

SECTION 1 : DONNEES GENERALES			
1.1.	Quelle est la population totale de l'aire d'attraction du Centre de santé ?	/ / / / / / / / / /	
1.2.	Quelle est la population féminine entre 15 et 49 ans de l'aire d'attraction du Centre de santé ?	/ / / / / / / / / /	
1.3.	Quelle est la population de moins d'un an de l'aire d'attraction du Centre de santé ?	/ / / / / / / / / /	
1.4.	Quelle est la population de moins de 5 ans de l'aire d'attraction du Centre de santé ?	/ / / / / / / / / /	
1.5.	Quelle est la fréquentation totale en 2009 ?	/ / / / / / / / / /	
1.6.	Quel est le nombre total de nouveaux patients en 2009?	/ / / / / / / / / /	
1.7.	Quel est le nombre total de nouvelles patientes en 2009 ?	/ / / / / / / / / /	
1.8.	Quel est le nombre total de nouvelles femmes enceintes en 2009?	/ / / / / / / / / /	
1.9.	Quel est le nombre total de nouveaux patients de moins de 5 ans en 2009 ?	/ / / / / / / / / /	
SECTION 2 : SANTE INFANTILE			
Immunisation			
2.1.	Est-ce que la formation sanitaire fournit des	1. Oui	Si non, aller à

	services de vaccination ?	2. Non	2.29																																																
2.2.	Est-ce qu'il y a une salle ou un espace séparés pour la vaccination ?	1. Oui 2. Non																																																	
2.3.	Les vaccinations d'enfants se font elles régulièrement dans la formation sanitaire ou en stratégies avancées ?	1. Dans la formation sanitaire seulement 2. En stratégies avancées seulement 3. Dans la formation et en stratégies avancées	Si 1, aller à 2.6																																																
2.4.	Est-ce qu'il existe un plan de travail pour les stratégies avancées de vaccination pour 2009 ?	1. Oui 2. Non	Si non, aller à 2.6																																																
2.5.	Si oui, combien de stratégies avancées ont été réalisées en 2009?	/ / / / / / Inscrire 88888 si ne sait pas																																																	
2.6.	Combien de jours par mois est ce que des stratégies fixes et avancées ont été organisées pour le <u>DTC3/Penta3</u> en 2009 ? (Inscrire 20 si les stratégies fixes ont eu lieu tous les jours ouvrables ; Inscrire 88 si les données n'existent pas ; Inscrire 99 si la FS ne fait pas de stratégies fixes ou avancées)	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th><th>1. Nb. de jours Dans la FS</th><th>2. Nb d'enfants vaccinés Dans la FS</th><th>3. Nb de jours En stratégies avancées</th><th>4. Nb d'enfants vaccinés En stratégies avancées</th><th>5. Nb total d'enfants vaccinés</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. Janvier</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>B. Février</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>C. Mars</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>D. Avril</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>E. Mai</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>F. Juin</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>G. Juillet</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		1. Nb. de jours Dans la FS	2. Nb d'enfants vaccinés Dans la FS	3. Nb de jours En stratégies avancées	4. Nb d'enfants vaccinés En stratégies avancées	5. Nb total d'enfants vaccinés	A. Janvier						B. Février						C. Mars						D. Avril						E. Mai						F. Juin						G. Juillet						
	1. Nb. de jours Dans la FS	2. Nb d'enfants vaccinés Dans la FS	3. Nb de jours En stratégies avancées	4. Nb d'enfants vaccinés En stratégies avancées	5. Nb total d'enfants vaccinés																																														
A. Janvier																																																			
B. Février																																																			
C. Mars																																																			
D. Avril																																																			
E. Mai																																																			
F. Juin																																																			
G. Juillet																																																			

		H. Aout						
		I. Septembre						
		J. Octobre						
		K. Novembre						
		L. Décembre						
		M. TOTAL						
2.7.	<p>Combien de jours par mois est ce que des stratégies fixes et avancées ont été organisées pour la <u>rougeole</u> en 2009 ?</p> <p><i>(Inscrire 20 si les stratégies fixes ont eu lieu tous les jours ouvrables ; Inscrire 88 si les données n'existent pas ; Inscrire 99 si la FS ne fait pas de stratégies fixes ou avancées)</i></p>		1. Nb. de jours Dans la FS	2. Nb d'enfants vaccinés Dans la FS	3. Nb de jours En stratégies avancées	4. Nb d'enfants vaccinés En stratégies avancées	5. Nb total d'enfants vaccinés	
		A. Janvier						
		B. Février						
		C. Mars						
		D. Avril						
		E. Mai						
		F. Juin						
		G. Juillet						
		H. Aout						
		I. Septembre						
		J. Octobre						

		K. Novembre						
		L. Décembre						
		M. TOTAL						

2.8.	<p>Combien de jours par mois est ce que des stratégies fixes et avancées ont été organisées pour le <u>BCG</u> en 2009?</p> <p><i>(Inscrire 20 si les stratégies fixes ont eu lieu tous les jours ouvrables ; Inscrire 88 si les données n'existent pas ; Inscrire 99 si la FS ne fait pas de stratégies fixes ou avancées)</i></p>		1. Nb. de jours Dans la FS	2. Nb d'enfants vaccinés Dans la FS	3. Nb de jours En stratégies avancées	4. Nb d'enfants vaccinés En stratégies avancées	5. Nb total d'enfants vaccinés
		A. Janvier					
		B. Février					
		C. Mars					
		D. Avril					
		E. Mai					
		F. Juin					
		G. Juillet					
		H. Aout					
		I. Septembre					
		J. Octobre					
		K. Novembre					
		L. Décembre					

		M. TOTAL						
2.9.	Combien de jours par mois est ce que des stratégies avancées ont été organisées en VAT2+ en 2009? <i>(Inscrire 20 si les stratégies fixes ont eu lieu tous les jours ouvrables ; Inscrire 88 si les données n'existent pas ; Inscrire 99 si la FS ne fait pas de stratégies fixes ou avancées)</i>		1. Nb. de jours Dans la FS	2. Nb femmes enceintes vaccinées Dans la FS	3. Nb de jours En stratégies avancées	4. Nb de femmes enceintes vaccinées En stratégies avancées		
		A. Janvier						
		B. Février						
		C. Mars						
		D. Avril						
		E. Mai						
		F. Juin						
		G. Juillet						
		H. Aout						
		I. Septembre						
		J. Octobre						
		K. Novembre						
		L. Décembre						
		M. TOTAL						
2.10.	Combien d'enfants de moins de 5 ans ont été complètement vaccinés (BCG, polio, DTC3,	<div style="text-align: center;"> <i>/ _ / _ / _ / _</i> <i>Inscrire 8888 si ne sait pas</i> </div>						

	rougeole) en 2009 ?														
2.11.	Quel est le prix de session officiel des seringues autobloquantes?	/ _ / _ / _ / _ / FCFA													
2.12.	Quels autres services sont liés aux services d'immunisation ?	A. Distribution de suppléments de vitamine A/ vermifuges B. Distribution de moustiquaire C. Suivi de la croissance D. Session nutritionnelle X. Autre (préciser) : _____													
2.13.	Combien coûte chacun des services ? (Si gratuit, inscrire 88888)	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th><th>Montant (FCFA)</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. Vitamine A</td><td>/ _ / _ / _ / _ /</td></tr> <tr> <td>B. Distribution de moustiquaire</td><td>/ _ / _ / _ / _ /</td></tr> <tr> <td>C. Suivi de croissance</td><td>/ _ / _ / _ / _ /</td></tr> <tr> <td>D. Session nutritionnelle</td><td>/ _ / _ / _ / _ /</td></tr> <tr> <td>X. Autre (préciser) : _____</td><td>/ _ / _ / _ / _ /</td></tr> </tbody> </table>		Montant (FCFA)	A. Vitamine A	/ _ / _ / _ / _ /	B. Distribution de moustiquaire	/ _ / _ / _ / _ /	C. Suivi de croissance	/ _ / _ / _ / _ /	D. Session nutritionnelle	/ _ / _ / _ / _ /	X. Autre (préciser) : _____	/ _ / _ / _ / _ /	
	Montant (FCFA)														
A. Vitamine A	/ _ / _ / _ / _ /														
B. Distribution de moustiquaire	/ _ / _ / _ / _ /														
C. Suivi de croissance	/ _ / _ / _ / _ /														
D. Session nutritionnelle	/ _ / _ / _ / _ /														
X. Autre (préciser) : _____	/ _ / _ / _ / _ /														
2.14.	A combien estimez-vous le taux d'abandon pour l'immunisation DTC en 2010 ?	/ _ / _ / _ /													
2.15.	Quelle est la cible attendue des enfants de 0 à 11 mois pour l'immunisation dans votre aire sanitaire en 2010?	/ _ / _ / _ / _ / <i>Inscrire 88888 si ne sait pas</i>													
2.16.	Quelle est la cible attendue des enfants de 11 mois à 5 ans pour l'immunisation dans votre aire sanitaire en 2010 ?	/ _ / _ / _ / _ / <i>Inscrire 88888 si ne sait pas</i>													

2.17.	Quelle est la cible attendue des femmes enceintes pour l'immunisation dans votre aire sanitaire en 2010 ?	<p style="text-align: center;">/ _ / _ / _ / _ /</p> <p style="text-align: center;"><i>Inscrire 88888 si ne sait pas</i></p>																						
2.18.	Quelles sont les cibles du programme élargi de vaccination ?	<p>A. Tous les adultes non vaccinés</p> <p>B. Les enfants âgés entre 5 et 18 ans</p> <p>C. Les femmes enceintes</p> <p>X. Autre (préciser) : _____</p>																						
2.19.	Les équipements et matériels pour la vaccination suivants sont-ils présentement disponibles et fonctionnels au Centre de Santé ?	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Oui</th> <th>Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. Réfrigérateur</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>B. Accumulateurs de froid</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>C. Boîte isotherme (porte vaccin) avec mousse</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>D. Réserve de pétrole (5 litres minimum) et/ou générateur</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>E. Thermomètre</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>F. Boîte de sécurité</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		Oui	Non	A. Réfrigérateur	1	2	B. Accumulateurs de froid	1	2	C. Boîte isotherme (porte vaccin) avec mousse	1	2	D. Réserve de pétrole (5 litres minimum) et/ou générateur	1	2	E. Thermomètre	1	2	F. Boîte de sécurité	1	2	<p>Si non à A et B, Q2.22, Q2.24 – Q2.26 sont non applicables</p>
	Oui	Non																						
A. Réfrigérateur	1	2																						
B. Accumulateurs de froid	1	2																						
C. Boîte isotherme (porte vaccin) avec mousse	1	2																						
D. Réserve de pétrole (5 litres minimum) et/ou générateur	1	2																						
E. Thermomètre	1	2																						
F. Boîte de sécurité	1	2																						
2.20.	Est-ce que les vaccins et diluants suivants sont présentement disponibles (non périmés et avec étiquette) ?	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Oui</th> <th>Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. BCG</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>B. VAP (polio orale)</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>C. VAR+VAA</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>D. Penta (DTC+HepB+Hib)</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>E. VAT</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>F. Diluants</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		Oui	Non	A. BCG	1	2	B. VAP (polio orale)	1	2	C. VAR+VAA	1	2	D. Penta (DTC+HepB+Hib)	1	2	E. VAT	1	2	F. Diluants	1	2	
	Oui	Non																						
A. BCG	1	2																						
B. VAP (polio orale)	1	2																						
C. VAR+VAA	1	2																						
D. Penta (DTC+HepB+Hib)	1	2																						
E. VAT	1	2																						
F. Diluants	1	2																						

2.21.	Y-a-t-il eu des ruptures de stock au cours des 3 derniers mois pour les produits suivants ?	<table><tr><td></td><td>Oui</td><td>Non</td></tr><tr><td>A. BCG</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>B. VAP (polio orale)</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>C. VAR+VAA</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>D. Penta (DTC+HepB+Hib)</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>E. VAT</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>F. Diluants</td><td>1</td><td>2</td></tr></table>		Oui	Non	A. BCG	1	2	B. VAP (polio orale)	1	2	C. VAR+VAA	1	2	D. Penta (DTC+HepB+Hib)	1	2	E. VAT	1	2	F. Diluants	1	2	
	Oui	Non																						
A. BCG	1	2																						
B. VAP (polio orale)	1	2																						
C. VAR+VAA	1	2																						
D. Penta (DTC+HepB+Hib)	1	2																						
E. VAT	1	2																						
F. Diluants	1	2																						
2.22.	Est-ce que des produits autres que vaccins, accumulateurs et eau de dilution sont conservés dans le frigo/lieu de conservation?	1. Oui 2. Non 99. Non applicable																						
2.23.	Est-ce que les consommables et imprimés suivants sont présentement disponibles ? (Entourer les éléments disponibles et contrôler par observation)	A. Seringues autobloquantes B. Seringues de dilution (de 2 et 5ml) receptacles C. Tampon d'ouate D. Fiches de vaccination E. Fiches de pointage F. Registre de vaccination G. Fiche de suivi de température H. Registre SMI																						
2.24.	Est-ce que la température du frigo est dans les limites (entre +2°C et +8°C)?	1. Oui 2. Non 99. Non applicable																						
2.25.	Y-a-t-il eu une rupture dans la chaine du froid au cours des 7 derniers jours ?	1. Oui 2. Non 99. Non applicable																						

2.26.	Y-a-t-il eu une rupture dans la chaîne du froid au cours des 3 derniers mois ?	1. Oui 2. Non 99. Non applicable	
2.27.	Est-ce qu'une carte/ un carnet de vaccination est délivrée à tous les enfants qui débutent leur vaccination ?	1. Oui 2. Non	
2.28.	Après le début du programme de vaccination d'un enfant, où sont conservées les cartes/carnets de vaccination ?	1. Donnée aux parents pour amener à la prochaine dose 2. Conservée au Centre de Santé 3. Une copie donnée aux parents, l'autre conservée au centre de santé. 96. Autre (préciser) : _____	
Consultation et autres services pour enfants			
2.29.	La formation sanitaire offre-t-elle des services de consultation pour enfants de 0-5 ans ?	1. Oui 2. Non	
2.30.	Les services sont-ils disponibles 24h/24, 7jr/7 ?	1. Oui 2. Non	
2.31.	La formation sanitaire offre-t-elle des services de consultation d'enfants sains ?	1. Oui 2. Non	
2.32.	Combien de consultations curatives pour les enfants de moins de 1 an ont été faites en 2009?	/ _ / _ / _ / _ /	

2.33.	Combien de consultations curatives pour les enfants entre 1 et 5 ans ont été faites en 2009?	/ / / / /						
2.34.	Combien de jours par mois est ce que des <u>sessions de déparasitage des enfants</u> ont été organisées en 2009 ? <i>(Inscrire 20 si les stratégies fixes ont eu lieu tous les jours ouvrables ; Inscrire 88 si les données n'existent pas ; Inscrire 99 si la FS ne fait pas de stratégies fixes ou avancées)</i>		1. Nb. de jours Dans la FS	2. Nb d'enfants déparasités Dans la FS	3. Nb de jours En stratégies avancées	4. Nb d'enfants déparasités En stratégies avancées	5. Nb total d'enfants déparasités	
		A. Janvier						
		B. Février						
		C. Mars						
		D. Avril						
		E. Mai						
		F. Juin						
		G. Juillet						
		H. Aout						
		I. Septembre						
		J. Octobre						

		K. Novembre						
		L. Décembre						
		M. TOTAL						
2.35.	Combien de jours par mois est ce que des <u>sessions de tests oculaires</u> ont été organisées en 2009 ? <i>(Inscrire 20 si les stratégies fixes ont eu lieu tous les jours ouvrables ; Inscrire 88 si les données n'existent pas ; Inscrire 99 si la FS ne fait pas de stratégies fixes ou avancées)</i>		1. Nb. de jours Dans la FS	2. Nb de patients Dans la FS	3. Nb de jours En stratégies avancées	4. Nb de patients En stratégies avancées	5. Nb total de patients	
		A. Janvier						
		B. Février						
		C. Mars						
		D. Avril						
		E. Mai						
		F. Juin						
		G. Juillet						
		H. Aout						
		I. Septembre						
		J. Octobre						
		K. Novembre						
		L. Décembre						
		M. TOTAL						

2.36.	<p>Combien de jours par mois est ce que des sessions de distribution des suppléments de vitamines A ont été organisées en 2009?</p> <p><i>(Inscrire 20 si les stratégies fixes ont eu lieu tous les jours ouvrables ;</i> <i>Inscrire 88 si les données n'existent pas ;</i> <i>Inscrire 99 si la FS ne fait pas de stratégies fixes ou avancées)</i></p>		1. Nb. de jours Dans la FS	2. Nb de patients ayant reçu la vitamine Dans la FS	3. Nb de jours En stratégies avancées	4. Nb de patients ayant reçu la vitamine En stratégies avancées	5. Nb total de patients
		A. Janvier					
		B. Février					
		C. Mars					
		D. Avril					
		E. Mai					
		F. Juin					
		G. Juillet					
		H. Aout					
		I. Septembre					
		J. Octobre					
		K. Novembre					
		L. Décembre					
		M. TOTAL					

2.37.	<p>Combien de jours par mois est ce que des <u>sessions de mesure de la croissance des enfants</u> ont été organisées en 2009?</p> <p><i>(Inscrire 20 si les stratégies fixes ont eu lieu tous les jours ouvrables ; Inscrire 88 si les données n'existent pas ; Inscrire 99 si la FS ne fait pas de stratégies fixes ou avancées)</i></p>		1. Nb. de jours Dans la FS	2. Nb d'enfants mesurés Dans la FS	3. Nb de jours En stratégies avancées	4. Nb d'enfants mesurés En stratégies avancées	5. Nb total d'enfants mesurés	
		A. Janvier						
		B. Février						
		C. Mars						
		D. Avril						
		E. Mai						
		F. Juin						
		G. Juillet						
		H. Aout						
		I. Septembre						
		J. Octobre						
		K. Novembre						
		L. Décembre						
		M. TOTAL						

2.38.	Combien de jours par mois est ce que des <u>sessions de démonstration nutritionnelle</u> ont été organisées en 2009? <i>(Inscrire 20 si les stratégies fixes ont eu lieu tous les jours ouvrables ; Inscrire 88 si les données n'existent pas ; Inscrire 99 si la FS ne fait pas de stratégies fixes ou avancées)</i>						
			1. Nb. de jours Dans la FS	2. Nb de patients Dans la FS	3. Nb de jours En stratégies avancées	4. Nb de patients En stratégies avancées	5. Nb total de patients
		A. Janvier					
		B. Février					
		C. Mars					
		D. Avril					
		E. Mai					
		F. Juin					
		G. Juillet					
		H. Aout					
		I. Septembre					
		J. Octobre					
		K. Novembre					
		L. Décembre					
	M. TOTAL	/ / / / /	/ / / / /	/ / / / /	/ / / / /	/ / / / /	
2.39.	Combien de jours par mois est ce que des <u>sessions de prévention de diarrhée</u> ont été						
			1. Nb. de jours Dans la FS	2. Nb de patients Dans la FS	3. Nb de jours En stratégies	4. Nb de patients En stratégies	5. Nb total de patients

<p>organisées en 2009 ?</p> <p><i>(Inscrire 20 si les stratégies fixes ont eu lieu tous les jours ouvrables ;</i> <i>Inscrire 88 si les données n'existent pas ;</i> <i>Inscrire 99 si la FS ne fait pas de stratégies fixes ou avancées)</i></p>				avancées	avancées	
	A. Janvier					
	B. Février					
	C. Mars					
	D. Avril					
	E. Mai					
	F. Juin					
	G. Juillet					
	H. Aout					
	I. Septembre					
	J. Octobre					
	K. Novembre					
	L. Décembre					
	M. TOTAL					

2.40.	<p>Combien de jours par mois est ce que des <u>sessions de prévention du paludisme</u> ont été organisées a la maternité en 2009?</p> <p><i>(Inscrire 20 si les stratégies fixes ont eu lieu tous les jours ouvrables ; Inscrire 88 si les données n'existent pas ; Inscrire 99 si la FS ne fait pas de stratégies fixes ou avancées)</i></p>						
		1. Nb. de jours Dans la FS	2. Nb de patients Dans la FS	3. Nb de jours En stratégies avancées	4. Nb de patients En stratégies avancées	5. Nb total de patients	
	A. Janvier						
	B. Février						
	C. Mars						
	D. Avril						
	E. Mai						
	F. Juin						
	G. Juillet						
	H. Aout						
	I. Septembre						
	J. Octobre						
	K. Novembre						
	L. Décembre						
	M. TOTAL						
2.41.	<p>Combien de jours par mois est ce que des <u>sessions de distribution de moustiquaires</u> lors</p>						
		1. Nb. de jours Dans la FS	2. Nb de patients Dans la FS	3. Nb de jours En stratégies	4. Nb de patients En stratégies	5. Nb total de patients	

