



**1. CONSULTATIONS****1.1 Utilisation des Services Sanitaires**

|           | < 5 ans | 5 ans + |
|-----------|---------|---------|
| Cas reçus |         |         |

**1.2.1 Consultations curatives**

|              | Féminin |         | Masculin |         |
|--------------|---------|---------|----------|---------|
|              | < 5 ans | 5 ans + | < 5 ans  | 5 ans + |
| Nouveaux cas |         |         |          |         |

**1.2.2 Consultations curatives**

|             | Nombre |
|-------------|--------|
| Anciens cas |        |

**1.3 Caractéristique des nouveaux cas**

|                               | Nombre |
|-------------------------------|--------|
| Nouveaux cas femmes enceintes |        |
| Nouveaux cas mutualistes      |        |
| Nouveaux cas indigents        |        |

**1.4 Paludisme**

|                                       | < 5 ans | 5 ans + |
|---------------------------------------|---------|---------|
| Cas suspect                           |         |         |
| TDR réalisé                           |         |         |
| TDR positif                           |         |         |
| Paludisme simple confirmé             |         |         |
| Paludisme simple confirmé traité (PN) |         |         |
| Paludisme présumé                     |         |         |
| Paludisme présumé traité              |         |         |
| Paludisme grave                       |         |         |
| Paludisme grave traité                |         |         |

**1.8. IST**

|   | Féminin  |           |         | Masculin |           |         |
|---|----------|-----------|---------|----------|-----------|---------|
|   | < 15 ans | 15-24 ans | 25 ans+ | < 15 ans | 15-24 ans | 25 ans+ |
| IST Nouveaux cas                        |          |           |         |          |           |         |
| Cas contacts parmi les nouveaux cas IST |          |           |         |          |           |         |
| Traités selon l'approche syndromique    |          |           |         |          |           |         |
| Traités selon l'approche étiologique    |          |           |         |          |           |         |

**1.5 Paludisme femme enceinte**

|   | Nombre |
|---|--------|
| Paludisme simple confirmé                 |        |
| Paludisme simple confirmé traité selon PN |        |
| Paludisme grave                           |        |
| Paludisme grave traité                    |        |

**1.6 Pneumonie**

|                                  | < 5 ans | 5 ans + |
|----------------------------------|---------|---------|
| Pneumonie simple                 |         |         |
| Pneumonie simple traité selon PN |         |         |
| Pneumonie grave                  |         |         |
| Pneumonie grave traité           |         |         |

**1.7 Diarrhée**

|  | < 5 ans | 5 ans + |
|--|---------|---------|
| Diarrhée simple                          |         |         |
| Diarrhée simple traité selon PN          |         |         |
| Diarrhée déshydratation                  |         |         |
| Diarrhée déshydratation traitée selon PN |         |         |
| Diarrhée déshydratation sévère           |         |         |
| Diarrhée déshydratation sévère traité    |         |         |

## 1.9. Survivant des violences sexuelles

|   | Nombre |
|---|--------|
| Nouveaux cas SVS                                      |        |
| Nouveaux cas SVS vu dans 72 heures                    |        |
| Nouveaux cas SVS féminins                             |        |
| Anciens cas SVS                                       |        |
| Anciens cas SVS contre-référés                        |        |
| SVS référés psycho-social                             |        |
| SVS référés juridique                                 |        |
| SVS référés à la réinsertion socio-économique         |        |
| SVS référés vers FOSA spécialisées                    |        |
| SVS ayant reçu une PEC médicale (Méd ou Inf)          |        |
| SVS ayant reçu le kit PEP endéans 72 h                |        |
| SVS ayant bénéficié PEC médicale après 72h            |        |
| SVS ayant reçu la Contraception d'Urgence             |        |
| SVS testés pour le VIH                                |        |
| SVS testés VIH+                                       |        |
| Fistules urogénitales post viol diagnost.             |        |
| Fistules urogénitales post viol diagnost. et référées |        |
| Fistules urogénitales post viol diagnost. et traitées |        |

## 1.10. Notification des nouveaux cas (Partie 1)

|                            | < 5 ans | 5 ans + |
|----------------------------|---------|---------|
| Anémie                     |         |         |
| Carie dentaire             |         |         |
| Cataracte                  |         |         |
| Crise Drépanocytaire       |         |         |
| Diabète                    |         |         |
| Dracunculose               |         |         |
| Dysenterie                 |         |         |
| Epilepsie/crise convulsive |         |         |
| Filariose lymphatique      |         |         |
| Géo helminthiase           |         |         |
| Glaucome                   |         |         |
| Goître                     |         |         |
| Hépatite virale            |         |         |
| Hypertension artérielle    |         |         |
| Infection Urinaire         |         |         |
| Konzo                      |         |         |
| Onchocercose               |         |         |
| Schistosomiase             |         |         |
| Toxicomanie                |         |         |
| Trouble mental             |         |         |
| Trypanosomiase (THA)       |         |         |
| Ulcère de buruli           |         |         |
| Xérophtalmie               |         |         |
| Autres nouveaux cas        |         |         |

**2. SANTE DE LA MERE****2.1 Consultation prénatale (CPN)**

|                                     | Nombre |
|-------------------------------------|--------|
| CPN 1                               |        |
| CPN 1 à la 16ème semaine            |        |
| CPN 2                               |        |
| CPN 3                               |        |
| CPN 4                               |        |
| CPN 4 à la 36ème semaine            |        |
| Fer + acide folique 1ère dose       |        |
| Fer + acide folique 2ème dose       |        |
| Fer + acide folique 3ème dose       |        |
| Sulfadox. + Pyrimét 1ère dose reçue |        |
| Sulfadox. + Pyrimét 2ème dose reçue |        |
| Sulfadox. + Pyrimét 3ème dose reçue |        |
| Sulfadox. + Pyrimét 4ème dose reçue |        |
| MILD distribués a la CPN1           |        |
| MILD distribués a la CPN2+          |        |
| Femmes enc. avec PB < 230mm         |        |
| Femmes enc. à risque détectées      |        |

**2.2. Vaccination des femmes enceintes**

|      | Nombre |
|------|--------|
| Td 1 |        |
| Td 2 |        |
| Td 3 |        |
| Td 4 |        |
| Td 5 |        |

