

Questionnaire Site de Prestation de Santé (SPS)

IDENTIFICATION

NO	QUESTIONS ET FILTERS	CATEGORIES CODEES	PERTINENT SI :												
001a	Nom de l'enquêteur/enquêtrice : Est-ce bien votre nom ? [ODK affichera le nom associé au numéro de série du téléphone]	Oui 1 Non 0	Toujours												
001b	Saisissez votre nom ci-dessous. <i>Merci de saisir votre nom.</i>	Nom de l'enquêteur/enquêtrice	001a = 0												
002a	Date et heure locale. [ODK l'affichera] La date et l'heure affichées sont-elles correctes?	Oui 1 Non 0	Toujours												
002b	Veillez saisir la date et l'heure.	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="padding: 5px;">Date</td> <td style="padding: 5px;">Mois</td> <td style="padding: 5px;">Année</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Heures</td> <td style="padding: 5px;">Min</td> <td style="padding: 5px;">AM/PM</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Date	Mois	Année				Heures	Min	AM/PM				002a = 0
Date	Mois	Année													
Heures	Min	AM/PM													
003a	INFORMATION GEOGRAPHIQUE 1	INFORMATION GEOGRAPHIQUE 1a 1 INFORMATION GEOGRAPHIQUE 1b 2 INFORMATION GEOGRAPHIQUE 1c 3 INFORMATION GEOGRAPHIQUE 1d 4 INFORMATION GEOGRAPHIQUE 1e 5 INFORMATION GEOGRAPHIQUE 1f 6 INFORMATION GEOGRAPHIQUE 1g 7	Toujours												
003b	INFORMATION GEOGRAPHIQUE 2	ODK générera une liste déroulante des INFORMATION GEOGRAPHIQUE 2 dans la INFORMATION GEOGRAPHIQUE 1 sélectionnée	Toujours												
003c	INFORMATION GEOGRAPHIQUE 3	ODK générera une liste déroulante des INFORMATION GEOGRAPHIQUE 3 dans la INFORMATION GEOGRAPHIQUE 2 sélectionnée	Toujours												
003d	INFORMATION GEOGRAPHIQUE 4	ODK générera une liste déroulante des INFORMATION GEOGRAPHIQUE 4 dans la INFORMATION GEOGRAPHIQUE 3 sélectionnée	Toujours												
004	Zone de dénombrement	ODK affichera une liste INFORMATION GEOGRAPHIQUE 4 sélectionnée	Toujours												
005	Faites-vous un suivi d'une structure de santé de la phase précédente ou souhaitez-vous ajouter une nouvelle structure de santé ?	Structure de santé de suivi 1 Nouvelle structure de santé 2	Toujours												

NO	QUESTIONS ET FILTERS	CATEGORIES CODEES	PERTINENT SI :
005a	<p>Cette nouvelle structure de santé se trouve-t-elle au même endroit qu'une ancienne structure de santé d'une Phase précédente ?</p> <p><i>Sélectionnez OUI si cette nouvelle structure de santé se trouve dans les mêmes locaux qu'une structure de santé de la Phase précédente.</i></p> <p><i>Sélectionnez NON s'il s'agit d'une structure de santé nouvellement construite qui dessert maintenant la ZD ou si la nouvelle structure de santé a remplacé une structure de santé de la Phase précédente.</i></p>	Oui 1 Non 0	005 = 2
005b	<p>Connaissez-vous le nom de l'ancienne structure de santé qui a été remplacée par cette nouvelle structure de santé ?</p>	Oui 1 Non 0	005a = 1
005c	<p>Nom de l'ancienne structure de santé qui a été remplacée</p> <p>L'ODK affichera la liste de tous les noms des structures de santé dans la ZD de la Phase précédente.</p>	NOM D'ETABLISSEMENT 1..... 1 NOM D'ETABLISSEMENT 2..... 2 NOM D'ETABLISSEMENT 3..... 3	005b = 1
005d	<p>Nom de la structure de santé</p> <p>L'ODK affichera la liste de tous les noms des structures de santé dans la ZD de la Phase précédente.</p>	NOM D'ETABLISSEMENT 1..... 1 NOM D'ETABLISSEMENT 2..... 2 NOM D'ETABLISSEMENT 3..... 33	005 = 1
005e	<p>Nom de la structure de santé :</p> <p>Niveau 1 : Niveau 2 : Niveau 3 : Nom de la ZD :</p> <p>Type de SPS : Autorité de gestion :</p> <p>S'agit-il de la bonne structure de santé ?</p>	Oui 1 Non 0	005 = 1
005f	<p>Le nom de la structure de santé de la Phase précédente était [NOM DE LA STRUCTURE DE SANTE]. Avez-vous besoin de mettre à jour le nom pour la Phase actuelle ?</p>	Oui 1 Non 0	005 = 1
005g	<p>Quel est le nom de cette structure de santé</p>	Nom : <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin: 10px auto;"></div>	005 = 2 OU 005f=1
005h	<p>Le type de la structure de santé de la Phase précédente était [TYPE DE STRUCTURE DE SANTE]. Avez-vous besoin de mettre à jour le type pour la Phase actuelle ?</p>	Oui 1 Non 0	005 = 1

