



# Assessment of Data Collection, Reporting, and Analysis Capacity (ARC) Tool

April 2021



# Outil d'évaluation de la capacité de collecte, de communication et d'analyse des données (ARC)

Merci d'avance de remplir ce formulaire. Le formulaire est organisé en 16 sections.

## Indice

[Tuberculose sensible aux médicaments \(DS\)](#)

[TB pharmacorésistante \(DR\)](#)

[DS-TB infantile](#)

[TB pharmacorésistante infantile](#)

[Dépistage de la tuberculose](#)

[TB présumée](#)

[Contacts](#)

[Traitement préventif de la tuberculose \(TPT\)](#)

[TB-VIH](#)

[Laboratoire de la tuberculose](#)

[Médicaments contre la tuberculose et fournitures pour diagnostic](#)

[Notification de la tuberculose par le secteur privé](#)

[TB parmi les agents de santé \(HW\)](#)

[Établissements de santé fournissant des services antituberculeux](#)

[La tuberculose dans les prisons](#)

[Politique du CT](#)

[Indicateurs d'engagement/d'autonomie](#)

À la fin de chaque section, **celle-ci doit être notée comme étant terminée** pour que le formulaire puisse être soumis ; à noter que les sections du formulaire remplies seront automatiquement enregistrées et que vous pourrez revenir à ce formulaire ultérieurement. Pour naviguer dans le formulaire, vous pouvez cliquer sur les liens sur le côté gauche pour accéder à une section. Sinon, faites défiler vers le bas dans la section ci-dessous. Vous pouvez voir où vous êtes basé sur l'élément de menu en surbrillance sur la droite. Veuillez noter que les questions ont des balises alphanumériques. Ceux-ci ne sont là qu'à des fins de programmation et de référence facile; ils n'ont aucune signification ou signification réelle.

## Sensible aux médicaments (DS-TB)

**ds.1.** Cochez les cases ci-dessous si des unités de traitement de la tuberculose (par exemple, des unités de prise en charge de base ou des unités spécialisées pour la prise en charge de la tuberculose) enregistrent des données sur :

- ds.1.1a. Nouveaux cas de tuberculose et cas de rechute et cas dont les antécédents de traitement antituberculeux sont inconnus (toutes les formes)
- ds.1.1b. Nouveaux cas et rechutes de tuberculose (bactériologiquement confirmés ou cliniquement diagnostiqués, pulmonaires ou extrapulmonaires) Cas de tuberculose
- ds.1.2. Nouveaux cas de tuberculose et cas de rechute dans les unités de gestion de base avec des données sur les références par les agents de santé communautaires
- ds.1.3. Nouveaux cas de tuberculose et cas de rechute référés par les agents de santé communautaires/volontaires communautaires aux unités de gestion de base avec des données sur les références par les agents de santé communautaires
- ds.1.4. Patients tuberculeux (toutes formes confondues) qui reçoivent des avantages sociaux ou économiques au cours du premier mois de traitement
- ds.1.5. TB extrapulmonaire (nouvelle et rechute) confirmée bactériologiquement
- ds.1.6. TB extrapulmonaire (nouvelle et rechute) diagnostiquée cliniquement
- ds.1.8. Nouveaux cas et cas de rechute de tuberculose pulmonaire confirmés bactériologiquement (frottis positif ou culture positive ou positive par le test de diagnostic rapide recommandé par l'OMS)
- ds.1.9. Nouveaux cas et cas de rechute de tuberculose (pulmonaire ou extrapulmonaire) testés pour la sensibilité à la rifampicine à l'aide d'un DST phénotypique ou d'un diagnostic moléculaire rapide recommandé par l'OMS (par exemple, Xpert MTB/RIF), avant ou après le début du traitement
- ds.1.10. Cas de tuberculose (nouveaux et rechutes), toutes formes confondues, décédés pendant le traitement
- ds.1.11. Cas de tuberculose (nouveaux et rechutes), toutes formes confondues, qui ont été guéris ou qui ont terminé leur traitement
- ds.1.12. Cas de tuberculose (nouveaux et rechutes), toutes les formes, qui ont été perdus de vue (LTFU)

- ds.1.13. Cas de tuberculose (nouveaux et rechutes), toutes formes, qui n'ont pas été évalués
- ds.1.14. Cas de tuberculose (nouveaux et rechutes), toutes formes confondues, dont le traitement a échoué

**Proportion d'éléments de données PBMEF enregistrés**  
0%

**ds.2.** Le pays enregistre-t-il des données DS-TB ventilées par sexe ?

- Sélectionner -

- Oui
- Non

**ds.3.** À quel niveau les données DS-TB sont-elles communiquées ?

- Sélectionner -

- Seul PNT de district
- Uniquement le PNT national
- PNT de district et national
- Non reporté

**ds.4.** Comment les données DS-TB sont-elles rapportées ?

- Sélectionner -

- Sur papier
- Électronique (fichiers Excel, envoyés par courriel ou clé USB, etc.)
- Électronique (DHIS 2)
- Autre électronique (en ligne/site Web)
- Hybride: papier & électronique
- N'est pas applicable

**ds.5.** Quelle proportion d'établissements fournissant des services de lutte contre la tuberculose déclarent des données DS-TB ?

- Sélectionner -

- 100%
- 99 % à 75 %
- 74 % à 50 %
- 49 % à 25 %
- 24 % à 1 %
- 0%

**ds.6.** Quelle proportion d'établissements fournissant des services antituberculeux signale des données extrapulmonaires de DS-TB ?

- Sélectionner -

- 100%
- 99 % à 75 %
- 74 % à 50 %
- 49 % à 25 %
- 24 % à 1 %
- 0% de majoration

**Commentaires:** Écrivez tout commentaire ou clarification dans l'espace ci-dessous. Le cas échéant, vous pouvez fournir des commentaires sur (1) pourquoi certains éléments de données ne sont pas collectés, par exemple, en raison de l'absence d'intervention ou du manque d'outils de collecte de données ; (2) la raison de toute couverture inférieure à 100 %, par exemple, différentiel urbain/rural dans la mise en œuvre du programme.

- J'ai complété cette section

*Cochez cette case si vous avez ajouté toutes les informations disponibles pour cette section.*

## **Tuberculose résistante aux médicaments (TB-DR)**

**dr.1.** Existe-t-il des unités de traitement de la tuberculose (par exemple, des unités de prise en charge de base ou des unités spécialisées pour la prise en charge de la TB pharmacorésistante) qui enregistrent des données sur les cas de TB pharmacorésistante (RR/MDR et XDR) ?

- Sélectionner -

- Oui
- Non

**dr.2.** Le pays enregistre-t-il des données sur la TB pharmacorésistante ventilées par sexe ?

- Sélectionner -

- Oui
- Non
- N'est pas applicable

**dr.3.** Combien d'unités de traitement de la tuberculose (par exemple, unités de prise en charge de base ou unités spécialisées pour la prise en charge de la TB pharmacorésistante) fournissent des services de traitement de la TB pharmacorésistante (RR/MDR et XDR) ?

**dr.5.** À quel niveau les données sur la TB pharmacorésistante sont-elles communiquées ?

- Sélectionner -

- Seul PNT de district
- Uniquement le PNT national
- PNT de district et national
- Non reporté

**dr.6.** Comment les données sur la TB pharmacorésistante sont-elles rapportées ?

- Sélectionner -

- Sur papier
- Électronique (fichiers Excel, envoyés par courriel ou clé USB, etc.)
- Électronique (DHIS 2)
- Autre électronique (en ligne/site Web)
- Hybride: papier & électronique
- N'est pas applicable

**dr.4.** Parmi ces unités de traitement de la tuberculose fournissant des services de TB pharmacorésistante, combien d'établissements notifient des données sur la TB pharmacorésistante ?

