

Reference: WHO/CDS/RBM/99.01.b F (Rev 1)

FAIRE RECULER LE PALUDISME



**Méthodologie et outils proposés
pour l'analyse de la situation**

Révision 1

ANNEXES

novembre 1999



ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE

Ce document n'est pas destiné à être distribué au grand public et tous les droits y afférents sont réservés par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS). Il ne peut être commenté, résumé, cité, reproduit au traduit, partiellement ou en totalité, sans une autorisation préalable écrite de l'OMS. Aucune partie ne doit être chargée dans un système de recherche documentaire ou diffusée sous quelque forme ou par quelque moyen que ce soit – électronique, mécanique, ou autre – sans une autorisation préalable écrite de l'OMS.

Table des Matières

INSTRUMENT POUR L'EXAMEN DES POLITIQUES.....	1
INSTRUMENT POUR L'EXAMEN DES SYSTEMES DE GESTION ET DE SOUTIEN.....	6
INVENTAIRE DES PROJETS DE SOINS DE SANTE ET AUTRES RELATIFS AU PALUDISME	10
LISTE DE CONTROLE POUR L'AUTO-EVALUATION AU NIVEAU DU DISTRICT	11
GUIDE POUR L'UTILISATION DES INSTRUMENTS ET INDICATIONS METHODOLOGIQUES.	15
GUIDE POUR LES DISCUSSIONS DES GROUPES FOCaux	19
ETUDE DE CAS DE MALADIES RECENTES CHEZ LES ENFANTS DE MOINS DE CINQ ANS.....	21
ETUDES DE CAS DE GROSSESSES RECENTES	25
LISTE DE CONTROLE/ENTRETIEN SUR L'UTILISATION DE MOUSTIQUAIRES	30
ENTRETIENS AVEC LES RESPONSABLES D'ORGANISATIONS COMMUNAUTAIRES EN TANT QU'INFORMATEURS PRIVILEGIES.....	32
VENDEURS DE REMEDES/ COMMERÇANTS	33
HERBORISTES/PHARMACIENS DE TERRE.....	36
AGENTS DE SANTE COMMUNAUTAIRES	38
GUERISSEUR TRADITIONNEL/ SPIRITE	41
ENTRETIEN AVEC LES DISPENSATEURS DE SOINS DE SANTE.....	43
LISTE DE CONTROLE POUR LES ETABLISSEMENTS DE SOINS DE SANTE	46
FICHE D'EVALUATION DES DISPENSATEURS DE SOINS DE SANTE	51
ENTRETIEN AVEC LES PATIENTS A LEUR SORTIE DE L'ETABLISSEMENT.....	52
GUIDE POUR L'ANALYSE DES DONNEES SUR LA COMMUNAUTE	53
INDICATEURS RBM.....	56

Annexe 1: Instrument pour l'examen des politiques

INTRODUCTION

Cet instrument est destiné aux entretiens et aux discussions avec les décideurs au niveau national. Certaines questions devront toutefois aussi être utilisées pour orienter la discussion lors des réunions des parties intéressées avec les représentants des bailleurs de fonds, les représentants d'ONG importantes, les représentants d'autres secteurs du gouvernement et des dispensateurs tels que les représentants des praticiens privés et traditionnels. Les pays devront adapter les questions à leur situation particulière.

Les questions sont prévues pour des entretiens directs avec les personnes interrogées. Elles ne sont pas faites pour figurer dans des questionnaires adressés par correspondance. Les enquêteurs pourront improviser et poser des questions supplémentaires au fil de l'entretien. L'utilisation d'un enregistreur est vivement recommandée.

Processus d'évaluation

Le processus d'évaluation à ce niveau est le suivant : analyse du travail de bureau (examen des documents et des entretiens) et discussion de groupe en se servant de l'analyse SWOT (points forts, faiblesses, possibilités, menaces).

Lignes directrices pour l'évaluation

Analyse du travail de bureau

Cet exercice sera entrepris par une équipe de consultants. Tous les documents examinés doivent être disponibles pour des discussions complémentaires.

Discussion de groupe

L'animateur sera de préférence un haut fonctionnaire du ministère de la santé ou un membre d'un institut de gestion ayant une très grande expérience de la direction de débats. Les discussions de groupe sont utiles pour traiter avec des groupes importants composés de responsables/de personnes interrogées, par ex. des chefs/responsables principaux des divers départements/unités du ministère de la santé, d'autres représentants des secteurs appropriés relevant des ministères des finances, de la planification, des autorités locales, de l'éducation, de l'environnement, de l'agriculture, de la population, etc. L'analyse SWOT (points forts, faiblesses, possibilités, menaces) est l'une des méthodes recommandées pour aborder ces questions et arriver à un consensus.

A. Travail préparatoire

1. Politiques de santé nationales

Toutes les politiques de santé nationales figurent-elles dans un même document sur la politique de santé nationale? (Sinon, rechercher tous les documents directifs - mémorandums, lettres, réunions, circulaires, avant-projets, articles, etc. - sur la politique)

Quels sont les problèmes de santé prioritaires exposés dans le(s) document(s) directif(s)? (Relever les réalisations et les obstacles présentés dans ces documents et dégager les tendances au fil des années).

Collecte d'autres politiques et directives connexes sous forme de lettres, circulaires, articles, directives, avant-projets, documents, etc. provenant du gouvernement central et d'autres organes publics de réglementation.

Examiner les autres politiques pertinentes, notamment en matière de population, d'environnement, de décentralisation, d'éducation, d'agriculture, etc.

2. Structure des services de santé

Documents directifs sur la structure et les réformes des services de santé (l'analyse doit dégager le processus, le contenu et les acteurs). Indiquer les étapes de la mise en oeuvre, les réalisations, les obstacles et les solutions.

Plan de santé national stratégique

Analyses des plans de santé nationaux stratégiques et d'autres documents connexes

Politiques et directives sur la gestion du système de santé

Analyse des politiques relatives à la gestion du système de santé et d'autres documents directifs connexes

B: Thèmes pour les discussions de groupe

1. Politiques de santé nationales

Questions générales sur la formulation et l'examen de la politique de santé

Quels sont les processus d'élaboration d'une politique nationale? Existe-t-il un cadre national pour l'élaboration des politiques? Disposez-vous d'un Bureau/Conseil de coordination de la politique nationale? Qui sont ses membres? Sont-ils fonctionnels? Comment un consensus a-t-il été atteint avec les parties intéressées? Les problèmes de santé prioritaires demeurent-ils les principales priorités du moment? Sur quelles bases l'ordre de priorité est-il fixé? Quel rang occupe le paludisme? Quelle est la politique relative à la participation du secteur privé? Quelle est la politique relative à la participation d'autres secteurs? Quelle est la politique relative à l'autonomisation des communautés pour qu'elles influent sur l'orientation de leurs services de santé?

Questions particulières sur l'engagement politique

Quelle proportion du budget national est allouée au secteur de la santé? Quelles ont été les tendances ces quatre dernières années? Quelle est la situation par rapport à d'autres secteurs sociaux tels que l'éducation? Quelle proportion du budget du secteur de la santé est allouée aux services au premier niveau de contact? Quelle proportion du budget est allouée directement au soutien aux activités de soins de santé communautaires? Quelle a été la tendance au plan de ces allocations au cours de ces trois dernières années? Quelle a été la tendance au plan des indicateurs économiques pour le pays au cours de ces trois dernières années?

L'analyse SWOT (points forts, faiblesses, opportunités, menaces) et la mise en tableaux des mesures prises (action tables) doivent être achevées avant la fin de l'entretien. (Garder à l'esprit les questions suivantes:

pourquoi les choses se sont-elles passées de cette façon? Pourquoi les choses ont-elles évolué dans ce sens? Pourquoi n'avons-nous rien fait plus tôt? Que pouvons-nous faire maintenant?)

2. Politiques relatives à la structure des services de santé

Questions générales sur l'organisation des services de santé

Quelle est l'influence de la nature des problèmes de santé prioritaires sur la conception du système de santé? Quelle est la politique en matière d'orientation-recours? Fixe-t-elle ce que doivent payer les malades transférés d'un niveau inférieur à un niveau supérieur? Les besoins en matière d'orientation-recours des cas de paludisme et d'autres maladies aiguës sont-ils pris en compte dans la conception actuelle? L'égalité d'accès est-elle une considération majeure dans la conception du système de santé? Qu'est-ce qui en témoigne dans la conception actuelle? Le rapport coût-efficacité est-il un souci majeur dans la conception du système de santé? Qu'est-ce qui en témoigne dans la conception actuelle? Quels sont les buts et les cibles des services de santé nationaux en matière de couverture? A la lumière des connaissances actuelles sur le paludisme, quel est l'impact de la mortalité due au paludisme sur la couverture et les buts des services de santé nationaux?

Questions concernant spécifiquement le paludisme:

Est ce qu'il existe une politique pour le contrôle de Paludisme? Est ce qu'il y a une mécanisme pour la coordination de ses activités?

Prise en charge des cas à domicile

Quelles sont les pratiques en matière de soins à domicile et de demande de soins parmi les mères/personnes s'occupant d'un malade en cas de fièvre/paludisme? Le traitement à domicile est-il une composante reconnue de la stratégie de prise en charge des cas pour le paludisme? Dans l'affirmative, pour quels médicaments l'auto-prescription est-elle officiellement autorisée? Quel module d'information a été fourni aux foyers? Comment est garantie la qualité des médicaments à usage domiciliaire? Le traitement à domicile est-il satisfaisant? Quelle est la politique relative au soutien de laboratoire à divers niveaux? Comment, selon vous, cela a-t-il réussi? Quelles sont les incidences sur la lutte antipaludique?

Prévention domiciliaire de la maladie

Quelles méthodes de prévention doivent faire l'objet d'une promotion active? Quelles stratégies de promotion ont été adoptées? Leur promotion est-elle réussie? Quelles preuves ou méthodes quantitatives sont utilisées pour déterminer le taux de réussite?

Premier niveau de contact avec des professionnels de santé (praticiens enregistrés):

Quel est le premier niveau officiel de contact avec des services professionnels pour les foyers? Combien d'habitants dessert un tel établissement? Quel est le nombre de personnels cliniquement compétents par établissement par rapport au nombre d'habitants desservis par cet établissement? Quel est le temps de trajet maximum officiellement souhaité dans les directives publiques entre le foyer le plus éloigné et chaque établissement? Quelle est l'attente maximale dans un tel établissement officiellement souhaitée dans les directives publiques? Ces normes s'accordent-elles avec les exigences du traitement d'urgence des cas de paludisme? Ce niveau est-il censé assurer un diagnostic clinique différentiel? Ce niveau est-il censé s'occuper des malades graves? Sinon, quel est le niveau d'orientation-recours suivant? Quels moyens de communication sont disponibles pour faciliter l'évacuation de malades? Dans quel document sont énoncés toutes ces directives et ces cibles? Quelle proportion des établissements existants disposent de services d'évaluation d'urgence fonctionnels? Quelle est la couverture actuelle de la population pour laquelle le temps de trajet correspond aux normes ci-dessus? Quelle est la politique relative à l'intégration des services dans les établissements? Pendant les visites dans les communautés? Quelle est votre expérience de l'intégration des services?

L'analyse SWOT (points forts, faiblesses, opportunités, menaces) et la mise en tableaux des mesures prises (action tables) doivent être achevées avant la fin de l'entretien. (Garder à l'esprit les questions ci-après: pourquoi les choses se sont-elles passées de cette façon? Pourquoi les choses ont-elles évolué dans ce sens? Pourquoi n'avons-nous rien fait plus tôt? Que pouvons-nous faire maintenant?)

3. *Plan de santé national stratégique*

Questions générales sur les plans de santé stratégiques

Existe-t-il un document sur le plan de santé national stratégique? Toutes les parties intéressées ont-elles approuvé le plan? Quelle est la période d'application du plan? Quelles seront chaque année les principales réalisations? En l'absence d'un document unique, sur quel principe directeur s'appuie l'activité de développement de la santé? Sinon, qu'utilisez-vous?

Questions nécessitant approfondissement

Quelle est la cible nationale pour la couverture de la population au taux d'accès officiellement fixé? Quel est le niveau de couverture actuel? Quand cette cible doit-elle être atteinte?

Quel est le nombre total d'unités à établir pour atteindre la cible? Quelles sont les stratégies pour l'établissement des unités? Toutes publiques? Promotion des investissements privés? Etablissements détenus et gérés par la communauté? Quels sont les jalons année par année? Quelle est la croissance estimative des dépenses renouvelables? Quelle est la situation par rapport à la croissance prévue de l'économie nationale? Quelles données ressortent des tendances économiques?

