

Report No. -NE

Niger

Public Expenditure Tracking Survey

Education and Health

(In Two Volumes) Volume II: Survey Questionnaire

December 21, 2008

PREM 4

Africa Region



World Bank Document

GOVERNMENT FISCAL YEAR

January 1 – December 31

CURRENCY EQUIVALENTS

Currency Unit = CFA Franc

US\$1.00 = 465.28 (as of December 21, 2008)

WEIGHTS AND MEASURES

Metric System

ABBREVIATIONS AND ACRONYMS

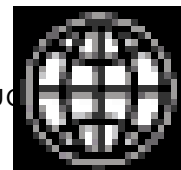
CAS	Country Assistance Strategy
CFAF	CFA Franc
CHR	Regional Hospital (<i>Centre hôpital régional</i>)
COGES/APE	School management committee and Parent Teacher Association
CSI	Integrated Health Center (<i>Centre de santé intègre</i>)
DGB	Budget Office (<i>Direction général du budget</i>)
DREBA	Regional Basic Education Office (<i>Direction régionale de l'éducation de base et de l'alphabétisation</i>)
DREN	Regional Education Office (<i>Direction régionale de l'éducation nationale</i>)
DRFM	Financial Resource and Materials Unit (<i>Direction des ressources financières et matérielles</i>)
DRSP	Regional Health Office (<i>Direction régionale de la santé publique</i>)
DS	District Health Office (<i>District Sanitaire</i>)
FTI	Fast Track Initiative
GDP	Gross Domestic Product
HD	District Hospitals
HIPC	Heavily Indebted Poor Countries
HIV/AIDS	Human Immunodeficiency Virus / Acquired Immune Deficiency Syndrome
IEB	District Education Inspection Office (<i>L'inspection de l'éducation de base</i>)
INS	Institute of National Statistics (<i>Institut National de la Statistique</i>)
MDG	Millennium Development Goal
MEBA	Ministry of Basic Education (<i>Ministère de l'éducation de base et de l'alphabétisation</i>)
MEF	Ministry of Economy and Finance (<i>Ministère de l'Economie et des Finances</i>)
MOH	Ministry of Health
MSN	Ministry of National Health (<i>Ministre de la Santé National</i>)
MSP	Ministry of Health (<i>Ministre de la Santé Publique</i>)
ONPPC	Private Drug Suppliers (Central and regional offices) (<i>Office National des produits pharmaceutiques et chimiques du Niger</i>)
PETS	Public Expenditure Tracking Survey
PADEB	Basic Education Project (<i>Projet d'appui au développement de l'éducation de base</i>)
PDDE	Niger Ten Year Plan for Education
PEMFAR	Public Expenditure Management and Financial Assessment Review (<i>Revue des Dépenses Publiques et de la Gestion Financière de l'Etat</i>)
PPAR	Project Performance Assessment Report for Niger
PRSP	Poverty Reduction Strategy Paper
UNICEF	United Nations Children's Fund

Vice President	:	Obiageli K. Ezekwesili
Country Director	:	Madani M. Tall
Sector Director	:	Sudhir Shetty
Sector Manager	:	Antonella Bassani
Task Team Leaders	:	Bruno Boccara; Xiao Ye

Table of Contents

NIGER PETS SURVEY QUESTIONNAIRE	1
Enquête Nationale sur la Traçabilité des Depenses Publiques de l'Education	2
QUESTIONNAIRE MEN (DRFM)	2
QUESTIONNAIRE FOURNISSEURS	11
QUESTIONNAIRE DREN	31
QUESTIONNAIRE IEB	48
QUESTIONNAIRE	62
DIRECTEURS DES ECOLES PRIMAIRES	62
QUESTIONNAIRE ELEVE	80
QUESTIONNAIRE MINISTÈRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE	83
QUESTIONNAIRE DIRECTION RÉGIONALE DE SANTÉ PUBLIQUE	100
QUESTIONNAIRE ONPPC (Central)	113
QUESTIONNAIRE ONPPC (Régional Niamey)	138
QUESTIONNAIRE CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL	167
NIGER: TRACABILITE DES DEPENSES PUBLIQUES:	220
QUESTIONNAIRE DISTRICT DE SANTÉ	220
QUESTIONNAIRE HÔPITAL DE DISTRICT	263
QUESTIONNAIRE CENTRE DE SANTE INTEGRE	292
QUESTIONNAIRE MINISTERE Des Finances	322
QUESTIONNAIRE MINISTERE Des Finances	341
QUESTIONNAIRE MINISTERE Des Finances	351

NIGER PETS SURVEY QUESTIONNAIRE



Section 1 IDENTIFICATION PARTICULIERE

E 5

1.1. Région	_____	<input type="text"/>
1.2. Département	_____	<input type="text"/>
1.3. Commune	_____	<input type="text"/>
1.5 Nom de la Structure	_____	<input type="text"/>

1.10. Numéro Questionnaire.....

1.11. Nom Prénom enquêteur.....Code

1.12. Nom Prénom contrôleur.....Code

1.13. Date Contrôle.....

1.14 Heures et dates d'interviews

La première visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/__/_/ __/_/ __0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

La deuxième visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/__/_/ __/_/ __0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

La troisième visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/__/_/ __/_/ __0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

Section 2 : INFORMATIONS GENERALES

2.1. Position administrative du répondant

Cette section donne des informations sur la qualité du répondant.

A. Quelle fonction occupez vous au MEN?

- 1 = Directeur
- 2 = Intérim du Directeur
- 3 = Chef de Division
- 4 = Chef de service
- 5 = Magasinier

B. Depuis combien de temps occupez vous cette fonction?

Nombre d'années

C. Sexe du Répondant?

- 1=Masculin
- 2=Féminin

D. Contact Téléphonique :

1.N° du Service

2.N° Privé

2.2 Parc Automobiles et motos

	Répondant: DRFM	Année scolaire	
		2006/07	2005/06
A	Quel est le nombre de véhicules fonctionnels à la Portion Centrale		
B	Quel est le nombre de motos fonctionnelles à la Portion Centrale		

LANCEMENT D'AVIS APPEL D'OFFRES POUR L'ANNEE SCOLAIRES 2006/2007

Code pour livres ou cahiers scolaires :

27 = Cahier 200 pages
28 = Cahier 300 pages

(Suite) Section 3. LIVRES et CAHIERS SCOLAIRES

LANCEMENT D'AVIS APPEL D'OFFRES POUR L'ANNEE SCOLAIRES 2006/2007

3.1 Code des livres et cahiers scolaires Voir code ci-dessous	3.2 Quand avez-vous procédé au lancement d'avis appel d'offres? jj/mm	3.3 Quelle a été la procédure de l'appel d'offre 1= Gré à gré 2= Listes restreintes 3= Ouvert 4= Autres (à préciser)	3.4 Date de sélection des fournisseurs jj/mm	3.5 Nom des fournisseurs sélectionnés.	3.6 Numéro Téléphone du Fournisseur	3.7 Délai d'exécution
	/		/			/
	/		/			/
	/		/			/
	/		/			/
	/		/			/
	/		/			/
	/		/			/
	/		/			/
	/		/			/
	/		/			/
	/		/			/
	/		/			/
	/		/			/
	/		/			/
	/		/			/
	/		/			/
	/		/			/

Code pour livres ou cahiers scolaires :

1= MATH CM2
2=MATH CM1
3=MATH CE2
4=MATH CE1
5=MATH CP
6=MATH CI
7=PLPE CM2

14=SVT CM
28=PLPE CM1
9=PLPE CE2
10=PLPE CE1
11=PLPE CI
12=PLPE CP
13=SVT CM1

15= Orthographe-grammaire CM1
16= Orthographe-grammaire CM2
17= HIST/GEO CE1
18= HIST/GEO CE2
19= HIST/GEO CM1
20= HIST/GEO CM2
21 = Cahier de math CI

22 = Cahier de math CP
23 = Cahiers de dessin
24 = Cahier 32 pages
25 = Cahier 48 pages
26 = Cahier 100 pages
27 = Cahier 200 pages
28 = Cahier 300 pages

Section 4. LIVRES SCOLAIRES ACHETES, 4.1 Année scolaire 2006-2007

Livres scolaires et cahiers achetés	4.1.1 Code	4.1.2 Quantité	4.1.3 Coût total en CFA	4.1.4 Source: Gouvernement=1 Extérieur=2 Les deux=3
MATH CM1	1			
MATH CM2	2			
MATH CE1	3			
MATH CE2	4			
MATH CI	5			
MATH CP	6			
PLPE CM1	7			
PLPE CM2	8			
PLPE CE1	9			
PLPE CE2	10			
PLPE CI	11			
PLPE CP	12			
SVT CM1	13			
SVT CM2	14			
Orthographe-grammaire CM1	15			
Orthographe-grammaire CM2	16			
HIST/GEO CE1	17			
HIST/GEO CE2	18			
HIST/GEO CM1	19			
HIST/GEO CM2	20			
Cahier de math CI	21			
Cahier de math CP	22			
Cahiers de dessin	23			
Cahiers de 32 pages	24			
Cahiers de 48 pages	25			
Cahiers de 100 pages	26			
Cahiers de 200 pages	27			
Cahiers de 300 pages	28			

4.2 Année scolaire 2005-2006

Livres scolaires et cahiers achetés	4.2.1 Code	4.2.2 Quantité	4.2.3 Coût total en CFA	4.2.4 Source: Gouvernement=1 Extérieur=2 Les deux=3
MATH CM1	1			
MATH CM2	2			
MATH CE1	3			
MATH CE2	4			
MATH CI	5			
MATH CP	6			
PLPE CM1	7			
PLPE CM2	8			
PLPE CE1	9			
PLPE CE2	10			
PLPE CI	11			
PLPE CP	12			
SVT CM1	13			
SVT CM2	14			
Orthographe-grammaire CM1	15			
Orthographe-grammaire CM2	16			
HIST/GEO CE1	17			
HIST/GEO CE2	18			
HIST/GEO CM1	19			
HIST/GEO CM2	20			
Cahier de math CI	21			
Cahier de math CP	22			
Cahiers de dessin	23			
Cahiers de 32 pages	24			
Cahiers de 48 pages	25			
Cahiers de 100 pages	26			
Cahiers de 200 pages	27			
Cahiers de 300 pages	28			

Section 5 NOMBRE D'ELEVES DANS LES ECOLES PUBLIQUES ET COMMUNAUTAIRES

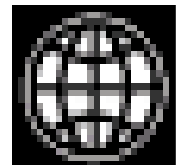
5.1.1 Niveau d'étude	L'Année scolaire 2006/2007		L'Année scolaire 2005/2006	
	5.2 Nombre d'élèves	5.3 Dont combien de filles	5.4 Nombre d'élèves	5.5 Dont combien de filles
CM2 : 1				
CM1 : 2				
CE2 : 3				
CE1 : 4				
CP : 5				
CI : 6				

Section 7. ENSEIGNANTS DANS LES ECOLES PUBLIQUES ET COMMUNAUTAIRES

7.1 Année scolaire 2006-2007						
	Tous les enseignants			Les enseignants contractuels		
	7.1 a Hommes	7.1 b Femmes	7.1 c Total	7.1 d Hommes	7.1 e Femmes	7.1 f Total
Milieu						
Urbaine=1						
Rurale =2						
7.2 Année scolaire 2005-2006						
	Tous les enseignants			Les enseignants contractuels		
	7.2 a Hommes	7.2 b Femmes	7.2 c Total	7.2 d Hommes	7.2 e Femmes	7.2 f Total
Milieu						
Urbaine=1						
Rurale =2						

[illegible]

Questionnaire approuvé pour la saisie	
SIGNATURE	SIGNATURE
NOM DE L'AGENT CONTROLEUR	NOM DE L'AGENT ENQUETEUR



QUESTIONNAIRE FOURNISSEURS

Section 1 IDENTIFICATION PARTICULIERE

E 4

1.1 Région	_____	<input type="text"/>
1.2 Département	_____	<input type="text"/>
1.3 Commune	_____	<input type="text"/>
1.4 Milieu de résidence	Urbain = 1 rural = 2	<input type="text"/>
1.5 Localité	_____	<input type="text"/>

1.10.Numéro Questionnaire.....

1.11.Nom Prénom enquêteur.....Code

1.12.Nom Prénom contrôleur.....Code

1.13.Date Contrôle.....

1.14 Heures et dates d'interviews

La première visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/___/___/___/___/0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

La deuxième visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/___/___/___/___/0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

La troisième visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/___/___/___/___/0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

Section 2 INFORMATIONS GENERALES

2.1 Position administrative du répondant

A. À quelle 'années avez vous commencé à fournir les livres et cahiers scolaires pour le gouvernement ?

--	--	--	--

B. À Combien d'année avez-vous fourni les livres et cahiers scolaires pour le gouvernement ?

--	--

C. Sexe du Répondant?

1=Masculin

2=Féminin

--

D.Contact Téléphonique :

1.N° du Service

--	--	--	--	--	--	--	--

2.N° Privé

--	--	--	--	--	--	--	--

Section 3. LIVRES ET CAHIERS SCOLAIRES: COMMANDES ET REÇUS POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2006/2007

3.1 Code de manuels (livres et cahiers) Voir code ci-dessous	3.2 Comment avez-vous obtenu ce marché? 1=Avis d'appel d'offres; 2=Gré à Gré; 3=Sous-traitance	3.3 Etes vous à votre premier marché de manuels scolaires? 1=ooui, 2=non	3.4 Quelles sont les dates de votre contrat? Du jj/mm au jj/mm		3.5 Quantité commandées	3.6 Montant de votre contrat en CFA.	3.7 Quand avez-vous reçu vos livres scolaires jj/mm	3.8 Quantité de livres reçue par le fournisseur	3.9 Montant du paiement par le gouvernement	3.10 Avez-vous rencontré des difficultés dans l'exécution de ce marché (On peut mettre des réponses multiples) 1=Non; 2=retard dans la réception 3=quantité reçue insuffisant 4=manque d'argent 5= Retard dans la livraison au gouvernement (DREN, etc.) 6. Autres (à préciser)				
			du	au						a	b	c	d	e
			/	/			/							
			/	/			/							
			/	/			/							
			/	/			/							
			/	/			/							
			/	/			/							
			/	/			/							
			/	/			/							

Code pour livres ou cahiers scolaires :

1= MATH CM1	8=PLPE CM2	15= Orthographe-grammaire CM1	22 = Cahier de math CP
2=MATH CM2	9=PLPE CE1	16= Orthographe-grammaire CM2	23 = Cahiers de dessin
3=MATH CE1	10=PLPE CE2	17= HIST/GEO CE1	24 = Cahier32 pages
4=MATH CE2	11=PLPE CI	18= HIST/GEO CE2	25 = Cahier 48 pages
5=MATH CI	12=PLPE CP	19= HIST/GEO CM1	26 = Cahier 100 pages
6=MATH CP	13=SVT CM1	20= HIST/GEO CM2	27 = Cahier 200 pages
7=PLPE CM1	14=SVT CM	21 = Cahier de math CI	28 = Cahier 300 pages

Suite Section 3 : LIVRES ET CAHIERS SCOLAIRES: COMMANDES ET REÇUS POUR ANNEE SCOLAIRE 2006/2007

3.1 Code de manuels (livres et cahiers) Voir code ci-dessous	3.2 Comment avez-vous obtenu ce marché? 1=Avis d'appel d'offres; 2=Gré à Gré; 3=Sous-traitance	3.3 Etes vous à votre premier marché de manuels scolaires? 1=ooui, 2=non	3.4 Quelles sont les dates de votre contrat? Du jj/mm au jj/mm		3.5 Quantité commandées	3.6 Montant de votre contrat en CFA.	3.7 Quand avez-vous reçu vos livres scolaires jj/mm/aa	3.8 Quantité de livres reçue	3.9 Montant du paiement par le gouvernement	3.10 Avez-vous rencontré des difficultés dans l'exécution de ce marché (On peut mettre des réponses multiples) 1=Non; 2=retard dans la réception 3=quantité reçue insuffisant 4=manque d'argent 5= Retard dans la livraison au gouvernement (DREN, etc.) 6. Autres (à préciser)				
			du	au						a	b	c	d	e
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							

Section 3. LIVRES ET CAHIERS SCOLAIRES: COMMANDES ET REÇUS POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2006/2007

3.1 Code de manuels (livres et cahiers) Voir code ci-dessous	3.2 Comment avez-vous obtenu ce marché? 1=Avis d'appel d'offres; 2=Gré à Gré; 3=Sous-traitance	3.3 Etes vous à votre premier marché de manuels scolaires? 1=ooui, 2=non	3.4 Quelles sont les dates de votre contrat? Du jj/mm au jj/mm		3.5 Quantité commandées	3.6 Montant de votre contrat en CFA.	3.7 Quand avez-vous reçu vos livres scolaires jj/mm	3.8 Quantité de livres reçue	3.9 Montant du paiement par le gouvernement	3.10 Avez-vous rencontré des difficultés dans l'exécution de ce marché (On peut mettre des réponses multiples) 1=Non; 2=retard dans la réception 3=quantité reçue insuffisant 4=manque d'argent 5= Retard dans la livraison au gouvernement (DREN, etc.) 6. Autres (à préciser)				
			du	au						a	b	c	d	e
			/	/			/							
			/	/			/							
			/	/			/							
			/	/			/							
			/	/			/							
			/	/			/							
			/	/			/							

Code pour livres ou cahiers scolaires :

1= MATH CM1
2=MATH CM2
3=MATH CE1
4=MATH CE2
5=MATH CI
6=MATH CP
7=PLPE CM1

8=PLPE CM2
9=PLPE CE1
10=PLPE CE2
11=PLPE CI
12=PLPE CP
13=SVT CM1
14=SVT CM

15= Orthographe-grammaire CM1
16= Orthographe-grammaire CM2
17= HIST/GEO CE1
18= HIST/GEO CE2
19= HIST/GEO CM1
20= HIST/GEO CM2
21 = Cahier de math CI

22 = Cahier de math CP
23 = Cahiers de dessin
24 = Cahier32 pages
25 = Cahier 48 pages
26 = Cahier 100 pages
27 = Cahier 200 pages
28 = Cahier 300 pages

Suite Section 3 suite: LIVRES ET CAHIERS SCOLAIRES: COMMANDES ET REÇUS POUR ANNEE SCOLAIRE 2006/2007

3.1 Code de manuels (livres et cahiers) Voir code ci-dessous	3.2 Comment avez-vous obtenu ce marché? 1=Avis d'appel d'offres; 2=Gré à Gré; 3=Sous-traitance	3.3 Etes vous à votre premier marché de manuels scolaires? 1=ooui, 2=non	3.4 Quelles sont les dates de votre contrat? Du jj/mm au jj/mm		3.5 Quantité commandées	3.6 Montant de votre contrat en CFA.	3.7 Quand avez-vous reçu vos livres scolaires jj/mm/aa	3.8 Quantité de livres reçue	3.9 Montant du paiement par le gouvernement	3.10 Avez-vous rencontré des difficultés dans l'exécution de ce marché (On peut mettre des réponses multiples) 1=Non; 2=retard dans la réception 3=quantité reçue insuffisant 4=manque d'argent 5= Retard dans la livraison au gouvernement (DREN, etc.) 6. Autres (à préciser)				
			du	au						a	b	c	d	e
			/	/			/	/						
			/	/			/	/						
			/	/			/	/						
			/	/			/	/						
			/	/			/	/						
			/	/			/	/						
			/	/			/	/						
			/	/			/	/						
			/	/			/	/						
			/	/			/	/						
			/	/			/	/						
			/	/			/	/						
			/	/			/	/						

Section 3. LIVRES ET CAHIERS SCOLAIRES: COMMANDES ET REÇUS POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2006/2007

3.1 Code de	3.2 Comment avez-vous	3.3 Etes vous à	3.4 Quelles sont les dates de votre contrat?	3.5 Quantité commandées	3.6 Montant de votre	3.7 Quand avez-vous	3.8 Quantité de livres reçue	3.9 Montant du	3.10 Avez-vous rencontré des difficultés dans l'exécution de ce
-------------	-----------------------	-----------------	--	-------------------------	----------------------	---------------------	------------------------------	----------------	---

manuels (livres et cahiers) Voir code ci-dessous	obtenu ce marché? 1=Avis d'appel d'offres; 2=Gré à Gré; 3=Sous-traitance	votre premier marché de manuels scolaires? 1=ooui, 2=non	Du jj/mm au jj/mm			contrat en CFA.	reçu vos livres scolaires jj/mm		paiement par le gouvernement	marché (On peut mettre des réponses multiples) 1=Non; 2=retard dans la réception 3=quantité reçue insuffisant 4=manque d'argent 5= Retard dans la livraison au gouvernement (DREN, etc.) 6. Autres (à préciser)				
			du	au						a	b	c	d	e
			/	/			/							
			/	/			/							
			/	/			/							
			/	/			/							
			/	/			/							
			/	/			/							
			/	/			/							
			/	/			/							
			/	/			/							
			/	/			/							

Code pour livres ou cahiers scolaires :

1= MATH CM1	8=PLPE CM2	15= Orthographe-grammaire CM1	22 = Cahier de math CP
2=MATH CM2	9=PLPE CE1	16= Orthographe-grammaire CM2	23 = Cahiers de dessin
3=MATH CE1	10=PLPE CE2	17= HIST/GEO CE1	24 = Cahier32 pages
4=MATH CE2	11=PLPE CI	18= HIST/GEO CE2	25 = Cahier 48 pages
5=MATH CI	12=PLPE CP	19= HIST/GEO CM1	26 = Cahier 100 pages
6=MATH CP	13=SVT CM1	20= HIST/GEO CM2	27 = Cahier 200 pages
7=PLPE CM1	14=SVT CM	21 = Cahier de math CI	28 = Cahier 300 pages

Suite Section 3 suite: LIVRES ET CAHIERS SCOLAIRES: COMMANDES ET REÇUS POUR ANNEE SCOLAIRE 2006/2007

3.1 Code de manuels (livres et cahiers) Voir code ci-dessous	3.2 Comment avez-vous obtenu ce marché? 1=Avis d'appel d'offres; 2=Gré à Gré; 3=Sous-traitance	3.3 Etes vous à votre premier marché de manuels scolaires? 1=où, 2=non	3.4 Quelles sont les dates de votre contrat? Du jj/mm au jj/mm		3.5 Quantité commandées	3.6 Montant de votre contrat en CFA.	3.7 Quand avez-vous reçu vos livres scolaires jj/mm/aa	3.8 Quantité de livres reçue	3.9 Montant du paiement par le gouvernement	3.10 Avez-vous rencontré des difficultés dans l'exécution de ce marché (On peut mettre des réponses multiples) 1=Non; 2=retard dans la réception 3=quantité reçue insuffisant 4=manque d'argent 5= Retard dans la livraison au gouvernement (DREN, etc.) 6. Autres (à préciser)				
			<u>du</u>	<u>au</u>						<u>a</u>	<u>b</u>	<u>c</u>	<u>d</u>	<u>e</u>
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							

Section 3. LIVRES ET CAHIERS SCOLAIRES: COMMANDES ET REÇUS POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2006/2007

3.1 Code de manuels (livres et cahiers) Voir code ci-dessous	3.2 Comment avez-vous obtenu ce marché? 1=Avis d'appel d'offres; 2=Gré à Gré; 3=Sous-traitance	3.3 Etes vous à votre premier marché de manuels scolaires? 1=ooui, 2=non	3.4 Quelles sont les dates de votre contrat? Du jj/mm au jj/mm		3.5 Quantité commandées	3.6 Montant de votre contrat en CFA.	3.7 Quand avez-vous reçu vos livres scolaires jj/mm	3.8 Quantité de livres reçue	3.9 Montant du paiement par le gouvernement	3.10 Avez-vous rencontré des difficultés dans l'exécution de ce marché (On peut mettre des réponses multiples) 1=Non; 2=retard dans la réception 3=quantité reçue insuffisant 4=manque d'argent 5= Retard dans la livraison au gouvernement (DREN, etc.) 6. Autres (à préciser)				
			du	au						a	b	c	d	e
			/	/			/							
			/	/			/							
			/	/			/							
			/	/			/							
			/	/			/							
			/	/			/							
			/	/			/							
			/	/			/							

Code pour livres ou cahiers scolaires :

1= MATH CM1	8=PLPE CM2	15= Orthographe-grammaire CM1	22 = Cahier de math CP
2=MATH CM2	9=PLPE CE1	16= Orthographe-grammaire CM2	23 = Cahiers de dessin
3=MATH CE1	10=PLPE CE2	17= HIST/GEO CE1	24 = Cahier32 pages
4=MATH CE2	11=PLPE CI	18= HIST/GEO CE2	25 = Cahier 48 pages
5=MATH CI	12=PLPE CP	19= HIST/GEO CM1	26 = Cahier 100 pages
6=MATH CP	13=SVT CM1	20= HIST/GEO CM2	27 = Cahier 200 pages
7=PLPE CM1	14=SVT CM	21 = Cahier de math CI	28 = Cahier 300 pages

Suite Section 3 suite: LIVRES ET CAHIERS SCOLAIRES: COMMANDES ET REÇUS POUR ANNEE SCOLAIRE 2006/2007

3.1 Code de manuels (livres et cahiers) Voir code ci-dessous	3.2 Comment avez-vous obtenu ce marché? 1=Avis d'appel d'offres; 2=Gré à Gré; 3=Sous-traitance	3.3 Etes vous à votre premier marché de manuels scolaires? 1=ooui, 2=non	3.4 Quelles sont les dates de votre contrat? Du jj/mm au jj/mm		3.5 Quantité commandées	3.6 Montant de votre contrat en CFA.	3.7 Quand avez-vous reçu vos livres scolaires jj/mm/aa	3.8 Quantité de livres reçue	3.9 Montant du paiement par le gouvernement	3.10 Avez-vous rencontré des difficultés dans l'exécution de ce marché (On peut mettre des réponses multiples) 1=Non; 2=retard dans la réception 3=quantité reçue insuffisant 4=manque d'argent 5= Retard dans la livraison au gouvernement (DREN, etc.) 6. Autres (à préciser)				
			<u>du</u>	<u>au</u>						<u>a</u>	<u>b</u>	<u>c</u>	<u>d</u>	<u>e</u>
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							
			/	/			/ /							

Section 3. LIVRES ET CAHIERS SCOLAIRES: COMMANDES ET REÇUS POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2006/2007

3.1 Code de manuels (livres et cahiers) Voir code ci-dessous	3.2 Comment avez-vous obtenu ce marché? 1=Avis d'appel d'offres; 2=Gré à Gré; 3=Sous-traitance	3.3 Etes vous à votre premier marché de manuels scolaires? 1=ooui, 2=non	3.4 Quelles sont les dates de votre contrat? Du jj/mm au jj/mm		3.5 Quantité commandées	3.6 Montant de votre contrat en CFA.	3.7 Quand avez-vous reçu vos livres scolaires jj/mm	3.8 Quantité de livres reçue	3.9 Montant du paiement par le gouvernement	3.10 Avez-vous rencontré des difficultés dans l'exécution de ce marché (On peut mettre des réponses multiples) 1=Non; 2=retard dans la réception 3=quantité reçue insuffisant 4=manque d'argent 5= Retard dans la livraison au gouvernement (DREN, etc.) 6. Autres (à préciser)				
			du	au						a	b	c	d	e
			/	/			/							
			/	/			/							
			/	/			/							
			/	/			/							
			/	/			/							
			/	/			/							
			/	/			/							
			/	/			/							
			/	/			/							
			/	/			/							

Code pour livres ou cahiers scolaires :

1= MATH CM1	8=PLPE CM2	15= Orthographe-grammaire CM1	22 = Cahier de math CP
2=MATH CM2	9=PLPE CE1	16= Orthographe-grammaire CM2	23 = Cahiers de dessin
3=MATH CE1	10=PLPE CE2	17= HIST/GEO CE1	24 = Cahier32 pages
4=MATH CE2	11=PLPE CI	18= HIST/GEO CE2	25 = Cahier 48 pages
5=MATH CI	12=PLPE CP	19= HIST/GEO CM1	26 = Cahier 100 pages
6=MATH CP	13=SVT CM1	20= HIST/GEO CM2	27 = Cahier 200 pages
7=PLPE CM1	14=SVT CM	21 = Cahier de math CI	28 = Cahier 300 pages

Section 4. LIVRES ET CAHIERS SCOLAIRES: DE LIVRAISONS POUR ANNEE SCOLAIRE 2006/2007

4.1 Code des livres et cahiers scolaires Voir code ci-dessous	4.2 Quand avez-vous livré les livres ou les cahiers scolaires? jj/mm	4.3 À quelle DREN avez vous livré? 3=Dosso 8=Niamey 6=Tillabéri	4.5 Avez-vous livrés dans les délais? 1=oui, 2=non	4.6 Quantité livrée	4.7 Montant du paiement par gouvernement CFA	4.8 Quelles ont été les modalités de paiements? 1=totalité 2=payement par tranches 3=Autres (à préciser)	4.9 Quand avez-vous été payé? jj/mm	4.10 Avez-vous encouru des pénalités? 1=oui, 2=non	4.11 Montant du pénalités CFA
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		

Suite Section 4. LIVRES ET CAHIERS SCOLAIRES: DE LIVRAISONS POUR ANNEE SCOLAIRE 2006/2007

4.1 Code des livres et cahiers scolaires Voir code ci-dessous	4.2 Quand avez-vous livré les livres ou les cahiers scolaires? jj/mm	4.3 À quelle DREN avez-vous livré? 3=Dosso 8=Niamey 6=Tillabéri	4.5 Avez-vous livrés dans les délais? 1=ooui, 2=non	4.6 Quantité livrée	4.7 Montant du paiement par gouvernement CFA	4.8 Quelles ont été les modalités de paiements? 1=totalité 2=payement par tranches 3=Autres (à préciser)	4.9 Quand avez-vous été payé? jj/mm	4.10 Avez-vous encouru des pénalités? 1=ooui, 2=non	4.11 Montant du pénalités CFA
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		

Code pour livres ou cahiers scolaires :

1= MATH CM1	8=PLPE CM2	15= Orthographe-grammaire CM1	22 = Cahier de math CP
2=MATH CM2	9=PLPE CE1	16= Orthographe-grammaire CM2	23 = Cahiers de dessin
3=MATH CE1	10=PLPE CE2	17= HIST/GEO CE1	24 = Cahier32 pages
4=MATH CE2	11=PLPE CI	18= HIST/GEO CE2	25 = Cahier 48 pages
5=MATH CI	12=PLPE CP	19= HIST/GEO CM1	26 = Cahier 100 pages
6=MATH CP	13=SVT CM1	20= HIST/GEO CM2	27 = Cahier 200 pages
7=PLPE CM1	14=SVT CM	21 = Cahier de math CI	28 = Cahier 300 pages

(Suite) Section 4. LIVRES ET CAHIERS SCOLAIRES: DE LIVRAISONS POUR ANNEE SCOLAIRE 2006/2007

4.1 Code des livres et cahiers scolaires Voir code ci-dessous	4.2 Quand avez-vous livré les livres ou les cahiers scolaires? jj/mm	4.3 À quelle DREN avez vous livré? 3=Dosso 8=Niamey 6=Tillabéri	4.5 Avez-vous livrés dans les délais? 1=oui, 2=non	4.6 Quantité livrée	4.7 Montant du paiement par gouvernement CFA	4.8 Quelles ont été les modalités de paiements? 1=totalité 2=payement par tranches 3=Autres (à préciser)	4.9 Quand avez-vous été payé? jj/mm	4.10 Avez-vous encouru des pénalités? 1=oui, 2=non	4.11 Montant du pénalités CFA
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		

Suite Section 4. LIVRES ET CAHIERS SCOLAIRES: DE LIVRAISONS POUR ANNEE SCOLAIRE 2006/2007

4.1 Code des livres et cahiers scolaires Voir code ci-dessous	4.2 Quand avez-vous livré les livres ou les cahiers scolaires? jj/mm	4.3 À quelle DREN avez-vous livré? 3=Dosso 8=Niamey 6=Tillabéri	4.5 Avez-vous livrés dans les délais? 1=ooui, 2=non	4.6 Quantité livrée	4.7 Montant du paiement par gouvernement CFA	4.8 Quelles ont été les modalités de paiements? 1=totalité 2=payement par tranches 3=Autres (à préciser)	4.9 Quand avez-vous été payé? jj/mm	4.10 Avez-vous encouru des pénalités? 1=ooui, 2=non	4.11 Montant du pénalités CFA
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		

Code pour livres ou cahiers scolaires :

1= MATH CM2
2=MATH CM1
3=MATH CE2
4=MATH CE1
5=MATH CP
6=MATH CI
7=PLPE CM2

14=SVT CM
28=PLPE CM1
9=PLPE CE2
10=PLPE CE1
11=PLPE CI
12=PLPE CP
13=SVT CM1

15= Orthographe-grammaire CM1
16= Orthographe-grammaire CM2
17= HIST/GEO CE1
18= HIST/GEO CE2
19= HIST/GEO CM1
20= HIST/GEO CM2
21 = Cahier de math CI

22 = Cahier de math CP
23 = Cahiers de dessin
24 = Cahier32 pages
25 = Cahier 48 pages
26 = Cahier 100 pages
27 = Cahier 200 pages
28 = Cahier 300 pages

(Suite) Section 4. LIVRES ET CAHIERS SCOLAIRES: DE LIVRAISONS POUR ANNEE SCOLAIRE 2006/2007

4.1 Code	4.2 Quand	4.3	4.5 Avez-	4.6 Quantité livrée	4.7 Montant du paiement par	4.8 Quelles ont été	4.9 Quand	4.10 Avez-vous	4.11 Montant du pénalités
----------	-----------	-----	-----------	---------------------	-----------------------------	---------------------	-----------	----------------	---------------------------

des livres et cahiers scolaires Voir code ci-dessous	avez-vous livré les livres ou les cahiers scolaires? jj/mm	À quelle DREN avez vous livré? 3=Dosso 8=Niamey 6=Tillabéri	vous livrés dans les délais? 1=ooui, 2=non		gouvernement CFA	les modalités de paiements? 1=totalité 2=payement par tranches 3=Autres (à préciser)	avez-vous été payé? jj/mm	encouru des pénalités? 1=ooui, 2=non	CFA
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		

Suite Section 4. LIVRES ET CAHIERS SCOLAIRES: DE LIVRAISONS POUR ANNEE SCOLAIRE 2006/2007

4.1 Code des livres et cahiers scolaires Voir code ci-dessous	4.2 Quand avez-vous livré les livres ou les cahiers scolaires? jj/mm	4.3 À quelle DREN avez-vous livré? 3=Dosso 8=Niamey 6=Tillabéri	4.5 Avez-vous livrés dans les délais? 1=ooui, 2=non	4.6 Quantité livrée	4.7 Montant du paiement par gouvernement CFA	4.8 Quelles ont été les modalités de paiements? 1=totalité 2=payement par tranches 3=Autres (à préciser)	4.9 Quand avez-vous été payé? jj/mm	4.10 Avez-vous encouru des pénalités? 1=ooui, 2=non	4.11 Montant du pénalités CFA
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		

Code pour livres ou cahiers scolaires :

1= MATH CM1	8=PLPE CM2	15= Orthographe-grammaire CM1	22 = Cahier de math CP
2=MATH CM2	9=PLPE CE1	16= Orthographe-grammaire CM2	23 = Cahiers de dessin
3=MATH CE1	10=PLPE CE2	17= HIST/GEO CE1	24 = Cahier32 pages
4=MATH CE2	11=PLPE CI	18= HIST/GEO CE2	25 = Cahier 48 pages
5=MATH CI	12=PLPE CP	19= HIST/GEO CM1	26 = Cahier 100 pages
6=MATH CP	13=SVT CM1	20= HIST/GEO CM2	27 = Cahier 200 pages
7=PLPE CM1	14=SVT CM	21 = Cahier de math CI	28 = Cahier 300 pages

(Suite) Section 4. LIVRES ET CAHIERS SCOLAIRES: DE LIVRAISONS POUR ANNEE SCOLAIRE 2006/2007

4.1 Code des livres et cahiers scolaires Voir code ci-dessous	4.2 Quand avez-vous livré les livres ou les cahiers scolaires? jj/mm	4.3 À quelle DREN avez vous livré? 3=Dosso 8=Niamey 6=Tillabéri	4.5 Avez-vous livrés dans les délais? 1=oui, 2=non	4.6 Quantité livrée	4.7 Montant du paiement par gouvernement CFA	4.8 Quelles ont été les modalités de paiements? 1=totalité 2=payement par tranches 3=Autres (à préciser)	4.9 Quand avez-vous été payé? jj/mm	4.10 Avez-vous encouru des pénalités? 1=oui, 2=non	4.11 Montant du pénalités CFA
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		

Suite Section 4. LIVRES ET CAHIERS SCOLAIRES: DE LIVRAISONS POUR ANNEE SCOLAIRE 2006/2007

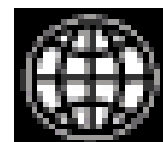
4.1 Code des livres et cahiers scolaires Voir code ci-dessous	4.2 Quand avez-vous livré les livres ou les cahiers scolaires? jj/mm	4.3 À quelle DREN avez-vous livré? 3=Dosso 8=Niamey 6=Tillabéri	4.5 Avez-vous livrés dans les délais? 1=ooui, 2=non	4.6 Quantité livrée	4.7 Montant du paiement par gouvernement CFA	4.8 Quelles ont été les modalités de paiements? 1=totalité 2=payement par tranches 3=Autres (à préciser)	4.9 Quand avez-vous été payé? jj/mm	4.10 Avez-vous encouru des pénalités? 1=ooui, 2=non	4.11 Montant du pénalités CFA
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		
	/						/		

Code pour livres ou cahiers scolaires :

1= MATH CM1	8=PLPE CM2	15= Orthographe-grammaire CM1	22 = Cahier de math CP
2=MATH CM2	9=PLPE CE1	16= Orthographe-grammaire CM2	23 = Cahiers de dessin
3=MATH CE1	10=PLPE CE2	17= HIST/GEO CE1	24 = Cahier32 pages
4=MATH CE2	11=PLPE CI	18= HIST/GEO CE2	25 = Cahier 48 pages
5=MATH CI	12=PLPE CP	19= HIST/GEO CM1	26 = Cahier 100 pages
6=MATH CP	13=SVT CM1	20= HIST/GEO CM2	27 = Cahier 200 pages
7=PLPE CM1	14=SVT CM	21 = Cahier de math CI	28 = Cahier 300 pages

This image shows a full page of blank, lined paper. It features approximately 20 evenly spaced horizontal black lines across its entire width, providing a guide for handwriting or typing. The paper itself is a clean, off-white color.

<i>Questionnaire approuvé pour la saisie</i>	
SIGNATURE	SIGNATURE
NOM DE L'AGENT CONTROLEUR	NOM DE L'AGENT ENQUETEUR



Section 1 IDENTIFICATION PARTICULIERE

E3

1.1. Région	_____	<input type="text"/>
1.2. Département	_____	<input type="text"/>
1.3. Commune	_____	<input type="text"/>
1.5 Direction de :	_____	<input type="text"/>

1.10. Numéro Questionnaire.....

1.11. Nom Prénom enquêteur.....Code

1.12. Nom Prénom contrôleur.....Code

1.13. Date Contrôle.....

1.14 Heures et dates d'interviews

La première visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/__/_/ __/_/ __0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

La deuxième visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/__/_/ __/_/ __0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

La troisième visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/__/_/ __/_/ __0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

Section 2 INFORMATIONS GENERALES

2.1 Position administrative du répondant

. Cette section donne des informations sur la qualité du répondant

A. Quelle fonction occupez vous à la DREN?

- 1= Directeur
- 2=Directeur -Adjoint
- 3 = DEP
- 4 = Chef de personnel
- 5 = Magasinier

B. Pendant combien de temps occupez vous cette fonction?

Nombre d'années

C. Sexe du Répondant?

- 1 = Masculin
- 2 = Féminin

D. Contact Téléphonique :

1.N° du Service

2.N° Privé

2.2 Moyen de transport et le Personnel

	Répondant: DREN	Année scolaire	
		2006/07	2005/06
A	Nombre de véhicules fonctionnels à la DREN		
B	Nombre de motos fonctionnelles à la DREN		
C	Nombre de bicyclettes fonctionnelles		
D	Total personnel DREN		
E	Dont nombre de femmes		

Section 3.1 LIVRES ET CAHIERS SCOLAIRES REÇUS de l'État

La reception des Livres et cahiers scolaires	3.1.1 Code	3.1.2 Quantité dans l'année scolaire 2006/2007	3.1.3 Quantité dans l'année scolaire 2005/2006
MATH CM1	1		
MATH CM2	2		
MATH CE1	3		
MATH CE2	4		
MATH CI	5		
MATH CP	6		
PLPE CM1	7		
PLPE CM2	8		
PLPE CE1	9		
PLPE CE2	10		
PLPE CI	11		
PLPE CP	12		
SVT CM1	13		
SVT CM2	14		
Orthographe-grammaire CM1	15		
Orthographe-grammaire CM2	16		
HIST/GEO CE1	17		
HIST/GEO CE2	18		
HIST/GEO CM1	19		
HIST/GEO CM2	20		
Cahier de math CI	21		
Cahier de math CP	22		
Cahiers de dessin	23		
Cahiers de 32 pages	24		
Cahiers de 48 pages	25		
Cahiers de 100 pages	26		
Cahiers de 200 pages	27		
Cahiers de 300 pages	28		

Suite Section 3.2 LIVRES ET CAHIERS SCOLAIRES REÇUS des Partenaires/donateurs

La reception des Livres et cahiers scolaires	3.2.1 Code	3.2.2 Quantité dans l'année scolaire 2006/2007	3.2.3 Quantité dans l'année scolaire 2005/2006
MATH CM1	1		
MATH CM2	2		
MATH CE1	3		
MATH CE2	4		
MATH CI	5		
MATH CP	6		
PLPE CM1	7		
PLPE CM2	8		
PLPE CE1	9		
PLPE CE2	10		
PLPE CI	11		
PLPE CP	12		
SVT CM1	13		
SVT CM2	14		
Orthographe-grammaire CM1	15		
Orthographe-grammaire CM2	16		
HIST/GEO CE1	17		
HIST/GEO CE2	18		
HIST/GEO CM1	19		
HIST/GEO CM2	20		
Cahier de math CI	21		
Cahier de math CP	22		
Cahiers de dessin	23		
Cahiers de 32 pages	24		
Cahiers de 48 pages	25		
Cahiers de 100 pages	26		
Cahiers de 200 pages	27		
Cahiers de 300 pages	28		

Section 4. LA DISTRIBUTION DES LIVRES ET CAHIERS SCOLAIRES

La distribution des Livres et cahiers scolaires	4.1 Code	4.2 Quantité dans l'année scolaire 2006/2007	4.3 Quantité dans l'année scolaire 2005/2006
MATH CM1	1		
MATH CM2	2		
MATH CE1	3		
MATH CE2	4		
MATH CI	5		
MATH CP	6		
PLPE CM1	7		
PLPE CM2	8		
PLPE CE1	9		
PLPE CE2	10		
PLPE CI	11		
PLPE CP	12		
SVT CM1	13		
SVT CM2	14		
Orthographe-grammaire CM1	15		
Orthographe-grammaire CM2	16		
HIST/GEO CE1	17		
HIST/GEO CE2	18		
HIST/GEO CM1	19		
HIST/GEO CM2	20		
Cahier de math CI	21		
Cahier de math CP	22		
Cahiers de dessin	23		
Cahiers de 32 pages	24		
Cahiers de 48 pages	25		
Cahiers de 100 pages	26		
Cahiers de 200 pages	27		
Cahiers de 300 pages	28		

Section 5. NOMBRE D'ELEVES DANS LES ECOLES PUBLIQUES ET COMMUNAUTAIRES

5.1 Niveau d'étude	L' Année scolaire 2006/2007		L' Année scolaire 2005/2006	
	5.2 Nombre d'élèves	5.3 Dont combien de filles	5.4 Nombre d'élèves	5.5 Dont combien de filles
CM2 : 1				
CM1 : 2				
CE2 : 3				
CE1 : 4				
CP : 5				
CI : 6				

Section 6. ENSEIGNANTS DANS LES ECOLES PUBLIQUES ET COMMUNAUTAIRES

L' Année scolaire 2006/2007				L' Année scolaire 2005/2006			
6.1 Nombre total d'enseignants		6.2 Dont combien de femmes		6.3 Nombre total d'Enseignants		6.4 Dont combien de femme	
Titulaires	contractuels	Titulaires	contractuels	Titulaires	contractuels	Titulaires	contractuels

Section 7 LIVRES ET CAHIERS SCOLAIRES REÇUS SELON LES FOURNISSEURS

Année scolaires 2006/2007

(S'il y a eu plusieurs fournisseurs qui fournissaient les mêmes livres ou les mêmes cahiers, utilisez les tableaux supplémentaires suivants)

Livres scolaires achetés	7.1 Code	7.2 Date de réception des livres et cahiers scolaires: jj/mm	7.3 Qui est le fournisseur ?	7.4 Quantité	7.5 Coût total	7.6 Source: Gouvernement=1 Extérieur=2 Les deux=3
MATH CM1	1	/				
MATH CM2	2	/				
MATH CE1	3	/				
MATH CE2	4	/				
MATH CI	5	/				
MATH CP	6	/				
PLPE CM1	7	/				
PLPE CM2	8	/				
PLPE CE1	9	/				
PLPE CE2	10	/				
PLPE CI	11	/				
PLPE CP	12	/				
SVT CM1	13	/				
SVT CM2	14	/				
Orthographe-grammaire CM1	15	/				
Orthographe-grammaire CM2	16	/				
HIST/GEO CE1	17	/				
HIST/GEO CE2	18	/				
HIST/GEO CM1	19	/				
HIST/GEO CM2	20	/				
Cahier de math CI	21	/				
Cahier de math CP	22	/				
Cahiers de dessin	23	/				
Cahiers de 32 pages	24	/				
Cahiers de 48 pages	25	/				
Cahiers de 100 pages	26	/				
Cahiers de 200 pages	27	/				
Cahiers de 300 pages	28	/				

