

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

REPUBLIQUE DU MALI
Un Peuple-Un But-Une Foi

Secrétariat général

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

RAPPORT MENSUEL D'ACTIVITES DU CENTRE DE SANTE DE REFERENCE

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

Région de :

District sanitaire de :

CSRef de :

-----Section 1-----

Sante et décentralisation

Activités	OUI	NON
Le CSREF bénéficie t-il de l'appui du conseil de cercle		
Le conseil de gestion du centre de santé de cercle s'est il tenu au cours du mois		
Le CSREF bénéficie t – il d'autre appui à préciser		

-----Section 2-----

Ressources humaine, Matérielle et financière (CSREF)

Ressources humaines					
Qualification		Effectif (officiel)	Nombre de jours d'absence	Prise en Charge du salaire	Observation s
Médecin	Généraliste				
	Généraliste à compétence chirurgicale				
	Santé Publique				
	Chirurgien				
	Ophtalmologue				
	Gynécologue Obstétricien				
	Pédiatre				
	Odontostomatologue				
Autres à préciser					
Pharmacien					
Technicien de santé	Infirmier Santé Publique				
	Infirmière Obstétricienne				
	Technicien de Labo Pharmacie				
Technicien Supérieur	Infirmier Diplômé d'Etat				
	Sage Femme d'Etat				
	Technicien de Labo Pharmacie				
	Technicien Hygiène Assainissement				
Technicien Sup Spécialisé	Santé Publique				
	Ophtalmologie				
	Odonto-stomato				
	Santé Mentale				
	Kinésithérapie				
	Anesthésie Réanimation				
	Radio				
	Biologie médicale				
	Bloc opératoire				
	ORL				
Assistants médicaux	Santé Publique				
	Ophtalmologie				
	Odonto-stomato				
	Santé Mentale				
	Kinésithérapie				
	Anesthésie Réanimation				

Ressources humaines				
Qualification	Effectif (officiel)	Nombre de jours d'absence	Prise en Charge du salaire	Observations
Radio				
Biologie médicale				
Bloc opératoire				
ORL				
Santé de la reproduction				
Nutrition				
Hygiène et assainissement				
Autres à préciser				

RESSOURCES MATERIELLES (CSREF)

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

AMBULANCES	Nombre	AUTRES VEHICULES	Nombre
Nombre ambulances existantes		Nombre fonctionnel	
Nombre ambulances tombées en panne		Nombre en panne	
Nombre jours d'arrêt pour panne		Nombre jours d'arrêt pour panne	
Nature de la panne		Nature de la panne	
Réparations faites	Oui / Non	Réparations faites	Oui / Non
Autres moyens de transport à préciser	Nombre	Source d'énergie	OUI / NON
Nombre fonctionnel		EDM	
Nombre en panne		Groupe électrogène	
Nombre jours d'arrêt pour panne		Solaire	
Nature de la panne			
Réparations faites	Oui / Non		

RESSOURCES FINANCIERES (CSREF)

Situation financière du laboratoire			
A	B	C	D
Recettes attendues	Recettes versées	Dépenses	Solde = B-C

Situation financière hors médicaments du CSREF						
Solde en début de période	Total Recettes	Total dépenses	Solde en fin de période	Excédentaire	Equilibré	Déficitaire

Situation financière des médicaments du CSREF							
A Capital initial* (plus dotation complémentaire en cas)	B Valeur médicaments au prix d'achat au DRC en fin de période	C Montant en banque en début de période	D Montant en caisse en fin de période	E Créances en fin de période	F Dettes en fin de période	G Capital fin de période = (B+C+D+E) - F	H indicateur de maintien du capital = G / A

Compte d'exploitation CSREF							
A Valeur médicaments au prix d'achat en début de période	B Valeur médicaments au prix d'achat en fin période	C Variation du stock = A - B (mettre avec signe)	D Dépenses	E TOTAL CHARGES = C + D	F Recettes	G TOTAL PRODUITS = F	H RESULTAT = G - E

Section 3

PROVENANCE ET CIRCONSTANCES DE PRISE EN CHARGE (CSREF)

Nom structure	Curative				Grossesse / accouchement				Planning familial	
	Nombre cas référés		Nombre Cas évacués		Nombre cas référés		Nombre Cas évacués			
	Adressés	Pris en charge	Adressés	Pris en charge	Adressés	Pris en charge	Adressés	Pris en charge	Adressés	Pris en charge