- Sélectionner -

- 100%
- 99 % à 75 %
- 74 % à 50 %
- 49 % à 25 %
- 24 % à 1 %
- 0%

**dr.7.** Cochez les cases ci-dessous si des unités de traitement de la TB pharmacorésistante (par exemple, des unités de prise en charge de base ou des unités spécialisées pour la prise en charge de la TB) enregistrent des données sur :

- dr.7.1. Cas de TB-RR/MR
- dr.7.2. Patients atteints de TB-RR/MR confirmés en laboratoire
- dr.7.3. Patients RR/MDR-TB confirmés en laboratoire testés pour la sensibilité aux médicaments de deuxième intention (fluoroquinolones et agents injectables de deuxième intention)
- dr.7.4. Patients atteints de TB-RR/MR confirmés en laboratoire ou diagnostiqués cliniquement inscrits au traitement
- dr.7.5. Patients atteints de TB-RR/MR qui ont entamé un protocole thérapeutique plus long « entièrement oral »
- dr.7.6. Patients atteints de TB-RR/MR qui ont commencé un régime de traitement court "tout oral" (c'est-à-dire un traitement d'une durée allant jusqu'à 12 mois)
- dr.7.7. Patients atteints de tuberculose RR/MR ayant développé une réaction indésirable au traitement de la tuberculose pharmacorésistante
- dr.7.8. Cas de patients atteints de tuberculose RR/MR qui ont été guéris ou ont terminé leur traitement
- dr.7.9. Patients atteints de TB-RR/MR qui ont été inscrits au traitement, mais le traitement a échoué
- dr.7.10. Patients atteints de TB-RR/MR qui étaient inscrits au traitement, mais qui ont été perdus de vue
- dr.7.11. Patients atteints de tuberculose RR/MR qui étaient inscrits au traitement et qui sont décédés pendant le traitement
- dr.7.12. Patients atteints de TB-RR/MR qui étaient inscrits au traitement, mais non évalués
- dr.7.13. Patients atteints de tuberculose RR/MR qui bénéficient d'interventions et d'avantages non médicaux, visant à améliorer l'observance du traitement et à réduire les coûts catastrophiques

**Proportion d'éléments de données PBMEF enregistrés**

0%

**xdr.7.** Cochez les cases ci-dessous si des unités de traitement de la TB pharmacorésistante (par exemple, des unités de prise en charge de base ou des unités spécialisées pour la prise en charge de la TB-UR) enregistrent des données sur :

- xdr.7.1. Patients XDR
- xdr.7.2. Patients XDR confirmés en laboratoire
- xdr.7.3. Patients XDR confirmés en laboratoire testés pour la sensibilité aux médicaments de deuxième intention (fluoroquinolones et agents injectables de deuxième intention)
- xdr.7.4. Patients XDR confirmés en laboratoire ou diagnostiqués cliniquement inscrits au traitement
- xdr.7.5. Patients XDR initiés sur un protocole de traitement plus long "tout oral"
- xdr.7.6. Patients XDR initiés sur un régime de traitement court "tout oral" (c'est-à-dire un traitement d'une durée allant jusqu'à 12 mois)
- xdr.7.7. Patients XDR qui ont développé une réaction indésirable au traitement de la TB pharmacorésistante
- xdr.7.8. Patients XDR qui ont été guéris ou ont terminé leur traitement
- xdr.7.9. Patients XDR qui ont été inscrits sur le traitement mais le traitement a échoué
- xdr.7.10. Patients XDR qui étaient inscrits au traitement, mais qui ont été perdus de vue
- xdr.7.11. Patients XDR inscrits au traitement et décédés pendant le traitement
- xdr.7.12. Patients XDR inscrits au traitement, mais non évalués
- xdr.7.13. Patients XDR qui reçoivent des interventions et des avantages non médicaux, visant à améliorer l'observance du traitement et à réduire les coûts catastrophiques

**Proportion d'éléments de données PBMEF enregistrés**

0%

J'ai complété cette section

*Cochez cette case si vous avez ajouté toutes les informations disponibles pour cette section.*

## **TB infantile sensible aux médicaments (DS-TB)**

**cs.1.** Existe-t-il des unités de traitement de la tuberculose (par exemple, des unités de gestion de base) qui enregistrent des données sur la tuberculose infantile ?

- Sélectionner -

- Oui
- Non

**cs.2.** Le pays enregistre-t-il des données sur la tuberculose infantile ventilées par sexe ?

- Sélectionner -

- Oui
- Non
- N'est pas applicable

**cs.3.** Cliquez sur les cases ci-dessous si elles enregistrent des données sur les éléments suivants :

- cs.3.1. Nouveaux cas et rechutes de tuberculose infantile (0-14 ans), toutes les formes
- cs.3.2. Nouveaux cas et rechutes de tuberculose infantile (0-4 ans), toutes les formes
- cs.3.3. Nouveaux cas et rechutes de tuberculose infantile (5 à 14 ans), toutes les formes
- cs.3.4. Tuberculose pulmonaire nouvelle et rechute chez les enfants de 0 à 14 ans
- cs.3.5a. Cas de tuberculose pulmonaire cliniquement diagnostiqués chez les enfants de 0 à 14 ans
- cs.3.5. Cas de tuberculose pulmonaire confirmés bactériologiquement chez les enfants de 0 à 14 ans
- cs.3.6. Tuberculose extrapulmonaire nouvelle et en rechute chez les enfants de 0 à 14 ans
- cs.3.7a. Cas de tuberculose extrapulmonaire cliniquement diagnostiqués chez les enfants 0-14 ans
- cs.3.7. Cas de tuberculose extrapulmonaire bactériologiquement confirmés chez les enfants de 0 à 14 ans

- cs.3.8. Enfants atteints de tuberculose (âgés de 0–4 ans), toutes formes, qui ont été guéris ou ont terminé un traitement
- cs.3.9. Enfants atteints de tuberculose (âgés de 5–14 ans), toutes formes, qui ont été guéris ou ont terminé un traitement
- cs.3.10. Enfants atteints de tuberculose (âgés de 0–14 ans), toutes formes, qui ont été guéris ou ont terminé un traitement
- cs.3.11. Enfants atteints de tuberculose (âgés de 0–14 ans), toutes formes, dont le traitement a échoué
- cs.3.12. Enfants atteints de tuberculose (âgés de 0–14 ans), toutes formes, décédés pendant le traitement
- cs.3.13. Enfants atteints de tuberculose (âgés de 0–14 ans), toutes formes, qui ont été perdus de vue
- cs.3.14. Enfants atteints de tuberculose (âgés de 0–14 ans), toutes formes, qui n'ont pas été évalués

**Proportion d'éléments de données PBMEF enregistrés**

0%

**cs.4.** À quel niveau les données DS-TB infantiles sont-elles communiquées ?

- Sélectionner -

- Seul PNT de district
- Uniquement le PNT national
- PNT de district et national
- Non reporté

**cs.5.** Comment les données sur la tuberculose infantile sont-elles notifiées ?

- Sélectionner -

- Sur papier
- Électronique (fichiers Excel, envoyés par courriel ou clé USB, etc.)
- Électronique (DHIS 2)
- Autre électronique (en ligne/site Web)
- Hybride: papier & électronique
- N'est pas applicable

**cs.6.** Quelle proportion d'établissements fournissant des services de lutte contre la tuberculose rapporte des données sur la tuberculose infantile ?

- Sélectionner -

- 100%
- 99 % à 75 %
- 74 % à 50 %
- 49 % à 25 %
- 24 % à 1 %
- 0%

**Commentaires:** Écrivez tout commentaire ou clarification dans l'espace ci-dessous. Le cas échéant, vous pouvez fournir des commentaires sur (1) pourquoi certains éléments de données ne sont pas collectés, par exemple, en raison de l'absence d'intervention ou du manque d'outils de collecte de données ; (2) la raison de toute couverture inférieure à 100 %, par exemple, différentiel urbain/rural dans la mise en œuvre du programme.

J'ai complété cette section

*Cochez cette case si vous avez ajouté toutes les informations disponibles pour cette section.*

## **Tuberculose infantile pharmacorésistante (RR/MDR et XDR)**

**cd.1.** Existe-t-il des unités de traitement de la tuberculose (par exemple, des unités de prise en charge de base ou des unités spécialisées pour la prise en charge de la TB pharmacorésistante) qui enregistrent des données sur les cas de TB pharmacorésistante infantile (RR/MDR et XDR) ?

