



**MINISTRE DE LA SANTE PUBLIQUE
MADAGASCAR**

**MANUEL DE REFERENCE
DES PRINCIPAUX INDICATEURS
DU SECTEUR SANTE**

Décembre 2014



PREFACE

Le Ministère de la Santé Publique, dans le cadre du développement de la santé de la population et en vue d'atteindre les objectifs nationaux et internationaux, a déployé tant d'efforts dans tous les domaines par la mise en œuvre de diverses stratégies pour renforcer le système de santé et la lutte contre les maladies.

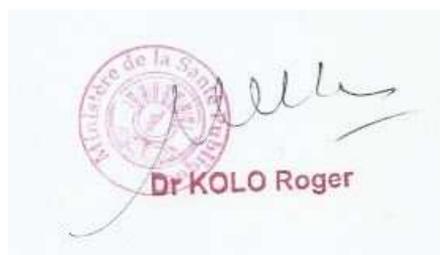
La mesure des performances est dépendante des outils de suivi et d'évaluation utilisés qui devront être efficaces et disponibles comme dit le dicton « il n'y a pas de qualité sans mesure ». Aussi les indicateurs générés par le système d'information sanitaire, constituent-ils des éléments fondamentaux de suivi et d'évaluation car « on ne peut gérer que ce que l'on peut mesurer ».

De plus, la statistique en tant qu'outil de mesure devrait fournir des informations fiables et de qualité pour permettre de mesurer la capacité de gestion et la performance du système de santé en vue d'une prise de décision.

Par conséquent, la disponibilité d'un manuel standardisé des indicateurs essentiels et spécifiques s'avère indispensable pour coordonner et harmoniser le système d'information sanitaire, un des principaux défis du Ministère de la Santé Publique. Ce manuel, dynamique et évolutif, fruit d'une concertation de toutes les parties prenantes du système de santé est destiné à tous les responsables et les entités œuvrant dans le domaine de la santé. Il servira de référence à tous les intervenants qui vont s'en approprier.

Je souhaite son utilisation effective et je remercie tous ceux qui ont contribué, de près ou de loin, à sa réalisation.

Le Ministre de la Santé Publique



The image shows a handwritten signature in black ink over a circular official stamp. The stamp is red and contains the text 'Ministère de la Santé Publique' around the perimeter. Below the signature, the name 'Dr KOLO Roger' is printed in red.

SOMMAIRE

PREFACE	
SOMMAIRE	
ACRONYMES ET ABREVIATIONS	
1 INTRODUCTION	1
2 CONTEXTE.....	2
3 GENERALITES	3
3.1 Définitions.....	3
3.1.1 Indicateur:	3
3.1.2 Donnée:	3
3.1.3 Information:	3
3.1.4 Proportion :	3
3.1.5 Taux :	3
3.1.6 Ratio :	3
3.1.7 Indice :	4
3.2 Utilité des indicateurs.....	4
3.3 Caractéristiques d'un indicateur.....	4
3.4 Types d'indicateurs	4
3.5 Classification des indicateurs	5
3.6 Les six piliers du système de santé.....	5
3.7 La chaîne de résultat.....	6
3.8 Circuit des informations	7
4 PROPORTION POPULATION CIBLE	8
5 LISTE DES PRINCIPAUX INDICATEURS	9
5.1 INDICATEURS D'IMPACT (7)	10
5.1.1 Indicateurs essentiels _ Service de Santé(7)	10
5.2 INDICATEURS D'EFFET (86+ 4 =90).....	11
5.2.1 Indicateurs essentiels _ Service de Santé(86)	11
5.3 INDICATEURS DE PRODUITS (123+ 26 = 149).....	20
5.3.1 Indicateurs essentiels _ Service de Santé(123)	20
5.3.2 Indicateurs essentiels _ Service Communautaire (26).....	32
5.4 INFORMATIONS SUR LES CAS DE MALADIES A SURVEILLER.....	35
5.4.1 MALADIES A RISQUE EPIDEMIQUE	35
5.4.2 MALADIES NEO NATALES ET DE L'ENFANT.....	35
5.4.3 MALADIES EVITABLES A LA VACCINATION	35
5.4.4 MALADIES ENDEMIQUES ET MALADIES CIBLES DES PROGRAMMES	36
6 CONCLUSION.....	37
BIBLIOGRAPHIE	
ANNEXES	

ACRONYMES ET ABREVIATIONS

AG	: Anesthésie Générale
ALR	: Anesthésie Loco-Régionale
AMPE	: Allaitement Maternel Précoce et Exclusif
ARV	: Anti Retro-Viral
AT	: Accident de travail
AVC	: Accident Vasculo-Cérébral
BCG	: Bacille de Calmette et Guérin
BDD	: Base De Données
CAM	: Centre d'Appareillage de Madagascar
CCDS	: Comité Communal de Développement Sanitaire
CHRD	: Centre Hospitalier de Référence de District
CHRR	: Centre Hospitalier de Référence Régionale
CHU	: Centre Hospitalier Universitaire
Com	: Communautaire
COSAN	: Comité de Santé
CoGE	: Comité de Gestion
CPN	: Consultation Pré Natale
CRENAS	: Centre de Récupération Nutritionnelle Ambulatoire Sévère
CRENI	: Centre de Récupération Nutritionnelle Intensive
CSB1	: Centre de Santé de Base niveau I
CSB2	: Centre de Santé de Base niveau II
CTAR	: Centre de Traitement Anti Rabique
DAF	: Direction Administrative et Financière
DAM	: Direction des Agences de Médicaments
DDS	: Direction de Développement Sanitaire
DEP	: Direction des Etudes et Planification
DRH	: Direction des Ressources Humaines
DOTS	: Directly Observed Treatment Short Course
DPLMT	: Direction de la Pharmacie, des Laboratoires et de la Médecine Traditionnelle
DRSP	: Direction Régionale de la Sante Publique
DTCHepBHib	: Diphtérie Tétanos Coqueluche HépatiteBHaemophilus influenzae b
EDS IV MD	: Enquête Démographique et de Santé 4è édition Madagascar
EIM	: Effets Indésirables des Médicaments
ENAM	: Ecole Nationale d'Administration et de Magistrature
ENSOMD	: Enquête Nationale de Suivi des Objectifs du Millénaire pour le Développement
ES	: Établissement Spécialisé
FAF	: Fer Acide Folique

FANOME	: Fandraisan' Anjara NO Mba Entiko / Fonds d' Approvisionnement NOn stop en Médicaments Essentiels
FAR	: Femme en Age de Reproduction
FE	: Femme Enceinte
FS	: Formation Sanitaire
GAR	: Gestion Axée sur les Résultats
GESIS	: Gestion du Système d'Information Sanitaire
Hab	: Habitant
HPV	: Human Papilloma Virus
HTA	: Hypertension Artérielle
IMATEP	: Institut de Madagascar de la Technologie de Planification
INSTAT	: Institut National de la Statistique
INSPC	: Institut National de Santé Publique et Communautaire
IPP	: Incapacité Permanente Partielle
IPT	: Incapacité Permanente Totale
ITT	: Infections Transmissibles par la Transfusion
IVA	: Inspection Visuelle par l'Acide Acétique
MB	: Multi bacillaire
Med	: Médecin
MEG	: Médicament Essentiels Génériques
MP	: Maladies Professionnelles
MSR	: Maternité Sans Risque
MT/MC	: Médecine traditionnelle et Médecine Complémentaire
MT	: Maladies Transmissibles
MTN	: Maladies Tropicales Négligées
MNT	: Maladies Non Transmissibles
Nb	: Nombre
NU	: Nouveaux Utilisateurs
NUT	: Nutrition
OMD	: Objectifs du Millénaire pour le Développement
ONG	: Organisation Non Gouvernementale
PAIS	: Programme d'Approvisionnement en Intrants de Santé
PB	: Pauci bacillaire
PCIMEc	: Prise en Charge Intégrée de Maladies de l'Enfant au niveau Communautaire
PCV10	: Pneumococcal Conjugated Vaccine 10
PdV	: Perdu de Vue
PESH	: Personnes EnSituation d'Handicap
PEV	: Programme Elargi de Vaccination
PhaGCom	: Pharmacie à Gestion Communautaire
PhaGDis	: Pharmacie de Gros du District

PIP	: Programme d'Investissement Public
PF	: Planning Familial
PNDRH	: Plan National de Développement des Ressources Humaines
PNLP	: Programme National de Lutte contre le Paludisme
PNLS	: Programme National de Lutte contre les IST / VIH
PNLT	: Programme National de Lutte contre la Tuberculose
Pop	: Population
PT	: Population Totale
PVVIH	: Personne Vivant avec le Virus de l'Immunodéficience Humaine
RGPH	: Recensement General de la Population et de l'Habitat
RMA	: Rapport Mensuel d'Activités
RPI	: Ressource Propre Interne
RSH	: Rapport Surveillance Hebdomadaire
SAR	: Service d'Appareillage et de Rééducation
SDSP	: Service de District de la Santé Publique
SIIGFP	: Système d'Information Intégrée de la Gestion des Finances Publiques
SLMEN	: Service de Lutte contre les Maladies Emergentes et Négligées
SMART	: Specific Measurable Available Relevant Timely
SMI	: Santé Maternelle et Infantile
SMI	: Service Mobile d'Intervention
SMIE	: Services Médicaux Inter Entreprise
SMN	: Site de Malnutrition au niveau communautaire
SMT	: Service de Médecine Traditionnelle
SONUB	: Soins Obstétricaux-Néonatal d'Urgence de Base
SPC	: Suivi et Promotion de la Croissance
SSME	: Semaine de la Santé de la Mère et de l'Enfant
SSPSR	: Service de Sécurisation des Produits de Santé de la Reproduction
Tab	: Tableau
TDR / RDT	: Test de Diagnostic Rapide / Rapid Diagnostic Test
TDR (+)	: Test de Diagnostic Rapide positif
TNN	: Tétanos Néo-natal
TPI	: Traitement Préventif Intermittent
TPM (+)	: Tuberculose Pulmonaire à Microscopie positive
UR	: Utilisateur Régulier
VAR	: Vaccin Anti Rougeoleux
VAT2 et +	: Vaccin Antitétanique 2 et plus
VIH	: Virus de l'Immunodéficience Humaine
VPI	: Vaccin Polio Inactivé
VPO	: Vaccin Polio Oral

1 INTRODUCTION

Dans le cadre de la planification et de l'évaluation des programmes de santé, la disponibilité et l'utilisation des indicateurs de santé sont primordiales. Afin de faciliter l'utilisation de ces indicateurs, il est jugé utile d'élaborer un manuel des indicateurs de santé intégrés qui servira de document de référence.

Le présent document comporte la description des indicateurs de santé qui sont groupés :

- par pilier du système de santé :
Leadership et gouvernance(1), prestations de service(2), système d'information sanitaire(3), ressources humaines(4), intrants/infrastructures/équipement(5), financement(6)
- par chaîne de résultats : *indicateurs d'impact, indicateurs d'effet, indicateurs de produit.*

La maîtrise de ces indicateurs aide surtout les décideurs et les responsables à tous les échelons à mesurer l'état d'avancement par rapport aux actions entreprises, la qualité de prise en charge des patients, et la satisfaction des besoins sanitaires de la population. En vue d'une meilleure compréhension du présent manuel, avant de se référer au tableau des indicateurs, nous sollicitons les utilisateurs à consulter les généralités sur les indicateurs puis à identifier le pilier du système de santé concerné.

2 CONTEXTE

Madagascar est redevable à plusieurs déclarations et résolutions internationales en matière de santé et de développement auxquelles il s'est engagé. Ainsi, la mise en place des indicateurs essentiels dans le mécanisme de suivi-évaluation selon l'Approche Gestion Axée sur les Résultats (GAR), au sein du Ministère de la Santé Publique, s'avère très importante et utile pour les différents programmes de santé. La détermination des indicateurs essentiels de résultats, répondant aux objectifs nationaux et internationaux permet aux décideurs et acteurs de planifier et de prioriser les activités porteuses contribuant à l'atteinte des résultats escomptés.

La disparité, la multiplicité, l'inadéquation des indicateurs ainsi que la différence de leur mode de calcul de santé utilisés au sein du Ministère de la Santé Publique et ONG/Partenaires sont tout autant de problèmes qui entravent le suivi et évaluation des programmes de santé.

Par conséquent, les responsables de suivi – évaluation rencontrent des difficultés à suivre le progrès en vue de l'atteinte des objectifs de différents engagements nationaux et internationaux. De ce fait, la prise de décision s'avère difficile.

Ainsi, la révision des indicateurs est jugée pertinente pour identifier ceux qui sont essentiels et spécifiques en vue de l'harmonisation et de la standardisation. Par la suite, les responsables de la santé et toutes les parties prenantes sont invitées à s'en approprier dans le cadre de la mise en œuvre du Plan Stratégique de Renforcement du Système d'Information Sanitaire.

Le Ministère de la Santé Publique avec le concours de tous les partenaires, ont pu intégrer dans ce présent manuel, les principaux indicateurs de santé nationaux et internationaux.

3 GENERALITES

Les indicateurs de santé sont des outils de mesure de la situation sanitaire. Il existe des indicateurs mesurant l'état de santé de la population et des indicateurs relatifs au système de santé.

3.1 Définitions

3.1.1 Indicateur:

C'est une variable destinée à mesurer un évènement, un changement/un résultat.

3.1.2 Donnée:

C'est un renseignement **brut, non traité**, décrivant un état ou un évènement et susceptible d'être collectée. Elle se rapporte à des observations ou faits spécifiques qui peuvent être soit :

Quantitatifs : nombre, mesure, poids, ...

Qualitatifs : attitudes, intentions, perceptions, ...

3.1.3 Information:

Il s'agit d'un renseignement qualitatif ou quantitatif permettant de décrire, analyser ou interpréter une situation ou un évènement. Elle est utilisable pour la prise de décision et l'action. L'information est la représentation d'une **donnée traitée**.

3.1.4 Proportion :

C'est un rapport entre deux quantités comparant une partie (numérateur) à un tout (dénominateur). Le numérateur est compris dans le dénominateur. Elle s'exprime en nombre compris entre 0 et 1, ou en pourcentage si le résultat est multiplié par 100, ou pour 1 000, ou pour 10 000, ...

3.1.5 Taux :

C'est un rapport entre le nombre d'individus présentant un caractère spécifique pendant une période donnée et l'ensemble de la population susceptible de présenter ce caractère (population exposée) pendant la même période. Toute unité au numérateur provient de la population au dénominateur.

3.1.6 Ratio :

C'est un rapport de deux informations de caractères différents. Le numérateur est différent du dénominateur.

Exemple : ratio médecin/population, ratio homme /femme.

3.1.7 Indice :

a) Indice élémentaire

C'est un rapport entre deux informations/valeurs d'une même grandeur dans deux situations différentes dont la première est appelée base / référence et l'autre est la situation en cours.

Ex : *Indice de Pauvreté* : Nb pauvres année n-1 / Nb pauvres année n

Indice de recrutement : Nb de médecins recrutés en année 1 / Nb de médecins recrutés en année 2

b) Indice synthétique

C'est aussi une formule synthétique prenant en compte plusieurs variables (agrégats de formule).

Ex : *Indice de Développement Humain* : 4 variables à considérer (espérance de vie, taux de scolarisation, taux d'alphabétisation, et PIB des adultes).

Ex : *Indice Synthétique de Fécondité* : 2 variables à considérer (taux de fécondité et classe d'âge ou années à vivre).

3.2 Utilité des indicateurs

Ils sont surtout utiles pour suivre et évaluer l'évolution de la situation sanitaire. L'analyse des indicateurs oriente la prise de décision et l'action vers l'atteinte des résultats escomptés.

3.3 Caractéristiques d'un indicateur

Un indicateur doit être :

- **Spécifique** : mesure ce qu'il est censé mesurer
- **Mesurable**: calculable en termes de qualité et/ou quantité
- **Acceptable**: disponible, facile à collecter, à un coût acceptable
- **Réaliste**: pertinent par rapport aux besoins d'information des utilisateurs
- **En temps réel**: fournis au moment opportun pour prise de décision à temps

Il doit être aussi :

- **Valable**, reflétant fidèlement la situation
- **Objectif**, donnant les mêmes résultats pour des personnes différentes à circonstances égales.
- **Sensible**, réagissant à toutes modifications de la situation étudiée.

3.4 Types d'indicateurs

***Les indicateurs de l'état de santé.**

Ces indicateurs visent à mesurer le niveau général de l'état de santé de la population.

