



RÉPUBLIQUE TOGOLAISE

-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0

Travail – Liberté –

Patrie

MINISTRE DE LA SANTE, DE L'HYGIÈNE PUBLIQUE ET DE L'ACCÈS  
UNIVERSEL AUX SOINS

*Direction du Système National d'Information Sanitaire et de l'Informatique*

**Dictionnaire des Métadonnées du Système  
National d'Information Sanitaire  
2<sup>ème</sup> édition**

Juillet 2022

## TABLE DES MATIÈRES

PRÉFACE .....	iii
REMERCIEMENTS .....	iv
ABRÉVIATIONS .....	v
LISTE DES INDICATEURS .....	vii
INTRODUCTION .....	1
MÉTADONNÉES.....	2
1. FINANCEMENT DE LA SANTE.....	4
2. RESSOURCES HUMAINES .....	12
3. HÔPITAUX ET NORMES SANITAIRES .....	15
4. INTERVENTIONS A BASE COMMUNAUTAIRE (IBC) .....	26
5. HYGIÈNE ET ASSAINISSEMENT DE BASE (HAB).....	27
6. MALADIES NON TRANSMISSIBLES (MNT) .....	37
6.1. Cancer .....	37
6.2. Maladies métaboliques .....	39
6.3. Maladies mentales et autres .....	41
7. PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME (PNLP).....	44
8. PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LA TUBERCULOSE (PNLT).....	62
9. DIVISION DE LA SANTE MATERNELLE ET INFANTILE ET DE LA PLANIFICATION FAMILIALE.....	74
9.1. Consultation prénatale (CPN) .....	74
9.2. Accouchements et soins postnatals .....	77
9.3. Décès maternels et néonatales .....	80
9.4. Planification familiale.....	84
10. PROGRAMME ÉLARGIE DE VACCINATION .....	87
11. SURVEILLANCE INTÉGRÉE DES MALADIES ET RIPOSTE.....	90
12. PROGRAMME NATIONAL DE NUTRITION (PNN).....	96
13. PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE VIH ET LES IST (PNLS-IST) .	108
13.1. Connaissance des modes de transmission du VIH, utilisation du préservatif et lutte contre la stigmatisation, discrimination .....	108
13.2. Dépistage du VIH.....	110
13.3. Prise en charge médicale du VIH .....	112
13.4. Infections Sexuellement Transmissibles (IST) .....	119
13.5. Prise en charge communautaire du VIH.....	122
13.6. Prévention de la Transmission du VIH de la Mère à l'Enfant (PTME) .....	123
14. PROGRAMME NATIONALE DES MALADIES TROPICALES NEGLIGÉES (PNMTN) .	131
15. SANTE DES ADOLESCENTS ET JEUNES .....	137
16. SERVICE DES SOINS ET RÉADAPTATIONS (SSR).....	143

## PRÉFACE

Commenté [JN1]: À rédiger par la DSNISI

## REMERCIEMENTS

Commenté [JN2]: À rédiger par la DSNISI

## ABRÉVIATIONS

ANJE	: Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant
ARV	: Antirétroviral
ASC	: Agent de Santé Communautaire
ATPC	: Assainissement Total Piloté par la Communauté
CGR	: Concentrés de Globules Rouges
CHP	: Centre Hospitalier Préfectoral
CNAO	: Centre National d'Appareillage Orthopedique
CNLS	: Programme National de Lutte contre le Sida
COGES	: Comité de Gestion
CPC	: Contrôle et Promotion de la Croissance
CPN	: Consultation PréNatale
CPoN	: Consultation PostNatale
CPS	: Chimio-prévention du Paludisme Saisonnier
CRAO	: Centre Régional d'Appareillage Orthopedique
CRENAM	: Centre de Réhabilitation Nutritionnelle Ambulatoire pour Malnutris aigus modérés
CRENAS	: Centre de Réhabilitation Nutritionnel en Ambulatoire pour le Malnutri Sévères
CRENI	: Centre de Réhabilitation Nutritionnel en Interne
CTA	: Combinaisons Thérapeutique à base d'Artémisinine
CTX	: Cotrimoxazole
DAL	: Défécation à l'Air Libre
DASRI	: Déchets d'Activité de Soins à Risque Infectieux
DHIS2	: District Health Information Software version 2
DLM	: Direction de la Lutte contre la Maladie
DPML	: Direction de la Pharmacie du Médicament et des Laboratoires
DRS	: Direction Régionale de la Santé
DSNISI	: Direction du Système National d'Information Sanitaire et de l'Informatique
ECD	: Équipe Cadre de District
EDS	: Enquête Démographique et de Santé
EIP	: Enquête sur les indicateurs du paludisme
FDAL	: Fin à la Défécation à l'Air Libre
GAVI	: Global Alliance for Vaccines and Immunization
HAB	: Hygiène et Assainissement de Base
INSEED	: Institut National de la Statistique et des Études Économiques et Démographiques
IRAS	: Infection Respiratoire Aiguë Sévère
IST	: Infections Sexuellement Transmissibles
MAS	: Malnutrition Aigüe Sévère
MICS	: Multiple Indicator Cluster Survey
MID	: Moustiquaire à Imprégnation Durable
MNT	: Maladies Non Transmissibles
MR	: MultiRésistante
OOAS	: Organisation Ouest Africaine de la Santé
OSC	: Organisations de la Société Civil
PAO	: Plan d'Action Opérationnel
PCIME	: Prise en charge intégrée des maladies de l'enfance
PEV	: Plan Elargie de Vaccination
PF	: Planification Familiale
PIB	: Produit Intérieur Brut
PMA	: Paquet Minimum d'Activités
PNLP	: Programme National de Lutte contre le Paludisme

PNLT	: Programme National de Lutte Contre la Tuberculose
PTME	: Prévention de la Transmission du VIH de la Mère à l'Enfant
REDES	: Ressources et Dépenses Nationales de lutte contre le Sida
RR	: Résistante à la Rifampicine
RSS	: Renforcement Système de Santé
RTA	: Rapports Trimestriels d'Activités
SMART	: Spécifique, Mesurable, Atteignable, Réaliste, Temporel
SMI	: Santé Maternelle et Infantile
SMIR	: Surveillance Intégrée des Maladies et Riposte
SNIS	: Système National d'Information Sanitaire
SONUB	: Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence de Base
SP	: Sulfadoxine-Pyriméthamine
SSR	: Service des Soins et Réadaptation
TARV	: Traitement antirétroviral
TDR	: Test de Dépistage Rapide
UB	: Ulcère de Burili
UPS	: Unité Périphérique de Soins
VAD	: Visites À Domicile
VPH	: Virus du Papillome Humain
VPI	: Vaccin Antipoliomyélitique Inactivé

## LISTE DES INDICATEURS

Indicateur 1. Part du budget général de l'État allouée au Ministère en charge de la santé .....	4
Indicateur 2. Part du budget de l'État alloué aux dépenses de santé .....	4
Indicateur 3. Dépense de santé par habitant .....	5
Indicateur 4. Part des paiements directs des ménages (out of Pocket) dans la dépense totale de santé .....	5
Indicateur 5. Taux de mobilisation du budget du plan d'action opérationnel (PAO) de la préfecture .....	6
Indicateur 6. Taux de recouvrement des coûts (ou taux de capacité d'autofinancement) .....	6
Indicateur 7. Part des médicaments dans les dépenses courantes .....	6
Indicateur 8. Recette moyenne par cas .....	7
Indicateur 9. Taux d'exécution du budget du plan d'action opérationnel .....	7
Indicateur 10. Pourcentage du budget annuel du financement GAVI RSS utilisé pendant le dernier trimestre .....	8
Indicateur 11. Pourcentage du budget annuel pour l'introduction du vaccin antipoliomyélique inactivé (VPI) utilisé pendant le dernier trimestre .....	8
Indicateur 12. Pourcentage du budget annuel pour le projet de démonstration VPH utilisé pendant le dernier semestre .....	9
Indicateur 13. Pourcentage des fonds RSS utilisée par les organisations de la société civil (OSC) pendant le dernier trimestre .....	9
Indicateur 14. Pourcentage de l'ensemble des dépenses en rapport avec la lutte contre le VIH provenant des dépenses publiques nationales .....	10
Indicateur 15. Pourcentage de l'ensemble des dépenses en rapport avec la lutte contre le VIH provenant du secteur privé .....	10
Indicateur 16. Dépenses en rapport avec la lutte contre le VIH dans les programmes de santé .....	11
Indicateur 17. Taux de couverture des besoins en personnels de soins selon les normes au niveau UPS .....	12
Indicateur 18. Agents professionnels de santé pour 10 000 habitants .....	12
Indicateur 19. Charge de travail du point de vue curatif .....	13
Indicateur 20. Charge de travail du point de vue obstétrical .....	13
Indicateur 21. Taux d'accès à la formation .....	13
Indicateur 22. Taux de personnel formé .....	14
Indicateur 23. Taux de réalisation des formations .....	14
Indicateur 24. Taux de disponibilité de paquet minimum d'activités (PMA) requis .....	15
Indicateur 25. Pourcentage de préfectures notifiant les décès maternels, néonataux et infantiles en utilisant les fiches de notification du nouveau guide SIMR .....	15
Indicateur 26. Nombre de formations sanitaires (publiques et privées) pour 10 000 habitants .....	16
Indicateur 27. Taux d'accessibilité géographique .....	16
Indicateur 28. Densité des lits d'hospitalisation pour 10 000 habitants .....	17
Indicateur 29. Densité des lits de maternité .....	17
Indicateur 30. Taux d'occupation des lits .....	17
Indicateur 31. Taux de disponibilité de médicaments essentiels sous noms génériques (MEG) d'utilisation courante .....	18
Indicateur 32. Taux de satisfaction des utilisateurs des services de santé .....	18
Indicateur 33. Taux d'utilisation des services de consultations externes .....	18
Indicateur 34. Taux d'utilisation des services d'hospitalisation .....	19
Indicateur 35. Pourcentage de préfectures avec un comité préfectoral santé et VIH/SIDA fonctionnel (gouvernance) .....	19
Indicateur 36. Taux de couverture en soins obstétricaux et néonataux d'urgence de base (SONUB) .....	20
Indicateur 37. Pourcentage de villages éloignés d'une formation sanitaire qui disposent d'au moins un agent de santé communautaire (ASC) formé sur les soins intégrés .....	20

Indicateur 38. Pourcentage de formations sanitaires sans rupture de stocks des médicaments essentiels .....	21
Indicateur 39. Taux de mortalité intra-hospitalière .....	21
Indicateur 40. Taux de réalisation des supervisions formatives .....	21
Indicateur 41. Pourcentage d'UPS ayant reçu des visites régulières de supervision par l'ECD .....	22
Indicateur 42. Pourcentage de préfectures disposant de micro-plans annuels de vaccination .....	22
Indicateur 43. Pourcentage de préfectures dans lesquelles les stratégies avancées de vaccination programmées ont été réalisées (>80%) .....	22
Indicateur 44. Pourcentage d'UPS disposant des équipements médicaux techniques de base .....	23
Indicateur 45. Pourcentage de COGES fonctionnels .....	23
Indicateur 46. Taux de mortalité liée aux accidents de la route .....	23
Indicateur 47. Indice de disponibilité des services .....	24
Indicateur 48. Pourcentage des besoins non satisfaits en concentrés de globules rouges (CGR) .....	24
Indicateur 49. Pourcentage d'épidémie ayant bénéficié d'une réponse dans les 14 jours après la notification .....	24
Indicateur 50. Pourcentage de formations sanitaires primaires offrant le paquet essentiel d'interventions pour la prise en charge intégrée des maladies non transmissibles (MNT) .....	25
Indicateur 51. Pourcentage de villages qui disposent d'au moins un ASC formé en soins intégrés (diarrhée, pneumonie, paludisme et malnutrition) .....	26
Indicateur 52. Couverture des concessions en latrines améliorées .....	27
Indicateur 53. Couverture des établissements scolaires en inspection sanitaire .....	27
Indicateur 54. Pourcentage des concessions équipées des ouvrages d'évacuation des eaux grises ..	27
Indicateur 55. Couverture des visites à domicile (VAD) des concessions pour la surveillance de l'hygiène et de l'assainissement .....	28
Indicateur 56. Pourcentage d'écoles équipées de dispositifs de lavage des mains .....	28
Indicateur 57. Pourcentage des écoles disposant d'une source d'eau améliorée .....	28
Indicateur 58. Couverture des écoles en latrines améliorées .....	29
Indicateur 59. Pourcentage d'établissements publics disposant de latrines améliorées .....	29
Indicateur 60. Couverture des centres commerciaux et financiers disposant de latrines améliorées	30
Indicateur 61. Couverture des formations sanitaires en source d'eau améliorée .....	30
Indicateur 62. Couverture des formations sanitaires en incinérateurs fonctionnels .....	31
Indicateur 63. Couverture des formations sanitaires en latrines améliorées .....	31
Indicateur 64. Pourcentage des formations sanitaires équipées de dispositifs de lavage des mains .	32
Indicateur 65. Pourcentage de déchets d'activité de soins à risque infectieux (DASRI) incinérés ...	32
Indicateur 66. Pourcentage de boîtes de sécurité (BS) incinérées au moyen des incinérateurs .....	33
Indicateur 67. Pourcentage d'ouvrages d'eau potable dont l'eau est de qualité sûre (physicochimique et bactériologique) .....	33
Indicateur 68. Taux d'atteinte de l'état de fin à la défécation à l'air libre (FDAL) .....	34
Indicateur 69. Pourcentage de village ayant maintenu le statut FDAL .....	34
Indicateur 70. Pourcentage de la population pratiquant la défécation à l'air libre (DAL) .....	34
Indicateur 71. Couverture des urgences en interventions WASH .....	35
Indicateur 72. Taux de réalisation des VAD .....	35
Indicateur 73. Part du budget de l'État alloué à l'HAB .....	35
Indicateur 74. Pourcentage de producteurs d'eau conditionnée disposant de certificat de salubrité valide .....	36
Indicateur 75. Incidence du cancer .....	37
Indicateur 76. Taux de létalité du cancer .....	37
Indicateur 77. Pourcentage de femmes âgées de 30 à 49 ans ayant bénéficié d'au moins un test de dépistage du cancer du col de l'utérus .....	38
Indicateur 78. Pourcentage de personnes atteintes de cancer en phase terminale ayant bénéficié de substances morphiniques .....	38

Indicateur 79. Taux de mortalité attribuable aux maladies cardiovasculaires, aux cancers, aux affections respiratoires chroniques et au diabète .....	39
Indicateur 80. Incidence du diabète .....	39
Indicateur 81. Taux de létalité du diabète .....	39
Indicateur 82. Prévalence de l'hypertension artérielle.....	40
Indicateur 83. Prévalence de l'hyperglycémie .....	40
Indicateur 84. Prévalence de l'asthme chez les 5 ans et plus .....	40
Indicateur 85. Incidence de la schizophrénie .....	41
Indicateur 86. Prévalence de la schizophrénie.....	41
Indicateur 87. Incidence de la dépression .....	41
Indicateur 88. Incidence de la drépanocytose.....	42
Indicateur 89. Incidence de l'addiction aux produits psychoactifs.....	42
Indicateur 90. Pourcentage de formations sanitaires offrant le WHOPEN .....	42
Indicateur 91. Prévalence du noma .....	43
Indicateur 92. Taux de mortalité attribuable au noma .....	43
Indicateur 93. Incidence du paludisme confirmé.....	44
Indicateur 94. Incidence du paludisme grave .....	44
Indicateur 95. Taux de mortalité liés au paludisme .....	45
Indicateur 96. Prévalence parasitaire du paludisme chez les enfants de 6 à 59 mois .....	45
Indicateur 97. Taux de positivité des tests de confirmation du paludisme .....	46
Indicateur 98. Taux de létalité du paludisme dans les formations sanitaires .....	46
Indicateur 99. Pourcentage de ménages possédant au moins une moustiquaire à imprégnation durable (MID) .....	47
Indicateur 100. Pourcentage de ménages possédant au moins une MID pour 2 personnes dans le ménage .....	47
Indicateur 101. Pourcentage de ménages possédant une MID par couchette utilisée dans les ménages .....	47
Indicateur 102. Pourcentage de personnes ayant dormi sous MID la nuit précédant l'enquête.....	48
Indicateur 103. Pourcentage de femmes ayant reçu au moins 3 doses de traitement préventif intermittent (TPI) lors des consultations prénatales (CPN) durant leur dernière grossesse menée à terme au cours des deux dernières années.....	48
Indicateur 104. Pourcentage d'enfants âgés de 3-59 mois ayant bénéficié de 4 doses de chimioprévention du paludisme saisonnier (CPS) au cours de la dernière saison de haute transmission palustre précédant l'enquête.....	49
Indicateur 105. Pourcentage d'enfants âgés de 3-59 mois ayant bénéficié de la CPS au cours de la saison de haute transmission palustre .....	49
Indicateur 106. Pourcentage de personnes qui connaissent le mode de transmission, les symptômes majeurs et les mesures préventives du paludisme .....	50
Indicateur 107. Pourcentage des cas de paludisme simple confirmés et traités conformément aux directives nationales dans les formations sanitaires .....	50
Indicateur 108. Pourcentage des cas de paludisme simple confirmés et traités conformément aux directives nationales au niveau communautaire .....	51
Indicateur 109. Pourcentage des cas de paludisme grave confirmés et traités conformément aux directives nationales dans les formations sanitaires .....	51
Indicateur 110. Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant reçu un traitement antipaludique approprié dans les 24 heures suivant l'apparition des premiers signes de fièvre.....	52
Indicateur 111. Pourcentage d'enfants de 0 à 11 mois ayant bénéficié de MID en routine.....	52
Indicateur 112. Pourcentage des femmes enceintes ayant reçu de MID en routine .....	53
Indicateur 113. Pourcentage de la population à risque de paludisme couverte par les MID .....	53
Indicateur 114. Pourcentage de tests de sensibilité des vecteurs aux insecticides réalisés dans les sites sentinelles selon le protocole OMS.....	54

Indicateur 115. Pourcentage de femmes enceintes ayant reçu au moins trois doses de TPI au cours des CPN.....	54
Indicateur 116. Pourcentage des cas suspects de paludisme testés par TDR au niveau communautaire .....	55
Indicateur 117. Pourcentage des cas suspects de paludisme ayant bénéficié d'un examen parasitologique (microscopie et TDR) dans les formations sanitaires.....	55
Indicateur 118. Taux annuel d'examens biologiques .....	56
Indicateur 119. Pourcentage de tests d'efficacité thérapeutique des antipaludiques réalisés dans les sites sentinelles selon le protocole OMS.....	56
Indicateur 120. Taux de référence d'enfants de moins de 5 ans présentant un signe de danger ou de gravité du paludisme diagnostiqués par les ASC .....	57
Indicateur 121. Pourcentage de formations sanitaires n'ayant pas connu de rupture de TDR du paludisme.....	57
Indicateur 122. Pourcentage de formations sanitaires n'ayant pas connu de rupture de stock de combinaisons thérapeutique à base d'artémisinine (CTA) .....	58
Indicateur 123. Pourcentage des formations sanitaires n'ayant pas connu de rupture de stock de MID .....	58
Indicateur 124. Pourcentage des formations sanitaires n'ayant pas connu de rupture de stock de sulfadoxine-pyriméthamine (SP).....	59
Indicateur 125. Taux de complétude des RMA des formations sanitaires.....	59
Indicateur 126. Taux de promptitude des RMA des formations sanitaires .....	60
Indicateur 127. Taux de réalisation des supervisions des préfectures sanitaires.....	60
Indicateur 128. Taux de réalisation des supervisions des régions sanitaires .....	61
Indicateur 129. Taux de réalisation des supervisions des UPS ou des centres hospitaliers préfectoraux (CHP) .....	61
Indicateur 130. Taux de réalisation des visites à domicile (VAD) pour la sensibilisation sur le paludisme par les ASC.....	61
Indicateur 131. Pourcentage de personnes contacts des patients tuberculeux ayant commencé un traitement préventif.....	62
Indicateur 132. Taux de dépistage des cas de tuberculose toutes formes confondues .....	62
Indicateur 133. Pourcentage de cas de tuberculose, toutes formes confondues, traités avec succès. 63	
Indicateur 134. Taux de létalité chez les cas de tuberculose toutes formes confondues .....	63
Indicateur 135. Taux de mortalité de la tuberculose.....	64
Indicateur 136. Taux de notification des cas de tuberculose, toutes formes confondues, bactériologiquement confirmés et cliniquement diagnostiqués, cas nouveaux et récidives .....	64
Indicateur 137. Taux de notification de cas de tuberculose toutes formes confondues, bactériologiquement confirmés et cliniquement diagnostiqués, cas nouveaux et récidives dans la population carcérale .....	65
Indicateur 138. Taux d'incidence de la tuberculose .....	65
Indicateur 139. Taux de notification des nouveaux cas de tuberculose confirmés bactériologiquement .....	66
Indicateur 140. Taux de succès thérapeutique chez les cas de tuberculose nouveaux et rechutes, confirmés bactériologiquement .....	66
Indicateur 141. Pourcentage de cas de tuberculose, toutes formes confondues, nouveaux et rechutes, dont le statut VIH est documenté.....	67
Indicateur 142. Pourcentage de cas de tuberculose, toutes formes confondues, nouveaux et rechutes, positifs au VIH mis sous traitement antirétroviral (TARV) pendant le traitement antituberculeux . 67	
Indicateur 143. Pourcentage de cas de tuberculose, toutes formes confondues, nouveaux et rechutes, positif au VIH mis sous cotrimoxazole pendant le traitement antituberculeux.....	68
Indicateur 144. Taux de létalité de la tuberculose chez les cas de tuberculose, toutes formes confondues, nouveaux cas et rechutes, infectés par le VIH .....	68

Indicateur 145. Pourcentage de cas de tuberculose en retraitement ayant fait l'objet de recherche de résistance aux antituberculeux de première ligne .....	69
Indicateur 146. Pourcentage de cas confirmés de tuberculose multirésistante (MR) ou résistante à la rifampicine (RR) testés pour la résistance aux médicaments de deuxième ligne .....	69
Indicateur 147. Pourcentage de cas de tuberculose MR/RR ayant commencé un traitement de deuxième intention.....	70
Indicateur 148. Pourcentage de cas de tuberculose X-DR ayant commencé un traitement de troisième ligne.....	70
Indicateur 149. Taux de succès thérapeutique chez les patients TB MR/RR.....	71
Indicateur 150. Taux de succès thérapeutique chez les patients TB X-DR .....	71
Indicateur 151. Pourcentage de cas confirmés de tuberculose, toutes formes confondues, référés par les ASC et les RC.....	72
Indicateur 152. Taux de promptitude des rapports trimestriels d'activités (RTA) de tuberculose ...	72
Indicateur 153. Taux de complétude des RTA de tuberculose.....	73
Indicateur 154. Estimation de la population cible de CPN .....	74
Indicateur 155. Couverture de la première consultation des soins prénatals .....	74
Indicateur 156. Pourcentage de femmes enceintes vues en CPN1 (ou 1 <sup>er</sup> contact) avant la 12 <sup>e</sup> semaine d'aménorrhée (SA).....	75
Indicateur 157. Pourcentage de femmes enceintes vues à la 2 <sup>e</sup> CPN (ou 2 <sup>e</sup> contact) entre le 13 <sup>e</sup> et la 20 <sup>e</sup> SA.....	75
Indicateur 158. Taux de couverture par les soins anténatals .....	76
Indicateur 159. Pourcentage de grossesses reçues avec complications .....	76
Indicateur 160. Taux d'abandon global en CPN .....	77
Indicateur 161. Estimation de la population cible d'accouchement .....	77
Indicateur 162. Pourcentage d'accouchements assistés par un personnel qualifié.....	78
Indicateur 163. Pourcentage d'accouchements eutociques .....	78
Indicateur 164. Pourcentage d'accouchements par césarienne .....	78
Indicateur 165. Pourcentage de femmes césarisées ayant bénéficié de la subvention.....	79
Indicateur 166. Pourcentage d'accouchements instrumentaux par ventouse ou par forceps .....	79
Indicateur 167. Pourcentage d'accouchements à domicile .....	79
Indicateur 168. Couverture en soins postnatals .....	80
Indicateur 169. Taux de mortalité maternelle.....	80
Indicateur 170. Pourcentage des décès maternels dans les formations sanitaires .....	81
Indicateur 171. Pourcentage de décès maternels survenus dans l'établissement qui ont été passés en revue dans le cadre d'un audit.....	81
Indicateur 172. Incidence d'un faible poids à la naissance chez les nouveau-nés .....	82
Indicateur 173. Taux de mortalité néonatale .....	82
Indicateur 174. Taux de mortinatalité .....	82
Indicateur 175. Taux de mortalité infantile .....	83
Indicateur 176. Taux de mortalité infanto-juvénile .....	83
Indicateur 177. Taux de létalité maternelle de causes obstétricales directes .....	83
Indicateur 178. Pourcentage de décès néonataux notifiés ayant fait l'objet d'un audit .....	84
Indicateur 179. Nombre de couple-année de protection .....	84
Indicateur 180. Taux de couverture contraceptive.....	85
Indicateur 181. Pourcentage de complications majeures liées aux méthodes contraceptives reçues	85
Indicateur 182. Taux de prévalence de la contraception .....	86
Indicateur 183. Taux de couverture vaccinale, par vaccin, pour chaque vaccin prévu .....	87
Indicateur 184. Taux d'abandon spécifique .....	87
Indicateur 185. Taux d'abandon global .....	88
Indicateur 186. Pourcentage des enfants de 6 à 23 mois ayant reçu une supplémentation en vitamine A.....	88
Indicateur 187. Pourcentage d'enfants de 24-35 mois entièrement vaccinés .....	89

Indicateur 188. Incidence de la rougeole .....	90
Indicateur 189. Taux de létalité de la rougeole .....	90
Indicateur 190. Incidence de la méningite .....	91
Indicateur 191. Taux de létalité de la méningite.....	91
Indicateur 192. Incidence du tétanos.....	91
Indicateur 193. Incidence de la coqueluche .....	92
Indicateur 194. Taux de létalité de la coqueluche .....	92
Indicateur 195. Incidence du choléra.....	92
Indicateur 196. Taux de létalité du choléra .....	93
Indicateur 197. Taux d'incidence de l'Infection respiratoire aiguë sévère (IRAS).....	93
Indicateur 198. Taux de létalité de l'IRAS.....	93
Indicateur 199. Taux d'incidence de la fièvre virale hémorragique .....	94
Indicateur 200. Taux de létalité de la fièvre virale hémorragique.....	94
Indicateur 201. Taux d'incidence de la Covid-19 .....	94
Indicateur 202. Taux de létalité de la Covid-19 .....	95
Indicateur 203. Taux d'initiation précoce de l'allaitement au sein .....	96
Indicateur 204. Taux d'allaitement exclusif au sein avant l'âge de 6 mois .....	96
Indicateur 205. Pourcentage de nourrissons âgés de 6 à 8 mois ayant reçu des aliments solides, semi solides ou mous.....	97
Indicateur 206. Pourcentage d'enfants de 6 à 23 mois ayant consommé des aliments appartenant au moins à 4 groupes alimentaires distincts.....	97
Indicateur 207. Pourcentage d'enfants de 6 à 23 mois allaités au sein qui ont reçu des aliments solides, semi-solides ou mous au moins le nombre minimum de fois .....	98
Indicateur 208. Pourcentage d'enfants de 6 à 23 mois non allaités au sein qui ont reçu des aliments solides, semi-solides ou mous au moins le nombre minimum de fois.....	98
Indicateur 209. Pourcentage d'enfants âgés de 6 à 23 mois allaités au sein ayant reçu l'apport alimentaire minimum acceptable.....	99
Indicateur 210. Pourcentage d'enfants âgés de 6 à 23 mois allaités au sein ayant reçu l'apport alimentaire minimum acceptable.....	99
Indicateur 211. Pourcentage d'enfants âgés de 12 à 15 mois qui sont nourris au lait maternel.....	100
Indicateur 212. Pourcentage d'enfants âgés de 6 à 23 mois consommant des aliments riches ou enrichis en fer .....	100
Indicateur 213. Pourcentage d'enfants de 0 à 23 mois nourris au biberon .....	101
Indicateur 214. Pourcentage d'enfants de 0 à 23 mois reçu au contrôle promotion de la croissance (CPC).....	101
Indicateur 215. Prévalence du retard de croissance .....	101
Indicateur 216. Prévalence de l'insuffisance pondérale.....	102
Indicateur 217. Prévalence de la malnutrition aiguë sévères .....	102
Indicateur 218. Taux de guérison des enfants malnutris aiguës sévères.....	103
Indicateur 219. Taux d'Abandon.....	103
Indicateur 220. Létalité de la MAS.....	104
Indicateur 221. Prévalence de la surcharge pondérale infantile .....	104
Indicateur 222. Taux de couverture par la supplémentation en vitamine A .....	104
Indicateur 223. Pourcentage d'enfants de 6 à 23 mois ayant reçu la vitamine A.....	105
Indicateur 224. Taux de couverture de la supplémentation en fer/acide folique chez les femmes enceintes .....	105
Indicateur 225. Prévalence de l'anémie chez les femmes en âge de procréer.....	106
Indicateur 226. Pourcentage des échantillons de sel des ménages consommant de l'iode .....	106
Indicateur 227. Pourcentage d'échantillons d'huile raffinée enrichie en vitamine A .....	106
Indicateur 228. Pourcentage d'échantillons de farine de blé enrichie en fer .....	107
Indicateur 229. Pourcentage de ménages avec enfants de moins de 2 ans ayant reçu la visite des ASC/membres des groupes de soutien à l'ANJE. ....	107

Indicateur 230. Pourcentage de personnes possédant les connaissances exactes sur les moyens de prévenir la transmission sexuelle du VIH et qui rejettent les principales idées fausses concernant la transmission du VIH .....	108
Indicateur 231. Pourcentage des personnes ayant eu plus d'un partenaire sexuel qui ont utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport sexuel .....	109
Indicateur 232. Pourcentage des personnes vivant avec le VIH (PVVIH) qui déclarent avoir été victimes de stigmatisation ou de discrimination.....	109
Indicateur 233. Pourcentage des personnes chez lesquelles un dépistage du VIH a été réalisé au cours des 12 derniers mois et qui ont reçu leur résultat .....	110
Indicateur 234. Pourcentage des PVVIH ayant déjà effectué un test et connaissant le résultat du dernier test .....	110
Indicateur 235. Pourcentage des sites fournissant des services de dépistage du VIH ayant connu une rupture de stock de tests ou de réactifs utilisés pour le diagnostic de l'infection à VIH .....	111
Indicateur 236. Pourcentage des laboratoires pour lesquels les rapports de l'évaluation externe de la qualité et du contrôle de la bonne exécution des tests sont favorables .....	111
Indicateur 237. Estimation du nombre de nouvelles infections à VIH .....	112
Indicateur 238. Taux de prévalence de l'infection par le VIH .....	112
Indicateur 239. Taux de mortalité liés au sida.....	112
Indicateur 240. Pourcentage des PVVIH qui reçoivent des soins de l'infection à VIH .....	113
Indicateur 241. Taux de couverture par le TARV .....	113
Indicateur 242. Taux de rétention sous TARV à 12 mois .....	114
Indicateur 243. Taux de couverture de la prophylaxie par cotrimoxazole (CTX).....	114
Indicateur 244. Pourcentage des PVVIH sous TARV ayant bénéficié de la charge virale .....	115
Indicateur 245. Pourcentage des PVVIH sous TARV qui présentent une suppression de la charge virale 12 mois après la mise sous TARV .....	115
Indicateur 246. Pourcentage de PVVIH bénéficiant d'une prise en charge du VIH (y compris les soins PTME) chez qui les signes de la tuberculose ont été recherchés au sein des structures de prise en charge du VIH et le résultat enregistré.....	116
Indicateur 247. Pourcentage de PVVIH sous TARV ayant débuté un traitement préventif de la tuberculose parmi les personnes éligibles .....	116
Indicateur 248. Pourcentage des PVVIH éligibles aux TARV ayant bénéficié d'un dépistage de ..	117
Indicateur 249. Pourcentage des PVVIH éligibles aux TARV ayant bénéficié d'un dépistage de l'hépatite C .....	117
Indicateur 250. Pourcentage des structures de soins ayant connu une rupture de stock de TARV ..	118
Indicateur 251. Pourcentage des PVVIH sous TARV qui retirent dans les temps l'ensemble des ARV prescrits .....	118
Indicateur 252. Nombre de cas d'IST diagnostiquées et traitées .....	119
Indicateur 253. Taux d'écoulement urétral chez l'homme de 15 ans et plus.....	119
Indicateur 254. Taux d'écoulement vaginal chez les femmes de 15 ans et plus .....	120
Indicateur 255. Pourcentage de femmes enceintes qui ont consulté dans les services dispensant les soins prénatals et qui ont bénéficié du dépistage de la syphilis.....	120
Indicateur 256. Pourcentage de femmes enceintes qui ont consulté dans les services dispensant des soins prénatals et qui sont séropositives à la syphilis .....	121
Indicateur 257. Pourcentage de femmes enceintes qui ont consulté dans les services dispensant des soins prénatals dépistées séropositives à la syphilis ayant reçu un traitement .....	121
Indicateur 258. Taux de syphilis congénitale.....	122
Indicateur 259. Pourcentage de PVVIH suivies bénéficiant d'un appui.....	122
Indicateur 260. Pourcentage d'orphelins du Sida (< 18 ans) bénéficiant d'un appui.....	123
Indicateur 261. Pourcentage de femmes enceintes qui connaissent leur statut sérologique à l'égard du VIH.....	123
Indicateur 262. Pourcentage des femmes enceintes vues dans les soins prénatals chez qui les partenaires de sexe masculin ont réalisé un dépistage du VIH au cours de la grossesse.....	124

Indicateur 263. Nombre de femmes séropositives au VIH en âge de procréer ayant bénéficié d'un conseil en planning familial.....	124
Indicateur 264. Nombre de femmes séropositives au VIH en âge de procréer qui sont sous méthode de planification familiale.....	125
Indicateur 265. Pourcentage des femmes infectées par le VIH vues dans les services de soins et de traitement de l'infection à VIH qui présentent des besoins non satisfaits en matière de planification familiale.....	125
Indicateur 266. Pourcentage de femmes enceintes séropositives au VIH ayant bénéficié du comptage des CD4.....	126
Indicateur 267. Pourcentage de femmes enceintes séropositives au VIH ayant bénéficié du protocole PTME.....	126
Indicateur 268. Pourcentage des nourrissons nés de mères séropositives au VIH qui ont commencé une prophylaxie par ARV.....	127
Indicateur 269. Pourcentage des nourrissons nés de mères séropositives au VIH qui ont commencé une prophylaxie au cotrimoxazole dans les 6 semaines suivant leur naissance.....	127
Indicateur 270. Pourcentage de nourrissons nés de mères séropositives au VIH chez lesquels un test virologique recherchant une infection à VIH a été réalisé à 6 semaines d'âge.....	128
Indicateur 271. Taux de transmission de la mère à l'enfant du VIH à 6 semaines.....	128
Indicateur 272. Taux final de transmission de la mère à l'enfant du VIH.....	129
Indicateur 273. Pourcentage des femmes enceintes infectées par le VIH qui ont accouché dans une formation sanitaire.....	129
Indicateur 274. Pourcentage d'accouchements prématurés chez les femmes enceintes infectées par le VIH sous TARV.....	130
Indicateur 275. Prévalence nationale du trachome.....	131
Indicateur 276. Prévalence des géohelminthiases chez les enfants d'âge scolaire.....	131
Indicateur 277. Pourcentage de cas de schistosomiase urinaire chez les enfants d'âge scolaire.....	132
Indicateur 278. Prévalence de lymphoedèmes.....	132
Indicateur 279. Prévalence de l'hydrocèle.....	132
Indicateur 280. Prévalence de la trypanosomiase humaine africaine (THA).....	133
Indicateur 281. Incidence des envenimations par morsure de serpent.....	133
Indicateur 282. Taux de létalité dû aux morsures de serpent.....	133
Indicateur 283. Prévalence de l'ulcère de Burili (UB).....	134
Indicateur 284. Pourcentage des patients classés à la catégorie III de l'UB.....	134
Indicateur 285. Prévalence de la lèpre.....	134
Indicateur 286. Pourcentage d'infirmité lèpre de degré 2.....	135
Indicateur 287. Prévalence de pian.....	135
Indicateur 288. Prévalence de l'onchocercose.....	135
Indicateur 289. Pourcentage de villages avec une prévalence de l'onchocercose inférieur à 1%...	136
Indicateur 290. Prévalence de l'excès pondéral et de l'obésité chez les adolescents.....	137
Indicateur 291. Pourcentage d'adolescents qui ont eu leur premier rapport sexuel avant 15 ans...	137
Indicateur 292. Pourcentage d'adolescents et jeunes ayant utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport sexuel.....	138
Indicateur 293. Pourcentage d'adolescents et jeunes ayant eu plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois.....	138
Indicateur 294. Pourcentage d'adolescents et jeunes ayant eu plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois et déclarant avoir utilisé un préservatif lors de leurs derniers rapports sexuels...	139
Indicateur 295. Pourcentage d'adolescents dont les besoins de contraception sont satisfaits par des méthodes de contraception modernes.....	139
Indicateur 296. Pourcentage de formations sanitaires ayant aménagé un espace ou des horaires pour accueillir les adolescents et jeunes.....	140
Indicateur 297. Nombre d'adolescents et jeunes s'étant rendus dans une formation sanitaire pour recevoir un service de santé au cours des 12 derniers mois.....	140

Indicateur 298. Taux de fécondité chez les adolescentes.....	141
Indicateur 299. Prévalence de la consommation de substances psychoactives au cours des 30 derniers jours chez les adolescents et jeunes .....	141
Indicateur 300. Prévalence de la consommation de produits du tabac au cours des 30 derniers jours chez les adolescents et jeunes.....	142
Indicateur 301. Pourcentage de patients ayant bénéficié de la prise en charge en réadaptation .....	143
Indicateur 302. Pourcentage de patients ayant bénéficié d'une prise en charge sociale dans le SSR .....	143
Indicateur 303. Couverture des besoins de prise en charge sociale au SSR .....	144
Indicateur 304. Couverture des besoins d'aide à mobilité roulante .....	144
Indicateur 305. Pourcentage de patients ayant bénéficié de la prise en charge en kinésithérapie...	145
Indicateur 306. Pourcentage de patients ayant bénéficié de la prise en charge en orthophonie.....	145
Indicateur 307. Pourcentage de patients ayant bénéficié de la prise en charge en appareillage orthopédique.....	146



## INTRODUCTION

Dans la perspective d'avoir un Système National d'Information Sanitaire (SNIS) intégré au Togo, le Ministère en charge de la santé a réalisé un atelier en octobre 2016 dont l'objectif était d'identifier et de disposer d'une liste harmonisée d'indicateurs devant permettre de suivre et d'évaluer les activités des projets et programmes de santé mis en œuvre au Togo. Les indicateurs retenus lors de cet atelier en plus des autres indicateurs essentiels non collectés en routine ont été consignés dans la première édition du document de métadonnées du SNIS élaboré en 2018.

La première édition du dictionnaire des métadonnées du SNIS de 2018 a été élaborée pour fournir les informations claires et précises sur la définition des indicateurs de santé et leur méthodologie de calcul. En effet, ce document contribue à l'harmonisation des méthodes de production des données et de calcul des indicateurs et par conséquent améliore la qualité des données et facilite leur utilisation. Chaque indicateur inclus dans ce document est défini selon un canevas type qui met en exergue la définition opérationnelle, l'objet, le mode d'expression, le mode de calcul, la source de données, le mode de collecte, la périodicité de calcul, le niveau de désagrégation, le niveau responsable, et le cadre de suivi-évaluation.

Cependant, après trois ans d'utilisation du DHIS2, une révision des indicateurs et des outils de collecte des données du SNIS s'est déroulée en 2021 afin d'y intégrer les insuffisances constatées dans le fonctionnement du SNIS de routine. Cette **2<sup>ème</sup> édition du dictionnaire des métadonnées** est élaborée afin de prendre en compte les différents changements opérés dans les outils de collecte et de reportage des données des programmes ainsi que dans le DHIS2.

## MÉTADONNÉES

Les principales métadonnées suivantes sont décrites pour chaque indicateur de santé retenu dans ce document :

<b>Définition de l'indicateur</b>	: Il s'agit d'attribuer un sens à l'indicateur, de décrire son mode de calcul.
<b>Objet</b>	: Il s'agit d'indiquer dans quel cadre l'indicateur est utilisé à l'intérieur des services de santé. Par exemple, la prévalence d'une maladie permet de connaître l'ampleur de cette maladie au sein d'une population.
<b>Mode d'expression</b>	: L'indicateur est exprimé sous la forme d'une valeur relative ou absolue. La valeur relative correspond à une proportion qui est exprimée en %, en pour 1000, en pour 10 000, ou en pour 100 000 selon le type d'indicateur. La valeur absolue est un nombre. Les indicateurs en valeur absolue décrits dans ce document sont des valeurs qui sont estimés à partir de méthodes statistiques spécifiques. Par contre, les valeurs agrégées déclarées dans les rapports mensuels d'activités (RMA) ou saisies dans le DHIS2 ne sont pas reprises dans ce document car leur définition et méthodes de calcul et de collecte sont déjà décrites dans les manuels et directives d'aide au remplissage des outils du SNIS.
<b>Mode de calcul</b>	: C'est la formule mathématique utilisée pour calculer l'indicateur. En général, cette formule est la division décimale d'un numérateur par un dénominateur. Le numérateur et le dénominateur sont eux aussi des indicateurs. Ceux-ci sont définis de manière à ce qu'ils répondent en tous points aux objectifs SMART <sup>1</sup> .
<b>Sources de données</b>	: Il s'agit d'identifier la source de collecte de l'indicateur. C'est-à-dire les systèmes d'information sanitaire d'où sont extraits le numérateur et le dénominateur. Trois sources de données sont possibles : le DHIS2, les enquêtes et études spécifiques, les données de population. Le DHIS2 fait référence aux données déclarées dans le RMA et saisies dans le DHIS2 par les structures sanitaires des différents niveaux de la pyramide sanitaire. Donc, lorsque le terme « DHIS2 » est mentionné, cela signifie que le numérateur ou le dénominateur peut être extrait de la base de données du DHIS2. Par ailleurs, lorsque la source de données est autre que le DHIS2, cela suppose que le numérateur ou le dénominateur peut être collecté à partir de sources spécifiques telles que les enquêtes auprès des ménages, les

<sup>1</sup> Un indicateur doit être :

- **Spécifique** : un indicateur doit être simple à comprendre par les utilisateurs. C'est-à-dire qu'il doit être compris de la même façon par tous sans ambiguïté.
- **Mesurable** : un indicateur doit être mesuré de façon précise. Il doit permettre de mesurer l'atteinte d'un objectif par rapport à une valeur standard.
- **Atteignable** : un indicateur doit pouvoir être atteint. Un indicateur sur lequel les efforts réalisés n'ont aucun impact ne sert à rien.
- **Réaliste** : un indicateur doit être réaliste. C'est-à-dire que les ressources et les moyens disponibles doivent être pris en considération au moment de sa définition.
- **Temporel** : un indicateur doit être délimité dans le temps.

<b>Mode de collecte</b>	<p>recensements de la population, les enquêtes auprès de populations spécifiques, les enquêtes sur la disponibilité de l'offre des soins, les rapport de supervisions dans les structures sanitaires, etc. Les estimations des projections démographiques sont utilisées lorsque le dénominateur se réfère à la population totale d'une zone. On parle alors de « données de population ».</p> <p>: Dans cette rubrique, on indique le mode de collecte du numérateur et du dénominateur. Il en existe deux : la collecte de routine et la collecte complémentaire. La collecte de routine correspond au recueil mensuel des données réalisé par les structures sanitaires et transmis au SNIS. La collecte complémentaire est toute autre forme de collecte des données telle que : les enquêtes auprès des ménages, les recensements de la population, les enquêtes auprès de populations spécifiques, les enquêtes sur la disponibilité de l'offre des soins, les supervisions dans les structures sanitaires, les estimations des projections démographiques.</p>
<b>Périodicité de calcul</b>	<p>: Il s'agit de préciser la délimitation temporelle de l'indicateur. Selon les besoins de suivi-évaluation et du mode de collecte des données, on peut opter pour une périodicité mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle, bisannuelle, trisannuelle, quadriennale, quinquennale, etc.</p>
<b>Niveau de désagrégation</b>	<p>: Le niveau de désagrégation est le niveau de ventilation de l'indicateur par catégorie. La catégorie dépend de la définition de l'indicateur. Les principales catégories sont les suivantes : le niveau national, le niveau régional, le niveau préfectoral, le milieu de résidence, le type de formation sanitaire, l'instance gestionnaire de la formation sanitaire, le sexe et la tranche d'âge. Le milieu de résidence est composé de deux strates que sont le milieu urbain et le milieu rural. Le type de formation sanitaire est composé de quatre strates que sont : les centres hospitaliers universitaires et assimilés, les centres hospitaliers régionaux et assimilés, les centres hospitaliers préfectoraux et assimilés, et les unités périphériques de soins (UPS). L'instance gestionnaire de la formation sanitaire est composée de deux strates que sont : public et privé. La définition des tranches d'âge dépend des objectifs de suivi-évaluation de l'indicateur.</p>
<b>Responsable</b>	<p>: C'est le service chargé de la production de l'indicateur</p>
<b>Cadre de suivi et évaluation</b>	<p>: Il correspond aux différents niveaux de la chaîne de résultats. On indique si l'indicateur est un indicateur d'intrant, d'extrant, de résultat, ou d'impact. Un indicateur d'intrant se rapporte aux ressources de tous types. Un indicateur d'extrant mesure les biens ou les services résultant d'un processus de production. Un indicateur de résultat mesure les réalisations produites, comparativement aux cibles énoncées. Un indicateur d'impact mesure des effets et des conséquences des actions du gouvernement sur une communauté.</p>

## 1. FINANCEMENT DE LA SANTE

### Indicateur 1. Part du budget général de l'État allouée au Ministère en charge de la santé

FIN_01 : Part du budget général de l'État allouée au Ministère en charge de la santé		
Définition	C'est le budget du Ministère en charge de la santé rapporté au budget général de l'État	
Objet	Apprécier la capacité de l'État à financer le système de santé	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Budget du Ministère en charge de la Santé
	Dénominateur	Budget général de l'État
Sources de données	Numérateur	Budget de l'État
	Dénominateur	Budget de l'État
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture	
Responsable	Ministère en charge de la santé ; Direction des affaires financières	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'intrant	

### Indicateur 2. Part du budget de l'État alloué aux dépenses de santé

FIN_02 : Part du budget de l'État alloué aux dépenses de santé		
Définition	C'est le budget alloué aux dépenses de santé rapporté au budget général de l'État	
Objet	Apprécier le ratio de financement du système de santé par le gouvernement	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Budget alloué aux dépenses de santé
	Dénominateur	Budget général de l'État
Sources de données	Numérateur	Budget de l'État
	Dénominateur	Budget de l'État
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région et préfecture	
Responsable	Ministère en charge de la santé/Direction des affaires financières	
Cadre de suivi et évaluation	<p>Indicateur d'intrant.</p> <p>Le budget de l'État alloué aux dépenses de santé est l'ensemble des provisions budgétaires destinés aux dépenses de santé aussi bien au Ministère en charge de la santé que dans d'autres institutions, départements ministériels et autres organisations.</p> <p>Cet indicateur est utilisé par l'OOAS pour le suivi de la résolution des Chefs d'États africains à Abuja sur le financement de la santé.</p>	

### Indicateur 3. Dépense de santé par habitant

FIN_03 : Dépense de santé par habitant		
Définition	C'est la dépense totale de santé rapporté à l'effectif total de la population	
Objet	Apprécier le niveau moyen par habitant de l'ensemble des dépenses de santé issues de toutes les sources de financement	
Mode d'expression	En USD par habitant	
Mode de calcul	Numérateur	Dépenses totales de santé
	Dénominateur	Population totale
Sources de données	Numérateur	Rapport des comptes de la santé
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, type de financement	
Responsable	Ministère en charge de la santé/Direction des affaires financières	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'intrant. Cet indicateur permet une comparaison internationale des efforts déployés par chaque pays pour la couverture des besoins de santé. Un autre indicateur de ce genre est le ratio dépense de santé en pourcentage du PIB	

### Indicateur 4. Part des paiements directs des ménages (out of Pocket) dans la dépense totale de santé

FIN_04 : Part des paiements directs des ménages (out of Pocket) dans la dépense totale de santé		
Définition	C'est l'ensemble des dépenses directes des ménages pour leur prise en charge en santé rapporté aux dépenses totales de santé	
Objet	Apprécier la part des dépenses de santé directement payés par les ménages aux fournisseurs de services de soins sans remboursement par un tiers	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Dépenses directes des ménages pour leur santé
	Dénominateur	Dépenses totales de santé
Sources de données	Numérateur	Rapport des comptes de la santé
	Dénominateur	Rapport des comptes de la santé
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, fonction de santé	
Responsable	Ministère en charge de la santé/Direction des affaires financières	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'intrant	

#### Indicateur 5. Taux de mobilisation du budget du plan d'action opérationnel (PAO) de la préfecture

FIN_05 : Taux de mobilisation du budget du PAO de la préfecture		
Définition	C'est la part de financement des PAO des préfectures par les ressources mobilisées	
Objet	Apprécier la capacité des préfectures à mobiliser les financements nécessaires à la mise en œuvre de leurs PAO. Donne des orientations sur les capacités de mobilisation des ressources pour la mise en œuvre des IHPI	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Ressources mobilisés
	Dénominateur	Budget des PAO
Sources de données	Numérateur	Rapport d'analyse financière des PAO des préfectures
	Dénominateur	Rapport d'analyse financière des PAO des préfectures
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	National, Région	
Responsable	Ministère en charge de la santé/Direction des affaires financières	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'intrant	

#### Indicateur 6. Taux de recouvrement des coûts (ou taux de capacité d'autofinancement)

FIN_06 : Taux de recouvrement des coûts		
Définition	C'est l'ensemble des recettes réalisées rapporté aux recettes prévues	
Objet	Mesurer le niveau de couverture des dépenses de fonctionnement par ses recettes propres	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Recettes totales réalisées au cours d'une période donnée
	Dénominateur	Dépenses de fonctionnement (hors salaires payés par l'État) de la période/recettes totales prévues
Sources de données	Numérateur	Registres financiers/rapports financiers
	Dénominateur	Registres financiers/rapports financiers
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, type de formation sanitaire	
Responsable	Ministère en charge de la santé/Direction des affaires financières	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'intrant	

#### Indicateur 7. Part des médicaments dans les dépenses courantes

FIN_07 : Part des médicaments dans les dépenses courantes		
Définition	C'est le coût total des médicaments et consommables médicaux rapporté aux dépenses totales de fonctionnement	
Objet	Apprécier la part des dépenses courantes consacrées à l'achat des médicaments	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Coûts d'achat des médicaments et consommables médicaux sur une période donnée
	Dénominateur	Dépenses de fonctionnement de la formation sanitaire sur une période donnée
Sources de données	Numérateur	Registres financiers/Rapports financiers
	Dénominateur	Registres financiers/Rapports financiers
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Semestrielle, Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, type de formation sanitaire	
Responsable	Ministère en charge de la santé/ Direction des affaires financières/ DPML	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'intrant	

#### Indicateur 8. Recette moyenne par cas

FIN_08 : Recette moyenne par cas		
Définition	Rapport entre les recettes de prestations perçues par les formations sanitaires et le nombre de nouveaux cas reçus au cours d'une période donnée	
Objet	Apprécier le montant de la recette moyenne de la formation sanitaire par patient	
Mode d'expression	FCFA par patient	
Mode de calcul	Numérateur	Montant total des recettes des prestations au sein de la formation sanitaire sur une période donnée
	Dénominateur	Nombre total de nouveaux cas sur une période donnée
Sources de données	Numérateur	Registres financiers
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Collecte complémentaire, routine	
Périodicité de calcul	Semestrielle, Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, type de formation sanitaire	
Responsable	Ministère en charge de la santé/ Direction des affaires financières/ DSNISI	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'intrant	

#### Indicateur 9. Taux d'exécution du budget du plan d'action opérationnel

FIN_09 : Taux d'exécution du budget du plan d'action opérationnel		
Définition	C'est le montant total du budget consommé rapporté au montant total du budget acquis	
Objet	Apprécier le taux de consommation budgétaire par source de financement	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Montant du budget consommé au cours d'une période
	Dénominateur	Montant total du budget acquis ou prévu de la période
Sources de données	Numérateur	Registres financiers /Rapports financiers
	Dénominateur	Registre financiers, Budget
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Semestrielle, Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, type de formation sanitaire, source de financement	
Responsable	Ministère en charge de la santé/ Direction des affaires financières	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'intrant	

Indicateur 10. Pourcentage du budget annuel du financement GAVI RSS utilisé pendant le dernier trimestre

FIN_10 : Pourcentage du budget annuel du financement GAVI RSS utilisé pendant le dernier trimestre		
Définition	C'est le montant total dépensé pendant le dernier trimestre rapporté au montant total annuel disponible	
Objet	Apprécier la capacité d'absorption trimestrielle du financement GAVI RSS	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Montant total du financement GAVI RSS dépensé pendant le dernier trimestre
	Dénominateur	Montant annuel du financement GAVI disponible dans le pays pour l'exécution du financement RSS
Sources de données	Numérateur	Etats financiers du projet Gavi RSS
	Dénominateur	Budget annuel du Ministère en charge de la santé
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Trimestriel	
Niveau de désagrégation	National	
Responsable	Ministère en charge de la santé/ Direction des affaires financières/ CCI- RSS	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'intrant	

Indicateur 11. Pourcentage du budget annuel pour l'introduction du vaccin antipoliomyélique inactivé (VPI) utilisé pendant le dernier trimestre

FIN_11 : Pourcentage du budget annuel pour l'introduction du VPI utilisé pendant le dernier trimestre		
Définition	C'est le budget utilisé pendant le dernier trimestre pour l'introduction du VPI rapporté au budget annuel disponible pour l'introduction du VPI	
Objet	Apprécier la capacité de financement du budget annuel pour l'introduction du VPI	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Budget utilisé pour l'introduction d'une VPI pendant le dernier trimestre
	Dénominateur	Montant annuel disponible dans le pays pour l'introduction du VPI
Sources de données	Numérateur	États financiers du projet
	Dénominateur	Budget annuel du Ministère en charge de la santé
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Trimestriel	
Niveau de désagrégation	National	
Responsable	Ministère en charge de la santé / Direction des affaires financières	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'intrant	

**Indicateur 12. Pourcentage du budget annuel pour le projet de démonstration VPH utilisé pendant le dernier semestre**

FIN_12 : Pourcentage du budget annuel pour le projet de démonstration VPH utilisé pendant le dernier semestre		
Définition	C'est le budget utilisé pendant le dernier semestre pour le projet de démonstration VPH rapporté au budget annuel disponible pour l'introduction du VPH	
Objet	Apprécier la capacité de financement du projet de démonstration VPH	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Montant utilisé pour le projet de démonstration VPH pendant le dernier semestre
	Dénominateur	Montant annuel du budget disponible dans le pays pour l'introduction du VPH
Sources de données	Numérateur	États financiers du projet
	Dénominateur	Budget annuel du Ministère en charge de la santé
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Semestriel	
Niveau de désagrégation	National	
Responsable	Ministère en charge de la santé/ Direction des affaires financières	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'intrant	

**Indicateur 13. Pourcentage des fonds RSS utilisée par les organisations de la société civil (OSC) pendant le dernier trimestre**

FIN_13 : Pourcentage des fonds RSS utilisée par les OSC pendant le dernier trimestre		
Définition	C'est le montant des fonds RSS utilisés par les OSC pendant le dernier trimestre rapporté au montant des fonds RSS annuel alloué aux OSC	
Objet	Apprécier la capacité d'absorption des fonds RSS utilisés par les OSC pendant le dernier trimestre	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Montant total du fonds RSS utilisé par les OSC pendant le dernier trimestre
	Dénominateur	Montant total des fonds RSS alloué aux OSC
Sources de données	Numérateur	États financiers du projet
	Dénominateur	Budget annuel du Ministère en charge de la santé
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Trimestriel	
Niveau de désagrégation	National	
Responsable	Ministère en charge de la santé/ Direction des affaires financières	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'intrant	

Indicateur 14. Pourcentage de l'ensemble des dépenses en rapport avec la lutte contre le VIH provenant des dépenses publiques nationales

**FIN\_14: Pourcentage de l'ensemble des dépenses en rapport avec la lutte contre le VIH provenant des dépenses publiques nationales**

Définition	C'est l'ensemble des dépenses publiques nationales utilisées pour la lutte contre le VIH rapporté aux dépenses publiques nationales en matière de santé	
Objet	Montrer combien le pays est partie prenante et a la volonté de contribuer financièrement à la lutte contre le VIH. Lorsque cette information est disponible pour plusieurs années, elle permet de faire le suivi de l'évolution de l'implication du pays dans la lutte contre le VIH.	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Dépenses publiques nationales en rapport avec la lutte contre le VIH
	Dénominateur	Total des dépenses publiques nationales en matière de santé
Sources de données	Numérateur	REDES, comptes de santé
	Dénominateur	REDES, comptes de santé
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National	
Responsable	CNLS-IST	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'intrant	

Indicateur 15. Pourcentage de l'ensemble des dépenses en rapport avec la lutte contre le VIH provenant du secteur privé

**FIN\_15 : Pourcentage de l'ensemble des dépenses en rapport avec la lutte contre le VIH provenant du secteur privé**

Définition	C'est la part des dépenses en rapport avec la lutte contre le VIH provenant du secteur privé	
Objet	Montrer la contribution des autres sources de financement, les possibles options pour accroître et diversifier les sources de financement par le secteur privé	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Dépenses en rapport avec la lutte contre le VIH financées par le secteur privé
	Dénominateur	Dépenses nationales financées par le secteur privé
Sources de données	Numérateur	REDES, compte de santé
	Dénominateur	REDES, compte de santé
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National	
Responsable	CNLS-IST	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'intrant	

Indicateur 16. Dépenses en rapport avec la lutte contre le VIH dans les programmes de santé

FIN_16 : Dépenses en rapport avec la lutte contre le VIH dans les programmes de santé		
Définition	Dépenses en rapport avec la lutte contre le VIH dans les programmes de santé rapportées à l'ensemble des dépenses de la santé	
Objet	Indiquer la charge que représentent les activités de santé en rapport avec la lutte contre le VIH dans les dépenses de la santé	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Dépenses en rapport avec la lutte contre le VIH dans les programmes de santé
	Dénominateur	Total des dépenses de santé
Sources de données	Numérateur	REDES, Comptes de santé
	Dénominateur	REDES, Comptes de santé
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National	
Responsable	CNLS-IST	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'intrant	

## 2. RESSOURCES HUMAINES

### Indicateur 17. Taux de couverture des besoins en personnels de soins selon les normes au niveau UPS

RH_01 : Taux de couverture des besoins en personnels de soins selon les normes au niveau UPS		
Définition	C'est le nombre d'UPS disposant du personnel de santé en adéquation avec les normes, rapporté à l'ensemble des UPS fonctionnelles	
Objet	Apprécier la disponibilité des ressources humaines requises selon les normes nationales	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'UPS disposant de personnels de soins selon les normes
	Dénominateur	Nombre total d'UPS fonctionnelles
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, instance gestionnaire, milieu de résidence, type de professionnels de santé, type de spécialité	
Responsable	Ministère en charge de la santé / Direction des ressources humaines	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrant. Voir les normes en ressources humaines dans le document Tome 1 : normes sanitaires des structures de soins de santé du Togo	

### Indicateur 18. Agents professionnels de santé pour 10 000 habitants

RH_02 : Agents professionnels de santé pour 10 000 habitants		
Définition	C'est le nombre d'agents professionnels de santé disponibles rapporté à l'effectif de la population totale	
Objet	Apprécier la couverture des besoins en professionnels de santé selon la taille de la population	
Mode d'expression	Pour 10 000 habitants	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'agents professionnels de santé (médecins, assistants/infirmiers, sages-femmes/accoucheuses) x 10 000
	Dénominateur	Population totale
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, instance gestionnaire, milieu de résidence, type de professionnel de santé	
Responsable	Ministère en charge de la santé/ Direction des ressources humaines	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'intrant. Les agents de santé concernés sont les médecins, les assistants/infirmiers, les sages-femmes/accoucheuses.	

#### Indicateur 19. Charge de travail du point de vue curatif

RH_03 : Charge de travail du point de vue curatif		
Définition	C'est le nombre moyen de patients consultés (nouveaux consultants) par journée de travail et par agent assurant la consultation en soins curatifs	
Objet	Apprécier la capacité de consultation en soins curatifs au sein de la formation sanitaire.	
Mode d'expression	Valeur moyenne	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de nouvelles consultations en soins curatifs au cours d'une période
	Dénominateur	Nombre total d'agents x nombre de jours de travail dans la période
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, instance gestionnaire, milieu de résidence, type de formation sanitaire, type de professionnel de santé, type de spécialiste	
Responsable	Ministère en charge de la santé/ Direction des ressources humaines	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'intrant	

#### Indicateur 20. Charge de travail du point de vue obstétrical

RH_04 : Charge de travail du point de vue obstétrical		
Définition	C'est le nombre moyen d'accouchements effectués par jour de travail et par personnel du service SMI	
Objet	Apprécier la charge moyenne de travail par personnel de santé au niveau des services SMI	
Mode d'expression	Valeur moyenne	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'accouchements assistés dans la formation sanitaire au cours d'une période
	Dénominateur	Effectif du personnel SMI x nombre de jours de travail de la période
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Semestrielle, Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, instance gestionnaire, milieu de résidence, type de formation sanitaire, type de professionnel de santé, type de spécialiste	
Responsable	Direction des ressources humaines	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'intrant	

#### Indicateur 21. Taux d'accès à la formation

RH_05 : Taux d'accès à la formation		
Définition	C'est le nombre d'agents ayant eu au moins une formation rapporté à l'effectif total des agents d'une formation sanitaire donnée	
Objet	Apprécier le degré d'accès à la formation pour les différentes catégories de personnel puis évaluer la capacité du système à former	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'agents ayant eu accès à une formation sur une période donnée
	Dénominateur	Effectif total du personnel
Sources de données	Numérateur	Rapports de formation
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Semestrielle, Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, instance gestionnaire, milieu de résidence, type de formation sanitaire, type de professionnel de santé, type de spécialiste	
Responsable	Ministère en charge de la santé /Direction des ressources humaines	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'intrant	

### Indicateur 22. Taux de personnel formé

RH_06 : Taux de personnel formé		
Définition	C'est le nombre d'agents de santé formés dans les différentes catégories professionnelles rapporté à l'effectif prévisionnel	
Objet	Apprécier les compétences disponibles au sein des services de santé	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'agents formés sur une période donnée
	Dénominateur	Nombre total d'agents prévus à former
Sources de données	Numérateur	Rapport de formation
	Dénominateur	Rapport de formation/plan de formation
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Semestrielle, Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, instance gestionnaire, milieu de résidence, type de formation sanitaire, type de professionnel de santé, type de spécialiste	
Responsable	Ministère en charge de la santé /Direction des ressources humaines	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'intrant	

### Indicateur 23. Taux de réalisation des formations

RH_07 : Taux de réalisation de la formation		
Définition	C'est le nombre de formations réalisées rapporté à l'ensemble des formations prévues sur la même période	
Objet	Apprécier le niveau d'exécution des plans et politiques de formation et déterminer les besoins à combler	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre total de formations réalisées
	Dénominateur	Nombre total de formations prévues
Sources de données	Numérateur	Rapports de formation
	Dénominateur	Plans de formation
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Semestrielle, Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, instance gestionnaire, milieu de résidence, type de formation sanitaire, type de professionnel de santé, type de spécialiste	
Responsable	Indicateur d'intrant. Ministère en charge de la santé /Direction des ressources humaines	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'intrant	

### 3. HÔPITAUX ET NORMES SANITAIRES

#### Indicateur 24. Taux de disponibilité de paquet minimum d'activités (PMA) requis

HNS_01 : Taux de disponibilité de PMA requis		
Définition	Pourcentage d'UPS offrant le Paquet Minimum d'Activités (PMA) requis (selon les normes)	
Objet	Apprécier la capacité à satisfaire les besoins en soins de santé essentiels de la communauté à charge	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'UPS offrant 100% du PMA requis
	Dénominateur	Nombre total d'UPS fonctionnelles
Sources de données	Numérateur	Fiche de rapport d'activités des formations sanitaires, rapport de supervision
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, instance gestionnaire, milieu de résidence, type de formation sanitaire	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrait. Le PMA retenu pour le premier niveau de contact comprend est par exemple : (i) les prestations curatives de base ; (ii) les soins materno-infantiles (accouchements simples, consultation pré et post natales, contrôle et promotion de la croissance des enfants de 0 à 5 ans, planification familiale, programme élargi de vaccination (PEV)) ; (iii) l'IEC/mobilisation communautaire/hygiène du milieu ; (iv) la délivrance des médicaments essentiels génériques.	

#### Indicateur 25. Pourcentage de préfectures notifiant les décès maternels, néonataux et infantiles en utilisant les fiches de notification du nouveau guide SIMR

HNS_02 : Pourcentage de préfectures notifiant les décès maternels, néonataux et infantiles en utilisant les fiches de notification du nouveau guide SIMR		
Définition	Pourcentage de préfectures notifiant les décès maternels, néonataux et infantiles en utilisant les fiches de notification du nouveau guide SIMR dans l'ensemble des districts du pays	
Objet	Apprécier la capacité de notification des décès maternels, néonataux et infantiles dans les préfectures	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de préfecture notifiant les décès maternels, néonataux et infantiles en utilisant les fiches de notification du nouveau guide SIMR
	Dénominateur	Nombre total de préfectures du pays
Sources de données	Numérateur	Base de données de la SIMR
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Région, national	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrait	

#### Indicateur 26. Nombre de formations sanitaires (publiques et privées) pour 10 000 habitants

HNS_03 : Nombre de formations sanitaires (publics et privés) pour 10 000 habitants		
Définition	C'est le nombre de formations sanitaires (publiques et privées) rapporté à l'effectif de la population totale	
Objet	Apprécier la disponibilité des formations sanitaires pour la prise en charge des besoins en soins de santé primaires de la population	
Mode d'expression	Pour 10 000 habitants	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de formations sanitaires des secteurs publiques et privées x 10 000
	Dénominateur	Population totale
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrant. L'utilisation de cet indicateur doit tenir compte de la densité de la population. Dans les zones faiblement peuplées, la distance moyenne à parcourir pour atteindre le centre de santé le plus proche doit être prise en compte dans l'implantation des formations sanitaires	

#### Indicateur 27. Taux d'accessibilité géographique

HNS_04 : Taux d'accessibilité géographique		
Définition	C'est l'effectif de la population vivant à moins de 5 km ou à moins d'une heure de marche d'une formation sanitaire de base rapporté à la population de de l'aire de responsabilité	
Objet	Apprécier la distance entre la population et un prestataire de soins de santé de base	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Effectif de la population vivant à moins de 5 km d'un prestataire de soins de santé de base
	Dénominateur	Population totale de l'aire de responsabilité
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrant	

### Indicateur 28. Densité des lits d'hospitalisation pour 10 000 habitants

HNS_05 : Densité des lits d'hospitalisation pour 10 000 habitants		
Définition	C'est le nombre de lits d'hospitalisation rapporté à la population de l'aire de responsabilité	
Objet	Apprécier l'accès aux soins hospitaliers	
Mode d'expression	Pour 10 000 habitants	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de lits d'hospitalisation
	Dénominateur	Population totale de l'aire de responsabilité
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Routine, enquête	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, aire de santé, région, national	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrant. Les lits de maternité ne sont pas comptabilisés	

### Indicateur 29. Densité des lits de maternité

HNS_06 : Densité des lits de maternité		
Définition	C'est le nombre de lits comptabilisés dans les services de maternité rapporté à la population attendue des femmes enceintes	
Objet	Fournir un indicateur de l'accès aux services d'accouchement	
Mode d'expression	Pour 1000 femmes enceintes	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de lits de maternité x 1000
	Dénominateur	Population totale de femmes enceintes attendues au cours de la période
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Routine, enquête	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, aire de santé, région, national	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrant. Les lits utilisés pour l'accouchement ne sont pas comptabilisés	

### Indicateur 30. Taux d'occupation des lits

HNS_07 : Taux d'occupation des lits		
Définition	C'est le nombre de lits ayant accueilli des patients pendant l'année par rapport à la totalité des lits fonctionnels	
Objet	Apprécier la capacité d'utilisation des lits dans les hôpitaux	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre total de journées d'hospitalisation (total de lits occupés par jour)
	Dénominateur	Nombre de lits disponibles x nombre de jours
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle, semestrielle, trimestrielle, mensuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, type de formation sanitaire, service	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrant	

Indicateur 31. Taux de disponibilité de médicaments essentiels sous noms génériques (MEG) d'utilisation courante

HNS_08 : Taux de disponibilité de MEG d'utilisation courante		
Définition	C'est le nombre de jours de disponibilité de MEG au niveau des formations sanitaires rapporté au nombre de jours ouvrés de la période concernée	
Objet	Apprécier la disponibilité des MEG au niveau des formations sanitaire sur une période donnée	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de jours de disponibilité de MEG (pour une gamme de 12 MEG de base)
	Dénominateur	Nombre total de jours ouvrés de la période concernée
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle, semestrielle, trimestrielle, mensuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, type de formation sanitaire, milieu de résidence, instance gestionnaire	
Cible nationale	100%	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrait	

Indicateur 32. Taux de satisfaction des utilisateurs des services de santé

HNS_09 : Taux de satisfaction des utilisateurs des services de santé		
Définition	C'est le nombre de personnes enquêtées qui déclarent être satisfaites des services de soins rapporté au nombre de personnes enquêtées	
Objet	Apprécier la satisfaction des utilisateurs des services de santé	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de personnes enquêtées qui déclarent être satisfaites des services de soins
	Dénominateur	Nombre total de personnes enquêtées
Sources de données	Numérateur	Enquêtes auprès des ménages
	Dénominateur	Enquêtes auprès des ménages
Mode de collecte	Enquête	
Périodicité de calcul	5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, type de formation sanitaire, milieu de résidence, instance gestionnaire, Sexe, classe d'âge	
Responsable	INSEED	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrait	

Indicateur 33. Taux d'utilisation des services de consultations externes

HNS_10 : Taux d'utilisation des services de consultations externes		
Définition	C'est le nombre de consultations en soins ambulatoires, à l'exception de la vaccination, rapporté à la population totale	
Objet	Donner des informations supplémentaires sur la disponibilité et l'accès aux services de consultations externes	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de consultations en soins ambulatoires
	Dénominateur	Population totale
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Routine, données complémentaires, enquête	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, aire de santé	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

#### Indicateur 34. Taux d'utilisation des services d'hospitalisation

HNS_11 : Taux d'utilisation des services d'hospitalisation		
Définition	C'est le nombre de sorties d'hospitalisation rapporté à la population totale	
Objet	Donner des informations supplémentaires sur la disponibilité et l'accès aux services d'hospitalisation	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de sorties d'hospitalisation
	Dénominateur	Population totale
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Routine, données complémentaires, enquête	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, aire de santé	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

#### Indicateur 35. Pourcentage de préfectures avec un comité préfectoral santé et VIH/SIDA fonctionnel (gouvernance)

HNS_12 : Pourcentage de préfectures avec un comité préfectoral santé et VIH/SIDA fonctionnel (gouvernance)		
Définition	C'est le nombre de préfectures avec un comité sectoriel préfectoral mis en place et fonctionnel rapporté au nombre total de préfectures sanitaires	
Objet	Apprécier l'implantation des comités préfectoraux de santé et VIH/SIDA fonctionnels dans les préfectures	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de préfectures avec un comité sectoriel préfectoral mis en place et fonctionnel
	Dénominateur	Nombre de préfectures
Sources de données	Numérateur	Procès-verbaux de réunions du comité
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Région, national	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrait. Le comité est fonctionnel : i) si au moins 1 réunion de concertation semestrielle a eu lieu avec une majorité des parties prenantes du secteur et un procès-verbal ; ii) si le suivi effectif des recommandations du comité est effectué	

### Indicateur 36. Taux de couverture en soins obstétricaux et néonataux d'urgence de base (SONUB)

HNS_13 : Taux de couverture en SONUB		
Définition	C'est le nombre de formations sanitaires offrant des SONUB rapporté au nombre de formations sanitaires devant fournir de SONUB	
Objet	Apprécier la couverture des SONUB	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de formations sanitaires offrant des SONUB
	Dénominateur	Nombre de formations sanitaires devant fournir de SONUB
Sources de données	Numérateur	DHIS2, rapport d'activités
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine, enquête, monitoring	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, instance gestionnaire, milieu de résidence	
Responsable	Ministère de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrait	

### Indicateur 37. Pourcentage de villages éloignés d'une formation sanitaire qui disposent d'au moins un agent de santé communautaire (ASC) formé sur les soins intégrés

HNS_14 : Pourcentage de villages éloignés d'un centre de santé qui disposent d'au moins un ASC formé sur les soins intégrés		
Définition	C'est le nombre de villages au-delà de 5 km d'une formation sanitaire qui disposent d'un ASC formé sur les soins intégrés (diarrhée, malnutrition, pneumonie et paludisme), en PCIME communautaire, en nutrition, en planification familiale (PF), en traitement de l'eau, à l'ATPC, rapporté au nombre de villages au-delà de 5 km d'une formation sanitaire	
Objet	Apprécier la couverture des besoins en ASC formés sur les soins intégrés (diarrhée, pneumonie et paludisme), en PCIME communautaire, en nutrition, au PF, au traitement de l'eau, et à l'ATPC	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de villages au-delà de 5 km d'une formation sanitaire qui disposent d'un ASC formé sur les soins intégrés (diarrhée, pneumonie et paludisme), et en PCIME communautaire
	Dénominateur	Nombre de villages au-delà de 5 km d'une formation sanitaire
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Enquête, routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, Région, National	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'intrant. L'ASC met en œuvre le paquet intégré qui prend en compte toutes les interventions au niveau communautaire (diarrhée, pneumonie et paludisme, PCIME communautaire, Nutrition, PF, traitement de l'eau, ATPC)	

#### Indicateur 38. Pourcentage de formations sanitaires sans rupture de stocks des médicaments essentiels

HNS_15 : Pourcentage de formations sanitaires sans rupture de stocks des médicaments essentiels		
Définition	C'est le nombre de formations sanitaires sans rupture de stocks des médicaments essentiels rapporté au nombre de formations sanitaires	
Objet	Apprécier la qualité de stocks des médicaments essentiels	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de formations sanitaires sans rupture de stocks des médicaments essentiels
	Dénominateur	Nombre de formations sanitaires
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle, semestrielle, trimestrielle, mensuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, Région, National, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, milieu de résidence	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrant	

#### Indicateur 39. Taux de mortalité intra-hospitalière

HNS_16 : Taux de mortalité intra-hospitalière		
Définition	C'est le nombre de décès (toutes causes confondues) survenus à l'hôpital parmi les patients admis (hospitalisés) au cours d'une période donnée	
Objet	Apprécier le taux de mortalité intra-hospitalière	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de décès de malades hospitalisés
	Dénominateur	Effectif total des admissions (hospitalisation)
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle, semestrielle, trimestrielle, mensuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, milieu de résidence, tranche d'âge, sexe	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrant	

#### Indicateur 40. Taux de réalisation des supervisions formatives

HNS_17 : Taux de réalisation des supervisions formatives		
Définition	C'est le nombre de supervisions formatives réalisées par les membres de l'équipe cadre de district (ECD) rapporté au nombre planifié pour la période	
Objet	Apprécier le niveau d'encadrement des formations sanitaires par l'ECD	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de supervisions formatives réalisées au cours d'une période
	Dénominateur	Nombre de supervisions planifiées pour la période
Sources de données	Numérateur	Rapport de supervision, rapport d'activité
	Dénominateur	Rapport de supervision, rapport d'activité
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Semestrielle, annuelle, trimestrielle, mensuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, milieu de résidence	
Responsable	Préfecture sanitaire ; Direction régionale sanitaire, Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrant. Cet indicateur ne permet pas d'évaluer la qualité des supervisions réalisées.	

#### Indicateur 41. Pourcentage d'UPS ayant reçu des visites régulières de supervision par l'ECD

HNS_18 : Pourcentage d'UPS ayant reçu des visites régulières de supervision par l'ECD		
Définition	C'est le nombre d'UPS régulièrement supervisées (1 x par trimestre) par l'ECD rapporté au nombre total d'UPS	
Objet	Apprécier la régularité des visites de supervision des ECD vers les UPS	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'UPS ayant été supervisée chaque trimestre par l'ECD
	Dénominateur	Nombre total d'UPS fonctionnelles
Sources de données	Numérateur	Rapports de supervision
	Dénominateur	Liste de référence des formations sanitaires
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle, semestrielle, trimestrielle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, instance gestionnaire, milieu de résidence	
Responsable	Préfecture sanitaire ; Direction régionale sanitaire, Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrant	

#### Indicateur 42. Pourcentage de préfectures disposant de micro-plans annuels de vaccination

HNS_19 : Pourcentage de préfectures disposant de micro-plans annuels de vaccination		
Définition	C'est le nombre de préfectures disposant d'un micro-plan de vaccination adopté et approuvé rapporté au nombre total de préfectures	
Objet	Apprécier la disponibilité des micro-plans de vaccination adoptés et approuvés	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de préfectures avec micro-plan adopté et approuvé
	Dénominateur	Nombre total de préfectures
Sources de données	Numérateur	Rapport d'activités
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Région, national	
Cible Nationale	100%	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrant	

Commenté [JN3]: A vérifier si c'est prefecture ou FS !!

#### Indicateur 43. Pourcentage de préfectures dans lesquelles les stratégies avancées de vaccination programmées ont été réalisées (>80%)

HNS_20 : Pourcentage de préfectures dans lesquelles les stratégies avancées de vaccination programmées ont été réalisées à plus de 80%		
Définition	C'est le nombre de préfectures qui réalisent plus de 80% des stratégies avancées programmées rapporté au nombre total de préfectures	
Objet	Apprécier le niveau de réalisation des stratégies avancées de vaccination programmées dans les préfectures	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de préfectures qui ont réalisé plus de 80% des stratégies avancées de vaccination programmées
	Dénominateur	Nombre total de préfectures
Sources de données	Numérateur	PEV
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Région, national	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrant	

#### Indicateur 44. Pourcentage d'UPS disposant des équipements médicaux techniques de base

HNS_21 : Pourcentage d'UPS disposant des équipements médicaux techniques de base		
Définition	C'est le nombre d'UPS disposant des équipements médicaux techniques essentiels définis par les normes nationales rapporté au nombre total d'UPS	
Objet	Apprécier la dotation en équipements médicotechniques des UPS	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'UPS disposant des équipements médicaux techniques requis selon les normes nationales
	Dénominateur	Nombre total d'UPS fonctionnelles
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Inventaires des équipements, routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Région, National, type d'UPS, milieu de résidence	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrait	

#### Indicateur 45. Pourcentage de COGES fonctionnels

HNS_22 : Pourcentage de COGES fonctionnels		
Définition	C'est le nombre de COGES fonctionnels selon les critères de fonctionnalité rapporté au nombre total de COGES.	
Objet	Apprécier la performance des COGES	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombres de COGES fonctionnels selon les critères de fonctionnalité
	Dénominateur	Nombre de COGES en place
Sources de données	Numérateur	Rapport de monitoring, rapport d'activités
	Dénominateur	Rapport bilan de mise œuvre des PAO, procès-verbaux (PV) de réunions
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrait. Critères de fonctionnement des COGES : - Régularité des réunions : au moins 10 réunions annuelles documentés (PV) avec présence de 2/3 des membres ; - Contrôles de gestion des fonds et des médicaments (4 contrôles/an) ; - 80 % au moins des recettes attendues sont recouvrées	

#### Indicateur 46. Taux de mortalité liée aux accidents de la route

HNS_23 : Taux de mortalité liée aux accidents de la route		
Définition	C'est le nombre de décès causés par des traumatismes mortels dus à des accidents de la circulation rapporté à la population totale.	
Objet	Permet d'évaluer l'impact des stratégies de prévention routière	
Mode d'expression	Pour 100 000 habitants	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de décès dus à des accidents de la circulation x 100 000
	Dénominateur	Population totale de la zone ciblée
Sources de données	Numérateur	Rapport d'activités, DHIS2
	Dénominateur	DHIS2, données de population
Mode de collecte	Collecte complémentaire, routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact. Cet indicateur peut être standardisé selon l'âge	

#### Indicateur 47. Indice de disponibilité des services

HNS_24 : Indice de disponibilité des services		
Définition	C'est la moyenne non pondérée des trois composantes suivantes : infrastructure, personnel de santé et utilisation des services.	
Objet	Permet de connaître le pourcentage des éléments traceurs des trois composantes (infrastructure, personnel de santé et utilisation des services) qui sont disponibles	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	$[RH\_02 \times 10\ 000 / 23 + (HNS\_03 \times 10000 / 2 + HNS\_05 \times 10000 / 25 + HNS\_06 \times 1000 / 10) / 3 + (HNS\_10 \times 100 / 5 + HNS\_11 \times 100 / 10) / 2]$
	Dénominateur	3
Sources de données	Numérateur	DHIS2, enquêtes SARA, enquête EDS
	Dénominateur	Non applicable
Mode de collecte	Routine, enquête	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrait. Pour pouvoir calculer cet indice, les données doivent être disponibles pour toutes les formations sanitaires d'une unité administrative ou niveau de désagrégation	

#### Indicateur 48. Pourcentage des besoins non satisfaits en concentrés de globules rouges (CGR)

HNS_25 : Pourcentage des besoins non satisfaits en CGR		
Définition	C'est le nombre de commandes de poches de CGR non satisfaites rapporté au nombre de poches de CGR commandées	
Objet	Apprécier les besoins non satisfaits de CGR	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombres de commandes de poches de CGR non satisfaites
	Dénominateur	Nombre de commandes de poches de CGR
Sources de données	Numérateur	DHIS2, enquêtes
	Dénominateur	DHIS2, enquêtes
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, milieu de résidence	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrait	

#### Indicateur 49. Pourcentage d'épidémie ayant bénéficié d'une réponse dans les 14 jours après la notification

HNS_26 : Pourcentage d'épidémie ayant bénéficié d'une réponse dans les 14 jours après la notification		
Définition	C'est le nombre de ripostes aux épidémies réalisées dans les 14 jours rapporté au nombre d'alertes notifiées pour toutes les maladies à potentiel épidémique	
Objet	Évaluer la promptitude de riposte aux épidémies	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de ripostes aux épidémies réalisées dans les 14 jours
	Dénominateur	Nombre d'alertes notifiées pour toutes les maladies à potentiel épidémique
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrait	

Indicateur 50. Pourcentage de formations sanitaires primaires offrant le paquet essentiel d'interventions pour la prise en charge intégrée des maladies non transmissibles (MNT)

**HNS\_27 : Pourcentage de formations sanitaires primaires offrant le paquet essentiel d'interventions pour la prise en charge intégrée des MNT**

Définition	C'est le nombre de formations sanitaires primaires offrant le paquet essentiel d'interventions pour la prise en charge intégrée des MNT rapporté au nombre de formations sanitaires primaires	
Objet	Évaluer la couverture du paquet essentiel d'interventions	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de formations sanitaires primaires offrant le paquet essentiel d'interventions pour la prise en charge intégrée des MNT
	Dénominateur	Nombre de formations sanitaires primaires
Sources de données	Numérateur	Rapport de monitoring, rapport d'activités
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, Type de formation sanitaire, instance gestionnaire, milieu de résidence	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrait	

#### 4. INTERVENTIONS A BASE COMMUNAUTAIRE (IBC)

Indicateur 51. Pourcentage de villages qui disposent d'au moins un ASC formé en soins intégrés (diarrhée, pneumonie, paludisme et malnutrition)

IBC_01 : Pourcentage de villages qui disposent d'au moins un ASC formé en soins intégrés (diarrhée, pneumonie, paludisme et malnutrition)		
Définition	C'est le nombre de villages disposant d'au moins un ASC qui a été formé en soins intégrés (diarrhée, pneumonie, paludisme et malnutrition) au cours des deux dernières années, rapporté au nombre de village disposant d'au moins un ASC	
Objet	Évaluer la capacité opérationnelle des ASC à fournir les soins intégrés	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de villages disposant d'au moins un ASC qui a été formé en soins intégrés (diarrhée, pneumonie, paludisme et malnutrition) au cours des deux dernières années
	Dénominateur	Nombre de village disposant d'au moins un ASC
Sources de données	Numérateur	Enquête du type HHFA (Ex SARA), autre type d'enquête, DHIS2
	Dénominateur	Enquête du type HHFA (Ex SARA), autre type d'enquête, DHIS2
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrait	

## 5. HYGIÈNE ET ASSAINISSEMENT DE BASE (HAB)

### Indicateur 52. Couverture des concessions en latrines améliorées

HAB_01 : Couverture des concessions en latrines améliorées		
Définition	C'est le nombre de concessions qui disposent de latrines améliorées parmi les concessions visitées	
Objet	Apprécier l'accessibilité des populations aux latrines améliorées	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de concessions disposant d'au moins une latrine améliorée
	Dénominateur	Nombre total de concessions visitées
Sources de données	Numérateur	Enquête auprès des ménages (Ex. EDS, EIP)
	Dénominateur	Enquête auprès des ménages (Ex. EDS, EIP)
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, Région, National	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrant	

### Indicateur 53. Couverture des établissements scolaires en inspection sanitaire

HAB_02 : Couverture des écoles en inspection sanitaire		
Définition	C'est le nombre d'établissements scolaires ayant bénéficié des visites d'inspection sanitaire rapporté au nombre d'établissements scolaires fonctionnels	
Objet	Indique la Pourcentage des établissements scolaires ayant bénéficié des visites d'inspection sanitaire	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'établissements scolaires ayant bénéficié des visites d'inspection sanitaire
	Dénominateur	Nombre total d'établissements scolaires de la zone de couverture sanitaire
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	Ministère en charge de l'éducation nationale
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, instance gestionnaire	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrant	

### Indicateur 54. Pourcentage des concessions équipées des ouvrages d'évacuation des eaux grises

HAB_03 : Pourcentage des concessions équipées des ouvrages d'évacuation des eaux grises		
Définition	C'est le nombre de concessions équipées d'ouvrages d'évacuation des eaux grises rapporté au nombre de concessions visitées	
Objet	Apprécier la disponibilité de dispositif d'évacuation des eaux grises dans les ménages	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de concessions utilisant un dispositif d'évacuation des eaux grises
	Dénominateur	Nombre de concessions visitées
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrant	

**Indicateur 55. Couverture des visites à domicile (VAD) des concessions pour la surveillance de l'hygiène et de l'assainissement**

HAB_04 : Couverture des VAD des concessions pour la surveillance de l'hygiène et de l'assainissement		
Définition	C'est le nombre de concessions ayant reçu la VAD pour la surveillance de l'hygiène et de l'assainissement rapporté au nombre de concessions devant bénéficier de VAD dans une aire géographique donnée	
Objet	Apprécier le niveau de la couverture de la surveillance de l'hygiène et de l'assainissement dans les ménages	
Mode d'expression	Pourcentage	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de concessions visitées par les techniciens d'assainissement
	Dénominateur	Nombre de concessions devant bénéficier de la VAD dans l'aire géographique concernée
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrait	

**Indicateur 56. Pourcentage d'écoles équipées de dispositifs de lavage des mains**

HAB_05 : Pourcentage d'écoles équipées de dispositifs de lavage des mains		
Définition	C'est le nombre d'écoles équipées de dispositifs de lavage des mains rapporté au nombre d'écoles ayant bénéficié d'une visite d'inspection d'hygiène et d'assainissement dans une aire géographique donnée	
Objet	Apprécier le niveau d'équipement des écoles en dispositif de lavage des mains	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'écoles équipées de dispositifs de lavage des mains
	Dénominateur	Nombre d'écoles visitées dans la zone cible
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, instance gestionnaire	
Norme nationale	100%	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrait	

**Indicateur 57. Pourcentage des écoles disposant d'une source d'eau améliorée**

HAB_06 : Pourcentage des écoles disposant d'une source d'eau améliorée		
Définition	C'est le nombre d'écoles disposant d'une source d'eau améliorée rapporté au nombre d'écoles ayant bénéficié d'une visite d'inspection d'hygiène et d'assainissement dans une aire géographique donnée	
Objet	Apprécier la disponibilité de sources d'eau améliorée dans les écoles	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'écoles disposant d'une source d'eau potable
	Dénominateur	Nombre d'écoles visitées dans la zone cible
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, instance gestionnaire	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrait	

#### Indicateur 58. Couverture des écoles en latrines améliorées

HAB_07 : Couverture des écoles en latrines améliorées		
Définition	C'est le nombre d'écoles disposant de latrines améliorées rapporté au nombre d'écoles ayant bénéficié d'une visite d'inspection d'hygiène et d'assainissement dans une aire géographique donnée	
Objet	Apprécier le taux couverture des écoles en latrines améliorées	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'école disposant de latrines
	Dénominateur	Nombre d'écoles visitées dans la zone cible
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, instance gestionnaire	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrait	

#### Indicateur 59. Pourcentage d'établissements publics disposant de latrines améliorées

HAB_08 : Pourcentage d'établissements publics disposant de latrines améliorées		
Définition	C'est le nombre d'établissements publics disposant de latrines améliorées rapporté au nombre d'établissements publics ayant bénéficié de visite d'inspection d'hygiène et d'assainissement	
Objet	Apprécier l'accessibilité des usagers des établissements publics aux latrines améliorées	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de gares routières, de marchés et de services publics qui sont équipés de latrines
	Dénominateur	Nombre de gares routières, de marchés et de services publics ayant bénéficié de visite d'inspection d'hygiène et d'assainissement
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrait	

Indicateur 60. Couverture des centres commerciaux et financiers disposant de latrines améliorées

HAB_09 : Couverture des centres commerciaux et financiers disposant de latrines améliorées		
Définition	C'est le nombre d'institutions financières, d'hôtels, de supermarchés, de marchés, de restaurants, de débits de boisson, et de boutiques disposant de latrines améliorées rapporté au nombre d'institutions financières, d'hôtels, de supermarchés, de marchés, de restaurants, de débits de boisson, et de boutiques ayant bénéficié de visite d'inspection d'hygiène et d'assainissement	
Objet	Permet de suivre le progrès de la couverture dans les centres financiers et commerciaux en latrines améliorées	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'institutions financières, d'hôtels, de supermarchés, de marchés, de restaurants, de débits de boisson, et de boutiques disposant de latrines améliorées
	Dénominateur	Nombre d'institutions financières, d'hôtels, de supermarchés, de marchés, de restaurants, de débits de boisson, et de boutiques ayant bénéficié de visite d'inspection d'hygiène et d'assainissement
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrait	

Indicateur 61. Couverture des formations sanitaires en source d'eau améliorée

HAB_10 : Couverture des formations sanitaires en source d'eau améliorée		
Définition	C'est le nombre de formations sanitaires disposant de sources d'eau améliorées rapporté au nombre de formations sanitaires de la zone de couverture	
Objet	Apprécier le taux de couverture des formations sanitaires en sources d'eau améliorée	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de formations sanitaires disposant de l'eau courante
	Dénominateur	Nombre de formations sanitaires de la zone de couverture
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuel, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, instance gestionnaire, type de formation sanitaire	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrait	

#### Indicateur 62. Couverture des formations sanitaires en incinérateurs fonctionnels

HAB_11 : Couverture des formations sanitaires en incinérateurs fonctionnels		
Définition	C'est le nombre de formations sanitaires qui disposent d'un incinérateur fonctionnel rapporté au nombre de formations sanitaires de la zone de couverture	
Objet	Apprécier la couverture des formations sanitaires en incinérateurs fonctionnels	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de formations sanitaires disposant d'un incinérateur fonctionnel
	Dénominateur	Nombre de formations sanitaires de la zone de couverture
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuel, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, instance gestionnaire, type de formation sanitaire	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrant	

#### Indicateur 63. Couverture des formations sanitaires en latrines améliorées

HAB_12 : Couverture des formations sanitaires en latrines améliorées		
Définition	C'est le nombre de formations sanitaires disposant de latrines améliorées pour le personnel et le public	
Objet	Apprécier la couverture des formations sanitaires en latrines améliorées	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de formations sanitaires disposant de latrines fonctionnelles
	Dénominateur	Nombre de formations sanitaires de la zone de couverture
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuel, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, instance gestionnaire, type de formation sanitaire	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrant	

#### Indicateur 64. Pourcentage des formations sanitaires équipées de dispositifs de lavage des mains

HAB_13 : Pourcentage des formations sanitaires équipées de dispositifs de lavage des mains		
Définition	C'est le nombre de formations sanitaires équipées de dispositifs de lavage des mains pour le personnel et le public	
Objet	Apprécier la couverture de formations sanitaires en dispositifs de lavage des mains	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de formations sanitaires équipées de dispositifs de lavage des mains pour le personnel et le public
	Dénominateur	Nombre de formations sanitaires de la zone de couverture
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuel, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, instance gestionnaire, type de formation sanitaire	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrant	

**Commenté [JN4]:** Je ne retrouve pas cette information dans le RMA pour les formation sanitaires

#### Indicateur 65. Pourcentage de déchets d'activité de soins à risque infectieux (DASRI) incinérés

HAB_14 : Pourcentage de DASRI incinérés		
Définition	C'est la quantité de DASRI (en volume/Kg) incinérés au moyen d'un incinérateur rapporté à la quantité de DASRI collectés	
Objet	Renseigne sur le taux d'élimination sécurisée des DASRI	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Quantité de DASRI collectés et incinérés (en volume/kg)
	Dénominateur	Quantité de DASRI collectés (en volume/kg)
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, instance gestionnaire, type de formation sanitaire	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrant	

Indicateur 66. Pourcentage de boîtes de sécurité (BS) incinérées au moyen des incinérateurs

HAB_15 : Pourcentage des BS Incinérées au moyen des incinérateurs		
Définition	C'est le nombre de BS remplis incinérées au moyen d'un incinérateur rapporté au nombre de BS remplis collectées	
Objet	Renseigne sur le taux d'élimination sécurisée des déchets biomédicaux piquants	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de BS remplies incinérées
	Dénominateur	Nombre de BS remplies collectées
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, instance gestionnaire, type de formation sanitaire	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrant	

Indicateur 67. Pourcentage d'ouvrages d'eau potable dont l'eau est de qualité sûre (physicochimique et bactériologique)

HAB_16 : Pourcentage d'ouvrages d'eau potable dont l'eau est de qualité sûre (physicochimique et bactériologique)		
Définition	C'est le nombre d'ouvrages d'eau dont l'eau est de qualité sûre rapporté au nombre d'ouvrages d'eau dont l'eau a fait l'objet d'analyse bactériologique et physicochimique	
Objet	Apprécier la qualité d'eau utilisée pour la boisson	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'ouvrages d'eau potable dont l'eau est de qualité sûre selon les résultats des analyses physicochimique et bactériologique
	Dénominateur	Nombre d'ouvrages d'eau potable dont l'eau a fait l'objet d'analyse physicochimique et bactériologique
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrant. Les ouvrages d'eau sont par exemple, les forages, les sources aménagées, les puits équipés de pompe, etc.	

Indicateur 68. Taux d'atteinte de l'état de fin à la défécation à l'air libre (FDAL)

HAB_17 : Taux d'atteinte de l'état de FDAL		
Définition	C'est le nombre de villages ayant atteint l'état de FDAL rapporté au nombre de villages ayant déclenché l'état de FDAL	
Objet	Apprécier le taux d'atteinte de l'état de FDAL	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de villages ayant atteint l'état de FDAL
	Dénominateur	Nombre de villages déclenchés en approche total pilote par la communauté
Source de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrant	

Indicateur 69. Pourcentage de village ayant maintenu le statut FDAL

HAB_18 : Pourcentage des villages ayant maintenu le statut de FDAL		
Définition	C'est le nombre de villages ayant maintenu le statut de FDAL rapporté au nombre de villages certifiés FDAL	
Objet	Renseigne sur la durabilité de l'ATPC	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de villages ayant maintenu le statut FDAL au moins six mois après la certification
	Dénominateur	Nombre de villages certifiés FDAL
Sources de données	Numérateur	DHIS2, Rapports de mise en œuvre du processus FDAL
	Dénominateur	Rapports de mise en œuvre du processus FDAL
Mode de collecte	Routine, collecte complémentaire (supervision)	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, Région, National	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrant	

Indicateur 70. Pourcentage de la population pratiquant la défécation à l'air libre (DAL)

HAB_19 : Pourcentage de la population pratiquant la DAL		
Définition	C'est la population des ménages qui pratiquent la DAL rapporté à la population des ménages de la zone de couverture	
Objet	Renseigne sur la Pourcentage de la population qui défèque à l'air libre	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Population des ménages pratiquant la DAL
	Dénominateur	Population totale de la zone de couverture
Sources de données	Numérateur	Rapports de mise en œuvre du processus FDAL, EDS, EIP
	Dénominateur	Rapports de mise en œuvre du processus FDAL, EDS, EIP
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, Région, National	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrant	

### Indicateur 71. Couverture des urgences en interventions WASH

HAB_20: Couverture des urgences en interventions WASH		
Définition	C'est le nombre de situation d'urgence en intervention WASH au cours desquelles les clusters sont intervenus dans les 48 H rapporté au nombre de situation d'urgences en intervention WASH survenues au cours de la période	
Objet	Indique la réactivité des clusters d'urgence	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de situation d'urgence en intervention WASH au cours desquelles les clusters sont intervenus dans les 48 H
	Dénominateur	Nombre de situation d'urgences en intervention WASH survenues au cours de la période
Sources de données	Numérateur	Rapport de supervision, rapport d'activité, enquête
	Dénominateur	Rapport de supervision, rapport d'activité, enquête
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrait	

**Commenté [JN5]:** Cet indicateur est-il collecté quel que part dans le système de santé car je ne le retrouve pas dans le RMA ?

### Indicateur 72. Taux de réalisation des VAD

HAB_21: Taux de réalisation des VAD		
Définition	C'est le nombre de VAD réalisées rapporté au nombre de VAD programmées par les techniciens d'hygiène et assainissement	
Objet	Indique la capacité opérationnelle en matière d'hygiène et d'assainissement	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de VAD pour inspection sanitaire réalisées
	Dénominateur	Nombre de VAD pour inspection sanitaire programmées
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrait	

### Indicateur 73. Part du budget de l'État alloué à l'HAB

HAB_22: Part du budget de l'État alloué à l'HAB		
Définition	C'est la part du budget de l'Etat affectés au sous-secteur d'HAB par rapport au budget général	
Objet	Renseigne sur la Pourcentage des ressources affectées par l'Etat pour les interventions d'HAB	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Ressources affectées par l'Etat au SSHAB
	Dénominateur	Budget de l'Etat
Sources de données	Numérateur	Budget sante
	Dénominateur	Budget sante
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Norme nationale	100%	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'intrant	

**Commenté [JN6]:** Que signifie cet acronyme ?

Indicateur 74. Pourcentage de producteurs d'eau conditionnée disposant de certificat de salubrité valide

HAB_23 : Pourcentage de producteurs d'eau conditionnée disposant de certificat de salubrité valide		
Définition	C'est le nombre de producteurs d'eau conditionnée disposant de certificat de salubrité valide rapporté au nombre de producteurs d'eau conditionnée recensés	
Objet	Renseigne sur la Pourcentage de producteurs d'eau conditionnée disposant de certificat valide	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de producteurs d'eau conditionnée disposant de certificat de salubrité valide
	Dénominateur	Nombre de producteurs d'eau conditionnée recensés
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrait	

## 6. MALADIES NON TRANSMISSIBLES (MNT)

### 6.1. CANCER

#### Indicateur 75. Incidence du cancer

MNT_01 : Incidence du cancer		
Définition	C'est le nombre de nouveaux cas de cancer (tous les types) rapporté à l'effectif de la population	
Objet	Mesurer la fréquence de survenue de nouveaux cas de cancer (tous les types).	
Mode d'expression	Pour 100 000 habitants	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de nouveaux cas de cancer (tous les types) x 100 000
	Dénominateur	Population totale
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2, données de population
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact du cancer. Tous les cas de cancer sont pris en compte.	

#### Indicateur 76. Taux de létalité du cancer

MNT_02 : Taux de létalité du cancer		
Définition	C'est le nombre de personnes décédées par cancer rapporté au nombre total de cas de cancer (tous les types).	
Objet	Mesurer la mortalité due au cancer	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de décès par cancer
	Dénominateur	Nombre de cas de cancer
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact du cancer. Tous les cas de cancer sont pris en compte.	

Indicateur 77. Pourcentage de femmes âgées de 30 à 49 ans ayant bénéficié d'au moins un test de dépistage du cancer du col de l'utérus

**MNT\_03 : Pourcentage de femmes âgées de 30 à 49 ans ayant bénéficié d'au moins un test de dépistage du cancer du col de l'utérus**

Définition	C'est le nombre de femmes âgées de 30 à 49 ans ayant bénéficié d'au moins un test de dépistage du cancer du col de l'utérus rapport au nombre de femmes de 30 à 49 ans reçues en consultation	
Objet	Mesurer la prévalence des lésions précancéreuses du col de l'utérus	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre total de femmes âgées de 30 à 49 ans ayant bénéficié d'au moins un frottis cervico-vaginal au cours d'une période donnée
	Dénominateur	Nombre de femmes âgées de 30 à 49 ans reçues en consultation de la période
Source des données	Numérateur	DHIS2, enquête
	Dénominateur	DHIS2, enquête
Mode de collecte	Routine, collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, instance gestionnaire	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 78. Pourcentage de personnes atteintes de cancer en phase terminale ayant bénéficié de substances morphiniques

**MNT\_04 : Pourcentage de personnes atteintes de cancer en phase terminale ayant bénéficié de substances morphiniques**

Définition	C'est le nombre de personnes atteintes de cancer (tous les types) en phase terminale ayant bénéficié de substances morphiniques rapporté au nombre total de personnes en phase terminale	
Objectif	Mesurer la Pourcentage de personne atteintes de cancer en phase terminale ayant bénéficié de substances morphiniques	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de personnes atteintes de cancer en phase terminale ayant bénéficié de substances morphiniques
	Dénominateur	Nombre total de personnes atteintes de cancer en phase terminale
Sources de données	Numérateur	Enquête sur dossier du patient/registre
	Dénominateur	Enquête sur dossier du patient/registre
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat. Tous les types de cancer sont pris en compte	

Indicateur 79. Taux de mortalité attribuable aux maladies cardiovasculaires, aux cancers, aux affections respiratoires chroniques et au diabète

MNT_05 : Taux de mortalité attribuable aux maladies cardiovasculaires, aux cancers, aux affections respiratoires chroniques et au diabète		
Définition	C'est la probabilité inconditionnelle de décéder des suites d'une maladie cardiovasculaire, d'un cancer, d'une maladie respiratoire chronique ou du diabète	
Objectif	Mesure la mortalité attribuable aux MNT	
Mode d'expression	Pour 100 000 habitants	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de décès des suites d'une maladie cardiovasculaire, d'un cancer, d'une maladie respiratoire chronique ou du diabète x 100 000
	Dénominateur	Population totale de la zone ciblée
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, sexe, tranche d'âge	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact. Le dénominateur correspond au nombre d'années d'exposition. Pour une mesure annuelle, il est égal à la population totale moyenne de l'année : la somme population en début d'année et population en fin d'année divisée par 2.	

## 6.2. MALADIES METABOLIQUES

### Indicateur 80. Incidence du diabète

MM_01 : Incidence du diabète		
Définition	C'est le nombre de nouveaux cas de diabète rapporté à la population d'où sont issus les nouveaux cas	
Objet	Mesurer l'ampleur du diabète dans la population	
Mode d'expression	Pour 100 000 habitants	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de nouveaux cas de diabète
	Dénominateur	Population totale d'où sont issus les nouveaux cas de diabète identifiés
Sources de données	Numérateur	DHIS2, registre
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Routine et collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, Région, National	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

### Indicateur 81. Taux de létalité du diabète

MM_02 : Taux de létalité du diabète		
Définition	C'est le nombre de personnes décédées par diabète rapporté au nombre total de cas de diabète	
Objet	Mesurer l'ampleur de décès dus au diabète	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de décès de diabète
	Dénominateur	Nombre total de cas de diabète
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

### Indicateur 82. Prévalence de l'hypertension artérielle

MM_03 : Prévalence de l'Hypertension artérielle		
Définition	C'est le nombre d'anciens et de nouveaux cas ayant une tension systolique $\geq 140$ mm Hg et/ou une tension diastolique $\geq 90$ mm Hg rapporté à l'effectif de la population	
Objet	Mesurer l'ampleur de l'hypertension artérielle dans la population	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'anciens et de nouveaux cas ayant une tension systolique $\geq 140$ mm Hg et/ou une tension diastolique $\geq 90$ mm Hg
	Dénominateur	Population totale de la zone d'où sont issus les cas d'hypertension artérielle
Sources de données	Numérateur	Enquête STEPS, registre
	Dénominateur	Enquête STEPS, données de population
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge, poids	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

### Indicateur 83. Prévalence de l'hyperglycémie

MM_04 : Prévalence de l'hyperglycémie		
Définition	C'est le nombre d'anciens cas et de nouveaux cas ayant une hyperglycémie modérée à jeun rapporté à l'effectif de la population d'où sont issus les cas	
Objet	Mesurer l'ampleur de l'hyperglycémie dans la population	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de personnes ayant une valeur de la glycémie à jeun comprise entre 110mg/dl et 126 mg/dl
	Dénominateur	Population totale de la zone d'où sont issus les cas d'hyperglycémie
Sources de données	Numérateur	Enquête STEPS
	Dénominateur	Enquête STEPS
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

### Indicateur 84. Prévalence de l'asthme chez les 5 ans et plus

MM_05 : Prévalence de l'asthme chez les 5 ans et plus		
Définition	C'est le nombre d'anciens et de nouveaux cas d'asthme chez les 5 ans et plus rapporté à la population totale des 5 ans et plus.	
Objet	Mesurer l'ampleur de l'asthme	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'anciens et de nouveaux cas d'asthme chez les 5 ans et plus
	Dénominateur	Population totale de la zone d'où sont issus les cas d'asthme qui sont âgés de 5 ans et plus
Sources de données	Numérateur	DHIS2, enquête
	Dénominateur	DHIS2, enquête, données de population
Mode de collecte	Routine et collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

### 6.3. MALADIES MENTALES ET AUTRES

#### Indicateur 85. Incidence de la schizophrénie

MM_06: Incidence de la schizophrénie		
Définition	C'est le nombre de nouveaux cas de schizophrénie rapporté à la population d'où sont issus ces nouveaux cas	
Objet	Mesurer l'ampleur de la propagation de la schizophrénie dans la population	
Mode d'expression	Pour 100 000 habitants	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de nouveaux cas de la schizophrénie x 100 000
	Dénominateur	Population totale de la zone d'où sont issus les nouveaux cas de schizophrénie
Sources de données	Numérateur	Enquête, registre
	Dénominateur	Enquête, données de population
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, sexe, tranche d'âge	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

#### Indicateur 86. Prévalence de la schizophrénie

MM_07 : Prévalence de schizophrénie		
Définition	C'est le nombre d'anciens cas et de nouveaux cas présentant un trouble délirant de plus de six mois rapporté à l'effectif de la population d'où sont issus ces cas	
Objet	Mesurer l'ampleur de la schizophrénie dans la population	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de personnes présentant un trouble délirant de plus de six mois
	Dénominateur	Population totale de la zone d'où sont issus les cas de schizophrénie
Sources de données	Numérateur	Enquête, registre
	Dénominateur	Enquête, données de population
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, sexe, tranche d'âge	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

#### Indicateur 87. Incidence de la dépression

MM_08 : Incidence de la dépression		
Définition	C'est le nombre de nouveaux cas de dépression rapporté à la population d'où sont issus ces nouveaux cas	
Objet	Mesurer l'ampleur de la dépression dans la population	
Mode d'expression	Pour 100 000 habitants	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de nouveaux cas de dépression
	Dénominateur	Population totale de la zone d'où sont issus les nouveaux cas de dépression
Sources de données	Numérateur	Enquête, registre
	Dénominateur	Enquête, données de population
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, sexe, tranche d'âge	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

### Indicateur 88. Incidence de la drépanocytose

MM_09 : Incidence de la drépanocytose		
Définition	C'est le nombre de nouveaux cas de drépanocytose rapporté à la population d'où sont issus ces nouveaux cas	
Objet	Mesurer l'ampleur de la drépanocytose dans la population	
Mode d'expression	Pour 100 000 habitants	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de nouveaux cas de drépanocytose
	Dénominateur	Population totale de la zone d'où sont issus les nouveaux cas de drépanocytose
Sources de données	Numérateur	Enquête, registre
	Dénominateur	Enquête, données de population
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, sexe, tranche d'âge	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

### Indicateur 89. Incidence de l'addiction aux produits psychoactifs

MM_10 : Incidence de l'addiction aux produits psychoactifs		
Définition	C'est le nombre de nouveaux cas d'addiction aux produits psychoactifs tels que l'alcool, le tabac et la drogue rapporté à la population d'où sont issus ces nouveaux cas	
Objet	Mesurer l'ampleur de l'addiction aux produits psychoactifs dans la population	
Mode d'expression	Pour 100 000 habitants	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de nouveaux cas d'addiction aux produits psychoactifs tels que l'alcool, le tabac et la drogue
	Dénominateur	Population totale de la zone d'où sont issus les nouveaux cas d'addiction aux produits psychoactifs tels que l'alcool, le tabac et la drogue
Sources de données	Numérateur	Enquête, Registre
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, sexe, tranche d'âge	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact. Les produits psychoactifs concernés sont l'alcool, le tabac et la drogue	

### Indicateur 90. Pourcentage de formations sanitaires offrant le WHOPEN

MM_11 : Pourcentage de formations sanitaires offrant le WHOPEN		
Définition	C'est le nombre de formations sanitaires disposant d'un personnel formé au paquet d'interventions essentielles de l'OMS contre les maladies non transmissibles (WHOPEN) et du matériel WHOPEN rapporté au nombre de formations sanitaires des soins de santé primaire	
Objet	Mesurer la qualité de la prise en charge intégrée des MNT	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de formation disposant d'un personnel formé au WHOPEN et du matériel WHOPEN
	Dénominateur	Nombre total de formations sanitaires des soins de santé primaire de la zone cible
Sources de données	Numérateur	Enquête, Rapport d'activités
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formations sanitaires, instance gestionnaire	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrait	

#### Indicateur 91. Prévalence du noma

MM_12 : Prévalence du noma		
Définition	C'est le nombre de nouveaux cas et anciens cas de noma rapporté à la population d'où sont issus ces cas	
Objet	Mesurer l'ampleur du noma dans la population	
Mode d'expression	Pour 100 000 habitants	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de personnes ayant eu le noma (stade de gingivite nécrosante aiguë, et stade de l'œdème) détectés, confirmés et pris en charge
	Dénominateur	Population totale de la zone d'où sont issus les nouveaux cas de noma
Sources de données	Numérateur	DHS2
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

#### Indicateur 92. Taux de mortalité attribuable au noma

MM_13 : Taux de mortalité attribuable au noma		
Définition	C'est le nombre de décès dus au noma rapporté à la population totale	
Objet	Mesurer l'ampleur de la mortalité attribuable aux noma dans la population	
Mode d'expression	Pour 100 000 habitants	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de décès confirmés dus au noma x 100 000
	Dénominateur	Population totale de la zone ciblée
Sources de données	Numérateur	Enquête et registre
	Dénominateur	Données de population, enquête
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

## 7. PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME (PNLP)

### Indicateur 93. Incidence du paludisme confirmé

PALU_01 : Incidence du paludisme confirmé		
Définition	C'est le nombre de cas de paludisme confirmés notifiés dans les formations sanitaires et au niveau communautaire rapporté à la population totale à risque de paludisme	
Objet	Apprécier le degré de survenue du paludisme dans la population et l'impact des interventions sur la maladie	
Mode d'expression	Pour 1000 habitants	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de cas de paludisme confirmés notifiés dans les formations sanitaires et au niveau communautaire x 1000
	Dénominateur	Population totale à risque de paludisme de la zone ciblée
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge	
Responsable	PNLP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

### Indicateur 94. Incidence du paludisme grave

PALU_02 : Incidence du paludisme grave		
Définition	C'est le nombre de cas de paludisme grave confirmés notifiés dans les formations sanitaires rapporté à la population totale à risque de paludisme	
Objet	Apprécier le degré de survenue du paludisme grave dans la population et l'impact des interventions sur la maladie	
Mode d'expression	Pour 10 000 habitants	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de cas de paludisme grave confirmés notifiés dans les formations sanitaires x 10 000
	Dénominateur	Population totale à risque de paludisme de la zone ciblée
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge	
Responsable	PNLP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

### Indicateur 95. Taux de mortalité liés au paludisme

PALU_03 : Taux de mortalité liés au paludisme		
Définition	C'est le nombre de décès dus au paludisme rapporté à la population totale à risque de paludisme	
Objet	Apprécier le niveau de survenue des décès dus au paludisme dans la population et l'impact des interventions sur la maladie.	
Mode d'expression	Pour 100 000 habitants	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de décès dus au paludisme dans les formations sanitaires x100 000
	Dénominateur	Population totale à risque de paludisme de la zone ciblée
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge	
Responsable	PNLP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

### Indicateur 96. Prévalence parasitaire du paludisme chez les enfants de 6 à 59 mois

PALU_04 : Prévalence parasitaire du paludisme chez les enfants de 6 à 59 mois		
Définition	C'est le nombre d'enfants de 6 à 59 mois chez qui l'on a diagnostiqué une infection paludique à partir d'un examen au microscope ou d'un test de dépistage rapide (TDR), rapporté au nombre total d'enfants de 6 à 59 mois chez qui un dépistage de l'infection paludique a été réalisé par un TDR ou un examen au microscope	
Objet	Apprécier le degré de survenue du paludisme chez les enfants de 6 à 59 mois et l'impact des interventions de lutte antipaludique	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'enfants de 6 à 59 mois chez qui l'on a diagnostiqué une infection paludique à partir d'un examen au microscope ou d'un TDR
	Dénominateur	Nombre total d'enfants de 6 à 59 mois de la zone ciblée chez qui un dépistage de l'infection paludique a été réalisé par un TDR ou un examen au microscope
Sources de données	Numérateur	EIP, EDS, MICS
	Dénominateur	EIP, EDS, MICS
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Tous les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe	
Responsable	INSEED	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

#### Indicateur 97. Taux de positivité des tests de confirmation du paludisme

PALU_05 : Taux de positivité des tests de confirmation du paludisme		
Définition	C'est le nombre de cas testés positif au paludisme par microscopie et par TDR dans les formations sanitaires et au niveau communautaire rapporté au nombre de tests du paludisme par microscopie et par TDR effectués dans les formations sanitaires et au niveau communautaire	
Objet	Apprécier le niveau de positivité des tests du paludisme dans les formations sanitaires et au niveau communautaire et l'impact des interventions antipaludiques	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de cas testés positif au paludisme par microscopie et par TDR dans les formations sanitaires et au niveau communautaire
	Dénominateur	Nombre de tests du paludisme par microscopie et par TDR effectués dans les formations sanitaires et au niveau communautaire
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, instance gestionnaire, type de formation sanitaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	PNLP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

#### Indicateur 98. Taux de létalité du paludisme dans les formations sanitaires

PALU_06 : Taux de létalité du paludisme dans les formations sanitaires		
Définition	C'est le nombre de décès dus au paludisme en hospitalisation rapporté au nombre de cas de paludisme traités dans les formations sanitaires	
Objet	Apprécier l'efficacité de la prise en charge des cas de paludisme dans les formations sanitaires	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de décès dus au paludisme en hospitalisation
	Dénominateur	Nombre de cas de paludisme simple et grave traités dans les formations sanitaires
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	PNLP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

Indicateur 99. Pourcentage de ménages possédant au moins une moustiquaire à imprégnation durable (MID)

PALU_07 : Pourcentage de ménages possédant au moins une MID		
Définition	C'est le nombre de ménages disposant d'au moins une MID rapporté au nombre total de ménages enquêtés	
Objet	Apprécier la possession de MID par les ménages	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de ménages disposant d'au moins une MID
	Dénominateur	Nombre total de ménages enquêtés
Sources de données	Numérateur	Enquête de couverture, MICS, EIP, EDS
	Dénominateur	Enquête de couverture, MICS, EIP, EDS
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Tous les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence	
Responsable	INSEED	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 100. Pourcentage de ménages possédant au moins une MID pour 2 personnes dans le ménage

PALU_08 : Pourcentage de ménages possédant au moins une MID pour 2 personnes dans le ménage		
Définition	C'est le nombre de ménages disposant d'au moins une MID pour deux personnes rapporté au nombre total de ménages enquêtés	
Objet	Apprécier la possession adéquate de MID par les ménages	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de ménages disposant d'au moins une MID pour deux personnes. Il s'agit des ménages où le ratio nombre de MID divisé par le nombre de personnes ayant dormi dans le ménage la nuit précédente est supérieur ou égal à 0,5
	Dénominateur	Nombre total de ménages enquêtés
Sources de données	Numérateur	Rapport d'enquête de couverture, MICS, EIP, EDS
	Dénominateur	Rapport d'enquête de couverture, MICS, EIP, EDS
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Tous les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence	
Responsable	INSEED	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 101. Pourcentage de ménages possédant une MID par couchette utilisée dans les ménages

PALU_09: Pourcentage de ménages possédant une MID par couchette utilisée dans les ménages		
Définition	C'est le nombre de ménages disposant d'une MID par couchette utilisées rapporté au nombre total de ménages enquêtés	
Objet	Apprécier la possession adéquate de MID par les ménages	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de ménages disposant d'une MID par couchette
	Dénominateur	Nombre total de ménages enquêtés
Sources de données	Numérateur	Rapport d'enquête de couverture, MICS, EIP, EDS
	Dénominateur	Rapport d'enquête de couverture, MICS, EIP, EDS
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Tous les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence	
Responsable	INSEED	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 102. Pourcentage de personnes ayant dormi sous MID la nuit précédant l'enquête

PALU_10 : Pourcentage de personnes ayant dormi sous MID la nuit précédant l'enquête		
Définition	C'est le nombre de personnes dans les ménages ayant dormi sous MID la nuit précédant l'enquête rapporté au nombre total de personnes ayant dormi dans les ménages enquêtés la nuit précédant l'enquête	
Objet	Apprécier l'utilisation des MID par les ménages	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de personnes dans les ménages ayant dormi sous MID la nuit précédant l'enquête
	Dénominateur	Nombre total de personnes ayant dormi dans les ménages enquêtés la nuit précédant l'enquête
Sources de données	Numérateur	Enquête de couverture, MICS, EIP, EDS
	Dénominateur	Enquête de couverture, MICS, EIP, EDS
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Tous les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge	
Responsable	INSEED	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 103. Pourcentage de femmes ayant reçu au moins 3 doses de traitement préventif intermittent (TPI) lors des consultations prénatales (CPN) durant leur dernière grossesse menée à terme au cours des deux dernières années

PALU_11 : Pourcentage de femmes ayant reçu au moins 3 doses de TPI lors des CPN durant leur dernière grossesse menée à terme au cours des deux dernières années		
Définition	C'est le nombre de femmes enceintes ayant reçu au moins trois doses de TPI recommandé au cours de leur dernière grossesse menée à terme pendant les deux dernières années, rapporté au nombre total de femmes enquêtées ayant eu leur grossesse à terme au cours des deux dernières années	
Objet	Apprécier la continuité de la prévention du paludisme au cours de la grossesse	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années ayant précédé l'enquête qui, pendant la grossesse de la dernière naissance vivante, ont reçu au moins 3 doses de sulfadoxine-pyriméthamine (SP)
	Dénominateur	Nombre total de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années ayant précédé l'enquête
Sources de données	Numérateur	Rapport d'enquête de couverture, MICS, EIP, EDS
	Dénominateur	Rapport d'enquête de couverture, MICS, EIP, EDS
Mode de collecte	Enquête	
Périodicité de calcul	Tous les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence	
Responsable	INSEED	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 104. Pourcentage d'enfants âgés de 3-59 mois ayant bénéficié de 4 doses de chimioprévention du paludisme saisonnier (CPS) au cours de la dernière saison de haute transmission palustre précédant l'enquête

PALU_12 : Pourcentage d'enfants âgés de 3-59 mois ayant bénéficié de 4 doses de CPS au cours de la dernière saison de haute transmission palustre		
Définition	C'est le nombre d'enfants de 3-59 mois éligibles à la CPS ayant reçu leurs doses de sulfadoxine-pyriméthamine plus amodiaquine (SP+AQ) au cours des 4 passages pendant la saison de haute transmission palustre rapporté au nombre total d'enfants de 3-59 mois éligibles à la CPS pendant la saison de haute transmission palustre	
Objet	Apprécier la couverture des enfants de 3-59 mois éligibles à la CPS durant les 4 passages de traitement au cours de la dernière saison de haute transmission palustre précédant l'enquête	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'enfants de 3-59 mois éligibles à la CPS ayant reçu leurs doses de SP+AQ au cours des 4 passages pendant la dernière saison de haute transmission palustre
	Dénominateur	Nombre d'enfants de 3-59 mois éligibles à la CPS pendant la dernière saison de haute transmission palustre
Sources de données	Numérateur	Rapport d'enquête de couverture de la CPS, MICS, EIP, EDS
	Dénominateur	Rapport d'enquête de couverture de la CPS, MICS, EIP, EDS
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Tous les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence	
Responsable	INSEED	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 105. Pourcentage d'enfants âgés de 3-59 mois ayant bénéficié de la CPS au cours de la saison de haute transmission palustre

PALU_13: Pourcentage d'enfants âgés de 3-59 mois ayant bénéficié de la CPS au cours de la dernière saison de haute transmission palustre		
Définition	C'est le nombre d'enfants de 3-59 mois éligibles à la CPS ayant reçu au moins une dose de SP+AQ pendant la saison de haute transmission palustre rapporté au nombre total d'enfants de 3-59 mois éligibles à la CPS pendant la saison de haute transmission palustre	
Objet	Apprécier la capacité d'utilisation de la CPS au cours de la saison de haute transmission palustre par les enfants âgés de 3-59 mois	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'enfants de 3-59 mois éligibles à la CPS ayant reçu au moins une dose de SP+AQ pendant la dernière saison de haute transmission palustre
	Dénominateur	Nombre d'enfants de 3-59 mois éligibles à la CPS pendant la dernière saison de haute transmission palustre
Sources de données	Numérateur	Rapport d'enquête de couverture de la CPS, MICS, EIP, EDS
	Dénominateur	Rapport d'enquête de couverture de la CPS, MICS, EIP, EDS
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Ponctuelle	
Niveau de désagrégation	UPS, Préfecture, Région, National	
Responsable	PNLP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de gestion du programme	

Indicateur 106. Pourcentage de personnes qui connaissent le mode de transmission, les symptômes majeurs et les mesures préventives du paludisme

**PALU\_14 : Pourcentage de personnes qui connaissent le mode de transmission, les symptômes majeurs et les mesures préventives du paludisme**

Définition	C'est le nombre de personnes enquêtées qui déclarent connaître le mode de transmission, les symptômes et les mesures préventives du paludisme, rapporté au nombre total de personnes enquêtées	
Objet	Apprécier le niveau de connaissance de la cause, des signes et symptômes et des mesures préventives du paludisme	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de personnes enquêtées qui déclarent connaître le mode de transmission, les symptômes et les mesures préventives du paludisme
	Dénominateur	Nombre total de personnes enquêtées
Sources de données	Numérateur	Rapport d'enquête de couverture, MICS, EIP, EDS
	Dénominateur	Rapport d'enquête de couverture, MICS, EIP, EDS
Mode de collecte	Enquête	
Périodicité de calcul	Tous les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge	
Responsable	INSEED	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 107. Pourcentage des cas de paludisme simple confirmés et traités conformément aux directives nationales dans les formations sanitaires

**PALU\_15 : Pourcentage des cas de paludisme simple confirmés et traités conformément aux directives nationales dans les formations sanitaires**

Définition	C'est le nombre de cas de paludisme simple confirmés et traités dans les formations sanitaires conformément aux directives nationales, rapporté au nombre de cas de paludisme simple confirmés notifiés dans les formations sanitaires	
Objet	Apprécier la prise en charge appropriée conformément aux directives nationales	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de cas de paludisme simple confirmés et traités dans les formations sanitaires conformément aux directives nationales
	Dénominateur	Nombre de cas de paludisme simple confirmés notifiés dans les formations sanitaires
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, tranche d'âge, sexe	
Responsable	PNLP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 108. Pourcentage des cas de paludisme simple confirmés et traités conformément aux directives nationales au niveau communautaire

**PALU\_16 : Pourcentage des cas de paludisme simple confirmés et traités conformément aux directives nationales au niveau communautaire**

Définition	C'est le nombre de cas de paludisme simple confirmés et traités par les agents de santé communautaire (ASC) conformément aux directives nationales, rapporté au nombre de cas de paludisme simple confirmés notifiés par les ASC	
Objet	Apprécier la prise en charge des cas de paludisme conformément aux directives nationales	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de cas de paludisme simple enregistrés chez les ASC et qui ont reçu une prise en charge appropriée conformément aux directives nationales x100
	Dénominateur	Nombre de cas de paludisme simple enregistrés chez les ASC
Sources de données	Numérateur	Rapport d'enquête dans chez les ASC, rapport de supervision
	Dénominateur	Rapport d'enquête dans chez les ASC, rapport de supervision
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, tranche d'âge, sexe	
Responsable	PNLP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 109. Pourcentage des cas de paludisme grave confirmés et traités conformément aux directives nationales dans les formations sanitaires

**PALU\_17 : Pourcentage des cas de paludisme grave confirmés et traités conformément aux directives nationales dans les formations sanitaires**

Définition	C'est le nombre de cas de paludisme grave confirmés et traités dans les formations sanitaires conformément aux directives nationales, rapporté au nombre de cas de paludisme grave confirmés notifiés dans les formations sanitaires	
Objet	Apprécier la prise en charge des cas de paludisme grave conformément aux directives nationales	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de cas de paludisme grave confirmés et traités dans les formations sanitaires conformément aux directives nationales
	Dénominateur	Nombre de cas de paludisme grave confirmés notifiés dans les formations sanitaires
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Enquête	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, tranche d'âge, sexe	
Responsable	PNLP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 110. Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant reçu un traitement antipaludique approprié dans les 24 heures suivant l'apparition des premiers signes de fièvre

**PALU\_18 : Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant reçu un traitement antipaludique approprié dans les 24 heures suivant l'apparition des premiers signes de fièvre**

Définition	C'est le nombre d'enfants de moins de 5 ans ayant reçu un traitement antipaludique approprié dans les 24 heures suivant l'apparition de la fièvre, rapporté au nombre d'enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre dans les ménages enquêtés et qui ont reçu un antipaludique	
Objet	Apprécier la prise en charge précoce du paludisme chez les enfants de moins de 5 ans	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'enfants de moins de 5 ans ayant reçu un traitement antipaludique conforme aux directives nationales dans les 24 heures suivant l'apparition de la fièvre dans les deux dernières semaines précédant l'enquête
	Dénominateur	Nombre d'enfants de moins de 5 ans dans les ménages enquêtés ayant eu de la fièvre et qui ont reçu un traitement antipaludique au cours des deux semaines précédant l'enquête
Sources de données	Numérateur	Rapport d'enquête de couverture, MICS, EIP, EDS
	Dénominateur	Rapport d'enquête de couverture, MICS, EIP, EDS
Mode de collecte	Enquête	
Périodicité de calcul	Tous les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe	
Responsable	PNLP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 111. Pourcentage d'enfants de 0 à 11 mois ayant bénéficié de MID en routine

**PALU\_19 : Pourcentage d'enfants de 0 à 11 mois ayant bénéficié de MID en routine**

Définition	C'est le nombre d'enfants de 0 à 11 mois ayant bénéficié de MID dans les formations sanitaires rapporté au nombre d'enfants de 0 à 11 mois reçu pour le PEV dans les formations sanitaires	
Objet	Apprécier le niveau de distribution des MID aux enfants de 0 à 11 mois au cours du PEV	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'enfants de 0 à 11 mois ayant bénéficié de MID au cours du PEV dans les formations sanitaires
	Dénominateur	Nombre total d'enfants de 0 à 11 ayant reçu le premier rappel du vaccin anti-poliomyélitique oral (VPO1)
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, instance gestionnaire, type de formation sanitaire	
Responsable	PNLP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de gestion du programme	

Indicateur 112. Pourcentage des femmes enceintes ayant reçu de MID en routine

PALU_20 : Pourcentage des femmes enceintes ayant reçu de MID en routine		
Définition	C'est le nombre de femmes enceintes ayant reçu de MID rapporté au nombre de femmes enceintes ayant fait la première CPN (CPN1) dans les formations sanitaires	
Objet	Apprécier le niveau de distribution des MID chez les femmes enceintes lors des CPN	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de femmes enceintes ayant reçu une MID au cours de la CPN
	Dénominateur	Nombre totale femmes enceintes ayant fait la CPN1
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, instance gestionnaire, type de formation sanitaire	
Responsable	PNLP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de gestion du programme	

Indicateur 113. Pourcentage de la population à risque de paludisme couverte par les MID

PALU_21 : Pourcentage de la population à risque de paludisme couverte par les MID		
Définition	C'est le nombre de MID distribuées en routine et en campagne au cours des 3 dernières années rapporté à la population totale	
Objet	Apprécier le risque de paludisme dans les populations couvertes par les MID	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre cumulé de MID distribuées en routine et en campagne au cours des 3 dernières années
	Dénominateur	Population totale à risque de paludisme x 0.5
Sources de données	Numérateur	DHIS2, rapport de distribution de MID
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Collecte complémentaire et routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence	
Responsable	PNLP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de gestion du programme	

**Indicateur 114. Pourcentage de tests de sensibilité des vecteurs aux insecticides réalisés dans les sites sentinelles selon le protocole OMS**

PALU_22 : Nombre de tests de sensibilité des vecteurs aux insecticides réalisés dans les sites sentinelles selon le protocole OMS		
Définition	C'est le nombre de tests de sensibilité des vecteurs aux insecticides réalisés dans les sites sentinelles selon le protocole OMS rapporté au nombre de tests de sensibilité des vecteurs aux insecticides planifiés	
Objet	Apprécier le niveau de réalisation des tests de sensibilité des vecteurs aux insecticides	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de tests de sensibilité des vecteurs aux insecticides réalisés dans les sites sentinelles selon le protocole OMS
	Dénominateur	Nombre de tests de sensibilité des vecteurs aux insecticides planifiés dans les sites sentinelles selon le protocole OMS
Sources de données	Numérateur	Rapport d'activités du PNLP
	Dénominateur	Rapport d'activités du PNLP
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire	
Responsable	PNLP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de gestion du programme	

**Indicateur 115. Pourcentage de femmes enceintes ayant reçu au moins trois doses de TPI au cours des CPN**

PALU_23 : Pourcentage de femmes enceintes ayant reçu au moins trois doses de TPI au cours des CPN		
Définition	C'est le nombre de femmes enceintes ayant reçu au moins trois doses de TPI lors des CPN rapporté au nombre de femmes enceintes ayant fait au moins la CPN1	
Objet	Apprécier la capacité d'utilisation des doses de TPI lors des CPN par les femmes enceintes	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de femmes enceintes ayant reçu au moins trois doses de TPI lors des CPN
	Dénominateur	Nombre de femmes enceintes ayant fait la CPN1
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire	
Responsable	PNLP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de gestion du programme	

Indicateur 116. Pourcentage des cas suspects de paludisme testés par TDR au niveau communautaire

PALU_24 : Pourcentage des cas suspects de paludisme testés par TDR au niveau communautaire		
Définition	C'est le nombre de cas suspects de paludisme testés par TDR au niveau communautaire rapporté au nombre total de cas suspects de paludisme notifiés au niveau communautaire	
Objet	Apprécier le niveau de confirmation des cas de paludisme au niveau communautaire	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de cas suspects de paludisme ayant réalisé un TDR pour le diagnostic de l'infection paludique dans la communauté
	Dénominateur	Nombre total de cas suspects de paludisme notifiés au niveau communautaire
Sources de données		DHIS2
		DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, tranche d'âge	
Responsable	PNLP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de gestion du programme	

Indicateur 117. Pourcentage des cas suspects de paludisme ayant bénéficié d'un examen parasitologique (microscopie et TDR) dans les formations sanitaires

PALU_25 : Pourcentage des cas suspects de paludisme ayant bénéficié d'un examen parasitologique (microscopie et TDR) dans les formations sanitaires		
Définition	C'est le nombre de cas suspects de paludisme ayant bénéficié d'un examen parasitologique (microscopie ou TDR) dans les formations sanitaires rapporté au nombre de cas suspects notifiés dans les formations sanitaires	
Objet	Apprécier le niveau de confirmation des cas de paludisme dans les formations sanitaires	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de cas suspects de paludisme ayant bénéficié d'un examen parasitologique par microscopie ou par TDR dans les formations sanitaires
	Dénominateur	Nombre de cas suspects de paludisme notifiés par les formations sanitaires
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, tranche d'âge, sexe	
Responsable	PNLP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de gestion du programme	

#### Indicateur 118. Taux annuel d'examens biologiques

PALU_26 : Taux annuel d'examens biologiques		
Définition		C'est le nombre total d'examens biologiques de confirmation du paludisme réalisés pendant l'année rapporté à la population totale
Objet		Apprécier le niveau de réalisation des tests de confirmation des cas de paludisme dans la population
Mode d'expression		Pourcentage (%)
Mode de calcul	Numérateur	Nombre total d'examens microscopique et de TDR réalisés pour diagnostiquer l'infection paludique dans les formations sanitaires et chez les ASC au cours d'une année
	Dénominateur	Population totale à risque de paludisme de la zone ciblée
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte		Routine
Périodicité de calcul		Annuelle
Niveau de désagrégation		Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, tranche d'âge, sexe
Responsable		PNLP
Cadre de suivi et évaluation		Indicateur de gestion du programme

#### Indicateur 119. Pourcentage de tests d'efficacité thérapeutique des antipaludiques réalisés dans les sites sentinelles selon le protocole OMS

PALU_27 : Pourcentage de tests d'efficacité thérapeutique des antipaludiques réalisés dans les sites sentinelles selon le protocole OMS		
Définition		C'est le nombre de tests d'efficacité thérapeutique des antipaludiques réalisés dans les sites sentinelles selon le protocole OMS rapporté au nombre de tests d'efficacité thérapeutique des antipaludiques planifiés
Objet		Apprécier le niveau de réalisation des tests d'efficacité des antipaludiques
Mode d'expression		Pourcentage (%)
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de tests d'efficacité thérapeutique des antipaludiques réalisés dans les sites sentinelles selon le protocole OMS
	Dénominateur	Nombre de tests d'efficacité thérapeutique des antipaludiques planifiés dans les sites sentinelles selon le protocole OMS
Sources de données	Numérateur	Rapport d'activités du PNL
	Dénominateur	Rapport d'activités du PNL
Mode de collecte		Collecte complémentaire
Périodicité de calcul		Annuelle
Niveau de désagrégation		Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire
Responsable		PNLP
Cadre de suivi et évaluation		Indicateur de gestion du programme

Indicateur 120. Taux de référence d'enfants de moins de 5 ans présentant un signe de danger ou de gravité du paludisme diagnostiqués par les ASC

PALU_28 : Taux de référence d'enfants de moins de 5 ans présentant un signe de danger ou de gravité du paludisme diagnostiqués par les ASC		
Définition	C'est le nombre d'enfants de moins de 5 ans présentant un signe de danger ou de gravité du paludisme référés par les ASC et reçus au niveau des formations sanitaires rapporté au nombre d'enfants de moins de 5 ans référés pour paludisme grave par l'ASC	
Objet	Apprécier la capacité de l'ASC à référer les cas de paludisme grave chez les moins de 5 ans	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'enfants de moins de 5 ans référés par les ASC et reçus à la formation sanitaire
	Dénominateur	Nombre d'enfants de moins de 5 ans référés pour paludisme grave par l'ASC
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, tranche d'âge, sexe	
Responsable	PNLP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de gestion du programme	

Indicateur 121. Pourcentage de formations sanitaires n'ayant pas connu de rupture de TDR du paludisme

PALU_29 : Pourcentage de formations sanitaires n'ayant pas connu de rupture de TDR du paludisme		
Définition	C'est le nombre de formations sanitaires n'ayant pas connu de rupture de TDR du paludisme rapporté au nombre de formations sanitaires offrant la prise en charge du paludisme	
Objet	Apprécier la disponibilité de TDR dans les formations sanitaires	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de formations sanitaires où le nombre de jours de rupture de TDR est égal à zéro
	Dénominateur	Nombre de formations sanitaires de la zone ciblée offrant la prise en charge du paludisme
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, instance gestionnaire, type de formation sanitaire	
Responsable	PNLP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de gestion du programme	

Indicateur 122. Pourcentage de formations sanitaires n'ayant pas connu de rupture de stock de combinaisons thérapeutique à base d'artémisinine (CTA)

PALU_30 : Pourcentage de formations sanitaires n'ayant pas connu de rupture de stock de CTA		
Définition	C'est le nombre de formations sanitaires n'ayant pas connu de rupture de stock de CTA rapporté au nombre de formation sanitaire offrant la prise en charge du paludisme	
Objet	Apprécier la disponibilité de CTA dans les formations sanitaires	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de formations sanitaires où le nombre de jours de rupture de stock de tous les CTA recommandées est égal à zéro
	Dénominateur	Nombre de formations sanitaires de la zone ciblée offrant la prise en charge du paludisme
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, instance gestionnaire, type de formation sanitaire	
Responsable	PNLP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de gestion du programme	

Indicateur 123. Pourcentage des formations sanitaires n'ayant pas connu de rupture de stock de MID

PALU_31 : Pourcentage des formations sanitaires n'ayant pas connu de rupture de stock de MID		
Définition	C'est le nombre de formations sanitaires n'ayant pas connu de rupture de stock de MID rapporté au nombre de formations sanitaires offrant la prise en charge du paludisme	
Objet	Apprécier la disponibilité de MID dans les formations sanitaires	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de formations sanitaires où le nombre de jours de rupture de stock de MID est égal à zéro
	Dénominateur	Nombre de formations sanitaires de la zone ciblée offrant la prise en charge du paludisme
Sources de données		DHIS2
		DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, instance gestionnaire, type de formation sanitaire	
Responsable	PNLP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de gestion du programme	

Indicateur 124. Pourcentage des formations sanitaires n'ayant pas connu de rupture de stock de sulfadoxine-pyriméthamine (SP)

PALU_32 : Pourcentage des formations sanitaires n'ayant pas connu de rupture de stock de SP		
Définition	C'est le nombre de formations sanitaires n'ayant pas connu de rupture de stock de SP rapporté au nombre de formations sanitaires offrant la prise en charge du paludisme	
Objet	Apprécier la disponibilité de SP dans les formations sanitaires	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de formations sanitaires où le nombre de jours de rupture de SP est égal à zéro
	Dénominateur	Nombre de formations sanitaires de la zone ciblée offrant la prise en charge du paludisme
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, instance gestionnaire, type de formation sanitaire	
Responsable	PNLP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de gestion du programme	

Indicateur 125. Taux de complétude des RMA des formations sanitaires

PALU_33: Taux de complétude des RMA des formations sanitaires		
Définition	C'est le nombre de formations sanitaires ayant transmis leurs RMA au niveau supérieur ou ayant saisi leurs RMA dans le DHIS2 rapporté au nombre de formations sanitaires fonctionnelles	
Objet	Apprécier le niveau de rapportage des RMA par les formations sanitaires.	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de formations sanitaires ayant transmis leurs RMA au niveau supérieur ou ayant saisi leurs RMA dans le DHIS2
	Dénominateur	Nombre de formations sanitaires fonctionnelles
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, instance gestionnaire, type de formation sanitaire	
Responsable	PNLP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de gestion du programme	

#### Indicateur 126. Taux de promptitude des RMA des formations sanitaires

PALU_34 : Taux de promptitude des rapports des formations sanitaires		
Définition		C'est le nombre de formations sanitaires ayant transmis leurs RMA au niveau supérieur ou ayant saisi leurs RMA dans le DHIS2 avant la date limite de rapportage rapporté au nombre de formations sanitaires fonctionnelles
Objet		Apprécier le niveau de respect des échéances de rapportage établies dans les directives
Mode d'expression		Pourcentage (%)
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de formations sanitaires ayant transmis leurs RMA au niveau supérieur ou ayant saisi leurs RMA dans le DHIS2 avant la date limite de rapportage
	Dénominateur	Nombre de formations sanitaires fonctionnelles
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte		Routine
Périodicité de calcul		Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle
Niveau de désagrégation		Préfecture, région, national, milieu de résidence, instance gestionnaire, type de formation sanitaire
Responsable		PNLP
Cadre de suivi et évaluation		Indicateur de gestion du programme

#### Indicateur 127. Taux de réalisation des supervisions des préfectures sanitaires

PALU_35 : Taux de réalisation des supervisions des préfectures sanitaires		
Définition		C'est le nombre de supervisions réalisées par les préfectures sanitaires rapporté au nombre de supervisions planifiées
Objet		Apprécier la couverture des supervisions réalisées par les préfectures sanitaires
Mode d'expression		Pourcentage (%)
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de supervisions des formations sanitaires réalisées par les préfectures sanitaires
	Dénominateur	Nombre de supervisions des formations sanitaires planifiées par les préfectures sanitaires
Sources de données	Numérateur	Rapport d'activités du PNL
	Dénominateur	Rapport d'activités du PNL
Mode de collecte		Collecte complémentaire
Périodicité de calcul		Annuelle
Niveau de désagrégation		Région, national
Responsable		PNLP
Cadre de suivi et évaluation		Indicateur de gestion du programme. Dans les directives, il est prévu que chaque préfecture sanitaire supervise trimestriellement chaque formation sanitaire de sa préfecture

#### Indicateur 128. Taux de réalisation des supervisions des régions sanitaires

PALU_36 : Taux de réalisation des supervisions des régions sanitaires		
Définition	C'est le nombre de supervisions réalisées par les régions sanitaires rapporté au nombre de supervisions planifiées	
Objet	Apprécier la couverture des supervisions réalisées par les régions sanitaires	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de supervisions des préfectures sanitaires réalisées par les régions sanitaires
	Dénominateur	Nombre de supervisions des préfectures sanitaires planifiées par les régions sanitaires
Sources de données	Numérateur	Rapport d'activités du PNL
	Dénominateur	Rapport d'activités du PNL
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National	
Responsable	PNLP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de gestion du programme. Dans les directives, il est prévu que chaque région sanitaire supervise semestriellement chaque préfecture sanitaire de sa région	

#### Indicateur 129. Taux de réalisation des supervisions des UPS ou des centres hospitaliers préfectoraux (CHP)

PALU_37 : Taux de réalisation des supervisions des UPS/CHP		
Définition	C'est le nombre de supervisions des ASC réalisées par les UPS/CHP rapporté au nombre de supervisions planifiées	
Objet	Apprécier la couverture des supervisions réalisées par les UPS/CHP	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de supervisions des ASC réalisées par les UPS/CHP
	Dénominateur	Nombre de supervisions des ASC planifiées par les UPS/CHP
Sources de données	Numérateur	Rapport d'activités du PNL
	Dénominateur	Rapport d'activités du PNL
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national	
Responsable	PNLP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de gestion du programme. Dans les directives, il est prévu que chaque UPS/CHP supervise trimestriellement chaque ASC de son aire de santé	

#### Indicateur 130. Taux de réalisation des visites à domicile (VAD) pour la sensibilisation sur le paludisme par les ASC

PALU_38: Taux de réalisation des VAD pour la sensibilisation sur le paludisme par les ASC		
Définition	C'est le nombre de VAD pour la sensibilisation sur le paludisme réalisées par les ASC rapporté au nombre de VAD pour la sensibilisation sur le paludisme planifiées	
Objet	Apprécier la couverture des VAD réalisées par les ASC	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de VAD pour la sensibilisation sur le paludisme réalisées par les ASC
	Dénominateur	Nombre de VAD pour la sensibilisation sur le paludisme planifiées par les ASC
Sources de données	Numérateur	Rapport d'activités du PNL
	Dénominateur	Rapport d'activités du PNL
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national	
Responsable	PNLP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de gestion du programme	

## 8. PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LA TUBERCULOSE (PNLT)

Indicateur 131. Pourcentage de personnes contacts des patients tuberculeux ayant commencé un traitement préventif

TB_01 : Pourcentage des personnes contacts des patients tuberculeux ayant commencé un traitement préventif		
Définition		C'est le nombre de personnes contacts des patients tuberculeux contagieux (TPB+) mis sous traitement préventif rapporté au nombre de personnes contacts éligibles
Objet		Apprécier la capacité de suivi des personnes contacts de patients tuberculeux
Mode d'expression		Pourcentage (%)
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de personnes contacts des patients tuberculeux ayant commencé un traitement préventif de la tuberculose
	Dénominateur	Nombre de personnes contacts des patients tuberculeux recensées
Source de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte		Routine
Périodicité de calcul		Trimestrielle, semestrielle, annuelle
Niveau de désagrégation		Préfecture, région, national, sexe, tranche d'âge
Responsable		PNLT
Cadre de suivi et évaluation		Indicateur de résultat

Indicateur 132. Taux de dépistage des cas de tuberculose toutes formes confondues

TB_02 : Taux de dépistage de la tuberculose toutes formes confondues		
Définition		C'est le nombre de cas de tuberculose toutes formes confondues (cas confirmés bactériologiquement et diagnostiqués cliniquement, nouveaux et rechutes) dépistés rapporté aux cas attendus dans la population générale
Objet		Apprécier la capacité à détecter les cas de tuberculose
Mode d'expression		Pourcentage (%)
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de cas de tuberculose toutes formes confondues dépistés
	Dénominateur	Nombre de cas incident attendus dans la population de la zone ciblée
Source de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte		Routine
Périodicité de calcul		Annuelle
Niveau de désagrégation		Préfecture, région, national, sexe
Responsable		PNLT
Cadre de suivi et évaluation		La qualité de cet indicateur est assurée à travers les missions de validation et de triangulation trimestrielle organisée par la DSNISI et le PNLT à tous les niveaux de la pyramide sanitaire. Indicateur de résultat

Indicateur 133. Pourcentage de cas de tuberculose, toutes formes confondues, traités avec succès

TB_03 : Pourcentage de cas de tuberculose, toutes formes confondues, traités avec succès		
Définition	C'est le nombre de patients tuberculeux, toutes formes confondues (cas confirmés bactériologiquement et diagnostiqués cliniquement, nouveaux et rechutes), traités avec succès rapporté au nombre de patients tuberculeux, toutes formes confondues, qui ont été mis sous traitement dans une même cohorte	
Objet	Apprécier la réussite du traitement des patients tuberculeux	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de patients tuberculeux, toutes formes confondues (cas confirmés bactériologiquement et diagnostiqués cliniquement, nouveaux et rechutes), traités avec succès (guérison et traitement terminé) au sein d'une cohorte
	Dénominateur	Nombre total de patients tuberculeux, toutes les formes (cas confirmés bactériologiquement et diagnostiqués cliniquement, nouveaux et rechutes) mis sous traitement au sein de la cohorte
Sources de données	Numérateur	Registre de la tuberculose, Fiches de traitement des patients tuberculeux (TB), DHIS2
	Dénominateur	Registre de la tuberculose, Fiches de traitement des patients TB, DHIS2
Mode de collecte	Routine et collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, instance gestionnaire, type de formation sanitaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	PNLT	
Cadre de suivi et évaluation	La qualité de cet indicateur est assurée à travers les missions de validation et de triangulation trimestrielle organisée par la DSNISI et le PNLT à tous les niveaux de la pyramide sanitaire. Indicateur de résultat	

Indicateur 134. Taux de létalité chez les cas de tuberculose toutes formes confondues

TB_04 : Taux de décès chez les patients TB toutes formes confondues		
Définition	C'est le nombre de décès des suites de tuberculose des patients tuberculeux toutes formes confondues (cas confirmés bactériologiquement et diagnostiqués cliniquement, nouveaux et rechutes) rapporté au nombre de patients tuberculeux toutes formes confondues	
Objet	Apprécier le taux de décès parmi les patients tuberculeux toutes formes confondues	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de décès des suites de tuberculose des patients tuberculeux toutes formes confondues (cas confirmés bactériologiquement et diagnostiqués cliniquement, nouveaux et rechutes)
	Dénominateur	Nombre de patients tuberculeux toutes formes confondues
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, instance gestionnaire, type de formation sanitaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	PNLT	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

### Indicateur 135. Taux de mortalité de la tuberculose

TB_05 : Taux de mortalité de la tuberculose		
Définition	C'est le nombre de décès des suites de la tuberculose rapporté à la population totale	
Objet	Apprécier le taux de décès dû à la tuberculose dans la population totale	
Mode d'expression	Pour 100 000 habitants	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de décès dus à la tuberculose (toutes formes confondues) à l'exclusion des personnes également porteuses du VIH x 100 000
	Dénominateur	Population totale
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence	
Responsable	PNLT	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

### Indicateur 136. Taux de notification des cas de tuberculose, toutes formes confondues, bactériologiquement confirmés et cliniquement diagnostiqués, cas nouveaux et récidives

TB_06 : Taux de notification des cas de tuberculose, toutes formes confondues, bactériologiquement confirmés et cliniquement diagnostiqués, cas nouveaux et récidives		
Définition	C'est le nombre de cas de tuberculose, toutes formes confondues, bactériologiquement confirmés et cliniquement diagnostiqués, cas nouveaux et récidives déclaré sur une année, rapporté à la population totale de la zone ciblée	
Objet	Apprécier le taux de notification des cas de tuberculose dans les formations sanitaires	
Mode d'expression	Pour 100 000 habitants	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de cas de tuberculose, toutes formes confondues, bactériologiquement confirmés et cliniquement diagnostiqués, cas nouveaux et récidives sur une année donnée x 100 000
	Dénominateur	Population totale de la zone ciblée
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecturale, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	PNLT	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

Indicateur 137. Taux de notification de cas de tuberculose toutes formes confondues, bactériologiquement confirmés et cliniquement diagnostiqués, cas nouveaux et récidives dans la population carcérale

TB_07 : Taux de notification de cas de tuberculose toutes formes confondues, bactériologiquement confirmés et cliniquement diagnostiqués, cas nouveaux et récidives dans la population carcérale		
Définition	C'est le nombre de cas de tuberculose, toutes formes confondues, bactériologiquement confirmés et cliniquement diagnostiqués, cas nouveaux et récidives déclaré sur une année dans les prisons civiles, rapporté à la population carcérale	
Objet	Assurer la surveillance épidémiologique de la tuberculose dans les milieux carcéraux	
Mode d'expression	Pour 1000 habitants	
Mode de calcul	Numérateur	C'est le nombre de cas de tuberculose, toutes formes confondues, bactériologiquement confirmés et cliniquement diagnostiqués, cas nouveaux et récidives dénombré dans les prisons civiles
	Dénominateur	Population totale résidant dans les prisons civiles de la zone ciblée
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	Ministère en charge de la justice
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecturale, région, national, sexe, tranche d'âge	
Cible Nationale	27 cas en 2023	
Responsable	PNLT	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

**Commenté [JN7]:** Est-ce que c'est ce ministère qui est en charge des statistiques pénitentiaires ?

Indicateur 138. Taux d'incidence de la tuberculose

TB_08 : Taux d'incidence de la tuberculose		
Définition	C'est le nombre de nouveaux cas de tuberculose et de rechutes survenus au cours d'une année rapporté à la population totale	
Objet	Mesurer la fréquence de survenue de nouveaux cas et de rechutes de la tuberculose, toutes formes confondues, au sein d'une population	
Mode d'expression	Pour 100 000 habitants	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de cas de tuberculose nouveaux et rechutes d'une période donnée x 100 000 habitants
	Dénominateur	Nombre d'années-personnes d'exposition
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	Données de la population
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge	
Responsable	PNLT	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact. En général, le dénominateur est égal à la population totale moyenne d'une année lorsqu'on utilise les données de routine	

Indicateur 139. Taux de notification des nouveaux cas de tuberculose confirmés bactériologiquement

TB_09 : Taux de notification des nouveaux cas de tuberculose confirmés bactériologiquement		
Définition	C'est le nombre de nouveaux cas de tuberculose, bactériologiquement confirmés, notifiés sur une période définie rapporté à la population	
Objet	Apprécier le taux de notification des nouveaux cas de tuberculose pulmonaire et extra pulmonaire confirmés bactériologiquement dans les formations sanitaires	
Mode d'expression	Pour 100 000 habitants	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de nouveaux cas de tuberculose pulmonaire et extra pulmonaire confirmés bactériologiquement déclaré pendant une année
	Dénominateur	Population totale de la zone ciblée
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge	
Responsable	PNLT	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

Indicateur 140. Taux de succès thérapeutique chez les cas de tuberculose nouveaux et rechutes, confirmés bactériologiquement

TB_10 : Taux de succès thérapeutique chez les cas de tuberculose nouveaux et rechutes, confirmés bactériologiquement		
Définition	C'est le nombre de cas de tuberculose, nouveaux et rechutes, forme pulmonaire et extra pulmonaire confirmés bactériologiquement, traités avec succès rapporté au nombre mis sous traitement	
Objet	Apprécier le taux de succès thérapeutique des cas de tuberculose confirmés bactériologiquement	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de cas de tuberculose, nouveaux et rechutes, forme pulmonaire et extra pulmonaire, confirmés bactériologiquement, traités avec succès pendant une période donnée
	Dénominateur	Nombre de cas de tuberculose, nouveaux et rechutes, forme pulmonaire et extra pulmonaire, confirmés bactériologiquement, mis sous traitement pendant une période donnée
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	PNLT	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 141. Pourcentage de cas de tuberculose, toutes formes confondues, nouveaux et rechutes, dont le statut VIH est documenté

TB_11 : Pourcentage de cas de tuberculose, toutes formes confondues, nouveaux et rechutes, dont le statut VIH est documenté		
Définition	C'est le nombre de cas de tuberculose toutes formes confondues, nouveaux et rechutes, dont le statut VIH est documenté rapporté au nombre de cas de tuberculose, toutes formes confondues, nouveaux et rechutes.	
Objet	Apprécier le taux de dépistage au VIH des patients TB	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de cas de tuberculose toutes formes confondues, nouveaux et rechutes, au cours d'une période données dont le statut VIH est documenté dans le registre ou le dossier médical de la formation sanitaire
	Dénominateur	Nombre de cas de tuberculose, toutes formes confondues, nouveaux et rechutes, notifiés par la formation sanitaire de la période
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	PNLT	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 142. Pourcentage de cas de tuberculose, toutes formes confondues, nouveaux et rechutes, positifs au VIH mis sous traitement antirétroviral (TARV) pendant le traitement antituberculeux

TB_12 : Pourcentage de cas de tuberculose, toutes formes confondues, nouveaux et rechutes, positifs au VIH mis sous TARV pendant le traitement antituberculeux		
Définition	C'est le nombre de cas de tuberculose, toutes formes confondues, nouveaux et rechutes, positifs au VIH mis sous TARV pendant le traitement antituberculeux rapporté au nombre de cas de tuberculose, toutes formes confondues, nouveaux et rechutes, diagnostiqués positifs au VIH	
Objet	Apprécier le niveau d'enrôlement des cas coinfectés TB/VIH au TARV concomitamment avec le traitement antituberculeux	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de cas de tuberculose, toutes formes confondues, nouveaux et rechutes, positifs au VIH mis sous TARV pendant le traitement antituberculeux au cours d'une période donnée
	Dénominateur	Nombre de cas de tuberculose, toutes formes confondues, nouveaux et rechutes, diagnostiqués positifs au VIH de la période
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	PNLT	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 143. Pourcentage de cas de tuberculose, toutes formes confondues, nouveaux et rechutes, positif au VIH mis sous cotrimoxazole pendant le traitement antituberculeux

TB_13 : Pourcentage de cas de tuberculose, toutes formes confondues, nouveaux et rechutes, positif au VIH mis sous cotrimoxazole pendant le traitement antituberculeux		
Définition	C'est le nombre de cas de tuberculose, toutes formes confondues, nouveaux et rechutes, positifs au VIH mis sous cotrimoxazole pendant le traitement antituberculeux rapporté au nombre de cas de tuberculose, toutes formes confondues, nouveaux et rechutes, diagnostiqués positifs au VIH	
Objet	Apprécier le niveau d'enrôlement des cas co-infectés TB/VIH au cotrimoxazole concomitamment avec le traitement antituberculeux	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de cas de tuberculose, toutes formes confondues, nouveaux et rechutes, positifs au VIH mis sous cotrimoxazole pendant le traitement antituberculeux au cours d'une période donnée
	Dénominateur	Nombre de cas de tuberculose, toutes formes confondues, nouveaux et rechutes, diagnostiqués positifs au VIH de la période
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	PNLT	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 144. Taux de létalité de la tuberculose chez les cas de tuberculose, toutes formes confondues, nouveaux cas et rechutes, infectés par le VIH

TB 14: Taux de létalité de la tuberculose chez les cas de tuberculose, toutes formes confondues, nouveaux cas et rechutes, infectés par le VIH		
Définition	C'est le nombre de cas de tuberculose, toutes formes confondues, nouveaux cas et rechutes, infectés par le VIH qui sont décédés des suites de tuberculose rapporté au nombre de cas de tuberculose, toutes formes confondues, nouveaux cas et rechutes, infectés par le VIH	
Objet	Apprécier le taux de décès au sein des patients co-infectés TB/VIH	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de cas de tuberculose, toutes formes confondues, nouveaux cas et rechutes, infectés par le VIH suivis dans une cohorte donnée qui sont décédés des suites de tuberculose
	Dénominateur	Nombre de cas de tuberculose, toutes formes confondues, nouveaux cas et rechutes, infectés par le VIH suivis dans une cohorte donnée
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	PNLT	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

**Indicateur 145. Pourcentage de cas de tuberculose en retraitement ayant fait l'objet de recherche de résistance aux antituberculeux de première ligne**

TB_15 : Pourcentage de cas de tuberculose en retraitement ayant fait l'objet de recherche de résistance aux antituberculeux de première ligne		
Définition	C'est le nombre de cas de tuberculose en retraitement (rechute, échec et traité après avoir été perdu de vue) ayant fait l'objet de recherche de résistance aux antituberculeux de première ligne rapporté au nombre de cas de tuberculose en retraitement	
Objet	Apprécier l'effort qui est fait pour la recherche des cas de tuberculose multirésistante au sein de la cible de première intention que sont les cas de tuberculose déjà traités qui seront soumis à des tests de sensibilité	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de cas de tuberculose en retraitement (rechute, échec et traité après avoir été perdu de vue) ayant fait l'objet de recherche de résistance aux antituberculeux de première ligne au cours d'une période donnée
	Dénominateur	Nombre de patients TB en retraitement notifiés au cours d'une période donnée
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	PNLT	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

**Indicateur 146. Pourcentage de cas confirmés de tuberculose multirésistante (MR) ou résistante à la rifampicine (RR) testés pour la résistance aux médicaments de deuxième ligne**

TB_16 : Pourcentage de cas confirmés de tuberculose MR/RR testés pour la résistance aux médicaments de deuxième ligne		
Définition	C'est le nombre de cas confirmés de tuberculose MR/RR ayant fait l'objet de la recherche de résistance aux antituberculeux de deuxième ligne rapporté au nombre de cas confirmés de tuberculose MR/RR	
Objet	Apprécier l'effort qui est fait pour la recherche active et le recrutement des cas de tuberculose multirésistante au sein de la cible de première intention que sont les cas de tuberculose déjà traités qui seront soumis à des tests de sensibilité	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de cas confirmés de tuberculose MR/RR testés pour la résistance aux médicaments de deuxième ligne pendant la période considérée
	Dénominateur	Nombre de cas confirmés de tuberculose MR/RR diagnostiqués pendant la période considérée
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	PNLT	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 147. Pourcentage de cas de tuberculose MR/RR ayant commencé un traitement de deuxième intention

TB_17 : Pourcentage de cas de tuberculose MR/RR ayant commencé un traitement de deuxième intention		
Définition	C'est le nombre de cas de tuberculose MR/RR qui ont démarré un traitement de deuxième ligne rapporté au nombre de cas de tuberculose MR/RR confirmés	
Objet	Apprécier l'effort d'enrôlement au traitement de deuxième ligne des cas de tuberculose MR/RR	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de cas de tuberculose MR/RR qui ont démarré un traitement de deuxième ligne
	Dénominateur	Nombre de cas de tuberculose MR/RR confirmés
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	PNLT	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 148. Pourcentage de cas de tuberculose X-DR ayant commencé un traitement de troisième ligne

TB_18 : Pourcentage de cas de tuberculose X-DR ayant commencé un traitement de troisième ligne		
Définition	C'est le nombre de cas de tuberculose X-DR qui ont démarré un traitement de troisième ligne rapporté au nombre de cas de tuberculose X-DR confirmés	
Objet	Apprécier l'effort pour l'enrôlement au traitement de troisième ligne des cas de tuberculose X-DR	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de cas de tuberculose X-DR qui ont démarré un traitement de troisième ligne
	Dénominateur	Nombre de cas de tuberculose X-DR confirmés
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	PNLT	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

#### Indicateur 149. Taux de succès thérapeutique chez les patients TB MR/RR

TB_19 Taux de succès thérapeutique chez les patients TB MR/RR		
Définition	C'est le nombre de cas de tuberculose MR/RR traités avec succès rapporté au nombre de cas de tuberculose MR/RR mis sous traitement	
Objet	Apprécier l'effort qui est fait pour le suivi du traitement des patients TB MR/RR	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de cas de tuberculose MR/RR traités avec succès (guéris et traitement terminé) pendant une période donnée
	Dénominateur	Nombre de cas de tuberculose MR/RR mis sous traitement pendant une période donnée
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	PNLT	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

#### Indicateur 150. Taux de succès thérapeutique chez les patients TB X-DR

TB_20 Taux de succès thérapeutique chez les cas de tuberculose X-DR		
Définition	C'est le nombre de cas de tuberculose X-DR traités avec succès rapporté au nombre de cas de tuberculose X-DR mis sous traitement	
Objet	Apprécier l'effort qui est fait pour le suivi du traitement des patients X-DR	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de cas de tuberculose X-DR traités avec succès (guéris et traitement terminé) pendant une période donnée
	Dénominateur	Nombre de cas de tuberculose X-DR mis sous traitement pendant une période donnée
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	PNLT	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 151. Pourcentage de cas confirmés de tuberculose, toutes formes confondues, référés par les ASC et les RC

TB_21 : Pourcentage de cas confirmés de tuberculose, toutes formes confondues, référés par les ASC et les RC		
Définition		C'est le nombre de cas confirmés de tuberculose, toutes formes confondues, référés par les ASC et RC rapporté au nombre total de cas de tuberculose, toutes formes confondues, notifiées pendant une période donnée
Objet		Capitaliser la contribution des ASC et RC au dépistage des cas de tuberculose
Mode d'expression		Pourcentage (%)
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de cas confirmés de tuberculose parmi les cas présumés, référés par les ASC et les RC au cours d'une période donnée à la formation sanitaire
	Dénominateur	Nombre total de cas confirmés de tuberculose, toutes formes confondues, notifiés au cours de la période par la formation sanitaire
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Périodicité de calcul		Trimestrielle, semestrielle, annuelle
Niveau de désagrégation		Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge
Responsable		PNLT
Cadre de suivi et évaluation		Indicateur de résultat
Périodicité de calcul		Trimestrielle, semestrielle, annuelle

Indicateur 152. Taux de promptitude des rapports trimestriels d'activités (RTA) de tuberculose

TB_22: Taux de promptitude des RTA de tuberculose		
Définition		C'est le nombre de formations sanitaires ayant transmis leurs RTA de tuberculose au niveau supérieur ou l'ayant saisi dans le DHIS2 avant la date limite de rapportage rapporté au nombre de formations sanitaires fonctionnelles offrant le dépistage et le traitement de la tuberculose
Objet		Apprécier le niveau de respect des échéances de rapportage établies dans les directives
Mode d'expression		Pourcentage (%)
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de formations sanitaires ayant transmis leurs RTA de tuberculose au niveau supérieur ou l'ayant saisi dans le DHIS2 avant la date limite de rapportage
	Dénominateur	Nombre de formations sanitaires fonctionnelles offrant le dépistage et le traitement de la tuberculose
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte		Routine
Périodicité de calcul		Trimestrielle, semestrielle, annuelle
Niveau de désagrégation		Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire
Responsable		PNLT
Cadre de suivi et évaluation		Indicateur de résultat

### Indicateur 153. Taux de complétude des RTA de tuberculose

TB_23 : Taux de promptitude des RTA de tuberculose		
Définition	C'est le nombre de formations sanitaires ayant transmis leurs RTA de tuberculose au niveau supérieur ou l'ayant saisi dans le DHIS2 rapporté au nombre de formations sanitaires fonctionnelles offrant le dépistage et le traitement de la tuberculose	
Objet	Apprécier la complétude des rapports saisis dans le DHIS2 par les centre de dépistage de la tuberculose	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de formations sanitaires ayant transmis leurs RTA de tuberculose au niveau supérieur ou l'ayant saisi dans le DHIS2
	Dénominateur	Nombre de formations sanitaires fonctionnelles offrant le dépistage et le traitement de la tuberculose
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	PNLT	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

## 9. DIVISION DE LA SANTE MATERNELLE ET INFANTILE ET DE LA PLANIFICATION FAMILIALE

### 9.1. CONSULTATION PRENATALE (CPN)

#### Indicateur 154. Estimation de la population cible de CPN

SMI/PF_01 : Estimation de la population cible de CPN		
Définition	C'est le nombre de femmes enceintes ou de grossesses attendues	
Objet	Mesurer le nombre de femmes enceintes attendues	
Mode d'expression	Nombre	
Mode de calcul	Numérateur	Population totale de la zone ciblée x 3,7%
	Dénominateur	1
Sources de données	Numérateur	Données de population,
	Dénominateur	
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence	
Responsable	DSMIPF	
Cadre de suivi et évaluation		

#### Indicateur 155. Couverture de la première consultation des soins prénatals

SMI/PF_02 : Couverture de la première consultation des soins prénatals		
Définition	C'est le nombre de femmes enceintes ayant effectué leur CPN1 rapporté au nombre de femmes enceintes attendues	
Objet	Apprécier la capacité des femmes enceintes à effectuer leur visite prénatale	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de femmes ayant reçu leur première CPN
	Dénominateur	Nombre de femmes enceintes attendu dans la période
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, tranche d'âge	
Responsable	DSMIPF	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

**Indicateur 156. Pourcentage de femmes enceintes vues en CPN1 (ou 1<sup>er</sup> contact) avant la 12<sup>e</sup> semaine d'aménorrhée (SA)**

SMI/PF_03: Pourcentage de femmes enceintes vues en CPN1 (ou 1 <sup>er</sup> contact) avant la 12 <sup>e</sup> SA		
Définition		C'est le nombre de femmes enceintes vues pour la première fois en CPN au premier trimestre de grossesse ou avant la 12 <sup>e</sup> SA rapporté au nombre de femmes enceintes vues en CPN1
Objet		Apprécier le délai précoce de la CPN1 ou du premier contact
Mode d'expression		Pourcentage (%)
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de femmes enceintes vues au premier contact de la conception avant la 12 <sup>e</sup> SA
	Dénominateur	Nombre de femmes enceintes vues au premier contact
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte		Routine
Périodicité de calcul		Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle
Niveau de désagrégation		Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, tranche d'âge
Responsable		DSMIPF
Cadre de suivi et évaluation		Indicateur de résultat

**Indicateur 157. Pourcentage de femmes enceintes vues à la 2<sup>e</sup> CPN (ou 2<sup>e</sup> contact) entre le 13<sup>e</sup> et la 20<sup>e</sup> SA**

SMI/PF_04: Pourcentage de femmes enceintes vues à la 2 <sup>e</sup> CPN (ou 2 <sup>e</sup> contact) entre le 13 <sup>e</sup> et la 20 <sup>e</sup> SA		
Définition		C'est le nombre de femmes enceintes vues pour la deuxième fois en CPN entre la 13 <sup>e</sup> et la 20 <sup>e</sup> SA rapporté au nombre de femmes enceintes vues à la 2 <sup>e</sup> CPN
Objet		Apprécier le délai précoce de la 2 <sup>e</sup> CPN ou du 2 <sup>e</sup> contact
Mode d'expression		Pourcentage (%)
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de femmes enceintes vues pour la deuxième fois en CPN entre la 13 <sup>e</sup> et la 20 <sup>e</sup> SA
	Dénominateur	Nombre de femmes enceintes vues à la 2 <sup>e</sup> CPN
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	Registre CPN
Mode de collecte		Routine et donnée complémentaire
Périodicité de calcul		Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle
Niveau de désagrégation		Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, tranche d'âge
Responsable		DSMIPF
Cadre de suivi et évaluation		Indicateur de résultat

#### Indicateur 158. Taux de couverture par les soins anténatals

SMI/PF_05 : Taux de couverture par les soins anténatals		
Définition	C'est le nombre de femmes ayant donné naissance à un nouveau-né vivant sur une période donnée, qui ont bénéficié d'au moins 4 CPN pendant leur grossesse rapporté au nombre de femmes ayant donné naissance à un nouveau-né vivant sur la même période	
Objet	Mesurer l'utilisation continue des services de CPN par les femmes enceintes	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de femmes ayant donné naissance à un nouveau-né vivant sur une période donnée, qui ont bénéficié d'au moins 4 CPN pendant leur grossesse
	Dénominateur	Nombre de femmes ayant donné naissance à un nouveau-né vivant sur la même période
Sources de données	Numérateur	Enquête (EIP, EDS), Régistre CPN, Registre CPoN
	Dénominateur	Enquête (EIP, EDS), Régistre CPN, Registre CPoN
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, tranche d'âge	
Responsable	DSMIPF	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

#### Indicateur 159. Pourcentage de grossesses reçues avec complications

SMI/PF_06 : Pourcentage de grossesses reçues avec complications		
Définition	C'est le nombre de grossesses reçues avec complications rapporté au nombre de grossesses reçues au cours d'une période donnée	
Objet	Apprécier la survenue des complications pendant l'accouchement	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de grossesses reçues avec complications au cours d'une période donnée
	Dénominateur	Nombre de grossesses reçues de la période
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	Régistre CPN
Mode de collecte	Routine et collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, tranche d'âge	
Responsable	DSMIPF	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

### Indicateur 160. Taux d'abandon global en CPN

SMI/PF_07 : Taux d'abandon global en CPN		
Définition	C'est la différence entre le nombre de femmes enceintes ayant effectué la CPN1 ou le 1 <sup>er</sup> contact et le nombre de femmes enceintes ayant effectué la 4 <sup>e</sup> CPN (ou 4 <sup>e</sup> contact) rapporté au nombre de femmes enceintes qui ont effectué la CPN ou le 1 <sup>er</sup> contact.	
Objectif	Mesurer l'utilisation continue des services de CPN par les femmes enceintes par rapport à la norme minimale des 4 CPN (ou 8 contacts)	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Différence entre le nombre de femmes enceintes ayant effectué la CPN1 ou le 1 <sup>er</sup> contact et le nombre de femmes enceintes ayant effectué la 4 <sup>e</sup> CPN (ou 4 <sup>e</sup> contact) au cours d'une période donnée
	Dénominateur	Nombre de femmes enceintes qui ont effectué la CPN ou le 1 <sup>er</sup> contact au cours de la période
Sources de données	Numérateur	Collecte complémentaire
	Dénominateur	Collecte complémentaire
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, tranche d'âge	
Responsable	DSMIPF	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat. On tient compte des femmes enceintes ayant fait leur CPN1 et qui ont ou aurait dû faire leur CPN4 au cours de la période donnée (période d'observation). Indicateur de résultat	

## 9.2. ACCOUCHEMENTS ET SOINS POSTNATALS

### Indicateur 161. Estimation de la population cible d'accouchement

SMI/PF_08 : Estimation de la population cible d'accouchement		
Définition	C'est le nombre de femmes enceintes attendues pour l'accouchement	
Objet	Mesure le nombre d'accouchements attendus	
Mode d'expression	Nombre	
Mode de calcul	Numérateur	Population totale x 3,3%
	Dénominateur	1
Sources de données	Numérateur	Données de population,
	Dénominateur	
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence	
Responsable	DSMIPF	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

#### Indicateur 162. Pourcentage d'accouchements assistés par un personnel qualifié

SMI/PF_09 : pourcentage d'accouchements assistés par un personnel qualifié		
Définition	C'est le nombre d'accouchements assistés par un personnel qualifié dans une formation sanitaire rapporté au nombre total d'accouchements	
Objet	Apprécier l'assistance des accouchements survenus	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'accouchements assistés par un personnel qualifié dans une formation sanitaire
	Dénominateur	Nombre total d'accouchements
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, tranche d'âge	
Responsable	DSMIPF	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

#### Indicateur 163. Pourcentage d'accouchements eutociques

SMI/PF_10 : Pourcentage d'accouchements eutociques		
Définition	C'est le nombre d'accouchements eutociques dans les formations sanitaires rapporté au nombre total d'accouchements	
Objet	Apprécier l'assistance des accouchements eutociques	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'accouchements eutociques dans une formation sanitaire
	Dénominateur	Nombre total d'accouchements
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, tranche d'âge	
Responsable	DSMIPF	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

#### Indicateur 164. Pourcentage d'accouchements par césarienne

SMI/PF_11 : Pourcentage d'accouchements par césarienne		
Définition	C'est le nombre d'accouchements par césarienne dans les formations sanitaires rapporté au nombre total d'accouchements	
Objet	Apprécier la fréquence des accouchements par césarienne	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'accouchements par césarienne dans les formations sanitaires
	Dénominateur	Nombre total d'accouchements
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, tranche d'âge	
Responsable	DSMIPF	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

#### Indicateur 165. Pourcentage de femmes césariées ayant bénéficié de la subvention

SMI/PF_12 : Pourcentage de femmes césariées ayant bénéficié de la subvention		
Définition	C'est le nombre de femmes enceintes ayant bénéficié de la subvention de la césarienne rapporté au nombre de femmes enceintes césariées	
Objet	Apprécier la couverture de la subvention de la césarienne	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de femmes enceintes ayant bénéficié de la subvention de la césarienne
	Dénominateur	Nombre de femmes enceintes césariées dans les formations sanitaires subventionnées
Sources de données	Numérateur	Registre d'hospitalisation, RMA, DHIS2
	Dénominateur	Registre d'hospitalisation, RMA, DHIS2
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, tranche d'âge	
Responsable	DSMIPF	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

**Commenté [JN8]:** Je ne trouve pas le numérateur et le dénominateur ne sont pas collectés dans le RMA/DHIS2

#### Indicateur 166. Pourcentage d'accouchements instrumental par ventouse ou par forceps

SMI/PF_13 : Pourcentage d'accouchements instrumental par ventouse ou par forceps		
Définition	C'est le nombre d'accouchements instrumental par ventouse ou par forceps dans les formations sanitaires rapporté au nombre total d'accouchements	
Objet	Apprécier l'assistance des accouchements par ventouse ou par forceps	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'accouchements instrumental par ventouse ou par forceps dans les formations sanitaires
	Dénominateur	Nombre total d'accouchements
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, tranche d'âge	
Responsable	DSMIPF	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

#### Indicateur 167. Pourcentage d'accouchements à domicile

SMI/PF_14 : Pourcentage d'accouchements à domicile		
Définition	C'est le nombre d'accouchements à domicile ou en cours de trajet rapporté au nombre total d'accouchements	
Objet	Apprécier la fréquence des accouchements à domicile	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'accouchements à domicile ou en cours de trajet
	Dénominateur	Nombre total d'accouchements
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, tranche d'âge	
Responsable	DSMIPF	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

### Indicateur 168. Couverture en soins postnatals

SMI/PF_15 : Couverture en soins postnatals		
Définition	Nombre de femmes vues à la 6 <sup>ème</sup> semaine en consultation postnatale rapporté au nombre de femmes ayant accouché au cours de la même période	
Objet	Apprécier le suivi des femmes après accouchement en termes de couverture en soins post natal	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de femmes vues à la consultation postnatale 2
	Dénominateur	Nombre de femmes ayant accouché au cours de la même période
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, tranche d'âge	
Responsable	DSMIPF	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

### 9.3. DECES MATERNELS ET NEONATALS

#### Indicateur 169. Taux de mortalité maternelle

SMI/PF_16 : Taux de mortalité maternelle		
Définition	C'est le nombre de décès en cours de grossesse (quel que soit le terme), pendant l'accouchement, dans les 42 jours suivant l'accouchement, d'une cause quelconque liée à la grossesse ou à ses soins, rapporté au nombre de naissances vivantes au cours de la période donnée	
Objet	Apprécier la fréquence des décès maternels et leur évolution dans le temps	
Mode d'expression	Pour 100 000 naissances	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de femmes décédés par complication pendant la grossesse, en couche, par complication post partum immédiat ou post partum après 24h jusqu'à 42 jours suivant l'accouchement x 100 000
	Dénominateur	Nombre de naissances vivantes
Sources de données	Numérateur	DHIS2 et collecte complémentaire
	Dénominateur	DHIS2 et collecte complémentaire
Mode de collecte	Enquêtes (EDS, EIP, etc.), routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, tranche d'âge	
Responsable	DSMIPF	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

#### Indicateur 170. Pourcentage des décès maternels dans les formations sanitaires

SMI/PF_17 : Pourcentage des décès maternels dans les formations sanitaires		
Définition		C'est le nombre de décès en cours de grossesse (quel que soit le terme), pendant l'accouchement, dans les 42 jours suivant l'accouchement, d'une cause quelconque liée à la grossesse ou à ses soins, rapporté au nombre d'accouchements dans la formation sanitaire
Objet		Apprécier la qualité de la prise en charge des accouchements dans la formation sanitaire
Mode d'expression		En pour 1000 accouchement
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de femmes décédés par complication pendant la grossesse, en couche, par complication post partum immédiat ou post partum après 24h jusqu'à 42 jours suivant l'accouchement dans la formation sanitaire x1000
	Dénominateur	Nombre d'accouchements dans la formation sanitaire
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte		Routine
Périodicité de calcul		Annuelle
Niveau de désagrégation		Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, tranche d'âge
Responsable		DSMIPF
Cadre de suivi et évaluation		Indicateur de résultat

#### Indicateur 171. Pourcentage de décès maternels survenus dans l'établissement qui ont été passés en revue dans le cadre d'un audit

SMI/PF_18 : Pourcentage de décès maternels survenus dans l'établissement qui ont été passés en revue dans le cadre d'un audit		
Définition		C'est le nombre de décès maternels dans la formation sanitaire qui ont été passés en revue, rapporté au nombre total des décès maternels notifiés par la formation sanitaire
Objet		Niveau de couverture par la revue des décès maternels
Mode d'expression		Pourcentage (%)
Mode de calcul	Numérateur	Nombre total de décès maternels audités
	Dénominateur	Nombre total de décès maternels notifiés
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte		Routine
Périodicité de calcul		Annuelle
Niveau de désagrégation		Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire
Responsable		DSMIPF
Cadre de suivi et évaluation		Indicateur d'extrait

#### Indicateur 172. Incidence d'un faible poids à la naissance chez les nouveau-nés

SMI/PF_19 : Incidence d'un faible poids à la naissance chez les nouveau-nés		
Définition	C'est le nombre de nouveau-nés vivants dont le poids à la naissance est inférieur à 2500 g rapporté au nombre de naissances vivantes	
Objet	Apprécier la fréquence du faible poids à la naissance	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre total de nouveau-nés de poids < 2500 g
	Dénominateur	Nombre de naissances vivantes
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire	
Responsable	DSMIPF	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

#### Indicateur 173. Taux de mortalité néonatale

SMI/PF_20 : Taux de mortalité néonatale		
Définition	C'est le nombre total de nouveau-nés décédés dans les 28 premiers jours de vie rapporté au nombre de naissances vivantes	
Objet	Mesure la survenue des décès d'enfants dans la période néonatale	
Mode d'expression	En pour 1000 naissances	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'enfants décédés au cours des 28 premiers jours de vie (décédés dans les premières 24 heures + décédés entre le 2 <sup>ème</sup> et le 7 <sup>ème</sup> jour + décédés entre le 8 <sup>ème</sup> et le 28 <sup>ème</sup> jour) d'une période donnée x 1000
	Dénominateur	Nombre de naissances d'une période donnée
Sources de données	Numérateur	DHIS2 et collecte complémentaire
	Dénominateur	DHIS2 et collecte complémentaire
Mode de collecte	Enquêtes (EDS, EIP, etc.), routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire	
Responsable	DSMIPF	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

#### Indicateur 174. Taux de mortinatalité

SMI/PF_21 : Taux de mortinatalité		
Définition	C'est le nombre d'enfants morts-nés rapporté au nombre d'enfants nés vivants et morts-nés sur une période donnée	
Objet	Apprécier les insuffisances de la couverture par les soins prénatals	
Mode d'expression	En pour 1000 naissances	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de mortinaissances (morts-nés frais et macérés)
	Dénominateur	Nombre de naissances (naissances vivantes et mortinaissances) d'une période donnée
Sources de données	Numérateur	DHIS2 et collecte complémentaire
	Dénominateur	DHIS2 et collecte complémentaire
Mode de collecte	Enquêtes (EDS, EIP, etc.), routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire	
Responsable	DSMIPF	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

### Indicateur 175. Taux de mortalité infantile

SMI/PF_22 : Taux de mortalité infantile		
Définition	C'est le nombre d'enfants décédés avant leur premier anniversaire (âgés de 0 à 11 mois) rapporté au nombre d'enfants de 0 à 11 mois de vie (naissances au cours de l'année)	
Objet	Mesure la survenue des décès d'enfants avant leur premier anniversaire	
Mode d'expression	En pour 1000 naissances	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'enfants décédés avant leur premier anniversaire (âgés de 0 à 11 mois)
	Dénominateur	Nombre d'enfants de 0 à 11 mois de vie (naissances vivantes au cours de l'année)
Sources de données	Numérateur	DHIS2 et collecte complémentaire
	Dénominateur	DHIS2 et collecte complémentaire
Mode de collecte	Enquêtes (EDS, EIP, etc.), routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire	
Responsable	DSMIPF	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

### Indicateur 176. Taux de mortalité infanto-juvénile

SMI/PF_23 : Taux de mortalité infanto-juvénile		
Définition	Nombre de décès d'enfants de moins de 5 ans rapporté au nombre d'enfants de moins de 5 ans	
Objet	Mesure la survenue des décès d'enfants avant leur premier anniversaire	
Mode d'expression	En pour 1000 naissances	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de décès d'enfants de moins de 5 ans
	Dénominateur	Nombre d'enfants de moins de 5 ans
Sources de données	Numérateur	DHIS2 et collecte complémentaire
	Dénominateur	DHIS2 et collecte complémentaire
Mode de collecte	Enquêtes (EDS, EIP, etc.), routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire	
Responsable	DSMIPF	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

### Indicateur 177. Taux de létalité maternelle de causes obstétricales directes

SMI/PF_24: Taux de létalité maternelle de causes obstétricales directes		
Définition	C'est le nombre de décès maternels de causes obstétricales directes rapporté au nombre de femmes traitées pour causes obstétricales directes	
Objet	Apprécier l'efficacité de la prise en charge des complications obstétricales	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de décès maternels par complication causes obstétricales directes dans les formations sanitaires. Les causes obstétricales directes sont : l'éclampsie, l'hémorragie, infection puerpérale, dystocie, avortement
	Dénominateur	Nombre de femmes traitées/référées pour une complication obstétricales directes
Sources de données	Numérateur	Nécessite une collecte complémentaire dans les registres de CPN, CPoN, de la maternité, d'hospitalisation, etc.
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine et collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Mensuelle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, tranche d'âge	
Responsable	DSMIPF	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrait	

#### Indicateur 178. Pourcentage de décès néonataux notifiés ayant fait l'objet d'un audit

SMI/PF_25 : Pourcentage de décès néonataux notifiés ayant fait l'objet d'un audit		
Définition	C'est le nombre de décès néonataux notifiés ayant fait l'objet d'un audit rapporté au nombre de décès néonataux notifiés	
Objet	Apprécier le niveau de couverture par la revue des décès néonataux	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de décès néonataux audités
	Dénominateur	Nombre de décès néonataux notifiés
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire	
Responsable	DSMIPF	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrait	

#### 9.4. PLANIFICATION FAMILIALE

##### Indicateur 179. Nombre de couple-année de protection

SMI/PF_26 : Nombre de couple-année de protection		
Définition	C'est le nombre de couples protégés par les méthodes contraceptives sur une période d'un an.	
Objet	Mesurer la protection conférée par la planification familiale pendant un an, en fonction des méthodes offertes et de la quantité de contraceptifs vendus ou distribués gratuitement pendant cette même période	
Mode d'expression	Nombre	
Mode de calcul	Numérateur	$\Sigma$ (Quantité utilisée du produit x facteur de conversion du produit)
	Dénominateur	Non applicable
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	Non applicable
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de méthode, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, tranche d'âge	
Responsable	DSMIPF	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

#### Indicateur 180. Taux de couverture contraceptive

SMI/PF_27 : Taux de couverture contraceptive		
Définition	C'est le nombre de femmes âgées de 15 à 49 ans qui utilisent au moins une méthode contraceptive au cours d'une période rapporté au nombre de femmes âgées de 15 à 49 ans	
Objet	Apprécier l'adhésion des femmes âgées de 15 à 49 ans à la planification familiale	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de femmes âgées de 15 à 49 ans qui utilisent au moins une méthode contraceptive
	Dénominateur	Nombre de femmes âgées de 15 à 49 ans
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national	
Responsable	DSMIPF	
Cadre de suivi et évaluation	Utilisatrices = anciennes + nouvelles. Indicateur d'extrant.	

#### Indicateur 181. Pourcentage de complications majeures liées aux méthodes contraceptives reçues

SMI/PF_28 : Pourcentage de complications majeures liées aux méthodes contraceptives reçues		
Définition	C'est le nombre total de complications majeures liées aux méthodes contraceptives reçues rapporté au nombre de clients protégés pour toutes les méthodes modernes	
Objet	Apprécier les complications majeures liées aux méthodes contraceptives reçues	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre total de complications majeures liées aux méthodes contraceptives reçues
	Dénominateur	Nombre de clients protégés pour toutes les méthodes modernes
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, type de méthode	
Responsable	DSMIPF	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultats	

### Indicateur 182. Taux de prévalence de la contraception

SMI/PF_29 : Taux de prévalence de la contraception		
Définition	C'est le nombre de femmes de 15 à 49 ans, mariées ou en couple, qui utilisent ou dont le partenaire sexuel utilise à l'heure actuelle au moins une méthode contraceptive, quelle que soit la méthode utilisée rapporté au nombre de femmes de 15 à 49 ans mariées ou en couple	
Objet	Apprécier le niveau d'utilisation des méthodes contraceptives chez les femmes sexuellement actives	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de femmes de 15 à 49 ans, mariées ou en couple, qui utilisent ou dont le partenaire sexuel utilise à l'heure actuelle au moins une méthode contraceptive, quelle que soit la méthode utilisée
	Dénominateur	Nombre de femmes de 15 à 49 ans mariées ou en couple
Sources de données	Numérateur	Enquête auprès des ménages (EDS, MICS, etc.)
	Dénominateur	Enquête auprès des ménages (EDS, MICS, etc.)
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, type de méthode	
Responsable	DSMIPF	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultats	

## 10. PROGRAMME ÉLARGIE DE VACCINATION

### Indicateur 183. Taux de couverture vaccinale, par vaccin, pour chaque vaccin prévu

PEV_01 : Taux de couverture vaccinale, par vaccin, pour chaque vaccin prévu		
Définition		C'est le nombre de personnes dans le groupe ciblé pour chaque vaccin, qui a reçu la dernière dose recommandée dans la série, rapporté au nombre de personnes cibles attendues au cours de la même période
Objet		Apprécier le niveau de protection des populations cibles contre les maladies évitables par la vaccination
Mode d'expression		Pourcentage (%)
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'individus dans le groupe ciblé pour chaque vaccin, qui a reçu la dernière dose recommandée dans la série
	Dénominateur	Nombre d'individus dans le groupe ciblé pour chaque vaccin
Sources de données	Numérateur	DHIS2 et enquêtes auprès des ménages
	Dénominateur	Données de population (naissances vivantes, enfants de 0-11 mois, enfants de 0 à 24 mois, femmes enceintes attendues) et enquêtes auprès des ménages
Mode de collecte		Routine et collecte complémentaire
Périodicité de calcul		Annuelle
Niveau de désagrégation		National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, type d'antigène
Responsable		Division de l'Immunisation
Cadre de suivi et évaluation		Indicateur de résultat

### Indicateur 184. Taux d'abandon spécifique

PEV_02 : Taux d'abandon spécifique		
Définition		C'est le nombre de personnes cibles n'ayant pas achevé leur série vaccinale pour un antigène donné au cours d'une période donnée, rapporté au nombre de personnes qui ont commencé la série vaccinale pour ce même antigène.
Objectif		Mesurer le niveau d'abandon spécifique par antigène
Mode d'expression		Pourcentage (%)
Mode de calcul	Numérateur	Différence entre le nombre de personnes cibles ayant commencé la série vaccinale pour un antigène donné et le nombre de personnes cibles ayant achevé la série vaccinale pour le même antigène pendant la même période de temps
	Dénominateur	Nombre de personnes cibles ayant commencé la série vaccinale pour un antigène donné pendant la même période de temps
Sources de données	Numérateur	DHIS2 et Rapport PEV
	Dénominateur	DHIS2 et Rapport PEV
Mode de collecte		Routine et collecte complémentaire
Périodicité de calcul		Annuelle
Niveau de désagrégation		National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, type d'antigène
Responsable		Division Immunisation
Cadre de suivi et évaluation		Indicateur de résultat

### Indicateur 185. Taux d'abandon global

PEV_03 : Taux d'abandon global		
Définition	C'est le nombre enfants de 0 à 24 mois n'ayant pas achevé leur série vaccinale (entre DTC-HépB-Hib1 et le RR2) rapporté à ceux qui ont reçu la 1 <sup>ère</sup> dose du DTC-HépB-Hib pendant la même période.	
Objectif	Mesurer le niveau d'abandon vaccinal	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Différence entre le nombre d'enfants de 0 à 24 mois ayant reçu la 1 <sup>ère</sup> dose du DTC-HépB-Hib et le nombre d'enfants ayant achevé sa série vaccinale (entre DTC-HépB-Hib1 et le RR2) pendant la même période.
	Dénominateur	Nombre d'enfants de 0 à 24 mois ayant reçu la 1 <sup>ère</sup> dose du DTC-HépB-Hib pendant la même période
Sources de données	Numérateur	Enquête et rapport PEV
	Dénominateur	Enquête et rapport PEV
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire	
Responsable	INSEED/Division Immunisation	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

### Indicateur 186. Pourcentage des enfants de 6 à 23 mois ayant reçu une supplémentation en vitamine A

PEV_04 : Pourcentage des enfants de 6 à 59 mois ayant reçu une supplémentation en vitamine A		
Définition	C'est le nombre d'enfants de 6 à 59 mois ayant reçu deux doses de suppléments de vitamine A adaptées à leur âge au cours des 12 derniers mois rapporté au nombre d'enfants de 6 à 59 mois	
Objectif	Mesurer le niveau d'abandon vaccinal	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'enfants de 6 à 59 mois ayant reçu deux doses de suppléments de vitamine A adaptées à leur âge au cours des 12 derniers mois
	Dénominateur	Nombre d'enfants de 6 à 59 mois
Sources de données	Numérateur	Enquête auprès des ménages
	Dénominateur	Enquête auprès des ménages
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence	
Responsable	INSEED/Division Immunisation	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 187. Pourcentage d'enfants de 24-35 mois entièrement vaccinés

PEV_05 : Pourcentage d'enfants de 24-35 mois entièrement vaccinés		
Définition		C'est le nombre d'enfants de 24 à 35 mois ayant reçu toutes les doses de vaccins recommandés par le calendrier vaccinal rapporté au nombre d'enfants de 24 à 35 mois
Objet		Mesure la couverture des services de vaccination
Mode d'expression		Pourcentage (%)
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'enfants 24-35 mois ayant reçu toutes les doses de vaccins recommandés par le calendrier vaccinal
	Dénominateur	Nombre d'enfants 24-35 mois enquêtés
Sources de données	Numérateur	Données d'enquête (MICS, EDST, Revue PEV)
	Dénominateur	Données d'enquête (MICS, EDST, Revue PEV)
Mode de collecte		Collecte complémentaire
Périodicité de calcul		Tous les 3 à 5 ans
Niveau de désagrégation		National, région, préfecture, milieu de résidence
Responsable		INSEED/Division Immunisation
Cadre de suivi et évaluation		Indicateur de résultat

## 11. SURVEILLANCE INTÉGRÉE DES MALADIES ET RIPOSTE

### Indicateur 188. Incidence de la rougeole

SIMR_01 : Incidence de la rougeole		
Définition	C'est le nombre de nouveaux cas de rougeole rapporté à une population donnée au cours d'une période	
Objet	Apprécier la fréquence de survenu de la rougeole au sein de la population ciblée	
Mode d'expression	En pour 100 000 habitants	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de nouveaux cas de rougeole de la zone ciblée notifiés par les formations sanitaires au cours d'une période donnée x 100 000
	Dénominateur	Population exposée (population totale) de la zone ciblée
Sources de données	Numérateur	DHIS2 et registre de consultation
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence	
Responsable	DLM/PSP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

### Indicateur 189. Taux de létalité de la rougeole

SIMR_02 : Taux de létalité de la rougeole		
Définition	C'est le nombre de décès des suites de rougeole rapporté au nombre de cas de rougeole notifiés au cours d'une période donnée	
Objet	Apprécier la qualité de la prise en charge de la rougeole dans les formations sanitaires	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de décès des suites de rougeole de la zone ciblée notifiés par les formations sanitaires au cours d'une période donnée
	Dénominateur	Nombre de cas de rougeole notifiés au cours de la période par les formations sanitaires
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence	
Responsable	DLM/PSP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

#### Indicateur 190. Incidence de la méningite

SIMR_03 : Incidence de la méningite		
Définition	C'est le nombre de nouveaux cas de méningite rapporté à une population donnée au cours d'une période donnée	
Objet	Apprécier la fréquence de survenu de la méningite au sein de la population ciblée	
Mode d'expression	En pour 100 000 habitants	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de nouveaux cas de méningite de la zone ciblée notifiés par les formations sanitaires au cours d'une période donnée x 100 000
	Dénominateur	Population exposée (population totale) de la zone ciblée
Sources de données	Numérateur	DHIS2 et registre de consultation
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence	
Responsable	DLM/PSP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

#### Indicateur 191. Taux de létalité de la méningite

SIMR_04 : Létalité liée à la méningite		
Définition	C'est le nombre de décès des suites de méningite rapporté au nombre de cas de méningite notifiés au cours d'une période donnée	
Objet	Apprécier la qualité de la prise en charge des patients atteints de méningite	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de décès des suites de méningite de la zone ciblée notifiés par les formations sanitaires au cours d'une période donnée
	Dénominateur	Nombre de cas de méningite notifiés au cours de la période par les formations sanitaires
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence	
Responsable	DLM/PSP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

#### Indicateur 192. Incidence du tétanos

SIMR_05 : Incidence de la tétanos		
Définition	C'est le nombre de nouveaux cas de tétanos rapporté à une population donnée au cours d'une période donnée	
Objet	Apprécier la fréquence de survenu du tétanos au sein de la population ciblée	
Mode d'expression	En pour 100 000 habitants	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de nouveaux cas de tétanos de la zone ciblée notifiés par les formations sanitaires au cours d'une période donnée x 100 000
	Dénominateur	Population exposée (population totale) de la zone ciblée
Sources de données	Numérateur	DHIS2 et registre de consultation
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence	
Responsable	DLM/PSP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

#### Indicateur 193. Incidence de la coqueluche

SIMR_06 : Incidence de la coqueluche		
Définition	C'est le nombre de nouveaux cas de coqueluche rapporté à une population donnée au cours d'une période donnée	
Objet	Apprécier la fréquence de survenu de la coqueluche au sein de la population ciblée	
Mode d'expression	En pour 100 000 habitants	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de nouveaux cas de coqueluche de la zone ciblée notifiés par les formations sanitaires au cours d'une période donnée x 100 000
	Dénominateur	Population exposée (population totale) de la zone ciblée
Sources de données	Numérateur	DHIS2 et registre de consultation
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence	
Responsable	DLM/PSP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

#### Indicateur 194. Taux de létalité de la coqueluche

SIMR_07 : Taux de létalité de la coqueluche		
Définition	C'est le nombre de décès des suites de coqueluche rapporté au nombre de cas de coqueluche notifiés au cours d'une période donnée	
Objet	Apprécier la qualité de la prise en charge des patients atteints de coqueluche	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de décès des suites de coqueluche de la zone ciblée notifiés par les formations sanitaires au cours d'une période donnée
	Dénominateur	Nombre de cas de coqueluche notifiés au cours de la période par les formations sanitaires
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence	
Responsable	DLM/PSP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

#### Indicateur 195. Incidence du choléra

SIMR_08 : Incidence du choléra		
Définition	C'est le nombre de nouveaux cas de choléra rapporté à une population donnée au cours d'une période donnée	
Objet	Apprécier la fréquence de survenu du choléra au sein de la population ciblée	
Mode d'expression	En pour 100 000 habitants	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de nouveaux cas de choléra de la zone ciblée notifiés par les formations sanitaires au cours d'une période donnée x 100 000
	Dénominateur	Population exposée (population totale) de la zone ciblée
Sources de données	Numérateur	DHIS2 et registre de consultation
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence	
Responsable	DLM/PSP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

#### Indicateur 196. Taux de létalité du choléra

SIMR_09 : Taux de létalité du choléra		
Définition	C'est le nombre de décès des suites du choléra rapporté au nombre de cas de choléra notifiés au cours d'une période donnée	
Objet	Apprécier la qualité de la prise en charge des patients atteints du choléra	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de décès des suites de choléra de la zone ciblée notifiés par les formations sanitaires au cours d'une période donnée
	Dénominateur	Nombre de cas de choléra notifiés au cours de la période par les formations sanitaires
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence	
Responsable	DLM/PSP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

#### Indicateur 197. Taux d'incidence de l'Infection respiratoire aiguë sévère (IRAS)

SIMR_10 : Taux d'incidence de l'IRAS		
Définition	C'est le nombre de nouveaux cas de l'IRAS rapporté à une population donnée au cours d'une période donnée	
Objet	Apprécier la fréquence de survenu de l'IRAS au sein de la population ciblée	
Mode d'expression	En pour 100 000 habitants	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de nouveaux cas de l'IRAS de la zone ciblée notifiés par les formations sanitaires au cours d'une période donnée x 100 000
	Dénominateur	Population exposée (population totale) de la zone ciblée
Sources de données	Numérateur	DHIS2 et registre de consultation
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence	
Responsable	DLM/PSP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

#### Indicateur 198. Taux de létalité de l'IRAS

SIMR_11 : Taux de létalité de l'IRAS		
Définition	C'est le nombre de décès des suites de l'IRAS rapporté au nombre de cas de l'IRAS notifiés au cours d'une période donnée	
Objet	Apprécier la qualité de la prise en charge des patients atteints de l'IRAS	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de décès des suites de l'IRAS de la zone ciblée notifiés par les formations sanitaires au cours d'une période donnée
	Dénominateur	Nombre de cas de l'IRAS notifiés au cours de la période par les formations sanitaires
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence	
Responsable	DLM/PSP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

#### Indicateur 199. Taux d'incidence de la fièvre virale hémorragique

SIMR_12 : Taux d'incidence de la fièvre virale hémorragique		
Définition	C'est le nombre de nouveaux cas de fièvre virale hémorragique rapporté à une population donnée au cours d'une période donnée	
Objet	Apprécier la fréquence de survenu de la fièvre virale hémorragique au sein de la population ciblée	
Mode d'expression	En pour 100 000 habitants	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de nouveaux cas de la fièvre virale hémorragique de la zone ciblée notifiés par les formations sanitaires au cours d'une période donnée x 100 000
	Dénominateur	Population exposée (population totale) de la zone ciblée
Sources de données	Numérateur	DHIS2 et registre de consultation
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence	
Responsable	DLM/PSP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

#### Indicateur 200. Taux de létalité de la fièvre virale hémorragique

SIMR_13 : Taux de létalité de la fièvre virale hémorragique		
Définition	C'est le nombre de décès des suites de fièvre virale hémorragique rapporté au nombre de cas de fièvre virale hémorragique notifiés au cours d'une période donnée	
Objet	Apprécier la qualité de la prise en charge des patients atteints de fièvre virale hémorragique	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de décès des suites de fièvre virale hémorragique de la zone ciblée notifiés par les formations sanitaires au cours d'une période donnée
	Dénominateur	Nombre de cas de fièvre virale hémorragique notifiés au cours de la période par les formations sanitaires
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence	
Responsable	DLM/PSP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

#### Indicateur 201. Taux d'incidence de la Covid-19

SIMR_14 : Taux d'incidence de la Covid-19		
Définition	C'est le nombre de nouveaux cas de Covid-19 rapporté à une population donnée au cours d'une période donnée	
Objet	Apprécier la fréquence de survenu de la Covid-19 au sein de la population ciblée	
Mode d'expression	En pour 100 000 habitants	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de nouveaux cas de Covid-19 de la zone ciblée notifiés par les formations sanitaires au cours d'une période donnée x 100 000
	Dénominateur	Population exposée (population totale) de la zone ciblée
Sources de données	Numérateur	DHIS2 et registre de consultation
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence	
Responsable	DLM/PSP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

### Indicateur 202. Taux de létalité de la Covid-19

SIMR_15 : Taux de létalité de la Covid-19		
Définition	C'est le nombre de décès des suites de Covid-19 rapporté au nombre de cas de Covid-19 notifiés au cours d'une période donnée	
Objet	Apprécier la qualité de la prise en charge des patients atteints de Covid-19	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de décès des suites de Covid-19 de la zone ciblée notifiés par les formations sanitaires au cours d'une période donnée
	Dénominateur	Nombre de Covid-19 notifiés au cours de la période par les formations sanitaires
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence	
Responsable	DLM/PSP	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

## 12. PROGRAMME NATIONAL DE NUTRITION (PNN)

### Indicateur 203. Taux d'initiation précoce de l'allaitement au sein

NUTRI_01 : Taux d'initiation précoce de l'allaitement au sein		
Définition	C'est le nombre de nouveau-nés mis au sein dans l'heure qui a suivi leur naissance, rapporté au nombre de nouveau-nés	
Objet	Apprécier la mise au sein précoce des nouveau-nés	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de nouveau-nés mis au sein dans l'heure qui a suivi leur naissance au cours d'une période donnée dans la zone ciblée
	Dénominateur	Nombre de nouveau-nés au cours de la période dans la zone ciblée
Sources de données	Numérateur	DHIS2 et enquêtes auprès des ménages (EDS, EIP, MICS, etc.)
	Dénominateur	Données de population et enquêtes auprès des ménages (EDS, EIP, MICS, etc.)
Mode de collecte	Routine et collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Tous les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, sexe	
Responsable	Direction de la nutrition	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

### Indicateur 204. Taux d'allaitement exclusif au sein avant l'âge de 6 mois

NUTRI_02 : Taux d'allaitement exclusif au sein avant l'âge de 6 mois		
Définition	C'est le nombre d'enfants de 0 à 5 mois qui sont alimentés exclusivement avec du lait maternel rapporté au nombre d'enfants de 0 à 5 mois	
Objet	Apprécier la fréquence de l'allaitement maternel exclusif	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'enfants de 0 à 5 mois qui sont alimentés exclusivement avec du lait maternel au cours d'une période donnée
	Dénominateur	Nombre d'enfants de 0 à 5 mois examinés au cours de la période dans la zone ciblée
Sources de données	Numérateur	DHIS2 et enquêtes auprès des ménages (EDS, EIP, MICS, etc.)
	Dénominateur	DHIS2 et enquêtes auprès des ménages (EDS, EIP, MICS, etc.)
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence, sexe, type de formation sanitaire, instance gestionnaire	
Responsable	Direction de la nutrition	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 205. Pourcentage de nourrissons âgés de 6 à 8 mois ayant reçu des aliments solides, semi solides ou mous

NUTRI_03 : Pourcentage de nourrissons âgés de 6 à 8 mois ayant reçu des aliments solides, semi solides ou mous		
Définition	Nombre de nourrissons âgés de 6 à 8 mois qui ont reçu des aliments solides, semi solides ou mous rapporté au nombre de nourrissons âgés de 6 à 8 mois	
Objet	Apprécier la fréquence de l'introduction des aliments de complément chez le nourrisson	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de nourrissons âgés de 6 à 8 mois ayant reçu des aliments solides, semi solides ou mous le jour précédent
	Dénominateur	Nombre d'enfants de 6 à 8 mois enquêtés dans la zone ciblée
Sources de données	Numérateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, EIP, MICS, etc.)
	Dénominateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, EIP, MICS, etc.)
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Tous les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe	
Responsable	Direction de la nutrition	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 206. Pourcentage d'enfants de 6 à 23 mois ayant consommé des aliments appartenant au moins à 4 groupes alimentaires distincts

NUTRI_04 : Pourcentage d'enfants de 6 à 23 mois ayant consommé des aliments appartenant au moins à 4 groupes alimentaires distincts		
Définition	C'est le nombre d'enfants de 6 à 23 mois ayant consommé des aliments appartenant à au moins 4 groupes alimentaires distincts, rapporté au nombre d'enfants de 6 à 23 mois	
Objet	Apprécier la fréquence de la diversification alimentaire chez les enfants de 6 à 23 mois	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'enfants de 6 à 23 mois ayant consommé des aliments appartenant à au moins 4 groupes d'aliments distincts le jour précédent
	Dénominateur	Nombre d'enfants de 6 à 23 mois enquêtés dans la zone ciblée
Sources de données	Numérateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, EIP, MICS, etc.)
	Dénominateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, EIP, MICS, etc.)
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Tous les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe	
Responsable	Direction de la nutrition	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat. Les 7 groupes d'aliments utilisés pour les tableaux de cet indicateur sont les suivants : i) céréales, racines et tubercules ; ii) légumineuses et noix ; iii) produits laitiers (lait, yaourt, fromage) ; iv) produits carnés (viande, volaille, abats) et poissons ; v) œufs ; vi) fruits et légumes riches en vitamine A ; vii) autres fruits et légumes.	

**Indicateur 207. Pourcentage d'enfants de 6 à 23 mois allaités au sein qui ont reçu des aliments solides, semi-solides ou mous au moins le nombre minimum de fois**

NUTRI_05 : Pourcentage d'enfants de 6 à 23 mois allaités au sein qui ont reçu des aliments solides, semi-solides ou mous au moins le nombre minimum de fois		
Définition	C'est le nombre d'enfants de 6 à 23 mois allaités au sein qui ont reçu des aliments solides, semi-solides ou mous au moins le nombre minimum de fois, rapporté au nombre d'enfants de 6 à 23 mois allaités au sein	
Objet	Apprécier la consommation énergétique à partir des aliments autres que le lait maternel	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'enfants de 6 à 23 mois allaités au sein qui ont reçu des aliments solides, semi-solides ou mous au moins le nombre minimum de fois le jour précédent
	Dénominateur	Nombre d'enfants de 6 à 23 mois allaités au sein enquêtés dans la zone ciblée
Sources de données	Numérateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, EIP, MICS, etc.)
	Dénominateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, EIP, MICS, etc.)
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Tous les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge	
Responsable	Direction de la nutrition	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat. Le nombre minimum de repas est défini comme suit : i) 2 repas pour les enfants allaités au sein âgés de 6 à 8 mois ; ii) 3 repas pour les enfants allaités au sein âgés de 9 à 23 mois	

**Indicateur 208. Pourcentage d'enfants de 6 à 23 mois non allaités au sein qui ont reçu des aliments solides, semi-solides ou mous au moins le nombre minimum de fois**

NUTRI_06 : Pourcentage d'enfants de 6 à 23 mois non allaités au sein qui ont reçu des aliments solides, semi-solides ou mous au moins le nombre minimum de fois		
Définition	C'est le nombre d'enfants de 6 à 23 mois non allaités au sein qui ont reçu des aliments solides, semi-solides ou mous au moins le nombre minimum de fois, rapporté au nombre d'enfants de 6 à 23 mois non allaités au sein	
Objet	Apprécier la consommation énergétique à partir des aliments autres que le lait maternel	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'enfants de 6 à 23 mois non allaités au sein qui ont reçu des aliments solides, semi-solides ou mous (y compris des aliments dérivés du lait pour les enfants qui ne sont pas allaités au sein) au moins le nombre minimum de fois le jour précédent
	Dénominateur	Nombre d'enfants de 6 à 23 mois non allaités au sein enquêtés dans la zone ciblée
Sources de données	Numérateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, EIP, MICS, etc.)
	Dénominateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, EIP, MICS, etc.)
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Tous les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge	
Responsable	Direction de la nutrition	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat. Le nombre minimum de repas est de 4 repas pour les enfants non allaités au sein âgés de 6 à 23 mois	

**Indicateur 209. Pourcentage d'enfants âgés de 6 à 23 mois allaités au sein ayant reçu l'apport alimentaire minimum acceptable**

NUTRI_07 : Pourcentage d'enfants âgés de 6 à 23 mois allaités au sein ayant reçu l'apport alimentaire minimum acceptable		
Définition	C'est le nombre d'enfants âgés de 6 à 23 mois allaités au sein ayant reçu l'apport alimentaire minimum acceptable rapporté au nombre d'enfants de 6 à 23 mois allaités au sein	
Objet	Apprécier la fréquence de la diversification alimentaire et l'apport énergétique des aliments chez les enfants de 6 à 23 mois	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'enfants âgés de 6 à 23 mois allaités au sein ayant reçu au moins 4 groupes alimentaires distincts et le nombre de repas minimum le jour précédent
	Dénominateur	Nombre d'enfants âgés de 6 à 23 mois allaités au sein enquêtés dans la zone ciblée
Sources de données	Numérateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, EIP, MICS, etc.)
	Dénominateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, EIP, MICS, etc.)
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Tous les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge	
Responsable	Direction de la nutrition	
Cadre de suivi et évaluation	<p>Indicateur de résultat.</p> <p>Les 7 groupes d'aliments utilisés pour les tableaux de cet indicateur sont les suivants : i) céréales, racines et tubercules ; ii) légumineuses et noix ; iii) produits laitiers (lait, yaourt, fromage) ; iv) produits carnés (viande, volaille, abats) et poissons ; v) œufs ; vi) fruits et légumes riches en vitamine A ; vii) autres fruits et légumes.</p> <p>Le nombre minimum de repas est défini comme suit : i) 2 repas pour les enfants allaités au sein âgés de 6 à 8 mois ; ii) 3 repas pour les enfants allaités au sein âgés de 9 à 23 mois</p>	

**Indicateur 210. Pourcentage d'enfants âgés de 6 à 23 mois allaités au sein ayant reçu l'apport alimentaire minimum acceptable**

NUTRI_08 : Pourcentage d'enfants âgés de 6 à 23 mois non allaités au sein ayant reçu l'apport alimentaire minimum acceptable		
Définition	C'est le nombre d'enfants âgés de 6 à 23 mois non allaités au sein ayant reçu l'apport alimentaire minimum acceptable rapporté au nombre d'enfants de 6 à 23 mois allaités au sein	
Objet	Apprécier la fréquence de la diversification alimentaire et l'apport énergétique des aliments chez les enfants de 6 à 23 mois	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'enfants âgés de 6 à 23 mois non allaités au sein ayant reçu au moins 4 groupes alimentaires distincts et le nombre de repas minimum le jour précédent
	Dénominateur	Nombre d'enfants âgés de 6 à 23 mois non allaités au sein enquêtés dans la zone ciblée
Sources de données	Numérateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, EIP, MICS, etc.)
	Dénominateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, EIP, MICS, etc.)
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Tous les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge	
Responsable	Direction de la nutrition	
Cadre de suivi et évaluation	<p>Indicateur de résultat.</p> <p>Les 7 groupes d'aliments utilisés pour les tableaux de cet indicateur sont les suivants : i) céréales, racines et tubercules ; ii) légumineuses et noix ; iii) produits laitiers (lait, yaourt, fromage) ; iv) produits carnés (viande, volaille, abats) et poissons ; v) œufs ; vi) fruits et légumes riches en vitamine A ; vii) autres fruits et légumes.</p> <p>Le nombre minimum de repas est de 4 repas pour les enfants non allaités au sein âgés de 6 à 23 mois</p>	

Indicateur 211. Pourcentage d'enfants âgés de 12 à 15 mois qui sont nourris au lait maternel

NUTRI_09 : Pourcentage d'enfants âgés de 12 à 15 mois qui sont nourris au lait maternel		
Définition	C'est le nombre d'enfants âgés de 12 à 15 mois qui sont nourris au lait maternel rapporté au nombre d'enfants de 12 à 15 mois	
Objet	Apprécier la poursuite de l'allaitement maternel	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'enfants âgés de 12-15 mois ayant reçu du lait maternel durant le jour précédent
	Dénominateur	Nombre d'enfants de 12-15 mois enquêtés dans la zone ciblée
Sources de données	Numérateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, EIP, MICS, etc.)
	Dénominateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, EIP, MICS, etc.)
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Tous les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe	
Responsable	Direction de la nutrition	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 212. Pourcentage d'enfants âgés de 6 à 23 mois consommant des aliments riches ou enrichis en fer

NUTRI_10 : Pourcentage d'enfants âgés de 6 à 23 mois consommant des aliments riches ou enrichis en fer		
Définition	C'est le nombre d'enfants de 6- 23 mois consommant des aliments riches en fer ou enrichis en fer rapporté au nombre d'enfants de 6-23 mois	
Objet	Apprécier la fréquence de consommation d'aliments riches en fer ou enrichis en fer	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'enfants de 6-23 mois ayant consommé le jour précédent des aliments riches en fer ou enrichis en fer spécialement conçu pour les nourrissons et les jeunes enfants, ou des aliments enrichis à la maison avec un produit contenant du fer.
	Dénominateur	Nombre d'enfants de 6-23 mois enquêtés dans la zone ciblée
Sources de données	Numérateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, EIP, MICS, etc.)
	Dénominateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, EIP, MICS, etc.)
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Tous les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge	
Responsable	Direction de la nutrition	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 213. Pourcentage d'enfants de 0 à 23 mois nourris au biberon

NUTRI_11 : Pourcentage d'enfants de 0 à 23 mois nourris au biberon		
Définition	C'est le nombre d'enfants de 0 à 23 mois nourris au biberon rapporté au nombre total d'enfants de 0-23 mois	
Objet	Apprécier la fréquence d'alimentation au biberon	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'enfants de 0-23 mois ayant été alimentés au biberon durant le jour précédent
	Dénominateur	Nombre total d'enfants de 0-23 mois enquêtés dans la zone ciblée
Sources de données	Numérateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, EIP, MICS, etc.)
	Dénominateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, EIP, MICS, etc.)
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Tous les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge	
Responsable	Direction de la nutrition	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 214. Pourcentage d'enfants de 0 à 23 mois reçu au contrôle promotion de la croissance (CPC)

NUTRI_12 : Pourcentage d'enfants de 0 à 23 mois reçu au CPC		
Définition	C'est le nombre d'enfants âgés de moins de deux ans reçus à une séance de CPC au cours d'une période donnée rapporté au nombre d'enfants de moins de deux ans	
Objet	Apprécier la fréquentation au CPC	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'enfants âgés de moins de deux ans reçus (anciens et nouveaux cas) à une séance de CPC au cours d'une période donnée
	Dénominateur	Nombre d'enfants âgés de moins de deux ans reçus
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2 et données de population
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	Direction de la nutrition	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 215. Prévalence du retard de croissance

NUTRI_13 : Prévalence du retard de croissance		
Définition	C'est le nombre d'enfants de 0 à 5 ans dont l'indice Taille/Âge est inférieur à -2 Z-score rapporté au nombre d'enfants de 0 à 5 ans	
Objet	Apprécier l'ampleur de la malnutrition chronique chez les enfants	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'enfants de 0 à 5 ans ayant un indice Taille/Âge inférieur à -2 Z-score
	Dénominateur	Nombre d'enfants de moins de 5 ans qui ont été mesurés
Sources de données	Numérateur	DHIS2 et enquêtes auprès des ménages (EDS, EIP, MICS, etc.)
	Dénominateur	DHIS2 et enquêtes auprès des ménages (EDS, EIP, MICS, etc.)
Mode de collecte	Routine et collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle, tous les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	Direction de la nutrition	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

#### Indicateur 216. Prévalence de l'insuffisance pondérale

NUTRI_14 : Prévalence de l'insuffisance pondérale		
Définition	C'est le nombre d'enfants de 0 à 5 ans dont le rapport poids/âge est inférieur à -2 Zscore rapporté au nombre d'enfants de 0 à 5 ans	
Objet	Apprécier l'ampleur de l'insuffisance pondérale chez l'enfant	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'enfants de 0 à 5 ans dont le rapport Poids/Âge est inférieur à -2 Zscore
	Dénominateur	Nombre d'enfants de moins de 5 ans qui ont été mesurés
Sources de données	Numérateur	DHIS2 et enquêtes auprès des ménages (EDS, EIP, MICS, etc.)
	Dénominateur	DHIS2 et enquêtes auprès des ménages (EDS, EIP, MICS, etc.)
Mode de collecte	Routine et collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle, tous les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	Direction de la nutrition	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

#### Indicateur 217. Prévalence de la malnutrition aiguë sévère

NUTRI_15 : Prévalence de la malnutrition aiguë sévère		
Définition	C'est le nombre d'enfants de 6 à 59 mois dont l'indice Poids/Taille inférieur à -3 Zscore, le périmètre brachial (PB) est inférieur à 115 mm, ou ayant des œdèmes bilatéraux, rapporté au nombre d'enfants de 6 à 59 mois	
Objet	Apprécier l'ampleur de la malnutrition aiguë globale chez l'enfant	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'enfants de 6 à 59 mois dont l'indice Poids/Taille inférieur à -3 Zscore, le périmètre brachial (PB) est inférieur à 115 mm, ou ayant des œdèmes bilatéraux
	Dénominateur	Nombre d'enfants de 6 à 59 mois examinés
Sources de données	Numérateur	DHIS2 et enquêtes auprès des ménages (EDS, EIP, MICS, etc.)
	Dénominateur	DHIS2 et enquêtes auprès des ménages (EDS, EIP, MICS, etc.)
Mode de collecte	Routine et collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle, tous les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	Direction de la nutrition	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat. Dans le DHIS2, le numérateur correspond au total des admissions pour la malnutrition aiguë sévère et des anciens cas	

#### Indicateur 218. Taux de guérison des enfants malnutris aigus sévères

NUTRI_16 : Taux de guérison des enfants malnutris aigus		
Définition	Nombre d'enfants de 6 à 59 mois souffrant de malnutrition aiguë sévère traités et/ou conseillés selon le protocole national de prise en charge de la malnutrition aiguë et déclarés guéris, rapporté au nombre d'enfants 6 à 59 mois souffrant de malnutrition aiguë sévères traités et/ou conseillés	
Objectif	Évaluer la performance des structures de prise de charge de la malnutrition	
Unité de mesure	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'enfants de 6 à 59 mois souffrant de malnutrition aiguë sévère traités et/ou conseillés selon le protocole national de prise en charge de la malnutrition aiguë sévère et déclarés guéris au cours d'une période donnée
	Dénominateur	Nombre d'enfants 6 à 59 mois souffrant de malnutrition aiguë sévère traités et/ou conseillés au cours de la période dans la formation sanitaire
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	Direction de la nutrition	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

#### Indicateur 219. Taux d'Abandon

NUTRI_17 : Taux d'Abandon		
Définition	C'est le nombre d'enfants de 6 à 59 mois souffrant de malnutrition aiguë sévères traités et/ou conseillés absents pendant 2 pesées consécutives (2 jours en CRENI et 14 jours en CRENAS, 28 jours en CRENAM)	
Objectif	Apprécier l'observance du traitement	
Unité de mesure	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'enfants de 6 à 59 mois souffrant de malnutrition aiguë sévère traités et/ou conseillés ayant abandonné le suivi
	Dénominateur	Nombre d'enfants de 6 à 59 mois souffrant de malnutrition aiguë sévère traités et/ou conseillés (total admissions et total en début du mois)
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	Direction de la nutrition	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

### Indicateur 220. Létalité de la MAS

#### NUTRI\_18 : Létalité de la MAS

Définition	C'est le nombre d'enfants de 6 à 59 mois souffrant de malnutrition aiguë sévère décédés des suites de complication rapporté au nombre d'enfants de 6 à 59 mois malnutris aiguës sévère pris en charge	
Objectif	Évaluer l'efficacité de la prise en charge des enfants malnutris	
Unité de mesure	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'enfants de 6 à 59 mois souffrant de malnutrition aiguë sévère pris en charge et décédés des suites de complication
	Dénominateur	Nombre d'enfants de 6 à 59 mois malnutris aiguës sévère pris en charge
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	Direction de la nutrition	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

### Indicateur 221. Prévalence de la surcharge pondérale infantile

#### NUTRI\_19 : Prévalence de la surcharge pondérale infantile

Définition	C'est le nombre d'enfants de 0 à 5 ans dont l'indice Poids/Taille est supérieur à +2 Z-score rapporté au nombre d'enfants de 0 à 5 ans	
Objet	Apprécier la fréquence des enfants en surpoids ou en état d'obésité	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'enfants de 0 à 5 ans dont l'indice Poids/Taille est supérieur à +2 Z-score
	Dénominateur	Nombre d'enfants de 0 à 5 ans mesurés
Sources de données	Numérateur	Registres CPC et enquêtes auprès des ménages (EDS, EIP, MICS, etc.)
	Dénominateur	Registres CPC et enquêtes auprès des ménages (EDS, EIP, MICS, etc.)
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle et toutes les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	Direction de la nutrition	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

### Indicateur 222. Taux de couverture par la supplémentation en vitamine A

#### NUTRI\_20 : Taux de couverture par la supplémentation en vitamine A

Définition	Nombre d'enfants de 6 à 59 mois ayant reçu deux doses de suppléments de vitamine A adaptées à leur âge au cours des 12 derniers mois rapporté au nombre d'enfants de 6 à 59 mois	
Objet	Apprécier la fréquence d'enfants de 6 à 59 mois supplémentés en Vitamine A	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'enfants de 6 à 59 mois ayant reçu deux doses de suppléments de vitamine A adaptées à leur âge au cours des 12 derniers mois
	Dénominateur	Nombre d'enfants de 6 à 59 mois enquêtés
Sources de données	Numérateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, EIP, MICS, campagnes PEV, etc.)
	Dénominateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, EIP, MICS, campagnes PEV, etc.)
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle, tous les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge	
Responsable	Direction de la nutrition	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 223. Pourcentage d'enfants de 6 à 23 mois ayant reçu la vitamine A

NUTRI_21 : Pourcentage d'enfants de 6 à 23 mois ayant reçu la vitamine A		
Définition	Nombre d'enfants de 6 à 23 mois ayant reçu la vitamine A rapporté au nombre d'enfants de 6 à 23 mois	
Objet	Apprécier l'administration en vitamine A chez l'enfants de 6 à 23 mois	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'enfants de 6 à 23 mois ayant reçu la vitamine A
	Dénominateur	Nombre d'enfants de 6 à 23 mois de la zone ciblée
Sources de données	Numérateur	DHIS2 et enquêtes auprès des ménages (EDS, EIP, MICS, etc.)
	Dénominateur	Données de population et enquêtes auprès des ménages (EDS, EIP, MICS, etc.)
Mode de collecte	Routine et collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle, tous les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge	
Responsable	Direction de la nutrition	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 224. Taux de couverture de la supplémentation en fer/acide folique chez les femmes enceintes

NUTRI_22 : Taux de couverture de la supplémentation en fer/acide folique chez les femmes enceintes		
Définition	C'est le nombre de femmes enceintes ayant reçu au moins 90 comprimés de fer/acide folique lors du premier contact, rapporté au nombre de femmes enceintes	
Objet	Apprécier la fréquence d'administration du fer et de l'acide folique chez la femme enceinte	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de femmes enceintes ayant reçu au moins 90 comprimés de fer/acide folique lors du premier contact
	Dénominateur	Nombre de femmes enceintes attendus
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, tranche d'âge	
Responsable	Direction de la nutrition	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 225. Prévalence de l'anémie chez les femmes en âge de procréer

NUTRI_23 : Prévalence de l'anémie chez les femmes en âge de procréer		
Définition	C'est le nombre de femmes en âge de procréer dont le taux d'hémoglobine est inférieur à 12g/dl rapporté au nombre de femmes enceintes	
Objet	Apprécier la fréquence de l'anémie chez les femmes en âge de procréer	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de femmes âgées de 15 à 49 ans dont le taux d'hémoglobine est inférieur à 12 g/dl
	Dénominateur	Nombre de femmes âgées de 15 à 49 ans mesurées
Sources de données	Numérateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, EIP, MICS, campagnes PEV, etc.)
	Dénominateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, EIP, MICS, campagnes PEV, etc.)
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Tous les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, tranche d'âge	
Responsable	Direction de la nutrition	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 226. Pourcentage des échantillons de sel des ménages consommant de l'iode

NUTRI_24 : Pourcentage des ménages consommant du sel iodé		
Définition	C'est le nombre d'échantillons de sel des ménages contenant de l'iode rapporté au nombre d'échantillons de sel des ménages testés	
Objet	Apprécier la disponibilité du sel iodé dans les ménages	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'échantillons de sel des ménages contenant de l'iode
	Dénominateur	Nombre d'échantillons de sel des ménages testés
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence	
Responsable	Direction de la nutrition	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 227. Pourcentage d'échantillons d'huile raffinée enrichie en vitamine A

NUTRI_25 : Pourcentage d'échantillons d'huile raffinée enrichie en vitamine A		
Définition	Nombre d'échantillons d'huile raffinée enrichie en vitamine A disponible dans les ménages, rapporté au nombre d'échantillons d'huile raffinée contrôlés	
Objet	Apprécier la disponibilité d'huile raffinée enrichie en vitamine A	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'échantillons d'huile raffinée enrichie en vitamine A disponible dans les ménages
	Dénominateur	Nombre d'échantillons d'huile raffinée contrôlés
Sources de données	Numérateur	Rapports d'activités de la Direction de l'hygiène et de l'assainissement de base (DHAB)
	Dénominateur	Rapports d'activités DHAB
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence	
Responsable	Direction de la nutrition	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 228. Pourcentage d'échantillons de farine de blé enrichie en fer

NUTRI_26 : Pourcentage d'échantillons de farine de blé enrichie en fer		
Définition	C'est le nombre d'échantillons de farine de blé utilisée dans les ménages qui sont enrichie en fer, rapporté au nombre d'échantillons de farine de blé utilisée dans les ménages contrôlés	
Objet	Apprécier la disponibilité de la farine de blé enrichie en fer	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'échantillons de farine de blé utilisée dans les ménages qui sont enrichie en fer
	Dénominateur	Nombre d'échantillons de farine de blé utilisée dans les ménages contrôlés
Sources de données	Numérateur	Rapports d'activités DHAB
	Dénominateur	Rapports d'activités DHAB
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence	
Responsable	Direction de la nutrition	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 229. Pourcentage de ménages avec enfants de moins de 2 ans ayant reçu la visite des ASC/membres des groupes de soutien à l'ANJE.

NUTRI_27 : Pourcentage de ménages avec enfants de moins de 2 ans ayant reçu la visite des ASC/Membres des groupes de soutien à l'ANJE		
Définition	C'est le nombre de ménages avec enfants de moins de 2 ans ayant reçu la visite des ASC ou des membres des groupes de soutien à l'ANJE, rapporté au nombre de ménages avec enfants de moins de 2 ans.	
Objet	Apprécier le soutien des pratiques de l'ANJE dans les ménages	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de ménages avec enfants de moins de 2 ans ayant reçu la visite des ASC ou des membres des groupes de soutien à l'ANJE
	Dénominateur	Nombre de ménages avec enfants de moins de 2 ans visités
Sources de données	Numérateur	Rapport de supervision
	Dénominateur	Rapport de supervision
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence	
Responsable	Direction de la nutrition	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

### 13. PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE VIH ET LES IST (PNLS-IST)

#### 13.1. CONNAISSANCE DES MODES DE TRANSMISSION DU VIH, UTILISATION DU PRESERVATIF ET LUTTE CONTRE LA STIGMATISATION, DISCRIMINATION

Indicateur 230. Pourcentage de personnes possédant les connaissances exactes sur les moyens de prévenir la transmission sexuelle du VIH et qui rejettent les principales idées fausses concernant la transmission du VIH

PREV_01 : Pourcentage de personnes possédant les connaissances exactes sur les moyens de prévenir la transmission sexuelle du VIH et qui rejettent les principales idées fausses concernant la transmission du VIH		
Définition		C'est le nombre de personnes possédant les connaissances exactes sur les moyens de prévenir la transmission sexuelle du VIH et qui rejettent les principales idées fausses concernant la transmission du VIH, rapporté au nombre de personnes enquêtées
Objet		Évaluer les progrès réalisés dans le sens de l'acquisition d'une connaissance globale des éléments essentiels relatifs à la transmission du VIH
Mode d'expression		Pourcentage (%)
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de personnes interrogées qui ont répondu correctement aux cinq questions suivantes : - Le risque de transmission du VIH peut-il être réduit par le fait d'avoir des rapports sexuels avec un seul partenaire fidèle et non infecté ? - Le risque de transmission du VIH peut-il être réduit par l'utilisation des préservatifs ? - Une personne paraissant en bonne santé peut-elle être séropositive au VIH ? - Une piqûre de moustique peut-elle transmettre le VIH ? - Peut-on contracter le VIH en partageant un repas avec une personne séropositive
	Dénominateur	Nombre de personnes enquêtées
Sources de données	Numérateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, MICS, etc.)
	Dénominateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, MICS, etc.)
Mode de collecte		Collecte complémentaire
Périodicité de calcul		Tous les 2 à 5 ans
Niveau de désagrégation		Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge
Responsable		CNLS-IST
Cadre de suivi et évaluation		Indicateur de résultat

Indicateur 231. Pourcentage des personnes ayant eu plus d'un partenaire sexuel qui ont utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport sexuel

PREV_02: Pourcentage des personnes ayant eu plus d'un partenaire sexuel qui ont utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport sexuel		
Définition	C'est le nombre de personnes ayant eu plus d'un partenaire sexuel qui ont utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport sexuel, rapporté au nombre de personnes enquêtées	
Objet	Mesurer l'ampleur avec laquelle les préservatifs sont utilisés par les personnes susceptibles d'avoir des rapports sexuels à risque	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de personnes interrogées ayant eu plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois et déclarant avoir utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport sexuel
	Dénominateur	Nombre de personnes enquêtées ayant eu plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois
Sources de données	Numérateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, MICS, etc.)
	Dénominateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, MICS, etc.)
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Tous les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge	
Responsable	CNLS-IST	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat. Concernant les populations clés comme les HSH et les PS, l'indicateur est libellé respectivement de la manière suivante : -Pourcentage des hommes déclarant avoir utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport sexuel anal avec un partenaire masculin - Pourcentage des professionnels (le)s du sexe déclarant avoir utilisé un préservatif avec leur client le plus récent	

Indicateur 232. Pourcentage des personnes vivant avec le VIH (PVVIH) qui déclarent avoir été victimes de stigmatisation ou de discrimination

PREV_03: Pourcentage des PVVIH qui déclarent avoir été victimes de stigmatisation ou de discrimination		
Définition	C'est le nombre de PVVIH qui déclarent avoir été victimes de stigmatisation ou de discrimination, rapporté au nombre de PVVIH enquêtées	
Objet	Apprécier le risque d'exclusion ou d'auto-exclusion des PVVIH	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de PVVIH enquêtées qui déclarent avoir été victimes de stigmatisation ou de discrimination
	Dénominateur	Nombre de PVVIH enquêtées
Sources de données	Numérateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, MICS, etc.)
	Dénominateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, MICS, etc.)
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Tous les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge	
Responsable	CNLS-IST	
Cadre de suivi et évaluation	La stigmatisation à l'encontre des populations clés peut être sans rapport avec l'infection à VIH et résulter de la double stigmatisation à laquelle de nombreuses personnes appartenant à ces communautés sont confrontées. L'indicateur au sein de ces groupes peut être formulé de cette manière : pourcentage des personnes appartenant aux différentes populations clés qui ont été victimes de discrimination de la part d'agents de santé	

### 13.2. DEPISTAGE DU VIH

Indicateur 233. Pourcentage des personnes chez lesquelles un dépistage du VIH a été réalisé au cours des 12 derniers mois et qui ont reçu leur résultat

CD_01: Pourcentage des personnes ayant effectué un test de dépistage du VIH au cours des 12 derniers mois et ayant reçu le résultat du dernier test		
Définition	C'est le nombre de personnes ayant effectué un test de dépistage du VIH au cours des 12 derniers mois et ayant reçu le résultat du dernier test rapporté au nombre de personnes enquêtées	
Objet	Mesure la couverture par les services de dépistage du VIH dans la population générale	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de personnes ayant effectué un test de dépistage du VIH au cours des 12 derniers mois et ayant reçu le résultat du dernier test
	Dénominateur	Nombre de personnes enquêtées
Sources de données	Numérateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, MICS, etc.)
	Dénominateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, MICS, etc.)
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Tous les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge	
Responsable	PNLS-HV-IST	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat. Cet indicateur est particulièrement pertinent en cas d'épidémie généralisée pour laquelle les efforts diversifiés menés pour élargir l'accès au dépistage doivent être évalués	

Indicateur 234. Pourcentage des PVVIH ayant déjà effectué un test et connaissant le résultat du dernier test

CD_02 : Pourcentage des PVVIH ayant déjà effectué un test et connaissant le résultat du dernier test		
Définition	C'est le nombre de PVVIH connaissant leur statut sérologique par rapport à cette infection rapporté au nombre de PVVIH	
Objet	Apprécier l'ampleur de la connaissance du statut sérologique du VIH chez les PVVIH. Cette connaissance est le point d'entrée dans le continuum de soins	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de PVVIH connaissant leur statut sérologique par rapport à cette infection
	Dénominateur	Nombre de personnes vivant avec le VIH
Sources de données	Numérateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, MICS, etc.)
	Dénominateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, MICS, etc.)
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Tous les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge	
Responsable	PNLS-HV-IST	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

**Indicateur 235. Pourcentage des sites fournissant des services de dépistage du VIH ayant connu une rupture de stock de tests ou de réactifs utilisés pour le diagnostic de l'infection à VIH**

CD_03: Pourcentage des sites fournissant des services de dépistage du VIH ayant connu une rupture de stock de tests ou de réactifs utilisés pour le diagnostic de l'infection à VIH		
Définition		C'est le nombre de sites fournissant des services de dépistage du VIH ayant connu une rupture de stock de tests ou de réactifs utilisés pour le diagnostic de l'infection à VIH, rapporté au nombre de sites fournissant des services de dépistage du VIH
Objet		Mesurer la capacité des structures à assurer l'approvisionnement en réactifs de dépistage du VIH et à éviter les interruptions de dépistage. Au niveau national, cet indicateur évalue la performance du système mis en place pour assurer la chaîne logistique
Mode d'expression		Pourcentage (%)
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de sites fournissant des services de dépistage du VIH ayant connu une rupture de stock de tests ou de réactifs utilisés pour le diagnostic de l'infection à VIH au cours d'une période donnée
	Dénominateur	Nombre de sites fournissant les services de dépistage du VIH au cours de la période
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte		Routine
Périodicité de calcul		Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle
Niveau de désagrégation		Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire
Responsable		PNLS-IST
Cadre de suivi et évaluation		Indicateur de résultat

**Indicateur 236. Pourcentage des laboratoires pour lesquels les rapports de l'évaluation externe de la qualité et du contrôle de la bonne exécution des tests sont favorables**

CD_04: Pourcentage des laboratoires pour lesquels les rapports de l'évaluation externe de la qualité et du contrôle de la bonne exécution des tests sont favorables		
Définition		C'est le nombre de laboratoires pour lesquels les rapports de l'évaluation externe de la qualité et du contrôle de la bonne exécution des tests sont favorables rapporté au nombre de laboratoires évalués
Objet		Assurer la validité des résultats des tests réalisés dans les infrastructures biomédicales, de détecter les infrastructures où le niveau de performance est insuffisant et de remédier à ces insuffisances en faisant une supervision plus rapprochée
Mode d'expression		Pourcentage (%)
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de laboratoires pour lesquels les rapports de l'évaluation externe de la qualité et du contrôle de la bonne exécution des tests sont favorables
	Dénominateur	Nombre de laboratoires ayant participé à l'évaluation externe
Sources de données	Numérateur	Registres de l'évaluation externe
	Dénominateur	Registres de l'évaluation externe
Mode de collecte		Collecte complémentaire
Périodicité de calcul		Annuelle
Niveau de désagrégation		Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire
Responsable		PNLS-IST
Cadre de suivi et évaluation		Indicateur de résultat

### 13.3. PRISE EN CHARGE MEDICALE DU VIH

#### Indicateur 237. Estimation du nombre de nouvelles infections à VIH

PCM_01 : Nombre de nouvelles infections à VIH		
Définition	C'est le nombre de nouvelles personnes qui ont été nouvellement infectés par le VIH au cours d'une période donnée dans la population	
Objet	Apprécier la dynamique de l'épidémie du VIH au sein de la population	
Mode d'expression	Nombre	
Mode de calcul	Numérateur	Estimer par modélisation à partir du logiciel EPP/spectrum de l'OMS
	Dénominateur	Non applicable
Sources de données	Numérateur	EPP/Spectrum
	Dénominateur	Non applicable
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Région, national, sexe, tranche d'âge, population clés	
Responsable	CNLS-IST	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

#### Indicateur 238. Taux de prévalence de l'infection par le VIH

PCM_02: Taux de prévalence de l'infection par le VIH		
Définition	C'est le nombre de personnes infectées par le VIH rapporté à la population ciblée	
Objet	Évaluer l'ampleur de l'épidémie du VIH au sein de la population	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de personnes dont le diagnostic de l'infection à VIH est positif à un moment donné
	Dénominateur	Population totale de la zone ciblée chez qui le dépistage du VIH a été réalisé à un moment donné
Sources de données	Numérateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, MICS, etc.) et EPP/Spectrum
	Dénominateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, MICS, etc.) et EPP/Spectrum
Mode de collecte	Enquête et collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle et tous les 4 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge, population clés	
Responsable	CNLS-IST	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

#### Indicateur 239. Taux de mortalité liés au sida

PCM_03: Taux de mortalité liés au sida		
Définition	C'est le nombre de PVVIH décédées d'une affection liée au sida au cours d'une période donnée rapporté à la population ciblée	
Objet	Apprécier l'impact des soins et du traitement de l'infection à VIH	
Mode d'expression	Pour 100 000 habitants	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de PVVIH décédées d'une affection liée au sida au cours d'une période donnée X 100 000
	Dénominateur	Population totale de la zone ciblée de la période
Sources de données	Numérateur	Données démographique, Données de surveillance
	Dénominateur	EPP/Spectrum
Mode de collecte	Enquête	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Région, National	
Désagrégation	Sexe : Masculin / Féminin	
	Tranche d'âge : tranches de 5 ans	
Responsable	CNLS-IST	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

#### Indicateur 240. Pourcentage des PVVIH qui reçoivent des soins de l'infection à VIH

PCM_04: Pourcentage des PVVIH qui reçoivent des soins de l'infection à VIH		
Définition	C'est le nombre de PVVIH qui optent pour le suivi en soins chroniques de l'infection à VIH au cours d'une période donnée, rapporté au nombre PVVIH	
Objet	Apprécier l'enrôlement aux soins des PVVIH	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de PVVIH enregistrées comme sous TARV ou suivies mais non encore sous et qui ne sont pas perdus de vue ni décédées au cours d'une période donnée
	Dénominateur	Nombre de PVVIH
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	EPP/Spectrum
Mode de collecte	Routine et collecte complémentaires	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge, population clés	
Responsable	PNLS-HV-IST	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

#### Indicateur 241. Taux de couverture par le TARV

PCM_05: Taux de couverture par le TARV		
Définition	C'est le nombre de PVVIH qui sont toujours sous traitement ARV au niveau des sites de prise en charge du VIH au terme de la période étudiée rapporté au nombre de PVVIH	
Objet	Evaluer les progrès accomplis dans la fourniture de traitements ARV à chaque personne atteinte d'une infection à VIH	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de PVVIH qui sont toujours sous TARV au niveau des sites de prise en charge du VIH au terme de la période étudiée
	Dénominateur	Nombre estimé de PVVIH
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	EPP/Spectrum
Mode de collecte	Routine et collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge, population clés	
Responsable	PNLS-HV-IST	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

#### Indicateur 242. Taux de rétention sous TARV à 12 mois

PCM_06 : Taux de rétention sous TARV à 12 mois		
Définition		C'est le nombre de PVVIH dont on sait qu'ils sont toujours sous TARV 12 mois après le début du traitement, rapporté au nombre total de PVVIH qui ont commencé un TARV et devraient avoir atteint les 12 mois de traitement pour la période étudiée
Objet		Apprécier le maintien aux soins des PVVIH
Mode d'expression		Pourcentage (%)
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de PVVIH dont on sait qu'ils sont toujours sous TARV 12 mois après le début du traitement
	Dénominateur	Nombre total de PVVIH qui ont commencé un TARV et devraient avoir atteint les 12 mois de traitement pour la période étudiée
Sources de données	Numérateur	Études de suivi de cohorte
	Dénominateur	Études de suivi de cohorte
Mode de collecte		Collecte complémentaire
Périodicité de calcul		Annuelle
Niveau de désagrégation		Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge, population clés
Responsable		PNLS-IST
Cadre de suivi et évaluation		Indicateur de résultat

#### Indicateur 243. Taux de couverture de la prophylaxie par cotrimoxazole (CTX)

PCM_07 : Taux de couverture de la prophylaxie par CTX		
Définition		C'est le nombre de PVVIH prise en charge dans les services de soins pour l'infection par le VIH répondant aux critères d'accès à la prophylaxie par CTX et recevant cette prophylaxie actuellement rapporté au nombre de PVVIH ayant besoin de CTX
Objet		Mesurer la capacité d'accès à la prophylaxie par CTX
Mode d'expression		Pourcentage (%)
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de PVVIH prise en charge dans les services de soins pour l'infection par le VIH répondant aux critères d'accès à la prophylaxie par CTX et recevant cette prophylaxie actuellement
	Dénominateur	Nombre de PVVIH ayant besoin de CTX
Sources de données	Numérateur	Registre de suivi couple mère enfants, carnets de prise en charge médicale, Fiche des PVVIH non encore sous TAR
	Dénominateur	Registre de suivi couple mère enfants, carnets de prise en charge médicale, Fiche des PVVIH non encore sous TAR
Mode de collecte		Collecte complémentaire
Périodicité de calcul		Annuelle
Niveau de désagrégation		Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge, population clés
Responsable		PNLS-IST
Cadre de suivi et évaluation		Indicateur de résultat

Indicateur 244. Pourcentage des PVVIH sous TARV ayant bénéficié de la charge virale

PCM_08: Pourcentage des PVVIH sous TARV ayant bénéficié de la charge virale		
Définition	C'est le nombre de PVVIH sous TARV ayant bénéficié d'au moins une mesure de la charge virale rapporté au nombre de PVVIH sous TARV au cours des 12 derniers mois	
Objet	Evaluer la couverture de l'offre de la mesure de la charge virale chez les PVVIH sous TARV	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de PVVIH sous TARV au cours des 12 derniers mois ayant bénéficié d'au moins une mesure de la charge virale
	Dénominateur	Nombre de PVVIH sous TARV au cours des 12 derniers mois
Sources de données	Numérateur	Registre de mesure de la charge virale, registre TARV, base de données charge virale, carnet de prise en charge médicale
	Dénominateur	Registre TARV
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge, population clés	
Responsable	PNLS-IST	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 245. Pourcentage des PVVIH sous TARV qui présentent une suppression de la charge virale 12 mois après la mise sous TARV

PCM_09 : Pourcentage des PVVIH sous TARV qui présentent une suppression de la charge virale 12 mois après la mise sous TARV		
Définition	C'est le nombre de PVVIH sous TARV qui présentent une suppression de la charge virale (<1000copies/ml) 12 mois ( $\pm 3$ mois) après la mise sous TARV, rapporté au nombre de PVVIH chez qui un TARV a été initié 12 mois avant le début de la période considérée	
Objet	Evaluer l'efficacité du traitement ARV par la suppression de la charge virale chez les PVVIH sous TARV	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de PVVIH sous TARV qui présentent une suppression de la charge virale (<1000copies/ml) 12 mois ( $\pm 3$ mois) après la mise sous TARV
	Dénominateur	Nombre de PVVIH chez qui un TARV a été initié 12 mois avant le début de la période considérée
Sources de données	Numérateur	Registre de mesure de la charge virale, registre TARV, base de données charge virale, carnet de prise en charge médicale
	Dénominateur	Registre TARV
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge, population clés	
Responsable	PNLS-IST	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 246. Pourcentage de PVVIH bénéficiant d'une prise en charge du VIH (y compris les soins PTME) chez qui les signes de la tuberculose ont été recherchés au sein des structures de prise en charge du VIH et le résultat enregistré

PCM_10 : Pourcentage de PVVIH bénéficiant d'une prise en charge du VIH (y compris les soins PTME) chez qui les signes de la tuberculose ont été recherchés au sein des structures de prise en charge du VIH et le résultat enregistré		
Définition		C'est le nombre de PVVIH chez qui une recherche de la tuberculose a été effectuée et le résultat enregistré rapporté au nombre de PVVIH bénéficiant d'une prise en charge du VIH
Objet		Apprécier la fréquence de diagnostic de la tuberculose chez les PVVIH
Mode d'expression		Pourcentage (%)
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de PVVIH inscrits dans les soins de l'infection à VIH (pré-TAR, TAR) au cours des 12 derniers mois chez qui une recherche systématique de la tuberculose sur la base des 4 questions (toux, fièvre, amaigrissement, sueur nocturne) a été effectuée et dont le résultat a été enregistré
	Dénominateur	Nombre de PVVIH inscrits dans les soins de l'infection à VIH (pré-TAR, TAR) au cours des 12 derniers mois
Sources de données	Numérateur	Fiche des PVVIH non encore sous TAR, registre des PVVIH sous TARV, carnet de prise en charge médicale
	Dénominateur	Fiche des PVVIH non encore sous TAR, registre des PVVIH sous TARV, carnet de prise en charge médicale
Mode de collecte		Collecte complémentaire
Périodicité de calcul		Annuelle
Niveau de désagrégation		National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge, population clés
Responsable		PNLS-IST
Cadre de suivi et évaluation		Indicateur de résultat

Indicateur 247. Pourcentage de PVVIH sous TARV ayant débuté un traitement préventif de la tuberculose parmi les personnes éligibles

PCM_11: Pourcentage de PVVIH sous TARV ayant débuté un traitement préventif de la tuberculose parmi les personnes éligibles		
Définition		C'est le nombre de PVVIH sous TARV ayant débuté un traitement préventif de la tuberculose au cours d'une période donnée, rapporté au nombre de PVVIH sous TARV au cours de la période donnée éligibles au traitement préventif de la tuberculose
Objet		Mesurer les efforts consentis pour la prévention de la tuberculose auprès des PVVIH éligibles au traitement préventif de la tuberculose
Mode d'expression		Pourcentage (%)
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de PVVIH sous TARV éligibles au traitement préventif de la tuberculose au cours des 12 derniers mois et l'ayant débuté
	Dénominateur	Nombre de PVVIH sous TARV éligibles au traitement préventif de la tuberculose au cours des 12 derniers mois
Sources de données	Numérateur	Fiche des PVVIH non encore sous TAR, registre des PVVIH sous TARV, carnet de prise en charge médicale
	Dénominateur	Fiche des PVVIH non encore sous TAR, registre des PVVIH sous TARV, carnet de prise en charge médicale
Mode de collecte		Collecte complémentaire
Périodicité de calcul		Annuelle
Niveau de désagrégation		National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge, population clés
Responsable		PNLT
Cadre de suivi et évaluation		Indicateur de résultat

Indicateur 248. Pourcentage des PVVIH éligibles aux TARV ayant bénéficié d'un dépistage de l'hépatite B

PCM_12 : Pourcentage des PVVIH éligibles aux TARV ayant bénéficié d'un dépistage de l'hépatite B		
Définition		C'est le nombre de PVVIH éligibles aux TARV ayant bénéficié d'un dépistage de l'hépatite B rapporté au nombre de PVVIH éligibles aux TARV
Objet		Apprécier la fréquence de dépistage de l'hépatite B chez les PVVIH éligibles aux ARV
Mode d'expression		Pourcentage (%)
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de PVVIH éligibles aux TARV au cours des 12 derniers mois ayant bénéficié d'un dépistage de l'hépatite B
	Dénominateur	Nombre de PVVIH éligibles aux TARV au cours des 12 derniers mois
Sources de données	Numérateur	Fiche des PVVIH non encore sous TAR, registre des PVVIH sous TARV, carnet de prise en charge médicale
	Dénominateur	Fiche des PVVIH non encore sous TAR, registre des PVVIH sous TARV, carnet de prise en charge médicale
Mode de collecte		Collecte complémentaire
Périodicité de calcul		Annuelle
Niveau de désagrégation		National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge, population clés
Responsable		PNLS-IST
Cadre de suivi et évaluation		Indicateur de résultat

Indicateur 249. Pourcentage des PVVIH éligibles aux TARV ayant bénéficié d'un dépistage de l'hépatite C

PCM_13 : Pourcentage des PVVIH éligibles aux TARV ayant bénéficié d'un dépistage de l'hépatite C		
Définition		C'est le nombre de PVVIH éligibles aux TARV ayant bénéficié d'un dépistage de l'hépatite C rapporté au nombre de PVVIH éligibles aux TARV
Objet		Apprécier la fréquence de dépistage de l'hépatite C chez les PVVIH éligibles aux ARV
Mode d'expression		Pourcentage (%)
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de PVVIH éligibles aux TARV au cours des 12 derniers mois ayant bénéficié d'un dépistage de l'hépatite C
	Dénominateur	Nombre de PVVIH éligibles aux TARV au cours des 12 derniers mois
Sources de données	Numérateur	Fiche des PVVIH non encore sous TAR, registre des PVVIH sous TARV, carnet de prise en charge médicale
	Dénominateur	Fiche des PVVIH non encore sous TAR, registre des PVVIH sous TARV, carnet de prise en charge médicale
Mode de collecte		Collecte complémentaire
Périodicité de calcul		Annuelle
Niveau de désagrégation		National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge, population clés
Responsable		PNLS-IST
Cadre de suivi et évaluation		Indicateur de résultat

Indicateur 250. Pourcentage des structures de soins ayant connu une rupture de stock de TARV

PCM_14 : Pourcentage des structures de soins ayant connu une rupture de stock de TARV		
Définition	C'est le nombre de sites de prise en charge des PVVIH ayant connu une rupture de stock de TARV au cours de la période considérée rapporté au nombre de sites de prise en charge des PVVIH	
Objet	Mesurer la capacité des structures à assurer l'approvisionnement en ARV et à éviter les interruptions de TAR. Au niveau national, cet indicateur évalue la performance du système mis en place pour assurer la chaîne logistique	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de sites de prise en charge des PVVIH ayant connu une rupture de stock d'au moins un TARV au cours de la période considérée
	Dénominateur	Nombre de sites de prise en charge des PVVIH de la zone ciblée
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire	
Responsable	PNLS-IST	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 251. Pourcentage des PVVIH sous TARV qui retirent dans les temps l'ensemble des ARV prescrits

PCM_15: Pourcentage des PVVIH sous TARV qui retirent dans les temps l'ensemble des ARV prescrits		
Définition	Nombre de PVVIH sous TARV ayant retiré leurs médicaments ARV à temps ou avec un retard d'au plus 2 jours rapporté au nombre de PVVIH sous TARV	
Objet	Mesurer l'observance du TAR au niveau de la population par le retrait dans les temps des ARV	
Mode d'expression	Pourcentage	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de PVVIH sous TARV au cours des 12 derniers mois ayant retiré leurs médicaments ARV à temps ou avec un retard d'au plus 2 jours de la date du dernier rendez-vous fixé
	Dénominateur	Nombre de PVVIH sous TARV au cours des 12 derniers mois
Sources de données	Numérateur	Registre de dispensation des médicaments ARV, carnet de prise en charge médicale, registre TARV
	Dénominateur	Registre de dispensation des médicaments ARV, Carnet de prise en charge médicale
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire	
Responsable	PNLS-IST	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat. Lorsque cet indicateur est utilisé comme IAP pour la résistance du VIH aux ARV, la performance est considérée comme satisfaisante si >90 % et comme passable si >80 %	

### 13.4. INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES (IST)

#### Indicateur 252. Nombre de cas d'IST diagnostiquées et traitées

IST 01 : Nombre de cas d'IST diagnostiquées et traitées		
Définition	C'est le nombre de cas d'IST diagnostiquées et traitées au cours d'une période donnée	
Objet	Apprécier la fréquence des cas d'IST et évaluer la capacité des structures de santé à prendre en charge les IST	
Mode d'expression	Nombre	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de cas d'IST diagnostiquées et traitées au cours des 12 derniers mois
	Dénominateur	Non applicable
Sources de données	Numérateur	Registre de consultations curatives, registre de suivi des populations clés et vulnérables
	Dénominateur	Non applicable
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge, population clés	
Responsable	PNLS-IST	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

#### Indicateur 253. Taux d'écoulement urétral chez l'homme de 15 ans et plus

IST 02 : Taux d'écoulement urétral chez l'homme de 15 ans et plus		
Définition	C'est le nombre de cas d'écoulement urétral chez les hommes de 15 ans et plus, rapporté au nombre d'hommes de 15 ans et plus	
Objet	Apprécier la fréquence des cas d'écoulement urétral chez les hommes adultes	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de cas d'écoulement urétral déclarés chez l'homme de 15 ans et plus au cours des 12 derniers mois
	Dénominateur	Nombre estimé d'hommes de 15 ans et plus dans la zone ciblée
Sources de données	Numérateur	Registre de consultations curatives, registre de suivi des populations clés et vulnérables
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge, population clés	
Responsable	PNLS-IST	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

Indicateur 254. Taux d'écoulement vaginal chez les femmes de 15 ans et plus

IST_03 : Taux d'écoulement vaginal chez les femmes de 15 ans et plus		
Définition		C'est le nombre de cas d'écoulement vaginal chez les femmes de 15 ans et plus, rapporté au nombre de femmes de 15 ans et plus
Objet		Apprécier la fréquence des cas d'écoulement vaginal chez les femmes adultes
Mode d'expression		Pourcentage (%)
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de cas d'écoulement vaginal déclarés chez les femmes de 15 ans et plus au cours des 12 derniers mois
	Dénominateur	Nombre estimé de femmes de 15 ans et plus estimé dans la zone ciblée
Sources de données	Numérateur	Registre de consultations curatives, registre de suivi des populations clés et vulnérables
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte		Collecte complémentaire
Périodicité de calcul		Annuelle
Niveau de désagrégation		National, région, préfecture, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge, population clés
Responsable		PNLS-IST
Cadre de suivi et évaluation		Indicateur d'impact

Indicateur 255. Pourcentage de femmes enceintes qui ont consulté dans les services dispensant les soins prénatals et qui ont bénéficié du dépistage de la syphilis

IST_04 : Pourcentage de femmes enceintes qui ont consulté dans les services dispensant les soins prénatals et qui ont bénéficié du dépistage de la syphilis		
Définition		C'est le nombre de femmes enceintes qui ont consulté dans les services dispensant les soins prénatals et qui ont bénéficié du dépistage de la syphilis rapporté au nombre de femmes enceintes qui ont consulté dans les services dispensant les soins prénatals
Objet		Mesurer la fréquence de la syphilis chez les femmes enceintes
Mode d'expression		Pourcentage (%)
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de femmes enceintes qui ont consulté dans les services dispensant les soins prénatals au cours des 12 derniers mois et qui ont bénéficié du dépistage de la syphilis
	Dénominateur	Nombre de femmes enceintes qui ont consulté dans les services dispensant les soins prénatals au cours des 12 derniers mois
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte		Routine
Périodicité de calcul		Annuelle
Niveau de désagrégation		National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, tranche d'âge
Responsable		DSMIPF
Cadre de suivi et évaluation		Indicateur de résultat

**Indicateur 256. Pourcentage de femmes enceintes qui ont consulté dans les services dispensant des soins prénataux et qui sont séropositives à la syphilis**

<b>IST_05 : Pourcentage de femmes enceintes qui ont consulté dans les services dispensant des soins prénataux et qui sont séropositives à la syphilis</b>		
Définition	C'est le nombre de femmes enceintes qui ont consulté dans les services de soins prénatals dont la sérologie de la syphilis est positive rapporté au nombre de femmes enceintes qui ont consulté dans les services dispensant les soins prénatals	
Objet	Mesurer la fréquence de la syphilis chez les femmes enceintes	
Mode d'expression	Nombre	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de femmes enceintes qui ont consulté dans les services de soins prénatals au cours des 12 derniers mois dont la sérologie de la syphilis est positive
	Dénominateur	Nombre de femmes enceintes qui ont consulté dans les services dispensant les soins prénatals au cours des 12 derniers mois
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, tranche d'âge	
Responsable	DSMIPF	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

**Indicateur 257. Pourcentage de femmes enceintes qui ont consulté dans les services dispensant des soins prénatals dépistées séropositives à la syphilis ayant reçu un traitement**

<b>IST_06 : Pourcentage de femmes enceintes qui ont consulté dans les services dispensant des soins prénatals dépistées séropositives à la syphilis ayant reçu un traitement</b>		
Définition	C'est le nombre de femmes enceintes qui ont consulté dans les services dispensant des soins prénatals dépistées séropositives à la syphilis ayant reçu un traitement rapporté au nombre de femmes enceintes qui ont consulté dans les services dispensant des soins prénatals dépistées séropositives à la syphilis	
Objet	Apprécier l'accès au traitement des femmes enceintes	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de femmes enceintes qui ont consulté dans les services dispensant des soins prénatals dépistées séropositives à la syphilis ayant reçu un traitement
	Dénominateur	Nombre de femmes enceintes qui ont consulté dans les services dispensant des soins prénatals dépistées séropositives à la syphilis
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, tranche d'âge	
Responsable	DSMIPF	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

### Indicateur 258. Taux de syphilis congénitale

IST_07 : Taux de syphilis congénitale		
Définition	C'est le nombre de naissances vivantes chez qui des cas de syphilis congénitale ont été déclarés rapporté au nombre de naissances vivantes	
Objet	Mesurer la fréquence de la syphilis congénitale	
Mode d'expression	Pourcentage	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'enfants ayant présenté les signes de la syphilis congénitale à la naissance au cours des 12 derniers mois
	Dénominateur	Nombre de naissances vivantes au cours des 12 derniers mois
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, tranche d'âge	
Responsable	DSMIPF	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

### 13.5. PRISE EN CHARGE COMMUNAUTAIRE DU VIH

#### Indicateur 259. Pourcentage de PVVIH suivies bénéficiant d'un appui

APPUI_01 : Pourcentage de PVVIH suivies bénéficiant d'un appui		
Définition	C'est le nombre de PVVIH suivies ayant bénéficié d'un appui rapporté au nombre de PVVIH suivies	
Objet	Apprécier le taux d'appui chez les PVVIH	
Mode d'expression	Nombre	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de PVVIH suivies au cours des 12 derniers mois ayant bénéficié d'un appui social
	Dénominateur	Nombre de PVVIH suivies au cours des 12 derniers mois
Sources de données	Numérateur	Registres de prise en charge communautaire, registre psychosocial, registres de suivi des PVVIH, rapport d'activité, rapport de supervision
	Dénominateur	Registre TARV, registre pre-TARV
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	CNLS	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

### Indicateur 260. Pourcentage d'orphelins du Sida (< 18 ans) bénéficiant d'un appui

APPUI_02 : Pourcentage d'orphelins du Sida (< 18 ans) bénéficiant d'un appui		
Définition		C'est le nombre d'orphelins vivant avec le VIH éligibles aux ARV ayant bénéficié d'un appui rapporté au nombre d'orphelins vivant avec le VIH éligibles aux ARV
Objet		Apprécier le taux d'appui chez les orphelins vivant avec le VIH
Mode d'expression		Nombre
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'orphelins vivant avec le VIH éligibles aux ARV ayant bénéficié d'un appui
	Dénominateur	Nombre d'orphelins vivant avec le VIH éligibles aux ARV
Sources de données	Numérateur	Registres de prise en charge communautaire, registre psychosocial, registres de suivi des PVVIH, rapport d'activité, rapport de supervision
	Dénominateur	Registres de prise en charge communautaire, registre psychosocial, registres de suivi des PVVIH, rapport d'activité, rapport de supervision
Mode de collecte		Routine
Périodicité de calcul		Annuelle
Niveau de désagrégation		National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge
Responsable		CNLS
Cadre de suivi et évaluation		L'appui correspond à une aide sociale, un accompagnement en éducation thérapeutique, un suivi psychosocial, un suivi nutritionnel, etc.

