

MINISTERE DE LA SANTE ET DE LA POPULATION  
\*\*\*\*\*



REPUBLIQUE CENTRAFRICAINE  
Unité – Dignité – Travail  
\*\*\*\*\*

Edition 2020

# CATALOGUE DES INDICATEURS DE SANTE DE LA REPUBLIQUE CENTRAFRICAINE

© DSEPPS\_MSP

Tous droits réservés. Il est interdit de reproduire,  
d'adapter ou de traduire l'ensemble ou une partie de  
cet ouvrage sans l'autorisation écrite du propriétaire du  
copyright

## Table des matières

<b>1. INTRODUCTION</b> .....	3
<b>2. CONTEXTE</b> .....	3
<b>3. CONTENU DU CATALOGUE</b> .....	5
<b>4. A QUI S'ADRESSE CE CATALOGUE</b> .....	6
<b>5. SYNTHÈSE DES INDICATEURS</b> .....	7
<b>5.1. Indicateurs selon les directions et programmes</b> .....	7
<b>5.2. Liste des indicateurs avec leur code par direction et par programme</b> .....	7
5.2.1. Centre National de Transfusion Sanguine.....	7
5.2.2. Directions des établissements des soins.....	8
5.2.3. Laboratoire Nationale de Biologie clinique et de santé publique (LNBCSP) .....	8
5.2.4. Programme élargi de vaccination .....	8
5.2.5. Programme national de lutte contre les maladies tropicales négligées (PNLMTN) .....	9
5.2.6. Programme national de lutte contre le paludisme (PNLP) .....	10
5.2.7. Programme national de lutte contre le VIH- SIDA (PNLS).....	10
5.2.8. Programme national de lutte contre la tuberculose (PNLT) .....	11
5.2.9. Programme national de prévention des maladies non transmissibles (PNPMNT).....	11
5.2.10. Programme national de la Santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et de l'adolescent (PNSRMNIA) .....	11
5.2.11. Programme national de nutrition (PRONANUT).....	12
5.2.12. Prévention de transmission mère-enfant du VIH (PTME).....	13
<b>6. DESCRIPTION DES INDICATEURS</b> .....	14
<b>6.1. Centre National de Transfusion Sanguine</b> .....	14
<b>6.2. Direction des établissements des soins (DES)</b> .....	17
<b>6.3. Laboratoire Nationale de Biologie clinique et de santé publique (LNBCSP)</b> .....	26
<b>6.4. Programme élargi de vaccination</b> .....	31
<b>6.5. Programme national de lutte contre les maladies tropicales négligées (PNLMTN)</b> .....	38
<b>6.6. Programme national de lutte contre le paludisme (PNLP)</b> .....	50
<b>6.7. Programme national de lutte contre le VIH- SIDA (PNLS)</b> .....	58
<b>6.8. Programme national de lutte contre la tuberculose (PNLT)</b> .....	67
<b>6.9. Programme national de prévention des maladies non transmissibles (PNPMNT)</b> .....	76

<b>6.10.</b>	<b>Programme national de la Santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et de l'adolescent (PNSRMNIA)</b> .....	81
<b>6.11.</b>	<b>Programme national de nutrition (PRONANUT)</b> .....	99
<b>6.12.</b>	<b>Prévention de transmission mère-enfant du VIH (PTME)</b> .....	105
<b>7.</b>	<b>ANNEXES</b> .....	116
	<b>Annexe 1</b> : Fiche de référence ou fiche standard de l'indicateur.....	116
	<b>Annexe 2</b> : Participants à l'atelier de validation du catalogue des indicateurs nationaux de santé, Bangui du 23 au 26 Septmebre 2020 .....	117

## 1. INTRODUCTION

Le présent catalogue, issu du recensement et de l’affinage d’indicateurs utilisés ou envisagés par l’OMS et par divers acteurs du secteur de la santé, pose un cadre de définition et de partage des indicateurs en RCA.

Il comporte une base commune largement accessible et partageable d’indicateurs utilisés en routine dans le suivi des prestations des soins de santé et un recueil d’indicateurs plus spécifiques qui répondent aux besoins des programmes spécialisés et de ce fait au besoin de construction d’un système d’information sanitaire unifié en République Centrafricaine.

Le but de ce catalogue est essentiellement pédagogique et didactique. Il se veut un outil pratique dont les indicateurs de santé listés et décrits sont le fruit d’un large consensus national des professionnels de santé et des partenaires techniques financiers du système de santé centrafricain.

Un indicateur de santé est une variable que l’on mesure et qui permet de décrire l’état de santé d’une population. Il caractérise des groupes de personnes d’une population et certains événements de leur santé et de leur vie. Il s’agit de mesures quantitatives ou non d’une dimension particulière de l’état de santé.

Ce catalogue se propose d’harmoniser, de consolider la compréhension commune des différents indicateurs afin d’éviter toute confusion et amalgame. Ainsi, il contribue au renforcement de la qualité de la collecte, le traitement et l’analyse des données pour la prise de décision adéquate.

## 2. CONTEXTE

Selon la carte sanitaire élaborée en 2018<sup>1</sup>, le système de santé est de type pyramidal classique avec 3 niveaux : le niveau central, le niveau intermédiaire (régional) et le niveau opérationnel représenté par le DS. La RCA est subdivisée en 16 préfectures et 35 Districts Sanitaires (DS). Les Districts Sanitaires sont regroupés en 7 Régions Sanitaires, conformément au découpage administratif territorial. La Région Sanitaire 7 correspond à la Ville de Bangui qui comprend 3 DS.

Depuis le milieu des années 1990, l’Organisation Mondiale de la Santé (OMS) encourage les pays en développement à mettre en place un Système d’Information Sanitaire (SIS) afin d’assurer une bonne gouvernance de leur système de santé.

---

<sup>1</sup> Carte Sanitaire de la République Centrafricaine. Mise à jour de 2018

En 2000, l'OMS a identifié le Système d'Information Sanitaire (SIS) comme l'un des six piliers du système de santé préconisés pour un renforcement optimum du système de santé au niveau national.

Le Système d'Information Sanitaire (SIS) constitue donc un élément important de la charpente du système de santé à tous les niveaux de la pyramide sanitaire.

Les récents événements qu'a connus la République Centrafricaine (RCA) ont entraîné d'importantes perturbations dans le système de santé, affectant ainsi la plupart de ses fonctions essentielles dont celle d'assurer une information sanitaire structurée, intégrée, de qualité, produite et diffusée en temps réel.

Ces troubles n'ont pas permis la conduite à son terme du renforcement du SIS proposé suite à la mission d'analyse du Système d'Information Sanitaire conduite en 2009 dans le cadre du 9ème FED.

La crise militaro-politique a désorganisé le Système de Santé de la RCA. Afin de parer aux urgences sanitaires et d'entamer une reconstruction graduelle du Système National d'Information Sanitaire, le gouvernement de la République Centrafricaine et ses partenaires ont développé un Plan Stratégique de Renforcement du SNIS, qui couvre la période 2017-2021.

La vision du MSP inscrite dans le plan stratégique stipule la nécessité d'un Système National d'Information Sanitaire (SNIS) unique et intégrateur de ses différentes sous composantes, pour plus d'efficacité. Il s'agit des sous-systèmes suivants : (i) Informations sur l'activité des centres de santé ; (ii) informations sur l'activité des hôpitaux (iii) information structurelle sur les formations sanitaires décrivant la disponibilité et la préparation des services de santé en place (du type des informations collectées à travers les enquêtes (ex : SARA), (iv) informations issues du niveau communautaire, (v) Informations spécifiques aux activités menées par les programmes nationaux.

Dans ce but, il a été fait appel aux divers partenaires externes, et notamment aux fonds et institutions multilatérales pour contribuer au renforcement du secteur de la santé centrafricain (UE, Gavi, Banque Mondiale, Fonds Mondial). L'Alliance Gavi et le Fonds BEKOU, à travers leurs appuis respectifs, et à l'instar des autres PTFs, tels que la BM, le Fonds Mondial et les Agences du Système des Nations Unies, se sont déjà engagés dans l'appui à la revitalisation du SNIS.

Fort de ces constats, le Ministère de la Santé Publique a sollicité un appui d'une mission composée d'experts internationaux et nationaux, afin de proposer une feuille de route permettant de rebâtir concrètement un cadre de SNIS unifié, moderne et performant.

La mission a été conduite par 2 experts en SIS fourni par AEDES avec l'appui financier des Fonds Bêkou/UE Bruxelles.

L'objectif général de la mission était de contribuer à la vision du Plan Stratégique (PS) du SNIS par la mise en place d'un Système d'Information Sanitaire unique, structuré, informatisé, et intégré produisant à temps des données de qualité, accessibles, et exploitées à tous les niveaux pour appuyer la prise de décision dans tous les domaines.

Pour y parvenir le MSP et ses partenaires se sont engagés dans un processus de révision des indicateurs santé recueillis au niveau des structures sanitaires et de la communauté. Ce processus répond à un double intérêt, la production du catalogue des indicateurs et l'élaboration d'outils de collecte adaptés à ces indicateurs.

Après plusieurs séances de travail du Groupe Technique de Travail (GTT) suivi de l'organisation d'ateliers de validation, ce catalogue des indicateurs de santé recueillis dans les structures sanitaires et au niveau communautaire est ainsi produit.

Le catalogue des indicateurs vise donc à renforcer le Système National d'Information Sanitaire par la standardisation des connaissances sur les indicateurs.

De façon spécifique, (i) il facilitera la compréhension et le calcul des indicateurs aux Chargés de Suivi Evaluation des régions, districts sanitaires et des structures sanitaires ; (ii) le suivi des activités des directions et programmes de santé au niveau déconcentré, (iii) renforcera les compétences des acteurs en charge de l'information sanitaire au niveau déconcentré ; et (iv) améliorera la qualité des données sanitaires et de l'information sanitaire.

### 3. CONTENU DU CATALOGUE

Dans ce catalogue, les éléments de description de chaque indicateur inspiré de la proposition de l'OMS<sup>2</sup> sont fournies selon la structure suivante :

- Code,
- Intitulé ou libellé de l'indicateur ;
- Définition : l'indicateur est décrit textuellement ou en décrivant certains termes qui ont un sens précis dans le contexte de l'indicateur ;
- Mode de Calcul : description du numérateur et du dénominateur
- Désagrégation : les subdivisions significatives selon lesquelles les données seront réparties dans le cadre de leur présentation ordinaire (ex. : par sexe, par Age, ...).
- Niveau de compilation / Production (RMA) : type d'établissement où la donnée est compilée (Communauté; CS; HS, HD ; HR, HC),
- Source de données : les documents, bases de données, organisations et/ou personnes auprès desquels l'information brute ou les chiffres finaux à rapporter à travers l'indicateur seront obtenus ;
- Fréquence de la collecte : la fréquence à laquelle les données de l'indicateur sont recueillies,

---

<sup>2</sup> OMS, liste mondiale des 100 indicateurs de références :

[https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/204687/WHO\\_HIS\\_HSI\\_2015.3\\_fre.pdf;jsessionid=C3A6711FAF4834EC2C899D2E028E3023?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/204687/WHO_HIS_HSI_2015.3_fre.pdf;jsessionid=C3A6711FAF4834EC2C899D2E028E3023?sequence=1)

- Fréquence de calcul : la fréquence à laquelle l'indicateur est mis à jour ;
- Justification/utilisation : Brève description de la finalité de chaque indicateur ; Comment l'indicateur est utilisé au niveau régional, national ou de l'établissement ;
- Méthodes de mesure et sources de données : Méthodes de collecte de données recommandées pour cet indicateur ;
- Type d'indicateur : en fonction des paramètres à mesurer (activités, objectifs,)

Les directions ou programmes de santé concernés ont été classés par ordre alphabétique. Au niveau de chaque direction ou programme de santé, les indicateurs ont été codés en mode alphanumérique à partir de l'abréviation officielle du nom de ladite structure et classés selon l'ordre souhaité par la direction ou le programme de santé.

Au total, **190** indicateurs ont été retenus pour ce catalogue. Sa réédition et son actualisation est convenue pour être réalisée tous les trois (3) ans.

#### 4. A QUI S'ADRESSE CE CATALOGUE

Ce catalogue s'adresse aux responsables de la santé et aux partenaires au développement pour le fonctionnement des services de santé au niveau national, régional, des districts et structure sanitaire pour le volet gestionnaire du système de santé.

Sont également concernés le personnel soignant et tout autre intervenant impliqués dans la prise en charge globale des problèmes de santé et la collecte des données sanitaires.

Sont enfin visés tout chercheur dans le domaine de la santé ou tout usager des services de santé pour une meilleure connaissance du système de santé Centrafricain.

## 5. SYNTHÈSE DES INDICATEURS

### 5.1. Indicateurs selon les directions et programmes

N°	Directions et Programmes	Nombre d'indicateurs
01	Centre National de Transfusion Sanguine (CNTS)	6
02	Direction des établissements des soins	18
03	Laboratoire Nationale de Biologie clinique et de santé publique (LNBCSP)	9
04	Programme élargi de vaccination (PEV)	12
05	Programme national de lutte contre les maladies tropicales négligées (PNLMTN)	25
06	Programme national de lutte contre le paludisme (PNLP)	15
07	Programme national de lutte contre le VIH- SIDA (PNLS)	15
08	Programme national de lutte contre la tuberculose (PNLT)	16
09	Programme national de prévention des maladies non transmissibles (PNPMNT)	9
10	Programme national de la Santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et de l'adolescent (PNSRMNIA)	36
11	Programme national de nutrition et l'hygiène Alimentaire (PRONANUT)	9
12	Prévention de transmission mère-enfant du VIH (PTME)	20
<b>Nombre total d'indicateurs santé</b>		<b>190</b>

### 5.2. Liste des indicateurs avec leur code par direction et par programme

#### 5.2.1. Centre National de Transfusion Sanguine

Code indicateur	Libellé de l'indicateur
CNTS_01	Poches de sang collectées
CNTS_02	Taux de réalisation des objectifs de collecte
CNTS_03	Taux de positivité au quatre marqueurs
CNTS_04	Prescription en sang et dérivés
CNTS_05	Taux d'incidents transfusionnels
CNTS_06	Cas positif au VIH après AES

### 5.2.2. Directions des établissements des soins

Code indicateur	Libellé de l'indicateur
DES_01	Taux moyen d'occupation (TMO)
DES_02	Durée moyenne de séjour (DMS)
DES_03	Taux des consultations de spécialité
DES_04	Volume chirurgicale
DES_05	Taux de mortalité intrahospitalière
DES_06	Coefficient de rotation de lit
DES_07	Taux de décès post opératoire
DES_08	Taux de suppuration post opératoire
DES_09	Taux de létalité par type d'interventions chirurgicales
DES_10	Consultation en urgence
DES_11	AVP
DES_12	Taux de contre-références
DES_13	Taux d'escarres en milieu hospitalier
DES_14	Taux de césarienne
DES_15	Taux de mortalité néonatale précoce intra hospitalière (0-6 jours)
DES_16	Morts nés intra hospitalier
DES_17	Taux de mortalité néonatale intra hospitalière
DES_18	Taux de mortalité maternelle intra-hospitalière

### 5.2.3. Laboratoire Nationale de Biologie clinique et de santé publique (LNBCSP)

Code indicateur	Libellé de l'indicateur
LNBCSP_01	Durée moyenne de rupture des examens de biologie médicale traceurs
LNBCSP_02	Taux de rupture des examens de biologie médicale traceurs
LNBCSP_03	Examens réalisés
LNBCSP_04	LCR réalisé
LNBCSP_05	Echantillon suspect de choléra
LNBCSP_06	Dépistage des hépatites virales
LNBCSP_07	Cas d'hépatites virales
LNBCSP_08	Charge virale réalisée
LNBCSP_09	Dépistage de la drépanocytose

### 5.2.4. Programme élargi de vaccination

Code indicateur	Libellé de l'indicateur
PEV_01	Couverture vaccinale au BCG
PEV_02	Couverture vaccinale par antigène 0-11 mois
PEV_03	Couverture vaccinale en Men-A & RR2 chez les enfants de 15 mois

PEV_04	Couverture vaccinale VPH des filles de 9-13 ans
PEV_05	Vaccination par antigène chez les U1
PEV_06	Couverture vaccinale en VAT2
PEV_07	Taux d'abandon global
PEV_08	Taux d'abandon spécifique
PEV_09	Taux de perte en vaccin
PEV_10	Nombre de MAPI notifiées
PEV_11	Disponibilité des vaccins
PEV_12	Alarmes de température

#### 5.2.5. Programme national de lutte contre les maladies tropicales négligées (PNLMTN)

Code indicateur	Libellé de l'indicateur
PNLMTN_01	Cas d'éléphantiasis
PNLMTN_02	Crises aiguës d'éléphantiasis
PNLMTN_03	Cas d'hydrocèle
PNLMTN_04	Patients opérés d'hydrocèle
PNLMTN_05	Cas de trichiasis trachomateux dépistés
PNLMTN_06	Cas de trichiasis trachomateux diagnostiqués
PNLMTN_07	Cas de trichiasis trachomateux opérés
PNLMTN_08	Nouveaux cas de ulcère de Buruli
PNLMTN_09	Cas de lèpre
PNLMTN_10	Taux de guérison de la lèpre
PNLMTN_11	Taux de détection de la lèpre
PNLMTN_12	Taux de prévalence de la lèpre
PNLMTN_13	Cas de THA
PNLMTN_14	Cas de leishmaniose confirmés au laboratoire
PNLMTN_15	Cas de leishmaniose
PNLMTN_16	Cas de morsures de serpents
PNLMTN_17	Cas de rage
PNLMTN_18	Cas de loase
PNLMTN_19	Cas de Pian
PNLMTN_20	Examen d'urine positif à la schistosomiase
PNLMTN_21	Echantillons de selles positifs aux géohelminthiases
PNLMTN_22	Suspects de cataractes
PNLMTN_23	Taux de Chirurgie de la cataracte
PNLMTN_24	Suspects de conjonctivites
PNLMTN_25	Suspects d'onchocercoses

#### 5.2.6. Programme national de lutte contre le paludisme (PNLP)

Code indicateur	Libellé de l'indicateur
PNLP_01	Cas suspects de paludisme testés
PNLP_02	Taux de positivité des tests du paludisme
PNLP_03	Incidence du paludisme notifié
PNLP_04	Incidence du paludisme confirmé
PNLP_05	Morbidité proportionnelle du paludisme confirmé en consultation (notifié)
PNLP_06	Morbidité proportionnelle du paludisme hospitalisation
PNLP_07	Incidence du paludisme en hospitalisation
PNLP_08	Incidence de la mortalité du paludisme parmi les patients hospitalisés
PNLP_09	Mortalité proportionnelle due paludisme
PNLP_10	Taux de létalité due au paludisme
PNLP_11	Couverture du traitement préventif intermittent chez la femme enceinte
PNLP_12	Couverture de MILDA dans les formations sanitaires
PNLP_13	Disponibilité totale des produits pour la lutte antipaludique
PNLP_14	Enfants pris en charge avec Artésunate en suppositoire
PNLP_15	Cas de paludisme simple pris en charge

#### 5.2.7. Programme national de lutte contre le VIH- SIDA (PNLS)

Code indicateur	Libellé de l'indicateur
PNLS_01	Personnes testées pour le VIH et connaissant leur résultat
PNLS_02	Personnes sous ARV
PNLS_03	Personnes vivants avec VIH sous ARV avec une charge virale supprimée
PNLS_04	Recherche active de la TB chez les PVVIH
PNLS_05	PVVIH sous TARV et souffrant d'une TB active
PNLS_06	PVVIH sous TARV dépisté TB et mis sous traitement antituberculeux
PNLS_07	Prophylaxie à l'INH
PNLS_08	Dépistage de l'hépatite chez les PVVIH sous ARV
PNLS_09	PVVIH sous ARV et d'un traitement contre l'hépatite
PNLS_10	Dépistage de l'hépatite
PNLS_11	Personnes infectées par le virus de l'hépatite et sous traitement
PNLS_12	Rupture en ARV
PNLS_13	Appui nutritionnel aux PVVIH
PNLS_14	Soutien psychologique au PVVIH
PNLS_15	Cas d'IST pris en charge

5.2.8. Programme national de lutte contre la tuberculose (PNLT)

Code indicateur	Libellé de l'indicateur
PNLT_01	Taux de déclaration de la TB (pour 100 000 habitants)
PNLT_02	Déclarations des cas TB
PNLT_03	Taux de succès thérapeutique
PNLT_04	Rupture en médicaments anti-tuberculeux
PNLT_05	Cas de TB MR/RR notifié
PNLT_06	Cas de TB-MR sous traitement
PNLT_07	Taux de succès au traitement chez les TB-MR/RR
PNLT_08	Cas d'enfants contacts de TB
PNLT_09	Cas contacts de TB sous RH
PNLT_10	Cas de TB référés par les acteurs communautaires vers les CDT
PNLT_11	Cas de TB confirmés orientés par les acteurs communautaires
PNLT_12	Cas testés au Xpert
PNLT_13	Cas de TB testés pour le VIH
PNLT_14	Cas de TB/VIH enregistré
PNLT_15	Cas de TB/VIH sous ARV
PNLT_16	Cas de TB/VIH sous Cotrimoxazole

5.2.9. Programme national de prévention des maladies non transmissibles (PNPMNT)

Code indicateur	Libellé de l'indicateur
PNPMNT_01	Cas d'insuffisance rénale chronique
PNPMNT_02	Malades hémodialysés
PNPMNT_03	Cas cancer du sein
PNPMNT_04	Cas cancer du col de l'utérus
PNPMNT_05	Clientes dépistées pour les lésions précancéreuses à l'IVA
PNPMNT_06	Clientes dépistées positives pour les lésions précancéreuses à l'IVA
PNPMNT_07	Clientes ayant des lésions précancéreuses traitées
PNPMNT_08	Cas de diabète
PNPMNT_09	Cas d'Hypertension artérielle

5.2.10. Programme national de la Santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et de l'adolescent (PNSRMNIA)

Code indicateur	Libellé de l'indicateur
PNSRMNIA_01	Couverture en CPN 1
PNSRMNIA_02	CPN1 au premier trimestre de grossesse
PNSRMNIA_03	Couverture de la CPN 4
PNSRMNIA_04	Achèvement de la CPN