Exemples : *mortalité et morbidité : mortalité infantile, état nutritionnel.*

***Les indicateurs du système de santé**

Ces indicateurs visent à mesurer la performance du système de santé : *indicateurs de prestations, indicateurs de gestion, indicateurs de moyens/ressources, ...*

3.5 Classification des indicateurs

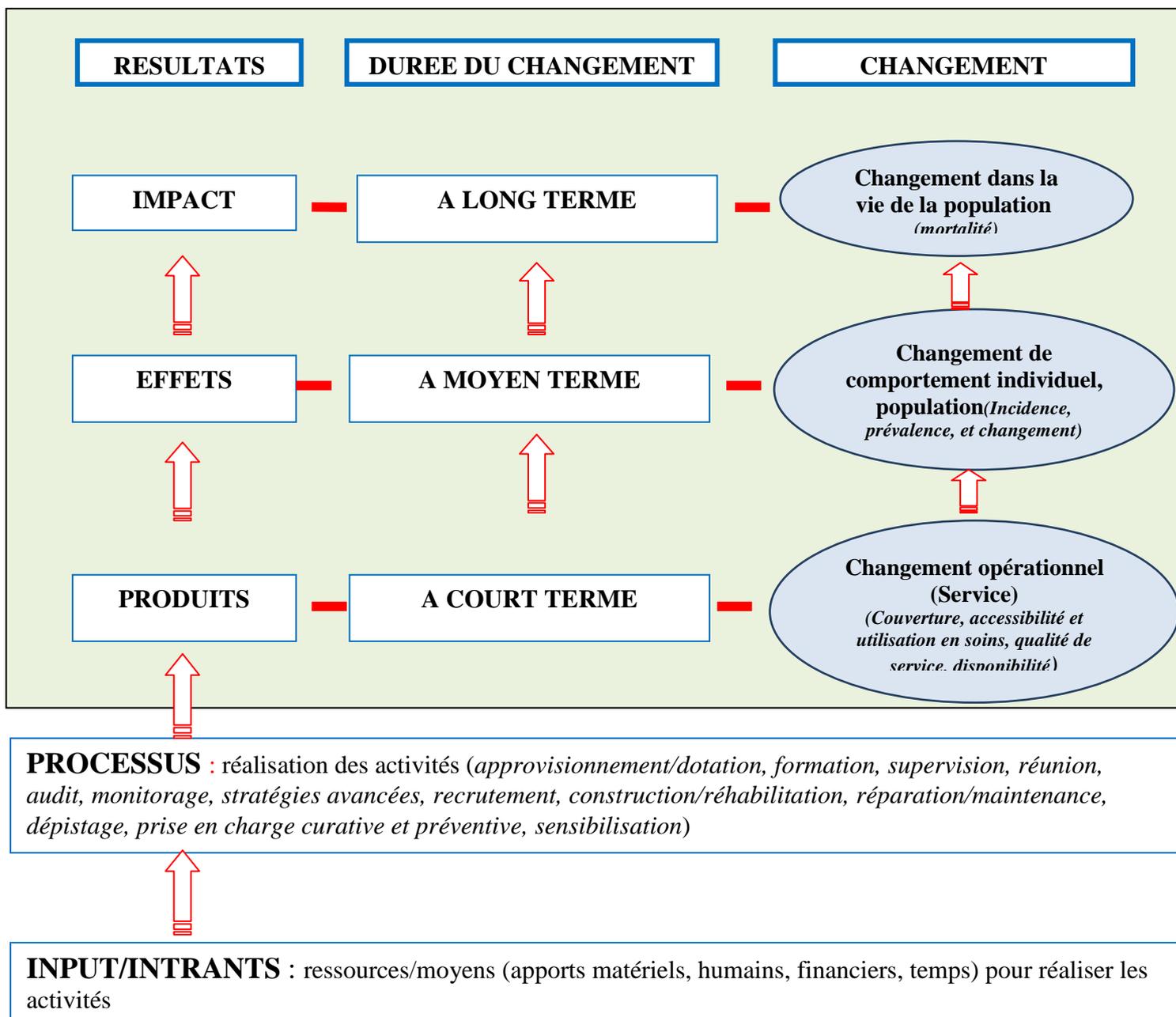
Dans ce manuel, les indicateurs sont regroupés en indicateurs **essentiels** (pour apprécier la performance du système de santé) et **spécifiques** (pour suivre de l'efficacité d'un programme ou projet). Selon l'approche GAR, ils sont classés aussi selon la chaîne de résultats (indicateurs d'**impact**, indicateurs d'**effet** et indicateurs de **produits**).

3.6 Les six piliers du système de santé

1. Leadership et gouvernance
2. Prestation de service
3. Système d'information sanitaire
4. Ressources humaines
5. Intrants, infrastructures et équipement
6. Financement

3.7 La chaîne de résultat

Selon le niveau des résultats, les produits, l'effet et l'impact entraînent respectivement un changement de la situation sanitaire.



Exemples d'indicateurs par chaîne de résultat :

Indicateur d'impact \Leftrightarrow Taux de mortalité maternelle: amélioration de la santé de la population

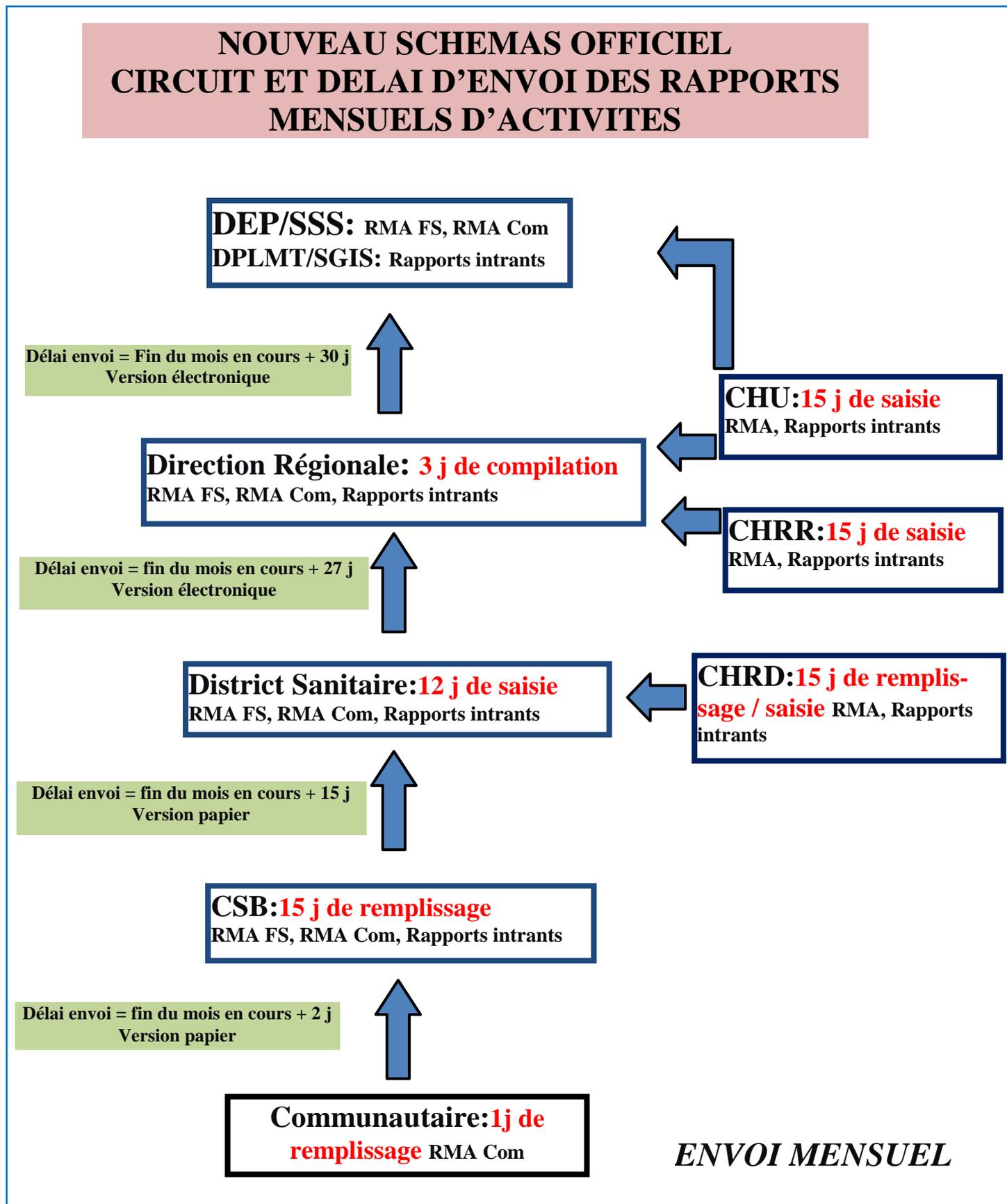
Indicateur d'effet \Leftrightarrow proportion des décès néonataux: bonne prise en charge des complications obstétricales

Indicateur de produit \Leftrightarrow Taux d'accouchement dans le centre : amélioration utilisation et qualité de service/offre de service

Indicateur de processus \Leftrightarrow Nombre de personnes formées en SONUB, Pourcentage de formations sanitaires offrant des SONUB : renforcement de compétence

Inputs \Leftrightarrow Ressources allouées à la formation

3.8 Circuit des informations



4 PROPORTION POPULATION CIBLE

Populations Cibles	Population Estimée	Source
Grossesses attendues	PT * 4,5 %	EDSMD III-IV
Naissances attendues	PT * 4 %	EDSMD III-IV
Naissances vivantes	PT * 3,53%	ENSOMD 2012-2013
Enfants survivants (jusqu'à 11 mois)	PT * 3,33 %	ENSOMD 2012-2013
Enfants 2 ans et plus	PT * 82 %	Prog filariose
Enfants 0 - 3 ans	PT * 11 %	EDSMD III-IV
Enfants 1 - 4 ans	PT * 12 %	EDSMD III-IV
Enfants 0 - 4 ans	PT * 17 %	ENSOMD 2012-2013
Enfants 5 - 14 ans	PT * 28,6%	ENSOMD 2012-2013
Enfants moins de 5 ans	PT * 18 %	EDSMD III-IV
Enfants de 0 à 6 mois	PT * 2%	EDSMD III-IV
Enfants de 6 à 11 mois	PT * 2%	EDSMD III-IV
Enfants de 9 à 13 ans	<i>Elèves en classe T5</i>	Service vaccination
Jeunes de 10 à 24 ans	PT * 32 % ou 31,8 %	ENSOMD 2012-2013
Jeunes de 10 à 19 ans	PT * 24,3 %	ENSOMD 2012-2013
Jeunes de 15 à 19 ans	PT * 9,7 % ou 10%	ENSOMD 2012-2013
Jeunes 19 à 24 ans	PT * 7,6 %	EDSMD III-IV
Jeunes de 15 à 24 ans	PT * 17,2 %	ENSOMD 2012-2013
Enfants moins de 15 ans	PT * 46,6 %	ENSOMD 2012-2013
Personnes âgées de 25 à 49 ans	PT * 25,6 %	ENSOMD 2012-2013
Personnes âgées de 25 ans et plus	PT * 36,1 %	ENSOMD 2012-2013
Femmes en Age de Reproduction (FAR) 15 - 49 ans	PT * 23,4 %	EDSMD III-IV
Personnes âgées de 50 à 59 ans	PT * 5,9 %	ENSOMD 2012-2013
Personnes âgées plus de 60 ans	PT * 4,6 %	ENSOMD 2012-2013

5 LISTE DES PRINCIPAUX INDICATEURS

SERVICE DE SANTE
ET
SERVICE COMMUNAUTAIRE

5.1 INDICATEURS D'IMPACT (7)

5.1.1 Indicateurs essentiels _ Service de Santé(7)

N°	IMPACT PRESTATION DE SERVICE	Mode de Calcul	Mode de Collecte routine/enquête	Source (Rapport)	Niveau de collecte (FS/SDSP/DRSP/ Central)	Périodicité	Observations
1	Taux de mortalité infanto juvénile (MSR)	Nb de décès des enfants moins de 5 ans * 100 /Nb des enfants moins de 5 ans	Enquête	INSTAT	Central	5 ans	
2	Taux de mortalité infantile (MSR)	Nb de décès des enfants moins de 1 ans * 100 /Nb des enfants moins de 1 ans	Enquête	INSTAT	Central	5 ans	
3	Taux de mortalité néonatale (MSR)	Nb de Nouveaux Nés0 à 28j décédés * 100 /Naissances Vivantes	Enquête	INSTAT	Central	5 ans	
4	Ratio de Mortalité Maternelle (MSR) (pour 100 000Naissances Vivantes)	Nb de Décès Maternels * 100 000 /Naissances Vivantes	Enquête	INSTAT	Central	5 ans	
5	Indice Synthétique de fécondité (MSR)	Moyenne de nombre d'enfants par ménage	Enquête	INSTAT	Central	5 ans	
6	Espérance de vie	Nombre moyen d'année qu'une personne peut escompter vivre encore en fonction des taux de mortalité par âge d'une année donnée.	Enquête	INSTAT	Central	5 ans	
7	Espérance de Vie Corrigée de l'Incapacité	Somme des années de vie perdues dans la population du fait d'un décès prématuré et des années perdues du fait d'une incapacité pour les nouveaux cas de la pathologie considérée.	Enquête	INSTAT	Central	5 ans	

5.2 INDICATEURS D'EFFET (86+ 4 =90)

5.2.1 Indicateurs essentiels _ Service de Santé(86)

N°	EFFET PRESTATIONS DE SERVICE	Mode de Calcul	Mode de Collecte (routine/enquête)	Source (Rapport)	Niveau de Collecte (FS/SDSP/DRSP/ Central)	Périodicité	Observa- tions
1	Taux de prévalence de la contraception chez les femmes en union ou prévalence contraceptive(PF)	Nb de femmes en union utilisant le PF * 100 /Nb total des femmes en union	Enquête	INSTAT	Central		
2	Taux de couverture contraceptive au niveau des FS (PF)	Nb des Utilisateurs Réguliers au niveau Formations Sanitaires * 100 /Nb de FAR	Routine	RMA_CSB et hôpitaux	FS	Mensuelle	
3	Pourcentage des Besoins non satisfaits en planning familial (PF) non satisfaits : qui déclarent vouloir utiliser une méthode de contraception dans l'avenir mais n'utilisent pas	Nb de femmes non satisfaits en planning familial * 100 / FAR	Enquête	INSTAT	Central	5 ans	
4	Proportion de décès maternel au niveau FS (MSR)	Nb de décès maternel * 100 / Nb total (Accouchements + Avortement)	Routine	RMA CSB	FS	Mensuelle	
5	Proportion de morts nés au niveau FS (MSR)	Nb de morts nés * 100 / Nb de naissances (Nnés vivants et morts nés =accouchements)	Routine	RMA_ CSB	FS	Mensuelle	
6	Proportion de décès néonatal (0-28j) dans les formations sanitaires (MSR)	Nb de NNés décédés avant 28j après la naissance * 100 /NNés vivants	Routine	RMA_ CSB	FS	Mensuelle	
7	Proportion de Nouveaux Nés ayant infection ombilicale (MSR)	Nb de NNés ayant reçu application chlorexidine *100/Nb accouchement avec NNés vivants	Routine	RMA_ CSB	FS	Mensuelle	
8	Taux d'allaitement maternel précoce (AMP) au niveau FS (MSR)	Nb de femmes accouchées qui allaitent immédiatement dans les heures qui suivent la naissance * 100 /Nb d'accouchement avec NNés vivants au niveau FS	Routine	RMA_ CSB	FS	Mensuelle	

Manuel de référence des indicateurs de Santé

N°	EFFET PRESTATIONS DE SERVICE	Mode de Calcul	Mode de Collecte (routine/enquête)	Source (Rapport)	Niveau de Collecte (FS/SDSP/DRSP/ Central)	Périodicité	Observations
9	Taux d'allaitement maternel exclusif (AME) (MSR)	Nb d'enfants < 6 mois recevant exclusivement le lait maternel * 100 / Nb d'enfants < 6 mois	Enquête	INSTAT	Central	5ans	
10	Proportion d'enfants de 0 à 15 ans présentant des cas de PFA (PEV)	Nombre d'enfants de 0 à 15 ans présentant des cas de PFA * 100 000 / Nb d'enfants de 0 à 15 ans	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
11	Taux de létalité par Diarrhées graves au niveau Hospitalier (PEV)	Nb de décès par diarrhées graves * 100 / Nb de cas de diarrhée grave au niveau hospitalier	Routine	RMA Hôpitaux	FS	Mensuelle	
12	Proportion cas de Diarrhées au niveau FS (PEV)	Nb de nouveaux cas de diarrhées * 100 / Nb de nouveaux cas de maladies au niveau FS	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
13	Proportion des cas suspect de rougeole dans la population (PEV)	Nombre d'enfants de 0 à 15 ans présentant des cas suspect de rougeole * 100 000 / Nb de Population totale	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
14	Proportion des cas de cancer du col chez les femmes en âge de procréer (PEV)	Nombre de femmes en âge de procréer présentant du cancer de col * 100 / Nb femmes en âge de procréer	Routine	RMA Hôpitaux	FS	Mensuelle	
15	Proportion d'enfants 0-11 mois protégés contre TNN à la naissance (PEV)	Nb de FE ayant reçue VAT2 et + * 100 / Nb de Naissances Vivantes	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
16	Proportion d'enfants de moins de 5 ans ayant un retard de croissance (Nut)	Nb d'enfant de moins de 5 ans présentant un T/A inf à - 2ET * 100 / Nb d'enfant de moins de 5 ans mesurés	Enquête Routine	INSTAT / RMA_CSB	Central / FS	5 ans / Mensuelle	
17	Proportion d'enfants de moins de 5 ans ayant une insuffisance pondérale (Nut)	Nb d'enfant moins de 5 ans ayant un P/A inf à - 2 ET * 100 / Nb d'enfant < 5 ans pesés	Enquête Routine	INSTAT / RMA_CSB	Central / FS	5 ans / Mensuelle	
18	Taux de Malnutrition Aigue Sévère des Enfants < 5 ans vue en Cons Ext ou en surveillance nutritionnelle au niveau CSB (Nut)	Nb d'enfants < 5ans dont l'indice P/T < à - 3ET * 100 / Nb des E < 5ans mesurés et pesés	Enquête ou Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	

