

ÉVALUATION D'IMPACT DU FINANCEMENT BASÉ SUR LES RESULTATS - SANTÉ



RCA

Ministère de la santé publique de la population et de la lutte
contre le SIDA

2012

IDENTIFICATION

NUMÉRO DU QUESTIONNAIRE (Réservé à la Saisie)

QUESTIONNAIRE DESTINÉ AUX FORMATIONS SANITAIRES F4 : OBSERVATION DIRECTE DES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS

SITUATION GÉOGRAPHIQUE

Région:	<input type="text"/>	Prefecture	<input type="text"/>	Sous-prefecture	<input type="text"/>
District de Santé	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Quartier/ Village	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Niveau de la Formation sanitaire:	Hopital	1	NOM DE LA FORMATION SANITAIRE:	<input type="text"/>	
	Centre de Santé	2	CODE DE LA FORMATION SANITAIRE :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Poste de Santé	3		<input type="text"/>	<input type="text"/>

COORDONNÉES GPS DE LA FORMATION SANITAIRE

LATITUDE (NORD):	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LONGITUDE (EST):	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EMPLACEMENT	URBAIN	1	<input type="text"/>				
	RURAL	2	<input type="text"/>				

VISITES DES FORMATIONS SANITAIRES

NOM DE L'ENQUÊTEUR:	<input type="text"/>	CODE ENQUÊTEUR:	<input type="text"/>
Date Visite	JOUR	MOIS	ANNÉE
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Résultat de l'interview :	<input type="text"/>		
ENTIEREMENT REMPLI	1	PARTIELLEMENT REMPLI	2
LE RESPONSABLE A REFUSÉ L'ENTREVUE	3	LE RESPONSABLE EST ABSENT (LE PERSONNEL PRESENT N'EST PAS AUTORISÉ)	4
LA FORMATION SANITAIRE EST VIDE (AUCUN MEMBRE DU PERSONNEL N'EST PRESENT)	5	AUTRE, PRÉCISER: _____	7

LANGUE UTILISÉE

... PAR	<input type="text"/>	FRANÇAIS	1	... PAR LA PERSONNE	<input type="text"/>
L'ENQUÊTEUR ?		SANGO	2	INTERROGÉE	

CONSENTEMENT ECLAIRE, A RECUEILLIR AVANT LE DEBUT DE L'ENTREVUE

L'ENQUÊTEUR DIT: Salut! Je m'appelle _____, je travaille au Ministère de la santé. Le Ministère de la santé nous a demandé de mener une étude portant sur les formations sanitaires en RCA. Aujourd'hui, nous allons nous entretenir avec le personnel des formations sanitaires, leurs responsables et les patients. Nous voulons déterminer le niveau général et la qualité des prestations de service dans les formations sanitaires de la RCA. Si vous acceptez de prendre part à cet exercice, votre confidentialité sera sauvegardée. Vous avez le droit de refuser de prendre part aux entrevues, soit au début, soit à n'importe quelle étape du processus. Toutefois, les informations que vous allez fournir sont d'une importance capitale pour le Ministère de la santé qui s'en servira dans l'amélioration des services de santé en RCA. Voulez-vous prendre part à l'enquête aujourd'hui?