PNSRMNIA_05	Dépistage de la Syphilis chez la femme enceinte
PNSRMNIA_06	Grossesses à risques référées
PNSRMNIA_07	Supplémentation en fer pour les femmes enceintes
PNSRMNIA_08	Couverture du TPI
PNSRMNIA_09	Couverture de MILDA dans les formations sanitaires
PNSRMNIA_10	Taux d'accouchement assistés par un personnel qualifié
PNSRMNIA_11	Accouchement réalisé
PNSRMNIA_12	Mode d'accouchement
PNSRMNIA_13	Accouchement compliqué
PNSRMNIA_14	Naissances vivantes
PNSRMNIA_15	Couverture en CPoN
PNSRMNIA_16	Consultations de soins postnatals pour les nouveau-nés
PNSRMNIA_17	Utilisation de la méthode Kangourou
PNSRMNIA_18	Cas de Fistules obstétricales prises en charge
PNSRMNIA_19	Mortinatalité
PNSRMNIA_20	Décès néonataux
PNSRMNIA_21	Décès maternels
PNSRMNIA_22	Insuffisance pondérale à la naissance
PNSRMNIA_23	Taux de couverture en consultation chez les enfants de moins de 5 ans
PNSRMNIA_24	Couverture en soins post abortum
PNSRMNIA_25	Couverture en PF de soins post abortum
PNSRMNIA_26	Femmes avec méthode moderne de PF en post partum
PNSRMNIA_27	Taux d'acceptation de la PF
PNSRMNIA_28	Taux des nouvelles acceptrices PF au programme
PNSRMNIA_29	Taux d'utilisation contraceptive moderne
PNSRMNIA_30	Taux d'abandon de la PF
PNSRMNIA_31	Taux de rupture par contraceptif
PNSRMNIA_32	Cas de pneumonies traitées
PNSRMNIA_33	Cas de diarrhées traitées
PNSRMNIA_34	Nouveau-nés au sein à H1
PNSRMNIA_35	Survivantes de VBG prise en charge
PNSRMNIA_36	Survivantes de violence sexuelles prise en charge

#### 5.2.11. Programme national de nutrition (PRONANUT)

Code indicateur	Libellé de l'indicateur
PRONANUT_01	Nombre d'admissions dans un établissement assurant la prise en charge de la malnutrition
PRONANUT_02	Taux d'utilisation
PRONANUT_03	MA chez les Femmes Enceintes et Allaitantes (FEFA)
PRONANUT_04	Taux de guérison des MA chez les U5
PRONANUT_05	Taux de décès des malnutritions aigües chez les moins de 5 ans

PRONANUT_06	Taux d'abandon des malnutritions aigües chez les moins de 5 ans
PRONANUT_07	Taux de confirmation MAM parmi les cas de malnutris référés par les ASBC
PRONANUT_08	Taux de confirmation MAS parmi les références ASBC
PRONANUT_09	Pourcentage de MAS reçu des ASBC parmi les MA dépistés

#### 5.2.12. Prévention de transmission mère-enfant du VIH (PTME)

Code indicateur	Libellé de l'indicateur
PTME_01	Femmes enceintes avec un statut VIH connu
PTME_02	Femmes enceintes VIH positives
PTME_03	Femmes enceintes sous ARV
PTME_04	Couverture en PCR
PTME_05	Couverture du dépistage du VIH à 18 mois
PTME_06	Enfants nés de mères VIH+ sous ARV
PTME_07	Utilisatrices de PF testés pour le VIH
PTME_08	Utilisatrices de PF VIH +
PTME_09	Partenaires de femmes enceintes testés
PTME_10	Partenaires de femmes enceintes VIH+
PTME_11	Dépistage de la syphilis chez la femme enceinte
PTME_12	Femme enceinte dépistée positive à la syphilis
PTME_13	Cas de syphilis chez la femme enceinte traités
PTME_14	Suivi virologique chez la femme enceinte
PTME_15	Appui nutritionnel chez la femme enceinte VIH+
PTME_16	Appui nutritionnel chez les enfants inscrits en PTME
PTME_17	Allaitement maternel exclusif chez les enfants de mère VIH+
PTME_18	Allaitement maternel exclusif chez les enfants sous ARV
PTME_19	Dépistage du cancer du col chez les Femmes enceintes VIH+
PTME_20	Cancer du col chez les Femmes enceintes VIH+

## 6. DESCRIPTION DES INDICATEURS

### 6.1. Centre National de Transfusion Sanguine

Indicateur	CNTS_01	Poches de sang collectées
Definitions	Nombre de poches de sang collectées durant une période donnée	
Mode de Calcul	Nombre total de poches de sang collectées durant une période donnée	
Désagrégation	Bénévoles; Familiaux	
Niveau de compilation / Production (RMA)	CNTS; Hôpitaux	
Source de données		
Registres	Registre du dons de sang	
Fiche individuelle	Fiche consultation	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Semestrielle	
Utilisation/Justification	Apprécie les stratégies de recrutement et fidélisation des donateurs de sang. Apprécie la consommation.	
Type d'indicateur	Produit	

Indicateur	CNTS_02	Taux de réalisation des objectifs de collecte
Définition	Proportion de dons de sang réalisé	
Mode de Calcul	Nombre total de poches de sang effectivement collectées	X 100
	Estimation du nombre de poches de sang à collecter pour les besoins	
Désagrégation	Bénévoles; Familiaux	
Niveau de compilation / Production (RMA)	CNTS; Hôpitaux	
Source de données		
Registres	Registre du dons de sang	
Fiche individuelle	Fiche consultation	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Mensuelle/Semestrielle	

Utilisation/Justification	Evaluer la disponibilité des produits sanguins dans le mois/semestre. Apprécie les stratégies de recrutement et fidélisation des donneurs de sang.
Type d'indicateur	Produit

<b>Indicateur</b>	<b>CNTS_03</b>	<b>Taux de positivité au quatre marqueurs</b>	
Définition	Proportion de poches de sang positif à au moins un des quatre marqueurs (Syphilis, VIH, Hépatite B, Hépatite C)		
Mode de Calcul	Nombre total de poches de sang collectées et positives à au moins un des 4 marqueurs (Syphilis, VIH, Hépatite B, Hépatite C)		X 100
	Nombre total de poches de sang effectivement collectées		
Désagrégation	Selon les antigènes : Syphilis, VIH, Hépatite B, Hépatite C		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CNTS; Hôpitaux		
Source de données			
Registres	Registre du dons de sang		
Fiche individuelle	Fiche consultation		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Semestrielle		
Utilisation/Justification	Estime la prévalence des maladies transmissibles par la transfusion parmi les donneurs de sang. Apprécie la qualité de la transfusion. Permet de faire la mise à jour de la base des données des donneurs fidélisés.		
Type d'indicateur	Produit		

<b>Indicateur</b>	<b>CNTS_04</b>	<b>Prescription en sang et dérivés</b>	
Définition	Proportion de prescription rationnelle en sang et dérivés du sang		
Mode de Calcul	Nombre des prescriptions rationnelles en sang et dérivés du sang		X 100
	Nombre total des prescriptons en sang et dérivés du sang		
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	HS; HD; HR; HC		
Source de données			
Registres	Registre de consultation		
Fiche individuelle	Fiche consultation		

Fréquence de la collecte	Mensuelle
Fréquence de calcul	Semestrielle
Utilisation/Justification	Evalue le respect des directives en ce qui concerne la prescription en sang et dérivés sanguins aux patients ainsi que l'indication de la transfusion.
Type d'indicateur	Produit

Indicateur	CNTS_05	Taux d'incidents transfusionnels	
Définition	Proportion de poches de sang ayant entraîné des incidents transfusionnels de type ABO		
Mode de Calcul	Nombre de poches ayant entraîné des manifestations ou réactions indésirables de type ABO		X 100
	Nombre total de poches de sang (d'unités) transfusés		
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	HS; HD; HR; HC		
Source de données			
Registres	Registre d'investigation des effets indésirables receveurs		
	Dossier d'hospitalisation		
Fiche individuelle	Fiche consultation/fiche d'hémovigilance		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Semestrielle		
Utilisation/Justification	Evalue le respect des directives relatives à l'hémovigilance et sécurité transfusionnelle		
Type d'indicateur	Effet		

Indicateur	CNTS_06	Cas positif au VIH après AES	
Définition	Pourcentage des cas d'accidents d'exposition au sang testés positifs au VIH		
Mode de Calcul	Nombre de cas testés positifs au VIH après un AES		X 100
	Nombre total de cas d'AES		
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	HS; HD; HR; HC		
Source de données			
Registres	Registre de collecte de sang		

Fiche individuelle	Fiche de consultation
Fréquence de la collecte	Mensuelle
Fréquence de calcul	Semestrielle
Utilisation/Justification	Evalue la fréquence de positivité au VIH en cas d'AES dans les hôpitaux. Prévoir la prise en charge médicale des victimes
Type d'indicateur	Produit

## 6.2.Direction des établissements des soins (DES)

Indicateur	DES_01	Taux moyen d'occupation (TMO)	
Définition	Proportion de la somme des journées d'hospitalisation des malades par le nombre de lits disponibles		
Mode de Calcul	Nombre total de journées d'hospitalisation (des sortants + des restants)		X 100
	Nombre de lits utilisables de la structure X Nombre de jours de la période		
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	HD, CHR, HU		
Source de données			
Registres	Registres d'hospitalisation		
Fiche individuelle	Fiche de consultation		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Semestrielle		
Utilisation/Justification	Il indique le degré d'utilisation des lits disponibles durant une période déterminée et de montrer le rendement en terme de qualité de soins et l'efficacité de l'établissement hospitalier en question.		
Type d'indicateur	Effet		

Indicateur	DES_02	Durée moyenne de séjour (DMS)	
Definition	Nombre moyen de jours d'hospitalisation		
Mode de Calcul	Nombre total de journées d'hospitalisation		
	Nombre de malade en admission.		
Désagrégation	-		

Niveau de compilation / Production (RMA)	HD, CHR, HU
Source de données	
Registres	Registres d'hospitalisation
Fiche individuelle	Fiche d'admission/hospitalisation
Fréquence de collecte	Mensuelle
Fréquence de calcul	Semestrielle
Utilisation/Justification	Suivi de l'efficacité et l'efficience des services/gestion des patients hospitalisés.
Type d'indicateur	Effet

<b>Indicateur</b>	<b>DES_03</b>	<b>Taux des consultations de spécialité</b>	
Définition	Pourcentage de consultation de spécialité		
Mode de Calcul	$\frac{\text{Nombre de consultations (Anciens + Nouveaux cas) de spécialité}}{\text{Nombre total de consultations (Anciens + Nouveaux cas)}} \times 100$		X 100
Désagrégation	Types de spécialité		
Niveau de compilation / Production (RMA)	HD, CHR, HU		
Source de données			
Registres	Registre de consultation		
Fiche individuelle	Fiche de consultation		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Semestrielle		
Utilisation/Justification	Evalue la charge de travail des spécialistes. Estime les besoins en ressources humaines et matériels.		
Type d'indicateur	Produit		

<b>Indicateur</b>	<b>DES_04</b>	<b>Volume chirurgical</b>	
Définition	Nombre d'interventions chirurgicales		
Mode de Calcul	Nombre total d'interventions chirurgicales réalisées au Bloc Opératoire		
Désagrégation	Spécialité		
Niveau de compilation / Production (RMA)	HD, CHR, HU		
Source de données			

Registres	Registre du bloc opératoire
	Registre d'hospitalisation
Fiche individuelle	Fiche de consultation
Fréquence de la collecte	Mensuelle
Fréquence de calcul	Semestrielle
Utilisation/Justification	Mesure le niveau d'activité du bloc opératoire. Estime les besoins en ressources humaines et matériels.
Type d'indicateur	Produit

<b>Indicateur</b>	<b>DES_05</b>	<b>Taux de mortalité intrahospitalière</b>	
Définition	Proportion des décès enregistrés en milieu hospitalier parmi les patients admis.		
Mode de Calcul	Nombre de décès enregistrés en milieu hospitalier		X 100
	Nombre de malades admis		
Désagrégation	Moins de 5ans, Plus de 5 ans, Femmes enceintes		
Niveau de compilation / Production (RMA)	HD, CHR, HU		
Source de données			
Registres	Registre d'hospitalisation, Registre des décès		
Fiche individuelle	Fiche d'admission/ hospitalisation		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Semestrielle		
Utilisation/Justification	Evalue la qualité des soins hospitaliers		
Type d'indicateur	Effet		

<b>Indicateur</b>	<b>DES_06</b>	<b>Coefficient de rotation de lit</b>	
Définition	Proportion des admissions et le nombre de lits de la structure		
Mode de Calcul	Nombre total des admissions		
	Nombre de lits de la structure		
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	HD, CHR, HU		
Source de données			
Registres	Registre d'hospitalisation		
Fiche individuelle	Fiche d'hospitalisation/admission		

Fréquence de la collecte	Mensuelle
Fréquence de calcul	Semestrielle
Utilisation/Justification	Ce coefficient mesure le nombre moyen de malades par lit d'hôpital pour une période donnée.
Type d'indicateur	Effet

Indicateur	<b>DES_07</b>	<b>Taux de décès post opératoire</b>	
Définition	Proportion de décès suite à une opération parmi les malades opérés		
Mode de Calcul	Nombre de patients opérés et décédés après l'opération		X 100
	Nombre de malades opérés		
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	HD, CHR, HU		
Source de données			
Registres	Registre d'hospitalisation		
	Registre des décès		
Fiche individuelle	Fiche d'admission/hospitalisation		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Semestrielle		
Utilisation/Justification	Evalue la qualité des soins opératoires		
Type d'indicateur	Effet		

Indicateur	<b>DES_08</b>	<b>Taux de suppuration post opératoire</b>	
Définition	Proportion de plaies opératoires suppurées		
Mode de Calcul	Nombre de plaies opératoires supurrées		X 100
	Nombre total de plaies opératoires		
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	HD, CHR, HU		
Source de données			
Registres	Registre d'hospitalisation		
	Registre de bloc opératoire		
Fiche individuelle	Fiche de consultation		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		

Fréquence de calcul	Semestrielle
Utilisation/Justification	Suivi de la qualité des interventions de chirurgie et mesure la qualité des soins infirmiers dans les services.
Type d'indicateur	Effet

<b>Indicateur</b>	<b>DES_09</b>	<b>Taux de létalité par type d'interventions chirurgicales</b>	
Définition	Proportion de décès lié à un type d'intervention chirurgicale		
Mode de Calcul	Nombre de décès liés à un type d'intervention chirurgicale		X 100
	Nombre d'interventions chirurgicales réalisées		
Désagrégation	Type intervention		
Niveau de compilation / Production (RMA)	HD, CHR, HU		
Source de données			
Registres	Registre d'hospitalisation		
	Registre des décès		
	Registre de bloc opératoire		
Fiche individuelle	Fiche de consultation		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Semestrielle		
Utilisation/Justification	Evalue la mortalité spécifique due à chaque type d'intervention chirurgicale		
Type d'indicateur	Effet		

<b>Indicateur</b>	<b>DES_10</b>	<b>Consultation en urgence</b>	
Définition	C'est le nombre de toutes les consultations d'urgences enregistré pendant une période déterminée		
Mode de Calcul	Nombre de consultations d'urgence		
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	HD, CHR, HU		
Source de données			
Registres	Registre de consultation des urgences		
Fiche individuelle	Fiche de consultation, d'admission/hospitalisation		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		

Fréquence de calcul	Semestrielle
Utilisation/Justification	Evalue la charge de travail des services de urgences
Type d'indicateur	Produit

<b>Indicateur</b>	<b>DES_11</b>	<b>AVP</b>
Définition	Nombre d'accidents de la voie publique	
Mode de Calcul	Nombre d'accidents de la voie publique	
Désagrégation		
Niveau de compilation / Production (RMA)	HD, CHR, HU	
Source de données		
Registres	Registre de consultation services d'urgence chirurgicale	
Fiche individuelle	Fiche d'admission/hospitalisation	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Semestrielle	
Utilisation/Justification	Evalue la fréquence des AVP	
Type d'indicateur	Produit	

<b>Indicateur</b>	<b>DES_12</b>	<b>Taux de contre-références</b>
Définition	Proportion de malades contre-référés parmi les malades référés	
Mode de Calcul	$\frac{\text{Nombre de malades contre-référés}}{\text{Nombre de malades référés}} \times 100$	X 100
Désagrégation	-	
Niveau de compilation / Production (RMA)	HD, CHR, HU	
Source de données		
Registres	Registre de consultation Registre de référence	
Fiche individuelle	Fiche de référence/contre-référence	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Semestrielle	
Utilisation/Justification	Evalue l'intégration du système et la continuité des soins	
Type d'indicateur	Produit	

Indicateur	DES_13	Taux d'escarres en milieu hospitalier	
Définition	Proportion de malades ayant développé des escarres au cours de leur hospitalisation		
Mode de Calcul	Nombre de malades ayant développé des escarres au cours de leur hospitalisation		X 100
	Nombre de malades hospitalisés		
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	HD, CHR, HU		
Source de données			
Registres	Registre d'hospitalisation		
Fiche individuelle	Fiche d'admission/hospitalisation		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Semestrielle		
Utilisation/Justification	Evalue la prise en charge et la qualité des soins infirmiers		
Type d'indicateur	Effet		

Indicateur	DES_14	Taux de césarienne	
Définition	Proportion de césariennes réalisées parmi les grossesses attendues		
Mode de Calcul	Nombre de césariennes réalisées		X 100
	Estimation du nombre de grossesse attendues		
Désagrégation			
Niveau de compilation / Production (RMA)	HD, CHR, HU		
Source de données			
Registres	Registre du bloc opératoire		
	Registre de consultation prénatale		
Fiche individuelle	Fiche de consultation		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Semestrielle		
Utilisation/Justification	Permet d'apprécier l'indication chirurgicale et l'efficacité des Soins Obstétricaux d'Urgence. Mesure le niveau de prise en charge de complications obstétricales et prévenir d'autres complications obstétricales telles les fistules		
Type d'indicateur	Effet		

Indicateur	DES_15	Taux de mortalité néonatale précoce intra hospitalière (0-6 jours)	
Définition	Proportion d'enfants nés vivants et décédés entre 0 et 6 jours de vie en milieu hospitalier		
Mode de Calcul	Nombre d'enfants nés vivants et décédés entre 0 et 6 jours de vie en milieu hospitalier		X 1000
	Nombre de naissances vivantes enregistrées dans les formations sanitaires		
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS, HD, CHR, HU		
Source de données			
Registres	Registre d'accouchement, Registre des décès		
	Registre de service de néonatalogie		
Fiche individuelle	Fiche d'admission/hospitalisation		
Fréquence de collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Semestrielle		
Utilisation/Justification	Surveille les tendances de la mortalité périnatale dans les établissements de santé entre les enquêtes officielles. Indication des résultats des systèmes de santé en matière de soins prénatals, d'accouchement et néonatale		
Type d'indicateur	Impact		

Indicateur	DES_16	Morts nés intra hospitalier	
Définition	Proportion de morts nés en milieu hospitalier (Bébé né sans signe de vie et pesant au moins 1000 g ou né après 28 semaines de gestation)		
Mode de Calcul	Nombre de morts nés en milieu hospitalier		X 100
	Nombre total de naissances enregistrés		
Désagrégation	Type de mort-né: Frais; Macéré. BDCF; Entrée		
Nv.compilation/Production (RMA)	HD, CHR, HU		
Source de données			
Registres	Registre d'accouchement		
	Registre des décès		
Fiche individuelle	Fiche de consultation		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Semestrielle		

Utilisation/Justification	Mesure la qualité des soins pré et périnataux
Type d'indicateur	Impact

Indicateur	DES_17	Taux de mortalité néonatale intra hospitalière	
Définition	Proportion d'enfants nés vivants et décédés entre 0 et 28 jours de vie en milieu hospitalier		
Mode de Calcul	$\frac{\text{Nombre d'enfants nés vivants et décédés entre 0 et 28 jours de vie en milieu hospitalier( comprend tous les décès néonataux survenus dans un établissement au cours des 28 premiers jours de vie, avant de quitter l'établissement après la naissance ou après réadmission en cas de maladie).}}{\text{Nombre de naissances vivantes enregistrees dans les établissements de santé}}$		X 1000
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS, HD, CHR, HU		
Source de données			
Registres	Registre d'accouchement		
	Registre des décès		
	Registre d'hospitalisation		
Fiche individuelle	Fiche de consultation		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Semestrielle		
Utilisation/Justification	Indicateur indirect de la population. Surveille les tendances de la mortalité néonatale dans les établissements de santé entre les enquêtes officielles. Cet indicateur reflète la qualité des soins anténatals, des soins d'accouchement et des soins néonataux		
Type d'indicateur	Impact		

Indicateur	DES_18	Taux de mortalité maternelle intra-hospitalière	
Définition	Proportion de décès maternels intra hospitaliers parmi les accouchées. Décès de femmes, en raison de causes liées à la grossesse ou aggravées par la grossesse ou sa prise en charge (sauf causes accidentelles ou fortuites), survenant dans la formation sanitaire pendant la grossesse ou l'accouchement ou dans les 42 jours suivant la fin de la grossesse, quelle que soit l'âge de la grossesse ou le type de grossesse".		
Mode de Calcul	$\frac{\text{Nombre de décès maternels en milieu hospitalier}}{\text{Nombre total des accouchements}}$		X 100

Désagrégation	-
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS, HD, CHR, HU
Source de données	
Registres	Registre d'accouchement
	Registre des décès
	Registre d'hospitalisation
Fiche individuelle	Fiche de consultation
Fréquence de la collecte	Mensuelle
Fréquence de calcul	Semestrielle
Utilisation/Justification	Permet d'apprécier la qualité et l'efficacité des soins obstétricaux d'urgence (grossesse, accouchement et post partum)
Type d'indicateur	Impact

### 6.3.Laboratoire Nationale de Biologie clinique et de santé publique (LNBCSP)

Indicateur	LNBCSP_01	Durée moyenne de rupture des examens de biologie médicale traceurs
Définition	Nombre de jours de rupture de stocks d'un panier de réactifs permettant de réaliser des examens de biologie médicale traceurs	
Mode de Calcul	Nombre total de jours de rupture de stock d'un panier de réactifs permettant de réaliser des examens de biologie médicale traceur	
	Nombre de jours de rupture	
Désagrégation	Réactifs traceurs	
Niveau de compilation / Production (RMA)	CM ; Hôpitaux	
Source de données		
Registres	Registre de consultation; Registre de laboratoire	
Fiche individuelle	Fiche de consultation	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Semestrielle	
Utilisation/Justification	Suivi de l'efficacité de la gestion des réactifs des examens de biologie médicales traceurs	
Type d'indicateur	Processus	

<b>Indicateur</b>	<b>LNBCSP_02</b>	<b>Taux de rupture des examens de biologie médicale traceurs</b>	
Définition	Pourcentage d'établissement de santé ayant connu une rupture de stock en réactifs des examens de biologie médicales traceurs		
Mode de Calcul	Nombre d'établissements de santé ayant connu une rupture de stock (toutes les formes) pendant la période de tout réactif traceur pour la biologie médicale		X 100
	Nombre d'établissements de santé disposant et réalisant des examens de biologie médicale		
Désagrégation	Réactifs traceurs		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CM, Hôpitaux		
Source de données			
Registres	Registre de consultation, Registre de laboratoire		
Fiche individuelle	Fiche de consultation		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Semestrielle		
Utilisation/Justification	Suivi de l'efficacité de la gestion des réactifs des examens de biologie médicales traceurs		
Type d'indicateur	Processus		

<b>Indicateur</b>	<b>LNBCSP_03</b>	<b>Examens réalisés</b>	
Définition	Nombre d'échantillon reçu et traité qui ont permis d'avoir un résultat		
Mode de Calcul	Nombre total d'examens réalisés		
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CSI, HD, CHR		
Source de données			
Registres	Registre de laboratoire		
Fiche individuelle	Fiche de consultation		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Semestrielle/trimestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	Traduit le volume d'activités du laboratoire		
Type d'indicateur	Intrants		

