 

MINISTERE DE LA SANTE ET REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE

DE L’HYGIENE PUBLIQUE -----------------------

Union Discipline Travail

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



**A**



**PROGRAMME NATIONAL DE LA SANTE SCOLAIRE ET UNIVERSITAIRE-ADOLESCENTS ET JEUNES**

### **DIRECTION DE L'INFORMATIQUE ET DE L'INFORMATION SANITAIRE (DIIS**)

**SYSTEME D’INFORMATION DE GESTION (SIG)**

**RAPPORT MENSUEL DES CENTRES DE SANTE URBAINS SPECIALISES EN SANTE SCOLAIRE ET UNIVERSITAIRE- SANTE ADOLESCENTS ET JEUNES (CSUS/SSU-SAJ)**

* **Rapport du mois de 2 0……**
* **Etablissement sanitaire de** : ………………..………………………………………………
* **Numéro d’immatriculation** :
* **District Sanitaire de : Code :**
* **Région Sanitaire du** : **Code :**
* **Population desservie par l’établissement**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

Rapport réalisé par (nom, fonction, contact téléphonique) ………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Observations éventuelles………………………………………………………………………………………………………….… ………………………… ………………………………………………………………………………………………………………. Signature

#### Ministère de la Santé et de l’Hygiène Publique - Direction de l’Informatique et de l’Information Sanitaire-

Sise au plateau, avenue Chardy, 3eme étage de l’Immeuble le Paris - 04 BP 341 Abidjan 04Téléphone : 27-20 22 60 43 / 05-45.36.82.74

PNSSU-SAJ Service Surveillance Epidémiologique, Statistiques, Suivi-Evaluation

***Version : AOÛT 2022***

**CONSEILS D’UTILISATION**

Le Système d’Information de Gestion (SIG) recueille au travers de ce rapport mensuel un ensemble d’informations sur l’activité, la morbidité, la mortalité et la gestion de votre établissement. Ce rapport complété tous les mois doit être acheminé au Centre de Surveillance Epidémiologique (CSE) de la Direction Départementale de la santé au plus tard **le 05 du mois suivant**.

Afin de réduire les risques d’erreur lors du remplissage de ce rapport, nous vous exhortons à vérifier votre

rapport mensuel avant son acheminement au district sanitaire.

Ce rapport une fois renseigné au niveau établissement doit faire **l’objet d’une vérification par une tierce personne autre que celle qui a élaboré le rapport,** puis signé par le responsable de la structure avant d’être déposé au district sanitaire.

**NB :** Au dépôt du rapport au district sanitaire, la personne en charge du rapport doit assister à la vérification effectuée par le CSE afin de valider ensemble le rapport ou relever les anomalies soulignées par le CSE, pour correction. Puis faire emmarger les deux exemplaires du rapport par le CSE une fois celui-ci validé.

**DONNEES DE POPULATION**

Indiquez les différents affectifs des populations des adolescents et jeunes, d’élèves, d’étudiants de l’aire de desserte du SSSU-SAJ et les ressources humaines du CSUS/SSSU-SAJ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tableau I: Population des élèves et étudiants de l’année n-1 par niveau d’étude** | | | |
| **Niveau** | **Garçons** | **Fille** | **Total** |
| Préscolaire |  |  |  |
| Primaire |  |  |  |
| Premier cycle |  |  |  |
| Second cycle |  |  |  |
| Supérieur |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |

## 

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tableau II: Population des élèves et étudiants de l’année n-1 par âge** | | | |
| **Niveau** | **Garçons** | **Fille** | **Total** |
| 2-4 ans |  |  |  |
| 5-9 ans |  |  |  |
| 10-14 ans |  |  |  |
| 15-19 ans |  |  |  |
| 20-24 ans |  |  |  |
| 25 ans et plus |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tableau II: Population Adolescents et jeunes** | | | |
| **Niveau** | **Garçons** | **Filles** | **Total** |
| 10-14 ans |  |  |  |
| 15-19 ans |  |  |  |
| 20-24 ans |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |

## 

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tableau IV: Ressources humaines** | | | | |
| **Emploi** | **Fonctionnaire** | **Non fonctionnaire** | **Bénévoles** | **Total** |
| Médecin |  |  |  |  |
| Chirurgiens-dentistes |  |  |  |  |
| Pharmacien |  |  |  |  |
| Infirmier |  |  |  |  |
| Sage-femme |  |  |  |  |
| Préparateur Gestionnaire en Pharmacie (PGP) |  |  |  |  |
| Aide-soignant |  |  |  |  |
| Travailleurs sociaux |  |  |  |  |
| Agent d'hygiène |  |  |  |  |
| Agent de sécurité |  |  |  |  |
| Autre personnel |  |  |  |  |
| Médecins faisant fonction de médecin SSSU-SAJ |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |

# **I. ACTIVITES**

**I.1. Activités de consultations et de soins**

Des activités de consultations et de soins ont-elles été réalisées ou enregistrées dans l’établissement au

cours du mois ? Oui :  non : 

* + Si oui, renseigner les tableaux 1 à 2
    - Si non, passer à la partie I.2: « Activités de maternité »
* Consultant = patient qui vient avec un problème de santé pour la première fois (nouveau cas)
* Consultation = nombre de visites au praticien pour un problème de santé y compris les « contrôles »

#### **Tableau 1 : Activités de soins curatifs**

Noter le nombre de consultants, consultations, mises en observation, Durée totale des mises en observation en heure, cas référés et cas contre-référés enregistrés dans la formation sanitaire au cours du mois

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indicateurs** | | **0-4 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** | **Cumul** |
| **Nombre de consultants** | **Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Non Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre de consultations** | **Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Non Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre de MO\*** | **Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Non Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre de jours de MO\*** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre de cas référés vers une autre structure**  **sanitaire** | **Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Non Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre de fiches de contre référence reçues** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*MO : mises en observation Durée totale des MO\* (en heure) \* = la somme des durées totales des Mises en Observation du mois, exprimée en heure

#### **Tableau 2 : Activités de soins infirmiers et petite chirurgie**

Noter le nombre de pansements, d’injections, de perfusions ou d’autres soins réalisés, les circoncisions masculines, les sutures de plaies pendant le mois

|  |  |
| --- | --- |
| **Soins** | **Nombre** |
| Pansements |  |
| Injections |  |
| Perfusions |  |
| Autres soins |  |
| Petite chirurgie, circoncision masculine |  |
| Petite chirurgie, suture de plaie traumatique |  |
| Petite chirurgie, incision d’abcès |  |
| Autres petites chirurgies |  |

**I.2. Activités de Suivi de la mère et de l’enfant**

### **Activités de consultations prénatales**

Des séances de consultations prénatales ont-elles été réalisées dans l’établissement au cours du mois ?

OUI :  NON : 

* Si oui, renseigner les tableaux 3 à 5
* Si non, passer à la partie I.2.2 : « Accouchements et consultations postnatales »

#### **Tableau 3 : Consultations Prénatales**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Femmes enceintes reçues** | **Statut** | **Nombre** | **Cumul** |
| CPN1 au 1er trimestre de la grossesse | Scol |  |  |
| N. Scol |  |
| CPN1 autre trimestre de la grossesse | Scol |  |  |
| N. Scol |  |
| Total CPN 1 | Scol |  |  |
| N. Scol |  |
|  |  |  |  |
| CPN2 | Scol |  |  |
| N. Scol |  |
| CPN3 | Scol |  |  |
| N. Scol |  |
| CPN4 au 9ème mois de la grossesse | Scol |  |  |
| N. Scol |  |
| CPN4 autre trimestre de la grossesse | Scol |  |  |
| N. Scol |  |
| CPN5 et plus | Scol |  |  |
| N. Scol |  |

**Tableau 4 : Dépistage des grossesses à risque** Noter le nombre de grossesses à risque diagnostiquées en CPN1, le nombre femmes enceintes souffrant de malnutrition ou d’anémie ou dépistées positives à la Syphilis ou à l’AgHBS au cours des consultations prénatale (CPN)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Statut** | **Nombre** | **Cumul** |
| Grossesses à risque dépistées en CPN1 | Scol |  |  |
| N. Scol |  |
| Femmes enceintes malnutries dépistées en CPN | Scol |  |  |
| N. Scol |  |
| Femmes enceintes anémiées dépistées en CPN | Scol |  |  |
| N. Scol |  |
| Femmes enceintes dépistées positives à la syphilis en CPN | Scol |  |  |
| N. Scol |  |
| Femmes enceintes dépistées positives à l’AgHBs en CPN | Scol |  |  |
| N. Scol |  |

#### **Tableau 5 : Prévention au cours de la grossesse**

Noter le nombre de femmes enceintes vues à partir du 4eme mois (16ème semaine) de la grossesse et mises sous Sulfadoxine pyrimétamine, le nombre de femmes enceintes ayant reçu une MILDA, le nombre de femmes enceintes mises sous fer+ folate au cours des CPN, le nombre de femmes enceinte déparasitées et le nombre de femmes enceintes qui ont reçu un conseil en PF pour le postpartum

