

RAPPORT MENSUEL D'ACTIVITES INTEGREES DES CSB

(Activités Curatives /Prévention / Maternité/ Gestion des intrants/Gestion Financière)

Mois :

Année :

Tableau 1 : IDENTIFICATION DE LA FORMATION SANITAIRE

N° d'identification du CSB (code CSB)									Type et Nom du CSB : Commune :
Statut administratif du CSB : (Public / Privé non lucratif / Privé lucratif)	SDSP de :								DRSP de :

Tableau 2 : TRANSMISSION DES RAPPORTS

Rapport adressé au SDSP le : (à remplir par le chef CSB)	Nom / Titre / Signature :
Rapport reçu au SDSP le : (à remplir par le responsable au niveau SDSP)	Nom / Titre / Signature :

Tableau 3 : COMMUNICATION ET SENSIBILISATION

Programme	Thème	Nombre de participants aux séances		
		Homme	Femme	Total

Tableau 4 : NOUVEAUX CAS DE MALADIES VUES EN CONSULTATIONS EXTERNES (Registre de Consultation Externe, pré-rapport)

Diagnostic de la maladie/Symptômes	0-28j		29-59 j		2-11m		1-4 ans		5 - 14 ans		15 – 24 ans		25 – 59 ans		60 ans et plus		Référé	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
Maladies prioritaires à surveiller																		
Signes d'Infections Bactériennes Graves																		
Pneumonie sévère																		
Dysenterie/Diarrhée sanguinolente																		
Suspicion de Fièvre Typhoïde																		
Diarrhées avec déshydratation																		
Diarrhées sans déshydratation																		
Suspicion de Cholera																		
Syndrome grippal																		
Varicelle																		
Oreillon																		
IRA (Toux avec Rhume ou Maux de gorge ou Otite et Fièvre apparue depuis moins de 15 jours)																		
Pneumonie																		
Toux ou Rhume																		
Asthme																		
Maux de gorge																		
MAPI grave																		
MAPI mineur																		
Suspicion de rougeole/rubéole																		

Diagnostic de la maladie/Symptômes	0-28j		29-59 j		2-11m		1-4 ans		5 - 14 ans		15 – 24 ans		25 – 59 ans		60 ans et plus		Référé	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
Diphtérie																		
Coqueluche																		
Tétanos																		
Paralysie Flasque Aigue																		
Écoulement génital																		
Ulcération génitale																		
Infection à VIH																		
Paludisme simple																		
Paludisme chez les femmes enceintes																		
Paludisme grave autre que FE																		
Nombre de patients ayant reçu un traitement de pré-référence pour un Paludisme grave																		
Toux plus 3 semaines Suspicion de Tuberculose																		
Tuberculose confirmée Bacilloscopie (CDT CSB)																		
Lèpre Pauçi Bacillaire (PB)																		
Lèpre Multi Bacillaire (MB)																		
Anémie																		
Insuffisance pondérale																		
Malnutrition Aigüe Modérée																		
Malnutrition Aigüe Sévère																		
Surpoids / Obésité																		
Retard de croissance																		
Otite																		
Déficience auditive																		
Œil rouge traumatique																		
Conjonctivite																		
Déficience visuelle																		
Suspicion de cataracte																		
Caries dentaires																		
Épilepsie																		
Troubles mentaux																		
HTA																		
Accident Vasculaire Cérébral																		
Suspicion de neurocysticercose																		
Suspicion de diabète																		
Diabète confirmé																		

Diagnostic de la maladie/Symptômes	0-28j		29-59 j		2-11m		1-4 ans		5 - 14 ans		15 – 24 ans		25 – 59 ans		60 ans et plus		Référé	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
Suspicion de Drépanocytose																		
Hydrocèle																		
Lymphœdème																		
Incrustation des puces chiques dans la peau																		
Douleurs articulaires																		
Infirmité Motrice Cérébrale																		
Troubles urinaires																		
Hématurie																		
Fistules obstétricales																		
Suspicion de cas de Peste pulmonaire																		
Suspicion de cas de peste bubonique																		
Ictère																		
Autres nouveaux cas de maladies non épidémiques à préciser dans l'observation																		
Évènements ou autre maladies épidémiques inattendus																		
Suspicion de méningite																		
Suspicion d'Arboviroses (Dengue, Chikungunya)																		
Suspicion de Fièvre de la Vallée de Rift																		
Autres Fièvres hémorragiques																		
Toxi -Infection Alimentaire Collective																		
Intoxication par consommation d'Animaux Marins																		
Morsures/griffures par animal à sang chaud																		
Suspicion de rage humaine																		
Total Consultants: toutes causes																		
Signes généraux de danger																		
Maladies fébriles toutes causes confondues																		

