# Ministère de la Santé Publique

**République de Guinée**

**-----------------------**

Justice – Travail - Solidarité



**MINISTERE DE LA SANTE**

-----------------

BUREAU DE STRATEGIE ET DE DEVELOPPEMENT (BSD)

D**IVISION INFORMATION & RECHERCHE EN SANTE**

*---------------*

***SECTION STATISTIQUE ET INFORMATION SANITAIRE***

### Direction l’Information, de la

### Planification et de l'Evaluation

##### RAPPORT MENSUEL DES CENTRES DE SANTE

* **Rapport du mois de :** ………………..…………..……..………... **2 0**
* **Centre de santé de** : ………………..………………………………………
* Poste de santé de : ………………………………………………………….
* **Numéro d’immatriculation** :
* **Direction Préfectorale/Communale de la santé** **:** ……………………..… **Code :**
* **Direction Régionale de la santé/DSVCO** : ………………….…........**………Code :**
* **Population desservie par le centre de santé :**
* **Milieu Urbain : Milieu Rural :**

**Rapport réalisé** par *(nom et fonction)* : ……………………………………...……………..………..…………......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Signature : …………………..……….

**1- ACTIVITES D’UTILISATION DES SERVICES**

Ces activités sont-elles menées dans le service ? Oui Non

**1.1–Activités de consultations et de soins**

**Tableau 1:Activités de soins curatifs**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Activités** | **0-11mois** | **1-4ans** | **5-14ans** | **15-24ans** | **25-59ans** | **60ans&+** | **Total** |
| Nombre de premiers contacts |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de contacts ultérieurs |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de mise en observation |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de cas référés |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de cas contre référés |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de contacts traitement |  |  |  |  |  |  |  |

**1.2–Activités de consultations prénatales, d’accouchement et postnatales**

Ces activités sont-elles menées dans le service? Oui Non

**Tableau 2 : Activités de consultations prénatales**

|  |  |
| --- | --- |
| **Désignations** | **Nombre** |
| 1ère consultation prénatale (CPN1) |  |
| 2ème consultation prénatale (CPN2) |  |
| 3ème consultation prénatale (CPN3 |  |
| 4ème consultation prénatale et plus (CPN4) |  |
| Nombre de fiche avec 4CPN dont une au 9eme Mois |  |
| Total Des CPN |  |
| Dépistage des grossesses à risque et de la malnutrition en CPN1 |  |
| Grossesses à risque dépistées |  |
| Femmes en ceintes malnutries dépistées |  |
| Femmes enceintes anémiées dépistées |  |
| Prévention |  |
| Femme en ceinte ayant reçus SP1 |  |
| Femme en ceinte ayant reçus SP2 |  |
| Femme en ceinte ayant reçus SP3 |  |
| Femme en ceinte ayant reçu SP4 et Plus |  |
| Femme en ceinte ayant reçu MILDA |  |
| Femme en ceinte ayant reçu FAF |  |
| Femme en ceinte ayant reçu Antihelminthique |  |

**2. PROGRAMME NATIONAL DE PRISE EN CHARGE SANITAIRE ET DE PREVENTION DES IST/VIH/SIDA (PNPCSP)**

**2.1-Activités de PTME**

Ces activités sont-elles menées dans le service ? Oui Non

**Tableau 3a : Conseil et dépistage volontaire en CPN et dans la salle d’accouchement**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° | **Indicateurs** | **Total** | |
| Suivi de la mère | | | |
| 1 | Nombre de première CPN |  | |
| 2 | Nombre de femmes enceintes conseillées |  | |
| 3 | Nombre de femmes enceintes ayant acceptées le test de dépistage VIH |  | |
| 4 | Nombre de femmes enceintes testées dans le site |  | |
| 5 | Nombre de femmes enceintes testées qui ont reçu leur résultat |  | |
| 6 | Nombre de femmes enceintes testées VIH positives |  | |
| 7 | Nombre de femmes enceintes testées pour la syphilis |  | |
| 8 | Nombre de femmes enceintes testées positives pour la syphilis |  | |
| 9 | Nombre de Conjoints testés au VIH |  | |
| 10 | Nombre de Conjoints testés positifs au VIH |  | |
| 11 | Nombre de conjoints ayant reçu leur résultat |  | |
| 12 | Nombre de nouvelles femmes enceintes VIH + ayant initié la prophylaxie ARV |  | |
| 13 | Nombre total de femmes enceintes VIH + sous ARV |  | |
| 14 | Nombre total de femmes VIH + ayant accouché sous ARV |  | |
| 15 | Nombre total de femmes enceintes VIH + sous cotrimoxazole |  | |
| 16 | Nombre total de femmes séropositives ayant déjà accouché sous cotrimoxazole |  | |
| 17 | Nombre total de femmes VIH + ayant accouché et qui adoptent une méthode de planification familiale |  | |
| **Suivi de l’enfant exposé** | | M | F |
| 18 | Nombre d’enfants exposés au VIH nés dans le site |  |  |
| 19 | Nombre d’enfants exposés au VIH sous Prophylaxie ARV |  |  |
| 20 | Nombre d’enfants exposés au VIH sous cotrimoxazole |  |  |
| 21 | Nombre d'enfants exposés au VIH suivis |  |  |
| 22 | Nombre d'enfants exposés au VIH sous allaitement exclusif |  |  |
| 23 | Nombre d'enfants exposés au VIH sous-alimentation artificielle |  |  |
| 24 | Nombre d’enfants exposés au VIH dépistés par PCR (dèsla6èmesemaine) |  |  |
| 25 | Nombre d’enfants exposés au VIH dépistés VIH positifs par PCR |  |  |
| 26 | Nombre d’enfants exposés ayant bénéficié d’un dépistage sérologique (à18mois) |  |  |
| 27 | Nombre d’enfants exposés au VIH confirmés VIH positifs après 18 mois |  |  |

**Ces activités sont-elles menées dans le service? Oui Non**

**Tableau 3b : Rapport mensuel appui psycho social**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Activités** | **Adultes** | | **Enfants – 15 ans** | | **Total** |
| **Hommes** | **Femmes** | **Hommes** | **Femmes** |
| **Education thérapeutique** |  |  |  |  |  |
| Mise sous ARV – Mois 1 |  |  |  |  |  |
| Mise sous ARV – Mois 1b |  |  |  |  |  |
| Mise sous ARV – Mois 2 |  |  |  |  |  |
| Mise sous ARV – Mois 3 |  |  |  |  |  |
| Mise sous ARV – Mois 4 |  |  |  |  |  |
| Mise sous ARV – Mois 5 |  |  |  |  |  |
| Renforcement d’observance |  |  |  |  |  |
| Mise sous ARV de 2ème ligne |  |  |  |  |  |
| Suivi sous ARV de 2ème ligne |  |  |  |  |  |
| Mise sous TT TB – Mois 1+ |  |  |  |  |  |
| Mise sous TT TB – Mois 2+ |  |  |  |  |  |
| PTME – initiation ARV |  |  |  |  |  |
| PTME – éducation ARV/PTME |  |  |  |  |  |
| PTME – Plan d’accouchement |  |  |  |  |  |
| PTME – révision plan d’observance |  |  |  |  |  |
| PTME – PCR |  |  |  |  |  |
| PTME – Test rapide |  |  |  |  |  |
| Enfants – annonce partielle 1 |  |  |  |  |  |
| Enfants – annonce partielle 2 |  |  |  |  |  |
| Enfants – annonce totale |  |  |  |  |  |
| Autres sessions ETP |  |  |  |  |  |
| Recherche de patients en retard de rendez-vous |  |  |  |  |  |
| Nombre de patients en RRDV |  |  |  |  |  |
| Nombre des patients en RRDV recherchés et retrouvés |  |  |  |  |  |
| Appui sociale |  |  |  |  |  |
| Nombre de visites à domicile |  |  |  |  |  |
| Nombre de visites à l’hôpital |  |  |  |  |  |
| Nombre d’appui socio-économique |  |  |  |  |  |
| Nombre de préservatifs distribués |  |  |  |  |  |
| Autres activités d’accompagnement psychosocial |  |  |  |  |  |