(Suite) Section 7 LIVRES ET CAHIERS SCOLAIRES REÇUS SELON LES FOURNISSEURS**Année scolaires 2006/2007**

(S'il y a eu plusieurs fournisseurs qui fournissaient les mêmes livres ou les mêmes cahiers, utilisez les tableaux supplémentaires suivants)

Livres scolaires achetés	7.1 Code	7.2 Date de réception des livres et cahiers scolaires: jj/mm	7.3 Qui est le fournisseur ?	7.4 Quantité	7.5 Coût total	7.6 Source: Gouvernement=1 Extérieur=2 Les deux=3
MATH CM1	1	/				
MATH CM2	2	/				
MATH CE1	3	/				
MATH CE2	4	/				
MATH CI	5	/				
MATH CP	6	/				
PLPE CM1	7	/				
PLPE CM2	8	/				
PLPE CE1	9	/				
PLPE CE2	10	/				
PLPE CI	11	/				
PLPE CP	12	/				
SVT CM1	13	/				
SVT CM2	14	/				
Orthographe-grammaire CM1	15	/				
Orthographe-grammaire CM2	16	/				
HIST/GEO CE1	17	/				
HIST/GEO CE2	18	/				
HIST/GEO CM1	19	/				
HIST/GEO CM2	20	/				
Cahier de math CI	21	/				
Cahier de math CP	22	/				
Cahiers de dessin	23	/				
Cahiers de 32 pages	24	/				
Cahiers de 48 pages	25	/				
Cahiers de 100 pages	26	/				
Cahiers de 200 pages	27	/				
Cahiers de 300 pages	28	/				

Section 7 LIVRES ET CAHIERS SCOLAIRES REÇUS SELON LES FOURNISSEURS

Année scolaires 2006/2007

(S'il y a eu plusieurs fournisseurs qui fournissaient les mêmes livres ou les mêmes cahiers, utilisez les tableaux supplémentaires suivants)

Livres scolaires achetés	7.1 Code	7.2 Date de réception des livres et cahiers scolaires: jj/mm	7.3 Qui est le fournisseur ?	7.4 Quantité	7.5 Coût total	7.6 Source: Gouvernement=1 Extérieur=2 Les deux=3
MATH CM1	1	/				
MATH CM2	2	/				
MATH CE1	3	/				
MATH CE2	4	/				
MATH CI	5	/				
MATH CP	6	/				
PLPE CM1	7	/				
PLPE CM2	8	/				
PLPE CE1	9	/				
PLPE CE2	10	/				
PLPE CI	11	/				
PLPE CP	12	/				
SVT CM1	13	/				
SVT CM2	14	/				
Orthographe-grammaire CM1	15	/				
Orthographe-grammaire CM2	16	/				
HIST/GEO CE1	17	/				
HIST/GEO CE2	18	/				
HIST/GEO CM1	19	/				
HIST/GEO CM2	20	/				
Cahier de math CI	21	/				
Cahier de math CP	22	/				
Cahiers de dessin	23	/				
Cahiers de 32 pages	24	/				
Cahiers de 48 pages	25	/				
Cahiers de 100 pages	26	/				
Cahiers de 200 pages	27	/				
Cahiers de 300 pages	28	/				

Section 8. LA DISTRIBUTION TOTALE DES LIVRES ET CAHIERS SCOLAIRES SELON LES INSPECTIONS:

FOURNISSEZ L'INFORMATION ELECTRONIQUE OU SUR PAPIER 2006/2007

[illegible]

Section 8. LA DISTRIBUTION DES LIVRES ET CAHIERS SCOLAIRES SELON LES INSPECTIONS:

FOURNISSEZ L'INFORMATION ELECTRONIQUE OU SUR PAPIER 2006/2007

[illegible]**Code pour livres ou cahiers scolaires**

1=MATH CM1
2=MATH CM2
3=MATH CE1
4=MATH CE2
5=MATH CI
6=MATH CP
7=PLPE CM1

8=PLPE CM2
9=PLPE CE1
10=PLPE CE2
11=PLPE CI
12=PLPE CP
13=SVT CM1
14=SVT CM

15= Orthographe-grammaire CM1
16= Orthographe-grammaire CM2
17= HIST/GEO CE1
18= HIST/GEO CE2
19= HIST/GEO CM1
20= HIST/GEO CM2
21 = Cahier de math CI

22 = Cahier de math CP
23 = Cahiers de dessin
24 = Cahier 32 pages
25 = Cahier 48 pages
26 = Cahier 100 pages
27 = Cahier 200 pages
28 = Cahier 300 pages

Suite Section 8. LA DISTRIBUTION DES LIVRES ET CAHIERS SCOLAIRES SELON LES INSPECTIONS:

FOURNISSEZ L'INFORMATION ELECTRONIQUE OU SUR PAPIER 2006/2007

[illegible]

(Suite) Section 8. LA DISTRIBUTION DES LIVRES ET CAHIERS SCOLAIRES SELON LES SPECTIONS:

FOURNISSEZ L'INFORMATION ELECTRONIQUE OU SUR PAPIER 2006/2007

[illegible]

Code pour livres ou cahiers scolaires

1=MATH CM1
2=MATH CM2
3=MATH CE1
4=MATH CE2
5=MATH CI
6=MATH CP
7=PLPE CM1

8=PLPE CM2
9=PLPE CE1
10=PLPE CE2
11=PLPE CI
12=PLPE CP
13=SVT CM1
14=SVT CM

15= Orthographe-grammaire CM1
16= Orthographe-grammaire CM2
17= HIST/GEO CE1
18= HIST/GEO CE2
19= HIST/GEO CM1
20= HIST/GEO CM2
21 = Cahier de math CI

22 = Cahier de math CP
23 = Cahiers de dessin
24 = Cahier 32 pages
25 = Cahier 48 pages
26 = Cahier 100 pages
27 = Cahier 200 pages
28 = Cahier 300 pages

7 Données relatives au personnel enseignant et aux élèves par école

	Effectif total des élèves et des enseignants à la fin de l'année scolaire 2006/2007 pour les écoles échantillon					
	Nom de l'Inspection	Code de l'Inspection	Nombre d'élèves	Dont filles	Nombre d'enseignants	Dont contractuels
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Suite : 7 Données relatives au personnel enseignant et aux élèves par école

	Effectif total des élèves et des enseignants à la fin de l'année scolaire 2006/2007 pour les écoles échantillon					
	Nom de l'Inspection	Code de l'Inspection	Nombre d'élèves	Dont filles	Nombre d'enseignants	Dont contractuels
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

This image shows a full page of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a template for writing. There are no margins, text, or other markings on the page.

Questionnaire approuvé pour la saisie	
SIGNATURE	SIGNATURE
NOM DE L'AGENT CONTROLEUR	NOM DE L'AGENT ENQUETEUR

Enquête Nationale sur la Traçabilité des Dépenses Publiques
De l'Education

QUESTIONNAIRE IEB

E₂

Section 1 IDENTIFICATION PARTICULIERE ET INFORMATIONS GENERALES

	Nom	Code	...
0.1. Région	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
0.2. Département	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
0.3. Commune	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
0.4. Milieu de résidence	Urbain = 1 rural = 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
0.5. Inspection	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
0.7. Date de l'interview (jj/MM/AA)	/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/0/_8/		

1.10. Numéro Questionnaire.....

1.11. Nom Prénom enquêteur.....Code

1.12. Nom Prénom contrôleur.....Code

1.13. Date Contrôle.....

1.14 Heures et dates d'interviews

La première visite

Heure et date de début de l'interview	/_/_/_/_/h /_/_/_/_/mn	/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/_/_/_/_/h /_/_/_/_/mn	

La deuxième visite

Heure et date de début de l'interview	/_/_/_/_/h /_/_/_/_/mn	/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/_/_/_/_/h /_/_/_/_/mn	

La troisième visite

Heure et date de début de l'interview	/_/_/_/_/h /_/_/_/_/mn	/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/_/_/_/_/h /_/_/_/_/mn	

1.3 Position administrative du répondant

Cette section donne des informations sur la qualité du répondant.

A. Quelle est votre responsabilité dans cette IEB?

Inspecteur=1

le premier répondant

le deuxième

le troisième

Inspecteur –Adjoint=2

/ /

Chef de personnel=3

Gestionnaire=4

Conseillé pédagogique = 5

B. Depuis combien de temps occupez-vous cette fonction?

le premier répondant

le deuxième

le troisième

mois	année
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12

mois	année
------	-------

mois année

année

C. *Noter le sexe du Répondant?*

le premier répondant

le deuxième

le troisième

1=Masculin

/ /

2=Féminin

1.4 Informations Générales

N° Question	Questions	Année scolaire	
		2005/06	2006/07
A	Nombre de véhicules fonctionnels à l'IEB		
B	Nombre de motos fonctionnelles à l'IEB		
C	Nombre de bicyclettes fonctionnelles		
D	Total personnel IEB		
E	Dont femmes		
F	Nombre d'écoles gérées par l'inspection (publique et communautaires)		

2.1 Livres et cahiers scolaires reçus pour l'année scolaire, 2006/2007

Types de livres reçus	2.1.1 Code Livres	DREN		COGES/APE		Partenaires/donateurs extérieurs	
		2.1.2 Quantité	2.1.3 Date jj/mm	2.1.4 Quantité	2.1.5 Date jj/mm	2.1.6 Quantité	2.1.7 Date jj/mm
MATH CM1	1		/		/		/
MATH CM2	2		/		/		/
MATH CE1	3		/		/		/
MATH CE2	4		/		/		/
MATH CI	5		/		/		/
MATH CP	6		/		/		/
PLPE CM1	7		/		/		/
PLPE CM2	8		/		/		/
PLPE CE1	9		/		/		/
PLPE CE2	10		/		/		/
PLPE CI	11		/		/		/
PLPE CP	12		/		/		/
SVT CM1	13		/		/		/
SVT CM2	14		/		/		/
Orthographe- grammaire CM1	15		/		/		/
Orthographe- grammaire CM2	16		/		/		/
HIST/GEO CE1	17		/		/		/
HIST/GEO CE2	18		/		/		/
HIST/GEO CM1	19		/		/		/
HIST/GEO CM2	20		/		/		/
Cahier de math CI	21		/		/		/
Cahier de math CP	22		/		/		/
Cahiers de dessin	23		/		/		/
Cahiers de 32 pages	24		/		/		/
Cahiers de 48 pages	25		/		/		/
Cahiers de 100 pages	26		/		/		/
Cahiers de 200 pages	27		/		/		/
Cahiers de 300 pages	28		/		/		/

Est-ce que les informations enregistrées sont basées sur des archives ? 1 = Oui, 2 = Non /___/

2.2 Livres et cahiers scolaires reçus pour l'année scolaire, 2005/2006

Types de livres reçus		DREN		COGES/APE		Partenaires/donateurs extérieurs	
		2.2.1 Code Livres	2.2.2 Quantité	2.2.3 Date jj/:mm	2.2.4 Quantité	2.2.5 Date jj/:mm	2.2.6 Quantité
MATH CM1	1		/		/		/
MATH CM2	2		/		/		/
MATH CE1	3		/		/		/
MATH CE2	4		/		/		/
MATH CI	5		/		/		/
MATH CP	6		/		/		/
PLPE CM1	7		/		/		/
PLPE CM2	8		/		/		/
PLPE CE1	9		/		/		/
PLPE CE2	10		/		/		/
PLPE CI	11		/		/		/
PLPE CP	12		/		/		/
SVT CM1	13		/		/		/
SVT CM2	14		/		/		/
Orthographe- grammaire CM1	15		/		/		/
Orthographe- grammaire CM2	16		/		/		/
HIST/GEO CE1	17		/		/		/
HIST/GEO CE2	18		/		/		/
HIST/GEO CM1	19		/		/		/
HIST/GEO CM2	20		/		/		/
Cahier de math CI	21		/		/		/
Cahier de math CP	22		/		/		/
Cahiers de dessin	23		/		/		/
Cahiers de 32 pages	24		/		/		/
Cahiers de 48 pages	25		/		/		/
Cahiers de 100 pages	26		/		/		/
Cahiers de 200 pages	27		/		/		/
Cahiers de 300 pages	28		/		/		/

Est-ce que les informations enregistrées sont basées sur des archives ? 1 = Oui, 2 = Non /___/

3. La distribution totale des livres et des cahiers aux écoles pendant l'année scolaire

Types de la distribution	code	Aux écoles	
		<u>2006/07 Quantité</u>	<u>2005/2006 Quantité</u>
MATH CM1	1		
MATH CM2	2		
MATH CE1	3		
MATH CE2	4		
MATH CI	5		
MATH CP	6		
PLPE CM1	7		
PLPE CM2	8		
PLPE CE1	9		
PLPE CE2	10		
PLPE CI	11		
PLPE CP	12		
SVT CM1	13		
SVT CM2	14		
Orthographe-grammaire CM1	15		
Orthographe-grammaire CM2	16		
HIST/GEO CE1	17		
HIST/GEO CE2	18		
HIST/GEO CM1	19		
HIST/GEO CM2	20		
Cahier de math CI	21		
Cahier de math CP	22		
Cahiers de dessin	23		
Cahiers de 32 pages	24		
Cahiers de 48 pages	25		
Cahiers de 100 pages	26		
Cahiers de 200 pages	27		
Cahiers de 300 pages	28		

Est-ce que les informations enregistrées sont basées sur des archives ? 1 = Oui, 2 = Non / ___/

Section 4. NOMBRE D'ELEVES DANS LES ECOLES PUBLIQUES ET COMMUNAUTAIRES

4.1 Niveau d'étude	L' Année scolaire 2006/2007		L' Année scolaire 2005/2006	
	4.2 Nombre d'élèves	4.3 Dont combien de filles	4.4 Nombre d'élèves	4.5 Dont combien de filles
CM2 : 1				
CM1 : 2				
CE2 : 3				
CE1 : 4				
CP : 5				
CI : 6				

Section 5. ENSEIGNANTS DANS LES ECOLES PUBLIQUES ET COMMUNAUTAIRES

L' Année scolaire 2006/2007				L' Année scolaire 2005/2006			
5.1 Nombre total d'enseignants		5.2 Dont combien de femmes		5.3 Nombre total d'Enseignants		5.4 Dont combien de femmes	
Titulaires	contractuels	Titulaires	contractuels	Titulaires	contractuels	Titulaires	contractuels

6. La distribution totale des livres et cahiers scolaires 2006/2007:
demander au répondant de fournir l'information sur support électronique ou sur papiers

demander au répondant de fournir l'information sur support électronique ou sur papiers

[illegible]

Code pour livres ou cahiers scolaires :

1=MATH CM1
2=MATH CM2
3=MATH CE1
4=MATH CE2
5=MATH CI
6=MATH CP
7=PLPE CM1

8=PLPE CM2
9=PLPE CE1
10=PLPE CE2
11=PLPE CI
12=PLPE CP
13=SVT CM1
14=SVT CM

15= Orthographe-grammaire CM1
16= Orthographe-grammaire CM2
17= HIST/GEO CE1
18= HIST/GEO CE2
19= HIST/GEO CM1
20= HIST/GEO CM2
21 = Cahier de math CI

22 = Cahier de math CP
23 = Cahiers de dessin
24 = Cahier 32 pages
25 = Cahier 48 pages
26 = Cahier 100 pages
27 = Cahier 200 pages
28 = Cahier 300 pages

demander au répondant de fournir l'information sur support électronique ou sur papiers

Code pour livres ou cahiers scolaires :

15= Orthographe-grammaire CM1
16= Orthographe-grammaire CM2
17= HIST/GEO CE1
18= HIST/GEO CE2
19= HIST/GEO CM1
20= HIST/GEO CM2
21 = Cahier de math CI

56

l'information sur support électronique ou sur papiers

[illegible]

Suite 6. La distribution totale des livres et cahiers scolaires 2006/2007: *demander au répondant de fournir*
demander au répondant de fournir l'information sur support électronique ou sur papiers

[illegible]

Code pour livres ou cahiers scolaires :

1=MATH CM1
2=MATH CM2
3=MATH CE1
4=MATH CE2
5=MATH CI
6=MATH CP
7=PLPE CM1

8=PLPE CM2
9=PLPE CE1
10=PLPE CE2
11=PLPE CI
12=PLPE CP
13=SVT CM1
14=SVT CM

15= Orthographe-grammaire CM1
16= Orthographe-grammaire CM2
17= HIST/GEO CE1
18= HIST/GEO CE2
19= HIST/GEO CM1
20= HIST/GEO CM2
21 = Cahier de math CI

22 = Cahier de math CP
23 = Cahiers de dessin
24 = Cahier 32 pages
25 = Cahier 48 pages
26 = Cahier 100 pages
27 = Cahier 200 pages
28 = Cahier 300 pages

Suite 6. La distribution totale des livres et cahiers scolaires 2006/2007: *demander au répondant de fournir l'information sur support électronique ou sur papiers*

[illegible]

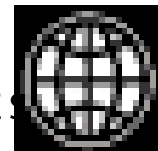
7 Données relatives au personnel enseignant et aux élèves par école

Effectif total des élèves et des enseignants à la fin de l'année scolaire 2006/2007 pour les écoles échantillon						
	Nom de l'école	Code de l'école	Nombre d'élèves	Dont filles	Nombre d'enseignants	Dont contractuels
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

8. Observations

[illegible]

<i>Questionnaire approuvé pour la saisie</i>	
SIGNATURE	SIGNATURE
NOM DE L'AGENT CONTROLEUR	NOM DE L'AGENT ENQUETEUR



CHAPTER 1. NIGER: TRAÇABILITE DES DEPENSES PUBLIQUES

QUESTIONNAIRE DIRECTEURS DES ECOLES PRIMAIRES

Section I IDENTIFICATIONS PARTICULIERES

E1

1.1. Région	_____	<input type="text"/>
1.2. Département	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>
1.3. Commune / canton	_____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
1.4 village /quartier	_____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
1.5. Milieu de résidence	urbain= 1 rural = 2	<input type="text"/>
1.6. Inspection	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>
1.7. Nom de l'école	_____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
1.8. Type d'école	1= Ecole publique 2= Ecole communautaire	<input type="text"/>
1.9 Date de création de l'école mm/aa		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

1.10. Numéro Questionnaire.....

1.11. Nom Prénom enquêteur.....Code

1.12. Nom Prénom contrôleur.....Code

1.13. Date Contrôle.....

1.14 Heures et dates d'interviews

La première visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/__/_/ __/_/ __0/ __8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

La deuxième visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/__/_/ __/_/ __0/ __8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

La troisième visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/_/mn	/__/_/ __/_/_/_0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/_/mn	

Section 2 INFORMATIONS GENERALES

2.1 Caractéristiques du répondant

Cette section concerne les informations sur le répondant

A. Quel est votre responsabilité dans cette école?

Directeur=1	le premier répondant	le deuxième	le troisième
Intérim=2	/__/_/	/__/_/	/__/_/
Magasinier = 3			
Autre=9 _____			

B. Noter le sexe du répondant

	le premier répondant	le deuxième	le troisième
Masculin=1	/__/_/	/__/_/	/__/_/
Féminin=2			

C. Depuis quand travaillez-vous dans cette école?

le premier répondant	le deuxième	le troisième
/__/_/ __/_/_/	/__/_/ __/_/_/	/__/_/ __/_/_/
mois année	mois année	mois année

D. Depuis quand êtes-vous directeur de cette école ? (Question à poser au directeur uniquement)

/__/_/ __/_/_/
m o i s a n n é e

E. Quel est votre statut d'employé ?

1. Titulaire			
2. Contractuel			
3. Enseignant communautaire	Premier répondant	deuxième répondant	troisième répondant
9. Autre (à préciser)	/__/_/	/__/_/	/__/_/

F. Contact Téléphonique :

1. N° du Service

2. N° Privé

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

G. Les coordonnées géographiques

Latitude									
Longitude									

2.2 Informations Générales sur l'école

	Questions		Année scolaire	
			2005/06	2006/07
2.2.1	Nombre de classe dans les niveaux suivants :	CI		
		CP		
		CE1		
		CE2		
		CM1		
		CM2		
2.2.2	Nombre de salles de classes dans votre école			
2.2.3	Nombre de salles de classes en <i>dur</i> dans votre école			
2.2.4	Nombre de salles de classes en <i>paillote</i> dans votre école			
2.2.5	Nombre de salles de classes en <i>banco</i> dans votre école			
2.2.6	Nombre de salles de classes en <i>métallique</i> dans votre école			
2.2.7	Nombre de salles de classes en paillote améliorée dans votre école			
2.2.8	Nombre de bureaux pour les enseignants dans votre école			
2.2.9	Nombre de table-bancs pour les élèves dans votre école			
2.2.10	Nombre de bancs pour élèves dans votre école			
2.2.11	Nombre de logements pour les enseignants dans votre école			
	<i>Dont combien appartiennent à l'Etat</i>			
2.2.12	Nombre d'armoire(s) dans votre école			
2.2.13	Nombre de tableaux pour cours dans les salles de classes			
2.2.14	Nombre de boîte de craie reçue pour l'année scolaire			
2.2.15	Nombre de boîte de craie utilisée pour l'année scolaire ?			
2.2.16	Nombre de cours jumelés. <i>Si non écrivez zéro.</i>			
2.2.17	Nombre total d'élèves qui sont admis au CERTIFICAT CFEPD			
	<i>Dont combien de filles</i>			
2.2.18	Nombre total d'élèves qui sont admis au COLLEGE			
	<i>Dont combien de filles</i>			
2.2.19	Nombre total d'abandons dans votre école			
	<i>Dont combien de filles</i>			
2.2.20	Nombre total de renvois dans votre école			
	<i>Dont combien de filles</i>			
2.2.21	Nombre total de redoublants dans votre école			
	<i>Dont combien de filles</i>			
2.2.22	Quelle est la principale source d'eau de boisson de l'école? (code ci-dessous)		/___/	/___/
2.2.23	Quel est le mode de conservation de l'eau que les élèves boivent à l'école ? (code ci-dessous)		/___/	/___/
2.2.24	Y a-t-il une cantine scolaire dans votre école ? (1 = oui, 2 = non)		/___/	/___/
2.2.25	Y a-t-il un magasin scolaire dans votre école ? (1 = oui, 2 = non)		/___/	/___/

Codes pour source d'eau disponible:

0=Aucun,
1= Robinet à l'école,
2 =Robinet pas à l'école,
3 = Forage,
4 =Puits non protégé,
5 = Puits protégé
6 = Fleuve/ Rivière/ Marre
8 = Autres (à préciser)

Codes pour le mode de conservation de l'eau que les élèves boivent :

0=Aucun,
1= Thermos,
2 = Jarre,
3 = Bassine couverte,
4 = Bassine non couverte
5 = Bidon
6 = Outre
7=Directement à partir de la source
8 = Autres (à préciser)

Section 3. LIVRES SCOLAIRES REÇUS DE L'IEB, DES PARTENAIRES/DONATEURS EXTERIEURS

Tableau3.1a : Livres et cahiers scolaires reçus pour l'année scolaire, 2006/2007

Types de livres reçus	3.1.1 Code Livres	IEB		COGES/APE		Partenaires/donateurs extérieurs	
		3.1.2 Quantité	3.1.3 Date jj/:mm	3.1.4 Quantité	3.1.5 Date jj/:mm	3.1.6 Quantité	3.1.7 Date jj/:mm
MATH CM1	1		/		/		/
MATH CM2	2		/		/		/
MATH CE1	3		/		/		/
MATH CE2	4		/		/		/
MATH CI	5		/		/		/
MATH CP	6		/		/		/
PLPE CM1	7		/		/		/
PLPE CM2	8		/		/		/
PLPE CE1	9		/		/		/
PLPE CE2	10		/		/		/
PLPE CI	11		/		/		/
PLPE CP	12		/		/		/
SVT CM1	13		/		/		/
SVT CM2	14		/		/		/
Orthographe-grammaire CM1	15		/		/		/
Orthographe-grammaire CM2	16		/		/		/
HIST/GEO CE1	17		/		/		/
HIST/GEO CE2	18		/		/		/
HIST/GEO CM1	19		/		/		/
HIST/GEO CM2	20		/		/		/
Cahier de math CI	21		/		/		/
Cahier de math CP	22		/		/		/
Cahiers de dessin	23		/		/		/
Cahiers de 32 pages	24		/		/		/
Cahiers de 48 pages	25		/		/		/
Cahiers de 100 pages	26		/		/		/
Cahiers de 200 pages	27		/		/		/
Cahiers de 300 pages	28		/		/		/

Est-ce que les informations enregistrées sont basées sur des archives ? 1 = Oui, 2 = Non / ___/

Tableau3.1a : Guide pour Maîtres (2006/2007)

Types de livres reçus		IEB		COGES/APE		Partenaires/donateurs extérieurs	
	3.1.1 Code Livres	3.1.2 Quantité	3.1.3 Date jj/:mm	3.1.4 Quantité	3.1.5 Date jj/:mm	3.1.6 Quantité	3.1.7 Date jj/:mm
MATH CM1	1		/		/		/
MATH CM2	2		/		/		/
MATH CE1	3		/		/		/
MATH CE2	4		/		/		/
MATH CI	5		/		/		/
MATH CP	6		/		/		/
PLPE CM1	7		/		/		/
PLPE CM2	8		/		/		/
PLPE CE1	9		/		/		/
PLPE CE2	10		/		/		/
PLPE CI	11		/		/		/
PLPE CP	12		/		/		/
SVT CM1	13		/		/		/
SVT CM2	14		/		/		/
Orthographe-grammaire CM1	15		/		/		/
Orthographe-grammaire CM2	16		/		/		/
HIST/GEO CE1	17		/		/		/
HIST/GEO CE2	18		/		/		/
HIST/GEO CM1	19		/		/		/
HIST/GEO CM2	20		/		/		/
Autre	21		/		/		/
Autre	22		/		/		/

Est-ce que les informations enregistrées sont basées sur des archives ? 1 = Oui, 2 = Non /___/

Tableau3.2a : Livres et cahiers scolaires reçus pour l'année scolaire, 2005/2006

Types de livres reçus	3.2.1 Code Livres	IEB		COGES/APE		Partenaires/donateurs extérieurs	
		3.2.2 Quantité	3.2.3 Date jj/:mm	3.2.4 Quantité	3.2.5 Date jj/:mm	3.2.6 Quantité	3.2.7 Date jj/:mm
MATH CM1	1		/		/		/
MATH CM2	2		/		/		/
MATH CE1	3		/		/		/
MATH CE2	4		/		/		/
MATH CI	5		/		/		/
MATH CP	6		/		/		/
PLPE CM1	7		/		/		/
PLPE CM2	8		/		/		/
PLPE CE1	9		/		/		/
PLPE CE2	10		/		/		/
PLPE CI	11		/		/		/
PLPE CP	12		/		/		/
SVT CM1	13		/		/		/
SVT CM2	14		/		/		/
Orthographe-grammaire CM1	15		/		/		/
Orthographe-grammaire CM2	16		/		/		/
HIST/GEO CE1	17		/		/		/
HIST/GEO CE2	18		/		/		/
HIST/GEO CM1	19		/		/		/
HIST/GEO CM2	20		/		/		/
Cahier de math CI	21		/		/		/
Cahier de math CP	22		/		/		/
Cahiers de dessin	23		/		/		/
Cahiers de 32 pages	24		/		/		/
Cahiers de 48 pages	25		/		/		/
Cahiers de 100 pages	26		/		/		/
Cahiers de 200 pages	27		/		/		/
Cahiers de 300 pages	28		/		/		/

Est-ce que les informations enregistrées sont basées sur des archives ? 1 = Oui, 2 = Non / ___/

Tableau3.2b : Guide pour Maîtres (2005/2006)

Types de livres reçus		IEB		COGES/APE		Partenaires/donateurs extérieurs	
	3.2.1 Code Livres	3.2.2 Quantité	3.2.3 Date jj/:mm	3.2.4 Quantité	3.2.5 Date jj/:mm	3.2.6 Quantité	3.2.7 Date jj/:mm
MATH CM1	1		/		/		/
MATH CM2	2		/		/		/
MATH CE1	3		/		/		/
MATH CE2	4		/		/		/
MATH CI	5		/		/		/
MATH CP	6		/		/		/
PLPE CM1	7		/		/		/
PLPE CM2	8		/		/		/
PLPE CE1	9		/		/		/
PLPE CE2	10		/		/		/
PLPE CI	11		/		/		/
PLPE CP	12		/		/		/
SVT CM1	13		/		/		/
SVT CM2	14		/		/		/
Orthographe- grammaire CM1	15		/		/		/
Orthographe- grammaire CM2	16		/		/		/
HIST/GEO CE1	17		/		/		/
HIST/GEO CE2	18		/		/		/
HIST/GEO CM1	19		/		/		/
HIST/GEO CM2	20		/		/		/
Autre	21		/		/		/
Autre	22		/		/		/

Est-ce que les informations enregistrées sont basées sur des archives ? 1 = Oui, 2 = Non /___/

Section 5 : Nombre d'élèves dans l'école

Tableau 5.1 . **Nombre d'élèves dans l'école**

5.1 Code Niveau	Année scolaire 2006/2007		Année scolaire 2005/2006		Année scolaire 2004/2005	
	5.2. Nombre d'élèves	5.3 Dont combien de filles	5.4 Nombre d'élèves	5.5 Dont combien de filles	5.6 Nombre d'élèves	5.7 Dont combien de filles
CM2 = 1						
CM1 = 2						
CE2 = 3						
CE1 = 4						
CP = 5						
CI = 6						

Est-ce que les informations enregistrées sont basées sur des archives ? 1 = Oui, 2 = Non /___/

Section 6 : Nombre d'enseignants dans l'école

Tableau 6.1 : **Nombre d'enseignants dans l'école**

Année scolaire 2006/2007				Année scolaire 2005/2006				Année scolaire 2004/2005			
6.1 Nombre total d'enseignants		6.2 Dont combien de femmes		6.3 Nombre total d'Enseignants		6.4 Dont combien de femmes		6.5. Nombre total d'Enseignants		6.6 Dont combien de femmes	
Titulaires	contractuels	Titulaires	contractuels	Titulaires	contractuels	Titulaires	contractuels	Titulaires	contractuels	Titulaires	contractuels

Section 7 : Autres informations

Tableau 7.1 : Appuis provenant des organisations, des communautés et autres bienfaisants au cours de l'année scolaire 2006/2007

7.1 Code	Organisations, Communautés	7.1.2 Est-ce que votre école a reçu un appui en nature ou en espèces provenant d'une des organisations suivantes ? Oui=1 Non=2 <i>Si non aller à la ligne suivante</i>	7.1.3 Quel type d'appui ? (voir codes ci-dessous)	7.1.4 Avez-vous effectué des travaux de réparation ou de réhabilitation avec l'aide des organisations suivantes ? ... Oui1 Non.... 2	7.1.5 Avez-vous reçu de financement pour organiser une excursion (activité culturelle ou sportive, par exemple) provenant des organisations suivantes ? Oui...1 Non... 2	7.1.6 L'école a-t-elle d'autres équipements ou fournitures provenant des organisations suivantes? Oui 1 Non...2	7.8 Avez-vous reçu d'autres appuis ? Oui...1 (à préciser), Non.....2
1	Communauté	/__/_/	/__/_/	/__/_/	/__/_/	/__/_/	/__/_/_____
2	ONGs/ associations	/__/_/	/__/_/	/__/_/	/__/_/	/__/_/	/__/_/_____
3	Organisations religieuses/Mosquées/Eglises	/__/_/	/__/_/	/__/_/	/__/_/	/__/_/	/__/_/_____
4	Bienfaisants (donateurs) nationaux qui vivent au Niger	/__/_/	/__/_/	/__/_/	/__/_/	/__/_/	/__/_/_____
5	Bienfaisants (donateurs) nationaux qui vivent à l'étranger	/__/_/	/__/_/	/__/_/	/__/_/	/__/_/	/__/_/_____
6	COGES/APE	/__/_/	/__/_/	/__/_/	/__/_/	/__/_/	/__/_/_____
7	Autres	/__/_/	/__/_/	/__/_/	/__/_/	/__/_/	/__/_/_____

Codes pour les différents types d'appui :

1=En Espèces, 3=En Main d'œuvre,
2=En nature (Matériel), 4=Plusieurs appuis , 9=Autres

7.2 La non fréquentation scolaire, l'Accès et la Qualité de l'éducation

7.2.1 Est-ce qu'il y a des enfants qui ont l'âge d'aller à l'école, mais qui ne fréquentent pas ?

Oui.....1

/ ___/ Si non allez à Q7.3

Non.....2

7.2.2 Classez par ordre d'importance ces trois raisons principales pour lesquelles ces enfants ne fréquentent pas
On inscrit le code sur la ligne correspondant à l'ordre d'importance de la raison

Raison		Première raison	Deuxième raison	Troisième raison
code		1	2	3
01	Ne peut payer les cahiers, les livres, l'uniforme, cartable, etc.			
02	Le transport est cher pour aller à l'école			
03	La nourriture est chère à l'école			
04	L'école est éloignée de mon domicile			
05	L'enfant fait des tâches domestiques à la maison			
06	L'enfant fait les travaux (aux champs, main d'œuvre, vend des articles, etc.)			
07	Mariage			
09	Peu d'intérêt que les parents accordent à l'éducation de leurs enfants			
10	Bas revenu des parents/Chômage			
11	Religion			
12	Analphabétisme des parents			
13	Déracinement			
14	Manque d'avenir pour les diplômés			
15	Autres (à préciser)			

7.3 Que pensez-vous de l'évolution des structures et éléments ci-dessous énumérés dans le système éducatif nigérien au cours des 5 dernières années?

(Lire les réponses et demander à l'enquêté de choisir une seule par catégorie)

Structures/éléments		Amélioration	Détérioration	Pas de changement	Ne sait pas
Code		1	2	3	4
7.3.1	Association des parents d'élève (APE)				
7.3.2	Comité de gestion des établissements scolaires (COGES)				
7.3.3	Réparation des salles de classes				
7.3.4	Nombre d'élèves par table				
7.3.5	Fréquentation des élèves				
7.3.6	Disponibilité des bureaux, des tables et des chaises à l'école				
7.3.7	Disponibilité des manuels scolaires (livres)				
7.3.8	Disponibilité des fournitures scolaires (cahiers, bics, craie, etc)				
7.3.9	Qualité de l'éducation				

7.4 Accès à l'éducation primaire

Quelles sont selon vous les trois principales mesures ci-dessous qui facilitent le mieux l'accès à l'éducation primaire?

(Lire les réponses et demander à l'enquêté de choisir trois par ordre d'importance)

Réponse		Première réponse	Deuxième réponse	Troisième réponse
Code		1	2	3
7.4.1	Sensibiliser les parents à inscrire les enfants à l'école			
7.4.2	Construire plus d'écoles			
7.4.3	Construire plus de salles de classes dans les écoles déjà existantes			
7.4.4	Recruter des enseignants en qualité et en quantité			
7.4.5	Faciliter l'accès aux fournitures scolaires			
7.4.6	Donner plus d'assistance aux élèves nécessiteux			
7.3.7	Créer des emplois aux élèves ayant fini l'école			
7.4.8	Autres (à préciser)			

7.5 Qualité de l'éducation primaire

Selon vous quelles sont les trois (3) principales mesures parmi celles ci-dessous que le Gouvernement doit prendre pour améliorer la qualité de l'éducation primaire? (*Lire les réponses et demander à l'enquêteur de choisir trois par ordre d'importance*)

Réponse		Première réponse	Deuxième réponse	Troisième réponse
code		1	2	3
7.5.1	Accroître le nombre d'enseignants qualifiés			
7.5.2	Améliorer l'adéquation formation-emploi			
7.5.3	Améliorer les conditions de travail et d'étude dans les salles de classes			
7.5.4	Réduire les surcharges dans les salles de classes			
7.5.5	Augmenter les salaires des enseignants			
7.5.6	Autres (à préciser)_____			

Section 8 MOYEN DE COMMUNICATION, ACCES AUX MASSES MEDIAS ET RESSOURCES FINANCIERES

Code	Question	Valeur/code
8.1	Distance Inspection - Ecole	/__ / __ / __ / km
8.2	L'école a-t-elle un téléphone officiel ?	1=Oui / __ / 2=Non
8.3	Si oui, donner le numéro de téléphone officiel de l'école.	/ __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ /
8.4	L'école peut-elle avoir accès à un téléphone en cas de besoin ?	1=Oui / __ / 2=Non
8.5	L'école peut-elle avoir accès à un poste radio ?	1=Oui / __ / 2=Non
8.6	L'école est-elle abonnée à un journal ?	1=Oui / __ / 2=Non
8.7	L'école peut-elle accéder à un journal	1=Oui / __ / 2=Non
8.8	Quel est le moyen de déplacement le plus utilisé pour se rendre à l'école la plus proche ?	1=Véhicule 2=Moto 3=Bicyclette / __ / 4=Pied (en marchant) 5=Animal 6=Pirogue/bateau 7=Charrette
8.9	Quel est le temps moyen qu'on pourrait mettre à l'aide de ce moyen pour se rendre à l'école primaire la plus proche ?	/ __ / __ Heures / __ / __ Minutes
8.10	L'école a-t-elle un compte bancaire	1=Oui / __ / 2=Non
8.11	Est-ce que vous enregistrez les entrées/sorties des ressources financières et matérielles de votre école ?	1=Oui / __ / 2=Non

Section 9 ORGANISATION ET FONCTIONNEMENT DES STRUCTURES DE GESTION DE L'ECOLE

Code	Questions	Réponse	code
9.1	Est-ce qu'il y a un Comité de gestion (COGES) pour votre école?	1=Oui 2=Non	/___/
9.2	Est-ce qu'il y a une Association des parents d'élèves (APE) pour votre école ?	1=Oui 2=Non	/___/
Qui sont les membres du Comité de gestion des écoles (COGES)?			
9.3	Autorité coutumière	1=Oui 2=Non	/___/
9.4	Agent de l'Inspection	1=Oui 2=Non	/___/
9.5	Parents d'élèves	1=Oui 2=Non	/___/
9.6	Représentant de l'Association des parents d'élèves	1=Oui 2=Non	/___/
9.7	Directeur de l'école	1=Oui 2=Non	/___/
9.8	Enseignants	1=Oui 2=Non	/___/
9.9	Autres (à préciser)	1=Oui 2=Non	/___/
Qui sont les membres de l'Association des parents d'élèves (APE)			
9.10	Parents	1=Oui 2=Non	/___/
9.11	Directeur	1=Oui 2=Non	/___/
9.12	Enseignant	1=Oui 2=Non	/___/
9.13	Autre (à préciser)_____	1=Oui 2=Non	/___/
9.14	Nombre de réunions du Comité de gestion des écoles (COGES) au cours de l'année scolaire 2006/2007	Nombre	/___/___/
9.15	Nombre de réunions de l'Association des parents d'élèves (APE) au cours de l'année scolaire 2006/2007	Nombre	/___/___/

Contribution des structures de gestion de l'école

code	question	2005/06	2006/07
9.18	Qui garde l'argent du COGES ?	/___/	/___/
9.19	Qui garde l'argent de l'APE ?	/___/	/___/
9.20	Combien le COGES a-t-il eu à gérer au cours de l'année		
9.21	Combien l'APE a-t-elle eu à gérer au cours de l'année		
9.22	Quelle utilisation le COGES a fait de l'argent qu'il gère au cours de l'année	a. /___/ b. /___/ c. /___/ d. /___/.....	a. /___/ b. /___/ c. /___/ d. /___/.....
9.23	Quelle utilisation l'APE a fait de l'argent qu'il gère au cours de l'année	a. /___/ b. /___/ c. /___/ d. /___/.....	a. /___/ b. /___/ c. /___/ d. /___/.....

Section 10. INSTRUCTIONS A L'AGENT ENQUETEUR

Cette section doit être remplie par l'agent enquêteur juste après l'interview

Code pour la gestion de l'argent

1 = président

2 = trésorier

3 = banque/mutuelle d'épargne

9 = autre _____

Code pour l'utilisation de l'argent

0 = aucune utilisation / pas d'autre utilisation

1= achat des fournitures scolaires pour élèves

2= achat des livres scolaires et guides

3= réfections et constructions des classes

9= autre à préciser

Code	Questions	2006/7
10. 1Avez-vous l'impression que les données suivantes recueillies sur les catégories ci-dessous sont fiables		
10.1a	Elèves	/___/
10.1b	Ecoles	/___/
10.1c	infrastructures	/___/
10.1d	Enseignants	/___/
10.1e	Transport	/___/

1=Oui, c'est fiable 2= Sur-estimé 3=Sous-estimé

10.3 Evaluation de l'état des bâtiments et de l'environnement de l'école			
10.3a	Evaluation des bâtiments	1 = bon état/acceptable 2 = mauvais état	/___/
10.3b	Evaluation de l'environnement	1 = propre 2 = sale	/___/

3. Vérifier si l'information est affichée

10.4	Effectif des élèves	/___/
10.5	Effectif des enseignants	/___/
10.6	Tableau de service (programme d'activités)	/___/
10.7	Emploi du temps	/___/
10.8	Progression annuelle	/___/
10.9	Règlement intérieur	/___/
10.10	Résultats des examens	/___/

1=Visible dans le bureau du Directeur

2=Visible dans une autre classe

3=Visible au tableau d'affichage

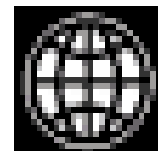
4=Autre (à préciser)

5=Non affiché

Section 11. OBSERVATIONS

[illegible]

Questionnaire approuvé pour la saisie	
SIGNATURE	SIGNATURE
NOM DE L'AGENT CONTROLEUR	NOM DE L'AGENT ENQUETEUR



NIGER : TRAÇABILITE DES DEPENSES PUBLIQUES

QUESTIONNAIRE

ELEVE

Section I IDENTIFICATIONS PARTICULIERES

E0

1.1. Région	_____	<input type="text"/>
1.2. Département	_____	<input type="text"/>
1.3. Commune/canton	_____	<input type="text"/>
1.4 village /quartier	_____	<input type="text"/>
1.5. Milieu de résidence	urbain= 1 rural = 2	<input type="text"/>
1.6. Inspection	_____	<input type="text"/>
1.7. Nom de l'école	_____	<input type="text"/>
1.8. Type d'école	1= Ecole publique 2= Ecole communautaire	<input type="text"/>

1.10. Numéro Questionnaire.....

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

1.11. Nom Prénom enquêteur.....Code

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

1.12. Nom Prénom contrôleur.....Code

1.13. Date Contrôle.....

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

1.14 Heures et dates d'interviews

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/__/_/ __/_/ __0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

Section 2 INFORMATIONS GENERALES

2.1 Caractéristiques du répondant

A. Quel est votre niveau d'étude dans cette école?

1 = CM2

2 = CM1

3 = CE2

4= CE1.