Manuel de référence des indicateurs de Santé

N°	EFFET PRESTATIONS DE SERVICE	Mode de Calcul	Mode de Collecte (routine/enquête)	Source (Rapport)	Niveau de Collecte (FS/SDSP/DRSP/ Central)	Périodicité	Observa- tions
19	Taux de surpoids/obèse des Enfants < 5 ans vue en Cons Ext ou en surveillance nutritionnelle au niveau CSB (Nut)	Nb d'enfants <5ans dont l'indice P/T sup à +2 ET * 100 / Nb des E<5ans mesurés et pesés	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
20	Taux de létalité de la malnutrition aigüe sévère en milieu hospitalier (Nut)	Nb de décès par malnutrition aigüe sévère avec complication * 100 / Nb de cas de malnutrition aigüe sévère admis en milieu hospitalier	Routine	RMA Hôpitaux	FS	Mensuelle	
21	Taux de guérison CRENAS (Nut)	Nb des enfants de 6-59 mois guéris * 100 / Nb des enfants de 6-59 mois sortis	Routine	RMA_ CSB	FS/Crenas	Mensuelle	
22	Taux de décès CRENAS (Nut)	Nb des enfants de 6-59 mois décédés au CRENAS * 100 / Nb des enfants de 6-59 mois sortis	Routine	RMA_ CSB	FS/Crenas	Mensuelle	
23	Taux d'abandon CRENAS (Nut)	Nb des abandons 6-59 mois au CRENAS * 100 / Nb des enfants de 6-59 mois sortis	Routine	RMA_ CSB	FS/Crenas	Mensuelle	
24	Pourcentage de nourrissons VIH (+) nés de mères séropositives (IST/VIH)	Nb de nourrissons VIH (+) nés de mères séropositives (au cours des 12 derniers mois) * 100 / Nb de femmes séropositives ayant accouché au cours des 12 derniers mois	Routine	Rapport PNLS	Central	Annuelle	
25	Pourcentage de personnes sous traitement ARV connues en vies 12 mois après le début de prise (IST/VIH)	Nb des personnes sous traitement ARV en vie 12 mois après le début de prise ARV * 100 / Nb total des personnes qui ont commencé un traitement ARV au cours des 12 mois précédents	Routine	RMA Hôpitaux	FS	Annuelle	dont on sait qu'ils sont toujours sous traitement ARV, 12 mois après le début de prise ARV)
26	Prévalence du VIH chez les Hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes (HSH) (IST/VIH)	Nb HSH séropositif *100/PT HSH	Enquête	Rapport PNLS	Central	2 ans	
27	Prévalence du VIH chez les consommateurs de drogues injectables (CDI) (IST/VIH)	Nb CDI séropositif *100/PT CDI	Enquête	Rapport PNLS	Central	2 ans	

Manuel de référence des indicateurs de Santé

N°	EFFET PRESTATIONS DE SERVICE	Mode de Calcul	Mode de Collecte (routine/enquête)	Source (Rapport)	Niveau de Collecte (FS/SDSP/DRSP/ Central)	Périodicité	Observations
28	Prévalence VIH chez les Professionnelles du sexe (PS) (IST/VIH)	Nb PS séropositif *100/PT PS	Enquête	Rapport PNLS	Central	2 ans	
29	Taux de prévalence du VIH chez les 15 à 24 ans (IST/VIH)	Nb de jeunes PVVIH âgés de 15 à 24 ans * 100 / Nb jeunes âgés de 15 à 24 ans	Enquête	Rapport PNLS	Central	2 ans	
30	Taux d'utilisation d'un préservatif lors du dernier rapport sexuel à haut risque chez la femme (IST/VIH)	Nb de femmes utilisant un préservatif lors du dernier rapport sexuel à haut risque * 100 / Nb total des femmes ayant fait un dernier rapport sexuel à haut risque	Enquête	Rapport INSTAT	Central	2 ans	
31	Taux d'utilisation d'un préservatif lors du dernier rapport sexuel à haut risque chez l'homme (IST/VIH)	Nb d'homme utilisant un préservatif lors du dernier rapport sexuel à haut risque * 100 / Nb total des hommes ayant fait un dernier rapport sexuel à haut risque	Enquête	Rapport INSTAT	Central	2 ans	
32	Pourcentage de jeunes filles 15 à 24 ans ayant des connaissances exactes et complètes au sujet du VIH/Sida (IST/VIH)	Nb de jeunes filles 15 à 24 ans ayant des connaissances exactes et complètes au sujet du VIH/Sida * 100 / Nb de jeunes filles 15 à 24 a	Enquête	Rapport INSTAT	Central	5 ans	
33	Pourcentage de jeunes garçons de 15 à 24 ans ayant des connaissances exactes et complètes au sujet du VIH/Sida (IST/VIH)	Nb de jeunes garçons 15 à 24 ans ayant des connaissances exactes et complètes au sujet du VIH/Sida * 100 / Nb de jeunes garçons 15 à 24 ans	Enquête	Rapport INSTAT	Central		
34	Proportion de co-infection VIH / TB (IST/VIH)	Nb de co-infection VIH-Tuberculose * 100 / Nb PVVIH	Routine	RMA Hôpitaux	FS	Mensuelle	
35	Proportion des Femmes Enceintes ayant le paludisme au niveau des CSB (palu)	Nb des FE ayant le paludisme * 100 / Nb de Femmes Enceintes vues en cons ext	Routine	RMA_ CSB	FS	Mensuelle	
36	Taux d'incidence du paludisme (palu)	Nb de Nouveaux Cas de paludisme * 100 / Nb PT	Routine	RMA_ CSB	FS	Mensuelle	
37	Proportion de cas de paludisme simple vus en consultations externes (palu)	Nb de cas de paludisme simple * 100 / Nb de Nouveaux Cas toutes causes	Routine	RMA_ CSB	FS	Mensuelle	
38	Proportion décès de paludisme en milieu hospitalier (palu)	Nb de décès dû au paludisme * 100 / Nb de décès en milieu hospitalier	Routine	RMA Hôpitaux	FS	Mensuelle	

Manuel de référence des indicateurs de Santé

N°	EFFET PRESTATIONS DE SERVICE	Mode de Calcul	Mode de Collecte (routine/enquête)	Source (Rapport)	Niveau de Collecte (FS/SDSP/DRSP/ Central)	Périodicité	Observations
39	Taux de mortalité dus au Paludisme pour 1000 personnes par an (Palu)	Nb des décès dus au Paludisme * 1000 /Nb PT	Enquête MIS	Enquête PNLP	Central	Tous les 2 ans	zone de contrôle et pré-élimination
40	Taux de létalité spécifique du paludisme en milieu hospitalier (palu)	Nb de décès dû au paludisme au niveau hospitalier * 100 / Nb cas paludisme en milieu hospitalier	Routine	RMA_ Hôpitaux	FS	Mensuelle	
41	Taux de mortalité de la tuberculose bacillifère (Tub)	Nb de décès dus à la tuberculose bacillifère * 100/Nb PT	Enquête	PNLT	Central	7 à 10 ans	
42	Incidence observée de la tuberculose toutes formes (Tub)	Nbdes Nouveaux Cas toutes formes (Tuberculose pulm et extra pulm) * 100 / PT	Routine	RMA_ CSB	FS	Mensuelle	
43	Incidence observée de la tuberculose pulmonaire Bacillifère (ou TPM+) (Tub)	Nbdes Nouveaux Cas de Tuberculose (TPM+) * 100 / NbPT	Routine	RTA	CDT	Trimestrielle	Centre de Diagnostic Tuberculose
44	Proportion de cas de tuberculose (dépiétés) et soignés dans un cadre de traitement direct à court terme (DOTS) (Tub)	Nbde cas de tuberculose (dépiétés) et soignés dans un cadre de traitement direct à court terme (DOTS)* 100 /Nb des cas de tuberculose (dépiétés) et soignés	Enquête	Rapport PNLT	Central	Ponctuelle	
45	Prévalence de la tuberculose (pour 100 000 habitants) (Tub)	Nb de tous les cas de tuberculose active * 100 000/ PT	Enquête	Rapport PNLT	Central	7-10 ans	
46	Proportion de co-infection TB/VIH (Tub)	Nb de co-infection TB/ VIH * 100 /Nb Tuberculeux	Routine	RMA Hôpitaux	FS	Mensuelle	
47	Taux de succès au traitement de la tuberculose nouveaux cas TPM+ (Tub) (année n-1)	Nb de nouveaux cas TPM+ (guéris + traitement terminé) * 100 / Nb des tuberculeux nouveaux cas TPM+ notifiés	Routine	RTA	CDT	Trimestrielle	
48	Taux de décès des nouveaux cas TPM+ (n-1) (Tub)	Nbde nouveaux cas TPM+ décédés * 100 / Nb des tuberculeux nouveauxcas TPM+ notifiés	Routine	RTA	CDT	Trimestrielle	
49	Taux de perdus de vue des nouveaux cas TPM+ (n-1) (Tub)	Nb de nouveaux cas TPM+ perdus de vue * 100 / Nb des tuberculeux nouveaux cas TPM+ notifiés	Routine	RTA	CDT	Trimestrielle	

Manuel de référence des indicateurs de Santé

N°	EFFET PRESTATIONS DE SERVICE	Mode de Calcul	Mode de Collecte (routine/enquête)	Source (Rapport)	Niveau de Collecte (FS/SDSP/DRSP/ Central)	Périodicité	Observa- tions
50	Taux d'échec des nouveaux cas TPM+ (Tub)	Nb de nouveaux cas TPM+ en échec de traitement* 100 / Nb des tuberculeux nouveaux cas TPM+ notifiés	Routine	RTA	CDT	Trimestrielle	
51	Taux d'infirmité degré 2 par la Lèpre (pour 1 000.000 habitant) (lèpre)	Nb de nouveaux cas de lèpre ayant une infirmité degré 2 * 1.000.000 / Nb de PT	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
52	Taux de guérison de PB (lèpre)	Nbde nouveaux cas PB guéris (année n)/Nb de nouveaux cas (dépiaté n-1)*100	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
53	Taux de guérison de MB (lèpre)	Nbde nouveaux cas MB guéris (année n) /Nb de nouveaux cas (dépiaté n-2)*100	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
54	Pourcentage de District sanitaire ayant atteint le seuil d'élimination de la Lèpre (lèpre)	Nb de District sanitaire ayant atteint le seuil d'élimination/Nb District sanitaire*100 (nb nouveaux cas lèpre/10 000 hab)	Enquête	Rapport District	SDSP	Annuelle	
55	Proportion des maladies à surveiller au niveau FS (MT)	Nb de Nouveaux cas par maladies * 100 / Nb de nouveaux cas toutes causes (Consultants)	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	Cf : liste maladies
56	Taux de létalité par la peste (MT)	Nb de décès suspects de peste déclarés * 100 /Nb des cas suspects de peste déclarés	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
57	Taux de prévalence des morsures/griffures/léchages par animal à sang chaud (MT)	Nb des cas des morsures/griffures/léchages par animal à sang chaud * 100 / PT	Enquête	Rapport DULM	Central	Ponctuelle	
58	Taux de létalité par maladies épidémiques (MT)	Nb de décès par maladies épidémiques * 100 / Nb de cas d'épidémies notifiées	Routine	RSH	FS	hebdomadaire, Ponctuelle	
59	Incidence de cas de lymphoedème (MT)	Nb de nouveaux cas de lymphoedème * 100 / PT du district	Enquête	Rapport District	SDSP	Ponctuelle	
60	Incidence de cas d'hydrocèles (MT)	Nb de nouveaux cas d'hydrocèles * 100 / PT du district	Enquête	Rapport District	SDSP	Ponctuelle	
61	Taux de morbidité de l'HTA chez l'adulte (MNT)	Nb de Nouveaux cas HTA * 100 / Nb nouveaux cas toutes causes (25 ans et plus)	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
62	Proportion des décès par AVC en milieu hospitalier (MNT)	Nb de décès par AVC * 100 /Nb total de décès	Routine	RMA Hôpitaux	FS	Mensuelle	

Manuel de référence des indicateurs de Santé

N°	EFFET PRESTATIONS DE SERVICE	Mode de Calcul	Mode de Collecte (routine/enquête)	Source (Rapport)	Niveau de Collecte (FS/SDSP/DRSP/ Central)	Périodicité	Observa- tions
63	Proportion des décès par HTA en milieu hospitalier (MNT)	Nb de décès par HTA * 100 /Nb total de décès	Routine	RMA Hôpitaux	FS	Mensuelle	
64	Proportion des décès par Accidents de travail (MNT)	Nb de décès par Accidents de travail*100/décès hospitaliers	Routine	RMA Hôpitaux	FS	Trimestrielle	
65	Proportion de cas suspect de diabète (MNT)	Nb de cas suspect de diabète * 100 / Nb nouveaux cas toutes causes ou Consultants	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
66	Proportion de cas suspect de diabète pris en charge(MNT)	Nb de cas suspect de diabète PEC* 100/ Nb de cas suspect de diabète	Routine	RMA Hôpitaux	FS	Mensuelle	
67	Proportion de cas de maladies non transmissibles (MNT)	Nb de Nouveaux cas par maladies non transmissibles* 100 / Nb total nouveaux cas	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
68	Proportion des cas de déficience visuelle (MNT)	Nb de nouveaux cas dedéficience visuelle* 100 /Nb nouveaux cas toutes causes	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
69	Proportion des cas de déficience auditive (MNT)	Nb de nouveaux cas de déficience auditive* 100 / Nb nouveaux cas toutes causes	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
70	Proportion des cas d'œil rouge non traumatiques et non conjonctivites (MNT)	Nb des nouveaux de cas d'œil rouge non traumatiques etnon conjonctivite* 100 / Nb nouveaux cas toutes causes	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
71	Proportion des cas d'œil rouge traumatiques (MNT)	Nb des cas d'œil rouge traumatique * 100 / Nb nouveaux cas toutes causes	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
72	Proportion de cas de caries dentaires (MNT)	Nb de Nouveaux cas de caries dentaires * 100 / Nb nouveaux cas toutes causes	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
73	Proportion de nouveau-nés à risque de paralysie cérébrale (anoxie, ictère intense et prolongé, prématuré) (MNT)	Nb de nouveau-nés (0 à 28j) à risque de paralysie cérébrale*100/ Nb de naissances vivantes	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
74	Proportion de nouveau-nés présentant des malformations congénitales dépistées (Pied Bot Varus Equin Congénital) (MNT)	Nb de nouveau nés présentant des malformations congénitales (PBVEC)*100/Nb naissances vivantes	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	

Manuel de référence des indicateurs de Santé

N°	EFFET PRESTATIONS DE SERVICE	Mode de Calcul	Mode de Collecte (routine/enquête)	Source (Rapport)	Niveau de Collecte (FS/SDSP/DRSP/ Central)	Périodicité	Observations
75	Proportion d'enfants de 0 à 14 ans victimes de traumatismes (MNT)	Nb d'enfants victime de traumatismes*100/Nb de victimes de traumatisme tout âge confondu	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
76	Pourcentage des victimes d'accident de circulation (MNT)	Nb victimes d'AC *100/ Nb nouveaux cas toutes causes	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
77	Proportion des cas de violence (maltraitance) chez les personnes âgées de plus de 60 ans (MNT)	Nb de personnes âgées victimes de maltraitance*100/Nb de cas de violence tout âge confondu	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
78	Proportion de victimes de violence sexuelle (MNT)	Nb victimes de violence sexuelle*100/Nb des victimes de violence toutes causes	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
79	Proportion de troubles liés à l'alcool (MNT)	Nb de cas de troubles liés à l'alcool*100/Nb nouveaux cas toutes causes	Routine	RMA Hôpitaux	FS	Mensuelle	
80	Proportion de troubles liés à la drogue (MNT)	Nb de cas de troubles liés à la consommation de drogue*100/ Nb nouveaux cas toutes causes	Routine	RMA Hôpitaux	FS	Mensuelle	
81	Taux de gravité des Accidents de travail (MNT)	Nb de journées de travail perdues (repos maladie)*1000/ Nb d'heures travaillées	Routine	RMA Hôpitaux /SMIE	FS	Mensuelle	
82	Incidence des Accidents de travail (MNT)	Nb de Nouveaux cas d'Accidents de travail*100/ Nb de population active	Enquête	Rapport SMTOI	Central	Annuelle	
83	Incidence des Maladies professionnelles (MNT)	Nb de Maladies professionnelles*100/ Nb de population active	Enquête	Rapport SMTOI	Central	Annuelle	
84	Taux d'inaptitude au poste de travail (MNT)	Nb de travailleurs inaptes*100/ Nb de visites systématiques effectuées	Routine	RMA Hôpitaux/SMIE	FS	Mensuelle	
85	Indice de gravité des Accidents de travail (MNT)	Somme du taux d'IPP*100/ Nb d'heures travaillées	Routine	RMA Hôpitaux/SMIE	FS	Mensuelle	
86	Nombre des parties prenantes (ministère et partenaires) utilisant le SIS officiel intégré (respect des directives en vigueur) SIS		Routine	Registre de pointage SSS	Central	Annuelle	

Indicateurs essentiels _ Service Communautaire(4)

N°	EFFET PRESTATIONS DE SERVICE	Mode de Calcul	Mode de Collecte (routine/enquête)	Source (Rapport)	Niveau de Collecte (FS/SDSP/DRS P/Central)	Périodicité	Observations
87	Proportion de nouveaux cas de maladies des enfants moins de 5 ans (PCIMEC)	Nb de nouveaux cas par maladie (toux, pneumonie, diarrhées, paludisme simple)* 100 /Nb Nouveaux cas de maladies des enfants	Routine	RMA_Com	Site Communautaire	Mensuelle	
88	Nombre de décès de femmes enceintes et femmes accouchées (dans les 42j après accouchement) (MSR)		Routine	RMA_Com	Site Communautaire	Mensuelle	
89	Taux de perdus de vue en PF (PF)	Nb de PdV (Perdus de vues) total * 100 / Nb de PDV + UR après épuration	Routine	RMA_Com	Site Communautaire	Mensuelle	
90	Prévalence de la Tungose (MTN)	Nb des gens infectés par les puces chiques * 100/ PT	Enquête	Rapport District	SDSP		zone endémique

5.3 INDICATEURS DE PRODUITS (123+ 26 = 149)

5.3.1 Indicateurs essentiels _ Service de Santé(123)

N°	PRODUIT _PRESTATIONS DE SERVICE	Mode de calcul	Mode de collecte (routine/enquête)	Source (Rapport)	Niveau de collecte (FS/SDSP/DRSP/Central)	Périodicité	Observations
1	Taux de couverture en CPN1 au niveau FS (MSR)	Nb de Femmes Enceintes vues en 1ère CPN * 100 /Nb de Grossesses Attendues	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
2	Taux de CPN1 chez les femmes enceintes moins de 18 ans (MSR)	Nb des femmes enceintes <18 ans vues en 1ère CPN * 100 /Nb de Grossesses Attendues	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
3	Taux de CPN précoce (<4mois) (MSR)	Nb de Femmes Enceintes vues en 1ère CPN avant 4 mois de grossesse * 100 /Nb de Grossesses Attendues	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
4	Taux de couverture en 4 CPN au niveau FS (MSR)	Nb des Femmes Enceintes ayant effectué 4 CPN * 100 /Nb de Grossesses Attendues	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	Avant 4 mois, 4 à 6 mois, 7 à 8 mois, Plus 8 mois
5	Taux d'accouchement par tranche d'âge au niveau FS (MSR)	Nb d'accouchement au niveau FS * 100 /Nb de naissances attendues	Routine	RMA_CSB et hôpitaux	FS	Mensuelle	
6	Taux d'accouchement chez les femmes enceintes moins de 18 ans au niveau FS (MSR)	Nb d'accouchement moins de 18 ans au niveau FS * 100 /Nb de naissances attendues	Routine	RMA_CSB et hôpitaux	FS	Mensuelle	
7	Taux de couverture en Consultation Post Natale au niveau FS (MSR)	Nb de visites en consultation post natale au niveau FS * 100 /Naissances Attendues	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	Nb Femmes ou NNés ou les 2ensembles
8	Proportion de Nouveaux Nés ayant reçu application chlorexidine (MSR)	Nb de NNés ayant reçu application chlorexidine *100/Nb NNés vivants	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
9	Proportion d'Opération Césarienne sous AG (MSR)	Nb d'Opération Césarienne sous AG * 100 /Nb d'Opération Césarienne	Routine	RMA Hôpitaux	FS	Mensuelle	

