

République Algérienne Démocratique et Populaire

**Ministère de la Santé, de la Population
et de la Réforme Hospitalière**

**Ministère de l'Enseignement Supérieur
et de la Recherche Scientifique**

Organisation et Fonctionnement de la Santé Universitaire

Recueil

des Instructions Interministérielles

Septembre 2002

Introduction

La Direction des Actions Sanitaires Spécifiques en collaboration avec le Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique (cabinet) a organisé un séminaire national relatif à la réorganisation de la santé en milieu universitaire à l'Ecole Nationale de Santé Publique (E.N.S.P) El Marsa.

Ce séminaire a regroupé l'ensemble des intervenants concernés par l'activité de santé en milieu universitaire, il s'agit du :

- ♦ Ministère de la santé et de la population
- ♦ Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique
- ♦ Office National des Œuvres Universitaires

Il a également concernés :

- ♦ les Médecins chargés de la santé en milieu universitaire
- ♦ les Médecins chargés de la coordination de la santé en milieu universitaire au niveau de la D.S.P et du SEMEP
- ♦ les Directeurs des résidences universitaires
- ♦ les Directeurs des établissements universitaires
- ♦ les Représentants des étudiants.

Les objectifs de ce séminaire étaient de :

- 1 - Définir les fonctions des médecins exerçant en santé universitaire.
- 2 - Décrire pour chaque fonction les moyens et les modalités de réalisation.
- 3 - Adopter un système et un circuit d'information.
- 4 - Décrire les modalités de coordination avec les structures sanitaires et universitaires.

Les recommandations de ce séminaire ont permis de relever certaines insuffisances , un programme d'action a été élaboré et où six objectifs généraux ont été identifiés :

1. Normaliser les structures et les équipes de santé en milieu universitaire.
2. Mettre en place un système de coordination intersectoriel.
3. Mettre en place un système et un circuit d'information sur les activités en santé universitaire.
4. Elaborer un programme d'information et de formation des intervenants en santé universitaire.
5. Evaluer la morbidité en milieu universitaire.
6. Mettre en place des textes réglementaires concernant certaines activités spécifiques : Vaccination, éducation pour la santé.

A cet effet, plusieurs instructions interministérielles ont été élaborées et concernent les principaux domaines d'activités en santé universitaire :

1. vaccinations
2. Coordination des activités de santé en milieu universitaire
3. Normalisation et équipement des locaux d'une U.M.P
4. Education pour la santé
5. Evaluation des activités de santé en milieu universitaire.

L'application du dispositif ainsi prévu, avec l'implication et la participation effective de tous les intervenants est à même de protéger et de promouvoir de façon plus efficiente la santé de la population estudiantine.

Textes réglementaires relatifs à la santé en milieu universitaire

- Circulaire n° 329 du 23/09/84 relative à la protection sanitaire en milieu universitaire.
- Circulaire n° 05 du 29 / 11 / 89 relative à la mise en œuvre du programme de protection sanitaire en milieu universitaire
- Circulaire n° 08 du 25/06/86 relative à la visite d'admission dans les établissements d'enseignement supérieur.
- Circulaire n° 543 du 27/12/87 relative aux activités de la protection sanitaire en milieu universitaire.
- Instruction interministérielle n° 21 du 09 juillet 2001 relative à la vaccination en milieu universitaire
- Instruction interministérielle n° 20 du 09 juillet 2001 relative à la coordination des activités de santé en milieu universitaire
- Instruction interministérielle n° 01 du 26 août 2001 portant normalisation et équipement des locaux d'une U.M.P
- Instruction interministérielle n° 02 du 24 Octobre 2001 relative à l'éducation pour la santé en milieu universitaire
- Instruction interministérielle n° 01 du 04 Février 2002 relative à l'évaluation des activités de santé en milieu universitaire

1. Sommaire :

2. I - Introduction

3. II - Circulaires et Instructions régissant la santé en milieu universitaire

4. III - Annexes

1/ - Supports relatifs à l'étude de la Monographie :

- A – Effectifs des Etudiants et Personnels
- B – Fiche Technique de l'U.M.P.

2/ – Supports relatifs à l'Evaluation des Activités Médicales :

- 1 – Bilan du Dépistage des Etudiants
- 2 – Bilan du Dépistage du Personnel
- 3 – Suivi des Affections Dépistées
- 4 – Morbidité en Milieu Universitaire
- 5 – Vaccination en Milieu Universitaire
- 6 – Bilan d'Education Sanitaire

3/ - Fiche Technique de Contrôle d'Hygiène et de Salubrité :

4/ - Supports relatifs à l'enregistrement :

- 1 – Registre de consultation des Etudiants et du Personnel
- 2 – Registre des maladies chroniques
- 3 – Registre de Vaccination
- 4 – Dossier Médical de l'Etudiant
- 5 – Dossier Médical du Travailleur
- 6 – Carte de Santé de l'Etudiant
- 7 – Fiche de Liaison

5/ - Supports d'enregistrement et d'évaluation de Santé Bucco-Dentaire

- 1 – Bilan du dépistage
- 2 – Bilan du suivi
- 3 – Dossier de l'étudiant
- 4 – Registre de consultation

République Algérienne Démocratique et Populaire

**Ministère de la Santé
et de la Population**

**Ministère de l'Enseignement Supérieur
et de la Recherche Scientifique**

Circulaire Interministérielle n° 329 du 23 Septembre 1984 relative à la Protection Sanitaire en Milieu Universitaire

L'identification des besoins de la population universitaire, en matière de santé et les risques propres aux établissements universitaires nous montrent combien il est indispensable qu'une prévention efficace devienne la règle.

A cet effet la protection sanitaire de la population universitaire doit se faire au sein des établissements dans des structures fixes (fiche en annexe) afin d'assurer une meilleure réalisation des objectifs fixés en la matière.

La gestion et le fonctionnement de cette structure doivent être assurés par le Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique.

L'affectation du personnel médical et paramédical se fera par le secteur sanitaire dont dépend l'établissement universitaire.

En outre le secteur sanitaire assurera le contrôle et l'organisation technique de cette structure, l'élaboration et la mise en œuvre de programmes en matière sanitaire se feront en collaboration avec les responsables des établissements universitaires.

Les consultations spécialisées et les explorations se feront au sein des structures sanitaires dont la programmation se fera de concert entre les responsables des établissements universitaires et les Directeurs des secteurs sanitaires (fiche en annexe).

Le suivi des étudiants et des personnels nécessitera l'utilisation d'un dossier médical.

Les activités de protection sanitaire de la population universitaire comprennent les tâches suivantes :

- 1 - Surveillance médicale des étudiants
- 2 - Activités d'hygiène et de prévention
- 3 - Evaluation des activités de la protection sanitaire en milieu universitaire

1 – Surveillance de la population universitaire

1.1. - Surveillance médicale des étudiants

1.1. 1 - Visite médicale d'admission : Elle est obligatoire, elle permet le dépistage des états pathologiques et des inaptitudes. Population concernée : tous les nouveaux étudiants.

1.1. 2 - Visite médicale systématique : Elle est obligatoire pour tout étudiant au moins 1 fois par an. La périodicité de cette visite peut être semestrielle ou trimestrielle selon les risques auxquels sont exposés les étudiants. Population concernée : tous les étudiants.

1.1. 3 - Visite spontanée : Elle a lieu à la demande de tout étudiant et peut donner lieu à la délivrance de tous soins nécessaires.

1.1. 4 - Hygiène bucco-dentaire : Dépistage et soins dentaires.

1.1. 5 - Contrôles médico-sportifs : Les étudiants des Instituts et Ecoles normales supérieures d'éducation physique et sportive ainsi que les étudiants et enseignants candidats à la pratique du sport de performance sont soumis aux contrôles médico-sportifs prévus par la réglementation relative à la protection de la santé des athlètes de performance.

La réalisation de ces contrôles médicaux est réalisée par la structure sanitaire de l'établissement universitaire en collaboration avec le Centre National de Médecine Sportive.

1. 2. - Surveillance médicale des personnels enseignants, administratifs, techniques et de service.

1.2. 1 - Visite médicale d'embauche : Tout enseignant, agent administratifs, agent techniques ou de service font l'objet obligatoirement, d'un examen médical. Avant l'embauchage ou au plus tard avant l'expiration de la période d'essai.

Cette visite a pour objet de déterminer :

- S'il n'est pas atteint d'une affection dangereuse pour les étudiants et ses collègues de travail.
- S'il est apte médicalement au poste de travail proposé.

1.2. 2 - Visite systématique : Elle est obligatoire pour tous les personnels enseignants, administratifs, techniques et de service au moins une fois par an. La périodicité de cette visite peut être semestrielle ou même trimestrielle selon les risques auxquels sont exposés les personnels cités.

1.2. 3 - Visite de reprise : Concerne les personnels qui reprennent leur travail après un accident de travail, une maladie professionnelle, une maternité, en cas d'absence d'au moins 21 jours pour maladie ou accident non professionnels ou après des absences répétées. Elle a pour but de vérifier que la cause de l'absence n'a pas modifié l'aptitude au poste de travail.

1.2. 4 - Visite spontanée : Elle a lieu à la demande des personnels, et peut donner lieu à la délivrance de tous soins nécessaires.

2 - Activités d'hygiène et de prévention

- Protection des étudiants contre l'ensemble des nuisances et notamment contre les risques d'accidents ou d'utilisation de matériel ou de produits dangereux.
- Surveillance de l'hygiène des services de restauration et des cités universitaires (fiche en annexe).
- Education sanitaire des étudiants et des personnels

3 - Evaluation des activités de protection sanitaire en milieu universitaire

Toutes les activités doivent faire l'objet d'une évaluation régulière sur la base des supports d'informations suivants :

- Registre d'activités de l'équipe médicale
- Dossier médical
- Fichier
- Rapport mensuel de la Structure sanitaire de l'établissement universitaire
- Rapport trimestriel du secteur sanitaire
- Rapport trimestriel de la Direction de la Santé et de la Population
- Fiche de contrôle sanitaire de l'établissement
- Fiche de liaison

- Circuit de l'Information :

- Le médecin de la structure sanitaire de l'établissement universitaire doit faire parvenir un rapport mensuel d'activités au secteur sanitaire et une copie au responsable de l'établissement.
- Le secteur sanitaire fait la synthèse des activités de l'ensemble des structures sanitaires des établissements universitaires et la transmet, trimestriellement à la Direction de la Santé et de la Population de la Wilaya, avec une copie au COUS.
- La Direction de la Santé et de la Population de la Wilaya à son tour exploite les rapports trimestriels des secteurs sanitaires afin d'établir un rapport trimestriel dont les copies seront transmises au Ministère de la Santé et de la Population et au Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique.

**le Ministre de la Santé
et de la Population**

**le Ministre de l'Enseignement Supérieur
et de la Recherche Scientifique**

République Algérienne Démocratique et Populaire

Ministère de la Santé
et de la Population

Ministère de l'Enseignement Supérieur
et de la Recherche Scientifique

Instruction Interministérielle n° 05 du 29 Novembre 1989 relative à la Mise en Œuvre du Programme de Protection Sanitaire en Milieu Universitaire

Destinataires : - MM. les Directeur de la Santé et de la Population
- MM. les Directeurs des Centres des Oeuvres Sociales Universitaires
- MM. les Directeurs des Etablissements d'enseignement Supérieur
- MM. les Directeurs des Résidences Universitaires
- MM. les Directeurs des Secteurs Sanitaires

En communication : - aux Services d'Epidémiologie et de Médecine Préventive
- aux Sous-Secteurs Sanitaires
- aux Unités de Médecine Préventive

Référence : - Circulaire interministérielle n° 329 du 23 Septembre 1984 relative à la protection sanitaire en milieu universitaire .
- Circulaire n° 08 /DPES/SDMTHME du 25 juin 1986 relative à la visite d'admission dans les établissements d'enseignement supérieur.

La protection sanitaire en milieu universitaire constitue un volet important de l'amélioration de la qualité de la vie de communauté universitaire.

Aussi les activités développées jusqu'ici dans ce domaine doivent-elles être étendues à l'ensemble des établissements de résidences universitaires et renforcées avec l'affectation de nouveaux médecins et agents paramédicaux aux unités de médecine préventive et leur équipement conformément aux dispositions de la circulaire interministérielle n° 329 du 23 Septembre 1984.

Ces mesures doivent permettre impérativement à partir de l'année universitaire 1989/1990 la réalisation du programme suivant, et ce annuellement par le COSU, Chef d'établissement universitaires et les secteurs sanitaires.

1 - Les contrôles sanitaires des établissements universitaires.

Les contrôles sanitaires d'hygiène et de salubrité doivent être systématiques et concerner les locaux pédagogiques, les cuisines et restaurants, les sanitaires et les cités.

Ces contrôles doivent être assurés par les médecins et techniciens du bureau communal d'hygiène trimestriellement.

Le médecin de la cité ou de l'établissement ou est implantée l'U.M.P doit contrôler l'état d'hygiène des cuisines et restaurants au moins une fois par semaine et les lieux d'hébergement une fois par mois.

Une attention particulière devra être apportée au contrôle des eaux de boissons.

Les observations et recommandations faites lors de ces contrôles d'hygiène doivent être notées sur un registre ouvert à cet effet au niveau de l'U.M.P et une copie en sera adressée au COSU , aux responsables de l'établissement universitaire, au secteur sanitaire et à la D.S.P.

2 - Les visites médicales des étudiants

la protection sanitaire en milieu universitaire constitue, avant tout, une action préventive.

Les visites médicales préventives d'admission et systématiques sont obligatoires.

Les étudiants n'ayant pas subi les visites médicales obligatoires ne pourront pas participer aux actes pédagogiques.

La visite médicale d'admission :

L'ensemble des étudiants nouvellement inscrits à l'université doivent subir à la visite médicale d'admission selon les modalités définies par la circulaire interministérielle n° 329 du 23 septembre 1984 relative à la protection sanitaire en milieu universitaire et la circulaire n° 08 DPES/ SDMTHME du 25 juin 1986 relative à la visite d'admission dans les établissements de l'enseignement supérieur .

Cette visite médicale doit avoir lieu avant la rentrée universitaires.

La visite médicale systématique :

Les étudiants doivent passer obligatoirement une fois par an une visite médicale systématique.

Afin d'assurer le contrôle des visites médicales, il sera établi pour chaque étudiant :

- Un dossier médical qui sera classé au niveau de l'U.M.P.
- Une carte de santé pluriannuelle sur laquelle seront notées les dates des visites médicales que l'étudiant gardera pendant toute la durée de ses études.
- Cette carte doit être présentée pour les examens de passage de fin d'année.

Une note d'information sera préparée et diffusée chaque année à destination des étudiants

La visite médicale spontanée :

La visite médicale spontanée est assurée à la demande de l'étudiant.

Les horaires des médecins des unités de médecine préventive devraient être aménagés de manière à permettre le fonctionnement des U.M.P. jusqu'à 19 heures, afin de répondre à la demande en soins la communauté universitaire.

3 – Les visites médicales du personnel

Les visites médicales du personnel doivent être assurées conformément à la circulaire interministérielle n° 329 du 23 Septembre 1984.

