

Burkina Faso Nutrition Survey Round 2: Service Delivery Point Questionnaire

001a. Votre numéro d'identification: \${your_name} Est-ce bien votre numéro d'identification?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
001b. Saisissez votre numéro d'identification ci-dessous. <i>Merci de saisir votre numéro unique.</i>	
002a. Date et heure locale.	Jour: Mois: Année:
La date et l'heure sont-elles correctes?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
002b. Veuillez saisir la date et l'heure	Jour: Mois: Année:
003a. Région	<input type="radio"/> BOUCLE DU MOUHOUN <input type="radio"/> CASCADES <input type="radio"/> CENTRE <input type="radio"/> CENTRE EST <input type="radio"/> CENTRE NORD <input type="radio"/> CENTRE OUEST <input type="radio"/> CENTRE SUD <input type="radio"/> EST <input type="radio"/> HAUTS BASSINS <input type="radio"/> NORD <input type="radio"/> PLATEAU CENTRAL <input type="radio"/> SAHEL <input type="radio"/> SUD OUEST
003b. Province	<input type="radio"/> BALE <input type="radio"/> BANWA <input type="radio"/> KOSSI <input type="radio"/> MOUHOUN <input type="radio"/> NAYALA <input type="radio"/> COMOE <input type="radio"/> LERABA <input type="radio"/> KADIOGO <input type="radio"/> BOULGOU <input type="radio"/> KOULPELGO <input type="radio"/> KOURITENGA

	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> BAM <input type="radio"/> NAMENTENGA <input type="radio"/> SANMATENGA <input type="radio"/> BOULKIEMDE <input type="radio"/> SANGUIE <input type="radio"/> SISSILI <input type="radio"/> ZIRO <input type="radio"/> BAZEKA <input type="radio"/> NAHOURI <input type="radio"/> GNAGNA <input type="radio"/> GOURMA <input type="radio"/> TAPOA <input type="radio"/> HOUET <input type="radio"/> KENEDOUGOU <input type="radio"/> PASSORE <input type="radio"/> YATENGA <input type="radio"/> ZONDOMA <input type="radio"/> GANZOURGOU <input type="radio"/> KOURWEOGO <input type="radio"/> OUBRITENGA <input type="radio"/> OUDALAN <input type="radio"/> SOUM <input type="radio"/> YAGHA <input type="radio"/> BOUGOURIBA <input type="radio"/> NOUMBIEL <input type="radio"/> PONI
<p>003c. Commune, village</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> FARA <input type="radio"/> KOUKA <input type="radio"/> SOLENZO <input type="radio"/> DOUMBALA <input type="radio"/> DEDOUGOU <input type="radio"/> DOUROULA <input type="radio"/> YABA <input type="radio"/> BANFORA <input type="radio"/> OUO <input type="radio"/> SOUBAKANIEDOUGOU <input type="radio"/> SINDOU <input type="radio"/> ARDT DE BASKUY <input type="radio"/> ARDT DE BOGODOGO <input type="radio"/> ARDT DE BOULMIOUGOU <input type="radio"/> ARDT DE SIG-NOGHIN <input type="radio"/> ARDT DE NONGREMASSOM <input type="radio"/> SAABA <input type="radio"/> TENKODOGO <input type="radio"/> YARGATENGA

	<input type="radio"/> POUYTENGA <input type="radio"/> BOURZANGA <input type="radio"/> KONGOUSSI <input type="radio"/> YALGO <input type="radio"/> BOUSSOUMA <input type="radio"/> KORSIMORO <input type="radio"/> KOUDOUGOU <input type="radio"/> SABOU <input type="radio"/> POUNI <input type="radio"/> LEO <input type="radio"/> DALO <input type="radio"/> SAPONE <input type="radio"/> ZIOU <input type="radio"/> BOGANDE <input type="radio"/> FADA N'GOURMA <input type="radio"/> KANTCHARI <input type="radio"/> LOGOBOU <input type="radio"/> BOBO DIOULASSO-DAFRA <input type="radio"/> BOBO DIOULASSO-Do <input type="radio"/> BOBO DIOULASSO-KONSA <input type="radio"/> KARANKASSO-VIGUE <input type="radio"/> KAYAN <input type="radio"/> SINDO <input type="radio"/> BOKIN <input type="radio"/> SAMBA <input type="radio"/> NAMISSIGUIMA <input type="radio"/> OUAHIGOUYA <input type="radio"/> GOURCY <input type="radio"/> BOUDRY <input type="radio"/> NIOU <input type="radio"/> ZINIARE <input type="radio"/> GOROM-GOROM <input type="radio"/> ARBINDA <input type="radio"/> SOLHAN <input type="radio"/> DIEBOUGOU <input type="radio"/> BATIE <input type="radio"/> GBOMBLORA
<p>004. Zone de dénombrement</p>	<input type="radio"/> 1_B006 <input type="radio"/> 2_H039 <input type="radio"/> 3_P076b <input type="radio"/> 4_C014 <input type="radio"/> 5_L063 <input type="radio"/> 6_C013 <input type="radio"/> 7_C015 <input type="radio"/> 8_L061