NO	QUESTIONS ET FILTERS	CATEGORIES CODEES	PERTINENT SI :
006	Type de structure de santé <i>Veillez sélectionner le type de structure de santé. Cette question sera également affichée si les données n'ont pas pu être importées de la base de données pour un entretien de suivi.</i>	TYPE D'ETABLISSEMENT 1 1 TYPE D'ETABLISSEMENT 2 2 TYPE D'ETABLISSEMENT 3 3 TYPE D'ETABLISSEMENT 4 4 TYPE D'ETABLISSEMENT 5 5 TYPE D'ETABLISSEMENT 6 6 Autre 7	Toujours
006a	CALCUL : Structure de santé avancée <i>Cela ne s'affichera pas à l'écran mais sera utilisé pour déterminer les pertinences subséquentes</i>	Oui 1 Non 0	006 = #
006b	L'autorité de gestion de la phase précédente était [AUTORITÉ DE GESTION]. Avez-vous besoin de mettre à jour l'autorité de gestion pour la Phase actuelle ?	Oui 1 Non 0	005 = 1
006c	Autorité de gestion <i>Veillez sélectionner l'autorité de gestion de la structure de santé. Cette question sera également affichée si les données n'ont pas pu être importées de la base de données pour un entretien de suivi.</i>	Gouvernement 1 ONG 2 Confession religieuse 3 Privée 4 Autre 5	005 = 2 OU 006b = 1
006d	La structure de santé a-t-elle déménagé dans un nouveau lieu physique depuis la dernière phase ?	Oui 1 Non 0	005 = 1
006e	Cette installation continue-t-elle à desservir la même ZD ?	Oui 1 Non 0	006d = 1
006f	N'INTERROGEZ PAS CETTE STRUCTURE DE SANTE. Allez à 099 et saisissez le code de résultat "Ne dessert plus la ZD (perdu au suivi)".		006e = 0
007	Numéro de la structure de santé <i>Veillez saisir le numéro de la structure de santé tel qu'il apparaît dans le formulaire de recensement.</i>	Numéro de la structure de santé <input type="text"/>	006e ≠ 0
008	Une personne compétente est-elle présente et disponible aujourd'hui pour répondre à ce questionnaire ?	Oui 1 Non 0	Toujours

CONSENTEMENT ECLAIRE

*Veillez trouver la personne responsable des services (gérant et/ou chargé de la planification familiale) présent sur place.
Administrez les procédures de consentement.*

NO	QUESTIONS ET FILTERS	CATEGORIES CODEES	PERTINENT SI :
009a	<p>Veillez remettre un exemplaire papier du Formulaire de Consentement à la personne interrogée et le lui lire. / Lisez le script de consentement éclairé. Ensuite, demandez :</p> <p>Puis-je commencer l'entretien à présent ?</p>	<p>Oui 1 Non 0</p>	008 = 1
009b	<p>Signature de l'enquêté(e)</p> <p><i>Veillez demander à l'enquêté(e) de signer ou de cocher la case pour indiquer son accord à participer.</i></p>	<p>Recueillir la signature :</p> <p>Case à cocher : <input type="checkbox"/></p>	009a = 1
010	<p>Nom de l'enquêteur/enquêtrice</p> <p><i>Veillez cocher la case en tant que témoin du consentement.</i></p>	<div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div>	009a = 1
012	<p>Quel poste occupez-vous dans cette structure de santé ?</p> <p><i>Sélectionnez le poste le plus élevé de la personne interrogée.</i></p>	<p>Propriétaire 1 Gérant/Personne responsable 2 Personnel 3 Pas de réponse -99</p>	009a = 1

Section 1 – Information sur les Services

J'aimerais d'abord vous poser des questions concernant les services offerts par cette structure de santé.

NO	QUESTIONS ET FILTERS	CATEGORIES CODEES	PERTINENT SI :																											
101	<p>J'ai maintenant quelques questions à vous poser sur le personnel de cette structure de santé. Pour les prochaines questions, veuillez indiquer combien de personnes avec les qualifications suivantes occupent actuellement un poste dans cette structure de santé et fournissent des services de planification familiale.</p> <p>Enfin, veuillez m'indiquer le nombre total présents à tout moment aujourd'hui. Nous cherchons à connaître le poste le plus élevé que les membres du personnel occupent, indépendamment du travail mené au quotidien ou des études accomplies.</p> <p><i>Saisir -88 si ne sait pas et -99 si pas de réponse. Zéro est une réponse possible.</i></p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;"></th> <th style="width: 15%; text-align: center;">Nombre total (PF) :</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">Présent aujourd'hui (PF)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>STAFF MEDICAL Type 1</td><td style="border: 1px solid black; width: 50px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 50px;"></td></tr> <tr><td>STAFF MEDICAL Type 2</td><td style="border: 1px solid black;"></td><td style="border: 1px solid black;"></td></tr> <tr><td>STAFF MEDICAL Type 3</td><td style="border: 1px solid black;"></td><td style="border: 1px solid black;"></td></tr> <tr><td>STAFF MEDICAL Type 4</td><td style="border: 1px solid black;"></td><td style="border: 1px solid black;"></td></tr> <tr><td>STAFF MEDICAL Type 5</td><td style="border: 1px solid black;"></td><td style="border: 1px solid black;"></td></tr> <tr><td>STAFF MEDICAL Type 6</td><td style="border: 1px solid black;"></td><td style="border: 1px solid black;"></td></tr> <tr><td>STAFF MEDICAL Type 7</td><td style="border: 1px solid black;"></td><td style="border: 1px solid black;"></td></tr> <tr><td>Autre staff médical</td><td style="border: 1px solid black;"></td><td style="border: 1px solid black;"></td></tr> </tbody> </table>		Nombre total (PF) :	Présent aujourd'hui (PF)	STAFF MEDICAL Type 1			STAFF MEDICAL Type 2			STAFF MEDICAL Type 3			STAFF MEDICAL Type 4			STAFF MEDICAL Type 5			STAFF MEDICAL Type 6			STAFF MEDICAL Type 7			Autre staff médical			009a = 1
	Nombre total (PF) :	Présent aujourd'hui (PF)																												
STAFF MEDICAL Type 1																														
STAFF MEDICAL Type 2																														
STAFF MEDICAL Type 3																														
STAFF MEDICAL Type 4																														
STAFF MEDICAL Type 5																														
STAFF MEDICAL Type 6																														
STAFF MEDICAL Type 7																														
Autre staff médical																														
102	<p>Y a-t-il l'électricité à ce moment-là ?</p> <p><i>Sélectionnez une réponse pour l'électricité courante uniquement.</i></p>	Oui 1 Non 0 Pas de réponse -99	009a = 1																											
103	<p>Pendant la journée d'aujourd'hui, le courant a-t-il été coupé pendant deux heures ou plus ?</p>	Oui 1 Non 0 Ne sait pas -88 Pas de réponse -99	009a = 1																											
104	<p>Y a-t-il l'eau courante à ce moment-là ?</p> <p><i>Sélectionnez une réponse pour l'eau courante uniquement.</i></p>	Oui 1 Non 0 Pas de réponse -99	009a = 1																											
105	<p>Pendant la journée d'aujourd'hui, l'eau courante a-t-elle été coupée pendant deux heures ou plus ?</p>	Oui 1 Non 0 Ne sait pas -88 Pas de réponse -99	009a = 1																											
106	<p>Combien d'installations pour se laver les mains sont disponibles pour le personnel ?</p> <p><i>Saisir -88 si ne sait pas ou -99 si pas de réponse.</i></p>	Nombre d'installations <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	006a = 1																											
107	<p>Puis-je voir l'installation la plus proche qui est utilisée par le personnel pour se laver les mains ?</p> <p><i>L'installation pour se laver les mains doit être accessible à la majorité des prestataires de santé de l'établissement.</i></p> <p><i>Devant l'installation pour se laver les mains, OBSERVEZ : (Sélectionnez tous les choix pertinents)</i></p>	Il y a du savon 1/0 Il y a de l'eau stockée..... 1/0 Il y a l'eau courante 1/0 L'installation pour se laver les mains se trouve à proximité d'une installation d'assainissement.. 1/0 Aucun des options ci-dessus -77 N'a pas observé l'installation -99	106 > 0																											