**Ces activités sont-elles menées dans le service? Oui Non**

**Tableau 3c : Conseil dépistage Volontaires**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indicateurs** | **1 – 9 ans** | | **10 – 14 ans** | | **15 – 19 ans** | | **20 – 24 ans** | | **25 – 49 ans** | | **50 ans et Plus** | | **Total** | |
| **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** |
| Nombre de personnes qui ont bénéficié d’un conseil et d’un dépistage volontaire du VIH |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de personnes qui ont bénéficié d’un conseil et d’un dépistage du VIH à l’initiative du soignant (CDIS) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de personnes qui ont bénéficié d’un conseil et d’un dépistage volontaire du VIH et qui ont reçu/connaissent leur résultat |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de personnes qui ont bénéficié d’un conseil et d’un dépistage du VIH à l’initiative du soignant (CDIS) et qui ont reçu/connaissent leur résultat |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de personnes séropositives sur l'ensemble des personnes testées (cas positifs) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de cas de VIH1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de cas de VIH2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de cas de VIH1+VIH2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de préservatifs distribués |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Ces activités sont-elles menées dans le service? Oui Non**

**Tableau 3d : Rapport mensuel de prise en charge**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Indicateurs** | **< 1 an** | | **1 – 4 ans** | | **5 – 9 ans** | | **10 – 14 ans** | | **15 – 19 ans** | | **20 – 24 ans** | | **25 – 49 ans** | | **50 ans et Plus** | | **Total** | |
|  |  | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** |
|  | Évolution de la file active |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E1 | Nombre de nouveaux patients mis sous ARV |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E2 | Nombre de patients de retour dans le traitement |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E3 | Nombre de patients sous ARV transférés Entrants |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E4 | Nombre de patients sous ARV décédés |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E5 | Nombre de patients sous ARV transférés Sortants |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E6 | Nombre de patients sous ARV perdus de vue |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E7 | Nombre de patients tuberculeux mis sous ARV |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Suivi des patients | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A1 | Nombre de personnes sous traitement ARV chez qui une recherche active de tuberculose a été réalisée à la dernière visite |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A2 | Nombre de patients séropositifs chez qui la tuberculose a été diagnostiquée (cas positif) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A3 | Nombre de patients sous traitement ARV ayant l’antigène Ag HBs+ (cas positif) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A4 | Nombre de patients ayant eu un premier comptage de CD4 pour initiation |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**.**

|  | **Indicateurs** | **< 1 an** | | **1 – 4 ans** | | **5 – 9 ans** | | **10 – 14 ans** | | **15 – 19 ans** | | **20 – 24 ans** | | **25 – 49 ans** | | **50 ans et Plus** | | **Total** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** |
| A5 | Nombre patients initiant un traitement ARV dont le taux de cellules CD4≤500 cellules/mm3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A6 | Nombre de patients sous TARV ayant effectué une quantification de la Charge virale (CV) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A7 | Nombre de patients sous TARV ayant effectué une CV à 12 mois et pour lesquels la CV indétectable (≤ 1000 copies/ml) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A8 | Nombre de patients recevant du Cotrimoxazole |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A9 | Nombre total de patients VIH+ recevant la prophylaxie à l’Isoniazide |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rétention sous traitement | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| S1 | Nombre de patients sous ARV depuis 12 mois |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| S2 | Nombre de patients sous ARV depuis 24 mois |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| S3 | Nombre de patients sous ARV depuis 60 mois |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Situation à la fin du mois | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| B1 | Nombre de patients suivis sous 1ème ligne |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| B2 | Nombre de patients suivis sous 2ème ligne |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| B3 | Nombre de patients suivis sous 3ème ligne |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| B4 | Nombre de patients suivis sous ARV à la fin du mois en cours (file active sous ARV) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| B5 | Nombre de patients suivis sans ARV à la fin du mois |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| B6 | Nombre total de patients suivis |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Tableau 3e : Rapport mensuel d'état de stock et des régimes thérapeutiques**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | **MEDICAMENTS** | **Unité** | **Stock initial** | **Approvisionnement du mois** | **Consommation du mois** | **Produits périmés** | **Stock à la fin du mois** | **Nombre de jours de rupture (s'il y a lieu)** |
| 1 | TDF 300+3FTC 300 + EFV 600 mg |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | TDF 300 + 3TC 300 + EFV 600 mg |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | AZT 300 + 3TC 150 + NVP 200 mg |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | AZT60 +3TC 30 + NVP 50 mg |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | AZT 60 +3TC 30 mg |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | LPV 200 / R 50 mg |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | LVP 80 / R 20 mg Sirop |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | ABC 600 / 3TC 300 mg |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | ABC 60 / 3TC 30 mg |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | ABC 60 / 3TC 30+LPV100 /r 25 mg |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | NVP Sirop |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Tenofovir/ Lamivudine Cp 300/300 mg |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Abacavir Cp 300 mg |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Atazanavir/ Ritonavir Cp 300/100 mg |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Darunavir Cp 600 mg |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Efavirenz Gél 200 mg |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | Efavirenz Gél 50 mg |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 | Efavirenz Cp 600 mg |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Lamivudine/ Abacavir Cp disp 30/60 mg |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | Lamivudine/ Abacavir Cp 300/600 mg |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 | Lopinavir/ Ritonavir Cp 100/25 mg |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 | Nevirapine Cp 200 mg |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | Raltegravir Cp 400 mg |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 | Ritonavir Caps 100 mg |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 | Zidovudine/ Lamivudine/ Abacavir Cp 60/30/60 mg |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 | Cotrimoxazole Cp |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Tableau 3f : Rapport mensuel d'état de stock et des régimes thérapeutiques**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Régimes thérapeutiques** | | **Enfants (0-14 ans)** | | | | **Adultes (15 ans et plus)** | | | |
| **Nouveaux patients** | **Changements de ligne** | | **Nombre de patients suivis** | **Nouveaux patients** | **Changements de ligne** | | **Nombre de patients suivis** |
| **Entrant** | **Sortant** | **Entrant** | **Sortant** |
| 1 | TDF+FTC+EFV | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | TDF+3TC+EFV | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | AZT+3TC+NVP | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | AZT+3TC+EFV | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | AZT+3TC+ABC | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | AZT+3TC+ABC | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | AZT+3TC+LPV/r | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | ABC+3TC+EFV | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | ABC+3TC+LVP | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | ABC+3TC+NVP | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | TDF+3TC+LPV/r | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | TDF+ABC+LPV/r | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | ABC+DDI+LPV/r | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | **Total:** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom et prénom:** | **Signature et cachet:** | **N° Tél:** | **Date:** |  |

**1.2.2–Activités de Gestion de l’accouchement**

**Ces activités sont-elles menées dans le service? Oui Non**

**Tableau 4:Accouchement**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eléments de donnée** | **Lieu d’accouchement** | | | |
| **centre de santé** | **poste de santé** | **A domicile** | **Total** |
| Nombre d’accouchements enregistrés |  |  |  |  |
| Nombre d’accouchements assistés par un personnel qualifié |  |  |  |  |
| Nombre de femmes ayant bénéficié de l’application de la GATPA |  |  |  |  |
| Nombre de femmes ayant accouché avec le Partogramme |  |  |  |  |
| Nombre de Naissances vivantes |  |  |  |  |
| Nombre de nouveau-né ayant bénéficié des soins essentiels (cordon, enveloppement, mise au sein précoce) |  |  |  |  |
| Nombre d’enfants nés vivants dont le poids de naissance est inférieur à 2500 |  |  |  |  |
| Nombre de nouveau née réanimé |  |  |  |  |
| Nombre de nouveau née réanimé avec succès |  |  |  |  |
| Nombre de Mort-nés Macéré |  |  |  |  |
| Nombre de Mort-nés Frais |  |  |  |  |
| Nombre d’avortements spontanés |  |  |  |  |
| Nombre d’avortements provoqués |  |  |  |  |
| Nombre d’accouchements gémellaires |  |  |  |  |

**Tableau 5 : Décès Maternelle et Nouveau-né**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Décès** | **Lieux** | | | **Total** |
| **Centre de Santé** | **Poste de santé** | **Communauté** |
| **Maternels** |  |  |  |  |
| Nouveau-né |  |  |  |  |

**Tableau 6:Statut vaccinal du VAT à l’accouchement**

|  |  |
| --- | --- |
| **Statut vaccinal vis-à-vis du VAT** | **Nombre** |
| Vaccination à jour |  |
| Vaccination non à jour |  |
| Aucune vaccination |  |
| Statut VAT indéterminé |  |

