

Code Enquêteur – Commune – Ar – Code PDV : [][][]-[][][]-[][][]-[][][]

BENIN

Section I : Informations de recensement

L'enquêteur doit remplir cette partie pour tous les points de vente.

Code Enquêteur – Commune – Ar – Code PDV [][][]-[][][]-[][][]-[][][]		
C1. Date d'aujourd'hui (jj/mm/aaaa)		[][][]-[][][]-[2][0][0][9][]
C2. Nom de l'enquêteur []	Informations sur l'enquêteur	C2a. Code de l'enquêteur [][][][]
C3. Commune []	Commune	C3a. Code de la commune [][][][]
C4. Arrondissement []	Arrondissement	C4a. Code de l'arrondissement [][][][]
C5. Nom du PDV (s'il n'a pas de nom, inscrivez « sans nom » ou le nom des propriétaires) []	Code PDV	C5a. Code PDV [][][][]
C6. Le point de vente se trouve-t-il dans une zone urbaine ou rurale ? (entourez une réponse ci-dessous) 0 = Urbaine 1 = Rurale		
C7. Type de point de vente (Entourez une seule réponse)		
<div> <div> 1. Formation sanitaire publique (Encerclez le type) <ul style="list-style-type: none"> a. Centre National Hospitalier Universitaire b. Centre Hospitalier Départemental c. Hopital de Zone d. Centre de santé communal e. Centre de santé d'arrondissement f. Dispensaire g. Maternité h. Unité villageoises de santé </div> <div> 2. Clinique privée <ul style="list-style-type: none"> 3. Pharmacie (officiel) 4. Dépôt pharmaceutique 5. Supermarché / superette 6. Boutique dans marché 7. Boutique hors marché 8. Étalage dans marché 9. Étalage hors marché 10. Vendeur ambulant </div> <div> 11. ONG centre sanitaire <ul style="list-style-type: none"> 12. Hôpital missionnaire 13. Autre (précisez): [] </div> </div>		
C7b. Le point de vente fait-il partie de l'échantillon boosté? 1 = Oui 0 = Non		
GPS : C8. Nord: Latitude [N]-[][][]-[][][][][]		
C9. Est : Longitude [E]-[][][]-[][][][][]		

C10. Nombre de visites

	Visite 1	Visite 2	Visite 3
Date	[][]-[][]-[0][9]	[][]-[][]-[0][9]	[][]-[][]-[0][9]
Résultat 1 = Terminé 2 = Entretien interrompu 3 = prestataire éligible non disponible 4 = Point de vente pas ouvert au moment donné 5 = Point de vente fermé 6 = Refus – si refus, aller en C11 7 = Autres : []	[]	[]	[]
Heure du début de l'entretien	[][]:[][]	[][]:[][]	[][]:[][]
Heure de fin de l'entretien	[][]:[][]	[][]:[][]	[][]:[][]

REFUS :

C11. Si le prestataire a refusé de répondre, pourquoi ? **(entourez une réponse et terminez l'entretien. Si le prestataire a une forte affluence de clients, demandez à quelle heure il préfère être interrogé, notez-le en C12 et revenez à l'heure prévue).**

1 = Affluence de clients

2 = Pense que c'est une inspection / a peur pour sa licence

3 = Pas intéressé

4 = Refuse de donner une raison

5 =Autre (**spécifiez**) []

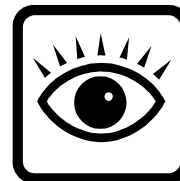
C12. Autres commentaires :

Section II. Sélection et consentement

L'enquêteur entre dans le point de vente.