Section 2 – Services de Planification Familiale

J'aimerais maintenant vous poser des questions sur les services de planification familiale fournis par cette structure de santé. S'il y a un autre prestataire mieux placé pour répondre à mes questions sur les services de planification familiale dans cet établissement, je vous serais reconnaissant(e) de bien vouloir me référer à la personne appropriée.

NO	QUESTIONS ET FILTERS	CATEGORIES CODEES	PERTINENT SI :
201	Votre structure de santé offre-t-elle généralement des services ou des produits de planification familiale ?	Oui 1 Non 0 Pas de réponse -99	009a = 1
202	Combien de jours par semaine les services/ produits de planification familiale sont-ils offerts ou vendus ici ? <i>Saisir un chiffre entre 0 et 7. Saisir 0 si ouverte moins d'un jour par semaine. Saisir -88 si ne sait pas ou -99 si pas de réponse.</i>	Nombre de jours <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	201 = 1
203	Cette structure de santé apporte-t-elle un soutien ou offre-t-elle des produits de planification familiale à des relais communautaires ?	Oui 1 Non 0 Pas de réponse -99	006a = 1
204	Combien de relais communautaires sont soutenus par cette structure de santé ? <i>Veuillez saisir seulement les relais communautaires qui reçoivent la supervision, le soutien, ou du matériel de la planification familiale.</i> <i>Si d'autres relais communautaires ont été enregistrés comme employés à 101, prière de ne pas les inclure ici.</i> <i>Saisir -88 si ne sait pas ou -99 si pas de réponse.</i>	Nombre de relais communautaires <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	203 = 1
205	Les relais communautaires distribuent-ils les produits contraceptifs suivants :	Condoms1/0 Pilules1/0 Injectables1/0 Aucune des options ci-dessus-77 Pas de réponse-99	203 = 1

NO	QUESTIONS ET FILTERS	CATEGORIES CODEES	PERTINENT SI :
206	<p>Combien de fois au cours des 12 derniers mois (INSEREZ 6 MOIS SI LES ENQUETES SPS ONT LIEU TOUS LES SIX MOIS) une équipe mobile faisant du porte à porte est-elle venue vous rendre visite pour vous offrir des services de planification familiale supplémentaires ?</p> <p><i>Saisir -88 si ne sait pas ou -99 si pas de réponse. Zéro est une réponse possible.</i></p>	<p>Nombre de fois <input data-bbox="1142 315 1362 394" type="text"/></p>	201 = 1 ET 006a = 1
207	<p>Offrez-vous les services de planification familiale suivants aux adolescents non mariés âgés de 10 à 19 ans ?</p> <p><i>Lire à voix haute toutes les options et sélectionner toutes celles qui sont pertinentes.</i></p>	<p>Offre du conseil sur les méthodes contraceptives 1/0 Fournit des méthodes contraceptives 1/0 Prescrit/Fournit des ordonnances de référence pour des méthodes contraceptives 1/0 Aucune des options ci-dessus-77 Pas de réponse-99</p>	201 = 1

Section 4 – Offre de Services de Planification Familiale

NO	QUESTIONS ET FILTERS	CATEGORIES CODEES	PERTINENT SI :
401	<p>Les méthodes suivantes sont-elles fournies aux client(e)s de cette structure de santé ?</p> <p><i>Lire à voix haute toutes les options.</i></p>	Stérilisation féminine 1/0 Stérilisation masculine 1/0 Implants 1/0 DIU/Stérilet 1/0 Injectables - Depo Provera 1/0 Injectables - Sayana Press 1/0 Pilule 1/0 Pilule du lendemain / Contraception d'urgence..... 1/0 Préservatif masculin..... 1/0 Préservatif féminin 1/0 Diaphragme 1/0 Mousse/Gelée spermicide 1/0 Méthode des jours fixes/Collier du cycle 1/0 Aucune des options ci-dessus-77 Pas de réponse-99	201 = 1
402	<p>La structure de santé fait-elle payer aux client(e)s pour obtenir les méthodes suivantes ?</p> <p><i>Lire à voix haute toutes les options.</i></p> <p><i>[ODK affichera seulement les méthodes sélectionnées à 401]</i></p>	Stérilisation féminine 1/0 Stérilisation masculine 1/0 Implants 1/0 DIU/Stérilet 1/0 Injectables - Depo Provera 1/0 Injectables - Sayana Press 1/0 Pilule 1/0 Pilule du lendemain / Contraception d'urgence..... 1/0 Préservatif masculin..... 1/0 Préservatif féminin 1/0 Diaphragme 1/0 Mousse/Gelée spermicide 1/0 Méthode des jours fixes/Collier du cycle 1/0 Pas de réponse-99	201 = 1