**Tableau 7 : Complications obstétricales, référence des mères et nouveaux nés**

**Ces activités sont-elles menées dans le service? Oui Non**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Types de complications selon les phases** | **reçues** | **traitées** | **Référées** | **décédées** |
| Complications pendant la Grossesse |  |  |  |  |
| Pré éclampsie |  |  |  |  |
| Eclampsie |  |  |  |  |
| Avortement |  |  |  |  |
| Hémorragie |  |  |  |  |
| Complications pendant l’accouchement |  |  |  |  |
| Hémorragie |  |  |  |  |
| Dystocie mécanique |  |  |  |  |
| Rupture utérine |  |  |  |  |
| Complications après l’accouchement |  |  |  |  |
| Hémorragie |  |  |  |  |
| Fistule obstétricale |  |  |  |  |
| Evacuation des mères et des nouveaux nés |  |  |  |  |
| Nombre de mères référé avant l’accouchement |  |  |  |  |
| Nombre de mères référé après l’accouchement |  |  |  |  |
| Nombre de mères et de nouveaux nés référé |  |  |  |  |
| Nombre de nouveau-nés référé |  |  |  |  |

**Tableau 8 : Suivi des mères séropositives au VIH et des enfants nés de ces mères**

**Ces activités sont-elles menées dans le service? Oui Non**

|  |  |
| --- | --- |
| **Indicateurs** | **Nombre** |
| Nombre de mères séropositives au VIH venues au premier  contact Post Natal |  |
| Nombre de mères séropositives au VIH bénéficiant des services  de Planification familiale au premier contact Post Natal |  |
| Nombre de mères séropositives au VIH ayant reçu un conseil  en alimentation pour leur enfant au premier contact Postnatal |  |
| Nombre de mères séropositives au VIH venues au premier  contact Post Natal et pratiquant l'allaitement exclusif |  |
| Nombre de mères séropositives au VIH venues au premier  contact Post Natal et pratiquant l'alimentation de remplacement |  |
| Nombre d'enfants nés de mères séropositives au VIH sevrés à l'âge  de 6 mois |  |
| Nombre d'enfants nés de mères séropositives au VIH vus au 1er  RDV de vaccination Penta1+Polio1à 6 semaines |  |
| Nombre d'enfants nés de mères séropositives au VIH initiant la  prophylaxie au Cotrimoxazole à 6 semaines |  |
| Nombre d'enfants nés de mères séropositives au VIH vus à la  vaccination contre la rougeole à 9 mois |  |

**Tableau 9: Dépistage du VIH chez les enfants nés de mère séropositive au VIH**

Ces activités sont-elles menées dans le service? OuiNon

|  |  |
| --- | --- |
| **Indicateurs** | **Nombre** |
| Nombre d'enfants nés de mères séropositives au VIH dépistés précocement  à la 6e semaine |  |
| Nombre d'enfants nés de mères séropositives au VIH dépistés tardivement  (après l'âge de 12 mois) |  |
| Nombre total d'enfants nés de mères séropositives au VIH dépistés  (précocement / tardivement) |  |
| Nombre d'enfants nés de mères séropositives au VIH dépistés VIH positif |  |

**Tableau 10 : Dépistage de la malnutrition, réhabilitation nutritionnelle et malnutris référés**

Ces activités sont-elles menées dans le service? Oui Non

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indicateurs** | **<6 mois** | **6-11 mois** | **12-23 mois** | **24-59 mois** | **Total** |
| Nombre d’enfants pesés |  |  |  |  |  |
| Nombre d'enfants malnutris enregistrés et référés par les AC dans les structures sanitaires |  |  |  |  |  |
| Nombre d'enfants de moins de 5 ans présentant des œdèmes bilatéraux des pieds identifié au niveau communautaire |  |  |  |  |  |
| Nombre d’enfants avec Périmètre Brachial (PB) inferieur 125 et 115mm et enregistré dans les structures sanitaires et la communauté |  |  |  |  |  |
| Nombre d’enfants malnutris sévères sans complications dépistés |  |  |  |  |  |
| Nombre d’enfants malnutris sévères avec complications dépistés |  |  |  |  |  |
| Nombre d’enfants malnutris ayant bénéficiés d’une réhabilitation nutritionnelle dans l’établissement |  |  |  |  |  |
| Nombre d’enfants malnutris avec complication ayant bénéficié d’une référence |  |  |  |  |  |
| Nombre d'enfants souffrant de malnutrition aiguë sévère sans complication (MAS); |  |  |  |  |  |
| Nombre de malnutris ayant abandonné le programme de prise en charge |  |  |  |  |  |
| Nombre d'enfants MAS sortis guéris du programme |  |  |  |  |  |
| Nombre des malnutris décédés |  |  |  |  |  |
| Nombre d'enfants MAS décédés durant la prise en charge |  |  |  |  |  |
| Nombre d'enfants de moins de 5 ans enregistrés à l'unité nutrition |  |  |  |  |  |
| Nombre d'enfants de moins de 6 mois allaités exclusivement au sein, |  |  |  |  |  |
| Nombre d'enfants ayant bénéficié d'une diversification alimentaire; |  |  |  |  |  |
| Nombre de FEFA ayant bénéficié des démonstrations culinaires; |  |  |  |  |  |
| Nombre d'enfants supplémentés en micronutriment |  |  |  |  |  |
| Nombre d'enfants mis au sein dans la demi-heure qui suit l’accouchement |  |  |  |  |  |
| Nombre d’enfants poursuivant l’allaitement maternel jusqu’âge de 2 ans |  |  |  |  |  |
| Nombre d’enfant né de mère séropositive ayant bénéficié un appui nutritionnel |  |  |  |  |  |
| Nombre d’enfant malnutri dépisté au VIH |  |  |  |  |  |

