

**Ministère de la santé
et de l'Hygiène Publique**

Secrétariat général

**Direction Générale de la Santé et de
l'Hygiène Publique**

REPUBLIQUE DU MALI
Un Peuple - Un But - Une Foi

RAPPORT MENSUEL D'ACTIVITES DU PREMIER ECHELON

PERIODE DU ____/____/20.... AU ____/____/20...

Région de :		Centre de santé de :	
District sanitaire de :	Type de CSCom :	Rural	Nombre de sites ASC fonctionnel
		Urbain	Nombre site ASC prévu
Date de création :	Population de l'aire :	habitants	
Nombre de villages à 5 km :	Population à 5 km* :		
Nombre de villages à 15 km :	Population à 15 km** :		
Nombre de villages > 15 km :	Population à plus de 15 km		
	Population à plus de 15 km ayant bénéficié d'au moins une visite dans le mois		

* Population dans un rayon de 5 km

** Population dans un rayon de 15 Km

	Nombre total
Concessions	
Ménages	
Ecoles existantes	
Etablissements de santé existants dans l'aire	

SECTION 1

FONCTIONNEMENT DU CENTRE

Nombre de jours de fermeture du centre:

NB : Fermeture du centre = l'absence *simultanée d'agents de santé (Médecin, TSS, Sage femme, Infirmière obstétricienne, matrone, Infirmier, aide soignant).*

Visites de supervision par l'Equipe Cadre du District

Type de visite		Date prévue	Date de réalisation	Nombre de jours
Intégrée				
Spécifique	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			

Autres visites

Nature	Date d'arrivée	Date de retour	Nombre de jours

Visites de supervision par l'équipe du CSCOM

Site ASC	Date prévue	Date de réalisation	Nombre de jours

Tenue des sessions de monitoring micro planification dans l'aire de sante

Monitoring	Date prévue	Date de réalisation	Nombre de jours

REUNIONS DU CONSEIL D'ADMINISTRATION OU DE L'ORGANE FAISANT FONCTION

Date et Numéro du Compte Rendu / PV	Les 2 principales Décisions prises
Nombre de réunions pendant le mois:	

SANTE ET DECENTRALISATION / GENRE

ACTIVITES	OUI	NON
L'ASACO a-t-elle bénéficié d'une subvention de la mairie		
Signature de la convention d'assistance mutuelle entre l'ASACO et la Mairie		
	Hommes	Femmes
Composition du Conseil d'Administration de l'ASACO		
Composition du Comité de gestion de l'ASACO		

SECTION 2
PERSONNEL

N°	Qualification	Sexe *	Fonction / Responsabilité	Prise en charge (Salaire)	Nombre de jours d'absence			
					Pour formation	Pour raisons de service	Pour raisons personnelles	Durée totale d'absence

RESSOURCES MATERIELLES

Réfrigérateur	T° minimale	T° maximale	Nombre d'alarme basse	Nombre d'alarme haute	T° minimale	T° maximale	Nombre d'alarme basse	Nombre d'alarme haute	Nombre jour d'arrêt pour panne	Nature de la ou des panne(s)	Réparations faites (Oui ou Non)
	8h				14h						
1											Oui / non
2											Oui / non
3											Oui / non
4											Oui / non
5											Oui / non

Congélateurs	Nombre Jour d'arrêt pour panne	Nature de la ou des panne(s)	Réparations faites
1			Oui / non
2			Oui / non
3			Oui / non
4			Oui / non
5			Oui / non

MOYENS COMMUNICATIONS					
MOYENS DE COMMUNICATION	Nombre fonctionnel	Nombre en panne	Nombre jours d'arrêt pour panne	Nature de la panne	Nombre Réparé
Téléphone					
Appareil fax					
Internet					

MOYENS DE TRANSPORTS	
AMBULANCES	Total du mois
Nombre ambulances existantes	
Nombre ambulances tombées en panne	
Nombre jours d'arrêt pour panne	
Nature de la panne	
Réparations faites	Oui / Non
MOTO	Total du mois
Nombre de moto existante	
Nombre de moto tombée en panne	
Nombre jours d'arrêt pour panne	
Nature de la panne	
Réparations faites	Oui / Non
MOTOS AMBULANCES	Total du mois
Nombre de moto ambulances existantes	
Nombre de moto ambulances tombées en panne	
Nombre jours d'arrêt pour panne	
Nature de la panne	
Réparations faites	Oui / Non
CHARRETTES	Total du mois
Nombre de charrettes existantes	
Nombre de charrettes tombées en panne	
Nombre jours d'arrêt pour panne	
Nature de la panne	
Réparations faites	Oui / Non
PINASSES ou PIROGUES	Total du mois
Nombre de pinasses ou pirogues existantes	
Nombre de pinasses ou pirogues tombées en panne	
Nombre jours d'arrêt pour panne	
Nature de la panne	
Réparations faites	Oui / Non
SOURCE D'ENERGIE	
EDM	OUI / NON
Groupe électrogène	OUI / NON
Solaire	OUI / NON

GESTION DES RESSOURCES

GESTION FINANCIERE HORS MEDICAMENTS

Montant en banque en début de période				
Montant en caisse en début de période				
Total		A :		
Recettes	Tarification			
	Transfert caisse médicaments			
	Cotisations	Référence / évacuation		
		Carte adhésion		
	Autres : à préciser	1.		
		2.		
Total		B :		
Dépenses	Salaires et charges sociales			
	Autres Fonctionnements (à préciser)	1.		
		2.		
		3.		
		4.		
Total		C :		
Montant en banque en fin de période				
Montant en caisse en fin de période				
Total		D :		

GESTION FINANCIERE DES MEDICAMENTS

N°	Bilan	Total Mois
A	Capital initial* (plus dotation complémentaire en cas)	
B	Valeur médicaments au prix d'achat au DRC en fin du mois	
C	Montant en banque en début de période	
D	Montant en caisse en fin du mois	
E	Créances en fin du mois	
F	Dettes en fin du mois	
G	Capital fin du mois = (B+C+D+E) - F	
H	Résultat du bilan = G-A	Positif
		Négatif

Capital de référence = Valeur de la dotation initiale plus la valeur totale des dotations complémentaires

COMPTE D'EXPLOITATION

	Rubriques		Total Mois
A	Valeur médicaments au prix d'achat en début de mois		
B	Valeur médicaments au prix d'achat en fin de mois		
C	Variation du stock = A – B (mettre avec signe)		
D	Dépenses	1 Achat de médicaments	
		2 Appui à la tarification (une partie de l'excédent)	
		3 Salaires/primes et charges sociales liées au salaire du gérant	
		4 Autres Fonctionnements du dépôt (à préciser) :.....	
E	Total des dépenses = 1 + 2 + 3 + 4		
F	TOTAL CHARGES = C + E		
G	Recettes	1 Vente médicaments	
		2 Autres recettes entrant dans la caisse médicaments	
H	Total recette (TOTAL PRODUIT) = 1 + 2		
I	RESULTAT = H - F	Bénéfice	
		Perte	

SITUATION FINANCIERE LABORATOIRE

N°	Situation financière laboratoire	Total Mois
A	Recettes attendues*	
B	Recettes encaissées	
C	Dépenses	
D	Solde = (B - C)	

Attendues = Valeur financière de toutes les analyses effectuées dans le mois.*

-----**Section 3**-----

ACTIVITES CURATIVES

TRANCHE D'AGE	NOMBRE NOUVEAUX EPISODES (NC)		NOMBRE TOTAL DE CONSULTATIONS		NOMBRE DE CAS REFERES		NOMBRE DE CAS EVACUES	
	AIRE	HORS AIRE	AIRE	HORS AIRE	AIRE	HORS AIRE	AIRE	HORS AIRE
0 -11 MOIS								
1-4 ANS								
5-14 ANS								
15-44 ANS								
45 -59 ANS								
60 ANS ET +								
TOTAL MOIS								