NO	QUESTIONS ET FILTERS	CATEGORIES CODEES	PERTINENT SI :																												
403	<p>Quel est le prix à l'unité de chaque méthode fournie ?</p> <p><i>Tous les prix doivent être saisis en DEVISE LOCALE.</i></p> <p><i>Saisir -88 si ne sait pas ou -99 pour pas de réponse.</i></p> <p><i>[Le logiciel ODK affichera uniquement les méthodes payantes sélectionnées à 402.]</i></p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Montant par unité</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Stérilisation féminine (coût total de l'opération)</td><td></td></tr> <tr><td>Stérilisation masculine (coût total de l'opération)</td><td></td></tr> <tr><td>Implant (coût total de l'implant et de l'insertion)</td><td></td></tr> <tr><td>DIU (coût total du DIU et de l'insertion)</td><td></td></tr> <tr><td>Une injection d'un injectable de 3 mois (Depo-Provera)</td><td></td></tr> <tr><td>Une injection d'un injectable de 3 mois 3 (Sayana Press)</td><td></td></tr> <tr><td>Pilule (plaquette de 1 mois)</td><td></td></tr> <tr><td>Une dose unique de contraception d'urgence</td><td></td></tr> <tr><td>Un préservatif masculin</td><td></td></tr> <tr><td>Un préservatif féminin</td><td></td></tr> <tr><td>Diaphragme</td><td></td></tr> <tr><td>Mousse/Gelée</td><td></td></tr> <tr><td>Méthode des jours fixes/Collier du cycle</td><td></td></tr> </tbody> </table>		Montant par unité	Stérilisation féminine (coût total de l'opération)		Stérilisation masculine (coût total de l'opération)		Implant (coût total de l'implant et de l'insertion)		DIU (coût total du DIU et de l'insertion)		Une injection d'un injectable de 3 mois (Depo-Provera)		Une injection d'un injectable de 3 mois 3 (Sayana Press)		Pilule (plaquette de 1 mois)		Une dose unique de contraception d'urgence		Un préservatif masculin		Un préservatif féminin		Diaphragme		Mousse/Gelée		Méthode des jours fixes/Collier du cycle		402 = 1 pour chaque méthode facturée
	Montant par unité																														
Stérilisation féminine (coût total de l'opération)																															
Stérilisation masculine (coût total de l'opération)																															
Implant (coût total de l'implant et de l'insertion)																															
DIU (coût total du DIU et de l'insertion)																															
Une injection d'un injectable de 3 mois (Depo-Provera)																															
Une injection d'un injectable de 3 mois 3 (Sayana Press)																															
Pilule (plaquette de 1 mois)																															
Une dose unique de contraception d'urgence																															
Un préservatif masculin																															
Un préservatif féminin																															
Diaphragme																															
Mousse/Gelée																															
Méthode des jours fixes/Collier du cycle																															
404	<p>Est-ce que les client(e)s de la planification familiale sont obligé(e)s de payer des frais pour être reçues dans cette structure de santé, même si elles n'en reçoivent d'une méthode contraceptive ?</p> <p>Ceux-ci peuvent inclure les frais généraux que la structure de santé fait payer à toute personne accueillie ou peuvent être spécifiques aux client(e)s de planification familiale.</p>	Oui 1 Non 0 Pas de réponse -99	201 = 1																												
405	<p>Les jours où vous offrez des services de planification familiale, cette structure de santé dispose-t-elle de personnel formé à la pose d'implants ?</p>	Oui 1 Non 0 Pas de réponse -99	401 implant = 1																												
406	<p>Les jours où vous offrez des services de planification familiale, cette structure de santé dispose-t-elle de personnel formé au retrait d'implants ?</p>	Oui 1 No 0 Pas de réponse -99	401 implant = 1																												
407	<p>Les jours où vous offrez des services de planification familiale, cette structure de santé dispose-t-elle de personnel formé à la pose du DIU/stérilet ?</p>	Oui 1 Non 0 Pas de réponse -99	401 DIU = 1																												

NO	QUESTIONS ET FILTERS	CATEGORIES CODEES	PERTINENT SI :
408	Les jours où vous offrez des services de planification familiale, cette structure de santé dispose-t-elle de personnel formé au retrait du DIU/stérilet ?	Oui 1 Non 0 Pas de réponse -99	401 DIU = 1
409	Cette structure de santé dispose-t-elle du matériel suivant pour la pose et/ou le retrait d'implants : <i>Lisez tous les produits à voix haute et sélectionnez ceux qui sont pertinents. Il n'est pas nécessaire de les observer, mais les produits doivent être disponibles le jour de l'interview.</i>	Gants propres..... 1/0 Antiseptique..... 1/0 Compresse stérile ou coton de laine..... 1/0 Anesthésie locale 1/0 Paquet d'implant scellé 1/0 Lame de rasoir chirurgicale 1/0 Pince Mosquito (droite ou courbe) 1/0 Aucune des options ci-dessus -77 Pas de réponse -99	401 implant = 1
410	Si une femme se présente aujourd'hui pour se faire insérer un implant, est-ce que ce service pourrait-il lui être fourni aujourd'hui sur place ?	Oui 1 Non 0 Pas de réponse -99	401 implant = 1
411	Si une femme arrive aujourd'hui pour se faire retirer son implant, est-ce que ce service pourrait-il lui être fourni aujourd'hui sur place ?	Oui 1 Non 0 Pas de réponse -99	401 implant = 1
412	Si une femme se présente dans votre établissement aujourd'hui pour se faire retirer son implant, mais qu'il est placé en profondeur, ce service pourrait-il lui être fourni aujourd'hui sur place ?	Oui 1 Non 0 Pas de réponse -99	401 implant = 1
413	Quelqu'un dans cet établissement saurait-il où la référer pour faire retirer l'implant ?	Oui 1 Non 0 Pas de réponse -99	412 = 0
414	Cette structure de santé dispose-t-elle du matériel suivant pour la pose et/ou le retrait du DIU/stérilet : <i>Lisez tous les produits à voix haute et sélectionnez ceux qui sont pertinents. Il n'est pas nécessaire de les observer, mais les produits doivent être disponibles le jour de l'interview.</i>	Gants d'examen 1/0 Antiseptique (povidone iodée)..... 1/0 Draps 1/0 Ciseaux..... 1/0 Forceps pour éponges / Pincés de Kocher 1/0 Speculum (grand et moyen) 1/0 Tenailles / Pincés de Pozzi 1/0 Sonde utérine / hystéromètre 1/0 Aucune des options ci-dessus -77 Pas de réponse -99	401 DIU = 1
IN_1	Cette structure de santé offre-t-elle une formation à l'auto-injection du DMPA-SC (Sayana Press) ?	Oui 1 Non 0 Pas de réponse..... -99	401 'Injectables -Sayana Press' = 1