B. Noter le sexe du répondant

Masculin=1

Féminin=2

C. Quel est votre âge ? /___/___/ ans

2.2 Informations Générales sur l'école

		2.2.0 Code Livres	2.2.1 Avez vous reçu de l'école pour vous tout seul ces types de livres ou cahier au cours de cette année scolaire ? 1 = Oui, 2 = Non <i>Si oui, allez à la ligne suivante</i>	2.2.2 Est-ce que vous avez reçu pour partager avec d'autres élèves 1 = Oui, 2 = Non <i>Si non, aller à la ligne suivante</i>	2.2.3 Avec combien d'élèves partagez- vous ce livre ?
CM2	MATH CM2	2			
	PLPE CM2	8			
	SVT CM2	14			
	HIST/GEO CM2	20			
	Orthographe-grammaire CM2	16			
CM1	MATH CM1	1			
	PLPE CM1	7			
	SVT CM1	13			
	HIST/GEO CM1	19			
	Orthographe-grammaire CM1	15			
CE2	MATH CE2	4			
	HIST/GEO CE2	18			
	PLPE CE2	10			
CE1	HIST/GEO CE1	17			
	MATH CE1	3			
	PLPE CE1	9			
CAHIER	Cahiers de dessin	23			
	Cahiers de 32 pages	24			
	Cahiers de 48 pages	25			
	Cahiers de 100 pages	26			
	Cahiers de 200 pages	27			
	Cahiers de 300 pages	28			

2.3 Est-ce que vous avez payez quelque chose pour recevoir les livres ?

1 = Oui ☐

2 = Non

2.4 Quel est le principal moyen que vous utilisez pour vous rendre à l'école ?

A pied = 1

Charrette, à dos d'animal = 2

Vélo = 3, ☐

Voiture = 4

Transport publique = 5

Pirogue = 6

Moto = 7

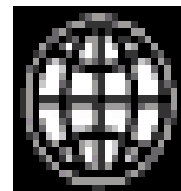
Quel est le temps mis pour arriver à votre école ? /___/___/ mn

Section 3 : Cotisations

3.1 Est-ce que vous payez quelque chose à l'école sous forme de cotisation ?	1 = Oui <input type="checkbox"/> si non, passez à la section suivante 2 = non
3.2 quel est le montant <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> FCA	Donnez la raison des cotisations 1=Fournitures <input type="checkbox"/> 2 = Manuel <input type="checkbox"/> 3 = fête scolaire <input type="checkbox"/> 4 = salaire du gardien <input type="checkbox"/> 5 = Autre <input type="checkbox"/>

Section 4 : difficultés rencontrées

Quelles sont les difficultés que vous rencontrez dans le cadre de vos études		Réponse
4.1 manque de fourniture	Oui = 1 Non = 2	<input type="checkbox"/>
4.2 manque de manuel	Oui = 1 Non = 2	<input type="checkbox"/>
4.3 école trop éloignée	Oui = 1 Non = 2	<input type="checkbox"/>
4.4 manque d'enseignants (maître)	Oui = 1 Non = 2	<input type="checkbox"/> si non, FIN
4.5 Combien de jour par semaine en moyenne?		<input type="text"/> jours



QUESTIONNAIRE MINISTÈRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE

S8

1.10. Numéro Questionnaire.....

1.11. Nom Prénom enquêteur.....Code

1.12. Nom Prénom contrôleur.....Code

1.13. Date Contrôle.....

1.14 Heures et dates d'interviews

La première visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/__/_/ __/_/ __0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

La deuxième visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/__/_/ __/_/ __0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

La troisième visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/__/_/ __/_/ __0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

SECTION 2 : POSITION ADMINISTRATIVE DU REpondant

2.1 Quelle est votre responsabilité dans ce MSP?

Directeur du MSP=1	le premier répondant	le deuxième	le troisième
Chef de Division=2	/___/	/___/	/___/
Chef de Service = 3			

2.2 Depuis combien de temps occupez-vous cette fonction dans ce MSP ?

le premier répondant	le deuxième	le troisième
/___/___/___/___/	/___/___/___/___/	/___/___/___/___/
mois année	mois année	mois année

2.3 Noter le sexe du Répondant? le premier répondant le deuxième le troisième

Masculin=1	/___/	/___/	/___/
Féminin=2			

2.4 Contact Téléphonique :

2.4.1.N° du Service

--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.4.2.N° Privé

--	--	--	--	--	--	--	--	--

SECTION 3 : REPARTITION DU BUDGET POUR DEPENSES EN ALIMENTATION ET CREDITS LIBERES

3.1 Année 2007

	Crédits budgétisés		Crédits libérés		Crédits destinés à l'Administration Centrale		Crédits délégués aux régions	
3.1.1 Code Trimestre	3.1.2 Date jj/mm	3.1.3 Montant (CFA)	3.1.4 Date jj/mm	3.1.5 Montant (CFA)	3.1.6 Date jj/mm	3.1.7 Montant (CFA)	3.1.8 Date jj/mm	3.1.9 Montant (CFA)
1	/		/		/		/	
2	/		/		/		/	
3	/		/		/		/	
4	/		/		/		/	

3.2 Année 2006

	Crédits budgétisés		Crédits libérés		Crédits destinés à l'Administration Centrale		Crédits délégués aux régions	
3.2.1 Code Trimestre	3.2.2 Date jj/mm	3.2.3 Montant (CFA)	3.2.4 Date jj/mm	3.2.5 Montant (CFA)	3.2.6 Date jj/mm	3.2.7 Montant (CFA)	3.2.8 Date jj/mm	3.2.9 Montant (CFA)
1	/		/		/		/	
2	/		/		/		/	
3	/		/		/		/	
4	/		/		/		/	

SECTION 4 : REPARTITION DES CREDITS DELEGUES PAR STRUCTURE SANITAIRE SELON L'ANNEE

4 Quelle est la clé de répartition du montant des crédits en alimentation délégués par structure sanitaire ?

4.1 PREMIER TRIMESTRE 2007 et 2006

		2007		2006	
Structure Sanitaire	4.1.1 Code structure	4.1.2 Montant (CFA)	4.1.3 Date jj/mm	4.1.4 Montant (CFA)	4.1.5 Date jj/mm
DRSP Tillabéri					
DS Filingué	61		/		/
DS Kollo	62		/		/
DS Ouallam	63		/		/
DS Say	64		/		/
DS Téra	65		/		/
DS Tillabéri	66		/		/
DRSP Dosso					
DS Boboye	31		/		/
DS Doutchi	32		/		/
DS Dosso	33		/		/
DS Gaya	34		/		/
DS Loga	35		/		/
DRSP Niamey					
DS CU 1	81		/		/
DS CU 2	82		/		/
DS CU 3	83		/		/

4 Quelle est la clé de répartition du montant des crédits en alimentation délégués par structure sanitaire ?

4.2 DEUXIEME TRIMESTRE 2007 et 2006

		2007		2006	
Structure Sanitaire	4.2.1 Code structure	4.2.2 Montant (CFA)	4.2.3 Date jj/mm	4.2.4 Montant (CFA)	4.2.5 Date jj/mm
DRSP Tillabéri					
DS Filingué	61		/		/
DS Kollo	62		/		/
DS Ouallam	63		/		/
DS Say	64		/		/
DS Téra	65		/		/
DS Tillabéri	66		/		/
DRSP Dosso					
DS Boboye	31		/		/
DS Douchi	32		/		/
DS Dosso	33		/		/
DS Gaya	34		/		/
DS Loga	35		/		/
DRSP Niamey					
DS CU 1	81		/		/
DS CU 2	82		/		/
DS CU 3	83		/		/

4 Quelle est la clé de répartition du montant des crédits en alimentation délégués par structure sanitaire ?

4.3 TROISIEME TRIMESTRE 2007 et 2006

		2007		2006	
Structure Sanitaire	4.3.1 Code structure	4.3.2 Montant (CFA)	4.3.3 Date jj/mm	4.3.4 Montant (CFA)	4.3.5 Date jj/mm
DRSP Tillabéri					
DS Filingué	61		/		/
DS Kollo	62		/		/
DS Ouallam	63		/		/
DS Say	64		/		/
DS Téra	65		/		/
DS Tillabéri	66		/		/
DRSP Dosso					
DS Boboye	31		/		/
DS Doutchi	32		/		/
DS Dosso	33		/		/
DS Gaya	34		/		/
DS Loga	35		/		/
DRSP Niamey					
DS CU 1	81		/		/
DS CU 2	82		/		/
DS CU 3	83		/		/

4 Quelle est la clé de répartition du montant des crédits en alimentation délégués par structure sanitaire ?

4.4 QUATRIEME TRIMESTRE 2007 et 2006

		2007		2006	
Structure Sanitaire	4.4.1 Code structure	4.4.2 Montant (CFA)	4.4.3 Date jj/mm	4.4.4 Montant (CFA)	4.4.5 Date jj/mm
DRSP Tillabéri					
DS Filingué	61		/		/
DS Kollo	62		/		/
DS Ouallam	63		/		/
DS Say	64		/		/
DS Téra	65		/		/
DS Tillabéri	66		/		/
DRSP Dosso					
DS Boboye	31		/		/
DS Douchi	32		/		/
DS Dosso	33		/		/
DS Gaya	34		/		/
DS Loga	35		/		/
DRSP Niamey					
DS CU 1	81		/		/
DS CU 2	82		/		/
DS CU 3	83		/		/

Médicament : Budget, Crédits Libérés et Dépenses
Ministère de Santé Nationale/DPHL

SECTION 5 MEDICAMENT ESSENTIEL : BUDGET REPARTITION DU BUDGET ET CREDITS LIBERES

5.1 Année 2007 Quelle est la périodicité des libérations des crédits médicaments et le montant libéré

Rubriques	5.1.1 Code	CHR		HD		CSI		Centre de Reference	
		5.1.2 Date jj/mm	5.1.3 Montant (CFA)	5.1.4 Date jj/mm	5.1.5 Montant (CFA)	5.1.6 Date jj/mm	5.1.7 Montant (CFA)	5.1.8 Date jj/mm	5.1.9 Montant (CFA)
Crédits Budgétisés	5	/		/		/		/	
Quelle est la périodicité des libérations des crédits médicaments et le montant libéré									
Trimestre 1	1	/		/		/		/	
Trimestre 2	2	/		/		/		/	
Trimestre 3	3	/		/		/		/	
Trimestre 4	4	/		/		/		/	

5.2 Année 2006 : Quelle est la périodicité des libérations des crédits médicaments et le montant libéré

Rubriques	5.2.1 Code	CHR		HD		CSI		Centre de Reference	
		5.2.2 Date jj/mm	5.2.3 Montant (CFA)	5.2.4 Date jj/mm	5.2.5 Montant (CFA)	5.2.6 Date jj/mm	5.2.7 Montant (CFA)	5.2.8 Date jj/mm	5.2.9 Montant (CFA)
Crédits Budgétisés	5	/		/		/		/	
Quelle est la périodicité des libérations des crédits médicaments et le montant libéré									
Trimestre 1	1	/		/		/		/	
Trimestre 2	2	/		/		/		/	
Trimestre 3	3	/		/		/		/	
Trimestre 4	4	/		/		/		/	

Section 6 La périodicité d'engagement des crédits médicaments

6.1 Année 2007 : Quelle est la périodicité d'engagement des crédits médicaments et quel montant

Rubriques	6.1.1 Code	CHR		HD		CSI		Centre de Reference	
		6.1.2 Date jj/mm	6.1.3 Montant (CFA)	6.1.4 Date jj/mm	6.1.5 Montant (CFA)	6.1.6 Date jj/mm	6.1.7 Montant (CFA)	6.1.8 Date jj/mm	6.1.9 Montant (CFA)
Crédits Libéré	5	/		/		/		/	
La périodicité d'engagement des crédits médicaments et quel montant									
Trimestre 1	1	/		/		/		/	
Trimestre 2	2	/		/		/		/	
Trimestre 3	3	/		/		/		/	
Trimestre 4	4	/		/		/		/	

6.2 Année 2006 : Quelle est la périodicité d'engagement des crédits médicaments et quel montant

Rubriques	6.2.1 Code	CHR		HD		CSI		Centre de Reference	
		6.2.2 Date jj/mm	6.2.3 Montant (CFA)	6.2.4 Date jj/mm	6.2.5 Montant (CFA)	6.2.6 Date jj/mm	6.2.7 Montant (CFA)	6.2.8 Date jj/mm	6.2.9 Montant (CFA)
Crédits Libéré	5	/		/		/		/	
La périodicité d'engagement des crédits médicaments et quel montant									
Trimestre 1	1	/		/		/		/	
Trimestre 2	2	/		/		/		/	
Trimestre 3	3	/		/		/		/	
Trimestre 4	4	/		/		/		/	

SECTION 7 : MEDICAMENT ESSENTIEL ACHAT ET REGLE

7.1 Année 2007

7.1.1 Code de médica ments (Voir code ci- dessous)	7.1.2 Quand les médica ments ont été comman dés jj/mm	7.1.3 Nombre commandés	7.1.4 Prix Unitaire	7.1.5 Montant	7.1.6 Nombre livrés	7.1.7 Prix Unitaire	7.1.8 Montant	7.1.9 Date règlement médicame nt par le MEF jj/mm	7.1.10 Montant du règlement CFA	7.1.11 Quand le montant a été viré dans le compte ONPPC jj/mm	7.1.12 Montant viré dans le compte ONPPC	7.1.13 Pouvez- vous affirmer la conformité entre les quantités médicaments et le montant réglé ? 1=Oui, la quantité suffisante 2=Oui, la quantité insuffisante 3=Non, peux pas affirmer
	/							/		/		
	/							/		/		
	/							/		/		
	/							/		/		
	/							/		/		
	/							/		/		
	/							/		/		

Code pour médicament :

1 = Coartem **Comprimé 120 mg
ampoule**

2 = Sel de quinine, **ampoule injectable 400 mg
65 cm *100**

3 = Cotrimoxazole **Comprimé 480 mg
flacon**

4 = Paracetamol **comprimé 500 mg**

5 = Diazépam injectable **ampoule 10 mg**

6 = SRO **sachet**

7 = Ampicilline injectable **flacon 1 g**

8 = Soluté de ringer **flacon**

9 = Oxytocine injectable 5 ui

10 = Pethidine chloridrate injectable **ampoule 50 mg**

11 = Salbutamol injectable **flacon 0,5 mg/ml**

12 = Réactif pour le test VI

13 = Gentamycine injectable **ampoule 480 mg**

14 = Clonidine **injectable flacon 0,15 mg/ml**

15 = Gluconate de calcium injectable **ampoule 90 mg/ml**

16 = Halothane inhalation,

17 = Compresse à gaz **pièce**

18 = Réatif par glucémie

7.2 Année 2006

7.1.1 Code de médicaments (Voir code ci-dessous)	7.1.2 Quand les médicaments ont été commandés jj/mm	7.1.3 Nombre commandés	7.1.4 Prix Unitaire	7.1.5 Montant	7.1.6 Nombre livrés	7.1.7 Prix Unitaire	7.1.8 Montant	7.1.9 Date règlement médicament par le MEF jj/mm	7.1.10 Montant du règlement CFA	7.1.11 Quand le montant a été viré dans le compte ONPPC jj/mm	7.1.12 Montant viré dans le compte ONPPC	7.1.13 Pouvez-vous affirmer la conformité entre les quantités médicaments et le montant réglé ? 1=Oui, la quantité suffisante 2=Oui, la quantité insuffisante 3=Non, peux pas affirmer
	/							/		/		
	/							/		/		
	/							/		/		
	/							/		/		
	/							/		/		
	/							/		/		
	/							/		/		
	/							/		/		

Code pour médicament :

1 = Coartem **Comprimé 120 mg ampoule**

2 = Sel de quinine, **ampoule injectable 400 mg 65 cm *100**

3 = Cotrimoxazole **Comprimé 480 mg flacon**

4 = Paracetamol **comprimé 500 mg**

5 = Diazépam injectable **ampoule 10 mg**

6 = SRO **sachet**

7 = Ampicilline injectable **flacon 1 g**

8 = Soluté de ringer **flacon**

9 = Oxytocine injectable 5 ui

10 = Pethidine chlorhydrate injectable **ampoule 50 mg**

11 = Salbutamol injectable **flacon 0,5 mg/ml**

12 = Réactif pour le test VI

13 = Gentamycine injectable **ampoule 480 mg**

14 = Clonidine **injectable flacon 0,15 mg/ml**

15 = Gluconate de calcium injectable **ampoule 90 mg/ml**

16 = Halothane inhalation,

17 = Comresse à gaz **pièce**

18 = Réatif par glucémie

SECTION 8. LA DISTRIBUTION DES MEDICAMENTS: FOURNISSEZ L'INFORMATION ELECTRONIQUE OU SUR PAPIERS

Nom d'hôpitaux ou centres sanitaires desservis en médicaments.	8.1 Code d'hôpitaux ou centres sanitaires desservis en médicaments.	8.2 Code de médicament (voir code ci- dessous	Quantité			8.6 Date de livraison jj/mm
			8.3 Nombre	8.4 Prix Unitaire	8.5 La valeur de livraison CFA	
						/
						/
						/
						/
						/
						/
						/
						/
						/

Code pour médicament :

1 = Coartem **Comprimé 120 mg**

ampoule

2 = Sel de quinine, **ampoule injectable 400 mg**
65 cm *100

3 = Cotrimoxazole **Comprimé 480 mg**

flacon

4 = Paracetamol **comprimé 500 mg**

5 = Diazépam injectable **ampoule 10 mg**

6 = SRO **sachet**

7 = Ampicilline injectable **flacon 1 g**

8 = Soluté de ringer **flacon**

9 = Oxytocine injectable 5 ui

10 = Pethidine chlorhydrate injectable **ampoule 50 mg**

11 = Salbutamol injectable **flacon 0,5 mg/ml**

12 = Réactif pour le test VI

13 = Gentamycine injectable **ampoule 480 mg**

14 = Clonidine **injectable flacon 0,15 mg/ml**

15 = Gluconate de calcium injectable **ampoule 90 mg/ml**

16 = Halothane inhalation,

17 = Compresse à gaz **pièce**

18 = Réactif par glycémie

SECTION 8. LA DISTRIBUTION DES MEDICAMENTS: FOURNISSEZ L'INFORMATION ELECTRONIQUE OU SUR PAPIERS

Nom d'hôpitaux ou centres sanitaires desservis en médicaments.	8.1 Code d'hôpitaux ou centres sanitaires desservis en médicaments.	8.2 Code de médicament (voir code ci- dessous	Quantité			8.6 Date de livraison jj/mm
			8.3 Nombre	8.4 Prix Unitaire	8.5 La valeur de livraison CFA	
						/
						/
						/
						/
						/
						/
						/
						/
						/

Code pour médicament :

1 = Coartem **Comprimé 120 mg**

6 = SRO **sachet**

11 = Salbutamol injectable **flacon 0,5 mg/ml**

16 = Halothane inhalation,

ampoule

2 = Sel de quinine, **ampoule injectable 400 mg**
65 cm *100

7 = Ampicilline injectable **flacon 1 g**

12 = Réactif pour le test VI

17 = Compresse à gaz **pièce**

3 = Cotrimoxazole **Comprimé 480 mg**
flacon

8 = Soluté de ringer **flacon**

13 = Gentamycine injectable **ampoule 480 mg**

18 = Réatif par glucémie

4 = Paracetamol **comprimé 500 mg**

9 = Oxytocine injectable 5 ui

14 = Clonidine **injectable flacon 0,15 mg/ml**

5 = Diazépam injectable **ampoule 10 mg**

10 = Pethidine chlorhydrate injectable **ampoule 50 mg**

15 = Gluconate de calcium injectable **ampoule 90 mg/ml**

SECTION 8. LA DISTRIBUTION DES MEDICAMENTS: FOURNISSEZ L'INFORMATION ELECTRONIQUE OU SUR PAPIERS

Nom d'hôpitaux ou centres sanitaires desservis en médicaments.	8.1 Code d'hôpitaux ou centres sanitaires desservis en médicaments.	8.2 Code de médicament (voir code ci- dessous	Quantité			8.6 Date de livraison jj/mm
			8.3 Nombre	8.4 Prix Unitaire	8.5 La valeur de livraison CFA	
						/
						/
						/
						/
						/
						/
						/
						/
						/

Code pour médicament :

1 = Coartem **Comprimé 120 mg**

6 = SRO **sachet**

11 = Salbutamol injectable **flacon 0,5 mg/ml**

16 = Halothane inhalation,

ampoule

2 = Sel de quinine, **ampoule injectable 400 mg**
65 cm *100

7 = Ampicilline injectable **flacon 1 g**

12 = Réactif pour le test VI

17 = Compresse à gaz **pièce**

3 = Cotrimoxazole **Comprimé 480 mg**
flacon

8 = Soluté de ringer **flacon**

13 = Gentamycine injectable **ampoule 480 mg**

18 = Réatif par glucémie

4 = Paracetamol **comprimé 500 mg**

9 = Oxytocine injectable 5 ui

14 = Clonidine **injectable flacon 0,15 mg/ml**

5 = Diazépam injectable **ampoule 10 mg**

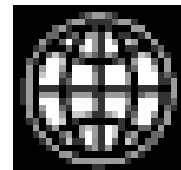
10 = Pethidine chlorhydrate injectable **ampoule 50 mg**

15 = Gluconate de calcium injectable **ampoule 90 mg/ml**

Section 8. OBSERVATIONS

This image shows a single page of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

<i>Questionnaire approuvé pour la saisie</i>	
SIGNATURE	SIGNATURE
NOM DE L'AGENT CONTROLEUR	NOM DE L'AGENT ENQUETEUR



QUESTIONNAIRE DIRECTION RÉGIONALE DE SANTÉ PUBLIQUE

SECTION 1 : IDENTIFICATION PARTICULIERE

S5

1.1. Région	_____	<input type="text"/>
1.2. Département	_____	<input type="text"/>
1.3. Commune	_____	<input type="text"/>
1.4. Milieu de résidence	Urbain = 1 Rural = 2	<input type="text"/>
1.5 Direction Régionale	_____	<input type="text"/>

1.10. Numéro Questionnaire.....

1.11. Nom Prénom enquêteur.....Code

1.12. Nom Prénom contrôleur.....Code

1.13. Date Contrôle.....

1.14 Heures et dates d'interviews

La première visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/__/_/__/_/0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

La deuxième visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/__/_/__/_/0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

La troisième visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/__/_/__/_/0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

SECTION 2 : POSITION ADMINISTRATIVE DU REpondant

Cette section donne des informations sur la qualité du répondant.

2.1 Quelle est votre responsabilité dans ce DRSP DRSP?

Directeur =1 le premier répondant le deuxième le troisième
Directeur -Adjoint=2 /___/ /___/ /___/
Gestionnaire = 3

2.2 Depuis combien de temps occupez-vous cette fonction dans ce DRSP ?

le premier répondant
/ / / /
mois année

le deuxième
/ / / /
mois année

le troisième
/ / / /
mois année

2.3 Noter le sexe du Répondant?

Masculin=1 /___/ /___/ /___/
Féminin=2

2.4 Contact Téléphonique :

2.4.1.N° du Service								
---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

2.4.2.N° Privé							
----------------	--	--	--	--	--	--	--

2.5	Quelle est approximativement la population dans l'aire de sante de ce DRSP?	_ _ _ _ _ _ _
2.6	Quelle est l'aire (en km2) ?	_ _ _ _ _ _ _

SECTION 3 : CREDITS BUDGETISES ET CREDITS REÇU

3.1 Années 2007

	3.1.1 Code	Alimentation (Nourritures)	Habillement	Couchage	
		3.1.2 Montant (CFA)	3.1.3 Montant (CFA)	3.1.4 Montant (CFA)	3.1.5 Total pour la rubrique alimentation
Crédits Budgétisés par le DRSP	0				
Quel est le montant des crédits reçus du MSP					
Trimestre 1	1				
Trimestre 2	2				
Trimestre 3	3				
Trimestre 4	4				
Total 2007	5				

3.1.6 Est-ce que vous avez dépensé tous les crédits reçus ? Oui=1 Non=2 /___/ Si Oui allez au tableau suivant

3.1.7 Si non, pourquoi vous n'avez pas dépensé tout le montant des crédits reçus en 2007

1. Retard réception de l'autorisation de dépense

2. Manque information sur autorisation de dépense

/___/

3. Autres (préciser) _____

3.2 Années 2006

	3.2.1 Code	Alimentation (Nourritures)	Habillement	Couchage	
		3.2.2 Montant (CFA)	3.2.3 Montant (CFA)	3.2.4 Montant (CFA)	3.2.5 Total pour la rubrique alimentation
Crédits Budgétisés par le DRSP	0				
Quel est le montant des crédits reçus du MSP					
Trimestre 1	1				
Trimestre 2	2				
Trimestre 3	3				
Trimestre 4	4				
Total 2006	5				

3.2.6 Est-ce que vous avez dépensé tous les crédits reçus ? Oui=1 Non=2 /____/ Si Oui allez au tableau suivant

3.2.7 Si non, pourquoi vous n'avez pas dépensé tout le montant des crédits reçus en 2006

1. Retard réception de l'autorisation de dépense

2. Manque information sur autorisation de dépense /____/

3. Autres (préciser) _____

SECTION 4 : DEPENSES POUR L'ALIMENTATION-HABILLEMENT-COUCHAGE PAR TYPE DE PRODUIT ET DESTINATAIRE

4.1 Année 2007

Produits	2007				2006		
	4.1.1 Code Produit	4.1.2 Quantité reçu	4.1.3 Prix Unitaire	4.1.4 Montant crédit dépensé ou crédits affectés en FCFA	4.1.5 Quantité reçu	4.1.6 Prix Unitaire	4.1.7 Montant crédit dépensé ou crédits affectés en FCFA
Nourritures	1						
Habillements	2						
Couchage	3						
Montant total dépensé sur la rubrique alimentation	4						
Crédits d'état affectés au HD par le DS	5						
Crédits d'état affectés au CSI par le DS	6						

4.2 Don reçu pour l'alimentation, l'habillement et le couchage selon les années :

Produits	2007				2006		
	4.2.1 Code Produit	4.2.2 Quantité don	4.2.3 Prix Unitaire	4.2.4 valeur en FCFA	4.2.5 Quantité don	4.2.6 Prix Unitaire	4.2.7 valeur en FCFA
Nourritures	1						
Habillements	2						
Couchage	3						
Montant total dépensé sur alimentation	3						

NB Tout ce qui ne provient pas de l'Etat et des fondss propres est un **don**.

SECTION 5 : AFFECTATION DES RESSOURCES DE L'ALIMENTATION: FOURNISSEZ L'INFORMATION ELECTRONIQUE OU SUR PAPIERS

5.1 Année 2007

Nom de CHR ou DS	5.1.1 Code CHR ou DS	5.1.2 Code de l'alimentation distribuée (voir code ci-dessous)	Quantité		5.1.5 La valeur de livraison CFA	5.1.6 Date d'envoi jj/mm	5.1.7 Date de réception des besoins exprimés par le CHR ou DS jj/mm
			5.1.3 Nombre	5.1.4 Prix Unitaire			
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/

Nourriture=1, tenue de travail = 2 , Blouse = 3 , Matelas =4, Drap =5, Bois de chauffe=6. Argent =7 , Gant = 8, Chaussures = 9

Suite 5.1 Année 2007

Nom de CHR ou DS	5.1.1 Code CHR ou DS	5.1.2 Code de l'alimentatio n distribuée (voir code ci-dessous	Quantité		5.1.5 La valeur de livraison CFA	5.1.6 Date d'envoi jj/mm	5.1.7 Date de réception des besoins exprimés par le CHR ou DS jj/mm
			5.1.3 Nombre	5.1.4 Prix Unitaire			
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/

Nourriture=1, tenue de travail = 2 , Blouse = 3 , Matelas =4, Drap =5, Bois de chauffe=6. Argent =7 , Gant = 8, Chaussures = 9

Suite 5.1 Année 2007

Nom de CHR ou DS	5.1.1 Code CHR ou DS	5.1.2 Code de l'alimentatio n distribuée (voir code ci-dessous	Quantité		5.1.5 La valeur de livraison CFA	5.1.6 Date d'envoi jj/mm	5.1.7 Date de réception des besoins exprimés par le CHR ou DS jj/mm
			5.1.3 Nombre	5.1.4 Prix Unitaire			
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/

Nourriture=1, tenue de travail = 2 , Blouse = 3 , Matelas =4, Drap =5, Bois de chauffe=6. Argent =7 , Gant = 8, Chaussures = 9

5.2 Année 2006

Nom de CHR ou DS	5.2.1 Code CHR ou DS	5.2.2 Code de l'alimentatio n distribuée (voir code ci-dessous	Quantité		5.2.5 La valeur de livraison CFA	5.2.6 Date d'envoi jj/mm	5.2.7 Date de réception des besoins exprimés par le CHR ou DS jj/mm
			5.2.3 Nombre	5.2.4 Prix Unitaire			
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/

Nourriture=1, tenue de travail = 2 , Blouse = 3 , Matelas =4, Drap =5, Bois de chauffe=6. Argent =7, Gant = 8, Chaussures = 9

Suite 5.2 Année 2006

Nom de CHR ou DS	5.2.1 Code CHR ou DS	5.2.2 Code de l'alimentatio n distribuée (voir code ci-dessous	Quantité		5.2.5 La valeur de livraison CFA	5.2.6 Date d'envoi jj/mm	5.2.7 Date de réception des besoins exprimés par le CHR ou DS jj/mm
			5.2.3 Nombre	5.2.4 Prix Unitaire			
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/

Nourriture=1, tenue de travail = 2 , Blouse = 3 , Matelas =4, Drap =5, Bois de chauffe=6. Argent =7, Gant = 8, Chaussures = 9

Suite 5.2 Année 2006

Nom de CHR ou DS	5.2.1 Code CHR ou DS	5.2.2 Code de l'alimentatio n distribuée (voir code ci-dessous	Quantité		5.2.5 La valeur de livraison CFA	5.2.6 Date d'envoi jj/mm	5.2.7 Date de réception des besoins exprimés par le CHR ou DS jj/mm
			5.2.3 Nombre	5.2.4 Prix Unitaire			
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/

Nourriture=1, tenue de travail = 2 , Blouse = 3 , Matelas =4, Drap =5, Bois de chauffe=6. Argent =7, Gant = 8, Chaussures = 9

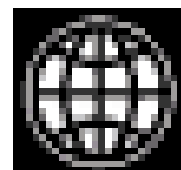
Section 6. OBSERVATIONS

This image shows a full page of blank, lined paper. It features approximately 20 evenly spaced horizontal black lines across its entire width, providing a template for handwriting practice or general note-taking. The margins are consistent on all sides.

<i>Questionnaire approuvé pour la saisie</i>	
SIGNATURE	SIGNATURE
NOM DE L' AGENT CONTROLEUR	NOM DE L' AGENT ENQUETEUR

Code CHR , DS, Maternité

STRUCTURES	CODE
DOSSO	
DRSP Dosso	3
DS Boboye	31
HD Boboye	311
DS Douthi	32
HD Douthi	321
DS Dosso	33
CHR DOSSO	331
DS Gaya	34
HD Gaya	341
DS Loga	35
HD Loga	351
TILLABERY	
DRSP Tillabéry	6
DS Fillingué	61
HD Fillingué	611
DS Kollo	62
HD Kollo	621
DSOuallam	63
HDOuallam	631
DS Say	64
HD Say	641
DS Tera	65
HD Tera	651
DS Tillabéry	66
HD Tillabéry	661
NIAMEY	
DRSP Niamey	8
DS Niamey 1	81
DS Niamey 2	82
CHR Niamey (poudrière)	821
DS Niamey 3	83
HD commune 3	831



QUESTIONNAIRE ONPPC (CENTRAL)

SECTION 1 : IDENTIFICATION PARTICULIERE

S7

1.5 ONPPC (Central/Régional)	_____	<input type="checkbox"/>
------------------------------	-------	--------------------------

1.10. Numéro Questionnaire.....

1.11. Nom Prénom enquêteur.....Code

1.12. Nom Prénom contrôleur.....Code

1.13. Date Contrôle.....

1.14 Heures et dates d'interviews

La première visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/__/_/ __/_/ __0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

La deuxième visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/__/_/ __/_/ __0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

La troisième visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/__/_/ __/_/ __0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

SECTION 2 : POSITION ADMINISTRATIVE DU REpondant

Cette section donne des informations sur la qualité du répondant.

2.1 Quelle est votre responsabilité dans ce ONPPC?

Président du conseil d'administration = 1 le premier répondant le deuxième le troisième
Directrice générale = 2 /___/ /___/ /___/
Chef comptable = 3

2.2 Depuis combien de temps occupez-vous cette fonction dans ce ONPPC ?

le premier répondant le deuxième le troisième
/___/___/___/___/ /___/___/___/___/ /___/___/___/___/
mois année mois année mois année

2.3 Noter le sexe du Répondant?

Masculin=1 le premier répondant le deuxième le troisième
Féminin=2 /___/ /___/ /___/

2.4 Contact Téléphonique :

2.4.1.N° du Service

--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.4.2.N° Privé

--	--	--	--	--	--	--	--	--

SECTION 3 Année 2007 : MEDICAMENT ESSENTIEL: COMMANDE, LIVRAISONS, ET RÈGLEMENT

3.1.1 Non de médicament	3.1.2 Code de médicaments	3.1.3 Date de la commande jj/mm/aa	3.1.4 Nombre de médicaments commandés par l'Etat auprès de l'ONPPC	3.1.5 Prix unitaire	3.1.6 Montant total de la commande CFA	3.1.7 Date de la livraison à l'Etat par l'ONPPC	3.1.8 Nombre de médicaments livrés à l'Etat par l'ONPPC	3.1.9 Montant des médicaments livrés CFA	3.1.10 Date du règlement?	3.1.11 Montant du règlement CFA
Coartem Comprimé 120 mg	1	/ /				/ /			/ /	
Sel de quinine, ampoule injectable 400 mg	2	/ /				/ /			/ /	
Cotrimoxazole Comprimé 480 mg	3	/ /				/ /			/ /	
Paracetamol comprimé 500 mg	4	/ /				/ /			/ /	
Diazépam injectable ampoule 10 mg	5	/ /				/ /			/ /	
SRO sachet	6	/ /				/ /			/ /	
Ampicilline injectable flacon 1g	7	/ /				/ /			/ /	
Soluté de ringer flacon	8	/ /				/ /			/ /	
Oxytocine injectable ampoule 5 ui	9	/ /				/ /			/ /	
Pethidine chlorhydrate injectable amp 50 mg	10	/ /				/ /			/ /	
Salbutamol injectable flacon 0,5 mg/ml	11	/ /				/ /			/ /	
Réactif pour le test VIH	12	/ /				/ /			/ /	
Gentamycine injectable ampoule 480 mg	13	/ /				/ /			/ /	
Clonidine injectable flacon 0,15 mg/ml	14	/ /				/ /			/ /	
Gluconate de calcium injectable Ampoule 90 mg/ml	15	/ /				/ /			/ /	
Halothane inhalation, ampoule	16	/ /				/ /			/ /	
Comresse gazé pièce 65 cm * 100	17	/ /				/ /			/ /	
Réatif par glucémie flacon	18	/ /				/ /			/ /	

Suite : 3.1 Année 2007 : MEDICAMENT ESSENTIEL: COMMANDE, LIVRAISONS, ET RÈGLEMENT

3.1.1 Non de médicament	3.1.2 Code de médicaments	3.1.3 Date de la commande jj/mm/aa	3.1.4 Nombre de médicaments commandés par l'Etat auprès de l'ONPPC	3.1.5 Prix unitaire	3.1.6 Montant total de la commande CFA	3.1.7 Date de la livraison à l'Etat par l'ONPPC	3.1.8 Nombre de médicaments livrés à l'Etat par l'ONPPC	3.1.9 Montant des médicaments livrés CFA	3.1.10 Date du règlement?	3.1.11 Montant du règlement CFA
Coartem Comprimé 120 mg	1	/ /				/ /			/ /	
Sel de quinine, ampoule injectable 400 mg	2	/ /				/ /			/ /	
Cotrimoxazole Comprimé 480 mg	3	/ /				/ /			/ /	
Paracetamol comprimé 500 mg	4	/ /				/ /			/ /	
Diazépam injectable ampoule 10 mg	5	/ /				/ /			/ /	
SRO sachet	6	/ /				/ /			/ /	
Ampicilline injectable flacon 1g	7	/ /				/ /			/ /	
Soluté de ringer flacon	8	/ /				/ /			/ /	
Oxytocine injectable ampoule 5 ui	9	/ /				/ /			/ /	
Pethidine chlorhydrate injectable amp 50 mg	10	/ /				/ /			/ /	
Salbutamol injectable flacon 0,5 mg/ml	11	/ /				/ /			/ /	
Réactif pour le test VIH	12	/ /				/ /			/ /	
Gentamycine injectable ampoule 480 mg	13	/ /				/ /			/ /	
Clonidine injectable flacon 0,15 mg/ml	14	/ /				/ /			/ /	
Gluconate de calcium injectable Ampoule 90 mg/ml	15	/ /				/ /			/ /	
Halothane inhalation, ampoule	16	/ /				/ /			/ /	
Compresse gaze pièce 65 cm * 100	17	/ /				/ /			/ /	
Réactif par glycémie flacon	18	/ /				/ /			/ /	

Suite : 3.1 Année 2007 : MEDICAMENT ESSENTIEL: COMMANDE, LIVRAISONS, ET RÈGLEMENT

3.1.1 Non de médicament	3.1.2 Code de médicaments	3.1.3 Date de la commande jj/mm/aa	3.1.4 Nombre de médicaments commandés par l'Etat auprès de l'ONPPC	3.1.5 Prix unitaire	3.1.6 Montant total de la commande CFA	3.1.7 Date de la livraison à l'Etat par l'ONPPC	3.1.8 Nombre de médicaments livrés à l'Etat par l'ONPPC	3.1.9 Montant des médicaments livrés CFA	3.1.10 Date du règlement?	3.1.11 Montant du règlement CFA
Coartem Comprimé 120 mg	1	/ /				/ /			/ /	
Sel de quinine, ampoule injectable 400 mg	2	/ /				/ /			/ /	
Cotrimoxazole Comprimé 480 mg	3	/ /				/ /			/ /	
Paracetamol comprimé 500 mg	4	/ /				/ /			/ /	
Diazépam injectable ampoule 10 mg	5	/ /				/ /			/ /	
SRO sachet	6	/ /				/ /			/ /	
Ampicilline injectable flacon 1g	7	/ /				/ /			/ /	
Soluté de ringer flacon	8	/ /				/ /			/ /	
Oxytocine injectable ampoule 5 ui	9	/ /				/ /			/ /	
Pethidine chlorhydrate injectable amp 50 mg	10	/ /				/ /			/ /	
Salbutamol injectable flacon 0,5 mg/ml	11	/ /				/ /			/ /	
Réactif pour le test VIH	12	/ /				/ /			/ /	
Gentamycine injectable ampoule 480 mg	13	/ /				/ /			/ /	
Clonidine injectable flacon 0,15 mg/ml	14	/ /				/ /			/ /	
Gluconate de calcium injectable Ampoule 90 mg/ml	15	/ /				/ /			/ /	
Halothane inhalation, ampoule	16	/ /				/ /			/ /	
Compresse gaze pièce 65 cm * 100	17	/ /				/ /			/ /	
Réactif par glycémie flacon	18	/ /				/ /			/ /	

Suite : 3.1 Année 2007 : MEDICAMENT ESSENTIEL: COMMANDE, LIVRAISONS, ET RÈGLEMENT

3.1.1 Non de médicament	3.1.2 Code de médicaments	3.1.3 Date de la commande jj/mm/aa	3.1.4 Nombre de médicaments commandés par l'Etat auprès de l'ONPPC	3.1.5 Prix unitaire	3.1.6 Montant total de la commande CFA	3.1.7 Date de la livraison à l'Etat par l'ONPPC	3.1.8 Nombre de médicaments livrés à l'Etat par l'ONPPC	3.1.9 Montant des médicaments livrés CFA	3.1.10 Date du règlement?	3.1.11 Montant du règlement CFA
Coartem Comprimé 120 mg	1	/ /				/ /			/ /	
Sel de quinine, ampoule injectable 400 mg	2	/ /				/ /			/ /	
Cotrimoxazole Comprimé 480 mg	3	/ /				/ /			/ /	
Paracetamol comprimé 500 mg	4	/ /				/ /			/ /	
Diazépam injectable ampoule 10 mg	5	/ /				/ /			/ /	
SRO sachet	6	/ /				/ /			/ /	
Ampicilline injectable flacon 1g	7	/ /				/ /			/ /	
Soluté de ringer flacon	8	/ /				/ /			/ /	
Oxytocine injectable ampoule 5 ui	9	/ /				/ /			/ /	
Pethidine chlorhydrate injectable amp 50 mg	10	/ /				/ /			/ /	
Salbutamol injectable flacon 0,5 mg/ml	11	/ /				/ /			/ /	
Réactif pour le test VIH	12	/ /				/ /			/ /	
Gentamycine injectable ampoule 480 mg	13	/ /				/ /			/ /	
Clonidine injectable flacon 0,15 mg/ml	14	/ /				/ /			/ /	
Gluconate de calcium injectable Ampoule 90 mg/ml	15	/ /				/ /			/ /	
Halothane inhalation, ampoule	16	/ /				/ /			/ /	
Comresse gazé pièce 65 cm * 100	17	/ /				/ /			/ /	
Réatif par glucémie flacon	18	/ /				/ /			/ /	

Suite : 3.1 Année 2007 : MEDICAMENT ESSENTIEL: COMMANDE, LIVRAISONS, ET RÈGLEMENT

3.1.1 Non de médicament	3.1.2 Code de médicaments	3.1.3 Date de la commande jj/mm/aa	3.1.4 Nombre de médicaments commandés par l'Etat auprès de l'ONPPC	3.1.5 Prix unitaire	3.1.6 Montant total de la commande CFA	3.1.7 Date de la livraison à l'Etat par l'ONPPC	3.1.8 Nombre de médicaments livrés à l'Etat par l'ONPPC	3.1.9 Montant des médicaments livrés CFA	3.1.10 Date du règlement?	3.1.11 Montant du règlement CFA
Coartem Comprimé 120 mg	1	/ /				/ /			/ /	
Sel de quinine, ampoule injectable 400 mg	2	/ /				/ /			/ /	
Cotrimoxazole Comprimé 480 mg	3	/ /				/ /			/ /	
Paracetamol comprimé 500 mg	4	/ /				/ /			/ /	
Diazépam injectable ampoule 10 mg	5	/ /				/ /			/ /	
SRO sachet	6	/ /				/ /			/ /	
Ampicilline injectable flacon 1g	7	/ /				/ /			/ /	
Soluté de ringer flacon	8	/ /				/ /			/ /	
Oxytocine injectable ampoule 5 ui	9	/ /				/ /			/ /	
Pethidine chlorhydrate injectable amp 50 mg	10	/ /				/ /			/ /	
Salbutamol injectable flacon 0,5 mg/ml	11	/ /				/ /			/ /	
Réactif pour le test VIH	12	/ /				/ /			/ /	
Gentamycine injectable ampoule 480 mg	13	/ /				/ /			/ /	
Clonidine injectable flacon 0,15 mg/ml	14	/ /				/ /			/ /	
Gluconate de calcium injectable Ampoule 90 mg/ml	15	/ /				/ /			/ /	
Halothane inhalation, ampoule	16	/ /				/ /			/ /	
Comresse gazé pièce 65 cm * 100	17	/ /				/ /			/ /	
Réatif par glucémie flacon	18	/ /				/ /			/ /	

Suite : 3.1 Année 2007 : MEDICAMENT ESSENTIEL: COMMANDE, LIVRAISONS, ET RÈGLEMENT

3.1.1 Non de médicament	3.1.2 Code de médicaments	3.1.3 Date de la commande jj/mm/aa	3.1.4 Nombre de médicaments commandés par l'Etat auprès de l'ONPPC	3.1.5 Prix unitaire	3.1.6 Montant total de la commande CFA	3.1.7 Date de la livraison à l'Etat par l'ONPPC	3.1.8 Nombre de médicaments livrés à l'Etat par l'ONPPC	3.1.9 Montant des médicaments livrés CFA	3.1.10 Date du règlement?	3.1.11 Montant du règlement CFA
Coartem Comprimé 120 mg	1	/ /				/ /			/ /	
Sel de quinine, ampoule injectable 400 mg	2	/ /				/ /			/ /	
Cotrimoxazole Comprimé 480 mg	3	/ /				/ /			/ /	
Paracetamol comprimé 500 mg	4	/ /				/ /			/ /	
Diazépam injectable ampoule 10 mg	5	/ /				/ /			/ /	
SRO sachet	6	/ /				/ /			/ /	
Ampicilline injectable flacon 1g	7	/ /				/ /			/ /	
Soluté de ringer flacon	8	/ /				/ /			/ /	
Oxytocine injectable ampoule 5 ui	9	/ /				/ /			/ /	
Pethidine chlorhydrate injectable amp 50 mg	10	/ /				/ /			/ /	
Salbutamol injectable flacon 0,5 mg/ml	11	/ /				/ /			/ /	
Réactif pour le test VIH	12	/ /				/ /			/ /	
Gentamycine injectable ampoule 480 mg	13	/ /				/ /			/ /	
Clonidine injectable flacon 0,15 mg/ml	14	/ /				/ /			/ /	
Gluconate de calcium injectable Ampoule 90 mg/ml	15	/ /				/ /			/ /	
Halothane inhalation, ampoule	16	/ /				/ /			/ /	
Compresse gaze pièce 65 cm * 100	17	/ /				/ /			/ /	
Réatif par glucémie flacon	18	/ /				/ /			/ /	

SECTION 3 : 3.2 Année 2006 : MEDICAMENT ESSENTIEL: COMMANDE, LIVRAISONS, ET RÈGLEMENT

3.2.1 Non de médicament	3.2.2 Code de médicaments	3.2.3 Date de la commande jj/mm/aa	3.2.4 Nombre de médicaments commandés par l'Etat auprès de l'ONPPC	3.2.5 Prix unitaire	3.2.6 Montant total de la commande CFA	3.2.7 Date de la livraison à l'Etat par l'ONPPC	3.2.8 Nombre de médicaments livrés à l'Etat par l'ONPPC	3.2.9 Montant des médicaments livrés CFA	3.2.10 Date du règlement?	3.2.11 Montant du règlement CFA
Coartem Comprimé 120 mg	1	/ /				/ /			/ /	
Sel de quinine, ampoule injectable 400 mg	2	/ /				/ /			/ /	
Cotrimoxazole Comprimé 480 mg	3	/ /				/ /			/ /	
Paracetamol comprimé 500 mg	4	/ /				/ /			/ /	
Diazépam injectable ampoule 10 mg	5	/ /				/ /			/ /	
SRO sachet	6	/ /				/ /			/ /	
Ampicilline injectable flacon 1g	7	/ /				/ /			/ /	
Soluté de ringer flacon	8	/ /				/ /			/ /	
Oxytocine injectable ampoule 5 ui	9	/ /				/ /			/ /	
Pethidine chlorhydrate injectable amp 50 mg	10	/ /				/ /			/ /	
Salbutamol injectable flacon 0,5 mg/ml	11	/ /				/ /			/ /	
Réactif pour le test VIH	12	/ /				/ /			/ /	
Gentamycine injectable ampoule 480 mg	13	/ /				/ /			/ /	
Clonidine injectable flacon 0,15 mg/ml	14	/ /				/ /			/ /	
Gluconate de calcium injectable Ampoule 90 mg/ml	15	/ /				/ /			/ /	
Halothane inhalation, ampoule	16	/ /				/ /			/ /	
Comresse gazé pièce 65 cm * 100	17	/ /				/ /			/ /	
Réatif par glucémie flacon	18	/ /				/ /			/ /	