**2.3. Accouchements et naissances**

|  | Nombre |
|--|--------|
| Accouchements                                  |        |
| Accouchements par personnel qualifié           |        |
| Accouchées âgées de < 20 ans                   |        |
| Accouchées référées l'HGR                      |        |
| Accouchée avec complications obstétricales     |        |
| Naissances vivantes                            |        |
| Naissances vivantes à terme < 2500 g           |        |
| Nouveaux nés prématurés                        |        |
| Nouveaux nés prématurés sous corticoïde requis |        |
| Nouveaux nés méthode Kangourou                 |        |
| Nouveaux nés soins essentiels                  |        |
| Nouveaux nés allaités dans l'heure             |        |
| Nouveaux nés avec antibiotiques                |        |
| Nouveaux nés bénéficiant la réanimation        |        |
| Mort-nés frais                                 |        |
| Mort-nés macérés                               |        |

**2.4. Décès liés à l'accouchement**

|                               | Nombre |
|-------------------------------|--------|
| Décès nouveaux nés ≤ 7 jours  |        |
| Décès nouveaux nés ≤ 28 jours |        |
| Décès maternels               |        |
| Décès maternels revus         |        |

**2.5. Accouchements hors FOSA**

|                                    | Nombre |
|------------------------------------|--------|
| Accouchements dans la communauté   |        |
| Décès maternels dans la communauté |        |

**2.6. Consultations post-natales (CPoN)**

|  | Nombre |
|--|--------|
| CPoN1 (6ème heure)                           |        |
| CPoN2 (6ème jour)                            |        |
| CPoN3 (42ème jour)                           |        |
| Fmes allaitantes avec PB < 230mm à la CPON3  |        |
| Accouchées conseillées sur la PF             |        |
| Accouchées ayant reçu du Fer Folate          |        |
| Accouchées ayant reçu de la vitam A          |        |
| Accouchées avec Complications du post-partum |        |
| Fistules vésico vaginales Nv cas             |        |

**3. PLANIFICATION FAMILIALE (PF)****3.1. Acceptantes des méthodes PF**

|  | FOSA | ADBC |
|--|------|------|
| Nouvelle acceptante PF (total)                 |      |      |
| Nouvelle acceptante moins de 20 ans            |      |      |
| Nouvelle acceptante en post partum             |      |      |
| Nouvelle acceptante de soins après avortement  |      |      |
| Renouvellement planification familiale (total) |      |      |

**3.2. Utilisation des Methodes de la planification familiale**

|  | Stock dispo<br>utilisable<br>FOSA | Quantite<br>perdue FOSA | Quantité<br>administrée<br>FOSA | Nb de jours<br>de Rupture<br>FOSA | Quantité<br>administré<br>e ADBC |
|--|-----------------------------------|-------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| Inj Dépoprovera                            |                                   |                         |                                 |                                   |                                  |
| Inj. Sayana Press                          |                                   |                         |                                 |                                   |                                  |
| inj Noristerat                             |                                   |                         |                                 |                                   |                                  |
| Plaquette Pilule Orale Progestative        |                                   |                         |                                 |                                   |                                  |
| Plaquette pilule combinée (COC)            |                                   |                         |                                 |                                   |                                  |
| Pilule d'urgence                           |                                   |                         |                                 |                                   |                                  |
| DIU placés 10 ans                          |                                   |                         |                                 |                                   |                                  |
| DIU placés 5 ans                           |                                   |                         |                                 |                                   |                                  |
| Préservatif masculin                       |                                   |                         |                                 |                                   |                                  |
| Préservatif féminin                        |                                   |                         |                                 |                                   |                                  |
| Spermicide cés                             |                                   |                         |                                 |                                   |                                  |
| Spermicide bombe                           |                                   |                         |                                 |                                   |                                  |
| Implanon                                   |                                   |                         |                                 |                                   |                                  |
| Jadelle                                    |                                   |                         |                                 |                                   |                                  |
| NXT  |                                   |                         |                                 |                                   |                                  |
| Collier du cycle                           |                                   |                         |                                 |                                   |                                  |
| MAMA                                       |                                   |                         |                                 |                                   |                                  |
| MAO  |                                   |                         |                                 |                                   |                                  |
| Sterilisation masculine (vasectomie)       |                                   |                         |                                 |                                   |                                  |
| Stérilisation féminine (ligature Trompes ) |                                   |                         |                                 |                                   |                                  |

**4. SUPERVISION ET GESTION Partie 1****4.1. Supervision par ECZS**

|  | Nombre |
|--|--------|
| Supervision de l'ECZS reçue                |        |
| Supervision ECZS reçue + rétro-information |        |
| Personnes Supervisées                      |        |

**4.2 Valeur de la pharmacie**

|                                      | Montant |
|--------------------------------------|---------|
| Stock physique de médicaments        |         |
| Montant du compte pharmacie          |         |
| Montant des commandes en cours       |         |
| Montant à recouvrer                  |         |
| Montant à payer au tiers             |         |
| Valeur du stock théorique            |         |
| Valeur médicaments non subventionnés |         |
| Médicaments totalement subventionnés |         |

**4.3 Matériel et Equipement : Jrs de non Fonctionnalité (Partie 1)**

|                   | Valeur |
|-------------------|--------|
| Electricité       |        |
| Frigo             |        |
| Microscope        |        |
| Glucomètre        |        |
| Spectrophotomètre |        |
| Centrifugeuse     |        |

**4.7. Gestion du personnel**

|                                     | Agents | Jours de travail prévus | Jours de travail prestés | Jours d'absences justifiées |
|-------------------------------------|--------|-------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| Infirmier L2                        |        |                         |                          |                             |
| Infirmier A1                        |        |                         |                          |                             |
| Infirmier A2                        |        |                         |                          |                             |
| Accoucheur(se)/Sage-femmes          |        |                         |                          |                             |
| Nutritionnistes A2 /A1/ L2          |        |                         |                          |                             |
| Techniciens de laboratoire A2 A1 L2 |        |                         |                          |                             |
| Médecin généraliste                 |        |                         |                          |                             |
| Autre personnel                     |        |                         |                          |                             |

