MINISTERE DE LA SANTE

Direction de la Médecine

CARTE SANITAIRE SCOLAIRE (de la première ligne)

Scolaire et Universitaire

Gouvernorat Année:

CIRCONSCRIPTION OU					ETABLIS	SEMENTS				
DELEGATION	Secteurs	PS	P	С	L	A Et	UE	UH	UR	T
	Pb									
	Pv									
	Pb									
	Pv									
	Pb									
	Pv									
	Pb									
	Pv									
	Pb									
	Pv									
_										
REGIONAL	Pb									
REGIONAL	Pv									

Pb. •Public, Pv:. Prive, I S. .Préscolaire (effectif de tous les établissements préscolaires sans pour autant compter les établissements primaires ou il y a des classes préparatoires), P: Primaire, C: Collège, L: Lycée, A Et: Autres établissements, UE: Enseignement Universitaire,

UH: Hébergement Universitaire, UR: Restauration Universitaire, T: Effectif Total.

NB: Ne pas oublier de faire le total de la région et de vérifier qu'il est concordant avec la carte sanitaire des SSB et la carte scolaire de la DRE, CRJE, OOU, ...

MINISTERE DE LA SANTE

Direction de la Médecine

CARTE SANITAIRE SCOLAIRE (de la première ligne)

Scolaire et Universitaire

Gouvernorat: Année:

CIRCONSCRIPTION OU			EFFEC	TIFS ENFA	ANTS,ELEV	ES et ETU	DIANTS		
DELEGATION	Secteurs	PS	P	C	L	A Et	UE	T*	UH
	Pb								
	Pv								
	Pb								
	Pv								
	Pb								
	Pv								
	Pb								
	Pv								
	Pb								
	Pv								
REGIONAL	Pb								
REGIONAL	Pv		_			_	_	_	_

Cl : Classe, Pb : Public, Pv : Privé, PS : Préscolaire (effectif de tous les enfants pré-scolarisés y compris ceux des classes préparatoires du primaire),

P: Primaire (effectif des élèves du primaire sans tenir compte des enfants des classes préparatoires), C: Collège, L: Lycée, A Et: Autres établissements,

UE: Enseignement Universitaire, UH: Hébergement Universitaire

T*: Effectif Total, ne pas inclure les étudiants des UH car ils figurent déjà dans l'UE.

NB: Ne pas oublier de faire le total de la région et de vérifier qu'il est concordant avec la carte sanitaire des SSB et la carte scolaire de la DRE, CRJE, OOU, ...

MINISTERE DE LA SANTE

Direction de la Médecine

CARTE SANITAIRE SCOLAIRE (de la première ligne)

Scolaire et Universitaire

Gouvernorat: Année:

CIRCONSCRIPTION					PERS	ONNEI	ET RY	YTHMI	E D'AC	TIVITI	E SCOI	LAIRE				
OU	N	b	1/	12	1.	/6	2,	/6	3/6		4/6		5/6		6/0	5
DELEGATION	Méd	PM	Méd	Méd PM		PM	Méd	PM	Méd	PM	Méd	PM	Méd	PM	Méd	PM
							-		-				_		_	
REGIONAL																

Nb: Nombre total des médecins (ou paramédicaux) exerçant dans la Circonscription ou la Délégation , Méd : Médical, PM : Paramédical.

NB : Ne pas oublier de faire le total de la région et de vérifier qu'il est concordant avec la carte sanitaire des SSB

Scolaire et Universitaire

LES INDICATEURS DE LA SANTE (de la premiere ligne)

Gouvernorat : Année scolaire:

CIRCONSCRIPTION ET DELEGATION	Q	1	2	3	4	5
	M					
	PM					
	M					
	PM					
	M					
	PM					
	M					
	PM					
	M					
	PM					
DECLOSIA	M					
REGIONAL	PM					

- 1) Effectif des médecins pratiquant les activités de la MSU
- 2)% des médecins pratiquant les activités de la MSU/tot.Niéd.
- 3) Ratio établissements (PS+p+C+ L + A Et + UE+UH+ UR) (public et privé)/Méd. scolaire
- 4) Rapport temps scolaire médecins/total temps médecins
- 5) Ratio enfants, élèves, et étudiants (public et privé)/temps plein médecins scolaires

- 1) Effectif des paramédicaux pratiquant les activités de la MSU
- 2) % des paramédicaux pratiquant les activités de la MSU/tot.PM
- 3) Ratio établissements(PS+P+C+ L + A Et + UE+[1H+ UR) (public et privé)/ paraméd. scolaire
- 4) Rapport temps scolaire paramédicaux/total temps paramédicaux
- 5} Ratio enfants, élèves, et étudiants (public et privé)/temps plein paramédicaux scolaires

NB : Ne pas oublier de faire le total de la région et de vérifier qu'il est concordant avec la carte sanitaire des SSB

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

Direction de la Médecine

Scolaire et Universitaire

LES CLASSES PREPARATOIRES

Gouvernorat: Année:

	Ocavoni						Timmee .			
		LES	CLASSES	PRFPARATO	DIRES DAN	NS LES ETA	BLISSENII	ENTS		
CIRCONSCRIPTION OU			PRESC	OLAIRES		PRIMAIR	PES (CP3)	TOT	ΓΔΙ.	
DELEGATION	Secteurs	CF	21	CP	22		Es (CIS)			
		Nb.Etablissements	Nb. Enfants							
	Pb									
	Pv									
	Pb									
	Pv			1						
	Pb			1						
	Pv									
	Pb			1						
	Pv									
	Pb	1		†						
	Pv			†						
	•	<u> </u>		<u>.</u>				-		
DECIONAL	Pb									
REGIONAL	Pv			1						

CPI l'es établissements préscolaires ordinaires(Jardins d'enfants,) ayant des classes préparatoires

C:P2 Les établissements préscolaires où il n'y a que les classes préparatoires (spécialisés dans le préparatoire) CP3 _ Les établissements primaires ayant des classes préparatoires

Pb : Secteur public, Pv : Secteur privé,

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

Direction de la Médecine

CARTE SANITAIRE "PRESCOLAIRE"

Scolaire et Universitaire

Gouvernorat: Année:

CIRCONSCRIPTION OU	JARD	INS D'ENF	FANTS	(CRECHES	}	ŀ	KOUTTEB	S		TO	DTAL
DELEGATION	Nbre Etbs	Nbre Enf tot	Nouv.*									
REGIONALE												

Nouveaux *: enfants nouvellement inscrits

NB: Ne pas oublier de faire le total de la région et de vérifier qu'il est concordant avec la carte scolaire du Commissariat Régional de la Jeunesse et de l'Enfance.

MINISTERE DE LA SANTE

Direction de la Médecine

CARTE SANITAIRE SCOLAIRE (de la deuxieme ligne)

Scolaire et Universitaire Gouvernorat : Année :

												AII	nee :	•						
Gouvernor	CDECIALITE	Nb de Médecins	Т	EMPS	S RES	ERVE	AU S	SCOL	AIRE	LIEU D	ES CON	SULTAT	TON SCO	DLAIRE]	RHYT	HME I	D'ACT	INTTE	Ξ
at	SPECIALITE	specialistes et de techniciens specialistes	1/6	2/6	3/6	4/6	5/6	6/6	Pas de temps specifiques au scolaire	CSB	Н	CI	URR	CRMS U	1/6	2/6	3/6	4/6	5/6	6/6
<u> </u>																				
l 1																				

MINISTERE DE LA SANTE

Direction de la Médecine

Scolaire et Universitaire

CARTE SANITAIRE DENTAIRE

Gouvernorat: Année:

				Nb PM			Ten	nps réserv	vé au sco	laire			Gestion	des RDV
Circonscription	Nom de l'Unité Dentaire	Nb Fauteuil dans l'Unité	Nb Dentiste dans l'Unité	dans l'Unité	Pas de temps spécifique	1/6	2/6	3/6	4/6	5/6	6/6	Une port° de temps tous les J	Famille ou Elève	Equipe Médico- scolaire.
Total région														

MINISTERE DE LA SANTE

Direction de la Médecine

CARTE SANITAIRE DE LA SANTE MENTALE

Scolaire et Universitaire

Gouvernorat: Année:

CIRCONSCRIPTIO N OU	SPECIALITE	TECHN SPECIA DAN	DE IICIENS LISTES S LA SCRIPT°	TEMP	S RESE	ERVE A	U SCOI	LAIRE		LIEU DES CONSULTATIONS SCOLAIRES					OBSERVATIONS
DELEGATION			Privé	2/6	3/6	4/6	5/6	6/6	Pas de temps spécif au	C.S	H.	U.R.R	C.R M.S	C.P	
1															

CS: centre de santé, H.: Hôpital, C.R.M.S: Centre Régional de médecine Scolaire, C.P: Cabinet privé

NB: Ne pas oublier de faire le total de la région et de vérifier qu'il est concordant avec la carte sanitaire des SSB

^{*:} préciser dans la case correspondante le nombre de médecin assurant la consultation selon le rythme par semaine 1/6, 2/6, 3/6, 4/6, 5/6, 6/6. Si le médecin assure des consultations dans 2 ou 3 lieux différents mentionner le rythme pour chaque lieu

MINISTERE DE LA SANTE

Direction de la Médecine

FICHE D'IDENTITE DU CENTRE MEDICO-SCOLAIRE REGIONAL

Scolaire et Universitaire

Gouvernorat: Année:

	Nbre		Ten	nps rése	rvé au s	scol.					F	Rythme	d'activit	é	
Personnel Méd et Juxta-médical	total au centre	1/6	2/6	3/6	4/6	5/6	6/6	Personnel P.M Et Psychologues	Nomb. total	1/6	2/6	3/6	4/6	5/6	6/6
Cardiologue															
O.R.L															
Ophtalmologue															
Dermatologue															
Chirurgi. Dentiste															
Autres à préciser															