Suite : 3.2 Année 2006 : MEDICAMENT ESSENTIEL: COMMANDE, LIVRAISONS, ET RÈGLEMENT

3.2.1 Non de médicament	3.2.2 Code de médicaments	3.2.3 Date de la commande jj/mm/aa	3.2.4 Nombre de médicaments commandés par l'Etat auprès de l'ONPPC	3.2.5 Prix unitaire	3.2.6 Montant total de la commande CFA	3.2.7 Date de la livraison à l'Etat par l'ONPPC	3.2.8 Nombre de médicaments livrés à l'Etat par l'ONPPC	3.2.9 Montant des médicaments livrés CFA	3.2.10 Date du règlement?	3.2.11 Montant du règlement CFA
Coartem Comprimé 120 mg	1	/ /				/ /			/ /	
Sel de quinine, ampoule injectable 400 mg	2	/ /				/ /			/ /	
Cotrimoxazole Comprimé 480 mg	3	/ /				/ /			/ /	
Paracetamol comprimé 500 mg	4	/ /				/ /			/ /	
Diazépam injectable ampoule 10 mg	5	/ /				/ /			/ /	
SRO sachet	6	/ /				/ /			/ /	
Ampicilline injectable flacon 1g	7	/ /				/ /			/ /	
Soluté de ringer flacon	8	/ /				/ /			/ /	
Oxytocine injectable ampoule 5 ui	9	/ /				/ /			/ /	
Pethidine chlorhydrate injectable amp 50 mg	10	/ /				/ /			/ /	
Salbutamol injectable flacon 0,5 mg/ml	11	/ /				/ /			/ /	
Réactif pour le test VIH	12	/ /				/ /			/ /	
Gentamycine injectable ampoule 480 mg	13	/ /				/ /			/ /	
Clonidine injectable flacon 0,15 mg/ml	14	/ /				/ /			/ /	
Gluconate de calcium injectable Ampoule 90 mg/ml	15	/ /				/ /			/ /	
Halothane inhalation, ampoule	16	/ /				/ /			/ /	
Comresse gazé pièce 65 cm * 100	17	/ /				/ /			/ /	
Réatif par glucémie flacon	18	/ /				/ /			/ /	

Suite : 3.2 Année 2006 : MEDICAMENT ESSENTIEL: COMMANDE, LIVRAISONS, ET RÈGLEMENT

3.2.1 Non de médicament	3.2.2 Code de médicaments	3.2.3 Date de la commande jj/mm/aa	3.2.4 Nombre de médicaments commandés par l'Etat auprès de l'ONPPC	3.2.5 Prix unitaire	3.2.6 Montant total de la commande CFA	3.2.7 Date de la livraison à l'Etat par l'ONPPC	3.2.8 Nombre de médicaments livrés à l'Etat par l'ONPPC	3.2.9 Montant des médicaments livrés CFA	3.2.10 Date du règlement?	3.2.11 Montant du règlement CFA
Coartem Comprimé 120 mg	1	/ /				/ /			/ /	
Sel de quinine, ampoule injectable 400 mg	2	/ /				/ /			/ /	
Cotrimoxazole Comprimé 480 mg	3	/ /				/ /			/ /	
Paracetamol comprimé 500 mg	4	/ /				/ /			/ /	
Diazépam injectable ampoule 10 mg	5	/ /				/ /			/ /	
SRO sachet	6	/ /				/ /			/ /	
Ampicilline injectable flacon 1g	7	/ /				/ /			/ /	
Soluté de ringer flacon	8	/ /				/ /			/ /	
Oxytocine injectable ampoule 5 ui	9	/ /				/ /			/ /	
Pethidine chlorhydrate injectable amp 50 mg	10	/ /				/ /			/ /	
Salbutamol injectable flacon 0,5 mg/ml	11	/ /				/ /			/ /	
Réactif pour le test VIH	12	/ /				/ /			/ /	
Gentamycine injectable ampoule 480 mg	13	/ /				/ /			/ /	
Clonidine injectable flacon 0,15 mg/ml	14	/ /				/ /			/ /	
Gluconate de calcium injectable Ampoule 90 mg/ml	15	/ /				/ /			/ /	
Halothane inhalation, ampoule	16	/ /				/ /			/ /	
Comresse gazé pièce 65 cm * 100	17	/ /				/ /			/ /	
Réatif par glucémie flacon	18	/ /				/ /			/ /	

Suite : 3.2 Année 2006 : MEDICAMENT ESSENTIEL: COMMANDE, LIVRAISONS, ET RÈGLEMENT

3.2.1 Non de médicament	3.2.2 Code de médicaments	3.2.3 Date de la commande jj/mm/aa	3.2.4 Nombre de médicaments commandés par l'Etat auprès de l'ONPPC	3.2.5 Prix unitaire	3.2.6 Montant total de la commande CFA	3.2.7 Date de la livraison à l'Etat par l'ONPPC	3.2.8 Nombre de médicaments livrés à l'Etat par l'ONPPC	3.2.9 Montant des médicaments livrés CFA	3.2.10 Date du règlement?	3.2.11 Montant du règlement CFA
Coartem Comprimé 120 mg	1	/ /				/ /			/ /	
Sel de quinine, ampoule injectable 400 mg	2	/ /				/ /			/ /	
Cotrimoxazole Comprimé 480 mg	3	/ /				/ /			/ /	
Paracetamol comprimé 500 mg	4	/ /				/ /			/ /	
Diazépam injectable ampoule 10 mg	5	/ /				/ /			/ /	
SRO sachet	6	/ /				/ /			/ /	
Ampicilline injectable flacon 1g	7	/ /				/ /			/ /	
Soluté de ringer flacon	8	/ /				/ /			/ /	
Oxytocine injectable ampoule 5 ui	9	/ /				/ /			/ /	
Pethidine chlorhydrate injectable amp 50 mg	10	/ /				/ /			/ /	
Salbutamol injectable flacon 0,5 mg/ml	11	/ /				/ /			/ /	
Réactif pour le test VIH	12	/ /				/ /			/ /	
Gentamycine injectable ampoule 480 mg	13	/ /				/ /			/ /	
Clonidine injectable flacon 0,15 mg/ml	14	/ /				/ /			/ /	
Gluconate de calcium injectable Ampoule 90 mg/ml	15	/ /				/ /			/ /	
Halothane inhalation, ampoule	16	/ /				/ /			/ /	
Comresse gazé pièce 65 cm * 100	17	/ /				/ /			/ /	
Réatif par glucémie flacon	18	/ /				/ /			/ /	

Section 4: 4.1 Année 2007 Livraisons des médicaments aux l'ONPPC Régional (Niamey)

4.1.1 Nom de médicament	4.1.2 Code des médicaments	4.1.3 Date de réception de la commande par l'ONPPC Niamey jj/mm/aa	4.1.4 Quantité commandée par l'ONPPC Niamey	4.1.5 Valeur de la commande CFA	4.1.6 Date de réception de l'autorisation de livraison jj/mm/aa	4.1.7 Date de la livraison à l'ONPPC Niamey jj/mm/aa	4.1.8 Quantité livrée	4.1.9 Montant de la livraison CFA
Coartem Comprimé 120 mg	1	/ /			/ /	/ /		
Sel de quinine, ampoule injectable 400 mg	2	/ /			/ /	/ /		
Cotrimoxazole Comprimé 480 mg	3	/ /			/ /	/ /		
Paracetamol comprimé 500 mg	4	/ /			/ /	/ /		
Diazépam injectable ampoule 10 mg	5	/ /			/ /	/ /		
SRO sachet	6	/ /			/ /	/ /		
Ampicilline injectable flacon 1g	7	/ /			/ /	/ /		
Soluté de ringer flacon	8	/ /			/ /	/ /		
Oxytocine injectable ampoule 5 ui	9	/ /			/ /	/ /		
Pethidine chlorhydrate injectable amp 50 mg	10	/ /			/ /	/ /		
Salbutamol injectable flacon 0,5 mg/ml	11	/ /			/ /	/ /		
Réactif pour le test VIH	12	/ /			/ /	/ /		
Gentamycine injectable ampoule 480 mg	13	/ /			/ /	/ /		
Clonidine injectable flacon 0,15 mg/ml	14	/ /			/ /	/ /		
Gluconate de calcium injectable Ampoule 90 mg/ml	15	/ /			/ /	/ /		
Halothane inhalation, ampoule	16	/ /			/ /	/ /		
Compresse gaze pièce 65 cm * 100	17	/ /			/ /	/ /		
Réactif par glycémie flacon	18	/ /			/ /	/ /		

Suite: 4.1 Année 2007 Livraisons des médicaments aux l'ONPPC Régional (Niamey)

4.1.1 Nom de médicament	4.1.2 Code des médicaments	4.1.3 Date de réception de la commande par l'ONPPC Niamey jj/mm/aa	4.1.4 Quantité commandée par l'ONPPC Niamey	4.1.5 Valeur de la commande CFA	4.1.6 Date de réception de l'autorisation de livraison jj/mm/aa	4.1.7 Date de la livraison à l'ONPPC Niamey jj/mm/aa	4.1.8 Quantité livrée	4.1.9 Montant de la livraison CFA
Coartem Comprimé 120 mg	1	/ /			/ /	/ /		
Sel de quinine, ampoule injectable 400 mg	2	/ /			/ /	/ /		
Cotrimoxazole Comprimé 480 mg	3	/ /			/ /	/ /		
Paracetamol comprimé 500 mg	4	/ /			/ /	/ /		
Diazépam injectable ampoule 10 mg	5	/ /			/ /	/ /		
SRO sachet	6	/ /			/ /	/ /		
Ampicilline injectable flacon 1g	7	/ /			/ /	/ /		
Soluté de ringer flacon	8	/ /			/ /	/ /		
Oxytocine injectable ampoule 5 ui	9	/ /			/ /	/ /		
Pethidine chlorhydrate injectable amp 50 mg	10	/ /			/ /	/ /		
Salbutamol injectable flacon 0,5 mg/ml	11	/ /			/ /	/ /		
Réactif pour le test VIH	12	/ /			/ /	/ /		
Gentamycine injectable ampoule 480 mg	13	/ /			/ /	/ /		
Clonidine injectable flacon 0,15 mg/ml	14	/ /			/ /	/ /		
Gluconate de calcium injectable Ampoule 90 mg/ml	15	/ /			/ /	/ /		
Halothane inhalation, ampoule	16	/ /			/ /	/ /		
Compresse gaze pièce 65 cm * 100	17	/ /			/ /	/ /		
Réactif par glycémie flacon	18	/ /			/ /	/ /		

Suite: 4.1 Année 2007 Livraisons des médicaments aux l'ONPPC Régional (Niamey)

4.1.1 Nom de médicament	4.1.2 Code des médicaments	4.1.3 Date de réception de la commande par l'ONPPC Niamey jj/mm/aa	4.1.4 Quantité commandée par l'ONPPC Niamey	4.1.5 Valeur de la commande CFA	4.1.6 Date de réception de l'autorisation de livraison jj/mm/aa	4.1.7 Date de la livraison à l'ONPPC Niamey jj/mm/aa	4.1.8 Quantité livrée	4.1.9 Montant de la livraison CFA
Coartem Comprimé 120 mg	1	/ /			/ /	/ /		
Sel de quinine, ampoule injectable 400 mg	2	/ /			/ /	/ /		
Cotrimoxazole Comprimé 480 mg	3	/ /			/ /	/ /		
Paracetamol comprimé 500 mg	4	/ /			/ /	/ /		
Diazépam injectable ampoule 10 mg	5	/ /			/ /	/ /		
SRO sachet	6	/ /			/ /	/ /		
Ampicilline injectable flacon 1g	7	/ /			/ /	/ /		
Soluté de ringer flacon	8	/ /			/ /	/ /		
Oxytocine injectable ampoule 5 ui	9	/ /			/ /	/ /		
Pethidine chlorhydrate injectable amp 50 mg	10	/ /			/ /	/ /		
Salbutamol injectable flacon 0,5 mg/ml	11	/ /			/ /	/ /		
Réactif pour le test VIH	12	/ /			/ /	/ /		
Gentamycine injectable ampoule 480 mg	13	/ /			/ /	/ /		
Clonidine injectable flacon 0,15 mg/ml	14	/ /			/ /	/ /		
Gluconate de calcium injectable Ampoule 90 mg/ml	15	/ /			/ /	/ /		
Halothane inhalation, ampoule	16	/ /			/ /	/ /		
Compresse gaze pièce 65 cm * 100	17	/ /			/ /	/ /		
Réactif par glycémie flacon	18	/ /			/ /	/ /		

Suite: 4.1 Année 2007 Livraisons des médicaments aux l'ONPPC Régional (Niamey)

4.1.1 Nom de médicament	4.1.2 Code des médicaments	4.1.3 Date de réception de la commande par l'ONPPC Niamey jj/mm/aa	4.1.4 Quantité commandée par l'ONPPC Niamey	4.1.5 Valeur de la commande CFA	4.1.6 Date de réception de l'autorisation de livraison jj/mm/aa	4.1.7 Date de la livraison à l'ONPPC Niamey jj/mm/aa	4.1.8 Quantité livrée	4.1.9 Montant de la livraison CFA
Coartem Comprimé 120 mg	1	/ /			/ /	/ /		
Sel de quinine, ampoule injectable 400 mg	2	/ /			/ /	/ /		
Cotrimoxazole Comprimé 480 mg	3	/ /			/ /	/ /		
Paracetamol comprimé 500 mg	4	/ /			/ /	/ /		
Diazépam injectable ampoule 10 mg	5	/ /			/ /	/ /		
SRO sachet	6	/ /			/ /	/ /		
Ampicilline injectable flacon 1g	7	/ /			/ /	/ /		
Soluté de ringer flacon	8	/ /			/ /	/ /		
Oxytocine injectable ampoule 5 ui	9	/ /			/ /	/ /		
Pethidine chlorhydrate injectable amp 50 mg	10	/ /			/ /	/ /		
Salbutamol injectable flacon 0,5 mg/ml	11	/ /			/ /	/ /		
Réactif pour le test VIH	12	/ /			/ /	/ /		
Gentamycine injectable ampoule 480 mg	13	/ /			/ /	/ /		
Clonidine injectable flacon 0,15 mg/ml	14	/ /			/ /	/ /		
Gluconate de calcium injectable Ampoule 90 mg/ml	15	/ /			/ /	/ /		
Halothane inhalation, ampoule	16	/ /			/ /	/ /		
Compresse gaze pièce 65 cm * 100	17	/ /			/ /	/ /		
Réactif par glycémie flacon	18	/ /			/ /	/ /		

Suite: 4.1 Année 2007 Livraisons des médicaments aux l'ONPPC Régional (Niamey)

4.1.1 Nom de médicament	4.1.2 Code des médicaments	4.1.3 Date de réception de la commande par l'ONPPC Niamey jj/mm/aa	4.1.4 Quantité commandée par l'ONPPC Niamey	4.1.5 Valeur de la commande CFA	4.1.6 Date de réception de l'autorisation de livraison jj/mm/aa	4.1.7 Date de la livraison à l'ONPPC Niamey jj/mm/aa	4.1.8 Quantité livrée	4.1.9 Montant de la livraison CFA
Coartem Comprimé 120 mg	1	/ /			/ /	/ /		
Sel de quinine, ampoule injectable 400 mg	2	/ /			/ /	/ /		
Cotrimoxazole Comprimé 480 mg	3	/ /			/ /	/ /		
Paracetamol comprimé 500 mg	4	/ /			/ /	/ /		
Diazépam injectable ampoule 10 mg	5	/ /			/ /	/ /		
SRO sachet	6	/ /			/ /	/ /		
Ampicilline injectable flacon 1g	7	/ /			/ /	/ /		
Soluté de ringer flacon	8	/ /			/ /	/ /		
Oxytocine injectable ampoule 5 ui	9	/ /			/ /	/ /		
Pethidine chlorhydrate injectable amp 50 mg	10	/ /			/ /	/ /		
Salbutamol injectable flacon 0,5 mg/ml	11	/ /			/ /	/ /		
Réactif pour le test VIH	12	/ /			/ /	/ /		
Gentamycine injectable ampoule 480 mg	13	/ /			/ /	/ /		
Clonidine injectable flacon 0,15 mg/ml	14	/ /			/ /	/ /		
Gluconate de calcium injectable Ampoule 90 mg/ml	15	/ /			/ /	/ /		
Halothane inhalation, ampoule	16	/ /			/ /	/ /		
Compresse gaze pièce 65 cm * 100	17	/ /			/ /	/ /		
Réactif par glycémie flacon	18	/ /			/ /	/ /		

4.1b Vérifier tableau 4.1: remplissez le tableau suivant pour l'ONPPC Niamey qui a reçus des livraisons, 2007

4.1b.1 Nom de médicament	4.1b.2 Code de médicaments	4.1b2 Quantité
Coartem Comprimé 120 mg	1	
Sel de quinine, ampoule injectable 400 mg	2	
Cotrimoxazole Comprimé 480 mg	3	
Paracetamol comprimé 500 mg	4	
Diazépam injectable ampoule 10 mg	5	
SRO sachet	6	
Ampicilline injectable flacon 1g	7	
Soluté de ringer flacon	8	
Oxytocine injectable ampoule 5 ui	9	
Pethidine chlorhydrate injectable amp 50 mg	10	
Salbutamol injectable flacon 0,5 mg/ml	11	
Réactif pour le test VIH	12	
Gentamycine injectable ampoule 480 mg	13	
Clonidine injectable flacon 0,15 mg/ml	14	
Gluconate de calcium injectable Ampoule 90 mg/ml	15	
Halothane inhalation, ampoule	16	
Compresse gaze pièce 65 cm * 100	17	
Réactif par glycémie flacon	18	

Section 4: 4.2 Année 2006 Livraisons des médicaments aux l'ONPPC Régional (Niamey)

4.2.1 Nom de médicament	4.2.2 Code des médicaments	4.2.3 Date de réception de la commande par l'ONPPC Niamey jj/mm/aa	4.2.4 Quantité commandée par l'ONPPC Niamey	4.2.5 Valeur de la commande CFA	4.2.6 Date de réception de l'autorisation de livraison jj/mm/aa	4.2.7 Date de la livraison à l'ONPPC Niamey jj/mm/aa	4.2.8 Quantité livrée	4.2.9 Montant de la livraison CFA
Coartem Comprimé 120 mg	1	/ /			/ /	/ /		
Sel de quinine, ampoule injectable 400 mg	2	/ /			/ /	/ /		
Cotrimoxazole Comprimé 480 mg	3	/ /			/ /	/ /		
Paracetamol comprimé 500 mg	4	/ /			/ /	/ /		
Diazépam injectable ampoule 10 mg	5	/ /			/ /	/ /		
SRO sachet	6	/ /			/ /	/ /		
Ampicilline injectable flacon 1g	7	/ /			/ /	/ /		
Soluté de ringer flacon	8	/ /			/ /	/ /		
Oxytocine injectable ampoule 5 ui	9	/ /			/ /	/ /		
Pethidine chlorhydrate injectable amp 50 mg	10	/ /			/ /	/ /		
Salbutamol injectable flacon 0,5 mg/ml	11	/ /			/ /	/ /		
Réactif pour le test VIH	12	/ /			/ /	/ /		
Gentamycine injectable ampoule 480 mg	13	/ /			/ /	/ /		
Clonidine injectable flacon 0,15 mg/ml	14	/ /			/ /	/ /		
Gluconate de calcium injectable Ampoule 90 mg/ml	15	/ /			/ /	/ /		
Halothane inhalation, ampoule	16	/ /			/ /	/ /		
Compresse gaze pièce 65 cm * 100	17	/ /			/ /	/ /		
Réactif par glycémie flacon	18	/ /			/ /	/ /		

Suite: 4.2 Année 2006 Livraisons des médicaments aux l'ONPPC Régional (Niamey)

4.2.1 Nom de médicament	4.2.2 Code des médicaments	4.2.3 Date de réception de la commande par l'ONPPC Niamey jj/mm/aa	4.2.4 Quantité commandée par l'ONPPC Niamey	4.2.5 Valeur de la commande CFA	4.2.6 Date de réception de l'autorisation de livraison jj/mm/aa	4.2.7 Date de la livraison à l'ONPPC Niamey jj/mm/aa	4.2.8 Quantité livrée	4.2.9 Montant de la livraison CFA
Coartem Comprimé 120 mg	1	/ /			/ /	/ /		
Sel de quinine, ampoule injectable 400 mg	2	/ /			/ /	/ /		
Cotrimoxazole Comprimé 480 mg	3	/ /			/ /	/ /		
Paracetamol comprimé 500 mg	4	/ /			/ /	/ /		
Diazépam injectable ampoule 10 mg	5	/ /			/ /	/ /		
SRO sachet	6	/ /			/ /	/ /		
Ampicilline injectable flacon 1g	7	/ /			/ /	/ /		
Soluté de ringer flacon	8	/ /			/ /	/ /		
Oxytocine injectable ampoule 5 ui	9	/ /			/ /	/ /		
Pethidine chlorhydrate injectable amp 50 mg	10	/ /			/ /	/ /		
Salbutamol injectable flacon 0,5 mg/ml	11	/ /			/ /	/ /		
Réactif pour le test VIH	12	/ /			/ /	/ /		
Gentamycine injectable ampoule 480 mg	13	/ /			/ /	/ /		
Clonidine injectable flacon 0,15 mg/ml	14	/ /			/ /	/ /		
Gluconate de calcium injectable Ampoule 90 mg/ml	15	/ /			/ /	/ /		
Halothane inhalation, ampoule	16	/ /			/ /	/ /		
Compresse gaze pièce 65 cm * 100	17	/ /			/ /	/ /		
Réactif par glycémie flacon	18	/ /			/ /	/ /		

Suite: 4.2 Année 2006 Livraisons des médicaments aux l'ONPPC Régional (Niamey)

4.2.1 Nom de médicament	4.2.2 Code des médicaments	4.2.3 Date de réception de la commande par l'ONPPC Niamey jj/mm/aa	4.2.4 Quantité commandée par l'ONPPC Niamey	4.2.5 Valeur de la commande CFA	4.2.6 Date de réception de l'autorisation de livraison jj/mm/aa	4.2.7 Date de la livraison à l'ONPPC Niamey jj/mm/aa	4.2.8 Quantité livrée	4.2.9 Montant de la livraison CFA
Coartem Comprimé 120 mg	1	/ /			/ /	/ /		
Sel de quinine, ampoule injectable 400 mg	2	/ /			/ /	/ /		
Cotrimoxazole Comprimé 480 mg	3	/ /			/ /	/ /		
Paracetamol comprimé 500 mg	4	/ /			/ /	/ /		
Diazépam injectable ampoule 10 mg	5	/ /			/ /	/ /		
SRO sachet	6	/ /			/ /	/ /		
Ampicilline injectable flacon 1g	7	/ /			/ /	/ /		
Soluté de ringer flacon	8	/ /			/ /	/ /		
Oxytocine injectable ampoule 5 ui	9	/ /			/ /	/ /		
Pethidine chlorhydrate injectable amp 50 mg	10	/ /			/ /	/ /		
Salbutamol injectable flacon 0,5 mg/ml	11	/ /			/ /	/ /		
Réactif pour le test VIH	12	/ /			/ /	/ /		
Gentamycine injectable ampoule 480 mg	13	/ /			/ /	/ /		
Clonidine injectable flacon 0,15 mg/ml	14	/ /			/ /	/ /		
Gluconate de calcium injectable Ampoule 90 mg/ml	15	/ /			/ /	/ /		
Halothane inhalation, ampoule	16	/ /			/ /	/ /		
Compresse gaze pièce 65 cm * 100	17	/ /			/ /	/ /		
Réactif par glycémie flacon	18	/ /			/ /	/ /		

Suite: 4.2 Année 2006 Livraisons des médicaments aux l'ONPPC Régional (Niamey)

4.2.1 Nom de médicament	4.2.2 Code des médicaments	4.2.3 Date de réception de la commande par l'ONPPC Niamey jj/mm/aa	4.2.4 Quantité commandée par l'ONPPC Niamey	4.2.5 Valeur de la commande CFA	4.2.6 Date de réception de l'autorisation de livraison jj/mm/aa	4.2.7 Date de la livraison à l'ONPPC Niamey jj/mm/aa	4.2.8 Quantité livrée	4.2.9 Montant de la livraison CFA
Coartem Comprimé 120 mg	1	/ /			/ /	/ /		
Sel de quinine, ampoule injectable 400 mg	2	/ /			/ /	/ /		
Cotrimoxazole Comprimé 480 mg	3	/ /			/ /	/ /		
Paracetamol comprimé 500 mg	4	/ /			/ /	/ /		
Diazépam injectable ampoule 10 mg	5	/ /			/ /	/ /		
SRO sachet	6	/ /			/ /	/ /		
Ampicilline injectable flacon 1g	7	/ /			/ /	/ /		
Soluté de ringer flacon	8	/ /			/ /	/ /		
Oxytocine injectable ampoule 5 ui	9	/ /			/ /	/ /		
Pethidine chlorhydrate injectable amp 50 mg	10	/ /			/ /	/ /		
Salbutamol injectable flacon 0,5 mg/ml	11	/ /			/ /	/ /		
Réactif pour le test VIH	12	/ /			/ /	/ /		
Gentamycine injectable ampoule 480 mg	13	/ /			/ /	/ /		
Clonidine injectable flacon 0,15 mg/ml	14	/ /			/ /	/ /		
Gluconate de calcium injectable Ampoule 90 mg/ml	15	/ /			/ /	/ /		
Halothane inhalation, ampoule	16	/ /			/ /	/ /		
Compresse gaze pièce 65 cm * 100	17	/ /			/ /	/ /		
Réactif par glycémie flacon	18	/ /			/ /	/ /		

Suite: 4.2 Année 2006 Livraisons des médicaments aux l'ONPPC Régional (Niamey)

4.2.1 Nom de médicament	4.2.2 Code des médicaments	4.2.3 Date de réception de la commande par l'ONPPC Niamey jj/mm/aa	4.2.4 Quantité commandée par l'ONPPC Niamey	4.2.5 Valeur de la commande CFA	4.2.6 Date de réception de l'autorisation de livraison jj/mm/aa	4.2.7 Date de la livraison à l'ONPPC Niamey jj/mm/aa	4.2.8 Quantité livrée	4.2.9 Montant de la livraison CFA
Coartem Comprimé 120 mg	1	/ /			/ /	/ /		
Sel de quinine, ampoule injectable 400 mg	2	/ /			/ /	/ /		
Cotrimoxazole Comprimé 480 mg	3	/ /			/ /	/ /		
Paracetamol comprimé 500 mg	4	/ /			/ /	/ /		
Diazépam injectable ampoule 10 mg	5	/ /			/ /	/ /		
SRO sachet	6	/ /			/ /	/ /		
Ampicilline injectable flacon 1g	7	/ /			/ /	/ /		
Soluté de ringer flacon	8	/ /			/ /	/ /		
Oxytocine injectable ampoule 5 ui	9	/ /			/ /	/ /		
Pethidine chlorhydrate injectable amp 50 mg	10	/ /			/ /	/ /		
Salbutamol injectable flacon 0,5 mg/ml	11	/ /			/ /	/ /		
Réactif pour le test VIH	12	/ /			/ /	/ /		
Gentamycine injectable ampoule 480 mg	13	/ /			/ /	/ /		
Clonidine injectable flacon 0,15 mg/ml	14	/ /			/ /	/ /		
Gluconate de calcium injectable Ampoule 90 mg/ml	15	/ /			/ /	/ /		
Halothane inhalation, ampoule	16	/ /			/ /	/ /		
Compresse gaze pièce 65 cm * 100	17	/ /			/ /	/ /		
Réactif par glycémie flacon	18	/ /			/ /	/ /		

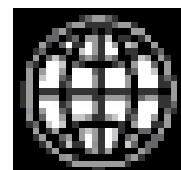
4.1b Vérifier tableau 4.1: remplissez le tableau suivant pour l'ONPPC Niamey qui a reçus des livraisons, 2006

3.1.1 Nom de médicament	3.1.2 Code de médicaments	Quantité
Coartem Comprimé 120 mg	1	
Sel de quinine, ampoule injectable 400 mg	2	
Cotrimoxazole Comprimé 480 mg	3	
Paracetamol comprimé 500 mg	4	
Diazépam injectable ampoule 10 mg	5	
SRO sachet	6	
Ampicilline injectable flacon 1g	7	
Soluté de ringer flacon	8	
Oxytocine injectable ampoule 5 ui	9	
Pethidine chlorhydrate injectable amp 50 mg	10	
Salbutamol injectable flacon 0,5 mg/ml	11	
Réactif pour le test VIH	12	
Gentamycine injectable ampoule 480 mg	13	
Clonidine injectable flacon 0,15 mg/ml	14	
Gluconate de calcium injectable Ampoule 90 mg/ml	15	
Halothane inhalation, ampoule	16	
Compresse gaze pièce 65 cm * 100	17	
Réactif par glycémie flacon	18	

Section 6. OBSERVATIONS

This image shows a full page of white paper with horizontal black ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, typical of notebook or legal stationery. There are no margins, text, or other markings on the page.

<i>Questionnaire approuvé pour la saisie</i>	
SIGNATURE	SIGNATURE
NOM DE L'AGENT CONTROLEUR	NOM DE L'AGENT ENQUETEUR



SECTION 1 : IDENTIFICATION PARTICULIERE

S6

1.1. Région	_____	<input type="checkbox"/>
--------------------	-------	--------------------------

1.10.Numéro Questionnaire.....

1.11.Nom Prénom enquêteur.....Code

1.12.Nom Prénom contrôleur.....Code

1.13.Date Contrôle.....

1.14 Heures et dates d'interviews

La première visite

<i>Heure et date de début de l'interview</i>	<i>/__/_/h __/_/mn</i>	<i>/__/_/ __/_/ __0/_8/</i>
<i>Heure et date de fin de l'interview</i>	<i>/__/_/h __/_/mn</i>	

La deuxième visite

<i>Heure et date de début de l'interview</i>	<i>/__/_/h __/_/mn</i>	<i>/__/_/ __/_/ __0/_8/</i>
<i>Heure et date de fin de l'interview</i>	<i>/__/_/h __/_/mn</i>	

La troisième visite

<i>Heure et date de début de l'interview</i>	<i>/__/_/h __/_/mn</i>	<i>/__/_/ __/_/ __0/_8/</i>
<i>Heure et date de fin de l'interview</i>	<i>/__/_/h __/_/mn</i>	

SECTION 2 : POSITION ADMINISTRATIVE DU REPONDANT

Cette section donne des informations sur la qualité du répondant.

2.1 Quelle est votre responsabilité dans ce ONPPC?

Responsable régional = 1	le premier répondant	le deuxième
le troisième		
Magasiner = 2	/___/	/___/

2.2 Depuis combien de temps occupez-vous cette fonction dans ce ONPPC ?

le premier répondant	le deuxième	le troisième
/___/___/___/___/	/___/___/___/___/	/___/___/___/___/
mois année	mois année	mois année

2.3 Noter le sexe du Répondant?

Masculin=1

Féminin=2

le premier répondant	le deuxième
/___/	/___/

le troisième

2.4 Contact Téléphonique :

2.4.1.N° du Service

--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.4.2.N° Privé

--	--	--	--	--	--	--	--	--

SECTION 3 3.1 Année 2007 : MEDICAMENT ESSENTIEL: COMMANDE ET RÉCEPTION

3.1.1 Nom de médicament	3.1.2 Code de médicaments	3.1.3 Date de la commande jj/mm/aa	3.1.4 Nombre de médicaments commandés par l'ONPPC régional Niamey	3.1.5 Prix unitaire	3.1.6 Montant total de la commande CFA	3.1.7 Date de la réception de médicaments jj/mm/aa	3.1.8 Nombre de médicaments reçus de l'ONPPC Central	3.1.9 Montant de médicaments reçu CFA
Coartem Comprimé 120 mg	1	/ /				/ /		
Sel de quinine, ampoule injectable 400 mg	2	/ /				/ /		
Cotrimoxazole Comprimé 480 mg	3	/ /				/ /		
Paracetamol comprimé 500 mg	4	/ /				/ /		
Diazépam injectable ampoule 10 mg	5	/ /				/ /		
SRO sachet	6	/ /				/ /		
Ampicilline injectable flacon 1g	7	/ /				/ /		
Soluté de ringer flacon	8	/ /				/ /		
Oxytocine injectable ampoule 5 ui	9	/ /				/ /		
Pethidine chlorhydrate injectable amp 50 mg	10	/ /				/ /		
Salbutamol injectable flacon 0,5 mg/ml	11	/ /				/ /		
Réactif pour le test VIH	12	/ /				/ /		
Gentamycine injectable ampoule 480 mg	13	/ /				/ /		
Clonidine injectable flacon 0,15 mg/ml	14	/ /				/ /		
Gluconate de calcium injectable Ampoule 90 mg/ml	15	/ /				/ /		
Halothane inhalation, ampoule	16	/ /				/ /		
Compresse gaze pièce 65 cm * 100	17	/ /				/ /		
Réactif par glucémie flacon	18	/ /				/ /		

Suite : 3.1 Année 2007 : MEDICAMENT ESSENTIEL: COMMANDE ET RÉCEPTION

3.1.1 Nom de médicament	3.1.2 Code de médicaments	3.1.3 Date de la commande jj/mm/aa	3.1.4 Nombre de médicaments commandés par l'ONPPC régional Niamey	3.1.5 Prix unitaire	3.1.6 Montant total de la commande CFA	3.1.7 Date de la réception de médicaments jj/mm/aa	3.1.8 Nombre de médicaments reçus de l'ONPPC Central	3.1.9 Montant de médicaments reçu CFA
Coartem Comprimé 120 mg	1	/ /				/ /		
Sel de quinine, ampoule injectable 400 mg	2	/ /				/ /		
Cotrimoxazole Comprimé 480 mg	3	/ /				/ /		
Paracetamol comprimé 500 mg	4	/ /				/ /		
Diazépam injectable ampoule 10 mg	5	/ /				/ /		
SRO sachet	6	/ /				/ /		
Ampicilline injectable flacon 1g	7	/ /				/ /		
Soluté de ringer flacon	8	/ /				/ /		
Oxytocine injectable ampoule 5 ui	9	/ /				/ /		
Pethidine chlorhydrate injectable amp 50 mg	10	/ /				/ /		
Salbutamol injectable flacon 0,5 mg/ml	11	/ /				/ /		
Réactif pour le test VIH	12	/ /				/ /		
Gentamycine injectable ampoule 480 mg	13	/ /				/ /		
Clonidine injectable flacon 0,15 mg/ml	14	/ /				/ /		
Gluconate de calcium injectable Ampoule 90 mg/ml	15	/ /				/ /		
Halothane inhalation, ampoule	16	/ /				/ /		
Compresse gaze pièce 65 cm * 100	17	/ /				/ /		
Réactif par glucémie flacon	18	/ /				/ /		

Suite : 3.1 Année 2007 : MEDICAMENT ESSENTIEL: COMMANDE ET RÉCEPTION

3.1.1 Nom de médicament	3.1.2 Code de médicaments	3.1.3 Date de la commande jj/mm/aa	3.1.4 Nombre de médicaments commandés par l'ONPPC régional Niamey	3.1.5 Prix unitaire	3.1.6 Montant total de la commande CFA	3.1.7 Date de la réception de médicaments jj/mm/aa	3.1.8 Nombre de médicaments reçus de l'ONPPC Central	3.1.9 Montant de médicaments reçu CFA
Coartem Comprimé 120 mg	1	/ /				/ /		
Sel de quinine, ampoule injectable 400 mg	2	/ /				/ /		
Cotrimoxazole Comprimé 480 mg	3	/ /				/ /		
Paracetamol comprimé 500 mg	4	/ /				/ /		
Diazépam injectable ampoule 10 mg	5	/ /				/ /		
SRO sachet	6	/ /				/ /		
Ampicilline injectable flacon 1g	7	/ /				/ /		
Soluté de ringer flacon	8	/ /				/ /		
Oxytocine injectable ampoule 5 ui	9	/ /				/ /		
Pethidine chlorhydrate injectable amp 50 mg	10	/ /				/ /		
Salbutamol injectable flacon 0,5 mg/ml	11	/ /				/ /		
Réactif pour le test VIH	12	/ /				/ /		
Gentamycine injectable ampoule 480 mg	13	/ /				/ /		
Clonidine injectable flacon 0,15 mg/ml	14	/ /				/ /		
Gluconate de calcium injectable Ampoule 90 mg/ml	15	/ /				/ /		
Halothane inhalation, ampoule	16	/ /				/ /		
Compresse gaze pièce 65 cm * 100	17	/ /				/ /		
Réactif par glycémie flacon	18	/ /				/ /		

Suite : 3.1 Année 2007 : MEDICAMENT ESSENTIEL: COMMANDE ET RÉCEPTION

3.1.1 Nom de médicament	3.1.2 Code de médicaments	3.1.3 Date de la commande jj/mm/aa	3.1.4 Nombre de médicaments commandés par l'ONPPC régional Niamey	3.1.5 Prix unitaire	3.1.6 Montant total de la commande CFA	3.1.7 Date de la réception de médicaments jj/mm/aa	3.1.8 Nombre de médicaments reçus de l'ONPPC Central	3.1.9 Montant de médicaments reçu CFA
Coartem Comprimé 120 mg	1	/ /				/ /		
Sel de quinine, ampoule injectable 400 mg	2	/ /				/ /		
Cotrimoxazole Comprimé 480 mg	3	/ /				/ /		
Paracetamol comprimé 500 mg	4	/ /				/ /		
Diazépam injectable ampoule 10 mg	5	/ /				/ /		
SRO sachet	6	/ /				/ /		
Ampicilline injectable flacon 1g	7	/ /				/ /		
Soluté de ringer flacon	8	/ /				/ /		
Oxytocine injectable ampoule 5 ui	9	/ /				/ /		
Pethidine chlorhydrate injectable amp 50 mg	10	/ /				/ /		
Salbutamol injectable flacon 0,5 mg/ml	11	/ /				/ /		
Réactif pour le test VIH	12	/ /				/ /		
Gentamycine injectable ampoule 480 mg	13	/ /				/ /		
Clonidine injectable flacon 0,15 mg/ml	14	/ /				/ /		
Gluconate de calcium injectable Ampoule 90 mg/ml	15	/ /				/ /		
Halothane inhalation, ampoule	16	/ /				/ /		
Compresse gaze pièce 65 cm * 100	17	/ /				/ /		
Réactif par glucémie flacon	18	/ /				/ /		

SECTION 3 3.2 Année 2006 : MEDICAMENT ESSENTIEL: COMMANDE ET RÉCEPTION

3.2.1 Nom de médicament	3.2.2 Code de médicaments	3.2.3 Date de la commande jj/mm/aa	3.2.4 Nombre de médicaments commandés par l'ONPPC régional Niamey	3.2.5 Prix unitaire	3.2.6 Montant total de la commande CFA	3.2.7 Date de la réception de médicaments jj/mm/aa	3.2.8 Nombre de médicaments reçus de l'ONPPC Central	3.2.9 Montant de médicaments reçu CFA
Coartem Comprimé 120 mg	1	/ /				/ /		
Sel de quinine, ampoule injectable 400 mg	2	/ /				/ /		
Cotrimoxazole Comprimé 480 mg	3	/ /				/ /		
Paracetamol comprimé 500 mg	4	/ /				/ /		
Diazépam injectable ampoule 10 mg	5	/ /				/ /		
SRO sachet	6	/ /				/ /		
Ampicilline injectable flacon 1g	7	/ /				/ /		
Soluté de ringer flacon	8	/ /				/ /		
Oxytocine injectable ampoule 5 ui	9	/ /				/ /		
Pethidine chlorhydrate injectable amp 50 mg	10	/ /				/ /		
Salbutamol injectable flacon 0,5 mg/ml	11	/ /				/ /		
Réactif pour le test VIH	12	/ /				/ /		
Gentamycine injectable ampoule 480 mg	13	/ /				/ /		
Clonidine injectable flacon 0,15 mg/ml	14	/ /				/ /		
Gluconate de calcium injectable Ampoule 90 mg/ml	15	/ /				/ /		
Halothane inhalation, ampoule	16	/ /				/ /		
Compresse gaze pièce 65 cm * 100	17	/ /				/ /		
Réactif par glucémie flacon	18	/ /				/ /		

Suite : 3.2 Année 2006 : MEDICAMENT ESSENTIEL: COMMANDE ET RÉCEPTION

3.2.1 Nom de médicament	3.2.2 Code de médicaments	3.2.3 Date de la commande jj/mm/aa	3.2.4 Nombre de médicaments commandés par l'ONPPC régional Niamey	3.2.5 Prix unitaire	3.2.6 Montant total de la commande CFA	3.2.7 Date de la réception de médicaments jj/mm/aa	3.2.8 Nombre de médicaments reçus de l'ONPPC Central	3.2.9 Montant de médicaments reçu CFA
Coartem Comprimé 120 mg	1	/ /				/ /		
Sel de quinine, ampoule injectable 400 mg	2	/ /				/ /		
Cotrimoxazole Comprimé 480 mg	3	/ /				/ /		
Paracetamol comprimé 500 mg	4	/ /				/ /		
Diazépam injectable ampoule 10 mg	5	/ /				/ /		
SRO sachet	6	/ /				/ /		
Ampicilline injectable flacon 1g	7	/ /				/ /		
Soluté de ringer flacon	8	/ /				/ /		
Oxytocine injectable ampoule 5 ui	9	/ /				/ /		
Pethidine chlorhydrate injectable amp 50 mg	10	/ /				/ /		
Salbutamol injectable flacon 0,5 mg/ml	11	/ /				/ /		
Réactif pour le test VIH	12	/ /				/ /		
Gentamycine injectable ampoule 480 mg	13	/ /				/ /		
Clonidine injectable flacon 0,15 mg/ml	14	/ /				/ /		
Gluconate de calcium injectable Ampoule 90 mg/ml	15	/ /				/ /		
Halothane inhalation, ampoule	16	/ /				/ /		
Compresse gaze pièce 65 cm * 100	17	/ /				/ /		
Réactif par glucémie flacon	18	/ /				/ /		

Suite : 3.2 Année 2006 : MEDICAMENT ESSENTIEL: COMMANDE ET RÉCEPTION

3.2.1 Nom de médicament	3.2.2 Code de médicaments	3.2.3 Date de la commande jj/mm/aa	3.2.4 Nombre de médicaments commandés par l'ONPPC régional Niamey	3.2.5 Prix unitaire	3.2.6 Montant total de la commande CFA	3.2.7 Date de la réception de médicaments jj/mm/aa	3.2.8 Nombre de médicaments reçus de l'ONPPC Central	3.2.9 Montant de médicaments reçu CFA
Coartem Comprimé 120 mg	1	/ /				/ /		
Sel de quinine, ampoule injectable 400 mg	2	/ /				/ /		
Cotrimoxazole Comprimé 480 mg	3	/ /				/ /		
Paracetamol comprimé 500 mg	4	/ /				/ /		
Diazépam injectable ampoule 10 mg	5	/ /				/ /		
SRO sachet	6	/ /				/ /		
Ampicilline injectable flacon 1g	7	/ /				/ /		
Soluté de ringer flacon	8	/ /				/ /		
Oxytocine injectable ampoule 5 ui	9	/ /				/ /		
Pethidine chlorhydrate injectable amp 50 mg	10	/ /				/ /		
Salbutamol injectable flacon 0,5 mg/ml	11	/ /				/ /		
Réactif pour le test VIH	12	/ /				/ /		
Gentamycine injectable ampoule 480 mg	13	/ /				/ /		
Clonidine injectable flacon 0,15 mg/ml	14	/ /				/ /		
Gluconate de calcium injectable Ampoule 90 mg/ml	15	/ /				/ /		
Halothane inhalation, ampoule	16	/ /				/ /		
Compresse gaze pièce 65 cm * 100	17	/ /				/ /		
Réactif par glucémie flacon	18	/ /				/ /		

Suite : 3.2 Année 2006 : MEDICAMENT ESSENTIEL: COMMANDE ET RÉCEPTION

3.2.1 Nom de médicament	3.2.2 Code de médicaments	3.2.3 Date de la commande jj/mm/aa	3.2.4 Nombre de médicaments commandés par l'ONPPC régional Niamey	3.2.5 Prix unitaire	3.2.6 Montant total de la commande CFA	3.2.7 Date de la réception de médicaments jj/mm/aa	3.2.8 Nombre de médicaments reçus de l'ONPPC Central	3.2.9 Montant de médicaments reçu CFA
Coartem Comprimé 120 mg	1	/ /				/ /		
Sel de quinine, ampoule injectable 400 mg	2	/ /				/ /		
Cotrimoxazole Comprimé 480 mg	3	/ /				/ /		
Paracetamol comprimé 500 mg	4	/ /				/ /		
Diazépam injectable ampoule 10 mg	5	/ /				/ /		
SRO sachet	6	/ /				/ /		
Ampicilline injectable flacon 1g	7	/ /				/ /		
Soluté de ringer flacon	8	/ /				/ /		
Oxytocine injectable ampoule 5 ui	9	/ /				/ /		
Pethidine chlorhydrate injectable amp 50 mg	10	/ /				/ /		
Salbutamol injectable flacon 0,5 mg/ml	11	/ /				/ /		
Réactif pour le test VIH	12	/ /				/ /		
Gentamycine injectable ampoule 480 mg	13	/ /				/ /		
Clonidine injectable flacon 0,15 mg/ml	14	/ /				/ /		
Gluconate de calcium injectable Ampoule 90 mg/ml	15	/ /				/ /		
Halothane inhalation, ampoule	16	/ /				/ /		
Compresse gaze pièce 65 cm * 100	17	/ /				/ /		
Réactif par glucémie flacon	18	/ /				/ /		