Manuel de référence des indicateurs de Santé

N°	PRODUIT _PRESTATIONS DE SERVICE	Mode de calcul	Mode de collecte (routine/enquête)	Source (Rapport)	Niveau de collecte (FS/SDSP/DRSP/Central)	Périodicité	Observations
10	Proportion d'Opération Césarienne sous ALR (MSR)	Nb d'Opération Césarienne sous ALR * 100 /Nb d'Opération Césarienne	Routine	RMA Hôpitaux	FS	Mensuelle	
11	Taux d'Opération Césarienne au niveau Hôpitaux (MSR)	Nb des Opérations Césariennes * 100 / Naissances vivantes	Routine	RMA Hôpitaux	FS	Mensuelle	<15 ans [15 - 18 a) et + 18 a
12	Proportion de césarienne effectuée (MSR)	Nb césarienne effectuée *100/ Nb césarienne attendue (1% PT)	Routine	RMA Hôpitaux	FS	Mensuelle	<15 ans [15 - 18 a) et + 18 a
13	Proportion de CSB offrant le SONUB (MSR)	Nb de CSB utilisant les 7 fonctions SONUB *100 / Nb de CSB dans le SDSP	Routine	BDD Ressources	FS	Annuelle	7 fonctions
14	Proportion de CHR/CHRR/CHU offrant le SONUC (MSR)	Nb des hôpitaux utilisant les 9 fonctions SONUC *100 / Nb des hôpitaux dans la Région	Routine	BDD Ressources	FS	Annuelle	9 fonctions
15	Proportion des centres chirurgicaux publics ayant des chirurgiens formés effectuant la prise en charge des femmes porteuses de fistules obstétricales (MSR)	Nb de centres chirurgicaux publics ayant des chirurgiens formés effectuant la prise en charge des femmes porteuses de fistules obstétricales *100/ Nb total de centres hospitaliers de références	Routine	BDD ressource	Central	Annuelle	
16	Proportion des hôpitaux de districts publics disposant de service de néonatalogie (MSR)	Nb d'hôpitaux de districts publics disposant de service de néonatalogie*100/ Nb de CHR	Routine	BDD ressource	DRSP	Annuelle	
17	Proportion des FS disposant d'au moins 05 médicaments SONU de santé maternels (MSR)	Nb des FS disposant d'au moins 05 médicaments SONU de santé maternels * 100 / Nb de FS	Routine	Channel	SDSP	Mensuelle	
18	Pourcentage de formations sanitaires pratiquant l'accouchement disposant d'au moins 7 médicaments de santé maternelle prioritaires (MSR)	Nb formations sanitaires pratiquant l'accouchement disposant d'au moins 7 médicaments de santé maternelle prioritaires * 100 / Nb FS	Enquête	Rapport SPSR	Central		(désagrégé urbain, rural)
19	Taux d'acceptation en PF (PF)	Nb de Nouveaux Utilisateurs * 100 /Nb de FAR	Routine	RMA_CSB et hôpitaux	FS	Mensuelle	NU : toute personne qui utilise pour la

Manuel de référence des indicateurs de Santé

N°	PRODUIT _PRESTATIONS DE SERVICE	Mode de calcul	Mode de collecte (routine/enquête)	Source (Rapport)	Niveau de collecte (FS/SDSP/DRSP/Central)	Périodicité	Observations
							première fois de sa vie la méthode contraceptive
20	Taux de pertues de vue en PF par méthode (PF)	Nb de PdV par méthode * 100 / Nb total de PDV + UR après épuration	Routine	RMA_CSB et hôpitaux	FS	Mensuelle	
21	Proportion des FS offrant au moins 03 méthodes modernes de contraception (PF)	Nb des FS offrant au moins 03 méthodes modernes de contraception * 100 / Nb de FS	Routine	Channel	SDSP	Mensuelle	
22	Nombre de formations sanitaires offrant au moins 5 méthodes contraceptives (PF)		Enquête	Rapport SPSR			(désagrégé urbain, rural)
23	Pourcentage de formations sanitaires offrant au moins une méthode de Planification Familiale de longue durée (PF)	Nb de formations sanitaires offrant au moins une méthode de Planification Familiale de longue durée * 100 / Nb FS	Routine	BDD ressource	SDSP		
24	Proportion de Femmes Enceintes vues en CPN1 ayant reçu le FAF (Nut)	Nb de FE vues en CPN1 ayant reçu le FAF * 100 /Nb de FE vues en CPN1	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
25	Proportion de FE ayant reçu Albendazole (Nut)	Nb de FE ayant reçu Albendazole * 100 /Nb de FE vues en CPN1	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
26	Proportion de sels testés Positif pour l'iode au niveau CSB (Nut)	Nb d'échantillons de sels positifs par <i>testing kit</i> * 100 /Nb d'échantillons de sels analysés	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
27	Pourcentage d'élèves de 6-14 ans par genre ayant reçu du Fer /FAF au niveau des écoles (Nut)	Nb d'élèves de 6 à 14 ans par genre ayant reçu du fer/FAF * 100 / Nb élèves scolarisés	Routine	RMA_CSB	FS	Annuelle	Fer (garçons) Acide folique (filles)
28	Taux de couverture en supplémentation en Vitamine A chez Enfants 6- 59 mois (Nut)	Nb d'enfants 6- 59 mois ayant reçu la vitamine A * 100 /Nb d'enfants 6- 59 mois	Routine et Enquête	RMA CSB Rapport SSME/Enquête	FS/Central	Mensuelle SSME 5 ans	au cours de la SSME + Routine

Manuel de référence des indicateurs de Santé

N°	PRODUIT _PRESTATIONS DE SERVICE	Mode de calcul	Mode de collecte (routine/enquête)	Source (Rapport)	Niveau de collecte (FS/SDSP/DRSP/Central)	Périodicité	Observations
29	Taux de déparasitage chez les enfants de 12-59 mois (Nut)	Nb d'enfants 12- 59 mois déparasités au cours de la SSME + Routine * 100 / Nb d'enfants 12- 59 mois	Routine et Enquête	RMA CSB /SSME/ Nut	FS/central	Mensuelle SSME 5 ans	
30	Pourcentage d'élèves scolarisés 6 à 14 ans vus au centre de santé pour visite scolaire (Nut)	Nb d'élèves ayant des problèmes de santé* 100 / Nb élèves des classes visités	Routine	RMA_CS B	FS	Mensuelle	
31	Nombre de formations sanitaires offrant le service Amis de Jeunes (SAJ)		Routine	BDD ressource	central	Annuelle	
32	Pourcentage de jeunes 10 à 24 ans vus au centre de santé pour visite scolaire Santé Jeunes (SAJ)	Nbjeunes 10 à 24 ans ayant des problèmes de santé* 100 / Nb élèves des classes visités	Routine	RMA_CS B	FS	Mensuelle	
33	Taux de couverture par Antigènes PEV y compris les nouveaux vaccins des enfants <1an par stratégies (PEV)	Nb des enfants < 1 an vacciné par BCG * 100 /Naissances vivantes Nb des enfants < 1 an vacciné par autres Antigènes * 100 /nb enfants survivants (0 à 11 mois)	Routine	RMA_CS B	FS	Mensuelle	BCG, DTCHepBHib, Polio oral, VPI, PCV10, VAR, Rotavirus, HPV
34	Taux de couverture vaccinale en DTC Hep B Hib 3 des enfants de <1 ans (PEV)	Nb des enfants < 1 an vacciné en DTC Hep B Hib 3 * 100 / nb enfants de 0 à 11 mois survivants	Routine	RMA_CS B	FS	Mensuelle	DTCHepBHib b3
35	Nombre d'enfants non vaccinés (PEV)	Nb des enfants < 1 an non vacciné en DTC Hep B Hib 3	Routine	RMA_CS B	FS	Mensuelle	
36	Taux d'abandon entre: DTCHepHib1 et DTCHepHib3 (PEV)	Nb d'enfants vaccinés en DTCHepBHib 1 - DTCHepBHib 3 * 100 / Nb d'enfants vaccinés en DTCHepBHib 1	Routine	RMA_CS B	FS	Mensuelle	
37	Taux d'abandon entre HPV1-HPV 2 (PEV)	(Nb de jeunes filles vaccinés en HPV1 - Nb de jeunes filles vaccinés en HPV 2)* 100 / Nb de jeunes filles vaccinés en HPV1	Routine	RMA_CS B	FS	Mensuelle	

Manuel de référence des indicateurs de Santé

N°	PRODUIT _PRESTATIONS DE SERVICE	Mode de calcul	Mode de collecte (routine/enquête)	Source (Rapport)	Niveau de collecte (FS/SDSP/DRSP/Central)	Périodicité	Observations
38	Taux de couverture des enfants de 12 à 23 mois complètement vaccinés (PEV)	Nb d'enfant de 12 à 23 mois complètement vaccinés * 100 / Nb d'enfant de 12 à 23 mois	Enquête	Rapport SV	Central	Annuelle	
39	Taux de perte en vaccins par antigène (PEV)	(Dose utilisée – Dose administrée) * 100/ Dose utilisée	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
40	Taux de couverture VAT2+ chez Femmes Enceintes produits (PEV)	Nb des FE ayant reçu au moins 2 doses de VAT (VAT2 et plus) * 100 / Naissances Attendues	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
41	Taux d'enfants de 0-11 mois complètement vacciné (PEV)	Nb d'enfants complètement vaccinés * 100 / Nb enfants 0 à 11m	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
42	Proportion de Femmes Enceintes ayant reçu TPI2 (Palu)	Nb de FE ayant reçu TPI2 * 100 /Nb de FE vues en CPN1	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
43	Proportion de Femmes Enceintes ayant reçu MID (Palu)	Nb de FE ayant reçu MID* 100 /Nb de FE vues en CPN1	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
44	Proportion d'enfants moins de 5 ans correctement prise en charge pour le paludisme simple (PCIME)	Nb d'enfants de moins de 5 ans correctement prise en charge (ayant reçu un ACT) * 100 /Nb d'enfants de moins de 5 ans avec fièvre et TDR+	Enquête Routine	Rapport INSTAT/ RMA CSB	Central FS	Ponctuelle Mensuelle	
45	Proportion d'enfants moins de 5 ans correctement prise en charge pour cas de diarrhées (PCIME)	Nb d'enfants de moins de 5 ans correctement prise en charge (ayant reçu SRO/Zinc) * 100 /Nb d'enfants de moins de 5 ans avec cas de diarrhées	Enquête Routine	Rapport INSTAT / RMA CSB	Central FS	Ponctuelle Mensuelle	
46	Proportion d'enfants moins de 5 ans correctement prise en charge pour pneumonie (PCIME)	Nb d'enfants de moins de 5 ans correctement prise en charge (ayant reçu amoxicilline) * 100 /Nb d'enfants de moins de 5 ans avec pneumonies	Enquête Routine	Rapport INSTAT / RMA CSB	Central FS	Ponctuelle Mensuelle	

Manuel de référence des indicateurs de Santé

N°	PRODUIT _PRESTATIONS DE SERVICE	Mode de calcul	Mode de collecte (routine/enquête)	Source (Rapport)	Niveau de collecte (FS/SDSP/DRSP/Central)	Périodicité	Observations
47	Proportion de FE vues en CPN1 avant 4è mois de grossesse ayant effectué la sérologie de la syphilis (IST/VIH)	Nb FE avant 4è mois de grossesse ayant effectué la sérologie de la syphilis * 100 /Nb FE vues en CPN1	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
48	Proportion de FE vues en CPN1 avant 4è mois de grossesse dépistée positive à la syphilis (IST/VIH)	Nb de FE avant 4è mois de grossesse avec sérologie positive à la syphilis * 100 / Nb FE vues en CPN1	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
49	Proportion de FE vue en CPN1 ayant effectué la sérologie de la syphilis (IST/VIH)	Nb de FE ayant effectué la sérologie de la syphilis * 100 / Nb FE vues en CPN1	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
50	Proportion de FE vue en CPN1 dépistées syphilis (+) (IST VIH)	Nb de FE avec sérologie syphilis (+) * 100 /Nb de FE vues en CPN1 dépistées	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
51	Proportion de Femmes Enceintes vues en CPN1 dépistées au VIH (IST/VIH)	Nb de FE vues en CPN1 dépistées au VIH * 100 /Nb FE en CPN1	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
52	Proportion de Femmes Enceintes vues en CPN1 dépistées au VIH et retirées leurs résultats (IST VIH)	Nb de FE vues en CPN1 dépistées au VIH et retirées leurs résultats *100 /Nb de FE vues en CPN1 dépistés	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
53	Proportion de Femmes Enceintes vues en CPN1 dépistées VIH+ (IST/VIH)	Nb de FE vues en CPN1 dépistées VIH+ * 100 /Nb de FE vues en CPN1dépistées	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
54	Proportion de clients et personnes cibles dépistées au VIH au niveau des Formations Sanitaires (IST VIH)	Nb de personne cibles dépistées au VIH * 100 /Nb de personne dépistée	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	Clients, Groupes à risque, Femmes enceintes, Tuberculeux, autres
55	Proportion de clients et personnes cibles dépistées VIH et ayant retirés leur résultat au niveau des Formations Sanitaires (IST VIH)	Nb de personne cibles dépistées VIH+ * 100 /Nb de personne dépistée	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
56	Proportion de clients et personnes cibles dépistées VIH+ au niveau des Formations Sanitaires (IST VIH)	Nb de personne cibles dépistées VIH+ * 100/ Nb de personne dépistée	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
57	Taux d'utilisation des Consultations Externes	Nb de Nouveaux cas de maladies toutes causes* 100 /PT	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	

Manuel de référence des indicateurs de Santé

N°	PRODUIT _PRESTATIONS DE SERVICE	Mode de calcul	Mode de collecte (routine/enquête)	Source (Rapport)	Niveau de collecte (FS/SDSP/DRSP/Central)	Périodicité	Observations
58	Proportion des sinistrés prise en charge (en cas de catastrophes) (Sureca)	Nb des sinistrés prise en charge * 100 /Nb Population sinistrée	Enquête	Rapport mission	SDSP/SMI (ESM)	Ponctuelle	
59	Taux d'observance de traitement antirabique (MT)	Nb de personnes ayant terminé le traitement / Nb de personnes traitées au CTAR	Routine	Fiche individuelle	CTAR	Mensuelle	
60	Taux de détection des cas de lèpre (PB et MB)(pour 1.000.000 habitant) (lèpre)	Nb de nouveaux cas de lèpre de l'année * 1.000.000 /PT de l'année	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
61	Proportion des enfants parmi les nouveaux cas de lèpre (lèpre)	Nb de nouveaux cas enfant*100 / Nb total de nouveaux cas	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	Enfant de 2-14 ans
62	Proportion des femmes parmi les nouveaux cas de lèpre (lèpre)	Nb de nouveaux cas femmes lépreuses*100/ Nb de nouveaux cas de lèpre	Routine	Rapport Lèpre	SDSP	Mensuelle	
63	Proportion des MB parmi les nouveaux cas de lèpre (lèpre)	Nb de nouveaux cas MB*100 / Nb de nouveaux cas de lèpre	Routine	RMA_CSB	FS	Mensuelle	
64	Taux de positivité en hépatite virale (B et C) chez les adultes (MT)	Nb de personnes dépistées positives / Nb des personnes dépistées * 100	Enquête	Rapport (SLMER)	Central	Ponctuelle Campagne	Cible : Fonctionnaire
65	Taux de couverture vaccinale contre l'hépatite B chez les adultes (MT)	Nb de personnes vaccinées contre l'hépatite B * 100/ Nb de personnes dépistées négatives en hépatite B et/ou positives en hépatite C	Enquête	Rapport (SLMER/ DULMT)	Central	Ponctuelle Campagne	
66	Pourcentage de cataractes opérées (MNT)	Nb de cataractes opérées * 100 / Nb de cataractes dépistées	Routine	RMA Hôpitaux	FS	Mensuelle	
67	Taux d'utilisation des services de soins oculaires (MNT)	Nb de nouveaux cas par maladies oculaires * 100 / PT	Routine	RMA Hôpitaux /CSB	FS	Mensuelle	
68	Taux d'utilisation des services de soins auditifs (MNT)	Nb de nouveaux cas par maladies auditives * 100 / PT	Routine	RMA Hôpitaux / CSB	FS	Mensuelle	
69	Taux d'utilisation de centres de dentisterie (MNT)	Nb de consultants aux centres de dentisterie * 100 /PT	Routine	RMA Hôpitaux /CSB	FS	Mensuelle	
70	Pourcentage de femmes cibles dépistées pour lésions précancéreuses du col utérin par IVA au niveau CSB, CHR, CHRR, CHU (MNT)	Nb de cibles dépistées pour lésions précancéreuses du col utérin par IVA * 100 /Nb femmes de 25 à 49 a	Routine	RMA Hôpitaux / CSB	FS	Mensuelle	