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Nombre** |
| Sulfadoxine pyrimétamine (1ère dose) |  |
| Sulfadoxine pyrimétamine (2ème dose) |  |
| Sulfadoxine pyrimétamine (3ème dose) |  |
| Sulfadoxine pyrimétamine (4ème dose) |  |
| Sulfadoxine pyrimétamine (5ème dose et plus) |  |
| nombre de femmes enceintes vues en CPN et ayant reçu une MILDA |  |
| nombre de femmes enceintes vues en CPN et mise sous Fer + folate Cp |  |
| femmes enceintes vues en CPN et déparasitées |  |
| Nombre de femmes reçues en CPN qui ont bénéficié d'un counseling PFPPI et de  conseils nutritionnels |  |

### **Activités de distribution de MILDA et Vitamine A aux enfants »**

Des Séances de vaccination, de distribution de MILDA, de supplémentation en Vitamine A et de déparasitage des enfants de moins de 5 ans ont-elles été réalisées ou enregistrées dans l’établissement au cours du mois ? Oui :  non : 

* Si oui, renseigner les tableaux 11 et 12
* Si non, passer à la partie I.2.4 : Activités d’évaluation nutritionnelle et prise en charge de la

malnutrition

#### **Tableau 6a : distribution de MILDA aux enfants**

Noter le nombre d’enfants vus en séance PEV de routine, ayant reçu une MILDA en PEV, « éligibles » à la MILDA vus en consultations curatives et ceux ayant reçus les MILDA en consultations curatives

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **0-5**  **mois** | **6-11**  **mois** | **12-59**  **mois** | **Total** |
| Nombre d’enfants vus en séance de vaccination PEV de routine |  |  |  |  |
| Nombre d’enfants ayant reçu une MILDA au cours du PEV |  |  |  |
| Nombre d’enfants « éligible » à la MILDA vus en consultations et soins curatifs |  |  |  |  |
| Nombre d’enfants ayant reçu une MILDA au cours des consultations et soins curatifs |  |  |  |  |

#### **Tableau 6b : Déclaration de naissance en séance de vaccination**

Noter pour les enfants vus en séance de vaccination PEV, ceux qui ne possèdent pas d’acte de naissance, ceux dont une fiche de déclaration de naissance a été renseignée, ceux dont la fiche de déclaration de naissance renseignée comporte les informations nécessaires pour l’attribution d’un numéro d’acte de naissance

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Sexe Masculin** | **Sexe Féminin** | **TOTAL** |
| Nombre d'enfants reçus à la vaccination ne  disposant pas d’acte de naissance |  |  |  |
| Nombre d'enfants reçus à la vaccination ne disposant pas d’acte de naissance dont la fiche de déclaration de naissance a été renseignée |  |  |  |
| Nombre d'enfants reçus à la vaccination ne disposant pas d’acte de naissance dont la fiche de déclaration de naissance renseignée comporte les  « informations nécessaires » pour l’attribution d’un numéro d’acte de naissance |  |  |  |

« Informations nécessaires » : fiche comportant le nom complet de l’un des parent et le prénom de l’enfant

**Tableau 7 : Supplémentation en vitamine A et déparasitage des enfants de moins de 5 ans** Noter le nombre d’enfant de moins de 5 ans supplémentés en Vitamine A première dose, deuxième dose et le nombre d’enfants déparasités

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Statut** | **06 à 11 mois** | **12 A 59 mois** | **TOTAL** | **Cumul** |
| Nombre d'enfants supplémentés Vitamine A, 1ière dose | Scol |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |
| Nombre d'enfants supplémentés Vitamine A, 2ième dose | Scol |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |
| Nombre d’enfants déparasités | Scol |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |

### **Activités d’évaluation nutritionnelle et prise en charge de la malnutrition**

Des Séances de dépistage de la malnutrition et de prise en charge de la malnutrition ont-elles été réalisées dans l’établissement au cours du mois ? Oui :  non : 

Si oui, renseigner les tableaux 13a et 13bSµi non, passer à la partie I.3 : « Activités de lutte contre le VIH/Sida »

#### **Tableau 8a : Etat nutritionnel**

Noter le nombre de personnes ayant bénéficiées d’une évaluation nutritionnelle cours du mois, celles dépistées malnutris, en surpoids, obèses et les retards de croissance

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **0-5 mois** | | **6-11 mois** | | **12 – 23 mois** | | **24-59 mois** | | **5-9 ans** | | **10-14 ans** | | **15-19 ans** | | **20-24 ans** | | **25 ans et plus** | | **F. E** | **F. A** | **Total** | **Total référés** |
|  | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** |
| Nombre de personnes ayant bénéficié d’une évaluation nutritionnelle (prise poids et taille) | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Malnutris aigüe sévères sans complication | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Malnutris aigüe sévères avec complication | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Malnutris aigüe modérés | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Surpoids | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Obésité | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Retard de croissance | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |

Les PVVIH sont compris dans ce tableau

#### **Tableau 8b : Prise en charge de la Malnutrition aigüe**

Noter le Nombre de personnes malnutries prises en charge, le nombre de malnutris déclarés guéris, le nombre ayant abandonné le traitement et les décès imputables à la malnutrition

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **0-5 mois** | | **6-11 mois** | | **12 – 23 mois** | | **24-59 mois** | | **5-9 ans** | | **10-14 ans** | | **15-19 ans** | | **20-24 ans** | | **25 ans et plus** | | **F. E** | **F. A** | **Total** | **Total référés** |
|  | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** |
| Nombre de malnutris pris en charge  Nombre de malnutris aigue sévère sans complication déclarés guéris | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de malnutris aigue modérés déclarés guéris  Abandon traitement | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Décès\* | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Décès\* le chiffre doit être reporté dans le tableau 38 « mortalité »

**I.3. Activités de lutte contre le VIH/Sida**

**Des activités de lutte contre le VIH/Sida sont-elles réalisées dans l’établissement** ? oui :  non : 

### **Conseil dépistage du VIH**

#### **Tableau 9 : Conseils et dépistage (hormis le conseil dépistage réalisé en PTME)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **0-4**  **ans** | | **5-9 ans** | | **10-14 ans** | | **15-19 ans** | | **20-24 ans** | | **25-49**  **ans** | | **50 ans et plus** | | **TOTAL** | | **Cumul** |
| **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** |
| Nombre de clients conseillés | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de clients conseillés et dépistés pour le VIH ayant reçu le résultat du test | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de clients dépistés positif | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de personnes dépistées après la réalisation d’un auto-test VIH réactif\* | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de personnes confirmées positives au VIH après la réalisation d’un auto-test VIH réactif\* | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de personnes dépistées par retesting | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*Sous ensemble du nombre de clients dépistés/ dépistés positif, le retesting est compris dans le nombre de clients conseillés et dépiste pour le VIH ayant reçu le résultat du test

#### **Tableau 10a : Conseils et dépistage du VIH chez la population à haut risque d’exposition**

Noter le nombre de TS, UD, HSH conseillés, dépistés et dépistés positif au VIH au cours du mois

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indicateurs** | **Statut** | **TS \*** | **UD\*** | **HSH\*** | **Total** | **Cumul** |
| Nombre de clients conseillés pour le VIH | **Scol** |  |  |  |  |  |
| **N. Scol** |  |  |  |  |
| Nombre de clients conseillés et dépistés pour le VIH ayant retiré le résultat du test | **Scol** |  |  |  |  |  |
| **N. Scol** |  |  |  |  |
| Nombre de clients dépistés positif au VIH | **Scol** |  |  |  |  |  |
| **N. Scol** |  |  |  |  |

\*TS : Travailleuse de sexe \*UD : Utilisateur de Drogue \*HSH : Homme Sexe Homme

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tableau 10c** : **Conseils et dépistage du VIH chez les UD** | | | | | | | |
| **Indicateurs** | **Statut** | 10-14 ans | 15-19 ans | 20-24 ans | 25 ans et plus | Total | **Cumul** |
| Nombre de **UD** conseillés pour le VIH | Scol |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |
| Nombre de **UD** conseillés et dépistés pour le VIH ayant retiré le résultat du test | Scol |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |
| Nombre de **UD** dépistés positif au VIH | Scol |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tableau** **10b**: **Conseils et dépistage du VIH chez les TS** | | | | | | | |
| **Indicateurs** | **Statut** | 10-14 ans | 15-19 ans | 20-24 ans | 25 ans et plus | Total | **Cumul** |
| Nombre de **TS** conseillés pour le VIH | Scol |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |
| Nombre de **TS** conseillés et dépistés pour le VIH ayant retiré le résultat du test | Scol |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |
| Nombre de **TS** dépistés positif au VIH | Scol |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tableau10c** : **Conseils et dépistage du VIH chez les HSH** | | | | | | | |
| **Indicateurs** | **Statut** | 10-14 ans | 15-19 ans | 20-24 ans | 25 ans et plus | Total | **Cumul** |
| Nombre de **HSH** conseillés pour le VIH | Scol |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |
| Nombre de **HSH** conseillés et dépistés pour le VIH ayant retiré le résultat du test | Scol |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |
| Nombre de **HSH** dépistés positif au VIH | Scol |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |

**Tableau 11 : Dépistage du VIH chez les patients présentant une IST**

Noter le Nombre de personnes atteintes d’une IST et dépisté au VIH, le nombre de personne atteinte d’une IST et

dépistées positives au VIH au cours du mois (y compris les données en **CPN, maternité et postnatale**)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indicateurs** | **Statut** | **10-14**  **ans** | | **15-19**  **ans** | | **20-24**  **ans** | | **25-49**  **ans** | | **50 ans et plus** | | **Total** | | **Cumul** |
| **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** |
| Nombre de personnes atteintes d'une IST dépistées au VIH | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de personnes atteintes d'une IST dépistées positives au VIH | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### **Prévention de la Transmission Mère-Enfant du VIH (PTME)**

