**Questionnaire sur**

**le programme IbnSina pour le renforcement des capacités de la santé (IbnSina-CaB)**

|  |
| --- |
| **Veuillez**   1. Télécharger ce formulaire dans votre ordinateur 2. Remplir le formulaire de façon électronique et le sauvegarder 3. Envoyer le formulaire rempli à l’adresse e-mail suivante: training@sesric.org |

**Note technique Date de soumission : …/. /….**

Réalisé dans le cadre des programmes de renforcement des capacités (CaB) du Centre de recherches statistiques, économiques et sociales et de formation pour les pays islamiques (SESRIC), l’objectif de ce questionnaire consiste à identifier les capacités et les besoins des institutions dans les États membres de l'OCI. Sur la base des réponses reçues du questionnaire, les besoins et les capacités des institutions des États membres de l'OCI seront d’abord étudiés et ensuite les faire correspondre, puis des activités de renforcement des capacités seront planifiées en conséquence. Veuillez identifier clairement les capacités et les besoins de votre institution avant de commencer à remplir ce questionnaire.

Le questionnaire comporte deux (2) parties: (\*) PARTIE 1: Informations institutionnelles ; (\*) PARTIE 2: Identification des besoins et des capacités.

Pour la partie 1, veuillez fournir des renseignements sur votre institution, le responsable, le point focal qui répond au questionnaire, ainsi que celles d’une autre personne ressource. En outre, veuillez indiquer le niveau de priorité des langues concernant les activités de renforcement des capacités que votre institution peut indiquer comme étant un besoin et/ou une capacité dans la partie 2. Les langues officielles de l'OCI (arabe, anglais et français) sont principalement utilisées pour l'exécution des activités.

La deuxième partie présente le tableau d'identification des besoins et des capacités. Dans la colonne A, veuillez cocher la case en inscrivant une croix « X » si votre institution peut offrir des cours de formation en mettant à disposition un expert pour l'activité correspondante. Si votre institution ne peut pas proposer de cours de formation sur le sujet concerné, veuillez passer à la colonne B et garder la case de la colonne A vide. Dans la colonne B, veuillez cocher en inscrivant une croix « X » si votre institution a besoin d’une formation à court terme pour l'activité correspondante.

Une fois le questionnaire rempli, veuillez l'envoyer par e-mail à training@sesric.org et notre service vous répondra dans les plus brefs délais.

**PARTIE 1: INFORMATIONS INSTITUTIONNELLES**

1. Veuillez fournir les coordonnées de votre institution:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pays** |  | | | | | |
| **Nom de l’institution** |  | | | | | |
| **Nom et prénom du responsable de l’institution** |  | | | | | |
| **Titre officiel désigné du responsable de l'institution** |  | | | | | |
| **Téléphone** | Code de pays: |  | Code de ville : |  | Téléphone: |  |
| **Numéro de fax** | Code de pays: |  | Code de ville : |  | Fax: |  |
| **Adresse Web** |  | | | | | |
| **E-mail** |  | | | | | |
| **Adresse postale** |  | | | | | |

1. Veuillez fournir les coordonnées du point focal répondant au questionnaire:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prénom et NOM** |  | | | | | |
| **Poste** |  | | | | | |
| **Département** |  | | | | | |
| **Téléphone** | Code de pays: |  | Code de ville : |  | Téléphone: |  |
| **Numéro de fax** | Code de pays: |  | Code de ville : |  | Fax: |  |
| **E-mail** |  | | | | | |

1. Veuillez fournir les coordonnées d’une personne ressource supplémentaire:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prénom et NOM** |  | | | | | |
| **Poste** |  | | | | | |
| **Département** |  | | | | | |
| **Téléphone** | Code de pays: |  | Code de ville : |  | Téléphone: |  |
| **Numéro de fax** | Code de pays: |  | Code de ville : |  | Fax: |  |
| **E-mail** |  | | | | | |

1. Veuillez indiquer l'ordre des langues dans lesquelles votre institution peut **RECEVOIR** un cours de formation en inscrivant un « X » dans la colonne correspondante.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Anglais | Arabe | Français |
| a. Quelle est votre PREMIÈRE langue de préférence pour recevoir des cours de formation ? |  |  |  |
| b. Quelle est votre DEUXIÈME langue de préférence pour recevoir des cours de formation ? |  |  |  |
| b. Quelle est votre TROISIÈME langue de préférence pour recevoir des cours de formation ? |  |  |  |