NO	QUESTIONS ET FILTERS	CATEGORIES CODEES	PERTINENT SI :
IN_2	Quels sujets suivants sont inclus dans la formation pour l'auto-injection ? <i>Sélectionner toutes les réponses mentionnées</i>	Endroit où la cliente doit stocker le matériel d'injection jusqu'à ce qu'elle l'utilise 1/0 Notice d'utilisation à ramener chez soi pour rappeler à la cliente les étapes de l'auto-injection 1/0 Calendrier de réinjection (ex : informations sur quand et comment se rappeler de la date de la prochaine injection) à ramener chez soi 1/0 Conseil sur les options du suivi 1/0 Ce que la cliente doit faire de la seringue après l'injection 1/0 Les manières dont les conjoints peuvent potentiellement interférer avec l'auto-injection 1/0 Instruction à la cliente de ne pas partager son matériel d'injection 1/0 Ce que la cliente doit faire en cas de problème avec l'auto-injection 1/0 Aucun des sujets ci-dessus 1/0	IN_1 = 1
IN_3	Est-ce que des femmes ont été formées à l'auto-injection dans cette structure de santé dans les quatre dernières semaines ?	Oui 1 Non 0 Pas de réponse..... -99	IN_1 = 1
IN_4	Au cours des 4 dernières semaines, environ combien de femmes se sont auto-injectées ou ont emporté des doses à s'injecter elles-mêmes chez elles ?	0-4 1 5-9 2 10-19 3 20-29 4 30 ou plus 5 Pas de réponse..... -99	IN_3 = 1

NO	QUESTIONS ET FILTERS	CATEGORIES CODEES	PERTINENT SI :																																										
415a	<p>Puis-je voir vos registres de planification familiale du dernier mois révolu ?</p> <p><u>Demandez à voir les registres :</u></p> <p>(1) Nombre total de visites pour la planification familiale (nouvelles visites ou de suivi) au cours du dernier mois révolu, pour chaque méthode.</p> <p>(2) Nombre de nouveaux clients ayant reçu des services de planification familiale au cours du dernier mois révolu, pour chaque méthode.</p> <p><i>Au cours du dernier mois révolu uniquement. Saisir -88 si ne sait pas ou saisir -99 si pas de réponse.</i></p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>No. Visites totales</th> <th>No. Clientes nouvelles</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Stérilisation féminine</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Stérilisation masculine</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Implant</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>DIU/Stérilet</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Injectables – 3 mois (Depo-Provera)</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Injectables – Sayana Press</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Pilule</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Pilule du lendemain / contraception d'urgence</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Préservatif masculin</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Préservatif féminin</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Diaphragme</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Mousse/Gelée</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Collier du cycle</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		No. Visites totales	No. Clientes nouvelles	Stérilisation féminine			Stérilisation masculine			Implant			DIU/Stérilet			Injectables – 3 mois (Depo-Provera)			Injectables – Sayana Press			Pilule			Pilule du lendemain / contraception d'urgence			Préservatif masculin			Préservatif féminin			Diaphragme			Mousse/Gelée			Collier du cycle			006a = 1
	No. Visites totales	No. Clientes nouvelles																																											
Stérilisation féminine																																													
Stérilisation masculine																																													
Implant																																													
DIU/Stérilet																																													
Injectables – 3 mois (Depo-Provera)																																													
Injectables – Sayana Press																																													
Pilule																																													
Pilule du lendemain / contraception d'urgence																																													
Préservatif masculin																																													
Préservatif féminin																																													
Diaphragme																																													
Mousse/Gelée																																													
Collier du cycle																																													
415b	<p>Puis-je voir vos registres de planification familiale du dernier mois révolu ?</p> <p><u>D'après les registres de planification familiale, saisissez le nombre total de produits de planification familiale vendus au cours du dernier mois révolu, pour chaque méthode.</u></p> <p><i>Saisir -88 si ne sait pas ou -99 si pas de réponse.</i></p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>No. unités vendues ou fournies</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Implant</td><td></td></tr> <tr><td>DIU/ Stérilet</td><td></td></tr> <tr><td>Injectables – 3 mois (Depo-Provera)</td><td></td></tr> <tr><td>Injectables – Sayana Press</td><td></td></tr> <tr><td>Pilule</td><td></td></tr> <tr><td>Pilule du lendemain / contraception d'urgence</td><td></td></tr> <tr><td>Préservatif masculin</td><td></td></tr> <tr><td>Préservatif féminin</td><td></td></tr> <tr><td>Diaphragme</td><td></td></tr> <tr><td>Mousse/Gelée</td><td></td></tr> <tr><td>Collier du cycle</td><td></td></tr> </tbody> </table>		No. unités vendues ou fournies	Implant		DIU/ Stérilet		Injectables – 3 mois (Depo-Provera)		Injectables – Sayana Press		Pilule		Pilule du lendemain / contraception d'urgence		Préservatif masculin		Préservatif féminin		Diaphragme		Mousse/Gelée		Collier du cycle		006a = 0																		
	No. unités vendues ou fournies																																												
Implant																																													
DIU/ Stérilet																																													
Injectables – 3 mois (Depo-Provera)																																													
Injectables – Sayana Press																																													
Pilule																																													
Pilule du lendemain / contraception d'urgence																																													
Préservatif masculin																																													
Préservatif féminin																																													
Diaphragme																																													
Mousse/Gelée																																													
Collier du cycle																																													