Des activités de PTME ont-elles été réalisées dans l’établissement au cours du mois ? Oui :  Non 

Si oui, renseigner les tableaux 17 à 19

* Si non, passer à la partie I.3.3 « **Activités de suivi des patients séropositifs au VIH** »

#### **Tableau 12 : Conseil et dépistage en CPN, en maternité et en postnatal**

Noter le nombre de femmes enceintes reçues en CPN 1 et se connaissant déjà séropositive au VIH, Nombre de femmes enceintes déjà sous traitement ARV et reçues en CPN1, nombre de femmes enceintes conseillées et dépistées en CPN1 qui ont reçu leur résultat du test VIH, nombre de femme

enceinte/allaitantes conseillées et testée pour le VIH qui ont reçu leur résultats en CPN, en Maternité et en Postnatal, Nombre de femmes enceintes séronégatives au VIH qui ont bénéficié d’un retesting, nombre de femmes enceintes/allaitantes dépistées positives au VIH, Nombre de femme enceintes/allaitantes dépistées positives au VIH nouvellement mise sous ARV, Nombre de femme enceinte séropositives au VIH sous ARV qui ont une charge virale inférieure ou égale à 1000 copies/ml au dernier trimestre de la grossesse.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indicateurs** | **Statut** | **CPN** | **MATERNITE** | **POST NATAL** | **TOTAL** | **Cumul** |
| Nombre de femmes enceintes reçues en CPN 1 et se connaissant déjà séropositives au VIH | Scol |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |
| Nombre de femmes enceintes déjà sous traitement ARV et reçues en CPN 1 | Scol |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |
| Nombre de femmes enceintes conseillées et testées pour le VIH, qui ont reçu leur résultat du test VIH en CPN 1 | Scol |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |
| Nombre de femmes enceintes/allaitantes conseillées et testées pour le VIH, qui ont reçu leur résultat du test VIH | Scol |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |
| Nombre de femmes enceintes séronégatives au VIH ayant bénéficié d’un « retesting » | Scol |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |
| Nombre de femmes enceintes/allaitantes dépistées positives au VIH | Scol |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |
| Nombre de femmes enceintes/allaitantes séropositives au VIH nouvellement mise sous ARV | Scol |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |
| Nombre de femmes enceintes séropositives au VIH sous traitement ARV chez qui le résultat de la charge virale est ≤ 1000 copies/ml dans le dernier trimestre de la grossesse | Scol |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |

#### **Tableau 13 : Suivi des mères et des enfants nés de mères séropositives au VIH**

Noter le nombre d’enfants nés vivants de mères séropositives au VIH (dans un établissement de santé ou à domicile) enregistré dans l’établissement, y compris ceux vus après 72 heures), le nombre d’enfants qui ont reçu la prophylaxie ARV dans les 72h après leur naissance, nombre d’enfant initiant le Cotrimoxazole avant l’âge de 02 mois.

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMATIONS** | **Effectifs** |
| Nombre de femmes enceintes séropositives au VIH dont l’accouchement a été enregistré au cours du mois (accouchement dans l'établissement/accouchement à domicile) |  |
| Nombre d'enfants nés vivants de mères séropositives au VIH |  |
| Nombre d’enfants nés de mères séropositives au VIH ayant reçu des ARV dans les 72 h après la naissance |  |
| Nombre d'enfants nés de mères séropositives au VIH initiant la prophylaxie au Cotrimoxazole avant 02 mois |  |

#### **Tableau 14 : Dépistage du VIH chez les enfants nés de mères séropositives au VIH**

Noter le nombre d’enfants nés de mères séropositives au VIH dépisté (DBS ou sérologie) précocement ou tardivement, dépistés positifs, dépistés positifs de mis sous ARV, dépistés VIH positif et référés vers un autre établissement offrant la Prise en charge VIH

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMATION** | **Effectifs** |
| Nombre d'enfants nés de mères séropositives au VIH dépistés précocement (avant 2 mois) |  |
| Nombre d'enfants nés de mères séropositives au VIH dépistés précocement (2 à 09 mois) |  |
| Nombre d'enfants nés de mères séropositives au VIH dépistés tardivement (10 à 18 mois) |  |
| Nombre d'enfants nés de mères séropositives au VIH dépistés VIH positif |  |
| Nombre d’enfants nés de mères séropositives au VIH dépistés VIH positif, nouvellement  mis sous traitement ARV |  |
| Nombre d’enfants nés de mères séropositives au VIH dépistés VIH positif et référés vers un  autre établissement offrant la PEC\* |  |

\*Les références internes (entre service d’un même établissement de santé) ne sont pas concernées

### **Activités de suivi des patients séropositifs au VIH**

Des activités de PEC/PVVIH ont –elles été réalisées ce mois ? Oui :  non : 

* Si oui, renseigner les tableaux 20 à 27
* Si non, passer à la partie I.4 : « Activités de communication pour le changement de comportement »

#### **Tableau 15 : Soins des PVVIH, Soins du VIH avec ARV ou sans Traitement ARV - Nouveaux patients enregistrés et Patients suivis**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Nombre de Patients dépistés positifs au VIH dans la communauté, référés et nouvellement enrôlés dans les soins VIH dans l'établissement au cours du mois** | **Nombre de Patients dépistés positifs au VIH dans un autre établissement, non encore enrôlés dans les soins, référés et nouvellement enrôlés dans les soins VIH au cours du mois** | **Nombre de patients dépistés positifs au VIH dans**  **l'établissement et enrôlés dans les soins VIH au cours du mois** | **Nombre de patients VIH positif qui ont reçu les soins VIH (y compris ARV) dans l'établissement au cours du mois** |
| **Masculin** | | | | | |
| **0-4 ans** | |  |  |  |  |
| **5-09 ans** | Scol |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |
| **10-14 ans** | Scol |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |
| **15-19 ans** | Scol |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |
| **20-24 ans** | Scol |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |
| **25-49 ans** | Scol |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |
| **50 ans et plus** | |  |  |  |  |
| **Féminin** | | | | | |
| **0-4 ans** |  |  |  |  |  |
| **5-09 ans** | Scol |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |
| **10-14 ans** | Scol |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |
| **15-19 ans** | Scol |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |
| **20-24 ans** | Scol |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |
| **25-49 ans** | Scol |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |
| **50 ans et plus** | |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | | | | |
| Femmes enceintes\* | |  |  |  |  |
| Femmes allaitantes\* | |  |  |  |  |

Femmes enceintes\* et Femmes allaitantes\* sont comprises dans le total des femmes

|  |
| --- |
| **Tableau 16a : Suivi biologique des PVVIH**  **Soins Suivi biologique des PVVIH sous traitement ARV ou Non** |
| Noter le nombre de patients VIH positifs qui ont bénéficié d’un bilan initial (biologique) dont les résultats ont été reçus au cours du mois,  Nombre de PVVIH qui a bénéficié d’un bilan biologique de suivi dont les résultats ont été reçus au cours du mois, le nombre de PVVIH qui ont bénéficié d’une charge virale dont les résultats ont été reçus au cours du mois (la charge virale est comprise dans bilan biologique),le nombre de PVVIH dont le résultat de la charge virale est **inférieur ou égal à 1000 copie/ml** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Nombre de Patients VIH positif ayant bénéficié d’un bilan initial (biologique) au cours du mois** | **Nombre de Patients VIH positif ayant bénéficié d’un bilan biologique de suivi au cours du mois** | **Nombre de Patients VIH positif dont le résultat de la charge virale\*\* a été reçu au cours du mois** | **Nombre de Patients VIH positif sous traitement ARV dont le résultat de la charge virale est ≤ 1000 copies/ml au cours du mois** |
| **Masculin** | | | | | |
| **0-4 ans** | |  |  |  |  |
| **5-09 ans** | Scol |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |
| **10-14 ans** | Scol |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |
| **15-19 ans** | Scol |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |
| **20-24 ans** | Scol |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |
| **25-49 ans** | Scol |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |
| **50 ans et plus** | |  |  |  |  |
| **Féminin** | | | | | |
| **0-4 ans** | |  |  |  |  |
| **5-09 ans** | Scol |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |
| **10-14 ans** | Scol |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |
| **15-19 ans** | Scol |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |
| **20-24 ans** | Scol |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |
| **25-49 ans** | Scol |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |
| **50 ans et plus** | |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | | | | |
| Femmes enceintes\* | |  |  |  |  |
| Femmes allaitantes\* | |  |  |  |  |

Femmes enceintes\* et Femmes allaitantes\* sont comprise dans le total des femmes