Section 4: 4.1 Année 2007 Livraisons des médicaments aux l'ONPPC Régional (Niamey)

4.1.1 Code des médicaments (voir code ci-dessous)	4.1.2 Nom des structures à laquelle les livraisons sont destinées	4.1.3 Code de la structure sanitaire	4.1.3 Date de la commande par la structure sanitaire jj/mm/aa	4.1.4 Quantité de la commande par la structure sanitaire	4.1.5 Valeur de la commande CFA	4.1.6 Date de réception de l'autorisation de livraison jj/mm/aa	4.1.7 Date de la livraison jj/mm/aa	4.1.8 Quantité livrée	4.1.8 Montant de la livraison CFA
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		

Code pour médicament :

1 = Coartem **Comprimé 120 mg**
ampoule

2 = Sel de quinine, **ampoule injectable 400 mg**
65 cm *100

3 = Cotrimoxazole **Comprimé 480 mg**
flacon

6 = SRO **sachet**

7 = Ampicilline injectable **flacon 1 g**

8 = Soluté de ringer **flacon**

11 = Salbutamol injectable **flacon 0,5 mg/ml**

12 = Réactif pour le test VI

13 = Gentamycine injectable **ampoule 480 mg**

16 = Halothane inhalation,

17 = Comresse à gaz **pièce**

18 = Réatif par glucémie

Section 4: 4.1 Année 2007 Livraisons des médicaments aux structure sanitaires (DS, CSI et CHR)

4.1.1 Code des médicaments (voir code ci-dessous)	4.1.2 Nom des structures à laquelle les livraisons sont destinées	4.1.3 Code de la structure sanitaire	4.1.3 Date de la commande par la structure sanitaire jj/mm/aa	4.1.4 Quantité de la commande par la structure sanitaire	4.1.5 Valeur de la commande CFA	4.1.6 Date de réception de l'autorisation de livraison jj/mm/aa	4.1.7 Date de la livraison jj/mm/aa	4.1.8 Quantité livrée	4.1.8 Montant de la livraison CFA
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		

Code pour médicament :

1 = Coartem **Comprimé 120 mg ampoule**

2 = Sel de quinine, **ampoule injectable 400 mg 65 cm *100**

3 = Cotrimoxazole **Comprimé 480 mg flacon**

4 = Paracetamol **comprimé 500 mg**

5 = Diazépam injectable **ampoule 10 mg**

6 = SRO **sachet**

7 = Ampicilline injectable **flacon 1 g**

8 = Soluté de ringer **flacon**

9 = Oxytocine injectable 5 ui

10 = Pethidine chlorhydrate injectable **ampoule 50 mg**

11 = Salbutamol injectable **flacon 0,5 mg/ml**

12 = Réactif pour le test VI

13 = Gentamycine injectable **ampoule 480 mg**

14 = Clonidine **injectable flacon 0,15 mg/ml**

15 = Gluconate de calcium injectable **ampoule 90 mg/ml**

16 = Halothane inhalation,

17 = Compresse à gaz **pièce**

18 = Réatif par glucémie

Suite: 4.1 Année 2007 Livraisons des médicaments aux structure sanitaires (DS, CSI et CHR)

4.1.1 Code des médicaments (voir code ci-dessous)	4.1.2 Nom des structures à laquelle les livraisons sont destinées	4.1.3 Code de la structure sanitaire	4.1.3 Date de la commande par la structure sanitaire jj/mm/aa	4.1.4 Quantité de la commande par la structure sanitaire	4.1.5 Valeur de la commande CFA	4.1.6 Date de réception de l'autorisation de livraison jj/mm/aa	4.1.7 Date de la livraison jj/mm/aa	4.1.8 Quantité livrée	4.1.8 Montant de la livraison CFA
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		

Code pour médicament :

1 = Coartem **Comprimé 120 mg ampoule**

2 = Sel de quinine, **ampoule injectable 400 mg 65 cm *100**

3 = Cotrimoxazole **Comprimé 480 mg flacon**

4 = Paracetamol **comprimé 500 mg**

5 = Diazépam injectable **ampoule 10 mg**

6 = SRO **sachet**

7 = Ampicilline injectable **flacon 1 g**

8 = Soluté de ringer **flacon**

9 = Oxytocine injectable 5 ui

10 = Pethidine chlorhydrate injectable **ampoule 50 mg**

11 = Salbutamol injectable **flacon 0,5 mg/ml**

12 = Réactif pour le test VI

13 = Gentamycine injectable **ampoule 480 mg**

14 = Clonidine **injectable flacon 0,15 mg/ml**

15 = Gluconate de calcium injectable **ampoule 90 mg/ml**

16 = Halothane inhalation,

17 = Compresse à gaz **pièce**

18 = Réatif par glucémie

Suite: 4.1 Année 2007 Livraisons des médicaments aux structure sanitaires (DS, CSI et CHR)

4.1.1 Code des médicaments (voir code ci-dessous)	4.1.2 Nom des structures à laquelle les livraisons sont destinées	4.1.3 Code de la structure sanitaire	4.1.3 Date de la commande par la structure sanitaire jj/mm/aa	4.1.4 Quantité de la commande par la structure sanitaire	4.1.5 Valeur de la commande CFA	4.1.6 Date de réception de l'autorisation de livraison jj/mm/aa	4.1.7 Date de la livraison jj/mm/aa	4.1.8 Quantité livrée	4.1.8 Montant de la livraison CFA
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		

Code pour médicament :

1 = Coartem **Comprimé 120 mg ampoule**

2 = Sel de quinine, **ampoule injectable 400 mg 65 cm *100**

3 = Cotrimoxazole **Comprimé 480 mg flacon**

4 = Paracetamol **comprimé 500 mg**

5 = Diazépam injectable **ampoule 10 mg**

6 = SRO **sachet**

7 = Ampicilline injectable **flacon 1 g**

8 = Soluté de ringer **flacon**

9 = Oxytocine injectable 5 ui

10 = Pethidine chlorhydrate injectable **ampoule 50 mg**

11 = Salbutamol injectable **flacon 0,5 mg/ml**

12 = Réactif pour le test VI

13 = Gentamycine injectable **ampoule 480 mg**

14 = Clonidine **injectable flacon 0,15 mg/ml**

15 = Gluconate de calcium injectable **ampoule 90 mg/ml**

16 = Halothane inhalation,

17 = Compresse à gaz **pièce**

18 = Réactif par glucémie

Suite: 4.1 Année 2007 Livraisons des médicaments aux structure sanitaires (DS, CSI et CHR)

4.1.1 Code des médicaments (voir code ci-dessous)	4.1.2 Nom des structures à laquelle les livraisons sont destinées	4.1.3 Code de la structure sanitaire	4.1.3 Date de la commande par la structure sanitaire jj/mm/aa	4.1.4 Quantité de la commande par la structure sanitaire	4.1.5 Valeur de la commande CFA	4.1.6 Date de réception de l'autorisation de livraison jj/mm/aa	4.1.7 Date de la livraison jj/mm/aa	4.1.8 Quantité livrée	4.1.8 Montant de la livraison CFA
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		

Code pour médicament :

1 = Coartem **Comprimé 120 mg ampoule**

2 = Sel de quinine, **ampoule injectable 400 mg 65 cm *100**

3 = Cotrimoxazole **Comprimé 480 mg flacon**

4 = Paracetamol **comprimé 500 mg**

5 = Diazépam injectable **ampoule 10 mg**

6 = SRO **sachet**

7 = Ampicilline injectable **flacon 1 g**

8 = Soluté de ringer **flacon**

9 = Oxytocine injectable 5 ui

10 = Pethidine chlorhydrate injectable **ampoule 50 mg**

11 = Salbutamol injectable **flacon 0,5 mg/ml**

12 = Réactif pour le test VI

13 = Gentamycine injectable **ampoule 480 mg**

14 = Clonidine **injectable flacon 0,15 mg/ml**

15 = Gluconate de calcium injectable **ampoule 90 mg/ml**

16 = Halothane inhalation,

17 = Comresse à gaz **pièce**

18 = Réatif par glucémie

Suite: 4.1 Année 2007 Livraisons des médicaments aux structure sanitaires (DS, CSI et CHR)

4.1.1 Code des médicaments (voir code ci-dessous)	4.1.2 Nom des structures à laquelle les livraisons sont destinées	4.1.3 Code de la structure sanitaire	4.1.3 Date de la commande par la structure sanitaire jj/mm/aa	4.1.4 Quantité de la commande par la structure sanitaire	4.1.5 Valeur de la commande CFA	4.1.6 Date de réception de l'autorisation de livraison jj/mm/aa	4.1.7 Date de la livraison jj/mm/aa	4.1.8 Quantité livrée	4.1.8 Montant de la livraison CFA
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		

Code pour médicament :

1 = Coartem **Comprimé 120 mg ampoule**

2 = Sel de quinine, **ampoule injectable 400 mg 65 cm *100**

3 = Cotrimoxazole **Comprimé 480 mg flacon**

4 = Paracetamol **comprimé 500 mg**

5 = Diazépam injectable **ampoule 10 mg**

6 = SRO **sachet**

7 = Ampicilline injectable **flacon 1 g**

8 = Soluté de ringer **flacon**

9 = Oxytocine injectable 5 ui

10 = Pethidine chlorhydrate injectable **ampoule 50 mg**

11 = Salbutamol injectable **flacon 0,5 mg/ml**

12 = Réactif pour le test VI

13 = Gentamycine injectable **ampoule 480 mg**

14 = Clonidine **injectable flacon 0,15 mg/ml**

15 = Gluconate de calcium injectable **ampoule 90 mg/ml**

16 = Halothane inhalation,

17 = Comresse à gaz **pièce**

18 = Réatif par glucémie

Suite: 4.1 Année 2007 Livraisons des médicaments aux structure sanitaires (DS, CSI et CHR)

4.1.1 Code des médicaments (voir code ci-dessous)	4.1.2 Nom des structures à laquelle les livraisons sont destinées	4.1.3 Code de la structure sanitaire	4.1.3 Date de la commande par la structure sanitaire jj/mm/aa	4.1.4 Quantité de la commande par la structure sanitaire	4.1.5 Valeur de la commande CFA	4.1.6 Date de réception de l'autorisation de livraison jj/mm/aa	4.1.7 Date de la livraison jj/mm/aa	4.1.8 Quantité livrée	4.1.8 Montant de la livraison CFA
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		

Code pour médicament :

1 = Coartem **Comprimé 120 mg ampoule**

2 = Sel de quinine, **ampoule injectable 400 mg 65 cm *100**

3 = Cotrimoxazole **Comprimé 480 mg flacon**

4 = Paracetamol **comprimé 500 mg**

5 = Diazépam injectable **ampoule 10 mg**

6 = SRO **sachet**

7 = Ampicilline injectable **flacon 1 g**

8 = Soluté de ringer **flacon**

9 = Oxytocine injectable 5 ui

10 = Pethidine chlorhydrate injectable **ampoule 50 mg**

11 = Salbutamol injectable **flacon 0,5 mg/ml**

12 = Réactif pour le test VI

13 = Gentamycine injectable **ampoule 480 mg**

14 = Clonidine **injectable flacon 0,15 mg/ml**

15 = Gluconate de calcium injectable **ampoule 90 mg/ml**

16 = Halothane inhalation,

17 = Compresse à gaz **pièce**

18 = Réactif par glycémie

Suite: 4.1 Année 2007 Livraisons des médicaments aux structure sanitaires (DS, CSI et CHR)

4.1.1 Code des médicaments (voir code ci-dessous)	4.1.2 Nom des structures à laquelle les livraisons sont destinées	4.1.3 Code de la structure sanitaire	4.1.3 Date de la commande par la structure sanitaire jj/mm/aa	4.1.4 Quantité de la commande par la structure sanitaire	4.1.5 Valeur de la commande CFA	4.1.6 Date de réception de l'autorisation de livraison jj/mm/aa	4.1.7 Date de la livraison jj/mm/aa	4.1.8 Quantité livrée	4.1.8 Montant de la livraison CFA
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		

Code pour médicament :

1 = Coartem **Comprimé 120 mg ampoule**

2 = Sel de quinine, **ampoule injectable 400 mg 65 cm *100**

3 = Cotrimoxazole **Comprimé 480 mg flacon**

4 = Paracetamol **comprimé 500 mg**

5 = Diazépam injectable **ampoule 10 mg**

6 = SRO **sachet**

7 = Ampicilline injectable **flacon 1 g**

8 = Soluté de ringer **flacon**

9 = Oxytocine injectable 5 ui

10 = Pethidine chlorhydrate injectable **ampoule 50 mg**

11 = Salbutamol injectable **flacon 0,5 mg/ml**

12 = Réactif pour le test VI

13 = Gentamycine injectable **ampoule 480 mg**

14 = Clonidine **injectable flacon 0,15 mg/ml**

15 = Gluconate de calcium injectable **ampoule 90 mg/ml**

16 = Halothane inhalation,

17 = Comresse à gaz **pièce**

18 = Réatif par glucémie

Suite: 4.1 Année 2007 Livraisons des médicaments aux structure sanitaires (DS, CSI et CHR)

4.1.1 Code des médicaments (voir code ci-dessous)	4.1.2 Nom des structures à laquelle les livraisons sont destinées	4.1.3 Code de la structure sanitaire	4.1.3 Date de la commande par la structure sanitaire jj/mm/aa	4.1.4 Quantité de la commande par la structure sanitaire	4.1.5 Valeur de la commande CFA	4.1.6 Date de réception de l'autorisation de livraison jj/mm/aa	4.1.7 Date de la livraison jj/mm/aa	4.1.8 Quantité livrée	4.1.8 Montant de la livraison CFA
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		

Code pour médicament :

1 = Coartem **Comprimé 120 mg ampoule**

2 = Sel de quinine, **ampoule injectable 400 mg 65 cm *100**

3 = Cotrimoxazole **Comprimé 480 mg flacon**

4 = Paracetamol **comprimé 500 mg**

5 = Diazépam injectable **ampoule 10 mg**

6 = SRO **sachet**

7 = Ampicilline injectable **flacon 1 g**

8 = Soluté de ringer **flacon**

9 = Oxytocine injectable 5 ui

10 = Pethidine chlorhydrate injectable **ampoule 50 mg**

11 = Salbutamol injectable **flacon 0,5 mg/ml**

12 = Réactif pour le test VI

13 = Gentamycine injectable **ampoule 480 mg**

14 = Clonidine **injectable flacon 0,15 mg/ml**

15 = Gluconate de calcium injectable **ampoule 90 mg/**

16 = Halothane inhalation,

17 = Comresse à gaz **pièce**

18 = Réatif par glucémie

Section 4: 4.2 Année 2006 Livraisons des médicaments aux structure sanitaires (DS, CSI et CHR)

4.2.1 Code des médicaments (voir code ci-dessous)	4.2.2 Nom des structures à laquelle les livraisons sont destinées	4.2.3 Code de la structure sanitaire	4.2.3 Date de la commande par la structure sanitaire jj/mm/aa	4.2.4 Quantité de la commande par la structure sanitaire	4.2.5 Valeur de la commande CFA	4.2.6 Date de réception de l'autorisation de livraison jj/mm/aa	4.2.7 Date de la livraison jj/mm/aa	4.2.8 Quantité livrée	4.2.8 Montant de la livraison CFA
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		

Code pour médicament :

1 = Coartem **Comprimé 120 mg**
ampoule

2 = Sel de quinine, **ampoule injectable 400 mg**
65 cm *100

3 = Cotrimoxazole **Comprimé 480 mg**
flacon

4 = Paracetamol **comprimé 500 mg**

5 = Diazépam injectable **ampoule 10 mg**

6 = SRO **sachet**

7 = Ampicilline injectable **flacon 1 g**

8 = Soluté de ringer **flacon**

9 = Oxytocine injectable 5 ui

10 = Pethidine chlorhydrate injectable **ampoule 50 mg**

11 = Salbutamol injectable **flacon 0,5 mg/ml**

12 = Réactif pour le test VI

13 = Gentamycine injectable **ampoule 480 mg**

14 = Clonidine **injectable flacon 0,15 mg/ml**

15 = Gluconate de calcium injectable **ampoule 90 mg/ml**

16 = Halothane inhalation,

17 = Comresse à gaz **pièce**

18 = Réatif par glucémie

Suite: 4.2 Année 2006 Livraisons des médicaments aux structure sanitaires (DS, CSI et CHR)

4.2.1 Code des médicaments (voir code ci-dessous)	4.2.2 Nom des structures à laquelle les livraisons sont destinées	4.2.3 Code de la structure sanitaire	4.2.3 Date de la commande par la structure sanitaire jj/mm/aa	4.2.4 Quantité de la commande par la structure sanitaire	4.2.5 Valeur de la commande CFA	4.2.6 Date de réception de l'autorisation de livraison jj/mm/aa	4.2.7 Date de la livraison jj/mm/aa	4.2.8 Quantité livrée	4.2.8 Montant de la livraison CFA
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		

Code pour médicament :

1 = Coartem **Comprimé 120 mg ampoule**

2 = Sel de quinine, **ampoule injectable 400 mg 65 cm *100**

3 = Cotrimoxazole **Comprimé 480 mg flacon**

4 = Paracetamol **comprimé 500 mg**

5 = Diazépam injectable **ampoule 10 mg**

6 = SRO **sachet**

7 = Ampicilline injectable **flacon 1 g**

8 = Soluté de ringer **flacon**

9 = Oxytocine injectable 5 ui

10 = Pethidine chlorhydrate injectable **ampoule 50 mg**

11 = Salbutamol injectable **flacon 0,5 mg/ml**

12 = Réactif pour le test VI

13 = Gentamycine injectable **ampoule 480 mg**

14 = Clonidine **injectable flacon 0,15 mg/ml**

15 = Gluconate de calcium injectable **ampoule 90 mg/ml**

16 = Halothane inhalation,

17 = Compresse à gaz **pièce**

18 = Réactif par glycémie

Suite: 4.2 Année 2006 Livraisons des médicaments aux structure sanitaires (DS, CSI et CHR)

4.2.1 Code des médicaments (voir code ci-dessous)	4.2.2 Nom des structures à laquelle les livraisons sont destinées	4.2.3 Code de la structure sanitaire	4.2.3 Date de la commande par la structure sanitaire jj/mm/aa	4.2.4 Quantité de la commande par la structure sanitaire	4.2.5 Valeur de la commande CFA	4.2.6 Date de réception de l'autorisation de livraison jj/mm/aa	4.2.7 Date de la livraison jj/mm/aa	4.2.8 Quantité livrée	4.2.8 Montant de la livraison CFA
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		

Code pour médicament :

1 = Coartem **Comprimé 120 mg ampoule**

2 = Sel de quinine, **ampoule injectable 400 mg 65 cm *100**

3 = Cotrimoxazole **Comprimé 480 mg flacon**

4 = Paracetamol **comprimé 500 mg**

5 = Diazépam injectable **ampoule 10 mg**

6 = SRO **sachet**

7 = Ampicilline injectable **flacon 1 g**

8 = Soluté de ringer **flacon**

9 = Oxytocine injectable 5 ui

10 = Pethidine chlorhydrate injectable **ampoule 50 mg**

11 = Salbutamol injectable **flacon 0,5 mg/ml**

12 = Réactif pour le test VI

13 = Gentamycine injectable **ampoule 480 mg**

14 = Clonidine **injectable flacon 0,15 mg/ml**

15 = Gluconate de calcium injectable **ampoule 90 mg/ml**

16 = Halothane inhalation,

17 = Comresse à gaz **pièce**

18 = Réatif par glucémie

Suite: 4.2 Année 2006 Livraisons des médicaments aux structure sanitaires (DS, CSI et CHR)

4.2.1 Code des médicaments (voir code ci-dessous)	4.2.2 Nom des structures à laquelle les livraisons sont destinées	4.2.3 Code de la structure sanitaire	4.2.3 Date de la commande par la structure sanitaire jj/mm/aa	4.2.4 Quantité de la commande par la structure sanitaire	4.2.5 Valeur de la commande CFA	4.2.6 Date de réception de l'autorisation de livraison jj/mm/aa	4.2.7 Date de la livraison jj/mm/aa	4.2.8 Quantité livrée	4.2.8 Montant de la livraison CFA
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		

Code pour médicament :

1 = Coartem **Comprimé 120 mg ampoule**

2 = Sel de quinine, **ampoule injectable 400 mg 65 cm *100**

3 = Cotrimoxazole **Comprimé 480 mg flacon**

4 = Paracetamol **comprimé 500 mg**

5 = Diazépam injectable **ampoule 10 mg**

6 = SRO **sachet**

7 = Ampicilline injectable **flacon 1 g**

8 = Soluté de ringer **flacon**

9 = Oxytocine injectable 5 ui

10 = Pethidine chlorhydrate injectable **ampoule 50 mg**

11 = Salbutamol injectable **flacon 0,5 mg/ml**

12 = Réactif pour le test VI

13 = Gentamycine injectable **ampoule 480 mg**

14 = Clonidine **injectable flacon 0,15 mg/ml**

15 = Gluconate de calcium injectable **ampoule 90 mg/ml**

16 = Halothane inhalation,

17 = Comresse à gaz **pièce**

18 = Réatif par glucémie

Suite: 4.2 Année 2006 Livraisons des médicaments aux structure sanitaires (DS, CSI et CHR)

4.2.1 Code des médicaments (voir code ci-dessous)	4.2.2 Nom des structures à laquelle les livraisons sont destinées	4.2.3 Code de la structure sanitaire	4.2.3 Date de la commande par la structure sanitaire jj/mm/aa	4.2.4 Quantité de la commande par la structure sanitaire	4.2.5 Valeur de la commande CFA	4.2.6 Date de réception de l'autorisation de livraison jj/mm/aa	4.2.7 Date de la livraison jj/mm/aa	4.2.8 Quantité livrée	4.2.8 Montant de la livraison CFA
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		

Code pour médicament :

1 = Coartem **Comprimé 120 mg ampoule**

2 = Sel de quinine, **ampoule injectable 400 mg 65 cm *100**

3 = Cotrimoxazole **Comprimé 480 mg flacon**

4 = Paracetamol **comprimé 500 mg**

5 = Diazépam injectable **ampoule 10 mg**

6 = SRO **sachet**

7 = Ampicilline injectable **flacon 1 g**

8 = Soluté de ringer **flacon**

9 = Oxytocine injectable 5 ui

10 = Pethidine chlorhydrate injectable **ampoule 50 mg**

11 = Salbutamol injectable **flacon 0,5 mg/ml**

12 = Réactif pour le test VI

13 = Gentamycine injectable **ampoule 480 mg**

14 = Clonidine **injectable flacon 0,15 mg/ml**

15 = Gluconate de calcium injectable **ampoule 90 mg/ml**

16 = Halothane inhalation,

17 = Comresse à gaz **pièce**

18 = Réatif par glucémie

Suite: 4.2 Année 2006 Livraisons des médicaments aux structure sanitaires (DS, CSI et CHR)

4.2.1 Code des médicaments (voir code ci-dessous)	4.2.2 Nom des structures à laquelle les livraisons sont destinées	4.2.3 Code de la structure sanitaire	4.2.3 Date de la commande par la structure sanitaire jj/mm/aa	4.2.4 Quantité de la commande par la structure sanitaire	4.2.5 Valeur de la commande CFA	4.2.6 Date de réception de l'autorisation de livraison jj/mm/aa	4.2.7 Date de la livraison jj/mm/aa	4.2.8 Quantité livrée	4.2.8 Montant de la livraison CFA
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		

Code pour médicament :

1 = Coartem **Comprimé 120 mg**
ampoule

2 = Sel de quinine, **ampoule injectable 400 mg**
65 cm *100

3 = Cotrimoxazole **Comprimé 480 mg**
flacon

4 = Paracetamol **comprimé 500 mg**

5 = Diazépam injectable **ampoule 10 mg**

6 = SRO **sachet**

7 = Ampicilline injectable **flacon 1 g**

8 = Soluté de ringer **flacon**

9 = Oxytocine injectable 5 ui

10 = Pethidine chlorhydrate injectable **ampoule 50 mg**

11 = Salbutamol injectable **flacon 0,5 mg/ml**

12 = Réactif pour le test VI

13 = Gentamycine injectable **ampoule 480 mg**

14 = Clonidine **injectable flacon 0,15 mg/ml**

15 = Gluconate de calcium injectable **ampoule 90 mg/ml**

16 = Halothane inhalation,

17 = Comresse à gaz **pièce**

18 = Réatif par glucémie

Suite: 4.2 Année 2006 Livraisons des médicaments aux structure sanitaires (DS, CSI et CHR)

4.2.1 Code des médicaments (voir code ci-dessous)	4.2.2 Nom des structures à laquelle les livraisons sont destinées	4.2.3 Code de la structure sanitaire	4.2.3 Date de la commande par la structure sanitaire jj/mm/aa	4.2.4 Quantité de la commande par la structure sanitaire	4.2.5 Valeur de la commande CFA	4.2.6 Date de réception de l'autorisation de livraison jj/mm/aa	4.2.7 Date de la livraison jj/mm/aa	4.2.8 Quantité livrée	4.2.8 Montant de la livraison CFA
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		

Code pour médicament :

1 = Coartem **Comprimé 120 mg**
ampoule

2 = Sel de quinine, **ampoule injectable 400 mg**
65 cm *100

3 = Cotrimoxazole **Comprimé 480 mg**
flacon

4 = Paracetamol **comprimé 500 mg**

5 = Diazépam injectable **ampoule 10 mg**

6 = SRO **sachet**

7 = Ampicilline injectable **flacon 1 g**

8 = Soluté de ringer **flacon**

9 = Oxytocine injectable 5 ui

10 = Pethidine chlorhydrate injectable **ampoule 50 mg**

11 = Salbutamol injectable **flacon 0,5 mg/ml**

12 = Réactif pour le test VI

13 = Gentamycine injectable **ampoule 480 mg**

14 = Clonidine **injectable flacon 0,15 mg/ml**

15 = Gluconate de calcium injectable **ampoule 90 mg/ml**

16 = Halothane inhalation,

17 = Comresse à gaz **pièce**

18 = Réatif par glucémie

Suite: 4.2 Année 2006 Livraisons des médicaments aux structure sanitaires (DS, CSI et CHR)

4.2.1 Code des médicaments (voir code ci-dessous)	4.2.2 Nom des structures à laquelle les livraisons sont destinées	4.2.3 Code de la structure sanitaire	4.2.3 Date de la commande par la structure sanitaire jj/mm/aa	4.2.4 Quantité de la commande par la structure sanitaire	4.2.5 Valeur de la commande CFA	4.2.6 Date de réception de l'autorisation de livraison jj/mm/aa	4.2.7 Date de la livraison jj/mm/aa	4.2.8 Quantité livrée	4.2.8 Montant de la livraison CFA
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		
			/ /			/ /	/ /		

Code pour médicament :

1 = Coartem **Comprimé 120 mg**
ampoule

2 = Sel de quinine, **ampoule injectable 400 mg**
65 cm *100

3 = Cotrimoxazole **Comprimé 480 mg**
flacon

4 = Paracetamol **comprimé 500 mg**

5 = Diazépam injectable **ampoule 10 mg**

6 = SRO **sachet**

7 = Ampicilline injectable **flacon 1 g**

8 = Soluté de ringer **flacon**

9 = Oxytocine injectable 5 ui

10 = Pethidine chlorhydrate injectable **ampoule 50 mg**

11 = Salbutamol injectable **flacon 0,5 mg/ml**

12 = Réactif pour le test VI

13 = Gentamycine injectable **ampoule 480 mg**

14 = Clonidine **injectable flacon 0,15 mg/ml**

15 = Gluconate de calcium injectable **ampoule 90 mg/ml**

16 = Halothane inhalation,

17 = Comresse à gaz **pièce**

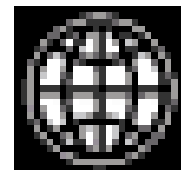
18 = Réatif par glucémie

[illegible]

<i>Questionnaire approuvé pour la saisie</i>	
SIGNATURE	SIGNATURE
NOM DE L' AGENT CONTROLEUR	NOM DE L' AGENT ENQUETEUR

Code CHR , DS, Maternité

STRUCTURES	CODE
DOSSO	
DRSP Dosso	3
DS Boboye	31
HD Boboye	311
DS Doutchi	32
HD Doutchi	321
DS Dosso	33
CHR DOSSO	331
DS Gaya	34
HD Gaya	341
DS Loga	35
HD Loga	351
TILLABERY	
DRSP Tillabéry	
DS Fillingué	61
HD Fillingué	611
DS Kollo	62
HD Kollo	621
DSOuallam	63
HDOuallam	631
DS Say	64
HD Say	641
DS Tera	65
HD Tera	651
DS Tillabéry	66
HD Tillabéry	661
NIAMEY	
DRSP Niamey	
DS Niamey 1	81
DS Niamey 2	82
CHR Niamey (poudrière)	821
DS Niamey 3	83
HD commune 3	831



**Enquête Nationale sur la Traçabilité des Dépenses Publiques
De la Santé**

QUESTIONNAIRE CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL

SECTION 1 : IDENTIFICATION PARTICULIERE

S4

1.1. Région	_____	<input type="text"/>
1.2. Département	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>
1.3. Commune	_____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
1.4. Milieu de résidence	Urbain = 1 Rural = 2	<input type="text"/>
1.5 Centre hospitalier Régional	_____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

1.10.Numéro Questionnaire.....

1.11.Nom Prénom enquêteur.....Code

1.12.Nom Prénom contrôleur.....Code

1.13.Date Contrôle.....

1.14 Heures et dates d'interviews

La première visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/__/_/ __/_/ __0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

La deuxième visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/__/_/ __/_/ __0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

La troisième visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/__/_/ __/_/ __0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

SECTION 2 POSITION ADMINISTRATIVE DU REPONDANT

Cette section donne des informations sur la qualité du répondant.

2.1 Quelle fonction occupez vous au CHR?

1= Directeur

2=Surveillant

3=Gestionnaire

4=Econome

2.2 Depuis combien de temps occupez vous cette fonction? Nombre d'années

2.3 Sexe du Répondant?

1=Masculin

2=Féminin

2.4. Contact Téléphonique :

2.4.1.N° du Service

2.4.2.N° Privé

SECTION 3: CARACTERISTIQUES DU CHR ET DE SON ENVIRONNEMENT OPERATIONNEL

Bâtiments et Infrastructures.

3.0 a	Le CHR a-t-il un bloc opératoire opérationnel ?		1= Oui, 2= non	<input type="text"/>
3.0 b	Le CHR a-t-il un service de Radiologie opérationnel ?		1= Oui , 2= non	<input type="text"/>
3.1	En quelle année le CHR a t-il été construit ? mm/aa		<input type="text"/> / <input type="text"/>	
3.2	Qui a financé la construction du CHR (Donner le nom du financeur) _____	1 = MSP 2 = ONG 3 = organisme confessionnel 4. PSPR 5 = bailleurs de fondss 9 = Autre _____	<input type="text"/>	
3.3	Ce CHR a t-il été rénové depuis sa construction ?	1= Oui 2= Non	<input type="text"/>	Si Non → 3.6
3.4	Date de la dernière rénovation ? mm/aa	<input type="text"/> / <input type="text"/>		
3.5	Qui a financé principalement cette rénovation ? (Donner le nom du financeur) _____	1 = MSP 2 = ONG 3 = organisme confessionnel 4. PSPR 5 = bailleurs de fondss 9 = Autre _____	<input type="text"/>	
3.6	Nombre de logements fournis par l'état disponibles pour le personnel du CHR		<input type="text"/>	
3.7	Le CHR a-t-il accès à l'eau potable ?	1= Oui 2= Non	<input type="text"/>	Si Non → 3.11
3.8	Quelle en est la source?	1= Pompe/ eau de robinet 2 = Forage 9 = Autres _____	<input type="text"/>	
3.9	Temps pour atteindre la source d'eau?	Minutes (0 si dans le centre de santé)	<input type="text"/>	
3.10	Disponibilité de la source d'eau?	1= Toujours 2= La plupart du temps 3= Parfois 4= Rarement 5= Jamais	<input type="text"/>	

3.11	Le CHR dispose-t-il de l'électricité publique?	1= Oui 2= Non		<input type="checkbox"/>
3.12	De quel type d'énergie de remplacement dispose le CHR en cas de coupure ou de panne?	1 = Générateur 2 = Energie solaire		<input type="checkbox"/>
3.13	Combien d'heures par jour le CHR fonctionne t-il avec :	Son propre Générateur	Energie solaire	Electricité Publique
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3.14	De quel système de destruction des déchets solides dispose le CHR?	<p>1. Oui 2. Non</p> <p>a. Brûlés dans un incinérateur <input type="checkbox"/></p> <p>b. Brûlés dans un trou <input type="checkbox"/></p> <p>c. Enterrés dans un trou <input type="checkbox"/></p> <p>d. Jetés à l'air libre <input type="checkbox"/></p> <p>e. Autres (à préciser)<input type="checkbox"/></p>		
3.15	De quel système d'évacuation des eaux usées dispose le CHR?	<p>1. Oui</p> <p>2. Non</p> <p>a. Egouts <input type="checkbox"/></p> <p>b. Fosses sceptiques <input type="checkbox"/></p> <p>c. Déversées à l'air libre <input type="checkbox"/></p> <p>d. Autre (à préciser) <input type="checkbox"/></p>		
3.16	Est-ce que les eaux usées du CHR sont traitées avant d'être évacuée ?	1= Oui 2= Non		<input type="checkbox"/>

3.17	Le CHR possède t-il une pharmacie fonctionnel (c'est à dire vend-il ou donne-t-il des médicaments) ?	1= Oui 2= Non	<input type="text"/>	
3.18	Le CHR a-t-il accès à un quelconque moyen de transport en état de fonctionner?	1= Oui 2= Non	<input type="text"/>	Si Non → 3.21
3.19	Quel est le principal moyen d'évacuation des malades en cas de besoin?	a. Voiture b. Motocyclette c. Ambulance d Autre (à préciser) _____	<input type="text"/>	
3.20	Quel est le degré d'accès du CHR à ce principal moyen d'évacuation?	Permanent - Propriété du CHR 1 Accès quand le besoin se fait sentir 2 Usage en cas d'urgence seulement ...3 Autre_(Préciser) _____ 9	<input type="text"/>	
3.21	Le CHR possède-t-il une ligne téléphonique fonctionnelle?	1= Oui 2= Non	<input type="text"/>	
3.22	En cas de besoin, le CHR à t-il accès à un téléphone pour avoir des contacts avec le DRSP et les autres organes de tutelle.	1= Toujours 2= La plupart du temps 3= Parfois 4= Rarement 5= Jamais	<input type="text"/>	
3.23	Le CHR dispose- t-il d'un poste -radio BLU pour communiquer avec le DRSP et les autres organes de tutelle?	Oui = 1 Non = 2	<input type="text"/>	Si Non → 3.25
3.24	Disponibilité d'un contact radiophonique avec le DRSP et les autres organes de tutelle.	1= Toujours 2= La plupart du temps 3= Parfois 4= Rarement 5= Jamais	<input type="text"/>	
3.25	Quelle est la durée moyenne du trajet pour se rendre à pied au marché alimentaire le plus proche?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minutes		

3.26	Disponibilité du matériel et de l'équipement	Nombre disponible	Nombre fonctionnel
3.26.1	Générateur/Groupe électrogène/Solaire		
3.26.2	Stérilisateur / autoclave		
3.26.3	Tensiomètre complet		
3.26.4	Stéthoscope Obstétrical		
3.26.5	Poids à bascule/ balance de pesée		
3.26.6	Toise		
3.26.7	Microscopes		
3.26.8	Tables pour les examens gynécologiques		
3.26.9	Materiels de Chirurgie permettant de travailler		
3.26.10	Materiels d'anesthésie et réanimation au complet		
3.26.11	Réfrigérateur		
3.26.12	Boîtes d'accouchement		
3.26.13	Banque de sang		
3.26.14	Oxygeneateur		
3.26.15	Fuel pour générateur (litres)		
3.26.16	Kérosène pour frigidaire (litres)		

Opération de CHR

3.27	Quelles sont les horaires effectives d'ouverture et de fermeture du CHR?						
		Heures Normales		Permanence		Garde	
		Heure d'Ouverture	Heure de Fermeture	Heure d'Ouverture	Heure de Fermeture	Heure d'Ouverture	Heure de Fermeture
		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
		format: hh:mm					
3.27.1	Jours ouvrable	_ _ : _ _	_ _ : _ _	_ _ : _ _	_ _ : _ _	_ _ : _ _	_ _ : _ _
3.27.2	Samedi	_ _ : _ _	_ _ : _ _	_ _ : _ _	_ _ : _ _	_ _ : _ _	_ _ : _ _
3.27.3	Dimanche	_ _ : _ _	_ _ : _ _	_ _ : _ _	_ _ : _ _	_ _ : _ _	_ _ : _ _
3.28	Quelle est approximativement la population desservie dans l'aire de santé du CHR?					_ _ _ _ _	
3.29	Quel est le Taux d'admission (annuel) de ce CHR					_ _ , _	
3.30	Quelle est la superficie de l'aire de santé (en km ²) ?					_ _ _ _ _	
3.31	Nombre total de lits du CHR (capacité hospitalière)	Total	Maternité	Autres Permanents		Temporaires	
		_ _ _	_ _ _	_ _ _		_ _ _	
3.32	Le taux d'occupation des lits d'hospitalisation (annuel)					_ _ , _ %	
3.33	La durée moyenne de séjour					_ _ _ . _ jours	
3.34	Disposez-vous d'un état de rationnaire ?					1=Oui, 2=Non	_
3.35	Nombre de repas livrés aux malades par jour					_	
3.36	Nombre de repas livrés aux personnels de santé par jour					_	

Je vais vous citer une liste de contraintes à l'amélioration de la qualité des soins. J'aimerais que vous me donniez votre propre jugement selon l'importance de la contrainte

3.36	Liste des contraintes qui entravent l'amélioration de la qualité des soins	1= Très important 2 = Important 3= peu d'importance 4 = Sans importance	
3.36.1	Rupture de médicaments	<input type="text"/>	taux de rupture : <input type="text"/>
3.36.2	Manque /insuffisance d'autres produits/ matériels	<input type="text"/>	
3.36.3	Manque /insuffisance de personnel qualifié	<input type="text"/>	
3.36.4	Manque /insuffisance de personnel en quantité suffisante	<input type="text"/>	
3.36.5	Manque/insuffisance d'Equipement	<input type="text"/>	
3.36.6	Manque /insuffisance d'eau potable	<input type="text"/>	
3.36.7	Manque /insuffisance d'électricité	<input type="text"/>	
3.36.8	Manque /insuffisance de coordination dans le travail d'équipe du personnel	<input type="text"/>	
3.36.9	Manque /insuffisance de moyens financiers	<input type="text"/>	
3.36.10	Manque insuffisance de suivi du protocole et du système de référence	<input type="text"/>	
3.36.11	Absence/Insuffisance de supervision de la part de la DRSP	<input type="text"/>	
3.36.12	Démotivation et manque de moral de la part du personnel	<input type="text"/>	
3.36.13	Les malades ne suivent pas les prescriptions à la lettre	<input type="text"/>	
3.36.14	Les malades arrivent à un stade avancé de leur maladie	<input type="text"/>	
3.36.15	Autre (Préciser) _____	<input type="text"/>	

SECTION 4: RESSOURCES HUMAINES

4.1 Nombre et mouvement d'employés au niveau du CHR

4.1.1	Combien d'employés travaillent dans ce CHR (Médicaux et Non-médicaux employés au total) ?	
4.1.2	Parmi eux combien, sont des femmes ?	
4.1.3	Combien parmi eux, sont payés par le Gouvernement ?	
4.1.4	Combien parmi eux, sont payés par les partenaires ?	
4.1.5	Combien parmi eux, sont payés par d'autres ressources ?	
4.1.6	Combien d'agents de santé ont été affectés à ce CHR au cours de l'année 2007?	
4.1.7	Combien d'agents de santé de ce CHR ont pris leur retraite au cours de l'année 2007?	
4.1.8	Combien d'agents de ce CHR ont été affectés dans d'autres centres ou ont démissionné en 2007?	
4.1.9	Combien d'agents de ce HD ont été envoyés en formation pour une durée de 3 mois ou plus en 2007 ?	
4.1.10	Combien d'agents étaient absents (formation exclue) dans ce HD pour une durée de 3 mois ou plus en 2007 ?	

4.2 Catégorie de l'agent au niveau du CHR

		(1)	(2)	(3)
Catégorie de l'agent	4.2.1 Code Catégorie	4.2.2 Nombre	4.2.3 Salaire mensuel net moyen (en millier FCFA/mois)	4.2.4 Autres Rémunérations mensuelles* (en millier FCFA/mois)
Médecin généraliste	01	_____	_____	_____
Chirurgiens	02	_____	_____	_____
Aide Chirurgiens	03	_____	_____	_____
Chirurgiens dentiste	04	_____	_____	_____
Gynécologue	05	_____	_____	_____
Ophtalmologue	06	_____	_____	_____
Pédiatre	07	_____	_____	_____
Radiologue/TS en radiologie	08	_____	_____	_____
Anesthésiste	09	_____	_____	_____
Nutritionniste	10	_____	_____	_____
Gestionnaire	11	_____	_____	_____
Epidémiologiste	12	_____	_____	_____
Agent d'hygiène	13	_____	_____	_____
Assistant social	14	_____	_____	_____
Infirmier Diplômé d'Etat	15	_____	_____	_____
Sage Femme Diplômé d'Etat	16	_____	_____	_____
Technicien Supérieur	17	_____	_____	_____
Infirmier Certifié	18	_____	_____	_____
Matrone	19	_____	_____	_____
Manœuvre	20	_____	_____	_____
Fille de Salle	21	_____	_____	_____
Volontaire des Nations Unies	22	_____	_____	_____
Technicien de laboratoire	23	_____	_____	_____
Pharmacien	24	_____	_____	_____
Gardien	25	_____	_____	_____
Econome	26	_____	_____	_____
Chauffeur	27	_____	_____	_____
Cuisinier	28	_____	_____	_____
Instrumentaliste	29	_____	_____	_____
Buandier	31	_____	_____	_____

Autre Personnel (à préciser) _____	32	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _
Autre Personnel (à préciser) _____	33	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _
Autre Personnel (à préciser) _____	34	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _

SECTION 5 : LE BUDGET, LES CREDITS LIBERES ET LES DEPENSES POUR ALIMENTATION, HABILLEMENT ET COUCHAGE

5.1 Année 2007	5.1.1 Code	Alimentation (Nourritures)	Habillement	Couchage	
		5.1.2 Montant (CFA)	5.1.3 Montant (CFA)	5.1.4 Montant (CFA)	5.1.5 Total pour la rubrique alimentation
Crédits Budgétisés par CHR	0				
Quel est le montant des crédits reçus du MSP					
Trimestre 1	1				
Trimestre 2	2				
Trimestre 3	3				
Trimestre 4	4				
Total 2007	5				
Part de la recette propre totale affectée à :	6				

5.1.6 Est-ce que vous avez dépensé tous les crédits reçus ? Oui=1 Non=2 /___/ Si Oui allez au tableau suivant

5.1.7 Si non, pourquoi vous n'avez pas dépensé tout le montant des crédits reçus en 2007

1. Retard réception de l'autorisation de dépense

2. Manque information sur autorisation de dépense

/___/

3. Autres (préciser) _____

5.2 Année 2006

	5.2.1 Code	Alimentation (Nourritures)	Habillement	Couchage	
		5.2.2 Montant (CFA)	5.2.3 Montant (CFA)	5.2.4 Montant (CFA)	5.2.5 Total pour la rubrique alimentation
Crédits Budgétisés par le CHR	0				
Quel est le montant des crédits reçus du MSP					
Trimestre 1	1				
Trimestre 2	2				
Trimestre 3	3				
Trimestre 4	4				
Total 2006	5				
Part de la recette propre totale affectée à :	6				

5.2.6 Est-ce que vous avez dépensé tous les crédits reçus ? Oui=1 Non=2 /___/ Si Oui allez au tableau suivant

5.2.7 Si non, pourquoi vous n'avez pas dépensé tout le montant des crédits reçus en 2006

1. Retard réception de l'autorisation de dépense

2. Manque information sur autorisation de dépense /___/

3. Autres (préciser) _____

5.3 Dépenses en Alimentation, habillement et couchage selon les années :

Produits	2007				2006		
	5.3.1 Code Produit	5.3.2 Quantité reçu	5.3.3 Prix Unitaire	5.3.4 Montant crédit dépensé ou crédits affectés en FCFA	5.3.5 Quantité reçu	5.3.6 Prix Unitaire	5.3.7 Montant crédit dépensé ou crédits affectés en FCFA
Nourritures	1						
Habillements	2						
Couchage	3						
Montant total dépensé sur la rubrique alimentation	4						

5.4 Don reçu pour l'alimentation, l'habillement et le couchage selon les années :

Produits	2007				2006		
	5.4.1 Code Produit	5.4.2 Quantité don	5.4.3 Prix Unitaire	5.4.4 valeur en FCFA	5.4.5 Quantité don	5.4.6 Prix Unitaire	5.4.7 valeur en FCFA
Nourritures	1						
Habillements	2						
Couchage	3						
Montant total dépensé sur alimentation	4						

NB Tout ce qui ne provient pas de l'Etat et des fondss propres est un **don**.