**4.4. Recettes (en FC)**

|  | Montant |
|--|---------|
| Solde début de mois                            |         |
| Recettes paiement direct                       |         |
| Recettes tiers payant (FBR, Mutuelle et autre) |         |
| Autres subsides                                |         |
| Autres recettes                                |         |

**4.5. Dépenses (en FC)**

|                            | Montant |
|----------------------------|---------|
| Prime locale               |         |
| Transport personnel        |         |
| Médicaments & consommables |         |
| Achat fournitures diverses |         |
| Paiements non stockables   |         |
| Charge sociale, impôts     |         |
| Investissements            |         |
| Frais bancaires            |         |
| Autres dépenses            |         |

**4.6. Financement indirect (en FC)**

|                   | Montant |
|-------------------|---------|
| Salaire de l'Etat |         |
| Prime de l'Etat   |         |

**4\_B. GESTION PARTIE 2****4.8. Gestion du personnel (partie 2)**

|                                   | Agents | Jours de travail prévus | Jours de travail prestés | Jours d'absences justifiées |
|-----------------------------------|--------|-------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| Chirurgien                        |        |                         |                          |                             |
| Gynécologue                       |        |                         |                          |                             |
| Pédiatre                          |        |                         |                          |                             |
| Interniste                        |        |                         |                          |                             |
| Autres médecins spécialistes      |        |                         |                          |                             |
| Chirurgien-dentiste               |        |                         |                          |                             |
| Anesthésiste réanimateur          |        |                         |                          |                             |
| Kinésithérapeute                  |        |                         |                          |                             |
| Pharmacien                        |        |                         |                          |                             |
| Techniciens en radiologie A1 L2   |        |                         |                          |                             |
| Autres Techniciens L2 / A1/A2     |        |                         |                          |                             |
| Administrateur gestionnaire G3    |        |                         |                          |                             |
| Administrateur gestionnaire L2    |        |                         |                          |                             |
| Comptable                         |        |                         |                          |                             |
| Personnel administratif           |        |                         |                          |                             |
| Statisticien                      |        |                         |                          |                             |
| Technicien d'assainissement A1 L2 |        |                         |                          |                             |
| Chauffeur                         |        |                         |                          |                             |
| Personnel de maintenance          |        |                         |                          |                             |

**4.9. Compte d'exploitation : Charges**

|  | Montant |
|--|---------|
| Médicaments et autres stocks consommés     |         |
| Matières et fournitures consommées         |         |
| Transports consommés                       |         |
| Autres services consommés                  |         |
| Charges et pertes diverses                 |         |
| Charges du personnel                       |         |
| Contributions et taxes                     |         |
| Dotations aux amortissements et provisions |         |

**4.11 Hygiene & Gestion des dechets**

|                             | Nombre Jrs<br>Non<br>Fonctionnel |
|-----------------------------|----------------------------------|
| Incinérateur                |                                  |
| Latrines hygiéniques        |                                  |
| Poubelles                   |                                  |
| Fosse à placenta            |                                  |
| Trou à ordures              |                                  |
| Eau courante (avec robinet) |                                  |
| Points d'eau existant       |                                  |
| Buanderie                   |                                  |
| Unite de sterilisation      |                                  |

**4.13. Situation Générale des Méd en stock**

|                                  | Nombre |
|----------------------------------|--------|
| Items en stock                   |        |
| Items en sur stock               |        |
| Item en stock en voie péremption |        |
| Item + risque perte péremption   |        |
| Items hors usage                 |        |

**4.10 compte d'exploitation : Produits**

|                                   | Montant |
|-----------------------------------|---------|
| Vente méd                         |         |
| Production des services           |         |
| Production stockée                |         |
| Travaux faits pour cpte propre    |         |
| Produits et profits divers        |         |
| Subventions d'exploitation        |         |
| Reprises sur amort. et provisions |         |
| Autres produits + autres articles |         |
| Résultats                         |         |

**4.12 Materiel et Equipement**

|                            |  | Nombre Jrs<br>Non<br>Fonctionnel |
|----------------------------|--|----------------------------------|
| Ordinateur                 |  |                                  |
| Photocopieuse              |  |                                  |
| Moto                       |  |                                  |
| Véhicule                   |  |                                  |
| Internet                   |  |                                  |
| Incubateur                 |  |                                  |
| Chaîne pour électrophorèse |  |                                  |
| Couveuse                   |  |                                  |
| Appareil de réanimation    |  |                                  |
| Echographe                 |  |                                  |
| Radiographie               |  |                                  |
| Electrocardiogramme        |  |                                  |

**5. LABORATOIRE (Partie 1)**

**5.1. Examen bandelettes /colorimétriques et culot urinaire**

|                              | Examens réalisés | Examens positifs |
|------------------------------|------------------|------------------|
| Chimie urine                 |                  |                  |
| Bandelette urinaire: abumine |                  |                  |
| Bandelette urinaire: Sucre   |                  |                  |
| Dosage de l'albumine         |                  |                  |
| Dosage du sucre              |                  |                  |
| Hémoglobine                  |                  |                  |
| < 6gr%                       |                  |                  |
| 6-8gr%                       |                  |                  |
| Examen Direct Culot urinaire |                  |                  |
| Schisto-haem                 |                  |                  |
| Trichomonas                  |                  |                  |
| Autres                       |                  |                  |

**5.2. Selles et ponctions ganglionnaires**

|                      | Examens réalisés | Examens positifs |
|----------------------|------------------|------------------|
| Examen direct selles |                  |                  |
| Amibe                |                  |                  |
| Ankylostome          |                  |                  |
| Schisto-mansoni      |                  |                  |
| Ascaris              |                  |                  |
| Oxyures              |                  |                  |
| Autres               |                  |                  |
| Examen ganglionnaire |                  |                  |
| Trypanosomes         |                  |                  |