Quelle est la tendance estimative des dépenses attribuées à certaines interventions pour le paludisme sur la même période? Quelle est la situation par rapport au fardeau de morbidité prévu?

L'analyse SWOT (points forts, faiblesses, opportunités, menaces) et la mise en tableaux des mesures prises (action tables) doivent être achevées avant la fin de l'entretien (Garder à l'esprit les questions ci-après: pourquoi les choses se sont-elles passées de cette façon? Pourquoi les choses ont-elles évolué dans ce sens? Pourquoi n'avons-nous rien fait plus tôt? Que pouvons-nous faire maintenant?)

4. *Politiques relatives à la gestion des systèmes de santé*

Questions générales sur la gestion du système de santé

Quelles politiques budgétaires garantissent que l'ordre des priorités sanitaires influe sur l'allocation des ressources? Quelles politiques de gestion des ressources encouragent l'innovation à tous les niveaux? Quelles politiques de gestion des ressources assurent l'égalité de l'allocation des ressources, en particulier pour les zones reculées du pays? Fonctionnent-elles convenablement pour les ressources financières? Fonctionnent-elles convenablement pour les ressources humaines? Quelles politiques de gestion financière réduisent au minimum le gaspillage de temps et les frais administratifs dans les transactions financières à tous les niveaux? Les transactions financières au niveau des établissements se passent-elles bien? Quelles preuves en témoignent?

Questions nécessitant approfondissement:

Questions spécifiques pour la gestion de l'établissement au premier niveau de contact:

Comment l'établissement au premier niveau de contact conserve-t-il les informations relatives à l'identité des personnes ou des foyers dans l'aire de recrutement? Existe-t-il un registre sur la santé des familles? Des fiches de santé familiales? Ou n'existe-t-il que des registres de malades?

Cet établissement est-il censé poser un diagnostic communautaire périodique? Dans l'affirmative, quelles sont les directives relatives au diagnostic communautaire? Comment les résultats sont-ils enregistrés? Utilisés? Quelle est la fréquence recommandée pour l'actualisation du diagnostic communautaire? Si

l'établissement n'est pas tenu de poser un diagnostic communautaire périodique, à quel établissement dans le système incombe cette responsabilité?

L'établissement est-il censé tenir un registre des statistiques de l'état civil? Sinon, où ces informations sont-elles conservées? Comment l'établissement a-t-il accès à ces informations pour la planification?

Quel est le coût annuel estimatif du fonctionnement d'un tel établissement? Quelle est la part de ces dépenses dont le financement est prévu par des sources centrales? Est-il possible, à la fin de l'année, de connaître le montant réel des dépenses de cet établissement? Est-il possible de ventiler les dépenses par résultat spécifique? Quels sont ces résultats?

Un particulier peut-il ouvrir un tel établissement? Le même schéma de personnel que pour un établissement public serait-il acceptable? L'établissement serait-il soumis de la même manière au contrôle des services de santé du district? Quels mécanismes sont prévus pour faciliter l'accès des pauvres à cet établissement?

L'analyse SWOT (points forts, faiblesses, opportunités, menaces) et la mise en tableaux des mesures prises (action tables) doivent être achevées avant la fin de l'entretien (Garder à l'esprit les questions ci-après: pourquoi les choses se sont-elles passées de cette façon? Pourquoi les choses ont-elles évolué dans ce sens? Pourquoi n'avons-nous rien fait plus tôt? Que pouvons-nous faire maintenant?)

Annexe 2: Instrument pour l'examen des systèmes de gestion et de soutien

Entretiens individuels

Cet instrument est prévu pour les entretiens avec les chefs de ces départements/unités. Les pays devront adapter les questions à leur situation.

1. Gestion du personnel

Personne interrogée: Chef/Administrateur responsable

Questions générales sur la gestion des ressources humaines

Quels sont les mécanismes garantissant que les établissements au premier niveau de contact ont des personnels qualifiés, et en nombre suffisant? Quels mécanismes garantissent une répartition équitable, même dans les zones reculées? Cette égalité a-t-elle été réalisée? Sinon, quels sont les principaux obstacles? Quels mécanismes assurent que la rétribution est à la mesure de la charge de travail et de l'excellence? Les mécanismes sont-ils efficaces? Comment le travail accompli est-il contrôlé? Comment les besoins en ressources humaines sont-ils évalués pour les différents établissements? Quelles catégories de personnel sont en nombre insuffisant? Qu'est-ce qui est prévu pour remédier à cette pénurie?

Questions nécessitant approfondissement

- Quel est le nombre minimum de personnes capables d'assumer seules la prise en charge d'un cas de paludisme officiellement fixé pour un établissement au premier niveau de contact? Quelle proportion d'établissements existants à ce niveau disposent de ces personnels au complet? Quelle est la source de cette information? A quelles difficultés, le cas échéant, se heurtent les tentatives pour assurer une répartition équitable du personnel dans ces établissements?
- Quelles dispositions sont prises pour actualiser en cours d'emploi les compétences des personnels à ce niveau? Comment les personnels en poste dans des sites éloignés bénéficient-ils de ces dispositions? Quel est le rapport entre cette formation en cours d'emploi et le renforcement des compétences pour les problèmes prioritaires? Spécialement pour le paludisme?
- Quelles dispositions sont prises pour assurer la continuité des services? Un nombre annuel maximum de jours est-il fixé pour les absences des agents partis assister à des ateliers? S'efforce-t-on pour cela d'intégrer et de coordonner les ateliers? Dans l'affirmative, ces tentatives d'intégration réussissent-elles? Quels sont, éventuellement, les obstacles principaux? Comment les services sont-ils assurés lorsqu'un agent doit s'absenter pour une raison quelconque?
- Comment le travail d'un agent est-il évalué? La rétribution est-elle à la mesure de la charge de travail? La rétribution est-elle en rapport avec l'excellence? Une compensation est-elle prévue pour les situations difficiles? Si tel est le cas, comment est-elle calculée? Est-elle en rapport avec le degré de difficulté?
- Quels mécanismes sont prévus pour permettre à la population de l'aire de recrutement d'influer sur la qualité du travail du personnel? Ces mécanismes fonctionnent-ils réellement? Quelles en sont les preuves?
- Qu'est-ce qui, dans la conception de la formation de base, garantit que le personnel acquiert les compétences voulues pour les services à ce niveau? Combien d'agents sortent chaque année des écoles de formation? Cet effectif correspond-il aux besoins nationaux? Y a-t-il des problèmes définis dans le travail des écoles? Des solutions aux problèmes ont-elles déjà été définies? Quelle est l'influence des pressions professionnelles sur la gestion et le développement des personnels?

VERIFICATION: Demander un inventaire des ressources humaines d'un établissement de santé proche et aller vérifier dans cet établissement

L'analyse SWOT (points forts, faiblesses, opportunités, menaces) et la mise en tableaux des mesures prises (action tables) doivent être achevées avant la fin de l'entretien (Garder à l'esprit les questions ci-après: pourquoi les choses se sont-elles passées de cette façon? Pourquoi les choses ont-elles évolué dans ce sens? Pourquoi n'avons-nous rien fait plus tôt? Que pouvons-nous faire maintenant?)

2. Recherche, surveillance et évaluation

Personne interrogée: Chef/Responsable principal

Questions générales sur les problèmes de recherche, de surveillance et d'évaluation

Quels mécanismes ou systèmes garantissent que les établissements au premier niveau de contact disposent d'un appui technique suffisant pour planifier et gérer les stratégies de lutte contre la maladie, en particulier le paludisme? Des activités sont-elles consacrées à la recherche opérationnelle? Quels mécanismes garantissent que les politiques relatives aux médicaments et aux insecticides s'appuient sur des avis scientifiques éprouvés? Y a-t-il des exemples pour en témoigner? Comment la sensibilité aux médicaments et aux insecticides est-elle contrôlée? Quel système d'information gestionnaire utilisez-vous aux niveaux administratif et des établissements de santé? Décrivez-le? Quels problèmes, le cas échéant, vous pose votre système d'information gestionnaire? Quelles sont certaines des solutions?

Questions nécessitant approfondissement:

Existe-t-il des centres de lutte contre la maladie au niveau central? Bénéficient-ils du soutien de laboratoires ou centres de recherche de terrain définis? Les universités locales jouent-elles un rôle officiel? Des centres surveillent-ils systématiquement la qualité des médicaments et des autres fournitures? Existe-t-il des centres distincts pour chaque maladie prioritaire? Serait-il possible de renforcer les capacités d'un centre pour couvrir plusieurs médicaments? Cela serait-il plus efficace? Des activités sont-elles centrées sur des études ethnographiques? Ces recherches font-elles partie intégrante des activités de lutte ou sont-elles menées indépendamment, de façon ponctuelle? Quelles études ont été utilisées pour en arriver à certaines des politiques actuellement en vigueur?

VERIFICATION: Trouver un établissement doté des moyens cités et aller vérifier sur place.

3. Gestion des médicaments et des fournitures

Personne interrogée: Chef/Responsable principal

Questions générales sur la gestion des médicaments et des fournitures

Quels mécanismes garantissent que les établissements au premier niveau de contact sont suffisamment approvisionnés en médicaments? Ces mécanismes fonctionnent-ils correctement? Comment le travail accompli est-il contrôlé? Comment la qualité est-elle contrôlée?

Questions nécessitant approfondissement:

- Quelles sont les principales sources de médicaments pour ce niveau de soins? Quels antipaludiques sont censés être stockés à ce niveau?
- Ces quantités correspondraient-elles aux estimations faites par les établissements (en moyenne)? Les établissements participent-ils à l'élaboration du budget? Quelles méthodes ces établissements utilisent-ils pour évaluer les besoins annuels?
- Les établissements sont-ils autorisés à acheter eux-mêmes des médicaments supplémentaires? Comment ces médicaments seraient-ils comptabilisés? Comment la qualité de ces médicaments serait-elle contrôlée?

Questions spéciales pour la gestion des entrepôts pharmaceutiques nationaux:

L'inventaire lors de l'exercice précédent a-t-il posé des problèmes? Dans l'affirmative, quels problèmes? Quelles étaient les causes sous-jacentes? Quelles mesures ont été adoptées pour remédier à ces problèmes? Le travail s'est-il amélioré? Quels autres changements sont nécessaires?

La distribution des médicaments a-t-elle posé des problèmes l'année dernière? Quels problèmes? Ces problèmes ont-ils été résolus? Comment évalueriez-vous l'efficacité du système national de distribution de médicaments et de fournitures? Quelles modifications souhaiteriez-vous apporter? Quels sont les obstacles?

Le contrôle de la qualité vous pose-t-il des problèmes? Les procédures d'importation? Les procédures d'achat? Les méthodes de financement? Dites comment vous faites face à ces problèmes.

VERIFICATION: Demander la ventilation des approvisionnements pharmaceutiques et des coûts sur une année complète.

L'analyse SWOT (points forts, faiblesses, opportunités, menaces) et la mise en tableaux des mesures prises (action tables) doivent être achevées avant la fin de l'entretien (Garder à l'esprit les questions ci-après: pourquoi les choses se sont-elles passées de cette façon? Pourquoi les choses ont-elles évolué dans ce sens? Pourquoi n'avons-nous rien fait plus tôt? Que pouvons-nous faire maintenant?)

4. Gestion des finances

Personne interrogée: Chef/Responsable principal

Questions générales sur la gestion financière

Existe-t-il des mécanismes garantissant que les budgets et les dépenses favorisent la production des services? Comment la fiabilité des comptes financiers est-elle assurée à tous les niveaux? Comment les fonds alloués et les dépenses à tous les niveaux sont-ils contrôlés? Est-il possible de déterminer les dépenses par résultat spécifique? Le système est-il capable d'absorber des ressources supplémentaires? Quelle proportion du budget total provient de fonds d'origine interne? Comment ces fonds sont-ils gérés?