Nombre d'épisodes de TIAC :

Nombre d'épisodes d'ICAM (Temps) :

Nombre des sinistrés :

Nombre des sinistrés prise en charge :

Tableau 5: SUIVI DES MALADIES CHRONIQUES NON TRANSMISSIBLES (MCNT)

Ancien cas	0-4 ans		5-9ans		10-14ans		15-17 ans		18-24 ans		25 -59 ans		60 ans et plus		Référé	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
HTA																
Diabète confirmé																
Asthme																

Tableau 6 : NOUVEAUX CAS DE TRAUMATISMES ET VIOLENCES VUES EN CONSULTATIONS EXTERNES (Registre Consultation Externe, pré-rapport)

Nombre des victimes	0-4 ans		5-9ans		10-14ans		15 - 17 ans		18 - 24 ans		25 -59 ans		60 ans et plus		Total		Référé	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
Violences sexuelles																		
Violences basées sur le genre (autres que violences sexuelles)																		
Autres violences																		
Accidents de circulation (AC)																		
Accidents de travail (AT)																		
Tentative de Suicide																		
Autres cas de traumatismes																		

Tableau 7 : UTILISATION – FREQUENTATION - PRESCRIPTION – MODE DE PAIEMENT (RCE, Ordonnance facture, bon de soins)

Total des Consultants : nouveaux cas (Tab 4 + Tab 6)			
Mode de paiement des dépenses de santé		Nombre total des Consultations : nouveau cas et ancien cas (suivi du mois)	Nombre total d'ordonnances prescrites (ordonnance facture)
Paieement Direct			
Prises en charge	CNSS		
	Autres prises en charge		
Bon de soin			
Total			

Tableau 8 : DEPISTAGE ET PRISE EN CHARGE :**I- PALUDISME**

Age	Nombre cas de fièvre toutes causes (cf tab 4)	RDT effectués	Microscopie effectuée	Test RDT (+)			Test Microscopie (+)	Genre		Traitement ACT Cp	Primaquine Cp	Artésunate Suppo	Artésunate inj
				101	110	111		M	F				
2 - 11 mois													
1 - 5 ans													
6 - 13 ans													
14 – 24 ans													
25 ans et plus													
Total													
MIDs pour enfants moins de 5 ans malades vus en CE (cibles en 5 maladies prioritaires):													
MIDs pour groupe à risque (migrants/réfugiés/personnes déplacées):													

II- PRISE EN CHARGE INTEGREE DES MALADIES DE L'ENFANT :

PCIME chez les enfants moins de 5 ans (RCE)	Diarrhées (cf. tab.4)	Diarrhées correctement traitées par Zinc/SRO	Pneumonie (cf. tab. 4)	Pneumonie correctement traitée par Amoxicilline	Conseils Alimentation de l'enfant malade
Nombre nouveaux cas					

III- REFERENCE CONTRE REFERENCE :

Nb d'enfants malades < 5 ans référés par les Agents communautaires reçus au CSB	Nb d'enfants malades < 5 ans contre référés aux sites communautaires (Fiche de contre référence)	Nb d'enfants malades < 5 ans référés aux centres hospitaliers	Nb d'enfants malades < 5 ans référés aux centres hospitaliers contre référés au CSB (Fiche de contre référence)

IV- LESIONS PRE-CANCEREUSES DU COL UTERIN

Age	Femmes dépistées par IVA	IVA +	IVA+ traitées par cryothérapie	Anomalie au niveau du sein (nodule, ulcération, écoulement...)
18 -24 ans				
25 - 49 ans				
Total				