<b>Indicateur</b>	<b>LNBCSP_04</b>	<b>LCR réalisé</b>	
Définition	Proportion des cas de méningite diagnostiqué au laboratoire		
Mode de Calcul	Nombre de cas de LCR positif		X 100
	Nombre de LCR reçu au laboratoire		
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CSI, HD, CHR		
Source de données			
Registres	Registre de laboratoire		
	Registre de consultation		
Fiche individuelle	Fiche de consultation		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Semestrielle/trimestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	Surveille l'évolution du fardeau de la méningite au sein de la population afin de déterminer les besoins de traitement.		
Type d'indicateur	Produit		

<b>Indicateur</b>	<b>LNBCSP_05</b>	<b>Echantillon suspect de choléra</b>	
Définition	Nombre d'échantillons (selles, ecouvillonnage rectal) collecté et reçu pour suspicion de cholera		
Mode de Calcul	Nombre d'échantillons (selles, ecouvillonnage rectal) collecté et reçu au laboratoire pour suspicion de cholera		
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CSI, HD, CHR		
Source de données			
Registres	Registre de laboratoire		
	Registre de consultation		
Fiche individuelle	Fiche de consultation/investigation		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Semestrielle/trimestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	Surveille l'évolution du choléra au sein de la population		
Type d'indicateur	Produit		

Indicateur	LNBCSP_06	Dépistage des hépatites virales
Définition	Nombre de demandes de sérologie d'hépatite virale demandé et réalisé hors bilan prétransfusionnel	
Mode de Calcul	Nombre de demandes de sérologie d'hépatite virale demandé et réalisé hors bilan prétransfusionnel	
Désagrégation	HVB; HVC	
Niveau de compilation / Production (RMA)	CSI, HD, CHR	
Source de données		
Registres	Registre de laboratoire	
	Registre de consultation	
	Registre d'hospitalisation	
Fiche individuelle	Fiche de consultation	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Semestrielle/trimestrielle/annuelle	
Utilisation/Justification	Apprécie les efforts fournis pour réduire l'impact de l'hépatite virale sur des individus. Mesure l'intégration du dépistage de l'hépatite virale	
Type d'indicateur	Produit	

Indicateur	LNBCSP_07	Cas d'hépatites virales
Définition	Nombre de sérologies des hépatites virales positives hors bilan prétransfusionnel	
Mode Calcul	Nombre de sérologies des hépatites virales positives hors bilan prétransfusionnel	
Désagrégation	HVB; HVC	
Niveau de compilation / Production (RMA)	CSI, HD, CHR	
Source de données		
Registres	Registre de laboratoire	
	Registre de consultation	
	Registre d'hospitalisation	
Fiche individuelle	Fiche de consultation	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Semestrielle	
Utilisation/Justification	Mesure l'ampleur des hépatites virales au sein de la population	
Type d'indicateur	Effet	

Indicateur	LNBCSP_08	Charge virale réalisée
Définition	Nombre d'examen de charge virale demandé et réalisée	
Mode de Calcul	Nombre d'examen de charge virale demandé et réalisée	
Désagrégation	HVB; HVC; VIH	
Niveau de compilation / Production (RMA)	CSI, HD, CHR	
Source de données		
Registres	Registre de laboratoire	
	Registre de consultation	
	Registre d'hospitalisation	
Fiche individuelle	Fiche de consultation	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Semestrielle	
Utilisation/Justification	Mesure la capacité du système de réaliser la charge virale pour le suivi de l'efficacité du traitement	
Type d'indicateur	Effet	

Indicateur	LNBCSP_09	Dépistage de la drépanocytose
Définition	Pourcentage de la Drépanocytose	
Mode de Calcul	Nombre de test d'Emmel positif	X 100
	Nombre total de test d'Emmel réalisée	
Désagrégation	-	
Niveau de compilation / Production (RMA)	CSI, HD, CHR	
Source de données		
Registres	Registre de laboratoire	
	Registre de consultation	
	Registre d'hospitalisation	
Fiche individuelle	Fiche de consultation	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Semestrielle/trimestrielle/annuelle	
Utilisation/Justification	Surveille l'évolution du fardeau de la drepanocytose au sein de la population afin de déterminer les besoins de prise en charge.	
Type d'indicateur	Produit	

#### 6.4. Programme élargi de vaccination

Indicateur	PEV_01	Couverture vaccinale au BCG
Définition	Proportion d'enfants de 0 à 11 mois ayant reçu une dose de BCG au cours de la période, au service de la maternité et/ou de vaccination, vaccin normalement donné de la naissance jusqu'au 14e jour en stratégies fixe, avancée ou mobile par rapport à la cible attendue	
Mode de Calcul	Nombre d'enfants de 0-11 mois ayant reçu une dose de BCG au cours de la période	X 100
	Estimation du nombre de naissances vivantes au cours de la période (Source: ICASES)	
Désagrégation	-	
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS; HD; HR; HC	
Source de données		
Registres	Registre de vaccination	
Fiche individuelle	Fiche de suivi de croissance//carnet de santé de l'enfant	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle	
Utilisation/Justification	Suivi de vaccination par le BCG pour protéger les enfants contre la tuberculose miliaire et la méningite tuberculeuse. Les vaccins administrés dans le cadre de campagnes de vaccination de masse ne doivent pas être comptés ici sauf pour les activités de vaccinations intensifiées	
Type d'indicateur	Résultat	

Indicateur	PEV_02	Couverture vaccinale par antigène 0-11 mois
Définition	Proportion d'enfants de 0 à 11 mois ayant reçu une dose d'antigène au cours de la période	
Mode de Calcul	Nombre d'enfants de 0 à 11 mois survivant ayant reçu une dose d'antigène au cours de la période	X 100
	Estimation du nombre de naissances vivantes au cours de la période (Source: ICASES)	
Désagrégation	Par antigène (VPO-0; VPO-1; VPO-2; VPO-3 ; VPI ; Penta1 ; Penta2; Penta 3 ; Pneumo 1 ; Pneumo2; Pneumo 3 ; Rota 1 ; Rota 2 ; Rota 3; RR 1 ; VAA ; Men A )	

Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS; HD; HR; HC
Source de données	
Registres	Registre de vaccination
Fiche individuelle	Fiche de suivi de croissance//carnet de sante de l'enfant
Fréquence de la collecte	Mensuelle
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle
Utilisation/Justification	Suivi de la protection des enfants de moins d'1 an contre la diphtérie, le tétanos, la coqueluche , l'hépatite virale B et les infections à Haemophilus influenzae; la poliomyélite, les infections à pneumocoque, la rougeole, la fièvre jaune;...
Type d'indicateur	Résultat

<b>Indicateur</b>	<b>PEV_03</b>	<b>Couverture vaccinale en Men-A &amp; RR2 chez les enfants de 15 mois</b>	
Définition	Proportion d'enfants de 15 mois ayant reçu une dose d'antigène de Men-A et de RR2 au cours de la période		
Mode de Calcul	Nb d'enfants de 15 mois ayant reçu une dose de Men-A et de RR2 au cours de la période		X 100
	Estimation du nombre d'enfant de 12 a 23 mois au cours de la période (Source: ICASES)		
Désagrégation	Par antigène (RR 2 ; MenA )		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS; HD; HR; HC		
Source de données			
Registres	Registre de vaccination		
Fiche individuelle	Fiche consultation de suivi de croissance/ carnet de sante de l'enfant		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	Apprécier le niveau de protection des populations cibles		
Type d'indicateur	Résultat		

Indicateur	PEV_04	Couverture vaccinale VPH des filles de 9-13 ans	
Définition	Proportion de filles de 9 à 13 ans ayant reçu une dose d'antigène au cours de la période		
Mode de Calcul	Nombre de filles de 9 à 13 ans ayant reçu une dose au cours de la période		X 100
	Estimation du nombre de filles de 9 à 13 ans au cours de la période		
Désagrégation	VPH1 ; VPH 2		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS; HD; HR; HC		
Source de données			
Registres	Registre de vaccination		
Fiche individuelle	Carnet de santé		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	Apprécie le niveau de protection des populations cibles contre le VPH		
Type d'indicateur	Résultat		

Indicateur	PEV_05	Vaccination par antigène chez les enfants rattrapés	
Définition	Nombre d'enfants de 12-23 mois vaccinés par antigène		
Mode de Calcul	Nombre d'enfants de 12-23 mois survivant ayant reçu une dose d'antigène au cours de la période		
Désagrégation	Par antigène (VPO-1; VPO-2; VPO-3 ; VPI ; Penta1 ; Penta2; Penta 3 ; Pneumo 1 ; Pneumo2; Pneumo 3 ; Rota 1 ; Rota 2 ; Rota 3; RR 1 ; VAA ; Men A )		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS; HD; HR; HC		
Source de données			
Registres	Registre de vaccination		
Fiche individuelle	Fiche consultation suivi de croissance/carnet de sante de l'enfant		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	Suivi de la protection des enfants de 12-23 mois contre la diphtérie, le tétanos, la coqueluche , l'hépatite virale B et les infections à Haemophilus influenzae ; la poliomyélite, les infections à pneumocoque, la rougeole, la fièvre jaune ;...		

Type d'indicateur	Résultat
-------------------	----------

Indicateur	PEV_06	Couverture vaccinale en Td2	
Définition	Proportion de femmes enceintes ayant reçu au moins 2 doses de Td ( jusqu'à 5 doses ) en routine		
Mode de Calcul	Nombre femmes enceintes ayant reçu au moins 2 doses de Td au cours de la période		X 100
	Estimation du nombre de grossesses attendus au cours de la période (Source : ICASES)		
Désagrégation	Td2		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS; HD; HR; HC		
Source de données			
Registres	Registre de CPN		
Fiche individuelle	Fiche de CPN/ carnet de sante de la mere		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	Suivi de la protection des femmes enceintes contre le tétanos et des nouveaux-nés contre le tetanos néonatal. NB : Le Vaccin administré pendant les campagnes de vaccination de masse ne doit pas être comptée ici, sauf pour les activites de vaccinations intensifiees		
Type d'indicateur	Résultat		

Indicateur	PEV_07	Taux d'abandon global	
Définition	Proportion d'enfants de 0-11 mois qui ne terminent pas leur vaccination avant 11 mois		
Mode de Calcul	$\frac{\text{Nb d'enfants de 0 à 11 mois ayant reçu la première dose de Penta au cours de la période} - \text{Nb d'enfants de 0 à 11 mois ayant reçu une dose de VAR au cours de la période}}{\text{Nb d'enfants de 0 à 11 mois ayant reçu la première dose de Penta au cours de la période}}$		X 100
	-		
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS; HD; HR; HC		
Source de données			

Registres	Registre de vaccination
Fiche individuelle	Fiche consultation suivi de croissance/ carnet de santé de l'enfant
Fréquence de la collecte	Mensuelle
Fréquence de calcul	Semestrielle
Utilisation/Justification	Suivi des enfants de 0-11 mois qui abandonnent le programme de vaccination sans avoir reçu tous les vaccins aux doses prévues dans le calendrier vaccinal
Type d'indicateur	Résultat

Indicateur	PEV_08	Taux d'abandon spécifique	
Définition	Proportion d'enfants de 0-11 mois qui ne terminent pas leur série d'antigène avant 11 mois		
Mode de Calcul	$\frac{\text{Nb d'enfants de 0 à 11 mois ayant reçu la première dose Penta 1 cours de la période} - \text{Nb d'enfants de 0 à 11 mois ayant reçu la troisième dose Penta cours de la période}}{\text{Nb d'enfants de 0 à 11 mois ayant reçu la première dose Penta 1 cours de la période}}$		X 100
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS; HD; HR; HC		
Source de données			
Registres	Registre de vaccination		
Fiche individuelle	Fiche consultation suivi de croissance/ carnet de santé de l'enfant		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	Suivi des enfants de 0-11 mois qui abandonnent le programme de vaccination après la première dose de la série (DTC-HepB-Hib à 6 semaines) et n'arrivent pas à la 3 <sup>e</sup> dose.		
Type d'indicateur	Résultat		

Indicateur	PEV_09	Taux de perte en vaccin	
Définition	Pourcentage de doses d'antigène perdues		
Mode de Calcul	$\frac{\text{Nombre de doses de vaccins sortis des stocks par antigène au cours de la période (Quantité sortie)} - \text{Nombre de doses d'antigène administrées au cible au cours de la période}}{\text{Nombre de doses de vaccins sortis des stocks par antigène au cours de la période (Quantité sortie)}}$		X 100

	Nombre de doses de vaccins sortis des stocks par antigène au cours de la période (Quantité sortie)	
Désagrégation	Par antigène (VPO ; VPI ; Penta ; Pneumo ; Rota ; VAR ; VAA ; RR, Men A, Td ) Par nature de perte (casse ; perte ; péremption, rejet)	
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS; HD; HR; HC	
Source de données		
Registres	Fiche de Stock	
Fiche individuelle	-	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle	
Utilisation/Justification	Indicateur qui permet le suivi de la gestion efficace des vaccins	
Type d'indicateur	Processus	

<b>Indicateur</b>	<b>PEV_10</b>	<b>Nombre de MAPI notifiées</b>	
Définition	Nombre de MAPI notifiées		
Mode de Calcul	Nombres de MAPI notifiés cours de la période		
Désagrégation	Mineures; Graves		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS; HD; HR; HC		
Source de données			
Registres	Registre de notification des MAPI		
Fiche individuelle	Fiche consultation de suivi de croissance/carnet de sante de l'enfant		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	Indicateur qui permet de suivre la sécurité des vaccins		
Type d'indicateur	Résultat		

<b>Indicateur</b>	<b>PEV_11</b>	<b>Disponibilité des vaccins</b>	
Définition	Pourcentage des établissements de santé sans aucune rupture de stock des vaccins traceurs.		
Mode de Calcul	Nombre d'établissements de santé sans aucune rupture de stock des vaccins traceurs.		X 100

	Nombre total d'établissement.	
Désagrégation	-	
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS; HD; HR; HC	
Source de données		
Registres	-	
Fiche individuelle	Fiche de Stock	
Fréquence la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle	
Utilisation/Justification	Suivi de la disponibilité en vaccin ou de l'adequation de la disponibilité en vaccin afin de garantir la prise en charge des populations cibles	
Type d'indicateur	Ressources	

Indicateur	PEV_12	Alarmes de température	
Définition	Pourcentage de jours où la température de la chaine de froid est en dehors de la fourchette +2-+8 °		
Mode de Calcul	Nombre de jours où la température du réfrigérateur a été inférieure à +2 ou supérieure à +8°		X 100
	Nombre de jours de la période		
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS; HD; HR; HC		
Source de données			
Registres	-		
Fiche de pointage	Feuille de température		
Fréquence de collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	Suivi de la conservation des vaccin pour garantir son innocuité et son efficacité		
Type d'indicateur	Ressources		

## 6.5. Programme national de lutte contre les maladies tropicales négligées (PNLMTN)

Indicateur	PNLMTN_01	Cas d'éléphantiasis
Définition	Nombre de patients avec lymphoedèmes/éléphantiasis	
Mode de Calcul	Nombre total de patients avec lymphoedème/ éléphantiasis	
Désagrégation	Âge: < 15 ans; 15+	
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC	
Source de données		
Registres	Registre de PEC des patients atteints de lymphodèmes/éléphantiasis	
	Registre de consultation	
Fiche individuelle	Fiche de suivi du malade	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Semestrielle	
Utilisation/Justification	Evalue l'ampleur des cas d'éléphantiasis et de la filariose lymphatique dans la population	
Type d'indicateur	Output	

Indicateur	PNLMTN_02	Crises aiguës d'éléphantiasis
Définition	Proportion de patients atteints de lymphoedème/éléphantiasis ayant présenté des crises aiguës	
Mode de Calcul	Nombre de patients atteints de lymphodèmes ayant présenté des crises au cours du mois	X 100
	Nombre total de patients atteints de lymphodèmes	
Désagrégation	Âge: < 15 ans; 15+	
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC	
Source de données		
Registres	Registre de PEC des patients atteints de lymphodèmes/éléphantiasis	
Fiche individuelle	Fiche de suivi du malade	
Fréquence de collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Semestrielle	
Utilisation/Justification	Evalue la qualité et les efforts fournis dans la mise en application des directives relatives à la prise en charge des crises aiguës d'éléphantiasis.	

Type d'indicateur	Output
-------------------	--------

Indicateur	PNLMTN_03	Cas d'hydrocèle
Définition	Nombre de nouveaux cas d'hydrocèle enregistrés	
Mode de Calcul	Nombre total de nouveaux cas d'hydrocèle enregistrés	
Désagrégation	Âge: < 15 ans; 15+	
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC	
Source de données		
Registres	Registre de PEC des patients atteints de d'hydrocèle	
	Registre de consultation	
Fiche individuelle	Fiche de suivi du malade	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Semestrielle	
Utilisation/Justification	Evalue l'ampleur des cas de l'hydrocèle et aussi de la filariose lymphatique dans la population	
Type d'indicateur	Output	

Indicateur	PNLMTN_04	Patients opérés d'hydrocèle
Définition	Nombre de patients opérés d'hydrocèle	
Mode de Calcul	Nombre total de patients opérés d'hydrocèle	
Désagrégation	Âge: < 15 ans; 15+	
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC	
Source de données		
Registres	Registre de PEC des patients atteints de d'hydrocèle	
	Registre du Bloc opératoire	
Fiche individuelle	Fiche de suivi du malade	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Semestrielle	
Utilisation/Justification	Surveille l'accès à la chirurgie de l'hydrocèle	
Type d'indicateur	Output	

<b>Indicateur</b>	<b>PNLMTN_05</b>	<b>Cas de trichiasis trachomateux dépistés</b>
Définition	Nombre de cas de trichiasis trachomateux dépistés	
Mode de Calcul	Nombre total de cas de trichiasis trachomateux dépistés	
Désagrégation	Âge: < 15 ans; 15+	
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC	
Source de données		
Registres	Registre de PEC des patients trachomateux	
Fiche individuelle	Fiche de suivi du malade	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Semestrielle	
Utilisation/Justification	Evalue les efforts de surveillance/détection du trichiasis trachomateux	
Type d'indicateur	Output	

<b>Indicateur</b>	<b>PNLMTN_06</b>	<b>Cas de trichiasis trachomateux diagnostiqués</b>
Définition	Nombre de cas de trichiasis trachomateux diagnostiqués	
Mode de Calcul	Nombre total de cas de trichiasis trachomateux diagnostiqués	
Désagrégation	Âge: < 15 ans; 15+	
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC	
Source de données		
Registres	Registre de PEC des patients trachomateux	
Fiche individuelle	Fiche de suivi du malade	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Semestrielle	
Utilisation/Justification	Evalue l'ampleur des cas de trichiasis trachomateux dans la population	
Type d'indicateur	Output	

<b>Indicateur</b>	<b>PNLMTN_07</b>	<b>Cas de trichiasis trachomateux opérés</b>
Définition	Nombre de cas de trichiasis trachomateux opérés	
Mode de Calcul	Nombre total de cas de trichiasis trachomateux opérés	
Désagrégation	Âge: < 15 ans; 15+	

Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC
Source de données	
Registres	Registre de PEC des patients trachomateux
	Registre du Bloc opératoire
	Registre de l'Agent de Santé Communautaire
Fiche individuelle	Fiche de suivi du malade
Fréquence de la collecte	Mensuelle
Fréquence de calcul	Semestrielle
Utilisation/Justification	Surveille l'accès à la chirurgie du trichiasis trachomateux
Type d'indicateur	Processus

<b>Indicateur</b>	<b>PNLMTN_08</b>	<b>Nouveaux cas de ulcère de Buruli</b>
Définition	Nombre de nouveaux cas de ulcère de Buruli	
Mode de Calcul	Nombre total de cas de nouveaux cas d'ulcère de Buruli	
Désagrégation	Âge: < 15 ans; 15+	
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC	
Source de données		
Registres	Registre de consultation	
Fiche individuelle	Fiche de suivi du malade	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Semestrielle	
Utilisation/Justification	Surveille l'incidence de l'ulcère de Buruli dans la population	
Type d'indicateur	Processus	

<b>Indicateur</b>	<b>PNLMTN_09</b>	<b>Cas de lèpre</b>
Définition	Nombre de cas lèpre (anciens et nouveaux)	
Mode de Calcul	Nombre total d'anciens et de nouveaux cas de lèpre	
Désagrégation	Âge : < 15 ans ; 15+ ; Type : Anciens ; Nouveaux ; Degré d'infirmité	
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC	
Source de données		
Registres	Registre de PEC des cas de lèpre	

Fiche individuelle	Fiche de suivi du malade
Fréquence de la collecte	Mensuelle
Fréquence de calcul	Semestrielle
Utilisation/Justification	Evalue l'ampleur des cas de lèpre dans la population
Type d'indicateur	Processus

Indicateur	PNLMTN_10	Taux de guérison de la lèpre	
Définition	Taux de guérison de la lèpre multi-bacillaire (MB)		
Mode de Calcul	Nombre de cas de lèpre multibacillaire qui ont achevé la PCT dans la période prévue suivant la date de début du traitement		X 10 000
	Nombre de cas de lèpre multi-bacillaire qui ont commencé la PCT dans les délais impartis		
Désagrégation	Âge : < 15 ans ; 15+ ;		
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC		
Source de données			
Registres	Registre de PEC des cas de lèpre		
Fiche individuelle	Fiche de suivi du malade		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Semestrielle		
Utilisation/Justification	Evalue l'efficacité de la prise en charge de la lèpre		
Type d'indicateur	Processus		

Indicateur	PNLMTN_11	Taux de détection de la lèpre	
Définition	Proportion de nouveaux cas de lèpre dans la population générale		
Mode de Calcul	Nombre de nouveaux cas de lèpre de l'année		X 100 000
	Estimation de la Population totale de l'année (Source : ICASEES)		
Désagrégation	Âge : < 15 ans ; ≥ 15 ans ; Sexe : Homme ; Femme Type: Anciens; Nouveaux		
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC		
Source de données			
Registres	Registre de PEC des cas de lèpre		
Fiche individuelle	Fiche de suivi du malade		

Fréquence de la collecte	Mensuelle
Fréquence de calcul	Annuelle
Utilisation/Justification	Surveille la détection précoce des personnes atteintes de lèpre en vue d'initier un traitement précoce et limiter les invalidités. Pour intégrer des services essentiels de lutte antilépreuse dans les FOSA en vue de faciliter le diagnostic et la prise en charge de la maladie
Type d'indicateur	Impact

Indicateur	PNLMTN_12	Taux de prévalence de la lèpre
Définition	Proportion de cas de lèpre en traitement dans la population générale	
Mode de Calcul	nombre de cas de lèpre en traitement en fin d'année Estimation de la Population totale de l'année (Source : ICASEES)	X 100 000
Désagrégation	-	
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC	
Source de données		
Registres	Registre de PEC des cas de lèpre	
Fiche individuelle	Fiche de suivi du malade	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Annuelle	
Utilisation/Justification	Permet d'évaluer le poids ou l'endémicité de la lèpre dans la communauté	
Type d'indicateur	Impact	

Indicateur	PNLMTN_13	Cas de THA
Définition	Nombre de nouveaux cas de THA	
Mode de Calcul	Nombre total de nouveaux cas de THA en enregistrés au cours de la période	
Désagrégation	Âge: < 15 ans; 15+	
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC	
Source de données		
Registres	Registre de consultation	
Fiche individuelle	Fiche de suivi du malade	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	