Questions nécessitant approfondissement:

- Quelle est cette année le montant total du budget du secteur de la santé financé par des sources extérieures et gouvernementales?
- Quelle proportion de ces fonds a été allouée à des activités communautaires? Un rapport sur ces fonds sera-t-il établi?
- Quelle proportion a été allouée aux activités des centres de santé? Un rapport sur ces fonds sera-t-il établi?
- Pour les ressources allouées aux niveaux de la communauté et des centres de santé, quelle proportion sera consacrée aux frais administratifs? Quelle proportion a été allouée à des interventions de santé directes?
- S'il n'est pas possible d'analyser les allocations comme proposé ci-dessus, quels mécanismes garantissent qu'une quantité critique de ressources servira à acheter des services aussi près de la famille que possible?
- Etant donné les systèmes d'allocation des ressources existants, si le budget financé par des bailleurs de fonds augmentait les ressources de 5%, quelle part des ressources supplémentaires servirait à financer directement les services communautaires et des centres de santé? Cela serait-il automatique avec les systèmes de calcul disponibles? De nouvelles négociations seraient-elles nécessaires? Existe-t-il un mécanisme permettant à tous les bailleurs de fonds et aux dispensateurs d'influencer conjointement la décision sur les dépenses supplémentaires ?
- Vu les schémas de dépenses des années précédentes, les dépenses réelles correspondent-elles aux souhaits concernant l'allocation des ressources?
- Les systèmes d'allocation des ressources décrits jusqu'ici permettraient-ils une mise en oeuvre efficace des interventions contre le paludisme sans une protection spéciale des fonds pour le paludisme?
- Comment ferez-vous en sorte que les résultats de la lutte antipaludique soient obtenus aux niveaux inférieurs lorsque les fonds ne sont pas spécifiquement destinés au paludisme?

VERIFICATION: Demander le budget et les dépenses pour toute une année.

L'analyse SWOT (points forts, faiblesses, opportunités, menaces) et la mise en tableaux des mesures prises (action tables) doivent être achevées avant la fin de l'entretien (Garder à l'esprit les questions ci-après: pourquoi les choses se sont-elles passées de cette façon? Pourquoi les choses ont-elles évolué dans ce sens? Pourquoi n'avons-nous rien fait plus tôt? Que pouvons-nous faire maintenant?)

5. Politique financière du secteur public

Personne interrogée: Division/Département du budget, Ministère des finances

Questions générales sur la réglementation financière et la surveillance du secteur public

Quelles sont les politiques et les directives relatives à la formulation du budget du secteur public? Comment sont élaborées ces politiques et ces directives? Quels sont les processus? Qui sont les acteurs? A quels intervalles les politiques et les directives sont-elles révisées? Comment sont fixés les plafonds financiers et les dépenses des secteurs? Comment les ressources sont-elles dégagées pour les secteurs? Quels sont les processus? Existe-t-il des règles sur les exonérations? Dans l'affirmative, comment et à qui s'appliquent-elles? Comment sont fixés les fonds versés par les bailleurs de fonds (prêts, subventions, aide) et comment sont-ils acheminés jusqu'aux secteurs? Quels sont les processus? Qui sont les acteurs? Quelles sont les procédures pour l'établissement de rapports financiers sur les fonds publics et provenant de donateurs? Les secteurs peuvent-ils demander des fonds supplémentaires? Si tel est le cas, quelle est la procédure? Sinon, pourquoi?

VERIFICATION: Demander le texte de la politique et des directives.

L'analyse SWOT (points forts, faiblesses, opportunités, menaces) et la mise en tableaux des mesures prises (action tables) doivent être achevées avant la fin de l'entretien (Garder à l'esprit les questions ci-après: pourquoi les choses se sont-elles passées de cette façon? Pourquoi les choses ont-elles évolué dans ce sens? Pourquoi n'avons-nous rien fait plus tôt? Que pouvons-nous faire maintenant?)

Annexe 3: Inventaire des projets de soins de santé et autres relatifs au paludisme

Personnes interrogées: Administrateurs de programme du ministère de la santé, d'ONG et d'autres organismes:

Si vous avez des programmes qui assurent des interventions de soins de santé communautaires dans ce pays, consacrées en particulier au paludisme,

- 1) Quel est le nom du programme?
- 2) Quels sont ses principaux objectifs et stratégies?
- 3) Quelles sont ses principales activités?
- 4) Quels districts sont couverts par le programme?
- 5) Qui a été associé à sa conception?
- 6) Qui le met en oeuvre?
- 7) Combien d'habitants sont couverts par le programme (préciser par district)?
- 8) Combien de communautés sont couvertes par le programme (préciser par district)?
- 9) Quand ce programme a-t-il commencé?
- 10) Quand ce programme doit-il prendre fin?
- 11) Comment ce programme est-il financé?
- 12) Existe-t-il un système d'exonération d'impôts?
- 13) Ce programme dispense-t-il une formation?
- 14) Dans l'affirmative, à qui, à combien de personnes et dans quel domaine?
- 15) Ce programme distribue-t-il des moustiquaires imprégnées?
- 16) Dans l'affirmative
 - A qui?
 - Quel insecticide est utilisé?
 - Quelle est la source de l'insecticide/des moustiquaires?
 - Combien ont coûté l'insecticide/les moustiquaires?
 - Les moustiquaires et la réimprégnation sont-elles gratuites ou payantes? (Combien?)
- 17) Ce programme dispense-t-il des soins curatifs? Dans l'affirmative, des antipaludiques?
- 18) Ce programme assure-t-il une éducation sanitaire?
- 19) Si tel est le cas, sous quelle forme? (par ex. affiches, médias)
- 20) Quels sont les principaux problèmes rencontrés dans la mise en oeuvre du programme de lutte?
Comment y remédie-t-on?

Annexe 4: Liste de contrôle pour l'auto-évaluation au niveau du district

Pour chaque problème ci-après, déterminer s'il est couvert par une politique ou des directives, si un document directif ou des directives sont disponibles au niveau du district (examiner les documents s'ils sont disponibles) et si elles sont effectivement appliquées. Examiner les diverses expériences et les problèmes qui se posent et tenter de trouver les raisons et des solutions possibles.

Politique et mise en oeuvre

- Liste de médicaments essentiels par niveau de soins? (spécialement pour les antipaludiques)
- Fonds renouvelable pour les médicaments? (spécialement pour les antipaludiques)
- Directives nationales les plus récentes pour la prise en charge des cas (IMCI, Gestion intégrée de l'initiative pour les enfants)?
- Politique nationale en matière d'antipaludiques la plus récente? La politique pharmaceutique précise-t-elle la gamme des médicaments à différents niveaux de soins et ceux qui doivent être prescrits ou obtenus sans ordonnance?
- Politique ou pratique en matière de prescription d'antipaludiques pour les dispensateurs de soins ne relevant pas du secteur public?
- Politique sur la collaboration intersectorielle, et quels mécanismes existent pour la collaboration d'autres secteurs? (en particulier pour les activités antipaludiques)
- Plan/politique/directives du district pour la promotion des moustiquaires traitées aux insecticides?
- Politique du district sur le paiement des actes et les exonérations/subventions? (spécialement pour les antipaludiques et les moustiquaires)
- Plan/politique/directives du district pour la prophylaxie antipaludique pendant la grossesse?
- Politique du district sur la formulation et la mise en oeuvre du plan de santé du district?
- A quelles activités de soins de santé les communautés sont-elles associées?
- A quelles activités antipaludiques les communautés sont-elles associées?
- Mobilisation sociale?
- Approvisionnement en médicaments dans les secteurs privé et public?

Gestion sanitaire du district

- Composition de l'équipe de gestion sanitaire du district
- Fonctions de l'équipe
- Comment l'équipe fonctionne-t-elle en tant qu'équipe (par ex. fréquence des réunions)
- Rôle des autorités locales et parties intéressées dans la planification et la gestion sanitaires du district et sa mise en place.

Ressources

- Carte des établissements de soins de santé en fonction de leur propriétaire, de leur emplacement et du niveau de soins. Cette carte indique-t-elle l'emplacement des communautés? La population des aires de recrutement?
- Inventaire des ressources sanitaires et humaines par catégorie et établissement?
- (S'il n'en existe pas, aider à dresser cet inventaire car il sera indispensable pour l'échantillonnage des établissements de soins de santé et des communautés)
- l'équipe de gestion sanitaire du district dispose-t-elle d'un moyen de transport pour ses fonctions d'encadrement et la distribution des médicaments?

- Moyens de transport fonctionnels entre les différents niveaux fonctionnels du système de soins de santé (téléphone, appels-radio, courrier électronique) à la disposition de l'équipe de gestion sanitaire du district?
- De nouvelles infrastructures doivent-elles être mises en place dans le district? A quelles fins sont-elles destinées?
- Normes applicables à la dotation en personnel dans le district. Par qui sont-elles fixées, quel est l'effectif suffisant pour gérer les différents types d'établissements dans le district
- Mécanismes pour surveiller et évaluer l'utilisation des ressources

Plan et budget de la santé du district

- Année et période couverte par le plan de santé du district le plus récent
- Sources d'informations utilisées pour la planification
- Le plan inclut-il une analyse de la situation sanitaire du district?
- Si tel est le cas, l'analyse de la situation:
 - Inclut-elle une carte du schéma démographique du district?
 - Comprend-elle une carte ou un inventaire de tous les dispensateurs et établissements de soins de santé, des ressources et des propriétaires en relation avec le schéma démographique? (Sinon, apporter l'aide nécessaire)
 - Inclut-elle des informations sur l'endémicité du paludisme, l'incidence et les risques? (Sinon, apporter l'aide nécessaire)
- Quel est le contenu du plan de santé du district existant? (Aider l'équipe à dresser une carte budgétaire des interventions bénéficiant d'un soutien et des sources de fonds pour:
 1. les dépenses réelles pendant le dernier exercice
 2. les dépenses prévues pour l'exercice en cours au moyen de l'évaluation des besoins de Faire reculer le paludisme

Matrice pour dresser la carte du budget de la santé du district

Utiliser cette matrice pour déterminer:

1. la part des ressources qui est allouée à la prise en charge des cas de paludisme (ou la gestion intégrée de l'initiative pour les enfants - IMCI)
 2. la part des ressources qui est allouée à la promotion des moustiquaires traitées aux insecticides?
 3. la part des ressources qui est allouée à la prévention du paludisme pendant la grossesse?
 4. quelle est le rang de priorité général du paludisme dans le plan?
- Quel est le budget pour les activités intersectorielles?
 - L'équipe de gestion sanitaire du district recueille-t-elle ses propres ressources financières? Quelle est l'expérience et quelles sont les sources?
 - L'équipe peut-elle allouer (réallouer) ses propres ressources financières?
 - Plan et budget de la santé du district pour l'encadrement
 - Le plan prévoit-il un encadrement seulement pour les établissements de santé publics ou pour tous les établissements?
 - Quel est le contenu du plan d'encadrement (besoins en ressources, qualité, observance, besoins en formation, travail de terrain, etc.)
 - Partenaires effectifs de l'équipe pour les activités de santé dans le district
 - Type de relations qui existent entre les partenaires reconnus et l'équipe
 - Partenaires potentiels non mobilisés de l'équipe
 - Quelle part des ressources est allouée à la santé publique
 - Quelle part des ressources est allouée à la lutte contre la maladie
 - Quel est le plan de santé futur concernant la lutte antipaludique?

Prise en charge des cas et prévention du paludisme

- Taux d'incidence annuel estimatif du paludisme chez les enfants et les adultes dans le district
- Le district dispose-t-il d'un approvisionnement suffisant en antipaludiques par rapport à l'incidence attendue?
- Problèmes éventuels posés par l'approvisionnement en antipaludiques
- Dispensateurs de soins de santé du district formés (perfectionnés) à l'application des directives relatives à la prise en charge des cas (IMCI) au cours de ces 3 dernières années?
- Le district a-t-il/soutient-il des programmes de promotion des moustiquaires traitées aux insecticides?
- Quelle est la source d'approvisionnement en moustiquaires et nécessaires de traitement. Quels sont les problèmes connexes?
- Plan de promotion des moustiquaires traitées aux insecticides: S'il existe, comment encourage-t-il la communauté à planifier la mise en oeuvre de la promotion des moustiquaires?
- En l'absence de programme de promotion des moustiquaires traitées aux insecticides, y a-t-il des plans futurs? Quelle sera la source d'approvisionnement en moustiquaires et en insecticides?
- Le plan de santé du district inclut-il une évaluation des impacts intersectoriels sur le risque de paludisme (par ex. systèmes d'irrigation, micro-digues, etc.)
- Quelle est la nature de l'évaluation? Qui sont les partenaires et les financiers prévus, quand pensez-vous commencer?
- Partenaires effectifs et potentiels pour la prise en charge des cas et la prévention du paludisme? Existe-t-il un plan pour les soutenir et les associer aux programmes de lutte antipaludique?
- Mécanismes d'orientation-recours (spécialement pour le paludisme)
- Mécanismes de surveillance et d'évaluation
- Mécanismes pour l'intégration et la coordination

POLITIQUE ET MISE EN OEUVRE

QUESTION	Une politique ... existe-t-elle		
	existe-t-elle	est-elle disponible	est-elle appliquée/utilisée
1. Liste des médicaments essentiels par niveau de soins (spécialement pour les antipaludiques)			
2. Fonds renouvelable pour les médicaments (spécialement pour les antipaludiques)			
3. Directives nationales les plus récentes pour la prise en charge des cas (Gestion intégrée de l'Initiative pour les enfants)			
4. Politique nationale la plus récente concernant les antipaludiques. La politique pharmaceutique précise-t-elle l'éventail des médicaments à différents niveaux de soins et ceux qui doivent être prescrits ou obtenus sans ordonnance?			
5. Politique ou pratiques pour la prescription d'antipaludiques par des dispensateurs de santé n'appartenant au secteur public			
6. Politique relative à la collaboration intersectorielle et mécanismes existants pour la collaboration d'autres secteurs (en particulier pour les activités antipaludiques)			
7. Plan/politique/directives du district pour la promotion des moustiquaires traitées aux insecticides			
8. Politique du district concernant le paiement des services et les exonérations ou subventions (spécialement pour les antipaludiques)			
9. Plan/politique/directives du district pour la prophylaxie antipaludique pendant la grossesse			
10. A quelles activités de soins de santé la communauté est-elle associée (spécialement concernant le paludisme)?			
11. Mobilisation sociale			

Annexe 5 : Guide pour l'utilisation des instruments et indications méthodologiques.