S1. Observez les principaux articles en vente dans le point de vente **(Ne posez pas de questions, observez)**

- 1 = Médicaments
- 2 = Nourriture
- 3 = Produits de toilette
- 4 = Produits domestiques
- 5 = Recharges de téléphone mobile
- 6 = Cigarettes
- 7 = Autre **(spécifiez)**: [_____]



Questions de sélection :

S2. Avez-vous des antipaludiques en stock aujourd'hui ? **(Entourez une réponse. Si nécessaire, donnez des noms d'antipaludiques connus.)**

- 1 = Oui Si oui, donnez des informations sur l'étude et obtenez son accord pour l'entretien.
Commencez par la feuille d'audit : **Allez à la Q1**
- 0 = Non Si non, passez à la **question S3**

S3. Y a-t-il des antipaludiques qui sont épuisés aujourd'hui, mais que vous avez présentés à la vente ces **trois derniers mois** ? **(entourez une réponse).**

- 1 = Oui Si oui, donnez des informations sur l'étude et obtenez son accord pour l'entretien. **Allez à la Q13a**
- 0 = Non TERMINEZ L'ENTRETIEN (Retournez à la Question C10)
- 99 = Ne sait pas TERMINEZ L'ENTRETIEN (Retournez à la Question C10)

III. Feuille d'audit

Procédez à l'audit du médicament. Différentes feuilles d'audit du médicament seront utilisées pour décrire les informations de l'antipaludique selon la forme sous laquelle il se présente. Regardez en haut de chaque feuille pour voir de quel type il s'agit.

Si l'antipaludique se présente sous la forme de comprimés ou de suppositoires, utilisez la :
'Fiche d'audit du médicament en comprimé et suppositoire'

Si l'antipaludique est sous une autre forme que des comprimés ou suppositoires, utilisez la
'Fiche d'audit du médicament autre que comprimé'

FICHE D'AUDIT DU MÉDICAMENT AUTRE QUE COMPRIME (pour sirops, suspensions, liquides et poudres injectables, granules, et autres) Enq-Commune-Ar-PDV: [][][]-[][][]-[][][]-[][][]

1a. Nom générique	2a. Dosage [][][][] , [][] mg / [][][][] , [][] mL	3a. Présentation 3 = Sirop 4 = Suspension 5 = Liquide injectable 6 = Poudre injectable 7 = Granule 8 = Autre (précisez) _____	4a. Nom de Marque	5a. Fabricant	6a. L'antipaludique est-il expiré? 1 = Oui 0 = Non 99 = Ne sait pas	7a. Taille de l'emballage (Écrire le nombre <u>et</u> Encerclez le type) Il y un total de [][][][] mL (ou mg pour les granules et la poudre injectable) dans chaque: (Encerclez le type d'emballage): 1 = Bouteille 2 = Ampoule 3 = Sachet de Granules
	[][][][] , [][] mg / [][][][] , [][] mL					
	[][][][] , [][] mg / [][][][] , [][] mL (Note : ne pas saisir de mL pour les poudres et les granules)			5aa. Pays de fabrication		
8a. Quantité en stock (Écrivez le nombre total de bouteilles ou ampoules ou sachets décrits à la question 7a) Il y a [][][][][] bouteilles ou ampoules ou sachets en stock	9a. Quantité vendue au cours des 7 derniers jours (Écrivez le nombre de bouteilles ou ampoules ou sachets décrits à la question 7a) Ce point de vente a vendu [][][][] bouteilles ou ampoules ou sachets au cours des <u>7 derniers jours</u>	10a. Avez-vous connu une rupture de stock de cet antipaludique au cours des 3 derniers mois? 1 = Oui 0 = Non 99 = Ne sait pas	11a. Prix de vente au détail [][] bouteilles ou ampoules ou sachets pour: [][][][] FCFA (Si gratuit écrire 00000 comme prix)	N2a. Prix de gros Achat de gros le plus récent du point de vente : [][][][] bouteilles /ampoules/ sachets pour un coût de [][][][][] FCFA	N2aa. Quantité de gros Achat de gros le plus récent du point de vente : [][][][][] bouteilles/ ampoules/sachets comme décrits en Q7a) achetés	12a. Commentaire