GROSSESSE, ACCOUCHEMENT ET SUITES DE COUCHE

Nombre de séances CPN en centre fixe	
Nombre de séances CPN en stratégie avancée / mobile	

	AIRE				HORS AIRE			
	10 - 14 ans	15 - 19 ans	20 - 24 ans	25 ans et +	10 - 14 ans	14 - 19 ans	20 - 24 ans	25 ans et +
Nombre nouvelles inscriptions à la CPN = NC								
Nombre total CPN = NC + AC								
Nombre de femme ayant bénéficié d'au moins 4 CPN								
Nombre de femmes enceintes ayant reçu du fer et de l'acide folique								
Nombre de femmes enceintes ayant reçu l'albendazole / Mebendazole a partir du 2 ^{ème} trimestre								
Nombre de CPN effective*								
Nombre de femmes enceintes ayant un taux d'Hb < 11 g/dl								
Nombre total accouchements au centre								

		AIRE				HORS AIRE			
		10 - 14 ans	15 - 19 ans	20 - 24 ans	25 ans et +	10 - 14 ans	14 - 19 ans	20 - 24 ans	25 ans et +
Nombre d'accouchements effectués au centre de sante	Par personnel qualifié								
	Par matrone/ATRS								
	Avec application de la GATPA								
Nombre de cas d'hémorragie après GATPA									
Nombre d'accouchement a domicile									
Nombre de nouvelles consultations post-natales									
Nombre de femmes en PPI ayant reçu le fer + acide folique									
Nombre de femmes en PPI ayant reçu l'albendazole / mebendazole									
Nombre de naissances vivantes									
Nombre de nouveau-né mis au sein immédiatement (dans les 30 min qui suivent l'accouchement)									
Nombre de nouveau-nés avec un poids < 2500g									
Nombre de nouveau-nés réanimés									
Nombre de nouveau-né ayant reçu la vitamine k1									
Nombre de nouveau-né ayant reçu la tétracycline pommade 1%									
Nombre de nouveau-né ayant reçu la chlorexidine digluconate 7,1%									
Nombre d'enfant ayant bénéficié de soins mère kangourou (SMK)									
Nombre de naissance déclarée dans le registre de déclaration de naissance									
Nombre de nouveau-né vus en consultation post natale									
Nombre référé	Femmes enceintes								
	Femmes en post-partum								
	Nouveau-nés								
Nombre évacué	Femmes enceintes								
	Femmes en travail								
	Femmes en post-partum								
	Nouveau-nés								
Nombre décès	Maternels								
	Nouveau-nés dans les 24 heures								
	Nouveau-nés avant 7 ^{eme} jour								
	Nouveau-nés dans les 28 jours								
Nombre de morts-nés	Frais								
	Macérés								

CPN effective* = Nombre de femme ayant bénéficié d'au moins 4 CPN, au moins 3 doses de SP, 2 doses de VTd ou VTdR et du fer et de l'acide folique et MILD. // Nombre de femmes enceintes ayant reçu du fer et de l'acide folique*: Nombre total de femme enceinte chez qui le fer acide folique a été prescrit

PLANIFICATION FAMILIALE

1. NOUVEAUX UTILISATEURS

Nombre de séances de consultation PF dans le mois	
Nombre de nouvelles consultations en centre fixe	
Nombre de nouvelles consultations en Stratégie avancée ou mobile	
Nombre de nouvelles utilisatrices de PF en post-partum	

Méthodes	CENTRE FIXE								STRATEGIE AVANCEE OU MOBILE								Total Nouveaux Utilisateurs par méthode		
	Femmes				Hommes				Femmes				Hommes				F	M	
	10 - 14 ans	15 -19 ans	20 -24 ans	25 ans et +	10 - 14 ans	15 -19 ans	20 -24 ans	25 ans et +	10 - 14 ans	15 -19 ans	20 -24 ans	25 ans et +	10 - 14 ans	15 -19 ans	20 -24 ans	25 ans et +			
Mama																			
Pilule COC																			
Pilule COP																			
Injectable																			
Condoms masculins																			
Condoms féminins																			
Implants (jabelle)																			
Implanon																			
Collier du cycle																			
DIU																			
DIUPP																			
Spermicide																			
Contraception chirurgicale volontaire																			
Total																			

2. ANCIENS UTILISATEURS

Nombre d'anciennes consultations en centre fixe	
Nombre d'anciennes consultations en Stratégie avancée ou mobile	
Nombre d'anciennes utilisatrices de PF en post partum	

Méthodes	CENTRE FIXE								STRATEGIE AVANCEE OU MOBILE								Total Anciens Utilisateurs par méthode		
	Femmes				Hommes				Femmes				Hommes				F	M	
	10 - 14 ans	15 -19 ans	20 -24 ans	25 ans et +	10 - 14 ans	15 -19 ans	20 -24 ans	25 ans et +	10 - 14 ans	15 -19 ans	20 -24 ans	25 ans et +	10 - 14 ans	15 -19 ans	20 -24 ans	25 ans et +			
Mama																			
Pilule COC																			
Pilule COP																			
Injectable																			
Condoms masculins																			

Méthodes	CENTRE FIXE								STRATEGIE AVANCEE OU MOBILE								Total Anciens Utilisateurs par méthode			
	Femmes				Hommes				Femmes				Hommes				F	M		
	10 - 14 ans	15 -19 ans	20 -24 ans	25 ans et +	10 - 14 ans	15 -19 ans	20 -24 ans	25 ans et +	10 - 14 ans	15 -19 ans	20 -24 ans	25 ans et +	10 - 14 ans	15 -19 ans	20 -24 ans	25 ans et +				
Condoms féminins																				
Implants (jabelle)																				
Implanon																				
Collier du cycle																				
DIU																				
DIUPP																				
Spermicide																				
Contraception chirurgicale volontaire																				
Total																				

3. COUNSELING ET SOURCES D'INFORMATION SUR LA PF

	FEMMES				HOMMES			
	10 - 14 ans	15 -19 ans	20 -24 ans	25 ans et +	10 - 14 ans	15 -19 ans	20 -24 ans	25 ans et +
Nombre d'utilisateurs ayant bénéficié le counseling sur la PF								
Sources d'information des utilisateurs sur la PF								
Radio								
Télévision								
Causerie au centre de santé								
Ami / Connaissance								
ASC / Relai								
Réseaux sociaux (Ex.Facebook, whatsapp, youtube ...)								
Autres								

4. SENSIBILISATION SUR LA PF

SEANCES DE SENSIBILISATION										
Plaidoyer		Causeries au Centre		Causeries dans la Communauté		Conférence		Projection de films		Nombre total de participants aux activités d'IEC
Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	

PRISE EN CHARGE DES URGENCES OBSTETRIQUES ET NEO-NATALES

ACTIVITES	
La structure offre t- elle les soins obstétricaux néonataux d'urgence de base (SONUB)* ?	OUI / NON
CAS	Nombre
Hémorragies liées à la grossesse	
Hémorragies liées à l'accouchement	
Travail dystocique prolongé lié à l'accouchement	

Infections post-partum liées à l'accouchement	
Pré éclampsie et éclampsie liées à la grossesse	
Avortement enregistré dans le centre	
Evacuation utérine par AMIU	
Evacuation utérine par MISOPROSTOL	
Décès maternels audités	
Décès péri et néonataux audités	
Décès maternels audités évitables	
Décès maternels constatés à l'arrivée	
Décès péri et néonataux audités évitables	
Autres activités de référence évacuation	