SECTION 6: LES MEDICAMENTS reçus CHR:

Il s'agit de demander si les molécules suivantes ont été reçues de l'Etat, d'autres donateurs ou achetés sur fonds propre du CHR. Année 2007

6.0 Avez-vous reçu ou acheté les médicaments suivants ?

		Reçu de ONPPC (Etat)	Achat sur fonds propre	Reçu de partenaires/donateurs extérieurs
		Oui=1 Non=2	Oui=1 Non=2	Oui=1 Non=2
1	Coartem Comprimé 120 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Sels de quinine, ampoule injectable 400 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Cotrimoxazole Comprimé 480 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Paracetamol comprimé 500 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Diazépam injectable ampoule 10 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	SRO sachet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Ampicilline injectable flacon 1 g	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Soluté de ringer flacon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Oxytocine injectable ampoule 5 ui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Pethidine chlorhydrate injectable ampoule 50 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Salbutamol injectable flacon 0,5 mg/ml	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Réactif pour le test VIH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Gentamycine injectable ampoule 480 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Clonidine injectable flacon 0,15 mg/ml	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Gluconate de calcium injectable ampoule 90 mg/ml	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Halothane inhalation, ampoule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Compresse gazeuse pièce 65 cm * 100	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Réactif par glycémie flacon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.1.1 Coartem Comprimé 120 mg Commandés et Reçus 2007 par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
6.1.1.1 Mois	6.1.1.3 Nombre CP	6.1.1.4 P.Uni	6.1.1.5 Montant CFA	6.1.1.6 Nombre CP	6.1.1.7 P.Uni	6.1.1.8 Montant CFA	6.1.1.9 Nombre CP	6.1.1.10 P.Uni	6.1.1.11Valeur CFA	6.1.1.12 Nombre CP	6.1.1.13 P.Uni	6.1.1.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2006												

6.1.2 Sel de quinine, ampoule injectable 400 mg Commandés et Reçus 2007 par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
6.1.2.1 Mois/Code mois	6.1.2.3 Nombre ampoules	6.1.2.4 P.Uni	6.1.2.5 Montant CFA	6.1.2.6 Nombre ampoules	6.1.2.7 P.Uni	6.1.2.8 Montant CFA	6.1.2.9 Nombre ampoules	6.1.2.10 P.Uni	6.1.2.11 Valeur CFA	6.1.2.12 Nombre ampoules	6.1.2.13 P.Uni	6.1.2.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2007												

6.1.3 Cotrimoxazole Comprimé 480 mg Commandés et Reçus 2007 par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
6.1.3.1 Mois/Code mois	6.1.3.3 Nombre CP	6.1.3.4 P.Uni	6.1.3.5 Montant CFA	6.1.3.6 Nombre CP	6.1.3.7 P.Uni	6.1.3.8 Montant CFA	6.1.3.9 Nombre CP	6.1.3.10 P.Uni	6.1.3.11 Valeur CFA	6.1.3.12 Nombre CP	6.1.3.13 P.Uni	6.1.3.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2007												

6.1.4 Paracetamol comprimé 500 mg Commandés et Reçus 2007 par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
6.1.4.1 Mois/Code mois	6.1.4.3 Nombre CP	6.1.4.4 P.Uni	6.1.4.5 Montant CFA	6.1.4.6 Nombre CP	6.1.4.7 P.Uni	6.1.4.8 Montant CFA	6.1.4.9 Nombre CP	6.1.4.10 P.Uni	6.1.4.11 Valeur CFA	6.1.4.12 Nombre CP	6.1.4.13 P.Uni	6.1.4.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2007												

6.1.5 Diazépam injectable **ampoule10 mg** Commandés et Reçus **2007** par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
6.1.5.1 Mois/Code mois	6.1.5.3 Nombre ampoule	6.1.5.4 P.Uni	6.1.5.5 Montant CFA	6.1.5.6 Nombre ampoule	6.1.5.7 P.Uni	6.1.5.8 Montant CFA	6.1.5.9 Nombre ampoule	6.1.5.10 P.Uni	6.1.5.11 Valeur CFA	6.1.5.12 Nombre ampoule	6.1.5.13 P.Uni	6.1.5.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2007												

6.1.6. SRO sachet Commandés et Reçus 2007 par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
6.1.6.1 Mois/Code mois	6.1.6.3 Nombre sachet	6.1.6.4 P.Uni	6.1.6.5 Montant CFA	6.1.6.6 Nombre sachet	6.1.6.7 P.Uni	6.1.6.8 Montant CFA	6.1.6.9 Nombre sachet	6.1.6.10 P.Uni	6.1.6.11 Valeur CFA	6.1.6.12 Nombre sachet	6.1.6.13 P.Uni	6.1.6.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2007												

6.1.7. Ampicilline **flacon** injectable **1 g** Commandés et Reçus **2007** par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
6.1.7.1 Mois/Code mois	6.1.7.3 Nombre flacon	6.1.7.4 P.Uni	6.1.7.5 Montant CFA	6.1.7.6 Nombre flacon	6.1.7.7 P.Uni	6.1.7.8 Montant CFA	6.1.7.9 Nombre flacon	6.1.7.10 P.Uni	6.1.7.11 Valeur CFA	6.1.7.12 Nombre flacon	6.1.7.13 P.Uni	6.1.7.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2007												

6.1.8. Solute de ruiger **flacon** Commandés et Reçus **2007** par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
6.1.8.1 Mois/Code mois	6.1.8.3 Nombre flacon	6.1.8.4 P.Uni	6.1.8.5 Montant CFA	6.1.8.6 Nombre flacon	6.1.8.7 P.Uni	6.1.8.8 Montant CFA	6.1.8.9 Nombre flacon	6.1.8.10 P.Uni	6.1.8.11 Valeur CFA	6.1.8.12 Nombre flacon	6.1.8.13 P.Uni	6.1.8.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2007												

6.1.9. Oxytocine injectable **ampoule 5 ui** Commandés et Reçus 2007 par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
6.1.9.1 Mois/Code mois	6.1.9.3 Nombre ampoule	6.1.9.4 P.Uni	6.1.9.5 Montant CFA	6.1.9.6 Nombre ampoule	6.1.9.7 P.Uni	6.1.9.8 Montant CFA	6.1.9.9 Nombre ampoule	6.1.9.10 P.Uni	6.1.9.11 Valeur CFA	6.1.9.12 Nombre ampoule	6.1.9.13 P.Uni	6.1.9.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2007												

6.1.10. Pethidine chloridrate injectable ampoule 50 mg Commandés et Reçus 2007 par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
6.1.10.1 Mois/Code mois	6.1.10.3 Nombre ampoule	6.1.10.4 P.Uni	6.1.10.5 Montant CFA	6.1.10.6 Nombre ampoule	6.1.10.7 P.Uni	6.1.10.8 Montant CFA	6.1.10.9 Nombre ampoule	6.1.10.10 P.Uni	6.1.10.11 Valeur CFA	6.1.10.12 Nombre ampoule	6.1.10.13 P.Uni	6.1.10.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2007												

6.1.11. Salbutamol injectable **flacon 0,5 mg/ml** Commandés et Reçus **2007** par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
6.1.11.1 Mois/Code mois	6.1.11.3 Nombre flacon	6.1.11.4 P.Uni	6.1.11.5 Montant CFA	6.1.11.6 Nombre flacon	6.1.11.7 P.Uni	6.1.11.8 Montant CFA	6.1.11.9 Nombre flacon	6.1.11.10 P.Uni	6.1.11.11 Valeur CFA	6.1.11.12 Nombre flacon	6.1.11.13 P.Uni	6.1.11.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2007												

6.1.12. Réactif pour le test VIH Commandés et Reçus 2007 par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
6.1.12.1 Mois/Code mois	6.1.12.3 Nombre tests	6.1.12.4 P.Uni	6.1.12.5 Montant	6.1.12.6 Nombre tests	6.1.12.7 P.Uni	6.1.12.8 Montant	6.1.12.9 Nombre	6.1.12.10 P.Uni	6.1.12.11 Valeur CFA	6.1.12.12 Nombre tests	6.1.12.13 P.Uni	6.1.12.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2007												

6.1.13 Gentamycine injectable ampoule 480 mg Commandés et Reçus 2007 par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
6.1.13.1 Mois/Code mois	6.1.13.3 Nombre ampoule	6.1.13.4 P.Uni	6.1.13.5 Montant CFA	6.1.13.6 Nombre ampoule	6.1.13.7 P.Uni	6.1.13.8 Montant CFA	6.1.13.9 Nombre ampoule	6.1.13.10 P.Uni	6.1.13.11 Valeur CFA	6.1.13.12 Nombre ampoule	6.1.13.13 P.Uni	6.1.13.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2007												

6.1.14 Halothane inhalation, ampoule Commandés et Reçus 2007 par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
6.1.14.1 Mois/Code mois	6.1.14.3 Nombre ampoule	6.1.14.4 P.Uni	6.1.14.5 Montant CFA	6.1.14.6 Nombre ampoule	6.1.14.7 P.Uni	6.1.14.8 Montant CFA	6.1.14.9 Nombre ampoule	6.1.14.10 P.Uni	6.1.14.11 Valeur CFA	6.1.14.12No mbre ampoule	6.1.14.13 P.Uni	6.1.14.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2007												

6.1.15 Gluconate de calcium injectable **ampoule 90 mg/ml** Commandés et Reçus **2007** par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
6.1.15.1 Mois/Code mois	6.1.15.3 Nombre cp	6.1.15.4 P.Uni	6.1.15.5 Montant CFA	6.1.15.6 Nombre cp	6.1.15.7 P.Uni	6.1.15.8 Montant CFA	6.1.15.9 Nombre cp	6.1.15.10 P.Uni	6.1.15.11 Valeur CFA	6.1.15.12 Nombre cp	6.1.15.13 P.Uni	6.1.15.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2007												

6.1.16 Halothane inhalation, **ampoule** Commandés et Reçus **2007** par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
6.1.16.1 Mois/Code mois	6.1.16.3 Nombre ampoule	6.1.16.4 P.Uni	6.1.16.5 Montant CFA	6.1.16.6 Nombre ampoule	6.1.16.7 P.Uni	6.1.16.8 Montant CFA	6.1.16.9 Nombre ampoule	6.1.16.10 P.Uni	6.1.16.11 Valeur CFA	6.1.16.12 Nombre ampoule	6.1.16.13 P.Uni	6.1.16.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2007												

6.1.17 Compresse à gaz pièce 65 cm * 100 Commandés et Reçus 2007 par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
6.1.17.1 Mois/Code mois	6.1.17.3 Nombre pièce	6.1.17.4 P.Uni	6.1.17.5 Montant CFA	6.1.17.6 Nombre pièce	6.1.17.7 P.Uni	6.1.17.8 Montant CFA	6.1.17.9 Nombre pièce	6.1.17.10 P.Uni	6.1.17.11 Valeur CFA	6.1.17.12 Nombre pièce	6.1.17.13 P.Uni	6.1.17.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2007												

6.1.18. Réatif par glucémie **flacon** Commandés et Reçus **2007** par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
6.1.18.1 Mois/Code mois	6.1.18.3 Nombre flacon	6.1.18.4 P.Uni	6.1.18.5 Montant CFA	6.1.18.6 Nombre flacon	6.1.18.7 P.Uni	6.1.18.8 Montant CFA	6.1.18.9 Nombre flacon	6.1.18.10 P.Uni	6.1.18.11 Valeur CFA	6.1.18.12 Nombre flacon	6.1.18.13 P.Uni	6.1.18.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2007												

Il s'agit de demander si les molécules suivantes ont été reçues de l'Etat, d'autres donateurs ou achetés sur fonds propre du CHR. Année 2006

6.0 Avez-vous reçu ou acheté les médicaments suivants ?

		Reçu de DS (Etat)	Achat sur fonds propre	Reçu de partenaires/donateurs extérieurs
		Oui=1 Non=2	Oui=1 Non=2	Oui=1 Non=2
1	Coartem Comprimé 120 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Sel de quinine, ampoule injectable 400 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Cotrimoxazole Comprimé 480 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Paracetamol comprimé 500 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Diazépam injectable ampoule 10 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	SRO sachet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Ampicilline injectable flacon 1 g	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Soluté de ringer flacon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Oxytocine injectable ampoule 5 ui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Pethidine chlorhydrate injectable ampoule 50 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Salbutamol injectable flacon 0,5 mg/ml	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Réactif pour le test VIH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Gentamycine injectable ampoule 480 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Clonidine injectable flacon 0,15 mg/ml	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Gluconate de calcium injectable ampoule 90 mg/ml	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Halothane inhalation, ampoule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Compresse gazeuse pièce 65 cm * 100	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Réactif par glycémie flacon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.2.1 Coartem Comprimé 120 mg Commandés et Reçus 2006 par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
6.2.1.1 Mois	6.2.1.3 Nombre CP	6.2.1.4 P.Uni	6.2.1.5 Montant CFA	6.2.1.6 Nombre CP	6.2.1.7 P.Uni	6.2.1.8 Montant CFA	6.2.1.9 Nombre CP	6.2.1.10 P.Uni	6.2.1.11 Valeur CFA	6.2.1.12 Nombre CP	6.2.1.13 P.Uni	6.2.1.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2006												

6.2.2 Sel de quinine, **ampoule injectable 400 mg** Commandés et Reçus **2006** par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
6.2.2.1 Mois/Code mois	6.2.2.3 Nombre ampoules	6.2.2.4 P.Uni	6.2.2.5 Montant CFA	6.2.2.6 Nombre ampoules	6.2.2.7 P.Uni	6.2.2.8 Montant CFA	6.2.2.9 Nombre ampoules	6.2.2.10 P.Uni	6.2.2.11 Valeur CFA	6.2.2.12Nom bre ampoules	6.2.2.13 P.Uni	6.2.2.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2006												

6.2.3 Cotrimoxazole Comprimé 480 mg Commandés et Reçus 2006 par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
6.2.3.1 Mois/Code mois	6.2.3.3 Nombre CP	6.2.3.4 P.Uni	6.2.3.5 Montant CFA	6.2.3.6 Nombre CP	6.2.3.7 P.Uni	6.2.3.8 Montant CFA	6.2.3.9 Nombre CP	6.2.3.10 P.Uni	6.2.3.11 Valeur CFA	6.2.3.12 Nombre CP	6.2.3.13 P.Uni	6.2.3.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2006												

6.2.4 Paracetamol comprimé 500 mg Commandés et Reçus 2006 par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
6.2.4.1 Mois/Code mois	6.2.4.3 Nombre CP	6.2.4.4 P.Uni	6.2.4.5 Montant CFA	6.2.4.6 Nombre CP	6.2.4.7 P.Uni	6.2.4.8 Montant CFA	6.2.4.9 Nombre CP	6.2.4.10 P.Uni	6.2.4.11 Valeur CFA	6.2.4.12Nom bre CP	6.2.4.13 P.Uni	6.2.4.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2006												

6.2.5 Diazépam injectable ampoule 10 mg Commandés et Reçus 2006 par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
6.2.5.1 Mois/Code mois	6.2.5.3 Nombre ampoule	6.2.5.4 P.Uni	6.2.5.5 Montant CFA	6.2.5.6 Nombre ampoule	6.2.5.7 P.Uni	6.2.5.8 Montant CFA	6.2.5.9 Nombre ampoule	6.2.5.10 P.Uni	6.2.5.11 Valeur CFA	6.2.5.12 Nombre ampoule	6.2.5.13 P.Uni	6.2.5.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2006												

6.2.6. SRO sachet Commandés et Reçus 2006 par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
6.2.6.2 Mois/Code mois	6.2.6.3 Nombre sachet	6.2.6.4 P.Uni	6.2.6.5 Montant CFA	6.2.6.6 Nombre sachet	6.2.6.7 P.Uni	6.2.6.8 Montant CFA	6.2.6.9 Nombre sachet	6.2.6.20 P.Uni	6.2.6.21 Valeur CFA	6.2.6.22 Nombre sachet	6.2.6.23 P.Uni	6.2.6.24 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2006												

6.2.7. Ampicilline **flacon** injectable **1 g** Commandés et Reçus **2006** par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
6.2.7.1 Mois/Code mois	6.2.7.3 Nombre flacon	6.2.7.4 P.Uni	6.2.7.5 Montant CFA	6.2.7.6 Nombre flacon	6.2.7.7 P.Uni	6.2.7.8 Montant CFA	6.2.7.9 Nombre flacon	6.2.7.10 P.Uni	6.2.7.11 Valeur CFA	6.2.7.12 Nombre flacon	6.2.7.13 P.Uni	6.2.7.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2006												

6.2.8. Solute de ruiger **flacon** Commandés et Reçus **2006** par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
6.2.8.1 Mois/Code mois	6.2.8.3 Nombre flacon	6.2.8.4 P.Uni	6.2.8.5 Montant CFA	6.2.8.6 Nombre flacon	6.2.8.7 P.Uni	6.2.8.8 Montant CFA	6.2.8.9 Nombre flacon	6.2.8.10 P.Uni	6.2.8.11 Valeur CFA	6.2.8.12 Nombre flacon	6.2.8.13 P.Uni	6.2.8.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2006												

6.2.9. Oxytocine injectable **ampoule 5 ui** Commandés et Reçus 2006 par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
6.2.9.1 Mois/Code mois	6.2.9.3 Nombre ampoule	6.2.9.4 P.Uni	6.2.9.5 Montant CFA	6.2.9.6 Nombre ampoule	6.2.9.7 P.Uni	6.2.9.8 Montant CFA	6.2.9.9 Nombre ampoule	6.2.9.10 P.Uni	6.2.9.11 Valeur CFA	6.2.9.12 Nombre ampoule	6.2.9.13 P.Uni	6.2.9.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2006												

6.2.10. Pethidine chloridrate injectable ampoule 50 mg Commandés et Reçus 2006 par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
6.2.10.1 Mois/Code mois	6.2.10.3 Nombre ampoule	6.2.10.4 P.Uni	6.2.10.5 Montant CFA	6.2.10.6 Nombre ampoule	6.2.10.7 P.Uni	6.2.10.8 Montant CFA	6.2.10.9 Nombre ampoule	6.2.10.10 P.Uni	6.2.10.11 Valeur CFA	6.2.10.12 Nombre ampoule	6.2.10.13 P.Uni	6.2.10.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2006												

6.2.11. Salbutamol injectable **flacon 0,5 mg/ml** Commandés et Reçus **2006** par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
6.2.11.1 Mois/Code mois	6.2.11.3 Nombre flacon	6.2.11.4 P.Uni	6.2.11.5 Montant CFA	6.2.11.6 Nombre flacon	6.2.11.7 P.Uni	6.2.11.8 Montant CFA	6.2.11.9 Nombre flacon	6.2.11.10 P.Uni	6.2.11.11 Valeur CFA	6.2.11.12 Nombre flacon	6.2.11.13 P.Uni	6.2.11.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2006												

6.2.12. Réactif pour le test VIH Commandés et Reçus 2006 par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
6.2.12.1 Mois/Code mois	6.2.12.3 Nombre tests	6.2.12.4 P.Uni	6.2.12.5 Montant	6.2.12.6 Nombre tests	6.2.12.7 P.Uni	6.2.12.8 Montant	6.2.12.9 Nombre	6.2.12.10 P.Uni	6.2.12.11 Valeur CFA	6.2.12.12 Nombre tests	6.2.12.13 P.Uni	6.2.12.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2006												

6.2.13 Gentamycine injectable ampoule 480 mg Commandés et Reçus 2006 par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
6.2.13.1 Mois/Code mois	6.2.13.3 Nombre ampoule	6.2.13.4 P.Uni	6.2.13.5 Montant CFA	6.2.13.6 Nombre ampoule	6.2.13.7 P.Uni	6.2.13.8 Montant CFA	6.2.13.9 Nombre ampoule	6.2.13.10 P.Uni	6.2.13.11 Valeur CFA	6.2.13.12 Nombre ampoule	6.2.13.13 P.Uni	6.2.13.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2006												

6.2.14 Halothane inhalation, **ampoule** Commandés et Reçus **2006** par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
6.2.14.1 Mois/Code mois	6.2.14.3 Nombre ampoule	6.2.14.4 P.Uni	6.2.14.5 Montant CFA	6.2.14.6 Nombre ampoule	6.2.14.7 P.Uni	6.2.14.8 Montant CFA	6.2.14.9 Nombre ampoule	6.2.14.10 P.Uni	6.2.14.11 Valeur CFA	6.2.14.12 Nombre ampoule	6.2.14.13 P.Uni	6.2.14.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2006												

6.2.15 Gluconate de calcium injectable **ampoule 90 mg/ml** Commandés et Reçus **2006** par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
6.2.15.1 Mois/Code mois	6.2.15.3 Nombre ampoule	6.2.15.4 P.Uni	6.2.15.5 Montant CFA	6.2.15.6 Nombre ampoule	6.2.15.7 P.Uni	6.2.15.8 Montant CFA	6.2.15.9 Nombre ampoule	6.2.15.10 P.Uni	6.2.15.11 Valeur CFA	6.2.15.12 Nombre ampoule	6.2.15.13 P.Uni	6.2.15.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2006												

6.2.16 Halothane inhalation, **ampoule** Commandés et Reçus **2006** par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
6.2.16.2 Mois/Code mois	6.2.16.3 Nombre ampoule	6.2.16.4 P.Uni	6.2.16.5 Montant CFA	6.2.16.6 Nombre ampoule	6.2.16.7 P.Uni	6.2.16.8 Montant CFA	6.2.16.9 Nombre ampoule	6.2.16.20 P.Uni	6.2.16.21 Valeur CFA	6.2.16.22 Nombre ampoule	6.2.16.23 P.Uni	6.2.16.24 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2006												

6.2.17 Compresse à gaz pièce 65 cm * 100 Commandés et Reçus 2006 par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
6.2.17.1 Mois/Code mois	6.2.17.3 Nombre pièce	6.2.17.4 P.Uni	6.2.17.5 Montant CFA	6.2.17.6 Nombre pièce	6.2.17.7 P.Uni	6.2.17.8 Montant CFA	6.2.17.9 Nombre pièce	6.2.17.10 P.Uni	6.2.17.11 Valeur CFA	6.2.17.12 Nombre pièce	6.2.17.13 P.Uni	6.2.17.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2006												

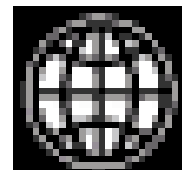
6.2.18. Réatif par glucémie **flacon Commandés et Reçus 2006 par mois**

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
6.2.18.1 Mois/Code mois	6.2.18.3 Nombre flacon	6.2.18.4 P.Uni	6.2.18.5 Montant CFA	6.2.18.6 Nombre flacon	6.2.18.7 P.Uni	6.2.18.8 Montant CFA	6.2.18.9 Nombre flacon	6.2.18.10 P.Uni	6.2.18.11 Valeur CFA	6.2.18.12 Nombre flacon	6.2.18.13 P.Uni	6.2.18.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2006												

Section 7. OBSERVATIONS

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

<i>Questionnaire approuvé pour la saisie</i>	
SIGNATURE	SIGNATURE
NOM DE L'AGENT CONTROLEUR	NOM DE L'AGENT ENQUETEUR



QUESTIONNAIRE DISTRICT DE SANTÉ

SECTION 1 : IDENTIFICATION PARTICULIERE

S3

1.1. Région	_____	<input type="text"/>
1.2. Département	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>
1.3. Commune	_____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
1.4. Milieu de résidence	Urbain = 1 Rural = 2	<input type="text"/>
1.5 District de santé	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>

1.10. Numéro Questionnaire.....

1.11. Nom Prénom enquêteur..... Code

1.12. Nom Prénom contrôleur..... Code

1.13. Date Contrôle.....

1.14 Heures et dates d'interviews

La première visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/__/_/ __/_/ __0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

La deuxième visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/__/_/ __/_/ __0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

La troisième visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/__/_/ __/_/ __0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

SECTION 2 : POSITION ADMINISTRATIVE DU REpondant

Cette section donne des informations sur la qualité du répondant.

2.1 Quelle est votre responsabilité dans ce DS?

Médecin Chef de District=1	le premier répondant	le deuxième	le troisième
Gestionnaire=3	Médecin Chef adjoint=2		
	/___/	/___/	/___/
	Communicateur=4		
	Epidémiologiste=5		

2.2 Depuis combien de temps occupez-vous cette fonction?

le premier répondant	le deuxième	le troisième
/___/___/___/___/	/___/___/___/___/	/___/___/___/___/
mois année	mois année	mois année

2.3 Noter le sexe du Répondant?

Masculin=1

le premier répondant

/___/

Féminin=2

le deuxième

/___/

le troisième

/___/

2.4	Quelle est approximativement la population desservie dans l'aire d'activité de ce DS?	_ _ _ _ _ _ _ _ _
2.5	Quelle est la superficie desservie (en km2) ?	_ _ _ _ _ _ _ _ _
2.6	Combien de CSI de type 1 sont rattachés au DS ?	_ _ _ _
2.7	Combien de CSI de type 2 sont rattachés au DS ?	_ _ _ _

2.8 Contact Téléphonique :

2.8.1.N° du Service

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

2.8.2.N° Privé

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

SECTION 3 : LE BUDGET, LES CREDITS LIBERES ET LES DEPENSES POUR ALIMENTATION, HABILLEMENT ET COUCHAGE

3.1 Année 2007

	3.1.1 Code	Alimentation (Nourritures)	Habillement	Couchage	
		3.1.2 Montant (CFA)	3.1.3 Montant (CFA)	3.1.4 Montant (CFA)	3.1.5 Total pour la rubrique alimentation
Crédits Budgétisés par le DS	0				
Quel est le montant des crédits reçus du MSP					
Trimestre 1	1				
Trimestre 2	2				
Trimestre 3	3				
Trimestre 4	4				
Total 2007	5				
Part de la recette propre totale affectée à :	6				

3.1.6 Est-ce que vous avez dépensé tous les crédits reçus ? Oui=1 Non=2 /___/ Si Oui allez au tableau suivant

3.1.7 Si non, pourquoi vous n'avez pas dépensé tout le montant des crédits reçus en 2007

1. Retard réception de l'autorisation de dépense

2. Manque information sur autorisation de dépense /___/

3. Autres (préciser) _____

3.2 Année 2006

	3.1.1 Code	Alimentation (Nourritures)	Habillement	Couchage	
		3.1.2 Montant (CFA)	3.1.3 Montant (CFA)	3.1.4 Montant (CFA)	3.1.5 Total pour la rubrique alimentation
Crédits Budgétisés par le DS	0				
Quel est le montant des crédits reçus du MSP					
Trimestre 1	1				
Trimestre 2	2				
Trimestre 3	3				
Trimestre 4	4				
Total 2006	5				
Part de la recette propre totale affectée à :	6				

3.2.6 Est-ce que vous avez dépensé tous les crédits reçus ? Oui=1 Non=2 /___/ Si Oui allez au tableau suivant

3.2.7 Si non, pourquoi vous n'avez pas dépensé tout le montant des crédits reçus en 2006

1. Retard réception de l'autorisation de dépense

2. Manque information sur autorisation de dépense /___/

3. Autres (préciser) _____

3.3 Dépenses en Alimentation, habillement et couchage selon les années :

Produits	2007				2006		
	3.3.1 Code Produit	3.3.2 Quantité reçu	3.3.3 Prix Unitaire	3.3.4 Montant crédit dépensé ou crédits affectés en FCFA	3.3.5 Quantité reçu	3.3.6 Prix Unitaire	3.3.7 Montant crédit dépensé ou crédits affectés en FCFA
Nourritures	1						
Habillements	2						
Couchage	3						
Montant total dépensé sur la rubrique alimentation	4						
Crédits d'état affectés au HD par le DS	5						
Crédits d'état affectés au CSI par le DS	6						

3.4 Don reçu pour l'alimentation, l'habillement et le couchage selon les années :

Produits	2007				2006		
	3.4.1 Code Produit	3.4.2 Quantité don	3.4.3 Prix Unitaire	3.4.4 valeur en FCFA	3.4.5 Quantité don	3.4.6 Prix Unitaire	3.4.7 valeur en FCFA
Nourritures	1						
Habillements	2						
Couchage	3						
Montant total dépensé sur alimentation	4						

NB Tout ce qui ne provient pas de l'Etat et des fondss propres est un **don**.

3.5 Affectation des dépenses d'alimentation par HD/CSI par type de produit, année 2007

Demander au répondant de fournir l'information sur support électronique ou sur papier

Nom de HD/CSI	3.5.1 Code de HD/CSI	3.5.2 Code d'alimentation: (voir code ci-dessous)	Quantité		3.5.5 Valeur de livraison en FCFA	3.5.6 Date de livraison jj/mm	3.5.7 Date de réception des besoins exprimés par le HD/CSI jj/mm
			3.5.3 Nombre	3.5.4 Prix Unitaire			
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/

Nourriture=1, tenue de travail = 2 , Blouse = 3 , Matelas =4, Drap =5, Bois de chauffe=6. Argent =7 , Gant = 8, Chaussures = 9

Suite : 3.5 Affectation des dépenses d'alimentation par HD/CSI par type de produit, année 2007

Demander au répondant de fournir l'information sur support électronique ou sur papier

Nom de HD/CSI	3.5.1 Code de HD/CSI	3.5.2 Code d'alimentation: (voir code ci-dessous)	Quantité		3.5.5 Valeur de livraison en FCFA	3.5.6 Date de livraison jj/mm	3.5.7 Date de réception des besoins exprimés par le HD/CSI jj/mm
			3.5.3 Nombre	3.5.4 Prix Unitaire			
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/

Nourriture=1, tenue de travail = 2, Blouse = 3 , Matelas =4, Drap =5, Bois de chauffe=6. Argent =7 , Gant = 8, Chaussures = 9

3.6 Affectation des dépenses d'alimentation par HD/CSI par type de produit, année 2006

Demander au répondant de fournir l'information sur support électronique ou sur papier,

Nom de HD/CSI	3.5.1 Code de HD/CSI	3.5.2 Code d'alimentation: (voir code ci-dessous)	Quantité		3.5.5 Valeur de livraison en FCFA	3.5.6 Date de livraison jj/mm	3.5.7 Date de réception des besoins exprimés par le HD/CSI jj/mm
			3.5.3 Nombre	3.5.4 Prix Unitaire			
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/

Nourriture=1, tenue de travail = 2 ,Blouse = 3 , Matelas =4, Drap =5, Bois de chauffe=6. Argent =7 , Gant = 8, Chaussures = 9

Suite : 3.6 Affectation des dépenses d'alimentation par HD/CSI par type de produit, année 2006

Demander au répondant de fournir l'information sur support électronique ou sur papier,

Nom de HD/CSI	3.5.1 Code de HD/CSI	3.5.2 Code d'alimentation: (voir code ci-dessous)	Quantité		3.5.5 Valeur de livraison en FCFA	3.5.6 Date de livraison jj/mm	3.5.7 Date de réception des besoins exprimés par le HD/CSI jj/mm
			3.5.3 Nombre	3.5.4 Prix Unitaire			
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/

Nourriture=1, tenue de travail = 2 ,Blouse = 3 , Matelas =4, Drap =5, Bois de chauffe=6. Argent =7 , Gant = 8, Chaussures = 9

SECTION 4 : LES MEDICAMENTS reçus et distribués par DS:

Il s'agit de demander si les molécules suivantes ont été reçues de l'Etat, d'autres donateurs ou achetés sur fonds propre du DS. Année 2007

4.0 Avez-vous reçu ou acheté les médicaments suivants ?

		Reçu de DRSP (Etat)	Achat sur fonds propre	Reçu de partenaires/donateurs extérieurs
		Oui=1 Non=2	Oui=1 Non=2	Oui=1 Non=2
1	Coartem Comprimé 120 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Sel de quinine, ampoule injectable 400 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Cotrimoxazole Comprimé 480 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Paracetamol comprimé 500 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Diazépam injectable ampoule 10 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	SRO sachet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Ampicilline injectable flacon 1 g	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Soluté de ringer flacon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Oxytocine injectable ampoule 5 ui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Pethidine chlorhydrate injectable ampoule 50 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Salbutamol injectable flacon 0,5 mg/ml	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Réactif pour le test VIH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.1 Crédits et Dépense en Médicaments

4.1.1 Coartem Comprimé 120 mg Commandés et Reçus 2007 par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
4.1.1.1 Mois	4.1.1.3 Nombre CP	4.1.1.4 P.Uni	4.1.1.5 Montant CFA	4.1.1.6 Nombre CP	4.1.1.7 P.Uni	4.1.1.8 Montant CFA	4.1.1.9 Nombre CP	4.1.1.10 P.Uni	4.1.1.11Valeur CFA	4.1.1.12 Nombre CP	4.1.1.13 P.Uni	4.1.1.14Monta nt CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2006												

4.1.2 Sel de quinine, ampoule injectable 400 mg Commandés et Reçus 2007 par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
4.1.2.1 Mois/Code mois	4.1.2.3 Nombre ampoules	4.1.2.4 P.Uni	4.1.2.5 Montant CFA	4.1.2.6 Nombre ampoules	4.1.2.7 P.Uni	4.1.2.8 Montant CFA	4.1.2.9 Nombre ampoules	4.1.2.10 P.Uni	4.1.2.11Valeur CFA	4.1.2.12Nom bre ampoules	4.1.2.13 P.Uni	4.1.2.14Monta nt CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2007												

4.1.3 Cotrimoxazole Comprimé 480 mg Commandés et Reçus 2007 par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
4.1.3.1 Mois/Code mois	4.1.3.3 Nombre CP	4.1.3.4 P.Uni	4.1.3.5 Montant CFA	4.1.3.6 Nombre CP	4.1.3.7 P.Uni	4.1.3.8 Montant CFA	4.1.3.9 Nombre CP	4.1.3.10 P.Uni	4.1.3.11Valeur CFA	4.1.3.12Nom bre CP	4.1.3.13 P.Uni	4.1.3.14Monta nt CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2007												

4.1.4 Paracetamol comprimé 500 mg Commandés et Reçus 2007 par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
4.1.4.1 Mois/Code mois	4.1.4.3 Nombre CP	4.1.4.4 P.Uni	4.1.4.5 Montant CFA	4.1.4.6 Nombre CP	4.1.4.7 P.Uni	4.1.4.8 Montant CFA	4.1.4.9 Nombre CP	4.1.4.10 P.Uni	4.1.4.11Valeur CFA	4.1.4.12Nom bre CP	4.1.4.13 P.Uni	4.1.4.14Monta nt CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2007												

4.1.5 Diazépam injectable **ampoule10 mg** Commandés et Reçus **2007** par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
4.1.5.1 Mois/Code mois	4.1.5.3 Nombre ampoule	4.1.5.4 P.Uni	4.1.5.5 Montant CFA	4.1.5.6 Nombre ampoule	4.1.5.7 P.Uni	4.1.5.8 Montant CFA	4.1.5.9 Nombre ampoule	4.1.5.10 P.Uni	4.1.5.11Valeur CFA	4.1.5.12Nom bre ampoule	4.1.5.13 P.Uni	4.1.5.14Monta nt CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2007												

4.1.6. SRO sachet Commandés et Reçus 2007 par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
4.1.6.1 Mois/Code mois	4.1.6.3 Nombre sachet	4.1.6.4 P.Uni	4.1.6.5 Montant CFA	4.1.6.6 Nombre sachet	4.1.6.7 P.Uni	4.1.6.8 Montant CFA	4.1.6.9 Nombre sachet	4.1.6.10 P.Uni	4.1.6.11Valeur CFA	4.1.6.12Nom bre sachet	4.1.6.13 P.Uni	4.1.6.14Monta nt CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2007												

4.1.7. Ampicilline **flacon** injectable **1 g** Commandés et Reçus **2007** par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
4.1.7.1 Mois/Code mois	4.1.7.3 Nombre flacon	4.1.7.4 P.Uni	4.1.7.5 Montant CFA	4.1.7.6 Nombre flacon	4.1.7.7 P.Uni	4.1.7.8 Montant CFA	4.1.7.9 Nombre flacon	4.1.7.10 P.Uni	4.1.7.11 Valeur CFA	4.1.7.12 Nombre flacon	4.1.7.13 P.Uni	4.1.7.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2007												

4.1.8. Solute de ringer **flacon** Commandés et Reçus **2007** par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
4.1.8.1 Mois/Code mois	4.1.8.3 Nombre flacon	4.1.8.4 P.Uni	4.1.8.5 Montant CFA	4.1.8.6 Nombre flacon	4.1.8.7 P.Uni	4.1.8.8 Montant CFA	4.1.8.9 Nombre flacon	4.1.8.10 P.Uni	4.1.8.11 Valeur CFA	4.1.8.12 Nombre flacon	4.1.8.13 P.Uni	4.1.8.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2007												

4.1.9. Oxytocine injectable **ampoule 5 ui** Commandés et Reçus 2007 par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
4.1.9.1 Mois/Code mois	4.1.9.3 Nombre ampoule	4.1.9.4 P.Uni	4.1.9.5 Montant CFA	4.1.9.6 Nombre ampoule	4.1.9.7 P.Uni	4.1.9.8 Montant CFA	4.1.9.9 Nombre ampoule	4.1.9.10 P.Uni	4.1.9.11Valeur CFA	4.1.9.12Nom bre ampoule	4.1.9.13 P.Uni	4.1.9.14Monta nt CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2007												

4.1.10. Pethidine chloridrate injectable **ampoule 50 mg** Commandés et Reçus **2007** par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
4.1.10.1 Mois/Code mois	4.1.10.3 Nombre ampoule	4.1.10.4 P.Uni	4.1.10.5 Montant CFA	4.1.10.6 Nombre ampoule	4.1.10.7 P.Uni	4.1.10.8 Montant CFA	4.1.10.9 Nombre ampoule	4.1.10.10 P.Uni	4.1.10.11Valeur CFA	4.1.10.12No mbre ampoule	4.1.10.13 P.Uni	4.1.10.14Mont ant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2007												

4.1.11. Salbutamol injectable **flacon 0,5 mg/ml** Commandés et Reçus **2007** par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
4.1.11.1 Mois/Code mois	4.1.11.3 Nombre flacon	4.1.11.4 P.Uni	4.1.11.5 Montant CFA	4.1.11.6 Nombre flacon	4.1.11.7 P.Uni	4.1.11.8 Montant CFA	4.1.11.9 Nombre flacon	4.1.11.10 P.Uni	4.1.11.11Valeur CFA	4.1.11.12No mbre flacon	4.1.11.13 P.Uni	4.1.11.14Mont ant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2007												

4.1.12. Réactif pour le test VIH Commandés et Reçus 2007 par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
4.1.12.1 Mois/Code mois	4.1.12.3 Nombre tests	4.1.12.4 P.Uni	4.1.12.5 Montant	4.1.12.6 Nombre tests	4.1.12.7 P.Uni	4.1.12.8 Montant	4.1.12.9 Nombre	4.1.12.10 P.Uni	4.1.12.11Valeur CFA	4.1.12.12No mbre tests	4.1.12.13 P.Uni	4.1.12.14Mont ant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2007												

4.2 Crédits et Dépense en Médicaments

Il s'agit de demander si les molécules suivantes ont été reçues de l'Etat, d'autres donateurs ou achetés sur fonds propre du DS. Année 2006

		Reçu de DRSP (Etat)	Achat sur fonds propre	Reçu de partenaires/donateurs extérieurs
		Oui=1 Non=2	Oui=1 Non=2	Oui=1 Non=2
1	Coartem Comprimé 120 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Sel de quinine, ampoule injectable 400 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Cotrimoxazole Comprimé 480 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Paracetamol comprimé 500 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Diazépam injectable ampoule 10 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	SRO sachet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Ampicilline injectable flacon 1 g	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Soluté de ringer flacon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Oxytocine injectable ampoule 5 ui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Pethidine chlorhydrate injectable ampoule 50 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Salbutamol injectable flacon 0,5 mg/ml	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Réactif pour le test VIH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.2.1 Coartem Comprimé 120 mg Commandés et Reçus 2006 par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
4.2.1.1 Mois	4.2.1.3 Nombre CP	4.2.1.4 P.Uni	4.2.1.5 Montant CFA	4.2.1.6 Nombre CP	4.2.1.7 P.Uni	4.2.1.8 Montant CFA	4.2.1.9 Nombre CP	4.2.1.10 P.Uni	4.2.1.11 Valeur CFA	4.2.1.12 Nombre CP	4.2.1.13 P.Uni	4.2.1.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2006												

4.2.2 Sel de quinine, ampoule injectable 400 mg Commandés et Reçus 2006 par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
4.2.1.1 Mois	4.2.1.3 Nombre CP	4.2.1.4 P.Uni	4.2.1.5 Montant CFA	4.2.1.6 Nombre CP	4.2.1.7 P.Uni	4.2.1.8 Montant CFA	4.2.1.9 Nombre CP	4.2.1.10 P.Uni	4.2.1.11 Valeur CFA	4.2.1.12 Nombre CP	4.2.1.13 P.Uni	4.2.1.14Monta nt CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2006												

4.2.3 Cotrimoxazole Comprimé 480 mg Commandés et Reçus 2006 par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
4.2.1.1 Mois	4.2.1.3 Nombre CP	4.2.1.4 P.Uni	4.2.1.5 Montant CFA	4.2.1.6 Nombre CP	4.2.1.7 P.Uni	4.2.1.8 Montant CFA	4.2.1.9 Nombre CP	4.2.1.10 P.Uni	4.2.1.11 Valeur CFA	4.2.1.12 Nombre CP	4.2.1.13 P.Uni	4.2.1.14Monta nt CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2006												

4.2.4 Paracetamol comprimé 500 mg Commandés et Reçus 2006 par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
4.2.1.1 Mois	4.2.1.3 Nombre CP	4.2.1.4 P.Uni	4.2.1.5 Montant CFA	4.2.1.6 Nombre CP	4.2.1.7 P.Uni	4.2.1.8 Montant CFA	4.2.1.9 Nombre CP	4.2.1.10 P.Uni	4.2.1.11 Valeur CFA	4.2.1.12 Nombre CP	4.2.1.13 P.Uni	4.2.1.14Monta nt CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2006												

4.2.5 Diazépam injectable ampoule 10 mg Commandés et Reçus 2006 par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
4.2.1.1 Mois	4.2.1.3 Nombre CP	4.2.1.4 P.Uni	4.2.1.5 Montant CFA	4.2.1.6 Nombre CP	4.2.1.7 P.Uni	4.2.1.8 Montant CFA	4.2.1.9 Nombre CP	4.2.1.10 P.Uni	4.2.1.11 Valeur CFA	4.2.1.12 Nombre CP	4.2.1.13 P.Uni	4.2.1.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2006												

4.2.6. SRO sachet Commandés et Reçus 2006 par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
4.2.1.1 Mois	4.2.1.3 Nombre CP	4.2.1.4 P.Uni	4.2.1.5 Montant CFA	4.2.1.6 Nombre CP	4.2.1.7 P.Uni	4.2.1.8 Montant CFA	4.2.1.9 Nombre CP	4.2.1.10 P.Uni	4.2.1.11 Valeur CFA	4.2.1.12 Nombre CP	4.2.1.13 P.Uni	4.2.1.14Monta nt CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2006												

4.2.7. Ampicilline **flacon** injectable **1 g** Commandés et Reçus **2006** par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
4.2.1.1 Mois	4.2.1.3 Nombre CP	4.2.1.4 P.Uni	4.2.1.5 Montant CFA	4.2.1.6 Nombre CP	4.2.1.7 P.Uni	4.2.1.8 Montant CFA	4.2.1.9 Nombre CP	4.2.1.10 P.Uni	4.2.1.11 Valeur CFA	4.2.1.12 Nombre CP	4.2.1.13 P.Uni	4.2.1.14Monta nt CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2006												

4.2.8. Solute de ringer **flacon** Commandés et Reçus **2006** par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
4.2.1.1 Mois	4.2.1.3 Nombre CP	4.2.1.4 P.Uni	4.2.1.5 Montant CFA	4.2.1.6 Nombre CP	4.2.1.7 P.Uni	4.2.1.8 Montant CFA	4.2.1.9 Nombre CP	4.2.1.10 P.Uni	4.2.1.11 Valeur CFA	4.2.1.12 Nombre CP	4.2.1.13 P.Uni	4.2.1.14Monta nt CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2006												

4.2.9. Oxytocine injectable **ampoule 5 ui** Commandés et Reçus 2006 par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
4.2.1.1 Mois	4.2.1.3 Nombre CP	4.2.1.4 P.Uni	4.2.1.5 Montant CFA	4.2.1.6 Nombre CP	4.2.1.7 P.Uni	4.2.1.8 Montant CFA	4.2.1.9 Nombre CP	4.2.1.10 P.Uni	4.2.1.11 Valeur CFA	4.2.1.12 Nombre CP	4.2.1.13 P.Uni	4.2.1.14Monta nt CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2006												

4.2.10. Pethidine chloridrate injectable **ampoule 50 mg** Commandés et Reçus **2006** par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
4.2.1.1 Mois	4.2.1.3 Nombre CP	4.2.1.4 P.Uni	4.2.1.5 Montant CFA	4.2.1.6 Nombre CP	4.2.1.7 P.Uni	4.2.1.8 Montant CFA	4.2.1.9 Nombre CP	4.2.1.10 P.Uni	4.2.1.11 Valeur CFA	4.2.1.12 Nombre CP	4.2.1.13 P.Uni	4.2.1.14Monta nt CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2006												