1b. Nom générique	2b. Dosage [][][][] , [][] mg / [][][][] , [][] mL	3b. Présentation 3 = Sirop 4 = Suspension 5 = Liquide injectable 6 = Poudre injectable 7 = Granule 8 = Autre (précisez) _____	4b. Nom de Marque	5b. Fabricant	6b. L'antipaludique est-il expiré? 1 = Oui 0 = Non 99 = Ne sait pas	7b. Taille de l'emballage (Écrire le nombre <u>et</u> Encerclez le type) Il y un total de [][][][] mL (ou mg pour les granules et la poudre injectable) dans chaque: (Encerclez le type d'emballage): 1 = Bouteille 2 = Ampoule 3 = Sachet de Granules
	[][][][] , [][] mg / [][][][] , [][] mL					
	[][][][] , [][] mg / [][][][] , [][] mL (Note : ne pas saisir de mL pour les poudres et les granules)			5bb. Pays de fabrication		
8b. Quantité en stock (Écrivez le nombre total de bouteilles ou ampoules ou sachets décrits à la question 7b) Il y a [][][][][] bouteilles ou ampoules ou sachets en stock	9b. Quantité vendue au cours des 7 derniers jours (Écrivez le nombre de bouteilles ou ampoules ou sachets décrits à la question 7b) Ce point de vente a vendu [][][][] bouteilles ou ampoules ou sachets au cours des <u>7 derniers jours</u>	10b. Avez-vous connu une rupture de stock de cet antipaludique au cours des 3 derniers mois? 1 = Oui 0 = Non 99 = Ne sait pas	11b. Prix de vente au détail [][] bouteilles ou ampoules ou sachets pour: [][][][] FCFA (Si gratuit écrire 00000 comme prix)	N2b. Prix de gros Achat de gros le plus récent du point de vente : [][][][] bouteilles /ampoules/ sachets pour un coût de [][][][][] FCFA	N2bb. Quantité de gros Achat de gros le plus récent du point de vente : [][][][][] bouteilles/ ampoules/sachets (comme décrits en Q7b) achetés	12b. Commentaire

1c. Nom générique	2c. Dosage [][][][] , [][] mg / [][][][] , [][] mL	3c. Présentation 3 = Sirop 4 = Suspension 5 = Liquide injectable 6 = Poudre injectable 7 = Granule 8 = Autre (précisez) _____	4c. Nom de Marque	5c. Fabricant	6c. L'antipaludique est-il expiré? 1 = Oui 0 = Non 99 = Ne sait pas	7c. Taille de l'emballage (Écrire le nombre <u>et</u> Encerclez le type) Il y un total de [][][][] mL (ou mg pour les granules et la poudre injectable) dans chaque: (Encerclez le type d'emballage): 1 = Bouteille 2 = Ampoule 3 = Sachet de Granules
	[][][][] , [][] mg / [][][][] , [][] mL					
	[][][][] , [][] mg / [][][][] , [][] mL (Note : ne pas saisir de mL pour les poudres et les granules)			5cc. Pays de fabrication		
8c. Quantité en stock (Écrivez le nombre total de bouteilles ou ampoules ou sachets décrits à la question 7c) Il y a [][][][][] bouteilles ou ampoules ou sachets en stock	9c. Quantité vendue au cours des 7 derniers jours (Écrivez le nombre de bouteilles ou ampoules ou sachets décrits à la question 7c) Ce point de vente a vendu [][][][] bouteilles ou ampoules ou sachets au cours des <u>7 derniers jours</u>	10c. Avez-vous connu une rupture de stock de cet antipaludique au cours des 3 derniers mois? 1 = Oui 0 = Non 99 = Ne sait pas	11c. Prix de vente au détail [][] bouteilles ou ampoules ou sachets pour: [][][][] FCFA (Si gratuit écrire 00000 comme prix)	N2c. Prix de gros Achat de gros le plus récent du point de vente : [][][][] bouteilles /ampoules/ sachets pour un coût de [][][][][] FCFA	N2cc. Quantité de gros Achat de gros le plus récent du point de vente : [][][][][] bouteilles/ ampoules/sachets (comme décrits en Q7c) achetés	12c. Commentaire

13. Y a-t-il des antipaludiques qui sont épuisés aujourd’hui, mais que vous avez eus en stock ces **trois derniers mois** ?
(entourez une réponse).