**3. Programme élargi de vaccination**

**3.1.2.3–Activités de vaccination**

**Ces activités sont-elles menées dans le service? Oui Non**

Nombre PS ayant vaccinés:\_\_\_ Nombre PS ayant rapportés:\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Données démographiques** | | |  | **2. Organisation des séances de vaccination** | | | | | |
| **Cibles** | **Annuelle** | **Mensuelle** |  | **Stratégies de vaccination** | | | Planifiées | Réalisées | %Réalisation |
| **Femmes Enceintes** |  |  |  | Nombre de séances fixes | | |  |  |  |
| **Naissances vivantes** |  |  |  | Nombre de séances avancées | | |  |  |  |
| **Enfants survivants** |  |  |  | Nombre de séances mobiles | | |  |  |  |
| **Enfantsde6-11mois** |  |  |  | **3. Pp Cibles attendues par stratégie** | | | **4. Couverture par stratégie** | | |
| **Enfantsde12-23mois** |  |  |  | Fixe | Avancée | Mobile | Fixe | Avancée | Mobile |
| **Fillesde9-13ans** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 5. DONNEES DE VACCINATION PAR ANTIGENE |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Genre** | **Vaccinés** | **Total** | **Vaccinés** | **Total** | **Total** | **Vaccinés>=1anfixe** | **Total** | **Vaccinés>=1anavanc/mob.** | **Total** | **Total général** |
| **<1anfixe** | **<1anavanc/mob.** | **général** |
| Fille |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Garçon |  |  |  |  |
| Fille |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Garçon |  |  |  |  |
| Fille |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Garçon |  |  |  |  |
| Fille |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Garçon** |  |  |  |  |
| **Fille** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Garçon** |  |  |  |  |
| **Fille** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Garçon** |  |  |  |  |
| **Fille** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Garçon** |  |  |  |  |
| **Fille** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Garçon** |  |  |  |  |
| **Fille** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Garçon** |  |  |  |  |
| **Fille** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Garçon** |  |  |  |  |
| **Fille** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Garçon** |  |  |  |  |
| **Fille** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Garçon** |  |  |  |  |
| **Fille** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Garçon** |  |  |  |  |
| **Fille** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Garçon** |  |  |  |  |
| **Fille** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Garçon** |  |  |  |  |
| **Fille** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Garçon** |  |  |  |  |
| **Fille** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Garçon** |  |  |  |  |
| **Fille** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Garçon** |  |  |  |  |
| **Fille** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Garçon** |  |  |  |  |
| **Fille** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Garçon** |  |  |  |  |
| **Fille** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Garçon** |  |  |  |  |
| **Fille** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Garçon** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Vaccinées** |  | **Vaccinées** | **Total** |  |  | **Vaccinées en fixe** |  | **Vaccinées** | **Total** |
| **en fixe** | **avancée /mob.** |  |  | **avancée /mob.** |
| **Td1FE** |  |  |  |  |  | **Td1FNE** |  |  |  |  |
| **Td2FE** |  |  |  |  |  | **Td2FNE** |  |  |  |  |
| **Td3FE** |  |  |  |  |  | **Td3FNE** |  |  |  |  |
| **Td4FE** |  |  |  |  |  | **Td4FNE** |  |  |  |  |
| **Td5FE** |  |  |  |  |  | **Td5FNE** |  |  |  |  |
|  | **Vaccinées** |  | **Vaccinées** | **Total** |  |  |  |  |  |  |
| **en fixe** | **avancées/mobiles** |
| **Td1PP** |  |  |  |  |  | **Enfants protégés à la naissance** | | |  |  |
| **Td2PP** |  |  |  |  |  | **Enfants non protégés à la naissance** | | |  |  |
| **Td3PP** |  |  |  |  |  | **6.Surveillance des maladies/PEV** | | | | |
| **Td4PP** |  |  |  |  |  | **Maladies** | | **Notifiés** | **Investig. et Prélevés** | **Taux réalisation** |
| **Td5PP** |  |  |  |  |  | **PFA** | |  |  |  |
|  | **Fillesde9-13ans** | | |  |  | **Rougeole** | |  |  |  |
| **Antigène** | **Vaccinées** |  | **Vaccinées** | **Total** |  | **TNN\*** | |  |  |  |
| **en fixe** | **avancées/mobiles.** |
| **HPV1** |  |  |  |  |  | **Fièvre jaune** | |  |  |  |
| **HPV2** |  |  |  |  |  | **Méningite** | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **Pneumonie** | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **Diarrhée à rotavirus** | |  |  |  |
| **Observations:……...……...……………………………………………** | | | | | | **\*TNN : investigué sans prélèvement** | | | | |
| **…………………………………………………………………………** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gestion des stocks** | | | | | | | | **Températures\*** | | **Cas des MAPI** | |
| **Antigènes** | **Doses ouvertes** | **Doses virées** | **Doses Périmées** | **Doses congelées** | **Autres avaries (cassées, perdues)** | **Doses administrée** | **Taux de perte en%** | **T°min** | **T°Max** | **MAPI Non graves** | **MAPI Graves** |
| **BCG** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **HepB (naissance)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **VPO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **VPI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Pentavalent** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PCV-13** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Rota** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **VAR** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **VAA** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RR** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MenA** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Td** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **HPV** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antigènes** | **Stock début/mois** | **Reçus dans le mois** | **Stock fin du mois** | **Nombre de Jours de rupture** |  | **Antigènes BCG** | **Couverture vaccinale en%** |  | **Taux d'abandon en%** |
| **BCG** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Hep B** |  |  |  |  |  | **Hep B** |  |  |  |
| **VPO** |  |  |  |  |  | **VPO-1** |  |  |  |
| **VPI** |  |  |  |  |  | **VPO-3** |  | **VPO1-VPO3** |  |
| **Pentavalent** |  |  |  |  |  | **VPI** |  |  |  |
| **PCV-13** |  |  |  |  |  | **PENTA-1** |  | **BCG-Pent1** |  |
| **Rota** |  |  |  |  |  | **PENTA-3** |  | **Pent1-Pent3** |  |
| **VAR** |  |  |  |  |  | **PCV13-3** |  |  |  |
| **VAA** |  |  |  |  |  | **Rota-2** |  |  |  |
| **RR** |  |  |  |  |  | **VAR** |  | **BCG-VAR** |  |
| **MenA** |  |  |  |  |  | **VAA** |  | **Ecar.VAR-VAA** |  |
| **Td** |  |  |  |  |  | **RR** |  |  |  |
| **HPV** |  |  |  |  |  | **MenA** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **Td-1** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **Td-2+** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **HPV-2** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Intrants** | **Stock début du mois** | **Reçus dans le mois** | **Utilisés dans le mois** | **Stock fin du mois** |  | **Nombre de Jours de rupture** | **7. Communication et Mobilisation sociale/PEV** | |
| **Vit A 100 000 UI** |  |  |  |  | **Nombre de séances** |  |  |  |
| **Vit A 200 000 UI** |  |  |  |  | **CCC/PEV effectuées** |  |  |  |
| **SAB 0,05 ml** |  |  |  |  | **Nombre de participants aux séances** |  |  |  |
| **SAB 0,5 ml** |  |  |  |  | **Nombre de visites à domicile effectuées** |  |  |  |
| **SD 2ml** |  |  |  |  | **Nombre de personnes sensibilisées lors des visites à domicile** |  |  |  |
| **SD 5 ml** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Boîte sécurité** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Observations:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | **8. Gestion des déchets** | | |
| **Utilisées** | **Détruites** | **% utilisé** |
|  |  |  |  |  | **Boites de sécurité** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de Jours sans vaccins** |  |  | **Types de vaccins en rupture:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Date de déclaration au DPS : \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ 20\_\_\_ Date de riposte de la DRS :\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ 20\_\_\_**

**Nom et Signature du Responsable**

**Tableau 13 : Etat de la chaîne de froid**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Matériel** | **Bon état** | **Abîmé** | **Besoin** |
| Réfrigérateur |  |  |  |
| Glacière moyenne |  |  |  |
| Glacière petite |  |  |  |
| Porte vaccin |  |  |  |
| Briquettes/Accumulateurs |  |  |  |

**Tableau 14 : Etat des motos**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Bon état** | **En panne** | **Hors d’usage** |
| Motocyclettes |  |  |  |

**1.3–Activités de prise en charge des maladies diarrhéiques**

**Ces activités sont-elles menées dans le service? Oui Non**

**Tableau 15 : Réhydratation**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Activités** | **0-11mois** | **1-4ans** | **5-14ans** | **15-24ans** | **25-59ans** | **60ans&+** | **Total** |
| Orale/Zinc |  |  |  |  |  |  |  |
| Sonde naso-gastrique |  |  |  |  |  |  |  |
| Perfusion |  |  |  |  |  |  |  |

**1.4–Activités de Communication pour le Changement de Comportement(CCC)**

**Ces activités sont-elles menées dans le service ? Oui Non**

**Tableau 16 : Communication pour le Changement de Comportement**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Thème** | **Nombre de séances** | **Nombre de participants** | |
|  | | **Homme** | **Femme** |
| Planification familiale |  |  |  |
| Nutrition Diététique |  |  |  |
| Paludisme |  |  |  |
| Santé Maternelle et Infantile |  |  |  |
| Tuberculose |  |  |  |
| VBG |  |  |  |
| SIDA/IST |  |  |  |
| Prévention Fluorée |  |  |  |
| Promotion des pratiques familiales essentielles (PCIMNE-Communautaire) |  |  |  |
| Autres |  |  |  |

**1.5–Activités de planification familiale**

**Ces activités sont-elles menées dans le service ? Oui Non**

**Tableau 17 : Planification familiale**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Produits/Méthodes** | **Nouveaux**  **Utilisateurs** | | | **Utilisateurs**  **Réguliers** | | | **Total**  **Utilisateurs** | | | **Quantités**  **Vendues**  **utilisées** | **Utilisateurs avec**  **Effets secondaires** |
| **10-19 ans** | **20-24 ans** | **25 ans et plus** | **10-19 ans** | **20-24 ans** | **25 ans et plus** | **10-19 ans** | **20-24 ans** | **25 ans et plus** |
| **Lofemenal Microgynon** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ovrette Microlut |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Depoprovera (Doses) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Implants / Jadelles |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIU (pièces) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Condom (pièces) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Femidom (pièces) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MAMA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Collier |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Spermicide (ovules) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**1.6–Activités de Conseils et dépistages Volontaire Du VIH**

**Ces activités sont-elles menées dans le service ? Oui Non**

**Tableau 18 : Conseils et dépistage volontaire**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **0-14ans** | | **Adultes** | | | |  |
|  | **Hommes** | **Femmes** | **Hommes** | | **Femmes** | | **Total** |
| **15-24ans** | **>24ans** | **15-24ans** | **>24ans** |
| **Nombre de clients conseillés** |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de clients dépistés |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre total de clients dépistés positif |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de clients ayant retiré le résultat du test de dépistage |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de clients positifs référés dans les centres de PEC |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de clients positifs contre référés par les centres de PEC |  |  |  |  |  |  |  |

**1.7- Lutte contre les hépatites B et C**

**Ces activités sont-elles menées dans le service? Oui Non**

**Tableau 19a : Dépistage et traitement des hépatites B et C**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Affections** | **Nombre de cas testés** | **Nombre de cas positifs** | **Nombre de cas traités** | **Nombre de cas guéris** |
| 1 | Hépatite B |  |  |  |  |
| 2 | Hépatite C |  |  |  |  |
| Total | |  |  |  |  |