Ce guide donne quelques directives pour l'utilisation des outils en vue de faciliter leur mise en œuvre. Il n'est pas exhaustif.

Vendeurs de médicaments et remèdes

Il faut mettre en confiance les personnes ressources qui vont aider à identifier les vendeurs et les vendeurs eux-mêmes. Il n'est pas nécessaire d'écrire un texte pour cela. Mais dans la mise en confiance il faut se présenter, parler brièvement des objectifs de ce travail et surtout insister sur le fait qu'il ne se fait pas dans cette seule communauté. Au besoin citer entre autres d'autres communautés concernées par l'étude et qui sont connues des interlocuteurs.

Identification des vendeurs : catégorie

Les vendeurs comprennent deux catégories : deux qui vendent dans des pharmacies et dépôts de pharmacies (privés ou pas) et ceux qui tiennent un commerce d'articles et de produits divers mais dont des médicaments. Cette enquête ne concerne pas les insecticides. En effet ils sont divers et l'évaluation de leur quantité peut entraîner une perte énorme de temps. Ces insecticides étant un peu partout ils ne devraient pas faire l'objet d'une attention particulière.

Avec l'aide de personnes ressources (agents, agents de santé communautaire...) on procédera à l'identification des vendeurs éligibles à l'enquête.

L'enquête est faite dans les communautés ou villages . Dans les communautés où il y a moins de cinq vendeurs l'enquête est exhaustive. Lorsqu'il y a plus de cinq vendeurs , il faut faire la liste et tirer au sort cinq qui vont être éligibles à l'enquête.

Attitude à éviter : Ne pas porter de jugements sur les déclarations de l'enquêtés même s'il n'a pas certaines informations qui vous font penser qu'il devrait avoir. Sinon vous aurez déjà commencé l'analyse devant lui. Ne pas dire comment ce fait-il que vous ne connaissez pas le nom de ce médicament, ou comment ce fait-il que vous ne connaissiez pas le nombre de médicaments vendus la semaine dernière.

Ne jamais présenter un signe d'étonnement devant les déclarations car cela pourrait perturber le climat de l'enquête.

Herboristes, ambulants et pharmaciens par terre

La mise en confiance est ici très nécessaire mais souvent très difficile. En effet les herboristes peuvent penser qu'on s'intéresse à eux pour leur créer des problèmes. Cette situation est encore plus délicate quand il s'agit des « pharmacies par terre » ou des ambulants. Il faut encore donner plus d'informations sur le travail et surtout insister sur le fait que c'est un travail qui ne concerne pas seulement cette communauté. Les personnes ressources pour les identifier doivent être mis en confiance.

Identification

Il faut faire recours aux personnes ressources (chefs de village, leaders) et à la fin d'un bref entretien à la fin des discussions en focus groupe. Ils sont identifiés aussi dans les marchés quand ils sont en train de faire leur travail.

Il faut enquêter auprès de cinq personnes de ces catégories. Lorsque les trois existent dans une communauté il faut prendre deux herboristes (si possible un homme et une femme), deux ambulants (si possible un homme et une femme) et un vendeur « pharmacie par terre » si possible alternativement un homme, une femme d'une communauté à l'autre.

Guérisseurs traditionnels

Ils sont identifiés à la fin du focus hommes et femmes. L'équipe avec les informations collectées va choisir un homme et une femme parmi les guérisseurs cités. Il faut choisir ceux qui ont la plus grande audience auprès de la population selon les informations recueillies. Ici aussi la mise en confiance est nécessaire.

Informateurs clés des organisations et associations communautaires

Ils sont identifiés de la même manière que les guérisseurs traditionnels. Il faut identifier les deux organisations les plus dynamiques ou les plus actives. Il faudrait une association d'hommes et une association de femmes. Mais des associations peuvent être mixtes. Dans tous les cas il faut lorsqu'il ne s'agit pas d'associations mixtes prendre une association de femmes la plus dynamique des associations de femmes s'il y en a plusieurs et une association d'homme, la plus dynamique des associations d'hommes s'il y en a plusieurs.

L'entretien est fait avec un responsable de l'association si possible le premier responsable : chef, président ou autre dénomination.

Agents de santé communautaire

L'identification se fait de la même manière de celle des guérisseurs. On prendra deux par communauté si possible un homme et une femme.

Etude de cas des maladies d'enfants, de grossesses récentes, utilisation de moustiquaires et de rideaux

Voir volet méthodologie du document RBM draft 17 December 1998, mais enlever le nombre total à enquêter car cela va dépendre du nombre de cercles et partant du nombre de villages. Il ne s'agit plus du contexte du pré-testing des instruments et de la méthodologie.

Mais dans tous ces cas la mise en confiance est nécessaire. Il faut adopter la même démarche que pour les vendeurs de médicaments en plus des informations qui sont dans le document du 17 décembre 1998.

Dispensateurs de soins

Il y a auprès des dispensateurs trois types d'enquêtes. Il est plus facile de mettre les dispensateurs de soins en confiance en leur expliquant les objectifs du travail. Cette confiance est d'autant plus facilement établie lorsque l'équipe de santé du district est impliquée dans l'activité, lorsque toute l'équipe n'est pas complètement extérieure aux services de santé du district. L'implication du personnel sanitaire au niveau

district peut être un facteur de confiance. Mais il ne suffit pas à cause de certaines fonctions de supervision et de contrôle exercées par les responsables socio- sanitaires du district. Il est donc nécessaire de donner d'amples informations sur l'activité à tous les types de dispensateurs qui seraient enquêtés. Il faut alors éviter d'avoir une attitude qui puisse donner cette impression à l'interlocuteur.

Il ne faut pas que le travail soit perçu comme un contrôle en vue d'une sanction, d'une récompense, d'une approbation ou d'une désapprobation de quelque fait ou de quelque comportement qu'il soit.

L'enquête pour la liste de contrôle a eu lieu avec un dispensateur des services de santé des communautés choisies quel que soit la nature de ce service de santé(centre de santé de référence, centre de santé d'arrondissement, centre de santé d'arrondissement revitalisé, centre de santé communautaire, centre de santé privé, dispensaire ou maternité dans le cas du Mali par exemple).

Il y a une seule enquête par établissement de santé. L'enquête a eu lieu avec un responsable du centre de santé ou tout autre agent. Lorsque le responsable du service de santé est absent l'enquête doit se faire. De même s'il y a un interlocuteur, il n'est pas exclu qu'il puisse faire appel à un autre agent pour certaines informations qu'il n'a pas. Cette situation sera notée en remarque.

L'entretien avec les dispensateurs de soins de santé est par contre relatif à l'activité individuel de l'agent interrogé. *Les questions concernant l'établissement comme les questions 14 à 17 doivent être transférées dans l'outil sur la liste de contrôle de l'établissement.*

L'évaluation des dispensateurs est un exercice plus délicat car en dépit de la mise en confiance il s'agit là d'une activité de contrôle. Elle nécessite certaines précautions

1. La fiche sur laquelle les informations doivent être portées ne doit pas être vue de la personne qui est évaluée.
2. Vue la confidentialité de la consultation, la présence de l'évaluateur doit être négociée avec le dispensateur ou justifiée même par un prétexte comme la nécessité d'écouter les malades à propos de leur plainte et d'apprécier leur capacité à les verbaliser.
3. L'évaluateur doit rendre sa présence discrète, s'intéresser à un journal médical ou une revue médicale ou quelque ou un document du centre et prendre au besoin des notes sur cette revue pour avoir l'opportunité de remplir discrètement sa fiche.
4. Il ne peut retenir de mémoire les faits et remplir à sa sortie après.
5. Ce travail doit servir à une préparation des dispensateurs à l'acceptation d'un tel exercice désormais par la restitution du résultat et sa discussion avec eux plus tard.
6. La simple présence lorsque le dispensateur ne connaît pas le vrai enjeu est un facteur pour réduire les biais qu'entraînerait une modification du comportement du dispensateur.

Pour cette évaluation, un agent de chaque catégorie de dispensateurs faisant des consultations doit être pris. Lorsqu'il y en a plus d'un, le hasard décidera du premier qui sera en consultation après l'arrivée de l'équipe.

Entretien avec les patients à la sortie de consultation

Les agents de santé ne doivent pas être informés non plus du contenu de cette fiche pour éviter les biais.

Faire 30 entretiens au moins par centre de santé

Certaines dispositions sont nécessaires :

1. Il faut faire l'entretien à l'écart car la proximité d'autres personnes peut amener la personne interrogée à ne pas donner certaines informations.
- 2.

3. Il faut se présenter et donner des informations sur certaines raisons de ce travail. Mais il ne s'agit pas de dire que c'est pour voir si les agents de santé font bien ou mal leur travail.

Les discussions de groupes focaux

Les instructions relatives aux groupes focaux dans le document élaboré le 17 Décembre 1998 doivent être retenues. Il peut arriver que beaucoup de personnes se présentent pour le focus groupe. Dans ce cas il faut tout faire pour que le nombre de participants en dehors de la fourchette donnée ne dépasse pas 12 personnes.

Il n'est pas nécessaire de donner les indications sur la manière d'animer une discussion de groupes focaux ou sur les conditions de constitution du groupe. Il faut tout simplement indiquer qu'il doit être conduit dans les normes requises et que cela nécessite que des personnes expérimentées en la matière soient identifiées pour le conduire.

Mais il est nécessaire de rappeler qu'il faut tenir compte de l'homogénéité par rapport à certains paramètres. En particulier pour les thèmes spécifiques abordés un groupe mixte d'hommes et de femmes serait à éviter.

Après la séance de discussion, ne pas s'empresser de partir. L'équipe doit rester jusqu'au départ du dernier participant car souvent des choses importantes sont dites : les participants entre eux, des participants peuvent s'adresser aux animateurs pour dire des choses qu'ils n'ont pas voulu dire ou même pour les taquiner. Souvent des informations importantes sont données ainsi.

Dispositions pratiques:

Pour toutes ces enquêtes des notes d'observations sont utiles:

- observations sur l'établissement, son équipement son état,
- observations sur les activités communautaires et sociales ayant lieu pendant la présence de l'équipe dans la communauté,
- observations sur des pratiques de recours à des soins de santé,
- observations pendant les enquêtes dans les familles sur l'existence de vendeurs de médicaments car souvent certaines informations ne sont pas obtenues par simple interrogatoire,
- observations sur l'attitude générale du dispensateur évalué
- met-il le patient en confiance,
- porte-t-il une attention particulière à tout ce que le patient lui dit
- comment les patients attendent la consultation, plaintes des patients en attente ou à la fin de la consultation,
- débats à la fin de focus,
- discussions dans la désignation des autres personnes à enquêter,
- l'accessibilité géographique des centres de santé visités et distance des communautés à enquêter,
- existence d'outils de travail dans les centres de santé entre autres.

4. Différentes manières par lesquelles les gens traitent les maladies associées à la fièvre? Aux convulsions?

[Utilisez les demandes de précisions ci-après pour interroger sur les soins aux petits ENFANTS et aux ADULTES séparément]

PRECISEZ: Formes locales de soins à domicile
Soins obtenus dans des boutiques - demandez le nom des boutiques
Guérisseurs traditionnels - traditionnels et spirites - demandez le nom de guérisseurs de renom
Dispensateurs de soins privés - demandez le nom de ces dispensateurs
Dispensateurs publics - demander le nom des établissements couramment fréquentés

PRECISEZ: Interrogez spécifiquement sur ce que les gens savent des médicaments/remèdes connus pour ces maladies: type, nom, mode d'action connu du médicament, coût, préférences, raisons du choix.