Il s'agit des visites médicales, d'embauche, des visites médicales systématiques, de reprise et spontanées.

Les visites médicales systématiques sont annuelles et obligatoires.

Cependant pour le personnel de cuisine et de restauration, la visite médicale sera semestrielle et comportera un examen parasitologique des selles.

Assurés à titre préventif l'ensemble des examens complémentaires doivent être gratuits et n'entraîner aucune dépense pour les étudiants et le personnel.

4 – Evaluation

Ces activités doivent faire l'objet d'une évaluation : trimestrielle et annuelle

Le rapport d'activités doit être transmis :

- au Secteur Sanitaire
- au Directeur du COSU

Le Secteur Sanitaire l'adresse ensuite à la Direction de la Santé et de la Population qui doit transmettre une copie au Ministère de la Santé et de la Population et au Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique.

5 – La coordination intersectorielle

Afin d'assurer le suivi du programme de protection sanitaire en milieu universitaire, des comités de coordination doivent être mis en place :

2) – au niveau National

Le comité national de coordination des activités de protection sanitaires en milieu universitaire doit se composer de :

- Représentants du Ministère de la Santé et de la Population
- Représentants du Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique.

3) – au niveau Wilaya

Le comité de wilaya de coordination des activités se compose de :

- Directeur de la Santé et de la Population
- Recteur ou Directeur de l'I.N.E.S.
- Directeurs des Secteur Sanitaires
- Directeurs des COSU
- Médecins des U.M.P.
- Représentants des Etudiants
- Représentants des Travailleurs

4) – au niveau des Résidences et Etablissement Universitaires

Un comité au sein de chaque résidence compose :

- du Directeur de la Résidence
- du Médecin de l'U.M.P.
- du Responsable de l'hygiène et sécurité
- de 02 Représentants des Etudiants Résidents
- de 02 Représentants des Travailleurs

Un comité au sein de chaque établissement pédagogique doté d'une unité de médecine préventive compose :

- du Directeur de l'Etablissement
- du Médecin de l'U.M.P.
- du Directeur du COSU
- de 02 Représentants des Etudiants
- de 02 Représentants des Travailleurs

Tous ces Comités ont pour prérogatives :

- La programmation des activités de protection sanitaire et d'éducation sanitaire en milieu universitaire.
- Le suivi
- Le contrôle

Sur la base des rapports d'activités trimestriels, ces comités siégeront au moins une fois par trimestre.

6 – Education Sanitaire

Un programme d'éducation sanitaire doit être établi au niveau de chaque unité de médecine préventive.

Ce programme doit être conçu par le personnel de santé en collaboration avec le responsable de l'établissement universitaire du lieu d'implantation de l'U.M.P. et le comité des étudiants.

Les activités d'éducation sanitaire peuvent être intégrées dans le cadre des programmes d'activités culturelles.

Les thèmes relatifs à l'hygiène générale et à l'hygiène alimentaire doivent être particulièrement développés.

Le médecin de l'U.M.P. doit participer à l'animation des séances d'éducation sanitaire auxquelles peuvent également être invitées toutes personnes compétentes pour un problème déterminé.

L'application de ces mesures ne semble pas devoir soulever de difficultés particulières. Si toutefois il devait s'en présenter, il y a lieu d'en faire part directement aux Directions chargées respectivement de la prévention et de l'amélioration de la qualité de la vie universitaire.

**le Ministre de la Santé
et de la Population**

**le Ministre de l'Enseignement Supérieur
et de la Recherche Scientifique**

République Algérienne Démocratique et Populaire

Ministère de la Santé
et de la Population

Ministère de l'Enseignement Supérieur
et de la Recherche Scientifique

Circulaire n° 008/DPES/SDMTHME du 25 Juin 1986, relative à la visite d'Admission dans les Etablissements d'Enseignement Supérieur

Destinataires : - MM. les Wali - **Pour Information** -

- MM. les Directeurs de la Santé et de la Population de la Wilaya de : Chlef - Oum El-Bouaghi –
Batna – Béjaia – Biskra – Blida – Tébessa – Tlemcen – Tiaret – Tizi-Ouzou – Alger –
Setif – Sidi Bel-Abbes – Annaba – Constantine – Mostaganem – M'Sila – Oran –
Boumérdes -

- Pour exécution -

- MM. les Directeurs des Secteurs Sanitaires de : Oum El-Bouaghi – Batna – Béjaia –
Biskra – Blida – Tébessa – Tlemcen – Tiaret – Tizi-Ouzou – Dr. Saadane –
El-Harrach – Bir Mourad-Rais – Hussein-Dey – Sétif – Sidi Bel-Abbes – Ibn -
Sina – Ibn - Rochd – Ben - Badis – Sidi Mabrouk – Mostaganem – M'Sila –
Oran – Rouiba -Thenia -

- Pour exécution -

Référence : Circulaire Interministérielle n° 0329 du 23 Septembre 1984 relative à la
protection sanitaire en milieu universitaire .

P. J. : Circulaire Interministérielle n° 0329 du 23 Septembre 1984 relative à la
protection sanitaire en milieu universitaire .

La visite médicale d'admission de tous les étudiants qui entrent dans un
établissement d'enseignement supérieur est une importante mesure prophylactique.

En effet le passage de l'enseignement secondaire à l'enseignement supérieur
constitue en tournant dans la vie de l'étudiant qui souvent doit s'adapter à des conditions
nouvelles d'existence et de travail et se trouve contraint de faire face à des
responsabilités nouvelles et aux soucis liés à l'avenir professionnel et à la place future
dans la société .

Par ailleurs les établissements d'enseignement supérieur sont des collectivités
où les conditions sont propices aux interactions psychologiques et à la propagation des
maladies infectieuses.

1 – Intérêt de la visite médicale d'admission

La visite médicale d'admission outre le fait qu'elle met le nouvel étudiant, en rapport avec
le personnel responsable de sa santé et de son bien-être, dès le début de sa vie
universitaire , a essentiellement pour objet :

- de dépister les étudiants qui ont besoin de soins et de conseils immédiats et notamment ceux qui, atteints d'une affection dangereuse pour leurs camarades, doivent être pris en charge sur le plan thérapeutique et faire l'objet d'une éviction temporaire;

- de sélectionner en vue d'examens périodiques ultérieurs fréquents, ceux qui sont plus spécialement exposés :

- sportifs et athlètes de performance ;
- sujets atteints d'affections chroniques ;
- sujets manifestant des signes d'instabilité psychologique ;
- sujets au contact de matériel ou de produits dangereux dans les laboratoires : toxiques divers, rayonnements ionisants, animaux de laboratoire, etc...

La visite médicale n'a pas pour objet de sélectionner les candidats à l'accès à l'université.

En effet des incapacités physiques sérieuses et chroniques : telles que l'asthme, le diabète, l'épilepsie et les cardiopathies ne sont pas nécessairement incompatibles avec la poursuite d'études supérieures.

2 – Organisation

Il importe donc que les unités de médecine préventive implantées dans les établissements universitaires s'organisent pour assurer la visite d'admission de tous les nouveaux étudiants le plus tôt possible, afin que des mesures prophylactiques puissent être prises à temps : corrections des déficiences éventuelles, suivi des états chroniques, décision d'aptitude ou étudiants, conseils d'hygiène.

La visite médicale d'admission doit pour cela avoir lieu si possible avant même le début des cours, si les affections à examiner le permettent .

En tout état de cause, cette visite devra impérativement avoir lieu avant la fin du premier trimestre de l'année universitaire, premier trimestre au cours duquel les visites d'admission doivent constituer l'activité clinique principale des unités de médecine préventive .

3 – Modalités de la visite médicale d'admission

Les résultats et conclusions de la visite d'admission seront consignés sur le dossier médical de l'étudiant et constitueront une précieuse base de référence pour les examens périodiques ultérieurs.

Cette visite médicale d'admission comportera au minimum :

- ♦ Une anamnèse détaillée ,
- ♦ Des examens bio métriques : poids, taille,
- ♦ Le contrôle de l'acuité visuelle,
- ♦ Un examen clinique soigneux,
- ♦ Une analyse d'urines à l'aide de bandelette réactives (labstix)

Elle sera éventuellement complétée par des examens complémentaires orientés en fonction des résultats de l'interrogatoire et de l'examen clinique.

République Algérienne Démocratique et Populaire

**Ministère de la Santé
et de la Population**

**Ministère de l'Enseignement Supérieur
et de la Recherche Scientifique**

Destinataires : - MM. les MM. Walis – C a b i n e t -
- MM. les Directeurs de la Santé et de la Population
- MM. les Directeurs des Secteurs Sanitaires

**(Pour Information)
(Pour Exécution)
(Pour Exécution)**

Circulaire n° 543 du 27 Décembre 1987 relative aux Activités de Protection Sanitaire en Milieu Universitaire

Référence : Circulaire interministérielle n° 329 du 25 Août 1984 relative à la protection sanitaire en milieu universitaire.

Suite à l'évaluation des activités de protection sanitaire en milieu universitaire, j'ai l'honneur de vous rappeler que la protection sanitaire en milieu universitaire est une importante activité de protection .

En effet, cette activité préventive doit couvrir une population jeune, en constante augmentation (plus de 200.000 étudiants) répartie sur de nombreuses wilayas.

Or, je constate que les visites médicales spontanées tiennent une place encore importante (près de 40 % des visites totales) dans les activités de protection sanitaire en milieu universitaire.

En effet, la circulaire n° 08 du 25 juin 1986 relative à la visite d'admission dans les établissements de l'enseignement supérieur n'a été appliquée que partiellement , les visites médicales d'admission restent encore insuffisantes .

Il en est de même pour les visites essentielles à assurer dans le cadre de la protection sanitaire en milieu universitaire .

Afin de remédier à cette situation, je vous demande de veiller à l'application des deux (02) circulaires sus- référencées ,dont je vous rappelle les points essentiels :

- La mise en place d'une structure fixe au sein des établissements universitaires dans le fonctionnement et la gestion sont à la charge du Ministère de l'Enseignements Supérieur et de la Recherche Scientifique.

- Le personnel médical et paramédical doit y être affecté par le secteur sanitaire territorialement compétent.

- Pour assurer ces activités , une coordination Santé/Enseignements Supérieur est nécessaire. Cette coordination doit être établie à tous les niveaux :

- 1^{er} - Au niveau Wilaya : Service du Santé/COUS.

- 2^{ème} - Au niveau Secteur Sanitaire : secteur sanitaire (Service se Prévention/Responsables des établissements universitaires et COUS.

Cette coordination est indispensable pour la programmation des activités cliniques (effectifs, listes et convocations des étudiants et du personnel) et conseils techniques concernant l'hygiène, la salubrité et la sécurité dans les établissements universitaires.

- L'activité clinique des unités sanitaires des établissements universitaires est essentiellement préventive . Dès la rentrée universitaire la priorité doit être donnée aux visites médicales d'admission.

- Les visites systématiques des étudiants et du personnel seront ensuite pratiquées pendant le reste de l'année universitaire.

J'attache du prix à l'application de ces dispositions visant à préserver la santé de la population universitaire et vous demande de me faire part de toute difficulté rencontrée dans leur mise en œuvre.

Circulaire n° 132

République Algérienne Démocratique et Populaire

**Ministère de la Santé
et de la Population**

**Ministère de l'Enseignement
Supérieur et de la Recherche Scientifique**

Instruction Interministérielle n° 21 du 09 Juillet 2001 relative à la Vaccination en Milieu Universitaire

Destinataires : Pour exécution

- MM. les Directeurs de la Santé et de la Population
- MM. les Directeurs des Secteurs Sanitaires
- MM. les Directeurs des Institutions de l'Enseignement Supérieur
- Mr. le Directeur Général de l'Office National des Oeuvres universitaires.
- MM. les Directeurs des Résidences Universitaires.

En communication

- Médecins Chefs des Services d'Epidémiologie et de Médecine Préventive (SEMEP).
- Médecins coordinateurs des sous secteurs
- Médecins des unités de Médecine Préventive

Références :

- Loi n° 85-05 du 16 février 1985 relative à la protection et la promotion de la santé, modifiée et complétée.
- Décret n° 69-88 du 17 Juin 1969 rendant obligatoires certaines vaccinations, modifié et complété notamment son article 16.
- Arrêté du 25 avril 2000 correspondant au 20 Moharem 1421 relatif à la vaccination contre l'hépatite virale B .
- Arrêté ministériel du 28 Octobre 2000 fixant le calendrier de vaccinations contre certaines maladies transmissibles.

Introduction

L'arrêté du Ministère de la Santé et de la Population du 14 Janvier 1997 remplacé par l'arrêté ministériel du 28 Octobre 2000 fixant le calendrier de vaccinations contre certaines maladies transmissibles et qui modifie le calendrier national des vaccinations répond à un certain nombre de préoccupations qui sont apparues ces dernières années.

En effet la mise au point d'un calendrier des vaccinations doit prendre en compte les aspects fondamentaux de la vaccination, à savoir la protection individuelle, la protection de groupe et les impératifs nés de l'épidémiologie des maladies ciblées.

L'analyse de la situation épidémiologique montre que le recul des maladies du PEV (programme élargi de vaccination) chez le jeune enfant s'accompagne d'une augmentation de la réceptivité avec l'âge.

Cette situation nouvelle est universelle. En Algérie cet état de fait a incité au renforcement de la vaccination chez le nourrisson, le jeune enfant et l'adolescent.

C'est dans ce cadre, compte tenu des faits observés et des tendances évolutives de ces maladies, que le nouveau calendrier des vaccinations a été adopté pour le renforcement de l'immunité et l'ajustement de la politique vaccinale au déplacement des maladies vers l'âge adulte.

Par ailleurs , l'arrêté du 25 avril 2000 relatif à la vaccination contre l'hépatite B rend obligatoire cette vaccination pour toute personne exerçant une activité l'exposant au sang; c'est le cas des étudiants en médecine, en chirurgie-dentaire , en biologie et en pharmacie.

L'objectif de la présente instruction est donc de fixer les modalités d'application du nouveau calendrier vaccinal en milieu universitaire.

1 - Calendrier de vaccination

- Sujet dont la vaccination DT date de moins de cinq (5) ans : ne pas vacciner;
- Sujet dont la vaccination DT date entre cinq et dix (5 à 10) ans : 1 dose de DT
- Sujet non vacciné ou dont la vaccination date de plus de dix (10) ans : 2 doses de DT à 1 mois d'intervalle minimum, puis rappel tous les dix ans.
- Sujet non vacciné contre l'hépatite B : 3 doses de vaccin du à 0-1-6 mois

Disposition:

Un intervalle minimum d'un mois doit être respecté entre deux doses itératives d'un même vaccin afin de permettre une bonne réponse immunitaire. En cas de retard, il n'est pas nécessaire de recommencer la vaccination depuis le début.

Il suffit de reprendre la vaccination là où elle a été interrompue, c'est à dire administrer les doses manquantes comme s'il n'y avait pas d'intervalle prolongé.

2 - Population cible en milieu universitaire :

Pour la vaccination DT tous les étudiants inscrits, quelque soit le cycle. En commençant par les 1ères années au 1er trimestre.

