**Surveillance du choléra à base communautaire**

**Modèle de formulaire de notification**

Voici un modèle de formulaire de notification pour la surveillance à base communautaire du choléra à utiliser pour la collecte quotidienne de données agrégées sur les personnes répondant à la définition d’un cas suspect de choléra ou d’un décès dû au choléra au sein de la communauté.

Ce formulaire est conçu pour être personnalisé. Notamment, il est recommandé que :

* des conseils sur la manière de notifier (voir la page 4) soient ajoutés pour décrire les procédures locales en place pour la notification par la surveillance à base communautaire ;
* le formulaire soit traduit dans la/les langue(s) locale(s) ;
* si la notification selon les classes d’âge figurant sur le modèle de formulaire n’est pas réalisable, notifier a minima les classes d’âge suivantes : <5 ans, ≥5 ans ;
* si les tests de diagnostic rapide (TDR) sont utilisés les programmes de surveillance à base communautaire, des informations sur le nombre de TDR effectués et les résultats des TDR doivent être ajoutées au formulaire.

**Surveillance à base communautaire – Modèle de formulaire de notification du choléra**

|  |  |
| --- | --- |
| **Unité de surveillance :**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Nom de l’agent de santé communautaire/du volontaire :**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Communauté/village :**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Numéro de téléphone :**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Date de notification :**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date**  **(AAAA-MM-JJ)** | **Nombre de cas suspects de choléra dans la communauté par jour** | | | | | | | | | | | | **Nombre de décès dûs au choléra dans la communauté par jour** | | | | | | | | | | | | Nombre de cas suspects de choléra adressés à un établissement de santé par jour |
| **Homme**  **Classes d’âge** | | | | | | **Femme**  **Classes d’âge** | | | | | | **Homme**  **Classes d’âge** | | | | | | **Femme**  **Classes d’âge** | | | | | |
| <2 | [2-4] | [5-14] | [15-44] | [45-59] | ≥60 | <2 | [2-4] | [5-14] | [15-44] | [45-59] | ≥60 | <2 | [2-4] | [5-14] | [15-44] | [45-59] | ≥60 | <2 | [2-4] | [5-14] | [15-44] | [45-59] | ≥60 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Si aucun cas suspect de choléra ou décès dû au choléra dans la communauté n’a été détecté à une date donnée, indiquer « 0 »** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

A poster of a warning sign

Description automatically generated with medium confidence



**Section à personnaliser pour décrire les procédures locales de notification des données de surveillance à base communautaire du choléra. <<<CLIQUER ICI POUR ÉDITER>>**