5. Parmi les maladies associées à une chaleur corporelle et à des convulsions, quelles sont les formes courantes de traitement?
6. A quels problèmes principaux les gens se heurtent-ils lorsqu'ils sollicitent des soins
7. Plus particulièrement, parlez de votre expérience concernant le type de soins reçus dans l'établissement de santé de district le plus proche.
8. Parlez-nous de la situation concernant les moustiques dans cette communauté.

PRECISEZ: Problèmes dus aux moustiques
Efforts pour se débarrasser des moustiques - techniques, préférences, coût

9. Quelle est l'expérience de cette communauté concernant les moustiquaires?

PRECISEZ: Type de moustiquaires, source, imprégnées ou non, expérience, préférences et problèmes

10. Quels groupes locaux, associations dans cette communauté participent à la santé et au développement de la communauté? Donnez des exemples d'activités et de projets particuliers.
11. Parlez-nous de réunions, visites, rencontres récentes entre la communauté et le personnel de santé du district.

PRECISEZ: Précisez la forme des contacts et les dates
Parlez du sujet traité et des décisions prises
Donnez des exemples de la façon dont la communauté a été associée aux programmes de santé

12. Enfin, dites ce que vous suggérez quant à la façon d'améliorer les services de santé dans cette communauté.

Merci de votre participation.

Inscrire le nom des enquêteurs dans le rapport

Annexe 7: Etude de cas de maladies récentes chez les enfants de moins de cinq ans

[Trouver une maladie survenue dans deux dernières semaines chez un enfant de moins de cinq ans]

Données Générales: Age du malade: _____ Sexe: " féminin " masculin Village _____

Personne interrogée: Nom: _____ " mère " autre _____

Profession du père _____ Niveau d'instruction du père _____

Profession de la mère _____ Niveau d'instruction de la mère _____

1. Quel type de maladie l'enfant a-t-il eue? Décrivez la maladie.

(En écoutant le récit ci-dessus, cochez les points suivants s'ils sont mentionnés:

" chaleur corporelle	" convulsions	" diarrhée
" Affaiblissement	" Douleurs articulaires	" céphalée
" Toux	" yeux jaunes	" perte d'appétit
" Vomissements	" catarrhe	" Autre (spécifié)

<p>Diagnose probable (Classification par un medecin de l'équipe sur la base des informations dessus)</p> <p>" Paludisme " Paludisme et autre maladie " Pas paludisme</p>

2. Pendant combien de temps l'enfant a-t-il été malade ?

3. (**Première mesure prise**) Décrivez ce que vous avez fait quand l'enfant est tombé malade. Décrivez la première chose que vous avez faite, que ce soit à la maison ou ailleurs.

Faites préciser pour chaque mesure prise, au moyen des tableaux dans les pages suivantes. Utilisez une page pour chaque nouvelle action. Les actions concernent aussi bien l'automédication, ou un traitement auprès d'un tradithérapeute que dans un centre de santé moderne ou auprès d'un agent de santé (Si rien n'a été fait pendant toute la maladie, inscrire *aucune mesure* et clore l'entretien)

Première Action

PRECISIONS sur la première action	Mesure prise
Qu'est-ce qui a été fait?	
Combien de jours après le début de la maladie?	
Où les soins/traitement ont-ils été obtenus et auprès de qui?	
Quel a été le diagnostic (s'il y a eu un diagnostic)	
Coût total du recours (médicaments, honoraires, transport etc)?	

Si des médicaments ont été prescrits ou achetés, donnez le détail sur chaque médicament

	1	2	3	4	5
Nom du médicament					
Antipaludique ? (Oui/Non/Ne sait pas)					
Quantité					
Où les médicaments ont – ils été obtenus?					
Programmation du traitement prescrit Posologie					
Combien de jours après le début de la maladie le premier traitement a-t-il commencé?					
Posologie suivie: (pour chaque jour, indiquer le nombre de comprimés pris)					

Contrôle de la qualité des soins et de la qualité du traitement

(Contrôle par un médecin de l'équipe sur la base des informations dans le tableau ci-dessus)

Qualité du traitement prescrit	Qualité du traitement actuel ou effectif

Deuxième action

PRECISIONS sur la deuxième action	Mesure prise
Qu'est-ce qui a été fait?	
Combien de jours après le début de la maladie?	
Où les soins/traitement ont-ils été obtenus et auprès de qui?	
Quel a été le diagnostic (s'il y a eu un diagnostic)	
Coût total du recours (médicaments, honoraires, transport etc)?	

Si des médicaments ont été prescrits ou achetés, donnez le détail sur chaque médicament

	1	2	3	4	5
Nom du médicament					
Antipaludique ? (Oui/Non/Ne sait pas)					
Quantité					
Où les médicaments ont – ils été obtenus?					
Programmation du traitement prescrit Posologie					
Combien de jours après le début de la maladie le premier traitement a-t-il commencé?					
Posologie suivie: (pour chaque jour, indiquer le nombre de comprimés pris)					

Contrôle de la qualité des soins et de la qualité du traitement

(Contrôle par un médecin de l'équipe sur la base des informations dans le tableau ci-dessus)

Qualité du traitement prescrit	Qualité du traitement actuel ou effectif

Troisième action

PRECISIONS sur la troisième action	Mesure prise
Qu'est-ce qui a été fait?	
Combien de jours après le début de la maladie?	
Où les soins/traitement ont-ils été obtenus et auprès de qui?	
Quel a été le diagnostic (s'il y a eu un diagnostic)	
Coût total du recours (médicaments, honoraires, transport etc)?	

Si des médicaments ont été prescrits ou achetés, donnez le détail sur chaque médicament

	1	2	3	4	5
Nom du médicament					
Antipaludique ? (Oui/Non/Ne sait pas)					
Quantité					
Où les médicaments ont – ils été obtenus?					
Programmation du traitement prescrit Posologie					
Combien de jours après le début de la maladie le premier traitement a-t-il commencé?					
Posologie suivie: (pour chaque jour, indiquer le nombre de comprimés pris)					

Contrôle de la qualité des soins et de la qualité du traitement

(Contrôle par un médecin de l'équipe sur la base des informations dans le tableau ci-dessus)

Qualité du traitement prescrit	Qualité du traitement actuel ou effectif

Nom de l'enquêteur: _____

Si des médicaments ont été prescrits ou achetés, donnez le détail sur chaque médicament

	1	2	3	4	5
Nom du médicament					
Antipaludique ? (Oui/Non/Ne sait pas)					
Quantité					
Où les médicaments ont – ils été obtenus?					
Programmation du traitement prescrit Posologie					
Combien de semaines était la grossesse la première fois que vous avez pris cette médicament?					
Posologie suivie: (semaines de grossesse, nombre de comprimés pris)					

Classification de traitement préventif

(Contrôle par un médecin de l'équipe sur la base des informations dans le tableau ci-dessus)

Traitement préventif approprié sur base de recommandations nationales	" Oui " Non
--	----------------

3) Avez-vous été malade pendant votre dernière grossesse? Oui " non "

(Dans l'affirmative, passez à la PARTIE B)

PARTIE B: Etude de cas de maladie récente chez une femme récemment enceinte

1. Quel type de maladie avez-vous eue? Décrivez la maladie.

En écoutant le récit ci-dessus, cochez les points ci-après s'ils sont mentionnés:

" Chaleur corporelle " convulsions " diarrhée " catarrhe
" Affaiblissement " douleurs articulaires " céphalée
" Toux " yeux jaunes " perte d'appétit

Diagnose probable (Classification par un médecin de l'équipe sur la base des informations dessus)
" Paludisme
" Paludisme et autre maladie
" Pas paludisme

2. Pendant combien de temps avez-vous été malade?

3. (**Première mesure prise**) Décrivez ce que vous avez fait lorsque vous êtes tombée malade. Décrivez la première mesure que vous avez prise, que ce soit chez vous ou ailleurs.

Première Action

PRECISIONS sur la première action	Mesure prise
Qu'est-ce qui a été fait?	
Combien de jours après le début de la maladie?	
Où les soins/traitement ont-ils été obtenus et auprès de qui?	
Quel a été le diagnostic (s'il y a eu un diagnostic)	
Coût total du recours (médicaments, honoraires, transport etc)?	

Si des médicaments ont été prescrits ou achetés, donnez le détail sur chaque médicament

	1	2	3	4	5
Nom du médicament					
Antipaludique ? (Oui/Non/Ne sait pas)					
Quantité					
Où les médicaments ont – ils été obtenus?					
Programmation du traitement prescrit Posologie					
Combien de jours après le début de la maladie le premier traitement a-t-il commencé?					
Posologie suivie: (pour chaque jour, indiquer le nombre de comprimés pris)					

Contrôle de la qualité des soins de la qualité du traitement

(Contrôle par un médecin de l'équipe sur la base des informations dans le tableau ci-dessus)

Qualité du traitement prescrit	Qualité du traitement actuel ou effectif

Deuxième action

PRECISIONS sur la deuxième action	Mesure prise
Qu'est-ce qui a été fait?	
Combien de jours après le début de la maladie?	
Où les soins/traitement ont-ils été obtenus et auprès de qui?	
Quel a été le diagnostic (s'il y a eu un diagnostic)	
Coût total du recours (médicaments, honoraires, transport etc)?	

Si des médicaments ont été prescrits ou achetés, donnez le détail sur chaque médicament

	1	2	3	4	5
Nom du médicament					
Antipaludique ? (Oui/Non/Ne sait pas)					
Quantité					
Où les médicaments ont – ils été obtenus?					
Programmation du traitement prescrit Posologie					
Combien de jours après le début de la maladie le premier traitement a-t-il commencé?					
Posologie suivie: (pour chaque jour, indiquer le nombre de comprimés pris)					

Contrôle de la qualité des soins de la qualité du traitement

(Contrôle par un médecin de l'équipe sur la base des informations dans le tableau ci-dessus)

Qualité du traitement prescrit	Qualité du traitement actuel ou effectif

Troisième action

PRECISIONS sur la troisième action	Mesure prise
Qu'est-ce qui a été fait?	
Combien de jours après le début de la maladie?	
Où les soins/traitement ont-ils été obtenus et auprès de qui?	
Quel a été le diagnostic (s'il y a eu un diagnostic)	
Coût total du recours (médicaments, honoraires, transport etc)?	

Si des médicaments ont été prescrits ou achetés, donnez le détail sur chaque médicament

	1	2	3	4	5
Nom du médicament					
Antipaludique ? (Oui/Non/Ne sait pas)					
Quantité					
Où les médicaments ont – ils été obtenus?					
Programmation du traitement prescrit Posologie					
Combien de jours après le début de la maladie le premier traitement a-t-il commencé?					
Posologie suivie: (pour chaque jour, indiquer le nombre de comprimés pris)					

Contrôle de la qualité des soins de la qualité du traitement

(Contrôle par un médecin de l'équipe sur la base des informations dans le tableau ci-dessus)

Qualité du traitement prescrit	Qualité du traitement actuel ou effectif

Nom de l'enquêteur: _____

6) Si vous avez des moustiquaires, dites-nous POURQUOI? _____

7) Combien de moustiquaires avez-vous? _____

8) Voulez-vous nous montrer les moustiquaires? d'accord refus

Etat des moustiquaires	Nombre de moustiquaires				
	1	2	3	4	5
a) La moustiquaire est-elle effectivement suspendue au-dessus d'un lit/une natte? (O/N)					
b) Quand la moustiquaire a-t-elle été achetée?					
c) A qui a-t-elle été achetée?					
d) Coût					
e) Achat à crédit?					
f) Comment et où cela a été fait					
g) Cette moustiquaire a-t-elle jamais été imprégnée d'insecticide?					
h) Quand a-t-elle été réimprégnée pour la dernière fois					
i) Coût de la réimprégnation/du traitement					

9) Efficacité perçue:

Prévention de la maladie
très efficace assez efficace pas du tout efficace

Si efficace, pour quelles maladies : _____

Prévention des moustiques
très efficace assez efficace pas du tout efficace

Prévention d'autres insectes
très efficace assez efficace pas du tout efficace

S'il n'y a pas de moustiquaire:

a) pourquoi? _____

b) quel autre moyen utilisez-vous pour vous protéger des piqûres de moustiques?

c) Avez-vous vu des moustiquaires en vente? Oui non

d) Dans l'affirmative, où:
 dans cette communauté ailleurs (précisez _____)

Annexe 10: Entretiens avec les responsables d'organisations communautaires en tant qu'informateurs privilégiés

RESPONSABLES D'ORGANISATIONS COMMUNAUTAIRES

INTRODUCTION: Nous souhaiterions nous entretenir avec vous de la genèse, du but et des activités de l'organisation; du nombre de membres; du rôle de l'organisation dans la communauté; des réussites et des difficultés à mener à bien les fonctions de l'organisation; des solutions aux difficultés; d'une éventuelle participation antérieure dans le domaine de la santé; de toute collaboration avec le secteur structuré de la santé.