- Sélectionner -

- Oui
- Non

**cd.2.** Existe-t-il des unités de traitement de la TB pharmacorésistante qui enregistrent des données sur les cas de TB pharmacorésistante infantile (RR/MDR et XDR) ventilées par sexe ?

- Sélectionner -

- Oui
- Non
- N'est pas applicable

**cd.3.** Cliquez sur les cases ci-dessous si elles enregistrent des données sur les éléments suivants :

- cd.3.1. Patients enfants (0–14 ans) Patients atteints de TB-RR/MR
- cd.3.2. Patients enfants (0–14 ans) RR/TB-MR confirmés en laboratoire
- cd.3.2a. Patients enfants (0–14 ans) diagnostiqués cliniquement Patients atteints de TB-RR/MR
- cd.3.3. Patients enfants (0–14 ans) dont la tuberculose RR/MR a été confirmée en laboratoire ou diagnostiquée cliniquement et inscrits au traitement
- cd.3.4. Patients enfants (0–14 ans) Patients atteints de tuberculose RR/MR traités avec succès (guérison ou traitement terminé)
- cd.3.5. Patients enfants (0–14 ans) Patients atteints de TB-RR/MR dont le traitement a échoué
- cd.3.6. Patients enfants (0–14 ans) Patients atteints de TB-RR/MR décédés pendant le traitement
- cd.3.7. Patients enfants (0–14 ans) Patients atteints de tuberculose RR/MR qui ont été perdus de vue
- cd.3.8. Patients enfants (0–14 ans) Patients atteints de TB-RR/MR qui n'ont pas été évalués

**Proportion d'éléments de données PBMEF enregistrés**

0%

**cd.3.** Cliquez sur les cases ci-dessous si elles enregistrent des données sur les éléments suivants :

- cxd.3.1. Patients enfants (âgés de 0 à 14 ans) atteints de tuberculose ultrarésistante
- cxd.3.2. Patients enfants (âgés de 0 à 14 ans) atteints de tuberculose ultrarésistante confirmés en laboratoire
- cxd.3.2a. Patients enfants (âgés de 0 à 14 ans) atteints de tuberculose ultrarésistante diagnostiquée cliniquement
- cxd.3.3. Patients enfants (âgés de 0 à 14 ans) atteints de tuberculose ultrarésistante confirmée en laboratoire ou diagnostiquée cliniquement
- cxd.3.4. Patients enfants (âgés de 0 à 14 ans) atteints de tuberculose ultrarésistante traités avec succès (guéris ou terminé le traitement)
- cxd.3.5. Patients enfants (0 à 14 ans) atteints de tuberculose untrarésistante dont le traitement a échoué

- cxd.3.6. Patients enfants (0 à 14 ans) atteints de tuberculose ultrarésistante décédés pendant le traitement
- cxd.3.7. Patients enfants (0 à 14 ans) atteints de tuberculose ultrarésistante qui ont été perdus de vue
- cxd.3.8. Patients enfants (0 à 14 ans) atteints de tuberculose ultrarésistante qui n'ont pas été évalués

**Proportion d'éléments de données PBMEF enregistrés**  
0%

**cd.4.** À quel niveau les données sur la tuberculose pharmacorésistante chez l'enfant sont-elles communiquées ?

- *Sélectionner* -

- Seul PNT de district
- Uniquement le PNT national
- PNT de district et national
- Non reporté

**cd.5.** Comment les données sur la tuberculose pharmacorésistante chez l'enfant sont-elles communiquées ?

- *Sélectionner* -

- Sur papier
- Électronique (fichiers Excel, envoyés par courriel ou clé USB, etc.)
- Électronique (DHIS 2)
- Autre électronique (en ligne/site Web)
- Hybride: papier & électronique
- N'est pas applicable

**cd.6.** Quelle proportion d'établissements fournissant des services de TB pharmacorésistante rapporte des données sur la TB pharmacorésistante chez l'enfant ?

- *Sélectionner* -

- 100%
- 99 % à 75 %
- 74 % à 50 %
- 49 % à 25 %
- 24 % à 1 %
- 0%

**Commentaires:** Écrivez tout commentaire ou clarification dans l'espace ci-dessous. Le cas échéant, vous pouvez fournir des commentaires sur (1) pourquoi certains éléments de données ne sont pas collectés, par exemple, en raison de l'absence d'intervention ou du manque d'outils de collecte de données ; (2) la raison de toute couverture inférieure à 100 %, par exemple, différentiel urbain/rural dans la mise en œuvre du programme.

J'ai complété cette section

*Cochez cette case si vous avez ajouté toutes les informations disponibles pour cette section.*

## Dépistage de la tuberculose

**sr.1.** Le pays enregistre-t-il des données sur tout dépistage de la tuberculose ?

- Sélectionner -

- Oui
- Non

**sr.2.** Le pays enregistre-t-il des données sur le dépistage de la tuberculose par groupes d'âge (c.-à-d. enfants de 0 à 4 ans et de 5 à 14 ans ; adultes de 15 ans et plus)

- Sélectionner -

- Oui
- Non
- N'est pas applicable

**sr.3.** Le pays enregistre-t-il des données sur le dépistage de la tuberculose ventilées par sexe ?

- Sélectionner -

- Oui
- Non
- N'est pas applicable

**sr.4.** Cliquez sur les cases ci-dessous si les établissements de santé enregistrent des données sur :

- sr.4.1. Personnes dépistées pour la maladie tuberculeuse et l'infection tuberculeuse en dehors des établissements de santé par un agent de santé communautaire ou une autre personne qualifiée
- sr.4.2. Personnes dépistées pour la tuberculose dans les établissements de santé
- sr.4.3. Personnes dépistées positives pour la tuberculose

**Proportion d'éléments de données PBMEF enregistrés**

0%

**sr.5.** À quel niveau les données de dépistage de la tuberculose sont-elles communiquées ?

- Sélectionner -

- Seul PNT de district
- Uniquement le PNT national
- PNT de district et national
- Non reporté

**sr.6.** Comment les données de dépistage de la tuberculose sont-elles communiquées ?

- Sélectionner -

- Sur papier
- Électronique (fichiers Excel, envoyés par courriel ou clé USB, etc.)
- Électronique (DHIS 2)
- Autre électronique (en ligne/site Web)
- Hybride: papier & électronique
- N'est pas applicable

**sr.7.** Quelle proportion d'établissements fournissant des services de lutte contre la tuberculose déclarent des données de dépistage de la tuberculose ?

- Sélectionner -

- 100%
- 99 % à 75 %
- 74 % à 50 %
- 49 % à 25 %

- 24 % à 1 %
- 0%

**Commentaires:** Écrivez tout commentaire ou clarification dans l'espace ci-dessous. Le cas échéant, vous pouvez fournir des commentaires sur (1) pourquoi certains éléments de données ne sont pas collectés, par exemple, en raison de l'absence d'intervention ou du manque d'outils de collecte de données ; (2) la raison de toute couverture inférieure à 100 %, par exemple, différentiel urbain/rural dans la mise en œuvre du programme.

- J'ai complété cette section  
*Cochez cette case si vous avez ajouté toutes les informations disponibles pour cette section.*

## **TB présumée**

**pr.1.** Les établissements de santé (c'est-à-dire les établissements de traitement de la tuberculose, les unités de gestion de base) tiennent-ils des registres des cas présumés de tuberculose ?

- Sélectionner -

- Oui
- Non

**pr.2.** Les établissements de santé enregistrent-ils des données sur la tuberculose présumée ventilées par tranches d'âge (c'est-à-dire les enfants de 0 à 4 ans et de 5 à 14 ans ; les adultes de 15 ans et plus) ?

- Sélectionner -

- Oui
- Non
- N'est pas applicable

**pr.3.** Les établissements de santé enregistrent-ils des données sur les cas présumés de tuberculose ventilées par sexe ?