-
- 9_D016
 - 10_B011
 - 11_A004
 - 12_D022
 - 13_D020
 - 14_B006
 - 15_A001
 - 16_I045
 - 17_M062
 - 18_O072
 - 19_A003
 - 21_K054
 - 22_M063
 - 23_N071
 - 20_E026
 - 26_A005
 - 27_H039
 - 28_H036
 - 24_A005
 - 25_F027
 - 29_H039
 - 30_A006
 - 31_H045
 - 32_I047
 - 33_L065
 - 34_I043
 - 35_I044
 - 36_C014
 - 37_D020
 - 38_B008
 - 39_P085
 - 40_I042
 - 41_B006
 - 42_B007
 - 43_G036
 - 44_B006
 - 45_G032
 - 46_F024
 - 47_C012
 - 48_C013
 - 49_F026
 - 50_G031
 - 51_J049
 - 52_L060
 - 53_BB138
 - 54_E023

	<input type="radio"/> 55_C012 <input type="radio"/> 56_P076 <input type="radio"/> 57_B007 <input type="radio"/> 58_B009 <input type="radio"/> 59_F032 <input type="radio"/> 60_A003 <input type="radio"/> 61_A004 <input type="radio"/> 62_A004 <input type="radio"/> 63_B008 <input type="radio"/> 64_A005 <input type="radio"/> 65_L064 <input type="radio"/> 66_D017 <input type="radio"/> 67_B010 <input type="radio"/> 68_C013 <input type="radio"/> 69_D019 <input type="radio"/> 70_C013 <input type="radio"/> 71_D016 <input type="radio"/> 72_B008 <input type="radio"/> 73_G031 <input type="radio"/> 74_B007 <input type="radio"/> 75_B006 <input type="radio"/> 76_L055 <input type="radio"/> 77_N075 <input type="radio"/> 78_P086 <input type="radio"/> 79_S093 <input type="radio"/> 80_B009 <input type="radio"/> 81_D017 <input type="radio"/> 82_A002 <input type="radio"/> 83_D017
<p>005. Numéro de la structure de santé</p> <p><i>Veillez saisir le numéro de la structure de santé tel qu'il apparaît dans la liste des structures de santé.</i></p>	
<p>006. Type de structure de santé</p> <p><i>Veillez sélectionner le type de structure de santé</i></p>	<input type="radio"/> Centre Hospitalier National <input type="radio"/> Centre Hospitalier Universitaire <input type="radio"/> Centre Hospitalier Régional <input type="radio"/> Centre médical avec antenne chirurgicale (CMA) <input type="radio"/> Centre de Santé et de Promotion Sociale <input type="radio"/> Hôpital/polyclinique/clinique privée <input type="radio"/> Centre de santé privé <input type="radio"/> Pharmacie grossiste <input type="radio"/> Pharmacie <input type="radio"/> Dépôt pharmaceutique <input type="radio"/> Autre

