

## INSTRUMENT D'ENTREVUE AVEC LA SURVEILLANCE SENTINELLE

## INFORMATION GÉNÉRALE

Date de l'entrevue : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nom de la personne qui a réalisé l'entrevue : \_\_\_\_\_

Département/Province : \_\_\_\_\_ Commune/District : \_\_\_\_\_

Établissement de santé : \_\_\_\_\_ Type d'établissement : \_\_\_\_\_

Horaire de travail de l'établissement : \_\_\_\_\_ Jours : \_\_\_\_\_ Zone : Urbaine \_\_\_\_ Rurale \_\_\_\_

Horaire de travail de la surveillance sentinelle : \_\_\_\_\_ Jours : \_\_\_\_\_

COMPOSANTES	CRITÈRES D'ÉVALUATION	RÉPONSE			OBSERVATIONS - COMMENTAIRES	
		Oui	Non	SO		
SURVEILLANCE SENTINELLE	Demander	1. Lesquelles des maladies suivantes sont-elles surveillées dans cet établissement ?				Enregistrer dans chaque cas le nom du responsable et sa fonction.
		1.1 Diarrhées par rotavirus				
		1.2 Pneumonies bactériennes				
		1.3 Méningites bactériennes				
		1.4 Infections respiratoires aiguës graves				
		1.5 Maladie de type grippe				
	Demander	2. Lesquels des tests de laboratoire suivant sont-ils faits dans cet établissement ?				
		2.1 ELISA pour rotavirus				
		2.2 Hémo-culture				
		2.3 Culture de liquide céphalorachidien				
		2.4 Immunofluorescence pour grippe				
		2.5 RT-PCR				
		2.6 Autre				Spécifier l'essai et pour quel agent.
	Demander	3. Si vous ne faites pas un ou plus de ces tests, savez vous ou envoyer les échantillons?				
	Demander	4. Avez-vous reçu des visites de supervision ?				Indiquer la périodicité.
	Vérifier	5. Avez-vous le rapport écrit ?				Noter les composantes supervisées.
	Vérifier	6. Envoyez-vous les rapports avec les indicateurs de surveillance conformément aux normes ?				Noter la périodicité.
		6.1 Diarrhées par rotavirus				
		6.2 Pneumonies bactériennes				
		6.3 Méningites bactériennes				
		6.4 Infections respiratoires aiguës graves				
		6.5 Maladie de type grippe				
	Demander	7. Y a-t-il des difficultés pour maintenir la surveillance ?				Indiquer les difficultés.
		7.1 Diarrhées par rotavirus				
		7.2 Pneumonies bactériennes				
	7.3 Méningites bactériennes					
	7.4 Infections respiratoires aiguës graves					
	7.5 Maladie de type grippe					

Enregistrer sur la page 2 les indicateurs de surveillance du centre sentinelle.

## FORMULAIRE POUR LA SURVEILLANCE SENTINELLE

INDICATEUR DE VIGILANCE						
Évènements	Dernier mois reporté	% du cas avec échantillons collectés	N° déchantillons collectés	% de cas positifs	Retroalimention de classification	Avez-vous des sales de situations de surveillance sentinelle
* Rotavirus						
* Méningite bactérienne						
** Pneumonies bactériennes						
IRAG						
ETI						
* Cas suspects    ** Cas probables						

CONCLUSIONS ET RECOMMANDATIONS