- 1) Nom de l'association
- 2) Position dans l'organisation de la personne interrogée _____
- 3) Sexe de la personne interrogée: " féminin " masculin
- 4) Site de l'association/zone couverte
- 5) Objectifs/But de l'association
- 6) Age de l'association - quand a-t-elle été fondée
- 7) Veuillez décrire les membres de l'association:
 - a) qui (type de personnes)
 - b) combien de membres
 - c) l'organisation communautaire est-elle ouverte:

" aux femmes seulement " aux hommes seulement " aux deux
- 8) Contribution/activités en faveur du développement communautaire en général
- 9) Contribution/activités en faveur de la santé en général
- 10) Eventuels projets particuliers/coopération antérieurs avec les services de santé du district

- Décrivez

Faites PRECISER: interrogez spécifiquement sur le paludisme et les moustiquaires
- 11) Source de fonds pour
 - le fonctionnement de l'organisation
 - des projets spéciaux
- 12) Problèmes rencontrés et solutions apportées
- 13) Contributions éventuels au contrôle du Paludisme
- 14) Connaissance d'autres associations (et contacts)

Annexe 11: Vendeurs de remèdes/ commerçants

Section A - Description

N°: _____

District: _____ Village: _____
 Nom. _____ Age _____ Niveau d'Instruction _____
 Ancienneté dans le commerce _____

Type de commerce: " pharmacie " magasin général " itinérant
 " étal de marché " Vendeur de remèdes traditionnels " autre

Personne interrogée " propriétaire " commis/apprenti

[Indiquez si les médicaments sont vendus ou non - s'ils ne sont pas vendus, ne remplir que la section B]

Section B - Produits préventifs

Montrez-moi les différents produits que vous vendez pour prévenir le paludisme/la fièvre et pour empêcher les piqûres de moustiques.

	Type de produit						
	Mous- tiquaires	Serpen- tins	Aérosols insecticides	Insectifuges	Plantes	poudres	autres
Spécialités							
Nombre de produits							
Gamme des prix							
Articles vendus la semaine dernière							
Observations							

Section C - Remèdes

- 1) Pour quels problèmes de santé courants les gens vous consultent-ils?
- 2) Quels sont les médicaments les plus appréciés?
- 3) Quels sont les médicaments les plus demandés pour le paludisme/la fièvre?

	Type de médicament						
	Chloroquine	Fansidar	autres	autres	Plantes		
			_____	_____			
Enfants < 5 ans							
Adultes							

1. Fréquence des situations ci-après

	Souvent	Parfois	Rarement/jamais
Les clients demandent des médicaments particuliers			
Les clients apportent une ordonnance d'un agent de santé			
Les clients demandent votre avis sur les médicaments à acheter			

2. D'après votre expérience, quels sont les meilleurs médicaments contre le paludisme/la fièvre?

3. Quels médicaments parmi ceux que vous vendez les gens achètent-ils pour le paludisme/la fièvre?

	Type de médicament					
	Chloroquine générique	Chloroquine injectable	Chloroquine de marque	Sulfa-Pyr	Analgésiques/antipyrétiques	Autres anti-paludiques
Spécialités (le cas échéant)						
Nombre de comprimés						
Gamme de prix par comprimé						
Nombre de comprimés vendus la semaine dernière						
Observations						

4. Avez-vous reçu une formation quelconque concernant les médicaments et les maladies courantes?

" Oui " non

Dans l'affirmative, veuillez indiquer:

Quand? ? _____

Où? ? _____

Matières enseignées? (*cochez les points ci-après*)

" Paludisme/fièvre " toux " diarrhée " maladies évitables par
la vaccination

" planification familiale " eau/assainissement

Par qui? ? _____

5. Quel type de formation souhaiteriez-vous recevoir? _____

6. Avez-vous reçu des directives /un règlement sur le traitement des maladies courantes?

" Oui/vus " oui/pas vus " non

Dans l'affirmative, sont-elles utiles " oui " non

Si oui, pourquoi? _____

Si non, pourquoi ? _____

7. Veuillez faire 3 suggestions sur la manière d'améliorer votre travail _____

Annexe 12: Herboristes/Pharmaciens de Terre

Section A - Description

N°: _____

District: _____ Village: _____
 Nom. _____ Age _____ Niveau d'Instruction _____
 Ancienneté dans le commerce _____

Section B – Médecines

[Indiquez si les médicaments sont vendus ou non - s'ils ne sont pas vendus, ne remplir que la section B]

Nom du Médicament	Maladie traitée	A utiliser quand	A utiliser comment	Montant disponible	Coût per traitement

1. Est ce que ces produits sont à vous?
2. Ou est ce que vous les avez obtenu?
3. Comment est ce que vous vous êtes engagé dans ce travail?
4. A votre avis, lequel de vos produits est le plus efficace pour le traitement du Paludisme

	Type de médicament						
	Chloroquine	Fansidar	autres	autres	Plantes		
Enfants<5 ans							
Adultes							

1. Fréquence des situations ci-après

	Souvent	Parfois	Rarement/jamais
Les clients demandent des médicaments particuliers			
Les clients apportent une ordonnance d'un agent de santé			
Les clients demandent votre avis sur les médicaments à acheter			

2. D'après votre expérience, quels sont les meilleurs médicaments contre le paludisme/la fièvre?
3. Quels médicaments parmi ceux que vous vendez les gens achètent-ils pour le paludisme/la fièvre?

	Type de médicament					
	Chloroquine générique	Chloroquine injectable	Chloroquine de marque	Sulfa-Pyr	Analgési- ques/antipy- -rétiques	Autres anti- paludiques
Spécialités (le cas échéant)						
Nombre de comprimés						
Gamme de prix par comprimé						
Nombre de comprimés vendus la semaine dernière						
Observations						

4. Avez-vous reçu une formation quelconque concernant les médicaments et les maladies courantes?

" Oui " non

Dans l'affirmative, veuillez indiquer:

Quand? ? _____

Où? ? _____

Matières enseignées? (*cochez les points ci-après*)

" Paludisme/fièvre " toux " diarrhée " maladies évitables par
la vaccination

" planification familiale " eau/assainissement

Par qui? ? _____

5. Quel type de formation souhaiteriez-vous recevoir? _____

6. Avez-vous reçu des directives /un règlement sur le traitement des maladies courantes?

" Oui/vus " oui/pas vus " non

Dans l'affirmative, sont-elles utiles " oui " non

Si oui, pourquoi? _____

Si non, pourquoi ? _____

7. Veuillez faire 3 suggestions sur la manière d'améliorer votre travail _____

Annexe 13: Agents de santé communautaires

District: _____ Village: _____ Sexe: M ____ F ____

Type d'agent de santé communautaire :

" Agent de santé de village " Accoucheuse traditionnelle " CBD
 " Autres (préciser, par ex. planification familiale)

1. Dites-moi comment/par qui vous avez été choisi:

" réunion de village " chef du village " porté volontaire
 " personnel de santé

2. Quel travail de santé faites-vous? _____

3. Etes-vous:

" (a) rémunéré ou " (b) bénévole

4. Avez-vous reçu une formation pour le travail que vous faites?

" Oui " non

Dans l'affirmative, quand: _____ (année)

5. Quelle a été la durée de votre formation? _____

6. Quelles sont les principales choses que vous ayez apprises:

D'après le récit ci-dessus, cochez les points ci-après:

" Paludisme/fièvre " toux " diarrhée " maladies évitables par
 la vaccination
 " Planification familiale " eau/assainissement

7. Avez-vous suivi une formation en cours d'emploi depuis?

" Oui " non

8. Dans l'affirmative, à quand remonte la dernière fois _____ (année)

9. Quel(s) étai(en)t le(s) sujet(s) couvert(s)?

D'après le récit ci-dessus, cochez les points ci-après:

" Paludisme/fièvre " toux " diarrhée " maladies évitables par
 la vaccination
 " Planification familiale " eau/assainissement

10. Avez-vous soigné un enfant atteint de paludisme/fièvre récemment?

a) " oui " non

b) Comment saviez-vous que l'enfant avait de la fièvre/le paludisme?

" Senti la température au toucher

" Posé des question

" Autres _____

c) qu'avez-vous fait pour les enfants qui avaient de la fièvre/le paludisme?

" Donnée de la chloroquine " donné du paracétamol

" donné des antihistaminiques

" donné d'autres antipaludiques _____

" donné d'autres antipyrétiques

" donné des vitamines

" autres: _____

11. Au total, combien de personnes sont venues se faire soigner le mois passé: _____

[Notez si l'information " provient d'un registre " est donnée verbalement]

a) Combien y avait-il d'enfants d'âge préscolaire? _____

b) Combien consultaient pour de la fièvre/le paludisme:
au total _____ préscolaires _____

12. Tenez-vous des registres (demandez à voir)? " Oui/vérifié " oui/pas vus " non

13. (S'il existe des registres) - soumettez-vous vos dossiers à quelqu'un? " Oui " non

Dans l'affirmative, dites à qui vous les soumettez, à quels intervalles, sous quelle forme

14. Pendant le mois écoulé, avez-vous envoyé une personne souffrant de paludisme/convulsions dans un dispensaire/hôpital/centre de santé?

" Oui " non

(Dans l'affirmative) combien de personnes? _____

Enfants ___ adultes ___

15. Avez-vous des directives/un règlement sur le traitement du paludisme?

" Oui/vues " oui/pas vues " non

Dans l'affirmative, sont-elles utiles? " Oui " non

Dans l'affirmative, pourquoi?

Sinon, pourquoi? _____

16. Avez-vous une trousse/boîte de médicaments/remèdes de village?

" Oui/vue " oui/pas vue " non

17. (S'il existe une trousse/boîte) dites comment cette trousse de médicaments est gérée pour le village?

Faites PRÉCISER: Qui garde la boîte? _____
 D'où proviennent les médicaments? _____
 Par quel moyen transportez-vous les médicaments
 jusqu'au village? _____
 Faites-vous payer les médicaments? oui non
 Les recettes de la vente des médicaments sont-elles
 contrôlées par le comité du village?
 Comment déterminez-vous la quantité de médicaments nécessaires?

18. (Si une trousse existe - ouvrez-la et comptez)

NOM DES MEDICAMENTS	NOMBRE	COMMENT SONT-ILS GARDES
Chloroquine		
Sulfadoxine-pyriméthamine		
Paracétamol		
Vitamines		
Antibiotiques (type)		
Antihistaminiques (type)		
Autres		

19. Combien de fois au cours de ces 6 derniers mois votre stock d'antipaludiques a-t-il été épuisé? _____

20. Recevez-vous des visites de contrôle des personnels de santé? " Oui " non

Dans l'affirmative, à quand remonte la dernière visite? _____

Qu'a fait la personne? _____

21. Existe-t-il un comité de santé de village? " Oui " non

Dans l'affirmative, décrivez:

a) les membres selon le sexe: hommes _____ femmes _____

b) activités _____

c) fréquence des réunions _____

d) relations du comité avec les agents de santé de village _____

22. Quels sont les principaux problèmes que vous rencontrez dans votre travail quotidien

23. Veuillez faire des suggestions sur la façon d'améliorer le travail des agents de santé communautaires tels que vous-même.

Annexe 14: Guérisseur traditionnel/ spirite

District: _____ Village: _____

Type: " herboriste " devin " spirite " autre

- 1) Dites-nous comment vous avez commencé à faire le travail de guérisseur et quand vous avez commencé
- 2) Quels maladies traitez vous et qu'est ce que vous donnez comme traitement

Maladies/Affection	Traitement	Observation

- 3) Quels sont les types de problèmes courants pour lesquels les gens viennent vous consulter?

Pour les adultes
Pour les enfants

D'après le récit, cochez:

" Paludisme/fièvre " toux " diarrhée " convulsions

- a) Combien de personnes sont venues vous demander de l'aide au cours du mois écoulé?
- b) Combien d'enfants d'âge préscolaire?
- c) Combien avaient de la fièvre/le paludisme?

- 4) Comment déterminez-vous le type de maladie qu'a une personne?
- 5) Plus spécialement, comment déterminez-vous si une personne a le paludisme/de la fièvre?
- 6) Pour ceux qui se présentent avec le paludisme/de la fièvre, comment sont-ils soignés en général?

D'après le récit, veuillez cocher:

" Tisanes " plantes en poudre " incantations/prières
" sacrifices " Scarification " eau spéciale/bénite " comprimés

- 7) Pour ceux qui se présentent avec des convulsions, comment sont-ils soignés en général?