Tableau 9 : DEPISTAGE IST / VIH (Registre confidentiel de Counseling et de dépistage_ Registre Consultation Externe)

Dépistage Syphilis	Cas écoulement génital	Dépistés syphilis	Syphilis positif
Nombre nouveaux cas			

VIH	AGE						Total	SEXE		PCPER			GROUPES VULNERABLES				GROUPES SPÉCIFIQUES			AUTRES
	< 10 ans	10 - 14ans	15 - 19ans	20 - 24 ans	25 - 49 ans	49 ans et plus		M	F	PS	HSH	CDI	Patients IST	Détenus	Jeunes vulnérables	Autres groupes à risques	PTME		Tuberculeux	
																	Femmes Encintes	Enfants nés de mère séropositive		
Nb des clients ayant été dépisté																				
Nb des clients ayant reçu du counseling post-test																				
Nb des clients dépisté séropositifs																				

Tableau 10: SUIVIS DES ACTIVITES DE PRISE EN CHARGE DES PVIH**I- SITUATION DES PVIH**

Nombre de PVIH	Masculin				Féminin				Total	PCPER		
	< 1 an	1 - 4 ans	5 - 14 ans	> 15 ans	< 1 an	1 - 4 ans	5 - 14 ans	> 15 ans		PS	HSH	CDI
Suivies fin du mois précédent												
Nouveau cas du mois												
Dépisté TB du mois												
Dépisté TB + du mois												
Entrant transféré du mois												
Perdue de vue récupérées du mois												
Perdues de vue du mois												
Décédées du mois												
Sortant transféré du mois												
Suivies fin du mois en cours												

II- TRAITEMENTSuivi du traitement

Type de traitement	Masculin				Féminin				Total	PCPER		
	< 1 an	1 - 4 ans	5 - 14 ans	> 15 ans	< 1 an	1 - 4 ans	5 - 14 ans	> 15 ans		PS	HSH	CDI
PVVIH sous ARV												
Femmes enceintes												
PVVIH effectuant PCR												
Charge virale <1000 copies												
PVVIH sous ARV et Traitement antituberculeux												

III- PROPHYLAXIE IO - ARV - AES3.1. Prophylaxie IO

Type de prophylaxie	Masculin					Féminin					Total
	0-28j	29j-11m	1 - 4 ans	5 - 14 ans	> 15 ans	0-28j	29j-11m	1 - 4 ans	5 - 14 ans	> 15 ans	
PVVIH sous prophylaxie CTX											
PVVIH sous prophylaxie INH											

3.2. Prophylaxie ARV(sous-comité SIS)

	Viol				AES		Total
	Femmes	Hommes	Fille	Garçons	Milieu de soins	Autres	
Nombre de cas							

IV- SUIVI DE NOUVEAU NÉ D'UNE MÈRE SÉROPOSITIVÉ AU VIH

Nbr Total de nouveau-né	Sous PTME	Testé par PCR		PCR +	
		0-6 semaines	+ de 6 semaines	0-6 semaines	+ de 6 semaines

V-PLANNING FAMILIAL CHEZ LES FEMMES PVVIH (DANS LE CADRE DE LA PTME)

Nbr Total Femmes PVVIH	Sous contraceptifs modernes

Tableau 11 : PROGRAMME NUTRITION (Registre Consultation Externe, Registre Surveillance Nutritionnelle des Enfants)

Tranche s d'âge	Surveillance nutritionnelle des enfants moins de 5 ans (pesée périodique et consultation externe)												
	Enfants pesés	Enfants mesurés	Enfants pesés et mesurés	Enfants mesurés par PB et détectés par œdèmes	Insuf pond	Retard de croissance	Malnut Aigue modérée		Malnut Aigue sévère			Conseils	
					P/A inf- 2ET	T/A inf - 2ET	P/T inf - 2ET	115m m=<P B<125 mm	P/T inf - 3ET	PB<115 mm	Œdèm es	AME	Dive rs Ali men tatio ns
0-5 mois													
6-11 mois													
12-23 mois													
24-59 mois													
Total													