Manuel de référence des indicateurs de Santé

N°	PRODUIT _PRESTATIONS DE SERVICE	Mode de calcul	Mode de collecte (routine/enquête)	Source (Rapport)	Niveau de collecte (FS/SDSP/DRSP/Central)	Périodicité	Observations
71	Pourcentage de femmes IVA + traitées au niveau CSB, CHR, CHRR/CHU (MNT)	Nb de femmes IVA + traitées * 100 /Nb de femmes IVA +	Routine	RMA Hôpitaux CSB	FS	Mensuelle	
72	Taux d'utilisation des Services d'Appareillage et de Rééducation Fonctionnelle (SAR) (MNT)	Nb PESH PEC au niveau ES * 100 /NbPESH (2.8%) PT	Routine	RMA Hôpitaux	FS	Mensuelle	
73	Taux d'indication de séances de Rééducation fonctionnelle (kinésithérapie) (MNT)	Nb de rééducation fonctionnelle *100/ Nb de Nouveaux Cas	Routine	RMA Hôpitaux	FS	Mensuelle	
74	Taux d'indication d'appareillage au niveau du service d'appareillage du CAM (MNT)	Nb de cas d'appareillage * 100 / Nb de Nouveaux Cas	Routine	RMA Hôpitaux	FS	Mensuelle	
75	Taux de patients référés au service de rééducation fonctionnelle du CAM (MNT)	Nb de cas référés au service * 100 / Nb de Nouveaux Cas	Routine	RMA Hôpitaux	FS	Mensuelle	
76	Taux de Disponibilité par intrants gratuits et Fanome (médicaments et consommables) (Intrants)	100 – [Nb de Jours de Rupture de Stock] * 100 / Nb de jours dans le mois (30/31)]	Routine	RMA CSB/ Rapport Channel	FS/SDSP	Mensuelle	
77	Proportion de recette allouée à l'achat de médicaments (Fanome)	Montant dépense pour achat médicament * 100 / Recette totale FANOME	Routine	RMA CSB / Hôpitaux	FS	Mensuelle	
78	Taux de satisfaction des ordonnances prescrites au niveau CSB (Fanome)	Nb ordonnance facture servie * 100 / Nb des ordonnances prescrites au niveau CSB	Routine	RMA CSB / Hôpitaux	FS	Mensuelle	
79	Taux d'utilisation du fonds d'équité (Fanome)	Montant des bons de soins * 100 / Avoir début du mois Fonds Equité	Routine	RMA CSB / Hôpitaux	FS	Mensuelle	
80	Proportion des ordonnances servies pour les indigents (Fanome)	Nb des bons de soins * 100 / Nb des ordonnances prescrites au niveau CSB	Routine	RMA CSB / Hôpitaux	FS	Mensuelle	
81	Valeur des Ecart des « Valeurs Médicaments »(Fanome)	Valeurs médicaments en stock théorique -Valeur en stock après inventaire	Routine	RMA_CS Channel	FS / SDSP	Mensuelle	
82	Valeur des Ecart des « Fonds FANOME »(Fanome)	Recettes calculées vente de médicaments -Recette réelle en caisse	Routine	RMA_CS Channel	FS / SDSP	Mensuelle	

Manuel de référence des indicateurs de Santé

N°	PRODUIT _PRESTATIONS DE SERVICE	Mode de calcul	Mode de collecte (routine/enquête)	Source (Rapport)	Niveau de collecte (FS/SDSP/DRSP/Central)	Périodicité	Observations
83	Proportion de CSB non fonctionnels pour causes vols et/ou détournements de fonds (Fanomé)	Nb de CSB non fonctionnels pour causes vols et/ou détournements de fonds * 100 / Nb des CSB fermés	Enquête / Evaluative	PV audit ou enquête	SDSP	Ponctuelle	
84	Proportion de districts sanitaires sans vols ni détournements (Fanome)	Nb districts sanitaires sans vols ni détournements * 100 / Nb districts audités	Routine : Supervision/ Audit	Rapport DDDS	Central	Trimestrielle	
85	Pourcentage factures non payés (Fanome)	Nb de factures non payées (hôpitaux) * 100 / Nb de factures	Routine	Rapport Channel	FS	Mensuelle	
86	Taux de satisfaction de la commande des intrants (Intrants)	Nb de commandes passées correctement et honorées entièrement * 100 / Nb total de commandes	Enquête Evaluative	Rapport Channel	SDSP	Ponctuelle	
87	Taux de remboursement des fonds détournés (Fanome)	Valeur de fonds remboursé * 100 / Valeurs détournés après audit	Enquête Evaluative	Rapport DDDS	SDSP	Ponctuelle	
88	Taux de rupture de stock (Intrants)	Nb de jours de rupture de stock* 100 / Nb de Jours dans la période	Routine	Rapport Channel	SDSP	Mensuelle	
89	Proportion de CSB non fonctionnels pour causes bâtiments et infrastructures (Infrastructures/Equipements)	Nb de CSB non fonctionnels pour causes bâtiments et infrastructures * 100 / Nb de CSB fermés	Routine	BDD Ressource	SDSP	Annuelle	
90	Proportion de CSB non fonctionnels pour causes personnels (Infrastructures/Equipements)	Nb de CSB non fonctionnels pour causes personnels * 100 / Nb des CSB fermés	Routine	BDD Ressource	SDSP	Mensuelle	
91	Ratio de couverture en CSB fonctionnel / habitant (Infrastructures/Equipements)	N Nb de CSB fonctionnels * 10 000 / PT	Routine	BDD Ressource	SDSP	Annuelle	
92	Proportion de CSB non fonctionnels pour causes insécurités (Infrastructures)	Nb de CSB fermés pour causes insécurités * 100 / Nb CSB fermés	Routine	BDD Ressource	SDSP	Annuelle	
93	Proportion de CHR2 fonctionnels selon les normes minimales (Infrastructures)	Nb de CHR2 fonctionnels * 100 / Nb des CHR2	Routine	BDD Ressource	SDSP	Annuelle	

Manuel de référence des indicateurs de Santé

N°	PRODUIT _PRESTATIONS DE SERVICE	Mode de calcul	Mode de collecte (routine/enquête)	Source (Rapport)	Niveau de collecte (FS/SDSP/DRSP/Central)	Périodicité	Observations
94	Proportion de CHR2 non fonctionnels pour causes infrastructures et équipements (Infrastructures/Equipements)	Nb de CHR2 non fonctionnels pour causes infrastructures et équipements * 100 / Nb de CHR2	Routine	BDD Ressource	SDSP	Annuelle	
95	Proportion population habitant à moins de 5 km des CSB fonctionnels (accessibilité géographique)	Nb de population habitant à moins de 5 km des CSB fonctionnels *100 / PT secteur	Routine	Canevas Ressources	SDSP	Annuelle	
96	Pourcentage des structures performantes par niveau (gouvernance)	Nb de structure ayant atteint les *100/ Nb des critères de performance établies par niveau	Enquête évaluative	Rapport DGS	Central	Annuelle	
97	Pourcentage de Directions centrales et régionales disposant et mis en œuvre un PTA appliquant les orientations stratégiques du MSANP (gouvernance)	Nb de Directions centrales et régionales disposant et mis en œuvre un PTA appliquant les orientations stratégiques du MSANP*100/ Nb des Directions centrales et régionales	Enquête évaluative	Rapport SEV_ MSP DEP	Central	Annuelle	Document de développement en matière de santé
98	Taux de perte du à la péremption ou au produits endommagés (Intrants)	Quantité de stock physique inutilisable * 100 / Quantité de stock (inutilisable + utilisable)	Routine	Rapport Channel	SDSP	Mensuelle	
99	Taux de complétude RMA FS (SIS)	Nb de RMA FS Rendus * 100 / Nb de RMA FS attendus	Routine	GESIS FS	SDSP	Mensuelle	
100	Taux de promptitude RMA FS (SIS)	Nb de RMA FS Rendus à temps * 100 / Nb de RMA FS Attendus	Routine	GESIS FS Fiche de pointage	SDSP	Mensuelle	15er j (FS), 27er j SDSP, 30er j (DRSP) mois suivant
101	Taux de complétude de RSH (SIS)	Nb de RSH parvenu au niveau district / Nb de RSH attendu	Routine	Fiche de pointage	SDSP	Hebdomadaire	Par niveau
102	Taux de promptitude de RSH (SIS)	Nb de RSH parvenu au niveau district le jeudi de la semaine suivante/ Nb de RSH attendu	Routine	Fiche de pointage	SDSP	Hebdomadaire	Par niveau
103	Taux de promptitude d'alerte (fiche alerte, sms, téléphone,...)(SIS)	Nb d'alertes parvenu dans les 24 H / Nb d'alerte parvenu	Routine	Fiche de pointage	SDSP	Ponctuelle	Par niveau

Manuel de référence des indicateurs de Santé

N°	PRODUIT PRESTATIONS DE SERVICE	Mode de calcul	Mode de collecte (routine/enquête)	Source (Rapport)	Niveau de collecte (FS/SDSP/DRSP/Central)	Périodicité	Observations
104	Taux de complétude des rapports mensuels d'activité de Channel/Fanome_Intrants gratuits (SIS)	Nb de Rapports Channel parvenus *100/ Nb de Rapports Channel Attendus	Routine	Channel	SDSP	Mensuelle	
105	Taux de promptitude des rapports mensuels d'activité de Channel/Fanome Intrants gratuits (SIS)	Nb de Rapports Channel parvenus à temps*100/ Nb de Rapports Channel Attendus	Routine	Channel (DPLMT)	SDSP	Mensuelle	
106	Taux de complétude des rapports de gestion du fonds d'équité (SIS)	Nb de RMA avec situation Fonds équité parvenus * 100 / Nb de RMA prévus	Routine	Rapport District	SDSP	Mensuelle	
107	Taux de promptitude des rapports de gestion du fonds d'équité (SIS)	Nb de RMA avec situation Fonds équité parvenus à temps *100/Nb de RMA prévus	Routine	Fiche de pointage (DDS)	SDSP	Mensuelle	
108	Ratio infirmier prestataire / population (DRH)	Nb des infirmiers prestataires * 5 000 / PT	Routine	BDD Ressource	SDSP	Annuelle	
109	Ratio sage-femme prestataire / population (DRH)	Nb de sage-femme prestataires * 5 000 / PT	Routine	BDD Ressource	SDSP	Annuelle	
110	Ratio Médecin généraliste prestataire / population (DRH)	Nb de médecins généraliste prestataires * 10 000 / PT	Routine	BDD Ressource	SDSP	Annuelle	
111	Ratio Médecin spécialiste prestataire / population (DRH)	Nb de médecins spécialistes prestataires * 10 000 / PT	Routine	BDD Ressource	SDSP	Annuelle	Spécifiques hôpitaux
112	Ratio Pharmacien prestataire / population (DRH)	Nb de pharmaciens prestataires * 10 000 / PT	Routine	Rapport DAM	Central	Annuelle	
113	Ratio personnel de santé / population (DRH)	Nb de personnel de santé (technique) * 1 000 / PT	Routine	BDD Ressource	SDSP	Annuelle	Définition personnel de santé
114	Proportion de CSB1 publics aux normes en personnel (DRH)	Nb de CSB1 publics aux normes en personnel*100 / Nb de CSB1 publics	Routine	BDD Ressource	SDSP	Annuelle	Norme CSB1 : au moins 1 infirmier
115	Proportion de CSB2 publics aux normes en personnel (DRH)	Nb de CSB2 publics aux normes en personnel *100 /Nb de CSB2 publics	Routine	BDD Ressource	SDSP	Annuelle	Norme CSB1 : au moins 2 médecins

Manuel de référence des indicateurs de Santé

N°	PRODUIT _PRESTATIONS DE SERVICE	Mode de calcul	Mode de collecte (routine/enquête)	Source (Rapport)	Niveau de collecte (FS/SDSP/DRSP/Central)	Périodicité	Observations
116	Proportion de CSB ayant intégré la MT dans le système de santé (Médecine traditionnelle)	Nb de CSB utilisant la Médecine traditionnelle * 100 / Nb de CSB	Routine	Rapport SMT/DPLMT	SDSP	Trimestrielle	
117	Taux d'exécution budgétaire du Ministère de la Santé Publique (Financement)	Montant de budget Engagé crédit de Fonctionnement * 100 / Montant de budget de Fonctionnement ouvert	Routine	DEP	Central	Mensuelle	
118	Taux d'exécution budgétaire du niveau Central (Financement)	Montant de budget Engagé au niveau central * 100 / Montant de crédit ouvert	Routine	DEP	Central	Mensuelle	
119	Taux d'exécution budgétaire du niveau périphérique (région et district) (Financement)	Montant de budget Engagé au niveau périphérique * 100 / Montant de crédit ouvert au niveau périphérique	Routine	DEP	Central	Mensuelle	
120	Taux d'exécution budgétaire Investissement du Ministère de la Santé Publique (Financement)	Montant total Engagé du budget Investissement (RPI et Financement) externe * 100 / Montant total du PIP	Routine	DEP	Central	Mensuelle	
121	Taux d'exécution budgétaire du PIP Régional (Financement)	Montant de budget Engagé du PIP Régional * 100 / Montant de crédit ouvert du PIP Régional	Routine	DEP	Central	Mensuelle	
122	Pourcentage de population ayant accès financièrement aux soins (Financement)	Nb Pop ayant accès financièrement aux soins/PT	Enquête	OMD, EPM	Central	Annuelle	
123	Nombre de document de stratégie disponible (gouvernance)		Enquête	DEP	Central	Ponctuelle	

5.3.2 Indicateurs essentiels _ Service Communautaire (26)

N°	PRODUIT _ PRESTATIONS DE SERVICES COMMUNAUTAIRES	Mode de Calcul	Mode de Collecte (routine/enquête /ponctuel)	Source (Rapport)	Niveau de Collecte (Com/FS/SDSP/ DRSP /Central)	Périodicité	Observations
124	Proportion des Nouveaux-Nés avec déclaration de naissance dans les 12j après naissance (MSR)	Nb Nouveaux-Nés enregistrés à l'état civil dans les 12j après naissance (FS et à domicile) * 100/Nouveaux Nés	Routine	RMA_ Com	Commune	Mensuelle	
125	Proportion d'enfants atteints de pneumonie/ diarrhées/paludisme traités (PCIMEC)	Nb d'enfants atteints de pneumonie/diarrhées/paludisme traités *100/ Nb enfants consultés	Routine	RMA_ Com	Site communautaire	Mensuelle	
126	Proportion de cas de paludisme simple correctement pris en charge au niveau de la communauté dans les 24 heures suivant l'apparition des symptômes (PCIMEC)	Nb de cas de paludisme simple correctement pris en charge au niveau de la communauté <u>dans les 24 heures</u> suivant l'apparition des symptômes *100/Nb total de cas paludisme simple	Routine	RMA_ Com / Enquêtes	Central : PNL/PTF	Semestrielle	
127	Pourcentage d'enfants référés au CSB (PCIMEC)	Nb enfants référés au CSB * 100/ Nb enfants consultés	Routine	RMA_ Com	Site communautaire	Mensuelle	
128	Nombre de cas de maladies évitables à la vaccination notifié et référé vers le CSB (PEV)		Routine	RMA_ Com	Site communautaire	Mensuelle	Suspect de rougeole, cas PFA, ...
129	Pourcentage d'enfants ayant un PB < 125 mm référés (Nut)	Nb d'enfants ayant un PB< 125 mm référé * 100 / Nb d'enfants dépistés	Routine	RMA_ Com	Site communautaire	Mensuelle	
130	Proportion d'enfants PDV récupérés et vaccinés (0 à 11 mois) (PEV)	Nb d'enfants PDV récupérés et vaccinés * 100 / Nb enfants de PDV	Routine	RMA_ Com Registre de vaccination communautaire	Site communautaire	Mensuelle	

Manuel de référence des indicateurs de Santé

131	Proportion d'enfants non vaccinés récupérés et vaccinés (PEV)	Nb d'enfants non vaccinés récupérés et vaccinés * 100 /Nb enfants non vaccinés	Routine	RMA_ Com Registre de vaccination communautaire	Site communautaire	Mensuelle	
132	Proportion de Femmes Enceintes PDV récupérées et vaccinées (PEV)	Nb de FE PDV récupérés et vaccinés * 100 / Nb de FE PDV	Routine	RMA_ Com Registre de vaccination communautaire	Site communautaire	Mensuelle	
133	Proportion Femmes Enceintes non vaccinés et récupérés (PEV)	Nb de FE non vaccinés recensés et vaccinés * 100 / Nb FE non vaccinés	Routine	RMA_ Com Registre de vaccination communautaire	Site communautaire	Mensuelle	
134	Taux d'acceptation par méthode contraceptives (PF)	Nb de NU * 100 / Nb de FAR	Routine	RMA_ Com	Site Communautaire	Mensuelle	
135	Taux de couverture contraceptive (PF)	Nb des Utilisateurs Réguliers au niveau communautaire * 100 /Nb de FAR	Routine	RMA_ Com	Site communautaire	Mensuelle	
136	Pourcentage de femmes qui connaissent au moins une source de méthodes de contraception et qui peuvent citer au moins 3 méthodes de contraception (PF)	Nb de femmes qui connaissent au moins une source de méthodes de contraception et qui peuvent citer au moins 3 méthodes de contraception *100/ Nb femmes enquêtées	Enquête	Rapport EDS	Central/Instat	Tous les 5 ans	désagrégé par âge, sexe, (rural et urbain) et statut matrimonial
137	Nombre des femmes enceintes référées au CSB (MSR)		Routine	RMA_ Com	Site communautaire	Mensuelle	
138	Proportion des patients perdus de vue qui ont repris le traitement de tuberculose (Tub)	Nb de PdV (Perdus de vues) ayant repris le traitement de tuberculose * 100 /Nb de PDV tuberculose	Routine	RMA_ Com	Site communautaire	Mensuelle	
139	Proportion des patients irréguliers qui ont repris le traitement (Tub)	Nb de patients irréguliers ayant repris le traitement de tuberculose * 100 /Nb de patients tuberculeux irréguliers	Routine	RMA_ Com	Site communautaire	Mensuelle	
140	Taux de positivité des TDR palu (PCIMEC)	Nb de TDR+ * 100 /Nb de TDR effectué	Routine	RMA_ Com	Site communautaire	Mensuelle	