D'après le récit, cochez:

" Tisanes " plantes en poudre " incantations/prières
" sacrifices " Scarification " eau spéciale/bénite " comprimés

Annexe 15: Entretien avec les dispensateurs de soins de santé

District: _____ Village: _____ Sexe : masculin__ féminin __

Type d'établissement:

" Hôpital " centre de santé " poste de santé/dispensaire " autre

Catégorie de dispensateur de santé _____

1) Quel type de services dispensez-vous? _____

2) Avez-vous reçu une formation pour le travail que vous faites?

" Oui " non

Dans l'affirmative, quand: _____(année)

3) Quelle a été la durée de votre formation? _____

4) Avez vous reçu une formation sur:

" Paludisme/fièvre " toux " diarrhée " maladies évitables par la vaccination

" Planification familiale " eau/assainissement " autre

5) Avez-vous suivi une formation en cours d'emploi depuis?

" Oui " non

6) Dans l'affirmative, à quand remonte la dernière fois _____(année)

7) Quel(s) étai(en)t le(s) sujet(s) couvert(s)?

D'après le récit ci-dessus, cochez les points ci-après:

" Paludisme/fièvre " toux " diarrhée " maladies évitables par la vaccination

" Planification familiale " eau/assainissement

8. a) Avez-vous soigné un enfant atteint de paludisme/fièvre récemment?

" oui " non

b) Comment saviez-vous que l'enfant avait de la fièvre/le paludisme?

" Senti la température en le touchant " Posé des question

" Autres _____

c) Qu'est ce qui devrait être faite quand un enfant est atteint de simple paludisme

Inscrivez: médicaments, posologie, et plan de traitement

d) Qu'est ce qui devrait être faite quand un enfant est atteint de neuro-paludisme

Inscrivez: médicaments, posologie, et plan de traitement

9. Au total, combien de personnes sont venues se faire soigner au cours du mois écoulé:

10. Au total, combien de personnes, par mois, sont venues se faire soigner au cours de la dernière période quand il y avait beaucoup de moustiques? (période de forte transmission de Paludisme)

[Noter si l'information provient " d'un registre " est donnée verbalement]

a) Combien d'enfants d'âge préscolaire? _____

b) Combien consultaient pour de la fièvre/le paludisme:
au total _____ préscolaires _____

11. Tenez-vous des registres (demandez à voir)?

" Oui/vérifié " oui/pas vus " non

12. (S'il existe des registres) - soumettez-vous vos registres à quelqu'un?

" Oui " non

Dans l'affirmative, dites à qui vous les soumettez, à quels intervalles, sous quelle forme

13. Pendant la dernière période de forte transmission, avez-vous envoyé un malade souffrant de paludisme/convulsions dans un hôpital/centre de santé?

" Oui " non

14. (Dans l'affirmative) combien de personnes? _____ Enfants _____ adultes _____

15. Pendant le mois écoulé, avez-vous envoyé un malade souffrant de paludisme/convulsions dans un hôpital/centre de santé?

" Oui " non

(Dans l'affirmative) combien de personnes? _____ Enfants _____ adultes _____

16. Avez-vous des directives/instructions permanentes sur le traitement du paludisme?

" Oui/vues " oui/pas vues " non

Dans l'affirmative, sont-elles utiles? " Oui " non

Dans l'affirmative, pourquoi? _____

Sinon, pourquoi? _____

17. Avez-vous une réserve/armoire de médicaments dans le village?

" Oui/vue " oui/pas vue " non

- Comment est ce qu'il est géré
- Qui des responsable pour
- D'où proviennent les médicaments _____
- Par quel moyen transportez-vous les médicaments
- jusqu'au village _____
- Est-ce qu'il y a des anti-paludiques en réserve
- Si ou, lesquels

18. Faites-vous payer les médicaments oui non
 Les recettes de la vente des médicaments sont-elles contrôlées au siège du District ? " oui " non
 Comment déterminez-vous la quantité de médicaments nécessaires?

19. (S'il existe une réserve/armoire de médicaments - ouvrez-la et comptez)

NOM DES MEDICAMENTS	NOMBRE	COMMENT SONT-ILS GARDES
Chloroquine		
Sulfadozine-pyriméthamine		
Paracétamol		
Vitamines		
Antibiotiques (type)		
Antihistaminiques (type)		
Autres		

20. Combien de fois au cours de ces 6 derniers mois votre stock d'antipaludiques a-t-il été épuisé? _____

21. Recevez-vous des visites de contrôle du siège du district? " Oui " non
 Dans l'affirmative, à quand remonte la dernière visite? _____
 Qu'a fait le superviseur? _____

22. Quel type de problèmes rencontrez-vous dans l'exercice de votre travail?

23. Lesquels de ces problèmes ont été résolus? _____
 Comment ont-ils été résolus? _____

Veillez faire 3 suggestions importantes sur la manière d'améliorer votre travail dans l'établissement:

- i. _____
 ii. _____
 iii. _____

Annexe 16 Liste de contrôle pour les établissements de soins de santé

District: _____ Village/ville: _____
 Position de la personne interrogée: _____ Responsable? Oui non

Sexe de la personne interrogée: masculin féminin

1. Type d'établissement:
 - " hôpital
 - " centre de santé
 - " poste de santé/dispensaire
 - " autre
2. L'établissement a-t-il une aire de recrutement définie?
 - " délimitée sur la carte
 - " pas définie
 - " autre
3. L'établissement a-t-il un registre pour
 - " les consultations externes
 - " les hospitalisations
 - " sans objet
4. L'établissement assure-t-il les services suivants?
 - " Prise en charge des cas de paludisme
 - " Gestion intégrée de l'Initiative pour les enfants
 - " Services prénatals
 - " Services de laboratoire
 - " Transfusion sanguine
 - " PEV
 - " Surveillance de la croissance
 - " Promotion des moustiquaires traitées aux insecticides
5. L'établissement a-t-il des directives applicables au diagnostic et au traitement?
 - a) un manuel " oui " non
 - b) une planche murale " oui " non
6. Possède-t-il un exemplaire des
 - a) Directives nationales relatives au traitement du paludisme
 - " oui " non
 - b) Directives relatives à la gestion intégrée de l'Initiative pour les enfants
 - " oui " non
7. L'établissement a-t-il un tarif des honoraires?
 - " Oui, vu
 - " oui, pas vu
 - " non
8. Le cas des personnes qui n'ont pas les moyens de payer les services est-il prévu?
 - " Oui
 - " non
9. Combien de malades ont bénéficié d'une exonération au cours de ces 6 derniers mois? _____
10. Existe-t-il une liste type d'antipaludiques pour l'établissement?
 - " Oui
 - " non
11. Quelle est la principale source d'approvisionnement?
 - " Entrepôts médicaux du district/de la région
 - " Pharmacie privée
 - " Les deux

12. Les stocks d'antipaludiques ont-ils jamais été épuisés au cours de ces 3 derniers mois?
 " Oui " non

13. Quel est le coût moyen des antipaludiques pour traiter

a) un enfant <5 ans _____ b) un adulte _____
 préciser le médicament _____ préciser le médicament _____

14. Y a-t-il un stock de médicaments de deuxième intention pour le traitement du paludisme?

" Oui " non

15. Y a-t-il un véhicule en état de marche pour transférer les cas de paludisme grave au niveau de soins suivant?

" Bicyclette " motocyclette " automobile/camion

Quel est l'établissement de santé le plus proche où adresser les cas de paludisme grave? _____

A quelle distance (kilomètres) se trouve l'établissement d'orientation-recours?

16. L'établissement recueille-t-il des informations sur les services suivants:

" consultations externes " hospitalisations " dispensaires de proximité
 " dispensaires pour enfants < 5 ans " visites à domicile
 " dispensaires prénatals " vaccinations " activités communautaires

17. Les dossiers sont-ils à jour pour les services suivants?

" consultations externes " hospitalisations " dispensaires de proximité
 " dispensaires pour enfants < 5 ans " visites à domicile
 " dispensaires prénatals " vaccinations " activités communautaires

18. A quoi servent les informations recueillies?

" consultations externes " hospitalisations " dispensaires de proximité
 " dispensaires pour enfants < 5 ans " visites à domicile
 " dispensaires prénatals " vaccinations " activités communautaires

" consultations externes " hospitalisations " dispensaires de proximité
 " dispensaires pour enfants < 5 ans " visites à domicile
 " dispensaires prénatals " vaccinations " activités communautaires

" A envoyer des informations régulièrement au niveau de soins suivant

" A planifier les activités de l'établissement (par ex. achat de médicaments)

19. Quel pourcentage des membres du personnel n'a reçu aucune formation en cours d'emploi au cours de ces 2 dernières années?

20. L'établissement a-t-il reçu une visite de contrôle au cours de ces 3 derniers mois?

" Oui " non

21.

Inventaire du stock de médicaments	Nombre	Comment sont-ils Conservés (flacon, sac plastique)	Date de la dernière livraison	Nombre livré
Chloroquine				
Sulfadozine-pyriméthamine				
Autres anti-paludiques				
Paracétamol				

Mois écoulé - précisez les dates exactes: _____

22.

Examen du registre	< 5 ans	Autres enfants	Femmes enceintes		Autres adultes
			Cas nouveaux	Soins Périnataux	
TOTAL					
Paludisme/ Fièvre					

23. Autres matériel/fournitures

a. thermomètre " oui " non

b. balance pour enfants " oui " non

c. glacière " oui " non

24. Ressources humaines

a) De quelles ressources humaines dispose cet établissement?

Médecin _____

Educateur sanitaire _____

Responsable communautaire de la santé _____

Pharmacien _____

Infirmière _____

Infirmière - sage-femme _____

Infirmière auxiliaire _____

Assistant de santé _____

Technicien de laboratoire _____

Technicien de pharmacie _____

Autres (précisez) _____

b) Combien d'entre vous ont la formation nécessaire pour prendre en charge les cas de paludisme grave? _____

Médecin _____

Educateur sanitaire _____

Responsable communautaire de la santé _____

Pharmacien _____

Infirmière _____

Infirmière - sage-femme _____

Infirmière auxiliaire _____

Assistant de santé _____

Technicien de laboratoire _____

Technicien de pharmacie _____

Autres (précisez) _____

25. Cet établissement est-il équipé pour traiter le paludisme grave? Oui non

26. Faites 3 suggestions principales de nature à améliorer les services que vous fournissez à vos patients:

1.

2.

3.

Annexe 17: Fiche d'évaluation des dispensateurs de soins de santé

Type de dispensateur:				
	oui	non	oui	Non
Est-ce que le dispensateur de soins:				
A vérifié la présence des signes et symptômes suivants				
Paludisme/fièvre				
Toux				
Diarrhée				
Vomissements				
Convulsions				
Incapacité à manger ou boire				
Autres signes et symptômes (infections des oreilles, de la peau)				
Traitement administré avant la visite à l'établissement de santé				
A vérifié les paramètres suivants :				
Age de l'enfant				
Poids				
Température				
Etat vaccinal				
Anémie				
Pneumonie/respiration				
A demandé des étalements sanguins				
Disposait d'un exemplaire des directives relatives au traitement				

Annexe 19: Guide pour l'analyse des données sur la communauté

Le but de la collecte de données auprès de la communauté est de savoir si les services de santé du district répondent effectivement aux besoins de santé perçus de la communauté en vue de renforcer la programmation. Associez l'équipe de gestion sanitaire du district et, en utilisant les quatre sources de données, rédigez un rapport en utilisant les rubriques ci-après qui correspondent principalement aux grands domaines d'intervention de la lutte antipaludique. Deux tableaux factices modèles sont inclus pour aider l'équipe à analyser les données.

1) Perception des maladies [Education sanitaire]

Cette section doit fournir des renseignements de base qui aideront à comprendre les réactions de la communauté aux maladies locales et aux interventions. Citez les maladies locales communes chez les enfants et chez les adultes et indiquez comment la communauté reconnaît/décrit ces maladies, ainsi que les croyances associées à ces maladies. Parlez d'épisodes de morbidité réels (études de cas) et de quel nom ils ont été désignés et comment ils ont été soignés par la famille. Insistez plus spécialement sur les concepts locaux de morbidité qui ont des similitudes avec le paludisme clinique et comparez le sérieux relatif avec lequel ils sont considérés.

Dites **en conclusion** comment la perception locale des maladies peut influencer sur le traitement et la prévention et **recommandez** une **éducation sanitaire** appropriée et adaptée culturellement.