\*\*La charge virale fait partie du bilan biologique

#### **Tableau 16b : Suivi des patients stables et patients dans les soins différenciés**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | **Nombre de patient VIH positif sous ARV classés stables** | **Nombre de patient VIH positif sous ARV enrôlés dans les soins différencié** |
| **Enfant** < 15 ans | Scol |  |  |
| N. Scol |  |  |
| **Adulte** ≥ 15 ans | Scol |  |  |
| N. Scol |  |  |

|  |
| --- |
| **Tableau 17 : Evaluation nutritionnelle des PVVIH**  Noter le nombre de Patients VIH positifs qui ont bénéficié d’une évaluation nutritionnelle au cours du mois, noter le nombre de Patients VIH positifs dépistés malnutris au cours du mois, noter le nombre de Patients VIH positifs dépistés malnutris au cours du mois et qui ont bénéficié d’un traitement nutritionnel |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Nombre de patients VIH positif ayant bénéficié d'une évaluation nutritionnelle au cours du mois** | **Nombre de patients VIH positif dépistés malnutris au cours du mois** | **Nombre de Patients VIH positif dépistés malnutris, qui ont bénéficié d'un traitement nutritionnel au cours du mois** |
| **Masculin** | | | | |
| **0-4 ans** | |  |  |  |
| **5-09 ans** | Scol |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |
| **10-14 ans** | Scol |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |
| **15-19 ans** | Scol |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |
| **20-24 ans** | Scol |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |
| **25-49 ans** | Scol |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |
| **50 ans et plus** | |  |  |  |
| **Féminin** | | | | |
| **0-4 ans** |  |  |  |  |
| **5-09 ans** | Scol |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |
| **10-14 ans** | Scol |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |
| **15-19 ans** | Scol |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |
| **20-24 ans** | Scol |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |
| **25-49 ans** | Scol |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |
| **50 ans et plus** | |  |  |  |
| **Total** | Scol |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |
|  | | | | |
| Femmes enceintes\* | |  |  |  |
| Femmes allaitantes\* | |  |  |  |

Femmes enceintes\* et Femmes allaitantes\* sont comprise dans le total des femmes

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Tableau 18 : Patient sous Traitement ARV**  **Traitement ARV - nouveaux patients enregistrés et Patient sous traitement ARV**  Noter le nombre de Patients dépistés positifs au VIH au cours du mois dans l’établissement et mis sous ARV dans l’établissement au cours du mois  Nombre de patients dépistés positifs au VIH les mois antérieurs et qui n’avaient pas encore initié le traitement ARV, puis mis sous ARV dans l’établissement au cours du mois  Nombre de patients dépistés positifs au VIH dans un autre établissement de santé ou dans la communauté, n’ayant pas encore initié le traitement ARV et mis sous ARV dans l’établissement au cours du mois, Noter le nombre de patients dépistés positifs au VIH qui commencent nouvellement le traitement ARV (la première fois de leur vie, naïf) au cours du mois dans l’établissement, le nombre de patients sous ARV (file active), passés récupérer les ARV dans le mois ou ayant une dotation d’ARV qui couvre le mois (retirer les décédés, perdus de vue, arrêt traitement) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Nombre de patients dépistés positif au VIH dans**  **l’établissement au cours du mois et mis sous ARV dans**  **l’établissement au**  **cours du mois** | **Nombre de patients dépistés positif au VIH les mois antérieurs dans**  **l’établissement, n’ayant pas encore initié le traitement ARV et mis sous ARV dans**  **l’établissement au**  **cours du mois** | **Nombre de patients dépistés positif au VIH dans un autre établissement ou dans la communauté (communautaire), n’ayant pas commencé les ARV et mis sous ARV dans**  **l’établissement au**  **cours du mois** | **Nombre de Patients VIH positif ayant nouvellement commencé (initié) le traitement ARV dans l'établissement au cours du mois** | **Nombre de Patients VIH**  **positif sous ARV (file active)** |
| **Masculin** | | | | | |  |
| **0-4 ans** | |  |  |  |  |  |
| **5-09 ans** | Scol |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |
| **10-14 ans** | Scol |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |
| **15-19 ans** | Scol |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |
| **20-24 ans** | Scol |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |
| **25-49 ans** | Scol |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |
| **50 ans et plus** | |  |  |  |  |  |
| **Féminin** | | | | | |  |
| **0-4 ans** | |  |  |  |  |  |
| **5-09 ans** | Scol |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |
| **10-14 ans** | Scol |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |
| **15-19 ans** | Scol |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |
| **20-24 ans** | Scol |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |
| **25-49 ans** | Scol |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |
| **50 ans et plus** | |  |  |  |  |  |
| **Total** | Scol |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | |  |
| Femmes enceintes\* | |  |  |  |  |  |
| Femmes allaitantes\* | |  |  |  |  |  |

Femmes enceintes\* et Femmes allaitantes\* sont comprise dans le total des femmes

|  |
| --- |
| **Tableau 19**  **Soins préventifs/Coïnfection TB/VIH**  Noter le nombre de Patients VIH positif chez qui une recherche active de la TB a été effectuée lors de leur dernière visite ; Le nombre de patients VIH positif présumé tuberculeux chez qui la tuberculose a été diagnostiquée au cours du mois ; Le Nombre de patients VIH positif qui ont débuté le traitement de la tuberculose dans l’établissement au cours du mois ;  Le nombre de patients VIH positif qui reçoivent le traitement ARV et le traitement de la tuberculose à la fois au cours du mois ; Le nombre de patients VIH positif qui ont bénéficié de la thérapie préventive de la tuberculose (TPT) au cours du mois |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Nombre de patients VIH positif ayant bénéficié d’une recherche active de la tuberculose à la dernière visite** | **Nombre de Patients VIH positif présumés tuberculeux chez qui la tuberculose a été diagnostiquée** | **Nombre de patients VIH positif ayant débuté le traitement de la tuberculose dans**  **l'établissement** | **Nombre de patients VIH positif sous traitement ARV et qui reçoivent également le traitement de la tuberculose dans**  **l'établissement** | **Nombre de patients VIH positif bénéficiant de la thérapie préventive de la**  **tuberculose (TPT)** |
| **Masculin** | | | | | |  |
| **0-4 ans** | |  |  |  |  |  |
| **5-09 ans** | Scol |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |
| **10-14 ans** | Scol |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |
| **15-19 ans** | Scol |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |
| **20-24 ans** | Scol |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |
| **25-49 ans** | Scol |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |
| **50 ans et plus** | |  |  |  |  |  |
| **Féminin** | | | | | |  |
| **0-4 ans** | |  |  |  |  |  |
| **5-09 ans** | Scol |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |
| **10-14 ans** | Scol |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |
| **15-19 ans** | Scol |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |
| **20-24 ans** | Scol |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |
| **25-49 ans** | Scol |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |
| **50 ans et plus** | |  |  |  |  |  |
| **Total** | Scol |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | |  |
| Femmes enceintes\* | |  |  |  |  |  |
| Femmes allaitantes\* | |  |  |  |  |  |

Femmes enceintes\* et Femmes allaitantes\* sont comprise dans le total des femmes

#### **Tableau 20 : Accident d’exposition au sang et autres liquides biologiques/Prophylaxie pré**

**exposition (PrEP)**

Noter le nombre de nouveaux cas d’exposition au sang et autre liquides biologiques (professionnel, violence sexuelle,

rupture de préservatif autre type d’AES)

Le nombre de nouveaux cas de prophylaxie Préexposition (PrEP) enregistrés au cours du mois,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Masculin** | **Féminin** | **Total** | **Cumul** |
| Nombre de nouveau cas d’AES de type Professionnel (agent de santé) |  |  |  |  |
| Nombre de nouveau cas d’AES de type Violence sexuelle |  |  |  |  |
| Nombre de nouveau cas d’AES de type Rupture de préservatif |  |  |  |  |
| Nombre de nouveau cas d’Autres types de AES |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Nombre de nouveau cas de PrEP |  |  |  |  |

#### **Tableau 21 : Patients qui ne sont pas venus chercher leurs ARV au cours du le mois**

Noter le nombre de patients sous ARV attendus dans le mois pour s’approvisionner et que ne sont pas venus à leur rendez-vous ;

Nombre de patients sous ARV qui sont déclarés perdus de vue au cours du mois

Nombre de patients sous ARV qui sont décédés au cours du mois ou dont le décès a été rapporté au cours du mois

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **1. Patient sous ARV attendu qui ne sont pas venus à leur RDV ce mois** | **2. Perdu de vue** | **3. Décédé** |
| **Masculin** | | | | |
| **0-4 ans** | |  |  |  |
| **5-09 ans** | Scol |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |
| **10-14 ans** | Scol |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |
| **15-19 ans** | Scol |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |
| **20-24 ans** | Scol |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |
| **25-49 ans** | Scol |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |
| **50 ans et plus** | |  |  |  |
| **Féminin** | | | | |
| **0-4 ans** | |  |  |  |
| **5-09 ans** | Scol |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |
| **10-14 ans** | Scol |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |
| **15-19 ans** | Scol |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |
| **20-24 ans** | Scol |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |
| **25-49 ans** | Scol |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |
| **50 ans et plus** | |  |  |  |
| **Total** | Scol |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |
|  | | | | |
| Femmes enceintes\* | |  |  |  |
| Femmes allaitantes\* | |  |  |  |

Femmes enceintes\* et Femmes allaitantes\* sont comprise dans le total des femmes Décédé, le chiffre doit être reporté dans le tableau 38 « mortalité »

#### **Tableau 22 : Suivi de cohorte**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Patient sous traitement ARV** | | | | | | |
|  | | **Nombre total**  **de patients**  **de la cohorte**  **à 12 mois desuivi (Z)** | **Nombre total de patients de la cohorte en vie et sous traitement ARV 12 mois après le début du traitement (V)** | **Nombre total de patients de la cohorte sous traitement de 2ème ligne 12 mois après le début du traitement (J)** | **Nombre de patients**  **de la cohorte sous**  **ARV chez qui la charge virale a été demandée 12 mois après la mise sous**  **ARV** | **Nombre de patients de la**  **cohorte sous ARV avec un résultat de la charge**  **virale ‹ 1000 copies/ml à 12 mois après la mise sous TARV (suppression**  **de la charge virale** |
| **0-4 ans** | |  |  |  |  |  |
| **5-09 ans** | Scol |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |
| **10-14 ans** | Scol |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |
| **15-19 ans** | Scol |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |
| **20-24 ans** | Scol |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |
| **25-49 ans** | Scol |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |
| **50 ans et plus** | |  |  |  |  |  |
| Total enfant (0-14 ans) | |  |  |  |  |  |
| Adulte ( 15 ans et plus) | |  |  |  |  |  |

**I.4. Activités de Communication pour le Changement de**

**Comportement (CCC)**

Des activités de CCC/IEC ont-elles été menées dans l’établissement au cours du mois ?