<p>007. Autorité de gestion <i>Veillez sélectionner l'autorité de gestion de la structure de santé.</i></p>	<p><input type="radio"/> Gouvernement <input type="radio"/> ONG <input type="radio"/> Confession religieuse <input type="radio"/> Privée <input type="radio"/> Autre</p>				
<p>008. Une personne compétente est-elle présente et disponible aujourd'hui pour répondre à ce questionnaire?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>				
<p>CONSENTEMENT ECLAIRE <i>Veillez trouver la personne responsable des services (gérant et/ou chargé du planning familial) présent sur place. Veillez lui lire le message suivant :</i></p>					
<p>Bonjour. Je m'appelle _____ et je travaille pour l'Institut Supérieur des Sciences de la Population (ISSP) pour aider le gouvernement et les communautés à en savoir plus sur les services de santé. À présent je vais vous lire une déclaration expliquant cette enquête. Votre établissement a été sélectionné au hasard pour participer à cette étude. Les informations sur votre établissement pourront être utilisées par des organisations de santé afin d'améliorer la planification de services ou pour de futures études sur les services de santé. Les données collectées dans cette formation sanitaire seront également utilisées et analysées par des chercheurs. Cependant, le nom de votre établissement ne sera pas fourni, et les rapports des chercheurs qui utiliseront les données de votre structure ne seront présentés que sous forme agrégée afin qu'elle ne puisse être identifiée. Nous vous demandons de nous aider à assurer l'exactitude des informations collectées. Si il y a des questions auxquelles d'autres personnes sont plus à même de pouvoir répondre, nous serions très reconnaissants si vous pouviez nous présenter cette personne. Vous pouvez refuser de répondre à toute question ou choisir d'interrompre l'interview à tout moment. Avez-vous des questions sur cette enquête ?</p>					
<p>009a. Veillez remettre un exemplaire papier du Formulaire de consentement à la personne interviewée et le lui expliquer. Puis demandez : Puis-je commencer l'interview maintenant ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>				
<table border="1"> <tr> <td data-bbox="198 1400 938 1516"> <p>009b. Signature de l'enquêtée <i>Veillez demander à la personne interviewée de signer ou cocher la case en signe de son acceptation à participer.</i></p> </td> <td data-bbox="938 1400 1427 1516"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="198 1516 938 1583"> <p>Case à cocher</p> </td> <td data-bbox="938 1516 1427 1583"> <p><input type="radio"/></p> </td> </tr> </table>		<p>009b. Signature de l'enquêtée <i>Veillez demander à la personne interviewée de signer ou cocher la case en signe de son acceptation à participer.</i></p>		<p>Case à cocher</p>	<p><input type="radio"/></p>
<p>009b. Signature de l'enquêtée <i>Veillez demander à la personne interviewée de signer ou cocher la case en signe de son acceptation à participer.</i></p>					
<p>Case à cocher</p>	<p><input type="radio"/></p>				
<p>ATTENTION: l'enquêté(e) n'a pas signé ou coché la case, bien qu'elle ait donné son consentement pour être interviewée à la question I. Pour continuer l'enquête, l'enquêté(e) doit signer ou cocher la case. <i>Vous pouvez revenir à l'écran précédent pour obtenir la signature de la personne ou bien retourner à la question I et indiquer que la personne ne souhaite pas être enquêtée.</i></p>					
<p>010c. Numéro d'identification de l'enquêtrice: \${your_name}</p>	<p><input type="radio"/></p>				

<p>012. Quel poste occupez-vous dans cette structure de santé? Sélectionnez le poste le plus élevé de la personne interrogée.</p>	<p><input type="radio"/> Propriétaire <input type="radio"/> Gérant / Personne responsable <input type="radio"/> Personnel <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>013. Cette structure sanitaire fournit-elle des services cliniques tels que des consultations, du conseil et des services de laboratoire ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>Section 1 - Information sur les services <i>J'aimerais d'abord vous poser des questions concernant les services offerts par cette structure de santé.</i></p>	
<p>101. Combien de jours par semaine cette structure de santé est-elle généralement ouverte? <i>Saisir un nombre entre 0 et 7. Saisir -88 si ne sait pas ou -99 si pas de réponse.</i></p>	
<p>102. J'ai maintenant quelques questions à propos des personnelles pour cette structure. Pour les prochaines questions, veuillez indiquer combien de personnes avec les qualifications suivantes occupent actuellement en poste dans cette structure de santé ? Nous cherchons à connaître le poste le plus élevé que les membres du personnel occupent, indépendamment du travail mené au quotidien ou des études accomplies. Saisir -88 si ne sait pas ou -99 si pas de réponse.</p>	
<p>102. Nombre total de nutritionnistes <i>Saisir - 88 pour ne sait pas ou -99 pour pas de réponse. Zéro est une réponse possible.</i></p>	
<p>102. Nombre total de docteurs / médecins <i>Saisir - 88 pour ne sait pas ou -99 pour pas de réponse. Zéro est une réponse possible.</i></p>	
<p>102. Nombre total d'attachés de santé <i>Saisir - 88 pour ne sait pas ou -99 pour pas de réponse. Zéro est une réponse possible.</i></p>	
<p>102. Nombre total d'infirmier(e)s diplômé(e) d'État ou breveté <i>Saisir - 88 pour ne sait pas ou -99 pour pas de réponse. Zéro est une réponse possible.</i></p>	
<p>102. Nombre total de sage-femmes/Maïeuticiens d'État <i>Saisir - 88 pour ne sait pas ou -99 pour pas de réponse. Zéro est une réponse possible.</i></p>	
<p>102. Nombre total d'accoucheuses brevetées ou auxiliaires <i>Saisir - 88 pour ne sait pas ou -99 pour pas de réponse. Zéro est une réponse possible.</i></p>	
<p>102. Nombre total d'agents itinérants de la santé ou agents communautaires de santé <i>Saisir - 88 pour ne sait pas ou -99 pour pas de réponse. Zéro est une réponse possible.</i></p>	
<p>102. Nombre total de garçons ou filles de salle <i>Saisir - 88 pour ne sait pas ou -99 pour pas de réponse. Zéro est une réponse possible.</i></p>	

