

Fiche de collecte d'informations relatives aux ouvrages d'assainissement dans les formations sanitaires

A – Localisation et Identification		B – Renseignements sur la collecte			
A1-	Région..... _ _	B1-	Numéro de la fiche _ _ _ _		
A2-	Province..... _ _	B2-	Date de collecte (JJ MM AA) _ _ _ _ _1_ _2_		
A3-	Commune..... _ _ _	B3-	Agent de collecte..... _ _		
A4-	Village.....	B4-	Date de réception de la fiche _ _ _ _ _ _		
A5-	Secteur/Quartier.....	B5-	Date de saisie de la fiche _ _ _ _ _ _		
A6-	Type de formation sanitaire 1. Dispensaire 2. Maternité 3. CSPS 4. Autre formation sanitaire	Dénomination de la formation sanitaire			
C – Présence et caractéristiques des ouvrages					
Ca-	La formation sanitaire dispose t-elle des latrines ? 1. Oui 2. Non (si Non, passer à Cc)	_	S'il y a eu subvention partielle ou totale, qui a subventionné ?..... _ _		
Cb-	Si oui, au moins une de ces latrines est-elle réservée aux usagers (malades, gardes-malades, accompagnants, visiteurs, etc.) ? 1. Oui 2. Non	_	Types d'ouvrages réalisés en 2012 1. Latrines..... <input type="checkbox"/> 2. Dispositifs de lavage des mains..... <input type="checkbox"/> 3. Urinoirs..... <input type="checkbox"/> 4. Douches-puisards..... <input type="checkbox"/> 5. Bac à laver/Lavabo-puisards..... <input type="checkbox"/> 6. Douches-lavoirs-puisards..... <input type="checkbox"/>		
Cc-	Des ouvrages d'assainissement ont-ils été réalisés en 2012 dans la formation sanitaire ? 1. Oui 2. Non (FIN DU REMPLISSAGE)	_	C6-		
C1-	Quel est la nature de ces travaux ? 1. Construction nouvelle 2. Réhabilitation	_	S'il y a eu des latrines, préciser le type 1. Latrine traditionnelle avec dalle en béton _ _ 2. Latrine VIP 3. Latrine EcoSan 4. Toilette à chasse d'eau manuelle _ _ 5. Toilette à chasse d'eau mécanique		
C2-	Date de début des travaux (MM AA)	_ _ _ _	C7-		
C3-	Date de fin des travaux (MM AA)	_ _ _ _	S'il y a eu des latrines, préciser le mode de gestion 1. Formation sanitaire elle-même 4. Privé 2. Commune 5. Autre..... _ _ 3. COGES 6. Pas de gestion		
C4-	Financement 1. Fonds propres/budget de la structure 2. Subvention partielle 3. Subvention totale	_	C8-		
C9-	Caractéristiques des ouvrages réalisés en 2012	Nombre	Fonctionnalité 1. Non encore mis en service 2. Totalemment fonctionnel 3. Partiellement fonctionnel 4. Non fonctionnel	Date de mise en service (MM AA)	Observations
C9A-	Blocs de latrines (total)	_ _	_	_ _ _ _	
C9B-	Blocs de latrines réservés aux femmes	_ _	_	_ _ _ _	
C9C-	Cabines (total)	_ _	_	_ _ _ _	
C9D-	Cabines pour hommes	_ _	_	_ _ _ _	
C9E-	Cabines pour femmes	_ _	_	_ _ _ _	
C9F-	Cabines pour handicapé(e)s	_ _	_	_ _ _ _	
C9G-	Cabines pour le personnel	_ _	_	_ _ _ _	
C9H-	Dispositifs de lavage des mains	_ _	_	_ _ _ _	
C9I-	Blocs urinoirs	_ _	_	_ _ _ _	
C9J-	Douches-puisards	_ _	_	_ _ _ _	
C9K-	Bac à laver/Lavabo-puisards	_ _	_	_ _ _ _	
C9L-	Douches-lavoirs-puisards	_ _	_	_ _ _ _	