

**RAPPORT MENSUEL D'ACTIVITES INTEGREES**  
**Collecte niveau CSB**

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

Mois : .....

Année : .....

**Tableau 1 : IDENTIFICATION DE LA FORMATION SANITAIRE**

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

**Tableau 2 : TRANSMISSION DES RAPPORTS**

<b>Rapport adressé au SSD le :</b> (à remplir par la FS)	<b>Nom / Titre / Signature :</b>
<b>Rapport reçu au SSD le :</b> (à remplir par le SSD)	<b>Nom / Titre / Signature :</b>

**Tableau 3 : NOUVEAUX CAS DE MALADIES VUES EN CONSULTATIONS EXTERNES** (R Consultation Externe)

DIAGNOSTIC DE LA MALADIE	0-28j		29j-11m		1-4 ans		5 - 14 ans		15 – 24 ans		25 – 59 ans		60 ans et plus		Référés	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
<b>Maladies prioritaires à surveiller</b>																
Signes généraux de danger																
Diarrhées																
Toux ou rhume																
Pneumonie																
Autres IRA																
Asthme																
Diphtérie																
Coqueluche																
Tétanos																
Paralyse Flasque Aigue																
Écoulement génital																
Ulcération génitale																
Infection à VIH																
Paludisme simple																
<b>Dont</b> Paludisme simple chez femme enceinte																
Paludisme grave																
Toux plus 3 semaines Susp Tuberculose																
Tuberculose confirmée Bascilloscopie																
Lèpre Pauci Bacillaire (PB)																
<b>Dont</b> Lèpre PB ayant infirmité degré 2																
Lèpre Multi Bacillaire (MB)																
<b>Dont</b> Lèpre MB ayant infirmité degré 2																
Anémie																
<b>Dont</b> Anémie grave																

DIAGNOSTIC DE LA MALADIE	0-28j		29j-11m		1-4 ans		5 - 14 ans		15 – 24 ans		25 – 59 ans		60 ans et plus		Référés	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
Insuffisance pondérale																
Malnutrition Aigue Sévère																
Surpoids / Obésité																
Retard de croissance																
Otite																
Déficience auditive																
Œil rouge traumatique																
Œil rouge non traumatique et non conjonctivite																
Déficience visuelle																
Suspect de cataracte																
Caries dentaires																
Épilepsie																
Troubles mentaux																
Hypertension artérielle																
Accident Vasculaire Cérébral																
Suspicion de diabète																
Suspicion Drépanocytose																
Hydrocèle																
Lymphœdème																
Lésions précancéreuses du col utérin (IVA +)																
Autres nouveaux cas de maladies non épidémiq																
<b>Maladies à risque épidémique à surveiller</b>																
Maladies fébriles toutes causes confondues																
Suspect de rougeole																
Suspect de méningite																
Suspects de grippe (Toux + Fièvre)																
Suspects d'Arboviroses (Dengue, Chikungunya)																
Suspects de Fièvre de la Vallée de Rift																
Autres Fièvres hémorragiques																
Toxi -Infection Alimentaire Collective																
Intoxication Consommation d'Animaux Marins																
Morsures/griffures par animal à sang chaud																
Peste déclarée																
Autres maladies épidémiques																
<b>Total Consultants: toutes causes</b>																

**Tableau 4 : NOUVEAUX CAS DE TRAUMATISMES ET VIOLENCES VUES ENCONSULTATIONS EXTERNES** (Registre Consultation Externe)

NOMBRE VICTIMES	0 - 14 ans		15 - 17 ans		18 - 24 ans		25 -59 ans		60 ans et plus		Référés	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
Violences sexuelles												
Autres violences												
Accidents de circulation (AC)												
Accidents de travail (AT)												
Suicide												
Autres cas de traumatismes												
<b>TOTAL traumatismes et violences</b>												