<p>102. Nombre total de pharmaciens <i>Saisir - 88 pour ne sait pas ou -99 pour pas de réponse. Zéro est une réponse possible.</i></p>	
<p>102. Nombre total de gérants de dépôt pharmaceutique <i>Saisir - 88 pour ne sait pas ou -99 pour pas de réponse. Zéro est une réponse possible.</i></p>	
<p>102. Nombre total d'autres membres du personnel médical <i>Saisir - 88 pour ne sait pas ou -99 pour pas de réponse. Zéro est une réponse possible.</i></p>	
<p>Section 2 - Services de santé maternelle et infantile</p>	
<p>201. Cette structure sanitaire offre t-elle des services de soins prénatals ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse</p>
<p>201b. Combien de jours par semaine les services de soins prénatals sont-ils offerts dans cette structure sanitaire ? <i>Saisir un numéro entre 0 et 7. Saisir 0 pour moins de 1 jour par semaine. Saisir -88 pour Ne sait pas et -99 pour Pas de réponse. Doit être cohérent avec les jours d'ouverture de la structure sanitaire. Ce SPS est ouvert \${days_open} jours par semaine.</i></p>	
<p>202. Y a t-il un professionnel de la santé formé aux accouchements présent sur le site à tout moment, ou officiellement de garde pour la structure sanitaire 24h/24 pour les urgences ?</p>	<p><input type="radio"/> Oui, personnel 24h/24 <input type="radio"/> Non, pas de personnel 24h/24 <input type="radio"/> Pas de réponse</p>

<p>203. Quelles activités de la liste suivante sont effectuées dans le cadre des services de soins prénatals de routine ? C'est à dire, chaque cliente reçoit ce test au moins une fois ou reçoit ce service à chaque consultation. <i>Lire toutes les options à voix haute. Rappelez-vous de ne cocher les cases que si les activités sont des services de soins prénatals.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Peser les clientes <input type="checkbox"/> Prendre la tension <input type="checkbox"/> Session éducative de groupe sur la nutrition de la mère, du nourrisson et du jeune enfant <input type="checkbox"/> Conseil individualisé sur la nutrition de la mère, du nourrisson et du jeune enfant <input type="checkbox"/> Test sanguin pour l'anémie <input type="checkbox"/> Test sanguin pour la syphilis <input type="checkbox"/> Test sanguin pour le facteur rhésus <input type="checkbox"/> Test sanguin pour le VIH <input type="checkbox"/> Complément de fer ou de fer et acide folique <input type="checkbox"/> Complément de calcium <input type="checkbox"/> Micronutriments multiples <input type="checkbox"/> Compléments/poudre/sachets pour femmes (autre que du fer et acide folique ou du calcium) <input type="checkbox"/> Traitement préventif intermittent contre le paludisme <input type="checkbox"/> Vaccin contre le tétanos (anatoxine tétanique)</p>
--	---

	<input type="checkbox"/> Aucune des options ci-dessus <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
Cochez pour vérifier que vous avez vu toutes les options	<input type="radio"/>
204. Est-ce que chaque femme qui se rend sur ce site de prestation de santé pour obtenir des soins prénatals reçoit un carnet mère-enfant ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
205. Est-ce un hôpital certifié « Initiative Hôpital Ami des Bébés » ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
206a. Cette structure offre t-elle des consultations pédiatriques, dont pour enfant en bonne santé ou des services curatifs pour enfants malades ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
206b. Combien de jours par semaine les consultations pour enfants malades sont-elles offertes sur ce site ? <i>Saisir un numéro entre 0 et 7. Saisir 0 pour moins de 1 jour par semaine. Saisir -88 pour Ne sait pas et -99 pour Pas de réponse. Doit être cohérent avec les jours d'ouverture de la structure sanitaire. Ce SPS est ouvert \${days_open} jours par semaine.</i>	
207. Lesquelles des activités suivantes sont REGULIEREMENT effectuées dans le cadre des consultations ou services pédiatriques ?	<input type="checkbox"/> Suivi de la croissance <input type="checkbox"/> Dépistage de la malnutrition aiguë chez l'enfant <input type="checkbox"/> Éducation de groupe pour la nutrition infantile et du jeune enfant <input type="checkbox"/> Conseil individuel sur la nutrition infantile et du jeune enfant <input type="checkbox"/> Vitamine A <input type="checkbox"/> Zinc pour enfant avec la diarrhée <input type="checkbox"/> Distribution de poudres ou sachets de micronutriments aux enfants de moins de 5 ans <input type="checkbox"/> Distribution d'autres compléments de micronutriments aux enfants de moins de 5 ans <input type="checkbox"/> Distribution d'aliments ou compléments alimentaires aux enfants de moins de 5 ans <input type="checkbox"/> Traitement de la malnutrition aiguë sévère <input type="checkbox"/> Traitement de la malnutrition aiguë modérée <input type="checkbox"/> Aucune des options ci-dessus