<p>de visites CPN ont été organisées en 2009 ?</p> <p><i>(Inscrire 20 si les stratégies fixes ont eu lieu tous les jours ouvrables ;</i></p> <p><i>Inscrire 88 si les données n'existent pas ;</i></p> <p><i>Inscrire 99 si la FS ne fait pas de stratégies fixes ou avancées)</i></p>				avancées	avancées	
	A. Janvier					
	B. Février					
	C. Mars					
	D. Avril					
	E. Mai					
	F. Juin					
	G. Juillet					
	H. Aout					
	I. Septembre					
	J. Octobre					
	K. Novembre					
	L. Décembre					
	M. TOTAL					

2.42.	<p>Combien de jours par mois est ce que des sessions d'information collectives sur les <u>CPN</u> ont été organisées en 2009?</p> <p><i>(Inscrire 20 si les stratégies fixes ont eu lieu tous les jours ouvrables ; Inscrire 88 si les données n'existent pas ; Inscrire 99 si la FS ne fait pas de stratégies fixes ou avancées)</i></p>						
			1. Nb. de jours Dans la FS	2. Nb de patientes Dans la FS	3. Nb de jours En stratégies avancées	4. Nb de patientes En stratégies avancées	5. Nb total de patientes
		A. Janvier					
		B. Février					
		C. Mars					
		D. Avril					
		E. Mai					
		F. Juin					
		G. Juillet					
		H. Aout					
		I. Septembre					
		J. Octobre					
		K. Novembre					
		L. Décembre					
		M. TOTAL					

2.43.	Est-ce que tous les enfants de moins de 5 ans venant en consultation bénéficient du suivi de leur croissance ?	1. Oui 2. Non	
-------	--	------------------	--

2.44.	Combien d'enfants de 11 à 59 mois ont bénéficié d'un suivi de leur croissance en 2009 ?	<div>/ / / /</div> <div>Inscrire 9999 si non applicable</div> <div>Inscrire 8888 si ne sait pas</div>			
2.45.	Quel est le prix officiel des services de consultation par enfants ?	<div>/ / / /</div> FCFA			
2.46.	Quel est le prix officiel des services de laboratoire pour les examens les plus fréquemment demandés pour les enfants (moyenne de paludisme, anémie et NFS) ?	<div>/ / / /</div> FCFA			
2.47.	Lors de la visite médicale d'un enfant, les informations suivantes sont-elles renseignées ?		1. Oui	2. Non	
		A. Poids	/ /	/ /	
		B. Taille	/ /	/ /	
		C. Température	/ /	/ /	
		D. Reflexes	/ /	/ /	
		E. Contrôle des vaccins	/ /	/ /	
		F. Vitamine A	/ /	/ /	
		G. Vue	/ /	/ /	
		H. Ouïe	/ /	/ /	
		I. Compétence linguistique	/ /	/ /	

		X. Autre (préciser) : _____	/_/_	/_/_		
2.48.	Est-ce qu'une prise de sang pour vérifier le paludisme est effectuée lors de la visite médicale ?	1. Oui 2. Non				

Ressources et procédures			
2.49.	Est ce que des membres du personnel ont été formés sur la gestion intégrée des maladies infantiles ? (PCIME)	1. Oui 2. Non	
2.50.	Existe-t-il des directives pour les procédures à suivre lorsque les enfants sont référés à la formation sanitaire ?	1. Oui 2. Non	Si non, aller à la Section 3
2.51.	Le personnel est-il familier avec ces directives ?	1. Oui 2. Non	
2.52.	Y a-t-il eu des séances d'information sur ces directives au cours des 12 derniers mois?	1. Oui 2. Non	Si non, aller à 2.53.
2.52a	Si oui, combien de séances ont eu lieu ?	1. Une 2. Entre 2 et 5 3. Entre 6 et 12 96. Autre (préciser) : _____	
2.52b	A quelle fréquence ces séances ont-elles lieu ?	1. Une fois par mois 2. Une fois par trimestre 3. Une fois par semestre 4. Une fois par an 96. Autre (préciser) : _____	

2.53.	Combien de membres du personnel ont été formés ?	/ _ / _ / _ / _ / <i>Inscrire 999 si non applicable</i>	
2.54.	Quel équipement est disponible pour la consultation ?	A. Pèse personnes pour enfants B. Thermomètre C. Horloge D. Kit de perfusion E. Sel de réhydratation X. Autre (préciser) : _____	
2.55.	Des documents sur la gestion intégrée des maladies infantiles sont-ils disponibles ?	1. Oui 2. Non	
SECTION 3 : GESTION DE LA SANTE MATERNELLE			
Consultations prénatales			
3.1.	Est-ce que des services de consultations prénatales sont offerts dans ce centre de santé ?	1. Oui 2. Non	Si non, aller à la Section Accouchements (Q3.19.)
3.2.	Combien de visites prénatales ont eu lieu en 2009?	/ _ / _ / _ / _ / <i>Inscrire 88888 si les données n'existent pas</i>	
3.3.	Combien de femmes ont réalisé leur première CPN avant la fin du 1 ^{er} trimestre de grossesse en 2009?	/ _ / _ / _ / _ / <i>Inscrire 8888 si les données n'existent pas</i>	
3.4.	Combien de femmes ont réalisé au moins 4 visites prénatales en 2009 ?	/ _ / _ / _ / _ / <i>Inscrire 8888 si les données n'existent pas</i>	

3.5.	<p>Quelles différentes procédures sont effectuées lors de toute visite prénatale ? (Entourer toutes les modalités correspondantes)</p>	<p>A. Informations sur les complications obstétricales B. Pesée C. Tension artérielle vérifiée D. Prise de sang E. Test d'urine F. Taille mesurée G. Palpation abdominale H. Conseils nutritionnels J. Administration de sulfate d'oxyde-pyriméthamine K. Echographie X. Autre (préciser) : _____</p>	
3.6.	<p>Quelles différentes procédures sont effectuées lors de la visite du <u>premier trimestre</u> ou de la <u>première visite prénatale</u> ? (Entourer toutes les modalités correspondantes)</p>	<p>A. Age de la femme B. Taille mesurée C. Prise du poids D. Inspection E. Palpation abdominale F. Examen vaginal G. Examen au speculum H. Tension artérielle vérifiée I. Prise de sang J. Test d'urine K. Conseils de vaccination L. Conseils nutritionnels M. Nombre de grossesses antérieures N. Ecographie O. Fourniture d'une MII X. Autre (préciser) : _____</p>	

3.7.	<p>Quelles différentes procédures sont effectuées lors de la <u>visite prénatale du deuxième trimestre</u> ? <i>(Entourer toutes les modalités correspondantes)</i></p>	<p>A. Prise du poids B. Inspection C. Palpation abdominale D. Examen vaginal E. Examen speculum F. Tension artérielle vérifiée G. Prise de sang H. Test d'urine I. Mesure utérus J. Ecographie K. Vérification des vaccinations X. Autre (préciser) : _____</p>	
3.8.	<p>Quelles différentes procédures sont effectuées lors de la <u>visite prénatale du troisième trimestre</u>? <i>(Entourer toutes les modalités correspondantes)</i></p>	<p>A. Prise du poids B. Inspection C. Palpation abdominale D. Examen vaginal E. Examen du speculum F. Tension artérielle vérifiée G. Prise de sang H. Test d'urine I. Mesure utérus J. Ecographie K. Examen du bassin X. Autre (préciser) : _____</p>	

3.9.	Est-ce que la visite avec la femme comprend systématiquement des questions sur : <i>(Entourer toutes les modalités pratiquées)</i>	A. Conditions gynéco-obstétricales sur les grossesses (y compris le VAT) et accouchements antérieurs (GPAvEV) B. Fièvre C. Convulsions D. Antécédents médico-chirurgicaux E. Diabète F. Cardiopathies G. HTA H. Néphropathies I. TBC J. Asthme K. DDR L. Anamnèse générale																
3.10.	Au cours de l'examen obstétrical, est-ce que les éléments suivants sont systématiquement vérifiés ?	<table> <tr> <th></th> <th>Oui</th> <th>Non</th> </tr> <tr> <td>A. Présentation (à partir de 36 semaines)</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>B. BDCF (à partir de 20 semaines)</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>C. Mouvements fœtaux</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>D. BBCF</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </table>		Oui	Non	A. Présentation (à partir de 36 semaines)	1	2	B. BDCF (à partir de 20 semaines)	1	2	C. Mouvements fœtaux	1	2	D. BBCF	1	2	
	Oui	Non																
A. Présentation (à partir de 36 semaines)	1	2																
B. BDCF (à partir de 20 semaines)	1	2																
C. Mouvements fœtaux	1	2																
D. BBCF	1	2																
3.11.	Parmi les examens complémentaires demandés, est-ce qu'il y a une recherche systématique des éléments suivants ? <i>(Entourer tous les éléments systématiquement recherchés)</i>	A. Syphilis B. Hémoglobine NFS, Albumine C. Glucose D. Test d'Emmel E. Gs-Rh.																

3.12.	Combien de femmes ont été complètement vaccinées contre le tétanos au cours des 6 derniers mois?	<div style="text-align: center;">/ _ / _ / _ /</div> <i>Inscrire 888 si les données n'existent pas</i>	
3.13.	Combien de femmes enceintes ont été complètement vaccinées contre le tétanos (VAT2+) en 2009?	<div style="text-align: center;">/ _ / _ / _ /</div> <i>Inscrire 888 si les données n'existent pas</i>	
3.14.	Combien de femmes enceintes ont bénéficié d'une deuxième prise de Sulfadoxine (dans les délais requis) en 2009 ?	<div style="text-align: center;">/ _ / _ / _ /</div> <i>Inscrire 888 si les données n'existent pas</i>	
3.15.	Combien de MII ont-elles été distribuées aux femmes enceintes en 2009 ?	<div style="text-align: center;">/ _ / _ / _ /</div> <i>Inscrire 888 si les données n'existent pas</i>	
3.16.	Est-ce qu'il est systématiquement proposé un dépistage VIH aux femmes venant en consultation CPN ?	1. Oui 2. Non	
3.17.	Est-ce que les femmes enceintes sont reçues dans des salles garantissant la confidentialité ?	1. Oui 2. Non	
3.18.	Est-ce que les équipements et matériels suivants sont disponibles et fonctionnels ? <i>(Entourer tous ceux qui le sont)</i>	A. Table de consultation B. Tensiomètre C. Stéthoscope D. Mètre ruban lisible/ Centissouple E. Balance (avec toise) F. Fœtoscope G. Gants non déchirés	

ACCOUCHEMENTS			
3.19.	Les accouchements sont ils assistés 24h/24, 7jrs/7?	1. Oui 2. Non	
3.20.	Combien de jours la femme reste-t-elle dans l'établissement après un accouchement normal ?	/ _ / _ / <i>Inscrire 22 si moins d'un jour</i>	
3.21.	Combien de jours gardez-vous normalement un prématuré sans complications ? <i>(* inscrire: - 22 si moins d'un jour ; - 88 en cas de références - 99 s'il n'y a pas eu d'accouchement de prématuré en 2009)</i>	/ _ / _ /	
3.22.	Combien de femmes ont été référées à une formation sanitaire de référence/ hôpital de zone en 2009 ?	/ _ / _ / _ / <i>Inscrire 888 si ne sait pas</i>	

3.23.	Quelles complications ont suscité ces références ?	<p>A. Complication infectieuse</p> <p>B. Complication hématologiques</p> <p>C. Complication tumorale</p> <p>D. Maladie fœtale</p> <p>E. Maladie du placenta</p> <p>F. Hypertension</p> <p>G. Diabète gestationnel</p> <p>H. Grossesse extra-utérine</p> <p>I. Grossesse prolongée</p> <p>J. Grossesse haut risque</p> <p>K. Distocye cervicale</p> <p>L. Hémorragie de délivrance</p> <p>X. Autre (préciser) :</p> <p>_____</p>	
3.24.	<p>A quelle(s) formation(s) sanitaire(s) ont-elles été référées ?</p> <p><i>(Inscrire les noms et codes des FS)</i></p>	<p>1 _____/___/___</p> <p>2 _____/___/___</p> <p>3 _____/___/___</p> <p>4 _____/___/___</p>	
3.25.	Combien de femmes ont été référées à votre formation sanitaire en 2009?	<p>_____/___/___/___</p> <p><i>Inscrire 999 si on ne réfère pas vers ce centre de santé</i></p>	<p>Si 000 ou 999, aller à 3.28.</p>

3.26.	Quelles complications ont suscité ces références ?	A. Complication infectieuse B. Complication hématologiques C. Complication tumorale D. Maladie fœtale E. Maladie du placenta F. Hypertension G. Diabète gestationnel H. Grossesse extra-utérine I. Grossesse prolongée J. Grossesse haut risque K. Distocye cervicale L. Hémorragie de délivrance X. Autre (préciser) : _____	
3.27.	De quelle(s) formation(s) sanitaire(s) ont-elles été référées ? (Inscrire les noms et codes des FS)	1 _____/___/___ 2 _____/___/___ 3 _____/___/___ 4 _____/___/___	
3.28.	Combien de femmes ayant au moins une complication ont été admises ou examinées en 2009?	/___/___/	
3.29.	Quelle est la durée moyenne d'hospitalisation (en nombre de jours) pour une femme ayant eu une complication?	/___/	
3.30.	Combien de décès maternels ont eu lieu au cours des 12 derniers mois ?	/___/___/___ Inscrire 999 si non applicable	

3.31.	Quelle est la date du dernier accouchement fait dans la formation sanitaire ?	/ _/_/_/_/_/_/_/_ JJ MM AN	
3.32.	Combien d'accouchements ont eu lieu dans la formation sanitaire en 2009 ?	/ _/_/_/_/_/_/_	
3.33.	Combien de femmes ont accouché à domicile (et qui se sont après rendues au centre de santé) en 2009 ?	/ _/_/_/_/_ <i>Inscrire 888 si les données n'existent pas</i>	

3.34.	Le personnel de santé effectue-t-il des consultations à domicile ?	1. Oui 2. Non	Si non, aller à 3.36.
3.35.	Si oui, existe-t-il un kit pour assister les patientes à domicile ?	1. Oui 2. Non	
3.35a	S'il existe un kit, que contient-il ? <i>(Entourer tous les éléments du kit)</i>	A. Savon B. Lame ou ciseaux C. Clap D. Ergométrie E. Décontaminant F. Fluide IV G. Sutures H. Forceps I. Gants propres J. Coton X. Autre (préciser) : _____	Si non, aller à 3.39.
3.36.	Les agents de santé effectuent-ils des visites postnatales à domicile ?	1. Oui 2. Non	

3.36a	Si oui, combien de membres du personnel effectuent les visites postnatales à domicile ?	<div style="text-align: center;"> / / / / <i>Inscrire 888 si ne sait pas</i> </div>																																																																					
3.36b	<p>Si oui, combien il y a-t-il eu de visites postnatales à domicile par semaine en 2009?</p> <p><i>(Inscrire le nombre de visites postnatales par semaine avec S1 (1^e semaine), S2 (2^e semaine), S3 (3^e semaine) et S4 (4^e semaine))</i></p> <p><i>(Inscrire 88 si ne sait pas ou données non disponibles)</i></p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>S1</th> <th>S2</th> <th>S3</th> <th>S4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>A. Jan</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>B. Fév</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>C. Mars</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>D. Avril</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>E. Mai</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>F. Juin</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>G. Juillet</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>H. Août</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>I. Sept</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>J. Oct</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>K. Nov</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>L. Dec</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>						S1	S2	S3	S4	A. Jan					B. Fév					C. Mars					D. Avril					E. Mai					F. Juin					G. Juillet					H. Août					I. Sept					J. Oct					K. Nov					L. Dec				
	S1	S2	S3	S4																																																																			
A. Jan																																																																							
B. Fév																																																																							
C. Mars																																																																							
D. Avril																																																																							
E. Mai																																																																							
F. Juin																																																																							
G. Juillet																																																																							
H. Août																																																																							
I. Sept																																																																							
J. Oct																																																																							
K. Nov																																																																							
L. Dec																																																																							
3.36c	<p>Si oui, combien de visites postnatales par accouchement ont eu lieu à domicile chaque semaine en 2009?</p> <p><i>(Inscrire le nombre de visites postnatales par semaine avec S1 (1^e semaine), S2 (2^e semaine), S3 (3^e semaine) et S4 (4^e semaine))</i></p> <p><i>(Inscrire 88 si ne sait pas ou données non disponibles)</i></p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>S1</th> <th>S2</th> <th>S3</th> <th>S4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>A. Jan</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>B. Fév</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>C. Mars</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>D. Avril</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>E. Mai</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>F. Juin</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>G. Juillet</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>H. Août</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>I. Sept</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>J. Oct</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>K. Nov</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>L. Dec</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>						S1	S2	S3	S4	A. Jan					B. Fév					C. Mars					D. Avril					E. Mai					F. Juin					G. Juillet					H. Août					I. Sept					J. Oct					K. Nov					L. Dec				
	S1	S2	S3	S4																																																																			
A. Jan																																																																							
B. Fév																																																																							
C. Mars																																																																							
D. Avril																																																																							
E. Mai																																																																							
F. Juin																																																																							
G. Juillet																																																																							
H. Août																																																																							
I. Sept																																																																							
J. Oct																																																																							
K. Nov																																																																							
L. Dec																																																																							

3.37.	Combien de visites postnatales au total ont eu lieu en 2009 ?	/ / / / Inscrire 999 si non applicable	
3.38.	Quelles sont les différentes étapes de la visite postnatale ? <i>(Entourer toutes les modalités correspondantes)</i>	A. Examen de la mère et de l'enfant B. Conseils à la mère C. Dispensation de fer D. Dispensation de vitamines A X. Autre (préciser) : _____	
Césariennes			
3.39.	Est-ce que la formation sanitaire offre la césarienne ?	1. Oui 2. Non	Si non, aller à 3.43.
3.40.	Y-a-t-il un personnel formé pour les accouchements par césarienne ?	1. Oui 2. Non	Si non, aller à 3.41.
3.40a	Si oui, combien ?	/ / / / Inscrire 8888 si ne sait pas	
3.41.	La césarienne peut-elle être effectuée 24h/24, 7jr/7 ?	1. Oui 2. Non	

3.42.	Combien de césariennes ont été réalisées en 2009 ?	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="982 196 1302 297"></th> <th data-bbox="1302 196 1501 297">Nb de césariennes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="982 297 1302 362">A. Janvier</td> <td data-bbox="1302 297 1501 362"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="982 362 1302 427">B. Février</td> <td data-bbox="1302 362 1501 427"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="982 427 1302 492">C. Mars</td> <td data-bbox="1302 427 1501 492"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="982 492 1302 557">D. Avril</td> <td data-bbox="1302 492 1501 557"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="982 557 1302 621">E. Mai</td> <td data-bbox="1302 557 1501 621"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="982 621 1302 686">F. Juin</td> <td data-bbox="1302 621 1501 686"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="982 686 1302 751">G. Juillet</td> <td data-bbox="1302 686 1501 751"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="982 751 1302 816">H. Aout</td> <td data-bbox="1302 751 1501 816"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="982 816 1302 881">I. Septembre</td> <td data-bbox="1302 816 1501 881"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="982 881 1302 946">J. Octobre</td> <td data-bbox="1302 881 1501 946"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="982 946 1302 1011">K. Novembre</td> <td data-bbox="1302 946 1501 1011"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="982 1011 1302 1076">L. Décembre</td> <td data-bbox="1302 1011 1501 1076"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="982 1076 1302 1141">M. TOTAL</td> <td data-bbox="1302 1076 1501 1141"></td> </tr> </tbody> </table>		Nb de césariennes	A. Janvier		B. Février		C. Mars		D. Avril		E. Mai		F. Juin		G. Juillet		H. Aout		I. Septembre		J. Octobre		K. Novembre		L. Décembre		M. TOTAL		
	Nb de césariennes																														
A. Janvier																															
B. Février																															
C. Mars																															
D. Avril																															
E. Mai																															
F. Juin																															
G. Juillet																															
H. Aout																															
I. Septembre																															
J. Octobre																															
K. Novembre																															
L. Décembre																															
M. TOTAL																															

Planification familiale			
3.43.	Combien y-t-il eu de nouvelles acceptantes de planification familiale en 2009 ? (Inscrire 999 si non applicable)		No. nouvelles acceptantes
		A. Janvier	
		B. Février	
		C. Mars	
		D. Avril	
		E. Mai	
		F. Juin	
		G. Juillet	
		H. Aout	
		I. Septembre	
		J. Octobre	
		K. Novembre	
		L. Décembre	
		M. TOTAL	