Manuel de référence des indicateurs de Santé

141	Taux de positivité des résultats du dépistage des cas suspects de tuberculose référés (Tub)	Nb de nouveaux cas TPM (+) référés * 100 /Nb des cas suspects de tuberculose référés	Routine	RMA_ Com	Site communautaire	Mensuelle	
142	Taux de prévalence de la Filariose lymphatique (MTN)	Nb de cas positifs à la microfilarémie * 100 / PT	Enquête	Rapport d'enquête	SDSP	Ponctuelle	
143	Taux de prévalence des Géo-helminthiases (Ascaris, Ankylostome, Trichocéphale) chez les enfants d'âge scolaire (MTN)	Nb d'examens parasitologiques positifs aux Géo-helminthiases (Ascaris, Ankylostome, Trichocéphale) * 100 / Nb Enfants de 5 à 15 ans	Enquête	Rapport d'enquête	SDSP	Ponctuelle	
144	Taux de prévalence de la Bilharziose chez les enfants d'âge scolaire (MTN)	Nb d'examens parasitologiques positifs à la bilharziose intestinale et urinaire * 100 / Nb Enfants de 5 à 15 ans	Enquête	Rapport d'enquête	SDSP	Ponctuelle	
145	Taux de couverture thérapeutique de la filariose lymphatique (MT)	Nb de personnes traitées par Notézine + Albendazole * 100 / population de + de 2 ans	Enquête	Rapport de distribution	SDSP	Annuelle	
146	Taux de couverture thérapeutique de la bilharziose (MT)	Nb des enfants d'âge scolaire traités par le Praziquantel * 100 / population de 5 à 15 ans	Enquête	Rapport de distribution	Ecole/SDSP	Annuelle	
147	Taux de couverture thérapeutique des Géo-helminthiases (MT)	Nb des enfants d'âge scolaire traités par le Mebendazole * 100 / population de 5 à 15 ans	Enquête	Rapport de distribution	Ecole/SDSP	Semestrielle	
148	Taux de complétude des rapports Communautaires (SIS)	Nb de RMA communautaires parvenus au niveau District * 100 /Nb de RMA prévus	Routine	Fiche de pointage/Rapport district	SDSP	Mensuelle	
149	Taux de promptitude des rapports Communautaires (SIS)	Nb de RMA parvenus à temps*100/ Nb de RMA prévus	Routine	Fiche de pointage/Rapport district	SDSP	Mensuelle	

5.4 INFORMATIONS SUR LES CAS DE MALADIES A SURVEILLER

5.4.1 MALADIES A RISQUE EPIDEMIQUE

1. Maladies fébriles
2. Suspect rougeole vacciné
3. Suspect rougeole non vacciné
4. Suspect de méningite
5. Suspects de grippe (Toux + Fièvre)
6. Suspects Arboviroses (Dengue, Chikungunya)
7. Suspects Fièvre de la Vallée de Rift
8. Autres Fièvres hémorragiques
9. Toxi-Infection Alimentaire Collective
10. Intoxication par Consommation d' Animaux Marins
11. Peste déclarée
12. Morsures/griffures par animal à sang chaud

5.4.2 MALADIES NEO NATALES ET DE L'ENFANT

1. Diarrhées
2. Toux ou rhume
3. Pneumonie
4. Autres IRA
5. paludisme simple
6. drépanocytose
7. Signes généraux de danger chez enfants <5 ans
8. Otite
9. Anémie grave
10. Anémie
11. Insuffisance pondérale/ malnutrition aigue
12. Retard de croissance /malnutrition chronique
13. Emaciation /malnutrition aigue
14. Surpoids/obèse
15. Malformations congénitales :Pieds bots Varus équin, hydrocéphalie, bec de lièvre, fente palatine, ...

5.4.3 MALADIES EVITABLES A LA VACCINATION

16. Tuberculose chez l'enfant
17. Diphtérie
18. Tétanos
19. Coqueluche
20. Hépatite B
21. Rougeole
22. Paralysie Flasque Aigue (PFA)
23. Tétanos néonatal
24. Méningite
25. Pneumonie
26. Lésions précancéreuses du col

5.4.4 MALADIES ENDEMIQUES ET MALADIES CIBLES DES PROGRAMMES

1. Toux chronique plus de 3 semaines
2. Tuberculose pulmonaires
3. Tuberculose extra pulmonaires
4. Tuberculose pulmonaires bacillifère (ou TPM+)
5. Cysticercose
6. Écoulement génital
7. Ulcération génitale
8. Infection à VIH
9. Co infection VIH/ TB
10. Co infection TB /VIH
11. Paludisme simple
12. Paludisme grave
13. Paludisme simple chez la femme enceinte
14. Lèpre MB et PB
15. Lèpre MB et PBayant une infirmité degré 2
16. Lymphoedèmes
17. Hydrocèles
18. Accident Vasculaire Cérébral
19. HyperTension Artérielle
20. Cataracte
21. œil rouge d'origine traumatique
22. œil rouge non traumatique et non infectieuse
23. Déficience visuelle
24. Déficience auditive
25. Diabète
26. Caries dentaires
27. Hépatite virale
28. Lésions précancéreuses du col utérin : cas et traitement
29. Troubles psychiques
30. Drépanocytose

6 CONCLUSION

La disponibilité d'un manuel des indicateurs standards et cohérents facilite la compréhension commune des indicateurs pour les acteurs de santé en utilisant le même outil de mesure. Les indicateurs de résultats permettent d'évaluer l'atteinte des objectifs escomptés. Il comporte, au total, **7** indicateurs d'impact, **90** indicateurs d'effet et **149** indicateurs de produits. Les indicateurs de processus (**40** indicateurs) et spécifiques (**96** indicateurs) aux programmes ne sont pas négligeables pour suivi de la réalisation de leurs activités.

Dans cette optique, le suivi et évaluation des différentes activités des programmes malgré leurs diversités, sera plus aisé à mesurer et comparer selon les objectifs à atteindre.

Les parties prenantes et les acteurs de santé sont encouragés à se référer à ce document officiel dans toutes les activités de santé pour répondre aux nouvelles politiques et stratégies adaptées à l'évolution des contextes sociopolitiques, sanitaires nationaux et internationaux.

BIBLIOGRAPHIE

1. Agence Nationale d'Accréditation et d'Évaluation en Santé (ANAES) (Mai 2002). Construction et utilisation des indicateurs dans le domaine de la santé – Principes généraux.
2. Armelle George-Guiton. Poser le problème des indicateurs de santé, c'est poser le problème de la politique de santé. Actualité et dossier en santé publique. n° 10 mars 1995, 15-17
3. Institut Canadien d'Information sur la Santé. (octobre 2010). Comprendre les indicateurs de santé : questions statistiques.
4. Institut National de la Statistique (INSTAT). (juin 2000). Services d'éducation et de santé à Madagascar: l'utilisation et déterminants de la demande
5. Institut National de la Statistique et ICF Macro. (Avril 2010). Enquête Démographique et de Santé Madagascar 2008-2009. (EDSMD IV)
6. Ministère de l'Economie et de l'Industrie, Madagascar. Direction du Suivi Evaluation des Programmes. (2009). Rapport annuel de mise en œuvre des Programmes
7. Organisation de Coopération et de Développement Economiques (OCDE). Comité d'Aide au Développement (CAD). Glossaire des principaux termes relatifs à l'évaluation et la gestion axée sur les résultats
8. Organisation Mondiale de la Santé (2012). Statistiques Sanitaires Mondiales.
9. Pineault, R., Goulet, L. (1995). Les indicateurs de santé : les utiliser, oui, mais ne pas en abuser. Rupture, revue transdisciplinaire en santé, 2(2), 140-150.
10. World Health Organization (2010). World Health Statistics. Indicator Compendium Interim version
11. World Health Organization (2013). Madagascar Health profile. <http://who.int/countries/mdg/fr/>
12. World Health Organization, Regional Office for Europe. (2013). Core Health Indicators in the WHO European Region

ANNEXES

Annexe 1

LISTE DES INDICATEURS SPECIFIQUES PAR PROGRAMME DE SANTE

N°	SANTE DE REPRODUCTION	Mode de Collecte (routine/enquête)	Source (Rapport)	Niveau de Collecte (FS/SDSP/DRSP/Central)	Périodicité	Observations
1	Disponibilité de Politique, Programme et Plan opérationnel sur la SR	Enquête	DSEMR	Central	Ponctuelle	
2	Budget total de la santé affectée à la Santé de la Reproduction_	Enquête	DSEMR	Central	Ponctuelle	
3	Budget total de la santé de la reproduction affectée à la planification familiale	Enquête	DSEMR	Central	Ponctuelle	
4	Existence des comités de coordination opérationnels Intégrés y compris SR dans les districts et régions	Enquête	DSEMR	Central	Ponctuelle	
5	Taux de prévalence contraceptive par résidence (urbain, rural)	enquête	EDS	Central	5 ans	
6	Besoin non satisfaits en Planification Familialepar région, âge et résidence (urbain, rural)	enquête	EDS	Central	5 ans	
7	Couple Année Protection (CAP) par produit	routine	DSEMR	FS		
8	Nombre total de femmes (clientes) ayant bénéficié de services de planification familiale désagrégé résidence (urbain, rural), statut marital et niveau d'éducation	enquête	EDS	Central	5 ans	
9	Taux de Prévalence contraceptive par produit contraceptive désagrégé par âge (<15 ans, 15 à 19 ans, 20 à 24 ans > 24 ans)	enquête	EDS	Central	5 ans	
10	«Method mix» distribuée aux clients par produit contraceptif	Routine	DSEMR	FS		
11	Nombre de prestataires formés en Planification Familiale par district et par région	Ponctuel	DSEMR	Central	Ponctuelle	
12	Pourcentage de femmes utilisant les services de post-partum	Routine	RMA CSB	FS	Mensuelle	
13	Nombre de formations sanitaires où les services de Santé de la Reproduction et Planification familiale sont intégrés avec le genre, le VIH et la santé maternelle	Enquête	Rapport DSEMR	Central		

N°	MALADIES TRANSMISSIBLES	Mode de Collecte (routine/enquête)	Source (Rapport)	Niveau de Collecte (FS/SDSP/DRSP/Central)	Périodicité	Observations
14	Nombre de femmes enceintes vue en CPN1 avant le 4 ^e mois de grossesse séropositive à la syphilis recevant une dose de benzathine Peni	routine	RMA CSB	FS	Mensuelle	
15	Nombre de femmes enceintes de 15 à 24 ans dépistés syphilis positif, avant 4 mois de grossesse	Enquête	Rapport DSEMR	FS		
16	Nombre de femmes enceintes de 15 à 24 ans dépistés positif ayant reçu <u>une dose de benzathine Peni</u> , avant 4 mois de grossesse	Enquête	Rapport DSEMR	FS		
17	Nombre de femmes enceintes de 15 à 24 ans dépistés positif ayant reçu <u>trois doses de benzathine Peni</u> , avant 4 mois de grossesse	Enquête	Rapport DSEMR	FS		
18	Nombre de nouveau nés vivant nés de mère syphilitique ayant reçu une dose de Benzathinepéni prophylactique	routine	RMA CSB	FS	Mensuelle	
19	Nombre de nouveau cas d'ulcération génitale traité	Enquête	Rapport PNLS	FS		
20	Nombre de nouveau cas d'écoulement génital traité	Enquête	Rapport PNLS	FS		
21	Nombre de partenaire des IST traité	Enquête	Rapport PNLS	FS		
22	Nombre de nouveau cas d'Écoulement génital dépistée à la syphilis	routine	RMA CSB	FS	Mensuelle	
23	Nombre de nouveau cas d'Écoulement génital séropositive à la syphilis	routine	RMA CSB	FS	Mensuelle	
24	Nombre de nouveau cas d'Écoulement génital séropositive à la syphilis traitée correctement (3 doses de BenzathinePéni)	Enquête	Rapport PNLS	FS		
25	Nombre de TDS dépistée à la syphilis	Enquête	Rapport PNLS	FS		
26	Nombre de TDS séropositive à la syphilis	Enquête	Rapport PNLS	FS		
27	Nombre de TDS séropositive à la syphilis traitée correctement (3 doses de BenzathinePéni)	Enquête	Rapport PNLS	FS		
28	Pourcentage de femmes enceintes dépistées en VIH par âge (<15 ans, 15 à 19 ans, 20 à 24 ans > 24 ans)	Enquête	Rapport PNLS	FS		
29	Prévalence du VIH dans la population par sexe et par âge	Enquête	Rapport PNLS	FS		

	MALADIES TRANSMISSIBLES	Mode de Collecte (routine/enquête)	Source (Rapport)	Niveau de Collecte (FS/SDSP/DRSP/ Central)	Périodicité	Observa- tions
30	Prévalence du VIH chez les jeunes par sexe et âge (<15 ans, 15 à 19 ans, 20 à 24 ans > 24 ans)	Enquête	Rapport PNLS	FS		
31	Nombre des jeunes dépistés en VIH par sexe et âge	Routine	RMA CSB	FS	Mensuelle	
32	Pourcentage de patients IST jeunes traités par sexe et par âge (<15 ans, 15 à 19 ans, 20 à 24 ans > 24 ans)	Enquête	Rapport PNLS	FS		
33	Nombre de PVVIH sous ARV	Routine	RMA Hôpitaux	FS		
34	Nombre de PVVIH suivies	Routine	RMA Hôpitaux	FS		
35	Nombre de nouveau cas de PVVIH suivies	Routine	RMA Hôpitaux	FS		
36	Nombre de PVVIH perdue de vue	Routine	RMA Hôpitaux	FS		
37	Nombre de PVVIH perdue de vue récupérée	Routine	RMA Hôpitaux	FS		
38	Nombre de PVVIH décédée	Routine	RMA Hôpitaux	FS		
39	Nombre de PVVIH transférée vers un autre centre de référence	Routine	RMA Hôpitaux	FS		
40	Nombre de PVVIH transférée venant d'un autre centre de référence	Routine	RMA Hôpitaux	FS		
41	Nombre de nouveaux cas d'hépatite virale traité	Enquête	Rapport SLMEN	FS		
42	Tuberculose pulmonaires bacillifère (ou TPM+) guéris et traitement terminé	Routine	RTA	CDT	Trimestrielle	
43	Tuberculose pulmonaires bacillifère (ou TPM+) décédés	Routine	RTA	CDT	Trimestrielle	
44	Tuberculose pulmonaires bacillifère (ou TPM+) PDV	Routine	RTA	FS	Trimestrielle	
45	Tuberculose pulmonaires bacillifère (ou TPM+) en échec,	Routine	RTA	FS	Trimestrielle	

	MALADIES TRANSMISSIBLES	Mode de Collecte (routine/enquête)	Source (Rapport)	Niveau de Collecte (FS/SDSP/DRSP/Central)	Périodicité	Observations
46	Tuberculose pulmonaires bacillifère (ou TPM+) rechute	Routine	RTA	CDT	Trimestrielle	
47	Nombre de nouveaux cas de lèpre, rechute	Routine	Rapport programme Lèpre	SDSP	Mensuelle	
48	Nombre de nouveaux cas PB /guéris	Routine	Rapport programme Lèpre	SDSP	Mensuelle	
49	Nombre de nouveaux cas MB / guéris	Routine	Rapport programme Lèpre	SDSP	Mensuelle	
50	Proportion des infirmités dues à la Tungose (zone endémique) : Nombre total des gens infirmes par les puces chiques * 100 / nombre de cas de Tungose	Enquête	Rapport SLMEN	Communauté	Ponctuelle	
51	Proportion de cas de paludisme simple confirmés traité par ACT : Nb de cas de paludisme simple confirmés traité par ACT/Nb total de cas de paludisme simple confirmés*100	Routine	RMA CSB	FS	Mensuelle	
52	Pourcentage de populations dans les zones ciblées couvertes par une pulvérisation intra-domiciliaire au cours des 12 derniers mois : Nb de populations dans les zones ciblées couvertes par une pulvérisation intra-domiciliaire au cours des 12 derniers mois/Nb total de populations dans les zones ciblées au cours des 12 derniers mois*100	Enquête	Rapport PNL	Central	Annuelle	
53	Pourcentage de la population ayant dormi sous MID au cours de la nuit : Nb de la population ayant dormi sous MID au cours de la nuit précédente dans les zones ciblées/Nb total de la population dans les zones ciblées*100précédente dans les zones ciblées	Enquête	Rapport Instat	Central	Ponctuelle	
54	Pourcentage de chefs de ménage qui connaissent au moins deux mesures de prévention du paludisme: Nb de chefs de ménage qui connaissent au moins deux mesures de prévention du paludisme/Nb total de chefs de ménage *100mesures de prévention du paludisme	Enquête	Rapport Instat	Central	Ponctuelle	

55	Pourcentage des poches de sang dépistées sérologiquement par les ITT (Infections Transmissibles par la Transfusion) : Nombre de poches de sang dépistées sérologiquement par les ITT / Nombre total de poches de sang (à vérifier)	Routine	Rapport CNTS	Central	Mensuelle	
56	Nombre des Femmes enceintes ayant reçues de MID au cours de la 1^{ère} CPN au niveau de la formation sanitaire (MID de Routine dans les zones ciblées)	Routine	RMA CSB	FS	Mensuelle	
57	Nombre des enfants complètement vaccinés ayant reçus de MID au niveau de la formation Sanitaire (MID de Routine dans les zones ciblées)	Enquête	Rapport PNL	FS		
58	Nombre des enfants < à cinq ans malades ayant reçus de MID au niveau de la formation Sanitaire (MID de Routine dans les zones ciblées)	Enquête	Rapport PNL	FS		
59	Nombre des Lames effectués GE (CH)	Routine	RMA hôpitaux	FS	Mensuelle	
60	Nombre des Lames positives GE (CH)	Routine	RMA hôpitaux	FS	Mensuelle	
PROGRAMME SANTE DES JEUNES (SRA _ OFNALAT)						
61	Nombre de jeunes de 10 -24 ans objet de mésusage ou consommateurs de produits toxiques (alcool, tabac, drogues :canabis, ...)	Enquête	Rapport SAJ	Centre Ami des jeunes		Santé Ami des Jeunes
62	Nombre de jeunes bénéficiant des services Santé Maternelle par sexe et âge (<15 ans, 15 à 19 ans, 20 à 24 ans > 24 ans)	Enquête	Rapport SAJ	Centre Ami des jeunes		
63	Taux de fertilité chez les adolescents par âge (<15 ans, 15 à 19 ans, 20 à 24 ans > 24 ans)	Enquête	EDS	Central		
64	MALADIES NON TRANSMISSIBLES					
65	Nombre d'extractions moins de 15 ans et 15 ans et plus	Routine	RMA_FS	FS	Mensuelle	
66	Nombre de soins obturateurs	Routine	RMA_FS	FS	Mensuelle	
67	Nombre d'autres soins	Routine	RMA_FS	FS	Mensuelle	
68	Nombre de radiographie	Routine	RMA_FS	FS	Mensuelle	
69	Nombre de cas de cataracte opérés	Routine	RMA Hôpitaux	FS	Mensuelle	