Oui :  non : 

* Si oui, renseigner le tableau 28
* Si non, passer à la partie I.5 : « Activités de dépistage du cancer du col de l’utérus »

#### **Tableau 23 : CCC**

Noter pour chaque thème présenté, le nombre de séances consacrées à ce thème et le nombre de participants

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Thème** | **Nombre de séances** | **< 10 ans** | | **10-14 ans** | | **15- 19 ans** | | **20- 24 ans** | | **>25 ans** | | **Total** | | **Cumul** |
| **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** |
| SSR/Planification familiale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actions essentielles en nutrition plus (AEN+) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sida/ IST |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bonnes pratiques d’Hygiène |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Hygiène buccodentaire |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Paludisme |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cancers (col de l’utérus/sein) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Promotion des pratiques familiales essentielles  (PCIME-C)\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Toxicomanie |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Alcoolisme |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Autres addictions |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ESVS\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Grossesses précoces |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Autres thèmes |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* PCIME-C : Prise en charge intégrée des maladies de l’enfant au niveau communautaire

\* ESVS : Education Sexuelle et ç la Vie Saine

**I.5. Activités de lutte contre le cancer du col de l’utérus**

Des activités de dépistage du cancer du col de l’utérus ont-elles été menées dans l’établissement au cours

du mois ? oui :  non : 

* Si oui, renseigner le tableau 29
* Si non, passer à la partie I.6: « Activités de planification familiale »

#### **Tableau 24 : Dépistage du cancer du col de l’utérus**

Noter le nombre femmes dépistées pour le cancer du col de l’utérus par l’IVA au cours du mois, femmes séropositives au VIH dépistées pour le cancer du col de l’utérus par l’IVA, femmes dépistées présentant des lésions précancéreuses du col de l’utérus, femmes séropositives au VIH présentant des lésions précancéreuses du col de l’utérus, femmes dépistées présentant des lésions précancéreuses du col de l’utérus référées vers une structure, le nombre d’IVA positive ayant reçus un traitement de cryothérapie.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informations** | | **10-14 ans** | **15- 19**  **ans** | **20-24**  **ans** | **25- 49**  **ans** | **50 ans et plus** | **Total** | **Cumul** |
| Nombre de femmes dépistées pour le cancer du col de l’utérus par l’IVA\* | Scol |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de femmes séropositives au VIH dépistées pour le cancer du col de l’utérus par l’IVA | Scol |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de femmes dépistées présentant des lésions  précancéreuses du col de l’utérus | Scol |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de femmes séropositives au VIH s présentant des lésions précancéreuses du col de l’utérus | Scol |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de femmes dépistées présentant des lésions précancéreuses  col de l’utérus référées vers une structure | Scol |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de femmes IVA positive ayant reçus un traitement de cryothérapie | Scol |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |

\*IVA : Inspection Visuel à l’Acide Acétique

**NB** : le nombre de femmes séropositives au VIH est compris dans le total des femmes

**I.6. Activités de planification familiale**

Des activités de planification familiale ont-elles été menées dans l’établissement au cours du mois ?

oui :  non : 

* Si oui, renseigner les tableaux 30a à 30c. Si non, passer à la partie II : « Morbidité »

**Tableau 25a : Contraception moderne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type de méthode** | **Statut** | **Nouvelles utilisatrices** | | | | | **Anciennes utilisatrices** | **Nombre total d’utilisatrices** | Protégées | | | | | **Perdues de vues** | **Abandon** | **Arrêts**  **/Retraits** | **Transférées** |
| < 15  ans | 15-19  ans | 20-24  ans | 25 ans et + | Total | < 15  ans | 15-  19  ans | 20-  24  ans | 25  ans  et+ | Total |
| Pilule (COC) | Scolarisé |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Non Scolarisé** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pilule (COP) | Scolarisé |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Non Scolarisé** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Injectable IM  3 Mois | Scolarisé |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Non Scolarisé** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Injectable IM  2 mois | Scolarisé |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Non Scolarisé** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Injectable sous  Cutané 3 mois | Scolarisé |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Non Scolarisé** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Auto-injection  3 mois | Scolarisé |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Non Scolarisé** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIU | Scolarisé |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Non Scolarisé** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (DIU-PP) | Scolarisé |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Non Scolarisé** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Implant  3 ans | Scolarisé |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Non Scolarisé** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Implant 5 ans | Scolarisé |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Non Scolarisé** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Condom masculin | Scolarisé |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Non Scolarisé** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Condom  Féminin | Scolarisé |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Non Scolarisé** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Spermicide | Scolarisé |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Non Scolarisé** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Contraception  d’urgence | Scolarisé |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Non Scolarisé** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Tableau 25b : Autres indicateurs d’activités en PF**

|  |  |
| --- | --- |
| **Indicateurs** | **Effectif** |
| Nombre de femmes ayant reçu un counseling en Planification Familiale dans le post partum |  |
| Nombre de femmes ayant reçu un produit contraceptif dans le post partum immédiat |  |
| Nombre de femmes ayant reçu un produit contraceptif dans le post abortum |  |
| Nombre total de consultations en Planification Familiale |  |
| Nombre total de femmes ayant changé de méthode |  |
| Nombre de femmes formées à l'auto-injection |  |
| Nombre de femmes reçues dans les services de PF qui présentent une IST |  |
| Nombre de femmes séropositives au VIH sous contraception moderne (toutes méthodes  confondues) |  |
| Nombre de femmes avec nourrisson de 0 -6 mois reçues en PF, qui ont reçu des conseils  nutritionnels dont l'enfant est à jour de ses vaccins |  |
| Nombre de femmes avec nourrisson de 6 mois reçues en PF, ayant reçu des conseils surs  l'alimentation complémentaire et dont l'enfant a reçu la vitamine A |  |

#### **Tableau 25c : Gestion de stock de contraceptifs**

Noter pour les contraceptifs cités, les quantités reçues, distribuée et restante pendant le mois

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INDICATEURS PRINCIPAUX DE GESTION DES STOCKS DE PRODUITS CONTRACEPTIFS** | | | | | | |
| **Type de méthode** | **Stock Initial** | **Quantité Reçue** | **Quantité distribuée aux**  **clients** | **Autres quantités sorties (Perte**  **/Ajustement)** | **Quantité en stock (Stocks Disponible Utilisable : SDU)** | **Nombre de Jours de**  **rupture** |
| Pilule (COC) |  |  |  |  |  |  |
| Pilule (COP) |  |  |  |  |  |  |
| Injectable IM 3 mois |  |  |  |  |  |  |
| Injectable IM 2 mois |  |  |  |  |  |  |
| Injectable sous Cutané 3 mois |  |  |  |  |  |  |
| DIU |  |  |  |  |  |  |
| DIU-PP |  |  |  |  |  |  |
| Implant 5 ans |  |  |  |  |  |  |
| Implant 3 ans |  |  |  |  |  |  |
| Condom masculin |  |  |  |  |  |  |
| Condom Féminin |  |  |  |  |  |  |
| Spermicide |  |  |  |  |  |  |
| Contraception d’urgence |  |  |  |  |  |  |

# **II. MORBIDITE**

Des pathologies ont- elles été enregistrés dans l’établissement au cours du mois ? Oui :  Non: 

* Si oui, renseigner les tableaux 31 à 37
* Si non, passer à la partie III : « Mortalité »

#### **Tableau 26 : Maladies infectieuses**

Noter le nombre de cas de maladies diagnostiqués lors des consultations curatives, le nombre de cas référés