2) Options et préférences en matière de soins de santé [Prise en charge des cas]

Décrivez les options/choix en matière de soins de santé que les gens reconnaissent. Indiquez ce qui leur plaît ou leur déplaît dans chaque cas, et les autres facteurs qui influent sur leur choix. A partir des études de cas, citez des choix réellement faits et les raisons du choix/les facteurs ayant eu une influence. Faites état des connaissances et de l'utilisation des remèdes et des médicaments. Examinez comment les organisations communautaires existantes pourraient contribuer à assurer un meilleur accès à un traitement rapide et approprié. Décrivez les activités et les rôles des dispensateurs n'appartenant pas au secteur structuré: guérisseurs traditionnels, spirités, vendeurs de médicaments et agents de santé de village bénévoles.

En conclusion, comparez les services de santé du district aux autres possibilités existantes sous l'angle, par exemple, de l'accessibilité, de l'efficacité perçue, du coût, etc. et **recommandez** des moyens appropriés pour renforcer les soins de santé disponibles, spécialement ceux qui sont les plus proches de la population, par la participation de la population, par ex. avec la participation des organisations communautaires, et la coopération des dispensateurs n'appartenant pas au secteur structuré.

3) Moustiquaires traitées aux insecticides [Prévention durable]

Décrivez rapidement la situation concernant la disponibilité, la distribution et les méthodes de réimprégnation des moustiquaires traitées aux insecticides et les opinions de la communauté les concernant. Examinez les autres mesures que prennent les gens pour prévenir les piqûres de moustiques. Analysez les résultats dans le contexte de la perception qu'a la communauté des moustiques, spécialement tout lien perçu éventuel, ou absence de lien, entre les moustiques et le paludisme. Parlez de l'interaction avec les services de santé et des efforts déployés pour associer la population aux actions de prévention. Définir les rôles que pourraient jouer les organisations communautaires et les ONG partenaires.

Tirer des **conclusions** sur les points forts et les faiblesses du programme existant de moustiquaires traitées aux insecticides et **recommandez** des mesures appropriées.

4) Femmes enceintes

Décrivez le schéma de demande de soins chez les femmes enceintes tant en termes préventifs que curatifs, plus particulièrement pour ce qui est des concepts de morbidité liés au paludisme. Examinez les organisations communautaires qui pourraient être utiles et appropriées pour la promotion de la santé maternelle.

Tirez des **conclusions** sur les risques et les opportunités et **recommandez** la façon dont les services de santé du district peuvent améliorer leur réponse aux besoins des femmes enceintes.

Tableaux factices modèles

Les tableaux factices sont des tableaux vides que les gens peuvent utiliser pour comparer les résultats. Voir avec l'équipe les principales questions qui doivent être analysées en vue de leur présentation à la deuxième réunion des parties intéressées et commencez par dresser des tableaux pour ces points. Souvenez-vous qu'il ne sera ni possible ni souhaitable de tout présenter lors d'une réunion. Présentez les observations les plus importantes concernant la prestation et l'utilisation des services. Demandez ensuite à l'équipe de gestion sanitaire du district quelles autres données doivent être analysées pour permettre à l'équipe de mener à bien la planification.

Exemple 1. Manifestations courantes chez les enfants malades

Manifestation	Village		TOTAL
	Avec établissement de santé	Sans établissement de santé	
Chaleur corporelle			
Diarrhée			
Etc.			
Nombre d'enfants enquêtés			

Exemple 2. Soins prénatals

Soins prénatals	Villages		TOTAL
	Avec services	Sans services	
Nombre de femmes interrogées			
Nombre de femmes consultant les services de soins prénatals			
Pourcentage des femmes consultant les services de soins prénatals			
Soins reçus?			
Eventail des mois de grossesse à l'enregistrement			
Age moyen de la grossesse aux premiers soins			
Maladie pendant la grossesse?			

Annexe 20 : INDICATEURS RBM

Notes:

- 1) *indicateurs basés sur/dérivés des outils disponibles;*
- 2) *nécessité d'examiner les résultats que l'on attend de RBM;*
- 3) *éventuellement, besoins différents pour l'analyse/le rapport à la réunion des partenaires (SHM) et le suivi ultérieur;*
- 4) *devront être adaptés selon les pays;*
- 5) *les indicateurs représentent, traduisent ou signalent les bonnes pratiques ;*
- 6) *certain indicateurs peuvent suggérer des interventions techniques.*

1. COMPORTEMENT DES UTILISATEURS DES SOINS DE SANTE

a. Comportement en cas de maladie

- 1) Indiquer les formes de traitement recherchées en cas d'enfant malade de moins de 5 ans;
 - a) où s'adressent les utilisateurs (noter nombre : domicile, pharmacien, guérisseur, etc.)
 - b) *type de soins obtenus & envisager d'établir quelques directives pour les indicateurs de qualité de la prise en charge à domicile, par exemple en cas de diarrhée, TRO & obtenir des données de PCIME.
- 2) Indiquer les formes de traitement recherchées en cas de maladie pendant la grossesse (comme ci-dessus & où et *quel type).

b. Comportement en matière de prévention/promotion

- 1) Familles se procurent & possèdent une moustiquaire imprègnent la moustiquaire (six derniers mois), et *utilisent des moustiquaires pour protéger les enfants de moins de cinq ans (% enfants sous moustiquaire)
(Observer, noter lit/matelas d'enfant) & pourcentage de foyers pour chaque pratique.
- 2) Les femmes enceintes s'inscrivent pour des soins anténatals et se présentent au moins deux fois à un mois d'intervalle (Note & directives comme ci-dessus) & pourcentage de femmes qui le font.
- 3) *Les femmes enceintes ont reçu deux traitements intermittents contre le paludisme par un antipaludique (?SP ?CQ & politique nationale) (noter nécessité de revoir l'outil) & pourcentage de femmes traitées.

Sources d'information : Etude de cas de maladie récente de l'enfant
Etude de cas de grossesse récente
Liste de contrôle sur l'utilisation des moustiquaires

2. COMPORTEMENT DES DISPENSATEURS/QUALITE DES SOINS

a. *Vendeurs de médicaments*

- 1) Ont reçu une formation sur les maladies et médicaments courants & pourcentage de vendeurs ayant une attestation de formation (le questionnaire doit inclure la vérification de l'attestation).
- 2) Possèdent des directives de traitement/des consignes permanentes (Note : à vérifier visuellement; cela pourrait être une intervention) & pourcentage de vendeurs vus en possession de telles directives.
- 3) *S'ils vendent des médicaments, ont un stock d'antipaludiques essentiels appropriés (d'après les directives nationales).
- 4) *Indiquent vendre des antipaludiques corrects/appropriés pour les enfants malades de moins de cinq ans & suivant les directives de traitement & avec dose d'antipaludique et durée du traitement & pourcentage de vendeurs donnant une réponse correcte.

b. *Agents de santé communautaires (bénévoles)*

- 1) *Pourcentage de villages ayant des agents de santé qualifiés (voir procédure d'auto-évaluation au niveau du district).
- 2) Indiquent donner un traitement antipaludique approprié pour l'enfant malade (affiner la question, inclure l'âge de l'enfant & par exemple pour un enfant de deux ans, que feriez-vous ...) & d'après les directives de traitement - avec dose d'antipaludique et durée du traitement & pourcentage d'agents donnant une réponse correcte.
- 3) Possèdent des directives de traitement/des consignes permanentes (vérifier visuellement) & pourcentage d'agents en possession de telles directives.
- 4) *Ont des antipaludiques essentiels appropriés en stock (voir directives nationales) & pourcentage d'agents ayant de tels médicaments.
- 5) Indiquent avoir reçu la visite d'un superviseur au cours des trois derniers mois.
- 6) Registres accessibles à jour (les clients les plus récents sont inscrits), et complets (les informations requises sont inscrites, par exemple âge, sexe).

c. *Guérisseurs locaux*

- 1) Ont reçu une formation sur les maladies et médicaments courants & pourcentage de guérisseurs ayant une attestation de formation (note : cela pourrait être une intervention).

d. Agents de santé officiels

- 1) *Qualité de la prise en charge des maladies de l'enfant & au moyen du formulaire d'évaluation du dispensateur de soins de santé & note obtenue d'après la liste de contrôle de la prise en charge des maladies de l'enfant.
- 2) Indiquent donner un traitement antipaludique approprié chez l'enfant malade & d'après les directives de traitement & avec dose d'antipaludique et durée du traitement & pourcentage d'agents donnant une réponse correcte.
- 3) Possèdent des directives de traitement/des consignes permanentes & pourcentage d'agents en possession de telles directives.
- 4) Formation en cours d'emploi au cours des deux(?) dernières années sur les questions de prise en charge des maladies de l'enfant.

e Satisfaction du client

- 1) Note attribuée au comportement du dispensateur (questions 2, 3, 5 de l'entretien de sortie, pour avoir une échelle à 5 points).
- 2) Client se disant satisfait à l'entretien de sortie & pourcentage des personnes interrogées (Q7 de l'entretien de sortie).
- 3) Présence ou absence de plaintes concernant les services de santé dans les discussions de groupe (FGD).

f. Indicateurs concernant les établissements

- 1) *Possèdent des antipaludiques essentiels appropriés en stock (voir liste des médicaments essentiels).
- 2) Indiquent avoir reçu la visite d'un superviseur au cours des trois derniers mois.
- 3) Equipement de base disponible &
 - " thermomètre
 - " pèse-personne
 - " glacière
- 4) *Equipés pour la prise en charge du paludisme sévère
 - " IV
 - " laboratoire
 - " quinine
 - " sang
 - " personnel qualifié, ...

(Il peut être nécessaire de modifier la liste de contrôle de l'établissement)

- 5) Signalent des ruptures de stocks au cours des trois derniers mois.
- 6) Tenue des registres & registres accessibles à jour (les clients les plus récents sont inscrits), et complets (les informations requises sont inscrites, par exemple, âge, sexe, maladie)
- 7) Transport : minimum & possibilité de communiquer avec l'établissement central, de transporter de petites fournitures utilisable pour les transferts possibilité de transporter des malades confortablement et en sécurité utilisable au niveau périphérique & possibilité de visiter les villages voisins dans les conditions locales
(Note & possibilité signifie que les véhicules sont en état de marche)

3. AU NIVEAU DU DISTRICT

a. *Participation communautaire et partenariats*

- 1) *Les organisations communautaires (CBO) indiquent une participation à des programmes de santé récents/actuels.
- 2) *Les discussions de groupe (FGD) indiquent que des agents de santé sont venus dans la communauté pour encourager la participation aux efforts de développement de la santé
- 3) *Il existe un plan de santé de district permettant de soutenir la participation communautaire.
- 4) Il existe un mécanisme fonctionnel de participation intersectorielle et communautaire à la gestion des soins de santé (par exemple, conseils de gestion de district, comités) (preuves & ligne budgétaire, procès-verbaux des réunions, ...).
- 5) Un rôle spécifique est attribué à chaque partenaire dans les plans de santé.

b. *Planification et gestion*

- 1) Présence d'un plan de santé de district avec des objectifs, cibles, stratégies et mécanismes d'évaluation.
- 2) Présence d'un rapport annuel indiquant les cibles atteintes et la comptabilité.
- 3) Présence de plans d'intervention antipaludique en population.
- 4) Distribution équitable (et fonctionnelle/effective) du personnel (comment vérifier).
- 5) Approvisionnement suffisant en antipaludiques essentiels/appropriés en rapport avec l'incidence prévue (suppose qu'il existe une incidence estimée tenant compte de la totalité du district, et non uniquement basée sur les registres des établissements de santé).

- 6) Transport & faire un inventaire d après la liste de contrôle & type, nombre; noter si les moyens de transport satisfont aux besoins &

minimum & possibilité de communiquer avec l établissement central, de transporter de petites fournitures

utilisable pour les transferts - possibilité de transporter des malades confortablement et en sécurité

utilisable au niveau périphérique & possibilité de visiter les villages voisins dans les conditions locales

(Note & "possibilité" signifie que les véhicules sont en état de marche)

4. AU NIVEAU NATIONAL

- 1) *Présence d une politique antipaludique nationale avec des stratégies
- 2) *Présence d une politique nationale de santé permettant de soutenir la participation communautaire
- 3) Présence d un mécanisme fonctionnel de participation intersectorielle et de partenariat en matière de politique de santé et de planification sanitaire & (preuves & ligne budgétaire, procès-verbaux des réunions, ...)
- 4) Rôle spécifique attribué à chaque partenaire dans les plans et politiques de santé
- 5) Existence de normes d accessibilité telles que distance, ...
 - minimum & possibilité de communiquer avec l établissement central, de transporter de petites fournitures
 - utilisable pour les transferts - possibilité de transporter des malades confortablement et en sécurité
 - utilisable au niveau périphérique & possibilité de visiter les villages voisins dans les conditions locales
 (Note & possibilité signifie que les véhicules sont en état de marche)