OUI	1	<input type="text"/>
NON	2	<input type="text"/>

VERIFICATION DU QUESTIONNAIRE PAR LE SUPERVISEUR

NOM :	<input type="text"/>	CODE:	<input type="text"/>

OPERATEUR DE SAISIE DE DONNEES

NOM :	<input type="text"/>	CODE:	<input type="text"/>

Section 1 : Identification			NOTER LES RÉPONSES
(1,01)	Nouveau patient	Oui 1	
		Non 2 ► FIN	
(1,02)	Numéro de suivi du patient à la FOSA		
(1,03)	Sexe du patient	Masculin 1	
		Féminin 2	
(1,04)	Numéro de suivi de l'agent de santé (F1)		
(1,05)	Sexe de l'agent de santé	Masculin 1	
		Féminin 2	
(1,06)	Type d'agent	Médecin 1	
		Infirmier(e) DE 2	
		Infirmier Assistant 3	
		Sage-femme DE 4	
		Infirmier accoucheur DE 5	
		Assistante accoucheuse 6	
		Technicien Supérieur de Santé 7	
		Secouriste 8	
		Matrone (Accoucheuse tradition 9	
(1,07)	Type de formation sanitaire	Hôpital régional 1	
		Hopital préfectoral/de District 2	
		Centre de santé public 3	
		Centre de santé privé à but non lucra 4	
		Centre de santé privé à but lucratif 5	
		Poste de santé privé à but non lucratif/confessionnel 6	
		Poste de sante prive a but lucratif 7	
(1,08)	Poser la question suivante à l'agent de santé observé : " Avez-vous reçu une formation en PCIME ? "	Oui 1	
		Non 2 ► (2,01)	
(1,09)	Avez-vous suivi la formation au cours des 12 derniers mois ?	Oui 1	
		Non 2	
Section 2 : Prise des antécédents et examen			
(2,01)	Heure de début de la consultation ex. 7 h est 0700, 8 h 30 est 0830 et 19 h est 1900. <i>Veillez retenir que la consultation peut se dérouler en deux phases.</i>		
(2,02)	L'agent de santé salue le patient ou l'accompagnateur du malade ?	Oui 1	
		Non 2	
(2,03)	L'agent de santé se lave t-il les mains avec du savon et de l'eau avant d'examiner le patient ?	Oui 1	
		Non 2	
(2,04)	Avait-il demandé l'âge du patient ?	Oui 1	
		Non 2 ► (2,06)	

(2,05)	Quel est l'âge du patient ?	a. Années		
		b. Mois		
(2,06)	L'agent de santé a-t-il demandé la nature du mal (Motif de la présente consultation)?	Oui 1		
		Non 2		
(2,07)	Nature du principal symptôme/plainte UN SEUL SYMPTOME/PLAINTÉ PRINCIPAL POSSIBLE	Diarrhée 1		
		Fièvre 2		
		Toux/difficulté respiratoire 3		
		Dermatose (maladie de la peau) 4		
		Difficulté à déglutir, douleur à la déglutition (Amygdalite / angine) 5		
		Douleur à l'oreille (Otite moyenne) 6		
		Blessure 7		
		Convulsion 8		
		Perte de conscience 9		
		Asthénie physique(fatigue) 10		
		Vomissement 11		
		Autre 96		
		Préciser		
		(2,08)		
b.Fièvre				
c.Toux/difficulté respiratoire				
d.Dermatose (maladie de la peau)				
e.Difficulté à déglutir, douleur à la déglutition (Amygdalite / angine)				
f.Douleur à l'oreille (Otite moyenne)				
g.Blessure				
h.Convulsion				
i.Perte de conscience				
j.Asthénie physique(fatigue)				
k.Vomissement				
l.Autre				
Préciser				