1. Veuillez indiquer l'ordre des langues dans lesquelles votre institution peut fournir des experts pour **DISPENSER** un cours de formation dans d’autres pays en inscrivant un « X » dans la colonne correspondante.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Anglais | Arabe | Français |
| a. Quelle est votre PREMIÈRE langue de préférence pour dispenser des cours de formation ? |  |  |  |
| a. Quelle est votre DEUXIÈME langue de préférence pour dispenser des cours de formation ? |  |  |  |
| a. Quelle est votre TROISIÈME langue de préférence pour dispenser des cours de formation ? |  |  |  |

Après avoir rempli la PARTIE 1, veuillez remplir la PARTIE 2 : Tableau d'identification des besoins et des capacités (voir le tableau ci-dessous).

**PARTIE 2: IDENTIFICATION DES BESOINS ET DES CAPACITÉS**

Pour chacun des sujets / domaines indiqués ci-dessous, veuillez renseigner:

* si votre institution peut fournir des experts pour mener une formation, veuillez cocher la case correspondante sous la rubrique « **Peut offrir une formation** », ou
* si votre institution a besoin de formation (cochez la case sous la rubrique « **Besoin** **de formation** ».

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sujets** | **A** | **B** |
| **Peut offrir une formation**  **(veuillez inscrire une croix (X) dans la case qui convient)** | **Besoin de formation**  **(veuillez inscrire une croix (X) dans la case qui convient)** |
| **Yeux** | | |
| Infections superficielles de l'œil |  |  |
| Techniques de mini nuc en chirurgie de la cataracte (techniques de petites incisions en chirurgie de la cataracte, techniques de blumenthal en chirurgie de la cataracte) |  |  |
| Techniques d'émulsification du visage dans la chirurgie de la cataracte |  |  |
| Diagnostic et traitement du glaucome et évolution actuelle |  |  |
| Dégénérescences maculaires liées à l'âge et alternatives de thérapies |  |  |
| Angiographie à la fluorescéine de fond, tomographie à cohérence optique et échographie dans les maladies de la rétine |  |  |
| Le strabisme et son traitement |  |  |
| Chirurgie oculoplastique |  |  |
| Approches de traitement des traumatismes oculaires |  |  |
| Chirurgie vitréo-rétinienne |  |  |
| **CARDIOLOGIE** | | |
| Echocardiographie de base |  |  |
| Echocardiographie Doppler couleur |  |  |
| Ecg de base |  |  |
| Ecg à risque |  |  |
| Cardiologie interventionnelle de base |  |  |
| Cardiologie interventionnelle à risque |  |  |
| Soins de base en réanimation cardiaque |  |  |
| Soins avancés de réanimation cardiaque |  |  |
| CHIRURGIE THORACIQUE |  |  |
| Gestion des traumatismes thoraciques |  |  |
| Insertion d'un drain thoracique |  |  |
| Traitement du pneumothorax |  |  |
| Traitement simple et avancé de l'empyème |  |  |
| Radiologie thoracique |  |  |
| Vats (Chirurgie thoracoscopique assistée par vidéo) |  |  |
| Chirurgie du cancer du poumon |  |  |
| Médiastinoscopie |  |  |
| Bronchoscopie flexible et rigide |  |  |
| **GYNAECOLOGIE** | | |
| Soins obstétricaux normaux |  |  |
| Échographie obstétricale du premier trimestre |  |  |
| Échographie obstétricale du deuxième trimestre |  |  |
| Échographie obstétricale du troisième trimestre |  |  |
| Echocardiographie fœtale |  |  |
| Cours de base de laparoscopie |  |  |
| Cours avancé de laparoscopie |  |  |
| Hystérectomie totale par laparoscopie |  |  |
| Échographie de première étape pour les soins de grossesse |  |  |
| La gestion des grossesses à risque |  |  |
| Techniques de procréation assistée |  |  |
| Gestion du Puerperium |  |  |
| Échographie gynécologique |  |  |
| Goutte-à-goutte postnatale |  |  |
| Infections pendant la grossesse |  |  |
| **MÉDECINE D'URGENCE** | | |
| Soins avancés de réanimation post-traumatique |  |  |
| Procédures au sein du service des urgences |  |  |
| L'échographie de base |  |  |
| Cours avancé sur les ultrasons |  |  |