3.44.	<p>Au total, en 2009, combien y-t-il de nouvelles et anciennes acceptantes de méthodes de planification familiale à la fin de chaque mois ?</p> <p><i>(Inscrire 999 si non applicable)</i></p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="1018 167 1213 269"></th> <th data-bbox="1213 167 1539 269">No. nouvelles et anciennes acceptantes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td data-bbox="1018 269 1213 334">A. Janvier</td><td data-bbox="1213 269 1539 334"></td></tr> <tr><td data-bbox="1018 334 1213 399">B. Février</td><td data-bbox="1213 334 1539 399"></td></tr> <tr><td data-bbox="1018 399 1213 464">C. Mars</td><td data-bbox="1213 399 1539 464"></td></tr> <tr><td data-bbox="1018 464 1213 529">D. Avril</td><td data-bbox="1213 464 1539 529"></td></tr> <tr><td data-bbox="1018 529 1213 594">E. Mai</td><td data-bbox="1213 529 1539 594"></td></tr> <tr><td data-bbox="1018 594 1213 659">F. Juin</td><td data-bbox="1213 594 1539 659"></td></tr> <tr><td data-bbox="1018 659 1213 724">G. Juillet</td><td data-bbox="1213 659 1539 724"></td></tr> <tr><td data-bbox="1018 724 1213 789">H. Aout</td><td data-bbox="1213 724 1539 789"></td></tr> <tr><td data-bbox="1018 789 1213 854">I. Septembre</td><td data-bbox="1213 789 1539 854"></td></tr> <tr><td data-bbox="1018 854 1213 919">J. Octobre</td><td data-bbox="1213 854 1539 919"></td></tr> <tr><td data-bbox="1018 919 1213 984">K. Novembre</td><td data-bbox="1213 919 1539 984"></td></tr> <tr><td data-bbox="1018 984 1213 1049">L. Décembre</td><td data-bbox="1213 984 1539 1049"></td></tr> <tr><td data-bbox="1018 1049 1213 1114">M. TOTAL</td><td data-bbox="1213 1049 1539 1114"></td></tr> </tbody> </table>		No. nouvelles et anciennes acceptantes	A. Janvier		B. Février		C. Mars		D. Avril		E. Mai		F. Juin		G. Juillet		H. Aout		I. Septembre		J. Octobre		K. Novembre		L. Décembre		M. TOTAL		
	No. nouvelles et anciennes acceptantes																														
A. Janvier																															
B. Février																															
C. Mars																															
D. Avril																															
E. Mai																															
F. Juin																															
G. Juillet																															
H. Aout																															
I. Septembre																															
J. Octobre																															
K. Novembre																															
L. Décembre																															
M. TOTAL																															
3.45.	<p>Est-ce que les méthodes contraceptives suivantes sont disponibles (en stock) dans votre centre de santé ?</p> <p><i>(Entourer celles qui le sont)</i></p>	<p>A. Pilules</p> <p>B. Injectables</p> <p>C. Implant, avec matériel de pose et d'ablation</p> <p>D. Préservatif</p> <p>E. DIU avec pince à col et hystéromètre, avec matériel de pose et d'ablation</p>																													

3.46.	Est-ce que le registre de PF est disponible (à jour et entièrement rempli) ?	1. Oui 2. Non	
3.47.	Est-ce que des causeries de groupe sont organisées par le centre de santé sur les questions de planification familiale ?	1. Oui 2. Non	Si non, aller à 3.48.
3.47a	Si oui, combien de causeries ont été organisées en 2009?	<div style="text-align: center;"> / _ / _ / <i>Inscrire 888 si ne sait pas</i> <i>Inscrire 072 si l'établissement organise une causerie par jour pendant les jours ouvrables</i> </div>	
Ressources			
3.48.	Combien de lits sont disponibles pour les accouchements ?	<div style="text-align: center;"> / _ / _ / </div>	
3.49.	Les femmes en couche peuvent-elles être vues par d'autres patients ? (intimité)	1. Oui 2. Non	
3.50.	Les femmes en couche peuvent-elles être entendues par d'autres patients ? (intimité)	1. Oui 2. Non	
3.51.	La parturiente doit-elle apporter ou payer pour l'équipement ?	1. Oui 2. Non	Si non, aller à 3.52.

3.51a	Si oui, lesquels des items suivants doit elle apporter ou payer ? (Entourer toutes les modalités correspondantes)	A. Gants stériles B. Seringues C. Ligatures D. Bassine E. Lames de rasoir F. Coton G. Alcool et bande X. Autre (préciser) : _____	
-------	--	--	--

Procédures			
3.52.	Quelles informations sont contenues dans les registres ?	A. Résultat de naissance pour l'enfant B. Résultat de naissance pour la mère C. Type d'accouchement D. Age de la mère E. Age gestationnel F. CPN faite(s) G. Poids du nouveau-né H. Partogramme utilisé I. Référence X. Autre (préciser) : _____	
3.53.	Y-a-t-il une investigation régulière des décès et des cas où un décès aurait pu survenir à la maternité?	1. Oui 2. Non 99. Non applicable	Si non, aller à 3.56.
3.53a	Si oui, à quelle fréquence ?	1. Après chaque décès 2. Toutes les semaines 3. Tous les mois 4. Tous les semestres 5. Tous les ans 96. Autre (préciser) : _____	

3.54.	Quelles sont les personnes qui participent à cette analyse de cas de décès ou de cas où la femme aurait pu mourir ?	A. Médecin B. Infirmière C. Sage-femme D. Aide-soignant E. Anesthésiste X. Autre (préciser) : _____	
3.55.	Quel est le niveau de connaissances du personnel sur ces procédures ?	1. Très bon 2. Bon 3. Moyen 4. Pas très bon 5. Insuffisant	
3.56.	La formation sanitaire forme-t-elle le personnel sur ces procédures ?	1. Oui 2. Non	Si non, aller à 3.58.
3.56a	Si oui, combien de formations ont eu lieu en 2009 ?	/ _ / _ / _ /	
3.56b	Si oui, à quelle fréquence ces formations ont-elles eu lieu ?	1. Une fois par trimestre 2. Une fois par semestre 3. Une fois par an 96. Autre (préciser) : _____	
3.57.	Quels membres du personnel bénéficient de cette formation ?	A. Médecins B. Sage-femme C. Infirmiers D. Aide-soignant E. Anesthésiste X. Autre (préciser) : _____	
3.58.	Y-a-t-il au moins une personne qui a reçu une formation sur l'utilisation de l'incubateur ?	1. Oui 2. Non	

3.59.	A quelle fréquence les différentes étapes cliniques de la GATPA sont elles appliquées ?	1. Régulièrement 2. Parfois 3. Rarement 4. Jamais 99. Non applicable	
3.60.	Quelles étapes de la GATPA sont effectuées ?	A. Technique de délivrance B. Eviter l'hémorragie C. Ocytoxine en M D. Traction sur le cordon E. Massage X. Autre (préciser) : _____	
3.61.	A-t-on administré à la parturiente un médicament utérotonique ?	1. Oui 2. Non	Si non, aller à 3.62.
3.61a	Si oui, combien de minutes après l'accouchement le reçoit-elle ?	1. 1 minute ou moins 2. 5 minutes après 3. 10 à 20 minutes après 4. 20 à 31 minutes après 5. Plus de 32 minutes après 96. Autre (préciser) : _____	
3.62.	Quelles autres pratiques cliniques sont effectuées ?	1. Plan d'accouchement IEC 2. Délivrance naturelle 3. Délivrance artificielle 4. Délivrance spontanée 96. Autre (préciser) : _____	

3.63.	Quelles procédures néonatales sont effectuées ?	A. Supplément en vitamine A pour la femme qui accouche B. Pesée du nouveau-né C. Séchage du nouveau-né D. Administration de liquide pré lactal E. VPO X. Autre (préciser) : _____	
3.64.	L'enfant reste-t-il dans la même salle que sa mère ?	1. Oui 2. Non	

SECTION 4 : AUTRES ACTIVITES MEDICALES

4.1.	Combien de nouvelles consultations curatives ont été réalisées en 2009 (autre que pour les femmes enceintes)?	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="1016 170 1209 261"></th><th data-bbox="1209 170 1535 261">Nb de consultations curatives</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td data-bbox="1016 261 1209 321">A. Janvier</td><td data-bbox="1209 261 1535 321"></td></tr> <tr><td data-bbox="1016 321 1209 381">B. Février</td><td data-bbox="1209 321 1535 381"></td></tr> <tr><td data-bbox="1016 381 1209 441">C. Mars</td><td data-bbox="1209 381 1535 441"></td></tr> <tr><td data-bbox="1016 441 1209 501">D. Avril</td><td data-bbox="1209 441 1535 501"></td></tr> <tr><td data-bbox="1016 501 1209 561">E. Mai</td><td data-bbox="1209 501 1535 561"></td></tr> <tr><td data-bbox="1016 561 1209 621">F. Juin</td><td data-bbox="1209 561 1535 621"></td></tr> <tr><td data-bbox="1016 621 1209 682">G. Juillet</td><td data-bbox="1209 621 1535 682"></td></tr> <tr><td data-bbox="1016 682 1209 742">H. Aout</td><td data-bbox="1209 682 1535 742"></td></tr> <tr><td data-bbox="1016 742 1209 802">I. Septembre</td><td data-bbox="1209 742 1535 802"></td></tr> <tr><td data-bbox="1016 802 1209 862">J. Octobre</td><td data-bbox="1209 802 1535 862"></td></tr> <tr><td data-bbox="1016 862 1209 922">K. Novembre</td><td data-bbox="1209 862 1535 922"></td></tr> <tr><td data-bbox="1016 922 1209 982">L. Décembre</td><td data-bbox="1209 922 1535 982"></td></tr> <tr><td data-bbox="1016 982 1209 1042">M. TOTAL</td><td data-bbox="1209 982 1535 1042"></td></tr> </tbody> </table>		Nb de consultations curatives	A. Janvier		B. Février		C. Mars		D. Avril		E. Mai		F. Juin		G. Juillet		H. Aout		I. Septembre		J. Octobre		K. Novembre		L. Décembre		M. TOTAL		
	Nb de consultations curatives																														
A. Janvier																															
B. Février																															
C. Mars																															
D. Avril																															
E. Mai																															
F. Juin																															
G. Juillet																															
H. Aout																															
I. Septembre																															
J. Octobre																															
K. Novembre																															
L. Décembre																															
M. TOTAL																															
4.2.	Mis à part le cas des femmes enceintes, quelle est la durée moyenne de séjour d'hospitalisation ?	1. Entre 1 et 5 jours 2. Entre 5 et 11 jours 3. Entre 12 et 22 jours 96. Autre (préciser) : _____																													

4.3.	Mis à part les césariennes et les accouchements, combien de procédures chirurgicales ont été effectuées au cours des 12 derniers mois?	1. Moins de 12 2. Entre 12 et 21 3. Entre 22 et 51 4. Plus de 52 96. Autre (préciser) : _____ 99. Non applicable	
4.4.	Mis à part les césariennes et les accouchements, quels types de procédures chirurgicales ont été effectués au cours des 12 derniers mois?	A. Points de suture B. Incision des abcès C. Extraction corps étrangers X. Autre (préciser) : _____	
4.5.	Mis à part les femmes enceintes, combien de personnes ont été hospitalisées en 2009?	/ _ / _ / _ / _ / <i>Inscrire 8888 si ne sait pas</i>	
4.6.	Combien de patients (hors femmes enceintes) ont été référés à une formation sanitaire de référence/ hôpital de zone en 2009 ?	/ _ / _ / _ / _ / <i>Inscrire 8888 si ne sait pas</i> <i>Inscrire 9999 si le CS ne fait pas de référence</i>	Si 0000 ou 9999 aller à 4.8.
4.7.	Dans quelle(s) formation(s) sanitaire(s) ont-ils été référés ? (Inscrire les noms et code des FS)	1. _____ / _ / _ / 2. _____ / _ / _ / 3. _____ / _ / _ / 4. _____ / _ / _ /	
4.8.	Combien de patients (hors femmes enceintes) ont été référés ici en 2009 ?	/ _ / _ / _ / _ / <i>Inscrire 8888 si ne sait pas</i> <i>Inscrire 9999 si le CS n'est pas un centre de référence</i>	Si 0000 ou 9999, aller à 4.10.
4.9.	De quelle(s) formation(s) sanitaire(s) ont-elles été référées ? (Inscrire les noms et code des FS)	1. _____ / _ / _ / 2. _____ / _ / _ / 3. _____ / _ / _ / 4. _____ / _ / _ /	

4.10.	Est-ce que les matériels d'examens sont disponibles et fonctionnels dans la salle de consultation ? <i>(Poser la question et vérifier par observation)</i> <i>(Entourer ceux qui le sont)</i>	A. Thermomètre B. Tensiomètre C. Stéthoscope D. Oscope E. Gants F. Balance adulte et Salter G. Abaisse langue H. Table d'examen I. Toise J. Tables de rapport K. Poids/Taille et Ruban pour PB	
4.11.	Est-ce que la salle de consultation permet de garantir la confidentialité des patients ? (rideaux ou fenêtres peintes ou paravent)	1. Oui 2. Non	
4.12.	Quelle documentation d'appui à la consultation est à la portée de l'agent de santé ? <i>(Poser la question et vérifier par observation)</i>	A. Ordinogramme IST B. Protocole national de prise en charge du paludisme C. Guide de la Tuberculose D. Ordinogramme de prise en charge de la diarrhée E. Ordinogramme de prise en charge des IRA F. Livret de PCIME G. Dictionnaire VIDAL H. Ordinogramme pour toutes les autres affections	
4.13.	Est-ce que toutes les consultations externes sont faites au moins par un Infirmier qualifié ?	1. Oui 2. Non	

4.14.	Est-ce que le matériel et équipement suivants sont disponibles dans la salle d'hospitalisation ? (Poser la question et vérifier par observation)	A. Lits avec matelas plastifiés non déchirés B. Moustiquaires pour tous les lits C. Draps et couvertures propres et non déchirés D. Au moins 1 armoire disponible pour 4 malades	
4.15.	Est-ce que l'état nutritionnel de tous les enfants de moins de 5 ans qui viennent en consultation est déterminé ?	1. Oui 2. Non	
4.16.	Est-ce que l'état nutritionnel de toute femme dont l'enfant malade à moins de 6 mois est déterminé ?	1. Oui 2. Non	
4.17.	Est-ce que le cahier de dépistage de l'état nutritionnel est disponible et bien rempli (à jour) ?	1. Oui 2. Non	
4.18.	Est-ce que la prise en charge de la malnutrition est faite selon le protocole national ?	1. Oui 2. Non	
PALUDISME			
4.19.	Combien de cas suspects de paludisme avez-vous eus en 2009?	/ _ / _ / _ / _ / <i>Inscrire 88888 si les données n'existent pas</i>	
4.20.	Combien de ces cas ont été confirmés par le laboratoire en 2009?	/ _ / _ / _ / _ / <i>Inscrire 88888 si les données n'existent pas</i>	
4.21.	Combien de cas de paludisme ont été traités avec des CTA en 2009?	/ _ / _ / _ / _ / <i>Inscrire 88888 si les données n'existent pas</i>	

4.22.	Est-ce que la formation sanitaire fournit le traitement antipaludéen conformément aux directives nationales de traitement du paludisme ?	1. Oui 2. Non	
TUBERCULOSE			
4.23.	Quels services contre la tuberculose cette formation sanitaire fournit-elle ?	1. Services de diagnostic seulement 2. Services de traitement seulement 3. Les deux 4. Aucun	Si 4, passer à 4.29
4.24.	Est-ce qu'il y a un registre sur les malades de la tuberculose ?	1. Oui 2. Non	
4.25.	Est-ce qu'il y a un registre de laboratoire pour la tuberculose ?	1. Oui 2. Non	
4.26.	Est-ce qu'il y a un registre des cas suspects de tuberculose ?	1. Oui 2. Non	
4.27.	Combien de cas de tuberculose ont été détectés dans votre centre de santé en 2009 ?	/ _ / _ / _ / _ / Inscrire 8888 si les données n'existent pas	
4.28.	Combien de patients tuberculeux sont déclarés guéris en 2009 ?	/ _ / _ / _ / _ / Inscrire 8888 si les données n'existent pas	
VIH SIDA			
4.29.	Est-ce que le centre de santé fournit des services VIH ?	1. Oui 2. Non	Si non, aller à 4.36.

4.30.	Si oui, existe-t-il une salle de counselling ?	1. Oui 2. Non	
4.31.	Est-ce que la salle de counselling permet de garantir la confidentialité des patients ?	1. Oui 2. Non	
4.32.	Est-ce que les procédures de dépistage volontaire suivantes sont respectées ?	A. Conseil pré test B. Utilisation d'un test sensible (Détermine) et confirmation par un test spécifique Bioline (Génie II) C. Conseil post test avec remise de résultat	
4.33.	Est-ce que le protocole de traitement antirétroviral est disponible et appliqué ?	1. Oui 2. Non	Si non aller à 4.36.
4.34.	Est-ce que les procédures suivantes de suivi des PVVIH sous ARV sont appliquées ?	A. RDV respecté le 14ème jour (pour traitement incluant la Névirapine), chaque mois jusqu'à 6mois et tous les trois mois après 6 mois B. Bilan immunobiologique fait selon le protocole appliqué C. Examen clinique fait à chaque visite D. Recherche et mesure de l'observance à chaque visite	
4.35.	Est-ce que le stock de sécurité pour les réactifs, médicaments et ARV est constamment respecté ?	1. Oui 2. Non	

4.36.	Est-ce que certains des agents de santé ont été formés sur le conseil et dépistage du VIH, la PTME et la PEC du VIH ?	1. Oui 2. Non	
4.37.	Quelles procédures sont appliquées pour les nourrissons nés de femmes séropositives ?	A. RDV médical mensuel B. Administration du cotrimoxazole C. Suivi de la croissance de l'enfant D. Examen clinique à chaque visite E. Don de Névirapine X. Autre (préciser) : _____ _____	
4.38.	De quels conseils les femmes enceintes ou allaitantes séropositives bénéficient elles systématiquement?	1. Conseils sur l'alimentation du nourrisson 2. Conseils sur la PF chez les femmes allaitantes 3. Aucun des deux	
4.39.	Combien de latrines ont été construites dans l'aire d'attraction du Centre de santé au cours des 12 derniers mois ?	<div style="text-align: center;"> / _ / _ / _ / <i>Inscrire 9999 si Non applicable</i> </div>	

Nom de la formation sanitaire: _____

Vérifier si l'établissement a déjà été enquêté lors de l'enquête SONU UNFPA/ Ministère de la Santé.

OUI.....FIN DE L'ENQUETE

NON.....CONTINUER L'ENQUETE

SECTION 5 : REGISTRES

Demander si les registres ci-dessous sont utilisés dans cet établissement pour les soins maternels et néonataux.

Demander s'il y a d'autres registres non mentionnés.