N°	Catastrophes et Epidémies	Mode de Calcul	Mode de Collecte (routine/enquête)	Source (Rapport)	Niveau de Collecte (FS/SDSP/DRSP /Central)	Périodicité	Observations
70	Pourcentage d'épidémies/situation d'urgence détectées et contrôlées respectivement dans le délai de deux semaines de leur survenue et de détection	Nb d'épidémies/situation d'urgence détectées et contrôlées respectivement dans le délai de deux semaines de leur survenue et de détection/Nb total d'épidémies par situation d'urgence *100	Enquête	Rapports Surveillance et catastrophe Sureca	Central	Ponctuelle	
71	Pourcentage de femmes des zones sinistrées ayant bénéficié de sensibilisation et de kits de dignité pour recouvrir le minimum de bien-être.	Nb femmes des zones sinistrées ayant bénéficié de sensibilisation et de kits de dignité * 100 / femmes sinistrées	Enquête	BNGRC/ Surveillance et catastrophe Sureca	SDSP	Ponctuelle	

RESSOURCES HUMAINES

72	Pourcentage de personnels par Catégorie de fonction formés ou remis à niveau par programme (ex. Humanisation de soins,...) et par niveau.	Nombre de personnels par Catégorie de fonction formés ou remis à niveau par programme et par niveau*100/Nombre de personnels par Catégorie de fonction	Routine	Rapport DRH	Central	Mensuelle	
73	Nombre de textes réglementaires relatifs à l'application de la Collaboration intersectorielle en matière de santé communautaire entre MSANP et Ministère de l'Intérieur et de la décentralisation		Routine	Rapport DDS	Central	Annuelle	

INTRANTS, INFRASTRUCTURE ET EQUIPEMENT

74	Pourcentage des structures ayant une rupture de stock à un moment quelconque sur une période donnée	Nb de structures d'entrepôt ayant eu rupture de stock de produit* 100 / Nb total de structures qui disposent de données disponibles	Routine	Channel	SDSP	Mensuelle	
75	Pourcentage de structures garantissant une disponibilité du produit à court terme	Nb de structure ayant de niveau de stock supérieur au stock minimum et inférieur au stock maximum pour le produit* 100 / Nb Total de structure	Routine	Rapport Channel	SDSP	Mensuelle	

76	Taux de précision de l'inventaire	Nb d'articles pour lesquels les quantités enregistrés est égal au résultat de l'inventaire physique des stocks * 100/ Nb total d'articles	Routine	Rapport Channel	SDSP	Mensuelle	
77	Pourcentage de stock inutilisable pour cause de péremption	Quantité de stock périmé * 100/ quantité inutilisable	Routine	Rapport Channel	SDSP	Mensuelle	
78	Pourcentage de stock inutilisable pour cause de dommage	Quantité de stock endommagé * 100/ quantité inutilisable	Routine	Rapport Channel	SDSP	Mensuelle	
79	Taux de rotation de stock	Valeur totale des articles distribués *100/ valeur moyenne de stock	Routine	Rapport Channel	SDSP	Mensuelle	
80	Nombre de Programmes intégrés dans le PAIS ou Programme d'Approvisionnement Intégré des intrants de Santé.		Enquête	Rapport DPLMT	Central	Annuelle	
81	Nombre de fiche de notification d'Effets Indésirables des Médicaments (EIM).		Enquête	Rapport DAM	Central	Annuelle	
82	Valeur des stocks détruits par les formations sanitaires et la centrale d'achat SALAMA		Enquête	Rapport DPLMT	Central	Annuelle	
83	Proportion des praticiens de la MT/MC ayant collaboré avec les praticiens de la médecine conventionnelle (<i>spécifique, SPMT</i>)	Nb de praticiens de la MT/MC formés sur l'usage rationnel de la MT/MC/Nb des Praticiens de la MT/MC autorisés	Enquête	Rapport Service Médecine traditionnelle	SDSP	Ponctuelle	
84	Nombre de tradipraticiens recensés au sein de la ANTM (Association Nationale des tradipraticiens de Madagascar)		Routine	Rapport Comité Communal Consultatif	Commune	Annuelle	
85	Nombre d'Etats Membres déclarant avoir défini une politique nationale ou infranationale relative à la MT/MC.		Enquête	Rapport Médecine Traditionnelle	Central	Ponctuelle	
86	Nombre d'Etats Membres faisant état d'une augmentation du financement de la recherche publique/d'Etat portant sur la MT/MC.		Enquête	Rapport Médecine Traditionnelle	Central	Ponctuelle	

87	Nombre d'Etats Membres déclarant disposer d'une réglementation nationale sur les produits de la MT/MC.		Enquête	Rapport Médecine Traditionnelle	Central	Ponctuelle	
88	Nombre d'Etats Membres déclarant disposer d'une réglementation nationale ou infranationale sur les pratiques de MT/MC.		Enquête	Rapport Médecine Traditionnelle	Central	Ponctuelle	
89	Nombre d'Etats Membres déclarant disposer d'une réglementation/enregistrement nationale ou infranationale des praticiens de MT/MC.		Enquête	Rapport Médecine Traditionnelle	Central	Ponctuelle	
90	Nombre d'Etats Membres faisant état d'un plan/programme/approche national pour l'intégration de services de MT/MC à la prestation nationale de services de santé.		Enquête	Rapport Médecine Traditionnelle	Central	Ponctuelle	
91	Nombre d'Etats Membres faisant état d'un projet/programme d'éducation des consommateurs sur l'auto prise en charge sanitaire faisant appel à la MT/MC.		Enquête	Rapport Médecine Traditionnelle	Central	Ponctuelle	
FINANCEMENT							
92	Pourcentage fonds d'équité versés à la banque	Montant Fonds Equité versé*100/Montant Fonds Equité prévu selon le pourcentage attribué	Routine	Rapport FANOME	Central	Annuelle	
RECHERCHES _ SANTE ENVIRONNEMENT							
93	Nombre de thèmes de recherche opérationnelle en santé publiés		Enquête	Rapport DEP	Central	Annuelle	
94	Nb de CSB amis de Wash		Routine	BDD ressource	District	Annuelle	
95	Pourcentage de ménages ayant accès à l'eau potable	Nb de ménages ayant accès à l'eau potable *100/Nb total ménages	Enquête	Rapport Santé environnement	Central	Annuelle	
96	Pourcentage de ménages disposant de type de toilette améliorée	Nb de ménages disposant de type de toilette améliorée *100/Nb total ménages	Enquête	Rapport Santé environnement	Central	Annuelle	

Annexe 2

LISTE DES INDICATEURS DE PROCESSUS

N°	DENOMINATION DES INDICATEURS	Mode de calcul	Mode de collect (routine/enquête)	Source (Rapport)	Niveau de collecte (FS/SDSP/DRSP/Central)	Périodicité	Observations
LEADERSHIP ET GOUVERNANCE							
1	Proportion de CSB publics supervisés au moins une fois par an	Nb de CSB publics supervisés au moins une fois par an * 100 / Nb total de CSB Publics	Routine	BDD Ressources	SDSP	Annuelle	
2	Proportion de CSB privés supervisés au moins une fois par an	Nb de CSB privés supervisés au moins une fois par an * 100 / Nb total de CSB privés	Routine	BDD Ressources	SDSP	Annuelle	
3	Proportion Hôpitaux privés supervisés au moins une fois par an	Nb de Hôpitaux privés supervisés au moins une fois par an * 100 / Nb total de Hôpitaux privés	Routine	BDD Ressources	SDSP	Annuelle	
4	Proportion de Régions et Districts supervisés par le niveau central	Nb de Régions et Districts supervisés par le niveau central * 100 / Nb total Régions et Districts	Routine	BDD Ressources	SDSP	Annuelle	
5	Proportion de CSB audités	Nb de CSB audités * 100 / Nb total de CSB	Routine	BDD Ressources	SDSP	Annuelle	
6	Proportion audits effectués dans l'année	Nb des audits effectués dans l'année * 100 / Nb des audits planifiés	Routine	BDD Ressources	SDSP	Annuelle	
PRESTATION DE SERVICE DE SANTE ET COMMUNAUTAIRE							
7	Pourcentage de personnes touchées par les messages de Santé de la Reproduction et de Planification Familiale	Nb personnes touchées par les messages de Santé de la Reproduction et de Planification Familiale * 100 / Population cible	Routine	RMA Com	Site Com	Mensuelle	désagré gé sexe
8	Nombre des foyers visités par mois par les AC		Enquête	RMA Com	Site Com	Mensuelle	
9	Proportion de communes disposant de COSAN opérationnels	Nb de communes disposant de COSAN opérationnels * 100 / Nb total de communes	Routine	BDD Ressources	SDSP	Annuelle	
10	Proportion de communes disposant de CCDS (Comité Communal de développement sanitaire) opérationnels	Nb de communes disposant de CCDS opérationnels * 100 / Nb total de communes	Routine	BDD Ressources	SDSP	Annuelle	
11	Proportion de communes disposant de mutuelles de santé	Nb de communes disposant de mutuelles de santé * 100 / Nb total de communes	Routine	BDD Ressources	SDSP	Annuelle	
12	Proportion de communes Kaominina Mendrika Salama	Nb de communes Kaominina Mendrika Salama * 100 / Nb total de communes	Routine	BDD Ressources	SDSP	Annuelle	
13	Proportion de CSB ayant une liste des démunis mis à jour	Nb de CSB ayant une liste des démunis mis à jour * 100 / Nb des CSB	Routine	BDD Ressources	SDSP	Annuelle	
INTRANTS, INFRASTRUCTURE ET EQUIPEMENT							
14	Nombre de sites gérés		Routine	Rapport Channel	SDSP	Mensuelle	
15	Nombre de sites à approvisionner		Routine	Rapport Channel	SDSP	Mensuelle	

N°	DENOMINATION DES INDICATEURS	Mode de calcul	Mode de collecte (routine/enquête)	Source (Rapport)	Niveau de collecte (FS/SDSP/DRSP/Central)	Périodicité	Observations
16	Nombre d'ordonnances sorties		Routine	Rapport Channel	SDSP	Mensuelle	
17	Consommation mensuelle moyenne		Routine	Rapport Channel	SDSP	Mensuelle	
18	Quantité de produits consommés		Routine	Rapport Channel	SDSP	Mensuelle	
19	Fiabilité de la fiche de stock	Inventaire physique = stock théorique dans la fiche de stock	Routine	Rapport Channel	SDSP	Mensuelle	
20	Produits en cours de rupture		Routine	Rapport Channel	SDSP	Mensuelle	
21	Proportion de couverture en chaîne de froid au niveau CSB	Nb de CSB à réfrigérateur fonctionnel * 100 / Nb total de CSB	Routine	BDD Ressources	SDSP	Annuelle	
22	Proportion de laboratoires équipés, dotés en réactifs et consommables	Nb de laboratoires équipés, dotés en réactifs et consommables * 100 / Nb total de Laboratoires	Routine	Etat de répartition DPLMT	Central	Annuelle	
23	Proportion de CSB disposant en équipements techniques de base	Nb de CSB disposant en équipements techniques de base * 100 / Nb total de CSB	Routine	BDD Ressources	SDSP	Annuelle	
24	Pourcentage de régions et de districts sanitaires avec le logiciel CHANNEL fonctionnel	Nb de régions et de districts avec logiciel Channel fonctionnel * 100 / total régions et districts	Enquête	Rapport DPLMT	Central	Annuelle	
25	Taux de prévision de commandes par les PhaGDis ou CSB	Nb de commande effectués dans l'année * 100 / Nb total de commande prévue	Routine	Rapport SALAMA, PhaGDis	SDSP	Mensuelle	
26	Ecart entre prévision de consommation et la consommation réelle	Consommation prévue – Consommation réelle	Routine	Rapport Channel	SDSP		
27	Proportion des FS qui s'approvisionnent en médicament régulièrement auprès de la PhaGDis	Nb de FS qui s'approvisionnent en médicament régulièrement auprès de la PhaGDis pour le mois concerné * 100 / Nb total des FS fonctionnelle	Routine	Rapport Channel	SDSP	Trimestrielle	
RESSOURCES HUMAINES							
28	Nombre des apprenants sortants des instituts de formation de personnel administratifs habilités recrutés	Nb des apprenants sortants des instituts de formation de personnel de santé habilités recrutés * 100 / Nb total des apprenants sortants	Enquête	ENAM, IMATEP	Central	Annuelle	Par spécialité
29	Proportion des apprenants sortants des instituts de formation de personnel de santé habilités recrutés	Nb des apprenants sortants des instituts de formation de personnel de santé habilités recrutés * 100 / Nb total des apprenants sortants	Enquête	DRH	Central	Annuelle	Par spécialité
30	Proportion de CSB2 tenu par un médecin	Nb de CSB2 tenu par un médecin * 100 / Nb total de CSB2	Routine	BDD Ressources	SDSP	Annuelle	
31	Proportion de CSB1 tenu par un infirmier ou sage-femme	Nb de CSB1 tenu par un infirmier ou sage-femme * 100 / Nb total de CSB1	Routine	BDD Ressources	SDSP	Annuelle	

N°	DENOMINATION DES INDICATEURS	Mode de calcul	Mode de collecte (routine/enquête)	Source (Rapport)	Niveau de collecte (FS/SDSP/DRSP/Central)	Périodicité	Observations
Financement de santé							
32	Taux des rachats effectués par les PhaGCom sur recettes du FANOME spécifique Rapp FANOME)	Montant des rachats effectués pendant période monitorée * 100 / Montant de la recette totale	Enquête	Rapport FANOME	SDSP	Mensuelle	
33	Proportion de CSB dont le dispensateur et le gardien sont effectivement payés par la Commune	Nb de CSB dont le dispensateur et le gardien sont effectivement payés par la Commune * 100 / Nb total des CSB	Routine	Rapport communal	FS/ Commune	Annuelle	
34	Proportion du budget de la santé par rapport au budget de l'Etat	Montant de budget de la santé * 100 / Montant de budget de l'Etat	Routine	DEP / DAF	Central	Annuelle	
35	Proportion de budget de Fonctionnement alloué au CSB et CHRD	Montant de budget de Fonctionnement alloué au CSB et CHRD * 100 / Montant de budget de la Santé	Routine	DEP / DAF	Central	Annuelle	
36	Proportion de budget de l'ETAT alloué aux Hôpitaux	Montant de budget de l'ETAT alloué aux Hôpitaux * 100 / Montant de budget de la Santé	Routine	DEP / DAF	Central	Annuelle	
37	Proportion de budget de la santé alloué à la recherche	Montant de budget alloué à la recherche * 100 / Montant de budget de la Santé	Routine	DEP / DAF	Central	Mensuelle	
38	Proportion du budget alloué par les partenaires à la recherche	Montant de budget alloué à la recherche par les Partenaires * 100 / Montant de budget alloué à la recherche	Routine	Rapport DEP	Central	Ponctuelle	

TRANSFUSION SANGUINE							
39	Taux de recrutement des donneurs de sang bénévoles (1 % PT)	Nb des donneurs de sang bénévoles * 100 / Total des donneurs de sang	Routine	Rapport CNTS	Central	Mensuelle	
40	Pourcentage des CTS (Centre de Transfusion Sanguine) approvisionnés en poches à sang et réactifs de groupage sanguin et de dépistage sérologique des ITT	Nb de CTS dotés en intrants * 100 / Nb total CTS	Enquête	Rapport CNTS	Central	Ponctuelle	

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

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

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	
0-11 mois :		0	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2		
Fixe																		
Avancée																		
Mobile																		
Total 0 – 11 mois																		
1-5 ans																		

Enfants complètement vaccinés :

Enfants non vaccinés :

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
Contraceptifs oraux	LoFemenal /Microgynon												
	Ovrette/ Microlut												
Contraceptifs Injectables	Dépo-Provera												
	Mégestron												
Spermicides vaginaux	Conceptrol												
Barrière	Préservatifs Masculins												
	Préservatifs Féminins												
	DIU/Copper Tcu 380												
Implants	Implanon												
Naturelle	Collier du cycle												
	MAMA												
	PFN												
CCV	Section des trompes												
	Vasectomie												
	TOTAL												

Tableau 13 : ACTIVITÉS DE DENTISTERIE (Registre dentisterie)

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
Programme : PEV(en dose pour les vaccins)						
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)						
Programmes : Paludisme						
Sulfadoxine Pyriméthamine femme enceinte						
RDT						
ACT : 2-11m						
ACT : 1-5ans						
ACT : 6-13ans						
ACT : 14ans et plus						
MID de routine						
Autres produits palu						
Programmes : IST/VIH						
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)						