Pour la vaccination contre l'hépatite B : Etudiants en médecine, chirurgie dentaire, biologie et pharmacie.

3 - Modalités et Techniques de vaccination :

3.1- Vaccination au DT

3.1.1- Présentation :

Le DT se présente sous 2 formes : - en flacons de 20 doses
- en flacons unidoses de 0.5 ml.

Chez les étudiants, utiliser le DT adulte.

3.1.2- Voies d'administration :

Le DT peut être administré aussi bien par voie IM que par voie sous cutanée (face externe du bras).

Utiliser une seringue de 2 ml montée d'une aiguille de 30 mm.

Prélever 0,5 ml de vaccin.

Pour l'administration par voie IM :

Désinfecter la peau à l'alcool et piquer dans le cadran supéro-externe de la fesse.

Retirer légèrement le piston pour s'assurer que l'aiguille n'est pas dans une veine.

Si une goutte de sang reflue, retirer l'aiguille, répéter l'opération et injecter la totalité du vaccin.

Pour l'administration par voie S/C :

Désinfecter la peau à l'alcool et piquer dans la fosse sous-épineuse ou au niveau de la face externe du bras.

Pincer la peau et pousser l'aiguille de biais sous la peau pincée.

Il ne faut jamais pointer l'aiguille perpendiculairement dans la peau.

Procéder ensuite de la même façon que pour la voie IM.

Pour la vaccination suivante, changer de seringue et d'aiguille et procéder comme précédemment.

3.1.3 - Conservation :

Le vaccin DT doit être conservée entre + 4°C et + 8°C .

Il peut être installé à la partie basse du réfrigérateur. Sa congélation est absolument contre indiquée. La présence de particules floconneuses ou de sédiments au fond du flacon témoignent d'une congélation antérieure, et dans ce cas le vaccin ne doit pas être utilisé.

3.1.4 - Réactions post-vaccinales :

Le DT peut donner lieu à :

- une hyperthermie dont la durée n'excède pas 24 à 48 h.
- un nodule généralement indolore au point d'injection, mais qui peut persister quelques semaines

Ce nodule disparaît sans laisser de traces.

3.1.5 - Contre indications:

Pour le DT : Il n'y a aucune contre indication.

Une maladie aiguë préoccupante contre indique temporairement la vaccination.

Exceptionnellement, une réaction anaphylactique est une contre indication à la poursuite de la vaccination par le type du vaccin incriminé.

Sérothérapie :

En cas de plaie à risque élevé, le SAT administré chez un sujet non ou mal vacciné, ne doit jamais être utilisé seul .Il ne faut jamais injecter de sérum sans vaccin.

4 - Vaccination contre l'hépatite B

La vaccination contre l'hépatite B prévient la survenue de maladies graves; hépatites aiguës fulminantes, hépatites chroniques, cirrhoses, cancers.

4 -1 - Présentation :

Les vaccins sont produits selon deux méthodes différentes :

- dérivés du plasma
- par génie-génétique

Le vaccin se présente sous forme de seringues pré-remplies (1ml).

4 - 2 - Posologie et Voie d'administration :

Le vaccin contre l'hépatite B consiste en une injection intramusculaire dans la région deltoïdienne.

Utiliser le contenu de la seringue pré-rempli (1 ml).

Le schéma vaccinal préconisé est de trois (3) doses, du type 0-1-6 mois, qui respecte un intervalle d'au moins un mois entre la première et la deuxième dose, la troisième dose pouvant être, en pratique, réalisée entre 5 et 12 mois après la seconde dose.

Schéma : << 0-1-6 >> enfants , adolescent, adulte.

Protection de 95 à 100 % { Ac anti Hbs } ou = 10ml UI/ml.

4 - 3 - Compatibilité :

Le vaccin contre l'hépatite B peut être donné en même temps que les vaccins anti-diphtérique et antitétanique.

4 - 4 - Conservation :

Le stockage doit se faire entre 0° et 8°C

Le vaccin contre l'hépatite B ne doit pas être congelé, car cela l'inactive.

Vaccin thermostable, il conserve son pouvoir immunogène en cas de mauvaises conditions de conservation.

4 - 5 - Réactions indésirables :

Les réactions indésirables sont rares et peu prononcées.

Les réactions locales : érythème, douleur ou induration au point d'injection.

Les réactions générales bénignes : fébricule, asthénie, symptômes digestifs mineurs.

4 – 6 - Contre indication : Aucune

Vaccin inoffensif en cas de grossesse.

4 – 7 - Coût :

Le Coût de la vaccination est largement compensé par une réduction significative de l'incidence de l'hépatite B. La vaccination contre l'hépatite B est à la charge des établissements universitaires.

5 - Personnel chargé de la vaccination :

Dans ce cadre, les équipes de santé des Unités de Médecine Préventive (U.M.P), siégeant au niveau des centres universitaires, des résidences universitaires et des Instituts Nationaux de Formation Supérieure (INFS), sont chargées des activités de vaccination de la population universitaire conformément au nouveau calendrier en vigueur.

Ces équipes de santé (médecins et paramédicaux) sont chargées en collaboration avec le médecin chef du Service d'Epidémiologie et de Médecine Préventive (SEMEP) du secteur sanitaire de :

- Veiller à la captation de l'ensemble des étudiants inscrits,
- Faire les prévisions en vaccin et les adresser au SEMEP,
- Faire la commande en vaccin,
- Maintenir une chaîne de froid correcte,
- Vacciner toute la population cible,
- Remettre une carte de vaccination à chaque étudiant vacciné,
- Porter toutes les vaccinations sur le carnet de santé de l'étudiant.
- Tenir à jour un registre de vaccination au niveau de chaque U.M.P.
(selon canevas en annexe),
- Rechercher les réactions post-vaccinales qui doivent être mentionnées dans l'évaluation,
- Evaluer les activités de vaccination selon un canevas bien déterminé (voir annexe).

6 - Lieux de vaccination :

Les activités de vaccination doivent se dérouler au niveau des Unités de Médecine Préventive (U.M.P.) :

- des Centres Universitaires,
- des Résidences Universitaires,
- des Instituts Nationaux de Formation Supérieure (I.N.F.S).

7 - Logistique :

La direction du secteur sanitaire est chargée de mettre à la disposition des équipes de santé en milieu universitaire le vaccin D.T ainsi que le consommable sur la base des effectifs des étudiants à vacciner.

Le vaccin contre l'hépatite B est à la charge des responsables des établissements universitaires.

Les directions des Centres Universitaires, des Résidences Universitaires et des Instituts Nationaux de Formation Supérieure (INFS), siège des Unités de Médecine Préventive (UMP), sont chargées de mettre à la disposition des équipes de santé en milieu universitaire le matériel de chaîne de froid (réfrigérateur, glacières,...) nécessaire à la réalisation des activités de vaccination et au maintien de la chaîne de froid .

8 - Evaluation :

Il est indispensable que tous ceux qui participent à la mise en oeuvre de ce programme de vaccination soient en mesure d'évaluer les résultats, les activités mises en oeuvre et les coûts.

La planification et la coordination sont des éléments indispensables pour le déroulement dans des conditions optimales des activités de vaccination des étudiants. Elles se feront de concert avec les responsables des établissements et résidences universitaires.

L'évaluation des activités de vaccination en milieu universitaire doit être établie trimestriellement et annuellement par le médecin de l'UMP, le médecin coordinateur de la santé en milieu universitaire au niveau du SEMEP conformément au canevas joint en annexe.

La Direction de la Santé et de la Population établira une évaluation trimestrielle et annuelle et la transmettra au Ministère de la Santé et de la Population, Direction des Actions Sanitaires Spécifiques, Sous Direction de la Santé en Milieux Educatifs.

Nous attachons une importance particulière à la mise en place effective de ce dispositif au cours de l'année universitaire 2001/2002.

La présente instruction doit faire l'objet d'une large diffusion au niveau des structures de santé ainsi qu'à l'ensemble des établissements universitaires, Résidences Universitaires et Instituts Nationaux de Formation Supérieure (I.N.F.S.).

**Ministère de la Santé
et de la Population**

**Ministère de l'Enseignement Supérieur
et de la Recherche Scientifique**

République Algérienne Démocratique et Populaire

**Ministère de la Santé
et de la Population**

**Ministère de l'Enseignement Supérieur
et de la Recherche Scientifique**

Instruction Interministérielle n° 20 du 9 Juillet 2001 relative à la Coordination des activités de Santé en Milieu Universitaire

Destinataires : Pour exécution :

Messieurs les Directeurs de la Santé et de la Population
Messieurs les Directeurs des Secteurs Sanitaires
Messieurs les Directeurs des Institutions de l'Enseignement Supérieur
Monsieur le Directeur de l'Office National des Oeuvres Universitaires
Messieurs les Directeurs des Résidences Universitaires

En communications :

Médecins Chefs des Services d'Epidémiologie et de le Médecine Préventive
Médecins Coordinateurs des Sous-Secteurs
Médecins des Unités de Médecine Préventive

Références :

- Circulaire Interministérielle n ° 329 du 23/09/1984, relative à la protection sanitaire en milieu universitaire.
- Instruction Interministérielle n° 05 du 29 Novembre 1989, relative à la mise en oeuvre du programme de protection sanitaire en milieu universitaire.

La protection sanitaire en milieu universitaire constitue un volet important dans l'amélioration de la qualité de vie de la communauté estudiantine.

Les activités développées jusqu'ici dans ce domaine doivent être étendues à l'ensemble des établissements et résidences universitaires et renforcées par des équipes de santé (médecins , personnel paramédical , psychologues et assistantes sociales) affectées aux unités de médecine préventive (U.M.P) .

Ces U.M.P doivent être équipées conformément aux dispositions de la circulaire interministérielle n° 329 du 23 Septembre 1984.

Afin d'assurer le suivi du programme de protection sanitaire en milieu universitaire, des comités de coordination seront mis en place :

1 / au niveau National

Il est crée au niveau du Ministère de la Santé et de la Population un comité national de santé universitaire .

Ce comité est chargé d'élaborer les programmes annuels d'action à entreprendre en matière de protection sanitaire en milieu universitaire (Préventive et curative) et veille à l'application des dispositions de la présente circulaire.

Il est également chargé l'évaluation des rapports d'activités des commissions locales.

Le comité national de Santé Universitaire est composé du :

- | | | |
|--|------------|--------------|
| - Représentant du Ministère de la Santé et de la Population | M.S.P. | Président |
| - Représentant du Ministère l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique | MESRS | Co-Président |
| - Directeur des Actions Sanitaires Spécifiques | M.S.P. | Secrétaire |
| - Directeur Général de l'Office National des Oeuvres Universitaire | M.E.S.R.S. | Membres |
| - Directeur des Programmes de Santé (direction de la prévention) | M.S.P. | Membres |
| - 01 représentant des Médecins exerçant dans les U.M.P. | | Membres |

Le comité se réunit en session ordinaire une fois tous les six (06) mois et en session extraordinaire en cas de nécessité.

Il transmet son rapport au Ministre de la Santé et de la Population , au Ministre de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique et à l'Office National Oeuvres Universitaire.

2) - au niveau wilaya

Il est crée au niveau de chaque wilaya universitaire , un comité local chargé de la programmation des activités de protection sanitaire en milieu universitaire, de la coordination, du suivi et de la mise en oeuvre des moyens nécessaires à l'application des dispositions de la présente circulaire .

Le comité de wilaya de Santé Universitaire est composé du :

- | | | |
|---|-----------|--------------|
| - Directeur de la Santé et de la Population | D.S.P | Président |
| - Recteur de l'université ou son représentant | M.E.S.R.S | co-Président |
| - Directeurs des Secteurs Sanitaires concernés par l'activité universitaire | | Membres |
| - Représentant de l'Office National des Oeuvres Universitaires | | Membres |
| - Médecins chefs des Service d'épidémiologie et de Médecine Préventive | | Membres |
| - 02 représentants des Médecins praticiens exerçant dans les Etablissements et Résidences Universitaires. | | Membres |
| - 01 représentant des étudiants | | Membres |

Le comité peut sur initiative de son président faire appel à toute personne susceptible d'apporter sa contribution à ses travaux.

Ce comité se réunit une fois en session ordinaire tous les trois mois et en session extraordinaire en cas de nécessité.

Il transmet son rapport au Wali et au comité national de santé universitaire.

3) - *au niveau des Résidences et Etablissements Universitaires*

IL est crée au sein de chaque Résidence Universitaires un comité de Santé universitaire.

Ce comité est composé du :

- Directeur de la résidence	Président
- Médecin de l'Unité de Médecine Préventive (U.M.P).	co-Président
- Représentant de l'Office National des Oeuvres Universitaires	Membres
- Responsable de l'hygiène et sécurité	Membres
- 01 représentant des étudiants résidents	Membres
- 01 représentant des travailleurs	Membres

IL est également crée un comité au sein de chaque établissement pédagogique doté d'une unité de médecine préventive (U.M.P) .

Ce comité est composé du :

- Directeur de l'établissement universitaire	Président
- Médecin de l'Unité de Médecine Préventive (U.M.P).	co-Président
- Représentant de l'Office National des Oeuvres Universitaires	Membres
- 01 représentant des étudiants	Membres
- Médecin du bureau d'hygiène communal (BCH).	Membres

Les comités de résidences et d'établissements universitaires ont pour mission la programmation et le suivi des activités de protection sanitaire, le contrôle de l'hygiène et de salubrité des établissements , des résidences et des restaurants universitaires , de la vaccination et de l'éducation sanitaire en milieu universitaire.

ces comités se réunissent une fois par trimestre et transmettent leurs rapports d'activités trimestriels au Service d'Epidémiologie et de Médecine Préventive (SEMEP) du Secteur Sanitaire concerné par l'activité de santé en milieu universitaire ainsi qu'au comité de santé universitaire de la Wilaya.

Les membres de ces comités sont désignés par leur autorité de tutelle.