- Sélectionner -

- Oui
- Non
- N'est pas applicable

**pr.7.** Cliquez sur les cases ci-dessous si ces établissements de santé enregistrent des données sur les éléments suivants :

- pr.7.1. Cas présumés de tuberculose identifiés
- pr.7.2. Cas présumés de tuberculose testés pour la tuberculose
- pr.7.3. Patients présumés tuberculeux dont l'échantillon a été enregistré dans les délais cibles spécifiés
- pr.7.5. Patients présumés tuberculeux testés avec un test de diagnostic rapide recommandé par l'OMS
- pr.7.5a. Patients présumés tuberculeux testés par frottis d'expectoration
- pr.7.5b. Patients présumés tuberculeux testés par CXR
- pr.7.6. Cas présumés de tuberculose qui ont reçu une évaluation diagnostique et ont été testés/diagnostiqués positifs pour la tuberculose (c'est-à-dire, diagnostiqués avec une tuberculose active)
- pr.7.8. Patients présumés tuberculeux qui ont été exclus de la maladie tuberculeuse et testés pour l'infection tuberculeuse au cours de la période de rapport (le test d'infection tuberculeuse comprend le TST, l'IGRA ou les deux)

**Proportion d'éléments de données PBMEF enregistrés**

0%

**pr.5.** À quel niveau les données présumées sur la tuberculose sont-elles communiquées ?

- Sélectionner -

- Seul PNT de district
- Uniquement le PNT national
- PNT de district et national
- Non reporté

**pr.6.** Comment les cas présumés de tuberculose sont-ils signalés ?

- Sélectionner -

- Sur papier
- Électronique (fichiers Excel, envoyés par courriel ou clé USB, etc.)
- Électronique (DHIS 2)
- Autre électronique (en ligne/site Web)
- Hybride: papier & électronique
- N'est pas applicable

**pr.4.** Quelle proportion d'établissements notifie des données présumées sur la tuberculose ?

- Sélectionner -

- 100%
- 99 % à 75 %
- 74 % à 50 %
- 49 % à 25 %
- 24 % à 1 %
- 0%

**Commentaires:** Écrivez tout commentaire ou clarification dans l'espace ci-dessous. Le cas échéant, vous pouvez fournir des commentaires sur (1) pourquoi certains éléments de données ne sont pas collectés, par exemple, en raison de l'absence d'intervention ou du manque d'outils de collecte de données ; (2) la raison de toute couverture inférieure à 100 %, par exemple, différentiel urbain/rural dans la mise en œuvre du programme.

J'ai complété cette section

*Cochez cette case si vous avez ajouté toutes les informations disponibles pour cette section.*

## Contacts

**c.1.** Le pays dispose-t-il d'une politique, d'une POS ou de lignes directrices indiquant comment effectuer la recherche des contacts ?

- Sélectionner -

- Oui
- Non

**c.2.** Des outils normalisés d'enregistrement et de notification (par exemple, registre des contacts, outil de dépistage, formulaires de notification (format électronique ou papier)) sont-ils disponibles pour la recherche et le dépistage des contacts ?

- Sélectionner -

- Oui
- Non

**c.3.** Le pays procède-t-il systématiquement à la recherche des contacts pour les cas de tuberculose confirmés bactériologiquement ?

- Sélectionner -

- Oui
- Non

**c.4.** Le pays enregistre-t-il des données sur les contacts des cas de tuberculose confirmés bactériologiquement ?

- Sélectionner -

- Oui
- Non

**c.5.** Le pays enregistre-t-il des données sur les contacts par groupes d'âge (c'est-à-dire les enfants de 0 à 4 ans et de 5 à 14 ans ; les adultes de 15 ans et plus) ?

- Sélectionner -

- Oui
- Non

**c.6.** Le pays enregistre-t-il des données sur les contacts familiaux ventilées par sexe ?

- Sélectionner -

- Oui
- Non

**c.8.** Cliquez sur les cases ci-dessous si les établissements de santé enregistrent des données sur :

- c.8.1. Contacts de patients tuberculeux pulmonaires nouveaux et en rechute confirmés bactériologiquement (adultes, enfants de 5 à 14 ans)
- c.8.2. Contacts (enfants de moins de 5 ans) de nouveaux patients et de patients en rechute atteints de tuberculose pulmonaire confirmée bactériologiquement
- c.8.4. Contacts de patients atteints de tuberculose pulmonaire confirmés bactériologiquement qui ont subi un dépistage de la tuberculose-maladie
- c.8.5. Contacts qui ont été exclus pour la maladie tuberculeuse et qui ont été testés pour l'infection tuberculeuse (à l'aide du TST, de l'IGRA ou des deux)

- c.8.6. Contacts qui ont été exclus pour la maladie tuberculeuse et testés positifs pour l'infection tuberculeuse
- c.8.7. Cas de tuberculose identifiés (bactériologiquement et cliniquement) parmi les contacts
- c.8.8. Cas de DR-TB (RR/MDR-TB et XDR) identifiés parmi les contacts

**Proportion d'éléments de données PBMEF enregistrés**  
0%

**c.9.** À quel niveau les données sur les contacts TB sont-elles communiquées ?

- *Sélectionner* -

- Seul PNT de district
- Uniquement le PNT national
- PNT de district et national
- Non reporté

**c.10.** Comment les données des contacts TB sont-elles rapportées ?

- *Sélectionner* -

- Sur papier
- Électronique (fichiers Excel, envoyés par courriel ou clé USB, etc.)
- Électronique (DHIS 2)
- Autre électronique (en ligne/site Web)
- Hybride: papier & électronique
- N'est pas applicable

**c.11.** Combien d'établissements fournissant des services de lutte contre la tuberculose déclarent des données de contact pour la tuberculose ?

- *Sélectionner* -

- 100%
- 99 % à 75 %
- 74 % à 50 %
- 49 % à 25 %
- 24 % à 1 %
- 0%

**Commentaires:** Écrivez tout commentaire ou clarification dans l'espace ci-dessous. Le cas échéant, vous pouvez fournir des commentaires sur (1) pourquoi certains éléments de données ne sont pas collectés, par exemple,

en raison de l'absence d'intervention ou du manque d'outils de collecte de données ; (2) la raison de toute couverture inférieure à 100 %, par exemple, différentiel urbain/rural dans la mise en œuvre du programme.

J'ai complété cette section

*Cochez cette case si vous avez ajouté toutes les informations disponibles pour cette section.*

## Traitement préventif de la tuberculose (TPT)

**tpt.1.** Le pays enregistre-t-il des données sur le traitement préventif de la tuberculose ?

- Sélectionner -

- Oui
- Non

**tpt.2.** Le pays enregistre-t-il des données sur les individus sous TPT par groupes d'âge (c'est-à-dire les enfants de 0 à 4 ans et de 5 à 14 ans ; les adultes de 15 ans et plus) ?

- Sélectionner -

- Oui
- Non
- N'est pas applicable

**tpt.3.** Le pays enregistre-t-il des données TPT ventilées par sexe ?

- Sélectionner -

- Oui
- Non
- N'est pas applicable

Cliquez sur les cases ci-dessous si les établissements de santé enregistrent des données sur :

- tpt.4.1. Contacts familiaux adultes (et contacts > 5 ans) de cas de tuberculose pulmonaire nouveaux et en rechute confirmés bactériologiquement qui ont commencé le TPT
- tpt.4.2. Contacts familiaux adultes (et contacts âgés de plus de 5 ans) atteints de tuberculose pulmonaire nouvelle et en rechute confirmée

bactériologiquement qui ont commencé le TPT et ont terminé le traitement

- tpt.4.3. Enfants contacts familiaux (âge < 5 ans) de cas de tuberculose pulmonaire nouveaux et en rechute confirmés bactériologiquement qui ont commencé le TPT
- tpt.4.4. Enfants (<5 ans) contacts familiaux qui ont commencé le TPT et ont terminé le traitement
- tpt.4.5. Les personnes éligibles qui ont commencé le TPT mais dont le traitement a été interrompu en raison du développement de réactions indésirables aux médicaments (ADR)
- tpt.4.6. Les personnes éligibles qui ont subi des tests AST/ALT de base avant le début du TPT
- tpt.4.7. Les personnes éligibles qui ont commencé le TPT et qui ont développé la tuberculose pendant le TPT
- tpt.4.8. Les personnes éligibles qui ont commencé le TPT et ont été perdues de vue
- tpt.4.9. Contacts familiaux qui ont commencé le TPT et terminé la thérapie
- tpt.4.10. Personnes éligibles (exclues pour la maladie tuberculeuse) (c.-à-d. contacts) qui ont commencé un traitement pour une infection tuberculeuse latente
- tpt.4.11. Personnes ayant terminé leur traitement contre l'infection tuberculeuse

#### Proportion d'éléments de données PBMEF enregistrés

0%

**tpt.5.** À quel niveau les données TPT sont-elles rapportées ?

- *Sélectionner* -

- Seul PNT de district
- Uniquement le PNT national
- PNT de district et national
- Non reporté

**tpt.6.** Comment les données TPT sont-elles rapportées ?

- *Sélectionner* -

- Sur papier
- Électronique (fichiers Excel, envoyés par courriel ou clé USB, etc.)