**Tableau 5 : UTILISATION – FREQUENTATION - PRESCRIPTION** (RCE, Ordonnance facture, bon de soins)

<b>Total des Consultants</b> : nouveaux cas (Tab 3 + Tab 4)		<b>Total des Consultations</b> : nouveaux cas et anciens cas	
<b>Nombre ordonnances prescrites</b>		<b>Nombre ordonnances servies à la pharmacie du centre</b>	
		<b>Nb ordonnances factures</b>	
		<b>Nb bons de soins</b>	

**Tableau 6 : DEPISTAGE ET PRISE EN CHARGE PALU\_CANCER COL ET PCIME**

PALUDISME(RCE)	Nombre cas de fièvre toutes causes (cf tab 3)	RDT effectués	RDT(+)	Traités ACT
2 - 11 m				
1 - 5 ans				
6 - 13 ans				
14 ans et plus				
TOTAL				

CANCER DU COL (cahier enregistrement IVA)	Dépistées	IVA +	IVA+ traitées
Nombre Femmes cibles pour IVA/cryothérapie			

PCIME (RCE)	Total diarrhées moins de 5 ans (cf tab. 3)	Diarrhées correctement traitées par Zinc/SRO	Total pneumonie moins de 5 ans (cf tab. 3)	Pneumonie correctement traitée par Amoxicilline
Nombre nouveaux cas				

**Tableau 7 : DEPISTAGE IST / VIH** (Registre confidentiel de Counseling et de dépistage\_ Registre Consultation Externe)

Dépistage VIH	AGE					SEXE		GROUPES A RISQUE						Tub	FE	Autres	
	< 15 ans	15 - 24 ans	25 - 49 ans	≥ 50 ans	Total	M	F	TDS	Patient IST	MSM	CDI	Détenus	Autres				
Clients ayant été dépistés VIH																	
Clients ayant retirés résultat																	
Clients séropositifs VIH																	

Dépistage Syphilis	Cas écoulement génital (tab : 3)	Dépistés syphilis	Syphilis positif
Nombre nouveaux cas			

**Tableau 8 : SURVEILLANCE NUTRITIONNELLE DES ENFANTS <5 ANS** (Registre Consultation Externe, Registre Surveillance Nutritionnelle des Enfants, Registre CREN)

Tranches d'âge	Surveillance nutritionnelle des enfants moins de 5 ans (pesée périodique et consultation externe)							Prise en Charge CRENAS/CRENAM				Enfants ayant reçus (y compris SSME)		
	Enfants pesés	Enfants pesés et mesurés	Enfants mesurés	P/A inf -2ET Insuf pond.	P/T inf -3ET Malnut Aigue sévère	P/T sup +2ET obésité	T/A inf -2ET Retard de croissance	ADMIS	SORTIES				Vit. A	Albendazole
									Guéris	Décédés	Abandons	Autres Sorties		
0 – 5 mois														
6 – 11 mois														
12– 23 mois														
24 – 59 mois														
<b>TOTAL</b>														

**Tableau 9 : CONSULTATION PRÉNATALE** (Registre Consultation PréNatale et Registre confidentielle Counseling et Dépistage, Carnet de santé)

Total CPN :	
Femmes enceintes vues en 1 <sup>ère</sup> CPN	Femmes Enceintes vues en 1 <sup>ère</sup> CPN ayant effectué la sérologie de la syphilis
Femmes enceintes vues en 1 <sup>ère</sup> CPN ayant reçu FAF	Femmes Enceintes vues en 1 <sup>ère</sup> CPN, dépistées syphilis (+)
Femmes enceintes vues en 1 <sup>ère</sup> CPN ayant eu MID	Femmes enceintes vues en 1 <sup>ère</sup> CPN, dépistées syphilis (+) ayant reçu 3 doses de Benzathine Pénicilline
Femmes enceintes moins de 18 ans vues en 1 <sup>ère</sup> CPN	Femmes enceintes moins de 4 mois de grossesse vues en 1 <sup>ère</sup> CPN dépistées à la syphilis
Femmes enceintes moins de 4 mois de grossesse vues en 1 <sup>ère</sup> CPN	Femmes enceintes moins de 4 mois de grossesse vue en 1 <sup>ère</sup> CPN dépistées syphilis (+)
Femmes enceintes ayant effectué 4 CPN	Femmes enceintes moins de 4 mois de grossesse vue en 1 <sup>ère</sup> CPN, dépistées syphilis (+), recevant une dose de benzathine Penicilline
Femmes enceintes ayant reçu TPI 3	Femmes enceintes vues en 1 <sup>ère</sup> CPN ayant fait le test VIH
Femmes enceintes ayant reçu VAT2 et plus (voir : <i>Carnet de santé</i> )	Femmes Enceintes vues en 1 <sup>ère</sup> CPN ayant fait le test VIH et retiré leurs résultats
Femmes enceintes plus de 4 mois ayant reçu Albendazole	Femmes enceintes vues en 1 <sup>ère</sup> CPN dépistées VIH (+)