**le Ministre de la Santé
et de la Population**

**le Ministre de l'Enseignement Supérieur
de la Recherche Scientifique**

République Algérienne Démocratique et Populaire

Ministère de la Santé
et de la Population

Ministère de l'Enseignement et
Supérieur de la Recherche Scientifique

Instruction Interministérielle n° Portant Normalisation des locaux et équipements d'une Unité de Médecine Préventive (U.M.P) en Milieu Universitaire

Destinataires : Pour exécution :

- MM. les Directeurs de la Santé et de la Population
(En communication à)
- Messieurs les Directeurs des Secteurs Sanitaires
- MM. les Directeurs des Institutions de l'Enseignement Supérieur.
- Mr. le Directeur Général de l'Office National des Oeuvres Universitaires
(En communication à)
- Messieurs les Directeurs des Résidences Universitaires

En communication :

- Médecins Chefs des Services d'Epidémiologie et de le Médecine Préventive (SEMEP)
- Médecins Coordinateurs des Sous Secteurs
- Médecins des Unités de Médecine Préventive (U.MP)

Références :

- Loi n° 05 du 16 Février 1985 relative à la protection et à la promotion de la santé modifiée et complétée,
- Circulaire Interministérielle N° 329 du 23 Septembre 1984 relative à la protection sanitaire en milieu universitaire,
- Circulaire Interministérielle n° 08 du 25 juin 1986 relative à la visite médicale d'admission dans les établissements de l'enseignement supérieur,
- Circulaire Interministérielle n° 543 du 27 décembre 1987 relative aux activités de protection sanitaire en milieu universitaire,
- Arrêté n°9 du 8 janvier 1992 portant placement en position d'activité auprès des établissement publics à caractère administratif relevant du ministère aux universités de certains corps spécifiques au Ministère de la santé et des affaires sociales.

l'UMP reste le lieu privilégié dans la promotion de la Santé de la Population Universitaire. Le fonctionnement optimal des UMP requiert l'affectation à ces unités de locaux, de mobilier, de matériel médical et d'instrumentation qui doivent correspondre aux caractéristiques suivantes :

1 - Locaux :

Locaux	Nombre	Surface	Aménagement
Cabinet Médical	1	12 m ²	Bien éclairé, chauffé et équipé d'un lavabo
Vestiaires	2	2 x 2 m ²	Chauffé et ayant un double accès, l'un vers le cabinet médical et l'autre vers la salle d'attente
Salle paramédicale	1	15 m ²	Bien éclairée, chauffée et équipée d'un évier
Salle d'attente	1	25 m ²	Bien aérée, chauffée et ayant accès vers le cabinet médical. la salle paramédicale et le hall d'entrée
Blocs sanitaires	2	2 x 6 m ²	Comprenant chacun 2 W-C et un lavabo et donnant accès vers le hall
Hall d'entrée	1	6 m ²	A munir de double portes d'accès vers le hall
Cabinet dentaire	1	15 m ²	Bien éclairé, chauffé, équipé d'un lavabo et doit disposer d'une alimentation électrique adaptée

2 - Mobilier, matériel et instruments médicaux

2.1 - Cabinet Médical

Bureau	(02)
Chaise	(04)
Paravent	(01)
Classeur	(01)
Porte manteaux	(04)
Banc	(02)
Tabouret à vis hauteur variable	(02)
Guéridon roulant	(01)
Armoire métallique	(01)

2.1.2 - Matériel Médical

Pèse personne	(01)
Table	(01)
Toise	(01)
Echelle optométrique	(01)
Armoire vitrée à pharmacie	(01)
Poupinet P.M.	(01)
Escabeau à 2 marches	(01)
Seau à pédale	(02)
Thermomètre	(02)

2.1.3 - Instrumentation

Tensiomètre pour adulte	(01)
Stéthoscope	(01)
Otoscope	(01)
Marteau à réflexe	(01)
Spéculum nasal	(01)
Boîte à instruments P.M.	(01)
Ciseaux droits	(01)
Pinces à griffes	(02)
Pinces sans griffes	(02)
Pinces kocher	(02)
Tambour	(02)
Haricot	(02)
Abaisse langue métallique	(01)
Flacon pissette en plastique	(04)

2.2 - Cabinet Dentaire

2.2.1 - Mobilier

Bureau	(01)
Chaise	(02)
Sceau à pédale	(01)
Classeur métallique	(01)
Porte manteaux	(01)
Armoire vitrée	(01)
Meuble dentaire à tiroirs pour instruments	(01)

2.2.2 - Matériel Dentaire

Fauteuil dentaire et avec unit complet	(01)
Compresseur d'air	(01)
siège opérateur	(01)
Stérilisateur	(01)
Appareil à radio dentaire	(01)
Appareil à détartre à ultrason	(01)
Plateaux de consultation	(10)
Contre Angle	(01)
Turbine	(01)
Amalgamateur	(01)
Tambour petit modèle	(01)
Tambour grand modèle	(01)
Porte-coton	(01)
Pistolet à Amalgame	(01)
Porte - Fraise rotatif	(01)
Boîtes à instruments	(02)
Boîte à pulpectomie	(01)
Seringues à Carpules	(01)

2.2.3 - Instrumentations

Davier pour un incisive du haut	(02)
Davier pour canine du haut	(02)
Davier pour prémolaire du haut	(02)
Davier pour molaire du haut	(03)
Davier pour un incisive du bas	(02)
Davier pour canine du bas	(02)
Davier pour prémolaire du bas	(02)
Davier pour molaire du bas	(03)
Davier à racines	(01)
Syndesmotomes droit	(02)
Syndesmotomes coudé	(02)
Elévateurs de Bernard	(01)
Elévateurs droit	(02)
Elévateurs américain droit	(01)
Elévateurs américain gauche	(01)

Miroirs	(05)
Precelles	(03)
Excavateurs	(02)
Sondes	(03)
Arrache couronne	(01)
Fouloirs de diamètre différent	(02)
Brunissoires de forme différente	(02)
Spatule à bouche	(02)
Porte matrice 5 mm	(01)
Porte matrice 7 mm	(01)
Curettes du haut	(01)
Curettes du bas	(01)
Matrice 5 mm sauf s'il existe un labo de prothèse	
Matrice 7 mm	

2.2.4 - Produits Dentaires Consommables :

Anesthésie par infiltration (en carpules) :

- avec vasconstricteur (de préférence noradrénaline)
- sans vasconstricteur

Anesthésie de contact (en spray ou soluté)

Pansement sédatif et antiseptique pulpaire (type pulpéryl)

Composite

Hydroxide de calcium

Vernis isolant sédatif

Amalgame en capsules

Pâte pour dévitalisation arsenicale indolore (nécro)

Pansement antiseptique après pulpectomie

Antiseptique bactéricide fongicide pour le traitement de la gangrène pulpaire

2.2.5 - ACCESSOIRES POUR TRAITEMENTS ENDODONTIQUE

Broches de Kerr (pour alésage des canaux)

Tire-nerfs

Lentulos

Cônes de gutta

2.2.6 - DROGUERIE

Eugénol

Oxyde de Zinc (à prise lente)

Alcool à 90°

Alcool iodé

Solution nettoyante et désinfectante pour l'instrumentation

2. 2. 7 - HYGIENE ET DIVERS

Gants jetables
Coton salivaire
Compresse de gaze
Coton
Plaque de verre
Spatule à malaxer
Mortier et pilon pour amalgame

**le Ministre de la Santé
et de la Population**

**le Ministre de l'Enseignement Supérieur
et de la Recherche Scientifique**

République Algérienne Démocratique et Populaire

**Ministère de la Santé
et de la Population**

**Ministère de l'Enseignement Supérieur
et de la Recherche Scientifique**

Instruction Interministérielle n° 02 du 24 Octobre 2001 relative à l'Education pour la Santé en Milieu Universitaire

Destinataires : Pour exécution :

- Messieurs les Directeurs de la Santé et de la Population
- Messieurs les Directeurs des Secteurs Sanitaires
- Messieurs les Directeurs des Institutions de l'Enseignement Supérieur.
- Monsieur le Directeur Général de l'Office National des Oeuvres Universitaires
- Messieurs les Directeurs des Résidences Universitaires

En communication :

- Médecins Chefs des Services d'Epidémiologie et de Médecine Préventive (SEMEP)
- Médecins Coordinateurs des Sous Secteurs
- Médecins des Unités de Médecine Préventive (U.M.P)

Références :

- Loi n° 85 / 05 du 16 Février 1985 relative à la protection et à la promotion de la santé modifiée et complétée .
- Arrêté interministériel n° 9 du 8 janvier 1992 portant placement en position d'activité auprès des établissements publics à caractère administratif relevant du Ministère aux universités de certains corps spécifiques au Ministère de la Santé et des Affaires Sociales.
- Circulaire interministérielle n° 329 du 23 septembre 1984 relative à la protection sanitaire en milieu universitaire.
- Circulaire n° 543 du 27 septembre 1987 relative aux activités de protection sanitaire en milieu universitaire.
- Instruction interministérielle du 09 juillet 2001 relative à la vaccination en milieu universitaire.
- Instruction interministérielle du 09 juillet 2001 relative à la coordination des activités de santé en milieu universitaire.
- Instruction Interministérielle du 26 Août 2001 portant normalisation des locaux et équipements d'une Unité de Médecine Préventive (U.M.P.) en milieu universitaire.

L'éducation sanitaire est l'une des activités les plus déterminantes dans la promotion de la santé de la population. Selon l'OMS l'éducation pour la santé est défini comme étant : « Tout ensemble d'activités d'information et d'éducation qui incitent les gens à vouloir être en bonne santé , à savoir comment y parvenir , à faire ce qu'ils peuvent , individuellement et collectivement pour conserver la santé , à recourir à une aide en cas de besoin »

Une action d'éducation pour la santé pour être efficace , doit surtout s'appuyer sur une méthodologie précise et fait appel aux techniques de communication et d'animation ainsi qu'à des compétences diverses selon les thèmes et domaines d'éducation pour la santé (personnes ressources etc...).

Le milieu universitaire abrite une composante humaine de jeunes issus des différentes régions du pays et même des pays étrangers. Ce milieu est comme toute communauté , un lieu à risque pour la propagation des maladies transmissibles et doit donc justifier d'un programme d'éducation pour la santé et de communication adapté et répondant à des besoins spécifiques.

Il est donc nécessaire d'établir des programmes d' éducation pour la santé portant sur différents problèmes de santé .

Ces programmes doivent cibler le plus grand nombre de personnes afin de promouvoir des attitudes et comportements sains .

Le programme d' éducation pour la santé doit être établi au niveau de chaque unité de médecine préventive (U.M.P.) et doit être conçu par le personnel de santé en collaboration avec le responsable de l'établissement universitaire du lieu d'implantation de l'U.M.P. et les différents représentants des associations estudiantines.

1- Calendrier des Activités d'Education pour la Santé (E.P.S)

Les activités d'Education pour la Santé (E.P.S) sont définies selon deux axes :

- Les actions individuelles qui se font au cours des visites médicales.
- Les actions collectives et de groupes qui seront organisées au cours des campagnes d'Education pour la Santé.

Les thèmes retenus pour l'organisation de ces activités doivent respecter deux types de calendriers :

- Un calendrier établi par l'Organisation Mondiale de la Santé « OMS » pour la lutte contre certains problèmes de santé ou situations à risque.

La liste des journées internationales est jointe en annexe .

- Un calendrier qui répond à d'autres problèmes de santé et qui pourra être modifié selon les nécessités.

Calendrier des journées d'éducation pour la santé

VACCINATION	du 20 Octobre 2001 au 25 Octobre 2001
HYGIENE CORPORELLE	du 10 Novembre 2001 au 15 Novembre 2001
SANTE REPRODUCTIVE	du 23 Février 2002 au 26 Février 2002
HYGIENE ALIMENTAIRE	du 06 avril 2002 au 11 avril 2002

Par ailleurs et selon les situations sanitaires locales, les Directeurs de la Santé et de la Population peuvent organiser des campagnes traitant d'autres thèmes .

2 - Préparation des Campagnes d'Education pour la Santé (E.P.S) en milieu universitaire :

L'U.M.P. est non seulement un lieu où se déroulent des activités médicales mais également un lieu privilégié de rencontres , d'échanges et d'écoute entre personnel de santé et la population universitaire.

Le médecin de l'U.M.P, doit participer à la programmation et à l'animation des séances d'Education Sanitaire auxquelles peuvent également être invitées toutes les personnes compétentes pour un problème déterminé .

Toutes les activités d'Education pour la Santé doivent respecter un planning de travail avec les différents partenaires de la santé universitaire à savoir les représentants :

- du Ministère de la Santé et de la Population
- du Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique.
- de l'Office National des Oeuvres Universitaires.
- des Résidences et Etablissements Universitaires.
- des Associations des Etudiants.

Les séances de travail doivent avoir pour but de :

- a - Fixer les objectifs de ces campagnes ainsi que les populations ciblées ,
- b - Déterminer les moyens humains et matériels nécessaires à mettre en oeuvre pour le bon déroulement de ces activités.
- c - Etablir le planning des activités : types d'activités, lieux, dates, les moyens didactiques et audio-visuels , etc...
- d - Evaluer le déroulement de ces campagnes.

Tous les moyens humains et matériels doivent être mis à la disposition des organisateurs pour assurer les meilleures conditions de déroulement de ces campagnes.

Toutes les actions d'Education pour la Santé (E.P.S) doivent être analysées et évaluées.

Cette évaluation doit se faire selon le canevas pré-établi dont le modèle est -joint en annexe et doit obligatoirement être complétée par un rapport détaillé de l'activité (participation des différents partenaires, respect du calendrier des activités, disponibilités des moyens humains et matériels, les différentes contraintes rencontrées, etc...).

L'éducation sanitaire doit devenir à travers les campagnes d'éducation pour la santé, une préoccupation majeure de toutes les parties concernées par la protection de la santé en milieu universitaire.

En conséquence les professionnels de santé, ceux de l'enseignement supérieur et les étudiants eux-mêmes doivent être impliqués à toutes les étapes de préparation et de déroulement des campagnes d'éducation sanitaire.

Nous insistons sur l'importance de la préparation et de l'évaluation de ces campagnes et nous vous demandons de nous tenir informés de toutes les difficultés rencontrées au cours de leur organisation.

La présente instruction doit faire l'objet d'une large diffusion au niveau des structures de santé ainsi qu'à l'ensemble des Etablissements et Résidences Universitaires et des Instituts Nationaux de Formation Supérieure .

Nous attachons une importance particulière à la mise en place effective de ce dispositif au cours de l'année universitaire 2001 / 2002.

**le Ministre de la Santé
et de la Population**

**le Ministre de l'Enseignement Supérieur
et de la Recherche Scientifique**

Annexe - 1 -

Calendrier des journées internationales selon l'O.M.S.

Journée Internationale de la Femme	le 08 Janvier
Journée Mondiale de l'eau	le 22 Mars
Journée Mondiale de la Santé	le 07 Avril
Journée Internationale de la Famille	le 15 Mai
Journée Mondiale sans Tabac	le 31 Mai
Journée Mondiale de l'Environnement	le 05 Juin
Journée Internationale contre l'Abus et le Trafic des Drogues	le 26 Juin
Journée Mondiale de la Population	le 11 Juillet
Journée Mondiale de l'Allaitement Maternel	du 01 au 07 Août
Journée Mondiale de l'habitat	le 06 Octobre
Journée Mondiale de l'alimentation	le 16 Octobre
Journée Mondiale de lutte contre le SIDA	le 01 Décembre
Journée Mondiale des Handicapés	le 03 Décembre
Journée Mondiale des Droits de l'Homme	le 10 Décembre

République Algérienne Démocratique et Populaire

**Ministère de la Santé
et de la Population**

**Ministère de l'enseignement Supérieur
et de la Recherche Scientifique**

Instruction Interministérielle n° 01 du 04 Février 2002 relative à l'évaluation des activités de santé en milieu universitaire

Destinataires : Pour exécution

- Messieurs les Directeurs de la Santé et de la Population
- Messieurs les Directeurs des institutions de l'Enseignement Supérieur
- Monsieur le Directeur Général de l'Office National des Oeuvres Universitaires
- Messieurs les Directeurs des Secteurs Sanitaires
- Messieurs les Directeurs des Résidences Universitaires

En Communication :

- Médecins Chefs des Services d'Epidémiologie et de Médecine Préventive (SEMEP)
- Médecins Coordinateurs des Sous Secteurs
- Médecins des Unités de Médecine Préventives (U.M.P.)