	Registres et sources des données	L'établissement dispose-t-il d'un tel registre ?	
		Oui	Non
5.1.	Registre d'entrée/ sortie	1	2
5.2.	Registre/cahier d'accouchement	1	2
5.3.	Registre / cahier d'avortement	1	2
5.4.	Registre du service des nouveaux-nés	1	2
5.5.	Registre du bloc opératoire	1	2
5.6.	Registre du service de gynécologie	1	2
5.7.	Registre des décès/de la morgue	1	2
5.8.	Registre PTME	1	2
5.9.	Registre CPN	1	2
5.10.	Registre PCIME	1	2
5.11.	Registre/cahier de références et de contre références	1	2
5.12.	Dossier d'hospitalisation	1	2
5.13.	Registre de décompte journalier (SMI)	1	2
5.14.	Registre/cahier PF	1	2
5.15.	Rapports mensuels / annuels de l'établissement	1	2
5.16.	Registre des soins curatifs	1	2

Nom de la formation sanitaire: _____

	Registres et sources des données	L'établissement dispose-t-il d'un tel registre ?	
		Oui	Non
5.17.	Registre de vaccination	1	2
5.18.	Registre de distribution de moustiquaire	1	2
96.	Autre (préciser) _____ _____ _____		

Nom de la formation sanitaire: _____

SECTION 6 : DONNEES RELATIVES AUX INDICATEURS

N°	Catégories	1. Janv	2. Fév	3. Mars	4. Avril	5. Mai	6. Juin	7. Juillet	8. Août	9. Sept	10. Oct	11. Nov	12. Déc	13. Total
Accouchements <i>Inscrire 88 ou 8888 si les données n'existent pas</i> <i>inscrire 99 ou 9999 si de tels cas n'ont pas été observés en 2009</i>														
6.1.	Accouchements par voie basse (céphalique, siège, face)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6.2.	Accouchements assistés par ventouse	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6.3.	Accouchements assistés par forceps	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6.4.	Craniotomies / embryotomies	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6.5.	Césariennes (programmées ou en urgence)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6.6.	Laparotomies (en cas de rupture)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

Nom de la formation sanitaire: _____

N°	Catégories	1. Janv	2. Fév	3. Mars	4. Avril	5. Mai	6. Juin	7. Juillet	8. Août	9. Sept	10. Oct	11. Nov	12. Déc	13. Total
	utérine)													
6.7.	Nb total des accouchements	/ / / /	/ / /	/ / /	/ / / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / / / /
6.8.	Nb total de différents types d'accouchements	/ / / / /	/ / / / / /	/ / / / / /	/ / / / / /	/ / / / - /	/ / / / - /	/ / / / / /	/ / / / - /	/ / / / / /	/ / / / / /	/ / / / - /	/ / / / - /	/ / / / / /
Soins Après Avortement (SAA) et planification familiale <i>Inscrire 88 ou 8888 si les données n'existent pas</i> <i>inscrire 99 ou 9999 si de tels cas n'ont pas été observés en 2009</i>														
6.9.	Nb de cas de Soins Après Avortement (SAA) (sans complications graves)	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / / / /
6.10.	Nb de cas de Soins Après Avortement (avec complications graves)	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / / / /

Nom de la formation sanitaire: _____

N°	Catégories	1. Janv	2. Fév	3. Mars	4. Avril	5. Mai	6. Juin	7. Juillet	8. Août	9. Sept	10. Oct	11. Nov	12. Déc	13. Total
6.11.	Nb de Femmes quittant l'établissement avec une méthode moderne de contraception après un avortement (consulter registre AMIU ou PF ou Bloc opératoire)	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / / / /
6.12.	Nb de femmes quittant l'établissement avec une méthode de planification familiale après accouchement	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / / / /

Nom de la formation sanitaire: _____

N°	Catégories	1. Janv	2. Fév	3. Mars	4. Avril	5. Mai	6. Juin	7. Juillet	8. Août	9. Sept	10. Oct	11. Nov	12. Déc	13. Total
6.13.	Nb total de SAA	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / / /
Complications obstétricales directes <i>Inscrire 88 ou 8888 si les données n'existent pas</i> <i>inscrire 99 ou 9999 si de tels cas n'ont pas été observés en 2009</i>														
6.14.	Hémorragie anté-partum	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / / /
6.15.	Hémorragie du post-partum	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / / /
6.16.	Travail prolongé / dystocique	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / / /
6.17.	Rupture utérine	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / / /
6.18.	Infection sévère du post-partum	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / / /
6.19.	Pré-éclampsie sévère /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / / /

Nom de la formation sanitaire: _____

N°	Catégories	1. Janv	2. Fév	3. Mars	4. Avril	5. Mai	6. Juin	7. Juillet	8. Août	9. Sept	10. Oct	11. Nov	12. Déc	13. Total
	éclampsie													
6.20.	Grossesse extra-utérine	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _ _ _
6.21.	Autres complications obstétricales directes*	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _ _ _
6.22.	Nb total de complications obstétricales directes	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _ _ _

* A compter comme autres complications obstétricales directes : Rupture prématurée des membranes, procidence du cordon, souffrance fœtale, grossesse prolongée (post-maturité).

Complications obstétricales indirectes

Inscrire 88 ou 8888 si les données n'existent pas

inscrire 99 ou 9999 si de tels cas n'ont pas été observés en 2009

6.23.	Paludisme	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _ _ _
6.24.	VIH/SIDA	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _	/ _ _ _ _

Nom de la formation sanitaire: _____

[illegible]

* Exemple d'autres complications indirectes: cardiopathie, tuberculose, fièvre typhoïde, etc.

Décès maternels – causes obstétricales directes

Inscrire 88 ou 8888 si les données n'existent pas

inscrire 99 ou 9999 si de tels cas n'ont pas été observés en 2009

[illegible]

Nom de la formation sanitaire: _____

6.30.	Hémorragie du post-partum	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6.31.	Travail prolongé / dystocique	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6.32.	Rupture utérine	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
N°	Catégories	1. Janv	2. Fév	3. Mars	4. Avril	5. Mai	6. Juin	7. Juillet	8. Août	9. Sept	10. Oct	11. Nov	12. Déc	13. Total
6.33.	Infection sévère du post-partum	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6.34.	Pré-éclampsie sévère / éclampsie	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6.35.	Complications de l'avortement	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6.36.	Grossesse extra-utérine	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

Nom de la formation sanitaire: _____

[illegible]

*** Exemples de causes de décès maternels dus à d'autres causes directes : embolie, anesthésie, etc.

[illegible]

Nom de la formation sanitaire: _____

[illegible][illegible]

* Exemples d'autres causes indirectes de décès maternels: cardiopathies, tuberculose, etc.

Données relatives aux nouveau-nés
Inscrire 88 ou 8888 si les données n'existent pas
inscrire 99 ou 9999 si de tels cas n'ont pas été observés en 2009

Nom de la formation sanitaire: _____

N°	Catégories	1. Janv	2. Fév	3. Mars	4. Avril	5. Mai	6. Juin	7. Juillet	8. Août	9. Sept	10. Oct	11. Nov	12. Déc	13. Total
6.47.	Nombre de naissances vivantes	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / / / /
6.48.	Naissances vivantes avec nouveaux-nés de faible poids à la naissance (<2,5 kg)													
N°	Catégories	1. Janv	2. Fév	3. Mars	4. Avril	5. Mai	6. Juin	7. Juillet	8. Août	9. Sept	10. Oct	11. Nov	12. Déc	13. Total
6.49.	Mort-nés frais ($\geq 2,5$ kg)													
6.50.	Mort-nés frais (< 2,5 kg)													
6.51.	Mort-nés macérés													

Nom de la formation sanitaire: _____

6.52.	Mort-nés (poids et / ou état frais ou macéré non précisés)													
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom de la formation sanitaire: _____

N°	Catégories	1. Janv	2. Fév	3. Mars	4. Avril	5. Mai	6. Juin	7. Juillet	8. Août	9. Sept	10. Oct	11. Nov	12. Déc	13. Total
6.53.	Décès néonataux très précoces (dans un délai de 24 heures, \geq 2,5 kg)													
6.54.	Décès néonataux très précoces (dans un délai de 24 heures, < 2,5kg)													

Nom de la formation sanitaire: _____

N°	Catégories	1. Janv	2. Fév	3. Mars	4. Avril	5. Mai	6. Juin	7. Juillet	8. Août	9. Sept	10. Oct	11. Nov	12. Déc	13. Total
6.55.	Décès néonataux très précoces (dans un délai de 24 heures, poids à la naissance non précisé)													
6.56.	Nouveaux nés ayant bénéficié d'un examen systématique													
6.57.	Nouveaux nés réanimés													
6.58.	Nouveaux nés réanimés en vain													

Nom de la formation sanitaire: _____

Référence

*Inscrire 88 ou 8888 si les données n'existent pas
inscrire 99 ou 9999 si de tels cas n'ont pas été observés en 2009*

N°	Catégories	1. Janv	2. Fév	3. Mars	4. Avril	5. Mai	6. Juin	7. Juillet	8. Août	9. Sept	10. Oct	11. Nov	12. Déc	13. Total
6.59.	Référence vers un autre établissement pour cause obstétricale	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / / / /
6.60.	Contre- référence pour cause obstétricale	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / / / /
6.61.	Référence vers un autre établissement pour cause néonatale	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / / / /
6.62.	Contre- référence pour cause néonatale	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / / / /
6.63.	Nb total de références	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / / / /

Nom de la formation sanitaire: _____

SECTION 7 : EXHAUSTIVITE ET QUALITE DES DONNEES							
<i>Les questions suivantes sont des constats à faire par l'enquêteur après une observation des registres</i>							
N°	Question	Toutes les colonnes du registre sont remplies ?			Les données sont-elles à jour ?		
		Oui	Non	Info non disponible	Oui	Non	Info non disponible
7.1.	Sur la base de vos observations, que pensez-vous du registre d'accouchements ?	1	2	99	1	2	99
7.2.	Sur la base de vos observations, que pensez-vous du registre des avortements ?	1	2	99	1	2	99
7.3.	Sur la base de vos observations, que pensez-vous des cartes maternelles ?	1	2	99	1	2	99
7.4.	Sur la base de vos observations, que pensez-vous des cartes maternelles avec partogramme ?	1	2	99	1	2	99
7.5.	Sur la base de vos observations, que pensez-vous des cartes infantiles ?	1	2	99	1	2	99
7.6.	Sur la base de vos observations, que pensez-vous du registre du bloc opératoire ?	1	2	99	1	2	99
7.7.	Sur la base de vos observations, que pensez-vous du registre PCIME ?	1	2	99	1	2	99

Nom de la formation sanitaire: _____

SECTION 8 : SANTE MATERNELLE

Instructions: Répondez à toutes les questions en interrogeant les professionnels de santé à la maternité et dans les autres services, en consultant les registres de l'établissement et en tenant compte d'observations personnelles. Notez si la fonction a été effectuée au cours des 3 derniers mois ; si la réponse est négative, dites pourquoi* et indiquez si elle l'a été au cours des 12 derniers mois.

Rappel : « par voie parentérale » signifie « par injection », intramusculaire ou intraveineuse ou par perfusion.

* Nous avons constaté que les catégories ci-après sont très utiles et couvrent la plupart des réponses probables.

- a. Disponibilité des ressources humaines
 - 1. Insuffisance (ou absence totale) des professionnels de santé requis dans cet établissement.
- b. Problèmes de formation
 - 1. Il y a des agents autorisés à exécuter cette fonction, mais ils ne sont pas formés.
 - 2. Les prestataires manquent de confiance en eux.
- c. Problème d'équipements / médicaments/matériels
 - 1. Les équipements/le matériel ne sont pas disponibles, pas fonctionnels ou cassés.
 - 2. Les médicaments nécessaires ne sont pas disponibles.
- d. Problèmes de gestion
 - 1. Les prestataires souhaitent être rémunérés pour exécuter cette fonction.
 - 2. Les prestataires sont encouragés à pratiquer des procédures alternatives.
 - 3. Les prestataires sont gênés ou ne veulent pas exécuter cette fonction et ce, pour une raison autre que la formation.

Nom de la formation sanitaire: _____

SECTION 8 : SANTE MATERNELLE

Instructions: Répondez à toutes les questions en interrogeant les professionnels de santé à la maternité et dans les autres services, en consultant les registres de l'établissement et en tenant compte d'observations personnelles. Notez si la fonction a été effectuée au cours des 3 derniers mois ; si la réponse est négative, dites pourquoi* et indiquez si elle l'a été au cours des 12 derniers mois.

Rappel : « par voie parentérale » signifie « par injection », intramusculaire ou intraveineuse ou par perfusion.

8.1.	Des antibiotiques ont-ils été administrés par voie parentérale au cours des 3 derniers mois ?	1. Oui 2. Non	Si oui, aller à 8.4.																								
8.2.	Si la réponse à la question n°1 est «non», pourquoi? <i>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées, autrement entourer 2)</i>	<table><thead><tr><th></th><th>Mentionné spontané nt</th><th>Non mentionné</th></tr></thead><tbody><tr><td>a. problème de disponibilité des ressources humaines</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>b. problèmes de formation</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>c. problème de médicaments/fournitures/matéri els</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>d. problèmes de gestion</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>e. problèmes de politique de santé</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>f. pas d'indication</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>x. autre (à préciser)</td><td></td><td></td></tr></tbody></table>		Mentionné spontané nt	Non mentionné	a. problème de disponibilité des ressources humaines	1	2	b. problèmes de formation	1	2	c. problème de médicaments/fournitures/matéri els	1	2	d. problèmes de gestion	1	2	e. problèmes de politique de santé	1	2	f. pas d'indication	1	2	x. autre (à préciser)			
	Mentionné spontané nt	Non mentionné																									
a. problème de disponibilité des ressources humaines	1	2																									
b. problèmes de formation	1	2																									
c. problème de médicaments/fournitures/matéri els	1	2																									
d. problèmes de gestion	1	2																									
e. problèmes de politique de santé	1	2																									
f. pas d'indication	1	2																									
x. autre (à préciser)																											

-
- 4. Manque de supervision
 - e. Problèmes de politique de santé
 - 1. La politique nationale ou celle de l'établissement interdit l'exécution de cette fonction.
 - f. Pas d'indication : Le besoin pour cette procédure ne s'est pas présenté au cours de cette période.
 - g. Autres : à préciser

Nom de la formation sanitaire: _____

SECTION 8 : SANTE MATERNELLE

Instructions: Répondez à toutes les questions en interrogeant les professionnels de santé à la maternité et dans les autres services, en consultant les registres de l'établissement et en tenant compte d'observations personnelles. Notez si la fonction a été effectuée au cours des 3 derniers mois ; si la réponse est négative, dites pourquoi* et indiquez si elle l'a été au cours des 12 derniers mois.

Rappel : « par voie parentérale » signifie « par injection », intramusculaire ou intraveineuse ou par perfusion.

8.3.	Si des antibiotiques n'ont pas été administrés par voie parentérale au cours des 3 derniers mois, ont-ils été administrés au cours des 12 derniers mois?	1. Oui 2. Non	
------	--	------------------	--

8.4.	Des utérotoniques ocytociques ont-ils été administrés par voie parentérale au cours des 3 derniers mois ?	1. Oui 2. Non	Si non, aller à 8.6
8.5.	Si des utérotoniques ont été administrés par voie parentérale au cours des 3 derniers mois, de quel type d'utérotoniques s'agissait-il ? (Entourer une seule réponse)	1. Ocytocine 2. Ergométrine 3. Les deux 96. Autre (préciser) : _____	Aller à 8.9. quelque soit la modalité choisie

8.6.	Si des utérotoniques n'ont pas été administrés par voie parentérale au	Mentionné spontanéme nt	Non mentionné
------	--	-------------------------------	------------------

Nom de la formation sanitaire: _____

	cours des 3 derniers mois, pourquoi? (Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées, autrement entourer 2)	a. problème de disponibilité des ressources humaines 1 2 b. problèmes de formation 1 2 c. problème de médicaments/fournitures/matériels 1 2 d. problèmes de gestion 1 2 e. problèmes de politique de santé 1 2 f. pas d'indication 1 2 x. autre (à préciser)	
8.7.	Si des utérotoniques n'ont pas été administrés par voie parentérale au cours des 3 derniers mois, ont-ils été administrés au cours des 12 derniers mois ?	1. Oui 2. Non	Si non, aller à 8.9
8.8.	Si des utérotoniques ont été administrés par voie parentérale au cours des 12 derniers mois, de quel type d'utérotoniques s'agissait-il ? <i>(Entourer une seule modalité)</i>	1. Ocytocine 2. Ergométrine 3. Les deux 96. Autre (préciser) : _____	
8.9.	Le misoprostol a-t-il été utilisé dans cet établissement pour des indications obstétricales ?	1. Oui 2. Non	
8.10.	Des anticonvulsivants ont-ils été	1. Oui	Si non, aller à 8.12.

Nom de la formation sanitaire: _____

	administrés par voie parentérale au cours des 3 derniers mois ?	2. Non	
8.11.	Si des anticonvulsivants ont été administrés par voie parentérale au cours des 3 derniers mois, de quel type s'agissait-il ? <i>(Entourer une seule modalité)</i>	1. Sulfate de magnésium 2. Diazépam 3. Les deux 96. Autre (préciser) : _____ _____	Aller à 8.15. quelque soit la modalité choisie

Nom de la formation sanitaire: _____

8.12.	<p>Si des anticonvulsivants n'ont pas été administrés par voie parentérale au cours des 3 derniers mois, pourquoi?</p> <p><i>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées, autrement entourer 2)</i></p>	<table> <thead> <tr> <th></th> <th>Mentionné spontanément</th> <th>Non mentionné</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. problème de disponibilité des ressources humaines</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>b. problèmes de formation</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. problème de médicaments/fournitures/matériels</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>d. problèmes de gestion</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>e. problèmes de politique de santé</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>f. pas d'indication</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>x. autre (à préciser)</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Mentionné spontanément	Non mentionné	a. problème de disponibilité des ressources humaines	1	2	b. problèmes de formation	1	2	c. problème de médicaments/fournitures/matériels	1	2	d. problèmes de gestion	1	2	e. problèmes de politique de santé	1	2	f. pas d'indication	1	2	x. autre (à préciser)			
	Mentionné spontanément	Non mentionné																									
a. problème de disponibilité des ressources humaines	1	2																									
b. problèmes de formation	1	2																									
c. problème de médicaments/fournitures/matériels	1	2																									
d. problèmes de gestion	1	2																									
e. problèmes de politique de santé	1	2																									
f. pas d'indication	1	2																									
x. autre (à préciser)																											
8.13.	<p>Si des anticonvulsivants n'ont pas été administrés par voie parentérale au cours des 3 derniers mois, ont-ils été administrés de la sorte au cours des 12 derniers mois ?</p>	<p>1. Oui 2. Non</p>	<p>Si non, aller à 8.15</p>																								
8.14.	<p>Si des anticonvulsivants ont été administrés par voie parentérale au cours des 12 derniers mois, de quel type s'agissait-il ?</p>	<p>1. Sulfate de magnésium 2. Diazépam 3. Les deux 96. Autre (préciser) : _____</p>																									

Nom de la formation sanitaire: _____

Extraction manuelle du placenta																											
8.15.	L'extraction manuelle du placenta a-t-elle été pratiquée au cours des 3 derniers mois ?	1. Oui 2. Non	Si oui, aller à 8.18.																								
8.16.	Si l'extraction manuelle du placenta n'a pas été pratiquée au cours des 3 derniers mois, pourquoi ? <i>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées, autrement entourer 2)</i>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Mentionné spontanément</th> <th>Non mentionné</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. problème de disponibilité des ressources humaines</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>b. problèmes de formation</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. problème de médicaments/fournitures/matériels</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>d. problèmes de gestion</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>e. problèmes de politique de santé</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>f. pas d'indication</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>x. autre (à préciser)</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Mentionné spontanément	Non mentionné	a. problème de disponibilité des ressources humaines	1	2	b. problèmes de formation	1	2	c. problème de médicaments/fournitures/matériels	1	2	d. problèmes de gestion	1	2	e. problèmes de politique de santé	1	2	f. pas d'indication	1	2	x. autre (à préciser)			
	Mentionné spontanément	Non mentionné																									
a. problème de disponibilité des ressources humaines	1	2																									
b. problèmes de formation	1	2																									
c. problème de médicaments/fournitures/matériels	1	2																									
d. problèmes de gestion	1	2																									
e. problèmes de politique de santé	1	2																									
f. pas d'indication	1	2																									
x. autre (à préciser)																											
8.17.	Si l'extraction manuelle du placenta n'a pas été pratiquée au cours des 3 derniers mois, l'a-t-elle été au cours des 12 derniers mois?	1. Oui 2. Non																									

Nom de la formation sanitaire: _____

8.18.	L'évacuation des produits résiduels a-t-elle été pratiquée au cours des 3 derniers mois ?	1. Oui 2. Non			Si non, aller à 8.20
8.19.	Si l'évacuation des produits résiduels a été pratiquée au cours des 3 derniers mois, quelle méthode a été utilisée ? <i>(Lire les options)</i>		Oui	Non	
		A. Aspiration manuelle intra-utérine	1	2	
		B. Dilatation/ curetage (D&C)	1	2	
		C. Curage (extraction digitale)	1	2	
8.20.	Si l'évacuation des produits résiduels n'a pas été pratiquée au cours des 3 derniers mois, pourquoi ? <i>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées, autrement entourer 2)</i>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>Mentionné spontanément</div> <div>Non mentionné</div> </div> a. problème de disponibilité des ressources humaines 1 2 b. problèmes de formation 1 2 c. problème de médicaments/fournitures/matériels 1 2 d. problèmes de gestion 1 2 e. problèmes de politique de santé 1 2 f. pas d'indication 1 2 x. autre (à préciser)			