- Électronique (DHIS 2)
- Autre électronique (en ligne/site Web)
- Hybride: papier & électronique
- N'est pas applicable

**tpt.7.** Quelle proportion d'établissements fournissant des services de lutte contre la tuberculose déclarent des données TPT ?

- Sélectionner -

- 100%
- 99 % à 75 %
- 74 % à 50 %
- 49 % à 25 %
- 24 % à 1 %
- 0%

**Commentaires:** Écrivez tout commentaire ou clarification dans l'espace ci-dessous. Le cas échéant, vous pouvez fournir des commentaires sur (1) pourquoi certains éléments de données ne sont pas collectés, par exemple, en raison de l'absence d'intervention ou du manque d'outils de collecte de données ; (2) la raison de toute couverture inférieure à 100 %, par exemple, différentiel urbain/rural dans la mise en œuvre du programme.

- J'ai complété cette section

*Cochez cette case si vous avez ajouté toutes les informations disponibles pour cette section.*

## **Tuberculose et VIH**

**hv.1.** Les établissements de santé (c'est-à-dire les établissements de traitement de la tuberculose, les unités de gestion de base) tiennent-ils des registres des cas de tuberculose avec VIH / cas de VIH avec tuberculose ?

- Sélectionner -

- Oui
- Non

**hv.2.** Les établissements de santé conservent-ils des données TB-VIH ventilées par groupes d'âge (c'est-à-dire enfants de 0 à 4 ans et de 5 à 14 ans ; adultes de 15 ans et plus) ?

- Sélectionner -

- Oui
- Non
- N'est pas applicable

**hv.3.** Les établissements de santé conservent-ils des données TB-VIH ventilées par sexe ?

- Sélectionner -

- Oui
- Non
- N'est pas applicable

Cliquez sur les cases ci-dessous si ces établissements de santé enregistrent des données sur les éléments suivants :

- hv.6.1. Patients atteints de TB-RR/MR qui ont été testés pour le VIH au moment du diagnostic ou dont le statut VIH était connu au moment du diagnostic de TB pharmacorésistante
- hv.6.1x. Patients tuberculeux ultrarésistants qui ont été testés pour le VIH au moment du diagnostic ou dont le statut VIH était connu au moment du diagnostic de TB pharmacorésistante
- hv.6.2. Patients co-infectés par la RR/TB-MR et le VIH qui ont été inscrits sur un traitement approprié
- hv.6.2x. Patients co-infectés par la tuberculose ultrarésistante et le VIH qui ont été inscrits sur un traitement approprié
- hv.6.3. Patients co-infectés par la RR/TB-MR et le VIH qui étaient enrôlés dans un traitement approprié pendant la période de notification et qui sont décédés pendant le traitement
- hv.6.3x. Patients co-infectés par la tuberculose ultrarésistante et le VIH qui étaient inscrits sur un traitement approprié au cours de la période de rapport et qui sont décédés pendant le traitement
- hv.6.4. Patients co-infectés par la RR/TB-MR et le VIH qui ont été inscrits sur un traitement approprié au cours de la période de rapport, mais qui n'ont pas été évalués

- hv.6.4x. Patients co-infectés par la tuberculose ultrarésistante et le VIH qui ont été inscrits sur un traitement approprié au cours de la période de rapport, mais qui n'ont pas été évalués
- hv.6.5. Patients co-infectés par la TB-RR/MDR et le VIH qui ont été inscrits sur un traitement approprié au cours de la période de rapport, mais le traitement a échoué
- hv.6.5x. Patients co-infectés par la TB-XDR et le VIH qui ont été inscrits sur un traitement approprié au cours de la période de rapport, mais le traitement a échoué
- hv.6.6. Patients co-infectés par la RR/TB-MR et le VIH qui étaient enrôlés dans un traitement approprié au cours de la période de notification, mais qui ont été perdus de vue
- hv.6.6x. Patients co-infectés par la tuberculose ultrarésistante et le VIH qui étaient inscrits sur un traitement approprié au cours de la période de rapport, mais qui ont été perdus de vue
- hv.6.7. Patients co-infectés par la tuberculose RR/MR et le VIH qui ont été traités avec succès (guérison ou traitement terminé)
- hv.6.7x. Patients co-infectés par la tuberculose ultrarésistante et le VIH qui ont été traités avec succès (guérison ou traitement terminé)
- hv.6.8. Les patients RR/MDR séropositifs pour le VIH ont commencé ou poursuivi un TAR
- hv.6.8x. Patients tuberculeux ultra-résistants séropositifs pour le VIH qui ont commencé ou poursuivi un TAR
- hv.6.9. Les patients tuberculeux séropositifs pour le VIH ont commencé ou poursuivi un traitement antirétroviral (ART)
- hv.6.10. Patients atteints de TB-RR/MR confirmés en laboratoire enregistrés comme séropositifs
- hv.6.10x. Patients atteints de tuberculose ultrarésistante confirmés en laboratoire enregistrés comme séropositifs
- hv.6.11. Patients atteints de TB-RR/MR confirmés en laboratoire enregistrés comme séropositifs et enrôlés dans un traitement approprié
- hv.6.11x. Patients atteints de tuberculose ultrarésistante confirmés en laboratoire enregistrés comme séropositifs et inscrits au traitement approprié
- hv.6.12. Patients tuberculeux nouveaux et rechuteurs qui ont subi un test de dépistage du VIH au moment du diagnostic ou dont le statut VIH était connu au moment du diagnostic de la tuberculose
- hv.6.13. Patients tuberculeux nouveaux et rechuteurs enregistrés comme séropositifs

- hv.6.14. Nouveaux cas et rechutes de co-infection TB/VIH (toutes formes confondues)
- hv.6.15. Nouveaux cas et cas de rechute de co-infection TB/VIH (toutes formes confondues) qui ont été guéris ou qui ont terminé leur traitement
- hv.6.16. Cas co-infectés TB/VIH dont le traitement a échoué
- hv.6.17. Nombre de cas co-infectés TB/VIH qui étaient LTFU
- hv.6.18. Cas co-infectés TB/VIH décédés pendant le traitement
- hv.6.19. Cas co-infectés TB/VIH non évalués
- hv.6.20. Personnes vivant avec le VIH (PVVIH) inscrites aux soins du VIH qui ont commencé le TPT
- hv.6.21. PVVIH inscrits dans les soins du VIH qui ont commencé le TPT et terminé le traitement
- hv.6.22. PVVIH inscrits sous TAR et testés positifs pour la maladie TB
- hv.6.23. PVVIH inscrites aux soins du VIH
- hv.6.24. PVVIH enrôlés sous TAR et testés positifs pour la tuberculose qui étaient enrôlés sous traitement antituberculeux
- hv.6.25. PVVIH inscrits sous TAR
- hv.6.26. PVVIH inscrits sous TAR qui ont été dépistés au moins une fois pour la tuberculose au cours de la période de rapport
- hv.6.27. PVVIH inscrits sous TAR qui ont été dépistés négatifs pour la maladie tuberculeuse et testés positifs pour l'infection tuberculeuse
- hv.6.29. PVVIH enrôlés sous TAR dont le dépistage de la tuberculose était négatif
- hv.6.30. PVVIH inscrits sous TAR qui ont été dépistés positifs pour la tuberculose
- hv.6.31. PVVIH inscrits sous TAR qui ont été testés pour la tuberculose
- hv.6.33. Personnes vivant avec le VIH qui ont commencé le TPT mais dont le traitement a été interrompu en raison du développement d'une réaction indésirable
- hv.6.34. Personnes vivant avec le VIH qui ont subi des tests AST/ALT de base avant le début du TPT
- hv.6.35. Personnes PVVIH qui ont commencé le TPT et qui ont développé la tuberculose pendant le TPT
- hv.6.36. Personnes PVVIH qui ont commencé le TPT et ont été perdues de vue
- hv.6.37. PVVIH avec TB qui ont CD4>100
- hv.6.38. PVVIH avec TB qui ont CD4>350