**Tableau 10 : ACTIVITÉS DE MATERNITÉ** (Registre Accouchement Post Natal)

	10 -14 ans	15 -17 ans	18 – 24 ans	25 ans et plus	Nouveau-nés vivants		Nouveau-nés, nés de mères infectées par le VIH	
Accouchements					Nouveau-nés avec poids < 2500 g dans le centre		Nouveau-nés ayant reçu une prophylaxie aux ARV	
Avortements					Nouveau-nés ayant reçu chlorhexidine immédiatement après naissance		Nouveau-nés vivants, nés de mères syphilitiques	
Décès maternels					Nouveau-nés avec Infections ombilicales		Nouveau-nés asymptomatiques, nés de mères syphilitiques, ayant reçu une dose de Benzathine Pénicilline	
<b>Complication accouchement</b>								
Hémorragie			Travail prolongé		Nouveau-nés à risque de paralysie cérébrale (anoxie, ictère intense et prolongé, prématuré)		Nouveau-nés avec malformations congénitales : Pieds bots Varus équin, bec de lièvre, fente palatine...	
Infection post partum			Éclampsie / pré éclampsie					

	Frais	Macérés
Mort-nés		

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

AME première heure

visites post natales	Dans les 6 heures	Dans les 6 jours	Dans les 6 semaines	Autre période
Nb CPON				

N° Identification.....

Mois:.....

Année:.....

**Tableau 11 : PROGRAMME ELARGI DE VACCINATION** (Fiche de pointage, carte infantile)

Cibles	BCG	Polio Oral (VP0)				Polio Inactivé (VPI)			Penta (DTC-HepB-Hib)			PCV_10			Rotavirus		VAR
		0	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	
<b>0-11 mois :</b>																	
Fixe																	
Avancée																	
Mobile																	
<b>Total 0 – 11 mois</b>																	
<b>1-5 ans</b>																	
<b>Enfants complètement vaccinés :</b>																	
<b>Enfants non vaccinés :</b>																	

Cibles	VAT1	VAT2	Autres VAT
Femmes Enceintes			
Femmes en âge de reproduction			
Cibles	HPV1	HPV2	
Jeunes Filles			

**Tableau 12 : PLANIFICATION FAMILIALE** (Registre Planning Familial, Échéancier)

Méthodes	Produits	Nb de nouveaux utilisateurs				Nb d'utilisateurs réguliers				Nb de perdus de vue			
		10-14 ans	15-19 ans	20 -24 ans	25 ans et plus	10-14 ans	15-19 ans	20 -24 ans	25 ans et plus	10-14 ans	15-19 ans	20 -24 ans	25 ans et plus
<b>Contraceptifs oraux</b>	LoFemenal /Microgynon												
	Ovrette/ Microlut												
<b>Contraceptifs Injectables</b>	Dépo-Provera												
	Mégestron												
<b>Spermicides vaginaux</b>	Conceptrol												
<b>Barrière</b>	Préservatifs Masculins												
	Préservatifs Féminins												
	DIU/Copper Tcu 380												
<b>Implants</b>	Implanon												
<b>Naturelle</b>	Collier du cycle												
	MAMA												
	PFN												
<b>CCV</b>	Section des trompes												
	Vasectomie												
	<b>TOTAL</b>												

**Tableau 13 : ACTIVITÉS DE DENTISTERIE** (Registre dentisterie)

N° Identification.....