Nom de la formation sanitaire: _____

8.21.	Si l'évacuation des produits résiduels n'a pas été pratiquée au cours des 3 derniers mois, l'a-t-elle été au cours des 12 derniers mois?	1. Oui 2. Non			Si non, aller à 8.23.
8.22.	Si l'évacuation des produits résiduels a été pratiquée au cours des 12 derniers mois, quelle méthode a été utilisée ? <i>(Lire les options)</i>		Oui	Non	
		A. Aspiration manuelle intra-utérine	1	2	
		B. Dilatation/ curetage (D&C)	1	2	
		C. Curage (extraction digitale)	1	2	
8.23.	L'accouchement assisté par ventouse ou forceps a-t-il été pratiqué au cours des 3 derniers mois ?	1. Oui 2. Non			Si non, aller à 8.25
8.24.	Si l'accouchement assisté par ventouse ou forceps a été pratiqué au cours des 3 derniers mois, quel instrument a été utilisé ? <i>(Entourer une seule modalité)</i>	1. Ventouse 2. Forceps 3. Les deux			

Nom de la formation sanitaire: _____

8.25.	<p>Si l'accouchement assisté par ventouse ou forceps n'a pas été pratiqué au cours des 3 derniers mois, pourquoi ?</p> <p><i>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées, autrement entourer 2)</i></p>	<p>Mentionné spontanément</p> <p>Non mentionné</p>	
	<p>a. problème de disponibilité des ressources humaines</p> <p>b. problèmes de formation</p> <p>c. problème de médicaments/fournitures/matériels</p> <p>d. problèmes de gestion</p> <p>e. problèmes de politique de santé</p> <p>f. pas d'indication</p> <p>x. autre (à préciser)</p>	<p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p>	<p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p>
8.26.	<p>Si l'accouchement assisté par ventouse ou forceps n'a pas été pratiqué au cours des 3 derniers mois, l'a-t-il été au cours des 12 derniers mois ?</p>	<p>1. Oui</p> <p>2. Non</p>	Si non, aller à 8.28.
8.27.	<p>Si l'accouchement assisté par ventouse ou forceps a été pratiqué au cours des 12 derniers mois, quel instrument a été utilisé ?</p> <p><i>(Entourer une seule modalité)</i></p>	<p>1. Ventouse</p> <p>2. Forceps</p> <p>3. Les deux</p>	

Nom de la formation sanitaire: _____

8.28.	La réanimation du nouveau-né avec ballon et masque a-t-elle été pratiquée au cours des 3 derniers mois ?	1. Oui 2. Non	Si oui, aller à 8.31																								
8.29.	Si la réanimation du nouveau-né avec ballon et masque n'a pas été pratiquée au cours des 3 derniers mois, pourquoi ? <i>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées, autrement entourer 2)</i>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Mentionné spontanément</th> <th>Non mentionné</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. problème de disponibilité des ressources humaines</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>b. problèmes de formation</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. problème de médicaments/fournitures/matériels</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>d. problèmes de gestion</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>e. problèmes de politique de santé</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>f. pas d'indication</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>x. autre (à préciser)</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Mentionné spontanément	Non mentionné	a. problème de disponibilité des ressources humaines	1	2	b. problèmes de formation	1	2	c. problème de médicaments/fournitures/matériels	1	2	d. problèmes de gestion	1	2	e. problèmes de politique de santé	1	2	f. pas d'indication	1	2	x. autre (à préciser)			
	Mentionné spontanément	Non mentionné																									
a. problème de disponibilité des ressources humaines	1	2																									
b. problèmes de formation	1	2																									
c. problème de médicaments/fournitures/matériels	1	2																									
d. problèmes de gestion	1	2																									
e. problèmes de politique de santé	1	2																									
f. pas d'indication	1	2																									
x. autre (à préciser)																											
8.30.	Si la réanimation du nouveau-né avec ballon et masque n'a pas été pratiquée au cours des 3 derniers mois, l'a-t-elle été au cours des 12 derniers mois ?	1. Oui 2. Non																									

Nom de la formation sanitaire: _____

8.31.	Une transfusion sanguine a-t-elle été pratiquée au cours des 3 derniers mois ?	1. Oui 2. Non	Si non, aller à 8.33.																								
8.32.	Si une transfusion sanguine a été pratiquée au cours des 3 derniers mois, indiquer l'origine du sang transfusé : (Entourer une seule modalité)	A. Banque de sang B. Poste de transfusion sanguine C. Un parent ou des amis ont fait un don de sang, quand le besoin s'est présenté (transfusion directe) X. Autre (préciser) _____	Aller à 8.36. quelque soit la modalité choisie																								
8.33.	Si une transfusion sanguine n'a pas été pratiquée au cours des 3 derniers mois, pourquoi ? (Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées, autrement entourer 2)	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Mentionné spontané nt</th> <th>Non mentionné</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. problème de disponibilité des ressources humaines</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>b. problèmes de formation</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. problème de médicaments/fournitures/matériels</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>d. problèmes de gestion</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>e. problèmes de politique de santé</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>f. pas d'indication</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>x. autre (à préciser)</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Mentionné spontané nt	Non mentionné	a. problème de disponibilité des ressources humaines	1	2	b. problèmes de formation	1	2	c. problème de médicaments/fournitures/matériels	1	2	d. problèmes de gestion	1	2	e. problèmes de politique de santé	1	2	f. pas d'indication	1	2	x. autre (à préciser)			
	Mentionné spontané nt	Non mentionné																									
a. problème de disponibilité des ressources humaines	1	2																									
b. problèmes de formation	1	2																									
c. problème de médicaments/fournitures/matériels	1	2																									
d. problèmes de gestion	1	2																									
e. problèmes de politique de santé	1	2																									
f. pas d'indication	1	2																									
x. autre (à préciser)																											

Nom de la formation sanitaire: _____

8.34.	Si une transfusion sanguine n'a pas été pratiquée au cours des 3 derniers mois, l'a-t-elle été au cours des 12 derniers mois ?	1. Oui 2. Non	Si non, aller à 8.36.
8.35.	Si une transfusion sanguine a été pratiquée au cours des 12 derniers mois, indiquer l'origine du sang transfusé : <i>(Entourer une seule modalité)</i>	A. Banque de sang B. Poste de transfusion sanguine C. Un parent ou des amis ont fait un don de sang, quand le besoin s'est présenté (transfusion directe) X. Autre (préciser) : _____	
8.36.	Une césarienne a-t-elle été pratiquée au cours des 3 derniers mois ?	1. Oui 2. Non	Si oui, aller à 8.39.

Nom de la formation sanitaire: _____

8.37.	Si une césarienne n'a pas été pratiquée au cours des 3 derniers mois, pourquoi ? <i>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées, autrement entourer 2)</i>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>Mentionné spontanément</div> <div>Non mentionné</div> </div> a. problème de disponibilité des ressources humaines 1 2 b. problèmes de formation 1 2 c. problème de médicaments/fournitures/matériels 1 2 d. problèmes de gestion 1 2 e. problèmes de politique de santé 1 2 f. pas d'indication 1 2 x. autre (à préciser)	
8.38.	Si une césarienne n'a pas été pratiquée au cours des 3 derniers mois, l'a-t-elle été au cours des 12 derniers mois ?	1. Oui 2. Non	
8.39.	Quel type d'anesthésie est actuellement utilisé quand une césarienne est pratiquée ? <i>(Lire les options)</i>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>Oui</div> <div>Non</div> </div> a. générale 1 2 b. spinale/épidurale 1 2 x. autre (préciser)	

Nom de la formation sanitaire: _____

8.40.	Est-ce que le personnel pratique de manière systématique la gestion active de la 3 ^{ème} période de l'accouchement (GATPA) ?	1. Oui 2. Non	Si Oui, aller à 8.42																								
8.41.	Si le personnel ne pratique pas de manière systématique la GATPA quelles sont les raisons ? <i>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées, autrement entourer 2)</i>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Mentionné spontané nt</th> <th>Non mentionné</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. problème de disponibilité des ressources humaines</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>b. problèmes de formation</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. problème de médicaments/fournitures/matériels</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>d. problèmes de gestion</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>e. problèmes de politique de santé</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>f. pas d'indication</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>x. autre (à préciser)</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Mentionné spontané nt	Non mentionné	a. problème de disponibilité des ressources humaines	1	2	b. problèmes de formation	1	2	c. problème de médicaments/fournitures/matériels	1	2	d. problèmes de gestion	1	2	e. problèmes de politique de santé	1	2	f. pas d'indication	1	2	x. autre (à préciser)			
	Mentionné spontané nt	Non mentionné																									
a. problème de disponibilité des ressources humaines	1	2																									
b. problèmes de formation	1	2																									
c. problème de médicaments/fournitures/matériels	1	2																									
d. problèmes de gestion	1	2																									
e. problèmes de politique de santé	1	2																									
f. pas d'indication	1	2																									
x. autre (à préciser)																											
8.42.	Un partogramme a-t-il été utilisé pour gérer le travail au cours des 3 derniers mois ?	1. Oui 2. Non	Si oui, aller à 8.44.																								

Nom de la formation sanitaire: _____

8.43.	<p>Si un partogramme n'a pas été utilisé, quelles en sont les raisons?</p> <p>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées, autrement entourer 2)</p>		<p>Mentionné spontanément</p>	<p>Non mentionné</p>	
		a. problème de disponibilité des ressources humaines	1	2	
		b. problèmes de formation	1	2	
		c. problème de médicaments/fournitures/matériels	1	2	
		d. problèmes de gestion	1	2	
		e. problèmes de politique de santé	1	2	
		f. pas d'indication	1	2	
		x. autre (à préciser)			
8.44.	<p>Un accouchement par le siège a-t-il été pratiqué au cours des 3 derniers mois ?</p>	<p>1. Oui 2. Non</p>	<p>Si oui, aller à 8.46.</p>		

Nom de la formation sanitaire: _____

8.45.	<p>Si un accouchement par le siège n'a pas été pratiqué au cours des 3 derniers mois, pourquoi ?</p> <p><i>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées, autrement entourer 2)</i></p>	<p>Mentionné spontanément</p>	<p>Non mentionné</p>		
		a. problème de disponibilité des ressources humaines	1	2	
		b. problèmes de formation	1	2	
		c. problème de médicaments/fournitures/matériels	1	2	
		d. problèmes de gestion	1	2	
		e. problèmes de politique de santé	1	2	
		f. pas d'indication	1	2	
		g. pas de service de pédiatrie ni de service de soins néonataux intensifs	1	2	
		x. autre (à préciser)			
8.46.	<p>Quand l'état sérologique de la mère pour le VIH n'est pas connu, un test de dépistage rapide a-t-il été pratiqué à la maternité / dans la salle de travail au cours des 3 derniers mois ?</p>	<p>1. Oui 2. Non</p>		<p>Si oui, aller à 8.48</p>	

Nom de la formation sanitaire: _____

8.47.	<p>Si un test de dépistage rapide du VIH n'a pas été pratiqué à la maternité / dans la salle de travail au cours des 3 derniers mois, pourquoi ?</p> <p><i>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées, autrement entourer 2)</i></p>	<table> <tr> <th></th> <th>Mentionné spontanément</th> <th>Non mentionné</th> </tr> <tr> <td>a. problème de disponibilité des ressources humaines</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>b. problèmes de formation</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. problème de médicaments/fournitures/matériels</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>d. problèmes de gestion</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>e. problèmes de politique de santé</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>f. pas d'indication</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>x. autre (à préciser)</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Mentionné spontanément	Non mentionné	a. problème de disponibilité des ressources humaines	1	2	b. problèmes de formation	1	2	c. problème de médicaments/fournitures/matériels	1	2	d. problèmes de gestion	1	2	e. problèmes de politique de santé	1	2	f. pas d'indication	1	2	x. autre (à préciser)			
	Mentionné spontanément	Non mentionné																									
a. problème de disponibilité des ressources humaines	1	2																									
b. problèmes de formation	1	2																									
c. problème de médicaments/fournitures/matériels	1	2																									
d. problèmes de gestion	1	2																									
e. problèmes de politique de santé	1	2																									
f. pas d'indication	1	2																									
x. autre (à préciser)																											
8.48.	<p>Des ARV ont-ils été administrés à des <u>mères séropositives</u> dans la maternité / en salle de travail au cours des 3 derniers mois ?</p>	<p>1. Oui</p> <p>2. Non</p>	Si non, aller à 8.50.																								
8.49.	<p>Si des ARV ont été administrés à des <u>mères séropositives</u> dans la maternité / en salle de travail au cours des 3 derniers mois, quel protocole a été utilisé ?</p>	<table> <tr> <th></th> <th>Oui</th> <th>Non</th> </tr> <tr> <td>a. monothérapie</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>b. trithérapie</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </table>		Oui	Non	a. monothérapie	1	2	b. trithérapie	1	2																
	Oui	Non																									
a. monothérapie	1	2																									
b. trithérapie	1	2																									

Nom de la formation sanitaire: _____

8.50.	Si des ARV n'ont pas été administrés à des <u>mères séropositives</u> à la maternité / en salle de travail au cours des 3 derniers mois, pourquoi ? (Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées, autrement entourer 2)	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>Mentionné spontanément</div> <div>Non mentionné</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>a. problème de disponibilité des ressources humaines</div> <div>1</div> <div>2</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>b. problèmes de formation</div> <div>1</div> <div>2</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>c. problème de médicaments/fournitures/matériels</div> <div>1</div> <div>2</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>d. problèmes de gestion</div> <div>1</div> <div>2</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>e. problèmes de politique de santé</div> <div>1</div> <div>2</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>f. pas d'indication</div> <div>1</div> <div>2</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>g. pas de service de pédiatrie ni de service de soins néonataux intensifs</div> <div>1</div> <div>2</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>x. autre (à préciser)</div> <div></div> <div></div> </div>	
8.51.	Des ARV ont-ils été administrés à des <u>nouveau-nés</u> dans la maternité au cours des 3 derniers mois ? (PTME)	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>1. Oui</div> <div>2. Non</div> </div>	Si non, aller à 8.53.
8.52.	Si des ARV ont été administrés à des <u>nouveau-nés</u> dans la maternité au cours des 3 derniers mois quel protocole a été utilisé?	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>Oui</div> <div>Non</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>a. monothérapie</div> <div>1</div> <div>2</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>b. trithérapie</div> <div>1</div> <div>2</div> </div>	

Nom de la formation sanitaire: _____

8.53.	<p>Si des ARV n'ont pas été administrés à des <u>nouveau-nés</u> dans la maternité pourquoi ?</p> <p><i>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées, autrement entourer 2)</i></p>		<p>Mentionné spontanément</p> <p>Non mentionné</p>	
		a. problème de disponibilité des ressources humaines	1 2	
		b. problèmes de formation	1 2	
		c. problème de médicaments/fournitures/matériels	1 2	
		d. problèmes de gestion	1 2	
		e. problèmes de politique de santé	1 2	
		f. pas d'indication	1 2	
		g. pas de service de pédiatrie ni de service de soins néonataux intensifs	1 2	
		x. autre (à préciser)		
8.54.	Des soins spéciaux ou intensifs ont-ils été prodigués à un prématuré ou à un nouveau-né de faible poids à la naissance au cours des 3 derniers mois ?	<p>1. Oui</p> <p>2. Non</p>	Si oui, aller à 8.56.	

Nom de la formation sanitaire: _____

8.55.	<p>Si des soins spéciaux ou intensifs n'ont pas été prodigués à un prématuré ou à un nouveau-né au cours des 3 derniers mois, pourquoi ?</p> <p><i>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées, autrement entourer 2)</i></p>	<p>Mentionné spontanément</p> <p>a. problème de disponibilité des ressources humaines</p> <p>b. problèmes de formation</p> <p>c. problème de médicaments/fournitures/matériels</p> <p>d. problèmes de gestion</p> <p>e. problèmes de politique de santé</p> <p>f. pas d'indication</p> <p>g. pas de service de pédiatrie ni de service de soins néonataux intensifs</p> <p>x. autre (à préciser)</p>	<p>Non mentionné</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>2</p>	
8.56.	<p>Une craniotomie a-t-elle été pratiquée au cours des 3 derniers mois ?</p>	<p>1. Oui</p> <p>2. Non</p>	<p>Si oui, aller à 8.58.</p>	

Nom de la formation sanitaire: _____

8.57.	<p>Si une craniotomie n'a pas été pratiquée au cours des 3 derniers mois, pourquoi ?</p> <p><i>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées, autrement entourer 2)</i></p>	<table> <thead> <tr> <th></th> <th>Mentionné spontanément</th> <th>Non mentionné</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. problème de disponibilité des ressources humaines</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>b. problèmes de formation</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. problème de médicaments/fournitures/matériels</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>d. problèmes de gestion</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>e. problèmes de politique de santé</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>f. pas d'indication</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>x. autre (à préciser)</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Mentionné spontanément	Non mentionné	a. problème de disponibilité des ressources humaines	1	2	b. problèmes de formation	1	2	c. problème de médicaments/fournitures/matériels	1	2	d. problèmes de gestion	1	2	e. problèmes de politique de santé	1	2	f. pas d'indication	1	2	x. autre (à préciser)			
	Mentionné spontanément	Non mentionné																									
a. problème de disponibilité des ressources humaines	1	2																									
b. problèmes de formation	1	2																									
c. problème de médicaments/fournitures/matériels	1	2																									
d. problèmes de gestion	1	2																									
e. problèmes de politique de santé	1	2																									
f. pas d'indication	1	2																									
x. autre (à préciser)																											
8.58.	<p>Une épisiotomie a-t-elle été pratiquée au cours des 3 derniers mois ?</p>	<p>1. Oui 2. Non</p>	<p>Si oui, aller à 8.60.</p>																								

Nom de la formation sanitaire: _____

8.59.	Si une épisiotomie n'a pas été pratiquée au cours des 3 derniers mois, pourquoi ? <i>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées, autrement entourer 2)</i>	<div>Mentionné spontané nt</div> <div>Non mentionné</div> <div> a. problème de disponibilité des ressources humaines b. problèmes de formation c. problème de médicaments/fournitures/matériels d. problèmes de gestion e. problèmes de politique de santé f. pas d'indication x. autre (à préciser) </div> <div> 1 1 1 1 1 1 </div> <div> 2 2 2 2 2 2 </div>	
8.60.	Y a-t-il un professionnel de santé qui a été formé pour réparer les fistules obstétricales ?	1. Oui 2. Non	
8.61.	Est-ce qu' <u>au moins</u> une fistule obstétricale a été réparée dans cet établissement au cours des 3 derniers mois ?	1. Oui 2. Non	
8.62.	Des méthodes de contraception temporaires ont-elles été dispensées au cours des 3 derniers mois ?	1. Oui 2. Non	Si oui, aller à 8.64

Nom de la formation sanitaire: _____

8.63.	<p>Si des méthodes de contraception temporaire n'ont pas été dispensées au cours des 3 derniers mois, pourquoi ?</p> <p><i>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées, autrement entourer 2)</i></p>	<table> <thead> <tr> <th></th> <th>Mentionné spontanément</th> <th>Non mentionné</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. problème de disponibilité des ressources humaines</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>b. problèmes de formation</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. problème de médicaments/fournitures/matériels</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>d. problèmes de gestion</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>e. problèmes de politique de santé</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>f. pas d'indication</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>x. autre (à préciser)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Mentionné spontanément	Non mentionné	a. problème de disponibilité des ressources humaines	1	2	b. problèmes de formation	1	2	c. problème de médicaments/fournitures/matériels	1	2	d. problèmes de gestion	1	2	e. problèmes de politique de santé	1	2	f. pas d'indication	1	2	x. autre (à préciser)			_____			
	Mentionné spontanément	Non mentionné																												
a. problème de disponibilité des ressources humaines	1	2																												
b. problèmes de formation	1	2																												
c. problème de médicaments/fournitures/matériels	1	2																												
d. problèmes de gestion	1	2																												
e. problèmes de politique de santé	1	2																												
f. pas d'indication	1	2																												
x. autre (à préciser)																														

8.64.	<p>Une méthode chirurgicale de contraception permanente a-t-elle été pratiquée au cours des 3 derniers mois ?</p>	<p>1. Oui 2. Non</p>	<p>Si oui, aller à 8.66</p>																											

Nom de la formation sanitaire: _____

			Mentionné spontanément	Non mentionné	
8.65.	Si une méthode chirurgicale de contraception permanente n'a pas été pratiquée au cours des 3 derniers mois, pourquoi ? <i>(Entourer 1 pour toutes les réponses spontanées, autrement entourer 2)</i>	a. problème de disponibilité des ressources humaines b. problèmes de formation c. problème de médicaments/fournitures/matériels d. problèmes de gestion e. problèmes de politique de santé f. pas d'indication x. autre (à préciser) _____	1 1 1 1 1 1	2 2 2 2 2 2	
8.66.	Y a-t-il un professionnel de santé qui puisse pratiquer une ligature des trompes (méthode chirurgicale de contraception permanente) ?	1. Oui 2. Non			
8.67.	Y a-t-il un professionnel de santé qui puisse pratiquer une vasectomie (méthode chirurgicale de contraception permanente)?	1. Oui 2. Non			
8.68.	L'établissement fournit-il des services de contraception aux femmes après un avortement ?	1. Oui 2. Non			

