



Enquête sur la qualité des services de tuberculose

en République démocratique du Congo

Outils

Mars 2023



Enquête sur la qualité des services de tuberculose

en République démocratique du Congo

Mars 2023

TB DIAH

University of North Carolina at Chapel Hill
123 West Franklin Street, Suite 330
Chapel Hill, NC 27516 USA
TEL: 919-445-6949
www.tbdiiah.org

Cette publication a été réalisée avec le soutien de l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID) dans le cadre du programme TB Data, Impact Assessment and Communications Hub (TB DIAH) Associate Award No. 7200AA18LA00007. TB DIAH est mis en œuvre par l'Université de Caroline du Nord à Chapel Hill, en partenariat avec John Snow, Inc. Les opinions exprimées ne sont pas nécessairement celles de l'USAID ou du gouvernement des États-Unis. TL-23-101 TB



Remerciements

TB Data, Impact Assessment and Communications Hub (TB DIAH), financé par l'Agence américaine pour le développement international (USAID), exprime sa gratitude à tous ceux qui ont contribué à l'évaluation de la qualité des services de lutte contre la tuberculose (*Quality of Tuberculosis Services Assessment*, ou QTSA) et de l'examen de la qualité des données (*Data Quality Review*, ou DQR) en République démocratique du Congo (RDC).

Nous tenons à remercier l'USAID pour son soutien, son leadership et son plaidoyer en faveur du QTSA/DQR. Nous remercions tout particulièrement Jean-Felly Numbi, Begin Salumu et Denise Ndagano de l'USAID/RDC, Dorcas Muteteke du programme STAR de l'USAID en RDC, et Charlotte Colvin, Kenneth Castro et Paul Pierre de l'USAID/Washington.

Nous remercions Romain Kibadi, Stéphane Mbuyi, Gertrude Lay, Michel Kaswa, Erick Nzapakembi, du Programme national de lutte contre la tuberculose (PNLT), pour leur soutien, leur leadership et leurs conseils. Nous remercions également les autres partenaires du QTSA/DQR en RDC, en particulier Maximilien Nkiesolo du Comité Interentreprises de lutte contre le VIH/SIDA (CIELS).

Nous tenons à remercier l'équipe de Pont Santé Afrique (POSAF), en particulier Henriette Wembanyama, Jean Pierre Kabuayi, Fabien Kabasele, Valentin Bola, Priscilla Kasongo Dioso, Patricia Bamikina Ndonga, Bertille Kayowa Kabulu, Caleb Marobe et Sarah Kilima Diwa. Nous remercions également le comité de pilotage du QTSA/DQR dirigé par le POSAF et tous les chefs d'équipe de collecte de données et les autres personnes qui ont participé et soutenu le prétest de l'outil.

Nous remercions l'équipe QTSA de John Snow, Inc. (JSI) pour avoir dirigé le développement et la traduction des outils QTSA et leur adaptation au contexte de la RDC, en particulier l'équipe QTSA/DQR de la RDC menée par Jeanne Chauffour avec le soutien d'Elena Herrera, Kola Oyediran, Clarice Lee, et les autres membres de l'équipe QTSA : Upama Khatri, Nikki Davis, et Stephanie Mullen. Nous remercions également Jean Lambert Chalachala et Kayode Jones, consultants pour JSI.

Nous remercions l'équipe de gestion des connaissances de TB DIAH, Université de Caroline du Nord à Chapel Hill, pour ses services de rédaction, de conception et de production.

Citation suggérée :

TB DIAH. (2023). Enquête sur la qualité des services de tuberculose en République démocratique du Congo : Outils. Chapel Hill, NC, USA: TB DIAH, University of North Carolina.

Table des matières

Remerciements	3
Abréviations	5
Introduction	7
Évaluation de la qualité des services de lutte contre la tuberculose : Audit de la formation sanitaire.....	8
Évaluation de la qualité des services de lutte contre la tuberculose : Entretien avec le prestataire.....	55
Évaluation de la qualité des services de lutte contre la tuberculose : Entretien avec le patient.....	71
Évaluation de la qualité des services de lutte contre la tuberculose : Entretien avec l'acteur communautaire.....	90
Evaluation de la qualité des services de lutte contre la tuberculose : Revue des registres	102
Examen de la qualité des données: Évaluation des systèmes et vérification des données	124

Abréviations

ARV	antirétroviraux
BAAR	bacille acido-alcool-résistant
CDF	combinaison à dose fixe
CDQ	contrôle de qualité
CPT	traitement préventif au cotrimoxazole
CSDT	centre de sante de dépistage et de traitement de la tuberculose
DPS	direction provinciale de la santé
FOSA	formation sanitaire
INH	isoniazide
IRIS	syndrome inflammatoire de reconstitution immunitaire
NSP	ne sait pas
OMS	Organisation mondiale de la santé
ONG	organisation non-gouvernementale
PATI	Programme anti-tuberculeux intégré aux soins de santé primaire
PDR	pas de réponse
PDV	perdu de vue
PNLT	Programme national de lutte contre la tuberculose
PVVIH	personnes vivant avec le VIH/SIDA
QTSA	Evaluation de la qualité des services de lutte contre la tuberculose
RDC	République démocratique du Congo
RECO	relai communautaire
RIF	rifampicine
TB	tuberculose
TB DIAH	Tuberculosis Data, Impact Assessment and Communications Hub
TB-MR	tuberculose multirésistante
TB-PR	tuberculose pharmacorésistance
TB-PS	tuberculose pharmacosensible
TB-RR	tuberculose résistante à la rifampicine
TDO	traitement directement observé

TPT	traitement préventif de la tuberculose
TSM	test de sensibilité aux médicaments
USAID	Agence des Etats-Unis pour le développement international
ZS	zone de santé

Introduction

L'enquête sur la qualité des services de lutte contre la tuberculose (QTSA) est menée à l'aide de quatre outils : l'audit de la structure sanitaire, l'entretien avec le prestataire, l'entretien avec le patient et l'examen du registre. MEASURE Evaluation, un projet financé par l'Agence américaine pour le développement international (USAID), a développé ces quatre outils avec l'aide de collègues de l'USAID. Lorsque MEASURE Evaluation a pris fin en 2020, le portefeuille QTSA a été intégré au projet TB Data, Impact Assessment and Communications Hub (TB DIAH), un projet associé à MEASURE Evaluation.

Les outils QTSA existent dans un format standard qui peut être adapté à tout pays souhaitant réaliser un QTSA. Par exemple, certains pays peuvent avoir des noms différents pour leurs unités administratives de santé (par exemple, district, province ou région) ou pour leurs registres de tuberculose (par exemple, registre des patients tuberculeux ou registre des cas confirmés de tuberculose). Les outils QTSA sont personnalisés pour s'adapter aux priorités du pays et au contexte dans lequel ils seront utilisés.

Pour la République démocratique du Congo (RDC), nous avons ajouté à l'audit de la formation sanitaire et à l'entretien avec le patient un module personnalisé sur le COVID-19 compte tenu du contexte de la pandémie 2020-2022. En outre, nous avons également développé un outil supplémentaire destiné aux acteurs communautaires qui servent souvent de prestataires de soins antituberculeux, et nous avons ajouté au QTSA un examen de la qualité des données (DQR) axé sur la tuberculose, afin d'utiliser au mieux les importantes ressources humaines et financières requises et dépensées pour ce type d'enquêtes nationales en RDC.

Ce document présente uniquement les outils QTSA/DQR adaptés pour être utilisés en RDC. Il fournit des informations détaillées sur la structure et le contenu des outils. Les outils QTSA standard (non adaptés) et de plus amples informations sur l'objectif, les méthodes et les résultats des QTSA sont disponibles dans les rapports des pays ayant mis en œuvre le QTSA, y compris les rapports sur les enquêtes QTSA et DQR en RDC :

<https://www.tbdiiah.org/assessments/quality-of-tuberculosis-services-assessments/>

La langue utilisée pour la collecte des données en RDC fut le français, mais les outils sont également disponibles en anglais au lien suivant : <https://www.tbdiiah.org/assessments/quality-of-tuberculosis-services-assessments/>

Évaluation de la qualité des services de lutte contre la tuberculose : **Audit de la formation sanitaire**

Début de la visite de la formation sanitaire															
		(a) Date de la visite	(b) Heure de début de la visite [Utiliser le système d'horloge de 24 heures, par exemple, 14h30]	(c) Identification de l'enquêteur	(d) Nom de l'enquêteur										
001	Visite 1	__/__/__	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>Heures</td> <td>Mins</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Heures	Mins			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> </table>			_____
Heures	Mins														
002	Visite 2 (si nécessaire)	__/__/__	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>Heures</td> <td>Mins</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Heures	Mins			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> </table>			_____
Heures	Mins														

Identification de la formation sanitaire									
		(a) Code	(b) Nom						
010	Province (DPS)	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> </table>			_____				
011	Zone de santé (ZS)	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> </table>			_____				
012	Nom de la formation sanitaire (CSDT)	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>							_____
013	Localisation de la structure (adresse de la FOSA)								

014	Coordonnées GPS de la FOSA								

Disposition de la formation sanitaire (CSDT)				
	[OBSERVER LA FORMATION SANITAIRE OU LE LIEU DE PRESTATION DES SERVICES DE TB ET INDIQUER S'IL EXISTE DES SIGNES (PAR EXEMPLE, CLINIQUE THORACIQUE, SERVICES PULMONAIRES, ETC.) QUI ANNONCENT LA DISPONIBILITÉ DES SERVICES DE TB À CHACUN DES ENDROITS SUIVANTS]	Oui	Non	Ne sait pas
020	A l'extérieur du bâtiment	1	0	88
021	A l'intérieur du bâtiment	1	0	88
022	Sur la porte de la salle de soins de TB	1	0	88

Le membre du personnel le mieux à même de répondre aux questions des sections suivantes est soit le responsable de la tuberculose, soit le responsable des services cliniques.

1. Caractéristiques de la formation sanitaire			
1.1	Classification de la formation sanitaire		
1.1.1	De quel type de formation sanitaire s'agit-il ?	Hôpital/centre hospitalier/clinique..... Centre de santé de référence Centre de santé Autre (préciser) _____	1 2 3 96
1.1.2	Quelle est l'autorité de gestion de la formation sanitaire de lutte contre la tuberculose ?	Gouvernement/public Militaire/paramilitaire Organisation non-gouvernementale (ONG)/à but non lucratif Privé (entreprise à but lucratif) Mission/confessionnel Autre (préciser) _____	1 2 3 4 5 96
1.1.3	Ce lieu est-il considéré comme urbain, urbano-rural ou rural ?	Urbain Urbano-rural Rural	1 2 3
1.1.4	Ce CSDT fournit-il des services de consultation externe ou d'hospitalisation, ou les deux ?	En consultation externe uniquement En hospitalisation seulement En hospitalisation et en consultation externe	1 2 3
1.2	Capacité de la formation sanitaire		
1.2.1	En moyenne, combien de patients sont vus dans cette formation sanitaire au cours d'un mois de travail normal (c'est-à-dire sans interruptions ou événements exceptionnels) ?	Nombre de patients .. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ne sait pas	888

1.2.2	<p>Parmi ces patients, combien sont atteints de la tuberculose ?</p> <p>DEMANDER : Combien de patients sont évalués ou traités pour la tuberculose au cours d'un mois de travail normal (c'est-à-dire sans interruptions ou événements exceptionnels) ?]</p>	<p>Nombre de patients .. <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p> <p>Ne sait pas</p>	888
1.2.3	<p>Combien de personnes travaillent dans cet établissement (à temps plein ou à temps partiel) au premier jour de l'année ?</p>	<p>Nombre d'employés <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p> <p>Ne sait pas</p>	888
1.2.4	<p>Parmi ce personnel, combien travaillent habituellement à temps plein dans l'unité de lutte contre la tuberculose ou interagissent avec les patients atteints de la tuberculose ?</p>	<p>Nombre d'employés <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p> <p>Ne sait pas</p>	888
1.2.5	<p>Combien d'entre eux travaillent habituellement à temps partiel dans l'unité de lutte contre la tuberculose ou sont en contact avec des patients atteints de la tuberculose ?</p>	<p>Nombre d'employés <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p> <p>Ne sait pas</p>	888

2. Disponibilité des services TB			
	Je voudrais m'informer sur les services de lutte contre la tuberculose qui sont actuellement disponibles dans ce CSDT.		
2.1	Ce CSDT offre-t-il le dépistage de la tuberculose ?	Oui Non	1 0
2.1.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 2.1=OUI] Ce CSDT assure-t-il le dépistage de la tuberculose par les symptômes et les signes cliniques ?	Oui Non	1 0
2.1.2	[DEMANDER SEULEMENT SI 2.1=OUI] Ce CSDT assure-t-il le dépistage de la tuberculose par rayons X ?	Oui Non	1 0
2.1.2.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 2.1.2=OUI] Les patients doivent-ils payer des frais pour le dépistage des radiographies ?	Oui Non	1 0
2.2	Ce CSDT fournit-il des services de diagnostic de la tuberculose ?	Oui Non	1 0
	[POSER LES 5 QUESTIONS SUIVANTES SEULEMENT SI 2.2=OUI]		
2.2.1	Ce CSDT offre-t-il des services de diagnostic pour les enfants ?	Oui Non	1 0
2.2.1.1	Est-ce que les patients doivent payer pour les tests de diagnostic en laboratoire ?	Oui Non	1 0
2.2.2	Existe-t-il un laboratoire sur place pour le diagnostic de la tuberculose dans ce CSDT ?	Oui Non	1 0
2.2.3	Ce CSDT demande-t-il un échantillon d'expectorations (crachats) aux nouveaux présumés atteints de tuberculose ?	Oui Non	1 0
2.2.4	Ce CSDT recueille-t-il des échantillons d'expectorations de personnes présumées atteintes de tuberculose pour les envoyer à un laboratoire de diagnostic hors site (par exemple pour le diagnostic GeneXpert et culture) pour y être analysés ?	Oui Non	1 0
2.3	Ce CSDT fournit-elle des services liés au VIH, tels que le conseil, le dépistage, les soins ou le traitement ?	Oui Non	1 0
2.4	Les prestataires de ce CSDT prescrivent-ils un traitement contre la tuberculose ou gèrent-ils les patients qui suivent un traitement contre la tuberculose ?	Oui Non	1 0
	[POSER LES 3 QUESTIONS SUIVANTES SEULEMENT SI 2.4=OUI]		
2.4.1	Les patients doivent-ils payer des frais pour les médicaments contre la tuberculose ?	Oui Non	1 0

2.4.2	Ce CSDT fournit-elle des services de traitement de la tuberculose aux enfants ?	Oui Non	1 0
2.4.3	Ce CSDT offre-t-elle un traitement contre la tuberculose pharmaco-résistante (TB-PR) ?	Oui Non	1 0
2.4.3.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 2.4.3=NON] a) Ce CSDT a-t-il envoyé (orienté/réfééré) des patients vers d'autres FOSA pour un traitement de deuxième ligne contre la TB-PR au cours des 12 derniers mois ?	Oui Non Ne sait pas	1 0 88
	[DEMANDER SEULEMENT SI 2.4.3.1 (a)=OUI] b) Existe-t-il un dossier ou un registre des patients orientés vers un traitement de deuxième ligne pour la TB-PR ?	Oui, électronique..... Oui, papier..... Non Ne sait pas	2 1 0 88
	[DEMANDER SEULEMENT SI 2.4.3.1 (b)=OUI (1 ou 2)] c) Les résultats sont-ils enregistrés ? [OBSERVER]	Oui, observé Oui, non observé Non Ne sait pas	2 1 0 88
2.5	Certains CSDT font appel à des acteurs communautaires (par exemple les relais communautaires ou RECO) pour apporter un soutien supplémentaire aux patients atteints de tuberculose. Ce CSDT travaille-t-il avec des acteurs communautaires ?	Oui Non	1 0
2.6	a) Ce CSDT a-t-il envoyé (orienté/réfééré) des patients vers d'autres FOSA pour la prise en charge d'autres affections médicales, comme par exemple le diabète, au cours des 12 derniers mois ?	Oui Non Ne sait pas	1 0 88
	[DEMANDER SEULEMENT SI 2.6 (a)=OUI] b) Existe-t-il un dossier ou un registre des patients orientés pour la gestion d'autres affections médicales ?	Oui, électronique Oui, papier..... Non Ne sait pas	2 1 0 88
	[DEMANDER SEULEMENT SI 2.6 (b)=OUI (1 ou 2)] c) Les résultats sont-ils enregistrés ? [OBSERVER]	Oui, observé Oui, non observé Non Ne sait pas	2 1 0 88
2.7	Ce CSDT fournit-il une aide au transport pour les patients ?	Oui Non Ne sait pas	1 0 88
2.8	En règle générale, combien de jours par semaine les services liés à la tuberculose sont-ils proposés ? [ENTRER 0-7]	Jours <input type="text"/> Ne sait pas	 88

2.9	Depuis combien d'années environ les services liés à la tuberculose sont-ils disponibles dans ce CSDT ? [ENTRER LE NOMBRE EXACT D'ANNÉES ; SI MOINS D'UN AN, ENTRER "0" ; SI PLUS DE 25 ANS, ENTRER "25"]	Années... <input type="text"/> <input type="text"/> Ne sait pas	88
-----	--	--	----

3. Diagnostic de la tuberculose [DEMANDER SEULEMENT SI 2.2=OUI (CSDT fournit le diagnostic)].				
3.1	Méthodes de diagnostic de la tuberculose			
	Maintenant, je vais demander si ce CSDT fournit des services spécifiques de diagnostic de la tuberculose. Pour chaque service, j'aimerais savoir si cette formation sanitaire a fourni ce service à un moment quelconque au cours des 12 derniers mois.	Fourni dans les 12 derniers mois ?		
		Oui	Non	NSP
3.1.1	Diagnostic de la tuberculose par symptômes et signes cliniques	1	0	88
3.1.3	Diagnostic de la tuberculose par microscopie à frottis	1	0	88
3.1.4	Diagnostic de la tuberculose par culture	1	0	88
3.1.5	Diagnostic de la tuberculose par GeneXpert	1	0	88
3.1.2	Diagnostic de la tuberculose par rayons X	1	0	88
[POSER LES 4 QUESTIONS SUIVANTES SEULEMENT SI 3.1.2=OUI]				
3.1.2.1	Diagnostic de la tuberculose par radiographie conventionnelle <i>Si besoin de clarification, il s'agit d'une radiographie fixe, non-numérique</i>	1	0	88
3.1.2.2	Diagnostic de la tuberculose par radiographie numérique	1	0	88
3.1.2.3	Diagnostic de la tuberculose par radiographie numérique assistée par ordinateur (CAD4TB)	1	0	88
3.1.2.4	Les patients doivent-ils payer des frais pour les radiographies de diagnostic ?	1	0	88
3.1.6	Diagnostic de la tuberculose par une autre méthode (préciser) _____	1	0	88
3.1.6.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 3.1.5=OUI] Quelle cartouche Xpert est actuellement utilisée pour le diagnostic ?	Xpert MTB/RIF	1	
		Xpert Ultra	2	
		Les deux	3	
		Ne sait pas	88	
3.1.7	[DEMANDER SEULEMENT SI 3.1.3=NON/NSP OU 3.1.5=NON/NSP] a) Ce CSDT a-t-il envoyé (orienté/référé) des patients vers d'autres FOSA pour un diagnostic de la tuberculose, soit par microscopie des frottis, soit par Xpert au cours des 12 derniers mois ?	Oui	1	
		Non	0	
		Ne sait pas	88	