	<input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
208. Cette structure sanitaire affiche t-elle des posters sur l'alimentation ? Pouvez-vous me les montrer ?	<input type="radio"/> Oui, observés <input type="radio"/> Oui, non-observés <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
Section 3 - Suivi de la croissance infantile et conseil nutritionnels	
302. Combien de jours par semaine les services pour nourrissons sains sont-ils offerts dans cette structure sanitaire ? Saisir un numéro entre 0 et 7. Saisir 0 pour moins de 1 jour par semaine. Saisir -88 pour Ne sait pas et -99 pour Pas de réponse. Doit être cohérent avec les jours d'ouverture de la structure sanitaire. Ce SPS est ouvert \${days_open} jours par semaine.	
303. Pouvez-vous me montrer les aides mémoires ou supports pour les soins suivants ?	
Nutrition de la mère, du nourrisson et du jeune enfant	<input type="radio"/> Oui, vues <input type="radio"/> Oui, mais pas vu(e)s <input type="radio"/> Non, pas vues
Prévention de la Transmission de la Mère à l'Enfant (PTME)	<input type="radio"/> Oui, vues <input type="radio"/> Oui, mais pas vu(e)s <input type="radio"/> Non, pas vues
Alimentation du nourrisson pendant le VIH	<input type="radio"/> Oui, vues <input type="radio"/> Oui, mais pas vu(e)s <input type="radio"/> Non, pas vues
Prise en Charge Communautaire de la Malnutrition Aiguë Sévère (PMCA)	<input type="radio"/> Oui, vues <input type="radio"/> Oui, mais pas vu(e)s <input type="radio"/> Non, pas vues
304a. Quelles mesures sont utilisées pour dépister les cas de malnutrition aigüe?	<input type="checkbox"/> Taille <input type="checkbox"/> Poids <input type="checkbox"/> Circonférence du bras (PB) <input type="checkbox"/> Pas de réponse
304b. Quelles mesures sont utilisées pour le suivi régulier de la croissance ?	<input type="checkbox"/> Taille <input type="checkbox"/> Poids <input type="checkbox"/> Circonférence du bras (PB) <input type="checkbox"/> Pas de réponse
305a. Le personnel ou les agents de santé communautaires de cette structure sanitaire offrent-ils un dépistage à base communautaire de la malnutrition ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse

<p>305b. Comment les services à base communautaire de dépistage sont-ils offerts ?</p>	<input type="checkbox"/> Visites à domicile des ASC/ASBC <input type="checkbox"/> Clinique mobile <input type="checkbox"/> Aucune des options ci-dessus <input type="checkbox"/> Pas de réponse
<p>306a. Cette structure traite t-elle les enfants identifiés comme souffrant de malnutrition sans complication ?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>306b. Quel traitement cette structure fournit-elle pour les enfants souffrant de malnutrition sans complication ? <i>Cochez toutes les réponses mentionnées.</i></p>	<input type="checkbox"/> RUTF/Plumpy' (pâte d'arachide) <input type="checkbox"/> Lait thérapeutique F75 ou F100 <input type="checkbox"/> Supercereal ou CSB+ (premix composé de la farine de maïs soja, huile, sucre et lait en poudre. Il se prépare en bouillie généralement. <input type="checkbox"/> Panier d'aliments variés (par exemple : riz, huile, haricots) <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
<p>306c. Cette structure fournit-elle des références pour traiter les enfants identifiés comme souffrant de malnutrition sans complication ?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>307a. Cette structure sanitaire offre t-elle des traitements pour les enfants souffrant de malnutrition avec complications ?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>307b. Pour les enfants identifiés comme souffrant de malnutrition aigüe sévère avec complications, les référez-vous à un autre site de prestation de santé pour qu'ils soient traités ?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>Section 4: Services des ASC/ASBC <i>À présent, je souhaiterais vous poser quelques questions sur les services offerts par des agents de santé communautaires soutenus par cette formation sanitaire.</i></p>	
<p>401. Cette structure supervise, soutient ou approvisionne t-elle des agents de santé communautaire payés ou non pour fournir des services nutritionnels dans la communauté ? <i>RELANCER: comme des compléments alimentaires, des comprimés d'acide folique et de fer ou d'autres compléments alimentaires nutritifs, du conseil et des sessions éducatives sur l'alimentation, ou la mesure du poids, de la taille et de la circonférence du bras.</i></p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>402. Combien d'agents de santé communautaire payés ou non payés sont soutenus par cette structure sanitaire pour fournir des services nutritionnels ? <i>Enregistrez uniquement les ASC qui sont supervisés, soutenus ou approvisionnés pour les services de sensibilisation sur la nutrition.</i></p>	