| L'échographie pour les patients gravement malades |  |  |
| Échographie thoracique |  |  |
| Interprétation de la tomographie assistée par ordinateur dans le service des urgences |  |  |
| Cours sur la ventilation mécanique |  |  |
| Évaluation des gaz du sang et déséquilibres des électrolytes |  |  |
| Évaluation des données de laboratoire dans le service des urgences |  |  |
| **PÉDIATRIQUE** | | |
| Cours de réanimation néonatale |  |  |
| La malnutrition protéino-énergétique |  |  |
| Nutrition |  |  |
| Vaccins |  |  |
| Infections des voies respiratoires inférieures |  |  |
| Gastro-entérite |  |  |
| Encéphalite méningée |  |  |
| Maladies parasitaires |  |  |
| Infections des voies urinaires |  |  |
| Infections des voies respiratoires supérieures et Otites moyennes |  |  |
| Thalassémies |  |  |
| Drépanocytose |  |  |
| Rhumatisme articulaire aigu et cardite rhumatismale |  |  |
| Endocardite infectieuse |  |  |
| Électrocardiographie pédiatrique |  |  |
| Formation des formateurs en circoncision |  |  |
| **LA CHIRURGIE GÉNÉRALE** | | |
| Approche des traumatismes abdominaux contondants et pénétrants |  |  |
| Évaluation des plaies et techniques de suture de base |  |  |
| Cours de base de laparoscopie |  |  |
| Chirurgie laparoscopique de la vésicule biliaire |  |  |
| Approche générale de l'abdomen aigu |  |  |
| İnguinal Chirurgie des hernies |  |  |
| Paroi abdominale et hernies ventrales |  |  |
| Maladies bénignes du sein |  |  |
| Maladies malignes du sein |  |  |
| Chirurgie du sein |  |  |
| Maladies et chirurgie de la thyroïde |  |  |
| Maladies et chirurgie de la région anale |  |  |
| Maladies colorectales et chirurgie |  |  |
| **ORTHOPÉDIQUE** | | |
| Membre dans les fractures fermées et ouvertes (traumatisme du système musculo-squelettique) |  |  |
| Dislocations conjointes |  |  |
| Malformations congénitales des membres |  |  |
| Ostéomyélite |  |  |
| Chirurgie articulaire arthroscopique |  |  |
| Arthroplastie |  |  |
| Troubles congénitaux de la colonne vertébrale |  |  |
| **LES SERVICES DE SOINS DE SANTÉ PRIMAIRES** | | |
| Services de santé maternelle et infantile et de planification familiale |  |  |
| L'épidémiologie des maladies infectieuses |  |  |
| Études de cohorte |  |  |
| Services de santé environnementale |  |  |
| Maternité sans risque |  |  |
| Epidémiologie générale |  |  |
| Combattre les maladies chroniques |  |  |
| Santé à l'école |  |  |
| Santé de la ville |  |  |
| Planification des soins de santé |  |  |
| **DENTISTERIE** | | |
| Infections buccales et maxillo-faciales |  |  |
| Production de prothèses dentaires amovibles |  |  |
| Construction en porcelaine chromée |  |  |
| Obturations dentaires |  |  |
| Thérapie de canal |  |  |
| Chirurgie de la mâchoire |  |  |
| **MÉDECINE INTERNE** | | |
| Le paludisme |  |  |
| Diagnostic et protection contre le sida |  |  |
| Méningite |  |  |
| Traitement des électrolytes liquides |  |  |
| L'insuffisance rénale terminale et son traitement |  |  |
| Diagnostic et traitement des maladies des tissus conjonctifs |  |  |
| Diabète et complications |  |  |
| Diagnostic et prévention du diabète |  |  |
| Hypertension et complications |  |  |
| Prévention de l'hypertension par échographie |  |  |
| Hépatite virale et complications |  |  |
| Maladies de la thyroïde |  |  |
| Échographie endoscopique |  |  |
| Maladies intestinales inflammatoires |  |  |
| Anémies |  |  |
| Leucémies |  |  |
| Radio-oncologie |  |  |
| Méthodes de traitement oncologique |  |  |
| **PROGRAMME DE FORMATION À LA GESTION ET À L'ADMINISTRATION DES HÔPITAUX ET DES ÉTABLISSEMENTS DE SOINS DE SANTÉ** | | |
| Programme de formation à la gestion et à l'administration des hôpitaux et des établissements de soins de santé |  |  |
| **Autres (veuillez préciser ci-dessous)** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |