**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 »** |





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