**5\_B. LABORATOIRE ET IMAGERIE**

**5.3. Parasitologie /Examen LCR et immunologie**

|                                    | Examens réalisés | Examens positifs |
|------------------------------------|------------------|------------------|
| Goutte Epaisse                     |                  |                  |
| Malades testés GE et TDR           |                  |                  |
| Frottis                            |                  |                  |
| Examen direct LCR                  |                  |                  |
| dont Positif (présence cellules)   |                  |                  |
| dont Positif (présence diplocoque) |                  |                  |
| Test syphilis (RPR)                |                  |                  |
| CATT Test (THA)                    |                  |                  |
| Test d'Hemel                       |                  |                  |
| Test Determine                     |                  |                  |
| Test unigold                       |                  |                  |
| PCR                                |                  |                  |
| DBS                                |                  |                  |

**5.4. Serologie / Chimie sang et autres examens réalisés**

|                           | Valeur |
|---------------------------|--------|
| Groupe sanguin            |        |
| Recherche Rhesus          |        |
| Ionogramme                |        |
| Dosage Albumine           |        |
| Dosage Sucre (glucomètre) |        |

**5.5 Imagerie médicale examens réalisés**

|  | Valeur |
|--|--------|
| Radiographie Poumon                          |        |
| Radiographie Os                              |        |
| Radiographie Abdomen sans preparation        |        |
| Radiographie du tube digestif avec contraste |        |
| Autre type de Radiographie                   |        |
| Echographie obstétricale                     |        |
| Echographie pelvienne                        |        |
| Autre Echographie                            |        |
| ECG  |        |
| Autres examens d'imagerie médicale           |        |

## 6. NOTIFICATION CAS ET URGENCES HGR

## 6.1. Notification des nouveaux cas (Partie 2)

|                                      | <5 ans | 5 ans+ |
|--------------------------------------|--------|--------|
| Affection cardio vasculaire hors HTA |        |        |
| Affection dermatologique             |        |        |
| Cancer de la prostate                |        |        |
| Cancer du col utérin                 |        |        |
| Cancer du sein                       |        |        |
| Cirrhose hépatique                   |        |        |
| Infection ORL                        |        |        |
| IRA                                  |        |        |
| Maladies professionnelles            |        |        |
| Malnutrition aiguë sévère            |        |        |
| SIDA clinique                        |        |        |
| Syndrome gastrique                   |        |        |
| Tétanos                              |        |        |
| Typhus                               |        |        |
| Violences basées sur le genre        |        |        |
| Autres cancers                       |        |        |

## 6.2. Consultations aux urgences

|   | Nombre |
|---|--------|
| Nouveaux cas vus aux urgences               |        |
| Dont coma                                   |        |
| Dont crise convulsive                       |        |
| Dont Détresse respiratoire                  |        |
| Dont abdomen aigu chirurgical               |        |
| Dont anémie sévère                          |        |
| Dont AVC                                    |        |
| Dont morsure serpents et piqûres venimeuses |        |
| Dont brûlures                               |        |
| Dont accident trafic routier (ATR)          |        |
| Dont Choc                                   |        |
| Dont autres                                 |        |
| Cas décédés                                 |        |
| Cas envoyés en hospitalisation              |        |
| Cas sortis                                  |        |

## 6.3. Références et mise en hospitalisation des consultations à l'hôpital

|  | < 5 ans | 5 ans + |
|--|---------|---------|
| Cas Référé par le CS                       |         |         |
| Femmes enc. à risque référées par le CS    |         |         |
| Accouchées référées par le CS              |         |         |
| Consultations Hospitalisés                 |         |         |
| Consultations référés vers l'HGRP          |         |         |
| Urgence référée vers HGRP/FOSA spécialisée |         |         |

**7. PRISE EN CHARGE DE LA MALNUTRITION UNTI****7.1. Entrées à l'UNTI**

|  | Féminin | Masculin |
|--|---------|----------|
| Admission début du mois (report mois précédent)    |         |          |
| NA avec PT< -3 DS ou PB < 115 mm avec complication |         |          |
| NA avec oedèmes avec complication                  |         |          |
| NA Rechutes avec complication                      |         |          |
| Autres entrées avec complication                   |         |          |

**7.2. Issues par catégories à l'UNTI**

|                            | Nombre |
|----------------------------|--------|
| Guéris                     |        |
| Non répondants             |        |
| Décès                      |        |
| Abandons                   |        |
| Référés à un autre UNTI    |        |
| Contre Référés vers l'UNTA |        |

**8. HOSPITALISATION****8.1. Admission**

|   | Méd. inter. | Pédiatrie | Chirurgie | Gyn. Obst | Autres |
|---|-------------|-----------|-----------|-----------|--------|
| Nombre des lits montés                      |             |           |           |           |        |
| Malades en hospitalisation au début du mois |             |           |           |           |        |
| Malades admis au cours du mois              |             |           |           |           |        |
| dont référés                                |             |           |           |           |        |
| dont enfants < 5ans                         |             |           |           |           |        |

**8. 2. Issues des hospitalisés**

|                                      | Méd. inter. | Pédiatrie | Chirurgie | Gyn. Obst | Autres |
|--------------------------------------|-------------|-----------|-----------|-----------|--------|
| Sortants du mois dont (b)            |             |           |           |           |        |
| Guéris                               |             |           |           |           |        |
| Statu quo                            |             |           |           |           |        |
| Evadés / Abandons                    |             |           |           |           |        |
| Décès avant 48 h                     |             |           |           |           |        |
| Décès après 48 h                     |             |           |           |           |        |
| Total décès enfants <5ans            |             |           |           |           |        |
| Transféré vers autre hôpital         |             |           |           |           |        |
| Contre-référés vers CS / autres FOSA |             |           |           |           |        |

**8.3. Séjours des hospitalisés**

|  | Méd. inter. | Pédiatrie | Chirurgie | Gyn. Obst | Autres |
|--|-------------|-----------|-----------|-----------|--------|
| Somme séjours des malades sortants (a) |             |           |           |           |        |
| Somme séjours malades fin du mois      |             |           |           |           |        |

**9. MORBIDITE ET MORTALITE (Diagnostique de sorti)****9.1 Morbidité en Pédiatrie**

|                                  | Nombre |
|----------------------------------|--------|
| Affections néonatales            |        |
| Anémie                           |        |
| Asthme / bronchite asthmatiforme |        |
| Brulure                          |        |
| Infection ORL                    |        |
| Meningite                        |        |
| Prematurité                      |        |
| Syndrome nephrotique             |        |
| Tétanos                          |        |
| Traumatisme                      |        |
| Autres Diagnostics               |        |