4.2.11. Salbutamol injectable **flacon 0,5 mg/ml** Commandés et Reçus **2006** par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
4.2.1.1 Mois	4.2.1.3 Nombre AMP	4.2.1.4 P.Uni	4.2.1.5 Montant CFA	4.2.1.6 Nombre AMP	4.2.1.7 P.Uni	4.2.1.8 Montant CFA	4.2.1.9 Nombre AMP	4.2.1.10 P.Uni	4.2.1.11 Valeur CFA	4.2.1.12 Nombre AMP	4.2.1.13 P.Uni	4.2.1.14Monta nt CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2006												

4.2.12. Réactif pour le test VIH Commandés et Reçus 2006 par mois

	Quelles sont les quantités de médicaments commandés à l'ONPPC?			Quelles sont les quantités reçues de l'ONPPC ?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons en médicaments ?		
4.2.12.1 Mois/Code mois	4.2.12.3 Nombre tests	4.2.12.4 P.Uni	4.2.12.5 Montant	4.2.12.6 Nombre tests	4.2.12.7 P.Uni	4.2.12.8 Montant	4.2.12.9 Nombre	4.2.12.10 P.Uni	4.2.12.11 Valeur CFA	4.2.12.12 Nombre tests	4.2.12.13 P.Uni	4.2.12.14 Montant CFA
Janvier : 01												
Février 02												
Mars 03												
Avril 04												
Mai 05												
Juin 06												
Juillet 07												
Août 08												
Sept. 09												
Octobre 10												
Nov. 11												
Dec. 12												
Total en 2006												

SECTION 5.1 : TABLEAU DE BORD DE DISTRIBUTION DES MEDICAMENTS ESSENTIELS, ANNEE 2007

Demander au répondant de fournir l'information sur support électronique ou sur papiers

Nom de HD/CSI	5.1.1 Code HD/CSI	5.1.2 Code médicament (voir code ci-dessous)	Quantité		5.1.5 La valeur de la livraison en FCFA	5.1.6 Date d'envoi des médicaments aux HD/CSI jj/mm	5.1.7 Date de réception des besoins exprimés en médicament par HD/CSI jj/mm
			5.1.3 Nombre	5.1.4 Prix Unitaire			
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/

Code pour médicament :

1 = Coartem **Comprimé 120 mg**

2 = Sel de quinine, **ampoule injectable 400 mg**

3 = Cotrimoxazole **Comprimé 480 mg**

4 = Paracetamol **comprimé 500 mg**

5 = Diazépam injectable **ampoule 10 mg**

6 = SRO **sachet**

7 = Ampicilline injectable **flacon 1 g**

8 = Soluté de ringer **flacon**

9 = Oxytocine injectable **5 ui**

10 = Pethidine chloridrate injectable **ampoule 50 mg**

11 = Salbutamol injectable **flacon 0,5 mg/ml**

12 = Réactif pour le test VI

Suite : SECTION 5.1 : TABLEAU DE BORD DE DISTRIBUTION DES MEDICAMENTS ESSENTIELS, ANNEE 2007

Demander au répondant de fournir l'information sur support électronique ou sur papiers

Nom de HD/CSI	5.1.1 Code HD/CSI	5.1.2 Code médicament (voir code ci- dessous)	Quantité		5.1.5 La valeur de la livraison en FCFA	5.1.6 Date d'envoi des médicaments aux HD/CSI jj/mm	5.1.7 Date de réception des besoins exprimés en médicament par HD/CSI jj/mm
			5.1.3 Nombre	5.1.4 Prix Unitaire			
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/

Code pour médicament :

1 = Coartem **Comprimé 120 mg**

2 = Sel de quinine, **ampoule injectable 400 mg**

3 = Cotrimoxazole **Comprimé 480 mg**

4 = Paracetamol **comprimé 500 mg**

5 = Diazépam injectable **ampoule 10 mg**

6 = SRO **sachet**

7 = Ampicilline injectable **flacon 1 g**

8 = Soluté de ringer **flacon**

9 = Oxytocine injectable 5 ui

10 = Pethidine chloridrate injectable **ampoule 50 mg**

11 = Salbutamol injectable **flacon 0,5 mg/ml**

12 = Réactif pour le test VIH

Suite : SECTION 5.1 : TABLEAU DE BORD DE DISTRIBUTION DES MEDICAMENTS ESSENTIELS, ANNEE 2007

Demander au répondant de fournir l'information sur support électronique ou sur papiers

Nom de HD/CSI	5.1.1 Code HD/CSI	5.1.2 Code médicament (voir code ci- dessous)	Quantité		5.1.5 La valeur de la livraison en FCFA	5.1.6 Date d'envoi des médicaments aux HD/CSI jj/mm	5.1.7 Date de réception des besoins exprimés en médicament par HD/CSI jj/mm
			5.1.3 Nombre	5.1.4 Prix Unitaire			
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/

Code pour médicament :

1 = Coartem **Comprimé 120 mg**

2 = Sel de quinine, **ampoule injectable 400 mg**

3 = Cotrimoxazole **Comprimé 480 mg**

4 = Paracetamol **comprimé 500 mg**

5 = Diazépam injectable **ampoule 10 mg**

6 = SRO **sachet**

7 = Ampicilline injectable **flacon 1 g**

8 = Soluté de ringer **flacon**

9 = Oxytocine injectable 5 ui

10 = Pethidine chloridrate injectable **ampoule 50 mg**

11 = Salbutamol injectable **flacon 0,5 mg/ml**

12 = Réactif pour le test VIH

SECTION 5.2 : TABLEAU DE BORD DE DISTRIBUTION DES MEDICAMENTS ESSENTIELS, ANNEE 2006

Demander au répondant de fournir l'information sur support électronique ou sur papiers

Nom de HD/CSI	5.2.1 Code HD/CSI	5.2.2 Code médicament (voir code ci-dessous)	Quantité		5.2.5 La valeur de la livraison en FCFA	5.2.6 Date d'envoi des médicaments aux HD/CSI jj/mm	5.2.7 Date de réception des besoins exprimés en médicament par HD/CSI jj/mm
			5.2.3 Nombre	5.2.4 Prix Unitaire			
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/

Code pour médicament :

1 = Coartem **Comprimé 120 mg**

2 = Sel de quinine, **ampoule injectable 400 mg**

3 = Cotrimoxazole **Comprimé 480 mg**

4 = Paracetamol **comprimé 500 mg**

5 = Diazépam injectable **ampoule 10 mg**

6 = SRO **sachet**

7 = Ampicilline injectable **flacon 1 g**

8 = Soluté de ringer **flacon**

9 = Oxytocine injectable **5 ui**

10 = Pethidine chloridrate injectable **ampoule 50 mg**

11 = Salbutamol injectable **flacon 0,5 mg/ml**

12 = Réactif pour le test VI

Suite : SECTION 5.2 : TABLEAU DE BORD DE DISTRIBUTION DES MEDICAMENTS ESSENTIELS, ANNEE 2006

Demander au répondant de fournir l'information sur support électronique ou sur papiers

Nom de HD/CSI	5.2.1 Code HD/CSI	5.2.2 Code médicament (voir code ci- dessous)	Quantité		5.2.5 La valeur de la livraison en FCFA	5.2.6 Date d'envoi des médicaments aux HD/CSI jj/mm	5.2.7 Date de réception des besoins exprimés en médicament par HD/CSI jj/mm
			5.2.3 Nombre	5.2.4 Prix Unitaire			
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/

Code pour médicament :

1 = Coartem **Comprimé 120 mg**

2 = Sel de quinine, **ampoule injectable 400 mg**

3 = Cotrimoxazole **Comprimé 480 mg**

4 = Paracetamol **comprimé 500 mg**

5 = Diazépam injectable **ampoule 10 mg**

6 = SRO **sachet**

7 = Ampicilline injectable **flacon 1 g**

8 = Soluté de ringer **flacon**

9 = Oxytocine injectable 5 ui

10 = Pethidine chloridrate injectable **ampoule 50 mg**

11 = Salbutamol injectable **flacon 0,5 mg/ml**

12 = Réactif pour le test VIH

Suite : SECTION 5 : TABLEAU DE BORD DE DISTRIBUTION DES MEDICAMENTS ESSENTIELS, ANNEE 2006

Demander au répondant de fournir l'information sur support électronique ou sur papiers

Nom de HD/CSI	5.2.1 Code HD/CSI	5.2.2 Code médicament (voir code ci- dessous)	Quantité		5.2.5 La valeur de la livraison en FCFA	5.2.6 Date d'envoi des médicaments aux HD/CSI jj/mm	5.2.7 Date de réception des besoins exprimés en médicament par HD/CSI jj/mm
			5.2.3 Nombre	5.2.4 Prix Unitaire			
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/
						/	/

Code pour médicament :

1 = Coartem **Comprimé 120 mg**

2 = Sel de quinine, **ampoule injectable 400 mg**

3 = Cotrimoxazole **Comprimé 480 mg**

4 = Paracetamol **comprimé 500 mg**

5 = Diazépam injectable **ampoule 10 mg**

6 = SRO **sachet**

7 = Ampicilline injectable **flacon 1 g**

8 = Soluté de ringer **flacon**

9 = Oxytocine injectable 5 ui

10 = Pethidine chloridrate injectable **ampoule 50 mg**

11 = Salbutamol injectable **flacon 0,5 mg/ml**

12 = Réactif pour le test VIH

SECTION 6: QUELLES SONT LES CONTRAINTES QUI EMPECHENT L'AMELIORATION DE LA QUALITE DES SOINS?*

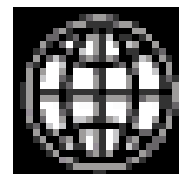
Je vais vous citer une liste de contraintes à l'amélioration de la qualité des soins. J'aimerais que vous me donniez votre propre jugement selon l'importance de la contrainte

	Quelles sont les contraintes qui entrave l'amélioration de la qualité des soins?	1= Très important 2 = Important 3= peu d'importance 4 = Sans importance	
6.1	Rupture de médicaments	<input type="text"/>	taux : <input type="text"/>
6.2	Manque /insuffisance d'autres produits/ matériels	<input type="text"/>	
6.3	Manque /insuffisance de personnel qualifié	<input type="text"/>	
6.4	Manque /insuffisance de personnel en quantité suffisante	<input type="text"/>	
6.5	Manque/insuffisance d'Equipement	<input type="text"/>	
6.6	Manque /insuffisance d'eau potable	<input type="text"/>	
6.7	Manque /insuffisance d'électricité	<input type="text"/>	
6.8	Manque /insuffisance de coordination dans le travail d'équipe du personnel	<input type="text"/>	
6.9	Manque /insuffisance de moyens financiers	<input type="text"/>	
6.10	Manque insuffisance de suivi du protocole et du système de référence	<input type="text"/>	
6.11	Absence/Insuffisance de supervision de la part de la DRSP	<input type="text"/>	
6.12	Démotivation et manque de moral de la part du personnel	<input type="text"/>	
6.13	Les malades ne suivent pas les prescriptions à la lettre	<input type="text"/>	
6.14	Les malades arrivent à un stade avancé de leur maladie	<input type="text"/>	
6.15	Autre (Préciser) _____	<input type="text"/>	

SECTION 7. OBSERVATIONS

[illegible]

<i>Questionnaire approuvé pour la saisie</i>	
SIGNATURE	SIGNATURE
NOM DE L'AGENT CONTROLEUR	NOM DE L'AGENT ENQUETEUR



SECTION 1 : IDENTIFICATION PARTICULIERE

S2

1.1. Région	_____	<input type="text"/>
1.2. Département	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>
1.3. Commune	_____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
1.4. Milieu de résidence	Urbain = 1 Rural = 2	<input type="text"/>
1.5 District de santé	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>
1.6 Hopital de district	Bloc opératoire fonctionnel : Oui = 1 Non = 2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

1.10.Numéro Questionnaire.....

1.11.Nom Prénom enquêteur.....Code

1.12.Nom Prénom contrôleur.....Code

1.13.Date Contrôle.....

1.14 Heures et dates d'interviews

La première visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/__/_/ __/_/ __0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

La deuxième visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/__/_/ __/_/ __0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

La troisième visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/__/_/ __/_/ __0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

SECTION 2 : POSITION ADMINISTRATIVE DU REpondant

Cette section donne des informations sur la qualité du répondant.

2.1 Quelle est votre responsabilité dans ce HD ?

	le premier répondant	le deuxième	le troisième
Médecin Chef de l'Hôpital de District = 1			
Médecin Adjoint = 2	/___/	/___/	
/___/			
Gestionnaire = 3			
Econome = 4			
Surveillant = 5			

2.2 Depuis quand occupez-vous cette fonction?

le premier répondant	le deuxième	le troisième
/___/___/___/___/	/___/___/___/___/	/___/___/
/___/___/		
mois année	mois année	mois année

2.3 Noter le sexe du Répondant?

	le premier répondant	le deuxième	le troisième
Masculin=1	/___/	/___/	/___/
Féminin=2			

2.4 Contact Téléphonique :

2.4.1.N° du Service

--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.4.2.N° Privé

--	--	--	--	--	--	--	--	--

SECTION 3: CARACTERISTIQUES DU HD ET DE SON ENVIRONNEMENT OPERATIONNEL

Bâtiments et Infrastructures.

3.1	En quelle année le HD a-t-il été construit ? mm/aa	_ _ / _ _	
3.2	Qui a financé principalement la construction du HD (Donner le nom du financeur) _____ 1 = MSP 2 = ONG 3 = organisme confessionnel 4 = PSPR 5 = bailleurs de fondssss 9 = Autre _____	_	
3.3	Ce HD a-t-il été rénové depuis sa construction ?	1 = Oui 2 = Non	_
			Si Non → 3.6
3.4	Date de la dernière rénovation ? mm/aa	_ _ / _ _	
3.5	Qui a financé principalement cette rénovation ? (Donner le nom du financeur) _____ 1 = MSP 2 = ONG 3 = organisme confessionnel 4 = PSPR 5 = bailleurs de fondssss 9 = Autre _____	_	
3.6	Nombre de logements fournis par l'état disponibles pour le personnel du HD	_	
3.7	Le HD a-t-il accès à l'eau potable ?	Oui = 1 Non = 2	_
			Si Non → 3.11
3.8	Quelle est la principale source d'eau potable? 1= Pompe/ eau de robinet 2 = Forage 9 = Autres _____	_	
3.9	Temps pour atteindre la source d'eau?	Minutes (0 si dans le centre de santé)	_ _
3.10	Disponibilité de la source d'eau?	1= Toujours 2= La plupart du temps 3= Parfois 4= Rarement	_
3.11	Le HD dispose-t-il de l'électricité publique?	1= Oui 2= Non	_
3.12	De quel type d'énergie de relaie dispose le HD en cas de coupure ou de panne?	1= Générateur 2= Energie solaire 3= Aucune	_

3.13	Combien d'heures par jour le HD fonctionne t-il avec :	Son propre Générateur	Energie solaire	Electricité Publique	
		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	
3.14	Est-ce q'il y un service radiologie fonctionnel au HD	1= Oui 2= Non			<input type="text"/>
3.15	De quel système de destruction des déchets solides dispose le HD?	1. Oui 2. Non a. Brûlés dans un incinérateur <input type="text"/> b. Brûlés dans un trou <input type="text"/> c. Enterrés dans un trou <input type="text"/> d. Jetés à l'air libre <input type="text"/> e. Autres (à préciser) <input type="text"/>			
3.16	De quel système d'évacuation des eaux usées dispose le HD?	1. Oui 2. Non a. Egouts <input type="text"/> b. Fosses sceptiques <input type="text"/> c. Déversées à l'air libre <input type="text"/> d. Autre (à préciser) <input type="text"/>			
3.17	Le HD possède t-il une pharmacie fonctionnel (c'est à dire vent-il ou donne-t-il des médicaments) ?	1= Oui 2= Non			<input type="text"/>
3.18	Le HD a t-il accès à un moyen quelconque de transport fonctionnel?	1= Oui 2= Non			<input type="text"/>
3.19	Quels sont les types de moyen de transport auquel le HD a accès ?	1. Oui 2. Non a. Voiture <input type="text"/> b. Motocyclette <input type="text"/> c. Ambulance <input type="text"/> d Autre (à préciser) <input type="text"/>			

Si Non →
3.21

3.20	Quel est le mode d'accès du HD à ces moyens de transport?	Permanent - Propriété du HD 1 Accès quand le besoin se fait sentir.. 2 Usage en cas d'urgence seulement ...3 Autre_(Préciser) _____9	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/>
3.21	Le HD possède-t-il un téléphone fonctionnel?	1= Oui 2= Non	<input type="checkbox"/>
3.22	En cas de besoin, le HD à t-il accès à un téléphone pour avoir des contacts avec le DRSP et les autres organes de tutelle.	1= Toujours 2= La plupart du temps 3= Parfois 4= Rarement 5= Jamais	<input type="checkbox"/>
3.23	Le HD possède-t-il un poste -radio fonctionnel pour communiquer avec le DRSP et les autres organes de tutelle?	1= Oui 2= Non	<input type="checkbox"/>
3.24	En cas de besoin, le HD à t-il accès à un contact radiophonique avec le DRSP et les autres organes de tutelle.	1= Toujours 2= La plupart du temps 3= Parfois 4= Rarement 5= Jamais	<input type="checkbox"/>
3.25	Quelle est la durée moyenne du trajet pour se rendre à pied au marché alimentaire le plus proche?		<input type="text"/> Minutes

Si Oui →
3.23

Si Oui →
3.25

3.26	Disponibilité du matériel et de l'équipement	Nombre disponible	Nombre fonctionnel
3.26.1	Générateur/Groupe électrogène/Solaire	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.26.2	Stérilisateur / autoclave	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.26.3	Tensiomètre complet (brassard + stetho)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.26.4	Stéthoscope obstétricale	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.26.5	Poids à bascule/ balance de pesée	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.26.6	Toise	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.26.7	Microscopes	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.26.8	Tables pour les examens gynécologiques	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.26.9	Réfrigérateur	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.26.10	Boîtes d'accouchement	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.26.11	Banque de sang	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.26.12	Boîte de chirurgie	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.26.13	Fuel pour générateur (litres)	<input type="text"/>	
3.26.14	Kérosène pour frigidaire (litres)	<input type="text"/>	

3.28	Quelle est approximativement la population desservie dans l'aire de santé du HD?		_ _ _ _ _ _ _		
3.29	Quel est le Taux de fréquentation de ce HD		_ _ _ _ _		
3.30	Quelle est la superficie de l'aire de santé (en km ²) ?		_ _ _ _ _ _ _		
3.31	Nombre total de lits du HD (capacité hospitalière)	Total	Maternité	Autres Permanents	Temporaires
		_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
3.32	Le taux d'occupation des lits d'hospitalisation			_ _ _ _ _ , _ _ %	
3.33	La durée moyenne de séjour			_ _ _ _ _ , _ _ jours	
3.34	Disposez-vous d'un état de rationnaire ?		1=Oui, 2=Non	_ _	Si Non → 3.37
3.35	Nombre de repas livrés aux malades par jour			_ _	
3.36	Nombre de repas livrés aux personnels de santé par jour			_ _	
3.37	Quel est votre système de gestion des ressources issues des recouvrements des coûts	Autonomie de gestion =1 Unicité de caisse = 2		_ _	

Je vais vous citer une liste de contraintes à l'amélioration de la qualité des soins. J'aimerais que vous me donniez votre propre jugement selon l'importance de la contrainte

3.38	Liste des contraintes qui entravent l'amélioration de la qualité des soins :	1= Très important 2 = Important 3= peu d'importance 4 = Sans importance	Taux : _ _ _ _ _ _ _
3.38.1	Rupture de médicaments	_ _	
3.38.2	Manque /insuffisance d'autres produits/ matériels	_ _	
3.38.3	Manque /insuffisance de personnel qualifié	_ _	
3.38.4	Manque /insuffisance de personnel en quantité suffisante	_ _	
3.38.5	Manque/insuffisance d'Equipement	_ _	
3.38.6	Manque /insuffisance d'eau potable	_ _	
3.38.7	Manque /insuffisance d'électricité	_ _	
3.38.8	Manque /insuffisance de coordination dans le travail d'équipe du personnel	_ _	
3.38.9	Manque /insuffisance de moyens financiers	_ _	
3.38.10	Manque insuffisance de suivi du protocole et du système de référence	_ _	
3.38.11	Absence/Insuffisance de supervision de la part de la DRSP	_ _	
3.38.12	Démotivation et manque de moral de la part du personnel	_ _	
3.38.13	Les malades ne suivent pas les prescriptions à la lettre	_ _	
3.38.14	Les malades arrivent à un stade avancé de leur maladie	_ _	
3.38.15	Autre (Préciser) _____	_ _	

SECTION 4: RESSOURCES HUMAINES

4.1 Nombre et mouvement d'employés au niveau du HD

4.1.1	Combien d'employés travaillent dans ce HD (Médicaux et non médicaux au total)?	_ _ _
4.1.2	Parmi eux, combien sont des femmes ?	_ _ _
4.1.3	Combien parmi eux, sont payés par le Gouvernement ?	_ _ _
4.1.4	Combien d'agents de santé avez-vous exprimé dans vos besoins au cours de l'année 2007?	_ _ _
4.1.5	Combien d'agents de santé ont été mis à votre disposition avec le recrutement de l'année 2007	_ _ _
4.1.6	Combien d'agents de santé ont été affectés à ce HD au cours de l'année 2007?	_ _ _
4.1.7	Combien d'agents de santé de ce HD ont pris leur retraite au cours de l'année 2007?	_ _ _
4.1.8	Combien d'agents de ce HD ont été affectés dans d'autres centres en 2007?	_ _ _
4.1.9	Combien d'agents de ce HD ont démissionné en 2007?	_ _ _
4.1.10	Combien d'agents de ce HD sont décédés en 2007?	_ _ _
4.1.11	Combien d'agents de ce HD ont été envoyés en formation pour une durée de 3 mois ou plus en 2007 ?	_ _ _
4.1.12	Combien d'agents étaient absents (formation exclue) dans ce HD pour une durée de 3 mois ou plus en 2007 ?	_ _ _

4.2 Catégorie de l'agent au niveau du HD

		(1)	(2)	(3)
Catégorie de l'agent	4.2.1 Code Catégorie	4.2.2 Nombre	4.2.3 Salaire mensuel net moyen (en millier FCFA/mois)	4.2.4 Autres Rémunérations mensuelles* (en millier FCFA/mois)
Médecin généraliste	01	_____	_____	_____
Chirurgiens	02	_____	_____	_____
Aide chirurgiens	03	_____	_____	_____
Gynécologue	04	_____	_____	_____
Radiologue/TS en radiologie	05	_____	_____	_____
Anesthésiste	06	_____	_____	_____
Technicien Supérieur	07	_____	_____	_____
Sage Femme Diplômé d'Etat	08	_____	_____	_____
Infirmier Diplômé d'Etat	09	_____	_____	_____
Assistant Social	10	_____	_____	_____
Infirmier Certifié	11	_____	_____	_____
Agent d'hygiène	12	_____	_____	_____
Technicien de laboratoire	13	_____	_____	_____
Matrone	14	_____	_____	_____
Manœuvre	15	_____	_____	_____
Stagiaire	16	_____	_____	_____
Volontaire des nations unis	17	_____	_____	_____
Pharmacien	18	_____	_____	_____
Cuisinier	19	_____	_____	_____
Gardien	20	_____	_____	_____
Percepteur/Gestionnaire	21	_____	_____	_____
Chauffeur	22	_____	_____	_____
Autre Personnels (à préciser) _____	23	_____	_____	_____
Autre Personnels (à préciser) _____	24	_____	_____	_____

*il s'agit des ristournes et autres avantages officiels

SECTION 5 : DEMANDE ET RECEPTION EN ALIMENTATION

5.0 Avez vous reçu ou acheté ces rubriques pendant l'année 2007 ?

	Alimentation/Habillement Couchage	Reçu de DS Oui=1 Non=2	Achat sur fondss propre Oui=1 Non=2	Reçu de partenaires/donateurs extérieurs Oui=1 Non=2
1	Nourriture	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	Tenue de travail	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	Blouse	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	Matelas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	Drap	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	Bois de chauffe	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	Argent	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	Gant	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	Chaussures	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10.	Montant global (Alimentation/Habillement/couchage)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5.1 Demande et Réception en Alimentation, habillements et couchage: demander au répondant de fournir l'information sur support électronique ou sur papiers, 2007

Rubriques	5.1.1 Code Rubriques (voir code ci- dessous)	5.1.2 Quantité reçue du DS	5.1.3 Prix Unitaire	5.1.4 Valeur totale CFA	5.1.5 Date d'envoi de la livraison par DS jj/mm	5.1.6 Date d'envoi des besoins exprimés par le HD jj/mm
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
Montant global (Alimentation/Habillement/ couchage					/	/

Nourriture=1, tenue de travail = 2 , Blouse = 3 , Matelas =4, Drap =5, Bois de chauffe=6. Argent =7 , Gant = 8, Chaussures = 9

5.2 Achat en Alimentation habillements et couchage: sur fondsss propre ou Don reçu: demander au répondant de fournir l'information sur support électronique ou sur papiers, 2007

Rubriques	5.2.1 Code rubriques (voir code ci-dessous)	Quantité			5.2.5 Date d'achat ou d'acquisition jj/mm	5.2.6 Sources 1= fondssss propres 2=donateurs/partenaires
		5.2.2 Quantité achetée ou dons reçus	5.2.3 Prix Unitaire	5.2.4 Valeur totale CFA		
					/	
					/	
					/	
					/	
					/	
					/	
					/	
					/	
					/	
					/	

Nourriture=1, tenue de travail = 2 , Blouse = 3 , Matelas =4, Drap =5, Bois de chauffe=6. Argent =7 , Gant = 8, Chaussures = 9

5.0 Avez vous reçu ou acheté ces produits pendant l'année 2006 ?

		Reçu de DS Oui=1 Non=2	Achat sur fondss propre Oui=1 Non=2	Reçu de partenaires/donateurs extérieurs Oui=1 Non=2
1	Nourriture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Tenue de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Blouse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Matelas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Drap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Bois de chauffe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Argent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Gant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Chaussures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Montant global (Alimentation/Habillement/couchage)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.1. Demande et Réception en Alimentation: demander au répondant de fournir l'information sur support électronique ou sur papiers, 2006

Rubriques	5.1.1 Code Rubriques (voir code ci- dessous)	5.1.2 Quantité reçue du DS	5.1.3 Prix Unitaire	5.1.4 Valeur totale CFA	5.1.5 Date d'envoi de la livraison par DS jj/mm	5.1.6 Date d'envoi des besoins exprimés par le HD jj/mm
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
Montant global (Alimentation/Habillement/ couchage)					/	/

Nourriture=1, tenue de travail = 2 , Blouse = 3 , Matelas =4, Drap =5, Bois de chauffe=6. Argent =7 , Gant = 8, Chaussures = 9

5.2 Achat en Alimentation sur fondss propre ou Don reçu: demander au répondant de fournir l'information sur support électronique ou sur papiers, 2006

Rubriques	5.2.1 Code rubriques (voir code ci-dessous)	Quantité			5.2.5 Date d'achat ou d'acquisition jj/mm	5.2.6 Sources 1= fondss propres 2=donateurs/part enaires
		5.2.2 Quantité achetée ou dons reçus	5.2.3 Prix Unitaire	5.2.4 Valeur totale CFA		
					/	
					/	
					/	
					/	
					/	
					/	
					/	
					/	
					/	
					/	
					/	
					/	
					/	
					/	
					/	

Nourriture=1, tenue de travail = 2 , Blouse = 3 , Matelas =4, Drap =5, Bois de chauffe=6. Argent =7 , Gant = 8, Chaussures = 9

SECTION 6 : CREDITS ET DEPENSE EN MEDICAMENTS

Il s'agit de demander si les molécules suivantes ont été reçues de l'Etat, d'autres donateurs ou achetés sur fondss propre du HD.

Année 2007

		Reçu de DS (Etat)	Achat sur fondss propre	Reçu de partenaires/donateurs extérieurs
		Oui=1 Non=2	Oui=1 Non=2	Oui=1 Non=2
1	Ampicilline injectable flacon 1 g	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Soluté de ringer flacon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Oxytocine injectable ampoule 5 ui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Pethidine chloridrate injectable ampoule 50 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Salbutamol injectable flacon 0,5 mg/ml	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Réactif pour le test VIH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.1 Ampicilline injectable **flacon 1 g** Reçus ou achetés en **2007** par mois

	Quelles sont les quantités reçus de l'Etat? (2)			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes? (3)			Quelles sont les dons reçus en médicaments ? (4)			Total
6.1.1 Mois	6.1.2 Nombre flacon	6.1.3 P.Uni	6.1.4 Montant CFA	6.1.5 Nombre flacon	6.1.6 P.Uni	6.1.7 Montant CFA	6.1.8 Nombre flacon	6.1.9 P.Uni	6.1.10 Valeur CFA	6.1.11 Nombre flacon
Janvier : 01										
Février 02										
Mars 03										
Avril 04										
Mai 05										
Juin 06										
Juillet 07										
Août 08										
Sept. 09										
Octobre 10										
Nov. 11										
Dec. 12										
Total 2007										

6.2 Soluté de ringer **flacon** Reçus ou achetés en **2007** par mois

	Quelles sont les quantités reçus de l'Etat?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons reçus en médicaments ?			Total
	(2)			(3)			(4)			
6.2.1 Mois	6.2.2 Nombre flacon	6.2.3 P.Uni	6.2.4 Montant CFA	6.2.5 Nombre flacon	6.2.6 P.Uni	6.2.7 Montant CFA	6.2.8 Nombre flacon	6.2.9 P.Uni	6.2.10 Valeur CFA	6.2.11 Nombre flacon
Janvier : 01										
Février 02										
Mars 03										
Avril 04										
Mai 05										
Juin 06										
Juillet 07										
Août 08										
Sept. 09										
Octobre 10										
Nov. 11										
Dec. 12										
Total 2007										

6.3 Oxytocine injectable **ampoule 5 ui** Reçus ou achetés en **2007** par mois

	Quelles sont les quantités reçus de l'Etat? (2)			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes? (3)			Quelles sont les dons reçus en médicaments ? (4)			Total
6.3.1 Mois	6.3.2 Nombre ampoule	6.3.3 P.Uni	6.3.4 Montant CFA	6.3.5 Nombre ampoule	6.3.6 P.Uni	6.3.7 Montant CFA	6.3.8 Nombre ampoule	6.3.9 P.Uni	6.3.10 Valeur CFA	6.3.11 Nombre ampoule
Janvier : 01										
Février 02										
Mars 03										
Avril 04										
Mai 05										
Juin 06										
Juillet 07										
Août 08										
Sept. 09										
Octobre 10										
Nov. 11										
Dec. 12										
Total 2007										

6.4 Pethidine chloridrate injectable ampoule 50 mg Reçus ou achetés en 2007 par mois

	Quelles sont les quantités reçus de l'Etat?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons reçus en médicaments ?			Total
	(2)			(3)			(4)			
6.4.1 Mois	6.4.2 Nombre ampoule	6.4.3 P.Uni	6.4.4 Montant CFA	6.4.5 Nombre ampoule	6.4.6 P.Uni	6.4.7 Montant CFA	6.4.8 Nombre ampoule	6.4.9 P.Uni	6.4.10 Valeur CFA	6.4.11 Nombre ampoule
Janvier : 01										
Février 02										
Mars 03										
Avril 04										
Mai 05										
Juin 06										
Juillet 07										
Août 08										
Sept. 09										
Octobre 10										
Nov. 11										
Dec. 12										
Total 2007										

6.5 Salbutamol injectable **flacon 0,5 mg/ml** Reçus ou achetés en **2007** par mois

	Quelles sont les quantités reçues de l'Etat?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons reçus en médicaments ?			Total
	(2)			(3)			(4)			
6.5.1 Mois	6.5.2 Nombre flacon	6.5.3 P.Uni	6.5.4 Montant CFA	6.5.5 Nombre flacon	6.5.6 P.Uni	6.5.7 Montant CFA	6.5.8 Nombre flacon	6.5.9 P.Uni	6.5.10 Valeur CFA	6.5.11 Nombre flacon
Janvier : 01										
Février 02										
Mars 03										
Avril 04										
Mai 05										
Juin 06										
Juillet 07										
Août 08										
Sept. 09										
Octobre 10										
Nov. 11										
Dec. 12										
Total 2007										

6.6 Réactif pour le test VIH Reçus ou achetés en 2007 par mois

	Quelles sont les quantités reçues de l'Etat? (2)			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes? (3)			Quelles sont les dons reçus en médicaments ? (4)			Total
6.6.1 Mois	6.6.2 Nombre test	6.6.3 P.Uni	6.6.4 Montant CFA	6.6.5 Nombre ampoule	6.6.6 P.Uni	6.6.7 Montant CFA	6.6.8 Nombre test	6.6.9 P.Uni	6.6.10 Valeur CFA	6.6.11 Nombre test
Janvier : 01										
Février 02										
Mars 03										
Avril 04										
Mai 05										
Juin 06										
Juillet 07										
Août 08										
Sept. 09										
Octobre 10										
Nov. 11										
Dec. 12										
Total 2007										

**6.0 Il s'agit de demander si les molécules suivantes ont été reçues de l'Etat, d'autres donateurs ou achetés sur fondss propre du HD.
Année 2006**

		Reçu de DS (Etat)	Achat sur fondss propre	Reçu de partenaires/donateurs extérieurs
		Oui=1 Non=2	Oui=1 Non=2	Oui=1 Non=2
1	Ampicilline injectable flacon 1 g	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Soluté de ringer flacon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Oxytocine injectable ampoule 5 ui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Pethidine chloridrate injectable ampoule 50 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Salbutamol injectable flacon 0,5 mg/ml	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Réactif pour le test VIH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.1 Ampicilline injectable **flacon 1 g** Reçus ou achetés en **2006** par mois

	Quelles sont les quantités reçus de l'Etat?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons reçus en médicaments ?			Total
	(2)			(3)			(4)			
6.1.1 Mois	6.1.2 Nombre flacon	6.1.3 P.Uni	6.1.4 Montant CFA	6.1.5 Nombre flacon	6.1.6 P.Uni	6.1.7 Montant CFA	6.1.8 Nombre flacon	6.1.9 P.Uni	6.1.10 Valeur CFA	6.1.11 Nombre flacon
Janvier : 01										
Février 02										
Mars 03										
Avril 04										
Mai 05										
Juin 06										
Juillet 07										
Août 08										
Sept. 09										
Octobre 10										
Nov. 11										
Dec. 12										
Total 2006										

6.2 Soluté de ringer **flacon** Reçus ou achetés en **2006** par mois

	Quelles sont les quantités reçus de l'Etat?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons reçus en médicaments ?			Total
	(2)			(3)			(4)			
6.2.1 Mois	6.2.2 Nombre flacon	6.2.3 P.Uni	6.2.4 Montant CFA	6.2.5 Nombre flacon	6.2.6 P.Uni	6.2.7 Montant CFA	6.2.8 Nombre flacon	6.2.9 P.Uni	6.2.10 Valeur CFA	6.2.11 Nombre flacon
Janvier : 01										
Février 02										
Mars 03										
Avril 04										
Mai 05										
Juin 06										
Juillet 07										
Août 08										
Sept. 09										
Octobre 10										
Nov. 11										
Dec. 12										
Total 2006										

6.3 Oxytocine injectable **ampoule 54 i** Reçus ou achetés en **2006** par mois

	Quelles sont les quantités reçus de l'Etat? (2)			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes? (3)			Quelles sont les dons reçus en médicaments ? (4)			Total
6.3.1 Mois	6.3.2 Nombre ampoule	6.3.3 P.Uni	6.3.4 Montant CFA	6.3.5 Nombre ampoule	6.3.6 P.Uni	6.3.7 Montant CFA	6.3.8 Nombre ampoule	6.3.9 P.Uni	6.3.10 Valeur CFA	6.3.11 Nombre ampoule
Janvier : 01										
Février 02										
Mars 03										
Avril 04										
Mai 05										
Juin 06										
Juillet 07										
Août 08										
Sept. 09										
Octobre 10										
Nov. 11										
Dec. 12										
Total 2006										

6.4 Pethidine chloridrate injectable ampoule 50 mg Reçus ou achetés en 2006 par mois

	Quelles sont les quantités reçus de l'Etat?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons reçus en médicaments ?			Total
	(2)			(3)			(4)			
6.4.1 Mois	6.4.2 Nombre ampoule	6.4.3 P.Uni	6.4.4 Montant CFA	6.4.5 Nombre ampoule	6.4.6 P.Uni	6.4.7 Montant CFA	6.4.8 Nombre ampoule	6.4.9 P.Uni	6.4.10 Valeur CFA	6.4.11 Nombre ampoule
Janvier : 01										
Février 02										
Mars 03										
Avril 04										
Mai 05										
Juin 06										
Juillet 07										
Août 08										
Sept. 09										
Octobre 10										
Nov. 11										
Dec. 12										
Total 2006										

6.5 Salbutamol injectable **flacon 0,5 mg/ml** Reçus ou achetés en **2006** par mois

	Quelles sont les quantités reçus de l'Etat?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons reçus en médicaments ?			Total
	(2)			(3)			(4)			
6.5.1 Mois	6.5.2 Nombre flacon	6.5.3 P.Uni	6.5.4 Montant CFA	6.5.5 Nombre flacon	6.5.6 P.Uni	6.5.7 Montant CFA	6.5.8 Nombre flacon	6.5.9 P.Uni	6.5.10 Valeur CFA	6.5.11 Nombre flacon
Janvier : 01										
Février 02										
Mars 03										
Avril 04										
Mai 05										
Juin 06										
Juillet 07										
Août 08										
Sept. 09										
Octobre 10										
Nov. 11										
Dec. 12										
Total 2006										

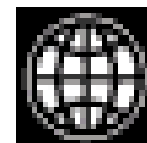
6.6 Réactif pour le test VIH Reçus ou achetés en 2006 par mois

	Quelles sont les quantités reçues de l'Etat? (2)			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes? (3)			Quelles sont les dons reçus en médicaments ? (4)			Total
6.6.1 Mois	6.2..2 Nombre test	6.6.3 P.Uni	6.6.4 Montant CFA	6.6.5 Nombre	6.6.6 P.Uni	6.6.7 Montant	6.2.8 Nombre test	6.6.9 P.Uni	6.6.10 Valeur CFA	6.6.11 Nombre test
Janvier : 01										
Février 02										
Mars 03										
Avril 04										
Mai 05										
Juin 06										
Juillet 07										
Août 08										
Sept. 09										
Octobre 10										
Nov. 11										
Dec. 12										
Total 2006										

SECTION 8 : OBSERVATIONS

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Questionnaire approuvé pour la saisie	
SIGNATURE	SIGNATURE
NOM DE L' AGENT CONTROLEUR	NOM DE L' AGENT ENQUETEUR



SECTION 1 : IDENTIFICATION PARTICULIERE

S1

1.1. Région	_____	<input type="text"/>
1.2. Département	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>
1.3. Commune	_____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
1.4. Milieu de résidence	Urbain = 1 Rural = 2	<input type="text"/>
1.5 District de santé	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>
1.6 Hopital de district	_____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
1.7 Nom du CSI	_____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
1.7a Type de Centre Santé Intégré	Type 1=1 Type 2 = 2	<input type="text"/>

1.10. Numéro Questionnaire.....

1.11. Nom Prénom enquêteur.....Code

1.12. Nom Prénom contrôleur.....Code

1.13. Date Contrôle.....

1.14 Heures et dates d'interviews

La première visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/__/_/ __/_/ __0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

La deuxième visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/__/_/ __/_/ __0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

La troisième visite

SECTION 3: CARACTERISTIQUES DU CSI ET DE SON ENVIRONNEMENT OPERATIONNEL.

3.1 Bâtiments et Infrastructures.

3.1	Vérifier 1.7.a(type de CSI) : _ _	Si type 1, combien de cases de santé y sont rattachées	_ _		
		Si type 2, combien de cases de santé y sont rattachées	_ _		
3.2	En quelle année le CSI a t-il été construit ? mm/aa		_ _ / _ _		
3.3	Qui a financé principalement la construction du CSI (Donner le nom du financeur) _____	1 = MSP/l'état 2 = ONG 3 = organisme confessionnel 4 = PSPR 5 = bailleurs de fondss 9 = Autre _____	_		
3.4	Ce CSI a t-il été rénové depuis sa construction ?	1= Oui 2= Non	_	Si Non → 3.7	
3.5	Date de la dernière rénovation ? mm/aa	_ _ / _ _			
3.6	Qui a financé principalement cette rénovation? (Donner le nom du financeur) _____	1 = MSP 2 = ONG 3 = organisme confessionnel 4 = PSPR 5 = bailleurs de fondss 9 = Autre _____	_		
3.7	Nombre de logements fournis par l'état pour le personnel du CSI		_ _ _ _		
3.8	Le CSI a-t-il accès à l'eau potable ?		Oui = 1 Non = 2	_	Si Non → 3.12
3.9	Quelle est la principale source?	1= Pompe/ eau de robinet 2 = Forage 9 = Autre _____	_		
3.10	Temps pour atteindre la source d'eau?	Minutes (0 si dans le centre de santé)	_ _		
3.11	Disponibilité de la source d'eau potable?	1= Toujours 2= La plupart du temps 3= Parfois 4= Rarement	_		
3.12	Le CSI dispose-t-il de l'électricité publique?	1= Oui 2= Non	_		Si Non → 3.15
3.13	De quel type d'énergie de rechange dispose le CSI en cas de coupure ou de panne?	1 = Générateur 2 = Energie solaire	_		

3.14	Combien d'heures par jour le CSI fonctionne t-il avec :	Son propre Générateur	Energie solaire	Electricité Publique
		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
3.15	Est-ce que vous disposez de ces sources d'énergie ?	1= Oui 2= Non	Générateur	Energie solaire
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.16	De quel système de destruction des déchets solides dispose le CSI?	1. Oui 2. Non		
		a. Brûlés dans un incinérateur <input type="text"/>		
		b. Brûlés dans un trou <input type="text"/>		
		c. Enterrés dans un trou <input type="text"/>		
		d. Jetés à l'air libre <input type="text"/>		
		e. Autres (à préciser) <input type="text"/>		
3.17	De quel système d'évacuation des eaux usées dispose le CSI?	1. Oui 2. Non		
		a. Egouts <input type="text"/>		
		b. Fosses sceptiques <input type="text"/>		
		c. Déversées à l'air libre <input type="text"/>		
		d. Autre (à préciser) <input type="text"/>		
3.18	Le CSI possède t-il une pharmacie (c'est à dire vend-t-il ou donne-t-il des médicaments) ?	1= Oui 2= Non	<input type="text"/>	
3.19	Le CSI a-t-il accès à un quelconque moyen de transport en état de fonctionner?	1= Oui 2= Non	<input type="text"/>	
				Si Non → 3.21

		1. Oui 2. Non	
3.20	Quel sont les types de moyen ?	a. Voiture <input type="checkbox"/> b. Motocyclette <input type="checkbox"/> c. Bicyclette <input type="checkbox"/> d. Ambulance <input type="checkbox"/> e. Autre (à préciser) <input type="checkbox"/>	
3.21	Quel est le mode d'accès du CSI à ce moyen de transport?	Permanent - Propriété du CSI 1 Accès quand le besoin se fait sentir.. 2 Usage en cas d'urgence seulement ...3 Autre_(Préciser) _____ 9	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/>

3.22	Le CSI possède-t-il une ligne téléphonique fonctionnelle?	1= Oui 2= Non	<input type="text"/>	Si Oui → 3.24
3.23	En cas de besoin, le CSI à t-il accès à un téléphone pour avoir des contacts avec le DS/ECD et les autres organes de tutelle.	1= Toujours 2= La plupart du temps 3= Parfois 4= Rarement 5= Jamais	<input type="text"/>	
3.24	Le CSI dispose - t-il d'un poste - radio BLU pour communiquer avec le DS/ECD et les autres organes de tutelle?	Oui = 1 Non = 2	<input type="text"/>	Si Non → 3.26
3.25	Disponibilité d'un contact radiophonique avec le DS/ECD et les autres organes de tutelle.	1= Toujours 2= La plupart du temps 3= Parfois 4= Rarement 5= Jamais	<input type="text"/>	
3.26	Quelle est la durée moyenne du trajet pour se rendre à pied au marché alimentaire le plus proche?		<input type="text"/> Minutes	
3.27	Disponibilité du matériel et de l'équipement	Nombre disponible	Nombre fonctionnel	
3.27.1	Générateur/Groupe électrogène/Solaire	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3.27.2	Stérilisateur / autoclave	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3.27.3	Tensiomètre complet	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3.27.4	Stéthoscope obstétrical	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3.27.5	Pèse personne/ balance de pesée	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3.27.6	Toise	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3.27.7	Microscopes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3.27.8	Tables pour les examens gynécologiques	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3.27.9	Réfrigérateur	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3.27.10	Boîtes d'accouchement	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3.27.11	Boîte de petite chirurgie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3.27.12	Fuel pour générateur (litres)	<input type="text"/>		
3.27.13	Kérosène pour frigidaire (litres)	<input type="text"/>		

Tableau de bord et statistiques du CSI

3.28	Quelles sont les horaires effectives d'ouverture et de fermeture du CSI?						
		Heures Normales		Permanence		Garde	
		Heure d'Ouverture	Heure de Fermeture	Heure d'Ouverture	Heure de Fermeture	Heure d'Ouverture	Heure de Fermeture
		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
		format: hh:mm					
3.28.1	Jours ouvrable	_ _ : _ _	_ _ : _ _	_ _ : _ _	_ _ : _ _	_ _ : _ _	_ _ : _ _
3.28.2	Samedi	_ _ : _ _	_ _ : _ _	_ _ : _ _	_ _ : _ _	_ _ : _ _	_ _ : _ _
3.28.3	Dimanche	_ _ : _ _	_ _ : _ _	_ _ : _ _	_ _ : _ _	_ _ : _ _	_ _ : _ _
3.28	Quelle est approximativement la population cible due CSI desservie dans l'aire de santé du CSI?					_ _ _ _ _ _	
3.29	Quel est le Taux de fréquentation de ce CSI ?					_ _ _ , _	
3.30	Quelle est la superficie de l'aire de santé (en km ²) ?					_ _ _ _ _ _	
3.31	Nombre total de lits du CSI (capacité de mise en observation)	Total	Maternité	Autres Permanents			
		_ _	_ _	_ _			
3.32	Le taux d'occupation des lits d'hospitalisation					_ _ _ , _ _ %	
3.33	La durée moyenne de séjour					_ _ _ , _ _ jours	
3.34	Disposez-vous d'un état de rationnaire ?			1=Oui 2=Non	_		Si Non → 3.37
3.35	Nombre de repas livrés aux malades par jour			_			
3.36	Nombre de repas livrés aux personnels de santé par jour			_			
3.37	Quel est le mode de gestion des ressources issues du recouvrement des coûts	Autonomie de gestion =1 Unicité de caisse = 2		_			

Je vais vous citer une liste de contraintes à l'amélioration de la qualité des soins. J'aimerais que vous me donniez votre propre jugement selon l'importance de la contrainte

3.38	Liste des contraintes qui entravent l'amélioration de la qualité des soins :	1= Très important 2 = Important 3= peu d'importance 4 = Sans importance	
3.38.1	Rupture de médicaments	<input type="text"/>	Taux : <input type="text"/>
3.38.2	Manque /insuffisance d'autres produits/ matériels	<input type="text"/>	
3.38.3	Manque /insuffisance de personnel qualifié	<input type="text"/>	
3.38.4	Manque /insuffisance de personnel en quantité suffisante	<input type="text"/>	
3.38.5	Manque/insuffisance d'Équipement	<input type="text"/>	
3.38.6	Manque /insuffisance d'eau potable	<input type="text"/>	
3.38.7	Manque /insuffisance d'électricité	<input type="text"/>	
3.38.8	Manque /insuffisance de coordination dans le travail d'équipe du personnel	<input type="text"/>	
3.38.9	Manque /insuffisance de moyens financiers	<input type="text"/>	
3.38.10	Manque insuffisance de suivi du protocole et du système de référence	<input type="text"/>	
3.38.11	Absence/Insuffisance de supervision de la part de la DS/ECA	<input type="text"/>	
3.38.12	Démotivation et manque de moral de la part du personnel	<input type="text"/>	
3.38.13	Les malades ne suivent pas les prescriptions à la lettre	<input type="text"/>	
3.38.14	Les malades arrivent à un stade avancé de leur maladie	<input type="text"/>	
3.38.15	Autre (Préciser) _____	<input type="text"/>	

SECTION 4: RESSOURCES HUMAINES

4.1 Nombre et mouvement d'employés au niveau du CSI

4.1.1	Combien d'employés travaillent dans ce CSI (Médicaux et non médicaux au total)?	_ _ _
4.1.2	Parmi eux, combien sont des femmes ?	_ _ _
4.1.3	Combien parmi eux, sont payés par le Gouvernement ?	_ _ _
4.1.4	Combien d'agents de santé ont été mis à la disposition du CSI au cours de l'année 2007?	_ _ _
4.1.5	Combien d'agents de santé ont été affectés à ce CSI au cours de l'année 2007?	_ _ _
4.1.6	Combien d'agents de santé de ce CSI ont pris leur retraite au cours de l'année 2007?	_ _ _
4.1.7	Combien d'agents de ce CSI ont été affectés dans d'autres centres en 2007?	_ _ _
4.1.8	Combien d'agents de ce CSI ont démissionné en 2007?	_ _ _
4.1.9	Combien d'agents de ce CSI sont décédés en 2007?	_ _ _

4.2 Catégorie de l'agent au niveau du CSI

		(1)	(2)	(3)
Catégorie de l'agent	4.2.1 Code Catégori e	4.2.2 Nombre	4.2.3 Salaire mensuel net moyen (en millier FCFA/mois)	4.2.4 Autres Rémunérations mensuelles* (en millier FCFA/mois)
Médecin	01	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Technicien Supérieur	02	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Sage Femme Diplômé d'Etat	03	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Infirmier Diplômé d'Etat	04	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Assistant Social	05	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Infirmier Certifié	06	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Agent d'hygiène	07	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Technicien de laboratoire	08	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Matrone	09	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Manœuvre	10	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Stagiaire	11	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Gardien	12	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Percepteur/Gestionnaire	13	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Chauffeur	14	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Autre Personnels (à préciser) _____	15	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _

*il s'agit des ristournes et autres avantages officiels.