(Registre CREN, Registre Consultation Externe)

Tranches d'âge	Prise en Charge CRENAS							Enfants ayant reçus (y compris SSME)	
	Admis	Sorties				Nb enfant ayant une Durée de séjour (>=45 Jours) pour les sortis guéris	Nb enfant ayant un Gain de poids < 4g/kg/j pour les sortis guéris par P/T	Vit. A	Albendazole
		Guéris	Décédés	Abandons	Autres Sorties				
6 – 11 mois									
12– 23 mois									
24 – 59 mois									
Total									

Nutrition	Nb échantillons effectués	Nb test positif
Analyse de l'iodation de sel		

Nutrition	Filles	Garçons
Fer (niveau école /communautaire)		

- Nombre de femmes conseillées sur la diversification alimentaire de l'enfant : /____/
- Nombre de femmes conseillées sur l'alimentation de l'enfant malade : /____/

Tableau 12 : CONSULTATION PRÉNATALE (Registre Consultation PréNatale et Registre confidentiel de Counseling et Dépistage, Carnet de santé)

Total CPN :			
	Scolarisé	Non Scolarisé	Femmes Enceintes vues en CPN, diagnostiquées hypertendues
Femmes enceintes vues en 1 ^{ère} CPN			Femmes Enceintes vues en CPN, dépistées du diabète
Femmes enceintes <15 ans vues en 1 ^{ère} CPN			Femmes Enceintes vues en CPN, diabétique
Femmes enceintes entre 15 – 17 ans vues en 1 ^{ère} CPN			Femmes Enceintes vues en 1 ^{ère} CPN ayant effectué la sérologie de la syphilis
Femmes enceintes 18 ans et plus vues en 1 ^{ère} CPN			Femmes enceintes vues en 1 ^{ère} CPN grossesse dépistées à la syphilis (+)
Femmes enceintes vues en 1 ^{ère} CPN ayant reçu FAF/MMS			Femmes enceintes vues en 1 ^{ère} CPN syphilis (+) ayant reçu 3 doses de Benzathine Pénicilline
Femmes enceintes ayant pris au moins 30 comprimés de FAF/MMS pendant la CPN			Femmes enceintes moins de 4 mois de grossesse vues en 1 ^{ère} CPN dépistées à la syphilis
Femmes enceintes moins de 4 mois de grossesse vues en 1 ^{ère} CPN			Femmes enceintes moins de 4 mois de grossesse vue en 1 ^{ère} CPN dépistées syphilis (+)
Femmes enceintes ayant effectué 4 CPN et plus			Femmes enceintes moins de 4 mois de grossesse vue en 1 ^{ère} CPN, dépistées syphilis (+), recevant une dose de Benzathine Peni
Femme enceintes ayant effectué 8 contacts			Femmes enceintes vues en 1 ^{ère} CPN ayant fait le test VIH
Femmes enceintes vues en 1 ^{ère} CPN ayant eu MID			Femmes Enceintes vues en 1 ^{ère} CPN ayant fait le test VIH et retiré leurs résultats
Femmes enceintes testées positives pour le paludisme			Femmes enceintes vues en 1 ^{ère} CPN dépistées VIH (+)
Femmes enceintes ayant reçu : TPI1			Femmes enceintes référées par les AC reçues par les CSB
Femmes enceintes ayant reçu : TPI2			Femmes enceintes reçues par les CSB et contre référées aux AC
Femmes enceintes ayant reçu : TPI 3			Femmes enceintes référées au niveau supérieur
Femmes enceintes ayant reçu : TPI3 et plus			

- Nombre de femmes enceintes conseillées en diversification alimentaire chez la femme enceinte : /____/
- Nombre de femmes enceintes conseillées en prise de FAF/MMS : /____/
- Nombre de femmes enceintes conseillées en initiation précoce de l'allaitement : /____/

Tableau 13 : ACTIVITÉS DE MATERNITÉ (Registre Accouchement Post Natal)