Soins obstétricaux et néonataux d'urgence de base (SONUB): administration parentérale d'antibiotiques ; administration parentérale d'ocytociques ; administration parentérale d'anticonvulsivants ; délivrance artificielle du placenta ; évacuation utérine par aspiration manuelle ou curetage évacuateur ; accouchement par voie basse assisté (ventouse, forceps) ; la réanimation du nouveau-né*

DECES MATERNELS PAR COMPLICATIONS OBSTETRIQUES DANS LES STRUCTURES SONU

Complications directes	Nombre
Hémorragie	
Rupture utérine	
Travail prolongé dystocique	
Infections du post-partum	
Grossesse ectopique	
Pré éclampsie et éclampsie	
Avortement	
Autres complications directes	
Complications indirectes	Nombre
Hépatite infectieuse	
Paludisme	
VIH/SIDA	
Anémie	
Drépanocytose	
Autres complications indirectes	

VACCINATION

Nombre de séances de vaccination								Planifié				Réalisé				
Centre Fixe																
Stratégie avancée																
Stratégie mobile																
Antigènes	Enfants de 0 - 11 mois								Enfants 12-23 mois							
	AIRE						HORS AIRE		AIRE						HORS AIRE	
	Fixe		Avancée		Mobile				Fixe		Avancée		Mobile			
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
BCG																
bVPO-0*																
bVPO-1																
bVPO-2																
bVPO-3																
VPI																
Penta-1																
Penta-2																
Penta-3																
PCV-13 1																
PCV-13 2																
PCV-13 3																
Rota-1																
Rota-2																
Rota-3																
VAR- 1 (9-11 mois)																
VAR- 2 (15-23 mois)																
VAA																
MenAfriVac																

VACCINATION HPV

STRATEGIES	Fixe	Avancée	Mobile	Hors aire	TOTAL
HPV (9-13 ANS)					

VACCINATIONS DES FEMMES

ANTIGENES	Femmes enceintes				Femmes non enceintes			
	Fixe	Avancée	Mobile	Hors Aire	Fixe	Avancée	Mobile	Hors Aire
Td-1								
Td-2								
Td-R								

ACTIVITES PROMOTIONNELLES DE VACCINATION

ACTIVITES	NOMBRE
Nombre IEC PEV au cours des séances	
Nombre de participants aux séances	
Nombre de VAD /PEV effectuées	
Nombre émission radio PEV	
Nombre de MAPI notifiée	
Nombre de cas d'E.I.M	

Section 4

ACTIVITES DE LABORATOIRE

EXAMEN	MOIS		EXAMEN	MOIS	
HEMATOLOGIE	TOTAL	POSITIF	BACTERIOLOGIE	TOTAL	POSITIF
N.F.S			LCR		
VS			B.K.		
TS			ECBU		
TC			PV (coloration de gram)		
T.E.			PU (coloration de gram)		
Groupe ABO			Autre Bactériologie		
Rhésus D					
SEROLOGIE	TOTAL	POSITIF	PARASITOLOGIE	TOTAL	POSITIF
HBS			G.E. / FROTTIS MINCE		
B.W.			TDR		
WIDAL			Culot urinaire		
VIH			P.o.k. (examen direct)		
Transfusion (poche testée)			P.O.K. (KATO)		
			Rech.schisto./urines		
Test de grossesse			PV (examen direct)		
BIOCHIMIE	TOTAL	ANOR	PU (examen direct)		
			Rech. Microfilaires		
Glycémie			TRANSFUSION		
Albumine					
Sucre					
Test de grossesse			Nombre de poches disponible		
Créatininémie			Nombre de patients transfusés		
Transaminases					
Cholestérolémie					
ASLO					
Sérologie toxoplasmose					
Sérologie de la rubéole					
Autres Biochimies					

SECTION 5

PRISE EN CHARGE LEPRE

Items		MOIS	
Nombre de malades en traitement au début de la période		A :	
Dont	Lèpre Pauci bacillaire PB		
	Lèpre Multi bacillaire MB		
Nombre de malades pris en charge (ouverture d'une fiche)		B :	
Dont	NC lèpre PB		
	NC lèpre MB		
	NC lèpre PB et MB chez les enfants de moins de 15 ans		
	Mutilation chez NC PB		
	Mutilation chez NC MB		
	Autres cas (AC, transfert) PB reçu		
	Autres cas (AC, transfert) MB reçu		
Nombre de traitements arrêtés (fermeture de fiche)		C :	
Dont	Guérison PB		
	Guérison MB		
	Décès PB		
	Décès MB		
	Transfert vers une autre formation PB		
	Transfert vers une autre formation MB		
	Perdus de vue PB		
	Perdus de vue MB		
Nombre de malades à la fin de la période		D :	
Dont	Lèpre Pauci bacillaire PB		
	Lèpre Multi bacillaire MB		
Nombre de malades ayant développé de nouvelles infirmités durant le traitement			
Nombre de nouveau cas de lèpre avec infirmité de degré 2			
Nombre de jours de rupture des médicaments PB			
Nombre de jours de rupture des médicaments MB			

PRISE EN CHARGE COMMUNAUTAIRE DES MALADES DE LA DRACUNCULOSE

Nombre	Total Mois
Cas dépistés	
Cas isolés	

PRISE EN CHARGE DU PALUDISME

Informations générales	
Il y a-t-il eu rupture de stock de CTA enfant de plus de 3 jours (plaquette de 6 et 12 cp)	Oui / Non
Il y a-t-il eu rupture de stock de CTA adolescent de plus de 3 jours (plaquette de 18 cp)	Oui / Non
Il y a-t-il eu rupture de stock de CTA adulte de plus de 3 jours (plaquette de 24 cp)	Oui / Non
Il y a-t-il eu une visite de supervision du district	Oui / Non
	Nombre
Prestataires des services toute catégorie confondue assurant la prise en charge du paludisme	
Prestataires des services toutes catégories confondues formées à la prise en charge du paludisme	
ASC fonctionnels dans l'aire de santé	
Nouveaux ASC formés à la prise en charge du paludisme	
ASC ayant fourni les rapports	
ASC ayant fourni les rapports dans le délai (5 jours après la fin du mois)	

Prise en charge du Paludisme	0 - 4 ans	5 ans et + y compris les FE	FE
Nombre total de nouvelle consultation			
Cas suspects de paludisme dans la formation sanitaire			
Cas suspects de paludisme ayant été testés par TDR			
Cas suspects de paludisme ayant été testés par GE/FM			
Cas de paludisme simples confirmés par TDR			
Cas de paludisme simples confirmés par GE/FM			
Cas de paludisme graves confirmés par TDR			
Cas de paludisme graves confirmés par GE/FM			
Cas de paludisme simples confirmés traités avec les CTA			
Cas de paludisme graves confirmés traités (Artésunate ou arthémeter ou quinine injectable)			
Cas de paludisme graves confirmés ayant pris les CTA en traitement de relais			
Cas d'hospitalisation ou de mise en observation toutes causes confondues			
Cas d'hospitalisation ou de mise en observation pour paludisme grave confirmé			
Cas de décès toutes causes confondues			
Cas de décès pour paludisme grave confirmé			
Cas de décès pour paludisme grave hospitalisés ou mis en observation			
Cas présumés de paludisme simple par diagnostic clinique (cas testés négatifs traités et non testés traités par antipaludique)			
Cas présumés de paludisme grave par diagnostic clinique (cas testés négatifs traités et non testés traités par antipaludique)			
Femmes enceintes vues en CPN ayant reçu une MILD			
Enfants de moins d'1 an ayant reçu une MILD au cours du PEV			
Femmes enceintes ayant reçu 1 dose de TPI /SP durant la CPN			
Femmes enceintes ayant reçu 2 doses de TPI/SP durant la CPN			
Femmes enceintes ayant reçu 3 doses de TPI/SP et plus durant la CPN			
Cas suspects de paludisme vus par les ASC			
Cas suspects de paludisme testés par les ASC			
Cas de paludisme simples confirmés par les ASC (TDR+)			
Cas de paludisme simple traités avec CTA par les ASC			
Cas de paludisme grave confirmés référés par les ASC			
Cas présumés de paludisme par diagnostic clinique (cas testés négatifs traités et non testés)			