- hv.6.39. PVVIH atteints de tuberculose qui subissent un test de charge virale tous les 6 mois
- hv.6.40. PVVIH inscrits sous TAR qui ont été dépistés négatifs pour la maladie tuberculeuse et ont été testés pour l'infection tuberculeuse
- hv.6.41 PVVIH inscrits sous TAR qui ont été dépistés négatifs pour la maladie tuberculeuse et testés positifs pour l'infection tuberculeuse

**Proportion d'éléments de données PBMEF enregistrés**

0%

**hv.4.** À quel niveau les données TB-VIH sont-elles communiquées ?

- Sélectionner -

- Seul PNT de district
- Uniquement le PNT national
- PNT de district et national
- Non reporté

**hv.5.** Comment les données TB-VIH sont-elles notifiées ?

- Sélectionner -

- Sur papier
- Électronique (fichiers Excel, envoyés par courriel ou clé USB, etc.)
- Électronique (DHIS 2)
- Autre électronique (en ligne/site Web)
- Hybride: papier & électronique
- N'est pas applicable

**hv.7** Quelle proportion d'établissements notifie des données TB/VIH ?

- Sélectionner -

- 100%
- 99 % à 75 %
- 74 % à 50 %
- 49 % à 25 %
- 24 % à 1 %
- 0%

**Commentaires:** Écrivez tout commentaire ou clarification dans l'espace ci-dessous. Le cas échéant, vous pouvez fournir des commentaires sur (1) pourquoi certains éléments de données ne sont pas collectés, par exemple,

en raison de l'absence d'intervention ou du manque d'outils de collecte de données ; (2) la raison de toute couverture inférieure à 100 %, par exemple, différentiel urbain/rural dans la mise en œuvre du programme.

J'ai complété cette section

*Cochez cette case si vous avez ajouté toutes les informations disponibles pour cette section.*

## **Laboratoire de la tuberculose**

**Ib.1.** Ces établissements de diagnostic de la tuberculose/établissements de santé référents tiennent-ils des registres sur la réception des échantillons de TB et font-ils rapport à l'établissement de référence ?

- Sélectionner -

Oui

Non

**Ib.5.** Cliquez sur les cases ci-dessous si les établissements de diagnostic de la tuberculose/établissements de santé référents enregistrent des données sur :

Ib.5.1. Spécimens soumis aux tests

Ib.5.2. Échantillons soumis au laboratoire d'essai dans les délais cibles spécifiés

Ib.5.3. Échantillons reçus à l'installation d'essai et testés dans les délais cibles spécifiés

Ib.5.4. Résultats des échantillons testés signalés à l'établissement référent (ou au médecin)

Ib.5.5. Résultats des échantillons testés signalés à l'établissement référent (ou au médecin) dans un délai cible spécifié

Ib.5.6. Patients dont les résultats ont été rapportés, mis sous traitement

Ib.5.7. Patients dont les résultats ont été rapportés, mis sous traitement dans un délai spécifié

**Proportion d'éléments de données PBMEF enregistrés**

0%

**Ib.3.** À quel niveau les données de laboratoire sur la tuberculose sont-elles communiquées ?

- Sélectionner -

- Seul PNT de district
- Uniquement le PNT national
- PNT de district et national
- Non reporté

**Ib.4.** Comment les données de laboratoire sur la tuberculose sont-elles rapportées ?

- Sélectionner -

- Sur papier
- Électronique (fichiers Excel, envoyés par courriel ou clé USB, etc.)
- Électronique (DHIS 2)
- Autre électronique (en ligne/site Web)
- Hybride: papier & électronique
- N'est pas applicable

**Ib.2.** Quelle proportion des établissements de diagnostic de la tuberculose rapportent des données de laboratoire sur la tuberculose ?

- Sélectionner -

- 100%
- 99 % à 75 %
- 74 % à 50 %
- 49 % à 25 %
- 24 % à 1 %
- 0%

**Commentaires:** Écrivez tout commentaire ou clarification dans l'espace ci-dessous. Le cas échéant, vous pouvez fournir des commentaires sur (1) pourquoi certains éléments de données ne sont pas collectés, par exemple, en raison de l'absence d'intervention ou du manque d'outils de collecte de données ; (2) la raison de toute couverture inférieure à 100 %, par exemple, différentiel urbain/rural dans la mise en œuvre du programme.

- J'ai complété cette section  
*Cochez cette case si vous avez ajouté toutes les informations disponibles pour cette section.*

## Médicaments contre la tuberculose et fournitures pour diagnostic

jj.1. Les sites de diagnostic de la tuberculose (par exemple, l'unité de gestion de base) ou les installations de stockage de médicaments rendent-ils compte des stocks de médicaments et de produits de diagnostic de la tuberculose ?

- Sélectionner -

- Oui
- Non

jj.5. Cliquez sur les cases ci-dessous si ces établissements de santé enregistrent des données sur les éléments suivants :

- jj.5.1. Présence d'un stock d'un ou plusieurs produits de diagnostic de la tuberculose réapprovisionnables après la date de péremption
- jj.5.2. Occurrence d'une rupture de stock d'une ou plusieurs formulations adaptées aux enfants pour le traitement de la tuberculose
- jj.5.3. Occurrence d'une rupture de stock d'un ou plusieurs médicaments de traitement antituberculeux de première ligne
- jj.5.4. Occurrence d'une rupture de stock d'un ou plusieurs produits de diagnostic de la tuberculose pouvant être renouvelés
- jj.5.5. Occurrence d'une rupture de stock d'un ou plusieurs médicaments de traitement antituberculeux de deuxième ligne
- jj.5.6. Présence d'un stock d'un ou plusieurs médicaments antituberculeux de première ligne ayant dépassé la date de péremption
- jj.5.7. Présence d'un stock d'un ou plusieurs médicaments antituberculeux de deuxième ligne ayant dépassé la date de péremption

**Proportion d'éléments de données PBMEF enregistrés**

14%

**jj.6.** Les établissements de santé notifient-ils tout ou partie des données ci-dessus par les noms génériques des médicaments/produits de diagnostic de la tuberculose pouvant être renouvelés ?

- Sélectionner -

- Oui
- Non
- Non reporté

**jj.2.** À quel niveau les données sur les stocks de médicaments et de produits diagnostiques antituberculeux sont-elles communiquées ?

- Sélectionner -

- Seul PNT de district
- Uniquement le PNT national
- PNT de district et national
- Non reporté

**jj.3.** Comment les données sur les stocks de médicaments et de produits diagnostiques antituberculeux sont-elles communiquées ?

- Sélectionner -

- Sur papier
- Électronique (fichiers Excel, envoyés par courriel ou clé USB, etc.)
- Électronique (DHIS 2)
- Autre électronique (en ligne/site Web)
- Hybride: papier & électronique
- N'est pas applicable

**jj.4.** Quelle proportion d'installations de diagnostic de la tuberculose ou d'installations de stockage de médicaments déclarent des stocks de médicaments et de produits de diagnostic de la tuberculose ?