	10 - 14 ans	15 - 17 ans	18 - 24 ans	25 ans et plus	Nouveau-nés vivants		Nouveau-nés, nés de mères infectées par le VIH	
Accouchements					Nouveau-nés avec poids < 2500 g dans le centre		Nouveau-nés ayant reçu une prophylaxie aux ARV	
Avortements complets					Nouveau-nés ayant reçu Chlorhexidine immédiatement après naissance		Nouveau-nés vivants, nés de mères syphilitiques	
Avortements incomplets					Nouveau-nés avec Infections ombilicales		Nouveau-nés asymptomatiques, nés de mères syphilitiques, ayant reçu une dose de Benzathine Pénicilline	
Décès maternels					Nombre de femmes ayant reçu de l'utérotonique immédiatement après accouchement et avant la délivrance du placenta pour la prévention de l'HPP		Nombre de fiches d'autopsie verbale de décès maternel reçues	
Complication accouchement					Nouveau-nés			
Hémorragie		Travail prolongé			Nouveau-nés à risque de paralysie cérébrale (anoxie, ictère intense et prolongé, prématuré)		Nouveau-nés avec malformations congénitales, bec de lièvre, fente palatine...	
Infection post partum		Éclampsie					Nouveau-nés avec Pieds bots	
		Pré éclampsie			Mort-nés Frais		Mort-nés Macérés	
Nombre de femmes prises en charge par Sulfate de Magnésie inj.					Nouveau-nés n'ayant pas respiré ni crié à la naissance		Nombre de nouveau-nés n'ayant pas respiré ni crié à la naissance réanimé réveillé	

Post partum	0-24h	2èj-28èj
Décès néonatal		

AME	
1 ^{ère} heure / _ /	0-6 mois / -- /
Démonstration Technique AME	

Période visites post natales	Dans les 24h	Dans les 48-72h	Dans les 3-14 jours	Après la 6 ^{ème} semaine
Nb CPON				

Tableau 14 : PROGRAMME ELARGI DE VACCINATION (Fiche de pointage, carte infantile, Registre de vaccination, Cahier IEC)

Stratégie avancée planifiée :
 Stratégie fixe planifiée :

Stratégie avancée réalisée :
 Stratégie fixe réalisée :

Cibles	Stratégies	BCG	Polio Oral (VPO)				Vaccin Polio Inactivé (VPI)	Penta (DTC-HepB-Hib)			PCV_10			Rotavirus		VAR/RR	
			VP O-0	V P O-1	V P O-2	V P O-3		Pe nt a-1	Pe nt a-2	Pe nt a-3	P C V_10 -1	P C V_10 -2	PC V_10-3	Ro ta-1	Ro ta-2	VAR-1	VAR2 (15-18mois)
0-11 mois	Fixe																
	Avancée/Mobile																
Total 0-11 mois																	
1-5 ans	Fixe																
	Avancée/Mobile																
Total 1-5 ans																	

- Enfants complètement vaccinés : /___/
- Enfants non vaccinés en DTCHépbHib3 : /___/
- MIDs distribuées pour les enfants de moins de 1 an complètement vaccinés : /___/
- Mère d'enfants 0-6 mois conseillées en AME durant les séances de vaccination : /___/
- Mère d'enfants 6-23 mois conseillées en Diversification alimentaire chez l'enfant durant les séances de vaccination : /___/
- Mère d'enfants 0-6 mois conseillées en Continuation de l'allaitement maternel jusqu'à 2 ans durant les séances de vaccination : /___/

Cibles	VAT1 /Td1	VAT2 et+/Td2 et +
Femmes Enceintes		
Femmes en âge de reproduction		
Cibles	HPV1	HPV2
Jeunes Filles		

Manifestations Adverses Post-Immunisation (MAPI)

Type de MAPI	Cas notifiés	Cas investigués
MAPI Mineures		
MAPI Graves		
Total		

Etat de fonctionnalité de l'équipement de chaîne de froid

Températures extrêmes du réfrigérateur au cours du mois		Nombre d'alarmes au cours du mois		Nombre de jours d'arrêt du réfrigérateur dans le mois	Nombre d'équipements de chaîne de froid fonctionnels à la fin du mois
Minimale (T°)	Maximale (T°)	Négatives (Nb)	Positives (Nb)		