	NOTER « 1 » POUR OUI ; « 2 » POUR CHACUNE DES OPTIONS SUIVANTES	Oui	Non	
(2,09)	L'agent a-t-il demandé la durée du malaise principal ?	1	2	
(2,10)	Un agent de la FOSA a-t-il pesé l'enfant ?	1	2	
(2,11)	Quelqu'un de la FOSA a-t-il mesuré la taille de l'enfant ?	1	2	
(2,12)	Un agent de la FOSA a-t-il pris la température de l'enfant ?	1	2	
(2,13)	L'agent de santé a-t-il demandé si l'enfant peut boire ou prendre du lait maternel ?	1	2	
(2,14)	L'agent de santé a-t-il demandé si l'enfant vomit tout ce qu'il prend ?	1	2	
(2,15)	L'agent de santé a-t-il demandé si l'enfant est léthargique ou s'il y a un changement dans son niveau de conscience ?	1	2	
(2,16)	L'agent de santé a-t-il demandé si l'enfant convulse ?	1	2	
(2,17)	L'agent de santé a-t-il demandé si l'enfant a la diarrhée ?	1	2	
(2,18)	Le patient a-t-il la diarrhée ?	1	2 ► (2,23)	
(2,19)	L'agent de santé a-t-il demandé depuis quand le patient a la diarrhée ?	1	2	
(2,20)	L'agent de santé a-t-il demandé s'il y a le sang dans les selles ?	1	2	
(2,21)	L'agent de santé a-t-il vérifié les plis cutanés ?	1	2	
(2,22)	Quel est le diagnostic probable mentionné par l'agent de santé pour la diarrhée de l'enfant ?	Aucun diagnostic mentionné 1 Déshydratation sévère 2 Déshydratation modérée 3 Pas de déshydratation 4 Fièvre typhoïde 5 Amibiase 6 Dysenterie probable 7 Autre 96 Préciser		
(2,23)	L'agent de santé a-t-il demandé si l'enfant a la toux ou les difficultés respiratoires ?	Oui 1 Non 2		
(2,24)	Le patient a-t-il la toux ou les difficultés respiratoires ?	Oui 1 Non 2 ► (2,31)		
(2,25)	L'agent de santé a-t-il demandé depuis quand le patient a la toux ou les difficultés respiratoires ?	1	2	
(2,26)	L'agent de santé a-t-il demandé si l'enfant a le stridor ou le sifflement durant la respiration ?	1	2	
(2,27)	L'agent de santé a-t-il vérifié la fréquence respiratoire ?	1	2	
(2,28)	L'agent de santé a-t-il déshabillé l'enfant ?	1	2	
(2,29)	L'agent de santé a-t-il ausculté l'enfant ?	1	2	
(2,30)	Quel est le diagnostic posé par l'agent de santé pour la toux/difficulté respiratoire de l'enfant ?	Aucun diagnostic mentionné 1 Pneumonie grave 2 Pneumonie 3 Aucune pneumonie 4 Autre 96 Préciser		

(2,31)	L'agent de santé a-t-il demandé si l'enfant a eu la fièvre pendant les 24 dernières heures ?	Oui	1	
		Non	2	
(2,32)	Le patient a-t-il eu la fièvre au cours des 24 dernières heures ?	Oui	1	
		Non	2 ► (2,35)	
(2,33)	L'agent de santé a-t-il vérifié la température si ce n'est pas encore fait ?	1	2	
(2,34)	L'agent de santé a-t-il demandé depuis quand le patient a eu la fièvre ?	1	2	
(2,35)	L'agent de santé a-t-il demandé eu la rougeole avant ?	1	2	
(2,36)	L'agent de santé a-t-il vérifié l'état de la fontanelle (pour les patients de moins de 8 mois) ?	1	2	
(2,37)	L'agent de santé a-t-il examiné les yeux du patient ?	1	2	
(2,38)	L'agent de santé a-t-il regardé si le nez coule ?	1	2	
(2,39)	L'agent de santé a-t-il regardé si l'enfant a une éruption cutanée ?	1	2	
(2,40)	L'agent de santé a-t-il regardé la gorge de l'enfant ?	1	2	
(2,40)	Quel est le diagnostic posé par l'agent de santé pour la fièvre de l'enfant ?	Aucun diagnostic mentionné	1	
		Maladie fébrile très grave	2	
		Paludisme	3	
		Grippe	4	
		Rhinite	5	
		Rougeole compliquée grave	6	
		Rougeole	7	
		Amigdalite/Angine	8	
		Autre	96	
		Préciser		
(2,41)	L'agent de santé a-t-il regardé dans les oreilles ?	1	2	
(2,42)	L'agent de santé a-t-il regardé derrière les oreilles ?	1	2	
(2,43)	L'agent de santé a-t-il demandé si l'enfant a une douleur ou un écoulement au niveau de l'oreille ?	1	2	
(2,44)	L'agent de santé a-t-il vérifié les paumes de main de l'enfant, ou comparé ces paumes à celles de la mère ? (anémie)	1	2	
(2,45)	L'agent de santé a-t-il regardé les deux pieds ou les deux chevilles (oedème) ?	1	2	
(2,46)	La porte était-elle fermée ou le rideau était-il tiré pour garantir la confidentialité du patient ?	Oui	1	
		Non	2	