Références :

- Circulaire Interministérielle n° 329 du 23 Septembre 1984, relative à la protection sanitaire au milieu universitaire.
- Circulaire n° 08/DPES/SDMTHME du 25 Juin 1986, relative à la visite d'admission dans les établissements d'Enseignements Supérieur.
- Instruction Interministérielle n° 05 du 29 Novembre 1989, relative à la mise en oeuvre du programme de protection sanitaire en milieu universitaire.
- Circulaire n° 543 du 27 Décembre 1987 relative aux activités de la protection sanitaire en milieu universitaire.
- Instruction interministérielle du 09 Juillet 2001 relative à la vaccination en milieu universitaire.
- Instruction interministérielle n° 20 du 09 Juillet 2001 relative à la coordination des activités de santé en milieu universitaire.
- Instruction interministérielle n° 01 du 26 Août 2001 portant normalisation des locaux et équipements d'une unité de médecine préventive (U.M.P.) en milieu universitaire.

La présente évaluation a pour objet de mettre en place un système d'évaluation et de suivi des activités de santé en milieu universitaire.

L'évaluation est une étape importante dans tous les programmes.

Il s'agit d'une démarche systématique qui permet de mesurer le degré d'atteinte des objectifs que l'on s'est fixé, de vérifier que les activités prévues pour atteindre ces objectifs ont été correctement exécutés et enfin, de savoir avec quels moyens.

Toutes les activités de santé en milieu universitaire doivent faire l'objet d'une évaluation d'abord trimestrielle puis annuelle.

Cette évaluation doit se faire sur la base de nouveaux supports élaborés par le Ministère de la Santé et de la Population.

Chaque médecin responsable de l'unité de médecine préventive (U.M.P.), doit transmettre ces rapports d'activités aux :

- Directeurs des Secteurs Sanitaires territorialement compétent
Service d'Epidémiologie et de Médecine Préventive (SEMEP).
- Directeurs des Etablissements et Résidences Universitaires (O.N.O.U.)

Le (SEMEP) du secteur sanitaire procède à la synthèse et à l'analyse des rapports d'activités de toutes les unités de médecine préventive (U.M.P.) et doit l'adresser à la Direction de la Santé et de la Population (D.S.P).

La Direction de la Santé et de la Population (D.S.P) , à son tour doit faire le récapitulatif et l'analyse de tous les rapports d'activités des secteurs sanitaires concernés . Une copie du bilan doit être transmise au Ministère de la Santé et de la Population et au Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique.

I / LES EVALUATIONS TRIMESTRIELLES

Les évaluations trimestrielles concernent les activités de dépistage , de suivi ainsi que les visites médicales spontanées des étudiants et du personnel exerçant en milieu universitaire, il s'agit des supports **I - 1 à I - 6**, selon le modèle pré-établi joint en annexe et doivent respecter les dates suivantes :

- 1^{er} trimestre : de la rentrée universitaire (dès la visite médicale des nouveaux bacheliers) au 31 Décembre
- 2^{ème} trimestre : du 1^{er} Janvier au 31 Mars
- 3^{ème} trimestre : du 1^{er} Avril au 30 Juin

Ces évaluations trimestrielles doivent parvenir de chaque secteur sanitaire à la Direction de la Santé et de la Population (D.S.P).

pour le 1^{er} trimestre , avant le 20 Janvier
pour le 2^{ème} trimestre , avant le 20 Avril
pour le 3^{ème} trimestre , avant le 20 Juillet

Les synthèses de wilayas doivent parvenir des 34 Directions de la Santé et de la Population (D.S.P.) concernées par l'activité au Ministère de la Santé et de la Population - Direction des Actions Sanitaires Spécifiques (et ce pour chaque année) avant le :

- 31 Janvier pour le premier trimestre,
- 30 Avril pour le deuxième trimestre,
- 31 Juillet pour le troisième trimestre de l'année en cours .

II / LES EVALUATIONS ANNUELLES :

Les évaluations annuelles concernent la synthèse des évaluations trimestrielles ainsi que les fiches techniques des unités de médecine préventive et ceux de la monographie en milieu universitaire .

L'évaluation annuelle doit parvenir, de chaque secteur sanitaire à la Direction de la Santé et de la Population (D.S.P.) le 20 Juillet en même temps que le bilan du 3^{ème} trimestre.

Les Directions de la Santé et de la Population (D.S.P.) adressent leurs évaluations annuelles au Ministère de la Santé et de la Population - Direction des Actions Sanitaires Spécifiques , avant le 31 Juillet de l'année en cours et ce en même temps que le bilan du 3^{ème} trimestre.

En ce qui concerne les activités du contrôle d'hygiène des locaux et des restaurants les informations seront recueillies sur les fiches techniques des établissements et résidences universitaires , sur les registres d'inspection et les copies des correspondances qui auront été adressées par le service d'épidémiologie et de médecine préventive (SEMEP) aux responsables concernés.

Cette fiche technique doit être remplie minutieusement par le médecin responsable de l'U.M.P. et adressée au Ministère de la Santé et de la Population - Direction des Actions Sanitaires Spécifiques.

- au cours du premier trimestre
- au cours du troisième trimestre

Après chaque inspection effectuée au sein des établissements et résidences universitaires , un rapport détaillé de la situation est adressé au Ministère de la Santé et de la Population - Direction des Actions Sanitaires Spécifiques .

Concernant le suivi et la prise en charge des affections dépistées (support – I - 3) les informations sont recueillies sur le registre de suivi (Maladies Chroniques) selon le modèle pré-établi joint en annexe.

Les évaluations des différentes activités de la santé en milieu universitaire seront traitées au niveau :

- du secteur sanitaire par :
 - le Médecin coordinateur de santé scolaire et universitaire ou
 - le Médecin chargé du programme de la santé en milieu universitaire.
- de la Direction de la Santé et de la Population (D.S.P.) par :
 - le Médecin responsable de la santé scolaire et universitaire ou
 - le Médecin chargé du programme de la santé en milieu universitaire .

Le médecin coordinateur de santé scolaire et universitaire ou le médecin chargé du programme de la santé en milieu universitaire doit faire participer dans ses activités les médecins des U.M.P. ainsi que toutes les personnes ressources en fonction des nécessités.

Le médecin coordinateur de santé scolaire et universitaire ou le médecin chargé du programme de la santé en milieu universitaire est chargé de la programmation, du suivi, de l'évaluation et de la supervision de toutes les activités de santé en milieu universitaire.

Après envoi des différentes évaluations trimestrielles et annuelles de toutes les activités , chaque expéditeur est tenu de conserver et de classer les copies de ses envois.

La présente instruction doit faire l'objet d'une large diffusion au niveau des structures de santé ainsi qu'à l'ensemble des Etablissements et Résidences Universitaires et des Instituts Nationaux de Formation Supérieure .

Nous attachons une importance particulière à la mise en place effective de ce dispositif au cours de l'année universitaire 2001/2002.

**le Ministre de la Santé
et de la Population**

**le Ministre de l'enseignement Supérieur
et de la Recherche Scientifique**

Annexe - 2 -

République Algérienne Démocratique et Populaire
Ministère de la Santé et de la Population

Direction des Actions Sanitaires Spécifiques
Sous Direction de la Santé en Milieux Educatifs

SANTE UNIVERSITAIRE

Wilaya de :

Secteur Sanitaire de :

Trimestre :

Année :

I - 6 Bilan d'Education Pour la Santé (E.P.S) .

Désignation de l'U.M.P	Dates	Lieu du Déroulement de la Séance	Durée de la Séance	Thèmes Etudiés	Moyens Humains (qualité)	Moyens Matériels et Supports utilisés	Nombre d'Etudiants Sensibilisés	Obs.

- Nom et Signature du Médecin de l'U.M.P.

B / Cuisines :

1 - Plonge : Procédé utilisé pour le nettoyage de la vaisselle:

- Type manuel : Bon : ☐ Moyen : ☐ Mauvais : ☐
- Procédé spécial : Bon : ☐ Moyen : ☐ Mauvais : ☐
- Etat du matériel : Bon : ☐ Moyen : ☐ Mauvais : ☐

2 - Fours , Hottes d'aspiration :

- Etat d'hygiène et d'entretien : Bon : ☐ Moyen : ☐ Mauvais : ☐

C / Chambres froides :

- 1 - Thermostat : Existant Oui ☐ Non ☐
Fonctionnel Oui ☐ Non ☐

2 - Conditions de stockage des denrées alimentaires :

a / Chambres froides :

- Nombre :
- Nombre Fonctionnelle :
- Etat d'hygiène et d'entretien : Bon : ☐ Moyen : ☐ Mauvais : ☐
- Conditions de stockage : Bon : ☐ Moyen : ☐ Mauvais : ☐
- Séparation des denrées : Oui : ☐ Non : ☐

B / Magasin :

- Etagères : Oui ☐ Non : ☐
- Etat d'hygiène et d'entretien : Bon : ☐ Moyen : ☐ Mauvais : ☐

D / Foyer :

1 - Etat du Matériel :

- Machine à café : Bon : ☐ Moyen : ☐ Mauvais : ☐
- Présentoir pâtisserie : Bon : ☐ Moyen : ☐ Mauvais : ☐
- Autres (Préciser) :

E/ Hébergement :

1. Conditions générales d'hébergement :

- Nombre d'Etudiants :
- Nombre de Pavillon :
- Nombre de Chambre par Pavillon :
- Nombre d'étudiants par chambre :

2. Chambres :

- Eclairage : Suffisant ☐ Insuffisant ☐ Inexistant ☐
- Etat d'hygiène général : Bon ☐ Moyen ☐ Mauvais ☐
- Chauffage : Fonctionnel ☐ Non Fonctionnel ☐
- Etat de la Literie : Bon ☐ Moyen ☐ Mauvais ☐

3. Sanitaires et douches :

- Nombre de Sanitaires :
- Nombre de Douches :
- Nombre de Douches Fonctionnelles :
- Présence d'eau chaude : Oui : ☐ Non : ☐

F / Hygiène du milieu et assainissement :

1. **A.E.P** : Réseau : ☐ Citerne : ☐ Puits : ☐

2. Méthodes de traitement :

- Javellisation automatique : Oui : ☐ Non : ☐
- Javellisation de fortune : Oui : ☐ Non : ☐
- Brique poreuse : Oui : ☐ Non : ☐
- Autres (préciser) : ☐

3. Nature et résultats du contrôle :

- Date Test de chlore : Résultat :
- Colimétrie : Résultat :

4. Etat du réseau d'assainissement :

Bon : ☐ Moyen : ☐ Mauvais : ☐

5. Ordures ménagères :

- Existence d'une niche : Oui : ☐ Non : ☐
- Existence d'un dépotoir : Oui : ☐ Non : ☐
- Fréquence de l'enlèvement :
- Effectué par :

6. Animaux errants vecteurs de maladies :

- Présence de chiens errants : Oui : ☐ Non : ☐
- Présence de chats errants : Oui : ☐ Non : ☐
- Présence de rats : Oui : ☐ Non : ☐
- Présence de Moustiques : Oui : ☐ Non : ☐

7. Campagnes de lutte contre les animaux errants et vecteurs :

Animaux	Dates	Nature de l'action entreprise	Observations
Chiens			
Chats			
Rats			
Moustiques			
Autres (Préciser)			

Nom et Signature du Médecin de l' U.M.P :

Fiche Annexe

Contrôle Médical du Personnel

N° du Dossier	Date	Nom Prénom	Fonction	Diagnostic	Coproparasitologie	Résultats	Obs

® Sont concernés par le contrôle médical périodique tout le personnel exerçant l'activité entrant dans le cadre de la restauration : cuisiniers, serveurs, boulanger, pâtissier, magasiniers, légumiers bouchers, agents de salles femmes de ménages et personnels du foyer.

Nom et Signature du Médecin de l' U.M.P :

République Algérienne Démocratique et Populaire

Ministère de la Santé et de la Population

Photo

Dossier Médical de l'Etudiant

N° Dossier : Groupe Sanguin N° Sécurité Sociale

Nom de l'Etablissement Universitaire :

Nom : Prénom :

Né (e) le : à :

Adresse :

Situation Familiale :

Admis (e) à l'établissement le :

Filière :

Antécédents Personnels

Intoxications :

- **Tabac :**

A Fumer	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Nombre de cigarettes / J <input type="checkbox"/>
A Chiquer	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Nombre de boîtes / J <input type="checkbox"/>
A Priser	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Nombre de boîtes / J <input type="checkbox"/>
Age à la première prise	:		<input type="checkbox"/>
Ancien fumeur	<input type="checkbox"/> i	Non <input type="checkbox"/>	Période d'exposition : <input type="checkbox"/>

- **Alcool :**

- **Médicaments** : (Préciser)

- **Autres** : (Préciser)

Antécédents Médico – Chirurgicaux

- Affections congénitales

- Maladies Générales :

- Interventions Chirurgicales : (reporter les dates)

- Réactions Allergiques aux Médicaments : (lesquels)

Vaccinations Antérieures

1 – Vaccination en milieu Scolaire

Vaccinations		Dates	Rappels	Observations
1 ^{ère} A.F.	D.T. Polio Rouvax			
6 ^{ème} A.F.	D.T. Polio			
1 ^{ère} A.S.	D.T. Polio			

2 – Vaccination en milieu universitaire

	Dates	Type de vaccins	N° du lot	Observations
Année.....				
Année.....				
Année.....				