1 = Oui Allez à la question 13a
0 = Non Allez à la question 14
99 = Ne sait pas Allez à la question 14

13a. Comment s’appellent ces antipaludiques ? (***Nous acceptons les noms génériques ou les noms de marque.***)

[_____]

[_____]

[_____]

[_____]

[_____]

99 = Ne sait pas

14. Le dépistage par microscopie du paludisme est-il disponible ici ?

1 = Oui Allez à la question 14a
0 = Non Allez à la question 15

14a. Combien le test à la microscopie pour le paludisme coûte-t-il ? ***Inscrivez le coût en monnaie locale :***

..... [__|__|__|__|__]FCFA
00000 = S’il est gratuit
99999 = Ne sait pas

15. Des kits de dépistage du paludisme sont-ils disponibles ici ? (***Si oui, le répondant doit montrer le kit.***)

1 = Oui Allez à la question 15a
0 = Non Allez à la question P1

15a. Combien un test de dépistage du paludisme coûte-t-il ? ***Inscrivez le coût en monnaie locale :***

..... [__|__|__|__|__]FCFA
00000 = Gratuit
99999 = Ne sait pas

IV. Questionnaire pour le prestataireP1. Quelle est votre profession dans ce point de vente ? *(Spontané. Plusieurs réponses possibles)*

- 1 = Pharmacien
- 2 = Médecin
- 3 = Sage femme
- 4 = Infirmier (ère)
- 5 = Laborantin
- 6 = Propriétaire
- 7 = Assistant boutique
- 8 = Parent du propriétaire
- 9 = Autre *(spécifiez)* []

P2. Depuis combien de temps travaillez-vous dans ce point de vente ? *(si moins d'un an, écrivez 01) .. [][] ans*N3. A part les antipaludiques, quelles autres catégories de médicaments avez-vous en stock ? *(Lisez la liste)*

- 1 = Anti-inflammatoires/antipyrétiques
- 2 = Anthelminthiques (vers)
- 3 = Antibiotiques
- 4 = Fongicides oraux
- 5 = Cardiovasculaires (angine, arythmie, hypertension)
- 6 = Pommades et crèmes (fongicides, acné)
- 7 = Maux gastroentériques (antiacidité, antiémétique, laxatifs, diarrhées)
- 8 = Vitamines et fortifiants
- 9 = Médicaments contre la toux

P3. L'antipaludique que vous avez vendu ou distribué le plus souvent durant le mois dernier est-il en stock ?

- 1 = Oui, il est en stock Demandez à voir physiquement le médicament et utilisez l'emballage pour répondre aux questions P3a-f
- 0 = Non, il n'est pas en stock Demandez au prestataire de se rappeler autant d'informations que possible pour les questions P3a-f.

Le sondeur doit compléter le tableau ci-dessous à partir des informations qu'il trouvera sur l'emballage du médicament ou à partir des réponses fournies par le prestataire.