Communication et mobilisation sociale :

Stratégie	Planifiée	Réalisée
Emissions Radio/Télé		
Dialogue communautaire		

Tableau 15 : PLANIFICATION FAMILIALE (Registre Planning Familial, Échéancier)

Méthodes	Produits	Nb de nouveaux utilisateurs				Nb d'utilisateurs réguliers				Nb de perdus de vue			
		10-14 ans	15-19 ans	20 - 24 ans	25 ans et plus	10-14 ans	15-19 ans	20 - 24 ans	25 ans et plus	10-14 ans	15-19 ans	20 - 24 ans	25 ans et plus
Stratégie fixe													
Contraceptifs oraux	Microgynon												
	Microlut												
Contraceptifs Injectables	DMPA-IM												
	DMPA-SC												
Spermicides vaginaux	Conceptrol												
Barrière	Préservatifs Masculins												
	Préservatifs Féminins												
	DIU/Copper Tcu 380												
Implants	Implanon NXT												
	Levonplant												
Contraception d'Urgence	Levonorgestrel 0,75												
	Levonorgestrel 1,50												
Naturelle	Collier du cycle												
	MAMA												
	PFN												

CCV	Section des trompes												
	Vasectomie												
Total													
Stratégie avancée													
Implants	Implanon												
Barrière	DIU												

- Nombre de femmes réparées de fistules ayant bénéficié de PF : /___/
- Nombre de femmes ayant bénéficié de contraception d'urgence : /___/
- Nombre de femme ayant bénéficié de PF Post Abortum : /___/
- Nombre utilisateurs PF Post partum immédiat : /___/

Tableau 16 : ACTIVITÉS DE DENTISTERIE (Registre dentisterie)

Tranches d'âge	Nouveaux Consultants	Consultations	Extractions	Soins obturateurs	Autres soins	Radiographie
< 15ans						
15ans et plus						

Tableau 17 : SANTE SCOLAIRE (Cahier d'enregistrement ou registre, cahier test iode)

Santé Scolaire	6 à 9 ans		10 à 14 ans		15 et plus		Total
	M	F	M	F	M	F	
Élèves/jeunes vus en visite médicale							
Élèves/jeunes ayant Problèmes de santé							
Nombres de MID distribués aux enfants scolarisés							

Tableau 18 : GESTION DE STOCK DES INTRANTS GRATUITS ET FANOME (Fiche de pointage, Fiche de stock, RUMER)**INTRANTS GRATUITS**

DÉSIGNATION	Stock au début du mois (1)	Quantité reçue durant le mois (2)	Quantité Utilisée (3)	Quantité redéployée (4)	Quantité Perdue : expirée, cassée, avariée (5)	Quantité é sortie aux AC (6)	Quantité restante à la fin du mois (7)= (1+2)-(3+4+5+6)	Stock Disponible et Utilisable à l'inventaire (SDU) (8)	Nombre des jours de rupture de stock
Programme : PEV (en dose pour les vaccins)									
BCG									
VPO									
VPI									
DTC HépbHib									
PCV 10									
Rotavirus									
VAR/RR									
VAT/TD									
Kit Rougeole									
Kit PFA									
HPV									
SAB 0,5ml									
SAB 0,05ml									
Seringue 2ml									
Seringue 5ml									
Boîte de sécurité									
Solvant BCG (flacon)									
Solvant VAR (flacon)									
Pétrole (litre)									
Nbr de jour de fonctionnalité du réfrigérateur dans le mois :									
Programmes : Paludisme									
SulfadoxinePyriméthamine femme enceinte (cp)									
RDT									