**Tableau 19b : Prise en charges des infections chroniques dues à l’hépatite virale B et C**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Affections** | **Nombre de cas d’infections chroniques** | **Nombre de cas traités** | **Nombre de cas avec suppression virale** | **Nombre de cas guéris** |
| 1 | Hépatite B |  |  |  |  |
| 2 | Hépatite C |  |  |  |  |
| Total | |  |  |  |  |

**Tableau 20 Couverture vaccinale des hépatites B et C**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Mois** | **1-4ans** | **5-14ans** | **15-24ans** | **25-59ans** | **60ansetplus** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Tableau 21 : Sécurisation des injections**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Affections** | **Nombre d’injections sécurisés** | **Nombre d’injections Non sécurisés** | **Total** |
| 1 | Hépatite B |  |  |  |
| 2 | Hépatite C |  |  |  |

**2-MORBIDITE**

**Ces activités sont-elles menées dans le service? Oui Non**

**Tableau 22 : Maladies infectieuses**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Code CIM** | **Maladies** | **0-11mois** | **1-4ans** | **5-14ans** | **15-24ans** | **25–59ans** | **60ans&+** | **Total** | **référés** | **DCD** |
| B54 | Paludisme simple |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| B54 | Paludisme grave |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| B54 | Paludisme simple Femmes Enceintes |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| B54 | Paludisme grave Femmes Enceintes |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A66 | Pian |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Helminthiase |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| B65 | Bilharziose urinaire |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | SIDA(Cas Suspects) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| B72 | Dracunculose |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| B73 | Onchocercose |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A31 | Ulcère de Buruli (Cas Suspects) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| B05 | Rougeole simple |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| B05 | Rougeole grave |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A35 | Tétanos |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A37 | Coqueluche |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Conjonctivite |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A01 | Fièvre Typhoïde |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A15 | Tuberculose (Cas Suspects) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Varicelle |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L08 | Dermatose |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Zona |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A30 | Lèpre |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| B72 | Dracunculose isolée |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Avortement |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| J98 | Autres |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Tableau 23: Prise en charge des cas d’ingestion accidentelle des produits caustiques**

**Ces activités sont-elles menées dans le service ? Oui Non**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Code CIM** | **Maladies/Affections** | **0-11mois** | **1-4ans** | **5-14ans** | **15-24ans** | **25-59ans** | **60ans&+** | **Total** | **Référé** |
|  | Ingestion accidentelle de soude caustique |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Sténose caustique œsophagienne(SCO) |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | SCO correctement pris en charge |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | SCO avec soins préférentiels |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Tableau 24 : Maladies diarrhéiques et infections respiratoires aiguës**

**Ces activités sont-elles menées dans le service ? Oui Non**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Code CIM** | **Maladies** | **0-5 mois** | **6-11 mois** | **1-4 ans** | **5-14 ans** | **15 -24ans** | **25 – 59 ans** | **60 ans &+** | **Total** | **référés** | **DCD** |
|  | Diarrhée. aiguë sans déshydratation |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Diarrhée aiguë avec signes évidents de déshydratation |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Diarrhée aiguë avec déshydratation sévère |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Diarrhée aiguë sanglante |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Dysenterie |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Diarrhée persistante |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Diarrhée persistante sévère |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | abcès de gorge (IRA haute) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Infection aiguë de l’oreille (IRA haute) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Mastoïdite (IRA\* haute) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Toux ou Rhume |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Toux Supérieure à 2 semaines |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Pneumonie |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Pneumonie grave |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Tableau 25 : Infections sexuellement transmissibles**

**Ces activités sont-elles menées dans le service ? Oui Non**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Code CIM** | **Syndromes/Infections** | **0-11mois** | | | | **1-4ans** | | | | **5-14ans** | | | | **15ansetplus** | | | | **Total** | | | | **Nombre de Cas référés** | |
| **F** | | **M** | | **F** | | **M** | | **F** | | **M** | | **F** | | **M** | | **F** | | **M** | |
|  | **Ecoulement génital** |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | Ulcération génitale |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | Végétation génitale |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | Bubon génital |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | Douleurs abdominales basses |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | Hépatite B |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | Hépatite C |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | Conjonctivite néonatale |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |

**Tableau 26 : Maladies à potentiel épidémique notifiées**

**Ces activités sont-elles menées dans le service? Oui Non**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Code CIM** | **Tranche d'âge Cas** | **0-11 mois** | | | **1-4 ans** | | | **5-14 ans** | | | **15 ans et plus** | | | **Total** | | |
|  | **/ Maladies** | **CS** | **CC** | **DC** | **CS** | **CC** | **DC** | **CS** | **CC** | **DC** | **CS** | **CC** | **DC** | **CS** | **CC** | **DC** |
| A00 | Choléra |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| G00 | Méningite |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A99 | Fièvre hémorragique |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | PFA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Peste |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A09 | Diarrhées sanglantes |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| B05 | Rougeole |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A95 | Fièvre Jaune |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ebola |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| B16 | Hépatite B |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Hépatite C |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Tableau 26a : Cas et décès dus à la rougeole selon le statut vaccinal**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rougeole** | **0-8mois** | | **9-11mois** | | **1anetplus** | | **Total** | |
| **cas** | **décès** | **Cas** | **Décès** | **cas** | **décès** | **cas** | **décès** |
| Rougeole chez non vacciné |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rougeole chez vacciné |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rougeole sans statut connu |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Tableau 26b : Cas et décès dus à la poliomyélite selon le statut vaccinal**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PFA** | **0-11mois** | | **1anetplus** | | **Total** | |
| **Cas** | **décès** | **cas** | **décès** | **cas** | **décès** |
| PFA avec vaccination anti-polio |  |  |  |  |  |  |
| PFA sans vaccination anti-polio |  |  |  |  |  |  |
| PFA sans statut vaccinal connu |  |  |  |  |  |  |

**Tableau 26c : Cas et décès dus au tétanos néonatal selon le statut vaccinal**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tétanos néonatal** | **0-30jours** | |
| **cas** | **décès** |
| Mère vaccinée |  |  |
|  |  |  |
| Mère non vaccinée |  |  |
| Statut vaccinal de la mère indéterminé |  |  |

**Tableau 27 : Autres maladies non infectieuses**

**Ces activités sont-elles menées dans le service? Oui Non**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Code CIM** | **Maladies** | **0-11mois** | **1-4ans** | **5-14ans** | **15-24ans** | **25-59ans** | **60ans&+** | **Total** | **Cas référés** |
| E46 | Malnutrition modérée |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E46 | Malnutrition sévère |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E50 | Anémie modérée |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E50 | Anémie grave |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E50 | Anémie chez la femme enceinte |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E00 | Goitre |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I10 | HTA |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I52\* | Autres mal cardio |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Vasculaires |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I00-I02 | RAA |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Traumatisme voie publique |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Violence sexuelle |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Violence corporelle |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Brûlure |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Autres traumatisme |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ictères |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Conjonctivite |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Plaie straumatiques de l’œil |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Trachome//trichiasis |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Cataracte |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Autres maladies des yeux |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Asthme |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Diabète sucré |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Goitre |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Drépanocytose |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Gale |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Maladies urinaires non IST. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Maladies gynéco.non IST |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Autres mal.dermatologiques |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Fractures |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Traumatisme crânien |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Autres traumatismes |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Gastrites/ulcères |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Appendicites |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Abdomen aigu |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Occlusions |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Hernies |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Autres pathologies digestives |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Maladies ORL |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Autres mal articulaires |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Carie dentaire |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Autres mal bouche/dents |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Maladies mentales |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Mal. Neurologiques |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Morsures de serpent |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Autres |  |  |  |  |  |  |  |  |

**3 – PLATEAU TECHNIQUE**

**3.1 – Laboratoire**

**Ces activités sont-elles menées dans le service? Oui Non**

**Tableau 28 a:Typesd’examensparspécialité**

|  |  |
| --- | --- |
| **Spécialité** | **Nombre d’examens** |
| Hématologie |  |
| Tx HB |  |
| NFS |  |
| Vitesse de sédimentation |  |
| Test d’Emmel |  |
| Biochimie |  |
| Albuminurie |  |
| Glucosurie |  |
| Glycémie |  |
| Bactériologie |  |
| ECBU |  |
| Crachat |  |
| Parasitologie |  |
| GE |  |
| FM |  |
| TDR Palu |  |
| Examen des selles |  |
| Microfilaire |  |
| Schisto hématobium |  |
| Trichomonas vaginalis |  |
| Immunologie |  |
| BW |  |
| ASLO |  |
| Antigène HBS |  |
| Test biologique de grossesse(TBG) |  |
| HIV |  |
| HIV1 |  |
| HIV2 |  |
| Histologie |  |
| Autres spécialités |  |
| Total |  |