Nom de la formation sanitaire: _____

8.69.	L'établissement fournit-il des services de contraception aux femmes après un accouchement?	1. Oui 2. Non	
-------	--	------------------	--

SECTION 9 : TRAVAIL, ACCOUCHEMENT ET MATERNITE			
Section 9.1 : Gestion des médicaments			
9.1.	Dans la salle de travail et d'accouchement, quand est-ce que les commandes de médicaments sont passées ? <i>(Entourer une seule modalité)</i>	1. À date fixe chaque semaine / mois / trimestre 2. Quand le « niveau de réapprovisionnement » est atteint 3. Quand le stock est épuisé 4. Jamais, (des envois / des trousses arrivent) 5. Sur la base du cas par cas 6. Quand les moyens sont disponibles 7. Ne se fait pas à la salle d'accouchement 96. Autre (à préciser) _____ 99. Pas d'accouchements	Si 99, aller à la Section 10
9.2.	La maternité dispose-t-elle d'une boîte d'urgence ?	1. Oui 2. Non	
9.3.	Comment le stock d'urgence est-il renouvelé ?	1. CAME 2. Pharmacie de l'établissement 3. Dépôt répartiteur de médicaments 96. Autre (préciser) : _____	

Nom de la formation sanitaire: _____

Prévention des infections (salle d'accouchement)

N°	Articles de base	Au moins 1 disponible et fonctionnel ?	
		Oui	Non
9.4.	Existe-t-il dans cet établissement, pour la prévention des infections, les produits ci-après ?		
9.4.1.	Savon liquide	1	2
9.4.2.	Antiseptiques (Bétadine, Chlorhexidine, Polyvidone iodée etc.)	1	2
9.4.3.	Gants d'examen	1	2
9.4.4.	Gants stériles	1	2
9.4.5.	Gants de révision utérine	1	2
9.4.6.	Gants ultra résistants (gants de ménage)	1	2
9.4.7.	Vêtements de protection non stériles (Blouse, Tablier, Bottes, Bavette, Bonnet)	1	2
9.4.8.	Vêtements de protection pour le conjoint ou le visiteur	1	2
9.4.9.	Récipient de décontamination	1	2
9.4.10.	Eau de javel	1	2
9.4.11.	Solution de décontamination préparée 2,5%	1	2

Nom de la formation sanitaire: _____

N°	Articles de base	Au moins 1 disponible et fonctionnel ?	
		Oui	Non
9.4.	Existe-t-il dans cet établissement, pour la prévention des infections, les produits ci-après ?		
9.4.12.	Poubelle de la cour à couvercle avec dispositif d'ouverture automatique	1	2
9.4.13.	Sachet poubelle	1	2
9.4.14.	Poubelle rouge (Déchets biomédicaux anatomiques)	1	2
9.4.15.	Poubelle jaune (Déchets biomédicaux non anatomiques)	1	2
9.4.16.	Poubelle noire (Déchets généraux)	1	2
9.4.17.	Boîte de sécurité (Contenant imperforable pour objets pointus/tranchants)	1	2
	Agents désinfectants		
9.4.18.	Éthanol à 72°	1	2

Infrastructure (toute la maternité)

N°	Question	Au moins 1 disponible et fonctionnel ?	
		Oui	Non
9.5.	Existe-t-il dans cet établissement, les équipements ci-après ?		

Nom de la formation sanitaire: _____

9.5.1.	Source de lumière suffisante pour effectuer les tâches durant la journée	1	2
9.5.2.	Lampe sur pieds	1	2
9.5.3.	Baladeuse	1	2
9.5.4.	Tabouret réglable	1	2
9.5.5.	Source de lumière suffisante pour effectuer les tâches de nuit	1	2
9.5.6.	Aération de la salle	1	2
9.5.7.	Point d'eau (Forage, Puits, Citerne, etc.)	1	2
9.5.8.	Eau courante (eau de robinet)	1	2
9.5.9.	W.C. en état de fonctionnement / Latrines propres	1	2
9.5.10.	Chauffage / mesures d'appoint	1	2
9.5.11.	Ventilateur / climatiseur en état de fonctionnement	1	2
9.5.12.	Rideaux / moyens d'assurer l'intimité des patients	1	2
9.5.13.	Salle d'attente pour les visiteurs et la famille	1	2
9.5.14.	Dispositif approprié de lavage des mains (lavabo avec robinet à pédale, ...)	1	2

Nom de la formation sanitaire: _____

9.6.	La maternité est-elle dotée de lignes directrices ou de protocoles concernant les éléments suivants ?	Oui	Non
9.6.1.	HTA et Grossesse	1	2
9.6.2.	Pré-éclampsie/ éclampsie	1	2
9.6.3.	Hématome rétroplacentaire	1	2
9.6.4.	Anémie au cours de la gravido-puerpéralité	1	2
9.6.5.	Travail prolongé	1	2
9.6.6.	Hémorragie au cours de la gravido-puerpéralité	1	2
9.6.7.	Infections et Grossesse	1	2
9.6.8.	Réanimation du nouveau-né	1	2
9.6.9.	Asphyxie chez le nouveau-né	1	2
9.6.10.	Soins aux prématurés ou aux nouveaux-nés de faible poids	1	2
9.6.11.	Soins usuels au nouveau-né	1	2
9.6.12.	Consultations prénatales recentrées	1	2
9.6.13.	PTME (Protocole pour la mère et pour le nouveau-né)	1	2
9.6.14.	Prévention des IST / VIH (Précautions universelles)	1	2
9.6.15.	Avortement sans risque / Avortement thérapeutique	1	2

Nom de la formation sanitaire: _____

9.6.16.	Soins après avortement	1	2
9.6.17.	Planification Familiale	1	2
9.6.18.	Gestion active de la 3 ^{ème} période d'accouchement	1	2
9.7.	La maternité dispose-t-elle des documents de références suivants ?	Oui	Non
9.7.1.	Guide SONU	1	2
9.7.2.	Protocole de Santé familiale volet femme	1	2
9.7.3.	Protocole de Santé familiale volet enfant	1	2
9.7.4.	Protocole de Santé familiale composante commune	1	2
9.7.5.	Protocole GATPA	1	2

N°	Articles de base		
9.8.	Existe-t-il dans cet établissement, les équipements et fournitures ci-après ?	Oui	Non
9.8.1.	Bouteille contenant de l'oxygène	1	2

Nom de la formation sanitaire: _____

9.8.2.	Manodétendeur	1	2
9.8.3.	Humidificateur	1	2
9.8.4.	Dispositif d'administration d'oxygène (Lunettes, Sondes, raccord et masque)	1	2
9.8.5.	Concentrateur d'oxygène	1	2
9.8.6.	Echographe	1	2
9.8.7.	Tensiomètre	1	2
9.8.8.	Stéthoscope médical	1	2
9.8.9.	Sonicaïd	1	2
9.8.10.	Stéthoscope obstétrical de Pinard (Stéthoscope fœtal)	1	2
9.8.11.	Cardiotocographe	1	2
9.8.12.	Bassins réniformes	1	2
9.8.13.	Thermomètre médical axillaire	1	2
9.8.14.	Thermomètre rectal pour nouveau-nés	1	2
9.8.15.	Thermomètre hypothermique (32° ou 35° C)	1	2
9.8.16.	Ciseaux	1	2

Nom de la formation sanitaire: _____

9.8.17.	Aiguilles et seringues (12-22 cc)	1	2
9.8.18.	Seringues (1 ml, 2 ml, 5 ml)	1	2
9.8.19.	Aiguilles (Gauge 23-25)	1	2
9.8.20.	Aiguilles et matériel de suture	1	2
9.8.21.	Cathéter pour ligne de perfusion (16-18)	1	2
9.8.22.	Potences	1	2
9.8.23.	Seringues électriques	1	2
9.8.24.	Sondes vésicales	1	2
9.8.25.	Cathéters courts intraveineux	1	2
9.8.26.	Nécessaire à perfusion intraveineuse néonatale /cathéter ombilical ou cathéter G24	1	2
9.8.27.	Uristix (bandelette réactive-recherche de protéine dans l'urine)	1	2
9.8.28.	Ballon de ventilation avec masque taille adulte	1	2
9.8.29.	Fauteuil roulant	1	2
9.8.30.	Chariot / brancard	1	2
9.8.31.	Chariot de soins	1	2

Nom de la formation sanitaire: _____

9.8.32.	Table d'examen	1	2
9.8.33.	Table de travail / d'accouchement avec étrières	1	2
9.8.34.	Table de travail / d'accouchement sans étrières	1	2
9.8.35.	Partographes	1	2
9.8.36.	Pincés à pansements	1	2
9.8.37.	Brosse à ongles pour chirurgien avec poils de nylon	1	2
9.8.38.	Montre ou horloge avec l'aiguille des secondes bien visibles	1	2
9.8.39.	Mètre Ruban	1	2
	Articles de base		
9.9.	Existe-t-il dans cet établissement, les équipements et fournitures ci-après ?	Oui	Non
9.9.1.	Sondes nasales à oxygène ou autres tubes pour administration d'oxygène	1	2
9.9.2.	Bandelettes de dépistage du sucre dans le sang	1	2
9.9.3.	Oxymètre de pouls	1	2
9.9.4.	Moniteur cardiorespiratoire	1	2

Nom de la formation sanitaire: _____

9.9.5.	Chariot à instruments	1	2
9.9.6.	Plateau à instruments	1	2
9.9.7.	Linges	1	2
9.9.8.	Couvertures	1	2
9.9.9.	Saut à eau (ou d'autres moyens pour mettre de l'eau potable à la disposition des patientes et du personnel)	1	2
	Matériel pour le nouveau-né		
9.10.	Existe-t-il dans cet établissement, le matériel pour nouveau-né ci-après ?	Oui	Non
9.10.1	Aspirateur électrique/ à pédale pour nouveau-né	1	2
9.10.2	Sondes d'aspiration 6, 8 et 12	1	2
9.10.3	Insufflateur manuel + masque facial (tailles :222, 22, 2 et 1)	1	2
9.10.4	Pèse-bébé	1	2
9.10.5	Table de réanimation du nouveau-né	1	2
9.10.6	Cuveuse	1	2
9.10.7	Lampe chauffante pour le nouveau-né	1	2

Nom de la formation sanitaire: _____

9.10.8	Ictéromètre	1	2
9.10.9	Lampe Ultra-violet pour photothérapie (ictère du nouveau-né)	1	2
9.10.10	Récipient stérile pour recueillir le lait maternel tiré	1	2
9.10.11	Serviettes ou étoffe pour nouveau-nés	1	2
	Boîte d'accouchement		
9.11.	Combien y-a-t-il de boîtes d'accouchement en tout ? (Ecrire le nombre de boîtes. S'il n y a pas de boîtes d'accouchement, passer à la question 9.15)	/ _ / _ /	
9.12.	Combien de boîtes complètes d'accouchement y a-t-il en tout ? (écrire le nombre de boîtes complètes)	/ _ / _ /	
<p align="center">(Une seule boîte complète sera tirée au hasard et contrôlée si le nombre est supérieur à un)</p> <p align="center">La boîte complète contient-elle les éléments suivants?</p> <p align="center">Si les agents de santé refusent l'ouverture de boîtes, inscrire le code 88</p>			
		Oui	Non
9.12.1.	Boîte Inox (1)	1	2
9.12.2.	Pince de Kocher (2)	1	2
9.12.3.	Deux paires de ciseaux dont une droite	1	2

Nom de la formation sanitaire: _____

9.12.4.	Sonde vésicale métallique (1)	1	2
9.12.5.	Pince à rompre (1)	1	2
9.13.	Combien de boîtes incomplètes d'accouchement y a-t-il en tout ? (écrire le nombre de boîtes incomplètes)	/__/_/	
<p align="center">(Une seule boîte incomplète sera tirée au hasard et contrôlée si le nombre est supérieur à un) La boîte incomplète contient-elle les éléments suivants? Si les agents de santé refusent l'ouverture de boîtes, inscrire le code 88</p>			
		Oui	Non
9.13.1.	Boîte Inox (1)	1	2
9.13.2.	Pince de Kocher (2)	1	2
9.13.3.	Deux paires de ciseaux dont une droite	1	2
9.13.4.	Sonde vésicale métallique (1)	1	2
9.13.5.	Pince à rompre (1)	1	2
9.14.	Le matériel d'accouchement suivant est-il disponible?		
		Oui	Non
9.14.1	Boîte unique comprenant plusieurs pinces pour plusieurs accouchements	1	2

Nom de la formation sanitaire: _____

9.14.2.	Seau plastique à couvercle avec solution de décontamination contenant des instruments d'accouchement en vrac	1	2
9.14.3.	Casserole contenant des instruments d'accouchement en vrac	1	2
9.14.4.	Plateaux rectangulaires contenant des instruments d'accouchement en vrac	1	2
	Boîte d'épisiotomie		
9.15.	Combien de boîtes d'épisiotomie y a-t-il en tout ? (Ecrire le nombre de boîtes. S'il n'y a pas de boîtes d'épisiotomie, aller à la question 9.20)	_ _ _	
9.16.	Combien de boîtes complètes d'épisiotomie y a-t-il en tout ? (écrire le nombre de boîtes complètes)	_ _ _	
9.17.	<p align="center">(Une seule boîte complète sera tirée au hasard et contrôlée si le nombre est supérieur à un)</p> <p align="center">La boîte complète contient-elle les éléments suivants?</p> <p align="center">Si les agents de santé refusent l'ouverture de boîtes, inscrire le code 88</p>		
		Oui	Non
9.17.1.	Boîte Inox (1)	1	2
9.17.2.	Ciseaux de Lister (1)	1	2
9.17.3.	Pincès porte-aiguille dont une longue et une courte (2)	1	2

Nom de la formation sanitaire: _____

9.17.4.	Pinces à disséquer à griffes et sans griffes (2)	1	2
9.17.5.	Ciseaux droits (1)	1	2
9.17.6.	Pince à badigeonner (1)	1	2
9.17.7.	Pinces hémostatiques (3)	1	2
9.18.	Combien de boîtes incomplètes d'épisiotomie y a-t-il en tout ? (écrire le nombre de boîtes incomplètes)	_ _ _ _	
9.19.	<p align="center">(Une seule boîte incomplète sera tirée au hasard et contrôlée si le nombre est supérieur à un)</p> <p align="center">La boîte incomplète contient-elle les éléments suivants?</p> <p align="center">Si les agents de santé refusent l'ouverture de boîtes, inscrire le code 88</p>		
		Oui	Non
9.19.1.	Boîte Inox (1)	1	2
9.19.2.	Ciseaux de Lister (1)	1	2
9.19.3.	Pinces porte-aiguille dont une longue et une courte (2)	1	2
9.19.4.	Pinces à disséquer à griffes et sans griffes (2)	1	2
9.19.5.	Ciseaux droits (1)	1	2
9.19.6.	Pince à badigeonner (1)	1	2

Nom de la formation sanitaire: _____

9.19.7	Pinces hémostatiques (3)	1	2
	Boîte de ventouse	Disponible et fonctionnel ?	
9.20.	Combien de boîtes de ventouse y a-t-il en tout ? (écrire le nombre de boîtes. S'il n'y a pas de boîtes de ventouse, passer à la question 9.25)	__ __	
9.21.	Combien de boîtes complètes de ventouse y a-t-il en tout ? (écrire le nombre de boîtes complètes)	__ __	
9.22.	<p align="center">(Une seule boîte complète sera tirée au hasard et contrôlée si le nombre est supérieur à un)</p> <p align="center">La boîte complète contient-elle les éléments suivants?</p> <p align="center">Si les agents de santé refusent l'ouverture de boîtes, inscrire le code 88</p>		
		Oui	Non
9.22.1.	Boîte en plastique couverte (1)	1	2
9.22.2.	Jeu de trois (3) cupules de différentes tailles	1	2
9.22.3.	Raccord en caoutchouc (1)	1	2
9.23.	Combien de boîtes incomplètes de ventouse y a-t-il en tout ? (écrire le nombre de boîtes incomplètes)	__ __	
9.24.	(Une seule boîte incomplète sera tirée au hasard et contrôlée si le nombre est supérieur à un)		

Nom de la formation sanitaire: _____

<p align="center">La boîte incomplète contient-elle les éléments suivants? Si les agents de santé refusent l'ouverture de boîtes, inscrire le code 88</p>			
		Oui	Non
9.24.1.	Boîte en plastique couverte (1)	1	2
9.24.2.	Jeu de trois (3) cupules de différentes tailles	1	2
9.24.3.	Raccord en caoutchouc (1)	1	2
Boîte de forceps de Pajot			
9.25.	Combien de boîtes de forceps de Pajot y a-t-il en tout ? <div align="right">(écrire le nombre de boîtes)</div> <div align="center">(S'il n'y a pas de boîtes de forceps, passer à la question 9.30)</div>	_ _ _	
9.26.	Combien de boîtes complètes de forceps de Pajot y a-t-il en tout ? <div align="right">(écrire le nombre de boîtes complètes)</div>	_ _ _	
9.27.	<p align="center">(Une seule boîte complète sera tirée au hasard et contrôlée si le nombre est supérieur à un)</p> <p align="center">La boîte complète contient-elle les éléments suivants? Si les agents de santé refusent l'ouverture de boîtes, inscrire le code 88</p>		
		Oui	Non

Nom de la formation sanitaire: _____

9.27.1.	Boîte inox (1)	1	2
9.27.2.	Forceps de Pajot (1)	1	2
9.27.3.	Ciseaux de Mayo Droit (1)	1	2
9.27.4.	Pincés à disséquer sans griffes (1)	1	2
9.27.5.	Pincés à disséquer avec griffes (1)	1	2
9.27.6.	Valve de Doyen (2)	1	2
9.27.7.	Porte-aiguille de Doyen (1)	1	2
9.27.8.	Pince en cœur (2)	1	2
9.27.9.	Pince à badigeonner (1)	1	2
9.27.10	Pincés hémostatiques (3)	1	2
9.28.	Combien de boîtes incomplètes de forceps de Pajot y a-t-il en tout ? (écrire le nombre de boîtes incomplètes)	__ __	
9.29.	<i>(Une seule boîte incomplète sera tirée au hasard et contrôlée si le nombre est supérieur à un)</i> <i>La boîte incomplète contient-elle les éléments suivants?</i> <i>Si les agents de santé refusent l'ouverture de boîtes, inscrire le code 88</i>		
		Oui	Non

Nom de la formation sanitaire: _____

9.29.1.	Boîte inox (1)	1	2
9.29.2.	Forceps de Pajot (1)	1	2
9.29.3.	Ciseaux de Mayo Droit (1)	1	2
9.29.4.	Pinces à disséquer sans griffes (1)	1	2
9.29.5.	Pinces à disséquer avec griffes (1)	1	2
9.29.6.	Valve de Doyen (2)	1	2
9.29.7.	Porte-aiguille de Doyen (1)	1	2
9.29.8.	Pince en cœur (2)	1	2
9.29.9.	Pince à badigeonner (1)	1	2
9.29.10	Pinces hémostatiques (3)	1	2
	Boîte de curetage		
9.30.	Combien de boîtes de curetage y a-t-il en tout ? (écrire le nombre de boîtes) (S'il n'y a pas de boîtes de curetage, passer à la question 9.35)	__ __	
9.31.	Combien de boîtes complètes de curetage y a-t-il en tout ? (écrire le nombre de boîtes complètes)	__ __	

Nom de la formation sanitaire: _____

9.32.	<p align="center">(Une seule boîte complète sera tirée au hasard et contrôlée si le nombre est supérieur à un)</p> <p align="center">La boîte complète contient-elle les éléments suivants?</p> <p align="center">Si les agents de santé refusent l'ouverture de boîtes, inscrire le code 88</p>		
		Oui	Non
9.32.1.	Boîte Inox (1)	1	2
9.32.2.	Hystéromètre (1)	1	2
9.32.3.	Spéculum de Collin (1)	1	2
9.32.4.	Pince de Pozzi (1)	1	2
9.32.5.	Pince à faux germes (2)	1	2
9.32.6.	Pince à badigeonner (1)	1	2
9.32.7.	Curette de Sims (1)	1	2
9.32.8.	Curette de Simon (1)	1	2
9.32.9.	Bougies de Heggar (différents calibres)	1	2
9.33.	Combien de boîtes incomplètes de curetage y a-t-il en tout ?		
	(écrire le nombre de boîtes incomplètes)	__ __	

Nom de la formation sanitaire: _____

9.34.	<p align="center">(Une seule boîte incomplète sera tirée au hasard et contrôlée si le nombre est supérieur à un)</p> <p align="center">La boîte incomplète contient-elle les éléments suivants?</p> <p align="center">Si les agents de santé refusent l'ouverture de boîtes, inscrire le code 88</p>		
		Oui	Non
9.34.1.	Boîte Inox (1)	1	2
9.34.2.	Hystéromètre (1)	1	2
9.34.3.	Spéculum de Collin (1)	1	2
9.34.4.	Pince de Pozzi (1)	1	2
9.34.5.	Pince à faux germes (2)	1	2
9.34.6.	Pince à badigeonner (1)	1	2
9.34.7.	Curette de Sims (1)	1	2
9.34.8.	Curette de Simon (1)	1	2
9.34.9.	Bougies de Heggan (différents calibres)	1	2
	Aspiration manuelle intra-utérine (AMIU) Boîte à instruments avec couvercle	Disponible et fonctionnel ?	
9.35.	Combien de boîtes d'AMIU y a-t-il en tout ?		