P3a. Nom générique du médicament le plus vendu ce dernier mois 99 = Ne sait pas	P3b. Dosage (Inscrire le dosage et les bonnes unités. Note : pas de ml pour les comprimés, les suppositoires, les poudres et les granulés). 99 = Ne sait pas	P3c. Présentation (encerclez une réponse)	P3d. Nom de la marque 99 = Ne sait pas	P3f. Prix de vente au détail (si gratuit, écrire 00000, si ne sait pas, écrire 99999)
	[][][][] . [] mg/ [][][][] mL	1 = Comprimé 2 = Suppositoire 3 = Sirop 4 = Suspension	P3e. Fabricant 99 = Ne sait pas	[][] comprimés ou suppositoires pour: [][][][][] FCFA
	[][][][] . [] mg/ [][][][] mL	5 = Liquide injectable 6 = Poudre injectable 7 = Granulé		OU [][] bouteilles ou ampoules ou sachets pour: [][][][][] FCFA
	[][][][] . [] mg/ [][][][] mL	8 = Autre <i>(spécifiez)</i> [] 99 = Ne sait pas		

N4. Ce dernier mois, combien de fois vous êtes vous réapprovisionné avec le traitement antipaludique que vous avez vendu ou distribué le plus souvent ? [__|__] fois
99 = Ne sait pas

P4. A votre avis, quel est le médicament antipaludique le plus efficace ? (*La réponse doit être un nom générique ou un nom de marque. Demandez au prestataire de vous montrer le médicament s'il l'a en stock.*)

Écrire la réponse[_____]
99 = Ne sait pas

P4a. Le médicament antipaludique est-il en stock ?

- 1 = Oui
- 0 = Non

P5. Quel médicament antipaludique recommandez-vous le plus souvent à vos clients ? (*La réponse doit être un nom générique ou un nom de marque. Demandez au prestataire de vous montrer le médicament s'il l'a en stock.*)

Écrire la réponse[_____]
99 = Ne sait pas

P5a. Le médicament antipaludique est-il en stock ?

- 1 = Oui
- 0 = Non

P6. Comment décidez-vous généralement des médicaments antipaludiques pour lesquels vous allez vous approvisionner? (*Réponses assistées. Plusieurs réponses acceptées.*)

- 1 = Les plus rentables
- 2 = Recommandés par le gouvernement
- 3 = Les moins chers
- 4 = Influence de la compagnie pharmaceutique ou du responsable des ventes
- 5 = Demande du consommateur
- 6 = Réputation de la marque
- 7 = Type de présentation
- 8 = Facilement disponible
- 9 = Prescrit le plus souvent par les médecins
- 10 = Autre (*spécifiez*) [_____]
- 99 = Ne sait pas

P7. Vos clients vous demandent-ils souvent le nom d'un certain médicament antipaludique ? (*Réponses assistées. Une seule réponse acceptée.*)

- 0 = Non, ils demandent qu'on les conseille
- 1 = Oui (*spécifiez l'antipaludique*) [_____]
- 2 = Non, ils ont souvent une ordonnance
- 99 = Ne sait pas

P8. Décidez-vous généralement quels antipaludiques fournir à vos clients ? (*Réponses assistées. Une seule réponse acceptée.*)

- 0 = Non
- 1 = Oui
- 2 = Non, ils ont une ordonnance
- 99 = Ne sait pas

P9. Environ combien de personnes ont acheté ou ont reçu des antipaludiques ici la semaine dernière ?...[__|__|__]

P10. (**Ne posez la question qu'aux prestataires des établissements privés**). Ce dernier mois, des clients ont-ils acheté des antipaludiques à crédit ? (**Si le point de vente est un établissement de santé public, allez à la question P11**).

- 1 = Oui Allez à la question P10a
- 0 = Non Allez à la question P11
- 99 = Ne sait pas Allez à la question P11

P10a. Ce dernier mois, combien de clients ont acheté des antipaludiques à crédit ? [][][]
999 = Ne sait pas

P10b. Quel type de clients ont acheté des antipaludiques à crédit ? (**Ne pas lire les options. Plusieurs réponses acceptées.**)

- 1 = Clients réguliers
- 2 = Personnel du point de vente
- 3 = Les personnes qui n'ont pas les moyens
- 4 = Les clients avec des enfants malades
- 5 = Les clients connus par le prestataire
- 6 = Autre (**spécifiez**) [_____]
- 99 = Ne sait pas

P11. Ce dernier mois, avez-vous ouvert les paquets ou vendu des paquets incomplets aux clients qui n'avaient pas les moyens de s'acheter le paquet entier ?