Si les ASC ont été enregistrés en tant qu'employés à la QS 102, ne les incluez pas ici une deuxième fois.

Saisissez -88 pour « ne sait pas », -99 pour « pas de réponse ».

403. Pour les ASC/ASBC, comment ces personnes sont-elles rémunérées pour leurs activités ?

Sélectionnez toutes les réponses mentionnées.

- Non rémunérés
- Salaire
- Autre motivation financière
- En nature
- Ne sait pas
- Pas de réponse

404. Les agents de santé communautaire fournissent-ils l'un des services suivants :

- Session de suivi de la croissance
- Dépistage de la malnutrition aigüe chez l'enfant
- Référence des enfants pour les cas de malnutrition aigüe
- Traitement des enfants pour les cas de malnutrition aigüe
- Éducation de groupe pour la nutrition maternelle, infantile et du jeune enfant
- Conseil individuel (personnalisé) pour la nutrition maternelle, infantile et du jeune enfant
- Démonstrations de cuisine
- Distribution de compléments ou aliments spéciaux aux femmes, aux enfants et aux ménages
- Complément de fer ou fer et acide folique aux femmes
- Complément de calcium aux femmes enceintes
- Micronutriments multiples / poudres/sachets pour femmes (autre que du fer et acide folique ou du calcium)
- Compléments de Vitamine A
- Complément de zinc pour les enfants avec la diarrhée
- Micronutriments multiples compléments/poudres/sachets pour enfants (autre que Vitamine A ou zinc pour enfants avec la diarrhée)
- Aucune des options ci-dessus
- Pas de réponse

Cochez pour vérifier que vous avez vu toutes les options

Section 5 : Equipement pour la prestation des services

<p>501. Cette structure sanitaire dispose t-elle des équipements suivants :</p>	<input type="checkbox"/> Balance pour mesurer les adultes ou les enfants <input type="checkbox"/> Balance pour mesurer les nourrissons <input type="checkbox"/> Equipement pour mesurer le poids debout <input type="checkbox"/> Equipement pour mesurer la taille des nourrissons/enfants <input type="checkbox"/> Ruban pour mesurer la circonférence du bras de l'enfant <input type="checkbox"/> Charte de croissance <input type="checkbox"/> Equipement pour prendre la tension <input type="checkbox"/> Aucune des options ci-dessus <input type="checkbox"/> Pas de réponse
<p>Cochez pour vérifier que vous avez vu toutes les options</p>	<input type="radio"/>

<p>501. Sont-elles en état de marche aujourd'hui ?</p>	
<p>Balance pour mesurer les adultes ou les enfants</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>Balance pour mesurer les nourrissons</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>Equipement pour mesurer le poids debout</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>Equipement pour mesurer la taille des nourrissons/enfants</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>Ruban pour mesurer la circonférence du bras de l'enfant</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>Charte de croissance</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>Equipement pour prendre la tension</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse

<p>502. La structure sanitaire dispose t-elle des fournitures suivantes ?</p>	<input type="checkbox"/> Equipement pour mesurer l'hémoglobine
---	--

	<input type="checkbox"/> Equipment pour mesurer le niveau de glucose dans le sang <input type="checkbox"/> Equipment pour mesurer la protéine dans l'urine <input type="checkbox"/> Test d'urine de grossesse <input type="checkbox"/> Test de dépistage du VIH <input type="checkbox"/> Test de dépistage de la Syphilis <input type="checkbox"/> Test du dépistage du paludisme <input type="checkbox"/> Equipment pour dépister les parasites dans les scelles <input type="checkbox"/> Aucune des options ci-dessus <input type="checkbox"/> Pas de réponse
--	---