**9.2. Morbidité en Médecine interne**

|                                 | Nombre |
|---------------------------------|--------|
| Accident vasculaire cérébral    |        |
| Anémie                          |        |
| Asthme                          |        |
| Cancer (autres)                 |        |
| cirrhose hepaticque             |        |
| Diabète                         |        |
| Epilepsie/ crise convulsive     |        |
| Fièvre d'origine inconnue       |        |
| Fièvre typhoïde                 |        |
| Hépatite virale aigue           |        |
| HTA                             |        |
| Infection urinaire              |        |
| insuffisance cardiaque          |        |
| Intoxications                   |        |
| Malnutrition proteino-calorique |        |
| Méningite                       |        |
| Rhumatisme Articulare Aigue     |        |
| SIDA clinique                   |        |
| Trouble du comportement         |        |
| Tuberculose pulmonaire          |        |
| Autres Diagnostics              |        |

**9.5. Prise en charge**

|   | Nombre |
|---|--------|
| Personnes conseillées et traitées afin de prévenir les crises cardiaques ou les AVC |        |
| Cas d'hypertension diagnostiqués et mis sous traitement                             |        |
| Nouveaux patients diabétiques mis sous traitement                                   |        |
| Nouveaux cas de Déficience physique et sensorielle correctement pris en charge      |        |
| Cas de cancer confirmé, admis en traitement chimiothérapie                          |        |
| Cas de cancer confirmé, ayant reçu la morphine                                      |        |

**9.3. Morbidité en Chirurgie**

|   | Nombre |
|---|--------|
| Abcès cutanés                             |        |
| Appendicite                               |        |
| Brûlures                                  |        |
| Colique néphrétique                       |        |
| Fracture fermée                           |        |
| fracture ouverte                          |        |
| Goitre                                    |        |
| Hernie                                    |        |
| Morsures serpents                         |        |
| Occlusion intestinale                     |        |
| Péritonite                                |        |
| Polytraumatisme                           |        |
| Retention urinaire /Hypertrophie prostate |        |
| Traumatismes                              |        |
| Tumeur abdominale                         |        |
| Autres Diagnostics                        |        |

**9.4. Morbidité à la Maternité/Gyneco Obstétrique**

|                           | Nombre |
|---------------------------|--------|
| Accouchement prématuré    |        |
| Menace d'avortement       |        |
| Complication post-abortum |        |
| Complication post-partum  |        |
| Grossesse extra utérine   |        |
| Préclampsie, éclampsie    |        |
| Dysménorrhée              |        |
| Myome utérin              |        |
| Cancer du col utérin      |        |
| Cancer du sein            |        |
| Hémorragies génitales     |        |
| Infections génitales      |        |
| Kyste ovaire              |        |
| Ruptures utérines         |        |
| Autres Diagnostics        |        |

**9.6. Mortalité enregistrée en hospitalisation**

|                                       | < 5 ans | 5 ans + |
|---------------------------------------|---------|---------|
| Accident trafic routier (ATR)         |         |         |
| Accident vasculaire cérébral          |         |         |
| Affections néonatales                 |         |         |
| Anémie                                |         |         |
| Asthme                                |         |         |
| Brûlures                              |         |         |
| Cancer                                |         |         |
| Cirrhose hépatique                    |         |         |
| Coma                                  |         |         |
| Détresse respiratoire                 |         |         |
| Diabète                               |         |         |
| Hépatite virale aiguë                 |         |         |
| HTA                                   |         |         |
| Infarctus / angor                     |         |         |
| Insuffisance cardiaque                |         |         |
| Intoxications                         |         |         |
| Morsure serpent                       |         |         |
| Occlusion intestinale                 |         |         |
| Péritonite                            |         |         |
| SIDA clinique                         |         |         |
| Syndrome néphrotique                  |         |         |
| Tétanos                               |         |         |
| Traumatismes(Accident de circulation) |         |         |
| Tuberculose                           |         |         |
| Paludisme                             |         |         |
| Autres cas de décès                   |         |         |

**10. GYNECO OBSTETRIQUE****10.1 Avortements**

|                                   | Nombre |
|-----------------------------------|--------|
| Avortements spontanés             |        |
| Avortements provoqués             |        |
| Curetage post avortement provoqué |        |
| Curetage post avortement spontané |        |
| Aspiration manuelle intra utérine |        |

**10.2 Types d'interventions**

|                      | Nombre |
|----------------------|--------|
| Césarienne           |        |
| Ventouse             |        |
| Episiotomie          |        |
| Manoeuvre externe    |        |
| Théobald             |        |
| GATPA                |        |
| Autres interventions |        |

**10.3 Complications accouchement chez la mère**

|                           | Nombre |
|---------------------------|--------|
| Ruptures utérines         |        |
| Eclampsie                 |        |
| Hémorragie du post partum |        |
| déchirure du col          |        |
| déchirure du périnée      |        |
| Infection du Post Partum  |        |

**11. ACTIVITE DU BLOC OPERATOIRE****11.1. Type d'intervention (majeures)**

|                                     | Urgente | Programmée |
|-------------------------------------|---------|------------|
| Amputations                         |         |            |
| Appendicectomie                     |         |            |
| Cure fistule v/v/ r/v               |         |            |
| Cystotomie suspubienne              |         |            |
| Herniorraphie                       |         |            |
| Hystérectomie                       |         |            |
| Laparo exploratrice (abdomen aigu ) |         |            |
| Myomectomie                         |         |            |
| Ostéosynthèse                       |         |            |
| Ovariectomie/Kystectomie            |         |            |
| Réduction fracture                  |         |            |
| Salpingectomie/cure de GEU          |         |            |
| Autre interventions                 |         |            |

**11.2. Type d'intervention (mineures)**

|                                | Urgente | Programmée |
|--------------------------------|---------|------------|
| Circoncision                   |         |            |
| Cure d'hydrocèle               |         |            |
| Curetage                       |         |            |
| Extraction des corps étrangers |         |            |
| Lipomectomie                   |         |            |
| Suture de plaie                |         |            |
| Autre interventions            |         |            |