NO	QUESTIONS ET FILTERS	CATEGORIES CODEES	PERTINENT SI :
417a	<p>Vous avez mentionné que vous fournissez [METHODE], pouvez-vous me les montrer ?</p> <p>Si non, relancez : [METHODE] est-elle en rupture de stock aujourd'hui ?</p> <p>[417a-e seront répétées pour chaque méthode offerte dans cette structure de santé selon les réponses de 401, sauf la stérilisation féminine et masculine]</p>	Stockée et observée..... 1 Stockée mais non-observée..... 2 En rupture de stock 3 Pas de réponse -99	201 = 1
417b	<p>Combien de jours les [METHODES] ont-elles été en rupture de stock ?</p> <p>[417a-e seront répétées pour chaque méthode offerte dans cette structure de santé selon les réponses de 401, sauf la stérilisation féminine et masculine]</p> <p><i>Saisir 1 si seulement aujourd'hui. Saisir -88 pour ne sait pas ou -99 pour pas de réponse</i></p>	Nombre de jours <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	417a = 3
417c	<p>La [METHODE] a-t-elle été en rupture de stock à un moment donné au cours des 3 derniers mois ?</p> <p>[417a-e seront répétées pour chaque méthode offerte dans cette structure de santé selon les réponses de 401, sauf la stérilisation féminine ou masculine]</p>	Oui 1 Non 0 Ne sait pas..... -88 Pas de réponse -99	417a = 1 ou 2
417d	<p>Pourquoi cette structure est-elle en rupture de stock de [METHODE] ?</p> <p>VERIFIEZ SI PLUSIEURS RAISONS ONT ETE DONNEES : Quelle était la raison principale ?</p> <p>[417a-e seront répétées pour chaque méthode offerte dans cette structure de santé selon les réponses de 401, sauf la stérilisation féminine ou masculine]</p>	Les produits n'ont pas été commandés 1 Les produits ont été commandés mais n'ont pas été livrés 2 Les produits n'ont pas été commandés en quantité suffisante 3 Les produits ont été commandés mais livrés en quantité insuffisante 4 Une augmentation inattendue de la consommation 5 Rupture de stock due à la perturbation de la COVID-19 6 Autre... 96 Ne sait pas..... -88 Pas de réponse -99	417a = 3
417e	<p>Quand prévoyez-vous recevoir la prochaine commande de [METHODE] ?</p> <p>[417a-e seront répétées pour chaque méthode offerte dans cette structure de santé selon les réponses de 401, sauf la stérilisation féminine ou masculine]</p>	Semaines (1) <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> Mois (2) <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> Ne sait pas..... -88 Pas de réponse -99	417a = 3

NO	QUESTIONS ET FILTERS	CATEGORIES CODEES	PERTINENT SI :
418	Le Miso-Kare (misoprostol) est-il disponible dans la structure pour la gestion des hémorragies postpartum ou d'autres complications gynécologiques ?	Oui 1 Non 0 Ne sait pas..... -88 Pas de réponse -99	009a = 1 ET 006a = 1
419	Pouvez-vous me le montrer ? Si non, vérifiez : est-il en rupture de stock aujourd'hui ?	Stocké et observé..... 1 Stocké mais non-observé..... 2 En rupture de stock 3 Pas de réponse -99	418 = 1
420	Le Ma-Kare (mifépristone et misoprostol) est-il disponible dans la structure?	Oui 1 Non 0 Ne sait pas..... -88 Pas de réponse -99	009a = 1 ET 006a = 1
421	Pouvez-vous me le montrer ? Si non, vérifiez : est-il en rupture de stock aujourd'hui ?	Stocké et observé..... 1 Stocké mais non-observé..... 2 En rupture de stock 3 Pas de réponse -99	420 = 1