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
2è Test VIH (Unigold)						
Programmes : Nutrition						
Plumpynut (en sachet)						
Amoxicilline						
Vitamine A						
SRO/Zinc						
Albendazole						
Programmes : PF						
LoFemenal / Microgynon						
Ovrette / Microlut						
Dépo-Provera						
Mégestron						
Conceptrol						
DIU						
Implanon						
Collier du cycle						
Programmes : Lèpre						
PCT MBA						
PCT MBE						
PCT PBA						
PCT PBE						
Prédnisolone						
Programmes : MSR						
KIA gratuits						
Collyre gentamycine						
Ampicilline inj.1g						
Ampicilline inj. 500						
Métronidazole inj.						
Gentamycine inj. 80						
Gentamycine inj.20						
Oxytocine injectable						
Sulfate de 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		Métoclopramidecp	
Amoxicilline cp		Fer acide folique cp		Metronidazolecp	
Benzyl pénicilline inj		Gentamycine inj		Paracétamol cp	
Captoprilcp		Hydrochlorothiazide		Phénobarbital cp	
Chlorphéniraminecp		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
MEDICAMENTS (Fanome)								

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
PhaGCom										
Dentisterie										

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 (3/115 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
PhaGCom							
Dentisterie							

Tableau 19 : 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/sévère)	Traitement (AINS/corticoïde)	Lieu de référence	
Liste des sorties durant le mois							
N° matricule	Nom et prénom	Adresse	Forme MB/PB	Degré invalidité	Score YMP	Date fin de traitement	Statut à la sortie***
<p>* Pour les cas réadmis</p> <p>**Statut à l'entrée : Nouveau cas (NC), Réadmis (Réad), Rechute (Rech), Transfert (Trans) Statut à la sortie : Guéri (G), Abandon (Aband), Transféré (Trans), Erreur de Diagnostic (ED), Décédé (DCD)</p> <p>***Période de survenue : avant le traitement ou au cours du traitement ou après le traitement.</p>							

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

Annexe 4

RAPPORT MENSUEL D'ACTIVITÉS COMMUNAUTAIRES INTEGRE

Mois :
Année :

Tableau 1 : IDENTIFICATION DE L'AGENT COMMUNAUTAIRE

Nom de l'Agent Communautaire :		Fokontany : Commune :	
Site :		CSB de rattachement :	

Tableau 2 : TRANSMISSION

Date de réception du rapport au niveau CSB : ___/___/___	Nom et Signature du réceptionniste :
--	--------------------------------------

Tableau 3 : DECLARATION DE NAISSANCE ET DE DECES

Nombre de Nouveaux Nés (0-28 jours) nés à domicile ou au CSB	Nombre de Nouveaux Nés ayant été déclarés dans les 12 jours de sa naissance	Nombre d'enfants ayant une copie d'acte de naissance

Tableau 4 : SENSIBILISATION

	Thème	Visite A Domicile / Interpersonnel			Causerie			Sensibilisation de masse		
		Sensibilisation	Nombre des individus ayant assisté aux séances		Sensibilisation	Nombre des individus ayant assisté aux séances		Sensibilisation	Nombre des individus ayant assisté aux séances	
			Réalisé	Homme		Femme	Réalisé		Homme	Femme
Maladies	Transmissibles : Tub, peste, IST/VIH, maladies diarrhéiques, ...									
	Non transmissibles									
Santé maternelle	Planification Familiale									
	Maternité à moindre Risque									
Santé Infanto juvénile	Maladies des enfants moins de 5ans									
	Allaitement maternel									
	Nutrition									
	Vaccination									
Santé des jeunes et adolescents										

Tableau 5 : PRISE EN CHARGE ET SUIVI PCIMEC

Maladie de l'enfant (PCIMEC)	< 2 mois		2 - 11 mois		1 - 5 ans		Total	
	M	F	M	F	M	F	M	F
Nombre d'enfants reçu au site								
Nombre d'enfants présentant :								
- Fièvre :								
* Fièvre testée au RDT								
* Fièvre avec RDT positif								
* Fièvre avec RDT positif ayant reçu <i>Asaq/ACT</i>								
- Pneumonie :								
* Pneumonie traitée avec <i>Amoxi/Cotrim/Pneumostop</i>								
- Toux ou Rhume								
- Diarrhée simple :								
*Diarrhée simple traitée avec <i>SRO/Zinc/Viasur</i>								
- Fièvre traitée dans les 24 premières heures								
Nombre Nouveaux Nés à domicile ayant reçu des soins ombilicaux à la <i>Chlorhexidine</i>								

NUTRITION	0 - 5 mois	6 - 11 mois	12 - 23 mois	24 - 59 mois	Total
------------------	------------	-------------	--------------	--------------	-------

	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
Enfants nouveaux inscrits										
Enfants pesés										
Enfants présentant une insuffisance pondérale (BJ et BR)										
Enfants mesurés en Périmètre Brachial										
Enfants ayant Périmètre Brachial < 125 mm										
Enfants ayant reçu un complément alimentaire										

Tableau 6 : REFERENCE AU NIVEAU CSB

SANTÉ DE LA MÈRE : Femme Enceinte, accouchement, post partum, maladies de la mère			
1 ^{ère} Consultation Prénatale (CPN1)		Femmes Enceintes présentant des signes de danger	
4 ^{ème} Consultation Prénatale (CPN4)		Femme présentant des fistules obstétricales	
Accouchement au niveau CSB		Consultations post-natales (CPoN)	

Santé, malnutritions infantiles et état vaccinal des Enfants	< 2 mois		2 - 11 mois		1 - 5 ans		Total	
	M	F	M	F	M	F	M	F
Enfants référés au CSB pour autres causes que PCIMEC								
Enfants référés au CSB pour signes de danger spécifiques de toux, diarrhées, et fièvres								
Enfants référés au CSB pour signes généraux de danger								
Enfants référés au CSB pour malnutrition								
Enfants référés au CSB pour vaccination								

Vaccination inadéquate	Recherche active des enfants non vaccinés		Recherche active des enfants incomplètement vaccinés		
	Identifiés et orientés	Récupérés et vaccinés	Prévus au niveau CSB (dans le registre)	Identifiés et orientés	Récupérés et vaccinés
Enfants					
Femmes Enceintes					

Tableau 7 : PLANIFICATION FAMILIALE

Méthodes	Lofemenal / Microgynon / Pilplan	Ovrette / Microlut	Contraceptifs Injectables	Spermicides vaginaux	Préservatif		Collier du cycle	MAMA
					M	F		
Nouveaux Utilisateurs (NU)	10 - 14 ans							
	15 - 19 ans							
	20 - 24 ans							
	25 ans et plus							
Utilisateurs Réguliers (UR)	10 - 14 ans							
	15 - 19 ans							
	20 - 24 ans							
	25 ans et plus							
Perdus de Vue (PdV)	10 - 14 ans							
	15 - 19 ans							
	20 - 24 ans							
	25 ans et plus							

Tableau 8 : SURVEILLANCE

ALIMENTS DE BASE	Riz (kapoka)	Maïs pilé (kapoka)	Manioc (tas)	Patate douce (tas)
Prix maximum				

Maladies évitables par la Vaccination (MEV)	Nombre	Enfants vaccinés	0 – 5 mois	6 – 11 mois	Total
Paralysie Flaque Aiguë référés au CSB		Enfants correctement vaccinés			
Cas suspect de rougeole référés au CSB		Enfants complètement vaccinés			
Cas suspect de tétanos néonatal référés au CSB					
Nouveau-nés < 28 jours décédés déclarés					

Tuberculose		Nouveaux cas	Anciens cas
Patients suspects référés pour dépistage de tuberculose			
Patients suspects référés pour dépistage de tuberculose à résultat positif			
Patients suivis pendant les 2 premiers mois de traitement (T.D.O.)			
Patients suivis pendant les 4 ou 6 derniers mois de traitement			
Enfants venant du CRENAS suivis au niveau du site			
	Recherchés	Ayant repris le traitement	
Patients ayant arrêté leur traitement moins de 2 mois (irrégulier)			
Patients ayant arrêté leur traitement plus de 2 mois (PdV)			

Maladies Non Transmissibles	Nouveaux cas	Référés	Suivis
Personnes en situation de handicap physique en Réadaptation à base communautaire (RBC)			
Personnes présentant de troubles psychiques déjà prise en charge			
Epilepsie			
Victimes de violence conjugale			
Victimes de violence sexuelle			
Victimes de violence enregistrée (entre jeunes, banditisme, ...)			
Suicide			

Les causes de Décès	0-28 jours		1 -11 mois		12 - 59 mois		5-9 ans		10-14 ans		15-24 ans		25-49 ans		50-59 ans		60 ans et plus		Total	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
Complications liées à la grossesse																				
Complications liées à l'accouchement																				
Complications liées à l'Avortement																				
Complications dans les 42 jours																				
Maladies néo-natales																				
Maladies non transmissibles																				
Maladies transmissibles																				
Accidents de circulation																				
Suicide																				
Autres causes																				

Tableau 9 : GESTION DES INTRANTS

	Stock début du mois	Quantité reçue	Quantité distribuée	Quantité perdue : expirée, cassée	Stock fin du mois	Nombre de jours de rupture de stock
	a	b	d	e	f=(a+b)-(d+e)	
Lofemenal/ Microgynon						

Pilplan						
Ovrette/ Microlut						
Dépo-provéra						
Confiance						
Mégestron						
Spermicides						
Préservatifs masculins						
Préservatifs féminins						
Collier du cycle						
ASAQ enfant (> 2 -11 mois)						
ASAQ enfant (1-5 ans)						
RDT						
Artesunate suppos						
Cotrimoxazole 480 mg						
Cotrimoxazole 240 mg						
Cotrimoxazole 120 mg						
Paracétamol 500 mg comprimé						
Paracétamol 100 mg comprimé						
Pneumostop comprimé						
Pneumostop Sirop						
Amoxicilline DT 250mg						
Zinc pilina 20 mg						
SRO sachet						
ViaSur						
SurEau 40 ml						
Chlorhexidine solution						
Supermoustiquaire						

Tableau 10 : GESTION FINANCIERE

	Avoir total fin du mois précédent	Recettes	Montant Achat de médicaments au CSB	Autres dépenses	Motivation de l'AC	Avoir total fin du mois
	1	2	3	4	5	6= (1+2)-(3+4+5)
PF						
PCIMEc						

Tableau 11 : SURVEILLANCE DES MALADIES EPIDEMIQUES

Message aux autorités sanitaires et administratives locales si cas suspect (augmentation anormale des cas de maladies, nombre de décès, maladies inconnues)

Phénomènes notifiés :	
Lieu de l'épidémie :	
Nombre de Cas	Date de la survenue du premier cas :
Nombre de Décès	Date de la survenue du premier décès :
Mesure prise :	
Appui demandé :	

Zaza nolanjaina										
Zaza tsy ampy lanja tafiditra faritra Mavo sy Mena										
Zaza norefesina sandry										
Zaza manana refin-tsandry latsakin'ny 125 mm										
Zaza nahazo fanampin-tsakafo										

TABILAO 6: FANDEFASANA ANY AMIN'NY CSB

RENY MITONDRA VOHOKA, EO AM-PITERAHANA, AVY TERAKA , RENEY MARARY			
Hisafy voalohany (CPN1)		Vehivavy bevohoka na teraka misy fambara loza	
Hisafy fanefany (CPN4) (<i>Tokony in'efatra misafy ny vehivavy bevohoka</i>)		Vehivavy vaky tatavia / vaky tranon' amany	
Hiteraka any amin'ny CSB		Hanao fizahana aorian'ny fiterahana (CPoN)	

ZAZA MARARY, ZAZA TSY AMPY SAKAFO, ZAZA HATAO VAKISINY	< 2 volana		2-11 volana		1-5 taona		Totaliny	
	L	V	L	V	L	V	L	V
zaza marary misy antony hafa ankoatra ny PCIMEC nalefa any amin'ny CSB								
zaza misy fambara loza manokan'ny kohaka, fivalanana, mafana hoditra nalefa any amin'ny CSB								
zaza misy fambara loza ankapobeny								
zaza nalefa any amin'ny CSB nohon'ny tsy fanjarian-tsakafo								
zaza nalefa any amin'ny CSB hatao vaksiny								

TSY FAHAVITANA VAKISINY	Fitadiavana zaza tsy nanao vaksiny		Fitadiavana ny zaza tsy nahafeno vaksiny ara-dalana		
	Hita dia nalefa any amin'ny CSB	vita vaksiny ireo izay nalefa CSB	Voamarina tao Rejistra	Hita dia nalefa any amin'ny CSB	Namita vaksiny ireo izay nalefa CSB
ZAZA					
Vehivavy bevohoka					

TABILAO 7: FANDRINDRAM-PITERAHANA

PF	Pilina Lofemenal/ Micrognon/ Pilplan	Pilina Ovrette/ Microlut	Tsindrona	Pilina asisika	Kapaoty		Vakana	MAMA
					L	V		
Vaovao	10- 14 taona							
	15-19 taona							
	20 - 24 taona							
	25 taona mihoatra							
Mpanaraka mitohy	10- 14 taona							
	15-19 taona							
	20 - 24 taona							
	25 taona mihoatra							
Tsy niverina intsony	10- 14 taona							
	15-19 taona							
	20 - 24 taona							
	25 taona mihoatra							

TABILAO 8 : FANARAHAN-MASO

SAKAFO FOTOTRA	Vary (kapoaka)	Katsaka voatoto (kapoaka)	Mangahazo (toko)	Vomanga (toko)		
Vidiny ambony indrindra						
Aretina voasorokin'ny vakisiny	Isany	Fahavitana vakisiny		0-5 volana	6 – 11 volana	Totaliny
Olona tratry ny Fahalemena tampoka nalefa CSB		zaza nahavita ara-dalana ny vaksiny				
Olona mirofodrofootra nalefa CSB		zaza nahavita tanteraka ny vaksiny (feno)				

Zaza vao teraka ahiana voan'ny Tetanosy nalefa CSB	
Zaza latsaka ny 28 andro maty nanaovana fanambarana	

Aretina Tiberkilaozy		Marary vaovao	Marary efa taloha
Marary nampiahiahy nalefa tany amin'ny tobim-pahasalamana ka natao fitilina (tiberkilaozy)			
Marary nampiahiahy nalefa natao fitilina ka pozitifa (tiberkilaozy)			
Marary voan'ny tiberkilaozy narahi-maso ny fitelemany fanafody mandritry ny 2 volana voalohany			
marary voan'ny tiberkilaozy narahi-maso tao anatin'ny 4 na 6 volana mialoha ny faran'ny fitsaboana			
Zaza avy any amin'ny CRENAS narahi maso ao amin'ny toby			
	Notadiavina	Niverina nanaraka fitsaboana	
Isan'ny marary nanapaka fitsaboana latsaky ny 2 volana			
Isan'ny marary nanapaka fitsaboana mihoatra ny 2 volana			

Aretina tsy mifindra	Vaovao	Nalefa CSB	Arahi-maso
Fandraisana an tanana ireo olona tra-pahasembana			
Ireo olona tratry ny fikorotanan-tsaina efa nahazo fitsaboana			
Androbe/ Boloka			
Herisetra ara-panambadiana			
Herisetra ara-pananahana / fanolanana			
Ireo niharan'ny herisetra ka voatana an-tsoratra			
Famonoan-tena			

ANTON'NY FAHAFATESANA	0-28 andro	1 -11 volana	12 volana - 4 taona	5-9 taona	10-14 taona	15-24 taona	25-49 taona	50-59 taona	60 taona mihoatra	Totaliny
Fahasarotana eo am-pitondrana vohoka										
Saro-piterahana										
Afa-jaza										
Fahasarotana tao anatin'ny 42 andro										
Aretin'ny zaza vao teraka										
Aretina tsy mifindra										
Aretina mifindra										
Lozam-pifamoivoizana										
Famonoan-tena										
Antony hafa										

TABILAO 9: FITANTANANA NY FANAFODY

	Tahiry niangana voalohan'ny volana (a)	Isan'ny niditra nandritra ny volana (b)	Isan'ny nivoaka nandritra ny volana (d)	Isan'ireo simba, lany andro (e)	Sisa tavela amin'ny faran'ny volana $f = (a+b)-(d+e)$	Isan'ny andro tsy nisian'ny fanafody
Lofemenal/ Microgynon						
Pilplan						
Ovrette/ Microlut						
Dépo-provéra						
Confiance						
Mégestron						
Spermicides						
Kapaotin-dehilahy						
Kapaotim-behivavy						
	Tahiry niangana voalohan'ny volana (a)	Isan'ny niditra nandritra ny volana (b)	Isan'ny nivoaka nandritra ny volana (d)	Isan'ireo simba, lany andro (e)	Sisa tavela amin'ny faran'ny volana $f = (a+b)-(d+e)$	Isan'ny andro tsy nisian'ny fanafody
Rojo (Vakana)						
ASAQ zazakely (> 2 -11 volana)						
ASAQ zaza (1-5 taona)						

RDT						
Artesunate Fisisika						
Cotrimoxazole 480 mg						
Cotrimoxazole 240 mg						
Cotrimoxazole 120 mg						
Paracétamol 500 mg pilina						
Paracétamol 100 mg pilina						
Pneumostop pilina						
Pneumostop Sirop						
Amoxicilline DT 250mg						
Zinc pilina 20 mg						
SRO sachet						
ViaSur						
SurEau 40 ml						
Chlorhexidine arofoitra						
Lay misy odi-moka						

TABILAO 10 : FITANTANANA ARA-BOLA

	Vola tavela tamin'ny volana teo aloha (1)	Vola niditra (2)	Vola nividianna fanafody tamin'ny CSB (3)	Vola hafa nivoka (4)	Tamby karaman'ny manentana (5)	Vola tavela amin'ny faran'ny volana (6)=(1+2)-(3+4+5)
Fandrindram-piterahana						
Fandraisana an-tanana ny zaza						

TABILAO 11: FANARAHANA-MASO NY VALAN'ARETINA

Fampandrenesana ho an'ny manampahefana sy ny tompon'andraikitra ara-pahasalamana eo an-toerana raha misy fisehoan-javatra hafahafa (fitomboan'ny isan'ny marary, isan'ny maty, aretina tsy fantatra)

Fomba fisehony :	
Toerana nisehoan'ny valan'aretina :	
Isan'ny tranga :	Daty nisehoan'ny tranga voalohany:
Isany maty :	Daty nisehoan'ny trangam-pahafatesana voalohany
Fepetra noraisina :	
Fanampiana nangatahina :	