Mois:.....

Année:.....

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

**Tableau 14 : VISITE SCOLAIRE** (Cahier d'enregistrement ou registre, cahier test iode)

Santé Scolaire	6 à 9 ans	10 à 14 ans	15 à 24 ans	Total
Élèves/jeunes vus en visite médicale				
Élèves/jeunes ayant Problèmes de sante				

Nutrition	Nb échantillons effectués	Nb test positif
Testing Kit (sel iodé)		

Nutrition	Filles	Garçons
Fer (niveau école)		
FAF (niveau école)		

**Tableau 15 : GESTION DE STOCK DES INTRANTS GRATUITS** (Fiche de pointage, Fiche de stock)

DÉSIGNATION	Stock au début du mois	Quantité reçue durant le mois	Quantité Utilisée	Quantité redéployée /Perdue : expirée, cassée, périmée, etc.	Quantité restante à la fin du mois	Nombre des jours de rupture de stock
<b>Programme : PEV(en dose pour les vaccins)</b>						
BCG						
VPO						
VPI						
DTC HépB Hib						
PCV 10						
Rotavirus						
VAR						
VAT						
HPV						
SAB 0,5ml						
SAB 0,05ml						
Seringue 2ml						
Seringue 5ml						
Boîte de sécurité						
Solvant BCG (flacon)						
Solvant VAR (flacon)						
Pétrole (litre)						
<b>Programmes : Paludisme</b>						
Sulfadoxine Pyriméthamine femme enceinte						
RDT						
ACT : 2-11m						
ACT : 1-5ans						

DÉSIGNATION	Stock au début du mois	Quantité reçue durant le mois	Quantité Utilisée	Quantité redéployée /Perdue : expirée, cassée, périmée, etc.	Quantité restante à la fin du mois	Nombre des jours de rupture de stock
ACT : 6-13ans						
ACT : 14ans et plus						
MID de routine						
Autres produits palu						
<b>Programmes : IST/VIH</b>						
Préservatifs masculins						
Préservatifs féminins						
Benzathine Pénicilline						
Eau PPI (10 ml)						
Seringue (10 ml)						
Kit écoulement génital						
Kit ulcération génitale						
Bioline						
RPR et consommables						
1er Test VIH (Détermine)						
2è Test VIH (Unigold)						
<b>Programmes : Nutrition</b>						
Plumpynut (en sachet)						
Amoxicilline						
Vitamine A						
SRO/Zinc						
Albendazole						
<b>Programmes : PF</b>						
LoFemenal / Microgynon						
Ovrette / Microlut						
Dépo-Provera						
Mégestron						
Conceptrol						
DIU						
Implanon						
Collier du cycle						
<b>Programmes : Lèpre</b>						
PCT MBA						
PCT MBE						
PCT PBA						
PCT PBE						

DÉSIGNATION	Stock au début du mois	Quantité reçue durant le mois	Quantité Utilisée	Quantité redéployée /Perdue : expirée, cassée, périmée, etc.	Quantité restante à la fin du mois	Nombre des jours de rupture de stock
Prédnisolone						
<b>Programmes : MSR</b>						
KIA gratuits						
Collyre gentamycine						
Ampicilline inj.1g						
Ampicilline inj. 500						
Métronidazole inj.						
Gentamycine inj. 80						
Gentamycine inj.20						
Oxytocine injectable						
Sulfate de Magnésie inj.						
Chlorhexidine						
Misoprostol						

**Tableau 16 : DISPONIBILITE DES MEDICAMENTS TRACEURS\_FANOME** (Fiche de stock)

Désignation	Nb jours de rupture de stock	Désignation	Nb jours de rupture de stock	Désignation	Nb jours de rupture de stock
Aminophylline cp		Cotrimoxazolecp		Métoclopramide cp	
Amoxicilline cp		Fer acide folique cp		Metronidazole cp	
Benzyl pénicilline inj		Gentamycine inj		Paracétamol cp	
Captopril cp		Hydrochlorothiazide		Phénobarbital cp	
Chlorphéniramine cp		Ibuprofène cp		SRO/Zinc sachet	