502. La structure sanitaire dispose t-elle des fournitures suivantes ?	
Equipment pour mesurer l'hémoglobine	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
Equipment pour mesurer le niveau de glucose dans le sang	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
Equipment pour mesurer la protéine dans l'urine	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
Test d'urine de grossesse	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
Test de dépistage du VIH	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
Test de dépistage de la Syphilis	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
Test du dépistage du paludisme	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
Equipment pour dépister les parasites dans les scelles	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse

Section 6 - Stocks de médicaments

601. Avez-vous une salle ou une zone ou un endroit où les médicaments sont stockés ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
602a. Puis-je voir la salle? <i>Sélectionnez « Oui » si vous êtes déjà dans la salle.</i>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse

602b. Observez l'endroit où les fournitures et médicaments sont stockés et rapportez les observations suivantes :		
	Oui	Non
Tous les médicaments sont en hauteur	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tous les médicaments sont protégés contre l'eau	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tous les médicaments sont protégés du soleil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La salle n'a pas de trace de rongeurs ou d'insectes (chauve-souris, rats, cafards)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

603. Quelles médicaments de la liste suivante sont fournies aux clients dans cette structure sanitaire ? <i>Sélectionnez toutes les réponses mentionnées.</i>	<input type="checkbox"/> Aliments thérapeutiques prêts à l'emploi (RUTF) <input type="checkbox"/> Compléments alimentaires prêts à l'emploi (RUSF) <input type="checkbox"/> Lait thérapeutique F75 ou F100 <input type="checkbox"/> Comprimés d'acide folique et fer <input type="checkbox"/> Compléments de micronutriments multiples (comprimés) <input type="checkbox"/> Micronutriments multiples en poudre <input type="checkbox"/> Compléments de Zinc <input type="checkbox"/> Capsules de Vitamin A <input type="checkbox"/> Compléments de calcium <input type="checkbox"/> Antibiotiques pour le traitement de la malnutrition (amoxicilline orale, benzyl penicilline injectable, ampicilline injectable, ou gentamicine injectable) <input type="checkbox"/> Solutions en intraveineuse pour le traitement de la malnutrition <input type="checkbox"/> Co-trimoxazole <input type="checkbox"/> Solution de réhydratation orale <input type="checkbox"/> Me-/albendazole capsules/comprimés <input type="checkbox"/> Aucune des options ci-dessus <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Pas de réponse
--	---

Cochez pour vérifier que vous avez vu toutes les options	<input type="radio"/>
604. Les médicaments suivants sont-ils actuellement en stock ?	
Aliments thérapeutiques prêts à l'emploi	<input type="radio"/> Stockée et observée <input type="radio"/> Stockée mais non-observée <input type="radio"/> En rupture de stock <input type="radio"/> Pas de réponse
Compléments alimentaires prêts à l'emploi	<input type="radio"/> Stockée et observée <input type="radio"/> Stockée mais non-observée <input type="radio"/> En rupture de stock <input type="radio"/> Pas de réponse
Lait thérapeutique F75/F100	<input type="radio"/> Stockée et observée <input type="radio"/> Stockée mais non-observée <input type="radio"/> En rupture de stock <input type="radio"/> Pas de réponse
Comprimés d'acide folique et fer	<input type="radio"/> Stockée et observée <input type="radio"/> Stockée mais non-observée <input type="radio"/> En rupture de stock <input type="radio"/> Pas de réponse
Compléments de micronutriments multiples (comprimés	<input type="radio"/> Stockée et observée <input type="radio"/> Stockée mais non-observée <input type="radio"/> En rupture de stock <input type="radio"/> Pas de réponse
Micronutriments multiples en poudre	<input type="radio"/> Stockée et observée <input type="radio"/> Stockée mais non-observée <input type="radio"/> En rupture de stock <input type="radio"/> Pas de réponse
Compléments de Zinc	<input type="radio"/> Stockée et observée <input type="radio"/> Stockée mais non-observée <input type="radio"/> En rupture de stock <input type="radio"/> Pas de réponse
Capsules de Vitamin A	<input type="radio"/> Stockée et observée <input type="radio"/> Stockée mais non-observée <input type="radio"/> En rupture de stock <input type="radio"/> Pas de réponse
Antibiotiques pour le traitement de la malnutrition (amoxicilline orale, benzyl penicilline injectable, ampicilline injectable, ou gentamicine injectable)	<input type="radio"/> Stockée et observée <input type="radio"/> Stockée mais non-observée <input type="radio"/> En rupture de stock <input type="radio"/> Pas de réponse