	[DEMANDER SEULEMENT SI 3.1.7 (a)=OUI] b) Existe-t-il un registre ou une liste des patients orientés vers une structure ou un service de diagnostic de tuberculose ?	Oui, électronique....	2
		Oui, papier	1
		Non	0
		Ne sait pas	88
	[DEMANDER SEULEMENT SI 3.1.7 (b)=OUI (1 ou 2)] c) Les résultats sont-ils enregistrés ? [OBSERVER]	Oui, observé.....	2
		Oui, non observé ...	1
		Non	0
		Ne sait pas	88
3.2	Test de sensibilité aux médicaments (TSM)		
		Oui	Non
		NSP	
3.2.1	Des tests de sensibilité aux médicaments de première ligne sont-ils disponibles dans ce CSDT ?	1	0
		88	
	[POSER LES 6 QUESTIONS SUIVANTES SEULEMENT SI 3.2.1=OUI] Quelles sont les méthodes utilisées pour détecter la résistance aux médicaments de première ligne ?	Oui	Non
		NSP	
3.2.1.1	Xpert MTB/RIF pour détecter la résistance à la rifampicine	1	0
		88	
3.2.1.1.1	Xpert Ultra pour détecter la résistance à la rifampicine	1	0
		88	
3.2.1.2	Essais par sonde de ligne (par exemple, MTBDRplus à MTBDRsl)	1	0
		88	
3.2.1.3	Une culture en milieu solide	1	0
		88	
3.2.1.4	Culture en milieu liquide	1	0
		88	
3.2.1.5	Toute autre méthode utilisée pour détecter la résistance aux médicaments de première ligne ? (préciser) _____	1	0
		88	
3.2.2	Des tests de sensibilité aux médicaments de seconde ligne sont-ils disponibles dans ce CSDT ?	1	0
		88	
	[POSER LES 4 QUESTIONS SUIVANTES SEULEMENT SI 3.2.2=OUI] Quelles sont les méthodes utilisées pour détecter la résistance aux médicaments de seconde ligne ?	Oui	Non
		NSP	
3.2.2.1	Essais par sonde de ligne (par exemple, MTBDRplus à MTBDRsl)	1	0
		88	
3.2.2.2	Une culture en milieu solide	1	0
		88	
3.2.2.3	Culture en milieu liquide	1	0
		88	
3.2.2.4	Toute autre méthode utilisée pour détecter la résistance aux médicaments de seconde ligne ? (préciser) _____	1	0
		88	

3.2.3	[DEMANDER SEULEMENT SI 3.2.1=NON/NSP OU 3.2.2=NON/NSP] (a) Ce CSDT a-t-il envoyé (orienté/référé) des patients vers d'autres FOSA pour un diagnostic de TB-PR, par exemple pour des tests de sensibilité aux médicaments au cours des 12 derniers mois ?	Oui	1	
		Non	0	
		Ne sait pas	88	
	[DEMANDER SEULEMENT SI 3.2.3 (a)=OUI] b) Existe-t-il un registre des patients orientés vers un diagnostic de TB-R ?	Oui, électronique ...	2	
		Oui, papier	1	
		Non	0	
		Ne sait pas	88	
	[DEMANDER SEULEMENT SI 3.2.3 (b)=OUI (1 ou 2)] c) Les résultats sont-ils enregistrés ? [OBSERVER]	Oui, observé.....	2	
		Oui, non observé	1	
		Non	0	
		Ne sait pas	88	
3.3	Notification de cas de tuberculose			
		Oui	Non	NSP
3.3.1	Ce CSDT notifie-t-il les patients tuberculeux au PNLT (a au moins un niveau du circuit du programme) ?	1	0	88
3.3.2	[DEMANDER SEULEMENT SI 3.3.1=NON OU NSP] Ce service tient-il un registre de notification de la tuberculose ?	1	0	88
3.3.2.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 3.3.2=OUI] Comment les notifications de cas de tuberculose sont-elles enregistrées ? _____			

4. Investigation et gestion des contacts				
	Les questions suivantes concernent l'investigation et la gestion des contacts. J'aimerais savoir si ce CSDT a fourni les services suivants à un moment quelconque au cours des 12 derniers mois.	Oui	Non	NSP
4.1	Investigation et gestion des contacts selon les directives du PNLT	1	0	88
	POSER LES 2 QUESTIONS SUIVANTES SEULEMENT SI 4.1=OUI]			
4.1.1	Pour les contacts adultes	1	0	88
4.1.2	Pour les contacts enfants	1	0	88

5. Services TB/VIH [DEMANDER SEULEMENT SI 2.3=OUI (le CSDT fournit des services TB/VIH)]				
	Maintenant, je vais demander si le CSDT fournit des services spécifiques pour la tuberculose et le VIH. Pour chaque service ou pour le service combiné ("One Stop Shop"), j'aimerais savoir si cette formation sanitaire a fourni ce service à un moment quelconque au cours des 12 derniers mois.	Fourni dans les 12 derniers mois ?		
		Oui	Non	NSP
5.1	Dépistage du VIH et conseil aux patients présumés atteints de tuberculose	1	0	88

5.2	Dépistage du VIH et conseils pour les patients diagnostiqués de la tuberculose	1	0	88
5.3	[DEMANDER SEULEMENT SI 5.1=OUI OU 5.2=OUI] Test de dépistage du VIH	1	0	88
5.4	[DEMANDER SEULEMENT SI 5.1=NON/NSP OU 5.2=NON/NSP] (a) Ce CSDT a-t-il envoyé (orienté/réfé) des patients vers d'autres FOSA pour des tests de dépistage du VIH et des conseils au cours des 12 derniers mois ?	Oui	1	
		Non	0	
		Ne sait pas	88	
5.4	[DEMANDER SEULEMENT SI 5.4 (a)=OUI] b) Existe-t-il un registre ou une liste des patients orientés vers les services de conseil et de dépistage du VIH ?	Oui, électronique	2	
		Oui, papier	1	
		Non	0	
5.4	[DEMANDER SEULEMENT SI 5.4 (b)=OUI (1 ou 2)] c) Les résultats sont-ils enregistrés ? [OBSERVER]	Ne sait pas	88	
		Oui, observé	2	
		Oui, non observé	1	
		Non	0	
		Ne sait pas	88	
		Oui	Non	NSP
5.5	Thérapie préventive contre la tuberculose (ou traitement préventif contre la tuberculose, ou TPT)	1	0	88
	[POSER LES 5 QUESTIONS SUIVANTES SEULEMENT SI 5.5=OUI] Quel type de TPT est disponible sur ce site ?	Oui	Non	NSP
5.5.1	INH (6, 9, 12 mois ou continu)	1	0	88
5.5.2	3HP (Rifapentine et Isoniazide)	1	0	88
5.5.3	Q-TIB (Cotrimoxazole, Isoniazide et vitamine B6)	1	0	88
5.5.3.1	3RH	1	0	88
5.5.4	Le TPT est-il disponible par le biais d'un modèle de prestation de services différencié (par exemple, groupe de soutien communautaire, traitement multi-mois, etc.)	1	0	88
5.5.5	[DEMANDER SEULEMENT SI 5.5=NON/NSP] a) Ce CSDT a-t-il envoyé (orienté/réfé) des patients vers d'autres FOSA pour y recevoir un traitement préventif contre la tuberculose au cours des 12 derniers mois ?	Oui	1	
		Non	0	
		Ne sait pas	88	
5.5.5	[DEMANDER SEULEMENT SI 5.5.5 (a)=OUI] b) Existe-t-il un registre ou une liste des patients orientés vers un traitement préventif contre la tuberculose ?	Oui, électronique	2	
		Oui, papier	1	
		Non	0	
5.5.5	[DEMANDER SEULEMENT SI 5.5.5 (b)=OUI (1 ou 2)] c) Les résultats sont-ils enregistrés ? [OBSERVER]	Ne sait pas	88	
		Oui, observé	2	
		Oui, non observé	1	
		Non	0	
		Ne sait pas	88	

		Oui	Non	NSP				
5.6	Services de soins et de traitement du VIH pour les patients co-infectés par la tuberculose et le VIH	1	0	88				
[POSER LES 3 QUESTIONS SUIVANTES SEULEMENT SI 5.6=OUI]								
5.6.1	Traitement préventif au cotrimoxazole (CPT) pour les patients co-infectés par la tuberculose et le VIH	1	0	88				
5.6.2	Test de charge virale pour les patients co-infectés par la tuberculose et le VIH (que cela soit un test effectuée sur place ou envoyé à un laboratoire externe) A spécifier au besoin : un CSDT qui envoie les échantillons pour le test de la charge virale à une autre structure devrait répondre « oui » à cette question	1	0	88				
5.6.3	Le traitement antirétroviral pour les patients co-infectés par la TB et le VIH	1	0	88				
5.6.3.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 5.6.3=OUI] Dépistage des symptômes des interactions entre les médicaments anti-TB et antirétroviraux (ARV)	1	0	88				
[POSER LES 2 QUESTIONS SUIVANTES SEULEMENT SI 5.6.3.1=OUI]								
	Les membres du personnel fournissent-ils les informations suivantes aux patients co-infectés par la tuberculose et le VIH qui suivent un traitement antirétroviral et, si oui, ces informations sont-elles fournies verbalement et/ou par des documents écrits d'information du patient ?	a) Fournir des informations ?			[DEMANDER SEULEMENT SI (a)=OUI] b) Comment l'information est-elle fournie ?			
		Oui	Non	NSP	Verbalem ent	Rédigé	Les deux	NSP
5.6.3.1.1	Que faire en cas d'interaction entre les médicaments anti-TB et ARV	1	0	88	1	2	3	88
5.6.3.1.2	Que faire si les signes et symptômes du syndrome inflammatoire de reconstitution immunitaire (IRIS) deviennent évidents	1	0	88	1	2	3	88

6. Services de traitement de la tuberculose [DEMANDER SEULEMENT SI 2.4=OUI (centre de traitement)]	
6.1	Services disponibles
	Maintenant, je vais demander si le CSDT fournit des services spécifiques de traitement de la tuberculose. Pour chaque service, j'aimerais savoir si ce CSDT a fourni ce service à un moment quelconque au cours des 12 derniers mois.
	Fourni dans les 12 derniers mois ?

		Oui	Non	NSP
6.1.1	Prescription de médicaments pour le traitement de la tuberculose	1	0	88
6.1.2	Traitement et suivi de la tuberculose pendant la phase intensive	1	0	88
6.1.3	Traitement et suivi de la tuberculose pendant la phase de continuation	1	0	88
6.1.4	Traitement directement observé (TDO) au CSDT	1	0	88
6.1.5	TDO communautaire	1	0	88
6.1.6	Vidéo TDO	1	0	88
6.1.7	Traitement à domicile	1	0	88
6.1.8	Appels téléphoniques ou SMS de rappel pour soutenir l'observance du traitement par les patients	1	0	88
6.1.9	Soutien psychosocial ou autre soutien à l'adhésion	1	0	88
	[POSER LES 3 QUESTIONS SUIVANTES SEULEMENT SI 6.1.9=OUI]			
6.1.9.1	Consultation avec un psychologue ou un travailleur social	1	0	88
6.1.9.2	Conseil individuel (face à face) par le personnel médical (médecin ou infirmière)	1	0	88
6.1.9.3	Conseil individuel par les pairs (face à face) par un conseiller non professionnel	1	0	88
6.1.10	Soutien nutritionnel ou paniers alimentaires	1	0	88
6.1.11	Groupe de soutien pour les patients atteints de tuberculose	1	0	88
6.1.12	Suivi des patients qui manquent un rendez-vous	1	0	88
6.1.12.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 6.1.12=OUI] Suivi des appels téléphoniques ou des SMS aux patients tuberculeux s'ils manquent un rendez-vous	1	0	88
6.1.12.2	[DEMANDER SEULEMENT SI 6.1.12=OUI] Visites à domicile des patients tuberculeux s'ils manquent un rendez-vous	1	0	88
6.2	Pratiques de traitement			
	Maintenant, je vais vous interroger sur les pratiques de traitement de la tuberculose dans ce CSDT.	Oui	Non	NSP
6.2.1	Ce CSDT examine-t-il les progrès de chaque patient tuberculeux enregistré pour un traitement dans la formation sanitaire au moins une fois par mois pendant la période de traitement ?	1	0	88
6.2.2	Interrogez-vous les patients sur les symptômes des effets secondaires des médicaments lorsqu'ils se rendent dans le CSDT pour se faire soigner ?	1	0	88

6.2.2.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 6.2.2=OUI]			1	0	88		
	Enregistrez-vous tous les effets secondaires signalés dans le dossier du patient ?							
6.2.2.2	[DEMANDER SEULEMENT SI 6.2.2=OUI]			1	2	88		
	À quelle fréquence les patients sont-ils soumis à des tests de dépistage des effets secondaires ?			Lors de chaque visite de suivi du CSDT ..	Seulement pendant la phase intensive .	Ne sait pas		
				Autre (préciser)		96		
6.2.3	Avez-vous des médicaments auxiliaires pour gérer les effets secondaires ?			1	0	88		
	[DEMANDER SEULEMENT SI 6.2.3=OUI]			Oui	Non	NSP		
	Quels sont les médicaments auxiliaires disponibles dans ce CSDT pour les patients de TB pharmacosensible (TB-PS) ?							
6.2.3.1	Antidépresseurs			1	0	88		
6.2.3.2	Vitamine B6 (Pyridoxine)			1	0	88		
6.2.3.3	Serum ou sels de réhydratation orale			1	0	88		
6.2.3.4	Ibuprofène ou Paracétamol			1	0	88		
6.2.3.5	Antihistaminiques			1	0	88		
6.2.3.6	Chlorpheniramine			1	0	88		
6.2.3.7	Pansements gastriques			1	0	88		
6.2.3.8	Autre (préciser)			1	0	88		

6.3	Conseil et éducation des patients sur le traitement de la tuberculose							
	Les membres du personnel fournissent-ils les informations suivantes aux patients tuberculeux et, dans l'affirmative, ces informations sont-elles fournies verbalement et/ou par des boîtes à images ou documents/brochures informatifs ?	a) Fournir des informations ?			[DEMANDER SEULEMENT SI (a)=OUI]			
		b) Comment l'information est-elle fournie ?						
		Oui	Non	NSP	Verbalement	Rédigé	Les deux	NSP
6.3.1	La signification des résultats des tests	1	0	88	1	2	3	88
6.3.2	Comment la tuberculose se transmet-elle aux autres	1	0	88	1	2	3	88
6.3.3	La nécessité d'un soutien au traitement	1	0	88	1	2	3	88
6.3.4	La manière dont les médicaments contre la tuberculose doivent être pris, par exemple, le dosage, la fréquence, etc.	1	0	88	1	2	3	88
6.3.5	L'importance de l'observance du traitement	1	0	88	1	2	3	88

6.3.6	Options disponibles pour l'aide au traitement, par exemple, TDO	1	0	88	1	2	3	88
6.3.7	Que faire en cas d'effets secondaires	1	0	88	1	2	3	88
6.3.8	Que faire en cas de pénurie de médicaments	1	0	88	1	2	3	88
6.3.9	Que faire si patients doivent partir pour plus d'un mois en dehors de l'aire ou de la zone du CSDT	1	0	88	1	2	3	88
6.3.10	Y a-t-il une salle privée disponible pour le conseil individuel où personne ne peut entendre ou voir ce qui se passe ?				Oui.....			1
					Non			0
					Ne sait pas.....			88
6.4	Patients suivant un traitement sans surveillance dans le CSDT							
	Les questions suivantes portent sur les patients tuberculeux qui suivent un traitement sans la supervision d'un professionnel de santé du CSDT (par exemple, une personne qui suit un traitement supervisé par sa famille).							
6.4.1	Est-ce que ce CSDT a des patients TB qui suivent un traitement sans la supervision d'un prestataire de soins de ce CSDT ?				Oui			1
					Non			0
					Ne sait pas			88
	[DEMANDER LES 4 QUESTIONS SUIVANTES SEULEMENT SI 6.4.1= OUI]							
6.4.1.1	À quelle fréquence un patient tuberculeux en <u>phase intensive</u> et sous traitement en dehors du CSDT (non supervisé) s'approvisionne-il généralement en médicaments ?				Hebdomadaire			1
					Deux fois par mois			2
					Mensuelle			3
					Ne sait pas			88
					Autre (préciser) _____			96
6.4.1.2	À quelle fréquence un patient tuberculeux en <u>phase de continuation</u> et sous traitement en dehors du CSDT (non supervisé) s'approvisionne-il généralement en médicaments ?				Hebdomadaire			1
					Deux fois par mois			2
					Mensuelle			3
					Ne sait pas			88
					Autre (préciser) _____			96
6.4.2	Ce CSDT surveille-t-il les intervalles auxquels le patient doit recevoir son traitement ?				Oui			1
					Non			0
					Ne sait pas			88
6.4.2.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 6.4.2=OUI] Comment le CSDT contrôle-t-il les intervalles auxquels le patient doit recevoir son traitement ? [SÉLECTIONNER TOUTES LES RÉPONSES VALABLES]				Vérification des plaquettes vides			1
					Appel téléphonique			2
					SMS			3
					Par la carte du patient			4
					Ne sait pas			88
					Autre (préciser) _____			96

7. Services de traitement de la TB-PR [DEMANDER SEULEMENT SI 2.4.3=OUI (le CSDT fournit un traitement contre la TB-PR)]				
	La prochaine série de questions porte sur les services de traitement de la tuberculose pharmaco-résistante dans ce CSDT.			
7.1	Quel est le régime de traitement de la TB-PR à utiliser <u>de préférence</u> dans ce CSDT ?	Régime long standard de l'Organisation mondiale de la santé (OMS)	1	
		Régime court standard avec injectables	2	
		Régime modifié court sans injectables	3	
		Ne sait pas	88	
		Autre (préciser) _____		96
	Quels sont les schémas de traitement de la TB-PR disponibles dans ce CSDT ?	Oui	Non	NSP
7.2.1	Régime long standard de l'OMS	1	0	88
7.2.2	Régime court standard avec injectables	1	0	88
7.2.3	Régime modifié court sans injectables	1	0	88
7.2.4	Autre (préciser) _____	1	0	88
7.3	Régime long standard de l'OMS [DEMANDER SEULEMENT SI 7.2.1=OUI].			
	Quels sont les médicaments utilisés dans le régime long standard de l'OMS?	Oui	Non	NSP
7.3.1	Isoniazide a forte dose	1	0	88
7.3.2	Levofloxacin ou Moxifloxacin	1	0	88
7.3.3	Bédaquiline	1	0	88
7.3.4	Linézolide	1	0	88
7.3.5	Clofazimine	1	0	88
7.3.6	Cyclosérine	1	0	88
7.3.7	Ethambutol	1	0	88
7.3.7.1	Delamanide	1	0	88
7.3.7.2	Pyrazinamide	1	0	88
7.3.7.3	Ethionamide ou Prothionamide	1	0	88
7.3.7.4	Autre (préciser) _____	1	0	88
	[DEMANDER SEULEMENT SI 7.2.1=OUI]	Oui	Non	NSP
	Qui sont les patients éligibles au régime long standard de l'OMS?			
7.3.8.1	Patient présentant une résistance confirmée ou une inefficacité suspectée à un médicament dans le régime court de la TB-PR (sauf résistance à l'isoniazide)	1	0	88
7.3.8.2	Patient exposé à l'un des médicaments de deuxième ligne dans le cadre du régime court de la TB-PR pendant plus d'un mois	1	0	88

7.3.8.3	Patient présentant une intolérance ou un risque de toxicité (par exemple, des interactions médicamenteuses) à l'un des médicaments du régime court de la TB-PR	1	0	88
7.3.8.4	Patiente enceinte	1	0	88
7.3.8.5	Patient atteint de maladies extrapulmonaires	1	0	88
7.3.8.5.1	Patient n'ayant pas accès au test LPA	1	0	88
7.3.8.6	Autre (préciser) _____	1	0	88
7.3.9	[DEMANDER SEULEMENT SI 7.2.1=OUI] Quelle est la durée habituelle du régime long standard de l'OMS ? [INSCRIRE 6-30 EN FONCTION DU NOMBRE DE MOIS]	Mois <input type="text"/> <input type="text"/> Ne sait pas		88
7.4	Régime court standard avec injectables [DEMANDER SEULEMENT SI 7.2.2=OUI].			
	Quels sont les médicaments utilisés dans le régime court standard avec injectables?	Oui	Non	NSP
7.4.1	Bédaquiline	1	0	88
7.4.2	Levofloxacine ou Moxifloxacine	1	0	88
7.4.3	Clofazimine	1	0	88
7.4.4	Pyrazinamide	1	0	88
7.4.5	Ethambutol	1	0	88
7.4.6	Isoniazide a forte dose	1	0	88
7.4.7	Ethionamide / Prothionamide	1	0	88
7.4.7.1	Amikacine / Kanamycine	1	0	88
7.4.7.2	Autre (préciser) _____	1	0	88
	[DEMANDER SEULEMENT SI 7.2.2=OUI] Qui sont les patients éligibles au régime court standard avec injectables ?	Oui	Non	NSP
7.4.8.1	Patient qui ne présente pas de résistance ou dont on soupçonne l'inefficacité d'un médicament dans le régime court de la TB-PR (sauf résistance à l'isoniazide)	1	0	88
7.4.8.2	Patient n'ayant été exposé à aucun des médicaments de deuxième ligne dans le cadre du régime court de la TB-PR pendant plus d'un mois	1	0	88
7.4.8.3	Patient qui ne présente aucune intolérance à un médicament du régime court de la TB-PR ni aucun risque de toxicité d'un médicament du régime court (par exemple, interactions médicamenteuses)	1	0	88
7.4.8.4	Patiente qui n'est pas enceinte	1	0	88
7.4.8.5	Patient atteint de maladie extrapulmonaire	1	0	88