3 – Autres vaccinations (Préciser)

Dates	Type de vaccins	Technique Vaccinale	Dose Injectée	N° du lot	Observations

Maladies Familiales, Héritaires et Chroniques :

Ascendants :	
Collatéraux :	
Conjoint (s) :	
Descendants :	

- Médicaux :
- Chirurgicaux :

Modèle de feuille réservé aux visites de dépistage (Admissions et Systématiques)

Visites Médicales : Admissions : ☐ Date : Docteur :

Systématiques : ☐

Poids :

Taille :

Audition O.D. O.G.		Acuité visuelle O.D. O.G. Sans correction Avec correction	
Appareils	Interrogatoire		Examen Clinique
Peau et muqueuses	Affections Cutanées <input type="checkbox"/>		
Ophtalmologique	Larmoiement <input type="checkbox"/> Œil rouge <input type="checkbox"/> Douleur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tâche devant les yeux		
O.R.L.	Sifflement <input type="checkbox"/> Acouphènes <input type="checkbox"/> Angines répétées <input type="checkbox"/> Otorrhées <input type="checkbox"/> Epistaxis <input type="checkbox"/> Eternuement <input type="checkbox"/> Rhinorrhée <input type="checkbox"/> Autres.....		
Locomoteur	Musculaires <input type="checkbox"/> Articulaires <input type="checkbox"/> Douleurs Vertébrales <input type="checkbox"/> Neurologiques <input type="checkbox"/> Gène de mouvement <input type="checkbox"/> Fatigabilité <input type="checkbox"/>		
Respiratoire	Toux <input type="checkbox"/> Dyspnée : Nocturne <input type="checkbox"/> Diurne <input type="checkbox"/> Expectorations <input type="checkbox"/> Douleur Thoracique <input type="checkbox"/> Autres.....		Fréquence Respiratoire
Cardio Vasculaire	Palpitation <input type="checkbox"/> Oedèmes <input type="checkbox"/> à la Marche <input type="checkbox"/> Douleurs : au repos <input type="checkbox"/> à l'Efforts <input type="checkbox"/> Permanentes <input type="checkbox"/>		Pouls : T.A Cyanose
Digestif	Appétit <input type="checkbox"/> Transit <input type="checkbox"/> Selles <input type="checkbox"/> Pyrosis <input type="checkbox"/> Vomissement <input type="checkbox"/> Rectorragies <input type="checkbox"/> Douleurs abdominales <input type="checkbox"/> Autres		Denture : Carie Gingivopathie..... Autres Abdomen Hernie Foie

Genito - Urinaire	Miction <input type="checkbox"/> Pollakiurie <input type="checkbox"/> Dysurie <input type="checkbox"/> Hématurie <input type="checkbox"/> Brûlures mictionnelles <input type="checkbox"/> Coliques néphrétiques Pertes..... Cycle : Régulier <input type="checkbox"/> Irrégulier <input type="checkbox"/> Autres.....	Bourses : Seins : T.R : T.V :
Neurologique et Psychisme	Sommeil <input type="checkbox"/> Céphalées <input type="checkbox"/> Vertiges <input type="checkbox"/> Peur du vide <input type="checkbox"/> Pertes de connaissance <input type="checkbox"/> Parésies <input type="checkbox"/> Paresthésies <input type="checkbox"/> Autres	Tremblements Réflexes Rom Berg Rotuliens D..... G..... Coordination Sensibilité Achiliens D..... G..... Motricité Oculaires D..... G.....
Hématologique et Ganglionnaire	Ecchymoses <input type="checkbox"/> Tendances aux hémorragies <input type="checkbox"/>	Pétéchies Purpura Rate Ganglions : Cervicaux Sous-Axillaires..... Sous-Claviculaires..... Inguinaux
Endocrinologique	Obésité familiale <input type="checkbox"/> Maigreur familiale <input type="checkbox"/>	Thyroïde Testicules Glandes Mammaires
Profil Psychologique		

Explorations Fonctionnelles

Fonction Respiratoire	Fonction Circulatoire	Fonction Motrice

Examens Complémentaires

Radiologiques :	Résultats :
Biologiques : - Sanguins - Urinaires	
Autres : - Hépatites Virales - Syphilis - H.I.V.	Résultats : Résultats : Résultats :

Aptitude Education Physique et Sportive : (E.P.S.)

Apte :
Inapte :

Orientations

Spécialité : Pour Avis : ☐ Réponse :
 Pour Traitement : ☐
 Pour Hospitalisation : ☐

Fiche Médicale

Visites Spontanées

[illegible]

République Algérienne Démocratique et Populaire

Ministère de la Santé et de la Population

Direction des Actions Sanitaires Spécifiques

Sous Direction de la Santé en Milieux Educatifs

Santé Universitaire

Secteur Sanitaire de :

U.M.P. :

Dossier Dentaire de l'Etudiant

N°

Nom : Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

Fonction – Filière :

Date de la 1^{ère} consultation :

Motif :

Pathologie d'ordre général :

Examen Exobuccal :

Examen Endobuccal :

Hygiène Bucco-Dentaire

☐

Mauvaise

☐

Bonne

Parties Molles

☐

Joues

☐

Langue

☐

Gencive

☐

Lèvres

☐

Présence de carie (C)

☐

Absence de Carie (A)

☐

Dents traitées (O)

☐

Prothèse

☐

Adjointe

☐

Conjointe

☐

Présence de tartre

C.

A.

O.

CAO =

.....
Plan de traitement

République Algérienne Démocratique et Populaire

Ministère de la Santé et de la Population

**Direction des Actions Sanitaires Spécifiques
Sous Direction de la Santé en Milieux Educatifs**

Santé Universitaire

Wilaya de :
Secteur Sanitaire de :

Année :
Trimestre :

**Evaluation de la prise en charge des Etudiants
en Santé Bucco-Dentaire**

Désignation De l'U.M.P.	Effectif Total des Etudiants	Effectif des nouveaux Etudiants	Effectif des Etudiants Examinés (E)	Nombre d'extractions Effectuées	Nombre de Soins Effectués en D.O. (OC)	Nombre de Soins Effectués en Parodontologie	Total des Etudiants pris en charge (P)	% (P/E) * 100

le Chirurgien-Dentiste de l'U.M.P.

République Algérienne Démocratique et Populaire

Ministère de la Santé, de la Population

**Direction des Actions Sanitaires Spécifiques
Sous Direction de la Santé en Milieux Educatifs**

Santé Universitaire

Wilaya de :
Secteur Sanitaire de :

Année :
Trimestre :

**Bilan de Dépistage des étudiants
en Santé Bucco-Dentaire**

Nom de l'U.M.P	Total de l'Effectif des Etudiants	Effectif des Nouveaux Etudiants	Nombre d'Etudiants Examines	Hygiène Bucco- Dentaire		Nombre de Dents-Cariées (C)	Nombre de Dents Absentes par Carie (A)	Nombre de Dents Obturées (O)	Gingivopathies
				Bonne	Mauvaise				

Indice CAO = Nombre de Dents de Cariées + Nombre de Dents absentes pour Caries + Nombre de Dents Obturées

$$\text{Indice CAO} = \frac{\text{C} + \text{A} + \text{O}}{\text{M}}$$

M = Nombre d'Etudiants examinés

le Chirurgien-Dentiste de l'U.M.P.

République Algérienne Démocratique et Populaire

Ministère de la Santé et de la Population

Direction des Actions Sanitaires Spécifiques

Sous Direction de la Santé en Milieux Educatifs

Santé Universitaire

Wilaya de :

Secteur Sanitaire de :

Année :

Trimestre :

SUIVI DENTAIRE

[illegible]

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

وزارة الصحة والسكان

تعليمية وزارية مشتركة رقم المؤرخة في المتعلقة بإنشاء لجان تنسيق النشاطات للحماية الصحية في الوسط الجامعي

المرسل إليهم :

للتنفيذ : - السادة مديروا الصحة و السكان

- السادة مديروا القطاعات الصحية

- السادة مديرو مؤسسات التعليم العالي

- السيد المدير العام للديوان الوطني للخدمات الجامعية

- السادة مديرو الأحياء الجامعية

للإعلام : - أطباء رؤساء مصالح علم الأوبئة و الطب الوقائي

- أطباء منسقون بالقطاعات الصحية الفرعية

- أطباء وحدات الطب الوقائي

المرجع :

- المنشور الوزاري المشترك رقم 329 المؤرخ في 23/09/1984 المتضمن الحماية الصحية في الوسط الجامعي

- التعليمية الوزارية المشتركة رقم 05 المؤرخة في 29 نوفمبر 1989 المتعلقة بتنفيذ برنامج الحماية الصحية في الوسط الجامعي.

للمحماية الصحية في الوسط الجامعي أهمية كبيرة في تحسين ظروف الحياة للمجموعة الطلابية.

إنّ النشاطات المنمية إلى حد الآن في هذا الميدان يجب توسيعها و تمديدها إلى المؤسسات و الأحياء الجامعية و تدعيمها بفرق طبية متعددة النشاطات (أطباء-مستخدمون الشبه الطبييون إختصاصيون في علم

النفس، المساعدون الإجتماعيون) و يعينون بوحدات الطب الوقائي (U.M.P).

و يجب تمويل هذه الوحدات وفق الترتيبات المنصوص عليها في المنشور الوزاري المشترك رقم 329 المؤرخ في 23 سبتمبر 1984 و لضمان متابعة برنامج الحماية الصحية في الوسط الجامعي، تنشأ لجان للتنسيق.

1- على الصعيد الوطني :

تنشأ بوزارة الصحة و السكان لجنة وطنية مشتركة لتنسيق نشاطات الصحة الجامعية تكلف هذه اللجنة بإعداد برامج النشاط السنوي الذي أنجز في ميدان الحماية الصحية في الوسط الجامعي (وقائي-علاجي)، و على تقييم تقارير نشاطات اللجان المحلية، كما تسهر أيضا على حسن تطبيق الترتيبات المنصوص عليها في هذه التعليمات.

و تتكون لجنة التنسيق الوطنية الوزارية المشتركة من :

- ممثل وزارة الصحة و السكان رئيسا
- ممثل وزارة التعليم العالي و البحث العلمي نائب رئيس
- مدير النشاطات الصحية الخاصة (وص س) الأمانة
- المدير العام للديوان الوطني للخدمات الجامعية (و ت ع ب ع) عضو
- مدير البرامج الصحية (و ص س) عضو
- ممثل واحد يمثل الأطباء الممارسين بوحدات الطب الوقائي عضو

تجتمع هذه اللجنة مرة واحدة كل ستة أشهر في دورة عادية و إن دعت الضرورة تجتمع في دورة إستثنائية. وتقدم تقريرها إلى وزير الصحة و السكان، و إلى وزير التعليم العالي و البحث العلمي و إلى مدير الديوان الوطني للخدمات الجامعية.

2- على الصعيد الولائي :

تنشأ في كل ولاية جامعية، لجنة محلية تكلف ببرمجة و تنسيق و متابعة نشاطات الحماية الصحية في الوسط الجامعي و ضبط الوسائل الضرورية لتطبيق الترتيبات الخاصة بهذه التعليمات.

و تتكون اللجنة الولائية لتنسيق هذه النشاطات من :

- مدير الصحة و السكان رئيسا
- عميد الجامعة أو ممثله نائب رئيس
- مدراء القطاعات الصحية المعنية بنشاطات الصحة الجامعية أعضاء
- ممثل الديوان الوطني للخدمات الجامعية عضو
- أطباء رؤساء المصالح علم الأوبئة و الطب الوقائي (SEMEP) أعضاء
- ممثلين يمثلان الأطباء الممارسين بالمؤسسات التعليمية و الأحياء الجامعية أعضاء
- ممثل واحد يمثل الطلبة عضو

يمكن للجنة و بمبادرة من رئيسها الإستعانة بأي شخص بإمكانه المساهمة في أشغالها.

تجتمع هذه اللجنة مرة كل ثلاثة أشهر في دورة عادية و إن دعت الضرورة تجتمع في دورة إستثنائية.

ترسل اللجنة تقريرها إلى الوالي و إلى اللجنة الوطنية للصحة الجامعية.

3- على صعيد الأحياء و المؤسسات الجامعية :

تنشأ داخل كل حي جامعي لجنة تنسيق تتكون من :

- مدير الحي الجامعي رئيسا
- طبيب وحدة الطب الوقائي نائب رئيس
- ممثل الديوان الوطني للخدمات الجامعية عضو
- مسؤول حفظ الصحة و الأمن عضو
- ممثل واحد للطلبة المقيمين بالحي الجامعي عضو
- ممثل واحد للعمال عضو

و في كل مؤسسة بداعوجية توجد بها وحدة للطب الوقائي تنشأ بها لجنة تتكون من :

- مدير المؤسسة الجامعية رئيسا
- طبيب وحدة الطب الوقائي نائب رئيسا
- ممثل الديوان الوطني للخدمات الجامعية عضو
- ممثل واحد للطلبة عضو
- طبيب المكتب البلدي لحفظ الصحة (BCH) عضو

تقوم اللجان المنشئة بالأحياء و المؤسسات الجامعية بمهام البرمجة و المتابعة لنشاطات الحماية الصحية و مراقبة حفظ الصحة ، نظافة المؤسسات التعليمية، الأحياء، المطاعم الجامعية ، التلقيح

و التربية الصحية في الوسط الجامعي.

تجتمع هذه اللجان مرة في كل ثلاثي و ترسل تقرير نشاطها الثلاثي إلى مصلحة علم الأوبئة و الطب الوقائي للقطاع الصحي المعني بنشاطات الحماية الصحية في الوسط الجامعي.

يعين أعضاء هذه اللجان من قبل السلطات الوصية.

وزير التعليم العالي
و البحث العلمي

وزير الصحة
والسكان

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي
و البحث العلمي

وزارة الصحة
و السكان

التعليمية الوزارية مشتركة رقم المتعلقة بمعايير المقرات و التجهيزات الخاصة بالوحدات الطبية الوقائية في الوسط الجامعي

المرسل إليهم :

- للتنفيد : - السادة مدراء الصحة و السكان
- السادة مدراء القطاعات الصحية
- السادة مدراء مصالح التعليم العالي و البحث العلمي
- السيد المدير العام للديوان الوطني للخدمات الجامعية
- السادة مدراء الأحياء الجامعية

- بالإتصال : - أطباء رؤساء مصالح علم الأوبئة و الطب الوقائي
- الأطباء المنسقون بالقطاعات الصحية
- أطباء وحدات الطب الوقائي

المرجع :

- القانون رقم 85-05 المؤرخ 16 فيفري 1985 المتعلق بحماية الصحة و ترقيتها المعدل و المتمم.
- القرار رقم 09 المؤرخ في 08 جانفي 1992 يتضمن وضع في وضعية نشاط بالمؤسسات العمومية ذات الطابع الإداري التابعة لوزارة التعليم العالي و البحث العلمي لبعض الأسلاك الخاصة التابعة لوزارة الصحة و السكان.
- المنشور الوزاري المشترك رقم 329 المؤرخ في 23 سبتمبر 1984 المتعلق بالحماية الصحية في الوسط الجامعي.
- المنشور الوزاري المشترك رقم 08 المؤرخ في 25 جوان 1986 المتعلق بالفحص الطبي الخاص بالإلتحاق بمؤسسات التعليم العالي و البحث العلمي.

- المنشور الوزاري المشترك رقم 543 المؤرخ في 27 ديسمبر 1987 المتعلق بالنشاطات الحماية الصحية في الوسط الجامعي.
- التعليم الوزاري المشتركة المؤرخة في 9 جويلية 2001 المتعلقة بالتلقيح في الوسط الجامعي.
- التعليم الوزاري المشتركة المؤرخة في 9 جويلية 2001 المتعلقة بتنسيق نشاطات الصحة في الوسط الجامعي.