Section 5 – Intégration des Services de Planification Familiale			
NO	QUESTIONS ET FILTERS	CATEGORIES CODEES	PERTINENT SI :
501	<p>Les services suivants sont-ils fournis dans cette structure de santé ?</p> <p><i>Lire à voix haute toutes les options et sélectionner toutes celles qui sont pertinentes.</i></p>	Prénatal 1/0 Accouchement 1/0 Postnatal 1/0 Post-avortement 1/0 Aucune des options ci-dessus -77 Pas de réponse -99	009a = 1 ET 006a = 1
502	<p>Parmi les thèmes suivants, lesquels sont discutés avec les mères lors d'une consultation prénatale ?</p> <p><i>Lire à voix haute toutes les options et sélectionner toutes celles qui sont pertinentes. Si votre enquêté(e) n'est pas impliquée dans les soins prénatals, demandez-lui s'il peut vous référer à une personne de l'établissement qui fournit ces services.</i></p>	Retour à la fécondité 1/0 Espacement et planification des grossesses 1/0 Allaitement immédiat et exclusif 1/0 Méthodes de PF possible à utiliser en allaitant 1/0 MAMA et la transition aux autres méthodes 1/0 Les méthodes à longue durée d'action 1/0 Aucune des options ci-dessus -77 Pas de réponse -99	501 Prénatal = 1
503	<p>Parmi les thèmes suivants, lesquels sont discutés avec les mères venant d'accoucher et avant de les laisser sortir de l'établissement ?</p> <p><i>Lire à voix haute toutes les options et sélectionner toutes celles qui sont pertinentes. Si votre enquêté(e) n'est pas impliquée dans les soins prénatals, demandez-lui s'il peut vous référer à une personne de l'établissement qui fournit ces services.</i></p>	Retour à la fécondité 1/0 Espacement et planification des grossesses 1/0 Allaitement immédiat et exclusif 1/0 Méthodes de PF possible à utiliser en allaitant. 1/0 MAMA et la transition aux autres méthodes 1/0 Les méthodes à longue durée d'action 1/0 Aucune des méthodes ci-dessus -77 Pas de réponse -99	501 Acc = 1
504	<p>Une méthode de planification familiale est-elle proposée à la femme avant de la laisser sortir de l'établissement ?</p>	Oui 1 Non 0 Pas de réponse -99	501 Acc = 1 ET 201 = 1
505	<p>Parmi les thèmes suivants, lesquels sont discutés avec les mères lors d'une consultation postnatale ?</p> <p><i>Lire à voix haute toutes les options et sélectionner toutes celles qui sont pertinentes. Si votre enquêté(e) n'est pas impliquée dans les soins postnatals, demandez-lui s'il peut vous référer à une personne de l'établissement qui fournit ces services.</i></p>	Retour à la fécondité 1/0 Espacement et planification des grossesses 1/0 Allaitement immédiat et exclusif 1/0 Méthodes de PF possible à utiliser en allaitant 1/0 MAMA et la transition aux autres méthodes 1/0 Les méthodes à longue durée d'action 1/0 Aucune des options ci-dessus -77 Pas de réponse -99	501 Postnatal = 1

NO	QUESTIONS ET FILTERS	CATEGORIES CODEES	PERTINENT SI :
506	Une méthode de planification familiale a-t-elle été proposée à la femme lors d'une consultation postnatale ?	Oui 1 Non 0 Pas de réponse -99	501 Postnatal = 1 ET 201 = 1
507	Parmi les thèmes suivants, lesquels sont discutés avec les mères lors d'une consultation post-avortement ? <i>Lire à voix haute toutes les options et sélectionner toutes celles qui sont pertinentes. Si votre enquêté(e) n'est pas impliquée dans les soins post-avortements, demandez-lui s'il peut vous référer à une personne de l'établissement qui fournit ces services.</i>	Santé mentale post-avortement 1/0 Retour à la fécondité 1/0 Espacement et planification des grossesses 1/0 Les méthodes à longue durée d'action 1/0 Méthodes de planification familiale 1/0 Aucune des options ci-dessus -77 Pas de réponse -99	501 Post-avortement t = 1
508	Une méthode de planification familiale a-t-elle été proposée à la femme lors d'une consultation post-avortement ?	Oui 1 Non 0 Pas de réponse -99	501 Post-avortement t = 1 ET 201 = 1
509	Cette structure de santé offre-t-elle des services de dépistage, traitement ou prévention du VIH ?	Oui 1 Non 0 Pas de réponse -99	009a = 1
510	Quand un(e) client(e) vient pour des services de VIH, la structure de santé lui offre-t-elle des condoms lors de sa visite ? <i>Si l'enquêté(e) ne travaille pas dans l'offre de services VIH, demandez s'il/elle peut vous référer à quelqu'un d'autre dans la structure de santé qui fournisse ces services.</i>	Oui 1 Non 0 Ne sait pas..... -88 Pas de réponse -99	509 = 1 ET 006a = 1
511	Le prestataire de services VIH offre-t-il/elle d'autres méthodes en dehors des condoms ?	Oui 1 Non 0 Ne sait pas..... -88 Pas de réponse -99	509 = 1 ET 006a = 1

Section 6 – Coronavirus (COVID-19)

Nous savons que de nombreuses structures sanitaires ont fait face à des difficultés opérationnelles pendant la pandémie du Coronavirus (COVID-19), et de nombreux services de routine ont été perturbés. Nous souhaitons connaître l'expérience de votre structure de santé. Nous vous rappelons que vos réponses sont confidentielles et que personne en dehors de l'équipe de recherche ne connaîtra l'identité des structures sanitaires que nous interrogeons.

NO	QUESTIONS ET FILTERS	CATEGORIES CODEES	PERTINENT SI :
COV_1	Cette structure de santé a-t-elle fermé complètement à un moment donné pendant les restrictions liées au Coronavirus (COVID-19) alors qu'elle aurait normalement ouvert ?	Oui 1 Non 0 Pas de réponse -99	009a = 1
COV_2	Pendant combien de temps votre structure a-t-elle été fermée ?	Moins d'une semaineNon 1 1-2 semainesNon 2 3-4 semainesNon 3 Un mois ou plusNon 4 Pas de réponseNon -99	COV_1 = 1
COV_3	Pendant les restrictions liées au Coronavirus (COVID-19), cette structure de santé a-t-elle réduit ses horaires ou jours d'ouverture ?	Oui 1 Non 0 Pas de réponse -99	009a = 1
COV_4	Laquelle des descriptions suivantes correspond aux horaires d'ouverture actuels de votre structure de santé ? <i>Lire toutes les modalités de réponse</i>	Ne fournit pas de services actuellement 1 Ouverte, mais avec des heures d'ouverture réduites en comparaison à avant les restrictions liées à la COVID-19 2 Retour aux horaires de services d'avant les restrictions liées à la COVID-19 3 Heures d'ouverture plus longues qu'avant les restrictions liées à la COVID-19 4 Pas de réponse -99	COV_1 = 1
COV_5	Pendant les restrictions liées au Coronavirus (COVID-19), des membres du personnel du service de planification familiale ont-ils été affectés à d'autres fonctions liées au Coronavirus (COVID-19) ?	Oui 1 Non 0 Pas de réponse -99	201 = 1
COV_6	Pendant les restrictions liées au Coronavirus (COVID-19), les services de planification familiale ont-ils été interrompus ?	Oui 1 Non 0 Pas de réponse -99	201 = 1
COV_7	Pendant combien de temps les services de planification familiale ont-ils été interrompus ?	Moins d'une semaine 1 1-2 semaines 2 3-4 semaines 3 Un mois ou plus 4 Pas de réponse -99	COV_5 = 1