traités par CTA) par les ASC

NUTRITION

1. SURVEILLANCE PREVENTIVE DES ENFANTS SAINS

Nombre de séances	Suivi enfants sains en centre fixe		
	Suivi enfants sains en stratégie Avancée/mobile		
		AIRE	HORS AIRE
Nombre de nouvelles inscriptions :	< 6 mois		
	6 - 11 mois		
	12 - 23 mois		
	24 - 59 mois		
	Total		
Nombre total de consultations (NC+AC):	< 6 mois		
	6-11 mois		
	12-23 mois		
	24-59 mois		
	Total		
Nombre d'enfants âgés de 6-11 mois ayant été allaités exclusivement au sein de sa naissance à 6 mois			
Nombre d'enfants (6-11 mois) qui ont commencé l'alimentation de complément			
Nombre d'enfants de 6-23 mois ayant bénéficié d'une alimentation de complément à partir de 6 mois révolus			
Nombre d'enfants de 0-23 mois ablactés (sevrés)			
Nombre d'enfants de 12-23 mois ayant été déparasités			
Nombre d'enfants de 24-59 mois ayant été déparasités			
Nombre d'enfants de 6 à 11 mois qui ont reçu 100 000 UI de vitamine "A"			
Nombre d'enfants de 12 à 59 mois qui ont reçu deux doses de 200 000 UI de vitamine "A"			
Nombre d'enfants de 6-59 mois dépistés			
Nombre d'enfants de 6-59 mois détectés malnutris aigus			
Nombre d'enfants de 6-59 mois souffrant de retard de croissance			
Nombre d'enfants de 6-59 mois souffrant d'insuffisance pondérale			
Nombre d'enfants malnutris aigus 0-59 mois stimulés dans la structure de santé			
Nombre d'enfants ayant reçu des poudres de micronutriments (MNPs)	6-11 mois		
	12-23 mois		
	24-59 mois		
	Total		
ACTIVITES PROMOTIONNELLES		MENAGE	HORS MENAGE
Nombre d'échantillons de sel testé à l'Iode			
Nombre d'échantillons de sel testé positif à l'Iode			
Nombre de démonstration nutritionnelle réalisé au niveau de la structure de santé			

Nombre de GSAN mis en place		
Nombre de GSAN fonctionnel		
Nombre de GSAN fonctionnel supervisé		
Nombre de séance CCSC et IEC réalisé par les GSAN		
Nombre de VAD réalisé par les GSAN		
Nombre de démonstration nutritionnelle réalisée par les GSAN		
Nombre d'enfant malnutris aigues 0-59 mois stimulé par les GSAN		
Nombre de séance CCSC et IEC réalisé au centre		
	MASCULIN	FEMININ
Nombre de participant aux séances de démonstration nutritionnelle réalisé au niveau de la structure de santé		
Nombre de participant aux séances CCSC et IEC réalisé par les GSAN		
Nombre de participant aux séances de démonstration nutritionnelle réalisé par les GSAN		

2. PRISE EN CHARGE DE LA MALNUTRITION (TRAITEMENT)

MALNUTRITION AIGÛE MODEREE	Mois						FE/FA
	6-23 mois		24-59 mois		Plus 59 mois		
	M	F	M	F	M	F	
Nombre d'anciens malades dans le programme (Total debut de mois)							
Nombre de malades admis pour la prise en charge							
Nombre total de malades réadmis							
Nombre total de malades admis sur référencement des acteurs communautaires							
Nombre de malades guéris							
Nombre de malades ayant abandonné le traitement							
Nombre de malades décédés							
Nombre total de malades non répondant							
Nombre total de malades référés à l'URENAS							
Nombre total de malades en fin de mois							

MALNUTRITION SEVERE SANS COMPLICATIONS	Mois			
	6-59 mois		Plus 59 mois	
	M	F	M	F
Nombre d'anciens malades dans le programme (Total debut de mois)				
Nombre de malades admis pour la prise en charge				
Nombre total de malades réadmis				
Nombre total de malades admis sur référencement des acteurs communautaires				
Nombre de malades guéris				
Nombre de malades ayant abandonné le traitement				
Nombre de malades décédés				
Nombre total de malades référés à l'URENI				
Nombre total de malades non répondant				
Nombre de malades transférés de l'URENI				
Nombre de malades référés de l'URENAM				

Nombre total de malades en fin de mois

--	--	--	--	--

Section 6
GESTION DES STOCKS DES MEDICAMENTS DU PANIER /PF/ PALUDISME/ SMI

Intrants PCIMA	Quantité en début de période	Quantité reçue	Consommation	Quantité ajustée (perdue, envoyé, périmé)	Raisons ajustement*	Nombre de Jours de rupture stock	Raisons de rupture	Quantité en fin de période	Quantité actuelle commandée	Raisons de mise à jour de la quantité commandée
MEDICAMENTS DU PANIER										
Ibuprofène comprimé 200 mg,										
Oxytocine injectable 10 UI/ ml,										
Hydroxyde d'Aluminium et de Magnésium comprimé 400mg/400mg,										
Amoxicilline gélule /comprimé 500 mg,										
Arthémeter + Luméfantrine comprimé 20 mg + 120 mg /Plq de 24,										
Sel ferreux + acide folique comprimé, 60 mg/400µg										
Mebendazole comprimé 100 mg,										
Métronidazole comprimé 250 mg,										
Paracétamol comprimé 500 mg,										
Ampicilline injectable 1g,										
Cotrimoxazole comprimé 400mg/80mg,										
Sels de réhydratation orale à faible osmolarité.										
PLANIFICATION FAMILIALE										
Depo-provera										
Condom masculin										
Condom féminin										
Microgynon/pilplan d										
Microlut (ovrette)										
DIU (t en cu 380 a)										
Implant (jadelle)										

Intrants PCIMA	Quantité en début de période	Quantité reçue	Consommation	Quantité ajustée (perdue, envoyé, périmé)	Raisons ajustement*	Nombre de Jours de rupture stock	Raisons de rupture	Quantité en fin de période	Quantité actuelle commandée	Raisons de mise à jour de la quantité commandée
Collier du cycle										
Implanon NXT										
PALUDISME										
Artemether + Luméfantrine comprimé PI/6										
Artemether + Luméfantrine comprimé PI/12										
Artemether + Luméfantrine comprimé PI/18										
Sulfadoxine Pyrimétamine comprimé 500mg + 25mg										
Test de Diagnostic Rapide unité										
Moustiquaires imprégnées d'insecticides										
Artemether injectable 80 mg/1ml										
Artesunate 60mg/1ml injectable										
Artesunate amodiaquine comprimé 67,5mg 25mg										
Quinine 300mg										
Quinine 200mg										
Quinine 400mg										
Sulfadoxine et pyriméthamine + amodiaquine 250mg + 12,5mg+75mg pl (1+3) comprimé										
Sulfadoxine et pyriméthamine + amodiaquine 500mg + 25mg+150mg pl (1+3) comprimé;										
Artemether injectable 20 mg/1ml										
Artemether injectable 40 mg/1ml										
Artesunate suppositoire 50 mg										
Sérum Glucose 10%										
Seringue										

Intrants PCIMA	Quantité en début de période	Quantité reçue	Consommation	Quantité ajustée (perdue, envoyé, périmé)	Raisons ajustement*	Nombre de Jours de rupture stock	Raisons de rupture	Quantité en fin de période	Quantité actuelle commandée	Raisons de mise à jour de la quantité commandée
Cathéter										
Perfuseur										
Diazépam										
SANTE MATERNELLE ET INFANTILE										
Amoxicilline sirop 125 mg gratuit										
Amoxicilline sirop 250 mg/5 ml										
Ampicilline injectable 500mg										
Benzyl penicilline amp 1mu injectable										
Ceftriaxone 250mg ou 1g injectable										
Ceftriaxone 1g poudre pour injection										
Chlorhexidine 0,5% solution										
Chlorhexidine solution 7,1%										
Ciprofloxacine 200m/100m injectable										
Ciprofloxacine 500mg comprimé;										
Cotrimoxazole 240mg sur 5ml poudre pour suspension buvable										
Cotrimoxazole 960mg comprimé;										
Dexamethasone ampoule (4mg/ml, 1ml) injectable										
Gentamicine ampoule (10mg/ml, 2ml) injectable										
Gentamicine ampoule (40mg/ml, 2ml) injectable										
Sulfate de magnesium (mgso4) 50% ou 5g/10ml injectable										
Zinc comprimé; de 20mg										
Sulfate de zinc 10 mg/5ml sirop										
Sel ferreux (fer) 60mgcomprimé;										

Intrants PCIMA	Quantité en début de période	Quantité reçue	Consommation	Quantité ajustée (perdue, envoyé, périmé)	Raisons ajustement*	Nombre de Jours de rupture stock	Raisons de rupture	Quantité en fin de période	Quantité actuelle commandée	Raisons de mise à jour de la quantité commandée
Acide folique 5mg comprimé;										
Benzathine penicilline injectable 2,4mui flacon										
Erythromycine sirop 125mg/5ml										
Métronidazole 200mg/5ml sirop buvable										
Nifédipine comprimé; 10mg										
Phytoménadione (vitamine k1) injectable 10mg/ml										

NB. Disponibilité = 100- numérateur (Somme des jours de rupture de chaque médicament)x 100 // Dénominateur (nombre de médicament du panier) x le nombre de jour de la période

Situation des stocks: **Intrants de nutrition**

Intrants PCIMA	Unité	Quantité en début de période	Quantité reçue	Consommation	Quantité ajustée (perdue, envoyé, périmé)	Raisons ajustement*	Nombre de Jours de rupture stock	Raisons de rupture	Quantité en fin de période	Quantité actuelle commandée	Raisons de mise à jour de la quantité commandée
F75	<i>Sachets</i>										
F 100	<i>Sachets</i>										
Plumpy Nut	<i>Sachets</i>										
Amoxicilline 125 mg	<i>Flacons</i>										
Amoxicilline 250 mg	<i>Flacons</i>										
Albendazole 200 mg	<i>Comp</i>										
Albendazole 400 mg	<i>Comp</i>										
Vitamine A 100 000 UI	<i>Capsules</i>										
Vitamine A 200 000 UI	<i>Capsules</i>										
Ceftriaxone 250 mg	<i>Flacons</i>										
Gentamicyne	<i>Amp</i>										
Nystatine suspension	<i>Flacons</i>										
Sonde Nasogastrique	<i>Unité</i>										
RESOMAL	<i>Flacons</i>										
Plumpy Sup	<i>Sachets</i>										
Supercereal	<i>Kg</i>										
Supercereal+	<i>Kg</i>										
Supercereal++	<i>Kg</i>										
Huile	<i>litres</i>										
Fer Acide Folic	<i>Comp</i>										
Farine enrichie	<i>Kg</i>										
Autres	<i>Unités</i>										

DISPONIBILITE DES VACCINS ET CONSOMMABLES AU CSCOM

Vaccins/Conso mmables	Stock au début du mois	Quantité reçue	Quantité utilisée	Quantité ajustée (perdue, envoyé, périmé)	Quantité perdue					Dates de pérem ption	Jours rupture stock	Stock de fin du mois	Numéro de lot
					PCV virée	Congelé	Périmé	Cassé	Autres avariés				
BCG													
bVPO													
PENTA													
PCV-13													
VPI													
ROTA													
VAR													
VAA													
MenAfriVac													
Td													
HPV													
SAB BCG													
SAB0, 5 ml													
SD 2 ml													
SD 5ml													
SD 10 ml													
Boite de sécurité Diluant BCG													
Diluant VAR													
Diluant VAA													
Diluant MenAfriVac													

Section 7

A. ACTIVITES D'HYGIENE PUBLIQUE ET SALUBRITE

ACTIVITES	TOTAL MOIS
1. Hygiène de l'eau y compris la surveillance et le contrôle de la qualité de l'eau de boisson	
Nombre de comparateurs de chlore et de pH	
Nombre de nouveaux puits réalisés	
Nombre de puits existants	
Nombre de nouveaux puits aménagés	
Nombre de puits traités	
Nombre de nouveaux forages réalisés	
Nombre de forages existants	
Nombre de nouveaux forages aménagés	
Nombre de forages fonctionnels	
Nombre d'Adductions d'eau sommaire (AES) existants	
Nombre d'AES dont l'eau est chlorée avant distribution	
Nombre de contrôle de chlore résiduel effectué	
Nombre de contrôle de chlore résiduel répondant aux normes	
2. Hygiène de l'habitat et des établissements classés	
Nombre de visites à domiciles effectuées	
Nombre de concessions ayant une source d'approvisionnement en eau potable	
Nombre de concessions disposant de latrines	
Nombre de concessions disposant de latrines améliorées	
Nombre de latrines désinfectées	
Nombre de concessions disposant de puisard	
Nombre de concessions désinsectisées	
Nombre de concessions dératisées	
Nombre de ménages disposant de dispositif de lavage des mains	
Nombre d'écoles disposant d'un point d'eau potable	
Nombre d'écoles dotées en dispositifs de lavage des mains	
Nombre d'écoles dotées de latrines améliorées	
3. Hygiène des aliments, en particulier celle de la restauration collective	
Nombre de contrôles d'iodation du sel effectués	
Nombre de cas d'intoxications alimentaires enregistrés	
Nombre de TIAC enregistrés	
Nombre d'établissements de restauration collective existants	
Nombre d'établissements de restauration collective inspectés	
Nombre d'établissements de restauration collective inspectés répondant aux normes d'hygiène et de salubrité	
Nombre d'inspections sanitaires dans les établissements de restauration collective effectuées	
Nombre de visites médicales réalisées au niveau des manipulateurs de produits alimentaires	
4. Accès à l'Eau Potable, l'Hygiène et l'Assainissement dans les établissements de santé (AEP)	
Nombre de source d'eau potable existants au niveau des centres de santé	
Nombre de source d'eau potable fonctionnels au niveau des centres de santé	
Nombre de points de distribution d'eau potable fonctionnels dans les unités de soins des centres de santé	
Nombre de points de distribution d'eau potable existants dans les unités de soins des centres de santé	
Nombre de réservoirs de stockage d'eau potable existants au niveau des centres de santé	
Nombre de réservoirs de stockage d'eau potable fonctionnels au niveau des centres de santé	
Nombre de contrôles de chlore résiduel effectués dans le centre de santé	
Nombre de contrôles de chlore résiduel effectués dans le centre de santé répondant aux normes	
5. Gestion des Eaux Usées et Excréta	
Nombre de toilettes existantes dans le centre de santé	
Nombre de toilettes fonctionnelles au centre de santé	
Nombre de toilettes fonctionnelles séparées (Homme / Femme) au centre de santé	
Nombre de toilettes fonctionnelles adaptées aux personnes en situation d'handicap	
Nombre de toilette disposant d'un point de lavage des mains fonctionnel	

Nombre de dispositifs de traitement des eaux usées existants	
Nombre de dispositifs de traitement des eaux usées fonctionnels	
6. Gestion des déchets issus des activités de soins ou gestion des déchets biomédicaux	
Nombre de kits standard de protection, de collecte et de transport de gestion des déchets biomédicaux existants	
Nombre total d'unités de soins dans les centres de santé	
Nombre d'unité de soins effectuant le tri des déchets à la source (respect des codes couleurs des poubelles, utilisation adéquate des boîtes de sécurités	
Nombre de centres de santé disposant d'un incinérateur fonctionnel	
Nombre de boîtes de sécurité collectées	
Nombre de boîte de sécurité convoyés vers le site d'incinération	
Nombre de boîtes de sécurité incinérées	
7. Prévention et contrôle des infections	
Nombre d'unités de soins disposant d'un point de lavage des mains fonctionnel	
Nombre de personnel des centres de santé disposant d'équipements de protection individuelle	
Nombre total de personnel	
Nombre d'unités des centres de santé disposant de produits d'entretien et de désinfection	
Nombre total d'appareils de stérilisation existants	
Nombre d'appareils de stérilisation fonctionnels	
Nombre de comités d'hygiène et de salubrité	
Nombre de comité d'hygiène et de salubrité fonctionnel	
Nombre d'ateliers de confections des dalles fonctionnels	
Nombre de séances d'informations et sensibilisations sur les pratiques d'hygiène essentielles réalisée	
Nombre total de séances d'informations et sensibilisations planifiées sur les pratiques d'hygiène essentielles planifiées	

RAPPORT DE MORBIDITE ET DE MORTALITE

La notification des maladies à déclaration obligatoire du RMA doit être conforme aux données transmises dans le cadre de la surveillance épidémiologique.

Code	Affections		MOIS												
			0-11 mois		1-4 ans		5-14 ans		15-44 ans		45-59 ans		60 ans +		
			M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
A00	Choléra	Cas													
		D-C													
A09	Diarrhée présumée infectieuse en dehors du choléra	Cas													
		D-C													
B05	Rougeole	Cas													
		D-C													
A35	Tétanos	Cas													
		D-C													
A33	Tétanos néo natal	Cas													
		D-C													
O00-O99	Fistule obstétricale	Cas													
		D-C													
C00-D48	Cancer du col de l'utérus	Cas													
		D-C													
A80	Paralysie Flasque Aiguë	Cas													
A39	Méningite cérébrospinale	Cas													
		D-C													
J22	Toux < 15 jours, IRA basses : pneumonie, bronchopneumonie	Cas													
		D-C													
J06.9	IRA hautes (Rhinopharyngite, rhinite, trachéite)	Cas													
		D-C													
R05	Toux > 15 jours	Cas													
		D-C													
A16	Tuberculose suspecte	Cas													
		D-C													
A15.9	Tuberculose confirmée	Cas													
		D-C													
	Paludisme suspect	Cas													
	Cas présumés de paludisme simple par diagnostic clinique	Cas													
	Cas présumés de paludisme grave par diagnostic clinique	DC													
B54	Paludisme simple confirmé	Cas													
B50.0	Paludisme grave confirmé	Cas													
		D-C													
A01	Fièvre typhoïde	Cas													
		D-C													
H10	Conjonctivites	Cas													
A71.9	Trachome	Cas													
H02.0	Trichiasis	Cas													
H26.9	Cataracte	Cas													
H40	Glaucome	Cas													

Code	Affections		MOIS												
			0-11 mois		1-4 ans		5-14 ans		15-44 ans		45-59 ans		60 ans +		
			M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
H52.7	Vices de réfraction et basses de vision	Cas													
H54.2	Baisse d'Acuité visuelle (BAV)	Cas													
	Traumatismes oculaires (Coup de point, accident domestique ou de travail)	Cas													
B65.0	Bilharziose urinaire	Cas													
B82.0	Vers intestinaux	Cas													
R36	Ecoul.urétral et/ou dysurie	Cas													
N76.6	Ulcération génitale	Cas													
A65	Syphilis endémique	Cas													
A56.2	Ecoulement vaginal	Cas													
R10.2	Douleurs abdominales basses	Cas													
A54.3	Conjonctivite du nouveau-né	Cas													
E45	Insuffisance pondérale	Cas													
E43	Malnutrition Aigüe Sévère	Cas													
R62.8	Retard de croissance	Cas													
A 05.9	Intoxication alimentaire d'origine chimique	Cas													
	Intoxication alimentaire d'origine microbienne	D-C													
O26.9	Troubles liés à la grossesse	Cas													
		D-C													
O90.9	Troubles liés à l'accouchement et au post partum	Cas													
		D-C													
R68.8a	Traumatisme (plaies, brûlures, fractures) liés aux accidents de la voie publique	Cas													
		D-C													
R68.8b	Traumatisme (plaies, brûlures, fractures) non liés aux accidents de la voie publique	Cas													
		D-C													
S00-T98	Traumatismes : coups et blessures volontaires	Cas													
		D-C													
S00-T98	Traumatismes : Accidents domestiques	Cas													
		D-C													
K02.9	Carie dentaire	Cas													
K05.1	Gingivite simple	Cas													
A69.1	Gingivite ulcéro-nécrotique aiguë	Cas													
A69.0	Noma	Cas													
		D-C													
K00 -K14	Autres affections de la bouche et des dents	Cas													
		D-C													
I10	HTA	Cas													
		D-C													
H65	Otite aiguë	Cas													
H66	Otite purulente	Cas													
J01	Sinusite	Cas													
J02.9	Angine	Cas													
		D-C													

Code	Affections		MOIS												
			0-11 mois		1-4 ans		5-14 ans		15-44 ans		45-59 ans		60 ans +		
			M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
D57.1	Drépanocytose	Cas													
		D-C													
D64.9	Anémie	Cas													
		D-C													
E14.9	Diabète	Cas													
		D-C													
B72	Dracunculose	Cas													
Z21	SIDA	Cas													
		D-C													
F99	Troubles mentaux	Cas													
		D-C													
L30.9	Eczéma	Cas													
L30.4	Intertrigo (Mycose des plis)	Cas													
B35.9	Teigne	Cas													
B86	Gale	Cas													
L08.0	Pyodermite	Cas													
B73	Onchocercose	Cas													
B56	Trypanosomiase humaine africaine	Cas													
		D-C													
	Autres	Cas													
		D-C													

DEFINITIONS OPERATOIRES

Code	Affections	Définition
A00	Choléra	Tout individu âgé de 5 ans ou plus qui développe une déshydratation grave ou décède à la suite d'une diarrhée aqueuse aiguë.
A09	Diarrhée présumée infectieuse en dehors du choléra	Malade présentant des selles molles > 3 fois / jour avec ou sans signe(s) de déshydratation : yeux enfoncés, pleurs sans larmes, bouche sèche, soif, pli cutané persistant
B05	Rougeole	Malade présentant une fièvre supérieure à 38,5°, associée à une éruption maculo-papuleuse généralisée, précédée par une conjonctivite et accompagnée d'une rhinopharyngite et de toux
A35	Tétanos	a) Néo-natal : Bébé de moins de 30 jours, ayant eu une naissance normale, ayant tété normalement, qui ne peut plus téter et a de la raideur et des convulsions. b) Tout malade de plus de 30 jours présentant des contractures et spasmes douloureux des muscles de la mâchoire puis de la nuque et du tronc.
A 80	Paralysie flasque aigue	Tout enfant de moins de 15 ans présentant un membre flasque d'apparition récente quelqu'en soit la cause.
A80.9	Poliomyélite	Tous cas de paralysie flasque aigue confirmés au polio virus sauvage
A39	Méningite cérébrospinale	Malade présentant une fièvre supérieure à 38,5° associée à une raideur de la nuque, qu'il ait ou non des vomissements
J22	Toux<15 jours, IRA basses: pneumonie, bronchopneumonie	a) Enfant: présentant une fièvre avec ou sans toux et une respiration trop rapide pour son âge:> 60/min avant 2 mois; > 50/min avant 1 an; et > 40/min avant 5 ans b) Adulte: présentant une fièvre élevée et de la toux et/ou gêne respiratoire et une respiration non sifflante
J06.9	IRA hautes (Rhinopharyngite, rhinite,	Malade avec ou sans fièvre, dont la respiration n'est pas trop rapide, mais qui présente un ou plusieurs symptômes respiratoires: mal de gorge, otalgie,