- Sélectionner -

- 100%
- 99 % à 75 %
- 74 % à 50 %
- 49 % à 25 %
- 24 % à 1 %
- 0%

**Commentaires:** Écrivez tout commentaire ou clarification dans l'espace ci-dessous. Le cas échéant, vous pouvez fournir des commentaires sur (1) pourquoi certains éléments de données ne sont pas collectés, par exemple, en raison de l'absence d'intervention ou du manque d'outils de collecte de données ; (2) la raison de toute couverture inférieure à 100 %, par exemple, différentiel urbain/rural dans la mise en œuvre du programme.

J'ai complété cette section

*Cochez cette case si vous avez ajouté toutes les informations disponibles pour cette section.*

## **Notification de la tuberculose par le secteur privé**

**pv.1.** Le pays enregistre-t-il des données sur la tuberculose provenant de prestataires privés hors PNT ?

- Sélectionner -

- Oui
- Non

**pv.2.** Le pays enregistre-t-il des données sur la tuberculose ventilées par âge provenant de prestataires privés hors PNT (c'est-à-dire les enfants de 0 à 4 ans et de 5 à 14 ans ; les adultes de 15 ans et plus) ?

- Sélectionner -

- Oui
- Non
- N'est pas applicable

**pv.3.** Le pays enregistre-t-il des données sur la tuberculose ventilées par sexe provenant de prestataires privés hors PNT ?

- Sélectionner -

- Oui
- Non
- N'est pas applicable

**pv.4.** Cliquez sur les cases ci-dessous si les fournisseurs privés non NTP enregistrent des données sur les éléments suivants :

- pv.4.1. Cas de TB pharmacorésistante (RR/TB-MR)
- pv.4.1a. Cas de TB pharmacorésistante (XDR)

- pv.4.2. Cas de DR-TB (RR/MDR-TB) traités avec succès (guérison ou traitement terminé)
- pv.4.2c. Cas de TB pharmacorésistante (XDR) traités avec succès (guérison ou traitement terminé)
- pv.4.3. Cas de TB pharmacorésistante (RR/MDR-TB et XDR) enrôlés dans un traitement approprié par des prestataires privés hors PNT
- pv.4.3b. Cas de TB pharmacorésistante (XDR) inscrits sous traitement par des prestataires privés non-PNT
- pv.4.4. Cas de TB pharmacorésistante (RR/TB-MDR) enrôlés dans un traitement approprié par des prestataires privés hors PNT
- pv.4.4a. Nouveaux cas et rechutes de tuberculose pulmonaire diagnostiqués cliniquement
- pv.4.4b. Nouveaux cas et rechutes de tuberculose extrapulmonaire
- pv.4.6. Nouveaux cas et cas de rechute de tuberculose pulmonaire dont les résultats sur la sensibilité à la rifampicine ont été confirmés
- pv.4.7. Nouveaux cas et rechutes de tuberculose (toutes les formes)
- pv.4.8. Nouveaux cas de tuberculose et cas de rechute (toutes les formes) qui ont été traités avec succès (guérison ou traitement terminé)

#### **Proportion d'éléments de données PBMEF enregistrés**

0%

**pv.5.** À quel niveau les données sur la tuberculose provenant de prestataires privés non-PNT sont-elles communiquées ?

- *Sélectionner* -

- Seul PNT de district
- Uniquement le PNT national
- PNT de district et national
- Non reporté

**pv.6.** Comment les données sur la tuberculose provenant de prestataires privés hors PNT sont-elles communiquées ?

- *Sélectionner* -

- Sur papier
- Électronique (fichiers Excel, envoyés par courriel ou clé USB, etc.)
- Électronique (DHIS 2)
- Autre électronique (en ligne/site Web)
- Hybride: papier & électronique
- N'est pas applicable

**pv.7.** Quelle proportion d'établissements/prestataires privés non membres du PNT fournissant des services de lutte contre la tuberculose rapportent des données sur la tuberculose ?

- Sélectionner -

- 100%
- 99 % à 75 %
- 74 % à 50 %
- 49 % à 25 %
- 24 % à 1 %
- 0%

**Commentaires:** Écrivez tout commentaire ou clarification dans l'espace ci-dessous. Le cas échéant, vous pouvez fournir des commentaires sur (1) pourquoi certains éléments de données ne sont pas collectés, par exemple, en raison de l'absence d'intervention ou du manque d'outils de collecte de données ; (2) la raison de toute couverture inférieure à 100 %, par exemple, différentiel urbain/rural dans la mise en œuvre du programme.

J'ai complété cette section

*Cochez cette case si vous avez ajouté toutes les informations disponibles pour cette section.*

## **TB parmi les travailleurs de la santé (HW)**

**hw.1.** Les établissements de santé conservent-ils des données sur le dépistage, le diagnostic et le traitement de la tuberculose de leurs agents de santé ?

- Sélectionner -

- Oui
- Non

**hw.2.** Les établissements de santé conservent-ils des données sur le dépistage, le diagnostic et le traitement de la tuberculose de leurs agents de santé ventilées par sexe ?

- Sélectionner -

- Oui
- Non
- N'est pas applicable

- hw.3.** Les établissements de santé rendent-ils compte des éléments suivants :
- hw.3.1. Nombre d'agents de santé (dans le FS/district/au niveau national)
  - hw.3.2. Travailleurs de la santé soumis à un dépistage de la tuberculose active
  - hw.3.3. Les travailleurs de la santé ont été dépistés positifs pour la tuberculose active
  - hw.3.4. Agents de santé diagnostiqués avec une tuberculose active conformément à la politique nationale au cours de la période de référence
  - hw.3.5. Travailleurs de la santé qui ont été exclus pour cause de tuberculose pendant la période de déclaration
  - hw.3.8. Les agents de santé qui ont été exclus pour la maladie tuberculeuse, qui ne sont ni des PVVIH ni des contacts HH éligibles, ont été testés positifs pour l'infection tuberculeuse et ont été initiés au TPT
  - hw.3.9. Agents de santé qui ont été exclus pour la tuberculose et qui sont des contacts HH éligibles d'un patient atteint de tuberculose pulmonaire confirmée bactériologiquement
  - hw.3.10. Les agents de santé qui ont été exclus pour la tuberculose, sont des contacts HH éligibles d'un patient atteint de tuberculose pulmonaire confirmé bactériologiquement et ont été initiés au TPT
  - hw.3.10a. Travailleurs de la santé qui ont commencé le TPT et terminé le TPT
  - hw.3.11. Travailleurs de la santé qui ont été exclus pour la maladie tuberculeuse et qui ne sont ni des PVVIH ni des contacts HH éligibles et qui ont été testés positifs pour l'infection tuberculeuse
  - hw.3.12. Travailleurs de la santé qui ont été exclus pour cause de tuberculose et qui sont des PVVIH
  - hw.3.13. Les travailleurs de la santé qui ont été exclus pour la tuberculose, sont des PVVIH et ont commencé le TPT au cours de la période de rapport

**Proportion d'éléments de données PBMEF enregistrés**  
0%

**hw.4.** À quel niveau les données sur la tuberculose parmi les agents de santé sont-elles communiquées ?

- *Sélectionner* -

- Seul PNT de district
- Uniquement le PNT national
- PNT de district et national
- Non reporté

**hw.5.** Comment les données sur la tuberculose parmi les agents de santé sont-elles communiquées ?

- *Sélectionner* -

- Sur papier
- Électronique (fichiers Excel, envoyés par courriel ou clé USB, etc.)
- Électronique (DHIS 2)
- Autre électronique (en ligne/site Web)
- Hybride: papier & électronique
- N'est pas applicable

**hw.6.** Quelle proportion d'établissements de santé notifie la tuberculose parmi les agents de santé ?

- *Sélectionner* -

- 100%
- 99 % à 75 %
- 74 % à 50 %
- 49 % à 25 %
- 24 % à 1 %
- 0%

**Commentaires:** Écrivez tout commentaire ou clarification dans l'espace ci-dessous. Le cas échéant, vous pouvez fournir des commentaires sur (1) pourquoi certains éléments de données ne sont pas collectés, par exemple, en raison de l'absence d'intervention ou du manque d'outils de collecte de données ; (2) la raison de toute couverture inférieure à 100 %, par exemple, différentiel urbain/rural dans la mise en œuvre du programme.