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Maladies** | | **0-04 ans** | **5-09**  **ans** | **10-14**  **ans** | **15-19**  **ans** | **20-24**  **ans** | **25- 49**  **ans** | **50 ans et**  **plus** | **Total** | **Cumul** | **Cas référés** |
| Cas suspects de Paludisme simple (y compris femme enceinte) | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cas suspects de Paludisme simple femme enceinte | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cas de Paludisme simple (y compris femme enceinte) | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cas de Paludisme simple chez la femme enceinte | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cas suspects de Paludisme graves (y compris femme enceinte) | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cas suspects de Paludisme graves chez la femme enceinte | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Diarrhée. Aiguë sans déshydratation | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Diarrhée aiguë avec signes évidents de déshydratation | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Diarrhée aiguë avec déshydratation sévère | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Diarrhée aiguë sanglante | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pneumonie simple (IRA basse) | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pneumonie grave (IRA basse) | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Broncho-pneumonie (IRA basse) | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Otites moyenne aigue (IRA haute) | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rhinopharyngite (IRA haute) | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Angine (IRA haute) | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sinusite (IRA haute) | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Laryngite (IRA haute) | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pian | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cas suspects de bilharziose urinaire | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cas suspect de trichiasis trachomateux | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cas suspects d’hydrocèle | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Maladies** | | **0-4 ans** | **5-09**  **ans** | **10-14**  **ans** | **15-19**  **ans** | **20-24**  **ans** | **25- 49**  **ans** | **50 ans et**  **plus** | **Total** | **Cumul** | **Cas référés** |
| Cas suspects de lymphœdème | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tétanos | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Coqueluche | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fièvre Typhoïde | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fièvre Jaune | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Choléra | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Méningite | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tuberculose (CS) | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ulcère de buruli (CS) | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Varicelle | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dermatose | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zona | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Maladies** | | **0-4 ans** | **5-9**  **ans** | **10-14**  **ans** | **15-19**  **ans** | **20-24**  **ans** | **25- 49**  **ans** | **50 ans et**  **plus** | **Total** | **Cumul** | **Cas référés** |
| Hépatite viral B | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Hépatite viral C | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Autres Maladies infectieuses | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cas de Paludisme simple avec prescription de CTA (y compris femme enceinte) | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cas de Paludisme simple chez la femme enceinte avec prescription de CTA | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cas de Paludisme simple chez la femme enceinte avec prescription de quinine comprimé | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cas suspect de paludisme avec prescription de CTA **(présumé)**, y compris femme enceinte | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cas suspect de paludisme chez la femme enceinte avec prescription de CTA **(présumé)** | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre d’enfants de moins de 5 ans atteints de la pneumonie et ayant reçu une prescription d’antibiotique | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre d’enfants de moins de 5 ans atteints de la diarrhée et ayant reçu une prescription de SRO + Zinc | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N Scol** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**FE**=femme enceinte **CS**=cas suspect **IRA** : Infection Respiratoire Aiguë **CTA**= Combinaison Thérapeutique à base d'Artémisinine **SRO**= Sel de Réhydratation Orale

Noter le nombre de cas de maladie diagnostiqués lors des consultations curatives, le nombre de cas référés et le nombre de prescription de CTA ou SRO+Zinc et le nombre de prescription de CTA ou SRO+Zinc

\*FE =femmes enceintes est compris dans le total

#### **Tableau 27 : Infections sexuellement transmissibles**

Noter le nombre de cas diagnostiqués pour les syndromes de IST cités et le nombre de cas référés vers une autre structure

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Syndromes / Infections** | | **0-28**  **Jours** | | **10-14**  **ans** | | **15-19**  **ans** | | **20-24 ans** | | **25-49 ans** | | **50 ans et plus** | | **Total** | | **Cumul** | **Cas référés vers un autre centre** |
| **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** |
| Conjonctivite du nouveau-né |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ecoulement urétral masculin et/ou douleur et/ou prurit et/ou  gêne intra urétrale | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ecoulement vaginal et/ou  brûlure ou prurit et/ou mal odeur vaginale | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ulcération génitale et/ou bubon | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Douleurs testiculaires | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Douleurs abdominales basses (pelviennes) chez la femme | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Condylomes (végétation vénériennes ou crêtes de coq) | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

#### **Tableau 28 : Violences basées sur le genre**

Noter le nombre de cas de violences sexuelles dont les victimes ont été reçues en consultation dans les 72 heures après l’acte, le nombre de cas pris en charge dans l’établissement, le nombre de cas référés

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **0-4 ans** | | **5-9 ans** | | **10-14 ans** | | **15-19 ans** | | **20-24**  **ans** | | **25- 49 ans** | | **50 ans et +** | | **Total** | | **Cumul** | **Referés** |
| **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** |
| Nombre de survivants aux violences sexuelles ayant consulté dans les 72 heures | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de survivants aux violences sexuelles pris en charge dans l’établissement | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de survivants aux violences sexuelles référés vers une autre structure | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

#### **Tableau 29 : Autres violences basées sur le genre**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **0-4 ans** | | **5-9 ans** | | **10-14 ans** | | **15-19 ans** | | **20-24ans** | | **25- 49 ans** | | **50 ans et +** | |  |
| **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** |
| Nombre de cas violences physiques | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

#### **Tableau 30 : Affections bucco-dentaires**

Noter le nombre maladies buccodentaires diagnostiquées lors des consultations du mois

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indicateurs** | | **0-4**  **ans** | **5-9**  **ans** | **10 -14**  **ans** | **15-19**  **ans** | **20-24**  **ans** | **25- 49**  **ans** | **50 ans**  **et +** | **TOTAL** | **Cumul** | **Cas**  **référés** |
| Trouble de l’ATM | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Trouble du frein lingual | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Carie | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Malposition dentaire | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Malocclusion | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Gingivite | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bruxisme/ usure dentaire | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Poches parodontales | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Parodontolyses | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Infection apicale | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cellulite | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Plaque dentaire | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tartre | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Halitose | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Noma | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Burkit | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Traumatisme bucco-dent | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Candidoses buccales | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Autres affections dent | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre de D** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

#### **Tableau 31 : Traitements réalisées au cabinet dentaire**

Noter le nombre de traitements réalisés au cours du mois au cours du mois selon le type

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **OP** | **Détart** | **OC** | **TR** | **TP** | **Extraction** | **TC** | **Prothèse** | **ODF** | **Fluor** | **Autres** |
| **Nombre** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*OP : obturation préventive. Détart : Détartrage. OC : obturation coronaire. TR : traitement radiculaire. TP : traitement parodontal. TC : traitement chirurgical. ODF : orthopédie dento-faciale*

#### **Tableau 32 : Affections oculaires**

Noter le nombre d’affections oculaires diagnostiquées au cours du mois, selon le type

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indicateurs** | | **0-4 ans** | **5-09 ans** | **10- 14 ans** | **15- 19 ans** | **20- 24 ans** | **25- 49 ans** | **50 ans et plus** | **Total** | **Cumul** | **Cas référés** |
| Baisse de l’Acuité Visuelle ( BAV) | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cataracte | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cécité | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Blépharite | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Chalazion/Orgelet | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Conjonctivite Allergique | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Conjonctivites infectieuse | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Trachome | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Autres affections oculaires | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |

#### **Tableau 33 : Maladies non transmissibles et facteurs de risque cardiovasculaire**

Noter le nombre de cas de maladies non transmissibles et les facteurs de risque cardiovasculaire, diagnostiqués lors des **consultations curatives** et les cas référés vers une autre structure

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Maladie** | | **0-4**  **ans** | **5-09**  **ans** | **10-14**  **ans** | **15-19**  **ans** | **20-24**  **ans** | **25-49**  **ans** | **50 ans et plus** | **Total** | **Cumul** | **Cas référés** |
| HTA sans antécédent de HTA connu chez les adultes, y compris femme enceinte | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| HTA sans antécédent de HTA connu chez les  femmes enceintes (adultes) | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| HTA avec antécédent de HTA connu chez les adultes, y compris femme enceinte | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| HTA avec antécédent de HTA connu chez les femmes enceintes (adultes) | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Hyperglycémie sans antécédents de diabète connu | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Diabète Gestationnel | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Asthme | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Maladie** | | **0-4**  **ans** | **5-09**  **ans** | **10-14**  **ans** | **15-19**  **ans** | **20-24**  **ans** | **25-49**  **ans** | **50 ans et plus** | **Total** | **Cumul** | **Cas référés** |
| **Drépanocytose** | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Insuffisance rénale aigüe** | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Accidenté de la voie publique | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Troubles psychiatriques | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Retard psychomoteurs | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Anémie modérée | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Anémie grave | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GEU | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fibrome utérin | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Appendicite | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Occlusion intestinale | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Hernie | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Péritonite | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Goitre | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Brûlure | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Accident vasculaire cérébral (AVC) | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Morsure de serpent | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tentative de suicide | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Autres traumatismes | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Maladie indéterminée | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Autres Maladies non infectieuses | Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. Scol |  |  |  |  |  |  |  |  |

## **PREVENTION ET PROMOTION DE LA SANTE**

**III.1. Activités de déparasitage des élèves**

## **Tableau 34 : Déparasitage des élèves**

Noter le nombre d’élèves déparasités au cours des visites médicales au cours du mois

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indicateurs** | **Sexe** | **Préscolaire** | **Primaire** | **Secondaire** | **Total** |
| Nombre d'élèves déparasités | M |  |  |  |  |
| F |  |  |  |  |

**III.2. Activités de surveillance des grossesses précoces et en milieu scolaire et universitaire**

## **Tableau 35 : Grossesses par tranches d’Age**

Noter le nombre de grossesses enregistrées au cours du mois

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tranche d’âge** | **Moins de 10 ans** | **10-14**  **ans** | **15-17**  **ans** | **18-19**  **ans** | **20-24**  **ans** | **25 ans et plus** | **TOTAL** |
| Nombre de filles enceintes  scolarisées vues pour la première fois |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de filles enceintes  non scolarisées vues pour la première fois |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de filles enceintes  ayant arrêté leur scolarité |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de filles ayant repris  leur scolarité |  |  |  |  |  |  |  |