**11.3. Fonctionnement du bloc opératoire**

|  | Nombre |
|--|--------|
| Jrs non fonctionnement du bloc opératoire  |        |
| Anesthésie avec gaz                        |        |
| Anesthésie avec Kétamine                   |        |
| Autre anesthésie générale                  |        |
| Rachi anesthésie                           |        |
| Autre anesthésie régionale                 |        |
| Anesthésie locale                          |        |
| Intervent° mineures + décès per ou post-op |        |
| Intervent° majeures + décès per ou post-op |        |
| Infections post opératoires                |        |
| Poches de sang utilisées                   |        |

## 12. MEDICAMENTS ET INTRANTS PEV (SIGL FOSA)

| N°                             | Description du produit (Nomen DCI, Forme et Dosage)                             | Unités  | Stock début du Mois | Entrée du Mois | Quantité Consommée | Perte | Ajustement (+/-) | Stock disponible utilisable | Nbre de Jours de rupture de stock |
|--------------------------------|---|---------|---------------------|----------------|--------------------|-------|------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| <b>MALARIA</b>                 |   |         |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 1                              | Artesunate+Amodiaquine, 25mg+67.5mg, Tab, 2-11 mois                             | 1 Plaq. |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 2                              | Artesunate+Amodiaquine, 50mg+135mg, Tab, 1-5ans                                 | 1 Plaq. |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 3                              | Artesunate+Amodiaquine, 100mg+270mg, Tab, 6-13ans                               | 1 Plaq. |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 4                              | Artesunate+Amodiaquine, 100mg+270mg, Tab, Adulte                                | 1 Plaq. |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 5                              | Artésunate, 100mg, suppositoire   | 1 Plaq. |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 6                              | Artesunate, 200mg, suppositoire   | 1 Plaq. |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 7                              | Artésunate, 60mg, Injectable  | 1 Kit.  |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 8                              | Quinine HCl/Sulf, 300mg base, Tab   | 1 Comp. |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 9                              | Quinine HCl/Sulf, 500mg base, Tab   | 1 Comp. |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 10                             | Quinine Bichlorhydrate, 300mg/ml, 2ml   | 1 Amp.  |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 11                             | Sulfadoxine + Pyriméthamine, 500+25mg, Tab                                      | 1 Comp. |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 12                             | Test Diagnostic Rapide, Malaria   | 1 Test  |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 13                             | Artemether+Luméfántrine, 20mg+120mg, 6Tab dispers., 2-11 mois                   | 1 Plaq. |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 14                             | Artemether+Luméfántrine, 20mg+120mg, 12 Tab dispers., 1-5 ans                   | 1 Plaq. |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 15                             | Artemether+Luméfántrine, 20mg+120mg, 18 Tab, 6-13 ans                           | 1 Plaq. |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 16                             | Artemether+Luméfántrine, 20mg+120mg, 24 Tab, Adulte                             | 1 Plaq. |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 17                             | Moustiquaire Impregnée d'insecticide  | 1 Pièce |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| <b>PLANIFICATION FAMILIALE</b> |   |         |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 18                             | Collier du cycle  | 1 Pièce |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 19                             | Condom féminin  | 1 Pièce |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 20                             | Condom masculin   | 1 Pièce |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 21                             | Acetate de medroxyprogesterone (Dépo-Provera), 150mg                            | 1 Vial  |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 22                             | DIU T 380 A (Stérilet)  | 1 Pièce |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 23                             | Etonogestrel 68 mg (Implanon NXT)   | 1 Pièce |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 24                             | Levonorgestrel 75 mg, Implant + dispositif (Jadelle + trocar)                   | 1 Pièce |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 25                             | Levonorgestrel (Pillule d'urgence) 1.5 mg                                       | 1 Plaq. |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 26                             | Ethinylestradiol 0.03mg + Lévonorgestrel 0.15mg (Microgynon)                    | 1 Cycle |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 27                             | Levonorgestrel 1.5mg (Microlut, Pillule non combinée)                           | 1 Cycle |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 28                             | Acetate de medroxyprogesterone 104mg/0.65M (Sayana Press)                       | 1 Pièce |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| <b>VIH/SIDA</b>                |   |         |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 29                             | Dolutegravir/Lamivudine/Tenofovir Disoproxil Fumarate 50/300/300mg, 30 Tablets  | 1 Boîte |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 30                             | Dolutegravir/Lamivudine/Tenofovir Disoproxil Fumarate 50/300/300mg, 90 Tablets  | 1 Boîte |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 31                             | Dolutegravir/Lamivudine/Tenofovir Disoproxil Fumarate 50/300/300mg, 180 Tablets | 1 Boîte |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 32                             | Tenofovir/Emtricitabine 200mg/300mg, 30 Tablets                                 | 1 Boîte |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 33                             | Tenofovir/Lamivudine/Efavirenz 300/300/400mg, 30 tablets                        | 1 Boîte |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 34                             | Tenofovir/Lamivudine 300/300mg, 30 tablets                                      | 1 Boîte |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 35                             | Zidowdine/Lamivudine 300/150mg, 30 tablets                                      | 1 Boîte |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 36                             | Lopinavir/Ritonavir 200/50mg, 120 Tablets                                       | 1 Boîte |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 37                             | Lopinavir/Ritonavir 100/25mg, 60 Tablets  | 1 Boîte |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 38                             | Lopinavir/Ritonavir 40/10mg, 120 Pellets  | 1 Boîte |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 39                             | Dolutegravir, 50mg, 30 tab  | 1 Boîte |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 40                             | Dolutegravir 10mg   | 1 Boîte |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 41                             | Abacavir/Lamivudine 120/60mg, Dispersible tablets, 30 Tablets                   | 1 Boîte |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 42                             | Abacavir/Lamivudine 120/60mg, Dispersible tablets, 60 Tablets                   | 1 Boîte |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 43                             | Nevirapine 50mg, Dispersible 30 tablets   | 1 Boîte |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 44                             | Test, VIH 1+2, rapide, Determine  | 1 Test  |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 45                             | HIV 1/2, Uni-Gold HIV Kit   | 1 Test  |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 46                             | Oraquick HIV Self-test  | 1 Kit   |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 47                             | Reactif d'amplification ADN Abbott  | 1 Kit   |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 48                             | Reactif d'amplification ARN Abbott  | 1 Kit   |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 49                             | Taqman Qualitative HIV Roche, 48 Tests  | 1 Kit   |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 50                             | Taqman Quantitative HIV Roche, 48 Tests   | 1 Kit   |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |

| N°                          | Description du produit (Nomen DCI, Forme et Dosage)       | Unités    | Stock début du Mois | Entrée du Mois | Quantité Consommée | Perte | Ajustement (+/-) | Stock disponible utilisable | Nbre de Jours de rupture de stock |
|-----------------------------|---|-----------|---------------------|----------------|--------------------|-------|------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| <b>SANTE MATERNELLE</b>     |   |           |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 51                          | Amoxicilline, 250mg, Disp. Tab                            | 1 Comp.   |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 52                          | Fer sulfate+Acide Foliique, 200mg+0,25mg, Tab             | 1 Comp.   |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 53                          | SRO+Zinc Sulfate (2 sachets+10 cp), Co-packaged, Kit      | 1 Kit     |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 54                          | Amoxicillin 1g pwd for inj.                               | 1 Vial    |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 55                          | Ceftriaxone 1g, Vial, Unité                               | 1 Vial    |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 56                          | Dexamethasone sodium phosphate, 4mg/ml, 1ml               | 1 Amp.    |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 57                          | Gentamycine, 40mg/ml, 2ml, Amp                            | 1 Amp.    |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 58                          | Ketamine, 50mg/ml, 10ml, Vial                             | 1 Vial    |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 59                          | Mebendazole, 100mg, Tab                                   | 1 Comp.   |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 60                          | Misoprostol 200 µg  | 1 Comp.   |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 61                          | Oxytocine, 10UI/ml, 1ml, Amp                              | 1 Amp.    |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 62                          | Sulfate de Magnésium, 500mg, 10ml, Amp                    | 1 Amp.    |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 63                          | Chlorhexidine digluconate 7,1%, 10gr, gel, tube           | 1 Tube    |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 64                          | Clotrimazole, 500mg, Tab gynécol, avec applicateur        | 1 Plaq.   |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 65                          | Nystatine, 100.000 UI, Tab vaginal                        | 1 Comp.   |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 66                          | Dextrose (Glucose), 50%, 50ml,                            | 1 Baxter  |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 67                          | Bupivacaine 0.5% (20 mL) ampoule                          | 1 Ampoule |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 68                          | Ciprofloxacine, 2mg/ml flacon                             | Flacon    |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 69                          | Metronidazole 500 mg/100 ml, inj, flacon                  | Flacon    |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 70                          | Vitamin A (Retinol) 200000 IU Capsule, Capsule            | 1 Capsule |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| <b>TUBERCULOSE</b>          |   |           |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 71                          | Isoniazid (H), 100 mg                                     | 1 Comp.   |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 72                          | Isoniazid (H), 300 mg                                     | 1 Comp.   |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 73                          | Rifampicine/Isoniazide (RH), 150/75 mg                    | 1 Comp.   |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 74                          | Rifampicine/Isoniazide (RH), 75/50 mg                     | 1 Comp.   |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 75                          | Rifampicine/Isoniazide/Ethambutol (RHE), 150/75/275 mg    | 1 Comp.   |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 76                          | Rifampicine/Isoniazide/Pyrazinamide (RHZ), 75/50/150mg    | 1 Comp.   |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 77                          | RHZE, 150/75/400/275 mg                                   | 1 Comp.   |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| <b>TRANSFUSION SANGUINE</b> |   |           |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 78                          | Poche de transfusion 250 ml                               | 1 Poche   |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 79                          | Test de groupage sanguin, anti A, monoclonal, 10ml, Unité | 1 Flacon  |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 80                          | Test de groupage sanguin, anti AB, monoclonal, 10ml       | 1 Flacon  |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 81                          | Test de groupage sanguin, anti B, monoclonal, 10ml, Unité | 1 Flacon  |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 82                          | Test de groupage sanguin, anti D, monoclonal, 10ml, Unité | 1 Flacon  |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 83                          | Test urinaire Glucose/Proteine/Ph/Sang, 100 tests, Unité  | 1 Test    |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 84                          | Test, hépatite B, rapide, Determine, Flacon 100 tests     | 1 Test    |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 85                          | Test, hépatite C, rapide, Determine, Flacon 100 tests     | 1 Test    |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 86                          | Test, Syphilis, RPR, 250 tests                            | 1 Test    |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| <b>HTA</b>                  |   |           |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 87                          | Nifedipine, 10mg, Caps, 1000, Vr                          | 1 Capsule |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 88                          | Enalapril, 2.5mg, Tab, 1000, Vrac                         | 1 Comp.   |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| <b>DIABETE</b>              |   |           |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 89                          | Insuline isophane NPH, 40UI/ml, 10ml, Vial, Unité         | 1 Vial    |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 90                          | Glibenclamide, 5mg, Tab, 1000, Vrac                       | 1 Comp.   |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |

| N°  | Description du produit (Nomen DCI, Forme et Dosage)        | Unités     | Stock début du Mois | Entrée du Mois | Quantité Consommée | Perte | Ajustement (+/-) | Stock disponible utilisable | Nbre de Jours de rupture de stock |
|---|--|------------|---------------------|----------------|--------------------|-------|------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| <b>Autres Médicaments Essentiels Génériques</b> |  |            |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 91  | Ciprofloxacine Chlorhydrate, 500mg, Tab, Blister           | 1 Comp.    |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 92  | Cotrimoxazole, 480mg, Tab                                  | 1 Comp.    |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 93  | Dextrose (Glucose), 5%, 500ml, Perfusion                   | 1 Baxter   |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 94  | Diazepam, 5mg, Tab   | 1 Comp.    |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 95  | Dichloroisocyanurate de sodium (NaDCC) 1.67(eq. 1g Cl)     | 1 Comp.    |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 96  | Epinéphrine (Adrenaline), 1mg/ml, 1ml, Amp, Unité          | 1 Amp.     |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 97  | Erythromycine, 250mg, Tab                                  | 1 Comp.    |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 98  | Fil de Sut.,PGA,tressé,75cm,déc.2(3/0),aig.1/2c,R,eff,30mm | 1 Pièce    |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 99  | Lidocaïne chlorhydrate, 2%, 20 ml, Vial                    | 1 Vial     |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 100   | Metronidazole, 250mg, Tab                                  | 1 Comp.    |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 101   | Ringer lactate (Solution de Hartmann), 500ml, Perfusion    | 1 Baxter   |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 102   | Salbutamol sulfate, 4mg, Tab                               | 1 Comp.    |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| <b>NUTRITION</b>                                |  |            |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 103   | PlumpyNut  | 1 Sachet   |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 104   | Lait thérapeutique F-75                                    | 1 Bte/Sach |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |
| 105   | Lait thérapeutique F-100                                   | 1 Bte/Sach |                     |                |                    |       |                  |                             |                                   |