Section 3 : Counseling			
	NOTER « 1 » POUR OUI ; « 2 » POUR CHACUNE DES OPTIONS SUIVANTES	Oui	Non
(3,01)	L'agent de santé donne t-il le nom de la maladie à la mère / au garde-malade ?	1	2
(3,02)	L'agent de santé explique t-il la maladie, ses causes et/ou son évolution ?	1	2
(3,03)	L'agent de santé dit-il ce que devrait faire la mère / le garde-malade à la maison pour l'enfant ?	Oui	1
		Non	2 ► (3,05)
(3,04)	L'agent de santé recommande t-il :	Oui	Non
a	de donner plus de liquides	1	2
b	de continuer ou d'augmenter l'alimentation et/ou l'allaitement	1	2
c	de donner les bains froids pour la fièvre	1	2
d	de garder l'enfant à chaud	1	2
e	d'éviter les médicaments autres que ceux prescrits aujourd'hui	1	2
f	Autre	1	2
	Préciser		
(3,05)	L'agent de santé donne t-il à la mère / au garde-malade une prescription ou un médicament à administrer	Oui	1
		Non	2 ► (3,07)
(3,06)	L'agent de santé :	Oui	Non
a	Dit-il le nom du médicament à la mère / au garde-malade ?	1	2
b	Explique t-il la posologie ?	1	2
c	Dit-il quels peuvent être les effets secondaires et ce qu'il faut faire ?	1	2
(3,07)	Indique t-il à la mère / au garde-malade les signes ou symptômes qui pourraient montrer l'aggravation de la maladie?	Oui	1
		Non	2 ► (3,09)
(3,08)	L'agent de santé mentionne-t-il :	Oui	Non
a	la fièvre ne disparaît pas après un certain temps	1	2
b	la fièvre augmente	1	2
c	l'enfant est incapable de boire ou ne boit pas bien	1	2
d	changement au niveau de la conscience	1	2
e	la diarrhée persiste	1	2
f	le sang apparaît dans les selles	1	2
g	l'enfant développe une respiration rapide ou difficile	1	2
h	l'enfant devient plus malade pour n'importe quelle raison	1	2
i	si de nouveaux symptômes se développent	1	2
j	Autre	1	2
	Préciser		

(3,09)	L'agent de santé	Oui	Non	
a	dit-il à la mère / au garde-malade lorsque quand l'enfant doit rentrer pour un contrôle programmé (visite de retour) ?	1	2	
b	dit-il à la mère / au garde-malade d'aller dans une autre formation sanitaire (y compris une lettre de référence) ?	1	2 ► (3.09 d)	
c	explique-t-il la raison de la référence ?	1	2	
d	demande-t-il si la mère / le garde-malade a des questions ?	1	2	
e	vérifie-t-il le carnet de vaccination de l'enfant ?	1	2	
f	envoie-t-il l'enfant à la vaccination, s'il a besoin de vaccin(s) ?	1	2	
g	dit-il à la mère / au garde-malade d'amener l'enfant pour les examens de laboratoire ?	1	2	
(3,10)	L'agent de santé :	Oui	Non	
a	remplit-il un livret médical ou carnet de consultation ?	1	2	
b	remplit-il une feuille de pointage du malade ?	1	2	
c	fait-il un enregistrement dans le registre ?	1	2	
(3,11)	Heure de clôture de la consultation ex. 7 h est 0700, 8 h 30 est 0830 et 19 h est 1900			
(3,12)	TOTAL temps passé (MINUTES) en consultation			
(3,13)	L'agent de santé se lave t-il les mains avec du savon et de l'eau après avoir examiner le patient ?	Oui	1	
		Non	2	
Commentaires de l'observateur de la consultation :				