7.4.8.6	Autre (préciser) _____	1	0	88
7.4.9	[DEMANDER SEULEMENT SI 7.2.2=OUI] Quelle est la durée habituelle du régime court standard avec injectables ? [INSCRIRE 6-20 EN FONCTION DU NOMBRE DE MOIS]	Mois <input type="text"/> <input type="text"/> Ne sait pas		88
7.5	Régime modifié court sans injectables [DEMANDER SEULEMENT SI 7.2.3=OUI]			
	Quels sont les médicaments utilisés dans le régime modifié court sans injectables ?	Oui	Non	NSP
7.5.1	Bédaquiline	1	0	88
7.5.2	Delamanide	1	0	88
7.5.3	Levofloxacin ou Moxifloxacin	1	0	88
7.5.4	Clofazimine	1	0	88
7.5.5	Pyrazinamide	1	0	88
7.5.6	Ethambutol	1	0	88
7.5.7	Isoniazide a forte dose	1	0	88
7.5.7.1	Ethionamide / Prothionamide	1	0	88
7.5.7.2	Autre (préciser) _____	1	0	88
	[DEMANDER SEULEMENT SI 7.2.3=OUI] Quels sont les patients éligibles au régime modifié court sans injectables?	Oui	Non	NSP
7.5.8.1	Patient TB sans une résistance aux fluoroquinolones	1	0	88
7.5.8.2	Patient avec tuberculose peu étendue	1	0	88
7.5.8.3	Patient avec tuberculose extra pulmonaire moins sévère	1	0	88
7.5.8.4	Patient TB sans une résistance aux médicaments de seconde ligne	1	0	88
7.5.8.5	Patient pour lequel il n'y a pas d'assurance de prise des médicaments de seconde ligne pendant plus d'un mois	1	0	88
7.5.8.6	Autre (préciser) _____	1	0	88
7.5.9	[DEMANDER SEULEMENT SI 7.2.3=OUI] Quelle est la durée habituelle du régime modifié court sans injectables ? [INSCRIRE 6-20 EN FONCTION DU NOMBRE DE MOIS]	Mois <input type="text"/> <input type="text"/> Ne sait pas		88
7.6	Autre régime [DEMANDER SEULEMENT SI 7.2.4=OUI]			
	Quels sont les médicaments utilisés dans ce régime ?	Oui	Non	NSP
7.6.1	Autre (préciser) _____	1	0	88

	[DEMANDER SEULEMENT SI 7.2.4=OUI] Quels sont les patients éligibles à ce régime ?	Oui	Non	NSP
7.6.8.1	Autre (préciser) _____	1	0	88
7.6.9	[DEMANDER SEULEMENT SI 7.2.4=OUI] Quelle est la durée habituelle de ce régime ? [INSCRIRE 6-30 EN FONCTION DU NOMBRE DE MOIS]	Mois <input type="text"/> <input type="text"/>	Ne sait pas	88
7.7	Médicaments auxiliaires			
		Oui	Non	NSP
7.7.1	Cette formation sanitaire dispose-t-elle de médicaments auxiliaires pour la gestion des effets indésirables chez les TB-PR?	1	0	88
	[DEMANDER SEULEMENT SI 7.7.1=OUI] Quels sont les médicaments auxiliaires disponibles ?	Oui	Non	NSP
7.7.1.1	Antidépresseurs	1	0	88
7.7.1.2	Vitamine B6 (Pyridoxine)	1	0	88
7.7.1.3	Serum ou sels de réhydratation orale	1	0	88
7.7.1.4	Ibuprofène ou Paracétamol	1	0	88
7.7.1.5	Antihistaminiques	1	0	88
7.7.1.6	Chlorpheniramine	1	0	88
7.7.1.7	Pansements gastriques	1	0	88
7.7.1.8	Autre (préciser) _____	1	0	88
7.7.2	Ce CSDT participe-t-il à la pharmacovigilance active, par exemple à la surveillance et à la gestion de la sécurité des médicaments antituberculeux (aDSM) ?	1	0	88
7.8	Équipement de traitement de la tuberculose pharmaco-résistante			
7.8.1	Ce CSDT dispose-t-il d'au moins un appareil d'électrocardiogramme (ECG) ? [OBSERVER]	Oui, observé	Oui, non observé	2 1 0 88
7.8.1.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 7.8.1=OUI, OBSERVÉ] La machine fonctionne-t-elle ?	Oui	Non	1 0 88

7.8.1.2	[DEMANDER SEULEMENT SI 7.8.1=OUI (1 ou 2)] Combien d'ECG sont effectués par semaine, en moyenne ? [ENTRER 0-99]	Nombre <input type="text"/> <input type="text"/> Ne sait pas	88
7.8.2	Ce CSDT dispose-t-il d'un équipement d'audiométrie ? [OBSERVER]	Oui, observé Oui, non observé Non Ne sait pas	2 1 0 88
7.8.2.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 7.8.2=OUI (1 ou 2)] Quel type de matériel ?	ShoeBox (appareil digital) Machine standard Ne sait pas Autre (préciser) _____	1 2 88 96
7.8.2.2	[DEMANDER SEULEMENT SI 7.8.2=OUI (1 ou 2)] Combien de tests audiométriques sont effectués par semaine, en moyenne ? [ENTRER 0-99]	Nombre <input type="text"/> <input type="text"/> Ne sait pas	88
7.9	Traitement pédiatrique de la tuberculose PR		
7.9.1	Ce CSDT fournit-il un traitement contre la tuberculose pharmaco-résistante aux enfants de moins de 15 ans ?	Oui Non Ne sait pas	1 0 88
7.9.1.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 7.9.1=OUI] Ce CSDT dispose-t-il de formulations pédiatriques pour les médicaments de seconde ligne ?	Oui Non Ne sait pas	1 0 88

8. Services pédiatriques [DEMANDER SEULEMENT SI 2.2.1=OUI OU 2.4.2=OUI (le CSDT voit des enfants)].					
8.1 Diagnostic de la tuberculose pédiatrique [DEMANDER SEULEMENT SI 2.2.1=OUI (le service de diagnostic voit les enfants)]					
	Pouvez-vous me dire comment les enfants sont évalués pour la tuberculose ?	Oui, spontanément	Oui, une fois la question posée	Non	NSP
8.1.1	Identifier les enfants atteints d'une tuberculose présumée en fonction des symptômes	2	1	0	88
8.1.2	Une fois identifiés, tous les enfants présentant une tuberculose présumée sont évalués dans ce CSDT	2	1	0	88
8.1.3	Une fois identifiés, tous les enfants atteints d'une tuberculose présumée sont orientés vers un autre site pour y être évalués	2	1	0	88
8.1.4	Autre (préciser) _____	2	1	0	88

8.2 Enfants atteints de tuberculose présumée [DEMANDER SEULEMENT SI 8.1.2=OUI (1 ou 2)]					
	Comment les enfants atteints d'une tuberculose présumée sont-ils évalués ?	Oui, spontanément	Oui, une fois la question posée	Non	NSP
8.2.1	Utiliser un algorithme clinique pour déterminer si un enfant est atteint de tuberculose	2	1	0	88
8.2.2	Par rayons X	2	1	0	88
8.2.3	Utiliser l'induction d'expectorations pour obtenir des échantillons d'enfants à tester	2	1	0	88
8.2.4	Utiliser l'aspiration gastrique pour obtenir des échantillons d'enfants à tester	2	1	0	88
8.2.5	Échantillons d'essai provenant d'aspirations nasopharyngiennes	2	1	0	88
8.2.6	Tester les expectorations au microscope à frottis	2	1	0	88
8.2.7	Tester les expectorations avec une culture	2	1	0	88
8.2.8.1	Testez les expectorations avec Xpert MTB/RIF	2	1	0	88
8.2.8.2	Testez les expectorations avec Xpert Ultra	2	1	0	88
8.2.9	Autre (préciser) _____	2	1	0	88
8.3 Les enfants à risque pour la tuberculose					
	Pouvez-vous me dire comment les enfants sont identifiés comme étant à risque pour la tuberculose ?	Oui, spontanément	Oui, une fois la question posée	Non	NSP
8.3.1	Enfant contact d'un patient souffrant de la tuberculose	2	1	0	88
8.3.2	Enfant orienté/référé par une clinique de santé mère-enfant ou de santé infantile (SMI)	2	1	0	88
8.3.3	Enfant vivant avec le VIH/SIDA	2	1	0	88
8.3.4	Enfant exposé au VIH/SIDA	2	1	0	88
8.3.5	Autre (préciser) _____	2	1	0	88
8.4 Traitement pédiatrique de la tuberculose [DEMANDER SEULEMENT SI 2.4.2=OUI (le centre de traitement voit des enfants)]					
	La prochaine série de questions porte sur les médicaments utilisés pour traiter les enfants atteints de tuberculose.	Oui	Non	NSP	
8.4.1	Ce CSDT utilise-t-il des combinaisons à doses fixes (CDF) ?	1	0	88	
8.4.1.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 8.4.1=OUI] Certains des CDF sont-ils disponibles sous forme dispersible ?	1	0	88	
8.4.2	Ce CSDT utilise-t-il des formulations séparées (pour le traitement de la tuberculose seulement, pas pour le TPT) ?	1	0	88	

8.4.2.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 8.4.2=OUI] Quels sont les médicaments en vrac utilisés ? _____			
8.4.2.2	[DEMANDER SEULEMENT SI 8.4.2=OUI] Ce CSDT utilise-t-il des médicaments séparés, coupés ou mélangés à de la nourriture ?	1	0	88
8.4.3	Ce CSDT utilise-t-il les mêmes médicaments que ceux utilisés pour les adultes mais coupés pour les enfants ?	1	0	88
8.4.4	Comment le dosage est-il déterminé pour les enfants ?	Fixé dans le kit 1 Poids 2 Ne sait pas 88 Autre (préciser) 96		
9. Acteurs communautaires [DEMANDER SEULEMENT SI 2.5=OUI (le CSDT utilise des acteurs communautaires)]				
Dans cette section, nous aimerions connaître les liens de votre CSDT avec les acteurs communautaires qui apportent un soutien aux patients atteints de la tuberculose.				
9.1	Services fournis par les acteurs communautaires			
	Quels types de services les acteurs communautaires fournissent-ils ?	Oui	Non	NSP
9.1.1	Éducation sur la tuberculose dans la communauté	1	0	88
9.1.2	Identification des présumés de la tuberculose	1	0	88
9.1.3	Orientation des présumés pour le diagnostic de la tuberculose	1	0	88
	[DEMANDER LES 2 QUESTIONS SUIVANTES SEULEMENT SI 2.2.4=OUI (le CSDT utilise un laboratoire hors site)]	Oui	Non	NSP
9.1.4.1	Collecte des échantillons pour un laboratoire de diagnostic	1	0	88
9.1.4.2	Transport des échantillons vers un laboratoire de diagnostic	1	0	99
9.1.5	[DEMANDER SEULEMENT SI 6.1.5=OUI (le CSDT fournit un TDO communautaire)] Traitement directement observé (TDO)	1	0	88
9.1.6	Conseil en matière d'adhérence	1	0	88
9.1.7.1	Retrouver ou localiser les patients irréguliers ou perdus de vue	1	0	88
9.1.7.2	Récupérer ou ramener les patients irréguliers ou perdus de vue	1	0	88
9.1.8	Recherche de contacts pour les patients diagnostiqués de la de tuberculose	1	0	88
9.1.9	Soutien psychosocial	1	0	88
9.1.10	Dépistage du VIH et conseil	1	0	88
9.1.11	Autre (préciser) _____	1	0	88

9.2		Soutien financier aux acteurs communautaires		
		Oui	Non	NSP
9.2	Les acteurs communautaires sont-ils rémunérés pour leurs services ?	1	0	88
	[DEMANDER SEULEMENT SI 9.2=OUI] Qui soutient financièrement les acteurs communautaires ?	Oui	Non	NSP
9.2.1	ONG(s)	1	0	88
9.2.2	Organisations confessionnelles	1	0	88
9.2.3	Gouvernement (par ex. PNLT)	1	0	88
9.2.4	Donateurs individuels	1	0	88
9.2.5	Autre (préciser) _____	1	0	88
9.3		Gestion des acteurs communautaires		
9.3.1	Les acteurs communautaires associés à cette structure reçoivent-ils une formation sur la tuberculose, par exemple sur le dépistage, le diagnostic ou le traitement ?	1	0	88
9.3.2	[DEMANDER SEULEMENT SI 9.1.5=OUI] Le CSDT dispose-t-il d'une liste actualisée des acteurs communautaires de son aire de santé qui fournissent le TDO ?	1	0	88
9.3.3	Le CSDT tient-il un registre des performances des acteurs communautaires ?	1	0	88
9.3.4	Le responsable de la lutte contre la tuberculose du CSDT rencontre-t-il régulièrement (tous les mois ou tous les trimestres) les acteurs communautaires ?	1	0	88
9.3.5	Les membres du personnel de ce CSDT assurent-ils la supervision des RECO au niveau communautaire ?	1	0	88
9.3.5.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 9.3.5=OUI] Combien de visites de supervision au niveau communautaire au cours des 3 derniers mois ont été effectuées par le personnel de ce CSDT chargé de la tuberculose ? [ENTRER 0-20]	Visites... <input type="text"/> <input type="text"/> Ne sait pas		88

10. Politiques, protocoles et lignes directrices					
	Ensuite, j'aimerais évaluer la disponibilité de copies des protocoles, politiques et messages approuvés et requis sur les services de lutte contre la tuberculose disponibles dans le CSDT. Avez-vous la documentation suivante, et si oui, puis-je la voir ?	Oui, observé	Oui, non observé	N'ont pas	NSP
10.1		Généralités			
10.1.1	Algorithmes sur le dépistage de la tuberculose	2	1	0	88
10.1.2	Lignes directrices pour le diagnostic et le traitement de la tuberculose chez les enfants et les adolescents	2	1	0	88

10.1.3	Lignes directrices (PATI) pour la lutte contre la tuberculose	2	1	0	88
10.1.3.1	Lignes directrices pour la lutte contre la tuberculose pour les populations spéciales	2	1	0	88
10.1.3.2	Lignes directrices sur le contrôle de la qualité de la microscopie	2	1	0	88
10.1.3.3	Lignes directrices sur le contrôle des infections	2	1	0	88
10.1.4	[DEMANDER SEULEMENT SI 2.3=OUI (le CSDT fournit de coinfection TB/VIH)] Lignes directrices relatives à la tuberculose et au VIH, c'est-à-dire la gestion de la coinfection VIH et tuberculose	2	1	0	88
10.1.4.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 6.1.10=OUI (le CSDT fournit du soutien nutritionnel et paniers alimentaires)] Lignes directrices pour le soutien nutrition et paniers alimentaires pour les patients atteints de la TB	2	1	0	88
10.1.5	Affiches dans les langues locales sur les murs, des dépliants, la boîte à images, des brochures et/ou des pamphlets dans les langues locales pour la distribution et la sensibilisation (c'est-à-dire du matériel éducatif sur la tuberculose)	2	1	0	88
10.1.5.1	[SI 10.1.5=OUI, OBSERVÉ, DÉTERMINER LA QUANTITÉ DE MATÉRIEL ÉDUCATIF DISPONIBLE POUR LES PATIENTS]	Un matériel éducatif suffisant et disponible sous de multiples formes (par exemple, des affiches, des brochures ou des dépliants pour les patients)			1
		Le matériel éducatif disponible est limité (par exemple, une seule affiche ou quelques brochures, une offre insuffisante pour tous les patients)			0
10.2	Formation sanitaire de diagnostic [DEMANDER SEULEMENT SI 2.2=OUI].				
	Avez-vous la documentation suivante et, si oui, puis-je la voir ?	Oui, observé	Oui, non observé	N'ont pas	NS P
10.2.1	Algorithmes sur le diagnostic de la tuberculose	2	1	0	88
10.2.2	Lignes directrices sur l'utilisation de la radiographie pulmonaire pour le dépistage et le diagnostic de la tuberculose	2	1	0	88
10.2.3	[DEMANDER SEULEMENT SI 3.1.3=OUI (le CSDT fait des frottis au microscope)] Manuel ou lignes directrices sur la microscopie à frottis	2	1	0	88
10.2.4	[DEMANDER SEULEMENT SI 3.1.5=OUI (le CSDT a GeneXpert)] Algorithmes pour GeneXpert	2	1	0	88
10.3	Formations sanitaire de traitement [DEMANDER SEULEMENT SI 2.4=OUI].				
10.3.1	Liste des médicaments, dont les médicaments essentiels	2	1	0	88
10.3.2	[DEMANDER SEULEMENT SI 6.1.4=OUI ou 6.1.5=OUI (le CSDT fournit le TDO ou le TDO communautaire)] Existence d'un manuel de formation pour les prestataires ou les acteurs communautaires sur le TDO	2	1	0	88
	[DEMANDER LES 2 PROCHAINES QUESTIONS SEULEMENT SI 2.4.3=OUI (le CSDT fournit un traitement contre la TB-PR)]				

10.3.3	Lignes directrices sur la gestion clinique de la TB-PR	2	1	0	88
10.3.4	Lignes directrices sur l'utilisation de schémas thérapeutiques courts pour le traitement de la TB-PR	2	1	0	88

11. Capacité du personnel à fournir des services de lutte contre la tuberculose					
	Au cours des 24 derniers mois, les prestataires de services antituberculeux de ce CSDT ont-ils reçu une nouvelle formation ou un recyclage sur les sujets suivants ?	Oui	Non	NSP	
11.1	Algorithme de dépistage de la tuberculose	1	0	88	
11.2	Dépistage ou diagnostic de la tuberculose sur la base de rayons X	1	0	88	
11.3	Diagnostic de la tuberculose sur la base de symptômes cliniques ou d'un examen (pour les adultes)	1	0	88	
11.4	Diagnostic de la tuberculose basé sur des tests d'expectoration par microscopie à frottis	1	0	88	
11.5	Diagnostic de la tuberculose basé sur des tests d'expectoration par culture	1	0	88	
11.6	Diagnostic de la tuberculose à l'aide de Xpert	1	0	88	
11.7	Prescription de médicaments pour le traitement de la tuberculose	1	0	88	
11.8	Gestion du traitement de la TB pharmaco-sensible	1	0	88	
11.9	Identification de la présomption de TB pharmaco-résistante	1	0	88	
11.10	Gestion du traitement de la TB-PR	1	0	88	
11.11	Gestion de la coinfection TB/VIH	1	0	88	
11.12	Lutte contre la tuberculose	1	0	88	

12. Pratiques de supervision et de rétroinformation					
	Ensuite, je voudrais poser une question sur la supervision et la rétroinformation des niveaux supérieurs.				
12.1	Un superviseur d'un bureau de niveau supérieur est-il venu ici pour une visite de contrôle au cours des trois derniers mois ?	Oui	Non	Ne sait pas	
				1	0
				88	
	[NE POSEZ LES AUTRES QUESTIONS DE CETTE SECTION QUE SI 12.1=OUI]				
12.1.1	Au cours des trois derniers mois, combien de visites de supervision un bureau de niveau supérieur a-t-il effectuées dans ce CSDT ? [ENTRER 1-12]	Visites <input type="text"/> <input type="text"/>		Ne sait pas	
				88	
	La dernière fois qu'un superviseur extérieur au CSDT s'est rendu sur place, a-t-il fait l'une des choses suivantes ?	Oui	Non	NSP	
12.1.2	Évaluer la pharmacie (par exemple, en cas de rupture de stock de médicaments, de péremption, de dossiers)	1	0	88	
12.1.2.1	Évaluer le laboratoire (par exemple les types de tests de dépistage de la TB effectués, les archives TB)	1	0	88	

12.1.3	Évaluer les données relatives à la tuberculose (par exemple l'exhaustivité, la qualité et/ou la communication en temps utile des registres, des cartes de traitement, des rapports trimestriels ou mensuels)	1	0	88
12.1.4	Discuter des performances du CSDT sur la base des données de service de la tuberculose	1	0	88
12.1.5	Compléter la liste de contrôle de supervision	1	0	88
12.1.6	Fournir un compte rendu écrit des commentaires ou des suggestions suite à la visite	1	0	88
12.1.7	[DEMANDER SEULEMENT SI 12.1.6=OUI] Vérifier le rapport ou compte-rendu de supervision pour des commentaires ou recommandations écrits [OBSERVER]	1	0	

13. Disponibilité de l'équipement et matériels de base								
	[DEMANDER ET OBSERVER SI LES ÉQUIPEMENTS ET FOURNITURES DE BASE SUIVANTS SONT DISPONIBLES ET FONCTIONNELS DANS LE CSDT AUJOURD'HUI]	(a) Vous avez du matériel ?				(b) Fonctionnement ?		
		Oui, a observé	Oui, non observé	N'ont pas	NSP	Oui	Non	NSP
	Équipement							
13.1	Balance pour adultes	2	1	0	88	1	0	88
13.2	Balance pour enfants - gradation de 250 grammes	2	1	0	88	1	0	88
13.3	Pèse-bébé - Gradation de 100 grammes	2	1	0	88	1	0	88
13.4	Tableau ou toise à ruban de mesure de la hauteur	2	1	0	88	1	0	88
13.5	Thermomètre	2	1	0	88	1	0	88
13.6	Stéthoscope	2	1	0	88	1	0	88
13.7	Appareil de mesure de la pression artérielle (peut être un sphygmomanomètre numérique ou manuel avec stéthoscope)	2	1	0	88	1	0	88
13.8	Source de lumière (lampe de poche acceptable)	2	1	0	88	1	0	88
13.9	Kits de perfusion intraveineuse	2	1	0	88	1	0	88
13.10	Concentrateurs d'oxygène	2	1	0	88	1	0	88
13.11	Bouteilles d'oxygène	2	1	0	88	1	0	88
13.12	Alimentation centrale en oxygène	2	1	0	88	1	0	88
13.13	Débitmètre pour l'oxygénothérapie (avec humidification)	2	1	0	88	1	0	88
13.14	Appareil d'administration d'oxygène (tubes de raccordement à la clé et masque ou broches nasales)	2	1	0	88	1	0	88

Le membre du personnel le plus à même de répondre aux questions de la section suivante est soit un technicien de laboratoire, soit le point focal TB.

14. Procédures de laboratoire pour la tuberculose [DEMANDER SEULEMENT SI 2.2.2=OUI (le CSDT dispose d'un laboratoire sur place)]									
Tests et équipements de diagnostic									
	[DEMANDER À OBSERVER SI LES TESTS/ÉQUIPEMENTS SUIVANTS SONT UTILISÉS DANS CE CSDT ET S'ILS SONT DISPONIBLES ET FONCTIONNELS DANS LE CSDT AUJOURD'HUI]	(a) Utilisé(e) dans la FOSA ?			(b) Observé(e) ?		[DEMANDER SEULEMENT SI (b)=OUI] (c) Fonctionne ?		
		Oui	Non	NSP	Oui	Non	Oui	Non	NSP
14.1	Microscope à lumière/optique	1	0	88	1	0	1	0	88
14.1.1	Le test Ziehl-Neelsen pour BAAR (bacille acido-alcool-résistant)	1	0	88					
[DEMANDER LES 3 PROCHAINES QUESTIONS SEULEMENT SI 14.1.1 (a)=OUI]									
14.1.2	Coloration de fuchsin	1	0	88	1	0			
14.1.3	Acide sulfurique (concentration de 20 à 25 %) ou alcool acide	1	0	88	1	0			
14.1.4	Bleu de méthylène	1	0	88	1	0			
14.2	Microscope à fluorescence LED	1	0	88	1	0	1	0	88
14.2.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 14.2 (a)=OUI] Coloration à l'auramine pour le microscope à fluorescence	1	0	88	1	0			
14.3	Est-ce que le CSDT répond aux exigences en matière de biosécurité par rapport à la microscopie ?						Oui		1
							Non		0
							NSP		88
14.3.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 3.1.5=OUI (le CSDT a GeneXpert)] Module GeneXpert [AU MOINS UN DOIT ÊTRE FONCTIONNEL]				1	0	1	0	88
14.3.2	[DEMANDER SEULEMENT SI 3.1.6.1=1 OU 3] Au moins une cartouche Xpert MTB/RIF valide, c'est-à-dire non expirée				1	0	1	0	88
14.3.3	[DEMANDER SEULEMENT SI 3.1.6.1=2 OU 3] Au moins une cartouche Xpert Ultra valide, c'est-à-dire non expirée				1	0	1	0	88

14.3.4	[DEMANDER SEULEMENT SI 3.1.5=OUI (le CSDT a GeneXpert)] Est-ce que le CSDT répond aux exigences en matière de biosécurité par rapport aux tests GeneXpert ?	Oui	1	Non	0	NSP	88				
14.4	[DEMANDER SEULEMENT SI 3.2.1.3=OUI OU 3.2.1.4=OUI OU 3.2.2.2=OUI OU 3.2.2.3=OUI (le CSDT utilise une culture solide ou liquide)] Culture ou milieu de croissance de la tuberculose (par exemple, MGIT 960)	1	0	88	1	0					
14.5	Une hotte de biosécurité	1	0	88	1	0	1 0 88				
14.5.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 3.2.1.3=OUI OU 3.2.1.4=OUI OU 3.2.2.2=OUI OU 3.2.2.3=OUI (le CSDT utilise une culture solide ou liquide)] Est-ce que le CSDT répond aux exigences en matière de biosécurité par rapport à la culture ?	Oui	1	Non	0	NSP	88				
Contrôle de la qualité/assurance de la qualité											
J'aimerais vous interroger sur les procédures de contrôle et d'assurance qualité des services de diagnostic de la tuberculose fournis dans le laboratoire de ce CSDT.											
14.6	Pour les tests en laboratoire effectués au sein de ce CSDT, quel type de contrôle de qualité (CDQ) utilisez-vous ?	Aucun	0	CDQ interne uniquement	1	CDQ externe uniquement	2	CDQ interne et externe	3	Ne sait pas	88
[NE POSER LES 2 QUESTIONS SUIVANTES QUE SI 14.6=1, 2, 3]											
14.6.1	Archivez-vous les résultats des procédures de contrôle de la qualité ?	Oui	1	Non	0	Ne sait pas	88				
14.6.2	Disposez-vous de directives et de procédures de contrôle de la qualité (interne ou externe) pour les échantillons évalués dans ce CSDT ?	Oui	1	Non	0	Ne sait pas	88				
14.6.2.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 14.6.2=OUI] Puis-je voir les lignes directrices sur le contrôle de la qualité ? [OBSERVER]	Oui	1	Non	0						

Le membre du personnel le mieux à même de répondre aux questions de la section suivante est soit un technicien de laboratoire, soit une infirmière, soit un collecteur d'expectorations.

15. Gestion des échantillons				
15.1		Collecte des échantillons		
Les prochaines questions concernent la collecte d'échantillons.				
15.1.1	<p>[NE PAS LIRE LA RÉPONSE AVANT QUE LA PERSONNE INTERROGÉE N'AIT EU LA POSSIBILITÉ DE RÉPONDRE SPONTANÉMENT]</p> <p>Quand est-ce que les expectorations sont collectées par les patients ?</p> <p><i>[Réponse correcte : Immédiatement hors du lit le matin (avant de manger ou de boire quoi que ce soit) après s'être brossé les dents et s'être rincé la bouche avec de l'eau uniquement.]</i></p>	Correct, spontanément Correct, avec de l'aide Incorrect Ne sait pas	2 1 0 88	
15.1.2	<p>Existe-t-il des procédures opératoires normalisées pour le prélèvement d'échantillons ?</p> <p>[OBSERVER]</p>	Oui, a observé Oui, non observé Non Ne sait pas	2 1 0 88	
15.1.3	<p>Existe-t-il des bons de demande d'examen biologiques approuvés par le programme ?</p> <p>[OBSERVER]</p>	Oui, a observé Oui, non observé Non Ne sait pas	2 1 0 88	
15.1.4	<p>Y a-t-il eu des ruptures de stock de récipients de collecte pour la gestion des échantillons (par exemple, des récipients à expectorations étanches et pouvant être scellés) au cours des 6 derniers mois ?</p>	Oui Non Ne sait pas	1 0 88	
15.2		Laboratoire sur place [DEMANDER SEULEMENT SI 2.2.2=OUI (le CSDT dispose d'un laboratoire sur place)]		
Maintenant, je voudrais vous interroger sur la gestion des échantillons d'expectorations et le délai d'exécution du laboratoire.		Oui	Non	NSP
15.2.1	Avez-vous des récipients de collecte des expectorations qui peuvent être scellés et qui sont étanches sur ce site de service ?	1	0	88
15.2.1.1	<p>[DEMANDER SEULEMENT SI 15.2.1=OUI]</p> <p>Puis-je voir un récipient à expectorations ?</p>	1	0	
15.2.2	<p>En moyenne, combien d'heures faut-il pour recevoir des échantillons dans le laboratoire de ce CSDT ?</p> <p>[ENTRER 0-99]</p>	Heures <input type="text"/> <input type="text"/>	Ne sait pas	88

15.2.3	En moyenne, combien d'heures faut-il pour rendre les résultats des échantillons du laboratoire de ce CSDT ? [ENTRER 0-99]	Heures <input type="text"/> <input type="text"/>	Ne sait pas	88
15.3	Laboratoire hors site [DEMANDER SEULEMENT SI 2.2.4=OUI (le CSDT utilise un laboratoire hors site)]			
	Ensuite, je voudrais vous interroger sur les procédures de laboratoire hors site.			
	Quels sont les services d'analyse fournis par le laboratoire externe ?	Oui	Non	NSP
15.3.1.1	Microscopie à frottis	1	0	88
15.3.1.2	Xpert MTB/RIF ou Ultra	1	0	88
15.3.1.3	Tests de sensibilité aux médicaments de première ligne (autres que Xpert)	1	0	88
15.3.1.4	Tests de sensibilité aux médicaments de seconde ligne	1	0	88
15.3.1.5	Autre (à préciser)	1	0	88
15.3.2	Ce CSDT dispose-t-il des coordonnées de son laboratoire externe ? [OBSERVER]	Oui, a observé	Oui, non observé	Non
		Ne sait pas	2	1
			0	88
15.3.3	Existe-t-il une liste ou un registre actualisé(e) des envois d'échantillons, qui inclue la date d'envoi, la date de retour, etc. ? [OBSERVER]	Oui, a observé	Oui, non observé	Non
		Ne sait pas	2	1
			0	88
15.3.4	Le CSDT tient-il des registres des résultats des tests d'expectoration effectués hors site ? [OBSERVER]	Oui, a observé	Oui, non observé	Non
		Ne sait pas	2	1
			0	88
15.3.5	Le CSDT a-t-il accès à un service de transport d'échantillons ?	Oui	Non	Ne sait pas
			1	0
				88
15.3.5.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 15.3.5=OUI] Quel est le type de service utilisé ?	Le personnel du laboratoire	Service de courrier	Partenaire de mise en œuvre
		Ne sait pas	Autre (préciser) _____	1
			2	3
			88	96
15.3.5.2	[DEMANDER SEULEMENT SI 15.3.5=OUI] Quel type d'échantillons sont récoltés ?	Seulement TB	La TB et autres	Ne sait pas
				1
				2
				88
15.3.6	Le CSDT utilise-t-il une boîte isotherme réservée au transport des échantillons ?	Oui	Non	Ne sait pas
				1
				0
				88

15.3.7	En moyenne, à quelle fréquence les échantillons sont-ils transportés au laboratoire ? [ENTREZ 1 POUR CHAQUE JOUR, 2 POUR CHAQUE 2 JOURS, ETC.]	Jours <input type="text"/> <input type="text"/> Ne sait pas			88
15.3.8	En moyenne, combien de jours faut-il pour recevoir le retour des résultats du laboratoire au CSDT ? [ENTREZ 0-40]	Jours <input type="text"/> <input type="text"/> Ne sait pas			88
	Comment les résultats des tests de dépistage de la tuberculose sont-ils renvoyés au CSDT ?	Oui, spontanément	Oui, e fois la posée	Non	NSP
15.3.9.1	Appels téléphoniques	2		0	88
15.3.9.2	Messages WhatsApp ou SMS	2		0	88
15.3.9.3	Documents en dur (enveloppes, papiers, courrier, bons de résultats, etc.)	2		0	88
15.3.9.4	Autre (préciser) _____	2		0	88
15.4	Examen de suivi des expectorations pendant traitement [DEMANDER SEULEMENT SI 2.4=OUI (le CSDT fournit un traitement)]				
	Je voudrais maintenant vous interroger sur les examens de suivi des expectorations pendant le traitement.		Oui	Non	NSP
15.4.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 6.1.2=OUI (le CSDT fournit un traitement en phase intensive)] Ce CSDT demande-t-il des expectorations pendant la dernière semaine de la phase intensive du traitement de la TBPS ?		1	0	88
15.4.2	[DEMANDER SEULEMENT SI 6.1.3=OUI (le CSDT fournit un traitement en phase de continuation)] Ce CSDT demande-t-il des expectorations au cours du dernier mois de la phase de continuation du traitement de la TBPS ?		1	0	88
15.4.3	Ce CSDT demande-t-il des tests de sensibilité aux médicaments pour les patients qui ont déjà été traités pour la tuberculose, y compris Xpert ?		1	0	88
15.4.4	Ce CSDT demande-t-il des tests de sensibilité aux médicaments pour les patients qui ne se convertissent pas au traitement, y compris Xpert ?		1	0	88
15.4.5	Ce CSDT demande-t-il des tests de sensibilité aux médicaments pour les cas présumés de TB-PR, y compris Xpert ?		1	0	88
15.4.6	[DEMANDER SEULEMENT SI 2.4.3=OUI (le CSDT fournit un traitement contre la TB-PR)] Ce CSDT demande-t-il des frottis et des cultures mensuels tout au long du traitement de la TB-PR ?		1	0	88

Le membre du personnel le mieux à même de répondre aux questions des sections suivantes est un membre du personnel de la pharmacie ou le responsable de la lutte contre la tuberculose.

16. Gestion des fournitures et des intrants				
	[DEMANDER A OBSERVER LE LIEU OÙ LES FOURNITURES ET LES PRODUITS SONT STOCKÉS. ÉVALUER SI LES CONDITIONS DE STOCKAGE DES FOURNITURES ET DES INTRANTS SONT CONFORMES AUX NORMES SUIVANTES.]	Oui (observation)	Non (observation)	Pas vu
16.1	La pièce ou le magasin est propre et sans poussière	1	0	88
16.2	Les fournitures et les intrants sont stockés pour éviter les dégâts des eaux (en hauteur pour éviter les dégâts liés aux inondations)	1	0	88
16.3	La pièce ou le magasin est suffisamment ventilé	1	0	88
16.4	La pièce ou le magasin est correctement éclairé	1	0	88
16.5	Les fournitures et les intrants sont stockées à l'abri de la lumière directe du soleil	1	0	88
16.6	La pièce ou le dépôt à une température adéquate <i>Instructions : Prélever la température à l'aide d'un thermomètre. Si la température est inférieure à 25°C sélectionnez oui (1), si la température est supérieure à 25°C sélectionnez non. Si un thermomètre n'est pas disponible, sélectionnez la réponse "pas vu".</i>	1	0	88
16.7	Les fournitures et les intrants sont stockées sans contact direct avec les murs (pour éviter les dégâts liés à la moisissure)	1	0	88

17. Stock de médicaments [DEMANDER SEULEMENT SI 2.4=OUI (le CSDT fournit le traitement)].						
[DEMANDER À VOUS RENDRE SUR LE SITE PRINCIPAL DU CSDT OÙ SONT STOCKÉS LES MÉDICAMENTS COURANTS. TROUVER LA PERSONNE LA MIEUX INFORMÉE SUR LE STOCKAGE ET LA GESTION DES MÉDICAMENTS DANS LA FORMATION SANITAIRE. SE PRÉSENTER, EXPLIQUER LE BUT DE L'ENQUÊTE ET POSER LES QUESTIONS SUIVANTES]						
J'aimerais savoir si les médicaments suivants sont disponibles aujourd'hui dans ce CSDT. Si l'un des médicaments que je mentionne est stocké dans un autre endroit de la formation sanitaire, veuillez me dire où il est stocké afin que je puisse m'y rendre pour vérifier.						
	Médicaments et produits pharmaceutiques disponibles dans le CSDT pendant l'évaluation, conformément aux directives du PNLT. [VÉRIFIEZ SI AU MOINS UN EST VALABLE, C'EST-À-DIRE NON EXPIRÉE]	Observé, au moins un valide	Observé, aucun valable	Aucun stock observé	Jamais stocké	NSP
17.1.1	Isoniazide	3	2	1	0	88

17.1.2	Rifampicine	3	2	1	0	88	
17.1.3	Pyrazinamide	3	2	1	0	88	
17.1.4	Ethambutol	3	2	1	0	88	
17.1.5	Isoniazide + rifampicine RH (2FDC)	3	2	1	0	88	
17.1.7	Isoniazide + rifampicine + pyrazinamide (RHZ) (3FDC)	3	2	1	0	88	
17.1.8	Isoniazide + rifampicine + éthambutol (RHE) (3FDC)	3	2	1	0	88	
17.1.9	Isoniazide + rifampicine + pyrazinamide + éthambutol (RHZE) (4FDC)	3	2	1	0	88	
17.1.10	Streptomycine injectable	3	2	1	0	88	
17.1.12	3HP (rifapentine et isoniazide)	3	2	1	0	88	
17.1.13	Q-TIB (Cotrimoxazole, Isoniazide et vitamine B6)	3	2	1	0	88	
					Oui	Non	NSP
17.2	Le CSDT dispose-t-il d'un stock tampon de médicaments anti-TB ?				1	0	88
17.3	Y a-t-il eu des ruptures de stock de médicaments antituberculeux au cours des six derniers mois ?				1	0	88
17.3.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 17.3=OUI] Des patients ont-ils été privés de traitement contre la tuberculose en raison d'une rupture de stock au cours des six derniers mois ?				1	0	88

Le membre du personnel le mieux à même de répondre aux questions de la section suivante est soit le responsable de la lutte contre les infections, soit le responsable de la lutte contre la tuberculose.

18. Lutte contre les infections							
	Je vais demander des informations sur les mesures de prévention des infections, puis j'aimerais voir les fournitures utilisées pour le contrôle des infections.				Oui	Non	NSP
18.1	Généralités						
18.1.1	Un membre du personnel a-t-il été désigné comme point focal pour la prévention et le contrôle des infections, avec des tâches spécifiquement articulées ?				1	0	88
18.1.2	Les patients sont-ils systématiquement interrogés sur leur toux lorsqu'ils entrent dans le CSDT ?				1	0	88
18.1.3	Le triage de la toux est-il mis en œuvre (les patients qui toussent sont séparés des autres et font l'objet d'une évaluation accélérée) ?				1	0	88
18.1.4	Y a-t-il une salle d'attente séparée dans la formation sanitaire pour isoler les personnes potentiellement infectieuses ?				1	0	88
18.1.5	Un moniteur de toux ou une autre personne désignée aide-t-il à séparer et à trier les patients qui toussent ?				1	0	88

18.1.6	Des masques chirurgicaux sont-ils disponibles pour les patients tuberculeux présumés et confirmés ?	1	0	88		
18.1.6.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 18.1.6=OUI] Les masques chirurgicaux sont-ils portés par les patients tuberculeux présumés et confirmés ?	1	0	88		
18.1.7	Existe-t-il un système de dépistage et d'évaluation de la tuberculose chez le personnel ?	1	0	88		
18.1.7.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 18.1.7=OUI] Des membres du personnel ont-ils été diagnostiqués avec une tuberculose active au cours des deux dernières années ?	1	0	88		
18.1.7.1.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 18.1.7.1=OUI] Combien de membres du personnel à temps plein ont été atteints de tuberculose active au cours des deux dernières années ? [DOIT ÊTRE 0,1,2,3,4... (nombre de personnes travaillant à plein temps sur la tuberculose)]	Personnel <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Ne sait pas	88		
18.1.7.1.2	[DEMANDER SEULEMENT SI 18.1.7.1=OUI] Combien de membres du personnel à temps partiel ont été atteints de tuberculose active au cours des deux dernières années ? [DOIT ÊTRE 0,1,2,3,4,5... (nombre d'employés à temps partiel travaillant dans le domaine de la tuberculose)]	Personnel <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Ne sait pas	88		
		Oui	Non	NSP		
18.1.8	Le personnel se voit-il proposer un test de dépistage du VIH chaque année ?	1	0	88		
18.1.9	Le personnel se voit-il proposer un traitement antirétroviral s'il est séropositif ?	1	0	88		
18.1.10	Où est-ce que le personnel séropositif va pour recevoir un traitement antirétroviral ?	A ce CSDT	Référé à une autre FOSA ..	Ne sait pas	Autre (préciser) _____	1 2 88 96
18.2	Ressources dans les domaines de services					
	[VÉRIFIER SI LES RESSOURCES SUIVANTES UTILISÉES POUR LE CONTRÔLE DE L'INFECTION SONT DISPONIBLES DANS LE CSDT OÙ LES PATIENTS À TABLE REÇOIVENT DES SERVICES LE JOUR DE L'ÉVALUATION - DEMANDER À LES VOIR]	Oui, a observé	Oui, non observé	N'ont pas	NSP	
18.2.1	Un plan de prévention et de contrôle des infections actualisé et approuvé	2	1	0	88	
18.2.2	Une évaluation annuelle des risques de prévention et de contrôle des infections tuberculeuses	2	1	0	88	

18.2.3	Fournitures pour les patients qui toussent (mouchoirs, masques chirurgicaux, etc.)	2	1	0	88
18.2.4	Un registre confidentiel pour tout le personnel atteint d'une tuberculose présumée ou confirmée	2	1	0	88
18.2.5	Les zones d'attente des patients sont soit à l'extérieur, soit à l'intérieur, avec accès à l'air frais en continu	2	1	0	88
18.3	Fournitures dans les zones d'examen				
	[VÉRIFIER SI LES ÉLÉMENTS SUIVANTS SONT DISPONIBLES DANS LES ZONES D'EXAMEN DES CLIENTS, PAR EXEMPLE, LA ZONE DE TEST DE LA TUBERCULOSE, LA PRESTATION DE SERVICES, LES ZONES DE LABORATOIRE GÉNÉRAL. POUR LES ÉLÉMENTS QUE VOUS NE VOYEZ PAS, DEMANDER QU'ON VOUS LES MONTRE]	Oui, a observé	Oui, non observé	N'ont pas	NSP
18.3.1	Eau courante (canalisation, seau avec robinet ou cruche)	2	1	0	88
18.3.2	Savon pour le lavage des mains (peut être du savon liquide)	2	1	0	88
18.3.3	Compresse imbibée d'alcool	2	1	0	88
18.3.4	Poubelle pour déchets médicaux (poubelle à pédale) avec couvercle et sachets en plastique	2	1	0	88
18.3.5	Autre poubelle	2	1	0	88
18.3.6	Conteneur pour objets tranchants (c'est-à-dire boîte de sécurité)	2	1	0	88
18.3.7	Gants en latex jetables	2	1	0	88
18.3.8	Désinfectant (par exemple, chlore, alcool)	2	1	0	88
18.3.9	Seringues jetables standard à usage unique avec aiguilles ou seringues autobloquantes avec aiguilles	2	1	0	88
18.3.10	Blouses	2	1	0	88
18.3.11	Protection des yeux/lunettes ou protection du visage	2	1	0	88
18.3.12	Lignes directrices sur les précautions standard en matière de sécurité des injections	2	1	0	88
18.3.13	Destructeur d'aiguilles	2	1	0	88
18.3.14	L'alcool méthylique et la glycérine 70:30	2	1	0	88
18.4	Collecte des échantillons				
	Les échantillons sont-ils récoltés dans l'une des zones désignées suivantes ?	Oui, a observé	Oui, non observé	Non	NSP
18.4.1	En dehors de la zone de dépistage et de traitement	2	1	0	88
18.4.2	Loin des autres patients	2	1	0	88
18.4.3	Dans une pièce séparée	2	1	0	88
18.4.4	Dans un endroit bien ventilé, par exemple en plein air ou avec des fenêtres ouvertes	2	1	0	88

18.5 Appareils respiratoires N-95 et FFP2 [DEMANDER A LES VOIR].					
		Oui, a observé	Oui, non observé	Non	NSP
18.5.1	Les masques N-95 et FFP2 sont-ils facilement accessibles au personnel ?	2	1	0	88
18.5.1.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 18.5.1=OUI (1, 2)] Le personnel a-t-il été formé au bon ajustement des masques N-95 et FFP2?		1	0	88
18.5.1.2	[DEMANDER SEULEMENT SI 18.5.1=OUI (1, 2)] À quelle fréquence le personnel du CSDT utilise-t-il les masques N-95 et/ou FFP2 conformément aux directives nationales ?		Jamais Rarement La moitié du temps La plupart du temps Toujours	1 2 3 4 5	

19. Impact de COVID-19 sur les services de lutte contre la tuberculose							
	Maintenant, je vais vous poser quelques questions sur la façon dont COVID-19 a affecté les services de lutte contre la tuberculose dans ce CSDT.						
19.1 COVID-19 et la prestation de services de lutte contre la tuberculose							
19.1.1	La COVID-19 a-t-elle affecté la prestation des services de lutte contre la tuberculose dans ce CSDT ?	Oui Non Ne sait pas					1 0 88
19.1.2	[POSER LES PROCHAINES 16 QUESTIONS SEULEMENT SI 19.1.1=OUI] Est-ce que les services de TB suivants ont été sévèrement, peu, ou pas affectés par la COVID-19. Précisez sinon si le service n'est plus fourni du tout à cause de la COVID-19 ou si le service n'était jamais fourni dans ce CSDT avant la pandémie.	Service n'est plus fourni à cause de la COVID	Service sévèrement affecté par la COVID	Service un peu affecté par la COVID	Service pas affecté par la COVID	Service jamais fourni	NSP
19.1.2.1	Référence/orientation des présumés de tuberculose par la communauté	5	4	2	1	0	88
19.1.2.2	Référence/orientation des présumés de tuberculose par des formations sanitaires /praticiens privés	5	4	2	1	0	88

19.1.2.3	Test de diagnostic de la tuberculose par la microscopie de frottis	5	4	2	1	0	88
19.1.2.4	Test de diagnostic de la tuberculose avec GeneXpert ou un autre test moléculaire rapide recommandé par l'OMS	5	4	2	1	0	88
19.1.2.5	Transport des échantillons	5	4	2	1	0	88
19.1.2.6	Traitement directement observé (TDO)	5	4	2	1	0	88
19.1.2.7	Fourniture de médicaments contre la TB-PS	5	4	2	1	0	88
19.1.2.8	Fourniture de médicaments contre la TB-PR	5	4	2	1	0	88
19.1.2.9	Soutien au traitement des patients atteints de la tuberculose en dehors du CSDT	5	4	2	1	0	88
19.1.2.10	Test de sensibilité aux médicaments	5	4	2	1	0	88
19.1.2.11	Appels téléphoniques ou SMS de rappel aux patients atteints de la tuberculose pour favoriser l'adhésion au traitement.	5	4	2	1	0	88
19.1.2.12	Appels téléphoniques de suivi ou SMS aux patients atteints de la tuberculose pour les rendez-vous manqués.	5	4	2	1	0	88
19.1.2.13	Sensibilisation à la tuberculose	5	4	2	1	0	88
19.1.2.14	Formations planifiées sur la tuberculose pour le personnel du CSDT	5	4	2	1	0	88
19.1.2.15	Visites de supervision liées à la tuberculose dans le CSDT (par exemple, par le ministère de la Santé/le PNLT de la zone ou de la province).	5	4	2	1	0	88
19.1.2.16	Autre (préciser)	5	4	2	1	0	88
19.1.3	Ce CSDT fournit-il des services d'hospitalisation pour les patients atteints de tuberculose résistante (TB-PR) ?	Oui Non Ne sait pas					1 0 88
19.1.3.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 19.1.3=OUI] Ce CSDT a-t-il réduit le nombre de lits pour le traitement hospitalier de la TB-PR ?	Oui Non Ne sait pas					1 0 88
19.1.3.2	[DEMANDER SEULEMENT SI 19.1.3=OUI] Ce CSDT a-t-il réaffecté des lits pour la TB-PR pour les soins des patients COVID-19 ?	Oui Non Ne sait pas					1 0 88

19.2		Conseil et communication des mesures de prévention du COVID-19		
19.2.1	Les prestataires de soins de ce CSDT donnent-ils des instructions aux patients TB pour qu'ils respectent les mesures barrières conformément aux lignes directrices et aux recommandations du ministère de la santé COVID-19 ?	Oui	1	
		Non	0	
		Ne sait pas	88	
19.2.2	Les prestataires de soins de ce CSDT demandent-ils aux patients TB de se rendre moins souvent aux services ambulatoires (par exemple, pour la collecte de médicaments ou le suivi du traitement) ?	Oui	1	
		Non	0	
		Ne sait pas	88	
19.2.3	Y a-t-il eu une utilisation accrue des services d'assistance à distance (par exemple, SMS, groupe WhatsApp, etc.) pour le suivi des patients TB et les consultations depuis le début de COVID-19 ?	Oui	1	
		Non	0	
		Ne sait pas	88	
19.2.3.1	[DEMANDER UNIQUEMENT SI 19.2.3=OUI] Quel(s) type(s) de service(s) d'assistance à distance ce CSDT utilise-t-il? [SÉLECTIONNER TOUT CE QUI S'APPLIQUE]	Vidéo TDO.....	1	
		Groupes de soutien numériques (par exemple, groupe WhatsApp).....	2	
		Appel téléphonique	3	
		Texte SMS	4	
		Autre (préciser)	96	
		Ne sait pas	88	
19.3		Réaffectation des ressources de la formation sanitaire pour répondre au COVID-19		
19.3.1	Des ressources ont-elles été réaffectées des services de lutte contre la tuberculose au dépistage, au diagnostic et/ou au traitement du COVID-19 dans ce CSDT ?	Oui	1	
		Non	0	
		Ne sait pas	88	
19.3.2	[NE POSER LES 13 QUESTIONS SUIVANTES QUE SI 19.3.1=OUI] Parmi les ressources suivantes, quelles sont celles qui ont été utilisées par le PNLT et qui ont été réaffectées à la lutte contre la COVID-19 ?	Réaffecté à la réponse COVID-19 ?		
		Oui	Non	Ne sait pas
19.3.2.1	Machine(s) GeneXpert	1	0	88
19.3.2.2	Les bâtiments du CSDT	1	0	88
19.3.2.3	Espace de laboratoire du CSDT	1	0	88
19.3.2.4	Lits du CSDT	1	0	88
19.3.2.5	Prestataires de soins de la tuberculose	1	0	88
19.3.2.6	Personnel des laboratoires de tuberculose	1	0	88

19.3.2.7	Fournitures et réactifs pour les tests de diagnostic	1	0	88
19.3.2.8	Gants	1	0	88
19.3.2.9	Masques N-95 et/ou FFP2	1	0	88
19.3.2.10	Masques chirurgicaux standard	1	0	88
19.3.2.11	Autres équipements de protection individuelle (EPI)	1	0	88
19.3.2.12	Budget initialement alloué au programme de lutte contre la tuberculose	1	0	88
19.3.2.13	Autre (préciser)	1	0	88
19.4	Impact de COVID-19 sur la détection des cas de tuberculose			
19.4.1	Y a-t-il eu un changement dans le nombre de présumés de la tuberculose fréquentant le CSDT pour des services de dépistage et de diagnostic depuis le début de COVID-19 ?	Oui	1	
		Non	0	
		Ne sait pas	88	
19.4.1.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 19.4.1=OUI] Comment le nombre de présumés de la tuberculose fréquentant le CSDT pour des services de dépistage et de diagnostic a-t-il évolué depuis le début de COVID-19 ?	Il a beaucoup diminué.	1	
		Il a un peu diminué	2	
		Il a augmenté d'un peu	3	
		Il a beaucoup augmenté	4	
		Ne sait pas	88	
19.4.2	Y a-t-il eu un changement dans le nombre de patients tuberculeux identifiés par la recherche active de cas depuis le début de COVID-19 ?	Oui	1	
		Non	0	
		Ne sait pas	88	
19.4.2.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 19.4.2=OUI] Comment le nombre de patients TB identifiés par le biais de la recherche active de cas a-t-il évolué depuis le début de COVID-19 ?	Il a beaucoup diminué.	1	
		Il a un peu diminué	2	
		Il a augmenté d'un peu	3	
		Il a beaucoup augmenté	4	
		Ne sait pas	88	
19.4.3	Y a-t-il eu un changement dans le nombre de tests de diagnostic de la tuberculose fournis aux présumés de la tuberculose depuis le lancement de COVID-19 ?	Oui	1	
		Non	0	
		Ne sait pas	88	
19.4.3.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 19.4.3=OUI] Comment le nombre de tests de diagnostic de la tuberculose fournis aux présumés de la tuberculose a-t-il évolué depuis le lancement de COVID-19 ?	Il a beaucoup diminué.	1	
		Il a un peu diminué	2	
		Il a augmenté d'un peu	3	
		Il a beaucoup augmenté	4	
		Ne sait pas	88	
19.4.4	Y a-t-il eu un changement dans le type de tests diagnostiques fournis aux présumés de la tuberculose depuis le lancement de COVID-19 ?	Oui	1	
		Non	0	
		Ne sait pas	88	

19.4.5	[NE POSER LES 6 QUESTIONS SUIVANTES QUE SI 19.4.4=OUI]	Oui	Non	Ne sait pas
19.4.5.1	Les présumés de la tuberculose sont <u>PLUS</u> susceptibles de recevoir un test de microscopie à frottis (au lieu d'un test de diagnostic rapide de la tuberculose)	1	0	88
19.4.5.2	Les présumés de la tuberculose sont <u>MOINS</u> susceptibles de recevoir un test de microscopie à frottis	1	0	88
19.4.5.3	Les présumés de la tuberculose sont <u>PLUS</u> susceptibles de recevoir un test GeneXpert ou un test moléculaire rapide	1	0	88
19.4.5.4	Les présumés de la tuberculose sont <u>MOINS</u> susceptibles de recevoir un test GeneXpert ou un test moléculaire rapide	1	0	88
19.4.5.5	Les présumés de la tuberculose sont <u>PLUS</u> susceptibles de recevoir un TSM	1	0	88
19.4.5.6	Les présumés de la tuberculose sont <u>MOINS</u> susceptibles de recevoir un TSM	1	0	88
19.4.6	Le nombre de patients chez qui la tuberculose a été diagnostiquée a-t-il changé depuis le lancement de COVID-19 ?	Oui	Non	Ne sait pas
				1 0 88
19.4.6.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 19.4.6=OUI] Comment le nombre de patients diagnostiqués de la tuberculose a-t-il évolué depuis le début de COVID-19 ?	Il a beaucoup diminué.	Il a un peu diminué	Il a augmenté d'un peu
		Il a beaucoup augmenté	Ne sait pas	1 2 3 4 88
19.4.7	Ce CSDT fait-il des recherches de contacts pour les malades de COVID-19 ?	Oui	Non	Ne sait pas
				1 0 88
19.4.7.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 19.4.7=OUI] La réalisation d'investigations sur les contacts des malades de COVID-19 a-t-elle affecté les investigations sur les contacts des patients souffrant de tuberculose ?	Oui	Non	Ne sait pas
				1 0 88

19.4.7.1.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 19.4.7.1=OUI] Comment l'investigation sur les contacts des patients souffrant de tuberculose a-t-elle été influencée par COVID-19 ?	La recherche de contacts avec les patients atteints de tuberculose a diminué..... Arrêt de la recherche des contacts avec les patients atteints de tuberculose..... La recherche de contacts avec les patients atteints de tuberculose se fait uniquement de manière virtuelle (c'est-à-dire par des appels ou des SMS) et non en personne. Il n'y a pas eu de changement dans la recherche des contacts des patients atteints de tuberculose.	1 2 3 4
19.5	Impact de COVID-19 sur la gestion des cas de tuberculose		
	[POSER LES QUESTIONS 19.5.1 - 19.5.9 SEULEMENT SI 2.4=OUI (le CSDT fournit des services de traitement de la TB)]		
19.5.1	Y a-t-il eu un changement dans le nombre de patients souffrant de tuberculose diagnostiqués et mis sous traitement depuis le début de COVID-19 ?	Oui Non Ne sait pas	1 0 88
19.5.1.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 19.5.1=OUI] Comment le nombre de patients souffrant de tuberculose diagnostiqués et mis sous traitement a-t-il évolué dans votre CSDT depuis le début de COVID-19 ?	Il a beaucoup diminué. Il a un peu diminué Il a augmenté d'un peu Il a beaucoup augmenté Ne sait pas	1 2 3 4 88
19.5.2	En moyenne, combien de patients atteints de tuberculose fréquentaient ce CSDT par semaine pour un traitement contre la TB-PS/un suivi du traitement <u>avant le début de COVID-19</u> ?	Nombre de patients <input type="text"/> <input type="text"/> Ne sait pas	88
19.5.3	En moyenne, combien de patients atteints de tuberculose fréquentent ce CSDT par semaine pour un traitement contre la TB-PS/un suivi du traitement <u>depuis le début de COVID-19</u> ?	Nombre de patients <input type="text"/> <input type="text"/> Ne sait pas	88
19.5.4	[DEMANDER SEULEMENT SI 19.5.3<19.5.2] Quelles sont les raisons pour lesquelles le nombre de patients atteints de la tuberculose se rendant dans le CSDT pour un traitement contre la TB-PS/un suivi du traitement a diminué depuis le début de COVID-19 ? [SÉLECTIONNER TOUT CE QUI S'APPLIQUE]	Peur de l'exposition au COVID-19 dans la formation sanitaire Fermeture d'une formation sanitaire Réduction des heures d'ouverture de la structure sanitaire Les services de lutte contre la tuberculose ne sont plus fournis par la formation sanitaire	1 2 3 4

		Il n'y a pas de personnel soignant pour la tuberculose dans les formations sanitaires ...	5
		Le personnel soignant a demandé aux patients de venir moins souvent	6
		Confinement/Couvre-feu.....	7
		Manque de transport/restriction de transport.....	8
		Peur d'utiliser les transports publics	9
		Peur de la stigmatisation	10
		Rupture de stock de médicaments contre la tuberculose	11
		Autre (préciser).....	96
		Ne sait pas	88
19.5.5	Y a-t-il eu un changement dans la manière dont les services de traitement de la TB-PS sont fournis depuis le début de COVID-19 ?	Oui	1
		Non	0
		Ne sait pas	88
19.5.5.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 19.5.5=OUI] Comment la prestation des services de traitement de la TB-PS a-t-elle changé depuis le début de COVID-19 ? [SÉLECTIONNER TOUT CE QUI S'APPLIQUE]	Retards dans la programmation des visites de routine pour les soins de la tuberculose	1
		Augmentation de la quantité de médicaments antituberculeux délivrés par visite.....	2
		Retards dans l'attribution des résultats du traitement de la tuberculose.....	3
		Utilisation accrue de services de soutien à distance (par exemple, télémédecine, consultations téléphoniques) au lieu de visites en personne.....	4
		Utilisation accrue de la surveillance à distance de l'observance (c.-à-d., suivi par SMS, rappels vocaux, etc.)	5
		Recours accru aux partisans du traitement communautaire	6
		Diminution de la capacité de la formation sanitaire à effectuer des frottis de suivi pour le contrôle du traitement.	7
		Autre (préciser).....	96
		Ne sait pas	88

19.5.6	Ce CSDT a-t-IL augmenté la quantité de médicaments antituberculeux distribués aux patients par visite (par exemple, distribution de médicaments sur plusieurs mois) ?	Oui Non Ne sait pas	1 0 88
19.5.6.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 19.5.6=OUI] Quelle quantité de médicaments antituberculeux les patients reçoivent-ils en une seule fois pour les ramener chez eux ?	Fourniture de médicaments pendant une semaine au maximum..... Fourniture de médicaments pour une durée maximale de deux semaines..... Fourniture de médicaments pour une durée maximale de 3 semaines Fourniture de médicaments pour une durée maximale d'un mois..... Autre (préciser)	1 2 3 4 96
19.5.7	Un patient tuberculeux peut-il désigner un autre membre du ménage pour aller chercher les médicaments antituberculeux au CSDT a sa place ?	Oui Non Ne sait pas	1 0 88
19.5.7.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 19.5.7=OUI] Est-ce que cela arrive plus fréquemment à cause de COVID-19 ?	Oui Non Ne sait pas	1 0 88
19.5.8	La livraison à domicile des médicaments contre la tuberculose aux patients est-elle possible ?	Oui Non Ne sait pas	1 0 88
19.5.8.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 19.5.8=OUI] Comment les médicaments antituberculeux sont-ils livrés au domicile des patients ?	Grâce aux partisans du traitement communautaire Par l'intermédiaire des agents de santé communautaires..... Par le biais des comités de santé villageois ... Autre (préciser).....	1 2 3 96
19.5.9	La structure sanitaire a-t-elle connu des ruptures de stock de médicaments de première ligne depuis le début de COVID-19 ?	Oui Non Ne sait pas	1 0 88
[POSER LES QUESTIONS 19.5.10 - 19.5.14.1 SEULEMENT SI 2.4.3=OUI (le CSDT fournit des services de traitement de la TB)].			
19.5.10	En moyenne, combien de patients atteints de tuberculose PR fréquentaient ce CSDT par mois pour des services de diagnostic et de traitement de la TB-PR avant l'apparition de COVID-19 ?	Nombre de patients <input type="text"/> <input type="text"/> Ne sait pas	88

19.5.11	En moyenne, combien de patients atteints de TB-PR fréquentent ce CSDT par mois pour des services de diagnostic et de traitement de la TB-PR depuis le début de COVID-19 ?	Nombre de patients <input type="text"/> <input type="text"/> Ne sait pas	88
19.5.12	[DEMANDER SEULEMENT SI 19.5.11<19.5.10] Quelles sont les raisons pour lesquelles le nombre de patients tuberculeux visitant le CSDT pour le traitement de la TB-PR/le suivi du traitement a diminué depuis le début de COVID-19 ? [SÉLECTIONNER TOUT CE QUI S'APPLIQUE]	Peur de l'exposition au COVID-19 dans la formation sanitaire 1 Fermeture d'une formation sanitaire 2 Réduction des heures d'ouverture de la structure sanitaire 3 Les services de lutte contre la tuberculose ne sont plus fournis par la formation sanitaire ... 4 Il n'y a pas de personnel soignant pour la tuberculose dans les formations sanitaires 5 Le personnel soignant a demandé aux patients de venir moins souvent 6 Confinement/Couvre-feu..... 7 Manque de transport/restriction de transport..... 8 Peur d'utiliser les transports publics 9 Peur de la stigmatisation 10 Rupture de stock de médicaments contre la tuberculose 11 Stockage de médicaments auxiliaires pour la gestion des effets secondaires 12 Autre (préciser)..... 96 Ne sait pas 88	
19.5.13	La manière dont les services de traitement de la TB-PR sont fournis a-t-elle changé depuis le lancement de COVID-19 ?	Oui 1 Non 0 Ne sait pas 88	

19.5.13.1	<p>[DEMANDER SEULEMENT SI 19.5.13=OUI]</p> <p>Comment la prestation des services de traitement de la TB-PR a-t-elle changé depuis le début de COVID-19 ?</p> <p>[SÉLECTIONNER TOUT CE QUI S'APPLIQUE]</p>	<p>Retards dans la programmation des visites de routine pour les soins de la tuberculose 1</p> <p>Augmentation de la quantité de médicaments antituberculeux délivrés par visite..... 2</p> <p>Retards dans l'attribution des résultats du traitement de la TB-PR..... 3</p> <p>Utilisation accrue de services de soutien à distance (par exemple, télémédecine, consultations téléphoniques) au lieu de visites en personne. 4</p> <p>Utilisation accrue de la surveillance à distance de l'observance (par exemple, suivi par SMS, rappels vocaux)..... 5</p> <p>Recours accru aux partisans du traitement communautaire 6</p> <p>Diminution de la capacité de la formation sanitaire à fournir les tests de laboratoire (par exemple, la culture) nécessaires pour surveiller la réponse au traitement. 7</p> <p>Diminution de la capacité de la formation sanitaire à surveiller les effets secondaires (par exemple, par des tests audiométriques, un ECG, une fonction hépatique). 8</p> <p>Autre (préciser)..... 96</p> <p>Ne sait pas 88</p>	
19.5.14	<p>Ce CSDT a-t-il augmenté la quantité de médicaments contre la TB-PR distribués aux patients par visite (par exemple, distribution de médicaments sur plusieurs mois) ?</p>	<p>Oui 1</p> <p>Non 0</p> <p>Ne sait pas 88</p>	
19.5.14.1	<p>[DEMANDER SEULEMENT SI 19.5.14=OUI]</p> <p>Quelle quantité de médicaments anti-TB-PR les patients atteints de tuberculose peuvent-ils emporter chez eux en une seule fois ?</p>	<p>Fourniture de médicaments pendant une semaine au maximum..... 1</p> <p>Fourniture de médicaments pour une durée maximale de deux semaines..... 2</p> <p>Fourniture de médicaments pour une durée maximale de 3 semaines 3</p> <p>Fourniture de médicaments pour une durée maximale d'un mois..... 4</p> <p>Autre (préciser)..... 96</p>	

19.6	Prévention et contrôle des infections		
19.6.1	Les prestataires de soins de ce CSDT pratiquent-ils la distanciation physique lorsqu'ils examinent les patients ?	Oui Non Ne sait pas	1 0 88
19.6.1.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 19.6.1=OUI] Comment les prestataires de soins pratiquent-ils la distanciation physique lorsqu'ils examinent les patients ?	En gardant une distance de 1,5 à 2 mètres entre le prestataire et le patient En évitant de toucher le patient Autre (préciser)..... Ne sait pas	1 2 96 88
19.6.2	Les pratiques de prévention et de contrôle des infections du CSDT ont-elles été modifiées depuis le début du COVID-19 ?	Oui Non Ne sait pas	1 0 88

9.6.3	<p>Quelles mesures le CSDT a-t-il prises pour minimiser la propagation du COVID-19 ?</p> <p>[SÉLECTIONNER TOUT CE QUI S'APPLIQUE]</p>	<p>Triage et isolement des patients présentant des symptômes de COVID-19 1</p> <p>Utilisation systématique de thermomètres pour prendre la température des patients et/ou du personnel de santé 2</p> <p>Réduire/plafonner le nombre de patients autorisés à l'intérieur de la formation sanitaire à un moment donné. 3</p> <p>Amélioration des contrôles environnementaux (par exemple, déplacement de la salle d'attente à l'extérieur, utilisation de ventilateurs à l'intérieur). 4</p> <p>Limiter l'entrée aux seuls patients (c'est-à-dire pas de membres de la famille accompagnant le patient)..... 5</p> <p>Réduire le temps d'attente des patients 6</p> <p>S'assurer que tous les patients portent des masques..... 7</p> <p>Réduire au minimum le nombre d'employés qui travaillent dans la structure sanitaire à un moment donné..... 8</p> <p>Obliger tous les prestataires de soins de santé à utiliser des EPI 9</p> <p>Désinfecter régulièrement les surfaces 10</p> <p>Assurer la disponibilité de structures/d'espaces pour le lavage et la désinfection des mains (par exemple, eau courante et savon, désinfectant)..... 11</p> <p>Aucune mesure supplémentaire n'est prise .. 0</p> <p>Autre (préciser)_____ 96</p> <p>Ne sait pas 88</p>	
19.6.4	<p>Le CSDT dispose-t-elle d'une quantité suffisante d'EPI pour tout le personnel employé ?</p>	<p>Oui 1</p> <p>Non 0</p> <p>Ne sait pas 88</p>	

19.6.5	Avez-vous été systématiquement équipé d'EPI appropriés et en quantité suffisante depuis le début du COVID-19 ?	Oui, j'ai toujours été équipé d'EPI appropriés et en quantité suffisante. J'ai été équipé d'EPI appropriés mais pas en quantité suffisante..... Non, je n'ai pas du tout été équipé des EPI appropriés..... Ne sait pas	1 2 3 88
19.6.6	Le personnel du CSDT (y compris le personnel de laboratoire) est-il systématiquement testé pour le COVID-19 ?	Oui Non Ne sait pas	1 0 88
19.6.7	Le personnel du CSDT (y compris le personnel de laboratoire) s'est-il vu proposer un vaccin COVID-19 ?	Oui Non Ne sait pas	1 0 88
19.6.7.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 19.6.7=OUI] Où le personnel peut-il obtenir le vaccin COVID-19 ?	Sur le site Orientation vers une autre formation sanitaire Autre (préciser) _____ Ne sait pas	1 2 96 88
19.6.8	Ce CSDT a-t-il reçu des algorithmes, protocoles ou procédures de diagnostic, de laboratoire et/ou de traitement nouveaux ou révisés (toutes maladies et directives confondues) depuis l'apparition du COVID-19 ?	Oui Non Ne sait pas	1 0 88
19.6.9	[DEMANDER SEULEMENT SI 19.6.8=OUI] Veuillez lister les directives ou protocoles de diagnostic, de laboratoire et/ou de traitement de tuberculose qui sont nouveaux ou qui ont été révisés.	1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____ 5 _____	

Fin de la visite de la formation sanitaire				
		a) Résultat de la visite		(b) Heure de fin de la visite [Utiliser le système d'horloge de 24 heures, par exemple 14h30]
003	Visite 1	Terminé	1	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; justify-content: center; align-items: center;"> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; justify-content: center; align-items: center;"> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> Heures Minutes </div>
		Partiellement achevé	2	
		Documents non disponibles	3	
		Refus de la part du CSDT.....	4	
		Reporté	5	
		Autre (préciser) _____	96	
004	Visite 2 (si nécessaire)	Terminé	1	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; justify-content: center; align-items: center;"> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; justify-content: center; align-items: center;"> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> Heures Minutes </div>
		Partiellement achevé	2	
		Documents non disponibles	3	
		Refus de la part du CSDT.....	4	
		Autre (préciser) _____	96	

Commentaires/Observations	
005	Veuillez nous faire part de vos commentaires ou observations sur cet audit : <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Évaluation de la qualité des services de lutte contre la tuberculose : **Entretien avec le prestataire**

Début de la visite de la formation sanitaire															
		a) Date de la visite	(b) Heure de début de la visite [Utiliser le système d'horloge de 24 heures, par exemple, 14h30]	(c) Identification de l'enquêteur	(d) Nom de l'enquêteur										
001	Visite 1	___/___/___	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">Heures</td> <td colspan="2">Mins</td> </tr> </table>					Heures		Mins		<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> </table>			_____
Heures		Mins													
002	Visite 2 (si nécessaire)	___/___/___	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">Heures</td> <td colspan="2">Mins</td> </tr> </table>					Heures		Mins		<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> </table>			_____
Heures		Mins													

Identification de la formation sanitaire									
		(a) Code	(b) Nom						
010	Province (DPS)	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> </table>			_____				
011	Zone de santé (ZS)	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> </table>			_____				
012	Formation sanitaire (CSDT)	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>							_____
013	Localisation de la structure (adresse de la FOSA) _____								

Caractéristiques de la formation sanitaire			
020	Cette formation sanitaire fournit-elle des services de diagnostic de la tuberculose ?	Oui	1
		Non	0

021	Cette formation sanitaire offre-t-elle des services de traitement de la tuberculose ?	Oui Non	1 0
022	[DEMANDER SEULEMENT SI 021=OUI] Cette formation sanitaire est-elle un site du traitement directement observé (TDO) ?	Oui Non	1 0
023	Cette formation sanitaire fournit-elle des services liés au VIH, tels que le conseil, le dépistage, les soins ou le traitement ?	Oui Non	1 0

Consentement du participant			
030	Numéro du prestataire <i>Instructions : Assignez un numéro à chaque prestataire par structure, dans l'ordre dans lequel vous vous entretenez avec eux (entretien avec le premier prestataire disponible devrait être « 1 », entretien avec le deuxième prestataire devrait être « 2 », etc.). Si un prestataire est inéligible ou ne consent pas, ne réattribuez pas son numéro à un autre prestataire – soumettez le formulaire, rouvrez un nouveau formulaire, et attribuez le prochain numéro. Recommencez la numérotation par « 1 » à chaque CSDT.</i>	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
Questions relatives à la vérification de l'éligibilité			
<p>Instructions à l'enquêteur :</p> <p>Approchez un membre du personnel de la clinique, présentez-vous (Bonjour, je m'appelle) et demandez-lui s'il est disposé à répondre à des questions sur son expérience de la prise en charge de la tuberculose dans cette formation sanitaire. Si le membre du personnel accepte, dites-lui que vous avez quelques questions préliminaires à lui poser. Pour vous assurer que le prestataire répond aux critères de l'étude, veuillez obtenir les informations suivantes.</p>			
031	Fournissez-vous des soins aux patients atteints de tuberculose ?	Oui Non	1 0
032	[DEMANDER SEULEMENT SI 031=OUI] Travaillez-vous dans cette formation sanitaire depuis plus de 6 mois ?	Oui Non..... [Pas de réponse]	1 0 99
<p>[Si l'une des questions de sélection est Non ou Pas de réponse, le prestataire n'est PAS éligible pour cette étude - remerciez-le et trouvez le prochain membre du personnel disponible. Si le prestataire est éligible pour l'étude (c'est-à-dire si les deux questions de sélection sont OUI), il est essentiel que vous obteniez son consentement éclairé avant de commencer l'entretien. Lisez le formulaire de consentement du prestataire de services au prestataire et notez sa réponse ci-dessous].</p>			

033	[CHOISIR LA RÉPONSE APPROPRIÉE SUR LA BASE DU CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ]	Consenti	1
		Refusé	0
<p>S'ils ont refusé de donner leur consentement, (1) remerciez le fournisseur, (2) inscrivez "Fournisseur refusé" dans la section "Fin de la visite de la formation sanitaire" à la fin de l'enquête, et (3) contactez un autre prestataire.</p> <p>Si le prestataire consent, poursuivez l'entretien.]</p>			

1. Formation et expérience			
1.1	Sexe [OBSERVER ET SÉLECTIONNER LA RÉPONSE APPROPRIÉE. NE DEMANDER QUE SI VOUS N'ÊTES PAS SÛR.]	Homme..... 1 Femme 2 Autre 3 [Pas de réponse] 99	
1.2.1	En quelle année êtes-vous né ? [L'ANNÉE DOIT ÊTRE 1929 - 2004. SI INCONNU, CHOISIR 88, ou SI PAS DE RÉPONSE, CHOISIR 99.]	Année <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ne sait pas 88 [Pas de réponse] 99	
1.2.2	Quel âge aviez-vous le jour de votre dernier anniversaire ? [L'ÂGE DOIT ÊTRE 92 - 18 COMPARER ET CORRIGER LES POINTS 1.2.1 ET 1.2.2 S'ILS SONT INCOHÉRENTS]	Années <input type="text"/> <input type="text"/> Ne sait pas 88 [Pas de réponse] 99	
1.3	Quel est le plus haut niveau de scolarité que vous avez atteint pour devenir un prestataire de soins de santé en exercice ?	A1 1 A2 2 A3 3 Gradué 4 Licencié 5 Doctorat..... 6 Diplôme non formel (préciser) 95 Autre diplôme dans le domaine de la santé (préciser) 96 Autre diplôme non lié à la santé (préciser) 97 [Pas de réponse] 99	

1.4	Comment décririez-vous au mieux votre catégorie professionnelle actuelle dans cette formation sanitaire ? Par exemple, êtes-vous infirmier(ère) ou médecin agréé(e) ?	Agent de santé communautaire 1 Assistant médical 2 Médecin/clinicien 3 Infirmier/ière associé(e) ou auxiliaire 4 Infirmier/ière diplômé(e) 5 Technicien de laboratoire 6 Autre (préciser) 96 [Pas de réponse] 99
1.5	Êtes-vous directeur ou responsable d'un service clinique ?	Oui 1 Non 0 [Pas de réponse] 99
1.6	Êtes-vous le point focal TB ou le personnel désigné pour la tuberculose dans cette formation sanitaire ?	Oui 1 Non 0 [Pas de réponse] 99
1.7	Depuis combien d'années et de mois travaillez-vous dans cette formation sanitaire ? [LES ANNÉES DOIVENT ÊTRE 0-50. LES MOIS DOIVENT ÊTRE 0-11.]	Années ... <input type="text"/> <input type="text"/> Mois .. <input type="text"/> <input type="text"/> [Pas de réponse] 99
1.8	En règle générale, combien d'heures par semaine travaillez-vous dans cette formation sanitaire ? [DOIT ÊTRE 1-60]	Heures par semaine <input type="text"/> <input type="text"/> [Pas de réponse] 99
1.9	Combien de patients environ voyez-vous ou dont vous vous occupez personnellement dans cette formation sanitaire au cours d'une semaine normale ? [DOIT ÊTRE 1- 200]	Nombre de patients . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> [Pas de réponse] 999
1.10	Depuis combien d'années et de mois fournissez-vous des services liés à la tuberculose dans cette formation sanitaire ? [DOIT ÊTRE ≤ 1.7]	Années ... <input type="text"/> <input type="text"/> Mois ... <input type="text"/> <input type="text"/> [Pas de réponse] 99
1.11	Combien d'heures par semaine fournissez-vous des services liés à la tuberculose ? [DOIT ÊTRE ≤ 1.8]	Heures par semaine <input type="text"/> <input type="text"/> [Pas de réponse] 99

1.12	Environ combien de patients souffrant de la tuberculose, ou de contacts, avez-vous vu ou dont vous prenez soin personnellement dans cette formation sanitaire au cours d'une semaine normale ? [DOIT ÊTRE ≤ 1.9]	 Nombre de patients ou de contacts [Pas de réponse]	999
------	--	--	-----

2. Formation					
	Je vais maintenant vous interroger sur la formation que vous avez reçue sur des services spécifiques liés à la tuberculose. Avez-vous reçu une formation, initiale ou de remise à niveau, sur les services suivants ?	Oui, dans les 24 derniers mois	Oui, il y a plus de 24 mois	Non	[PDR]
2.1	Services TB/VIH				
2.1.1	Dépistage du VIH et conseils au sein de ce CSDT pour les patients atteints de tuberculose	2	1	0	99
2.1.2	Orientation des patients atteints de tuberculose vers les services de dépistage du VIH et de conseil	2	1	0	99
2.1.3	Traitement préventif de la tuberculose (INH + pyridoxine) sur place ou en référant les patients à une autre FOSA	2	1	0	99
2.1.4	Services de soins et de traitement du VIH pour les patients co-infectés par la tuberculose et le VIH	2	1	0	99
[DEMANDER LES 6 QUESTIONS SUIVANTES SEULEMENT SI 2.1.4=OUI (1, 2)]					
2.1.4.1	Traitement antirétroviral pour les patients co-infectés par la tuberculose et le VIH	2	1	0	99
2.1.4.2	Identification des interactions médicamenteuses entre la tuberculose et le VIH	2	1	0	99
2.1.4.3	Identification du syndrome inflammatoire de reconstitution immunitaire (IRIS)	2	1	0	99
2.1.4.4	Traitement préventif au cotrimoxazole (CPT) pour les patients co-infectés par la TB et le VIH	2	1	0	99
2.1.4.6	Prélèvement des échantillons pour la mesure de la charge virale (sur ou hors site) des patients co-infectés par la TB et le VIH	2	1	0	99
2.1.4.5	Test de charge virale sur place (au CSDT) pour les patients co-infectés par la tuberculose et le VIH	2	1	0	99

2.2 Services de diagnostic de la tuberculose					
2.2.1	Diagnostic de la tuberculose par symptômes et signes cliniques	2	1	0	99
2.2.2	Diagnostic de la tuberculose par microscopie des frottis (BAAR)	2	1	0	99
2.2.3	Diagnostic de la tuberculose par rayons X	2	1	0	99
2.2.4.1	Diagnostic de la tuberculose par Xpert MTB/RIF	2	1	0	99
2.2.4.2	Diagnostic de la tuberculose par Xpert Ultra	2	1	0	99
2.2.5	Diagnostic de la TB-PR	2	1	0	99
2.2.5.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 2.2.5=OUI (1, 2)] Culture ou milieu de croissance de la tuberculose (par exemple, MGIT 960)	2	1	0	99
2.2.5.2	[DEMANDER SEULEMENT SI 2.2.5=OUI (1, 2)] Tests de sondes linéaires (LPA)	2	1	0	99
2.2.6	Orientation pour le diagnostic de la TB-PR	2	1	0	99
2.3 Services de traitement de la tuberculose					
2.3.1	Prescription de médicaments pour le traitement de la tuberculose	2	1	0	99
2.3.2	Traitement directement observé (TDO)	2	1	0	99
2.3.3	Vidéo TDO	2	1	0	99
2.3.4	Services de suivi du traitement de la tuberculose, par exemple, appels téléphoniques ou visites à domicile des patients tuberculeux s'ils manquent un rendez-vous, rappels par SMS pour soutenir l'adhésion des patients aux médicaments et au traitement, etc.	2	1	0	99
2.3.5	Identification et/ou référence des patients dont le traitement a échoué	2	1	0	99
2.3.6	Traitement de la tuberculose résistante aux médicaments	2	1	0	99
2.3.7	Référence vers un traitement contre la tuberculose résistante aux médicaments	2	1	0	99

3. Services fournis en matière de tuberculose				
	Je vais maintenant vous demander si vous fournissez actuellement certains services liés à la tuberculose. Avez-vous fourni les services suivants au cours des 12 derniers mois ?	Oui	Non	PDR
3.1.1	Dépistage de la tuberculose par les symptômes et les signes cliniques	1	0	99
3.1.2	Dépistage de la tuberculose par rayons X	1	0	99
3.2	Services de diagnostic de la tuberculose [DEMANDER SEULEMENT SI 020=OUI (formation sanitaire de diagnostic)]			
3.2.1	Diagnostic de la tuberculose par symptômes et signes cliniques	1	0	99
3.2.2	Diagnostic de la tuberculose par radiographie conventionnelle Si besoin de clarification, il s'agit d'une radiographie fixe, non numérique	1	0	99
3.2.3	Diagnostic de la tuberculose par radiographie numérique	1	0	99
3.2.4	Diagnostic de la tuberculose par radiographie numérique assistée par ordinateur (CAD4TB)	1	0	99
3.2.5	Diagnostic de la tuberculose par microscopie des frottis (BAAR)	1	0	99
3.2.6.1	Diagnostic de la tuberculose par Xpert MTB/RIF	1	0	99
3.2.6.2	Diagnostic de la tuberculose par Xpert Ultra	1	0	99
3.2.7	Quelle est la méthode la plus courante que vous utilisez pour diagnostiquer la tuberculose dans cette formation sanitaire ? _____			
	Je voudrais revenir sur les services que vous fournissez liés à la tuberculose. Avez-vous fourni les services suivants au cours des 12 derniers mois ?	Oui	Non	PDR
3.2.8	Les tests de sensibilité aux médicaments de première ligne	1	0	99
	[POSER LES 5 QUESTIONS SUIVANTES SEULEMENT SI 3.2.8=OUI] Quelles méthodes utilisez-vous pour détecter la résistance aux médicaments de première ligne ?	Oui	Non	PDR
3.2.8.1.1	Xpert MTB/RIF pour détecter la résistance à la rifampicine	1	0	99
3.2.8.1.2	Xpert Ultra pour détecter la résistance à la rifampicine	1	0	99
3.2.8.2	LPA (par exemple, MTBDRplus à MTBDRsl)	1	0	99
3.2.8.3	Une culture sur milieu solide	1	0	99
3.2.8.4	Culture sur milieu liquide	1	0	99
3.2.8.5	Toute autre méthode utilisée pour détecter la résistance aux médicaments de première ligne ? (préciser) _____	1	0	99
3.2.9	[DEMANDER SEULEMENT SI 3.2.8=NON ou PAS DE RÉPONSE] Orientation vers les tests de sensibilité aux médicaments de première ligne	1	0	99
	Je voudrais revenir sur les services que vous fournissez liés à la tuberculose. Avez-vous fourni les services suivants au cours des 12 derniers mois ?	Oui	Non	PDR
3.2.10	Tests de sensibilité aux médicaments de seconde ligne	1	0	99
	[POSER LES 5 QUESTIONS SUIVANTES UNIQUEMENT SI 3.2.10=OUI] Quelles méthodes utilisez-vous pour détecter la résistance aux médicaments de seconde ligne ?	Oui	Non	PDR
3.2.10.2	LPA (par exemple, MTBDRplus à MTBDRsl)	1	0	99

3.2.10.3	Une culture en milieu solide	1	0	99
3.2.10.4	Culture en milieu liquide	1	0	99
3.2.10.5	Toute autre méthode utilisée pour détecter la résistance aux médicaments de seconde ligne ? (préciser) _____	1	0	99
3.2.11	[DEMANDER SEULEMENT SI 3.2.10=NON ou PAS DE RÉPONSE] Orientation vers les tests de sensibilité aux médicaments de seconde ligne	1	0	99
3.3	Services de traitement de la tuberculose [DEMANDER SEULEMENT SI 021=OUI (centre de traitement)]			
	Je voudrais revenir sur les services que vous fournissez liés à la tuberculose. Avez-vous fourni les services suivants au cours des 12 derniers mois ?	Oui	Non	PDR
3.3.1	Prescription de médicaments pour le traitement de la tuberculose	1	0	99
3.3.2	Traitement et suivi des patients atteints de la tuberculose	1	0	99
3.3.3	[DEMANDER SEULEMENT SI 022=OUI (FOSA fournissant TDO)] Traitement directement observé (TDO)	1	0	99
3.3.4	Vidéo TDO	1	0	99
3.3.5	Appels téléphoniques ou SMS/messages WhatsApp de rappel pour soutenir l'observance du traitement par les patients	1	0	99
3.3.6	Suivi des patients qui manquent un rendez-vous	1	0	99
3.3.6.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 3.3.6=OUI] Suivi des appels téléphoniques ou des SMS/messages WhatsApp aux patients tuberculeux s'ils manquent un rendez-vous	1	0	99
3.3.6.2	[DEMANDER SEULEMENT SI 3.3.6=OUI] Visites à domicile des patients tuberculeux s'ils manquent un rendez-vous	1	0	99
3.3.7	Traitement de la tuberculose résistante aux médicaments	1	0	99
3.3.8	[DEMANDER SEULEMENT SI 3.3.7=NON ou PAS DE RÉPONSE] Référence vers une formation sanitaire qui offre un traitement contre la tuberculose résistante aux médicaments	1	0	99

3.4	Services TB/VIH [DEMANDER SEULEMENT SI 023=OUI (formation sanitaire fournit des services TB/VIH)]			
3.4.1	Dépistage du VIH et conseils aux patients atteints de tuberculose sur place	1	0	99
3.4.2	Référence vers les services de dépistage du VIH et de conseil aux patients atteints de tuberculose	1	0	99
3.4.3	Thérapie préventive contre la tuberculose	1	0	99
	[POSER LES 3 QUESTIONS SUIVANTES SEULEMENT SI 3.4.3=OUI] Quel type de thérapie préventive contre la tuberculose (TPT) proposez-vous ?	Oui	Non	PDR
3.4.3.1	INH (6, 9, 12 mois ou continu)	1	0	99
3.4.3.2	3HP (Rifapentine et Isoniazide)	1	0	99
3.4.3.3	Q-TIB (Cotrimoxazole, Isoniazide et vitamine B6)	1	0	99
3.4.3.4	3RH	1	0	99
3.4.4	Services de soins et de traitement du VIH pour les patients co-infectés par la tuberculose et le VIH	1	0	99
	[POSER LES 4 QUESTIONS SUIVANTES SEULEMENT SI 3.4.4=OUI]			
3.4.4.1	Traitement préventif au Cotrimoxazol (CPT) pour les patients co-infectés par la tuberculose et le VIH	1	0	99
3.4.4.1.1	Prélèvement des échantillons pour la mesure de la charge virale (sur ou hors site) des patients co-infectés par la TB et le VIH	1	0	99
3.4.4.2	Test de charge virale (sur place) pour les patients co-infectés par la tuberculose et le VIH	1	0	99
3.4.4.3	Le traitement antirétroviral pour les patients co-infectés par la tuberculose et le VIH	1	0	99
3.4.4.3.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 3.4.4.3=OUI] Dépistage des symptômes des interactions entre les médicaments anti-TB et ARV	1	0	99

4. Gestion des cas de tuberculose			
	Maintenant, je voudrais vous poser quelques questions supplémentaires sur la gestion et les soins des patients tuberculeux dans le cadre de votre travail dans cette formation sanitaire.		
4.1	Établir des rapports et instaurer la confiance		
	La relation interpersonnelle entre le prestataire et le patient est très importante pour la réussite du traitement, d'autant plus que la tuberculose nécessite la prise de médicaments pendant de nombreux mois. Que faites-vous pour établir un rapport et une confiance avec vos patients ? [SÉLECTIONNER TOUT CE QUE LE RÉPONDANT MENTIONNE (PLUS D'UNE RÉPONSE POSSIBLE), MAIS NE PAS DEMANDER]	Oui, mentionné spontanément	Non (pas mentionné dans la réponse spontanée)
4.1.1	Être cohérent dans ce qui est fait et dit au patient	1	0
4.1.2	Faire preuve de souplesse pour répondre aux besoins du patient	1	0
4.1.3	Communiquer clairement	1	0
4.1.4	Avoir un esprit ouvert sur les croyances culturelles du patient	1	0
4.1.5	Écouter attentivement le patient	1	0
4.1.6	Reconnaître les craintes du patient au sujet de la maladie et y répondre	1	0
4.1.7	Suggérer des changements de comportement dans le respect	1	0
4.1.8	Traiter le patient avec dignité et respect	1	0
4.1.9	Autre (à préciser) _____	1	0
4.1.10	Aucune de ces réponses	1	0
4.2	Évaluation du patient [DEMANDER SEULEMENT SI 020=OUI]		
	Dans le cadre de l'évaluation initiale du patient (premier entretien avec le patient une fois le diagnostic posé) qui vise à déterminer sa compréhension de la tuberculose, que lui demandez-vous de vous dire ou de vous expliquer ? [SÉLECTIONNER TOUT CE QUE LE RÉPONDANT MENTIONNE (PLUS D'UNE RÉPONSE POSSIBLE), MAIS NE PAS DEMANDER]	Oui, mentionné spontanément	Non (pas mentionné dans la réponse spontanée)
4.2.1	Les antécédents médicaux/psychosociaux du patient	1	0
4.2.2	Attitudes/croyances à l'égard de la tuberculose	1	0
4.2.3	Connaissance de la tuberculose	1	0
4.2.4	Capacité à suivre le plan de traitement de la tuberculose	1	0
4.2.5	Les obstacles potentiels au traitement, par exemple le manque de transport, les médicaments contre la tuberculose seront trop chers, etc.	1	0

4.2.6	Ressources, par exemple, famille, autres aides sociales, finances	1	0			
4.2.7	Autre (préciser) _____	1	0			
4.2.8	Aucune de ces réponses	1	0			
4.3	Informations sur la tuberculose et le VIH					
	De quel type d'information discutez-vous avec les patients concernant la tuberculose et le VIH ? Pour chaque type d'information que vous me fournirez spontanément, veuillez me dire si elle est donnée verbalement et/ou par écrit. [SÉLECTIONNER TOUT CE QUE LE RÉPONDANT MENTIONNE (PLUS D'UNE RÉPONSE POSSIBLE), MAIS NE PAS L'INVITER À LE FAIRE. POUR LES SUJETS MENTIONNÉS, DEMANDER SI L'INFORMATION EST FOURNIE VERBALEMENT ET/OU PAR ÉCRIT].					
	Sujets	a) Fournir des informations ?	[DEMANDER SEULEMENT SI (a)=OUI] b) Comment l'information est-elle fournie ?			
		Oui, spontanément	Verbale ment	Rédigée	Les deux	PDR
4.3.1	Informations générales sur la coinfection TB/VIH	1	1	2	3	99
4.3.2	Prévention du VIH	1	1	2	3	99
4.3.3	Conseiller aux patients tuberculeux de se faire tester pour le VIH	1	1	2	3	99
4.3.4	Services de soins et de traitement du VIH pour les patients co-infectés par la tuberculose et le VIH	1	1	2	3	99
4.3.5	Interactions médicamenteuses entre la tuberculose et le VIH	1	1	2	3	99
4.3.6	Que faire en cas d'interactions médicamenteuses entre la tuberculose et le VIH	1	1	2	3	99
4.3.7	Que faire si les signes et symptômes du syndrome inflammatoire de reconstitution immunitaire (IRIS) deviennent évidents	1	1	2	3	99
4.3.8	Autre (à préciser) _____	1	1	2	3	99
4.3.9	Aucune de ces réponses	1				

4.4 Conseil						
<p>Pour que vos patients aient une bonne compréhension du processus de traitement, quel type d'informations ou de sujets, à l'exception de la co-infection TB/VIH, sont abordés avec les patients lors des visites de diagnostic et de traitement ? Pour chaque type d'information, veuillez me dire si elle est donnée verbalement et/ou par écrit.</p> <p>[SÉLECTIONNER TOUT CE QUE LE RÉPONDANT MENTIONNE (PLUS D'UNE RÉPONSE POSSIBLE), MAIS NE PAS L'INVITER À LE FAIRE. POUR LES SUJETS MENTIONNÉS, DEMANDER SI L'INFORMATION EST FOURNIE VERBALEMENT ET/OU PAR ÉCRIT].</p>						
Sujets		a) Fournir des informations ?	[DEMANDER SEULEMENT SI (a)=OUI] b) Comment l'information est-elle fournie ?			
		Oui, spontanément	Verbale ment	Rédigé	Les deux	[PDR]
Informations générales sur la tuberculose						
4.4.1	Résultats des tests	1	1	2	3	99
4.4.2	Ce que signifient les résultats des tests	1	1	2	3	99
4.4.3	Comment la tuberculose se transmet aux autres	1	1	2	3	99
4.4.4	Que la tuberculose peut être guérie	1	1	2	3	99
Informations sur le traitement de la tuberculose						
4.4.5	La nécessité d'un soutien au traitement	1	1	2	3	99
4.4.6	La durée du traitement	1	1	2	3	99
4.4.7	La phase de traitement dans laquelle ils se trouvent	1	1	2	3	99
4.4.8	L'état ou la progression du traitement	1	1	2	3	99
4.4.9	L'importance de la prise régulière de médicaments	1	1	2	3	99
4.4.10	Comment les médicaments doivent être pris, par exemple, le dosage, la fréquence, etc.	1	1	2	3	99
4.4.11	L'importance de la prise de médicaments pendant toute la durée du traitement	1	1	2	3	99
4.4.12	Les options disponibles pour l'aide au traitement, par exemple, TDO	1	1	2	3	99
4.4.13	Que faire en cas d'épuisement de leurs médicaments	1	1	2	3	99
4.4.14	Les effets secondaires possibles des médicaments contre la tuberculose	1	1	2	3	99

4.4.15	Que faire en cas d'effets secondaires des médicaments contre la tuberculose	1	1	2	3	99
4.4.16	Autre (à préciser) _____	1	1	2	3	99
4.4.17	Aucune de ces réponses	1				
4.5	[DEMANDER SEULEMENT SI 021=OUI (formation sanitaire de traitement)] Que faites-vous lorsqu'un patient manque un rendez-vous de traitement ? [SÉLECTIONNER TOUT CE QUE LE RÉPONDANT MENTIONNE (PLUS D'UNE RÉPONSE POSSIBLE), MAIS NE PAS DEMANDER]					Oui
4.5.1	Les conseiller de revenir pour se faire soigner					1
4.5.2	S'entretenir avec eux et poursuivre le traitement là où il s'est interrompu					1
4.5.3	S'entretenir avec eux et répéter l'examen de laboratoire					1
4.5.4	Assurer le suivi et le contrôle en contactant leur école, leur lieu de travail ou leur famille					1
4.5.5	Assurer le suivi par visite à leur domicile					1
4.5.6	Assurer le suivi par téléphone					1
4.5.7	Assurer le suivi par SMS					1
4.5.8	Enregistrer les jours manqués et prolonger le traitement					1
4.5.9	Autre (préciser) _____					1
4.5.10	Aucune de ces réponses					1

5. Prévention et contrôle des infections			
	J'aimerais maintenant vous poser quelques questions sur vos connaissances et vos pratiques en matière de prévention de la transmission de la tuberculose parmi les travailleurs de la santé et les patients au sein de la formation sanitaire.		
5.1	Formation		
5.1.1	Avez-vous déjà reçu une formation sur le contrôle de l'infection par la tuberculose ?	Oui.....	1
		Non.....	0
		[Pas de réponse]	99
5.1.1.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 5.1.1=OUI] Quand la formation a-t-elle eu lieu ?	Au cours des 24 derniers mois	1
		Il y a plus de 24 mois	2
		[Pas de réponse]	99

5.2		Connaissances			
	J'aimerais vous poser quelques questions sur vos connaissances en matière de prévention de la transmission de la tuberculose au sein de la formation sanitaire.	Oui	Non	NSP	PDR
5.2.1	Les portes et les fenêtres devraient-elles être laissées ouvertes lorsqu'un patient présumé ou diagnostiqué TB se trouve dans la pièce ?	1	0	88	99
5.2.2	Des ventilateurs peuvent-ils être utilisés dans les salles de soins pour réduire la transmission de la tuberculose ?	1	0	88	99
5.2.3	Les patients présumés ou diagnostiqués TB devraient-ils être séparés des autres patients ?	1	0	88	99
5.2.4	Les prestataires de soins de santé doivent-ils réduire au minimum le temps que les patients tuberculeux passent dans la formation sanitaire ?	1	0	88	99
5.2.5	Les masques chirurgicaux peuvent-ils protéger les professionnels de santé contre l'inhalation de la bactérie de la tuberculose ?	1	0	88	99
5.2.6	L'utilisation de protections respiratoires, telles que les masques N-95, par les professionnels de la santé peut-elle les protéger contre l'inhalation de la bactérie de la tuberculose ?	1	0	88	99
5.3		Pratiques			
	Que faites-vous lorsque vous êtes avec des patients présumés ou confirmés TB et/ou lorsque vous travaillez dans les services de lutte contre la tuberculose ?	Oui	Non	PDR	
5.3.1	Utiliser un masque lors du traitement de patients présumés ou diagnostiqués TB	1	0	99	
5.3.2	Donner la priorité aux patients qui toussent, c'est-à-dire s'occuper d'abord des patients qui toussent	1	0	99	
5.3.3	Apprendre aux patients tuberculeux à tousser, c'est-à-dire à se couvrir la bouche avec la main, un mouchoir en papier ou le coude lorsqu'ils toussent ou éternuent, à ne pas cracher sur le sol, etc.	1	0	99	
5.3.4	Allumez les ventilateurs pour évacuer l'air à l'extérieur de la pièce ou soufflez l'air dans la direction opposée aux autres tout en traitant les cas présumés ou diagnostiqués de tuberculose	1	0	99	
5.3.5	Demande de tests de diagnostic de la tuberculose si le patient est symptomatique	1	0	99	
5.3.6	Dépistez toujours les symptômes de la tuberculose chez tous les membres de la famille des patients dont la tuberculose est diagnostiquée	1	0	99	
5.3.7	Discutez avec les membres de votre famille ou les personnes vivant avec vos patients tuberculeux, des informations de base et des compétences nécessaires pour protéger les membres de votre foyer et vos contacts contre l'infection	1	0	99	

6. Supervision			
	Je voudrais maintenant vous poser quelques questions sur la supervision que vous avez personnellement reçue.		
6.1	Quelqu'un d'un niveau supérieur ou un superviseur de votre structure est-il déjà venu pour une visite de contrôle et de surveillance afin de vérifier votre travail ?	Oui Non [Pas de réponse]	1 0 99
6.1.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 6.1=OUI] À quand remonte la dernière fois qu'une personne d'un niveau supérieur est venue dans ce CSDT pour une visite de supervision ?	Au cours des 3 derniers mois Il y a plus de 3 mois [Pas de réponse]	1 2 99
[NE POSEZ LES AUTRES QUESTIONS DE CETTE SECTION QUE SI 6.1.1=1]			
6.1.1.1	Au cours des trois derniers mois, combien de fois avez-vous été supervisé ou contrôlé par une personne d'un bureau supérieur ? [ENTRER 1- 6]	Nombre de visites <input type="text"/> <input type="text"/> [Pas de réponse]	99
	La dernière fois que vous avez été personnellement supervisé, qu'a fait votre superviseur pendant la visite ? [SÉLECTIONNER TOUT CE QUE LE RÉPONDANT MENTIONNE (PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES), MAIS NE PAS DEMANDER]		Oui
6.1.1.2	Évaluer la pharmacie, par exemple, en cas de rupture de stock de médicaments, de péremption, de dossiers (fiches de stock, etc.)		1
6.1.1.3	Évaluer les données, par exemple, leur exhaustivité, leur qualité et/ou la promptitude des rapports		1
6.1.1.4	Discuter des performances de la formation sanitaire sur la base des données du service TB		1
6.1.1.5	Remplir une liste de contrôle		1
6.1.1.6	Autre (préciser) _____		1
6.1.1.7	La dernière fois que vous avez été personnellement supervisé, votre superviseur vous a-t-il remis un compte rendu des commentaires ou suggestions écrits ? [DEMANDER À LE VOIR]	Oui, a observé Oui, non observé Non [Pas de réponse]	2 1 0 99

7. Incitations et améliorations			
7.1	Outre votre rémunération officielle, quelles autres incitations non monétaires avez-vous reçues pour le travail que vous faites ? [LIREZ LES OPTIONS CI-DESSOUS "AUCUNE" ET SÉLECTIONNER TOUTES CELLES QUI S'APPLIQUENT]	[Aucune] Temps libre/vacances Uniformes, gilets, casquettes, etc.... Médecine à prix réduit, soins médicaux gratuits Formation Autre (préciser) _____ [Pas de réponse]	0 1 2 3 4 96 99

7.2	<p>En tant que prestataire de services de lutte contre la tuberculose ou travailleur de la santé, quelles sont les trois choses les plus importantes qui pourraient être faites pour améliorer votre capacité à fournir des soins de haute qualité à vos patients ?</p> <p>1) _____</p> <p>2) _____</p> <p>3) _____</p>
-----	---