تبقى وحدات الطب الوقائي المكان المفضل لترقية صحة الفئة الجامعية ولأداء مهمتها في احسن الضر وف يجب تخصيص لها أماكن و أثاث و عتاد طبي يستجيب للخصوصيات التالية :

1-المقرات :

المحلات	العدد	المساحة	التهيئة
قاعة الفحص	01	12 م ²	إضاءة جيدة، تدفئة و مزودة بمغسل
غرفة نزع الملابس	02	2 x 2 م ²	إضاءة جيدة و لها منفذين، أحد باتجاه قاعة الفحص و الآخر نحو قاعة الانتظار
قاعة التمريض	01	15 م ²	إضاءة جيدة، تدفئة و مجهزة بمغسل
قاعة الإنتظار	01	25 م ²	تهوية جيدة، تدفئة و لها منفذين أحد باتجاه قاعة الفحص و قاعة التمريض و مدخل البهو
الأجنحة الصحية	02	2 x 6 م ²	يحتوي كل جناح على مرحاضين و مغسل وله منفذ نحو البهو
بهو المدخل	01	6 م ²	تحتوي على بابين يؤديان نحو البهو
قاعة جراحة الأسنان	01	15 م ²	إضاءة جيدة ، تدفئة و مجهزة بمغسل و مزودة بكهرباء مناسبة

--	--	--	--

2- الأثاث، التجهيز و المعدات الطبية

2. 1 . قاعة الفحص

2. 1. 1 . الأثاث

- مكتب (02)
- كراسي (04)
- حاجبة (01)
- خزانة حفظ الملفات (01)
- حامل ملابس (04)
- مقعد (02)
- مقعد ذو ارتفاع متغير (02)
- طاولة مستديرة متحركة (01)
- خزانة حديدية (01)

2. 1. 2 . تجهيزات طبية

- ميزان الأشخاص (01)
- طاولة (01)
- مقياس القامة (01)
- سلم قياس حدة النظر (01)
- خزانة زجاجية للصيدلة (01)
- جهاز تعقيم (01)

- مقعد بمدرجين (01)
- سطل بدواسة (02)
- مقياس الحرارة (02)

2. 1. 3 . المعدات

- مقياس ضغط الدم للكبار (01)
- مقياس نبضات القلب (01)
- منظار أذني (01)
- مطرقة المنعكسات (01)
- منظار أنفي (01)

- علبة أدوات التمريض (01)
- مقص مستقيم (01)
- ملاقط قابضة (02)
- ملاقط غير قابضة (02)
- ملقط كوشر (02)
- صحن التعقيم (02)
- وعاء فصولي الشكل (02)
- خافضات اللسان معدنية (02)
- قارورات للتبول بلاستيكية (04)

2. 2. عيادة جراحة الأسنان

2. 2. 1. الأثاث

- مكتب (01)
- كراسي (02)
- حافظ ملفات معدني (01)
- خزانة زجاجية (01)
- سطل بدواسة (01)
- حامل معاطف (02)

2.2.2. معدات جراحة الأسنان

- أريكة جراحة الأسنان بوحدة كاملة (01)
- ضاغط الهواء (01)
- قدر أو جهاز التعقيم (01)
- كرسي متحرك (01)
- أثاث جراحة الأسنان (أدوات) (01)
- جهاز تصوير الأسنان بالأشعة (01)
- مخلط (01)
- جهاز تنظيف فوق الصوتي (01)
- صينية الإختبار من الالينوكس (10)
- زاوية معاكسة (01)
- حفارة (01)

3.2.2. الأدوات :

كلايات :

• كلايات للفك العلوي

- كلاب للقواطع العلوية (02)
- كلاب للأنياب العلوية (02)
- كلاب للضواحك العلوية (02)
- كلاب للطواحن العلوية (03)
- كلاب خاص بالأعصاب (01)

• كلاب للفك السفلي

- كلاب للقواطع السفلية (02)
- كلاب للأنياب السفلية (02)
- كلاب للضواحك السفلية (03)
- كلاب للطواحن السفلية (03)
- كلاب خاص بالأعصاب (01)

• قاطعات :

- قاطع الأربطة مستقيم الشكل
- قاطع الأربطة منحنى الشكل

• رافعات :

- رافع من الأعلى (مستقيم) (02)
- رافع من الأسفل (منحني) (01)
- رافع ذو نوع أمريكي (يمنى) (01)
- رافع ذو نوع أمريكي (يسرى) (01)
- رافع من نوع برنار (01)

• مرآة و حامل المرأة (10)

• حفارات (02)

• مسابر (10)

• مقلع التاج (01)

• مسدس خاص بالخليط (01)

• أداة مسح الخليط ذات أحجام مختلفة (02)

• مهارس بأحجام مختلفة (02)

• حامل - قالب (5 مم) (01)

• حامل - قالب (7 مم) (01)

• ملعقة الفم (02)

• ملعقة الخلط (01)

• لوحة من زجاج (01)

• مجرفة للجهة العليا (01)

• مجرفة للجهة السفلى (01)

• مثقاب للحفارة : - كروي الشكل (حسب لإستهلاك الشهري)

- أسطوانى الشكل (حسب لإستهلاك الشهري)

- مخروطى الشكل (حسب لإستهلاك الشهري)

• مثقاب للزاوية المعاكسة

• حاملة مثقاب متحركة (01)

• حاملة قطن (01)

• علب الأدوات (02)

• علبة نزع الباب (02)

• مرشة حديدية (02)

• جهاز التعقيم صغير الحجم (01)

• جهاز التعقيم كبير الحجم (01)

2.2.4 . المستهلكات السننية الحسية

- تخدير بالرشح (في شكل قنينات)
- * بقابض (de préférence noradrénaline)
- * بدون قابض
- مخدر موضع (en spray ou soluté)
- ضماد ملطف و مضاد للعفونة (Type pulperyl)
- خليط
- هيدروكسييد الكلسيوم
- برنيق ملطف عازل
- خليط معبأ في قنينة
- عجينة بالأرسنيك الخامل (Pâte Arsenicale) لنزع الحيوية من السن (NECRO)
- ضماد مضاد للعفونة بعد نزع اللباب
- مستحضر مضاد للبكتيريا لمعالجة تعفن اللباب

2.2.5 . ملحقات لمعالجة جذور الأسنان

- مشابك الكار Kerr (Pour alésage des canaux)
- جاذب الأعصاب
- لونتيلوس LENTULOS
- مخارط قوط

2.2.6 . عطارة

- اوجنول
- أكسيد الزنك (à prise lente)
- كحول 90°
- كحول ايودي
- محلول تنظيف الأدوات و تعقيمها

2.2.7 . النظافة و مستهلكات أخرى

- قفازات ترمى بعد استعمالها

- قطن اللعاب
- كمادات
- قطن

وزير التعليم العالي
والبحث العلمي

وزير الصحة
والسكان

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

وزارة الصحة والسكان

التعليمية الوزارية المشتركة رقم 02 المؤرخة في 24 أكتوبر 2001
المتعلقة بالتربية الصحية من أجل الصحة في الوسط الجامعي

المرسل إليهم :

- للتنفيد :**
- السادة مدراء الصحة و السكان
 - السادة مدراء القطاعات الصحية
 - السادة مدراء مصالح التعليم العالي و البحث العلمي
 - السيد المدير العام للديوان الوطني للخدمات الجامعية
 - السادة مدراء الأحياء الجامعية

بالإتصال مع : - أطباء رؤساء مصالح علم الأوبئة و الطب الوقائي
- الأطباء المنسقون بالقطاعات الصحية
- أطباء وحدات الطب الوقائي

المرجع :

- القانون رقم 05-85 المؤرخ 16 فيفري 1985 المتعلق بحماية الصحة و ترقيتها المعدل والمتمم
- القرار رقم 09 المؤرخ 08 جانفي 1992 يتضمن وضع في وضعيته نشاط بالمؤسسات العمومية ذات الطابع الإداري التابعة لوزارة التعليم العالي و البحث العلمي لبعض الأسلاك الخاصة التابعة لوزارة الصحة و السكان
- المنشور الوزاري المشترك رقم 329 المؤرخ 23 سبتمبر 1984 المتعلق بالحماية الصحية في الوسط الجامعي
- المنشور الوزاري المشترك رقم 543 المؤرخ 27 ديسمبر 1987 المتعلق بالنشاطات الحماية الصحية في الوسط الجامعي
- التعليمية الوزارية المشتركة المؤرخة في 9 جويلية 2001 المتعلقة بالتلقيح في الوسط الجامعي
- التعليمية الوزارية المشتركة المؤرخة في 9 جويلية 2001 المتعلقة بتنسيق نشاطات الصحة في الوسط الجامعي.
- التعليمية الوزارية المشتركة المؤرخة في 26 أوت 2001 المتعلقة بمعايير المقرات و التجهيزات الخاصة بالوحدات الطبية الوقائية في الوسط الجامعي.

إن التربية الصحية هي إحدى النشاطات الهامة لترقية صحة السكان و حسب المنظمة العالمية للصحة فالتربية الصحية هي : " كل النشاطات الإعلامية و التربوية التي تدفع الأشخاص أن يرغبوا في أن يكونوا في صحة جيدة لمعرفة كيف يتحقق لهم ذلك و القيام بما يستطيعوا فرديا أو جماعيا للحفاظ على الصحة و اللجوء إلى طلب المساعدة عند الحاجة "

وليكون نشاط التربية الصحية ناجعا، يجب الاعتماد خاصة على منهجية محددة و الاستعانة بتقنيات الاتصال و التنشيط و بمختلف الكفاءات (الأشخاص المؤهلين الخ ...)

يجمع الوسط الجامعي فئة لها خصوصيات خاصة بها و لهذا يجب تبرير ذلك ببرنامج التربية من أجل الصحة ينسجم و يستجيب لاحتياجات خاصة
لذا اصبح ضروريا إعداد برامج التربية الصحية تشمل مختلف المشاكل الصحية

يجب أن تستهدف هذه البرامج عدد كبير من الأشخاص من أجل ترقية سليمة للسلومات و التصرفات

1. رزنامة النشاطات التربوية الصحية (تربية من أجل الصحة)

- حددت النشاطات الخاصة للتربية الصحية وفق المحورين التاليين :
- النشاطات الفردية التي تقام خلال الفحوص الطبية

- النشاطات التي تنظمها المجموعة أو الجماعات خلال حملات التربية الصحية يجب أن تحترم في المواضيع التي حسمت نوعين من الرزنامات لتنظيم هذه النشاطات :
- رزنامة أعدتها المنظمة العالمية للصحة (OMS) لمكافحة بعض المشاكل الصحية أو وضعية تشكل خطرا (ملحق 01)
 - رزنامة تستجيب للإحتياجات الخاصة بالميدان و التي تعدل حسب الضرورات

* رزنامة إحياء الأيام العالمية (ملحق 01)

08 مارس	1. اليوم العالمي للمرأة
22 مارس	2. اليوم العالمي للماء
07 أبريل	3. اليوم العالمي للصحة
15 ماي	4. اليوم العالمي للعائلة
31 ماي	5. اليوم العالمي بدون تدخين
05 جوان	6. اليوم العالمي للبيئة
26 جوان	7. اليوم العالمي لمحاربة التعسف و تهريب المخدرات
11 جويلية	8. اليوم العالمي للسكان
من 01 أوت إلى 07 أوت	9. اليوم العالمي للرضاعة الطبيعية
06 أكتوبر	10. اليوم العالمي للسكن
16 أكتوبر	11. اليوم العالمي للتغذية
01 ديسمبر	12. اليوم العالمي لمحاربة مرضى السيدا

13. اليوم العالمي لمعوقين	03 ديسمبر
14. اليوم العالمي لحقوق الإنسان	10 ديسمبر

رزمة الأيام التربوية من أجل الصحة

التلقيح	من 15 ديسمبر 2001 إلى 22 سبتمبر 2001
النظافة الجسمية	من 10 نوفمبر 2001 إلى 15 نوفمبر 2001
الصحة التكاثرية	من 23 فيفري 2001 إلى 26 مارس 2001
الصحة الغذائية	من 06 أبريل 2002 إلى 11 أبريل 2002
صحة الفم والأسنان	من 04 ماي 2002 إلى 16 ماي 2002

و بالتالي و حسب حالات الصحة المحلية يمكن لمديري الصحة و السكان تنظيم حملات يعالج فيها مواضيع أخرى.

2. تحضير الحملات الخاصة بالتربية الصحية في الوسط الجامعي :

ليست وحدات الطب الوقائي مكان تجرى فيها إلا النشاطات الطبية بل هو مكان تبادل وسماع بين مستخدمي الصحة و الفئة الجامعية .
لا بد على طبيب وحدة الطب الوقائي أن يشارك في البرمجة و تنشيط فترات التربية الصحية كما يمكن كذلك إستدعاء الكفاءات لدراسة مشكل صحي محدد .
كل النشاطات الخاصة بالتربية الصحية يجب أن تحترم جدول العمل الذي تم إعداده مع مختلف الشركاء الصحة الجامعية منهم ممثلين عن :

- وزارة الصحة و السكان
- وزارة التعليم العالي و البحث العلمي
- الديوان الوطني للخدمات الجامعية
- الأحياء و المؤسسات الجامعية
- جمعيات الطلابية

تهدف هذه الاجتماعات إلى :

- أ - تحديد أهداف هذه الحملات
- ب - تعيين الوسائل البشرية و المادية الضرورية التي تصخر للسير الحسن لهذه النشاطات
- ج - اعدد برنامج النشاطات : أنواع النشاطات، الأمكنة، التواريخ، وسائل تعليمية و السمعية - المرئية... الخ
- د - تقييم سير هذه الحملات

يجب أن توضع كل الوسائل البشرية و المادية تحت تصرف المنظمين و ذلك لضمان السير الحسن لهذه الحملات.

كما يجب تحليل و تقييم كل نشاطات التربية من أجل الصحة (التربية من أجل الصحة)
يجرى هذا التقييم حسب السند المرفق و يكمل إجباريا بتقرير مفصل عن النشاطات
(مشاركة مختلف الشركاء، احترام رزمة النشاطات، توفر الوسائل البشرية و المادية، و مختلف الصعوبات التي إن وجدت).

لابد أن تصبح التربية الصحية من خلال الحملات التربوية من أجل الصحة الشغل الشاغل لكافة الأطراف المعنية بالحماية الصحية في الوسط الجامعي و عليه فعلى مستخدمي الصحة و التعليم العالي و البحث العلمي و الطلبة أنفسهم أن يساهموا وأن يشاركوا في كل مراحل التحضير و سير الحملات التربوية الصحية.

و اعتبارا لأهمية هذه الحملات فنحن نولي أهمية خاصة للتحضير الجيد و تقييم هذه الحملات و أن توافوننا بكل الصعوبات التي تواجهونها خلال تنظيمها و نولي كذلك عناية كبيرة للتطبيق الفعلي لهذه الترتيبات خلال السنة الجامعية 2001 / 2002 .

يجب أن تكون هذه التعليلة موضوع نشر واسع بالمصالح الصحية و جميع المؤسسات و الأحياء الجامعية و المعاهد الوطنية و التكوين العالي.

وزير التعليم العالي
والبحث العلمي

وزير الصحة
و السكان

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

وزارة الصحة والسكان

التعليمية الوزارية المشتركة رقم 01 المؤرخة في 04 فبراير 2002
المتعلقة بتقييم نشاطات الصحة في الوسط الجامعي

المرسل إليهم :

للتنفيذ : - السادة مدراء الصحة و السكان

- السادة مدراء القطاعات الصحية

- السادة مدراء مؤسسات التعليم العالي و البحث العلمي

- السيد المدير العام للديوان الوطني للخدمات الجامعية

- السادة مدراء الأحياء الجامعية

بالاتصال : - أطباء رؤساء مصالح علم الأوبئة و الطب الوقائي

- الأطباء المنسقون بالقطاعات الصحية

- أطباء وحدات الطب الوقائي

المراجع :- المنشور الوزاري المشترك رقم 329 المؤرخ 23 سبتمبر 1984 المتعلق

بالحماية الصحية في الوسط الجامعي.