Fréquence de calcul	Semestrielle
Utilisation/Justification	Surveille l'incidence de l'THA dans la population
Type d'indicateur	Processus

<b>Indicateur</b>	<b>PNLMTN_14</b>	<b>Cas de leishmaniose confirmés au laboratoire</b>
Définition	Pourcentage de nouveaux cas de leishmaniose confirmés par le laboratoire	
Mode de Calcul	Nombre de nouveaux cas de leishmaniose confirmés au laboratoire au cours de la période	X 100
	Nombre total de cas de leishmaniose probables enregistrés au cours de la période	
Désagrégation	Âge: < 15 ans; 15+	
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC	
Source de données		
Registres	Registre de laboratoire	
Fiche individuelle	Fiche de suivi du malade	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Semestrielle	
Utilisation/Justification	Evalue la mise en application des mesures relatives à la surveillance de la leishmaniose (diagnostic et traitement)	
Type d'indicateur	Processus	

<b>Indicateur</b>	<b>PNLMTN_15</b>	<b>Cas de leishmaniose</b>
Définition	Nombre de nouveaux cas de leishmaniose (cutanée et viscérale) enregistrés au cours de la période	
Mode de Calcul	Nombre de nouveaux cas de leishmaniose (cutanée et viscérale) enregistrés au cours de la période	
Désagrégation	Âge : < 15 ans ; 15+ ; Type : cutanée ; Viscérale	
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC	
Source de données		
Registres	Registres de consultation	
Fiche individuelle	Fiche de suivi du malade	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Semestrielle	

Utilisation/Justification	Evalue l'ampleur de cas de leishmaniose par type pour orienter les actions
Type d'indicateur	Processus

Indicateur	PNLMTN_16	Cas de morsures de serpents
Définition	Nombre de nouveaux cas d'envénimation par morsure de serpent enregistrés au cours de la période	
Mode de Calcul	Nombre total de nouveaux cas d'envénimation par morsure de serpent enregistrés au cours de la période	
Désagrégation	Âge: < 15 ans; 15+	
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC	
Source de données		
Registres	Registre de consultation	
Fiche individuelle	Fiche de suivi du malade	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Semestrielle	
Utilisation/Justification	Mesure l'ampleur de cas de morsures de serpents pour orienter les actions	
Type d'indicateur	Processus	

Indicateur	PNLMTN_17	Cas de rage
Définition	Nombre de nouveaux cas de rage enregistrés au cours de la période	
Mode de Calcul	Nombre total de nouveaux cas de rage enregistrés au cours de la période	
Désagrégation	Âge: < 15 ans; 15+	
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC	
Source de données		
Registres	Registre de consultation	
Fiche individuelle	Fiche de suivi du malade	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Semestrielle	
Utilisation/Justification	Mesure l'ampleur de cas de rage pour orienter les actions	
Type d'indicateur	Processus	

<b>Indicateur</b>	<b>PNLMTN_18</b>	<b>Cas de loase</b>
Définition	Nombre de nouveaux cas de loases enregistrées au cours de la période	
Mode de Calcul	Nombre total de nouveaux cas de loases enregistrées au cours de la période	
Désagrégation	Âge: < 15 ans; 15+	
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC	
Source de données		
Registres	Registre de consultation	
Fiche individuelle	Fiche de suivi du malade	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Semestrielle	
Utilisation/Justification	Mesure l'ampleur de cas de la loase pour orienter les actions	
Type d'indicateur	Processus	

<b>Indicateur</b>	<b>PNLMTN_19</b>	<b>Cas de Pian</b>
Définition	Nombre de nouveaux cas de pian enregistrés au cours de la période	
Mode de Calcul	Nombre total de nouveaux cas de pian enregistrés au cours de la période	
Désagrégation	Âge: < 15 ans; 15+	
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC	
Source de données		
Registres	Registre de consultation	
Fiche individuelle	Fiche de suivi du malade	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Semestrielle	
Utilisation/Justification	Mesure l'ampleur de cas de pian pour orienter les actions	
Type d'indicateur	Processus	

<b>Indicateur</b>	<b>PNLMTN_20</b>	<b>Examen d'urine positif à la schistosomiase</b>
Définition	Nombre d'échantillons d'urine positifs à la schistosomiase	
Mode de Calcul	Nombre total des échantillons d'urine positifs à la schistosomiase enregistrés au cours de la période	
Désagrégation	Âge: < 15 ans; 15+	
Niveau de compilation / Production (RMA)	HS; HD; HR; HC	
Source de données		
Registres	Registre de laboratoire	
Fiche individuelle	Fiche de suivi du malade	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Semestrielle	
Utilisation/Justification	Evalue la qualité surveillance de la schistosomiase	
Type d'indicateur	Processus	

<b>Indicateur</b>	<b>PNLMTN_21</b>	<b>Echantillons de selles positifs aux géohelminthiases</b>
Définition	Nombre d'échantillons de selles positifs aux géohelminthiases	
Mode de Calcul	Nombre total des échantillons de selles positifs aux géohelminthiases enregistrés au cours de la période	
Désagrégation	Âge: < 15 ans; 15+	
Niveau de compilation / Production (RMA)	CM; Hôpitaux	
Source de données		
Registres	Registre de laboratoire	
Fiche individuelle	Fiche de suivi du malade	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Semestrielle	
Utilisation/Justification	Evalue l'ampleur des cas des géo helminthiases pour orienter les actions	
Type d'indicateur	Processus	

Indicateur	PNLMTN_22	Suspects de cataractes	
Définition	Proportion des cas de cataractes suspectés		
Mode de Calcul	Nombre de cas de cataractes suspectés pendant une période		X 100
	Nombre de consultations effectués pendant une période		
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC		
Source de données			
Registres	Registre de consultation		
Fiche individuelle	Fiche de suivi du malade		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Semestrielle		
Utilisation/Justification	Permet d'évaluer l'intégration des soins oculaires primaires dans l'offre des soins de santé primaires		
Type d'indicateur	Produit		

Indicateur	PNLMTN_23	Taux de Chirurgie de la cataracte	
Définition	Proportion de 48linique48 opérés		
Mode de Calcul	Nombre total de cas de cataractes opérés		X 100000 habitants
	Nombre estimé de cas de cataracte attendu		
Désagrégation	Âge: <15; 15+		
Niveau de compilation / Production (RMA)	HD; HR; HC		
Source de données			
Registres	Registre du bloc opératoire		
	Registre d'hospitalisation		
	Dossier du malade		
Fiche individuelle	Fiche consultation		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Semestrielle		
Utilisation/Justification	Mesure l'accès à la chirurgie de la cataracte		
Type d'indicateur	Effet		

<b>Indicateur</b>	<b>PNLMTN_24</b>	<b>Suspects de conjonctivites</b>	
Définition	Proportion des cas de conjonctivites suspectés		
Mode de Calcul	Nombre de cas de conjonctivites suspectés pendant une période		X 100
	Nombre de consultations effectués pendant une période		
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC		
Source de données			
Registres	Registre de consultation		
Fiche individuelle	Fiche de suivi du malade		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Semestrielle		
Utilisation/Justification	Evalue l'ampleur de la conjonctivite dans la population		
Type d'indicateur	Produit		

<b>Indicateur</b>	<b>PNLMTN_25</b>	<b>Suspects d'onchocercoses</b>	
Définition	Proportion des cas d'Onchocercose suspectés		
Mode de Calcul	Nombre de cas d'Onchocercose suspectés pendant une période		X 100
	Nombre de consultations effectués pendant une période		
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC		
Source de données			
Registres	Registre de consultation		
Fiche individuelle	-		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Semestrielle		
Utilisation/Justification	Evalue les efforts de surveillance pour l'élimination de l'onchocercose		
Type d'indicateur	Produit		

## 6.6. Programme national de lutte contre le paludisme (PNLP)

Indicateur	PNLP_01	Cas suspects de paludisme testés	
Définition	Pourcentage des cas suspects de paludisme ayant bénéficiés d'un test de diagnostic du paludisme (TDR et Microscopie)		
Mode de Calcul	Nombre de tests de diagnostic de paludisme réalisés (TDR +Goutte Epaisse)		X 100
	Nombre de cas suspects de paludismes		
Désagrégation	Age : < 5 ans ; ≥ 5 ans ; Femmes enceintes		
Niveau de compilation / Production (RMA)	Communautaire ; PS ; CS ; HS, HD ; HR, HC		
Source de données			
Registres	Registre de consultation		
	Registre de l'ASC		
	Registre de laboratoire		
Fiche individuelle	Fiche de consultation		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Semestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	L'exactitude des dépistages de paludisme permet d'éviter les traitements inutiles par des combinaisons thérapeutiques coûteuses et d'assurer le traitement approprié des infections fiévreuses. Permet effectivement de réduire la pression médicamenteuse et de retarder l'apparition d'une pharmacorésistance.		
Type d'indicateur	Processus		

Indicateur	PNLP_02	Taux de positivité des tests du paludisme	
Définition	Pourcentage de tests de paludisme positifs		
Mode de Calcul	Nombre de tests de paludisme (TDR et GE) positifs		X 100
	Nombre total de tests de paludisme réalisés		
Désagrégation	Age : < 5 ans ; ≥ 5 ans ; Femmes enceintes		
Niveau de compilation / Production (RMA)	Communautaire ; PS ; CS ; HS, HD ; HR, HC		
Source de données			
Registres	Registre de consultation		
	Registre de l'ASC		

	Registre de laboratoire
Fiche individuelle	Fiche de consultation
Fréquence de la collecte	Mensuelle
Fréquence de calcul	Semestrielle
Utilisation/Justification	Cet indicateur mesure la prévalence de parasitémie parmi des personnes présentant des signes et symptômes du paludisme. Dans les zones de paludisme instable, une augmentation du taux de positivité du test parmi les patients fiévreux est l'un des signes d'alerte d'une possible épidémie.
Type d'indicateur	Processus

Indicateur	PNLP_03	Incidence du paludisme notifié	
Définition	Proportion des cas de paludisme (cas confirmé + cas présumé) pour 1 000 habitants		
Mode de Calcul	Nombre de cas de paludisme (confirmé et présumé)		X
	Estimation de la population totale		1000
Désagrégation	Age : < 5 ans ; ≥ 5 ans ; Femmes enceintes		
Niveau de compilation / Production (RMA)	Communautaire ; CS ; HS, HD ; HR, HC		
Source de données			
Registres	Registre de consultation		
	Registre de l'ASC		
Fiche individuelle	Fiche de consultation		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Annuelle		
Utilisation/Justification	Données indispensables pour alerter le programme national de l'apparition éventuelle d'une épidémie et permettre l'identification des mesures de lutte		
Type d'indicateur	Produit		

Indicateur	PNLP_04	Incidence du paludisme confirmé	
Définition	Proportion des cas de paludisme confirmé pour 1 000 habitants		
Mode de Calcul	Nombre de patients en consultation avec un diagnostic de paludisme confirmé		X
	Estimation de la population totale		1000

Désagrégation	Age : < 5 ans ; ≥ 5 ans ; Femmes enceintes
Niveau de compilation / Production (RMA)	Communautaire ; CS ; HS, HD ; HR, HC
Source de données	
Registres	Registre de consultation
	Registre de l'ASC
Fiche individuelle	Fiche de consultation
Fréquence de la collecte	Mensuelle
Fréquence de calcul	Annuelle
Utilisation/Justification	Surveille l'évolution du fardeau du paludisme au sein de la population afin de déterminer les besoins de traitement. Couplé à la mortalité associée ils sont nécessaires pour juger de la réussite du programme et déterminer si ces performances sont celles attendues ou s'il faut procéder à des ajustements dans l'ampleur ou la combinaison des interventions
Type d'indicateur	Produit

<b>Indicateur</b>	<b>PNLP_05</b>	<b>Morbidité proportionnelle du paludisme confirmé en consultation (notifié)</b>	
Définition	Pourcentage de cas de paludisme confirmé notifiés (Confirmés) en consultation		
Mode de Calcul	Nbre total de cas de paludisme confirmé chez les patients en consultation		X 100
	Nombre de total de patients en consultation		
Désagrégation	Age : < 5 ans ; ≥ 5 ans ; Femmes enceintes		
Niveau de compilation / Production (RMA)	Communautaire ; CS ; HS, HD ; HR, HC		
Source de données			
Registres	Registre de consultation ; Registre de l'ASC		
	Registre de laboratoire		
Fiche individuelle	Fiche de consultation		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Semestrielle		
Utilisation/Justification	Permet d'évaluer les mesures mises à place pour répondre aux cas de paludisme simple		
Type d'indicateur	Produit		

Indicateur	PNLP_06	Morbidity proportionnelle du paludisme en hospitalisation	
Définition	Proportion des hospitalisations dues au paludisme		
Mode de Calcul	Nombre total de cas confirmés de paludisme hospitalisés		X 100
	Nombre total d'hospitalisations toute cause confondue		
Désagrégation	Age : < 5 ans ; ≥ 5 ans ; Femmes enceintes		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS, HD ; HR, HC		
Source de données			
Registres	Registre de consultation		
	Registre d'hospitalisation		
	Registre de laboratoire		
Fiche individuelle	Fiche de consultation		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Semestrielle		
Utilisation/Justification	Permet d'évaluer les mesures mises en place pour répondre aux cas de paludisme sévère		
Type d'indicateur	Outcome		

Indicateur	PNLP_07	Incidence du paludisme en hospitalisation	
Définition	Proportion de patients hospitalisés pour paludisme		
Mode de Calcul	Nombre de patients hospitalisés pour paludisme		X 1000
	Estimation de la population totale		
Désagrégation	Age : < 5 ans ; ≥ 5 ans ; Femmes enceintes		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS, HD ; HR, HC		
Source de données			
Registres	Registre de consultation		
	Registre d'hospitalisation		
Fiche individuelle	Fiche de consultation		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Annuelle		
Utilisation/Justification	Surveille l'évolution des cas de paludisme grave dans la population		
Type d'indicateur	Outcome		

Indicateur	PNLP_08	Incidence de la mortalité du paludisme parmi les patients hospitalisés	
Définition	Proportion de décès dus au paludisme pour 100 000 personnes		
Mode de Calcul	Nombre de décès liés au paludisme grave parmi les patients hospitalisés		X 100 000
	Estimation de la population totale		
Désagrégation	Age : < 5 ans ; ≥ 5 ans ; Femmes enceintes		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS, HD ; HR, HC		
Source de données			
Registres	Registre de consultation		
	Registre d'hospitalisation; Registre de décès		
Fiche individuelle	Fiche de consultation, hospitalisation/admission		
Fréquence de collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Semestrielle		
Utilisation/Justification	Permet de juger du succès de la mise en œuvre du programme, en mettant l'accent sur les insuffisances du programme en ce qui concerne la lutte contre le paludisme ou l'accès à un traitement efficace.		
Type d'indicateur	Outcome		

Indicateur	PNLP_09	Mortalité proportionnelle due paludisme	
Définition	Proportion des décès dus au paludisme		
Mode de Calcul	Nombre de décès dus au paludisme parmi les patients hospitalisés		X 100
	Nombre total de décès parmi les patients hospitalisés		
Désagrégation	Age : < 5 ans ; ≥ 5 ans ; Femmes enceintes		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS, HD ; HR, HC		
Source de données			
Registres	Registre de consultation		
	Registre d'hospitalisation		
	Registre de décès		
Fiche individuelle	Fiche de consultation, admission/hospitalisation		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Semestrielle		
Utilisation/Justification	Evalue la part que représente le paludisme dans la mortalité intra hospitalière globale		
Type d'indicateur	Outcome		

Indicateur	PNLP_10	Taux de létalité due au paludisme	
Définition	Pourcentage des décès dus au paludisme grave		
Mode de Calcul	Nombre de décès dus au paludisme grave		X 100
	Nombre de patients hospitalisés diagnostiqué ayant le paludisme grave		
Désagrégation	Age : < 5 ans ; ≥ 5 ans ; Femmes enceintes		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS, HD ; HR, HC		
Source de données			
Registres	Registre de consultation		
	Registre d'hospitalisation		
Fiche individuelle	Fiche de consultation		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Semestrielle		
Utilisation/Justification	Evalue la mise en application des directives de prise en charge des cas de paludisme grave (évalue la qualité des soins prodigués aux patients souffrant de paludisme grave)		
Type d'indicateur	Outcome		

Indicateur	PNLP_11	Couverture du traitement préventif intermittent chez la femme enceinte	
Définition	Pourcentage de femmes enceintes ayant bénéficiées d'au moins 3 doses du traitement preventif intermittent (TPI) au cours des CPN		
Mode de Calcul	Nombre de femmes enceintes ayant reçu trois dose de sulfadoxine pyrimethamine au cours des CPN		X 100
	Estimation de grossesses attendues		
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS, HD ; HR, HC		
Source de données			
Registres	Registre de CPN		
Fiche individuelle	Fiche CPN		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Semestrielle		

Utilisation/Justification	Apprécie la capacité de protéger la femme enceinte et le fœtus contre le paludisme
Type d'indicateur	Processus

Indicateur	PNLP_12	Couverture de MILDA dans les formations sanitaires	
Définition	Pourcentage de la cible (Femme enceinte ou Enfant) ayant bénéficié de MILDA en routine		
Mode de Calcul	$\frac{\text{Nombre de MILDA distribuées dans les formations sanitaires}}{\text{Nombre de contacts avec la cible (Nombre de femmes enceintes vues en CPN 1 + Nombre d'enfant ayant reçus de Penta 3)}} \times 100$		X 100
Désagrégation	Cible: Femme enceinte – Enfant		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS, HD ; HR, HC		
Source de données			
Registres	Registre de CPN		
	Registre de vaccination		
Fiche individuelle	Fiche de vaccination		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Semestrielle		
Utilisation/Justification	Evalue la prévention du paludisme chez la femme enceinte et chez les enfants de moins d'un an.		
Type d'indicateur	Processus		

Indicateur	PNLP_13	Disponibilité totale des produits pour la lutte antipaludique	
Définition	Pourcentage d'établissement de santé ayant connu une rupture de stock		
Mode de Calcul	$\frac{\text{Nombre d'établissements de santé ayant connu une rupture de stock (toutes les formes) pendant la période de tout produit traceur pour la lutte contre le paludisme}}{\text{Nombre d'établissements de santé saisis dans des zones à risque paludique}} \times 100$		X 100
Désagrégation	Produit: ACT – Arthemter/Athesunate injectable Intrants: TDR MILDA		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS, HD ; HR, HC		

Source de données	
Registres	Registre de CPN
	Registre de vaccination
Fiche individuelle	Fiche de vaccination
Fréquence de la collecte	Mensuelle
Fréquence de calcul	Semestrielle
Utilisation/Justification	Suivi de l'efficacité de la gestion des médicaments antipaludiques
Type d'indicateur	Processus

Indicateur	PNLP_14	Enfants pris en charge avec Artésunate en suppositoire
Définition	Nombre d'enfants pris en charge avec Artésunate suppositoire	
Mode de Calcul	Nombre d'enfants pris en charge avec Artésunate suppositoire	
Désagrégation	-	
Niveau de compilation / Production (RMA)	Communautaire	
Source de données		
Registres	Registre de l'ASBC	
Fiche individuelle	Fiche de vaccination	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Semestrielle	
Utilisation/Justification	Evalue l'application des mesures relatives à la prise en charge de pré transfert des nourrissons avec paludisme grave	
Type d'indicateur	Processus	

Indicateur	PNLP_15	Cas de paludisme simple pris en charge
Définition	Proportion de patients souffrant de paludisme simple traités par les ACT	
Mode de Calcul	Nombre de cas paludismes simples traités par les ACT	X 100
	Nombre total de cas paludismes simples	
Désagrégation	-	
Niveau de compilation / Production (RMA)	Communautaire ; CS ; HS, HD ; HR, HC	
Source de données		
Registres	Registre de consultation	
	Registre de l'ASC	

Fiche individuelle	Fiche de consultation
Fréquence de collecte	Mensuelle
Fréquence de calcul	Semestrielle/trimestrielle/mensuelle
Utilisation/Justification	Evalue la prise en charge correcte des cas de paludisme. En effet le traitement rapide avec un régime posologique antipaludique efficace conformément à la politique nationale est une composante clé de la stratégie de contrôle et de prévention du paludisme.
Type d'indicateur	Produit

### 6.7. Programme national de lutte contre le VIH- SIDA (PNLS)

<b>Indicateur</b>	<b>PNLS_01</b>	<b>Personnes testées pour le VIH et connaissant leur résultat</b>	
Définition	Proportion de personnes ayant bénéficié du dépistage du VIH et qui ont reçu leur résultat		
Mode de Calcul	Nombre de personnes testées qui ont reçu leur résultat au cours du mois		X 100
	Nombre total de personnes dépistées au VIH au cours du mois		
Désagrégation	Sexe : H ; F Age : <15 ans ; 15-19 ans ; ≥ 20 ans Résultat : Positif ; Négatif Pop. Clés : PS ; HSH		
Niveau de compilation / Production (RMA)	Communauté ; CS ; HS, HD ; HR, HC		
Source de données			
Registres	Registre de dépistage		
	Registre de laboratoire		
	Registre CPN		
Fiche individuelle	Dossier des PVVIH		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Trimestriell/Semestrielle/Annuelle		
Utilisation/Justification	Mesure l'offre de service de dépistage du VIH		
Type d'indicateur	Processus		

Indicateur	PNLS_02	Personnes sous ARV	
Définition	Proportion de personnes vivants avec le VIH sous ARV.		
Mode de Calcul	Nombre de personnes vivant avec le VIH et recevant actuellement une combinaison d'antirétroviraux		X 100
	Nombre estimé de PVVIH		
Désagrégation	Sexe : H; F Age : <15; 15+		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS, HD ; HR, HC		
Source de données			
Registres	Registre de prise en charge des PVVIH		
	Estimation Spectrum		
Fiche individuelle	Dossier des PVVIH		
Fréquence de la collecte	Trimestrielle		
Fréquence de calcul	Trimestrielle/Semestrielle/Annuelle		
Utilisation/Justification	Evalue la mise en application des directives relatives à l'initiation du traitement aux ARV et l'identification des besoins en ARV. Mesure la capacité du programme à mettre les PVVIH sous ARV		
Type d'indicateur	Produit		

Indicateur	PNLS_03	Personnes vivants avec VIH sous ARV avec une charge virale supprimée	
Définition	Proportion de PVVIH sous ARV qui ont une charge virale supprimée (<1 000 copies / mL)		
Mode de Calcul	Nombre de PVVIH (adultes et enfants) sous ARV qui ont été testés pour la charge virale au cours du mois et qui ont une charge virale supprimé		X 100
	Nombre de PVVIH (adultes et enfants) sous ARV et qui ont été testés pour la charge virale au cours du mois		
Désagrégation	Sexe : H ; F Age : <15 ans ; 15-19 ans ; ≥ 20 ans		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS, HD ; HR, HC		
Source de données			
Registres	Registre de laboratoire		
	Registre de suivi des patients VIH		

Fiche individuelle	Dossier des PVVIH
Fréquence de la collecte	Mensuelle/Trimestrielle
Fréquence de calcul	Trimestrielle/Semestrielle/Annuelle
Utilisation/Justification	Suivi de l'efficacité du traitement antiretroviral et indique le niveau d'observance du traitement et du risque de transmission du VIH
Type d'indicateur	Impact