| N°  | VACCINATION   | Unité   | Qté au début du mois | Qté reçues au cours du mois | Qté utilisées (Doses de flacons ouverts) | Qté Administrées | Perte (Lost) | Adjustment (+/-) | Stock disponible utilisable | Nbre de jours de Rupture de Stock |
|-----|---|---------|----------------------|-----------------------------|--|------------------|--------------|------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| 106 | Vaccin BCG, 20 doses/flacon, injectable                         | Dose    |                      |                             |  |                  |              |                  |                             |                                   |
| 107 | Diluant BCG   | Flacon  |                      |                             |  |                  |              |                  |                             |                                   |
| 108 | Vaccin antipoliomyélitique oral (VPO), 20 doses/flacon, gouttes | Dose    |                      |                             |  |                  |              |                  |                             |                                   |
| 109 | Vaccin Polio inactivé inj(VPI), 5 doses/flacon                  | Dose    |                      |                             |  |                  |              |                  |                             |                                   |
| 110 | DTC-HepB-Hib (pentavalent), 10 doses/flacon, injectable         | Dose    |                      |                             |  |                  |              |                  |                             |                                   |
| 111 | Pneumo-13 inj 4doses/flacon injectable                          | Dose    |                      |                             |  |                  |              |                  |                             |                                   |
| 112 | Rotavirus 2 doses/flacon, liquide orale                         | Dose    |                      |                             |  |                  |              |                  |                             |                                   |
| 113 | Vaccin antirougeoleux (VAR), 10 doses/flacon, injectable        | Dose    |                      |                             |  |                  |              |                  |                             |                                   |
| 114 | Diluant VAR   | Flacon  |                      |                             |  |                  |              |                  |                             |                                   |
| 115 | Vaccin anti-amaril (VAA) 10 doses/flacon, injectable            | Dose    |                      |                             |  |                  |              |                  |                             |                                   |
| 116 | Diluant VAA   | Flacon  |                      |                             |  |                  |              |                  |                             |                                   |
| 117 | Vaccin antitétanique (Td) 10 doses/ flacon, injectable          | Dose    |                      |                             |  |                  |              |                  |                             |                                   |
| 118 | SAB BCG (0,05ml), seringue                                      | 1 Pièce |                      |                             |  |                  |              |                  |                             |                                   |
| 119 | SAB 0,5ml, seringue   | 1 Pièce |                      |                             |  |                  |              |                  |                             |                                   |
| 120 | Dilution 2ml, seringue  | 1 Pièce |                      |                             |  |                  |              |                  |                             |                                   |
| 121 | Dilution 5ml, seringue  | 1 Pièce |                      |                             |  |                  |              |                  |                             |                                   |

**13. ACTIVITE DE LA BANQUE DU SANG ET TRANSFUSION****13.1. TESTS REALISES PAR CATEGORIE DE DONNEURS**

|   | Tests réalisés |          | Résultats positif |          |
|---|----------------|----------|-------------------|----------|
|   | Féminin        | Masculin | Féminin           | Masculin |
| Tests de Sang rapportés Donneurs Benevole (DB)  |                |          |                   |          |
| Testés HIV DB                                   |                |          |                   |          |
| Testés Hep B DB                                 |                |          |                   |          |
| Testés Hep C DB                                 |                |          |                   |          |
| Testés RPR DB                                   |                |          |                   |          |
| Tests de Sang rapportés Donneurs Familiaux (DF) |                |          |                   |          |
| Testés HIV DF                                   |                |          |                   |          |
| Testés Hep B DF                                 |                |          |                   |          |
| Testés Hep C DF                                 |                |          |                   |          |
| Testés RPR DF                                   |                |          |                   |          |
| Tests de Sang rapportés Donneurs Payants (DP)   |                |          |                   |          |
| Testés HIV DP                                   |                |          |                   |          |
| Testés Hep B DP                                 |                |          |                   |          |
| Testés Hep C DP                                 |                |          |                   |          |
| Testés RPR DP                                   |                |          |                   |          |
| Testées filariose                               |                |          |                   |          |
| Testées CAT                                     |                |          |                   |          |
| Poches de sang testées aux 4 marqueurs          |                |          |                   |          |

**13.2. Transfusion réalisées par service**

|                                     | Pédiatrie | Médecine interne | Gynéco-obstétrique | Chirurgie | Réanimation urgence |
|-------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|-----------|---------------------|
| Transfusion Sang total              |           |                  |                    |           |                     |
| Transfusion Concentré globulaire    |           |                  |                    |           |                     |
| Transfusion Plasma frais congelé    |           |                  |                    |           |                     |
| Transfusion Plaquettes              |           |                  |                    |           |                     |
| transfusion testées aux 4 marqueurs |           |                  |                    |           |                     |
| Transfusion iso groupes             |           |                  |                    |           |                     |

**13.3. Indication de la transfusion : Pathologie**

|                          | Nombre |
|--------------------------|--------|
| Drépanocytose            |        |
| Malnutrition             |        |
| Paludisme                |        |
| Pathologie Chirurgicale  |        |
| Pathologie Gynécologique |        |
| Pathologie Obstétricale  |        |
| Traumatisme              |        |
| VIH                      |        |
| Autre indication         |        |