ACTIVITES CURATIVES

Activités	TOTAL MOIS				
	0-11 mois	Ans			
		1-4	5 -14	15-44	45-59
Nombre de nouvelles consultations curatives (NC)					
Nombre total de consultations curatives (NC+AC)					
Nombre de consultations curatives référées					
Nombre de consultations curatives évacuées					

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
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								
Nombre d'accouchements effectués au centre de sante	Par personnel qualifie							
	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%								

		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
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								
	Maternels audités								
	Maternels audités évitables								
	Nouveau-nés dans les 24 heures								
	Nouveau-nés avant 7 ^{eme} jour								
	Nouveau-nés dans les 28 jours								
	Péri et neonatals audités évitables								
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 (jadelle)																			
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																			

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 masculins																		
Condoms féminins																		
Implants (jadelle)																		
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 en 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	Nombre	Date
Date d'organisation du système de Référence/Evacuation (si elle est organisée)		
Jours de rupture de kits de césarienne		
Kits de césarienne disponible en fin de période		
Structures offrant les soins obstétricaux néonataux d'urgence de base (SONUB)*		
Existence de soins obstétricaux néonataux d'urgence complets (SONUC)	OUI / NON	
Hémorragies liées à la grossesse		
Hémorragies liées à l'accouchement		
Cas de rupture utérine liée à l'accouchement		
Cas de travail dystocique prolongé liés à l'accouchement		
Cas d'infections post partum liées à l'accouchement		
Cas de pré éclampsie et éclampsie liées à la grossesse		
Grossesses extra utérines		
Femmes enceintes et accouchées transfusées		
Avortement enregistrés dans le centre		
Evacuation utérine par AMIU		
Evacuation utérine par MISOPROSTOL		
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 assiste (ventouse, forceps) ; la réanimation du nouveau-né*

Décès Maternels par complications obstétricales au CSREF	
Complications directes	Nombre
Hémorragie	
Rupture utérine	
Travail prolonge 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	

INTERVENTIONS OBSTETRIQUES POUR INDICATION MATERNELLE ABSOLUE

Types	Nombre
Césariennes réalisées pour IMA	
Versions par manœuvre interne	
Craniotomie/ embryotomie	
Laparotomies rupture/ brèche	
Hystérectomie pour rupture utérine	
Forceps	
Ventouses	

LA LISTE DES IMA : hémorragies anté-partum sévères ; hémorragies incoercibles du post partum ; les disproportions foeto- pelviennes majeurs ; les présentations du front et transverses ; les présentations de la face en mento-sacré.

Hospitalisation (CSREF)									
Service	Nombre lits	Nombre malades hospitalisés en début de période	Mouvements durant la période			Nombre malades hospitalisés en fin de période	Nombre total de journée d'hospitalisation	Taux d'occupation lits	Durée moyenne de séjour
			Nombre entrants	Nombre sortants	Nombre décès				
Médecine									
Chirurgie									
Maternité									

Durée moyenne de séjour (DMS) = la somme des séjours des malades / le nombre de malades sortants

Taux d'occupation des lits (TOL) = nombre total de journée d'hospitalisation x 100 / nombre total de lits x le nombre de jours dans le mois : ex le mois d'Aout a 31 jours

INTERVENTIONS CHIRURGICALES

Type	Total du Mois		
	Nombre d'Actes	Nombre de Décès	Nombre Infect Post op
Césarienne			
Rupture utérine			
Grossesse Extra-utérine			
Appendicite/Péritonite			
Hernie étranglée			
Hernie simple			
Hydrocèle			
Eléphantiasis			
Cataracte			
Trichiasis			
Fractures			
Extraction dentaire			
Autres			
Total			

PRISE EN CHARGE DE LA FISTULE OBSTETRICALE

Indicateurs		Total Mois	Indicateurs		Total mois
Nombre de femmes référées pour fistule reçues			Statut Chirurgical des femmes opérées	1ère main	
Nombre de femmes dépistées pour fistule obstétricale				2ème main	
Nombre de femmes nécessitant une réparation chirurgicale de fistule				supérieur ou égal à 3	
Nombre de femmes ayant bénéficié d'une chirurgie de réparation de fistule			Résultats provisoires des réparations chirurgicales de fistules	Fistule fermée et séchée à la sortie	
Type de réparation chirurgicale de la fistule	FVV			Fistule fermée avec incontinence	
	FRV			Fistule non fermée	
	FVV+FRV				
	Autres types de fistule				

Section 4

EXAMENS COMPLEMENTAIRES (CSREF)

Imagerie médicale			Anesthésie		
Graphies / Echographies		Autres	Locale	Loco-régionale	Générale
Graphies réalisées	Nombre Echographies réalisées				