<b>Indicateur</b>	<b>PNLS_04</b>	<b>Recherche active de la TB chez les PVVIH</b>
Définition	Nombre des PVVIH suivis chez qui la tuberculose a été recherchée et enregistrée	
Mode de Calcul	Nombre des PVVIH suivis chez qui la tuberculose a été recherchée et enregistrée	
Désagrégation	Sexe : H ; F Age : <15 ans ; 15-19 ans ; ≥ 20 ans	
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS, HD ; HR, HC	
Source de données		
Registres	Registre de suivi des PVVIH	
Fiche individuelle	Dossier des PVVIH	
Fréquence de la collecte	/Trimestrielle	
Fréquence de calcul	Trimesrtielle/Semestrielle/Annuelle	
Utilisation/Justification	Evalue la mise en application des directives relatives à la co-infection VIH/TBC en ce qui concerne la recherche active de la TBC chez les PVVIH	
Type d'indicateur	Processus	

<b>Indicateur</b>	<b>PNLS_05</b>	<b>PVVIH sous TARV et souffrant d'une TB active</b>
Définition	Nombre de patients sous traitement ARV chez qui une tuberculose active a été diagnostiquée	
Mode de Calcul	Nombre total de personnes vivant avec le VIH prises en charge et souffrant d'une TB active au cours du mois	
Désagrégation	Sexe : H ; F Age : <15 ans ; 15-19 ans ; ≥ 20 ans	
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS, HD ; HR, HC	
Source de données		
Registres	Registre de suivi des PVVIH	

	Registre de la TB
Fiche individuelle	Dossier des PVVIH
Fréquence de la collecte	Trimestrielle
Fréquence de calcul	Trimestrielle/Semestrielle/Annuelle
Utilisation/Justification	Surveille le fardeau de la TB chez les PVVIH
Type d'indicateur	Produit

<b>Indicateur</b>	<b>PNLS_06</b>	<b>PVVIH sous TARV dépisté TB et mis sous traitement antituberculeux</b>
Définition	Nombre de patients sous traitement ARV chez qui une tuberculose évolutive a été diagnostiquée et mis sous traitement antituberculeux	
Mode de Calcul	Nombre total de personnes vivant avec le VIH sous ARV et souffrant d'une TB évolutive mis sous antituberculeux	
Désagrégation	Sexe : H ; F Age : <15 ans ; 15-19 ans ; ≥ 20 ans	
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS, HD ; HR, HC	
Source de données		
Registres	Registre de suivi des PVVIH	
	Registre de la TB	
Fiche individuelle	Dossier des PVVIH	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Trimestrielle/Semestrielle/Annuelle	
Utilisation/Justification	Mesure la mise en application des directives relatives à l'initiation du traitement antituberculeux chez les patients co-infectés VIH/TB. Apprécie l'intégration des services	
Type d'indicateur	Produit	

<b>Indicateur</b>	<b>PNLS_07</b>	<b>Prophylaxie à l'INH</b>
Définition	Nombre de nouveaux PVVIH sous ARV ne présentant aucun signe de Tuberculose et qui reçoivent une thérapie préventive par l'INH	
Mode de Calcul	Nombre de nouveaux PVVIH sous ARV ne présentant aucun signe de Tuberculose et qui reçoivent une thérapie préventive	
Désagrégation	Sexe : H ; F Age : <15 ans ; 15-19 ans ; ≥ 20 ans	

Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS, HD ; HR, HC
Source de données	
Registres	Registre de suivi des PVVIH
	Registre de la prophylaxie a l'INH
Fiche individuelle	Dossier des PVVIH
Fréquence de la collecte	Trimestrielle
Fréquence de calcul	Trimestrielle/semesrtielle/Annuelle
Utilisation/Justification	Apprécie le respect des directives relatives à l'initiation de la prophylaxie à l'isoniazide chez les patients VIH en vue de la prévention de la tuberculose active
Type d'indicateur	Produit

<b>Indicateur</b>	<b>PNLS_08</b>	<b>Dépistage de l'hépatite chez les PVVIH sous ARV</b>
Définition	Nombre de PVVIH nouvellement mises sous ARV chez qui un dépistage de l'hépatite a été réalisé	
Mode de Calcul	Nombre de PVVIH nouvellement mises sous ARV chez qui un dépistage de l'hépatite a été réalisé	
Désagrégation	Sexe : H ; F Age : <15 ans ; 15-19 ans ; ≥ 20 ans Marqueurs: HVB, HVC	
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS, HD ; HR, HC	
Source de données		
Registres	Registre de suivi des PVVIH	
	Registre de laboratoire	
Fiche individuelle	Dossier des PVVIH	
Fréquence de la collecte	Trimestrielle	
Fréquence de calcul	Trimestrielle/Semestrielle/Annuelle	
Utilisation/Justification	Apprécie les efforts de dépistage de l'hépatite chez les PVVIH.	
Type d'indicateur	Produit	

Indicateur	PNLS_09	PVVIH sous ARV et d'un traitement contre l'hépatite	
Définition	Proportion de patients co-infectés (VIH/HV) recevant un traitement à la fois contre le VIH et l'hépatite		
Mode de Calcul	Nombre de PVVIH co-infectées bénéficiant à la fois d'un traitement contre le VIH et l'hépatite		X 100
	Nombre total de PVVIH suivies		
Désagrégation	Sexe : H ; F Age : <15 ans ; 15-19 ans ; ≥ 20 ans Marqueurs: HVB, HVC		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS, HD ; HR, HC		
Source de données			
Registres	Registre de suivi des PVVIH		
	Registre de laboratoire		
Fiche individuelle	Dossier des PVVIH		
Fréquence de la collecte	Trimestrielle		
Fréquence de calcul	Trimestrielle/semestrielle/Annuelle		
Utilisation/Justification	Evalue la mise en application des directives relatives à l'initiation d'un traitement global intégrant un traitement antiviral qui lutte contre les hépatites et un TARV luttant contre l'infection VIH		
Type d'indicateur	Produit		

Indicateur	PNLS_10	Dépistage de l'hépatite	
Définition	Nombre de personnes ayant effectué le dépistage de l'hépatite (HVB et HVC)		
Mode de Calcul	Nombre de personnes qui ont bénéficié du test de dépistage de l'hépatite (HVB et HVC)		
Désagrégation	Sexe : H ; F Age : <15 ans ; 15-19 ans ; ≥ 20 ans Marqueurs: HVB, HVC		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS, HD ; HR, HC		
Source de données			
Registres	Registre de suivi des cas d'hépatites virales		
	Registre de laboratoire		
Fiche individuelle	Dossier des PVVIH		

Fréquence de la collecte	Mensuelle
Fréquence de calcul	Annuelle
Utilisation/Justification	Apprécie l'offre des service de depistage des hépatites virales.
Type d'indicateur	Produit

<b>Indicateur</b>	<b>PNLS_11</b>	<b>Personnes infectées par le virus de l'hépatite et sous traitement</b>	
Définition	Proportion de patients atteints d'hépatite virale (HVB et HBC) et sous traitement		
Mode de Calcul	Nombre de personnes qui présentent une hépatite virale (B et/ou C) et sous traitement		X 100
	Nombre total de personnes chez qui une hépatite virale (HVB et/ou HVC) a été diagnostiquée		
Désagrégation	Sexe : H ; F Age : <15 ans ; 15-19 ans ; ≥ 20 ans Marqueurs: HVB, HVC		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS, HD ; HR, HC		
Source de données			
Registres	Registre de suivi des cas d'hépatites virales		
	Registre de laboratoire		
Fiche individuelle	Dossier des PVVIH		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Trimestrielle/Semestrielle/Annuelle		
Utilisation/Justification	Apprécie le respect des directives relatives au traitement des patients atteints de l'hépatite virale (HVB et HBC)		
Type d'indicateur	Produit		

<b>Indicateur</b>	<b>PNLS_12</b>	<b>Rupture en ARV</b>	
Définition	Taux de rupture en ARV dans les sites prescripteurs		
Mode de Calcul	Nombre cumulés de jours de rupture au cours du du trimestre		X 100
	Nombre de jours du du trimestre		
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS, HD ; HR, HC		
Source de données			

Registres/outils	Fiche de stock des ARV
	Fiche de rapport de dispensation
Fiche individuelle	-
Fréquence de la collecte	Trimestrielle
Fréquence de calcul	Trimestrielle/semestrielle/Annuelle
Utilisation/Justification	Evalue la qualité de la prise en charge aux ARV des PVVIH à travers la disponibilité permanente des molécules d'ARV.
Type d'indicateur	Produit

<b>Indicateur</b>	<b>PNLS_13</b>	<b>Appui nutritionnel aux PVVIH</b>
Définition	Pourcentage de PVVIH dénutries bénéficiant d'un appui nutritionnel	
Mode de Calcul	Nombre de PVVIH dénutries bénéficiant d'un appui nutritionnel	X 100
	Nombre total de PVVIH dénutries	
Désagrégation	-	
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS, HD ; HR, HC	
Source de données		
Registres	Registre de suivi des PVVIH	
	Registre de nutrition	
Fiche individuelle	Dossier des PVVIH	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Trimestrielle/Semestrielle/Annuelle	
Utilisation/Justification	Apprécie les efforts du programme à déterminer et à planifier les actions nutritionnelles appropriées en fonction du niveau de dénutrition des PVVIH et de la prise des médicaments antirétroviraux. Intégration de services nutritionnels	
Type d'indicateur	Produit	

<b>Indicateur</b>	<b>PNLS_14</b>	<b>Soutien psychologique au PVVIH</b>
Définition	Pourcentage de PVVIH bénéficiant de soutien psy-chologique, mental et social	
Mode de Calcul	Nombre des PVVIH en besoin bénéficiant de soutien psychologique, mental et social par rapport Nombre total des PVVIH en besoin de ce service	X 100
	Nbre total des PVVIH en besoin de ce service	
Désagrégation	-	

Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS, HD ; HR, HC
Source de données	
Registres	Registre de suivi des PVVIH
Fiche individuelle	Dossier des PVVIH
Fréquence de la collecte	Mensuelle
Fréquence de calcul	Trimestrielle/semestrielle/Annuelle
Utilisation/Justification	Apprécie l'intégration et l'accès à l'offre de prise en charge psychologique, sociale et mentale, en plus des médicaments et soins médicaux.
Type d'indicateur	Produit

<b>Indicateur</b>	<b>PNLS_15</b>	<b>Cas d'IST pris en charge</b>
Définition	Nombre de cas d'IST pris en charge	
Mode de Calcul	Nombre d'IST pris en charge	
Désagrégation	Âge : <15 ans ;15 ans et + ; Sexe : Homme ; Femme ; groupes spécifiques	
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS, HD ; HR, HC	
Source de données		
Registres	Registre de consultation Curative	
Fiche individuelle	-	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Mensuelle	
Utilisation/Justification	Apprécie la capacité des presatataires des soins des services de santé à appliquer les directives édictées dans les ordinogrammes, à identifier les IST, la disponibilité des équipements, médicaments et matériels nécessaires	
Type d'indicateur	Produit	

## 6.8. Programme national de lutte contre la tuberculose (PNLT)

Indicateur	PNLT_01	Taux de déclaration de la TB (pour 100 000 habitants)	
Définition	Proportion de cas de tuberculose déclarés au cours d'une année donnée (nouveaux et rechutes, toutes formes), pour 100 000 habitants		
Mode de Calcul	Nombre de cas de TB déclarés, toutes formes (nouveaux et rechutes – cas incidents – ou cas avec traitement inconnu)		X 100 000
	Estimation de la population sur la même période		
Désagrégation	Type de cas : TB bactériologiquement confirmé ; TB diagnostiqué cliniquement ACTD Thérapeutique : Nouveaux et rechutes ; précédemment traité		
Niveau de compilation/ Production (RMA)	CT; CDT		
Source de données			
Registres	Registre de la TB		
Fiche individuelle	Fiche de suivi		
Fréquence de collecte	Trimestrielle		
Fréquence de calcul	Trimestrielle		
Utilisation/Justification	Détermine le risque d'infection tuberculeuse d'une communauté, c'est-à-dire l'importance de sa transmission. Evalue la performance du programme, Apprécie l'efficacité des mesures de prévention. Le taux de déclaration peut donner une estimation assez précise de l'incidence de la tuberculose lorsque la couverture et la qualité du système de surveillance régulière sont de bon niveau.		
Type d'indicateur	Effet		

Indicateur	PNLT_02	Déclarations des cas TB	
Définition	Nombre de cas TB déclarés (nouveaux et rechutes, toutes formes)		
Mode de Calcul	Nombre de cas TB déclarés (nouveaux et rechutes, toutes formes)		
Désagrégation	Type de cas : TB bactériologiquement confirmé ; TB diagnostiqué cliniquement ATCD Thérapeutique : Nouveaux et rechutes ; précédemment traité Âge : 0-14 ; ≥ 15 ans Pop. Clés : Prisonniers		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CT; CDT		

Source de données	
Registres	Registre de la TB
Fiche individuelle	Fiche de suivi
Fréquence de la collecte	Trimestrielle
Fréquence de calcul	Trimestrielle
Utilisation/Justification	Détermine le nombre total de tuberculeux déclaré au sein de la population. Quantifie les médicaments et intrants en vue d'orienter la planification
Type d'indicateur	Produit

Indicateur	PNLT_03	Taux de succès thérapeutique
Définition	Pourcentage de cas TB avec un succès thérapeutique (guéris + traitement terminé) parmi les cas TB déclarés sur une période donnée	
Mode de Calcul	Nombre de cas de TB déclarés (nouveaux et rechutes) ayant été traités avec succès (guéris ou ayant terminé leur traitement) sur une période donnée	X 100
	Nombre de cas de TB déclarés, toutes formes (nouveaux et rechutes) sur la même période	
Désagrégation	Type de cas : TB bactériologiquement confirmé ; TB diagnostiqué cliniquement ACTD Thérapeutique : Nouveaux et rechutes ; précédemment traité Âge : 0-14 ; ≥ 15 ans Pop. Clés : Prisonniers, diabetiques, femmes enceintes Issue traitement : Guéri ; Traitement terminé ; décès ; perdu de vue ; non évalué	
Niveau de compilation / Production (RMA)	CT; CDT	
Source de données		
Registres	Registre de la TB	
Fiche individuelle	Fiche de suivi	
Fréquence de la collecte	Trimestrielle	
Fréquence de calcul	Trimestrielle/Semestrielle/annuelle	
Utilisation/Justification	Détermine la qualité et l'efficacité de la mise en oeuvre de la stratégie DOTS à tous les niveaux ainsi que la disponibilité des intrants .	
Type d'indicateur	Produit	

Indicateur	PNLT_04	Rupture en médicaments anti-tuberculeux	
Définition	Pourcentage d'entités déclarantes (CT ;CDT) ayant signalé au moins une rupture de stock de médicaments antituberculeux de première intention au dernier jour du trimestre		
Mode de Calcul	Nombre d'entités déclarantes déclarantes ayant signalé au moins une rupture de stock de médicaments antituberculeux de première intention au dernier jour du trimestre		X 100
	Nombre total d'entités		
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CT;CDT		
Source de données			
Registres	Fiche de gestion de stock		
	Registre de la TB		
Fiche individuelle	Fiche de suivi		
Fréquence de la collecte	Trimestrielle		
Fréquence de calcul	Trimestrielle		
Utilisation/Justification	Suivi de l' efficacité de la gestion des médicaments		
Type d'indicateur	Produit		

Indicateur	PNLT_05	Cas de TB MR/RR notifié	
Définition	Nombre de cas de tuberculose avec résistance à la rifampicine (TB-RR) et / ou TB-MR notifiée		
Mode de Calcul	Nombre total de cas de tuberculose avec résistance à la rifampicine (TB-RR) et / ou TB-MR notifiée		
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CT;CDT, CD, LNR		
Source de données			
Registres	Registre du laboratoire (Xpert)		
	Registre TB-MR		
Fiche individuelle	Fiche de suivi		
Fréquence de la collecte	Trimestrielle		
Fréquence de calcul	Trimestrielle		

Utilisation/Justification	Apprécie les efforts de surveillance de la survenue de la(TB-RR) et / ou TB-MR
Type d'indicateur	Produit

Indicateur	PNLT_06	Cas de TB-MR sous traitement
Définition	Nombre de cas de TB-RR ou de TB-MR ayant commencé un traitement TB de seconde ligne	
Mode de Calcul	Nombre total de cas de TB-RR ou de TB-MR ayant commencé un traitement TB de seconde ligne	
Désagrégation	-	
Niveau de compilation / Production (RMA)	CT; CDT	
Source de données		
Registres	Registre TB-MR	
	Registre de laboratoire avec xpert	
Fiche individuelle	Fiche de suivi	
Fréquence de la collecte	Trimestrielle	
Fréquence de calcul	Trimestrielle	
Utilisation/Justification	Cet indicateur mesure la capacité du programme de lutte contre la tuberculose à instaurer un traitement approprié a tous les cas de tuberculose multirésistante. Il permet d'assurer une bonne prise en charge et de réduire les risques d'amplification de la résistance	
Type d'indicateur	Produit	

Indicateur	PNLT_07	Taux de succès au traitement chez les TB-MR/RR
Définition	Pourcentage des cas TB-RR/MDR mis sous traitement de deuxième ligne avec un succès thérapeutique (guéri + traitement terminé) parmi les cas TB-RR/MDR biologiquement confirmés déclarés aux autorités nationales sur une période donnée	
Mode de Calcul	Nombre de cas TB-RR/MDR biologiquement confirmés sur une période donnée qui ont commencé un traitement de deuxième ligne et ont eu un succès thérapeutique (guéri + traitement terminé)	X 100
	Nombre de cas TB-R/MR biologiquement confirmés déclarés sur la même période mis sous traitement de deuxième ligne	
Désagrégation	Issue de traitement : Guéri ; Traitement terminé ; décès ; perdu de vue ; non évalué	

	Par statut VIH : TB/VIH positifs ; Négatifs Pour les cas TB- UR
Niveau de compilation / Production (RMA)	CT; CDT
Source de données	
Registres	Registre TB-MR
Fiche individuelle	-
Fréquence de collecte	Trimestrielle
Fréquence de calcul	Trimestrielle
Utilisation/Justification	Cet indicateur mesure l'efficacité du traitement des patients atteints d'une tuberculose multirésistante à la période d'évaluation d'une cohorte
Type d'indicateur	Effet

Indicateur	PNLT_08	Cas d'enfants contacts de TB
Définition	Proportion d'enfants de moins de 5 ans contact d'un cas index (TB pulmonaire confirmé bactériologiquement) investigués	
Mode de Calcul	Nombre d'enfants de moins de 5 ans contact de cas index de TB pulmonaire confirmé bactériologiquement et investigués	X 100
	Nombre d'enfants de moins de 5 ans contact de cas index de TB pulmonaire confirmé bactériologiquement	
Désagrégation	-	
Niveau de compilation / Production (RMA)	CT; CDT	
Source de données		
Registres	Registre de la TB	
	Registre de recherche de cas contact	
Fiche individuelle	Fiche de suivi	
Fréquence de la collecte	Trimestrielle	
Fréquence de calcul	Trimestrielle	
Utilisation/Justification	Apprécie le niveau de protection de la tuberculose chez l'enfant. Permet de prendre des mesures pour prévenir la tuberculose chez les enfants de moins de 5 ans en contact avec les patients atteints de TB pulmonaire confirmée bactériologiquement	
Type d'indicateur	Produit	

Indicateur	PNLT_09	Cas contacts de TB sous RH	
Définition	Pourcentage de U5 contacts de cas index de TB pulmonaire confirmé bactériologiquement éligibles ayant débuté le traitement prophylactique à RH		
Mode de Calcul	Nombre d'enfants de moins de 5 ans contact de cas index de TB pulmonaire confirmé bactériologiquement éligibles ayant débuté le traitement prophylactique à la RH		X 100
	Nombre d'enfants de moins de 5 ans contact de cas index de TB pulmonaire confirmé bactériologiquement et investigués		
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CT; CDT		
Source de données			
Registres	Registre de la TB		
	Registre de prophylaxie a RH		
Fiche individuelle	Fiche de suivi		
Fréquence de la collecte	Trimestrielle		
Fréquence de calcul	Trimestrielle		
Utilisation/Justification	Mesure la prévention la tuberculose chez les enfants de moins de 5 ans en contact avec les patients atteints de la tuberculose TB pulmonaire confirmé bactériologiquement.		
Type d'indicateur	Produit		

Indicateur	PNLT_10	Cas presumés TB référés par les acteurs communautaires vers les CT ;CDT	
Définition	Nombre de cas présumés de tuberculose référés par les acteurs communautaires vers les CT ; CDT		
Mode de Calcul	Nombre de cas présumés de tuberculose référés par les acteurs communautaires vers les CT ; CDT		
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CT ; CDT		
Source de données			
Registres	Registre de consultation		
	Registre de l'ASC		
Fiche individuelle	Fiche d'orientation		
Fréquence de la collecte	Trimestrielle		

Fréquence de calcul	Trimestrielle
Utilisation/Justification	Apprécie les efforts des acteurs communautaires dans la suspicion et détection des cas de tuberculose.
Type d'indicateur	Processus

Indicateur	PNLT_11	Cas de TB confirmés orientés par les acteurs communautaires	
Définition	Pourcentage de cas de TB, toutes formes (nouveaux patients et rechutes) orientés par les acteurs communautaires		
Mode de Calcul	Nombre de cas de TB, toutes formes (nouveaux et rechutes) orientés par les acteurs communautaires		X 100
	Nombre de cas de TB, toutes formes (nouveaux et rechutes) notifiés		
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CT; CDT		
Source de données			
Registres	Registre de la TB		
	Registre de l'ASC		
Fiche individuelle	Fiche de suivi		
Fréquence de la collecte	Trimestrielle		
Fréquence de calcul	Trimestrielle		
Utilisation/Justification	Mesure l'effet des différentes actions communautaires qui contribuent à la déclaration des cas de tuberculose. Permet d'améliorer les stratégies communautaires en matière de prévention des cas de tuberculose		
Type d'indicateur	Produit		

Indicateur	PNLT_12	Cas testés au Xpert	
Définition	Pourcentage de patients présumés TB et en retraitement soumis à des tests de sensibilité aux médicaments		
Mode de Calcul	Nombre de patients présumés TB et en retraitement soumis à des tests de sensibilité aux médicaments		X 100
	Nombre de patients présumés TB et en retraitement		
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CDT		

Source de données	
Registres	Registre du laboratoire (Xpert)
	Registre de la TB
Fiche individuelle	Fiche de suivi
Fréquence de la collecte	Trimestrielle
Fréquence de calcul	Trimestrielle
Utilisation/Justification	Permet de mesurer l'accès au Xpert et la disponibilité des intrants pour le test
Type d'indicateur	Effet