**Tableau 28.b: Confirmation des cas au laboratoire**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Affections** | | | **Nombre de cas confirmés** |
| Paludisme |  | |
| Trypanosomiase |  | |
| Onchocercose |  | |
| Bilharziose urinaire |  | |
| Bilhaziose intestinale |  | |
| Tuberculose |  | |
| Lèpre |  | |
| Méningite à méningocoques |  | |
| Filariose lymphatique |  | |
| Syphilis |  | |

**Tableau 28.c : Réalisation des tests**

|  |  |
| --- | --- |
| **Résultats tests** | **Nombre** |
| Tests réalisés |  |
| Tests négatifs |  |
| Tests positifs |  |
| TestspositifsVIH1 |  |
| TestspositifsVIH2 |  |
| TestspositifsVIH1+2 |  |
| PCR |  |
| Tests VIH indéterminé |  |

**4-LUTTE ANTI LEPREUSE**

**Tableau 29 : Situation épidémiologique**

**Ces activités sont-elles menées dans le service? Oui Non**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formes** | **Fin Trimestre précédent**  **(A)** | | **Nouveaux Cas détectés** | | | | **Autres admis**  **(C)** | | **Guéris**  **(D)** | | **Autres sortis**  **(E)** | | **Fin Trimestre rapporté**  **(F)** | |
| **Cas**  **(B)** | | **Mut2** | |
| **H** | **F** | **H** | **F** | **H** | **F** | **H** | **F** | **H** | **F** | **H** | **F** | **H** | **F** |
| PBA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PBE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MBA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MBE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTALSEXE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAUX |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |

**Tableau 30 : Gestion des médicaments anti lépreux et matériels**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DISPONIBILITE** | | | **Q.sortie**  **(D)** | **Stock**  **(E)** | **Besoins**  **(F)** |
| **Q.initiale**  **(A)** | **Entrée**  **(B)** | **Total**  **(C)** |
| **PBA** |  |  |  |  |  |  |
| PBE |  |  |  |  |  |  |
| MBA |  |  |  |  |  |  |
| MBE |  |  |  |  |  |  |
| ASPIRINE |  |  |  |  |  |  |
| INDOMETHACINE |  |  |  |  |  |  |
| PREDNISOLONE |  |  |  |  |  |  |
| SANDALES |  |  |  |  |  |  |
| BEQUILLES |  |  |  |  |  |  |

**Tableau 31 : Suivi des Complications dues à la lèpre**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nouveaux cas** | **PB** | | **MB** | | **TOTAL** | |
| **H** | **F** | **H** | **F** | **H** | **F** |
| Réaction type1 |  |  |  |  |  |  |
| Réaction type2 |  |  |  |  |  |  |
| Ulcère |  |  |  |  |  |  |
| MPP |  |  |  |  |  |  |
| Lagophtalmie |  |  |  |  |  |  |

**Tableau 32 : Suivi de cohorte des malades sous PCT**

1. **COHORTE DES PB**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formes** | **Total** | | **Dont guéris** | | **PDV** | | **Transférés** | | **Autres** | |
| **H** | **F** | **H** | **F** | **H** | **F** | **H** | **F** | **H** | **F** |
| PB1anauparavant |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Totaux |  | |  | |  | |  | |  | |
| Taux (pourcentage) |  | |  | |  | |  | |  | |

1. **COHORTE DES MB**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formes** | **Total** | | **Dont guéris** | | **PDV** | | **Transférés** | | **Autres** | |
| **H** | **F** | **H** | **F** | **H** | **F** | **H** | **F** | **H** | **F** |
| MB2ansauparavant |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Totaux (pourcentage) |  | |  | |  | |  | |  | |
| Taux |  | |  | |  | |  | |  | |

**5. Programme national de lutte contre la THA**

**Ces activités sont-elles menées dans le service? Oui Non**

**Tableau 33 : Répartition des cas selon les résultats du laboratoire**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Résultats** | **Examens réalisés** | | | | | |
| **Sérologie** | | | **Parasitologie** | | |
| **TDR** | **CAT Tsg** | **CAT Tpl**  **(≥1/4)** | **SG** | **m AECT** | **LCR** |
| Positif |  |  |  |  |  |  |
| Négatif |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL réalisé |  |  |  |  |  |  |

**Tableau 34 : Nombre de cas de THA par période selon le mode de dépistage**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Période** | **Cas passif** | **Cas actif** |
| 1èrepériode |  |  |
| 2èmepériode |  |  |
| Total |  |  |

**Tableau 35 : Répartition des cas de THA par période selon la tranche d’âge et le sexe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Période** | **0–5 ans** | | **6–10 ans** | | **11-20 ans** | | **21ans et plus** | |
| **H** | **F** | **H** | **F** | **H** | **F** | **H** | **F** |
| P1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| P2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  | | | | | | | |

**5.1-Prise en charge des cas de THA notifiés**

**Tableau 36a : Répartition des cas selon la provenance des malades**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Provenance** | **1ère période** | **2ème période** |
|  |  |  |
| Total |  |  |

**Tableau 36b : Répartition par phase des malades soumis au traitement**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Période** | **Dépistés** | **Soumis au traitement** |
| P1 |  |  |
| P2 |  |  |
| TOTAL |  |  |

**5.2-Gestion des médicaments**

**Tableau 37 : Gestion des médicaments anti THA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Désignation** | **Quantité de médicaments disponibles** | | | **Date de péremption** | **Quantité sortie** | **Stock restant** | **Commande** |
| **Début trim.** | **Entré** | **Total** |
| **Pentamidine** |  |  |  |  |  |  |  |
| NECT |  |  |  |  |  |  |  |
| Melarsoprol |  |  |  |  |  |  |  |

**6-PROGRAMME NATIONAL DE PRISE EN CHARGE DES CAS D’ULCERES DE BURULI**

**Ces activités sont-elles menées dans le service? Oui Non**

**Tableau 38 : Répartition par âge et sexe des nouveaux cas, rechutes et récidives d’ulcère de Buruli**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cas** | **<15ans** | | **15-49ans** | | **>49ans** | | **Sous total par sexe** | | **Total** |
| **H** | **F** | **H** | **F** | **H** | **F** | **H** | **F** |
| **Nouveaux cas** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rechutes |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Récidives |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Tableau 39 : Formes cliniques des nouveaux cas, rechutes et récidives d’ulcère de buruli**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cas** | **Nodule** | **Papule** | **Plaque** | **Œdème** | **Ulcère** | **Atteinte osseuse** | **Forme mixte\*** | | **Total** |
| **Sans ulcère** | **Avec ulcère** |
| **Nouveaux cas** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rechutes |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Récidives |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Tableau 40 : Répartition des cas d’ulcère de Buruli selon les handicaps**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cas** | **Nombre de cas avec handicap** | **Nombre de cas sans handicap** | **Total** |
| Nouveaux cas |  |  |  |
| Rechutes |  |  |  |
| Récidives |  |  |  |

**Tableau 41 : Modalités de sorties des cas d’ulcère de Buruli**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cas** | **Guéris sans séquelles** | **Guéris avec séquelles** | **Sortis contre avis médical** | **Transférés** | **Décédés des suites de l’ulcère de Buruli** | **Décédés d’une autre cause** | **Total** |
| Nouveaux cas |  |  |  |  |  |  |  |
| Rechutes |  |  |  |  |  |  |  |
| Récidives |  |  |  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |  |  |  |

**7–PROGRAMMENATIONALDELUTTEANTITUBERCULEUSE**

**Ces activités sont-elles menées dans le service? Oui Non**

**7.1– Dépistage des tuberculeux**

**42-Cas enregistrés durant le mois**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formes** | **Nouveaux patients** | **Rechutes** | **Déjà traités**  **(hors rechute)** | **Antécédents de**  **Traitement inconnus** | **Total** |
| Forme pulmonaire, confirmée bactériologiquement |  |  |  |  |  |
| Forme pulmonaire, diagnostiquée cliniquement |  |  |  |  |  |
| Forme extra pulmonaire, confirmée bactériologiquement ou diagnostiquée cliniquement |  |  |  |  |  |

**Tableau 43 a : Cas nouveaux et des rechutes (confirmés bactériologiquement ou diagnostiqués cliniquement) enregistrés durant le mois, par groupe d’âge**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sexe** | **0-4** | **5-14** | **15-24** | **25-34** | **35-44** | **45-54** | **55-64** | **>65** | **TOTAL** |
| Masculin |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Tableau 43b : Confirmation au laboratoire**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cas présumés de tuberculose soumis à l'examen bactériologique** | **Cas présumés de tuberculose avec résultats d’examen bactériologique positifs** |
|  |  |