**Tableau 36 : Grossesses par niveau scolaire**

Noter le nombre des grossesses enregistrées par niveau scolaire au cours du mois

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Niveau** | **Primaire** | **6ème** | **5ème** | **4ème** | **3ème** | **2nd** | **1ère** | **Terminale** | **Supérieur** | **TOTAL** |
| Nombre |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## **3.1. Visites Médicales Systématiques (VMS)**

**III.3. Activités de visites médicales**

**Tableau 37 : Réalisation de la visite Médicale Systématique (VMS)**

Noter le nombre de personnes visitées et le nombre de Dispenses délivrées au cours de la visite d’aptitude au sport au cours du mois

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indicateurs** | **Type d'établissement** | | | | | **Total** |
| **Préscolaire** | **Primaire** | **Secondaire** | **Supérieur** | **Confessionnel Islamique** |
| Effectif total |  |  |  |  |  |  |
| Personnes visitées |  |  |  |  |  |  |
| Taux de réalisation de la VMS**\*** |  |  |  |  |  |  |

**\***Taux de réalisation de la VMS= (Personnes visitées/Personnes visitées) x100

**Tableau 38 : Pathologies médicales dépistées au cours des visites systématiques par niveau d’étude**

Noter les affections médicales diagnostiquées au cours du mois par niveau d’étude

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indicateurs** | **Type d'établissement** | | | | | **Total** |
| **Préscolaire** | **Primaire** | **Secondaire** | **Supérieur** | **Confessionnel Islamique** |
| Anémie |  |  |  |  |  |  |
| Dermatose |  |  |  |  |  |  |
| IRA |  |  |  |  |  |  |
| Tuberculose |  |  |  |  |  |  |
| Asthme |  |  |  |  |  |  |
| Troubles auditifs |  |  |  |  |  |  |
| Troubles cardiaques |  |  |  |  |  |  |
| Drépanocytose |  |  |  |  |  |  |
| Douleurs abdominales |  |  |  |  |  |  |
| Ictère |  |  |  |  |  |  |
| Handicap moteur |  |  |  |  |  |  |
| Malnutrition |  |  |  |  |  |  |
| VBG |  |  |  |  |  |  |
| Addictions |  |  |  |  |  |  |
| Autres affections médicales |  |  |  |  |  |  |
| Hernie ombilicale |  |  |  |  |  |  |
| Autres hernies |  |  |  |  |  |  |
| Troubles visuels |  |  |  |  |  |  |
| Conjonctivite |  |  |  |  |  |  |
| Dysménorrhée |  |  |  |  |  |  |
| Leucorrhées |  |  |  |  |  |  |
| Grossesse |  |  |  |  |  |  |
| Nodules mammaires |  |  |  |  |  |  |
| IST |  |  |  |  |  |  |
| Caries |  |  |  |  |  |  |
| Malposition dentaire |  |  |  |  |  |  |
| Plaque dentaire |  |  |  |  |  |  |
| Autres pathologies buccodentaires |  |  |  |  |  |  |
| Dispensés |  |  |  |  |  |  |
| Autres |  |  |  |  |  |  |
| Effectif recensé |  |  |  |  |  |  |
| Effectif visité |  |  |  |  |  |  |

## **Tableau 39 : Statut vaccinal**

Noter le statut vaccinal diagnostiqués pendant les visites médicales (systématiques et d’aptitude au sport) au cours au mois

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indicateurs** | **1-4 ans** | | **5-9 ans** | | **10-14 ans** | | **15- 19 ans** | | **20- 24 ans** | | **25- 49 ans** | | **Total** | |
| **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** |
| Statut vaccinal à jour |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Statut vaccinal à jour |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total visité |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## **Tableau 40 : Pathologies et troubles diagnostiqués au cours des visites médicales par âge**

Noter les pathologies et les troubles diagnostiqués pendant les visites médicales (systématiques et d’aptitude au sport) au cours au mois

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indicateurs** | **1-4 ans** | | **5-9 ans** | | **10-14 ans** | | **15- 19 ans** | | **20- 24 ans** | | **25- 49 ans** | | **Total** | |
| **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** |
| Anémie |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ictère |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dermatose |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Asthme |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Troubles visuels |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Troubles auditifs |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Douleurs articulaires |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Troubles de la statique |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Trouble du langage |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Trouble cardiaque |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Handicap moteur |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Malnutrition |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Obésité |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Addictions |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Hernie |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Hernie ombilicale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Hernie inguino-scrotale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IST |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Carie dentaire |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cellulite |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Saignement des gencives |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Halitose |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Candidoses |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Anomalies mammaires |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Hypertension artérielle |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Glycosurie |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Hématurie |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Protéinurie |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Grossesse |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Autres |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## **2. Visite d'aptitude au sport**

**Tableau 41 : Personnes visitées et Dispenses délivrées**

Noter le nombre de personnes visitées et le nombre de Dispenses délivrées au cours de la visite d’aptitude au sport au cours du mois

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indicateurs** | **Niveau** | | | | | **TOTAL** |
| **CM2** | **3ème** | **Terminale** | **Supérieur** | **Autre** |
| Population cible |  |  |  |  |  |  |
| Personnes visitées |  |  |  |  |  |  |
| Personnes aptes |  |  |  |  |  |  |
| Personnes inaptes |  |  |  |  |  |  |
| Dispenses délivrées |  |  |  |  |  |  |

## **Tableau 42 : Pathologies ayant nécessité la délivrance d’une dispense pour le sport**

Noter les pathologies et affections détectées au cours de la visite ayant nécessité la délivrance d’une dispense au cours du mois

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Motifs** | **Niveau** | | | | | **TOTAL** |
| **CM2** | **3ème** | **Terminale** | **Supérieur** | **Autres** |
| Drépanocytose |  |  |  |  |  |  |
| Handicap moteur |  |  |  |  |  |  |
| Asthme |  |  |  |  |  |  |
| Cardiopathies |  |  |  |  |  |  |
| Epilepsies |  |  |  |  |  |  |
| Pathologies  pulmonaires invalidantes |  |  |  |  |  |  |
| Hernie |  |  |  |  |  |  |
| Grossesse |  |  |  |  |  |  |
| Autres motifs |  |  |  |  |  |  |

**3.3. Visites d'encadrement des vendeuses**

**Tableau 43 : Vendeuses visitées par cycle d’enseignement**

Noter le nombre de vendeuses visitées, les vendeuses aptes et inaptes à la vente et correctement vaccinées au cours du mois

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indicateurs** | **Cycle** | | | | | **Total** |
| **Préscolaire** | **Primaire** | **Secondaire** | **Supérieur** | **Confessionnel Islamique** |
| Nombre de vendeuses des  établissements |  |  |  |  |  |  |
| Etablissements dont les vendeuses ont été visitées |  |  |  |  |  |  |
| Vendeuses ayant été visitées |  |  |  |  |  |  |
| Vendeuses correctement vaccinées |  |  |  |  |  |  |
| Vendeuses déclarées inaptes à la vente |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de repas inaptes à la consommation |  |  |  |  |  |  |

**Tableau 44 : Activités sociales**

**III.4. Activités sociales**

###### Noter le nombre d’activités sociales et des personnes prise en charge au cours du mois

|  |  |
| --- | --- |
| **Indicateurs** | **Nombre** |
| Visites d'inspection de l’environnement (intérieur et extérieur) des écoles |  |
| Enquêtes sociales effectuées |  |
| Personnes reçues à la permanence |  |
| Causeries / Réunions avec les adolescents et jeunes pour changement de comportement |  |
| Conflits familiaux récencés |  |
| Conflits familiaux réglés |  |
| Personnes ayant bénéficié d’une écoute active |  |
| Cas de troubles comportementaux (violence, isolement) pris en charge |  |
| Cas de tentatives de suicide pris en charge |  |
| Références des clients du service social |  |
| Contre-références des clients du services reçus |  |
| Visite à domicile |  |
| Autres |  |

**III.5. Couverture des examens à grand tirage**

## **Tableau 45 : Pathologies prises en charge par type d'examen**

Noter le nombre de cas pris en charge au cours des examens

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pathologies/Symptômes** | **Type d’examen** | | | | **TOTAL** | **Encadreurs** |
| **CEPE** | **BEPC** | **BAC** | **Autres** |
| Cas de paludisme |  |  |  |  |  |  |
| Fièvre |  |  |  |  |  |  |
| Céphalées |  |  |  |  |  |  |
| Crise d’asthme |  |  |  |  |  |  |
| Perte de connaissance |  |  |  |  |  |  |
| Hypoglycémie |  |  |  |  |  |  |
| Pathologies respiratoires |  |  |  |  |  |  |
| Dysménorrhées |  |  |  |  |  |  |
| Douleurs abdominales/Pelviennes |  |  |  |  |  |  |
| Troubles Digestifs |  |  |  |  |  |  |
| Douleurs chirurgicales |  |  |  |  |  |  |
| Rage dentaire |  |  |  |  |  |  |
| Crise d'hystérie |  |  |  |  |  |  |
| Autres pathologies |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |
| Référés |  |  |  |  |  |  |
| Décédés |  |  |  |  |  |  |

# **IV. MORTALITE**

Un décès a-t-il été enregistré dans la formation sanitaire au cours du mois ? oui :  non : 