Nom de la formation sanitaire: _____

	(écrire le nombre de boîtes) (S'il n'y a pas de boîtes d'AMIU, passer à la question 9.39)	_ _ _	
9.36.	Combien de boîtes complètes d'AMIU y a-t-il en tout ? (écrire le nombre de boîtes complètes)	_ _ _	
9.37.	<p align="center">(Une seule boîte complète sera tirée au hasard et contrôlée si le nombre est supérieur à un)</p> <p align="center">La boîte complète contient-elle les éléments suivants?</p> <p align="center">Si les agents de santé refusent l'ouverture de boîtes, inscrire le code 88</p>		
		Oui	Non
9.37.1.	Boîte plastique avec couvercle (1)	1	2
9.37.2.	Seringue plastique à vide (1)	1	2
9.37.3.	Lubrifiant de silicone (pour lubrifier le joint d'étanchéité (1)	1	2
9.37.4.	Autre huile (pour lubrifier le joint d'étanchéité (1)	1	2
9.37.5.	Canules souples, 4, 6, 8, 12 et 12 mm.	1	2
9.37.6.	Combien de boîtes incomplètes d'AMIU y a-t-il en tout ? (écrire le nombre de boîtes incomplètes)	_ _ _	
9.38.	<p align="center">(Une seule boîte incomplète sera tirée au hasard et contrôlée si le nombre est supérieur à un)</p> <p align="center">La boîte incomplète contient-elle les éléments suivants?</p>		

Nom de la formation sanitaire: _____

	<i>Si les agents de santé refusent l'ouverture de boîtes, inscrire le code 88</i>		
		Oui	Non
9.38.1.	Boîte plastique avec couvercle (1)	1	2
9.38.2.	Seringue plastique à vide (1)	1	2
9.38.3.	Lubrifiant de silicone (pour lubrifier le joint d'étanchéité (1)	1	2
9.38.4.	Autre huile (pour lubrifier le joint d'étanchéité (1)	1	2
9.38.5.	Canules souples, 4, 6, 8, 10 et 12 mm.	1	2

	Boîte d'instruments pour pansements	
9.39.	Combien de boîtes d'instruments pour pansements y a-t-il en tout ? (écrire le nombre de boîtes) (S'il n'y a pas de boîtes d'instruments pour pansement, passer à la question 9.44)	__ __
9.40.	Combien de boîtes complètes d'instruments pour pansements y a-t-il en tout ? (écrire le nombre de boîtes complètes)	__ __

Nom de la formation sanitaire: _____

9.41.	<p align="center">(Une seule boîte complète sera tirée au hasard et contrôlée si le nombre est supérieur à un)</p> <p align="center">La boîte complète contient-elle les éléments suivants?</p> <p align="center">Si les agents de santé refusent l'ouverture de boîtes, inscrire le code 88</p>		
		Oui	Non
9.41.1.	Cupule en inox	1	2
9.41.2.	Pince à disséquer avec griffes - Lane 1x2 griffes 14 cm	1	2
9.41.3.	Porte-aiguille de Mayo Hégar 18 cm inox	1	2
9.41.4.	Ciseaux droits à bouts pointus, 12 cm inox	1	2
9.41.5.	Ciseaux courbes de Metzenbaum inox 18 cm	1	2
9.41.6.	Pince porte-compresse de Rampley ou Frostier inox	1	2
9.41.7.	Pince porte-compresse 22 cm	1	2
9.41.8.	Pince hémostatique droite de Halstead 13 cm inox	1	2
9.42.	Combien de boîtes incomplètes d'instruments pour pansements y a-t-il en tout ? (écrire le nombre de boîtes incomplètes)	__ __	
9.43.	<p align="center">(Une seule boîte incomplète sera tirée au hasard et contrôlée si le nombre est supérieur à un)</p> <p align="center">La boîte incomplète contient-elle les éléments suivants?</p> <p align="center">Si les agents de santé refusent l'ouverture de boîtes, inscrire le code 88</p>		

Nom de la formation sanitaire: _____

		Oui	Non
9.43.1.	Cupule en inox	1	2
9.43.2.	Pince à disséquer avec griffes - Lane 1x2 griffes 14 cm	1	2
9.43.3.	Porte-aiguille de Mayo Hégar 18 cm inox	1	2
9.43.4.	Ciseaux droits à bouts pointus, 12 cm inox	1	2
9.43.5.	Ciseaux courbes de Metzenbaum inox 18 cm	1	2
9.43.6.	Pince porte-compresse Rampley ou Frostier inox	1	2
9.43.7.	Pince porte-compresse 22 cm	1	2
9.43.8.	Pince hémostatique droite de Halstead 13 cm inox	1	2
	Boîte d'examen gynécologique		
9.44.	Combien de boîtes d'examen gynécologique y a-t-il en tout ? (écrire le nombre de boîtes) (S'il n'y a pas de boîte d'examen gynécologique, passer à la question 9.49)	__ __	
9.45.	Combien de boîtes complètes d'examen gynécologique y a-t-il en tout ? (écrire le nombre de boîtes complètes)	__ __	

Nom de la formation sanitaire: _____

9.46.	<p align="center">(Une seule boîte complète sera tirée au hasard et contrôlée si le nombre est supérieur à un)</p> <p align="center">La boîte complète contient-elle les éléments suivants?</p> <p align="center">Si les agents de santé refusent l'ouverture de boîtes, inscrire le code 88</p>		
9.46.1.	Grande boîte métallique avec couvercle contenant :	Oui	Non
9.46.2.	Spéculum vaginal de type SIMS ou autre (2)	1	2
9.46.3.	Spéculum de type Cusco ou autre, taille vierge 7,5x1,7 cm (2)	1	2
9.46.4.	Spéculum de type Collin ou autre, petit, robuste 8x3,2 cm (2)	1	2
9.46.5.	Hystéromètre (Sonde utérine graduée Horrock 32,5 cm inox) (2)	1	2
9.46.6.	Pince à servir (2)	1	2
9.46.7.	Paire de Ciseaux, droits, pointus, 14,5 cm inox (2)	1	2
9.46.8.	Pince de Pozzi (2)	1	2
9.46.9.	Pince en cœur (2)	1	2
9.46.10.	Canules de Novak (2)	1	2
9.47	Combien de boîtes incomplètes d'examen gynécologique y a-t-il en tout ? (écrire le nombre de boîtes incomplètes)	__ __	
9.48.	<p align="center">(Une seule boîte incomplète sera tirée au hasard et contrôlée si le nombre est supérieur à un)</p>		

Nom de la formation sanitaire: _____

<p align="center">La boîte incomplète contient-elle les éléments suivants? Si les agents de santé refusent l'ouverture de boîtes, inscrire le code 88</p>			
		Oui	Non
	Grande boîte métallique avec couvercle contenant :		
9.48.1.	Spéculum vaginal de type SIMS ou autre (2)	1	2
9.48.2.	Spéculum de type Cusco ou autre, taille vierge 7,5x1,7 cm (2)	1	2
9.48.3.	Spéculum de type Collin ou autre, petit, robuste 8x3,2 cm (2)	1	2
9.48.4.	Hystéromètre (Sonde utérine graduée Horrock 32,5 cm inox) (2)	1	2
9.48.5.	Pince à servir (2)	1	2
9.48.6.	Paire de Ciseaux, droits, pointus, 14,5 cm inox (2)	1	2
9.48.7.	Pince de Pozzi (2)	1	2
9.48.8.	Pince en cœur (2)	1	2
9.48.9.	Canules de Novak (2)	1	2
	Trousse de réanimation néonatale	Disponible et fonctionnel ?	
9.49.	Combien de trousses de réanimation néonatale y a-t-il en tout ? (écrire le nombre de trousses)	__ __	

Nom de la formation sanitaire: _____

	(S'il n'y a pas de trousses de réanimation néonatale, passer à la question 9.55)		
9.50.	Combien de trousses complètes de réanimation néonatale y a-t-il en tout ? (écrire le nombre de trousses complètes)	__ __	
9.51.	<p>(Une seule trousse complète sera tirée au hasard et contrôlée si le nombre est supérieur à un)</p> <p>La trousse complète contient-elle les éléments suivants?</p> <p>Si les agents de santé refusent l'ouverture de boîtes, inscrire le code 88</p>		
		Oui	Non
9.51.1.	Extracteur de mucosités	1	2
9.51.2.	Canules de GUEDEL (tailles 2, 22 et 1)	1	2
9.51.3.	Masques faciaux nourrisson (tailles 222, 22, 2 et 1)	1	2
9.51.4.	Insufflateur manuel /Ambu (Ballon bébé)	1	2
9.51.5.	Sonde d'aspiration No 6, 8 et 12	1	2
9.51.6.	Laryngoscope pour nourrisson avec ampoule et piles de rechange + lame droite	1	2
9.51.7.	Tubes endotrachéaux 2,5 et 3	1	2
9.51.8.	Tubes trachéaux jetables, sans manchon (tailles 2; 2,5; 3 et 3,5)	1	2
9.51.9.	Aspirateur électrique/ à pédale	1	2

Nom de la formation sanitaire: _____

9.51.10.	Collecteur de mucus	1	2
9.52.	Combien de trousses incomplètes de réanimation néonatale y a-t-il en tout ? (écrire le nombre de trousses incomplètes)	__ __	
9.53.	<p><i>(Une seule trousse incomplète sera tirée au hasard et contrôlée si le nombre est supérieur à un)</i></p> <p><i>La trousse incomplète contient-elle les éléments suivants?</i></p> <p><i>Si les agents de santé refusent l'ouverture de boîtes, inscrire le code 88</i></p>		
		Oui	Non
9.53.1.	Extracteur de mucosités	1	2
9.53.2.	Canules de GUEDEL (tailles 2, 22 et 1)	1	2
9.53.3.	Masques faciaux nourrisson (tailles 222, 22, 2 et 1)	1	2
9.53.4.	Insufflateur manuel /Ambu (Ballon bébé)	1	2
9.53.5.	Sonde d'aspiration No 6, 8 et 12	1	2
9.53.6.	Laryngoscope pour nourrisson avec ampoule et piles de rechange + lame droite	1	2
9.53.7.	Tubes endotrachéaux 2,5 et 3	1	2
9.53.8.	Tubes trachéaux jetables, sans manchon (tailles 2; 2,5; 3 et 3,5)	1	2
9.53.9.	Aspirateur électrique/ à pédale	1	2

Nom de la formation sanitaire: _____

9.53.10.	Collecteur de mucus	1	2
----------	---------------------	---	---

Salle de stérilisation

N°	Questions	Au moins 1 disponible et fonctionnel ?	
		Oui	Non
9.54.	Cet établissement dispose-t-il de :		
9.54.1.	Salle réservée à la stérilisation	1	2
9.54.2.	Autoclave (avec jauge de température et de pression)	1	2
9.54.3.	Poupinel (Stérilisateur à air chaud)	1	2
9.54.4.	Stérilisateur d'instruments à la vapeur / autocuiseur (électrique)	1	2
9.54.5.	Stérilisateur / autocuiseur (au kérosène)	1	2
9.54.6.	Tambour de stérilisation	1	2
9.54.7.	Dans la salle de stérilisation, la paillasse réservée pour les objets/matériels non stériles est-elle distincte de celle réservée pour les objets/matériels déjà stérilisés ?	1	2

Nom de la formation sanitaire: _____

9.55.	L'établissement dispose-t-il d'un incinérateur en état de fonctionnement ?	1. Oui 2. Non	
9.56.	L'établissement fournit-il des repas aux patientes ?	1. Oui 2. Non	
9.57.	Y a-t-il des lits non occupés ?	1. Oui 2. Non	Si non, passer à 9.60
9.58.	Si oui, les lits vides sont-ils propres et prêts à recevoir de nouvelles patientes ?	1. Oui 2. Non	
9.59.	Combien de lits sont en stockage ?	<div style="text-align: center;"> _ _ _ Inscrire 22 si aucun</div>	
9.60.	À observer : Voyez-vous des tâches de liquide ou des déchets par terre ?	1. Oui 2. Non	

SECTION 10 : BLOC OPERATOIRE			
Données générales			
10.1.	Y a-t-il un bloc opératoire dans cet établissement ?	1. Oui 2. Non	Si non, aller à 10.5
10.2.	Y a-t-il un bloc opératoire distinct pour le service d'obstétrique ?	1. Oui 2. Non	
10.3.	Au bloc opératoire, le circuit que suivent les objets / matériels utilisés non stériles est-il	1. Oui 2. Non	

Nom de la formation sanitaire: _____

	distinct de celui que suivent les objets/matériels stérilisés?		
10.4.	Dans le bloc opératoire, quand passe-t-on les commandes de médicaments ? <i>(Entourer une seule modalité)</i>	1. À date fixe chaque semaine/ mois/trimestre 2. Commande tous les 6 ou 12 mois 3. Quand le « niveau de réapprovisionnement » est atteint 4. Quand le stock est épuisé 5. Jamais (des envois / des troussees arrivent) 6. En cas de besoin 96. Autre (préciser) : _____	

Nom de la formation sanitaire: _____

Equipement et fournitures			
N°	Articles de base	Disponible et fonctionnel ?	
10.5.	Existe-t-il dans cet établissement, les équipements et fournitures ci-après ?	Oui	Non
10.5.1.	Table d'opération	1	2
10.5.2.	Lumière - ajustable, ne crée pas de zone d'ombre	1	2
10.5.3.	Champs opératoires	1	2
10.5.4.	Seringues 5 ml	1	2
10.5.5.	Seringues 12 ml	1	2
10.5.6.	Seringues 22 ml	1	2
10.5.7.	Seringues 52 ml	1	2
10.5.8.	Prolongateur	1	2
10.5.9.	Robinet à trois voies	1	2
10.5.10.	Aiguilles G 21, G22, G23	1	2
10.5.11.	Tambours	1	2
	Boîte de césarienne		
10.6.	Combien de boîtes de césarienne y a-t-il en tout ?		

Nom de la formation sanitaire: _____

	(écrire le nombre de boîtes) (S'il n'y a pas de boîtes de césarienne, passer à la question 10.9)	__ __	
10.7.	Combien de boîtes complètes de césarienne y a-t-il en tout ? (écrire le nombre de boîtes complètes)	__ __	
<p align="center">(Une seule boîte complète sera tirée au hasard et contrôlée si le nombre est supérieur à un)</p> <p align="center">La boîte complète contient-elle les éléments suivants?</p> <p align="center">Si les agents de santé refusent l'ouverture de boîtes, inscrire le code 88</p>			
10.7.1.	Boîte Inox (1)	1	2
10.7.2.	Manche de bistouri (1)	1	2
10.7.3.	Ciseaux de Mayo droits 16 cm (1)	1	2
10.7.4.	Ciseaux de Mayo courbes 17 cm (1)	1	2
10.7.5.	Pinces à disséquer à griffes 14 cm (1)	1	2
10.7.6.	Pinces à disséquer sans griffes 14 cm (1)	1	2
10.7.7.	Pince de Kocher (6)	1	2
10.7.8.	Pince porte-aiguille (2)	1	2
10.7.9.	Pince en cœur (2)	1	2

Nom de la formation sanitaire: _____

10.7.10.	Pince à badigeonner (1)	1	2
10.7.11.	Pince de péan (2)	1	2
10.7.12.	Pince hémostatique (6)	1	2
10.7.13.	Pince à champ Kelly (6)	1	2
10.7.14.	Écarteur de Farabeuf (2)	1	2
10.7.15.	Écarteur de Gosset (1)	1	2
10.7.16.	Écarteur de Hartmann (2)	1	2
10.7.17.	Canule d'aspiration (1)	1	2
10.7.18.	Tuyau d'aspiration (1)	1	2
10.7.19.	Pince Jean-Louis Faure (1)	1	2
10.7.20.	Ciseaux de Metzenbau (1)	1	2
10.8.	Combien de boîtes incomplètes de césarienne y a-t-il en tout ? (écrire le nombre de boîtes incomplètes)	__ __	
<i>(Une seule boîte incomplète sera tirée au hasard et contrôlée si le nombre est supérieur à un)</i>			
<i>La boîte incomplète contient-elle les éléments suivants?</i>			
<i>Si les agents de santé refusent l'ouverture de boîtes, inscrire le code 88</i>			

Nom de la formation sanitaire: _____

10.8.1.	Boîte Inox (1)	1	2
10.8.2.	Manche de bistouri (1)	1	2
10.8.3.	Ciseaux de Mayo droits 16 cm (1)	1	2
10.8.4.	Ciseaux de Mayo courbes 17 cm (1)	1	2
10.8.5.	Pinces à disséquer à griffes 14 cm (1)	1	2
10.8.6.	Pinces à disséquer sans griffes 14 cm (1)	1	2
10.8.7.	Pince de Kocher (6)	1	2
10.8.8.	Pince porte-aiguille (2)	1	2
10.8.9.	Pince en cœur (2)	1	2
10.8.10.	Pince à badigeonner (1)	1	2
10.8.11.	Pince de péan (2)	1	2
10.8.12.	Pince hémostatique (6)	1	2
10.8.13.	Pince à champ Kelly (6)	1	2
10.8.14.	Écarteur de Farabeuf (2)	1	2
10.8.15.	Écarteur de Gosset (1)	1	2

Nom de la formation sanitaire: _____

10.8.16.	Écarteur de Hartmann (2)	1	2
10.8.17.	Canule d'aspiration (1)	1	2
10.8.18.	Tuyau d'aspiration (1)	1	2
10.8.19.	Pince Jean-Louis Faure (1)	1	2
10.8.20.	Ciseaux de Metzenbau (1)	1	2
	Boîte de laparotomie	Disponible et fonctionnel ?	
10.9.	Combien de boîtes de laparotomie y a-t-il en tout ? <i>(écrire le nombre de boîtes)</i> (S'il n'y a pas de boîtes de laparotomie, aller à la question 10.12)	__ __	
10.10.	Combien de boîtes complètes de laparotomie y a-t-il en tout ? <i>(écrire le nombre de boîtes complètes)</i>	__ __	
<p><i>(Une seule boîte complète sera tirée au hasard et contrôlée si le nombre est supérieur à un)</i></p> <p><i>La boîte complète contient-elle les éléments suivants?</i></p> <p><i>Si les agents de santé refusent l'ouverture de boîtes, inscrire le code 88</i></p>			
10.10.1.	Boîte Inox (1)	1	2
10.10.2.	Manche de bistouri (2) n° 3 et 4	1	2

Nom de la formation sanitaire: _____

10.10.3.	Ciseaux de Mayo droits 16 cm (1)	1	2
10.10.4.	Ciseaux de Mayo 17 cm (1)	1	2
10.10.5.	Pinces à disséquer à griffes 14 cm (1)	1	2
10.10.6.	Pinces à disséquer sans griffes 14 cm (1)	1	2
10.10.7.	Pince de Kocher (6)	1	2
10.10.8.	Pince porte-aiguille (2)	1	2
10.10.9.	Pince en cœur (2)	1	2
10.10.10.	Pince à badigeonner (1)	1	2
10.10.11.	Pince de péan (3)	1	2
10.10.12.	Pince hémostatique (6)	1	2
10.10.13.	Pince à champ Kelly (6)	1	2
10.10.14.	Écarteur de Farabeuf (2)	1	2
10.10.15.	Écarteur de Gosset (1)	1	2
10.10.16.	Écarteur de Hartmann (2)	1	2
10.10.17.	Canule d'aspiration (1)	1	2

