

**3.0 Morbidité**

Fiches de rapport d'urgence

**A utiliser en cas de situations  
d'urgence**





# Système d'Information Sanitaire

Fiche de rapport d'urgence

Organisation: \_\_\_\_\_

Emplacement: \_\_\_\_\_

Période couverte: \_\_\_\_\_

## 3.0 Morbidité

### 3.1 Consultation

	Total
Premières visites	
Visites de suivi	

Nombre de cliniciens qualifiés à plein temps <sup>§</sup>	
No. de journées d'ouverture des SCA	

<sup>§</sup> Entrer le nombre moyen de consultations de SCA tenues chaque jour de la semaine

### 3.2 Morbidité

	< 5	≥ 5
1. * Paludisme (suspecté)		
2. * Paludisme (confirmé)		
3. Infection respiratoire supérieure		
4. Infection respiratoire inférieure		
5. Maladie de la peau		
6. Maladie des yeux		
7. * Diarrhée aqueuse		
8. * Diarrhée sanglante		
9. * Ictère aigu		
10. * Paralysie flasque aiguë/Polio		
11. * Rougeole		
12. * Méningite		

	< 5	≥ 5
13. * Tétanos néonatal		
14. IST (sans VIH/SIDA)		
15. * Malnutrition aiguë		
16. Traumatisme		
17. Trouble mental		
18. * Fièvre d'origine inconnue		
19.		
20.		
21.		
22. Inconnu		
23. Autre		

\* Maladie à flambée épidémique potentielle. Si le seuil d'alerte hebdomadaire est dépassé (voir au verso)

### 3.3 Alerte de flambée épidémique et riposte

Nombre des flambées épidémiques signalées	
Nombre des flambées épidémiques ayant fait l'objet d'investigations < 48h	

#### Seuils d'alerte hebdomadaire de chaque centre de santé:

Paludisme	1,5 fois la base de référence <sup>†</sup>
Diarrhée aqueuse	1,5 fois la base de référence <sup>†</sup>
Diarrhée sanglante	5 cas
Ictère aigu	5 cas
Paralysie flasque aiguë / Polio	1 cas
Rougeole	1 cas
Méningite	5 cas ou 1,5 fois la base de référence <sup>†</sup>
Tétanos néonatal	1 cas
Malnutrition aiguë	2 cas
Fièvre d'origine inconnue	5 cas ou 1,5 fois la base de référence <sup>†</sup>

#### **Si les seuils d'alerte sont dépassés:**

1. Le signaler au superviseur de la clinique
2. Compléter la fiche d'alerte des flambées épidémiques

<sup>†</sup> Base de référence = nombre hebdomadaire moyen de cas de la maladie calculé à partir des chiffres des trois semaines précédentes

Présenter également les données chaque semaine dans un graphique (voir ci-dessous). Celui-ci devrait inclure les maladies le plus couramment notifiées ainsi que celles recelant un potentiel de flambée épidémique.