ACT : 2-11m									
ACT : 1-5ans									
ACT : 6-13ans									
ACT : 14ans et plus									
MID de routine									
Artesunate injectable									
Artesunate suppo									
Primaquine									
Autres produits palu à préciser									
Programmes : IST/VIH									
Préservatifs masculins									
Préservatifs féminins									
Benzathine Pénicilline									
Kit écoulement génital									
Kit ulcération génitale									
SD Bioline syphilis									
1 ^{er} Test VIH (Détermine)									
2 ^e Test VIH (Unigold)									
3 ^e Test VIH (SD Bioline VIH)									
TDF 3TC EFV									
TDF 3TC DTG									
Programmes : Nutrition									
Plumpynut (en sachet)									
Amoxicilline									
Vitamine A 100 000 UI en boîte									
Vitamine A 200 000 UI en boîte									
SRO/Zinc									
Albendazole 400mg en boîtes									
Programmes : PF									
LoFemenal									
Microgynon									
Ovrette									
Microlut									
Dépo-Provera DMPA IM									
SaynaPress DMPA SC									
Mégestron									
Conceptrol									
DIU									
Implanon NXT									
Levoplant									
Collier du cycle									
Programmes : Lèpre									
PCT MBA									
PCT MBE									
PCT PBA									
PCT PBE									
Prédnisolone									
Programmes : MSR									
KIA gratuits									
Collyre gentamycine									
Ampicilline inj.1g									
Ampicilline inj. 500									
Métronidazole inj.									
Gentamycine inj.80									
Gentamycine inj.20									
Oxytocine injectable									
Sulfate de Magnésieinj.									
Gluconate de calcium inj									
Chlorhexidine Gel									
Misoprostol Cp									

MEDICAMENTS TRACEURS

Désignation	Stock au début du mois (1)	Quantité reçue durant le mois (2)	Quantité Utilisée (3)	Quantité redéployée (4)	Quantité Perdue : expirée, cassée, avariée, vol, effraction (5)	Quantité sortie aux AC (6)	Quantité restante à la fin du mois (7)= (1+2)-(3+4+5+6)	Stock Disponible et Utilisable à l'inventaire (SDU) (8)	Nombre des jours de rupture de stock
Albendazole cp 400 mg									
Amoxicilline poudre pour sirop 250 mg									
Amoxicilline gélule 500 mg									
Amoxicilline + Acide clavulanique poudre pour solution injectable 1 g /200 mg									
Beclométasone solution pour inhalation en flacon pressuré									
Benzylpénicilline 1MUI inj									
Cotrimoxazolecp 120 mg									
Cotrimoxazolecp 480 mg									
Dompéridone cp 10 mg									
Fer acide folique cp 240 mg									
Gentamycine inj 80 mg									
Hydrochlorothiazide cp 25 mg									
Ibuprofène cp 200 mg									
Métoclopramide cp 10 mg									
Metronidazole cp 250 mg									
Nicardipine cp 20 mg									
Paracétamol cp 500 mg									
Phénobarbital cp 50 mg									
SRO + Zinc									

Tableau 19 : GESTION FINANCIÈRE (Source : Bon de livraison/Rumer/Bons de soins /Livre de caisse/Livre de Banque /Relevé bancaire)**I-SITUATION MEDICAMENTS (VALEUR EN ARIARY)**

Médicaments (Fanome)	Valeurs Fin du mois précédent = valeur début du mois en cours (Selon l'inventaire)	Valeurs des Entrées au cours du mois (dotation / livraison médicaments et consommables) (avec majoration) 2			Valeurs des Sorties au cours du mois (vente des médicaments et consommables aux malades, médicaments périmés, avariés, redéployés, ...) 3					Valeurs Théorique Fin du mois en cours 4 = 1 + 2 - 3	Valeurs Physique Fin du mois en cours (Inventaire) 5	Écart 6 = 5 - 4	Observation (explication de l'écart)
	1	Subvention État	Livraison médicaments et consommables FANOME	Autres (Dons, prêt, ...)	Vente au malade	Vente aux Agents Communautaires	Médicaments inutilisables (périmés, avariés)	Redéployés, médicaments prêtés	Vol, effraction				

II-SITUATION FINANCIERE : FANOME (VALEUR EN ARIARY)