ACTIVITES DE LABORATOIRE ET TRANSFUSION (CSREF)

EXAMEN	MOIS				
	Total	positif	Bactériologie	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			Total bactériologie		
Sérologie	Total	positif	Biochimie	Total	Anormale
Hbs			Glycémie		
B.W.			Albumine		
WIDAL			Sucre		
VIH			Créatinémie		

EXAMEN	MOIS			
Transfusion (poche Testée)			Transaminases	
Sérologie toxoplasmose			Cholestérolémie	
Sérologie de la Rubéole			Aslo	
Test de grossesse			Autres biochimies	
Total Sérologie			Total biochimie	
Parasitologie	Total	positif	Transfusion	Total
G.E / FM			Nombre de poches disponible	
TDR			Nombre de patients transfusés	
Culot urinaire				
P.O.K. (Examen direct)				
P.O.K. (Kato)				
Rech.Schisto./urines				
PV (examen direct)				
PU (examen direct)				
Rech. Microfilaires				

Anor* = résultat anormal

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	

Prise en charge du Paludisme	0 - 4 ans	5 ans et plus 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 toutes causes confondues			
Cas d'hospitalisation pour paludisme grave confirmé			
Cas de décès toutes causes confondues			
Cas de décès pour paludisme grave confirmé			
Cas de décès pour paludisme grave hospitalisés			
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			

NUTRITION

1. SURVEILLANCE PREVENTIVE DES ENFANTS SAINS

		NOMBRE	
Séances	Suivi enfants sains en centre fixe		
	Suivi enfants sains en stratégie Avancée/mobile		
Nouvelles inscriptions :	< 6 mois		
	6-11 mois		
	12-23 mois		
	24 – 59 mois		
	Total		
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 commence 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		NOMBRE	
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 séance CCSC et IEC réalisé au centre			
		M	F
Nombre de participant aux séances de démonstration nutritionnelle réalisé au niveau de la structure de santé			

2. PRISE EN CHARGE DE LA MALNUTRITION (TRAITEMENT)

MALNUTRITION AIGÛE MODEREE	Age						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 début 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	Age			
	6-59 mois		Plus 59 mois	
	M	F	M	F
Nombre d'anciens malades dans le programme (Total début 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				

MALNUTRITION SEVERE AVEC COMPLICATIONS	Age					
	< 6 mois		6-59 mois		Plus 59 mois	
	M	F	M	F	M	F
Nombre d'anciens malades dans le programme (Total début 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 traités avec succès						
Nombre de malades ayant abandonné le traitement						
Nombre de malades décédés						
Nombre total de malades non répondant						
Nombre de malades en provenance des URENAS/URENAM (Références)						
Nombre de malades en provenance d'une autre URENI (Transfert)						
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 flaçon										
Erythromycine sirop 125mg/5ml										
Métronidazole 200mg/5ml sirop buvable										
Nifédipine comprimé; 10mg										
Phytoménadione (vitamine k1) injectable 10mg/ml										

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
Hygiène (CSREF)

ACTIVITES D'HYGIENE PUBLIQUE ET SALUBRITE

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 kits d'analyse existants (DELAGUA, Pota kit)	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'inspections sur réseau d'eau effectuées	Nombre d'AES procédant à la chloration de l'eau avant sa distribution.	Nombre de contrôle de chlore résiduel effectué	Nombre de contrôle de chlore résiduel répondant aux normes	Nombre de points d'eau potable ayant fait l'objet d'analyse bactériologique	Nombre de points d'eau potable répondant aux normes bactériologiques
---	--	-----------------------------------	---------------------------	-----------------------------------	-------------------------	-------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------------	--------------------------------	--	--	--	--	--	---	--

ACTIVITES D'HYGIENE PUBLIQUE ET SALUBRITE

2. Hygiène de l'habitat et des établissements classés

Nombre de dossiers de construction étudiés	Nombre de latrines réalisées	Nombre de puisards réalisés	Nombre total de concessions	Nombre de visites à domiciles effectuées	Nombre de concessions ayant une source d'approvisionnement en eau potable 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 puisards	Nombre de concessions désinsectisées	Nombre de concessions dératées	Nombre total de ménages	Nombre de ménages disposant de dispositif de lavage des mains	Nombre d'écoles existantes	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
--	------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--	--	---	--	---------------------------------	---	--------------------------------------	--------------------------------	-------------------------	---	----------------------------	--	---	---