- J'ai complété cette section  
*Cochez cette case si vous avez ajouté toutes les informations disponibles pour cette section.*

## Établissements de santé fournissant des services antituberculeux

hf.1. Le pays tient-il un registre des établissements de santé fournissant des services de diagnostic et/ou de traitement de la tuberculose ?

- Sélectionner -

- Oui
- Non

hf.2. Cliquez sur les cases ci-dessous si le pays fait actuellement rapport sur :

- hf.2.1. Établissements de santé fournissant des tests de diagnostic rapide recommandés par l'OMS
- hf.2.2. Établissements de santé fournissant des tests de diagnostic rapide recommandés par l'OMS qui sont inclus dans un programme d'assurance qualité
- hf.2.3. Établissements de santé signalant des cas de tuberculose extrapulmonaire
- hf.2.4. Établissements de santé notifiant le nombre de patients présumés tuberculeux
- hf.2.5. Établissements de santé mettant en œuvre un dépistage intensif des cas
- hf.2.6. Établissements de santé (publics et privés) qui fournissent le traitement approprié aux patients atteints de tuberculose pharmacorésistante (RR/MDR-TB et XDR)
- hf.2.7. Nombre d'établissements de santé dans le pays

**Proportion d'éléments de données PBMEF enregistrés**  
0%

**Commentaires:** Écrivez tout commentaire ou clarification dans l'espace ci-dessous. Le cas échéant, vous pouvez fournir des commentaires sur (1) pourquoi certains éléments de données ne sont pas collectés, par exemple, en raison de l'absence d'intervention ou du manque d'outils de collecte de données ; (2) la raison de toute couverture inférieure à 100 %, par exemple, différentiel urbain/rural dans la mise en œuvre du programme.

- J'ai complété cette section

*Cochez cette case si vous avez ajouté toutes les informations disponibles pour cette section.*

## La tuberculose dans les prisons

pn.1. Cliquez sur les cases ci-dessous si le pays enregistre des données sur :

- pn.1.1. Prisons procédant au dépistage de la tuberculose conformément à la politique nationale
- pn.1.2. Prisons effectuant un dépistage de la tuberculose avec une radiographie pulmonaire

**Commentaires:** Écrivez tout commentaire ou clarification dans l'espace ci-dessous :

- J'ai complété cette section  
*Cochez cette case si vous avez ajouté toutes les informations disponibles pour cette section.*

## Politique du CT

py.1. La politique nationale comprend-elle une disposition pour acheter et fournir des formulations adaptées aux enfants pour le traitement de la tuberculose, des médicaments de première intention ?

- Sélectionner -

- Oui
- Non

py.2. La politique nationale comprend-elle une disposition pour acheter et fournir des formulations adaptées aux enfants pour le traitement de la tuberculose, des médicaments de deuxième ligne ?

- Sélectionner -

- Oui
- Non

**Commentaires:** Écrivez tout commentaire ou clarification dans l'espace ci-dessous :

- J'ai complété cette section  
*Cochez cette case si vous avez ajouté toutes les informations disponibles pour cette section.*

## Indicateurs d'engagement/d'autonomie

Pour chacun des points de données ci-dessous que le PNT collecte, veuillez cocher la case correspondante

- Financement attendu de sources nationales pour le programme de lutte contre la tuberculose
- Financement attendu de toutes les sources pour le programme de lutte contre la tuberculose
- Financement de la tuberculose reçu de toutes les sources (nationales, Fonds mondial, USAID et autres sources)
- Coûts totaux des services antituberculeux (diagnostic et traitement)
- Financement de la tuberculose reçu de sources nationales (y compris les prêts)
- Financement national pour l'approvisionnement en médicaments de première ligne (FLD) contre la tuberculose
- Financement national pour l'approvisionnement en médicaments de deuxième ligne (SLD) contre la tuberculose
- Financement national pour l'achat de produits de laboratoire antituberculeux (réactifs ou cartouches de diagnostic rapide de la tuberculose [WRD] recommandés par l'OMS, machines WRD)
- Dépenses du PNT par source de financement (par exemple, national, Fonds mondial, USAID)
- Coûts payés pour les services de lutte contre la tuberculose dans le cadre des réclamations d'assurance (tels qu'enregistrés par les responsables de la mise en œuvre du régime d'assurance, le cas échéant)
- Patients tuberculeux notifiés (nouveaux et rechutes) dont les soins cliniques antituberculeux étaient couverts par une assurance
- Ménages touchés par la tuberculose qui encourent des coûts catastrophiques dus à la tuberculose
- Appel d'offres pour des contrats avec des ONG ou utilisation d'autres mécanismes de contrats sociaux avec des fonds publics
- Nombre total d'employés et de consultants du PNT
- Les provinces où les unités de gouvernance infranationales concernées ont adopté tous les cadres juridiques décentralisés liés à la tuberculose
- Consultations du PNT avec la société civile/les survivants de la tuberculose pour examiner les progrès réalisés au cours de l'année de notification

- La société civile de la tuberculose et les survivants de la tuberculose sont invités par le PNT à participer à la dernière mission conjointe de surveillance (JMM)/examens externes
- Consultations du PNT avec la société civile et les survivants de la tuberculose pour élaborer le plan stratégique national (PSN) et les propositions des donateurs
- Participation des sociétés civiles et des survivants de la tuberculose au développement/planification, mise en œuvre et diffusion de la recherche sur la tuberculose
- Participation des entités infranationales à l'une des 3 plateformes disponibles (consultation NSP, revue de programme ou JMM)
- Personnel du PNT participant à la formation de sensibilisation à la tuberculose et au genre
- Personnel du PNT et du responsable provincial par sexe
- Femmes survivantes de la tuberculose incluses dans tout événement du PNT au cours de l'année du rapport
- Données ventilées par sexe pour les résultats du traitement disponibles pour la cohorte la plus récente
- Ruptures de stock d'un ou plusieurs FLD pour le traitement dans n'importe quel site de traitement de la tuberculose (par exemple, unité de gestion de base [BMU]) ou installation de stockage de médicaments
- Ruptures de stock d'un ou plusieurs SLD pour le traitement dans n'importe quel site de traitement de la tuberculose (par exemple, BMU) ou installation de stockage de médicaments
- Ruptures de stock d'un ou plusieurs produits de diagnostic de la tuberculose pouvant être renouvelés dans n'importe quel centre de diagnostic de la tuberculose (par exemple, BMU) ou centre de stockage (central ou infranational)
- FLD pour le traitement après la date d'expiration dans n'importe quel site de traitement de la tuberculose (par exemple, BMU) ou installation de stockage de médicaments
- SLD pour le traitement dont la date d'expiration est dépassée dans n'importe quel site de traitement de la tuberculose (par exemple, BMU) ou installation de stockage de médicaments
- Produits de diagnostic de la tuberculose réapprovisionnables dont la date de péremption est dépassée dans n'importe quel site de diagnostic de la tuberculose (par exemple, BMU) ou dans une installation de stockage de médicaments

- Rupture de stock d'une ou plusieurs formulations adaptées aux enfants pour le traitement de la tuberculose dans tout site de diagnostic de la tuberculose (par exemple, BMU) ou installation de stockage de médicaments

**Commentaires:** Écrivez tout commentaire ou clarification dans l'espace ci-dessous. Le cas échéant, vous pouvez fournir des commentaires sur (1) pourquoi certaines données ne sont pas collectées, par exemple, en raison de l'absence d'intervention ou du manque d'outils de collecte de données ; (2) la raison de toute couverture inférieure à 100 %, par exemple, différentiel urbain/rural dans la mise en œuvre du programme.

- J'ai complété cette section

*Cochez cette case si vous avez ajouté toutes les informations disponibles pour cette section.*

This publication was produced with the support of the United States Agency for International Development (USAID) under the terms of the TB Data, Impact Assessment and Communications Hub (TB DIAH) Associate Award No. 7200AA18LA00007. TB DIAH is implemented by the University of North Carolina at Chapel Hill, in partnership with John Snow, Inc. Views expressed are not necessarily those of USAID or the United States government. TL-21-90-TB-a