#### **Tableau 46 : Notification des décès**

Noter le nombre de décès enregistré dans l’établissement selon la cause probable (**cause initiale** inscrite dans le registre de décès)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CIM 10** | **Maladies** | **0-4**  **ans** | | **5-09**  **ans** | | **10-14**  **ans** | | **15-19**  **ans** | | **20-24**  **ans** | | **25-49**  **ans** | | **50 ans et plus** | | **Total** | | **Total global** |
| **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** |  |
|  | Paludisme |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | VIH/Sida |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Rougeole |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Tétanos |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Fièvre Typhoïde |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Tuberculose |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | IRA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Malnutrition |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Anémie |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Diarrhées non Sanglante |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Fièvre Jaune |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Choléra |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Diabète |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Accident vasculaire cérébral (AVC) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Méningite |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Fièvre hémorragique |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Diarrhées sanglantes |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Autres maladies infectieuses |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Accidenté de la voie publique |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Traumatisme crânien |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Autres traumatisme |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Appendicite |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Occlusion intestinale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Hernie |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Péritonite |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Torsion testiculaire |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Autres maladies chirurgie |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Autres maladies non infectieuses |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | GEU |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Complications obstétricales |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Fibrome utérin |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Autres maladies en gynéco |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Autres causes de décès** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Morsure de serpent |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Arrivé décédé |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Suicide |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Causes indéterminées |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Total Général** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

#### **Tableau 47 : Décès maternel et Néonatal**

Noter le nombre de décès maternel et néonatal enregistré dans l’établissement au cours du mois

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **8-14 ans** | **15-19 ans** | **20-24 ans** | **25-49 ans** | **50 et**  **plus** | **TOTAL** |
| Décès maternels |  |  |  |  |  |  |
| Décès néonatal Précoce (0 à 7 jours) |  |  |  |  |  |  |
| Décès néonatal tardif (8 à 28 jours) |  |  |  |  |  |  |

NB : ce tableau est un sous ensemble du tableau 38

**V. REALISATION DES TESTS RAPIDES DE DEPISTAGE AU NIVEAU POSTE**

Des tests rapides de diagnostic du paludisme ou du VIH ont-ils été effectués par prestataires de soins dans la formation sanitaire au cours du mois ? Oui :  Non : 

* Si oui, renseigner le tableau 40 et 41
* Si non, passer à la partie V du rapport « équipements techniques »

#### **Tableau 48 : Diagnostics biologique du paludisme**

Noter au niveau du prestataire de soins le nombre de TDR réalisé pour le diagnostic du paludisme par tranche d’âge selon les modalités positif, négatif ou invalide

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **0-4**  **ans** | **5-09**  **ans** | **10- 14**  **ans** | **15-19**  **ans** | **20-24**  **ans** | **25-49**  **ans** | **50 ans et plus** | **Total** | **Femmes enceintes\*** |
| TDR positifs |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TDR négatifs |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TDR invalides |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GE positives réalisées hors de la structure de santé\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GE négatives réalisées hors de la structure de santé\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*femmes enceintes est comprise dans les différentes tranches d’âge

\*\* il s’agit de résultats de gouttes épaisse (positive/négatives) réalisées dans une autre structure de santé (laboratoire privé ou centre de santé)

#### **Tableau 49 : Réalisation des tests du VIH**

Noter pour le poste de dépistage (CDIP et PTME) le nombre de test réalisés, le nombre de test réactifs, le nombre de test non réactifs, le nombre de tests invalides, le nombre de personnes dépistées positives au VIH, le nombre de personnes dépistées négatives au VIH, le nombre de résultats indéterminés

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INDICATEURS** | **Niveau poste** | | **TOTAL** |
| **Homme** | **Femme** |
| Total de tests\* réalisés |  | |  |
| Total de test Positif (test réactif) |  |
| Total de tests négatifs (Non Réactif) |  |
| Total de tests invalides\* |  |
| Total de personnes dépistées positives au VIH |  |  |  |
| Total de personnes dépistées négatives au VIH |  |  |  |
| Total de résultats indéterminés\*\* |  |  |  |

Tests\* = nombre de cassettes/bandelettes utilisées

Exemple : 1 bandelette de détermine utilisée = 1 test, 1 bandelette de Stat-Pak utilisée = 1 test

# **VI. EQUIPEMENTS TECHNIQUES**

## **V.1 LABORATOIRE**

L’établissement dispose-t-il d’un laboratoire fonctionnel ? oui :  non : 

* + Si oui, renseigner les tableaux 42 à 44
  + Si non, passer à la partie VI.2 : « Activités de Gestion »

#### **Tableau 50 : Type d’examens et cotation des examens de laboratoire par spécialité**

Noter par spécialité le nombre d’examens réalisés et le nombre total de B correspondant

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Spécialité** | **Nombre d’examens** | **Nombre de B** |
| Hématologie |  |  |
| Biochimie |  |  |
| Bactériologie-virologie |  |  |
| Parasitologie |  |  |
| Immunologie |  |  |
| Histologie |  |  |
| Autre spécialités |  |  |
| Total |  |  |

#### **Tableau 51 : Diagnostics biologique du paludisme**

Indiquer le nombre de gouttes épaisses (GE), positifs et négatifs selon les tranches d’âge et la provenance du patient.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **0-4**  **ans** | **5-09**  **ans** | **10-14**  **ans** | **15-19**  **ans** | **20-24**  **ans** | **25-49**  **ans** | **50 ans et plus** | **Total** | **Femmes enceintes\*** |
| GE positives patient de la structure\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GE positives patient extérieur\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GE négatives patient de la structure\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GE négatives patient extérieur\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*femmes enceintes est comprise dans les différentes tranches d’âge

\* GE patient de la structure = Gouttes épaisses réalisées pour les patients ayant consulté dans l’établissement

\*\*GE patient extérieur = Gouttes épaisses effectuées pour des patients venus d’une autre structure afin de réaliser l’examen de goutte épaisse dans l’établissement

#### **Tableau 52 : Réalisation des tests du VIH**

Noter **pour le Laboratoire**, le nombre de test réalisés, le nombre de test réactif, le nombre de test non réactif, le nombre de test invalides, le nombre de personnes dépistées positives au VIH, le nombre de personnes de type VIH 1, VIH 2, VIH 1+2 et le nombre de personnes dépistées négatives au VIH

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Niveau Laboratoire** | | **Total** |
| **Homme** | **Femme** |
| Total de tests réalisés |  |  |  |
| Total de test Positif (test réactif) |  |  |  |
| Total de tests négatifs (Non Réactif) |  |  |  |
| Total de tests invalides\* |  |  |  |
| Total de personnes dépistées positives au VIH |  |  |  |
| Total de personnes Positives VIH-1 |  |  |  |
| Total de personnes Positives VIH-2 |  |  |  |
| Total de personnes Positives VIH-1+2 |  |  |  |
| Total de personnes Négatives au VIH |  |  |  |

Tests\* = nombre de cassettes/bandelettes utilisées

# **VII. ACTIVITES DE GESTION**

## **VII.1 GESTION DES FINANCES**

#### **Tableau 53**

**Etat des redevances perçues au cours du mois**

Indiquer pour chaque type de prestation, le nombre d’acte gratuit à 100% à 30% et payant ainsi que le

montant total payés par les clients et la part totales de la structure et le total des recettes.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nature des prestations** | **Cout unitaire de la prestation** | **Nombre d’actes** | | | | | | | **Part de la structure (Montant à recouvrer)** | **Total Recette** |
| **Non assurés** | | | **Assurés** | | | **Indigens** |
| **Gratuit à 100%** | **Gratuit à 30%** | **Payant** | **CMU** | **Assurances**  **complémentaires (AC)** | **CMU**  **+ AC** |
| Consultations |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Accouchement |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Urgences |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mise en Observation |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Laboratoire |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Odontologie |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Petite chirurgie |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Autres |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Tableau 54 Etat des ressources**

|  |  |
| --- | --- |
| **Libellé** | **Montant FCFA** |
| Ressources propres perçues (cumul) |  |
| Ressources octroyées par les partenaires autres que l’Etat |  |
| Fond d’action sanitaire |  |

**Tableau 55**

**Etat des dépenses effectuées au cours du mois pour le centre de santé**

Indiquer le montant des dépenses par nature de prestations et lister le matériel en précisant le nombre (Ex :

- 5 Savons BF 4, 2 litres d’eau de javel)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nature des prestations** | **Montant (FCFA)** | **En Nature** |
| Fonctionnement de la chaine de froid |  |  |
| Matériel d’entretien et de nettoyage |  |  |
| Matériel de bureau |  |  |
| Autres |  |  |
| Total |  |  |

## **VII. 2 GESTION DU RAPPORT**

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

*mois*

Date de fin de remplissage du rapport :

*jour*

*année*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Date de départ du rapport de l’établissement :

*jour*

*mois*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

*année*

Moyen d’acheminement du rapport :

**Au niveau de la Direction Départementale – Centre de Surveillance Epidémiologique**

Date d’arrivée du rapport à la Direction Départementale :

*jour*

*mois*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

*année*

Rapport réceptionné par :

Date de vérification du rapport à la Direction Départementale Erreurs constatées :

:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

………………………………………………………….







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

*Si oui, préciser les motifs* :

*Date de départ de la Direction Départementale* :

*Date de retour à la Direction Départementale* :

*jour mois année*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

*jour mois année*

Date de saisie :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

*jour mois année*

Dr. YOFFO Gboboto Jérôme-Chargé d’Etudes Service Surveillance Epidémiologique, Statistiques, Suivi-Evaluation -Tel : (+ 225) 47326096/ Email : dryoffo@yahoo.fr