ACTIVITES D'HYGIENE PUBLIQUE ET SALUBRITE

3. Hygiène des aliments, en particulier celle de la restauration collective

4. Accès à l'Eau Potable, l'Hygiène et l'Assainissement dans les établissements de santé (AEP)

Nombre contrôles d'iодation 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'inspections sanitaires dans les établissements de restauration collective effectuées	Nombre de visites médicales réalisées au niveau des manipulateurs de produits alimentaires	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 les centres de santé	Nombre de contrôles de chlore résiduel effectués dans les centres de santé répondant aux normes
--	--	----------------------------	--	--	---	--	---	--	---	--	---	--	--	---

ACTIVITES D'HYGIENE PUBLIQUE ET SALUBRITE

3. Hygiène des aliments, en particulier celle de la restauration collective						4. Accès à l'Eau Potable, l'Hygiène et l'Assainissement dans les établissements de santé (AEP)								
Nombre 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'inspections sanitaires dans les établissements de restauration collective effectuées	Nombre de visites médicales réalisées au niveau des manipulateurs de produits alimentaires	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 les centres de santé	Nombre de contrôles de chlore résiduel effectués dans les centres de santé répondant aux normes

ACTIVITES D'HYGIENE PUBLIQUE ET SALUBRITE

5. Gestion des Eaux Usées et Excrétas						6. Gestion des déchets biomédicaux							
Nombre de toilettes existantes au centre de santé	Nombre de toilettes fonctionnelles au centre de santé	Nombre de toilettes fonctionnelles et séparées (Hommes/femmes) au centre de santé	Nombre de toilettes fonctionnelles adaptées aux personnes en situation d'handicap au centre de santé	Nombre toilettes disposant d'un point de lavage des mains fonctionnel	Nombre de dispositifs de traitement des eaux usées fonctionnels	Nombre de dispositifs de traitement des eaux usées existants	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'unités de soins dans les centres de santé effectuant le tri de déchets à la source (respect du code de couleurs des poubelles, utilisation adéquate des boîtes de sécurités)	Nombre d'incinérateur fonctionnel	Nombre de boîtes de sécurité collectées	Nombre de boîte de sécurité envoyés vers le site d'incinération	Nombre de boîtes de sécurité incinérées

ACTIVITES D'HYGIENE PUBLIQUE ET SALUBRITE

7. Prévention et lutte contre des infections)						8. Promotion de l'Hygiène					
Nombre d'unités de soins disposant d'un point de lavage des mains fonctionnel au niveau des centres de santé	Nombre de personnel des centres de santé disposant d'équipements de protection individuelle	Nombre total de personnel des centres de santé	Nombre d'unités des centres de santé disposant de produits d'entretien et de désinfection	Nombre total d'appareils de stérilisation existants au niveau des centres de santé	Nombre d'appareils de stérilisation fonctionnels au niveau des centres de santé	Nombre d'interventions chirurgicales réalisées au niveau (CSRéf, Hôpital)	Nombre d'interventions chirurgicales ayant fait l'objet d'infection du site opératoire au niveau (CSRéf, Hôpital)	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 réalisées	Nombre total de séances d'informations et sensibilisations planifiées sur les pratiques d'hygiène essentielles planifiées

RAPPORT DE MORBIDITE ET DE MORTALITE (CSREF)

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													
C50	Cancer du sein	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	Cas													
		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													
H36.0	Rétinopathie diabétique	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													
		D-C													
R62.8	Retard de croissance	Cas													
A 05.9	Intoxication alimentaire d'origine chimique	Cas													
		D-C													
A 05.9	Intoxication alimentaire d'origine microbienne	Cas													
		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													

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	
J01	Sinusite	Cas													
J02.9	Angine	Cas													
		D-C													
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, trachéite)	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, 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.

Code	Affections	Définition
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)
E43	Malnutrition aiguë 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 aiguë révisé en 2011, Table UNISEXE OMS 2006
	Malnutrition aiguë 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 aiguë révisé en 2011, table unisexe oms 2006

Code	Affections	Définition
E43	Malnutrition aiguë 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 aiguë 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.
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

Code	Affections	Définition
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.
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 oropharngée, 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.

Code	Affections	Définition
B73	Onchocercose	L'onchocercose (encore appelée cécité des rivières) est une affection parasitaire causée par un VER filaire (<i>Onchocerca volvulus</i>). 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

RAPPORT ENVOYE LE

NOM ET SIGNATURE DU CHARGE SIS

NOM, SIGNATURE ET CACHET DU MEDECIN CHEF

RAPPORT REÇU LE.....

NOM ET SIGNATURE DU DIRECTEUR REGIONAL

OBSERVATIONS