NO	QUESTIONS ET FILTERS	CATEGORIES CODEES	PERTINENT SI :
COV_8	<p>Laquelle des descriptions suivantes correspond aux services de planification familiale actuels de votre structure de santé ?</p> <p><i>Lire toutes les modalités de réponse</i></p>	<p>Ne fournit pas de service de planification familiale actuellement..... 1</p> <p>Fournit moins de services de planification familiale qu'avant les restrictions liées à la COVID-19 2</p> <p>Fournit les mêmes services de planification familiale qu'avant les restrictions liées à la COVID-19 3</p> <p>Fournit plus de services de planification familiale qu'avant les restrictions liées à la COVID-19.. 4</p> <p>Pas de réponse -99</p>	COV_6 = 1
COV_9	Pendant les restrictions liées au Coronavirus (COVID-19), cette structure de santé a-t-elle subi un plus grand absentéisme du personnel ?	<p>Oui 1</p> <p>Non 0</p> <p>Pas de réponse -99</p>	009a = 1
COV_10	Pendant les restrictions liées au Coronavirus (COVID-19), le soutien aux relais communautaires a-t-il été perturbé ?	<p>Oui 1</p> <p>Non 0</p> <p>Pas de réponse -99</p>	203 = 1
COV_11	Pendant combien de temps le soutien aux relais communautaires a-t-il été perturbé ?	<p>Moins d'une semaine 1</p> <p>1-2 semaines 2</p> <p>3-4 semaines 3</p> <p>Un mois ou plus..... 4</p> <p>Pas de réponse -99</p>	COV_8 = 1
COV_12	Les services de soutien aux ASC sont-ils retournés au niveau pré-COVID-19 ?	<p>Oui 1</p> <p>Non 0</p> <p>Pas de réponse -99</p>	COV_10 = 1
COV_13	Pendant les restrictions liées au Coronavirus (COVID-19), avez-vous pu maintenir les registres des clients de la planification familiale à jour ?	<p>Oui 1</p> <p>Non 0</p> <p>Pas de réponse -99</p>	201 = 1
COV_14	<p>Pendant les restrictions liées au Coronavirus (COVID-19), y a-t-il eu une période pendant laquelle les méthodes administrées par un prestataire n'ont pas été offertes en raison des restrictions ?</p> <p>Rélançer : Les méthodes administrées par un prestataire incluent la stérilisation, le DIU, l'implant, et les injectables.</p>	<p>Oui 1</p> <p>Non 0</p> <p>Pas de réponse -99</p>	<p>401</p> <p>Stérilisation féminine = 1</p> <p>OU</p> <p>Stérilisation masculine = 1</p> <p>OU</p> <p>DIU = 1</p> <p>OU</p> <p>Implant = 1</p> <p>OU</p> <p>DMPA-IM = 1</p> <p>OU</p> <p>DMPA-SC = 1</p>

NO	QUESTIONS ET FILTERS	CATEGORIES CODEES	PERTINENT SI :
COV_15	Pendant combien de temps les méthodes administrées par un prestataire n'ont-elles pas été offertes ?	Moins d'une semaine 1 1-2 semaines 2 3-4 semaines 3 Un mois ou plus 4 Pas de réponse -99	COV_11 = 1
COV_16	Quel a été le degré de régularité de l'approvisionnement des méthodes de planification familiale à cette structure sanitaire pendant les restrictions liées au Coronavirus (COVID-19) ?	Aucun changement/ régulier 1 Plus irrégulier 2 Interrompu complètement 3 Ne sait pas -88 Pas de réponse -99	201 = 1
COV_17	Pendant les restrictions liées au Coronavirus (COVID-19), votre structure de santé a-t-elle connu une baisse du nombre de ses client(e)s de planification familiale (ou de l'achat de produits contraceptifs) en comparaison au nombre habituel de vos client(e)s ?	Aucune baisse 1 Légère baisse 2 Baisse modérée 3 Forte baisse 4 Pas de réponse -99	201 = 1

GEO REFERENCEMENT ET RÉSULTATS DU QUESTIONNAIRE			
NO	QUESTIONS ET FILTERS	CATEGORIES CODEES	PERTINENT SI :
094	<p>Veillez demander la permission de prendre une photo de l'entrée de la structure de santé.</p> <p>Avez-vous obtenu la permission de prendre la photo ?</p>	Oui 1 Non 0	009a = 1
<p>Remerciez la personne interrogée pour le temps qu'elle a bien voulu vous accorder. <i>L'enquêté(e) a terminé, mais il vous reste d'autres questions à compléter en dehors de la structure de santé.</i></p>			
095	Assurez-vous que personne ne figure sur la photo.	PRENDRE LA PHOTO CHOISIR L'IMAGE	094 = 1
096	<p>Prenez les coordonnées GPS près de l'entrée de la structure.</p> <p><i>Enregistrez les coordonnées lorsque la précision est inférieure à 6 mètres.</i></p>	SAISIR LES COORDONNÉES GPS	Toujours
097	Combien de fois avez-vous rendu visite à cette structure de santé pour cette interview ?	1 ^{ère} fois 1 2 ^{ème} fois 2 3 ^{ème} fois 3	Toujours
098	En quelle langue avez-vous effectué l'enquête ?	Anglais 1 Français 2 La langue 3 3 La langue 4 4 La langue 5 5 La langue 6 6 Autre 96	009a = 1
099	Enregistrez le résultat du Questionnaire SPS.	Complété 1 Pas de personne compétente pour répondre lors de la visite 2 Différé 3 Refusé 4 Complété en partie 5 Fermé temporairement 6 Fermé définitivement / détruit 7 Ne dessert plus la ZD (perdu au suivi) 8 Autre 9	Toujours