- 1 = Oui
- 0 = Non
- 99 = Ne sait pas

P12. Veuillez citer le médicament de première intention recommandé par le gouvernement pour traiter une fièvre de paludisme simple.

- 0 = Réponse incorrecte (**spécifiez**) [_____] Allez à la question P13
- 1 = Artemether-Lumefantrine (AL) Allez à la question P12a
- 2 = Coartem Allez à la question P12a
- 99 = Ne sait pas Allez à la question P13

P12a. Veuillez spécifier le schéma de traitement de première intention recommandé par le gouvernement pour un adulte pour ce médicament. (**Les réponses peuvent être assistées avec les questions « combien de comprimés par jour, pendant combien de jours ? » Ils peuvent donner la réponse en lisant l'emballage, mais n'incitez pas le prestataire à le faire**).

- 0 = Réponse inexacte
- 1 = 4 comprimés matin; 4 comprimés le soir pendant 3 jours
- 99 = Ne sait pas

P12b. Veuillez spécifier le schéma de traitement de première intention recommandé par le gouvernement pour un enfant de deux ans pour ce médicament. (**Les réponses peuvent être assistées avec les questions « combien de comprimés par jour, pendant combien de jours ? » Ils peuvent donner la réponse en lisant l'emballage, mais n'incitez pas le prestataire à le faire**).

- 0 = Réponse inexacte
- 1 = 1 comprimé matin; 1 comprimé le soir pendant 3 jours
- 99 = Ne sait pas

P13. Quels sont les signes que la santé d'un enfant de moins de 5 ans est en danger ? (**Faites comprendre au prestataire que cette question n'est pas spécifique au paludisme. Plusieurs réponses acceptées. Ne pas lire, ni proposer les réponses.**)

- 1 = Convulsions
- 2 = Vomissements
- 3 = Incapable de boire/de prendre le sein
- 4 = Respiration anormale
- 5 = Sommeil excessif/difficultés à se réveiller
- 6 = Mou/incapacité à s'asseoir
- 7 = Inconscient/coma
- 8 = Fièvre/température élevée/corps chaud
- 9 = Autre (**spécifiez**): [_____]
- 99 = Ne sait pas

P14. (**Ne posez la question qu'aux prestataires des établissements privés**). Quels signes que la santé d'un enfant de moins de 5 ans est en danger vous pousseraient à envoyer l'enfant à un établissement de santé public ? (**Faites comprendre au prestataire que cette question n'est pas spécifique au paludisme. Si c'est un établissement de santé public, allez à la question P15. Plusieurs réponses acceptées. Ne pas lire, ni proposer les réponses.**)

- 1 = Convulsions
- 2 = Vomissements
- 3 = Incapable de boire/de prendre le sein
- 4 = Respiration anormale
- 5 = Sommeil excessif/difficultés à se réveiller
- 6 = Mou/incapacité à s'asseoir
- 7 = inconscient/coma
- 8 = Fièvre/température élevée/corps chaud
- 9 = Autre (**spécifiez**): [_____]
- 99 = Ne sait pas

P15. Le personnel qui travaille ici a-t-il déjà participé à une formation organisée par des ONG ou le gouvernement ces **2 dernières années** ? (**Ne pas inclure la formation scolaire**)

- 1 = Oui
- 0 = Non
- 99 = Ne sait pas

P16. Le propriétaire et vous-même compris, combien de personnes travaillent ici ? (**Si le point de vente a plusieurs pharmacies, notez seulement le nombre d'employés de cette pharmacie**)[][]

P17. Parmi toutes les personnes qui travaillent ici, combien prescrivent ou distribuent des médicaments ? [][]