**Tableau 17 : MESSAGES A TRANSMETTRE**

OBSERVATIONS / REMARQUES PAR FS	RETRO INFORMATION DE L'EMAD



**Tableau 18 : GESTION FINANCIÈRE**

(Source : Bon de livraison/Rumer/Bons de soins /Livre de caisse/Livre de Banque/Relevé bancaire)

**SITUATION MEDICAMENTS (VALEUR EN ARIARY)**

	Valeurs Fin du mois précédent = valeur début du mois en cours (Selon l'inventaire) 1	Valeurs des Entrées au cours du mois (dotation / livraison méds et consommables) (avec majoration) 2	Dettes (prêt) 3	Valeurs des Sorties au cours du mois (vente des méds et consommables aux malades, méds périmés, avariés, redéployés, ...) 4	Créances (ou avoir) récupérables (méds prêtés) 5	Valeurs Théorique Fin du mois en cours 6 = 1 + 2 + 3 - 4 - 5	Valeurs Physique Fin du mois en cours (inventaire) 7	Écart 8 = 7 - 6
<b>MEDICAMENTS (Fanome)</b>								

**SITUATION FINANCIERE : FANOME (VALEUR EN ARIARY)**

	Solde Fin du mois précédent = valeur début du mois en cours (Banque et Caisse) 1	Recette au cours du mois (vente /utilisation méds et consommables aux malades) 2	Dettes (prêt) 3	Dépenses (Achats Médicaments et consommables) 4	Autres dépenses au cours du mois (divers frais et fonctionnement, fonds équité) 5	Créances (ou avoir) Récupérables (sommes argents prêtés) 6	Solde théorique Fin du mois en cours 7 = 1 + 2 + 3 - 4 - 5 - 6	Solde en caisse 8	Solde en banque 9	Écart 10 = 8 + 9 - 7
<b>PhaGCom</b>										
<b>Dentisterie</b>										

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

	Solde Fin du mois précédent = valeur début du mois en cours (Banque) 1	Recette au cours du mois (3/135 des recettes méds et consommables) 2	Subvention, dons, autres entrées 3	Dépenses au cours du mois (montant bons de soins) 4	Solde théorique Fin du mois en cours 5 = 1 + 2 + 3 - 4	Solde en banque (relevé bancaire) 6	Écart 7 = 6 - 5
<b>PhaGCom</b>							
<b>Dentisterie</b>							

**PROGRAMME DE LUTTE CONTRE LA LEPRE** (cahier de traitement)

**NB : LE TABLEAU CI-DESSOUS est à compléter au niveau CSB et à remettre au responsable Lèpre du District sans SAISIR DANS LE LOGICIEL GESIS CSB NOUVELLE VERSION2015**

LEPRE	Liste des entrants durant le mois						
N° matricule	Nom, Prénom, Age, Sexe	Adresse complète (préciser si extra district)	Forme MB/PB	Degré invalidité	Score YMP	Statut à l'entrée	Début traitement
	Liste des malades en réaction durant le mois						
N° matricule	Nom et prénom	Période de survenue**	Forme MB/PB	Gravité (modérée/s évère)	Traitement (AINS/corticoïde)	Lieu de référence	
	Liste des sorties durant le mois						
N° matricule	Nom et prénom	Adresse	Forme MB/PB	Degré invalidité	Score YMP	Date fin de traitement	Statut à la sortie***
<p><b>* Pour les cas réadmis</b></p> <p><b>**Statut à l'entrée : Nouveau cas (NC), Réadmis (Réad), Rechute (Rech), Transfert (Trans)</b>  <b>Statut à la sortie : Guéri (G), Abandon (Aband), Transféré (Trans), Erreur de Diagnostic (ED), Décédé (DCD)</b></p> <p><b>***Période de survenue : avant le traitement ou au cours du traitement ou après le traitement.</b></p>							

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