- المنشور الوزاري المشترك رقم 08 المؤرخ 25 جوان 1986 المتعلق بالفحص

الطبي الخاص بالإلتحاق بالمؤسسات التعليم العالي و البحث العلمي

- المنشور الوزاري المشترك رقم 543 المؤرخ 27 ديسمبر 1987 المتعلق

بالنشاطات الحماية الصحية في الوسط الجامعي.

- التعليمية الوزارية المشتركة رقم 05 المؤرخة في 29 نوفمبر 1989 المتعلقة

بتطبيق برنامج الحماية الصحية في الوسط الجامعي.

- التعليمية الوزارية المشتركة رقم 20 المؤرخة 09 جويلية 2001 المتعلقة

بإنشاء لجان تنسيق النشاطات الحماية الصحية في الوسط الجامعي.

- التعليمية الوزارية المشتركة رقم 21 المؤرخة 09 جويلية 2001 المتعلقة

بالتلقيح في الوسط الجامعي.

- التعليمية الوزارية رقم 01 المؤرخة 26 أوت 2001 المتعلقة بمعايير المقرات

و التجهيزات الخاصة بالوحدات الصحية الوقائية في الوسط الجامعي.

تهدف هذه التعليلة إلى وضع نظام خاص بتقييم نشاطات الحماية الصحية في الوسط الجامعي.

إن التقييم لكل البرامج هو مرحلة هامة و تسعى منتظم يسمح بمعرفة مدى تحقيق الأهداف التي حددت و التحقق أن فعلا النشاطات التي برمجت نفذت بطريقة سليمة و بأنه وسائل.

لابد أن تخضع كل نشاطات الصحة الجامعية لتقييم ثلاثي أولا ثم سنوي.

و يجب أن تجرى هذا التقييم طبقا للسندات الجديدة و المعدة من طرف وزارة الصحة و السكان.

كما يلتزم كل طبيب مسؤول وحدة الطب الوقائي (UMP) بإرسال تقارير نشاطاته إلى :

- مديرو القطاعات الصحية المعنية إقليميا (SEMEP)

- مديرو المؤسسات و الأحياء الجامعية (ONOU)

و على القطاع الصحي (SEMEP) القيام بتحليل و تلخيص كل التقارير الخاصة بنشاطات كل وحدات الطب الوقائي (UMP) ثم تحويلها إلى مديرية الصحة و السكان.

و بعد مراجعة و تحليل هذه الأخيرة لكل تقارير نشاطات القطاعات الصحية إلى وحدات الصحة الجامعية.

ترسل نسخة من الحوصلة إلى وزارة الصحة و السكان و وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

أ- التقييم الثلاثي :

يخص التقييم الثلاثي نشاطات الكشف و المتابعة و الفحوص الطبية التلقائية للطلبة و المستخدمين الممارسين في الوسط الجامعي و يتعلق بالاستمارات من 1/ إلى 6/ أ ، ب المرفقة و بإحترام التواريخ التالية :

- الثلاثي الأول : من الدخول الجامعي (عند الفحص الطبي لحاملي الباكاريا الجدد) إلى 31 ديسمبر
- الثلاثي الثاني : من 01 جانفي إلى 31 مارس
- الثلاثي الثالث : من 01 أفريل إلى 30 جوان

و يلتزم كل قطاع صحي بإرسال تقيّماته الثلاثية إلى مديرية الصحة و السكان (DASS) .

- قبل 20 جانفي للثلاثي الأول
- قبل 20 أفريل للثلاثي الثاني
- قبل 20 جويلية للثلاثي الثالث

و لابد أيضا على كل مديريات الصحة و السكان 31 المعنية بنشاط الصحة الجامعية أن ترسل التلخيصات الولائية إلى وزارة الصحة و السكان مديرية الأنشطة الصحية الخاصة (في كل سنة) قبل يوم :

- 31 جانفي بالنسبة للثلاثي الأول
- 30 أفريل للسنة للثلاثي الثاني
- 31 جويلية بالنسبة للثلاثي الثالث للسنة الجارية.

ب- التقييم السنوي :

يشمل التقييم السنوي ملخص التقييمات الثلاثية و البطاقات التقنية لوحدات الطب الوقائي و الدراسات الخاصة بالوسط الجامعي و كل قطاع صحي ملزم بإرسال تقييمه السنوي إلى مديرية الصحة و السكان يوم 20 جويلية مرفق بحوصلة الثلاثي الثالث.

و بما يتعلق بنشاطات حفظ الصحة و الأمن في المقرات و المطاعم تؤخذ المعلومات من البطاقات التقنية للمؤسسات و الأحياء الجامعية و من دفاتر التفتيش و نسخ المراسلات التي أرسلتها مصالح علم الأوبئة و الطب الوقائي (SEMEP) إلى المسؤولين المعنيين.

و يسجل الطبيب المسؤول على وحدة الطب الوقائي المعلومات المتحصل عليها على بطاقة تقنية يرسلها إلى وزارة الصحة و السكان ، مديرية الأنشطة الصحية الخاصة و ذلك :

- خلال الثلاثي الأول
- خلال الثلاثي الثاني

يحرر تقرير مفصل بعد كل تفتيش للمؤسسات و الأحياء الجامعية حول الوضعية السائدة بها و يرسل إلى وزارة الصحة و السكان مديرية الأنشطة الصحية الخاصة.

فيما يتعلق بالمتابعة و التكفل بالأمراض المكتشفة (سند رقم 3 /) تسجل فيه المعلومات المسجلة في سجل الخاص بالمتابعة (أمراض مزمنة) حسب الشكل المرفق فتي الملحق.

- تعالج التقييمات الخاصة بمختلف نشاطات الصحة الجامعية :

• بالقطاع الصحي :

- من طرف الطبيب المنسق للصحة المدرسية و الجامعية.
- أو الطبيب المكلف ببرنامج الصحة في الوسط الجامعي.

• بمديرية الصحة و السكان (D.S.P.) :

- من طرف مسؤول الصحة المدرسية و الجامعية
- أو الطبيب المكلف ببرنامج الصحة في الوسط الجامعي.

يلتزم الطبيب المنسق للصحة المدرسية و الجامعية أو الطبيب المسؤول على برنامج الصحة في الوسط الجامعي إن دعت الضرورة إشراك في نشاطاته الأطباء الممارسين بوحدات الطب الوقائي و كل الأشخاص المعنيين بهذا النشاط.

يكلف الطبيب المنسق للصحة المدرسية الجامعية و الطبيب المكلف ببرنامج الصحة في الوسط الجامعي بالبرمجة، المتابعة، التقييم و الإشراف على كل النشاطات الصحية في الوسط الجامعي.

[illegible]

										المجموع

اسم و لقب طبيب وحدة الطب الوقائي

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة الصحة و السكان

مديرية الأنشطة الصحية الخاصة
المديرية الفرعية للصحة في الأوساط التربوية
الصحة الجامعية

ولاية :
القطاع الصحي :

الثلاثي :
السنة :

الفحوص الطبية
I - 1 حوصلة الكشف نحو الطالبة

عدد الفحوص الطبية					عدد طلبة	العدد الكلي	تعيين المؤسسات و
تلقائية		منتظمة		الالتحاق	السنة الأولى	للطلبة المسجلين	الأحياء الجامعية
E		(D/A) %	D	(C/B) %	B	A	
							المجموع

اسم و لقب طبيب وحدة الطب الوقائي

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة الصحة و السكان

مديرية الأنشطة الصحية الخاصة
المديرية الفرعية للصحة في الأوساط التربوية
الصحة الجامعية

ولاية :

القطاع الصحي :

الفحوص الطبية
I- 2 - حوصلة الكشف نحو العمل

الثلاثي :

السنة :

عدد الفحوص الطبية				العدد الكلي للمستخدمين		تعيين المؤسسات و الأحياء الجامعية
الإستئناف	تلقائية	المنتظمة		(التشغيل)	الإلتحاق	
E	D	(C/A) %	C	(B/A) %	B	A
						أساتذة إداريون الخدمات
						المجموع
						أساتذة إداريون الخدمات
						المجموع
						أساتذة إداريون الخدمات
						المجموع
						أساتذة إداريون الخدمات
						المجموع
						المجموع

اسم و لقب طبيب وحدة الطب الوقائي

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة الصحة و السكان

مديرية الأنشطة الصحية الخاصة
المديرية الفرعية للصحة في الأوساط التربوية
الصحة الجامعية

ولاية :
القطاع الصحي :

الثلاثي :
السنة :

3-1 متابعة الأمراض المكتشفة

الأمراض المكتشفة	عدد الحالات (A)	عدد الحالات المتكفل بها (B)	% (B/A)	عدد الحالات الموجهة (C)	% (C/A)
المجموع					

اسم و لقب طبيب وحدة الطب الوقائي

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة الصحة و السكان

مديرية الأنشطة الصحية الخاصة
المديرية الفرعية للصحة في الأوساط التربوية
الصحة الجامعية

الثلثي :
السنة :

ولاية :
القطاع الصحي :

ا- 4 الأمراض في الوسط الجامعي

الأجهزة	المرض المشخص	رجال	نساء	المجموع	ملاحظة
التنفسي					
القلب و الأوعية					
الهضمي					
التناسلي					
الغدد					
الدم					
البولي - الكلى					

					الجلد
--	--	--	--	--	-------

					العيون
					الأذن الأنف الحنجرة
					الأعصاب و العقل
					طب الالتهاب المفاصل طب الرضوض
					الأمراض المعدية و الطفيلية
					طب الفم
					(أخرى حددها)

اسم و لقب طبيب وحدة الطب الوقائي

اسم و لقب طبيب وحدة الطب الوقائي

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة الصحة و السكان

مديرية الأنشطة الصحية الخاصة
المديرية الفرعية للصحة في الأوساط التربوية
الصحة الجامعية

الثلاثي :
السنة :

الولاية :
القطاع الصحي :

1 - 6 حوصلة التربية من أجل الصحة

تعيين وحدة الطب الوقائي	التاريخ	مكان إجراء الحصة	مدة الحصة	المواضيع المعالجة	الوسائل البشرية (الصنف)	الوسائل المادية و الوثائق المستعملة	عدد الطلبة الذي تمت توعيتهم	ملاحظات

لقب وتوقيع طبيب وحدة الطب الوقائي

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة الصحة و السكان

مديرية الأنشطة الصحية الخاصة
المديرية الفرعية للصحة في الأوساط التربوية
الصحة الجامعية

بطاقة تقنية لوحدات الطب الوقائي
(بطاقة تقنية لكل وحدة الطب الوقائي)

ولاية : القطاع الصحي : بلدية :
حي جامعي : ☐ مؤسسة جامعية : ☐ أخرى (حدد) :
اسم وحدة الطب الوقائي : تاريخ إنشائها :
هل تستفيد هذه الوحدة من ميزانية سنوية لتسيير : ☐ نعم ☐ لا : ☐

مكان الإنشاء : أشطب في الخانة المتعلقة بمكان إنشاء وحدة الطب الوقائي

مؤسسة جامعية	حي جامعي	أخرى (حدد)

طريقة السير : أشطب في خانة المتعلقة بطريقة سير وحدة الطب الوقائي

صباح	مساء	ليل

التغطية الصحية : حدد عدد الطلبة المسجلين التابعين لوحدة الطب الوقائي

عدد الطلبة المسجلين	السنة الأولى	السنوات الأخرى	المجموع
عدد الطلبة المقيمين			

المستخدمون : سجل في خانة الموافقة طبيب أو واحد أطباء أو جراحو الأسنان, مختصين في علم النفس, الشبه الطبيون حسب توقيت الممارسة بوحدات الطب الوقائي.

التوقيت	اسم الطبيب أو الأطباء	اسم جراح الأسنان أو أسمائهم	اسم مختصين في علم النفس	اسم الشبه الطبيين	آخرين حدد
صباحا					
مساء					
ليلا					

سجل في الخانة المتعلقة باسم أو بأسماء أطباء جراحي الأسنان، المختصين في علم النفس و الشبه الطبيون حسب طريقة التوظيف بوحدات الطب الوقائي

معين من قبل	القطاع الصحي	د و خ ج	وت ع ي ع	المجموع
لأطباء				
جراحو الأسنان				
مختصين في علم النفس				
المستخدمون				
الشبه الطبيون				
آخرون حدد				

النشاطات: أشطب في الخانات المتعلقة بنشاطات الصحة الجامعية المحققة في وحدات الطب الوقائي.

الكشف	المتابعة	التربية الصحة	مراقبة النظافة	التلقيح	طب الأسنان	بوحداث الطب الوقائي
						خارج وحدات الطب الوقائي

المقـرات : حدد ب { نعم } أو { لا } في كل الخانات حسب توفير ووجود أو عدم وجود مقـرات لوحداث الطب الوقائي.

عيادة طبيه	عيادة جراحة الأسنان	عيادة علم النفـس	قاعة الشبه الطبي		قاعة الانتظار	غرفة نزع الملابس	مراحيض
			العرض < 5 م	العرض > 5 م			

وجود كرسي جراحة الأسنان : نعم ☐ لا ☐

التجهيز : أشطب في الخانة المتعلقة بالأثاث وأدوات و التجهيزات الموجودة بوحداث الطب الوقائي.

عيادة طبيه	عيادة جراحة الأسنان	عيادة جراحة الأسنان (تابع)	قاعة الشبه الطبي

تهيئة : وراء إعادة تأهيل المصالح حدد أن كان ذلك ضروري، طبيعة الأشغال المقامة بوحدات الطب الوقائي مع ذكر مبلغ كل عمله (بالدينار الجزائري).

طبيعة الأشغال المقامة	المبلغ المفترض لكل عمليه
مبلغ العمليه (بالدينار الجزائري)	

التجهيزات / أو إصلاح الأدوات : سجل في الخانة المتعلقة، قائمة الأدوات التي تصلح، أو تجدد أو التي ستحصل عليها لحساب وحدات الكشف و المتابعة.

[illegible]

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة الصحة و السكان

ولاية :
القطاع الصحي :

الثلاثي :
السنة :

سجل فحص
الطلبة و المستخدمين

رقم الملف	تاريخ الفحوص الطبية	الاسم و اللقب	السن	رقم الجناح و الغرفة	نوع الفحص		السبب	التشخيص
					كشف	تلقائي		

سجل الأمراض المزمنة

رقم الملف	تاريخ الفحوص الطبية	الاسم و اللقب	السن	التشخيص	السبب التي ظهر فيها المرض	العلاج	تطوره	ملاحظه

وحدة الطب الوقائي

{ بطاقة الاتصال }

المعني (هـ)

الاسم :

اللقب :

تستدعى حالة الاختيار خاص في :

صدرت يوم :

توقيع الطبيب :

إجابة الطبيب المختص :

صدر يوم :

توقيع الطبيب :