Indicateur	PNLT_13	Cas de TB testés pour le VIH	
Définition	Pourcentage de cas de TB toutes formes confondus – nouveaux et rechutes – testés pour le VIH et enregistré dans le registre de la TB		
Mode de Calcul	Nombre de cas de TB toutes formes confondus – nouveaux et rechutes – testés pour le VIH et enregistré dans le registre de la TB		X 100
	Nombre cas de TB toutes formes confondus – nouveaux et rechutes		
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CT; CDT		
Source de données			
Registres	Registre de la TB		
	Registre de laboratoire		
Fiche individuelle	Fiche de suivi		
Fréquence de la collecte	Trimestrielle		
Fréquence de calcul	Trimestrielle		
Utilisation/Justification	Evalue la mise en application des directives relatives aux activités de collaboration TB/VIH notamment l'accès facile des patients tuberculeux aux services de conseils et de dépistage du VIH		
Type d'indicateur	Effet		

Indicateur	PNLT_14	Cas de TB/VIH enregistré	
Définition	Pourcentage de cas de TB toutes formes confondus – nouveaux et rechutes – dont le statut VIH positif est connu et enregistré dans le registre de la TB		
Mode de Calcul	Nombre cas de TB toutes formes confondus – nouveaux et rechutes – dont le statut VIH positif est connu et enregistré dans le registre de la TB		X 100
	Nombre cas de TB toutes formes confondus – nouveaux et rechutes		
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CT; CDT		
Source de données			
Registres	Registre de la TB		
Fiche individuelle	Fiche de suivi		
Fréquence de collecte	Trimestrielle		
Fréquence de calcul	Trimestrielle		
Utilisation/Justification	Cet indicateur mesure le statut sérologique chez les patients tuberculeux. La connaissance de leur séropositivité permet aux patients tuberculeux d'accéder à des services adaptés de prévention, de traitement, de soins et de soutien liés au VIH ; afin de réduire leur morbidité		
Type d'indicateur	Effet		

Indicateur	PNLT_15	Cas de TB/VIH sous ARV	
Définition	Pourcentage de patients co-infectés TB/VIH mis sous ARV		
Mode de Calcul	Nombre de cas de TB, toutes formes (nouveaux et rechutes) co-infectés TB/VIH et mis sous ARV		X 100
	Nombre de cas de TB, toutes formes (nouveaux et rechutes) co-infectés TB/VIH		
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CT; CDT		
Source de données			
Registres	Registre de la TB		
	Registre ARV		
Fiche individuelle	Fiche de suivi		
Fréquence de la collecte	Trimestrielle		
Fréquence de calcul	Trimestrielle		

Utilisation/Justification	Evalue la mise en application des directives actuelles sur la prise en charge de la coinfection tuberculose/VIH qui recommandent la mise sous thérapie antirétrovirale toute personne vivant avec le VIH et présentant une tuberculose active, quel que soit le nombre des CD4
Type d'indicateur	Effet

<b>Indicateur</b>	<b>PNLT_16</b>	<b>Cas de TB/VIH sous Cotrimoxazole</b>	
Définition	Pourcentage de patients co-infectés TB/VIH mis sous Cotrimoxazole		
Mode de Calcul	Nombre de cas de TB, toutes formes (nouveaux et rechutes) co-infectés TB/VIH et mis sous Cotrimoxazole		X 100
	Nombre de cas de TB, toutes formes (nouveaux et rechutes) co-infectés TB/VIH		
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CT; CDT		
Source de données			
Registres	Registre de la TB		
Fiche individuelle	Fiche de suivi		
Fréquence de la collecte	Trimestrielle		
Fréquence de calcul	Trimestrielle		
Utilisation/Justification	Assure le suivi de l'engagement et de la capacité du programme à proposer aux patients tuberculeux séropositifs une prophylaxie au cotrimoxazole pour prévenir les maladies opportunistes.		
Type d'indicateur	Effet		

## 6.9. Programme national de prévention des maladies non transmissibles (PNPMNT)

<b>Indicateur</b>	<b>PNPMNT_01</b>	<b>Cas d'insuffisance rénale chronique</b>	
Définition	Nombre total de cas d'insuffisance rénale chronique		
Mode de Calcul	Nombre total de cas d'insuffisance rénale chronique		
Désagrégation	Âge: <15; 15+		
Niveau de compilation / Production (RMA)	Hôpitaux: HD, HR, HC		
Source de données			
Registres	Registre de consultation		

	Registre d'hospitalisation
	Dossier du malade
Fiche individuelle	Fiche consultation
Fréquence de la collecte	Mensuelle
Fréquence de calcul	Semestrielle
Utilisation/justification	Surveille l'ampleur de l'insuffisance rénale chronique dans la population
Type d'indicateur	Résultat

<b>Indicateur</b>	<b>PNPMNT_02</b>	<b>Malades hémodialysés</b>
Définition	Nombre total de malades hémodialysés	
Mode de Calcul	Nombre de malades hémodialysés	
Désagrégation	Âge: <15; 15+	
Niveau de compilation / Production (RMA)	Hôpitaux: HC	
Source de données		
Registres	Registre d'hémodialyse	
	Registre d'hospitalisation	
	Dossier du malade	
Fiche individuelle	Fiche consultation	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Semestrielle	
Utilisation/Justification	Evalue l'application des directives relatives à la prise en charge de l'insuffisance rénale chronique	
Type d'indicateur	Résultat	

<b>Indicateur</b>	<b>PNPMNT_03</b>	<b>Cas cancer du sein</b>
Définition	Nombre de cas de cancer du sein diagnostiqués	
Mode de Calcul	Nombre total de cas de cancer du sein diagnostiqués	
Désagrégation	Âge: < 30; 30+	
Niveau de compilation / Production (RMA)	Hôpitaux: HC	
Source de données		
Registres	Registre de consultation	

	Registre d'hospitalisation
	Registre de cancer
Fiche individuelle	Fiche consultation
Fréquence de la collecte	Mensuelle
Fréquence de calcul	Semestrielle
Utilisation/Justification	Mesure l'ampleur du cancer de sein dans la population. Surveille la détection des nouveaux cas de cancer de sein suffisamment tôt et de fournir une riposte rapide et adéquate
Type d'indicateur	Résultat

<b>Indicateur</b>	<b>PNPMNT_04</b>	<b>Cas cancer du col de l'utérus</b>
Définition	Nombre de cancer du col de l'utérus diagnostiqués	
Mode de Calcul	Nombre total des cas de cancer du col de l'utérus diagnostiqués	
Désagrégation	Âge: < 30; 30+	
Niveau de compilation / Production (RMA)	Hôpitaux: HC	
Source de données		
Registres	Registre de consultation	
	Registre d'hospitalisation, Registre de cancer	
Fiche individuelle	Fiche consultation	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Semestrielle	
Utilisation/Justification	Mesure l'ampleur du cancer de l'utérus dans la population. Surveille la détection des nouveaux cas de cancer du col de l'utérus suffisamment tôt et de fournir une riposte rapide et adéquate	
Type d'indicateur	Résultat	

<b>Indicateur</b>	<b>PNPMNT_05</b>	<b>Clientes dépistées pour les lésions précancéreuses à l'IVA</b>
Définition	Nombre de clientes dépistées à l'IVA	
Mode de Calcul	Nombre total de clientes dépistées à l'IVA	
Désagrégation	Âge: < 30; 30+	
Niveau de compilation / Production (RMA)	CSPS; CM; Hôpitaux ;	
Source de données		

Registres	Registre de consultation
Fiche individuelle	Fiche consultation
Fréquence de la collecte	Mensuelle
Fréquence de calcul	Semestrielle
Utilisation/Justification	Traduit l'utilisation de l'inspection visuelle à l'acide acétique dans le dépistage des lésions précancéreuses du col de l'utérus
Type d'indicateur	Résultat

<b>Indicateur</b>	<b>PNPMNT_06</b>	<b>Clientes dépistées positives pour les lésions précancéreuses à l'IVA</b>
Définition	Nombre de clientes dépistées positives à l'IVA	
Mode de Calcul	Nombre total de clientes dépistées positives à l'IVA	
Désagrégation	Âge: < 30; 30+	
Niveau de compilation / Production (RMA)	CSPS; CM; Hôpitaux ;	
Source de données		
Registres	Registre de consultation	
Fiche individuelle	Fiche consultation	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Semestrielle	
Utilisation/Justification	Mesure l'ampleur des lésions précancéreuses du col de l'utérus dans la population	
Type d'indicateur	Résultat	

<b>Indicateur</b>	<b>PNPMNT_07</b>	<b>Clientes ayant des lésions précancéreuses traitées</b>
Définition	Nombre de clientes positives traitées (Cryothérapie, Thermocoagulation, RAD, Conisation)	
Mode de Calcul	Nombre de clientes positives traitées (Cryothérapie, Thermocoagulation, RAD, Conisation)	
Désagrégation	Âge: < 30; 30+	
Niveau de compilation / Production (RMA)	Hôpitaux: HC	
Source de données		
Registres	Registre de consultation	
	Registre d'hospitalisation, Registre de cancer	

Fiche individuelle	Fiche consultation
Fréquence de la collecte	Mensuelle
Fréquence de calcul	Semestrielle
Utilisation/Justification	Evalue l'application des directives relatives à la prise en charge et traitement des lésions précancéreuses
Type d'indicateur	Impact

<b>Indicateur</b>	<b>PNPMNT_08</b>	<b>Cas de diabète</b>
Définition	Nombre de patients déclarés diabétique (Glycémie à jeûn $\geq 1,26$ g/L)	
Mode de Calcul	Nombre total de patients avec une glycémie à jeûn $\geq 1,26$ g/L	
Désagrégation	Âge: <15; 15+	
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS ; Hôpitaux : HD, HR, HC	
Source de données		
Registres	Registre de laboratoire	
	Registre de consultation	
	Registre d'hospitalisation	
Fiche individuelle	Fiche consultation	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Semestrielle	
Utilisation/Justification	Surveille la détection des nouveaux cas de diabète tôt et de fournir une riposte rapide et adéquate, y compris des informations sur les stratégies de prévention.	
Type d'indicateur	Résultat	

<b>Indicateur</b>	<b>PNPMNT_09</b>	<b>Cas d'Hypertension artérielle</b>
Définition	Nombre de patients déclarés hypertendus (TA $\geq 140/90$ mmHg)	
Mode de Calcul	Nombre total de patients déclarés hypertendus (TA $\geq 140/90$ mmHg)	
Désagrégation	Âge: <15; 15+	
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS ; Hôpitaux : HD, HR, HC	
Source de données		
Registres	Registre de consultation	
	Registre d'hospitalisation	

Fiche individuelle	Fiche consultation
Fréquence de la collecte	Mensuelle
Fréquence de calcul	Semestrielle
Utilisation/Justification	Surveille l'ampleur de l'hypertension artérielle dans la population. Apprécie la demande directe de soins en matière d'hypertension artérielle
Type d'indicateur	Résultat

#### 6.10. Programme national de la Santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et de l'adolescent (PNSRMNIA)

Indicateur	PNSRMNIA_01	Couverture en CPN 1
Définition	Proportion des nouvelles inscrites en CPN 1 par rapport aux grossesses attendues pendant une période donnée.	
Mode de Calcul	$\frac{\text{Nombre des nouvelles inscrites en CPN 1}}{\text{Estimation des grossesses attendues}}$	X 100
Désagrégation	Âge: ≤ 19 ans - ≥ 20 ans	
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC	
Source de données		
Registres	Registre de CPN	
Fiche individuelle	Fiche de CPN/ carnet de sante de la mère	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle	
Utilisation/Justification	Traduit l'acceptation du service et le recrutement des femmes enceintes au service de CPN	
Type d'indicateur	Processus	

Indicateur	PNSRMNIA_02	CPN1 au premier trimestre de grossesse
Définition	Pourcentage de femmes enceintes dont la 1 <sup>ère</sup> consultation prénatale a lieu au premier trimestre de grossesse	
Mode de Calcul	$\frac{\text{Nombre de clientes en première consultation prénatale avant la fin du premier trimestre de grossesse (≤ 12 SA)}}{\text{Nombre de clientes en première consultation prénatale}}$	X 100
Désagrégation	Âge: ≤ 19 ans - ≥ 20 ans	

Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC
Source de données	
Registres	Registre de CPN
Fiche individuelle	Fiche de CPN/ carnet de sante de la mère
Fréquence de la collecte	Mensuelle
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle
Utilisation/Justification	Apprécie la capacité d'identifier et évaluer en temps les facteurs de risque, généralement présents avant la grossesse, qui peuvent être d'ordre médical, psychologique et social.
Type d'indicateur	Processus

<b>Indicateur</b>	<b>PNSRMNIA_03</b>	<b>Couverture de la CPN 4</b>	
Définition	Proportion de femmes ayant bénéficié de 4 CPN		
Mode de Calcul	Nombre des femmes ayant beneficié de 4 CPN pendant une période		X 100
	Estimation des grossesses attendues		
Désagrégation	Âge: ≤ 19 ans - ≥ 20 ans		
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC		
Source de données			
Registres	Registre de CPN		
Fiche individuelle	Fiche de CPN/carnet de sante de la mère		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	Mesure l'utilisation continue des services de CPN par les femmes enceintes. Traduit la couverture effective		
Type d'indicateur	Processus		

<b>Indicateur</b>	<b>PNSRMNIA_04</b>	<b>Achèvement de la CPN</b>	
Définition	Pourcentage de femmes ayant bénéficié d'une 4 <sup>ème</sup> CPN		
Mode de Calcul	Nombre des femmes ayant beneficié de 4 CPN		X 100
	Nombre de consultantes en CPN1		
Désagrégation	Âge: ≤ 19 ans - ≥ 20 ans		

Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC
Source de données	
Registres	Registre de CPN
Fiche individuelle	Fiche de CPN/carnet de sante de la mère
Fréquence de la collecte	Mensuelle
Fréquence de calcul	Mensuelle/ Trimestrielle/Semestrielle/annuelle
Utilisation/Justification	Traduit l'achèvement des visites prénatales par les femmes enceintes
Type d'indicateur	Processus

<b>Indicateur</b>	<b>PNSRMNIA_05</b>	<b>Dépistage de la Syphilis chez la femme enceinte</b>	
Définition	Pourcentage de femmes ayant bénéficié de soins prénatals et ayant réalisé le dépistage de la syphilis		
Mode de Calcul	$\frac{\text{Nombre de de femmes ayant bénéficié de soins prénatals et ayant réalisé le dépistage de la syphilis}}{\text{Nombre de consultantes en CPN1}}$		X 100
Désagrégation	Âge: ≤ 19 ans - ≥ 20 ans		
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC		
Source de données			
Registres	Registre de CPN		
Fiche individuelle	Fiche de CPN/carnet de sante de la mère		
Fréquence de collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	Mesure les efforts fournis pour l'élimination de la syphilis néonatale		
Type d'indicateur	Processus		

<b>Indicateur</b>	<b>PNSRMNIA_06</b>	<b>Grossesses à risques référées</b>	
Définition	Proportion de grossesses avec complications référées		
Mode de Calcul	$\frac{\text{Nombre de grossesses à risque référées}}{\text{Nombre total de grossesses à risque diagnostiquées}}$		X 100
Désagrégation	Âge: ≤ 19 ans - ≥ 20 ans		

Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC
Source de données	
Registres	Registre de CPN
Fiche individuelle	Fiche de CPN/carnet de sante de la mère
Fréquence de la collecte	Mensuelle
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle
Utilisation/Justification	Permet d'évaluer le niveau de référence des grossesses à risque/complication. Mesure la prise en charge des complications liées à la grossesse
Type d'indicateur	Processus

<b>Indicateur</b>	<b>PNSRMNIA_07</b>	<b>Supplémentation en fer pour les femmes enceintes</b>	
Définition	Pourcentage de nouvelles inscrites en CPN ayant reçu du fer acide folique		
Mode de Calcul	$\frac{\text{Nombre de femmes enceintes ayant reçu du fer acide folique}}{\text{Nombre de consultantes en CPN1}}$		X 100
Désagrégation	Âge: ≤ 19 ans - ≥ 20 ans		
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC		
Source de données			
Registres	Registre de CPN		
Fiche individuelle	Fiche de CPN/carnet de sante de la mère		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	Apprécie la capacité de prevenir et traiter l'anémie ferriprive		
Type d'indicateur	Processus		

<b>Indicateur</b>	<b>PNSRMNIA_08</b>	<b>Couverture du TPI</b>	
Définition	Pourcentage de femmes enceintes ayant bénéficiées d'au moins 3 doses du TPI au cours des CPN		
Mode de Calcul	$\frac{\text{Nombre de femmes enceintes ayant reçu trois dose de sulfadoxine pyrimethamine au cours des CPN}}{\text{Estimation de grossesses attendues}}$		X 100
Désagrégation	-		

Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS, HD ; HR, HC
Source de données	
Registres	Registre de CPN
Fiche individuelle	Fiche de CPN/carnet de sante de la mère
Fréquence de la collecte	Mensuelle
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle
Utilisation/Justification	Apprécie la capacité de protéger la femme enceinte et le fœtus contre le paludisme
Type d'indicateur	Processus

<b>Indicateur</b>	<b>PNSRMNIA_09</b>	<b>Couverture de MILDA dans les formations sanitaires</b>	
Definition	Pourcentage de la cible (Femme enceinte ou Enfant) ayant bénéficié de MILDA en routine		
Mode de Calcul	$\frac{\text{Nombre de MILDA distribuées dans les formations sanitaires}}{\text{Nombre de femmes enceintes vues en CPN 1+ Nombre d'enfant ayant reçus de Penta 3}}$		X 100
Désagrégation	Cible: Femme enceinte – Enfant		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS, HD ; HR, HC		
Source de données			
Registres	Registre de CPN		
	Registre de vaccination		
Fiche individuelle	Fiche de vaccination/Carnet de snate de la mère/ Carnet de santé de l'enfant		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	Evalue la prévention du paludisme chez la femme enceinte et chez les enfants de moins d'un an.		
Type d'indicateur	Processus		

Indicateur	PNSRMNIA_10	Taux d'accouchement assistés par un personnel qualifié	
Définition	Pourcentage d'accouchement assisté par un personnel qualifié (réalisé dans un milieu de soins)		
Mode de Calcul	Nombre d'accouchement assisté par un personnel qualifié (réalisé dans un milieu de soins)		X 100
	Nombre de naissances attendues		
Désagrégation	Âge: ≤ 19 ans - ≥ 20 ans		
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC		
Source de données			
Registres	Registre des accouchements		
Fiche individuelle	Fiche de CpoN/Carnet de sante de la mère		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	Apprécie la prise en charge des accouchements par une personne formée et dans un milieu sécurisé. Mesure le niveau d'utilisation des services de maternité par les parturientes		
Type d'indicateur	Processus		

Indicateur	PNSRMNIA_11	Accouchement réalisé	
Définition	Pourcentage d'accouchement réalisé		
Mode de Calcul	Nombre d'accouchement réalisé (Formation sanitaire et domicile)		X 100
	Nombre de naissances attendues		
Désagrégation	Âge : ≤ 19 ans - ≥ 20 ans Lieu : Formation sanitaire ; Domicile		
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC		
Source de données			
Registres	Registre des accouchements		
Fiche individuelle	Fiche de CpoN/Carnet de sante de la mère		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	Suivi de la fécondité spécifique par tranche d'âge		
Type d'indicateur	Processus		

Indicateur	PNSRMNIA_12	Mode d'accouchement	
Définition	Pourcentage d'accouchements en établissement par type d'accouchement		
Mode de Calcul	$\frac{\text{Nombre d'accouchements par type}}{\text{Nombre d'accouchements dans la structure}}$		X 100
Désagrégation	Âge : ≤ 19 ans - ≥ 20 ans Type d'accouchement : Normal – assisté par ventouse- césarienne		
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC		
Source de données			
Registres	Registre des accouchements		
Fiche individuelle	Fiche de CpoN/ Carnet de sante de la mère		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	Suivi de l'indication de chaque type d'accouchement		
Type d'indicateur	Processus		

Indicateur	PNSRMNIA_13	Accouchement compliqué	
Définition	Proportion d'accouchements compliqués référés/évacués		
Mode de Calcul	$\frac{\text{Nombre d'accouchements compliqués référés/évacués}}{\text{Nombre de grossesse attendues}}$		X 100
Désagrégation	Âge: ≤ 19 ans - ≥ 20 ans		
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC		
Source de données			
Registres	Registre des accouchements		
Fiche individuelle	Fiche de CpoN/ Carnet de sante de la mère		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	Evalue la capacité de prise en charge des accouchements compliqués		
Type d'indicateur	Processus		

Indicateur	PNSRMNIA_14	Proportion des naissances vivantes	
Définition	Nombre de naissances vivantes		
Mode de Calcul	Nombre total de naissance vivantes		100
	Nombre de Femme enceintes		
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	Communautaire ; PS ; CS ; HS ; HD ; HR ; HC		
Source de données			
Registres	Registre d'accouchement		
	Registre de consultation post natale		
Fiche individuelle	Fiche de CpoN/Carnet de sante de la mere		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	Evalue la qualité de la surveillance de la grossesse et des soins périnataux		
Type d'indicateur	Processus		

Indicateur	PNSRMNIA_15	Couverture en CpoN	
Définition	Pourcentage de femmes ayant accouchées et qui ont bénéficié d'une CpoN dans les 6 semaines après l'accouchement		
Mode de Calcul	$\frac{\text{Nombre de femmes vues en consultation post natale dans les 6 semaines après accouchement}}{\text{Nombre total des femmes ayant accouché}}$		X 100
Désagrégation	Âge: ≤ 19 ans - ≥ 20 ans		
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC		
Source de données			
Registres	Registre de consultation post natale		
Fiche individuelle	Fiche de CpoN/Carnet de sante de la mere		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	Apprécie le suivi de l'accouchée		
Type d'indicateur	Processus		

Indicateur	PNSRMNIA_16	Consultations de soins postnatals pour les nouveau-nés	
Définition	Pourcentage de nouveau-nés bénéficiant d'un bilan postnatal		
Mode de Calcul	Nombre de nouveau-nés ayant bénéficié d'un contrôle postnatal		X 100
	Nombre de naissances dans la structure sanitaire		
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC		
Source de données			
Registres	Registre de consultation post natale		
	Registre d'hospitalisation pédiatrie		
Fiche individuelle	Fiche de CpoN/Carnet de sante de la mère		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	Apprécie le suivi du nouveau-né		
Type d'indicateur	Processus		

Indicateur	PNSRMNIA_17	Utilisation de la méthode Kangourou	
Définition	Pourcentage de nouveau-nés ayant bénéficié de la méthode Kangourou		
Mode de Calcul	Nombre de nouveau-nés avec un petit poids de naissance ayant bénéficié de la méthode Kangourou		X 100
	Nombre de nouveaux-nés avec un petit poids de naissance		
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC		
Source de données			
Registres	Registre d'accouchement		
	Registre d'hospitalisation pédiatrie/néonatalogie		
Fiche individuelle	Fiche de CpoN/Carnet de sante de la mère		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	Apprécie le recours, l'acceptation et l'utilisation des soins « kangourou » dans la prise en charge du nourrisson prématuré		
Type d'indicateur	Processus		

Indicateur	PNSRMNIA_18	Cas de Fistules obstétricales prises en charge	
Définition	Pourcentage de cas de fistules obstétricales prise en charge		
Mode de Calcul	Nombre de femmes souffrant de Fistules obstétricales prise en charge		X 100
	Nombre cas de fistules obstétricales		
Désagrégation	Âge: ≤ 19 ans - ≥ 20 ans		
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC		
Source de données			
Registres	Registre de fistule		
Fiche individuelle	Fiche individuelle		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	Permet d'apprécier la capacité du système de santé à prendre en charge des cas de fistules obstétricales		
Type d'indicateur	Output		