P18. Parmi les membres du personnel de ce point de vente, quelqu'un a-t-il terminé le primaire ? (**Entourez une réponse**)

- 1 = Oui Allez à la question P19
- 0 = Non Allez à la question P20
- 99 = Ne sait pas Allez à la question P20

P19. Parmi les membres du personnel de ce point de vente, quelqu'un a-t-il terminé le secondaire ? (**Entourez une réponse**)

- 1 = Oui
- 0 = Non
- 99 = Ne sait pas

P20. Parmi les membres du personnel de ce point de vente, quelqu'un est-il qualifié dans le domaine de la santé ?

(Entourez une réponse)

- | | |
|------------------|------------------------|
| 1 = Oui | Allez à la question N5 |
| 0 = Non | Allez à la question N6 |
| 99 = Ne sait pas | Allez à la question N6 |

N5. Parmi les personnes qui travaillent à ce point de vente, combien ont le type de qualifications suivantes liées à la santé ? **(Lisez la liste, notez 00 si aucune)**

Type de qualification dans le domaine de la santé	Nombre
1. Pharmacien	[][]
2. Technicien en pharmacie	[][]
3. Assistant en pharmacie	[][]
4. Médecin	[][]
5. Infirmier(ère)/sage-femme	[][]
6. Clinicien	[][]
7. Autre (<i>spécifiez</i>) : _____	[][]

SOURCE D'APPROVISIONNEMENT EN ANTIPALUDIQUES

N6. Ces trois derniers mois, à combien de fournisseurs avez-vous acheté vos antipaludiques ou des kits de test de dépistage du paludisme ? [][]

(Si un ou plusieurs fournisseurs, notez le nombre puis allez à la question P21)

- | | |
|---|--|
| 00= Aucun fournisseur ces trois derniers mois | Allez à la question P22 - Type de Licence |
| 88= Refuse de répondre | Allez à la question P22 - Type de Licence |
| 99 = Ne sait pas | Allez à la question P22 - Type de Licence |

P21. Ces trois derniers mois, chez qui avez-vous obtenu ou acheté des médicaments antipaludiques ? **(Veuillez fournir les deux endroits où ce point de vente achète le plus souvent des antipaludiques).**

Première source :

P21a. Type de fournisseur (**Réponses assistées. Une seule réponse**) :

- 1 = Grossiste général
- 2 = Grossiste pharmaceutique
- 3 = Pharmacie formelle (enregistrée)
- 4 = Boutique informelle
- 5 = Distributeur pharmaceutique de gros
- 6 = Usine pharmaceutique
- 7 = Autre (spécifiez): [_____]
- 8 = Dépôts médicaux gouvernementaux
- 9 = Fournisseurs non-gouvernementaux (ONG ou organisations religieuses)
- 88 = Refuse de répondre
- 99 = Ne sait pas

P21b. Nom du commerce : [_____]
88 = Refuse de répondre 99 = Ne sait pas

P21c. Ville : [_____]
88 = Refuse de répondre 99 = Ne sait pas

P21d. Adresse physique ou identifiants du lieu :

[_____]
88 = Refuse de répondre 99 = Ne sait pas

P21e. Numéro de téléphone : [_____]

88 = Refuse de répondre 99 = Ne sait pas

P21f. Comment recevez-vous les antipaludiques de la part du fournisseur ? (**Réponses assistées. Une seule réponse acceptée**)

- 1 = Le fournisseur vous les livre
- 2 = Vous allez les chercher auprès du fournisseur
- 3 = Les deux
- 88 = Refuse de répondre
- 99 = Ne sait pas

P21g. Est-ce un fournisseur de kits de test de dépistage du paludisme ? (**Ne pas demander si le prestataire a répondu « Non » à la question 15. Sélectionnez : « 82 = Non applicable ».**)