Solutions en intraveineuse pour le traitement de la malnutrition	<input type="radio"/> Stockée et observée <input type="radio"/> Stockée mais non-observée <input type="radio"/> En rupture de stock <input type="radio"/> Pas de réponse
Co-trimoxazole	<input type="radio"/> Stockée et observée <input type="radio"/> Stockée mais non-observée <input type="radio"/> En rupture de stock <input type="radio"/> Pas de réponse
Solution de réhydratation orale	<input type="radio"/> Stockée et observée <input type="radio"/> Stockée mais non-observée <input type="radio"/> En rupture de stock <input type="radio"/> Pas de réponse
Me-/albendazole capsules/comprimés	<input type="radio"/> Stockée et observée <input type="radio"/> Stockée mais non-observée <input type="radio"/> En rupture de stock <input type="radio"/> Pas de réponse
Compléments de calcium	<input type="radio"/> Stockée et observée <input type="radio"/> Stockée mais non-observée <input type="radio"/> En rupture de stock <input type="radio"/> Pas de réponse

605. Pendant combien de jours le/les médicament(s) suivant(s) a/ont t-il été indisponible au cours du mois passé ? <i>Saisir -77 si le médicament n'est jamais en stock car il est fournis sur comande. Saisir -88 si ne sait pas ou -99 si pas de réponse.</i>	
Aliments thérapeutiques prêts à l'emploi	
Compléments alimentaires prêts à l'emploi	
Lait thérapeutique F75/F100	
Comprimés d'acide folique et fer	
Compléments de micronutriments multiples (comprimés)	
Micronutriments multiples en poudre	
Compléments de Zinc	
Capsules de Vitamin A	
Antibiotiques pour le traitement de la malnutrition (amoxicilline orale, benzyl penicilline injectable, ampicilline injectable, ou gentamicine injectable)	
Solutions en intraveineuse pour le traitement de la malnutrition	
Co-trimoxazole	
Solution de réhydratation orale	
Me-/albendazole capsules/comprimés	

Compléments de calcium	
Section 7 - Tarifs et références	
<p>701. Les clients doivent-ils payer quelque chose pour être reçus par un prestataire de santé dans cette structure sanitaire, même si ils ne se procurent aucun médicament ?</p> <p><i>Cela peut comprendre des frais de consultations ou des frais de dossier facturés à tout le monde reçu dans cette formation sanitaire.</i></p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>702. Cette structure sanitaire a t-elle des tarifs fixes couvrant tous les services qu'un client reçoit, ou les tarifs sont-ils différents selon les différents éléments des services offerts par la formation sanitaire ?</p>	<input type="radio"/> Tarif fixe <input type="radio"/> Tarif différent par élément de service <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>703. Les tarifs sont-ils affichés de manière à ce que les clients puissent les voir ?</p> <p><i>Si « Oui », les prix affichés doivent pouvoir être observés.</i></p>	<input type="radio"/> Oui, tous les prix sont affichés. <input type="radio"/> Certains mais pas tous les prix sont affichés. <input type="radio"/> Pas de prix affichés <input type="radio"/> Pas de réponse
<p>094. Veuillez demander la permission de prendre une photo de l'entrée de la structure de santé. Avez-vous obtenu la permission de prendre la photo?</p>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<p>Remerciez la personne interrogée du temps qu'il / elle a bien voulu vous accorder.</p> <p><i>L'enquête(e) a terminé, mais il vous reste d'autres questions à compléter en dehors de la structure de santé.</i></p>	
Géoréférencement et résultats du Questionnaire	
<p>095. Prenez les coordonnées GPS près de l'entrée de la structure</p> <p><i>Enregistrez les coordonnées lorsque la précision est inférieure à 6 mètres.</i></p>	
<p>096. Assurez-vous que personne ne figure sur la photo.</p>	
<p>097. Combien de fois avez-vous rendu visite à cette structure de santé pour cet interview?</p>	<input type="radio"/> 1ère fois <input type="radio"/> 2ème fois <input type="radio"/> 3ème fois
<p>098. En quelle langue avez-vous effectué cette enquête ?</p>	<input type="radio"/> Anglais <input type="radio"/> Français <input type="radio"/> Mooré <input type="radio"/> Gourmantchema <input type="radio"/> Fulfulde <input type="radio"/> Dioula <input type="radio"/> Autre
<p>099. Enregistrez le résultat du Questionnaire structure de santé.</p>	<input type="radio"/> Complété <input type="radio"/> Pas de personne compétente pour répondre lors de la visite <input type="radio"/> Différé

-
- Refusé
 - Complété en partie
 - Autre