Indicateur	PNSRMNIA_19	Mortinatalité	
Définition	Pourcentage de mort-nés		
Mode de Calcul	$\frac{\text{Nombre d'enfant né sans signes de vie à la naissance}}{\text{Nombre total de naissances (vivantes et mort-nés)}}$		X 100
Désagrégation	Lieu : Formation Sanitaire ; Communautaire Type : Frais ; Macéré		
Niveau de compilation / Production (RMA)	Communautaire ; PS ; CS ; HS ; HD ; HR ; HC		
Source de données			
Registres	Registre d'accouchement		
	Registre de consultation post natale		
Fiche individuelle	Fiche de CpoN/Carnet de sante de la mère		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	Evalue la qualité des interventions/prise en charge antépartum et intrapartum		
Type d'indicateur	Impact		

<b>Indicateur</b>	<b>PNSRMNIA_20</b>	<b>Décès néonataux</b>	
Définition	Pourcentage de décès néonataux		
Mode de Calcul	$\frac{\text{Nombre de nouveau-nés décédés avant 28 jours}}{\text{Nombre de naissances vivantes}}$		X 100
Désagrégation	Lieu: Formation Sanitaire; Communautaire		
Niveau de compilation / Production (RMA)	Communautaire ; PS ; CS ; HS ; HD ; HR ; HC		
Source de données			
Registres	Registre d'accouchement		
	Registre de consultation post natale		
Fiche individuelle	Fiche de CpoN/Carnet de sante de la mère		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	Cet indicateur reflète la qualité des soins anténatals, des soins d'accouchement et des soins néonataux		
Type d'indicateur	Impact		

<b>Indicateur</b>	<b>PNSRMNIA_21</b>	<b>Décès maternels</b>	
Définition	Nombre de décès maternels		
Mode de Calcul	Nombre de décès maternel enregistré		
Désagrégation	Lieu : Formation sanitaire ; Communautaire Audité		
Niveau de compilation / Production (RMA)	Communautaire ; PS ; CS ; HS ; HD ; HR ; HC		
Source de données			
Registres	Registre d'accouchement		
	Registre de consultation post natale		
Fiche individuelle	Fiche de CpoN/Carnet de sante de la mère		
Fréquence de collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle		

Utilisation/Justification	Permet d'apprécier l'ampleur de l'événement dans la communauté car incluses les femmes qui ont accouché en dehors d'un établissement de santé ou dans un autre établissement de santé (intégré ou non)
Type d'indicateur	Impact

<b>Indicateur</b>	<b>PNSRMNIA_22</b>	<b>Insuffisance pondérale à la naissance</b>
Définition	Pourcentage de nouveaux nés avec un poids inférieur à 2500 g à la naissance	
Mode de Calcul	Nombre de nouveaux né de faible poids de naissance (inferieur à 2500g)	X 100
	Nombre de naissances vivantes	
Désagrégation	-	
Niveau de compilation / Production (RMA)	Communautaire ; PS ; CS ; HS ; HD ; HR ; HC	
Source de données		
Registres	Registre d'accouchement	
Fiche individuelle	Fiche de CpoN/Carnet de sante de la mère	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle	
Utilisation/Justification	Permet d'évaluer le nombre d'enfants nés à termes ayant moins de 2,5 Kg	
Type d'indicateur	Processus	

<b>Indicateur</b>	<b>PNSRMNIA_23</b>	<b>Taux de couverture en consultation chez les enfants de moins de 5 ans</b>
Définition	Pourcentage d'enfant de moins de 5 ans nouveaux inscrits en consultation consultation	
Mode de Calcul	Nombre des nouveaux inscrits en consultation âgé de 0-59 mois	X 100
	Estimation de la population 0-59 mois	
Désagrégation	-	
Niveau de compilation / Production (RMA)	Communautaire ; PS ; CS ; HS ; HD ; HR ; HC	
Source de données		
Registres	Registre de consultation	
	Registre des ASBC	
Fiche individuelle	Fiche de consultation/Carnet de sante de l'enfant	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	

Fréquence de calcul		Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle	
Utilisation/Justification		Apprécie l'utilisation des services de consultation des enfants de moins de 5 ans	
Type d'indicateur		Processus	
<b>Indicateur</b>	<b>PNSRMNIA_24</b>	<b>Couverture en soins post abortum</b>	
Définition	Pourcentage de femmes vues en post abortum ayant bénéficié de soins		
Mode de Calcul	$\frac{\text{Nombre de femmes vues en post abortum pris en charge}}{\text{Nombre total des femmes vues en post-abortum}}$		X 100
Désagrégation	Âge: ≤ 19 ans - ≥ 20 ans		
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC		
Source de données			
Registres	Registre de consultation post natale		
	Registre de PF, Registre du bloc operatoire		
Fiche individuelle	Fiche de PF		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	Evalue la disponibilité et l'accès aux soins post-abortum		
Type d'indicateur	Processus		

<b>Indicateur</b>	<b>PNSRMNIA_25</b>	<b>Couverture en PF de soins post abortum</b>	
Définition	Pourcentage de femmes vues en post abortum sorties avec une méthode moderne PF de leur choix		
Mode de Calcul	$\frac{\text{Nombre de femmes vues en post abortum sorties avec une méthode moderne PF de leur choix}}{\text{Nombre total des femmes vues en post-abortum}}$		X 100
Désagrégation	Âge: ≤ 19 ans - ≥ 20 ans		
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC		
Source de données			
Registres	Registre de consultation post natale		
	Registre de PF		
Fiche individuelle	Fiche de PF/Fiche CpoN/Carnet de sante de la mère		
Fréquence de collecte	Mensuelle		

Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle
Utilisation/ Justification	Traduit l'acceptation du service de la PF en post abortum. Apprécie la disponibilité de l'offre de la PF lors des soins après avortement
Type d'indicateur	Processus

Indicateur	PNSRMNIA_26	Femmes avec méthode moderne de PF en post partum
Définition	Proportion de femmes vues en post partum (immédiat et/ou CpoN) sorties avec une méthode moderne PF de leur choix	
Mode de Calcul	Nombre de femmes vues en post partum (immédiat et/ou CpoN) sorties avec une méthode moderne PF de leur choix	X 100
	Nombre total des femmes vues en post partum (immédiat ou CPON)	
Désagrégation	Âge: ≤ 19 ans - ≥ 20 ans	
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC	
Source de données		
Registres	Registre de consultation post natale	
	Registre de PF	
Fiche individuelle	Fiche de CpoN	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle	
Utilisation/Justification	Traduit l'acceptation du service de la PF en post partum	
Type d'indicateur	Processus	

Indicateur	PNSRMNIA_27	Taux d'acceptation de la PF
Definition	Pourcentage des acceptrices de la PF	
Mode de Calcul	Nombre de femmes acceptrices des services de PF au cours d'une période	X 100
	Nombre des femmes en âge de procréer (estimation)	
Désagrégation	Âge: ≤ 19 ans - ≥ 20 ans. Méthode	
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC	
Source de données		
Registres	Registre de PF	
Fiche individuelle	Fiche de PF	

Fréquence de la collecte	Mensuelle
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle
Utilisation/Justification	Mesure l'utilisation des services de PF.
Type d'indicateur	Processus

<b>Indicateur</b>	<b>PNSRMNIA_28</b>	<b>Taux des nouvelles acceptrices PF au programme</b>	
Définition	Pourcentage des nouvelles acceptrices de PF au programme		
Mode de Calcul	$\frac{\text{Nombre des nouvelles acceptrices au programme}}{\text{Nombre total d'acceptrices en PF}}$		X 100
Désagrégation	Âge: ≤ 19 ans - ≥ 20 ans		
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC		
Source de données			
Registres	Registre de PF		
Fiche individuelle	Fiche de PF		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	Reflète le succès des services de santé à attirer de nouvelles utilisatrices des contraceptifs. En sont exclues les femmes qui changent de méthode de contraception ou de fournisseur.		
Type d'indicateur	Processus		

<b>Indicateur</b>	<b>PNSRMNIA_29</b>	<b>Taux d'utilisation contraceptive moderne</b>	
Définition	Pourcentage des femmes utilisant les services de la SR et sous contraception moderne		
Mode de Calcul	$\frac{\text{Nombre des femmes sous contraception moderne}}{\text{Nombre des femmes en âge de procréer}}$		X 100
Désagrégation	Âge : ≤ 19 ans - ≥ 20 ans. Méthodes Ancienneté : Nouvelles ; Anciennes		
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC		
Source de données			
Registres	Registre de PF		
Fiche individuelle	Fiche de PF		

Fréquence de la collecte	Mensuelle
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle
Utilisation/Justification	Evalue l'acceptation des méthodes contraceptives modernes
Type d'indicateur	Processus

<b>Indicateur</b>	<b>PNSRMNIA_30</b>	<b>Taux d'abandon de la PF</b>
Définition	Pourcentage d'utilisatrices ayant abandonné la PF	
Mode de Calcul	$\frac{\text{Nombre d'utilisatrices ayant abandonnées la PF}}{\text{Nombre total des utilisatrices de la PF}}$	X 100
Désagrégation	-	
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC	
Source de données		
Registres	Registre de PF	
Fiche individuelle	Fiche de PF	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle	
Utilisation/Justification	Mesure la capacité du programme à maintenir les clients dans le programme	
Type d'indicateur	Processus	

<b>Indicateur</b>	<b>PNSRMNIA_31</b>	<b>Taux de rupture par contraceptif</b>
Définition	Pourcentage de nombre de jours de rupture du contraceptif	
Mode de Calcul	$\frac{\text{Nombre de jour de rupture du contraceptif}}{\text{Nombre de jour de la période}}$	X 100
Désagrégation	Âge: ≤ 19 ans - ≥ 20 ans	
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; CM ; Hôpitaux Méthodes	
Source de données		
Registres	Registre de PF	
Fiche individuelle	Fiche de consultation	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle	

Utilisation/Justification	Suivi de l'efficacité de la gestion des médicaments et dispositifs médicaux. Apprécie la disponibilité des produits PF
Type d'indicateur	Output

Indicateur	PNSRMNIA_32	Cas de pneumonies traitées
Définition	Pourcentage d'enfants de 0-5 ans dont les pneumonies ont été traitées	
Mode de calcul	Nombre d'enfants de 0-5 ans dont les pneumonies ont été traitées correctement	X 100
	Nombre d'enfants de 0-5 ans chez qui la pneumonie a été diagnostiquée	
Désagrégation	-	
Niveau de compilation / Production (RMA)	Communautaire ; PS ; CS ; HS ; HD ; HR ; HC	
Source de données		
Registres	Registre de consultation	
	Registre des ASBC	
Fiche individuelle	Fiche de consultation	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle	
Utilisation/Justification	Traduit l'acceptation du service et le recrutement des enfants malade. Traduit le respect des normes et directives	
Type d'indicateur	Output	

Indicateur	PNSRMNIA_33	Cas de diarrhées traitées
Définition	Pourcentage d'enfants de 0-5 ans dont les diarrhées ont été traitées	
Mode de calcul	Nombre d'enfants de 0-5ans dont les diarrhées ont été traitées correctement	X 100
	Nombre d'enfants de 0-5 ans chez qui la diarrhée a été diagnostiquée	
Désagrégation	-	
Niveau de compilation / Production (RMA)	Communautaire ; PS ; CS ; HS ; HD ; HR ; HC	
Source de données		
Registres	Registre de consultation	
	Registre des ASBC	
Fiche individuelle	-	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	

Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle
Utilisation/Justification	Traduit l'acceptation du service et le recrutement des enfants malade. Mesure l'ampleur de la diarrhée dans la population des enfants de 0-59 mois
Type d'indicateur	Output

<b>Indicateur</b>	<b>PNSRMNIA_34</b>	<b>Nouveau-nés au sein à H1</b>
Définition	Proportion de nouveau-nés mis au sein dans l'heure qui suit la naissance dans les formations sanitaires	
Mode de Calcul	Nombre de nouveaux nés mis au sein dans l'heure qui suit la naissance dans les formations sanitaires	X 100
	Nombre total de naissances vivantes dans les formations sanitaires	
Désagrégation	-	
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC	
Source de données		
Registres	Registre d'accouchement	
Fiche individuelle	-	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle	
Utilisation/Justification	Faire bénéficier les enfants des anti corps contenus dans le colostrum	
Type d'indicateur	Output	

<b>Indicateur</b>	<b>PNSRMNIA_35</b>	<b>Survivantes de VBG prise en charge</b>
Définition	Nombre de survivantes de violence basée sur le genre prise en charge	
Mode de Calcul	Nombre de survivantes de violence basée sur le genre prise en charge	
Désagrégation	Âge: ≤ 19 ans - ≥ 20 ans	
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC	
Source de données		
Registres	Registre de gynécologie	
Fiche individuelle	Fiche de VBG	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle	

Utilisation/Justification	Permet d'apprécier la disponibilité et l'utilisation de services de soins en matière de violence basée sur le genre. Apprécie le suivi des services offerts
Type d'indicateur	Output

<b>Indicateur</b>	<b>PNSRMNIA_36</b>	<b>Survivantes de violence sexuelles prise en charge</b>
Définition	Nombre de survivantes de violence sexuelle sur le genre prise en charge	
Mode de Calcul	Nombre de survivantes de violence sexuelle sur le genre prise en charge	
Désagrégation	Âge : ≤ 19 ans - ≥ 20 ans Délai de PEC : < 72 H ; ≥ 72 H	
Niveau de compilation / Production (RMA)	PS; CS; HS; HD; HR; HC	
Source de données		
Registres	Registre de gynécologie	
Fiche individuelle	Fiche de SVS	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle	
Utilisation/Justification	Permet d'apprécier le niveau de disponibilité et l'utilisation de services de soins en matière de violence sexuelle	
Type d'indicateur	Output	

### 6.11. Programme national de nutrition (PRONANUT)

<b>Indicateur</b>	<b>PRONANUT_01</b>	<b>Nombre d'admissions dans un établissement assurant la prise en charge de la malnutrition</b>
Définition	Nombre d'enfants admis dans un programme de prise en charge de la malnutrition pendant une période donnée	
Mode de Calcul	Nombre d'enfants admis (nouvelles admissions+anciens cas) dans un programme de prise en charge de la malnutrition pendant une période donnée	
Désagrégation	Unité de PEC : UNTA ; UNT ; UNS,	
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS; HD; HR; HC; CM	
Source de données		
Registres	Registre de consultation (UNT/UNTA et UNS)	

	Registre des Clinique mobile
Fiche individuelle	Fiche de suivi individuel
Fréquence de la collecte	Mensuelle
Fréquence de calcul	Mensuelle
Utilisation/Justification	Les tendances des nombres d'admissions fournissent des informations sur la situation alimentaire et nutritionnelle générale ainsi que sur le développement du programme dans le temps. Les nombres d'admissions sont utilisés à des fins de planification (par ex. nombre de sites de prise en charge nutritionnelle, quantité d'aliments, ressources humaines, charge de travail, etc.)
Type d'indicateur	Processus

Indicateur	PRONANUT_02	Taux d'utilisation
Définition	Proportion des admissions (rechute +nouvelle admission) pour MA	
Mode de Calcul	Nombre d'enfant dépisté MA (Rechute + Nouvelle admission)	X 100
	Nombre d'enfant attendu en consultation chez les moins de 5 ans	
Désagrégation	Unité de PEC : UNTA ; UNT ; UNS. Sexe	
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS; HD; HR; HC; CM	
Source de données		
Registres	Registre de consultation (UNT/UNTA et UNS).	
	Registre des cliniques mobiles	
Fiche individuelle	Fiche de suivi individuel	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Mensuelle	
Utilisation/Justification	Quantifie les intrants nutritionnels nécessaires à la prise en charge des enfants malnutris et permet d'identifier des zones à fort taux de malnutrition. Cet indicateur peut mettre en relief un déséquilibre entre sexes et indiquer si l'un ou l'autre des sexes est surreprésenté ou sous-représenté dans les admissions totales du programme	
Type d'indicateur	Processus	

Indicateur	PRONANUT_03	MA chez les Femmes Enceintes et Allaitantes (FEFA)
Définition	Proportion de Femmes enceintes et Femmes allaitantes (FEFA) ayant une malnutrition aigüe (MA)	

Mode de Calcul	$\frac{\text{Nombre de FEFA ayant une MA}}{\text{Estimation du nombre de FEFA attendu}} \times 100$
Désagrégation	-
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS; HD; HR; HC
Source de données	
Registres	Registre de consultation (CPN, CpoN, SMI)
Fiche individuelle	Fixche de suivi individuel
Fréquence de la collecte	Mensuelle
Fréquence de calcul	Mensuelle
Utilisation/Justification	Traduit la capacité des services de santé de la reproduction et de planification familiale à identifier les FEFA à risque de MA et de mettre en application les directives de prise en charge
Type d'indicateur	Processus

<b>Indicateur</b>	<b>PRONANUT_04</b>	<b>Taux de guérison des MA chez les U5</b>
Définition	Proportion d'enfants de 06-59 mois avec une Malnutrition Aigüe (MA) déclarés guéris au cours de la même période	
Mode de Calcul	$\frac{\text{Nombre d'enfants de 06-59 mois avec une MA sortis et guéris au cours de la période}}{\text{Nombre d'enfant de 06-59 mois ayant une MA sortis de la prise en charge (guéris, abandon, décédés) au cours de la même période}} \times 100$	
Désagrégation	Unité de PEC : UNTA ; UNT ; UNS	
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS; HD; HR; HC; CM	
Source de données		
Registres	Registre de consultation	
	Registre des cliniques mobiles	
Fiche individuelle	Fiche de suivi individuel	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Mensuelle	
Utilisation/Justification	Détermine la qualité et l'efficacité de la mise en oeuvre de la stratégie de prise en charge de la MA à tous les niveaux ainsi que la disponibilité des intrants nutritionnels Permet d'améliorer la réponse aux urgences nutritionnelles	

Type d'indicateur	Résultat
-------------------	----------

Indicateur	PRONANUT_05	Taux de décès des malnutritions aigües chez les moins de 5 ans
Definition	Proportion d'enfants 06-59 mois souffrant de MA qui décèdent au cours de leur séjour dans le programme de prise en charge de malnutrition	
Mode de Calcul	$\frac{\text{Nombre d'enfants 06-59 mois souffrant de MA decédés durant le séjour dans le programme au cours de la période}}{\text{Nombre total d'enfants 06-59 mois souffrant de MA sortis du programme au cours de la même période}}$	X 100
Désagrégation	Unité de PEC : UNT ; UNS	
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS; HD; HR; HC, CM	
Source de données		
Registres	Registre de consultation	
	Registre de 102linique mobile	
Fiche individuelle	Fiche de suivi individuel	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Mensuelle	
Utilisation/Justification	<p>Evalue la qualité des soins de la MA (identification des complications médicales, respect des protocoles de traitement, adéquation des actions,...).</p> <p>Permet d'améliorer la réponse aux urgences nutritionnelles</p>	
Type d'indicateur	Résultat	

Indicateur	PRONANUT_06	Taux d'abandon des malnutritions aigües chez les moins de 5 ans
Définition	Proportion d'enfants de 06-59 mois souffrant de malnutrition aigüe et identifiés/déclarés comme abandon au cours de leur séjour dans le programme de prise en charge de la malnutrition	
Mode de Calcul	$\frac{\text{Nombre d'enfants 06-59 mois malnutris qui s'absentent pendant plus de deux pesées consécutives ( 2 jours consécutifs et sans être officiellement déchargé) au cours de la période}}{\text{Nombre total d'enfants 06-59 mois malnutris sortis du programme au cours de la même période}}$	X 100
Désagrégation	Unité de PEC : UNTA ; UNT ; UNS	
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS; HD; HR; HC	

Source de données	
Registres	Registre de consultation (UNT/UNTA et UNS)
	Fiche de dépistage
Fiche individuelle	Fiche de suivi individuel
Fréquence de la collecte	Mensuelle
Fréquence de calcul	Mensuelle
Utilisation/Justification	Evalue l'observance du traitement ( indirectement le niveau de décentralisation du programme, coûts d'opportunité pour le ménage, comportement du personnel, communication sur la durée et le but du traitement,...) Permet d'améliorer la réponse aux urgences nutritionnelles
Type d'indicateur	Résultat

Indicateur	PRONANUT_07	Taux de confirmation MAM parmi les cas de malnutris référés par les ASBC	
Definition	Proportion des cas de MAM référés par les ASBC/OBC et confirmés par les formations sanitaires		
Mode de Calcul	$\frac{\text{Nombre de cas de MAM référés par les ASBC/OBC et confirmés par les formations sanitaires}}{\text{Nombre de cas de MAM référés par les ASBC}}$		X 100
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS; HD; HR; HC; CM		
Source de données			
Registres	Registre de consultation (UNT/UNTA ; UNS)		
	Registre de Clinique mobile		
	Fiche de dépistage communautaire		
Fiche individuelle	Fiche de suivi individuel		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle		
Utilisation/Justification	Traduit la capacités des ASBC a détecter les cas de MAM		
Type d'indicateur	Résultat		

Indicateur	PRONANUT_08	Taux de confirmation MAS parmi les références ASBC	
Définition	Proportion des cas de MAS référés par les ASBC/OBC et confirmés par les formations sanitaires		
Mode de Calcul	$\frac{\text{Nombre de cas de MAS référés par les ASBC/OBC et confirmés par les formations sanitaires}}{\text{Nombre de cas de MAS référés par les ASBC}}$		X 100
Désagrégation			
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS; HD; HR; HC; CM		
Source de données			
Registres	Registre de consultation		
	Registre de 104linique mobile		
	Fiche de dépistage communautaire		
Fiche individuelle	Fiche de suivi individuel		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle		
Utilisation/Justification	Traduit la capacités des ASBC a détecter les cas de MAS		
Type d'indicateur	Résultat		

Indicateur	PRONANUT_09	Pourcentage de MAS reçu des ASBC parmi les MA dépistés	
Définition	Proportion des cas de MAS reçue des ASBC par rapport aux MA dépistés		
Mode de Calcul	$\frac{\text{Nombre de cas de MAS reçus des ASBC par les formations sanitaires}}{\text{Nombre de cas de MA référés par les ASBC}}$		X 100
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS; HD; HR; HC; CM		
Source de données			
Registres	Registre de consultation (UNT/UNTA et UNS)		
	Registre de 104linique mobile		
	Fiche de dépistage communautaire		
Fiche individuelle	Fiche consultation nourrisson		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle		

Utilisation/Justification	Traduit l'implication des ASBC dans le dépistage communautaire de la MAS
Type d'indicateur	Résultat