SECTION 5 : DEMANDE ET RECEPTION EN ALIMENTATION , HABILLERMENT ET COUCHAGE

5.0 Avez vous reçu ou acheté ces rubriques pendant l'année 2007 ?

		Reçu de DS Oui=1 Non=2	Achat sur fonds propre Oui=1 Non=2	Reçu de partenaires/donateurs extérieurs Oui=1 Non=2
1	Nourriture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Tenue de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Blouse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Matelas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Drap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Bois de chauffe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Argent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Gant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Chaussures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECTION 5 : DEMANDE ET RECEPTION EN ALIMENTATION

5.1 Demande et Réception en Alimentation: demander au répondant de fournir l'information sur support électronique ou sur papiers, 2007

Rubriques	5.1.1 Code Rubriques (voir code ci- dessous)	5.1.2 Quantité reçue du DS	5.1.3 Prix Unitaire	5.1.4 Valeur totale CFA	5.1.5 Date d'envoi de la livraison par DS jj/mm	5.1.6 Date d'envoi des besoins exprimés par le CSI jj/mm
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/

Nourriture=1, tenue de travail = 2 , Blouse = 3 , Matelas =4, Drap =5, Bois de chauffe=6. Argent =7 , Gant = 8, Chaussures = 9

5.2 Achat en Alimentation sur fonds propre ou Don reçu: demander au répondant de fournir l'information sur support électronique ou sur papiers, 2007

Rubriques	5.2.1 Code rubriques (voir code ci-dessous)	Quantité			5.2.5 Date d'achat ou d'acquisition jj/mm	5.2.6 Sources 1= fondss propres 2=donateurs/partenaires
		5.2.2 Quantité achetée ou dons reçus	5.2.3 Prix Unitaire	5.2.4 Valeur totale CFA		
					/	
					/	
					/	
					/	
					/	
					/	
					/	
					/	
					/	

Nourriture=1, tenue de travail = 2 , Blouse = 3 , Matelas =4, Drap =5, Bois de chauffe=6. Argent =7 , Gant = 8, Chaussures = 9

5.0 Avez vous reçu ou acheté ces rubriques pendant l'année 2006 ?

		Reçu de DS Oui=1 Non=2	Achat sur fonds propre Oui=1 Non=2	Reçu de partenaires/donateurs extérieurs Oui=1 Non=2
1	Nourriture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Tenue de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Blouse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Matelas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Drap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Bois de chauffe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Argent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Gant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Chaussures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.3. Demande et Réception en Alimentation: demander au répondant de fournir l'information sur support électronique ou sur papiers, 2006

Rubriques	5.3.1 Code Rubriques (voir code ci- dessous)	5.3.2 Quantité reçue du DS	5.3.3 Prix Unitaire	5.3.4 Valeur totale CFA	5.3.5 Date d'envoi de la livraison par DS jj/mm	5.3.6 Date d'envoi des besoins exprimés par le CSI jj/mm
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/

Nourriture=1, tenue de travail = 2 , Blouse = 3 , Matelas =4, Drap =5, Bois de chauffe=6. Argent =7 , Gant = 8, Chaussures = 9

5.4 Achat en Alimentation sur fonds propre ou Don reçu: demander au répondant de fournir l'information sur support électronique ou sur papiers, 2006

Rubriques	5.4.1 Code rubriques (voir code ci-dessous)	Quantité			5.4.5 Date d'achat ou d'acquisition jj/mm/	5.4.6 Sources 1= fondss propres 2=donateurs/partenaires
		5.4.2 Quantité achetée ou dons reçus	5.4.3 Prix Unitaire	5.4.4 Valeur totale CFA		
					/	
					/	
					/	
					/	
					/	
					/	
					/	
					/	
					/	
					/	

Nourriture=1, tenue de travail = 2 , Blouse = 3 , Matelas =4, Drap =5, Bois de chauffe=6. Argent =7 , Gant = 8, Chaussures = 9

SECTION 6 : CREDITS ET DEPENSE EN MEDICAMENTS

Il s'agit de demander si les molécules suivantes ont été reçues de l'Etat, d'autres donateurs ou achetés sur fonds propre du DS. Année 2007

		Reçu de DS (Etat) Oui=1 Non=2	Achat sur fonds propre Oui=1 Non=2	Reçu de partenaires/donateurs extérieurs Oui=1 Non=2
1	Coartem Comprimé 120 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Sel de quinine, injectable ampoule 400 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Cotrimoxazole Comprimé 480 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Paracetamol comprimé 500 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Diazépam injectable ampoule 10 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	SRO sachet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.1 Coartem Comprimé 120 mg Reçus ou achetés en 2007 par mois

	Quelles sont les quantités reçues de l'Etat? (2)			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes? (3)			Quelles sont les dons reçus en médicaments ? (4)			Total
6.1	6.2.3 Nombre Comprimé	6.1.4 P.Uni	6.1.5 Montant CFA	6.1.6 Nombre Comprimé	6.1.7 P.Uni	6.1.8 Montant CFA	6.2.9 Nombre Comprimé	6.1.10 P.Uni	6.1.11 Valeur CFA	6.1.12 Nombre Comprimé
Janvier : 01										
Février 02										
Mars 03										
Avril 04										
Mai 05										
Juin 06										
Juillet 07										
Août 08										
Sept. 09										
Octobre 10										
Nov. 11										
Dec. 12										
Total 2007										

6.2 Sel de quinine injectable ampoule 400 mg Reçus ou achetés en 2007 par mois

	Quelles sont les quantités reçus de l'Etat?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons reçus en médicaments ?			Total
	(2)			(3)			(4)			
6.2.1 Mois	6.2.3 Nombre ampoule	6.2.4 P.Uni	6.2.5 Montant CFA	6.2.6 Nombre ampoule	6.2.7 P.Uni	6.2.8 Montant CFA	6.2.9 Nombre ampoule	6.2.10 P.Uni	6.2.11 Valeur CFA	6.2.12 Nombre ampoule
Janvier : 01										
Février 02										
Mars 03										
Avril 04										
Mai 05										
Juin 06										
Juillet 07										
Août 08										
Sept. 09										
Octobre 10										
Nov. 11										
Dec. 12										
Total 2007										

6.3 Cotrimoxazole **comprimé 480 mg** Reçus ou achetés en **2007** par mois

	Quelles sont les quantités reçues de l'Etat?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons reçus en médicaments ?			Total
	(2)			(3)			(4)			
6.3.1 Mois	6.3.3 Nombre comprimé	6.3.4 P.Uni	6.3.5 Montant CFA	6.3.6 Nombre comprimé	6.3.7 P.Uni	6.3.8 Montant CFA	6.2.9 Nombre comprimé	6.3.10 P.Uni	6.3.11 Valeur CFA	6.3.12 Nombre comprimé
Janvier : 01										
Février 02										
Mars 03										
Avril 04										
Mai 05										
Juin 06										
Juillet 07										
Août 08										
Sept. 09										
Octobre 10										
Nov. 11										
Dec. 12										
Total 2007										

6.4 Paracetamol comprimé 500 mg Reçus ou achetés en 2007 par mois

	Quelles sont les quantités reçues de l'Etat?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons reçus en médicaments ?			Total
	(2)			(3)			(4)			
6.4.1 Mois	6.4.3 Nombre comprimé	6.4.4 P.Uni	6.4.5 Montant CFA	6.4.6 Nombre comprimé	6.4.7 P.Uni	6.4.8 Montant CFA	6.4.9 Nombre comprimé	6.4.10 P.Uni	6.4.11 Valeur CFA	6.4.12 Nombre comprimé
Janvier : 01										
Février 02										
Mars 03										
Avril 04										
Mai 05										
Juin 06										
Juillet 07										
Août 08										
Sept. 09										
Octobre 10										
Nov. 11										
Dec. 12										
Total 2007										

6.5 Diazépam injectable ampoule 10 mg Reçus ou achetés en 2007 par mois

	Quelles sont les quantités reçues de l'Etat?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons reçus en médicaments ?			Total
	(2)			(3)			(4)			
6.5.1 Mois	6.5.3 Nombre ampoule	6.5.4 P.Uni	6.5.5 Montant CFA	6.5.6 Nombre ampoule	6.5.7 P.Uni	6.5.8 Montant CFA	6.5.9 Nombre ampoule	6.5.10 P.Uni	6.5.11 Valeur CFA	6.5.12 Nombre ampoule
Janvier : 01										
Février 02										
Mars 03										
Avril 04										
Mai 05										
Juin 06										
Juillet 07										
Août 08										
Sept. 09										
Octobre 10										
Nov. 11										
Dec. 12										
Total 2007										

6.6 SRO sachet Reçus ou achetés en 2007 par mois

	Quelles sont les quantités reçus de l'Etat?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons reçus en médicaments ?			Total
	(2)			(3)			(4)			
6.6.1 Mois	6..6..3 Nombre sachet	6.6.4 P.Uni	6.6.5 Montant	6.6.6 Nombre sachet	6.6.7 P.Uni	6.6.8 Montant	6.6.9 Nombre sachet	6.6.10 P.Uni	6.6.11 Valeur CFA	6.6.12 Nombre sachet
Janvier : 01										
Février 02										
Mars 03										
Avril 04										
Mai 05										
Juin 06										
Juillet 07										
Août 08										
Sept. 09										
Octobre 10										
Nov. 11										
Dec. 12										
Total 2007										

SECTION 6 : CREDITS ET DEPENSE EN MEDICAMENTS

Il s'agit de demander si les molécules suivantes ont été reçues de l'Etat, d'autres donateurs ou achetés sur fonds propre du DS. Année 2006

		Reçu de DS (Etat) Oui=1 Non=2	Achat sur fonds propre Oui=1 Non=2	Reçu de partenaires/donateurs extérieurs Oui=1 Non=2
1	Coartem Comprimé 120 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Sel de quinine, ampoule injectable 400 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Cotrimoxazole Comprimé 480 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Paracetamol comprimé 500 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Diazépam injectable ampoule 10 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	SRO sachet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.1 Coartem Comprimé 120 mg Reçus ou achetés en 2006 par mois

	Quelles sont les quantités reçus de l'Etat? (2)			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes? (3)			Quelles sont les dons reçus en médicaments ? (4)			Total
6.1	6.2.3 Nombre Comprimé	6.1.4 P.Uni	6.1.5 Montant CFA	6.1.6 Nombre Comprimé	6.1.7 P.Uni	6.1.8 Montant CFA	6.2.9 Nombre Comprimé	6.1.10 P.Uni	6.1.11 Valeur CFA	6.1.12 Nombre Comprimé
Janvier : 01										
Février 02										
Mars 03										
Avril 04										
Mai 05										
Juin 06										
Juillet 07										
Août 08										
Sept. 09										
Octobre 10										
Nov. 11										
Dec. 12										
Total 2006										

6.2 Sel de quinine injectable **ampoule 400 mg** Reçus ou achetés en **2006** par mois

	Quelles sont les quantités reçus de l'Etat?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons reçus en médicaments ?			Total
	(2)			(3)			(4)			
6.2.1 Mois	6.2.3 Nombre ampoule	6.2.4 P.Uni	6.2.5 Montant CFA	6.2.6 Nombre ampoule	6.2.7 P.Uni	6.2.8 Montant CFA	6.2.9 Nombre ampoule	6.2.10 P.Uni	6.2.11 Valeur CFA	6.2.12 Nombre ampoule
Janvier : 01										
Février 02										
Mars 03										
Avril 04										
Mai 05										
Juin 06										
Juillet 07										
Août 08										
Sept. 09										
Octobre 10										
Nov. 11										
Dec. 12										
Total 2006										

6.3 Cotrimoxazole **comprimé 480 mg** Reçus ou achetés en **2006** par mois

	Quelles sont les quantités reçues de l'Etat?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons reçus en médicaments ?			Total
	(2)			(3)			(4)			
6.3.1 Mois	6.3.3 Nombre comprimé	6.3.4 P.Uni	6.3.5 Montant CFA	6.3.6 Nombre comprimé	6.3.7 P.Uni	6.3.8 Montant CFA	6.2.9 Nombre comprimé	6.3.10 P.Uni	6.3.11 Valeur CFA	6.3.12 Nombre comprimé
Janvier : 01										
Février 02										
Mars 03										
Avril 04										
Mai 05										
Juin 06										
Juillet 07										
Août 08										
Sept. 09										
Octobre 10										
Nov. 11										
Dec. 12										
Total 2006										

6.4 Paracetamol comprimé 500 mg Reçus ou achetés en 2006 par mois

	Quelles sont les quantités reçues de l'Etat?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons reçus en médicaments ?			Total
	(2)			(3)			(4)			
6.4.1 Mois	6.4.3 Nombre comprimé	6.4.4 P.Uni	6.4.5 Montant CFA	6.4.6 Nombre comprimé	6.4.7 P.Uni	6.4.8 Montant CFA	6.4.9 Nombre comprimé	6.4.10 P.Uni	6.4.11 Valeur CFA	6.4.12 Nombre comprimé
Janvier : 01										
Février 02										
Mars 03										
Avril 04										
Mai 05										
Juin 06										
Juillet 07										
Août 08										
Sept. 09										
Octobre 10										
Nov. 11										
Dec. 12										
Total 2006										

6.5 Diazépam injectable ampoule 10 mg Reçus ou achetés en 2006 par mois

	Quelles sont les quantités reçues de l'Etat?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons reçus en médicaments ?			Total
	(2)			(3)			(4)			
6.5.1 Mois	6.5.3 Nombre ampoule	6.5.4 P.Uni	6.5.5 Montant CFA	6.5.6 Nombre ampoule	6.5.7 P.Uni	6.5.8 Montant CFA	6.5.9 Nombre ampoule	6.5.10 P.Uni	6.5.11 Valeur CFA	6.5.12 Nombre ampoule
Janvier : 01										
Février 02										
Mars 03										
Avril 04										
Mai 05										
Juin 06										
Juillet 07										
Août 08										
Sept. 09										
Octobre 10										
Nov. 11										
Dec. 12										
Total 2006										

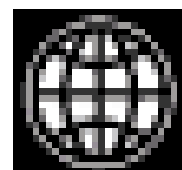
6.6 SRO sachet Reçus ou achetés en 2006 par mois

	Quelles sont les quantités reçus de l'Etat?			Quelles sont les quantités de médicaments acquises sur vos propres recettes?			Quelles sont les dons reçus en médicaments ?			Total
	(2)			(3)			(4)			
6.6.1 Mois	6..6..3 Nombre sachet	6.6.4 P.Uni	6.6.5 Montant	6.6.6 Nombre sachet	6.6.7 P.Uni	6.6.8 Montant	6.6.9 Nombre sachet	6.6.10 P.Uni	6.6.11 Valeur CFA	6.6.12 Nombre sachet
Janvier : 01										
Février 02										
Mars 03										
Avril 04										
Mai 05										
Juin 06										
Juillet 07										
Août 08										
Sept. 09										
Octobre 10										
Nov. 11										
Dec. 12										
Total 2006										

SECTION 8 : OBSERVATIONS

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Questionnaire approuvé pour la saisie	
SIGNATURE	SIGNATURE
NOM DE L'AGENT CONTROLEUR	NOM DE L'AGENT ENQUETEUR



1.1. Région	_____	<input type="text"/>
1.2. Département	_____	<input type="text"/>
1.3. Payerie/MEF	_____	<input type="text"/>
1.4. service Perception/MEF	_____	<input type="text"/>

1.10. Numéro Questionnaire.....

1.11. Nom Prénom enquêteur.....Code

1.12. Nom Prénom contrôleur.....Code

1.13. Date Contrôle.....

1.14 Heures et dates d'interviews

La première visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/___/___/___/0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

La deuxième visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/___/___/___/0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

La troisième visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/___/___/___/0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

SECTION 2 : POSITION ADMINISTRATIVE DU REpondant

Cette section donne des informations sur la qualité du répondant.

2.1. Quelle fonction occupez vous au niveau Départemental ?

1= percepteur

2= chef centres sous ordonnancement

--

2.2. Depuis combien de temps occupez vous cette fonction? Nombre d'années

--	--

2.3. Sexe du Répondant?

1=Masculin

2=Féminin

--

2.5. Contact Téléphonique :

2.5.1.N° du Service

--	--	--	--	--	--	--	--

2.5.2.N° Privé

--	--	--	--	--	--	--	--

SECTION 3 : Budget et libération du crédit pour Alimentations/habilllements/couchage, 2007

Il s'agit des crédits accordés au département d la Santé pour la rubrique Fourniture (précisément pour le volet Alimentation/habillemeent/ couchage)

3.1 Quel est le montant du projet de budget soumis par le département?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3.2 Quel est le montant du budget accordé par le MSP au département?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3.3 Quel est le montant du budget reçu par le département?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3.1.4 La périodicité des crédits libérés par la DRSP au département

3.4.1	3.4.2 date de libération du crédit jj/mm	3.4.3 Montant libéré Par le DRSP	3.4.4 Numéro d'autorisatio n de dépenses	3.4.5 Date de réception De l'A D (autorisation de dépenses)	3.4.6 Délégation émise Montant AD	3.4.7 Date de l'exécution	3.4.8 Montant de l'autorisatio n exécuté
1er trimestre	/			/		/	
2 ^e trimestre	/			/		/	
3 ^e trimestre	/			/		/	
4 ^e trimestre	/			/		/	

3.5 Crédits (Alimentations/habilllements/couchage) distribués aux structures sanitaires 2007

[illegible]

SECTION 4 : Budget et libération du crédit pour Alimentations/habilllements/couchage, 2006

Il s'agit des crédits accordés au département d la Santé pour la rubrique Fourniture (précisément pour le volet Alimentation/habilleme nt/ couchage)

4.1 Quel est le montant du projet de budget soumis par le département?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4.2 Quel est le montant du budget accordé par le MSP au département?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4.3 Quel est le montant du budget reçu par le département?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4.1.4 La périodicité des crédits libérés par la DRSP au département

4.4.1	4.4.2 date de libération du crédit jj/mm	4.4.3 Montant libéré Par le DRSP	4.4.4 Numéro d'autorisatio n de dépenses	4.4.5 Date de réception De l'A D (autorisation de dépenses)	4.4.6 Délégation émise Montant AD	4.4.7 Date de l'exécution	4.4.8 Montant de l'autorisatio n exécuté
1er trimestre	/			/		/	
2 ^e trimestre	/			/		/	
3 ^e trimestre	/			/		/	
4 ^e trimestre	/			/		/	

4.5 Crédits (Alimentations/habilllements/couchage) distribués aux structures sanitaires 2006

[illegible]

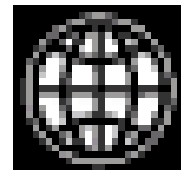
Section 5. OBSERVATIONS

This image shows a full page of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a template for handwriting practice or general writing. There are no margins, text, or other markings on the page.

<i>Questionnaire approuvé pour la saisie</i>	
SIGNATURE	SIGNATURE
NOM DE L'AGENT CONTROLEUR	NOM DE L'AGENT ENQUETEUR

Code CHR , DS, Maternité

STRUCTURES	CODE
DOSSO	
DRSP Dosso	3
DS Boboye	3.1
HD Boboye	3.1.1
DS Doutchi	3.2.1
HD Doutchi	3.2.1
DS Dosso	33
CHR DOSSO	331
DS Gaya	34
HD Gaya	341
DS Loga	35
HD Loga	351
TILLABERY	
DRSP Tillabéry	6
DS Fillingué	61
HD Fillingué	611
DS Kollo	62
HD Kollo	621
DSOuallam	63
HDOuallam	631
DS Say	64
HD Say	641
DS Tera	65
HD Tera	651
DS Tillabéry	66
HD Tillabéry	661
NIAMEY	
DRSP Niamey	8
DS Niamey 1	81
DS Niamey 2	82
CHR Niamey (poudrière)	821
DS Niamey 3	83
HD commune 3	831



SECTION 1 : IDENTIFICATION

FS2

1.1. Région	_____	<input type="text"/>
1.2. Département	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>
1.3. Payerie/MEF	_____	<input type="text"/>
1.4. service Perception/MEF	_____	<input type="text"/>

1.10.Numéro Questionnaire.....

1.11.Nom Prénom enquêteur.....Code

1.12.Nom Prénom contrôleur.....Code

1.13.Date Contrôle.....

1.14 Heures et dates d'interviews

La première visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/__/_/ __/_/ __0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

La deuxième visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/__/_/ __/_/ __0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

La troisième visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/__/_/ __/_/ __0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

SECTION 2 : POSITION ADMINISTRATIVE DU REPONDANT

Cette section donne des informations sur la qualité du répondant.

2.1. Quelle fonction occupez vous au niveau Régional/Départemental?
1= Payeur
2=payeur -Adjoint
3=percepteur

2.2. Depuis combien de temps occupez vous cette fonction? Nombre d'années

2.3. Sexe du Répondant?
1=Masculin
2=Féminin

2.4. Contact Téléphonique :

2.4.1.N° du Service

2.4.2.N° Privé

SECTION 3 : Budget et libération du crédit pour Alimentations/habilllements/couchage, 2007

Il s'agit des crédits accordés au DRSP pour la rubrique Fourniture (précisément pour le volet Alimentation/habillemt/ couchage)

3.1 Quel est le montant du projet de budget soumis par le DRSP?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3.2 Quel est le montant du budget accordé par le MSP à la DRSP?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3.3 Quel est le montant du budget reçu par la DRSP?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3.1.4 La périodicité des crédits libérés par MSP à la DRSP

3.4.1	3.4.2 date de libération du crédit jj/mm	3.4.3 Montant libéré Par le MSP	3.4.4 Numéro d'autorisatio n de dépenses	3.4.5 Date de réception De l'A D (autorisation de dépenses)	3.4.6 Délégation émise Montant AD	3.4.7 Date de l'exécution	3.4.8 Montant de l'autorisatio n exécuté
1er trimestre	/			/		/	
2 ^e trimestre	/			/		/	
3 ^e trimestre	/			/		/	
4 ^e trimestre	/			/		/	

3.5 Crédits (Alimentations/habillements/couchage) distribués aux structures sanitaires 2007

3.5.1 Nom de département/ structures sanitaires (voire code à la fin du questionnaire)	3.5.2 Code de structures sanitaires	3.5.2 date de libération du crédit jj/mm	3.5.3 Montant libéré	3.5.4 Numéro d'autorisation de dépenses	3.5.5 Date de réception De l'A D (autorisation de dépenses)	3.5.6 Délégation émise Montant AD	3.5.7 Date de l'exécution	3.5.8 Montant de l'autorisation exécuté
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	

Suite 3.5 Crédits (Alimentations/habilllements/couchage) distribués aux structures sanitaires 2007

3.5.1 Nom de structures sanitaires (voire code à la fin du questionnaire)	3.5.2 Code de structures sanitaires	3.5.2 date de libération du crédit jj/mm	3.5.3 Montant libéré Par le Département	3.5.4 Numéro d'autorisation de dépenses	3.5.5 Date de réception De l'A D (autorisation de dépenses)	3.5.6 Délégation émise Montant AD	3.5.7 Date de l'exécution	3.5.8 Montant de l'autorisation exécuté
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	

Suite : 3.5 Crédits (Alimentations/habilllements/couchage) distribués aux structures sanitaires 2007

3.5.1 Nom de structures sanitaires (voire code à la fin du questionnaire)	3.5.2 Code de structures sanitaires	3.5.2 date de libération du crédit jj/mm	3.5.3 Montant libéré Par le Département	3.5.4 Numéro d'autorisation de dépenses	3.5.5 Date de réception De l'A D (autorisation de dépenses)	3.5.6 Délégation émise Montant AD	3.5.7 Date de l'exécution	3.5.8 Montant de l'autorisation exécuté
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	

SECTION 3 : Budget et libération du crédit pour Alimentations/habilllements/couchage, 2006

Il s'agit des crédits accordés au DRSP pour la rubrique Fourniture (précisément pour le volet Alimentation/habilleme nt/ couchage)

4.1 Quel est le montant du projet de budget soumis par le DRSP?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4.2 Quel est le montant du budget accordé par le MSP à la DRSP?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4.3 Quel est le montant du budget reçu par la DRSP?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4.4 La périodicité des crédits libérés par MSP à la DRSP 2006

4.4.1	4.4.2 date de libération du crédit jj/mm	4.4.3 Montant libéré Par le MSP	4.4.4 Numéro d'autorisatio n de dépenses	4.4.5 Date de réception De l'A D (autorisation de dépenses)	4.4.6 Délégation émise Montant AD	4.4.7 Date de l'exécution	4.4.8 Montant de l'autorisatio n exécuté
1er trimestre	/			/		/	
2 ^e trimestre	/			/		/	
3 ^e trimestre	/			/		/	
4 ^e trimestre	/			/		/	

4.5 Crédits (Alimentations/habilllements/couchage) distribués aux structures sanitaires 2006

[illegible]

Suite 4.5 Crédits (Alimentations/habilllements/couchage) distribués aux structures sanitaires 2006

4.5.1 Nom de structures sanitaires (voire code à la fin du questionnaire)	4.5.2 Code de structures sanitaires	4.5.2 date de libération du crédit jj/mm	4.5.3 Montant libéré	4.5.4 Numéro d'autorisation de dépenses	4.5.5 Date de réception De l'A D (autorisation de dépenses)	4.5.6 Délégation émise Montant AD	4.5.7 Date de l'exécution	4.5.8 Montant de l'autorisation exécuté
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	

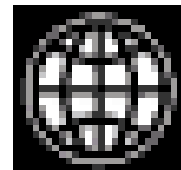
Suite : 4.5 Crédits (Alimentations/habilllements/couchage) distribués aux structures sanitaires 2006

4.5.1 Nom de département/structures sanitaires (voire code à la fin du questionnaire)	4.5.2 Code de structures sanitaires	4.5.2 date de libération du crédit jj/mm	4.5.3 Montant libéré	4.5.4 Numéro d'autorisation de dépenses	4.5.5 Date de réception De l'A D (autorisation de dépenses)	4.5.6 Délégation émise Montant AD	4.5.7 Date de l'exécution	4.5.8 Montant de l'autorisation exécuté
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	
		/			/		/	

Section 5. OBSERVATIONS

This image shows a full page of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a template for handwriting practice or general writing. There are no margins, text, or other markings on the page.

<i>Questionnaire approuvé pour la saisie</i>	
SIGNATURE	SIGNATURE
NOM DE L'AGENT CONTROLEUR	NOM DE L'AGENT ENQUETEUR



**QUESTIONNAIRE MINISTERE DES FINANCES
(Niveau Central)**

SECTION 1 : IDENTIFICATION

FS3

MEF	_____	<input type="checkbox"/>
1.2. Direction Générale du Budget	_____	<input type="checkbox"/>
1.3 Direction de l'Ordonnancement	_____	<input type="checkbox"/>
1.4 Service Centre Comptable	_____	<input type="checkbox"/>
1.5 Service nvérification apurement	_____	<input type="checkbox"/>

1.4.

1.10.Numéro Questionnaire.....

1.11.Nom Prénom enquêteur.....Code

1.12.Nom Prénom contrôleur.....Code

1.13.Date Contrôle.....

1.14 Heures et dates d'interviews

La première visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/__/_/ __/_/ __0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

La deuxième visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/__/_/ __/_/ __0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	

La troisième visite

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h /__/_/mn	/__/_/ __/_/ __0/8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h /__/_/mn	

SECTION 2 : POSITION ADMINISTRATIVE DU REpondant

Cette section donne des informations sur la qualité du répondant.

2.1. Quelle fonction occupez vous au Ministère?

1= Directeur

2=Directeur -Adjoint

3=Chef de Service

2.2. Depuis combien de temps occupez vous cette fonction? Nombre d'années

2.3. Sexe du Répondant?

1=Masculin

2=Féminin

2.4. Contact Téléphonique :

2.4.1. N° du Service

2.4.2 .N° Privé

Il s'agit des crédits accordés par le Ministère des Finances au profit du Ministère de la santé pour le volet Médicament

3.1 Quel est le montant du projet de budget soumis par le Ministère de la santé ?

A horizontal number line with 11 equally spaced tick marks. The tick marks are labeled with integers from 0 to 10, starting from the left and increasing to the right.

A horizontal number line with 11 equal segments, labeled 0 through 10 at the bottom.

A horizontal number line with 11 equally spaced tick marks. The tick marks are labeled with integers from 0 to 10, starting from the left and increasing to the right.

A horizontal number line with 11 tick marks, labeled from 0 to 10. The tick marks are evenly spaced and extend slightly above and below the line.

3.6 Quelle est l'imputation budgétaire ?

[illegible]

Tableau 3.7: Libérations des crédits médicaments et règlement de l'ONPPC pour l'année 2007

3.7.1 Date de libération des crédits Volets santé	3.7.2 Taux de crédits libérés (en pourcentage)		3.7.3 Montant libérés	3.7.3 Montant d'Engagement	3.7.4 Valeur des titres de créance	3.7.5 Montant de règlement	3.7.6 Montant de vrie
/	/__/__/, /__/%	1 ^{er} trimestre					
/	/__/__/, /__/%	2ième trimestre					
/	/__/__/, /__/%	3 ième trimestre					
/	/__/__/, /__/%	4ième trimestre					

SECTION 4 : MEDICAMENT: ACHAT ET REGLE MENT Année 2006

Il s'agit des crédits accordés par le Ministère des Finances au profit du Ministère de la santé pour le volet Médicament

4.1 Quel est le montant du projet de budget soumis par le Ministère de la santé ?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4.2 Quel est le montant du budget accordé par le ME/F au MSP lors de l'arbitrage ?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4.3 Quel est le montant global voté par la loi des Finances en 2007 pour le volet Santé ?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4.4 Quel est le montant voté par la loi des Finances en 2007 pour la rubrique achat de médicaments?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4.5 Quel est l'intitulé de l'imputation budgétaire ?.....

4.6 Quelle est l'imputation budgétaire ?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tableau 4.7: Libérations des crédits médicaments et règlement de l'ONPPC pour l'année 2006

4.7.1 Date de libération des crédits Volets santé	4.7.2 Taux de crédits libérés (en pourcentage)		4.7.3 Montant libérés	4.7.3 Montant d'Engagement	4.7.4 Valeur des titres de créance	4.7.5 Montant de règlement	4.7.6 Montant de vrie
/	/__/__, /__/%	1 ^{er} trimestre					
/	/__/__, /__/%	2ième trimestre					
/	/__/__, /__/%	3 ième trimestre					
/	/__/__, /__/%	4ième trimestre					

Il s'agit des crédits accordés par le Ministère des Finances au profit du Ministère de la santé pour l'Alimentation/habillement/couchage

5.1 Quel est le montant voté par la loi des Finances en 2007 pour la rubrique alimentation habillement couchage?

A horizontal number line with 11 equally spaced tick marks. The tick marks are labeled with integers from 0 to 10, starting from the left and increasing to the right.

5.3 Quelle est l'imputation budgétaire ?

6.1 Quel est le montant voté par la loi des Finances en 2007 pour la rubrique alimentation habillement couchage?

6.3 Quelle est l'imputation budgétaire ?

| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Tableau : 5.5 Crédits Alimentations/habilllements/couchage 2007

5.5. 1 Régions		5.5.2 date de libération du crédit	5.5.3 Montant libéré Par le MEF	5.5.4 Numéro d'autorisation de dépenses	5.5.5 Date de réception De l'A D (autorisation de dépenses)	5.5.6 Délégation émise Montant AD	5.5.7 Date de l'exécution	5.5.8 Montant de l'autorisation exécuté
Au Niger totalement	1er trimestre	/			/		/	
	2 ^e trimestre	/			/		/	
	3 ^e trimestre	/			/		/	
	4 ^e trimestre	/			/		/	

Tableau : 6.5 Crédits Alimentations/habilllements/couchage 2006

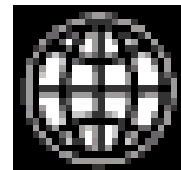
6.5. 1 Régions		6.5.2 date de libération du crédit	6.5.3 Montant libéré Par le MEF	6.5.4 Numéro d'autorisation de dépenses	6.5.5 Date de réception De l'A D (autorisation de dépenses)	6.5.6 Délégation émise Montant AD	6.5.7 Date de l'exécution	6.5.8 Montant de l'autorisation exécuté
Au Niger totalement	1er trimestre	/			/		/	
	2 ^e trimestre	/			/		/	
	3 ^e trimestre	/			/		/	
	4 ^e trimestre	/			/		/	

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Questionnaire approuvé pour la saisie	
SIGNATURE	SIGNATURE
NOM DE L'AGENT CONTROLEUR	NOM DE L'AGENT ENQUETEUR

Code CHR , DS, Maternité

STRUCTURES	CODE
DOSSO	
DRSP Dosso	3
DS Boboye	3.1
HD Boboye	3.1.1
DS Douthi	3.2.1
HD Douthi	3.2.1
DS Dosso	33
CHR DOSSO	331
DS Gaya	34
HD Gaya	341
DS Loga	35
HD Loga	351
TILLABERY	
DRSP Tillabéry	6
DS Fillingué	61
HD Fillingué	611
DS Kollo	62
HD Kollo	621
DSOuallam	63
HDOuallam	631
DS Say	64
HD Say	641
DS Tera	65
HD Tera	651
DS Tillabéry	66
HD Tillabéry	661
NIAMEY	
DRSP Niamey	8
DS Niamey 1	81
DS Niamey 2	82
CHR Niamey (poudrière)	821
DS Niamey 3	83
HD commune 3	831



SECTION 1 : IDENTIFICATION

MEF	<input type="text"/>
1.2. Direction	<input type="text"/>
1.3. Division	<input type="text"/>
1.4. service	<input type="text"/>

1.6. Numéro Questionnaire.....

1.7. Nom Prénom enquêteur.....Code

1.8. Nom Prénom contrôleur.....Code

1.9. Date Contrôle.....

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

1.10 Heures et dates d'interviews

Heure et date de début de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/__/_/ __/_/ __0/_8/
Heure et date de fin de l'interview	/__/_/h __/_/mn	/__/_/ __/_/ __0/_8/

SECTION 2 : POSITION ADMINISTRATIVE DU REpondant

Cette section donne des informations sur la qualité du répondant.

2.1. êtes-vous un Cadre Central du Ministère ?

1=Oui; 2=Non

--

2.2. Quelle fonction occupez vous au Ministère?

1= Directeur

2=Directeur -Adjoint

3=Chef de Service

--

2.3. Pendant combien de temps occupez vous cette fonction? Nombre d'années

--	--

2.4. Sexe du Répondant?

1=Masculin

2=Féminin

--

2.5. Contact Téléphonique :

2.5.1.N° du Service

--	--	--	--	--	--	--	--

2.5.2.N° Privé

--	--	--	--	--	--	--	--

SECTION 3 : Manuels et Fournitures scolaires: ACHAT ET REGLE MENT

Il s'agit des crédits accordés par le Ministère des Finances au profit du Ministère l'Education pour le volet manuels et fournitures scolaires.

Dans cette section, il s'agit de préciser l'imputation budgétaire

Année 2007

3.1 Quel est le montant du projet de budget soumis par le MEN ?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3.2 Quel est le montant du budget accordé par le ME/F au MEN lors de l'arbitrage ?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3.3 Quel est le montant global voté par la loi des Finances en 2007 pour le volet Education ?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**3.4 Quel est le montant voté par la loi des Finances en 2007 pour la rubrique achat de manuels
et fournitures scolaires ?**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3.5 Quel est l'intitulé de l'imputation budgétaire ?.....

3.6 Quelle est l'imputation budgétaire ?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Section 3-a : Imputation Budgétaire et Montant de la LF (loi des finances)

Tableau 3.a : Répartition des rubriques d'imputation, Montant sur la LF et Montant engagé pour les années 2005-2007

Ministère de l'Education	3.a.1 Quelle est la Rubrique d'imputation budgétaire ?			3.a.2 Quel est le montant Global sur la Loi des Finances ?			3.a.3. Quel est le montant réellement engagé ?		
	2007	2006	2005	2007	2006	2005	2007	2006	2005
Fond PPTE									
Budget									

1.4 : Peut-on connaître la répartition (taux) des manuels des Directions régionales (DREN-Dosso, DREN-Tillabéry, DREN de Niamey) au niveau Central de :

a) MEF : Oui = 1 ☐
Non = 2 ☐

b) MEN : Oui = 1 ☐
Non = 2 ☐

Tableau 3.7 Libérations des crédits et règlement pour le MEN (Manuels et fournitures scolaires).

Année 2007

3.7.1 Date de libération des crédits Volets santé	3.7.2 Taux de crédits libérés (en pourcentage)		3.7.3 Montant libérés	3.7.3 Montant d'Engagement	3.7.4 Valeur des titres de créance	3.7.5 Montant de règlement	3.7.6 Montant de vrie
/	/__/__/, /__/%	1 ^{er} trimestre					
/	/__/__/, /__/%	2ième trimestre					
/	/__/__/, /__/%	3 ième trimestre					
/	/__/__/, /__/%	4ième trimestre					

SECTION 4 : Manuels et Fournitures scolaires: ACHAT ET REGLE MENT

Il s'agit des crédits accordés par le Ministère des Finances au profit du Ministère l'Education pour le volet manuels et fournitures scolaires.

Dans cette section, il s'agit de préciser l'imputation budgétaire

Année 2006

4.1 Quel est le montant du projet de budget soumis par le MEN ?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4.2 Quel est le montant du budget accordé par le ME/F au MEN lors de l'arbitrage ?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4.3 Quel est le montant global voté par la loi des Finances en 2007 pour le volet Education ?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**4.4 Quel est le montant voté par la loi des Finances en 2007 pour la rubrique achat de manuels
et fournitures scolaires ?**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4.5 Quel est l'intitulé de l'imputation budgétaire ?.....

4.6 Quelle est l'imputation budgétaire ?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tableau 4.7 Libérations des crédits et règlement pour le MEN (Manuels et fournitures scolaires).

Année 2006

4.7.1 Date de libération des crédits Volets santé	4.7.2 Taux de crédits libérés (en pourcentage)		4.7.3 Montant libérés	4.7.3 Montant d'Engagement	4.7.4 Valeur des titres de créance	4.7.5 Montant de règlement	4.7.6 Montant de vrie
/	/__/__/, /__/%	1 ^{er} trimestre					
/	/__/__/, /__/%	2ième trimestre					
/	/__/__/, /__/%	3 ième trimestre					
/	/__/__/, /__/%	4ième trimestre					

SECTION 5 : Manuels et Fournitures scolaires: ACHAT ET REGLE MENT

Il s'agit des crédits accordés par le Ministère des Finances au profit du Ministère l'Education pour le volet manuels et fournitures scolaires.

Dans cette section, il s'agit de préciser l'imputation budgétaire

Année 2005

5.1 Quel est le montant du projet de budget soumis par le MEN ?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5.2 Quel est le montant du budget accordé par le ME/F au MEN lors de l'arbitrage ?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5.3 Quel est le montant global voté par la loi des Finances en 2007 pour le volet Education ?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**5.4 Quel est le montant voté par la loi des Finances en 2007 pour la rubrique achat de manuels
et fournitures scolaires ?**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5.5 Quel est l'intitulé de l'imputation budgétaire ?.....

5.6 Quelle est l'imputation budgétaire ?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tableau 5.7 Libérations des crédits et règlement pour le MEN (Manuels et fournitures scolaires).

Année 2005

5.7.1 Date de libération des crédits Volets santé	5.7.2 Taux de crédits libérés (en pourcentage)		5.7.3 Montant libérés	5.7.3 Montant d'Engagement	5.7.4 Valeur des titres de créance	5.7.5 Montant de règlement	5.7.6 Montant de vrie
/	/__/__/, /__/%	1 ^{er} trimestre					
/	/__/__/, /__/%	2ième trimestre					
/	/__/__/, /__/%	3 ième trimestre					
/	/__/__/, /__/%	4ième trimestre					

[illegible]

Questionnaire approuvé pour la saisie	
SIGNATURE	SIGNATURE
NOM DE L'AGENT CONTROLEUR	NOM DE L'AGENT ENQUETEUR

Code CHR , DS, Maternité

STRUCTURES	CODE
DOSSO	
DRSP Dosso	
DS Boboye	3.1
HD Boboye	3.1.1
DS Doutchi	3.2.1
HD Doutchi	3.2.1
DS Dosso	33
CHR DOSSO	331
DS Gaya	34
HD Gaya	341
DS Loga	35
HD Loga	351
TILLABERY	
DRSP Tillabéry	
DS Fillingué	61
HD Fillingué	611
DS Kollo	62
HD Kollo	621
DSOuallam	63
HDOuallam	631
DS Say	64
HD Say	641
DS Tera	65
HD Tera	651
NIAMEY	
DRSP Niamey	
DS Niamey 1	81
HD commune 1	811
DS Niamey 2	82
CHR Niamey (poudrière)	821
HD commune 2	822
DS Niamey 3	83
HD commune 3	831