**Tableau 43c : Co-infection tuberculose / VIH (ensemble des cas de tuberculose enregistrés durant le mois)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Patients ayant subi un test de dépistage du VIH au moment du diagnostic de la tuberculose ou dont on connaissait alors le statut par rapport au VIH** | **Patients séropositifs pour le VIH** | **Patients séropositifs pour le VIH sous**  **TAR** | **Patients séropositifs pour le VIH sous prophylaxie au cotrimoxazole** |
|  |  |  |  |

**Tableau 44a : Résultats de traitement pour les cas de tuberculose 12 mois auparavant le trimestre correspondant**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type de patients tuberculeux** | **Nombre de cas enregistrés** | **Résultats thérapeutiques** | | | | | | |
| **Guérison** | **Traitement terminé** | **Échec thérapeutique** | **Décès** | **Perdu de vue** | **Non évalué** | **Total** |
| Confirmésbactériologiquement(casnouveauxetrechutes) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Confirmés bactériologiquement (cas nouveaux et rechutes) |  |
| Diagnostiqués cliniquement (cas nouveaux et rechutes) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Retraitement (hors rechutes) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Positif pour le VIH, tous types |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Tableau 44b : Co-infection tuberculose / VIH (ensemble des cas de tuberculose enregistrés durant le trimestre)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Patients séropositifs  pour le VIH** | **Patients séropositifs pour le VIH sous TAR** | **Patients séropositifs pour le VIH sous prophylaxie au cotrimoxazole** |
|  |  |  |

**Tableau 44c : Enfant sous INH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Masculin** | **Féminin** | **Total** |
|  |  |  |

**Tableau 45 : Tuberculose Multi résistance**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Type de patients** | **Xpert MTB/RIF** | **TB-MR confirmés** | **TB-UR confirmés** |
| Nouveau |  |  |  |
| Echecdu1ertraitement |  |  |  |
| Echec de retraitement |  |  |  |
| Perdu de vue |  |  |  |
| Rechute |  |  |  |
| Autres |  |  |  |

**Tableau 46a : Co-infection TB / VIH (ensemble des cas enregistrés durant le trimestre**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Patients ayant subi un test de dépistage du VIH au moment du diagnostic de la tuberculose ou dont on connaissait alors le statut par rapport au VIH** | **Patients séropositifs pour le VIH** | **Patients séropositifs pour le VIH sous TAR** | **Patients séropositifs pour le VIH sous prophylaxie au cotrimoxazole** |
|  |  |  |  |

**Tableau 46b : Ensemble de cas enregistrés et mis sous traitement au cours du trimestre**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cas inscrits au traitement de TB–MR** | **Nouveaux cas** | **Cas déjà traités avec des anti tuberculeux de 1ère intention** | **Cas déjà traités avec des anti tuberculeux de 2ème intention** | **Total** |
| **Cas confirmés TB-RR/TB-MR** |  |  |  |  |
| **Cas confirmés TB-RR/TB-MR positifs pour le VIH** |  |  |  |  |
| **Cas confirmés TB–UR** |  |  |  |  |
| **Cas non confirmés TB-MR(clinique)** |  |  |  |  |

**8. PRISE EN CHARGE PALUDISME**

**Tableau 47 a : Situation épidémiologique**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Mois/année** : |  | **Population totale:**  **Population couverte: (CS+PS+ASC**) |  | **DPS/DCS:** |  | **Nombre de structures/services:** |  |
|  | **CS/CMC/Hôpital :** |  |  | **DRS/DSVCO :** |  | **Nombre de rapports compilés:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|  |  |  | Patients consultés - toutes causes confondues | **Cas suspects de Paludisme Simple** | | **Cas suspects de Paludisme Grave** | | **Total** | **Cas testés** | | | **Cas confirmés** | | | **Cas traités avec CTA** | | **Cas traités avec quinine (FE)** | **Cas graves traités (Hospitalisation)** | | **Total cas traités** | **Total cas référés** | **Décès dus aux cas de Paludisme confirmés**  **(TDR+ et GE +)** | |
|  |  |  | **M** | **F** | **M** | **F** | **Micros copie** | **TDR** | **Total** | **Micros copie (+)** | **TDR (+)** | **Total** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A | < 5 ans | Nombre enregistré |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| par la (les) structure(s) |
| B | Nombre enregistré par les ASC |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C | Nombre total enregistré par les ASC et structure(s) = A+B |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| D | Total décès |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E | **≥ 5ans (sans les femmes enceintes)** | Nombre enregistré par la (les) structure(s) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| F | Nombre enregistré par les ASC |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| G | Nombre total enregistré par les ASC et structure(s) = E+F |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| H | Total décès |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I | **Femmes enceintes (malades)** | Nombre enregistré |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| par la (les) structure(s) |
| J | Nombre enregistré |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| par les ASC |
| K | Nombre total enregistré par les ASC et structure(s) = I+J |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L | Total décès |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| M | Nombre total de femmes enceintes ayant fait la 1ère CPN (1er contact) |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N | Nombre de femmes enceintes ayant reçu la 1ère dose de SP |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| O | Nombre de femmes enceintes ayant reçu la 2ème dose de SP |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| P | Nombre de femmes enceintes ayant reçu 3 doses de SP |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nombre de femmes enceintes ayant reçu au moins 4 doses de SP |  |  |  |  | M | F |  | M | F |  |  |  | M | F |
| Q | Nombre de personnes touchées par les séances de sensibilisation : |  | | Structure: | |  |  | ASC : |  |  | ONG/OCB locales : | | |  |  |
| R | Nombre de MILDA distribuées au cours de la CPN |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| S | Nombre de MILDA distribuées au cours de PEV |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Tableau 36 b : Gestion des produits antipaludiques administrés/utilisés**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Produits** | **Unités** | **Stock initial** | **Quantités reçues** | **Quantités consommées** | **Pertes (détériorée/casse/coulage)** | **Ajustements positifs** | **Ajustements négatifs** | **Stock Disponible Utilisable** | **Nombre de jours de rupture** | **Consommation Mensuelle Moyenne (CMM)** |  | **Quantité Totale consommée =  Quantité consommée +  Pertes** |
| **Col F du rapport du mois précédent** | **Quantités reçues au cours de la période** | **Total colonne C des ASC, PS et points de vente** | **Total colonne D des ASC, PS + points de vente + magasin** | **Quantité reçu d’une autre structure** | **Quantité livrée à une autre structure** | **Stock fin de mois des ASC, PS, points de vente+magasin** | **Fiche de stock du magasin** | **A calculer par la formule de la CMM** |  |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | | **F** | **G** | **H** |  |  |
| **Test Diagnostic Rapide Paludisme** | **Test** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |
| **Artéméther 20mg + Luméfantrine 120mg, comprimé, blister 6 (NN)** | **Blister** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |
| **Artéméther 20mg + Luméfantrine 120mg, comprimé, blister de 12 (PE)** | **Blister** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |
| **Artéméther 20mg + Luméfantrine 120mg, comprimé, blister de 18 (GE)** | **Blister** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |
| **Artéméther 20mg + Luméfantrine 120mg, comprimé, blister de 24 (AD)** | **Blister** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |
| **Sulfadoxine 500mg + Pyrimethamine 25mg, comprimé** | **Comprimé** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |
| **Artésunate 60mg/ml, solution injectable** | **Flacon** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |
| **Artéméther 40mg/ml, solution injectable, ampoule 2ml** | **Ampoule** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |
| **Artéméther 80mg/ml, solution injectable, ampoule 2ml** | **Ampoule** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |
| **Quinine sulfate 300mg, comprimé** | **Comprimé** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |
| **MILDA** | **Pièce** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |
| **Artsunate 50 mg** | **Suppositoire** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |
| **Artsunate 200 mg** | **Suppositoire** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |
| **Quinine 600mg, solution injectable, ampoule 2ml** | **Ampoule** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rapport  élaboré par : |  | Téléphone : |  | Rapport  approuvé par : |  | Téléphone : |  |
| Fonction/  institution : |  | Date élaboré : |  | Fonction/  institution : |  | Date d'envoi : |  |