## 6.12. Prévention de transmission mère-enfant du VIH (PTME)

Indicateur	PTME_01	Femmes enceintes avec un statut VIH connu
Définition	Proportion des femmes enceintes dont le statut VIH (positif ou négatif) est connu à l'admission dans les services de soins prénatals	
Mode de Calcul	$\frac{\text{Nombre de femmes enceintes bénéficiant d'une CPN dans un établissement et ayant subi un test de dépistage du VIH pendant la grossesse, ou qui avaient déjà connaissance de leur séropositivité}}{\text{Nombre de femmes enceintes fréquentant les consultations prénatales dans un établissement de santé au cours des 12 derniers mois (biais systématique)}}$	X 100
Désagrégation	Statut sérologique : (i) Infection à VIH connue avant la grossesse ; (ii) Dépistage positif en CPN au cours de la grossesse actuelle ; Dépistage négatif en CPN au cours de la grossesse actuelle ; CPN1	
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS, HD ; HR, HC	
Source de données		
Registres	Registre de CPN	
	Registre d'accouchement	
Fiche individuelle	Fiche CPN	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle	
Utilisation/Justification	Evalue les efforts réalisés pour identifier le statut sérologique des femmes enceintes au cours des 12 derniers mois. L'identification du statut VIH d'une femme enceinte fournit un point d'entrée pour les autres services de PTME et pour adapter les services de prévention, de soins et de traitements à leurs besoins	
Type d'indicateur	Processus	

Indicateur	PTME_02	Femmes enceintes VIH positives	
Définition	Proportion de femmes enceintes séropositive au VIH		
Mode de Calcul	Nombre de femmes enceintes dépistées séropositives au VIH au cours du mois		X 100
	Nombre de femmes enceintes dépistées au VIH		
Désagrégation	Age: 14-19 ans; 20-24 ans; ≥ 25 ans		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS, HD ; HR, HC		
Source de données			
Registres	Registre de la PTME		
Fiche individuelle	Fiche de consultation		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	Mesure la prévalence du VIH au sein de la population des femmes enceintes		
Type d'indicateur	Produit		

Indicateur	PTME_03	Femmes enceintes sous ARV	
Définition	Pourcentage de femmes enceintes séropositives au VIH qui reçoivent des ARV pour réduire le risque de transmission de la mère à l'enfant		
Mode de Calcul	Nombre de femmes enceintes séropositives sous-ARV pendant les 12 derniers mois		X 100
	Nombre de femmes enceintes dépistées VIH+ au cours des 12 derniers mois		
Désagrégation	Type de TAR : Débuté pendant la grossesse en cours (nouvellement sous TAR) ; Débuté avant la grossesse en cours ; Autre (Sous TAR retrouvé dans le mois)		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS, HD ; HR, HC		
Source de données			
Registres	Registre de CPN		
	Registre d'accouchement		
Fiche individuelle	Fiche CPN		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle		

Utilisation/Justification	Evalue la mise en application des directives relatives à l'administration des ARV en vue de la réduction de la transmission du VIH de la mère à son enfant durant la grossesse
Type d'indicateur	Produit

Indicateur	PTME_04	Couverture en PCR
Définition	Pourcentage d'enfants nés de mères seropositives qui ont subi un test virologique pour le VIH au cours des 2 mois suivant la naissance	
Mode de Calcul	Nombre de nourrissons ayant subi un test virologique pour le VIH au cours de leurs deux premiers mois de vie	X 100
	Nombre des naissances vivantes de mères seropositives au cours des 12 derniers mois. (ou Estimation de Spectrum)	
Désagrégation	Sexe : Masculin – Féminin Résultat : Positif - Négatif – Indéterminé ou échantillon rejeté Âge: < 2 mois; ≥ 2 mois	
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; HS, HD ; HR, HC	
Source de données		
Registres	Registre de la PTME	
	Dossier pédiatrique des PVVIH	
Fiche individuelle	-	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle	
Utilisation/Justification	Evalue la mise en application des directives sur la PTME relatives au dépistage précoce du VIH chez l'enfant exposé par le recours à un test virologique	
Type d'indicateur	Produit	

Indicateur	PTME_05	Couverture du dépistage du VIH à 18 mois
Définition	Pourcentage d'enfants nés de mères seropositives qui bénéficient d'un test sérologique à 18 mois	
Mode de Calcul	Nombre d'enfants de 18 mois nés de mères seropositives qui ont subi un test sérologique VIH	X 100
	Nombre d'enfants nés de mères seropositives il y a 18 mois coulés. (ou Estimation de Spectrum)	
Désagrégation	Sexe : Masculin – Féminin	

	Résultat : Positif - Négatif – Indéterminé ou échantillon rejeté
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; CM ; Hôpitaux
Source de données	
Registres	Dossier pédiatrique des PVVIH
Fiche individuelle	-
Fréquence de la collecte	Mensuelle
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle
Utilisation/Justification	Evalue la mise en application des directives sur la PTME relatives au dépistage précoce du VIH chez l'enfant exposé par un test sérologique après 18 mois
Type d'indicateur	Outcome

Indicateur	PTME_06	Enfants nés de mères VIH+ sous ARV	
Définition	Pourcentage d'enfants nés de mères VIH+ qui ont reçu un traitement prophylactique aux ARV		
Mode de Calcul	Nombre d'enfants nés de mère VIH+ ayant reçu un traitement prophylactique aux ARV		X 100
	Nombre d'enfants nés vivants de mère VIH+. (ou Estimation de Spectrum)		
Désagrégation	Sexe : Masculin ; Féminin		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; CM ; Hôpitaux		
Source de données			
Registres	Dossier pédiatrique des PVVIH		
Fiche individuelle	-		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	Evalue la mise en application des directives sur la PTME, relatives à la mise sous ARV des nouveau-nés exposés		
Type d'indicateur	Outcome		

Indicateur	PTME_07	Utilisatrices de PF testés pour le VIH
Définition	Pourcentage de femmes en âge de procréer utilisatrices des services de PF ayant réalisé le test VIH	

Mode de Calcul	Nombre de femmes en âge de procréer utilisatrices des services de PF ayant réalisé le test VIH	X 100
	Nombre de femmes en âge de procréer utilisatrices des services de PF	
Désagrégation	Âge: < 19 ans – 19 – 24 ans ≥ 25 ans	
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; CM ; Hôpitaux	
Source de données		
Registres	Registre de PF	
	Registre de Laboratoire	
Fiche individuelle	Fiche de stock	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle	
Utilisation/Justification	Mesure l'offre de service de dépistage VIH aux utilisatrices de la PF	
Type d'indicateur	Output	

<b>Indicateur</b>	<b>PTME_08</b>	<b>Utilisatrices de PF VIH +</b>
Définition	Pourcentage de femmes en âge de procréer utilisatrices des services de PF testées VIH+ dans le mois	
Mode de Calcul	Nombre de femmes en âge de procréer utilisatrices des services de PF testées VIH+	X 100
	Nombre de femmes en âge de procréer utilisatrices des services de PF testées pour le VIH	
Désagrégation	Âge: < 19 ans – 19 – 24 ans ≥ 25 ans	
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; CM ; Hôpitaux	
Source de données		
Registres	Registre de PF	
	Registre de Laboratoire	
Fiche individuelle	Fiche de stock	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle	
Utilisation/Justification	Apprécie le recrutement des femmes vivant avec le VIH et l'acceptation des méthodes contraceptives	
Type d'indicateur	Output	

Indicateur	PTME_09	Partenaires de femmes enceintes testés	
Définition	Pourcentage de partenaires de femmes enceintes testés pour le VIH		
Mode de Calcul	Nombre de partenaires de femmes enceintes qui ont réalisé le test de dépistage du VIH		X 100
	Nombre de femmes enceintes ayant réalisé le dépistage du VIH		
Désagrégation	Âge: < 19 ans – 19 – 24 ans ≥ 25 ans		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; CM ; Hôpitaux		
Source de données			
Registres	Registre de CPN		
	Registre de Laboratoire		
Fiche individuelle	Fiche de suivi du partenaire		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	Mesure les efforts fournis par les structures offrant la PTME dans l'implication des partenaires masculins. Apprécie l'offre de service de prévention aux conjoints/partenaires des femmes enceintes		
Type d'indicateur	Processus		

Indicateur	PTME_10	Partenaires de femmes enceintes VIH+	
Définition	Pourcentage de partenaires de femmes enceintes testés VIH positifs		
Mode de Calcul	Nombre de partenaires de femmes enceintes testés VIH positifs		X 100
	Nombre de partenaires de femmes enceintes qui ont réalisé le test de dépistage du VIH		
Désagrégation	Âge: < 19 ans – 19 – 24 ans ≥ 25 ans		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; CM ; Hôpitaux		
Source de données			
Registres	Registre de Laboratoire		
Fiche individuelle	Fiche de suivi du partenaire		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	Donne une estimation sur la prévalence du VIH au sein de la population des partenaires des femmes enceintes		
Type d'indicateur	Produit		

Indicateur	PTME_11	Dépistage de la syphilis chez la femme enceinte	
Définition	Pourcentage de femmes enceintes venues en CPN testées pour la syphilis		
Mode de Calcul	Nombre de femmes enceintes venues en CPN testées pour la syphilis		X 100
	Nombre de femmes venues en CPN		
Désagrégation	Âge: < 19 ans – 19 – 24 ans ≥ 25 ans		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; CM ; Hôpitaux		
Source de données			
Registres	Registre de CPN		
	Registre de Laboratoire		
Fiche individuelle	Carnet de santé de la mère/Fiche de CPN		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	Mesure les efforts fournis pour l'élimination de la syphilis néonatale		
Type d'indicateur	Processus		

Indicateur	PTME_12	Femme enceinte dépistée positive à la syphilis	
Définition	Pourcentage de femmes enceintes venues en CPN dépistées positives à la syphilis		
Mode de Calcul	Nombre de femmes enceintes dépistées positives à la syphilis .		X 100
	Nombre de femmes enceintes venues en CPN testées pour la syphilis		
Désagrégation	Âge: < 19 ans – 19 – 24 ans ≥ 25 ans		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; CM ; Hôpitaux		
Source de données			
Registres	Registre de CPN		
	Registre de Laboratoire		
Fiche individuelle	Carnet de santé de la mère/Fiche de CPN		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	Mesure indirecte de la prévalence de la syphilis au sein de la population des femmes enceintes		
Type d'indicateur	Produit		

Indicateur	PTME_13	Cas de syphilis chez la femme enceinte traités	
Définition	Pourcentage de femmes enceintes dépistées positives à la syphilis bénéficiant d'une PEC.		
Mode de Calcul	$\frac{\text{Nombre de femmes enceintes dépistées positives à la syphilis et pris en charge}}{\text{Nombre de femmes enceintes dépistées positives à la syphilis}}$		X 100
Désagrégation	Âge: < 19 ans – 19 – 24 ans ≥ 25 ans		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; CM ; Hôpitaux		
Source de données			
Registres	Registre de CPN		
	Registre de Laboratoire		
Fiche individuelle	Carnet de santé de la mère/Fiche de CPN		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	Evalue la mise en application des directives relatives au traitement des femmes enceintes dont le test de dépistage de la syphilis est positif en vue de l'élimination de la transmission de la syphilis de la mère à son enfant durant la grossesse		
Type d'indicateur	Produit		

Indicateur	PTME_14	Suivi virologique chez la femme enceinte	
Définition	Pourcentage de femmes enceintes VIH+ sous ARV ayant bénéficié de la charge virale (Suivi virologique)		
Mode de Calcul	$\frac{\text{Nombre de femmes enceintes VIH+ sous ARV ayant bénéficié du suivi virologique (CV)}}{\text{Nombre des femmes enceintes VIH+ sous ARV}}$		X 100
Désagrégation	Âge: < 19 ans – 19 – 24 ans ≥ 25 ans		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; CM ; Hôpitaux		
Source de données			
Registres	Registre de CPN		
	Registre de Laboratoire		
Fiche individuelle	Carnet de santé de la mère/Fiche de CPN		

Fréquence de la collecte	Mensuelle
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle
Utilisation/Justification	Suivi de l'efficacité du traitement antiretroviral et permet de détecter précocement les échecs virologiques et guider le clinicien vers une possible modification du traitement ARV
Type d'indicateur	Produit

<b>Indicateur</b>	<b>PTME_15</b>	<b>Appui nutritionnel chez la femme enceinte VIH+</b>	
Définition	Pourcentage de femmes enceinte VIH+ bénéficiant d'un appui nutritionnel.		
Mode de Calcul	Nombre de femmes enceinte VIH+ bénéficiant d'un appui nutritionnel		X 100
	Nombre de femmes VIH + inscrit en PTME		
Désagrégation	Âge: < 19 ans – 19 – 24 ans ≥ 25 ans		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; CM ; Hôpitaux		
Source de données			
Registres	Registre de CPN		
	Registre de nutrition		
Fiche individuelle	Fiche de stock		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	Apprécie les efforts des programmes à renforcer le système immunitaire affaibli par le VIH et répondre aux besoins nutritionnels plus élevés que les besoins normaux du fait de l'infection VIH et de la grossesse. Apprécie l'intégration du volet nutritionnel dans la PEC des PVVIH		
Type d'indicateur	Produit		

<b>Indicateur</b>	<b>PTME_16</b>	<b>Appui nutritionnel chez les enfants inscrits en PTME</b>	
Définition	Pourcentage d'enfants inscrit en PTME et bénéficiant d'une PEC nutritionnelle		
Mode de Calcul	Nombre d'enfants éligibles inscrit en PTME et bénéficiant d'une PEC nutritionnelle		X 100
	Nombre d'enfants éligibles inscrit en PTME		
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; CM ; Hôpitaux		

Source de données	
Registres	Registre de CPN
	Registre de nutrition
Fiche individuelle	Fiche de stock
Fréquence de la collecte	Mensuelle
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle
Utilisation/Justification	Evalue la mise en application des directives relatives à la prise en charge des problèmes nutritionnels des nourrissons et des enfants seropositifs. Apprécie l'intégration du volet nutritionnel dans la PEC des PVVIH
Type d'indicateur	Produit

Indicateur	PTME_17	Allaitement maternel exclusif chez les enfants de mère VIH+	
Définition	Proportion des enfants sous allaitement exclusif nés de mères VIH+		
Mode de Calcul	Nombre d'enfants sous allaitement exclusif nés de mères VIH+		X 100
	Nombre d'enfants nés de mères VIH+		
Désagrégation	-		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; CM ; Hôpitaux		
Source de données			
Registres	Registre de nutrition		
	Registre de suivi des PVVIH		
Fiche individuelle	Carnet de santé / fiche CPN		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	Evalue la mise en application des directives relatives à l'allaitement maternel exclusif des nourrissons seropositifs.		
Type d'indicateur	Produit		

Indicateur	PTME_18	Allaitement maternel exclusif chez les enfants sous ARV	
Définition	Proportion des enfants sous allaitement exclusif nés de mères VIH+ sous prophylaxie ARV		
Mode de Calcul	Nombre d'enfants sous allaitement exclusif nés de mères VIH+ et sous ARV		X 100
	Nombre total des enfants nés de mère VIH+ sous allaitement exclusif		

Désagrégation	-
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; CM ; Hôpitaux
Source de données	
Registres	Registre de nutrition
	Registre de suivi des PVVIH
Fiche individuelle	Carnet de santé / Fiche CPN
Fréquence de la collecte	Mensuelle
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle
Utilisation/Justification	Evalue la mise en application des directives relatives à la mise sous ARV des enfants sous allaitement maternel exclusif pendant la période de l'allaitement en vue de réduire le risque de transmission du VIH au nourrisson
Type d'indicateur	Produit

Indicateur	PTME_19	Dépistage du cancer du col chez les Femmes enceintes VIH+
Définition	Pourcentage des femmes enceintes VIH+ dépistées pour le cancer de col utérus	
Mode de Calcul	Nombre des femmes enceintes VIH+ dépistées pour le cancer de col utérus	X 100
	Nombre total des femmes enceintes dépistées VIH+	
Désagrégation	Âge: < 19 ans – 19 – 24 ans ≥ 25 ans	
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; CM ; Hôpitaux	
Source de données		
Registres	Registre de CPN	
	Registre de Laboratoire	
Fiche individuelle	Carnet de santé / Fiche CPN	
Fréquence de la collecte	Mensuelle	
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle	
Utilisation/Justification	Surveille la détection des nouveaux cas de cancer du col de l'utérus suffisamment tôt et de fournir une riposte rapide et adéquate	
Type d'indicateur	Produit	

Indicateur	PTME_20	Cancer du col chez les Femmes enceintes VIH+	
Définition	Pourcentage de femmes enceintes VIH+ avec un cancer de col utérus		
Mode de Calcul	Nombre des femmes enceintes VIH+ avec un cancer de col utérus		X 100
	Nombre des femmes enceintes VIH+ dépistées pour le cancer de col utérus		
Désagrégation	Âge: < 19 ans – 19 – 24 ans ≥ 25 ans		
Niveau de compilation / Production (RMA)	CS; CM ; Hôpitaux		
Source de données			
Registres	Registre de CPN		
	Registre de Laboratoire		
Fiche individuelle	Carnet de santé / Fiche CPN		
Fréquence de la collecte	Mensuelle		
Fréquence de calcul	Mensuelle/ trimestrielle/Semestrielle/annuelle		
Utilisation/Justification	Mesure l'incidence du cancer du col chez les femmes enceintes VIH+		
Type d'indicateur	Produit		

## 7. ANNEXES

### Annexe 1 : Fiche de référence ou fiche standard de l'indicateur

Code indicateur	Enoncer le libellé de l'indicateur
Définition	Dans cette section, chaque terme significatif de la formule exacte de l'indicateur doit être très clairement défini. Il ne suffit pas de répéter simplement le libellé de l'indicateur. Cette définition doit être si explicite que toute personne qui ne connaîtrait pas votre projet particulier soit capable de comprendre exactement quelles catégories de données doivent être incluses ou non dans les calculs de l'indicateur.
Méthode de calcul	Inscrire la formule de l'indicateur. Décrivez ici les opérations mathématiques exactes (addition, soustraction, division, multiplication) devant être effectuées sur les données brutes pour aboutir à la valeur de l'indicateur à rapporter. Cette description doit correspondre exactement à l'indicateur tel que défini plus haut, et ses éléments doivent correspondre exactement à ceux détaillés dans la définition.

Désagrégation	Inscrire les différents types de désagréations de l'indicateur ainsi que leurs valeurs. Indiquer les subdivisions significatives selon lesquelles les données seront réparties dans le cadre de leur présentation ordinaire. Ex. : par sexe, par type d'établissement, par milieu rural/urbain.
Niveau de compilation / Production (RMA)	Préciser à quel niveau du système les données seront collectées
Sources des données	Préciser les documents qui permettront de collecter les données
Fréquence de collecte des données	Préciser le rythme de collecte des données
Fréquence de calcul	Préciser le rythme de calcul de l'indicateur
Utilisation/Justification	Expliquer l'utilité de l'indicateur pour la structure. En quoi ces résultats successifs sont-ils significatifs pour vos interventions ou projets ? De quelle manière le suivi de ces résultats contribuera-t-il au succès du programme ? À quels résultats de niveau supérieur, ou quels buts globaux, ces indicateurs contribueront-ils en fin de compte ?
Type d'indicateur	Préciser ce que l'indicateur permet de mesurer : est-ce le processus, le produit, le résultat, l'effet, l'impact ?

**Annexe 2 :** Participants à l'atelier de validation du catalogue des indicateurs nationaux de santé, Bangui du 23 au 26 Septmebre 2020

N°	Nom(S) et Prénom (S)	Fonction	Téléphone
<b>I. En présentiel:</b>			
1	Dr KOMAYAN FANGBILLETTE Jean Louis	DSEPPS	72 05 60 22
2	Dr KAMBALE KIPUTSU Alain	AT AEDES/GAVI	72 17 21 31
3	GUEDOUKPOU Leo C	Coordonnatrice PECP	72 33 18 51
4	PEPA Régina Patricia	DSFP	75 05 26 01
5	Dr NGBANGAIE Mermoz	Chef de Service Vaccination	75 51 70 51
6	LAOS KPATA Philomène	CSSDDR.FO	72 60 30 21
7	Dr GUELLA Maximin	Médecin	72 28 67 91
8	NDOUNGA ADIZA	RESP MAT	72 60 50 03
9	BANAMONA Kemo	RESP CA PFS	72 72 20 48
10	KAPPE Cleopha	CORD ADJ SANTE CRF	72362539
11	Dr DEGOU Sidney Romaric	Chargé de Suivi et Evaluation CRF	72 29 63 61
12	ROGUE Marie Angèle	PF FOSA SEI	75 54 04 94
13	Dr ANJA BAUER	DNR	72 17 20 49
14	POUNAYO Esther	CS DE COLLECTE	72 78 32 69

N°	Nom(S) et Prénom (S)	Fonction	Téléphone
<b>I. En présentiel:</b>			
15	NZONGO Sébastien	ASSIST SUIV EVAL PALU	72 90 69 49
16	OUNEZOUÏ David	STATICIEN SNIS	75 57 50 46
17	NGOUAMIYE Ruben	STATICIEN	72 47 45 18
18	Dr NDORAM –D Valery-Kevin	CHEF DE SERVICE	75 05 82 07
19	GUEBANZALIOUA Junior	INFORMATICIEN	72 55 88 53
20	Mr VAKONDOKO Augustin	Chef de Service Planification RS 7	72721081
21	Mme PELI Véronique	Surveillance Générale Hôpital Amitié	75 03 15 34
22	DJOUMELE Emilie	CSP DS	72 38 44 96
23	METTE MAZO Cédric	COORD MRE WW	75 23 44 72
24	Dr Séraphin SAMBA	CSLNNT	75 04 23 66
25	Dr DONO Noely	DGREP	72 05 56 36
26	Dr BAIU AZIAS	MCD BGUI 3	72 26 00 08
27	MANZIKI Fidèle	ST JOSEPHE	75 23 69 93
28	NETIN Anne Laurette	DSFP	75 50 23 36
29	Dr NGANDA collete	MCD	75 50 42 75
30	Mme YADIBERT Anne	SG CHUPB	75 71 24 64
31	Mme BALLA FOULOU	CS PSS	72 20 43 73
32	Dr Placide BISSENGUE	DREP	75 69 04 23
33	DATOLOUM Pulchérie	SDSEPPS	75581388
34	KOYATO –LAPELOU SYLVANUS	CS SNIS	72 70 55 88
35	BOSSOPKI PASSI Prisca	UNICEF	70 55 60 75
36	MBEMBE Aurèlie	CS BGUI 3	75 55 93 15
37	YAVALA	UNFPA	72 30 05 35
38	Dr OUARANDJI Médard	EXP TB/VIH	75 02 08 14
39	KRAMADET Jean Victor	DSEGUSP	72 55 40 05
40	MASSENGUE Brice	Data manager SNIS	72 24 13 72
41	KEKET Léitia	Data manager SNIS	72 74 95 88
42	Mme DIKOKO Marie F	G/DSEPPS	75 48 15 11
43	DOAM Jules	UNICEF	70 55 02 78
44	Dr GANDO Hervé	C/S TB	75 03 36 45
45	SENZONGO Oscar	LNBCSP	75 56 33 10
<b>II. En télétravail:</b>			
1	Dr François SOBELA	AT AEDES	72 89 07 45
2	Dr DIBY KONAN Jean Paul	AT AEDES	+225 07 25 05 61
3	Dr Alain FOREST	AT AEDES	+33 630 81 50 78
4	SAM JOHNSON	AT BM	+44 77 34 96 09 23
5	Dr DANDY WANIKOMANE Wilfried Marius	DIRCAB MSP	72 06 54 15