Code	Affections	Définition
	trachéite)	rhinorrhée, otorrhée, toux.
R05	Toux > 15 jours	Toux non suspecte de Tuberculose d'origine diverse
A16	Tuberculose suspecte	Toux supérieure à 15 jours, quel que soit la cause, qui persiste après un traitement antibactérien non spécifique correct
A15.9	Tuberculose confirmée	Frottis positif de tuberculose pulmonaire= 1- un patient suspect ayant au moins deux échantillons de crachats positifs de BAAR ou 2- un échantillon de crachat positif de BAAR par microscopie et des anomalies radiologiques correspondantes à la TP active ou 3- Un frottis positif de crachat par microscopie et un échantillon de crachat positif à la culture pour la recherche de BAAR
	Paludisme suspect	Les malades avec signes en faveur du paludisme testé ou non
B54	Paludisme simple confirmé	Malade présentant une fièvre supérieure 38° en rectal (38,5° axillaires) associée à l'un des signes suivants: céphalées, frissons répétés, douleur musculaire, courbature, nausée, vomissement et sueurs avec TDR et ou GE/FM positif.
B50.0	Paludisme grave confirmé	Malade présentant un ou plusieurs des signes suivants: prostration (faiblesse extrême, incapacité à se tenir debout ou à marcher), convulsion répétée, céphalées, ictère(coloration jaune des conjonctives), urine Coca Cola ou de couleur foncée, perte de conscience (sommolence, obnubilation ou coma), détresse respiratoire (difficulté de respirer, respiration rapide), collapsus cardio-vasculaire ou choc(pouls faible/refroidissement des extrémités), hémorragie spontanée, anémie sévère (pâleur des conjonctives ou des extrémités) avec TDR et ou GE/FM positif.
A01	Fièvre typhoïde	Tout Individu présentant une forte fièvre avec (39 – 40° C) avec céphalée, insomnie, vomissements, épistaxis, troubles digestifs, dissociation du pouls et de la température, coproculture et widal positifs.
B65.0	Bilharziose urinaire	Tout malade présentant une hématurie terminale (présence du sang dans les dernières gouttes d'urine)
R36	Ecoulement urétral et/ou dysurie	Douleur à la miction et/ou perte de liquide purulent ou non provenant du méat urinaire en dehors de toute stimulation sexuelle.
N76.6	Ulcération génitale	Plaie sur les organes génitaux externes (homme/femme) ou interne (femme).
A65	Syphilis endémique	Syphilis non vénérienne à transmission directe ou indirecte se manifestant par les ulcérations ou plaques circulaires au niveau des plis inguinaux et ou muqueuses
A56.2	Ecoulement vaginal	Perte de liquide anormal (odeur, consistance, couleur) chez une femme provenant du vagin.
R10.2	Douleur abdominale basse	Douleur au bas ventre réveiller au cours d'un examen bi manuel ou T°>38°C chez une femme présentant un écoulement vaginal.
A54.3	Conjonctivite du nouveau-né	Inflammation des conjonctives chez un enfant de moins d'un mois.
E45	Insuffisance pondérale	Indique une situation où le poids de l'enfant est faible lorsque l'on le compare à celui de l'enfant du même âge dans une population de référence (Poids situé dans la bande jaune ou rouge de la courbe de croissance de l'enfant de 0 à 5 ans) (source : EDSM III, 2000 ; Manuel de formation en nutrition, 2001 ; Norme de référence du National Centers for Health Statistics NCHS/OMS)
R62.8	Retard de croissance (malnutrition chronique)	Indique l'état d'un enfant dont la taille est inférieure à celle d'un enfant du même âge dans la population de référence. Cf Tableau Courbe poids, taille périmètre crânien annexé à la courbe de croissance) (source : EDSM III, 2000 ; Manuel de formation en nutrition, 2001 ; Norme de référence du National Centers for Health Statistics NCHS/OMS ; Nutrition et Santé Publique Approche épidémiologique et politique de prévention)

Code	Affections	Définition
E43	Malnutrition aigue modérée	Indique l'état d'un enfant dont le poids est très faible par rapport à celui d'un enfant du même âge dans la population de référence (un poids-pour-taille (P/T) ≥ -3 Z score et < -2 Z score ; ou Périmètre brachial : ≥ 115 mm < 125 mm chez les enfants de 6 à 59 mois Chez les femmes enceintes et allaitant avec PB ≥ 180 et < 230 mm avec perte de poids récente. Adultes et autres cibles (>59 mois): - Indice de Masse Corporelle (IMC) ≥ 16 et $< 17,5$ avec perte récente de poids ; ou - PB ≥ 180 et < 210 mm avec perte de poids récente. Source : Protocole de prise en charge de la malnutrition aigue révisé en 2011, Table UNISEXE OMS 2006
	Malnutrition aigue sévère sans complications	Indique l'état d'un enfant dont le poids est très faible par rapport à celui d'un enfant du même âge dans la population de référence (un poids-pour-taille < -3 Z scores chez les enfants de 6 à 59 mois) Chez les femmes enceintes avec PB < 180 mm avec perte de poids récente Autres adultes avec PB < 180 mm avec perte de poids récente ou Indice de Masse Corporelle ¹ (IMC) < 16 avec perte de poids source : Protocole de prise en charge de la malnutrition aigue révisé en 2011, table unisexe oms 2006
E43	Malnutrition aigue sévère avec complications	Indique l'état d'un enfant dont le poids est très faible par rapport à celui d'un enfant du même âge dans la population de référence (un poids-pour-taille < -3 Z scores chez les enfants de 0 à 59 mois) et/ou, un ou plusieurs des signes suivants : dépigmentation des cheveux, plaque d'hyperpigmentation de la peau, œdèmes, anémie, amaigrissement, ballonnement abdominal et gros foie. Chez les femmes enceintes avec PB < 180 mm avec perte de poids récente Autres adultes avec PB < 180 mm avec perte de poids récente ou Indice de Masse Corporelle ² (IMC) < 16 avec perte de poids récente ou présence d'œdèmes bilatéraux (à moins qu'il y ait une autre cause flagrante) Source : Protocole de prise en charge de la malnutrition aigue révisé en 2011, Table UNISEXE OMS 2006
A05.9	Intoxication alimentaire	Tout malade présentant une douleur abdominale suivi de diarrhée et/ou de vomissement suite à la consommation d'aliments suspects.
O26.9	Troubles liés à la grossesse	Fausse couches, avortements, hémorragies génitales, hypertension artérielle et/ou œdèmes chez une femme enceinte
O90.9	Troubles liés à l'accouchement et au post partum	Dystocie, infection génitale et/ou hémorragie pendant et/ou après l'accouchement (jusqu'à 40 jours après l'accouchement)
R68.8a R68.8b	Traumatisme (plaies, brûlures, fractures) liés ou non aux accidents de la voie publique	Toute lésion superficielle ou profonde, consécutive à un traumatisme, qu'il soit physique, chimique ou électrique
	Traumatismes : coups et blessures volontaires	Les coups et blessures volontaires visent les actes qui portent atteinte à l'intégrité physique d'un être humain. Les atteintes psychologiques sont également prises en compte. Ils sont dits volontaires lorsque leur auteur a eu la volonté de commettre un acte violent.
	Traumatismes : Accidents domestiques	Un accident domestique regroupe tous les accidents survenant à la maison.

