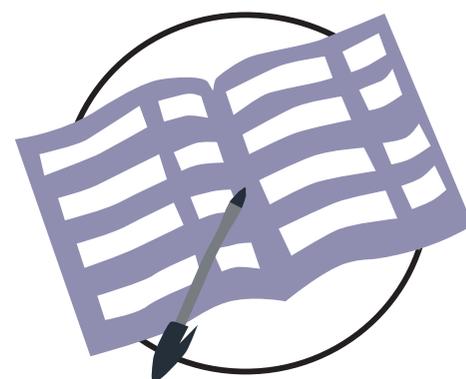


2.0 Mortalité

Registre de mortalité



Guide illustré du registre de mortalité

A								
ENREGISTREMENT DU DÉCÈS								
No. d'ordre	No. carte rationnaire	Nom	Age [†]	Sexe (M / F)	Statut (Réf / Nat)	Adresse	Date du décès	Lieu Domicile / Hôpital / Autre (préciser)

A Enregistrement du décès

No. d'ordre:

> **Entrer le numéro de séquence du registre**

No. de la carte de rationnaire:

> **Entrer le numéro de la carte de rationnaire du défunt**

Nom:

> **Ecrire le nom du défunt**

Age:

> **Entrer l'âge (en années) pour les enfants de moins de cinq ans, s'assurer que l'âge en années et les mois est enregistré dûment**

Sexe:

> **Entrer Homme (M) / Femme (F)**

Statut:

> **Classer comme Réfugié (Réf) / National (Nat)**

Adresse:

> **Entrer l'adresse du camp (Réfugié) / le village le plus proche (National)**

Date de décès:

> **Entrer la date (jj / mm / aa)**

Lieu du décès:

> **Entrer Domicile/ Hôpital/ Autre (préciser)**

NOTES

Pour les enfants de moins de cinq ans, s'assurer que l'âge en années et mois est indiqué correctement.

Tout décès doit être reporté dans les statistiques hebdomadaires du camp d'origine du défunt.

B Classification du décès

Cause directe:

> **En règle général, une seule raison doit être indiquée en tant que cause directe du décès**

Cause(s) associée(s):

> **La cause directe du décès peut être "due à" ou "la résultante d'" une séquence de (normalement un ou deux) syndromes associés**

Cause principale:

> **Une seule cause principale sera sélectionnée de la colonne "cause directe" ou "causes associées" à des fins de rapport (voir les notes ci-dessous)**

NOTES

Il est recommandé de donner la préséance au diagnostic du VIH/SIDA ou de la malnutrition sur toute autre comorbidité en tant que cause principale du décès. Tous les autres syndromes associés doivent être classés en tant que causes latentes du décès.

Dans les cas où le décès est lié à la fois au VIH/SIDA et à la malnutrition, le VIH/SIDA doit l'emporter en tant que cause principale du décès.

B			C			
CLASSIFICATION DE DÉCÈS			SUIVI DU CAS			
Cause directe du décès *	Cause(s) associée(s) à la cause directe du décès **	Cause principale du décès ***	Investigation du cas requise? (O / N)	Alerte de flambée épidémique émise? (O / N)	Notification de décès émise? (O / N)	Si oui, entrer le numéro de référence

C Suivi de cas

Investigation du cas requise?:
> Entrer Oui (O) / Non (N)

Alerte de flambée épidémique émise?:
> Entrer Oui (O) / Non (N)

Notification de décès émise?:
> Entrer Oui (O) / Non (N)

Si Oui (O) entrer le numéro de référence de la notification de décès dans la dernière colonne.

NOTES

1. Investigation des cas
 Compte tenu des exigences de chaque agence de santé, certaines causes principales de décès doivent être soumises à des investigations plus poussées de la cause exacte et des circonstances de la mort. Des directives portant sur le début de l'enquête, la composition de l'équipe, les méthodes de collecte des renseignements, et les procédures de production du rapport final doivent être précisées par chaque agence.

2. Alerte de flambée épidémique
 Suivant la cause de décès à l'examen, l'enquête peut également s'accompagner de plus vastes efforts de riposte (voir module 3 Morbidité; partie 2: Alerte de flambée épidémique et riposte). La nécessité d'entreprendre une enquête ou d'émettre une alerte de flambée épidémique doit être consignée dans le registre de mortalité.

3. Notification de décès
 Chaque agence de santé doit émettre un formulaire de notification lors de chaque décès survenu au sein du camp. Ces renseignements serviront à la fois de base pour le registre légal et de données de triangulation au niveau de l'hôpital et des sources de mortalité communautaires. Aucun ensevelissement ne doit avoir lieu sans qu'un certificat de décès ait été émis par l'hôpital ou dispensaire principal du camp.

ENREGISTREMENT DU DÉCÈS

No. d'ordre	No. carte rationnaire	Nom	Age†	Sexe (M / F)	Statut (Réf / Nat)	Adresse	Date du décès	Lieu Domicile / Hôpital / Autre préciser

† Pour les enfants de moins de cinq ans, s'assurer que l'âge en années et mois est indiqué correctement.

CLASSIFICATION DE DÉCÈS			SUIVI DU CAS			
Cause directe du décès *	Cause(s) associée(s) à la cause directe du décès **	Cause principale du décès ***	Investigation du cas requise? (O / N)	Alerte de flambée épidémique émise? (O / N)	Notification de décès émise? (O / N)	Si oui, entrer le numéro de référence

* en règle générale, on n'indiquera qu'une seule cause directe du décès
 ** la cause directe peut être "due à" ou "la résultante d' " une séquence de (normalement un ou deux) syndromes associés
 *** une seule cause principale sera sélectionnée de la colonne "cause directe" ou "causes associées" à des fins de rapport