**9–Produits de santé**

**Ces activités sont-elles menées dans le service ? Oui Non**

**Tableau 48 : Gestion des produits de santé**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Produits** | **Nombre unités commandées** | **Nombre unités**  **Reçues** | **Nombre unités distribuées** | **Nombre unités périmées** | **Nombre de ruptures** | **Nombre total de jour de ruptures** |
| **Médicaments** |  |  |  |  |  |  |
| Sulfadoxine pyrimétamine |  |  |  |  |  |  |
| Amodiaquine + Artésunate |  |  |  |  |  |  |
| Artémether + Luméfantrine Nourrisson |  |  |  |  |  |  |
| Artémether + Luméfantrine Petit Enfant |  |  |  |  |  |  |
| Artémether + Luméfantrine Adolescent |  |  |  |  |  |  |
| Artémether + Luméfantrine Adulte |  |  |  |  |  |  |
| AAS 300 mg |  |  |  |  |  |  |
| Paracétamol 500 mg Cp |  |  |  |  |  |  |
| Paracétamol 100 mg Cp |  |  |  |  |  |  |
| Paracétamol 120 mg Sirop |  |  |  |  |  |  |
| Fer + folate |  |  |  |  |  |  |
| Amoxicilline 500 mg |  |  |  |  |  |  |
| Amoxicilline 250 mg Sirop |  |  |  |  |  |  |
| Amoxicilline + Acide Clavulanique 500 mg Cp |  |  |  |  |  |  |
| Amoxicilline + Acide Clavulanique 250 mg Sirop |  |  |  |  |  |  |
| Benzatine pénicellineinj.2,4M |  |  |  |  |  |  |
| Benzatine pénicellineinj.1,2M |  |  |  |  |  |  |
| Gentamycine inj |  |  |  |  |  |  |
| Métronidazole 250 mg |  |  |  |  |  |  |
| Mébendazole ou Albendazole |  |  |  |  |  |  |
| Tétracycline pommade(OPH) |  |  |  |  |  |  |
| Violet de gentiane |  |  |  |  |  |  |
| Thiamphénicolinj. 750 mg |  |  |  |  |  |  |
| Diazépam 10mg |  |  |  |  |  |  |
| Quinine résorcine 400 inj |  |  |  |  |  |  |
| SRO |  |  |  |  |  |  |
| Solution de Ringer lactate 500 ml |  |  |  |  |  |  |
| Zinc |  |  |  |  |  |  |
| Vitamine A 100 000 UI |  |  |  |  |  |  |
| Vitamine A 200 000 UI |  |  |  |  |  |  |
| Contraceptif inj 2 mois |  |  |  |  |  |  |
| ARV |  |  |  |  |  |  |
| Détermine |  |  |  |  |  |  |
| Bioline |  |  |  |  |  |  |
| ATRIPLA |  |  |  |  |  |  |
| Duovir N |  |  |  |  |  |  |
| DuovirEfv |  |  |  |  |  |  |
| Cotrim 480mg |  |  |  |  |  |  |
| Cotrim 120mg/SP |  |  |  |  |  |  |
| Duovir BB |  |  |  |  |  |  |
| AZT sirop |  |  |  |  |  |  |
| Nevirapine Sirop |  |  |  |  |  |  |
| **Vaccins** |  |  |  |  |  |  |
| BCG |  |  |  |  |  |  |
| DTCHépBHib |  |  |  |  |  |  |
| VPO |  |  |  |  |  |  |
| VAR |  |  |  |  |  |  |
| VAT |  |  |  |  |  |  |
| VAA |  |  |  |  |  |  |
| K**its** |  |  |  |  |  |  |
| TRO |  |  |  |  |  |  |
| IST |  |  |  |  |  |  |
| Accouchement |  |  |  |  |  |  |
| Moustiquaire imprégnée |  |  |  |  |  |  |

**10 GESTION DES RESSOURCES HUMAINES**

**Ces activités sont-elles menées dans le service ? Oui Non**

**Tableau 49 : Répartition des agents par catégorie professionnelle et par sexe selon leur régularité au poste de travail**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Catégories** | **Effectifs** | | | **Jours d'absences** | | | **Total jours de travail prévus** | **Taux d'absentéisme** |
| **Hommes** | **Femmes** | **Total** | **Hommes** | **Femmes** | **Total** |
| **Médecins** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sages-femmes et infirmiers |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ATS |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Personnel administratif |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Personnel de nettoyage |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Autres agents |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Totaux |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total jours de travail prévus |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Taux d'absentéisme |  |  |  |  |  |  |  |  |

**11. – Gestion des finances**

**Ces activités sont-elles menées dans le service ? Oui Non**

**Tableau 50 : Etat des redevances perçues au cours du mois**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rubrique** | **Centre de sante** | **Poste de sante** | **Communauté** | **Total** |
| Recette propre |  |  |  |  |
| Subvention |  |  |  |  |
| Dépenses locales |  |  |  |  |
| Solde recette propre |  |  |  |  |
| Versement bancaire |  |  |  |  |
| No du reçu de versement |  |  |  |  |
| Dépenses bancaires |  |  |  |  |
| N° reçu virement |  |  |  |  |
| Solde bancaire |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |

**Tableau 51 : Etat des ressources propres du ce**

**Montant total des ressources propres :**

**9.4 Prévention et Contrôle des Infections (PCI)**

**Ces activités sont-elles menées dans le service ? Oui Non**

**Tableau 52 : Disponibilité des intrants de PCI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ressources** | **Nombre de jours de disponibilité** |
| Eau |  |
| Hypochlorite de calcium |  |
| Savon |  |
| Solution hydro alcoolique |  |
| Gants |  |
| Equipements de protection individuelle |  |
| Matériel d'assainissement |  |
| Poubelles pour déchets piquants et coupants |  |
| Poubelles pour déchets mous contaminés |  |
| Poubelles pour déchets anatomiques |  |
| Poubelles pour déchets ménagers |  |
| Poubelles pour déchets non contaminés |  |
| Matériel de transport des déchets |  |
| Autoclave |  |
| Poupinel |  |
| Incinérateur |  |
| Total jours de disponibilité |  |

**Tableau 53 : Activités de traitement et d'élimination des déchets**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Services** | **Nombre de charges de stérilisation** | **Nombre de charges d'incinération** |
| Médecine générale et spécialités |  |  |
| Pédiatrie |  |  |
| Chirurgie et spécialités |  |  |
| Gynéco obstétrique |  |  |
| Urgences |  |  |
| Laboratoire |  |  |
| Imagerie |  |  |
| Pharmacie |  |  |
| Autres |  |  |
| Total des charges |  |  |

**Tableau 54 : Accidents d'exposition au sang**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Services** | **Nombre de cas** | **Catégories professionnelles concernées** |
| Médecine générale et spécialités |  |  |
| Pédiatrie |  |  |
| Chirurgie et spécialités |  |  |
| Gynéco obstétrique |  |  |
| Urgences |  |  |
| Laboratoire |  |  |
| Imagerie |  |  |
| Pharmacie |  |  |
| Autres |  |  |
| Total |  |  |

**10 – Gestion du rapport mensuel**

**Gestion du rapport au niveau de l’établissement**

Date de fin de remplissage du rapport:

*Jour mois année*

Date de départ du rapport de l’établissement :

*Jour mois année*

Moyen d’acheminement du rapport : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Au niveau de la BSD – Section Statistique et information Sanitaire (SSIS)**

Date d’arrivée du rapport au BSD/SSIS :

*Jour mois année*

Rapport réceptionné par : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Erreurs constatées :

Le rapport est–il retourné dans l’établissement : oui : non :

*Si oui, préciser les motifs*:

*Date de départ de la SSIS/ BSD* :

*Jour mois année*

*Date de retour à la SSIS/BSD* :

*Jour mois année*

Date de saisie :

*Jour mois année*

**Tableau 55 : SITUATION DU PERSONNEL SOIGNANT**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Catégorie professionnelle** | **Genre** | | **Total** | **Nationalité** | | **Observations** |
| **H** | **F** |  | **Guinéenne** | **Expatrié** |  |
| Médecin |  |  |  |  |  |  |
| Pharmacien |  |  |  |  |  |  |
| Biologiste |  |  |  |  |  |  |
| Technicien sup. labo |  |  |  |  |  |  |
| Infirmiers |  |  |  |  |  |  |
| Sage-femme |  |  |  |  |  |  |
| aide de santé |  |  |  |  |  |  |
| Agent Technique de la Santé |  |  |  |  |  |  |
| Stagiaires |  |  |  |  |  |  |
| Matrone |  |  |  |  |  |  |
| Garçon / fille de salle |  |  |  |  |  |  |
| Agent d’entretien |  |  |  |  |  |  |
| Contractuels |  |  |  |  |  |  |