Code	Affections	Définition
K05.1	Gingivite simple	Inflammation de la gencive de causes diverses avec ou sans ulcération, avec ou sans saignement
A69.0	Noma ("cancrum-oris")	Plaie érosive nauséabonde (mauvaise odeur) partant de la gencive et atteignant la partie extérieure jugale ou labiale située en face de la plaie gengivale chez l'enfant affaibli de 18 mois à 6 ans. Les signes cardinaux : écoulement ou incontinence salivaire, la fièvre.
A69.1	Gingivite ulcéro-nécrotique aiguë	C'est une lésion profonde et purulente de la gencive avec perte d'une partie de la gencive associée à de la fièvre et à une très mauvaise haleine buccale chez l'enfant de 18 mois à 6 ans.
K00 - K14	Autres affections de la bouche et des dents	Toutes autres affections en dehors de la carie dentaire, de la gingivite simple et de la gingivite ulcéro-nécrotique aiguë
D57.1	Drépanocytose	Maladie héréditaire entraînant une anomalie du globule rouge, se caractérisant par une anémie chronique, des douleurs ostéo articulaires ou abdominales, causée par une hémoglobine anormale appelée hémoglobine "S"
A71.9	Trachome	Malade présentant des signes suivants: rougeur oculaire, prurit et larmoiement avec des follicules derrière la paupière supérieure
H02.0	Trichiasis	Existence d'au moins un cil qui frotte sur la globe oculaire ou de signes récents d'épilation
H26.9	Cataracte	Malade présentant une baisse progressive de la vision avec une tache blanche au niveau de la pupille
H10	Conjonctivite	Malade présentant des signes suivants: rougeur oculaire façon aigue, sécrétions prurit et larmoiement
H40	Glaucome	Dégénérescence du nerf optique provoquant souvent céphalées et baisse de la vision quelque fois de découverte fortuite.
H52.7	Vices de réfraction et basses visions	Malade présentant une diminution de la vision qui peut être corrigée par verres correcteurs
H54.2	Baisse d'Acuité visuelle (BAV)	Acuité visuelle inférieure ou égale à 3/10 sur l'échelle d'acuité visuelle
	Traumatismes oculaires (Coup de point, accident domestique ou de travail)	Toute atteinte de l'œil par objet contondant ou perforant
H65	Otite aiguë	C'est une inflammation de l'oreille externe ou moyenne
H66	Otite purulente	C'est l'écoulement du pus suite à une infection soit de l'oreille externe ou interne
J01	Sinusite	C'est une complication par extension du Rhume, des fosses nasales aux structures voisines du nez (les sinus de la Face)
J02.9	Angine	Affections inflammatoires du pharynx, le plus souvent localisée à l'amygdale
E14.9	Diabète	C'est une hyperglycémie permanente à jeun supérieure ou égale à 1,26g/litre ou 7 milli moles par litre due à une insuffisance de production ou d'action de l'insuline. Les signes majeurs sont : la polyurie (urine fréquente et abondante), la polydipsie (boire fréquemment), la polyphagie (manger fréquemment) qui contraste avec l'amaigrissement, l'asthénie (fatigue générale). Il peut également se manifester par des troubles de la vision, des dysfonctionnements sexuels, prurigo, hyper sudation, infections génitales récidivantes, furonculoses à répétition, les plaies chroniques, les infections pulmonaires, les fourmillements des extrémités.
I10	HTA	Augmentation de la pression sanguine avec maxima >14 cm Hg et minima >9. Chez les femmes enceintes maxima >13 et la minima >8
B72	Dracunculose	Toute personne présentant ou ayant présentée au cours des 12 derniers mois une lésion de peau avec l'émergence du ver de guinée.

Code	Affections	Définition
Z21	SIDA	Définition de Bangui avec une sérologie positive au VIH Définition de Bangui ave: Un minimum de deux critères principaux en combinaison avec un critère secondaire doivent être présents en l'absence d'autres causes d'immuno dépression telles que le cancer ou la sous alimentation grave. Principaux critères : Perte de poids>10%, diarrhée chronique >1 mois, fièvre chronique >1 mois (intermittente ou constante) Critères secondaires : toux persistante >1 mois, dermatite généralisée qui démange, zona chronique, candidose oropharyngée, infection à virus herpès simplex chronique progressive en plaque , lymphadénopathie généralisée.
F99	Troubles mentaux	C'est l'ensemble des troubles affectifs, intellectuelles et/ou comportementaux pouvant affecter globalement ou partiellement la personne dans ses rapports avec lui-même ou avec le monde extérieur.
L39	Eczéma	C'est un prurit suivi de boutons liquidiens qui évolue vers le suintement
L30.4	Intertrigo (Mycose des plis)	C'est un prurit suivi de rougeur au niveau des plis.
B35.9	Teigne	C'est des plaques, aspects de cheveux tondus au niveau du cuir chevelure.
B86	Gale	Maladie parasitaire fortement contagieuse due à un parasite microscopique appelé sarcopte se manifestant par des boutons de la taille d'un grain de fonio ou d'une tête d'épingle au niveau des mains, des coudes, des genoux, des fesses et organes génitaux. Il est familial et exacerbé surtout la nuit provoquant une insomnie chez le malade. Le prurit est le maître symptôme
L08.0	Pyodermite	C'est une affection cutanée prurigineuse, se manifestant par des boutons liquidiens contenant du pus se localisant autour des orifices naturels.
B73	Onchocercose	L'onchocercose (encore appelée cécité des rivières) est une affection parasitaire causée par un VER filaire (Onchocerca volvulus). Le parasite est transmis par la piqûre d'une petite mouche appelée Simulie.
O00- O99	Fistule obstétricale	Communication acquise entre le vagin et les organes de voisinage survenant lors d'un accouchement prolongé ou dystocique (mécanique ou dynamique) ayant pour conséquence une perte permanente des urines et/ou des matières fécales à travers le vagin
C00- D48	Cancer du col de l'utérus	Le cancer du col de l'utérus est un cancer sexuellement transmissible provoqué dans la très grande majorité des cas par une infection par le virus du papillome humain(HPV). Il se manifeste souvent par des pertes de sang survenant en dehors des règles. La confirmation est faite par un examen au spéculum avec test au lugol et biopsies.
B56	Trypanosomiase humaine (THA)	Fièvre de longue durée, rebelle aux traitements habituels, maux de tête fréquents, ganglions au niveau du cou, altérations du comportement, troubles neurologiques, troubles du sommeil, grand amaigrissement et faiblesse.
	Cas présumés de paludisme simple par diagnostic clinique	Cas simples testés négatifs traités et non testés traités par antipaludique
	Cas présumés de paludisme grave par diagnostic clinique	Cas graves testés négatifs traités et non testés traités par antipaludique
	Autres	Toute affection non classable dans une catégorie ci-dessus

OBSERVATIONS (EQUIPE DU CSCOM)

RAPPORT ENVOYE LE.....

NOM, SIGNATURE ET CACHET DU DIRECTEUR TECHNIQUE

RAPPORT REÇU LE

LE MEDECIN CHEF

OBSERVATIONS (EQUIPE SOCIO SANITAIRE DU CERCLE)