Nom de la formation sanitaire: _____

10.10.18.	Tuyau d'aspiration (1)	1	2
10.10.19.	Pince de Chaput (2)	1	2
10.10.20.	Hystérolabe (1)	1	2
10.10.21.	Ciseaux de Metzenbau (1)	1	2
10.10.22.	Pince de Babcock (2)	1	2
10.11.	Combien de boîtes incomplètes de laparotomie y a-t-il en tout ? (écrire le nombre de boîtes incomplètes)	__ __	
<i>(Une seule boîte incomplète sera tirée au hasard et contrôlée si le nombre est supérieur à un)</i> <i>La boîte incomplète contient-elle les éléments suivants?</i> <i>Si les agents de santé refusent l'ouverture de boîtes, inscrire le code 88</i>			
10.11.1.	Boîte Inox (1)	1	2
10.11.2.	Manche de bistouri (2) n° 3 et 4	1	2
10.11.3.	Ciseaux de Mayo droits 16 cm (1)	1	2
10.11.4.	Ciseaux de Mayo 17 cm (1)	1	2
10.11.5.	Pincés à disséquer à griffes 14 cm (1)	1	2
10.11.6.	Pincés à disséquer sans griffes 14 cm (1)	1	2

Nom de la formation sanitaire: _____

10.11.7.	Pince de Kocher (6)	1	2
10.11.8.	Pince porte-aiguille (2)	1	2
10.11.9.	Pince en cœur (2)	1	2
10.11.10.	Pince à badigeonner (1)	1	2
10.11.11.	Pince de péan (3)	1	2
10.11.12.	Pince hémostatique (6)	1	2
10.11.13.	Pince à champ Kelly (6)	1	2
10.11.14.	Écarteur de Farabeuf (2)	1	2
10.11.15.	Écarteur de Gosset (1)	1	2
10.11.16.	Écarteur de Hartmann (2)	1	2
10.11.17.	Canule d'aspiration (1)	1	2
10.11.18.	Tuyau d'aspiration (1)	1	2
10.11.19.	Pince de Chaput (2)	1	2
10.11.20.	Hystérolabe (1)	1	2
10.11.21.	Ciseaux de Metzenbau (1)	1	2

Nom de la formation sanitaire: _____

10.11.22.	Pince de Babcock (2)	1	2
	Boîte d'hystérectomie		
10.12.	Combien de boîtes d'hystérectomie y a-t-il en tout ? (écrire le nombre de boîtes) (S'il n'y a pas de boîtes d'hystérectomie, passer à la question 10.15)	_ _ _ _	
10.13.	Combien de boîtes complètes d'hystérectomie y a-t-il en tout ? (écrire le nombre de boîtes complètes)	_ _ _ _	
(Une seule boîte complète sera tirée au hasard et contrôlée si le nombre est supérieur à un)			
La boîte complète contient-elle les éléments suivants? Si les agents de santé refusent l'ouverture de boîtes, inscrire le code 88			
10.13.1.	Boîte Inox	1	2
10.13.2.	Pince à badigeonner (1)	1	2
10.13.3.	Pince de champs (4)	1	2
10.13.4.	Pincettes à disséquer à griffes 14 cm (1)	1	2
10.13.5.	Pincettes à disséquer sans griffes 14 cm (1)	1	2
10.13.6.	Pince de Kocher (6)	1	2

Nom de la formation sanitaire: _____

10.13.7.	Pince porte-aiguille (2)	1	2
10.13.8.	Manche de bistouri (1)	1	2
10.13.9.	Canule d'aspiration (1)	1	2
10.13.10.	Tuyau d'aspiration (1)	1	2
10.13.11.	Ciseaux de Mayo droits 16 cm (1)	1	2
10.13.12.	Ciseaux Mayo courbes 17 cm (1)	1	2
10.13.13.	Ecarteur de Gosset GM (1)	1	2
10.13.14.	Ecarteur de Hartmann (2)	1	2
10.13.15.	Ecarteur de Farabeuf (2)	1	2
10.13.16.	Pince de Pean (2)	1	2
10.13.17.	Pinces hémostatiques (6)	1	2
10.13.18.	Pince de J.L. Faure (6)	1	2
10.13.19.	Pince de Museux (2)	1	2
10.13.20.	Pince de Moore en coeur (2)	1	2
10.13.21.	Hystérolabe (1)	1	2

Nom de la formation sanitaire: _____

10.13.22.	Ciseaux de Metzenbau 26 cm (1)	1	2
10.13.23.	Bengolea (4)	1	2
10.14.	Combien de boîtes incomplètes d’hystérectomie y a-t-il en tout ? (écrire le nombre de boîtes incomplètes)	__ __	
<i>(Une seule boîte incomplète sera tirée au hasard et contrôlée si le nombre est supérieur à un)</i> <i>La boîte incomplète contient-elle les éléments suivants?</i> <i>Si les agents de santé refusent l’ouverture de boîtes, inscrire le code 88</i>			
10.14.1.	Boîte Inox	1	2
10.14.2.	Pince à badigeonner (1)	1	2
10.14.3.	Pince de champs (4)	1	2
10.14.4.	Pinces à disséquer à griffes 14 cm (1)	1	2
10.14.5.	Pinces à disséquer sans griffes 14 cm (1)	1	2
10.14.6.	Pince de Kocher (6)	1	2
10.14.7.	Pince porte-aiguille (2)	1	2
10.14.8.	Manche de bistouri (1)	1	2
10.14.9.	Canule d’aspiration (1)	1	2

Nom de la formation sanitaire: _____

10.14.10.	Tuyau d'aspiration (1)	1	2
10.14.15.	Ciseaux de Mayo droits 16 cm (1)	1	2
10.14.16.	Ciseaux Mayo courbes 17 cm (1)	1	2
10.14.17.	Ecarteur de Gosset GM (1)	1	2
10.14.18.	Ecarteur de Hartmann (2)	1	2
10.14.19.	Ecarteur de Farabeuf (2)	1	2
10.14.20.	Pince de Pean (2)	1	2
10.14.21.	Pinces hémostatiques (6)	1	2
10.14.22.	Pince de Jean-Louis Faure (6)	1	2
10.14.23.	Pince de Museux (2)	1	2
10.14.24.	Pince de Moore en coeur (2)	1	2
10.14.25.	Hystérolabe (1)	1	2
10.14.26.	Ciseaux de Metzenbau 26 cm (1)	1	2
10.14.27.	Bengolea (4)	1	2
	Boîte d'embryotomie		

Nom de la formation sanitaire: _____

10.15.	Combien de boîtes d'embryotomie y a-t-il en tout ? (écrire le nombre de boîtes) (S'il n'y a pas de boîtes d'embryotomie, passer à la question 10.18)	__ __	
10.16.	Combien de boîtes complètes d'embryotomie y a-t-il en tout ? (écrire le nombre de boîtes complètes)	__ __	
<p align="center"><i>(Une seule boîte complète sera tirée au hasard et contrôlée si le nombre est supérieur à un)</i></p> <p align="center"><i>La boîte complète contient-elle les éléments suivants?</i></p> <p align="center"><i>Si les agents de santé refusent l'ouverture de boîtes, inscrire le code 88</i></p>			
10.16.1.	Boîte Inox (1)	1	2
10.16.2.	Pince à badigeonner (1)	1	2
10.16.3.	Perforateur de Blot (1)	1	2
10.16.4.	Cranioclaste de Braum (1)	1	2
10.16.5.	Basiotribe de Tarnier (1)	1	2
10.16.6.	Ciseaux à détroncation droits de Dubois 275 mm (1)	1	2
10.16.7.	Ciseaux à détroncation courbes de Dubois (1)	1	2

Nom de la formation sanitaire: _____

10.16.8.	Pinces à crâniotomie de BOER (1)	1	2
10.16.9.	Crochet à décapitation (1)	1	2
10.16.10.	Pinces de Museux (2)	1	2
10.16.11.	Valves vaginales de Doyen (2)	1	2
10.17.	Combien de boîtes incomplètes d’embryotomie y a-t-il en tout ? (écrire le nombre de boîtes incomplètes)	_ _ _ _	
<i>(Une seule boîte incomplète sera tirée au hasard et contrôlée si le nombre est supérieur à un)</i> <i>La boîte incomplète contient-elle les éléments suivants?</i> <i>Si les agents de santé refusent l’ouverture de boîtes, inscrire le code 88</i>			
10.17.1.	Boîte Inox (1)	1	2
10.17.2.	Pince à badigeonner (1)	1	2
10.17.3.	Perforateur de Blot (1)	1	2
10.17.4.	Cranioclaste de Braum (1)	1	2
10.17.5.	Basiotribe de Tarnier (1)	1	2
10.17.6.	Ciseaux à détroncation droits de Dubois 275 mm (1)	1	2
10.17.7.	Ciseaux à détroncation courbes de Dubois (1)	1	2

Nom de la formation sanitaire: _____

10.17.8.	Pinces à crâniotomie de BOER (1)	1	2
10.17.9.	Crochet à décapitation (1)	1	2
10.17.10.	Pinces de Museux (2)	1	2
10.17.11.	Valves vaginales de Doyen (2)	1	2
10.18.	Le matériel pour anesthésie est-il disponible ?		
10.18.1.	Appareil d'anesthésie avec un respirateur incorporé	1	2
10.18.2.	Appareil d'anesthésie sans respirateur incorporé (nébulisateurs)	1	2
10.18.3.	Moniteur multiparamètre (Pression artérielle non invasive, Saturation en oxygène, Fréquence cardiaque, ECG, Fréquence respiratoire, Température)	1	2
10.18.4.	Respirateur de transport	1	2
10.18.5.	Masques faciaux : Différentes tailles (3, 4, et 5)	1	2
10.18.6.	Masques à anesthésie	1	2
10.18.7.	Canules de GUEDEL (oropharyngées) : Différentes tailles (3, 4, et 5)	1	2
10.18.8.	Laryngoscope (avec ampoules et piles de rechange) : 3 lames	1	2
10.18.9.	Sondes endotrachéales à usage unique avec rebords (6,5 et 7 mm)	1	2
10.18.10.	Pince à intubation de Magill	1	2

Nom de la formation sanitaire: _____

10.18.11.	Connecteurs pour tube endotrachéal : 15 mm plastic (se connecte directement à la soupape de respiration ; 3 pour chaque dimension de tube)	1	2
10.18.12.	Aiguilles à ponction lombaire (gauge 25, 26, 27) avec introducteur	1	2
10.18.13.	Kit d'anesthésie péridurale	1	2
10.18.14.	Aspirateur électrique/ à pédale	1	2
10.18.15.	Sondes d'Aspiration : Différentes tailles (12, 12, 14 et 16)	1	2
10.18.16.	Sondes nasogastriques : Différentes tailles (18, 22, 22 et 24)	1	2
10.18.17.	Bouteille d'oxygène	1	2
10.18.18.	Manodétendeur	1	2
10.18.19.	Humidificateur	1	2
10.18.20.	Dispositif d'administration d'Oxygène (Lunettes coulissante, Sondes d'oxygène, masque à haute concentration)	1	2

Nom de la formation sanitaire: _____

SECTION 11 : LABORATOIRE		
11.1.	Cet établissement est-il doté d'un laboratoire ?	1. Oui 2. Non (Si non, passer à la section 12)
11.2.	Y a-t-il un protocole de bonnes pratiques pour le laboratoire ?	1. Oui 2. Non

Equipements et fournitures			
N°	Fourniture de sang donné aux fins de transfusion	Disponible et fonctionnel ?	
11.3.	Les équipements et fournitures de sang ci-après donné aux fins de transfusion dont-ils disponibles ?	Oui	Non
11.3.1.	Réfrigérateur pour la banque de sang	1	2
11.3.2.	Tubes 5 ml avec anti coagulant	1	2
11.3.3.	Tubes 5 ml sans anti coagulant	1	2
11.3.4.	Tubes 12 ml avec anti coagulant	1	2
11.3.5.	Tubes 12 ml sans anti coagulant	1	2

Nom de la formation sanitaire: _____

11.3.6.	Etiquettes autocollantes	1	2
11.3.7.	Marqueur indélébile à bout fin	1	2
11.3.8.	Portoir de 24 trous pour Tubes 5 ml	1	2
11.3.9.	Portoir de 24 trous pour Tubes 12 ml	1	2
11.3.10.	Lames porte-objets (microscope)	1	2
11.3.11.	Lamelles couvre-objets	1	2
11.3.12.	Boîte pour Lames porte-objets	1	2
11.3.13.	Microscope binoculaire électrique	1	2
11.3.14.	Portoir de rhéscope	1	2
11.3.15.	Lancettes	1	2
11.3.16.	Ouate/ Coton hydrophile	1	2
11.3.17.	Grille	1	2
11.3.18.	Eau distillée	1	2
11.3.19.	Appareil pour production d'eau distillée	1	2
11.3.20.	Bidon plastique de 22L et 52L	1	2

Nom de la formation sanitaire: _____

11.3.21.	Sodium chlorure poudre pour usage au laboratoire	1	2
11.3.22.	Balance de précision 1 à 522g	1	2
11.3.23.	Solution de chlorure de sodium 2,99%	1	2
11.3.24.	Albumine bovine à 22 %	1	2
11.3.25.	Centrifugeuse (électrique)	1	2
11.3.26.	Plaque d'opaline	1	2
11.3.27.	Bain-marie à 37°	1	2
11.3.28.	Micropipettes réglable 52 à 122 microlitres - 1 ml	1	2
11.3.29.	Micropipettes réglable 222 à 1222 microlitres	1	2
11.3.30.	Cône jaune	1	2
11.3.31.	Cône bleu	1	2
11.3.32.	Support de micropipettes (12 pipettes)	1	2
11.3.33.	Réactifs pour détermination des groupes sanguins	1	2
11.3.34.	Réactifs pour épreuve de compatibilité au laboratoire	1	2
11.3.35.	Poches à sang simple	1	2

Nom de la formation sanitaire: _____

11.3.36.	Poches à sang double	1	2
11.3.37	Transfuseur	1	2

N°	Collecte de sang et tests de dépistage	Disponible et fonctionnel ?	
		Oui	Non
11.4.	Cet établissement dispose-t-il de :		
11.4.1.	Aiguille creuse pour la collecte de sang	1	2
11.4.2.	Pince hémostatique	1	2
11.4.3.	Balance pour la collecte de sang	1	2
11.4.4.	Réactifs de dépistage de l'hépatite B	1	2
11.4.5.	Réactifs de dépistage de l'hépatite C	1	2
11.4.6.	Réactifs de dépistage du VIH	1	2
11.4.7.	Réactifs de dépistage rapide du VIH	1	2
11.4.8.	Réactifs de dépistage de la syphilis	1	2
	Fournitures de laboratoire		
11.4.9.	Microscope binoculaire électrique	1	2

Nom de la formation sanitaire: _____

11.4.10.	Huile à immersion	1	2
11.4.11.	Baguettes de verre	1	2
11.4.12.	Bac ou cuve de coloration	1	2
11.4.13.	Eprouvette gradué (25 ml) en polypropylène	1	2
11.4.14.	Eprouvette gradué (52 ml) en polypropylène	1	2
11.4.15.	Eprouvette gradué (122 ml) en polypropylène	1	2
11.4.16.	Eprouvette gradué (252 ml) en polypropylène	1	2
11.4.17.	Eprouvette gradué (522 ml) en polypropylène	1	2
11.4.18.	Becher / verre de lavage (sérologie)	1	2
11.4.19.	Solution tampon	1	2
11.4.20.	Chronomètre	1	2
11.4.21.	Solution de Giemsa	1	2
11.4.22.	Solution de May-Grünwald	1	2
11.4.23.	Entonnoir et papier Saut	1	2
11.4.24.	Méthanol	1	2

Nom de la formation sanitaire: _____

11.4.25.	Réfrigérateur pour fournitures de laboratoire	1	2
11.4.26.	Bocaux en verre	1	2
11.4.27.	Cellule de Malassez / Newbawer (avec compteur pour formule leucocytaire différentielle)	1	2
11.4.28.	Pipette (5 ml)	1	2
11.4.29.	Pipette de Potin pour la dilution des globules	1	2
11.4.30.	Pipette (graduée 1 ml)	1	2
11.4.31.	Pipette compte-gouttes	1	2
11.4.32.	Lamelles couvre-objets	1	2
11.4.33.	Boîtes de Pétri	1	2
11.4.34.	Bols/ bassins réniformes inox de diverses tailles	1	2
11.4.35.	Boîtes de sécurité	1	2
11.4.36.	Poubelle de la cour à couvercle avec dispositif d'ouverture automatique	1	2
11.4.37.	Poubelle de la cour à couvercle sans dispositif d'ouverture automatique	1	2
11.4.38.	Sachet pour poubelle	1	2
11.4.39.	Poubelle rouge (Déchets biomédicaux anatomique)	1	2

Nom de la formation sanitaire: _____

11.4.40.	Poubelle jaune (Déchets biomédicaux non anatomique)	1	2
11.4.41.	Poubelle noire (Déchets généraux)	1	2
11.4.42.	Poubelles (pour tri des différents déchets hospitaliers)	1	2
11.4.43.	Solution de dilution de Makano (type Türk)	1	2
11.4.44.	Compteur manuel	1	2
11.4.45.	Hémoglobinomètre de SAHLI+ solution d'acide chlorhydrique	1	2
N°	Fournitures de laboratoire	Disponible et fonctionnel ?	
11.5.	Existe-t-il dans cet établissement, les fournitures de laboratoire ci-après ?	Oui	Non
11.5.1.	Spectrophotomètre	1	2
11.5.2.	Réactif de base pour la Biochimie	1	2
11.5.3.	Automate d'hématologie	1	2
11.5.4.	Drabkin	1	2
11.5.5.	Centrifugeur microhématocrite (manuel ou électrique)	1	2
11.5.6.	Pâte à modeler	1	2
11.5.7.	Échelle pour la lecture des résultats	1	2

Nom de la formation sanitaire: _____

11.5.8.	Tubes capillaires héparinés (75 mm x 1,5 mm)	1	2
11.5.9.	Lampe à alcool	1	2
11.5.10.	Éthanol	1	2
11.5.11.	Bandelettes réactives (Cubec-12 ou URS-12)	1	2
11.5.12.	Éprouvettes	1	2
11.5.13.	Support pour éprouvettes	1	2
11.5.14.	Bécher : 122 ml	1	2
11.5.15.	Bécher : 252 ml	1	2
11.5.16.	Bécher : 1222 ml	1	2
11.5.17.	Ammoniaque	1	2
11.5.18.	Solution iodée de Lugol	1	2
11.5.19	Cytomètre de flux pour la numération de CD4	1	2

Nom de la formation sanitaire: _____

N°	Examens biologiques en urgence	Pratiqué ?	
		Oui	Non
11.6.	Les examens biologiques ci-après sont-ils pratiqués dans cet établissement ?		
11.6.1.	Groupage sanguin ABO et Rhésus	1	2
11.6.2.	Taux d'Hémoglobine / Hématocrite	1	2
11.6.3.	Compte des blancs	1	2
11.6.4.	Glycémie	1	2
11.6.5.	Plaquette (pour la césarienne en urgence)	1	2
11.6.6.	Créatinine ou urée sanguine	1	2
11.6.7.	Temps de saignement	1	2
11.6.8.	Temps de coagulation	1	2
11.6.9.	Bilirubine	1	2
11.6.10.	CRP	1	2

SECTION 12 : DISPONIBILITE DU SANG POUR LA TRANSFUSION

Nom de la formation sanitaire: _____

12.1.	Est-ce qu'il y a du sang disponible dans l'établissement pour les transfusions ?	1. Oui 2. Non	Si non, fin du questionnaire
12.2.	Combien de poches de sang disposez-vous actuellement en stock ?	_ _ _	
12.3.	Qui prescrit la transfusion ? <i>(Entourer toutes les réponses possibles)</i>	A. Médecin B. Infirmière C. Sage-femme D. Aide soignant X. Autre (préciser) : _____	
12.4.	Les fiches de distribution nominative sont-elles disponibles et bien remplies ?	1. Oui 2. Non	
12.5.	Qui exécute la transfusion ?	A. Médecin B. Infirmière C. Sage-femme D. Aide soignant X. Autre (préciser) : _____	
12.6.	L'exécuteur de la transfusion assiste-t-il la patiente pendant les 15 premières minutes de la transfusion ?	1. Oui 2. Non	
12.7.	Le test de compatibilité au lit du malade est-il réalisé ?	1. Oui 2. Non	
12.8.	La fiche de distribution nominative est-elle complétée après la	1. Oui 2. Non	

Nom de la formation sanitaire: _____

	transfusion ?		
12.9.	Comment sont gérées les poches de sang servies et non utilisées ?	A. Gardées dans le service B. Retournées à la banque de sang C. Servies à d'autres services D. Jetées X. Autre (préciser) : _____	