### 13.6. PREVENTION DE LA TRANSMISSION DU VIH DE LA MERE A L'ENFANT (PTME)

#### Indicateur 261. Pourcentage de femmes enceintes qui connaissent leur statut sérologique à l'égard du VIH

TME_01 : Pourcentage de femmes enceintes qui connaissent leur statut sérologique à l'égard du VIH		
Définition		C'est le nombre de femmes enceintes dépistées et qui connaissent leur statut sérologique à l'égard du VIH rapporté au nombre de femmes enceintes attendues
Objet		Apprécier le niveau de connaissance du statut sérologique du VIH chez la femme enceinte
Mode d'expression		Pourcentage (%)
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de femmes enceintes qui ont reçu des soins prénatals dans une formation sanitaire au cours des 12 derniers mois chez qui un dépistage du VIH a été réalisé au cours de la grossesse ou qui se savaient déjà infectées par le VIH
	Dénominateur	Nombre de femmes enceintes attendues au cours de l'année
Sources de données	Numérateur	Registre CD-PTME, registre CPN, registre CoPN, etc.
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte		Collecte complémentaire
Périodicité de calcul		Annuelle
Niveau de désagrégation		National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, tranche d'âge
Responsable		PNLS-IST
Cadre de suivi et évaluation		Indicateur de résultat

Indicateur 262. Pourcentage des femmes enceintes vues dans les soins prénatals chez qui les partenaires de sexe masculin ont réalisé un dépistage du VIH au cours de la grossesse

TME_02 : Pourcentage des femmes enceintes vues dans les soins prénatals chez qui les partenaires de sexe masculin ont réalisé un dépistage du VIH au cours de la grossesse		
Définition	C'est le nombre de partenaires des femmes enceintes qui ont réalisé le test de dépistage du VIH au cours de leur grossesse rapporté au nombre de femmes enceintes vues dans les soins prénatals	
Objet	Mesurer l'efficacité des efforts faits par le programme pour réaliser un dépistage chez les partenaires des femmes enceintes. L'identification des couples sérodiscordants est la première étape dans la prévention de l'infection à VIH chez les femmes au cours de la grossesse (1er volet de la PTME) et chez les partenaires masculins des femmes enceintes	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de femmes enceintes vues dans les soins prénatals au cours des 12 derniers mois chez qui les partenaires de sexe masculin ont réalisé un dépistage du VIH au cours de la grossesse ou dont le statut par rapport au VIH était déjà connu
	Dénominateur	Nombre de femmes enceintes vues dans les soins prénatals au cours des 12 derniers mois
Sources de données	Numérateur	Registre CD-PTME, registre CPN, registre CoPN, etc.
	Dénominateur	Registre CPN,
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, tranche d'âge	
Responsable	PNLS-IST	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 263. Nombre de femmes séropositives au VIH en âge de procréer ayant bénéficié d'un conseil en planning familial

TME_03 : Nombre de femmes séropositives au VIH en âge de procréer ayant bénéficié d'un conseil en planning familial		
Définition	C'est l'ensemble des femmes en âge de procréer testées positives au VIH ayant bénéficié d'un conseil en planification familiale	
Objet	Mesurer l'accès des femmes VIH+ aux services de planification familiale	
Mode d'expression	Nombre	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de femmes en âge de procréer testées positives au VIH ayant bénéficié d'un conseil en planification familiale au cours d'une période donnée
	Dénominateur	Non applicable
Sources de données	Numérateur	Registre de planification familiale
	Dénominateur	Non applicable
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, tranche d'âge	
Responsable	DSMIPF	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 264. Nombre de femmes séropositives au VIH en âge de procréer qui sont sous méthode de planification familiale

TME_04 : Nombre de femmes séropositives au VIH en âge de procréer qui sont sous méthode de planification familiale		
Définition	C'est l'ensemble des femmes en âge de procréer testées positives au VIH qui sont sous méthode de planification familiale	
Objet	Mesurer le niveau d'utilisation des méthodes de planification familiale par la femme séropositive au VIH	
Mode d'expression	Nombre	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de femmes séropositives au VIH en âge de procréer qui sont sous méthode de planification familiale au cours d'une période donnée
	Dénominateur	Non applicable
Sources de données	Numérateur	Registre de planification familiale
	Dénominateur	Non applicable
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, tranche d'âge	
Responsable	DSMIPF	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 265. Pourcentage des femmes infectées par le VIH vues dans les services de soins et de traitement de l'infection à VIH qui présentent des besoins non satisfaits en matière de planification familiale

TME_05 : Pourcentage des femmes infectées par le VIH vues dans les services de soins et de traitement de l'infection à VIH qui présentent des besoins non satisfaits en matière de planification familiale		
Définition	C'est le nombre de femmes infectées par le VIH vues dans les services de soins et de traitement de l'infection à VIH qui présentent des besoins non satisfaits en matière de planification familiale, rapporté au nombre de femmes infectées par le VIH en âge de procréer vues dans les services de soins et de traitement de l'infection à VIH	
Objet	Donner des indications pour savoir si les besoins des femmes infectées par le VIH en matière de services de planification familiale pour prévenir les grossesses non désirées sont satisfaits (2ème volet de la PTME)	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de femmes infectées par le VIH en âge de procréer (15-49 ans) vues dans les services de soins et de traitement de l'infection à VIH au cours des 12 derniers mois qui présentent des besoins non satisfaits en matière de planification familiale
	Dénominateur	Nombre de femmes infectées par le VIH en âge de procréer (15-49 ans) vues dans les services de soins et de traitement de l'infection à VIH au cours des 12 derniers mois
Sources de données	Numérateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, MICS, etc.)
	Dénominateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, MICS, etc.)
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Tous les 2 à 3 ans	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence, tranche d'âge	
Responsable	DSMIPF	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

**Indicateur 266. Pourcentage de femmes enceintes séropositives au VIH ayant bénéficié du comptage des CD4**

TME_06: Pourcentage de femmes enceintes séropositives au VIH ayant bénéficié du comptage des CD4		
Définition	C'est le nombre de femmes enceintes testées positives au VIH et ayant bénéficié du comptage des CD4 rapporté au nombre de femmes enceintes testées positives au VIH	
Objet	Mesurer le niveau de couverture du comptage des CD4 chez la femmes enceintes séropositives au VIH	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de femmes enceintes testées positives au VIH au cours des 12 derniers mois ayant bénéficié du comptage des CD4
	Dénominateur	Nombre de femmes enceintes testées positives au VIH au cours des 12 derniers mois
Sources de données	Numérateur	Registre de CPN, registre CD-PTME, Registre de CoPN, registre de suivi et de dispensation des ARV aux femmes enceintes
	Dénominateur	Registre de CPN, registre CD-PTME, Registre de CoPN
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, tranche d'âge	
Responsable	PNLS-IST	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

**Indicateur 267. Pourcentage de femmes enceintes séropositives au VIH ayant bénéficié du protocole PTME**

TME_07 : Pourcentage de femmes enceintes séropositives au VIH ayant bénéficié du protocole PTME au cours de la grossesse		
Définition	C'est le nombre de femmes enceintes séropositives au VIH ayant reçu un TARV pour réduire les risques de transmission de la mère à l'enfant conformément au protocole de traitement approuvé à l'échelle nationale, rapporté au nombre de femmes enceintes séropositives au VIH	
Objet	Apprécier la prise en charge des femmes enceintes séropositives au VIH	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de femmes enceintes séropositives au VIH ayant reçu le TARV au cours des 12 derniers mois dans le but de réduire le risque de transmission mère-enfant pendant la grossesse, l'accouchement et en post partum
	Dénominateur	Nombre estimé de femmes enceintes séropositives au VIH au cours des 12 derniers mois
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	EPP/Spectrum
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence, tranche d'âge	
Responsable	PNLS-IST	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

**Indicateur 268. Pourcentage des nourrissons nés de mères séropositives au VIH qui ont commencé une prophylaxie par ARV**

TME_08 : Pourcentage des nourrissons nés de mères séropositives au VIH qui ont commencé une prophylaxie par ARV		
Définition		C'est le nombre de nourrissons exposés au VIH qui ont commencé la prophylaxie ARV rapporté au nombre de nourrissons nés de mères séropositives au VIH
Objet		Mesurer l'efficacité des efforts faits par le programme pour réduire le risque de TME du VIH immédiatement après l'accouchement (3 <sup>ème</sup> volet de la PTME)
Mode d'expression		Pourcentage (%)
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de nourrissons nés de mères séropositives au VIH au cours des 12 derniers mois qui ont commencé une prophylaxie par ARV à la naissance
	Dénominateur	Nombre de nourrissons nés de mères séropositives au VIH au cours des 12 derniers mois
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	EPP/Spectrum, DHIS2
Mode de collecte		Routine
Périodicité de calcul		Annuelle
Niveau de désagrégation		National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, tranche d'âge
Responsable		PNLS-IST
Cadre de suivi et évaluation		Indicateur de résultat

**Indicateur 269. Pourcentage des nourrissons nés de mères séropositives au VIH qui ont commencé une prophylaxie au cotrimoxazole dans les 6 semaines suivant leur naissance**

TME_09: Pourcentage des nourrissons nés de mères séropositives au VIH qui ont commencé une prophylaxie au cotrimoxazole dans les 6 semaines suivant leur naissance		
Définition		C'est le nombre de nourrissons exposés au VIH qui ont reçu une prophylaxie au cotrimoxazole dans les 6 semaines suivant leur naissance
Objet		Mesurer la fourniture de la prophylaxie au cotrimoxazole pour diminuer les infections opportunistes et les infections bactériennes
Mode d'expression		Pourcentage
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de nourrissons nés de mères séropositives au VIH au cours des 12 derniers mois mis sous prophylaxie au cotrimoxazole à 6 semaines d'âge
	Dénominateur	Nombre de nourrissons nés de mères séropositives au VIH au cours des 12 derniers mois
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	EPP/Spectrum, DHIS2
Mode de collecte		Routine
Périodicité de calcul		Annuelle
Niveau de désagrégation		National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, tranche d'âge
Responsable		PNLS-IST
Cadre de suivi et évaluation		Indicateur de résultat

**Indicateur 270. Pourcentage de nourrissons nés de mères séropositives au VIH chez lesquels un test virologique recherchant une infection à VIH a été réalisé à 6 semaines d'âge**

TME_10: Pourcentage de nourrissons nés de mères séropositives au VIH chez lesquels un test virologique recherchant une infection à VIH a été réalisé à 6 semaines d'âge		
Définition	Nombre de nourrissons exposés au VIH ayant bénéficié du diagnostic précoce à 6 semaines d'âge rapporté à l'ensemble des nourrissons exposés	
Objet	Mesurer la réalisation du diagnostic précoce de l'infection à VIH chez le nourrisson, première étape cruciale pour un traitement précoce de ceux qui présentent une infection confirmée et pour la fourniture d'un conseil pour prévenir l'infection chez ceux pour lesquels le résultat du test précoce s'avère négatif	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de nourrissons nés de mères séropositives au VIH au cours des 12 derniers mois ayant bénéficié de la PCR 1 à 6 semaines d'âge
	Dénominateur	Nombre de nourrissons nés de mères séropositives au VIH au cours des 12 derniers mois
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	EPP/Spectrum, DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, tranche d'âge	
Responsable	PNLS-IST	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

**Indicateur 271. Taux de transmission de la mère à l'enfant du VIH à 6 semaines**

TME_11: Taux de transmission de la mère à l'enfant du VIH à 6 semaines		
Définition	C'est le nombre de nourrissons nés de femmes infectées par le VIH qui sont infectés par le VIH à 6 semaines rapporté à l'ensemble des nourrissons exposés	
Objet	Mesurer les efforts visant à réduire la transmission au cours de la période périnatale (3ème volet de la PTME)	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de nourrissons nés de mères séropositives au VIH au cours des 12 derniers mois dont le résultat de la PCR 1 à 6 semaines d'âge est positif
	Dénominateur	Nombre de femmes infectées par le VIH qui ont accouché au cours des 12 derniers mois
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	EPP/Spectrum, DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, tranche d'âge	
Responsable	PNLS-IST	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

#### Indicateur 272. Taux final de transmission de la mère à l'enfant du VIH

TME_12: Taux final de transmission de la mère à l'enfant du VIH		
Définition		C'est le nombre de nourrissons infectés par le VIH parmi les nourrissons exposés au VIH
Objet		Mesurer le taux global de transmission sur toute la période de risque de transmission de la mère à l'enfant du VIH.
Mode d'expression		Pourcentage (%)
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de nourrissons nés de mères séropositives au VIH au cours des 12 derniers mois dont le résultat de la PCR à 6 semaines ou à 9 mois d'âge est positif
	Dénominateur	Nombre de femmes infectées par le VIH qui ont accouché au cours des 12 derniers mois
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	EPP/Spectrum, DHIS2
Mode de collecte		Routine
Périodicité de calcul		Annuelle
Niveau de désagrégation		National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, tranche d'âge
Responsable		PNLS-IST
Cadre de suivi et évaluation		Indicateur de résultat

#### Indicateur 273. Pourcentage des femmes enceintes infectées par le VIH qui ont accouché dans une formation sanitaire

TME_13: Pourcentage des femmes enceintes infectées par le VIH qui accouchent dans une formation sanitaire		
Définition		C'est le nombre de femmes enceintes séropositives au VIH qui ont accouché dans une formation sanitaire rapporté au nombre de femmes enceintes séropositives au VIH
Objet		Mesurer la capacité du programme à identifier les femmes enceintes infectées par le VIH et à leur permettre d'utiliser les services de PTME au moment de l'accouchement (3ème volet de la PTME)
Mode d'expression		Pourcentage (%)
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de femmes infectées par le VIH qui ont accouché dans une formation sanitaire au cours des 12 derniers mois
	Dénominateur	Estimation du nombre de femmes infectées par le VIH qui ont accouché au cours des 12 derniers mois
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	EPP/Spectrum
Mode de collecte		Routine
Périodicité de calcul		Annuelle
Niveau de désagrégation		National, région, préfecture, milieu de résidence, tranche d'âge
Responsable		PNLS-IST
Cadre de suivi et évaluation		Indicateur de résultat

Indicateur 274. Pourcentage d'accouchements prématurés chez les femmes enceintes infectées par le VIH sous TARV

TME_14: Pourcentage d'accouchements prématurés chez les femmes enceintes infectées par le VIH sous TARV		
Définition	C'est le nombre d'accouchements prématurés chez les femmes enceintes infectées par le VIH sous TARV rapporté au nombre de femmes enceintes séropositives au VIH sous TARV	
Objet	Un taux plus élevé que prévu suggère la nécessité d'une évaluation plus structurée et d'un examen de la politique nationale sur l'utilisation des ARV au cours de la grossesse	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de femmes enceintes infectées par le VIH sous TARV dont l'accouchement au cours des 12 derniers mois a été prématuré (<37 semaines de gestation)
	Dénominateur	Nombre de femmes enceintes infectées par le VIH sous TARV qui ont accouché au cours des 12 derniers mois
Sources de données	Numérateur	Registre d'accouchement PTME
	Dénominateur	Registre d'accouchement PTME
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, tranche d'âge, régime thérapeutique	
Responsable	PNLS-IST	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

## 14. PROGRAMME NATIONALE DES MALADIES TROPICALES NEGLIGÉES (PNMTN)

### Indicateur 275. Prévalence nationale du trachome

MTN_01 : Prévalence nationale du trachome		
Définition	C'est le nombre de personnes chez qui un trachome a été diagnostiqué, rapporté à l'effectif de la population d'où sont issus les cas diagnostiqués	
Objet	Apprécier l'ampleur du trachome au sein de la population	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de personnes chez qui un trachome a été diagnostiqué
	Dénominateur	Population totale de la zone d'où sont issus les nouveaux cas de noma
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge	
Responsable	PNMTN	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact. Le trachome n'est plus un problème de santé publique ; l'objectif d'élimination consiste au maintien de la prévalence à un niveau < 5% pour le trachome actif (TF/TT) et < 0,2% pour le trichiasis trachomateux (TT), à la recherche et à la prise en charge tous les cas de TT.	

### Indicateur 276. Prévalence des géohelminthiases chez les enfants d'âge scolaire

MTN_02 : Prévalence des géohelminthiases chez les enfants d'âge scolaire		
Définition	C'est le nombre de cas de géohelminthiases chez les enfants d'âge scolaire rapporté au nombre d'enfants d'âge scolaire	
Objet	Apprécier l'ampleur des géohelminthiases au sein de la population	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de cas de géohelminthiases chez les enfants d'âge scolaire
	Dénominateur	Nombre d'enfants d'âge scolaire chez qui les géohelminthiases ont été recherchées
Sources de données	Numérateur	Enquêtes auprès des ménages ou enquêtes spécifiques
	Dénominateur	Enquêtes auprès des ménages ou enquêtes spécifiques
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Tous les 3 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge	
Responsable	PNMTN	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact. L'indicateur est renseigné à l'aide des données de routine ou suite à une évaluation d'impact d'au moins 3 années de traitement de masse à l'Albendazole	

#### Indicateur 277. Pourcentage de cas de schistosomiase urinaire chez les enfants d'âge scolaire

MTN_03 : Prévalence de schistosomiase urinaire chez les enfants d'âge scolaire		
Définition	C'est le nombre de schistosomiase urinaire chez les enfants d'âge scolaire rapporté au nombre d'enfants d'âge scolaire	
Objet	Apprécier l'ampleur de la schistosomiase urinaire au sein de la population	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de cas de schistosomiase urinaire chez les enfants d'âge scolaire
	Dénominateur	Nombre d'enfants d'âge scolaire chez qui la schistosomiase urinaire a été recherchée
Sources de données	Numérateur	Enquêtes auprès des ménages ou enquêtes spécifiques
	Dénominateur	Enquêtes auprès des ménages ou enquêtes spécifiques
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Tous les 3 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge	
Responsable	PNMTN	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact. L'indicateur est renseigné à l'aide des données de routine ou suite à une évaluation d'impact d'au moins 3 années de traitement de masse au Praziquantel	

#### Indicateur 278. Prévalence de lymphoedèmes

MTN_04 : Pourcentage de positivité de lymphoedèmes		
Définition	C'est le nombre de cas de lymphoedèmes diagnostiqués rapporté à l'effectif de la population d'où sont issus les cas diagnostiqués	
Objet	Apprécier l'ampleur de lymphoedèmes au niveau communautaire	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de cas de lymphoedèmes diagnostiqués
	Dénominateur	Population totale de la zone d'où sont issus les cas de lymphoedèmes
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	PNMTN	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

#### Indicateur 279. Prévalence de l'hydrocèle

MTN_05 : Prévalence de l'hydrocèle		
Définition	C'est le nombre de cas confirmés d'hydrocèle rapporté à l'effectif de la population d'où sont issus les cas confirmés	
Objet	Apprécier l'ampleur d'hydrocèle au sein de la population	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de cas confirmés d'hydrocèle
	Dénominateur	Population totale de la zone d'où sont issus les cas d'hydrocèle
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	PNMTN	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

#### Indicateur 280. Prévalence de la trypanosomiase humaine africaine (THA)

MTN_06 : Taux de confirmation de la THA		
Définition	C'est le nombre de cas confirmé de THA rapporté à l'effectif de la population d'où sont issus les cas confirmés	
Objet	Apprécier l'ampleur de la THA au sein de la population	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de cas confirmé de THA
	Dénominateur	Population totale de la zone d'où sont issus les cas de THA
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	PNMTN	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

#### Indicateur 281. Incidence des envenimations par morsure de serpent

MTN_07 : Incidence des envenimations par morsure de serpent		
Définition	C'est le nombre de cas d'envenimations par morsure de serpent rapporté à la population générale	
Objet	Apprécier l'incidence de morsure de serpent	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de cas de morsure de serpent
	Dénominateur	Population totale de la zone d'où sont issus les cas de morsure de serpent
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	PNMTN	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

#### Indicateur 282. Taux de létalité dû aux morsures de serpent

MTN_08 : Taux de létalité dû aux morsures de serpent		
Définition	C'est le nombre de décès des suites de morsure de serpent rapporté au nombre de cas de morsure de serpent	
Objet	Mesurer la mortalité due aux morsures de serpent	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de décès des suites de morsure de serpent
	Dénominateur	Nombre de cas de morsure de serpent
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	PNMTN	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

#### Indicateur 283. Prévalence de l'ulcère de Burili (UB)

MTN_09 : Prévalence de l'UB		
Définition	C'est le nombre de cas d'UB diagnostiqué rapporté à l'effectif de la population d'où sont issus les cas	
Objet	Apprécier l'ampleur de l'UB au sein de la population	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de cas diagnostiqués (y compris les rechutes) d'UB
	Dénominateur	Population totale de la zone d'où sont issus les cas d'UB
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	PNMTN	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

#### Indicateur 284. Pourcentage des patients classés à la catégorie III de l'UB

MTN_10 : Pourcentage des patients classés à la catégorie III de l'UB		
Définition	C'est le nombre de cas d'UB classés dans la catégorie III au moment du diagnostic rapporté au nombre de cas diagnostiqué	
Objet	Apprécier l'efficacité du programme	
Mode d'expression	Pourcentage	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de cas d'UB classés dans la catégorie III
	Dénominateur	Nombre de cas diagnostiqués (y compris les rechutes) d'UB
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle et annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	PNMTN	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

#### Indicateur 285. Prévalence de la lèpre

MTN_11 : Prévalence de la lèpre		
Définition	C'est le nombre de cas de lèpre rapporté à l'effectif de la population d'où sont issus les cas	
Objet	Apprécier l'ampleur de la lèpre au sein de la population	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de cas de lèpre (ancien cas, nouveaux ca et rechutes)
	Dénominateur	Population totale de la zone d'où sont issus les cas de lèpre
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	PNMTN	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

#### Indicateur 286. Pourcentage d'infirmité lèpre de degré 2

MTN_12 : Pourcentage d'infirmité lèpre de degré 2		
Définition	C'est le nombre de cas de lèpre diagnostiqué avec une infirmité de degré 2 rapporté à l'effectif de la population d'où sont issus les cas	
Objet	Apprécier l'efficacité du programme	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de nouveaux cas détectés de lèpre atteints d'invalidité de degré 2
	Dénominateur	Population totale de la zone d'où sont issus les cas de lèpre
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	PNMTN	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

#### Indicateur 287. Prévalence de pian

MTN_13 : Prévalence de pian		
Définition	C'est le nombre de cas confirmés de pian rapporté à l'effectif de la population d'où sont issus les cas	
Objet	Apprécier l'efficacité du dépistage	
Mode d'expression	Pourcentage	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de cas confirmés de pian
	Dénominateur	Population totale de la zone d'où sont issus les cas de lèpre
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	Données de population
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	PNMTN	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

#### Indicateur 288. Prévalence de l'onchocercose

MNT_14 : Prévalence de l'onchocercose		
Définition	C'est le nombre de cas d'onchocercose d'une période donnée rapporté à la population d'où sont issus les cas d'onchocercose	
Objectif	Apprécier l'ampleur de l'onchocercose dans la population	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de cas d'onchocercose déclarés dans la zone cible
	Dénominateur	Population totale de la zone d'où sont issus les cas d'onchocercose
Sources de données	Numérateur	DHIS2, enquête
	Dénominateur	Données de population, enquête
Mode de collecte	Routine et collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, sexe, âge	
Responsable	Ministère en charge de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

Indicateur 289. Pourcentage de villages avec une prévalence de l'onchocercose inférieur à 1%

MNT_15: Pourcentage des villages à prévalence inférieure à 1%		
Définition	Nombre de villages où la prévalence de l'onchocercose est inférieure à 1% rapporté au nombre total de villages où la prévalence de l'onchocercose est mesurée	
Objet	Apprécier la prévalence au niveau villageois	
Mode d'expression	Pourcentage	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de villages où la prévalence de l'onchocercose est inférieure à 1%
	Dénominateur	Nombre total de villages où la prévalence de l'onchocercose est mesurée
Sources de données	Numérateur	Rapports d'évaluation épidémiologique, enquête
	Dénominateur	Rapports d'évaluation épidémiologique, enquête
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	National, région, préfecture	
Responsable	Ministère de la santé	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

## 15. SANTE DES ADOLESCENTS ET JEUNES

### Indicateur 290. Prévalence de l'excès pondéral et de l'obésité chez les adolescents

SAJ_01 : Prévalence de l'excès pondéral et de l'obésité chez les adolescents		
Définition	C'est le nombre d'adolescents (10-19 ans) dont l'indice de masse corporelle (IMC) pour l'âge et le sexe est $\geq 1$ écart type (excès pondéral) ou $\geq 2$ écarts types (obésité) par rapport à l'IMC médian, conformément aux normes de l'OMS en matière de croissance, rapporté au nombre d'adolescents enquêtés	
Objet	Apprécier l'ampleur de la surcharge pondérale chez les adolescents	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de répondants de 10 à 19 ans dont l'IMC pour l'âge et le sexe est $\geq 1$ écart type par rapport à l'IMC médian, conformément aux normes de l'OMS en matière de croissance
	Dénominateur	Nombre de répondants de 10 à 19 ans examinés
Sources de données	Numérateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, MICS, etc.) ou autres enquêtes spécifiques
	Dénominateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, MICS, etc.) ou autres enquêtes spécifiques
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Tous les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge	
Responsable	INSEED/DivN/DivSJA	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

### Indicateur 291. Pourcentage d'adolescents qui ont eu leur premier rapport sexuel avant 15 ans

SAJ_02 : Pourcentage d'adolescents qui ont eu leur premier rapport sexuel avant 15 ans		
Définition	C'est le nombre d'adolescents (10-19 ans) qui déclarent avoir eu leur premier rapport sexuel avant 15 ans rapporté au nombre d'adolescents enquêtés	
Objet	Mesurer l'ampleur des rapports sexuels précoces	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de répondants de 10 à 19 ans déclarant avoir eu leur premier rapport sexuel avant 15 ans
	Dénominateur	Nombre de répondants de 10 à 19 ans ayant été enquêtés
Sources de données	Numérateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, MICS, etc.) ou autres enquêtes spécifiques
	Dénominateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, MICS, etc.) ou autres enquêtes spécifiques
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Tous les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge	
Responsable	INSEED/DivN/DivSJA	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat. Les rapports sexuels comprennent tout contact physique impliquant les parties génitales, y compris la sexualité orale, vaginale et anale.	

Indicateur 292. Pourcentage d'adolescents et jeunes ayant utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport sexuel

SAJ_03 : Pourcentage d'adolescents et jeunes ayant utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport sexuel		
Définition	C'est le nombre d'adolescents et jeunes (10-24 ans) déclarant avoir utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport sexuel, rapporté au nombre d'adolescents et jeunes enquêtés	
Objet	Mesurer la fréquence de l'utilisation du préservatif chez les adolescents et jeunes	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de répondants de 10 à 24 ans déclarant avoir utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport sexuel
	Dénominateur	Nombre de répondants de 10 à 24 ans ayant été enquêtés
Sources de données	Numérateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, MICS, etc.) ou autres enquêtes spécifiques
	Dénominateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, MICS, etc.) ou autres enquêtes spécifiques
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Tous les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge	
Responsable	INSEED/DivN/DivSJA	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

Indicateur 293. Pourcentage d'adolescents et jeunes ayant eu plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois

SAJ_04 : Pourcentage d'adolescents et jeunes ayant eu plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois		
Définition	C'est le nombre d'adolescents et jeunes (10-24 ans) ayant eu plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois, rapporté au nombre d'adolescents et jeunes enquêtés	
Objet	Mesurer la fréquence des rapports sexuels multiples chez les adolescents et jeunes	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de répondants de 10 à 24 ans déclarant avoir eu plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois
	Dénominateur	Nombre de répondants de 10 à 24 ans ayant été enquêtés
Sources de données	Numérateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, MICS, etc.) ou autres enquêtes spécifiques
	Dénominateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, MICS, etc.) ou autres enquêtes spécifiques
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Tous les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge	
Responsable	INSEED/DivN/DivSJA	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

**Indicateur 294. Pourcentage d'adolescents et jeunes ayant eu plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois et déclarant avoir utilisé un préservatif lors de leurs derniers rapports sexuels**

SAJ_05 : Pourcentage d'adolescents et jeunes ayant eu plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois et déclarant avoir utilisé un préservatif lors de leurs derniers rapports sexuels		
Définition	C'est le nombre d'adolescents et jeunes (10-24 ans) ayant eu plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois et déclarant avoir utilisé un préservatif lors de leurs derniers rapports sexuels, rapporté au nombre d'adolescents et jeunes enquêtés ayant eu plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois	
Objet	Mesurer la fréquence des rapports sexuels multiples et l'utilisation des préservatifs chez les adolescents et jeunes	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de répondants de 10 à 24 ans déclarant avoir eu plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois et avoir utilisé un préservatif lors de leurs derniers rapports sexuels
	Dénominateur	Nombre de répondants de 10 à 24 ans déclarant avoir eu plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois
Sources de données	Numérateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, MICS, etc.) ou autres enquêtes spécifiques
	Dénominateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, MICS, etc.) ou autres enquêtes spécifiques
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Tous les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge	
Responsable	INSEED/DivN/DivSJA	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

**Indicateur 295. Pourcentage d'adolescents dont les besoins de contraception sont satisfaits par des méthodes de contraception modernes**

SAJ_06: Pourcentage d'adolescents dont les besoins de contraception sont satisfaits par des méthodes de contraception modernes		
Définition	C'est le nombre d'adolescents (10-19 ans) qui ne désirent pas d'enfant (supplémentaire) ou qui déclarent vouloir repousser le moment d'avoir un enfant et qui utilisent actuellement au moins un moyen de contraception moderne, rapporté au nombre d'adolescents enquêtés	
Objet	Donner des indications pour savoir si les besoins des adolescents en matière de services de planification familiale pour prévenir les grossesses non désirées sont satisfaits	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de répondants de 10 à 19 ans qui utilisent actuellement au moins une méthode de contraception moderne, ou dont le ou la partenaire sexuel(le) utilise une méthode de contraception moderne.
	Dénominateur	Somme de la prévalence de toutes les méthodes contraceptives augmentée de la somme des besoins non satisfaits (pour espacer et pour limiter)
Sources de données	Numérateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, MICS, etc.) ou autres enquêtes spécifiques
	Dénominateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, MICS, etc.) ou autres enquêtes spécifiques
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Tous les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, sexe, tranche d'âge	
Responsable	INSEED/DivSMIPF/DivSJA	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat. Il est également fait référence à cet indicateur pour ce qui est du besoin de planning familial satisfait au moyen de méthodes modernes.	

**Indicateur 296. Pourcentage de formations sanitaires ayant aménagé un espace ou des horaires pour accueillir les adolescents et jeunes**

SAJ_07 : Pourcentage de formations sanitaires ayant aménagé un espace ou des horaires pour accueillir les adolescents et jeunes		
Définition	C'est le nombre de formations sanitaires qui ont aménagé un espace ou des horaires pour accueillir les adolescents et jeunes dans le cadre de la mise en œuvre des services de santé adaptés aux adolescents et jeunes rapporté au nombre total de formations sanitaires fonctionnelles	
Objet	Apprécier la mise en œuvre des services de santé adaptés aux adolescents et jeunes dans les formations sanitaires	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de formations sanitaires ayant aménagé un espace ou des horaires pour accueillir les adolescents et jeunes
	Dénominateur	Nombre total de formations sanitaires fonctionnelles
Sources de données	Numérateur	Enquête sur la disponibilité des services de santé (HHFA/SARA), Rapport de supervision
	Dénominateur	Enquête sur la disponibilité des services de santé (HHFA/SARA), DHIS2
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Semestrielle, Annuelle, tous les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire	
Responsable	DivSJA	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrait. Les critères d'estimations sont les suivantes : i. un cadre physique est identifié pour des services aux adolescents et jeunes ; ii. il existe un tableau d'information indiquant les horaires et les types de services offerts aux adolescents et jeunes	

**Indicateur 297. Nombre d'adolescents et jeunes s'étant rendus dans une formation sanitaire pour recevoir un service de santé au cours des 12 derniers mois**

SAJ_08 : Nombre d'adolescents et jeunes s'étant rendus dans une formation sanitaire pour recevoir un service de santé au cours des 12 derniers mois		
Définition	C'est le nombre d'adolescents et jeunes s'étant rendus dans une formation sanitaire (hôpital, centre de santé, clinique, cabinet d'un médecin) pour recevoir un service de santé au cours des 12 derniers mois	
Objet	Apprécier l'utilisation des services de santé par les adolescents et jeunes	
Mode d'expression	Nombre	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de patients de 10 à 24 ans d'adolescents et jeunes s'étant rendus dans une formation sanitaire (hôpital, centre de santé, clinique, cabinet d'un médecin ; pharmacies, guérisseurs traditionnels et herboristes exclus) pour une consultation au cours des 12 derniers mois
	Dénominateur	Non applicable
Sources de données	Numérateur	Registre de consultation externe
	Dénominateur	Non applicable
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	DSNISI	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur de résultat	

#### Indicateur 298. Taux de fécondité chez les adolescentes

SAJ_09: Taux de fécondité chez les adolescentes		
Définition	C'est le nombre de naissances vivantes dont la mère est âgée de 15 à 19 ans, rapporté au nombre de filles âgées de 15 à 19 ans	
Objet	Cet indicateur permet de suivre l'ampleur des grossesses précoces et l'impact des stratégies mises en œuvre en matière de prévention	
Mode d'expression	Pour 1000 adolescentes	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de naissance vivantes dont la mère est âgée de 15 à 19 ans x 1000
	Dénominateur	Nombre de filles âgées de 15 à 19 ans de la zone ciblée
Sources de données	Numérateur	Registre de CoPN, registre d'accouchement, recensements de population, enquêtes auprès des ménages (EDS, MICS, EIP, etc.)
	Dénominateur	Données de population, enquêtes auprès des ménages (EDS, MICS, EIP, etc.)
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, tranche d'âge	
Responsable	INSEED/DivN/DivSJA	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'impact	

#### Indicateur 299. Prévalence de la consommation de substances psychoactives au cours des 30 derniers jours chez les adolescents et jeunes

SAJ_10 : Prévalence de la consommation de substances psychoactives au cours des 30 derniers jours chez les adolescents et jeunes		
Définition	Nombre d'adolescents et jeunes déclarant avoir consommé une substance psychoactive dans un but non médical au cours des 30 derniers jours rapporté au nombre d'adolescents enquêtés	
Objet	Mesurer l'ampleur de la consommation actuelle de substances psychoactives chez les adolescents et jeunes	
Mode d'expression	Pourcentage	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de répondants âgés de 10 à 24 ans déclarant avoir consommé des substances psychoactives autres que l'alcool ou le tabac dans un but non médical au cours des 30 derniers jours
	Dénominateur	Nombre de répondants de 10 à 24 ans enquêtés
Sources de données	Numérateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, MICS, etc.), autres enquêtes spécifiques
	Dénominateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, MICS, etc.), autres enquêtes spécifiques
Mode de collecte	Collecte complémentaire	
Périodicité de calcul	Tous les 2 à 5 ans	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, tranche d'âge	
Responsable	INSEED	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateurs d'impact. Une substance psychoactive est une substance qui « après ingestion, a des effets sur les processus mentaux, sur le plan cognitif ou émotionnel. Ce terme et son équivalent – psychotrope – sont les termes les plus neutres et descriptifs pour désigner l'ensemble des substances, légales ou illégales, sur lesquelles portent les politiques relatives à la drogue »	

Indicateur 300. Prévalence de la consommation de produits du tabac au cours des 30 derniers jours chez les adolescents et jeunes

SAJ_11 : Prévalence de la consommation de produits du tabac au cours des 30 derniers jours chez les adolescents et jeunes		
Définition		Pourcentage d'adolescents et jeunes déclarant avoir consommé des produits du tabac au cours des 30 derniers jours rapporté au nombre d'adolescents et jeunes enquêtés
Objet		Mesurer l'ampleur de la consommation actuelle de produits du tabac chez les adolescents et jeunes
Mode d'expression		Pourcentage (%)
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de répondants âgés de 10 à 24 ans déclarant avoir consommé un produit du tabac au cours des 30 derniers jours
	Dénominateur	Nombre de répondants âgés de 10 à 24 ans ayant été enquêtés
Sources de données	Numérateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, MICS, etc.), autres enquêtes spécifiques
	Dénominateur	Enquêtes auprès des ménages (EDS, MICS, etc.), autres enquêtes spécifiques
Mode de collecte		Collecte complémentaire
Périodicité de calcul		Tous les 2 à 5 ans
Niveau de désagrégation		Préfecture, région, national, milieu de résidence, tranche d'âge
Responsable		INSEED
Cadre de suivi et évaluation		Indicateur de résultat. L'utilisation de produits du tabac inclut les cigarettes, les autres produits du tabac fumés, ainsi que les produits du tabac sans fumée, et comprend l'utilisation quotidienne ou non quotidienne.

## 16. SERVICE DES SOINS ET RÉADAPTATIONS (SSR)

### Indicateur 301. Pourcentage de patients ayant bénéficié de la prise en charge en réadaptation

SSR_01: Pourcentage de patients ayant bénéficié de la prise en charge en réadaptation		
Définition	C'est le nombre de patients ayant bénéficié des soins de réadaptation rapporté nombre de personnes reçu au cours de la même période	
Objectif	Mesurer le niveau d'utilisation des soins en réadaptation et prévoir leurs planification	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de personnes ayant été consultés pour les soins de réadaptation
	Dénominateur	Nombre de personnes ayant été consultés dans le SSR
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	Service des soins et réadaptation, CNAO, CRAO	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrant. Indicateur calculé uniquement dans les formations sanitaires disposant de ces services	

### Indicateur 302. Pourcentage de patients ayant bénéficié d'une prise en charge sociale dans le SSR

SSR_02: Pourcentage de patients ayant bénéficié d'une prise en charge sociale dans le SSR		
Définition	C'est le nombre de patients ayant bénéficié d'une prise en charge social rapporté au nombre de patients consultés dans le SSR	
Objet	Apprécier la fréquence du recours au service social du SSR pour une meilleure planification	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de patients ayant bénéficié d'une prise en charge social au cours d'une période donnée
	Dénominateur	Nombre de patients consultés dans le SSR au cours de la période
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	Service des soins et réadaptation, CNAO, CRAO	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrant. Indicateur calculé uniquement dans les formations sanitaires disposant de ces services	

### Indicateur 303. Couverture des besoins de prise en charge sociale au SSR

SSR_03: Couverture des besoins de prise en charge sociale au SSR		
Définition		C'est le nombre de patients du SSR ayant reçu une prise en charge social rapporté au nombre de patients du SSR ayant fait une demande de prise en charge sociale
Objectif		Apprécier le niveau de satisfaction des besoins d'ordre social et de prévoir une meilleure planification
Mode d'expression		Pourcentage (%)
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de patients du SSR ayant reçu une prise en charge social au cours d'une période donnée
	Dénominateur	Nombre de patients du SSR ayant fait la demande d'aide de prise en charge social au cours de la période
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte		Routine
Périodicité de calcul		Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle
Niveau de désagrégation		Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge
Responsable		Service des soins et réadaptation, CNAO, CRAO
Cadre de suivi et évaluation		Indicateur d'extrait

### Indicateur 304. Couverture des besoins d'aide à mobilité roulante

SSR_04: Couverture des besoins d'aide à mobilité roulante		
Définition		C'est le nombre d'aide à mobilité roulante livrée rapporté au nombre de personnes handicapées ayant fait la demande d'aide à mobilité roulante
Objectif		Mesurer la fréquence d'utilisation des aides techniques et prévoir leur planification
Mode d'expression		Pourcentage (%)
Mode de calcul	Numérateur	Nombre d'aide à mobilité roulante livrée au cours d'une période donnée
	Dénominateur	Nombre de personnes handicapées ayant fait la demande d'aide à mobilité roulante au cours de la période
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte		Routine
Périodicité de calcul		Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle
Niveau de désagrégation		Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge
Responsable		Service des soins et réadaptation, CNAO, CRAO
Cadre de suivi et évaluation		Indicateur d'extrait

### Indicateur 305. Pourcentage de patients ayant bénéficié de la prise en charge en kinésithérapie

SSR_05: Pourcentage de patients ayant bénéficié de la prise en charge en kinésithérapie		
Définition	C'est le nombre de patients ayant bénéficié des soins de kinésithérapie rapporté nombre de personnes reçu au SSR au cours de la même période	
Objectif	Mesurer le niveau d'utilisation des soins de kinésithérapie et prévoir leurs planification	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de personnes ayant été consultés pour les soins de kinésithérapie
	Dénominateur	Nombre de personnes ayant été consultés dans le SSR
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	Service des soins et réadaptation, CNAO, CRAO	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrant. Indicateur calculé uniquement dans les formations sanitaires disposant de ces services	

### Indicateur 306. Pourcentage de patients ayant bénéficié de la prise en charge en orthophonie

SSR_06: Pourcentage de patients ayant bénéficié de la prise en charge en orthophonie		
Définition	C'est le nombre de patients ayant bénéficié des soins d'orthophonie rapporté nombre de personnes reçu au SSR au cours de la même période	
Objectif	Mesurer le niveau d'utilisation des soins d'orthophonie et prévoir leurs planification	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de personnes ayant été consultés pour les soins d'orthophonie
	Dénominateur	Nombre de personnes ayant été consultés dans le SSR
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	Service des soins et réadaptation, CNAO, CRAO	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrant. Indicateur calculé uniquement dans les formations sanitaires disposant de ces services	

Indicateur 307. Pourcentage de patients ayant bénéficié de la prise en charge en appareillage orthopédique

SSR_07: Pourcentage de patients ayant bénéficié de la prise en charge en appareillage orthopédique		
Définition	C'est le nombre de patients ayant bénéficié d'un appareillage orthopédique rapporté au nombre de personnes reçu au SSR au cours de la même période	
Objectif	Mesurer le niveau d'utilisation d'appareillage orthopédique et prévoir leurs planification	
Mode d'expression	Pourcentage (%)	
Mode de calcul	Numérateur	Nombre de personnes ayant bénéficié d'un appareillage orthopédique au cours d'une période donnée
	Dénominateur	Nombre de personnes ayant été consultés dans le SSR au cours de la période
Sources de données	Numérateur	DHIS2
	Dénominateur	DHIS2
Mode de collecte	Routine	
Périodicité de calcul	Mensuelle, trimestrielle, semestrielle, annuelle	
Niveau de désagrégation	Préfecture, région, national, milieu de résidence, type de formation sanitaire, instance gestionnaire, sexe, tranche d'âge	
Responsable	Service des soins et réadaptation, CNAO, CRAO	
Cadre de suivi et évaluation	Indicateur d'extrant. Indicateur calculé uniquement dans les formations sanitaires disposant de ces services	