	Solde Fin du mois précédent = valeur début du mois en cours (Banque et Caisse) 1	Recette au cours du mois 2			Dépenses au cours du mois 3			Solde théorique Fin du mois en cours 4 = (1 + 2) - 3	Montant à rembourser par CNSS 5	Solde en caisse 6	Solde en banque 7	Total 8 = 5 + 6 + 7	Écart 9 = 8 - 4	Observation (explication de l'écart)
		Vente (CSB, AC, CNSS, Voucher, autres ...)	Restitution vol & Détournement	Autres recettes (redéploiement, dotations)	Achats Médicaments et consommables	Fonds équité	Autres (divers frais et fonctionnement,							
PhaGCom														
Dentisterie														

III-SITUATION FINANCIERE : FONDS D'EQUITE (VALEUR EN ARIARY)

Sources	Solde Fin du mois précédent = valeur début du mois en cours (Banque et caisse) 1	Recette au cours du mois 2		Dépenses au cours du mois 3		Solde théorique Fin du mois en cours 4 = 1 + 2 - 3	Solde en caisse 5	Solde en banque (relevé bancaire) 6	Total 7 = 5 + 6	Écart 8 = 7 - 4	Observation (explication de l'écart)
		3/135 des recettes médicaments consommables	Subvention, dons, autres entrées	Montant bons de soins (remboursement)	Autres à préciser dans la colonne observations						
PhaGCom											
Dentisterie											

TABLEAU 20 : CAUSES DE DECES CIM 10 (Source : certificat de décès et/ou constatation des décès [Interroger succinctement la proche de décédé], autopsie...)

CIM 10	CAUSES DE DECES	0-28j		29-59 j		2-11m		1-4 ans		5 – 14 ans		15 – 24 ans		25 – 59 ans		60 ans et plus	
		M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
A00-B99	Maladies infectieuses et parasitaires																
B54	Paludisme																
C00-D48	Tumeurs																
D50-D89	Maladies de sang																
E00-E90	Maladies endocriniennes																
F00-F99	Troubles mentaux																
G00-G99	Maladies de système nerveux																
H00-H59	Maladies de l'œil																
H60-H95	Maladies de l'oreille																
I00-I99	Maladies de l'appareil circulatoire																
J00-J99	Maladies de l'appareil respiratoire																
K00-K93	Maladies de l'appareil digestif																
L00-L99	Maladies de la peau																
M00-M99	Maladies de l'appareil ostéoarticulaire, muscles																
N00-N99	Maladies de l'appareil génito-urinaire																
O00-O99	Grossesse, accouchement																
P00-P96	Affections période périnatale																
Q00-Q99	Malformations congénitales																
R00-R99	Signes anormaux des examens cliniques																
S00-T98	Lésions traumatiques																
V01-Y98	Causes externes																
	Total décès :																

Tableau 21: MESSAGES A TRANSMETTRE

OBSERVATIONS / REMARQUES PAR FS	RETRO INFORMATION DE L'EMAD

PROGRAMME DE LUTTE CONTRE LA LEPRE (cahier de traitement)

NB : LE TABLEAU CI-DESSOUS est à compléter au niveau CSB et à remettre au responsable Lèpre du District sans SAISIR DANS LE LOGICIEL GESIS CSB NOUVELLE VERSION 2015

Lèpre	Liste des entrants durant le mois						
N° matricule	Nom, Prénom, Age, Sexe	Adresse complète (préciser si extra district)	Forme MB/PB	Degré invalidité	Score YMP	Statut à l'entrée	Début traitement
	Liste des malades en réaction durant le mois						
N° matricule	Nom et prénom	Période de survenue**	Forme MB/PB	Gravité (modérée/sévère)	Traitement (AINS/corticoïde)	Lieu de référence	
	Liste des sorties durant le mois						
N° matricule	Nom et prénom	Adresse	Forme MB/PB	Degré invalidité	Score YMP	Date fine de traitement	Statut à la sortie***

*** Pour les cas réadmis**

****Statut à l'entrée : Nouveau cas (NC), Réadmis (Réad), Rechute (Rech), Transfert (Trans)**
Statut à la sortie : Guéri (G), Abandon (Aband), Transféré (Trans), Erreur de Diagnostic (ED), Décédé (DCD)

*****Période de survenue : avant le traitement ou au cours du traitement ou après le traitement.**

NB : En cas d'absence d'entrée et de sortie, écrire NEANT OU METTRE TRAIT OBLIQUE