- 1 = Oui
- 0 = Non
- 82 = Non applicable
- 99 = Ne sait pas

Deuxième source :

P21h. Type de fournisseur (**Réponses assistées. Une seule réponse acceptée.**):

- 1 = Grossiste général
- 2 = Grossiste pharmaceutique
- 3 = Pharmacie formelle (enregistrée)
- 4 = Boutique informelle
- 5 = Distributeur pharmaceutique de gros
- 6 = Usine pharmaceutique
- 7 = Autre (spécifiez): [_____]
- 8 = Dépôts médicaux gouvernementaux
- 9 = Fournisseurs non-gouvernementaux (ONG ou organisations religieuses)
- 88 = Refuse de répondre
- 99 = Ne sait pas

P21i. Nom du commerce : [_____]

88 = Refuse de répondre 99 = Ne sait pas

P21j. Ville : [_____]

88 = Refuse de répondre 99 = Ne sait pas

P21k. Adresse physique ou identifiants du lieu :

[_____]
88 = Refuse de répondre 99 = Ne sait pas

P21l. Numéro de téléphone : [_____]

88 = Refuse de répondre 99 = Ne sait pas

P21m. Comment recevez-vous les antipaludiques de la part du fournisseur ? (**Réponses assistées. Une seule réponse acceptée**)

- 1 = Le fournisseur vous les livre
- 2 = Vous allez les chercher auprès du fournisseur
- 3 = Les deux
- 88 = Refuse de répondre
- 99 = Ne sait pas

P21n. Est-ce un fournisseur de kits de test de dépistage du paludisme ? (**Ne pas demander si le prestataire a répondu « Non » à la question 15. Sélectionnez : « 82 = Non applicable ».**)

- 1 = Oui
- 0 = Non
- 82 = Non applicable
- 99 = Ne sait pas

TYPE DE LICENCE

P22. Avez-vous une licence de pharmacie, de clinique, d'ONG ou d'établissement missionnaire ? (**Si établissement de santé public, sélectionnez « 82 = Non applicable »**)

- | | |
|---------------------|-------------------------|
| 1 = Oui | Allez à la question P23 |
| 0 = Non | Allez à la question P23 |
| 82 = Non applicable | Allez à la question P24 |

P23. Avez-vous d'autres types de licence ?

- | | |
|---------|--------------------------|
| 1 = Oui | Allez à la question P23a |
| 0 = Non | Allez à la question P24 |

P23a. Quel type de licence ? (**Entourez toutes les réponses qui s'appliquent**)

- 1 = Établissement
- 2 = Laboratoire
- 3 = Autre (**spécifiez**) : [_____]

OBSERVATIONS

P24. Avez-vous vu la licence de pharmacie, de clinique, d'ONG ou d'établissement missionnaire ? (**Si c'est un établissement de santé public, sélectionnez « 82 = Non applicable »**)

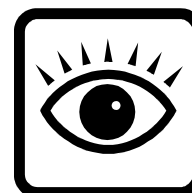
- 1 = Confirmez que vous avez vu le diplôme
- 0 = Vous n'avez pas vu le diplôme
- 82 = Non applicable

P25. Les médicaments sont-ils stockés dans un endroit sec ?

- 1 = Oui, dans un endroit sec
- 0 = Non, ils ne sont pas stockés dans un endroit sec

P26. Les médicaments sont-ils protégés de la lumière du soleil ?

- 1 = Oui, ils sont protégés du soleil
- 0 = Non, ils ne sont pas protégés du soleil



P27. Les médicaments sont-ils stockés sur le sol ?

1 = Oui, ils sont sur le sol

0 = Non, ils ne sont pas sur le sol

X2. Commentaires (si vous en avez)

FIN DE L'ENTRETIEN. Remerciez le prestataire pour sa participation à l'audit. Retournez à la question C10 pour enregistrer le statut final de l'entretien et l'heure à laquelle il s'est terminé.