Fin de la visite de la formation sanitaire			
		a) Résultat de la visite	(b) Heure de fin de la visite [Utilisez le système d'horloge de 24 heures, par exemple, 14h30]
003	Visite 1	Terminé 1 Partiellement achevé 2 Prestataire indisponible 3 Refus de la part du prestataire. 4 Reporté 5 Autre (préciser) _____ 96	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">Heures Minutes</p>
004	Visite 2 (si nécessaire)	Terminé 1 Partiellement achevé 2 Prestataire indisponible 3 Refus de la part du prestataire..... 4 Autre (préciser) _____ 96	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">Heures Minutes</p>

Commentaires/Observations	
005	Veuillez nous faire part de vos commentaires ou observations sur l'entretien : _____ _____ _____ _____ _____

Évaluation de la qualité des services de lutte contre la tuberculose : **Entretien avec le patient**

Début de la visite de la formation sanitaire															
		a) Date de la visite	(b) Heure de début de la visite [Utilisez le système d'horloge de 24 heures, par exemple, 14h30]	(c) Identification de l'enquêteur	(d) Nom de l'enquêteur										
001	Visite 1	__/__/__	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">Heures</td> <td colspan="2">Mins</td> </tr> </table>					Heures		Mins		<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> </table>			_____
Heures		Mins													
002	Visite 2 (si nécessaire)	__/__/__	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">Heures</td> <td colspan="2">Mins</td> </tr> </table>					Heures		Mins		<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> </table>			_____
Heures		Mins													

Identification de la formation sanitaire									
		(a) Code	(b) Nom						
010	Province (DPS)	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> </table>			_____				
011	Zone de santé (ZS)	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> </table>			_____				
012	Formation sanitaire (CSDT)	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>							_____
013	Localisation de la structure (adresse de la FOSA)								

Consentement du participant			
020	Numéro du patient Instructions : Assignez un numéro à chaque patient par structure, dans l'ordre dans lequel vous vous entretenez avec eux (entretien avec le premier patient disponible devrait être « 1 », entretien avec le deuxième patient devrait être « 2 », etc.). Si un patient est inéligible ou ne consent pas, ne réattribuez pas son numéro à un autre patient – soumettez le formulaire, rouvrez un nouveau formulaire, et attribuez le prochain numéro. Recommencez la numérotation par « 1 » à chaque CSDT.	<input type="text"/> <input type="text"/>	
Questions relatives à la vérification de l'éligibilité			
Instructions à l'enquêteur : [Lorsqu'un patient a terminé sa consultation avec le personnel de la clinique, présentez-vous (Bonjour, je m'appelle) et demandez-lui s'il est disposé à répondre à des questions sur son expérience de la prise en charge de la tuberculose dans cette formation sanitaire. Si le patient est d'accord, dites-lui que vous avez quelques questions préliminaires à lui poser. Pour vous assurer que le patient répond aux critères de l'étude, veuillez obtenir les informations suivantes :]			
021	(Le patient a-t-il au moins 18 ans ? Demandez si vous n'êtes pas sûr).	Oui 1 Non 0	
022	[DEMANDER SEULEMENT SI 021=OUI] Avez-vous reçu un diagnostic de tuberculose ou êtes-vous traité pour la tuberculose dans cette formation sanitaire ? Si oui, quel type de tuberculose avez-vous, c'est-à-dire une tuberculose sensible ou résistante aux médicaments (TB-PR, TB-MR, etc.) ?	Non, pas atteint de TB 0 Oui, TB sensible aux médicaments 1 Oui, TB résistante aux médicaments ... 2 Oui, mais type de TB inconnu 3 Ne sait pas si atteint de la TB 88 [Pas de réponse] 99	
023	[DEMANDER SEULEMENT SI 022=OUI (1-3)] Si 022=1 (sensible aux médicaments)] Avez-vous reçu un traitement contre la tuberculose dans ce CSDT pendant au moins deux semaines ? Si 022=2 ou 3 (résistant aux médicaments/inconnu)] Avez-vous reçu un traitement contre la tuberculose dans ce CSDT pendant au moins 4 semaines ?	Oui 1 Non 0 [Pas de réponse] 99	
[Si l'une des questions de sélection est Non, Ne sait pas ou Pas de réponse, le patient n'est PAS éligible pour cette étude - remerciez le patient et attendez le prochain patient disponible.]			

Si le patient est admissible à l'étude (c'est-à-dire si toutes les questions sont OUI), il est essentiel que vous obteniez son consentement éclairé avant de commencer l'entretien. Lisez le formulaire de consentement du patient au patient et notez sa réponse ci-dessous].			
024	[CHOISIR LA RÉPONSE APPROPRIÉE SUR LA BASE DU CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ]	Consenti	1
		Refusé	0
Si le patient a refusé de donner son consentement, (1) remerciez le patient, (2) remplissez le formulaire de refus du patient, (3) inscrivez "Patient refusé" dans la section "Fin de la visite de la formation sanitaire" à la fin de l'enquête, et (4) attendez un autre patient.			
Si le patient consent, poursuivez l'entretien.			

1. Caractéristiques des patients			
1.1	Sexe [OBSERVER ET SÉLECTIONNER LA RÉPONSE APPROPRIÉE. NE DEMANDER QUE SI VOUS N'ÊTES PAS SÛR.]	Masculin Féminin Autre [Pas de réponse.....	1 2 3 99
1.2.1	En quelle année êtes-vous né(e) ? [L'ANNÉE DOIT ÊTRE 1929-2004]	Année <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ne sait pas. [Pas de réponse]	 88 99
1.2.2	Quel âge aviez-vous le jour de votre dernier anniversaire ? [LES ANNÉES DOIVENT ÊTRE 18-90. COMPARER ET CORRIGER 1.2.1 ET 1.2.2 S'ILS SONT INCOHÉRENTS DE PLUS DE 3 ANS.]	Age..... <input type="text"/> <input type="text"/> Ne sait pas [Pas de réponse]	 88 99
1.3	Quel est le niveau d'études le plus élevé que vous avez atteint ?	Aucun Primaire..... Secondaire Postsecondaire..... [Pas de réponse]	0 1 2 3 99
1.4	Quel est votre état civil actuel ?	Célibataire Union libre Marié Séparé Divorcé Veuf/veuve [Pas de réponse]	1 2 3 4 5 6 99

1.5	Vous vivez dans une zone urbaine, urbano-rurale ou rurale ?	Urbaine Urbano-rurale Rurale [Pas de réponse]	1 2 3 99								
1.6	Quelle est votre situation professionnelle ?	Employé(e) à temps plein Employé(e) à temps partiel Indépendant(e) Chômeur/se Retraité(e) Étudiant(e) [Pas de réponse]	1 2 3 4 5 6 99								
1.7	Dans quelle fourchette se situe le revenu mensuel moyen de votre ménage ?	Moins de 50.000 FC 50.000-100.000 FC 100.000-200.000 FC Plus de 200.000 FC [Pas de réponse]	1 2 3 4 99								
1.8	Est-ce que vous trouvez que ce CSDT est situé assez près de chez vous afin que vous puissiez venir ici facilement ?	Oui..... Non..... [Pas de réponse]	1 0 99								
1.10	Quel type de transport utilisez-vous le plus souvent pour vous rendre à ce CSDT ? [SÉLECTIONNER TOUT CE QUI S'APPLIQUE]	Vélo Bus Voiture (personnelle) Moto (personnelle) Taxi Taxi-moto A pied Autre (préciser) _____ [Pas de réponse]	1 2 3 4 5 6 7 96 99								
1.9	En moyenne, combien de temps vous faut-il pour vous rendre de votre domicile à ce CSDT si vous utilisez le moyen de transport que vous venez de citer ? [LES HEURES DOIVENT ÊTRE 0-24 ; LES MINUTES DOIVENT ÊTRE 0-59]	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Heures</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Minutes</td> </tr> </table> Ne sait pas..... [Pas de réponse]					Heures		Minutes		 88 99
Heures		Minutes									
1.11	Est-ce que vous fumez ?	Oui..... Non [Pas de réponse]	1 0 99								

2. Cascade de soins			
	Maintenant, je voudrais vous poser une question sur les soins que vous avez reçus pour cette maladie.		
2.1	Combien de temps après avoir commencé à avoir des symptômes, comme la toux, êtes-vous allé dans une formation sanitaire ?	Moins d'une semaine..... Entre une et deux semaines..... Plus de deux semaines Ne sait pas [Pas de réponse]	1 2 3 88 99
2.2	Lorsque vous avez découvert que vous pouviez être atteint de cette maladie, où avez-vous fait les examens de diagnostic de la tuberculose ?	Dans ce CSDT Dans un autre CSDT Ne sait pas [Pas de réponse]	1 2 88 99
2.3	Combien de temps après avoir été testé avez-vous appris que vous aviez cette maladie ?	Dans les deux jours Moins d'une semaine..... Entre une et deux semaines Plus de deux semaines Ne sait pas [Pas de réponse]	1 2 3 4 88 99
2.4	Combien de temps après avoir appris que vous étiez atteint de cette maladie avez-vous commencé le traitement ?	Dans les deux jours Moins d'une semaine Entre une et deux semaines Plus de deux semaines Ne sait pas [Pas de réponse]	1 2 3 4 88 99
2.5	Depuis combien de temps êtes-vous sous traitement ?	Moins de 3 mois 3-6 mois 7-9 mois 10-24 mois Plus de 2 ans Ne sait pas [Pas de réponse]	1 2 3 4 5 88 99
2.6	Dans quelle phase de traitement êtes-vous actuellement ?	Intensive Continuation Ne sait pas Autre (préciser) [Pas de réponse]	1 2 88 96 99

3. Disponibilité des services TB				
	J'aimerais maintenant vous interroger sur votre expérience avec ce CSDT en général.	Oui	Non	PDR
3.1	Parlez-vous toujours aux mêmes prestataires de soins chaque fois que vous vous rendez dans ce CSDT ?	1	0	99

3.2	Avez-vous des difficultés à obtenir des soins pour votre maladie dans ce CSDT en raison d'une barrière linguistique ?	1	0	99
3.3	Vous a-t-on déjà refusé de recevoir des soins pour votre maladie pendant les heures de travail officielles dans cette formation sanitaire ?	1	0	99
3.4	Vous y recevez-vous les médicaments pour votre maladie ?	1	0	99
3.4.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 3.4=OUI] Les médicaments sont-ils toujours disponibles ?	1	0	99
3.4.2	[DEMANDER SEULEMENT SI 3.4=OUI] On vous explique comment prendre les médicaments à chaque fois que vous les prenez ?	1	0	99
3.4.3	[DEMANDER SEULEMENT SI 3.4=OUI] Avez-vous reçu des instructions écrites sur la façon de prendre vos médicaments ?	1	0	99
3.5	[DEMANDER SEULEMENT SI 1.11=OUI (le patient fume)] Un prestataire de soins de santé de ce CSDT vous a-t-il parlé de l'arrêt du tabac ?	1	0	99
3.6	Les heures d'ouverture du CSDT vous conviennent-elles ?	1	0	99
3.6.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 3.6=NON] Pourquoi ? _____			
		Oui	Non	PDR
3.7	Les délais d'attente avant de parler aux prestataires de soins de ce CSDT sont-ils généralement acceptables pour vous ?	1	0	99
3.8	Au cours de la visite d'aujourd'hui, combien de temps avez-vous attendu pour parler à un prestataire ? [LES HEURES DOIVENT ÊTRE COMPRISES ENTRE 0 ET 10 ; LES MINUTES DOIVENT ÊTRE COMPRISES ENTRE 0 ET 59]	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Heures Minutes Ne sait pas 88 [Pas de réponse] 99		
3.9	Au cours de la visite d'aujourd'hui, combien de temps avez-vous passé avec vos prestataires, par exemple, un prestataire de soins de santé, un technicien de laboratoire, un pharmacien, etc. Si vous avez vu plus d'un prestataire, veuillez additionner le temps total. [LES HEURES DOIVENT ÊTRE COMPRISES ENTRE 0 ET 5 ; LES MINUTES DOIVENT ÊTRE COMPRISES ENTRE 0 ET 59]	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Heures Minutes Ne sait pas 88 [Pas de réponse] 99		
		Oui	Non	[PDR]
3.10	Vous êtes-vous déjà rendu dans une autre formation sanitaire pour recevoir des soins pour votre maladie ?	1	0	99
3.10.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 3.10=OUI] Pourquoi vous êtes-vous rendu dans une autre formation sanitaire ? _____			

4. Pratiques en matière de tuberculose			
	Ensuite, je voudrais vous interroger sur les pratiques liées à votre maladie.		
4.1	Avez-vous été examiné par un prestataire de soins dans ce CSDT lors de votre première visite pour votre maladie ?	Oui Non..... [Pas de réponse]	1 0 99
4.2	Un prestataire de soins de ce CSDT a-t-il discuté avec les personnes avec lesquelles vous êtes en contact étroit, c'est-à-dire les membres de votre famille ou les personnes vivant avec vous, de la manière de prévenir la propagation de cette maladie d'une personne à l'autre ?	Oui Non [Pas de réponse]	1 0 99
4.3	Votre famille ou vos proches ont-ils été examinés pour cette maladie ?	Oui Non Ne sait pas [Pas de réponse]	1 0 88 99
4.3.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 4.3=NON, NSP, ou PDR] Vous a-t-on dit dans quel endroit faire évaluer votre famille ou vos contacts proches pour cette maladie ?	Oui Non Ne sait pas..... [Pas de réponse]	1 0 88 99
4.4	Qui supervise votre traitement, c'est-à-dire qui est votre partenaire de traitement ?	Prestataire dans cette FOSA Prestataire dans la communauté Membre de la famille Collègue Autre (préciser) [Pas de réponse]	1 2 3 4 96 99
4.5	En moyenne, combien de jours par semaine votre partenaire de traitement vous regarde-t-il prendre vos médicaments ? [ENTRER 0-7]	Journées <input type="text"/> [Pas de réponse]	 99
4.6	Avez-vous déjà cessé de prendre vos médicaments pendant un mois ou plus, soit par vous-même, soit parce que votre médecin vous a dit de les arrêter ?	Oui Non Ne sait pas [Pas de réponse]	1 0 88 99

4.6.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 4.6=OUI] Pourquoi avez-vous cessé de prendre vos médicaments ? [SELECTIONNEZ TOUT CE QUI S'APPLIQUE]	Le prestataire a dit au patient d'arrêter	1
		Les médicaments n'étaient pas disponibles au CSDT	2
		La pharmacie était trop loin	3
		Médicaments trop chers	4
		Le patient n'avait pas le temps d'obtenir des médicaments en raison du travail	5
		Absence pour raison de voyage	6
		Patient a oublié de les prendre	7
		Patient était malade à cause des médicaments ou avait des effets secondaires	8
		Patient malade (mais non lié à la TB)	9
		Autre (préciser) _____	96
[Pas de réponse]	99		

5. Connaissance de la tuberculose						
J'aimerais maintenant vous interroger sur vos connaissances et votre sensibilisation à la tuberculose. POSER D'ABORD LA QUESTION PRINCIPALE ET SÉLECTIONNER "OUI SPONTANÉMENT" POUR TOUTES LES RÉPONSES DE CE RÉPONDANT SANS QUE LES OPTIONS DE RÉPONSES SOIENT PROPOSÉES. PUIS COMMENCER À DEMANDER CHAQUE ÉLÉMENT QUI A ÉTÉ MANQUÉ ET SÉLECTIONNER LES OPTIONS "OUI, UNE FOIS LA QUESTION POSÉE", "NON", ETC. EN CONSÉQUENCE].						
5.1	Symptômes de la tuberculose					
Il existe divers symptômes qu'une personne atteinte de la tuberculose éprouverait pour savoir qu'elle en est atteinte.						
	Pouvez-vous me dire quels sont les symptômes d'une personne atteinte de cette maladie ?	Oui, spontanément	Oui, une fois la question posée	Non	NSP	PDR
5.1.1	Toux chronique (plus de 3 semaines)	2	1	0	88	99
5.1.2	Cracher du mucus ou des mucosités	2	1	0	88	99
5.1.3	Mucus ou expectorations (crachats) ensanglantés	2	1	0	88	99
5.1.4	Perte de poids inexpliquée (amaigrissement)	2	1	0	88	99
5.1.11	Perte d'appétit	2	1	0	88	99
5.1.5	Fièvre et/ou frissons	2	1	0	88	99
5.1.6	Sueurs nocturnes	2	1	0	88	99
5.1.7	Essoufflement persistant	2	1	0	88	99
5.1.8	Fatigue	2	1	0	88	99
5.1.9	Douleur dans la poitrine ou le dos	2	1	0	88	99
5.1.10	Autre (préciser) _____	2	1	0	88	99

5.2 Causes et transmission de la tuberculose						
	Selon vous, qu'est-ce qui cause cette maladie ou la transmet d'une personne à une autre ?	Oui, spontanément	Oui, une fois la question posée	Non	NSP	PDR
5.2.1	Microbes/germes/bactéries	2	1	0	88	99
5.2.2	La personne infectée tousse ou éternue	2	1	0	88	99
5.2.3	Des conditions de vie surpeuplées	2	1	0	88	99
5.2.4	Transfusions sanguines	2	1	0	88	99
5.2.5	Partager les ustensiles	2	1	0	88	99
5.2.6	Toucher une personne atteinte de tuberculose	2	1	0	88	99
5.2.7	Par l'alimentation	2	1	0	88	99
5.2.8	Piqûres de moustiques	2	1	0	88	99
5.2.9	Contact sexuel	2	1	0	88	99
5.2.10	Autre (préciser) _____	2	1	0	88	99
5.3 Facteurs de risque de la tuberculose						
	À votre avis, qu'est-ce qui rend une personne plus vulnérable à la tuberculose ?	Oui, spontanément	Oui, une fois la question posée	Non	NSP	PDR
5.3.1	Mode de vie (style de vie)	2	1	0	88	99
5.3.2	Fumer	2	1	0	88	99
5.3.3	Consommation d'alcool	2	1	0	88	99
5.3.4	Fatigue	2	1	0	88	99
5.3.5	Malnutrition	2	1	0	88	99
5.3.6	Pratiques non hygiéniques	2	1	0	88	99
5.3.7	Une mauvaise ventilation	2	1	0	88	99
5.3.8	Pollution	2	1	0	88	99
5.3.9	Être infecté par le VIH	2	1	0	88	99
5.3.10	Contact ou vie avec une personne atteinte de cette maladie	2	1	0	88	99
5.3.11	Héritage	-2	-1	0	88	99
5.3.12	Autre (préciser) _____	-2	-1	0	88	99
5.4 Effets secondaires des médicaments						
	Quels sont les effets secondaires possibles que les patients peuvent ressentir en utilisant ou en prenant des médicaments contre cette maladie ?	Oui, spontanément	Oui, une fois la question posée	Non	NSP	PDR
5.4.1	Nausées	2	1	0	88	99
5.4.2	Vomissements	2	1	0	88	99

5.4.3	Perte d'appétit	2	1	0	88	99
5.4.11	Gain d'appétit	2	1	0	88	99
5.4.4	Urine ou larmes décolorées	2	1	0	88	99
5.4.5	Fièvre	2	1	0	88	99
5.4.6	Yeux jaunâtres	2	1	0	88	99
5.4.7	Problèmes de vue	2	1	0	88	99
5.4.12	[DEMANDER QUE SI 022=2 (patient atteint de TB-PR)] Perte d'audition (surdité)	2	1	0	88	99
5.4.13	Fatigue (sommolence)	2	1	0	88	99
5.4.8	Douleurs articulaires	2	1	0	88	99
5.4.9	Démangeaisons ou rougeurs	2	1	0	88	99
5.4.14	[DEMANDER QUE SI 022=2 (patient atteint de la TB-PR)] Douleurs gastriques	2	1	0	88	99
5.4.15	[DEMANDER QUE SI 022=2 (patient atteint de TB-PR)] Dépression	2	1	0	88	99
5.4.16	[DEMANDER QUE SI 022=2 (patient atteint de TB-PR)] Palpitations (douleurs thoraciques)	2	1	0	88	99
5.4.10	Autre (préciser) _____	-2	-1	0	88	99
5.5	Cette maladie peut-elle être guérie ?	Oui Non Ne sait pas [Pas de réponse]			1 0 88 99	
5.6	Quel est le délai habituel ou la période typique de traitement de la tuberculose sensible aux médicaments ? [DOIT ÊTRE 0-12.] [ENTRER "0" SI LEUR RÉPONSE EST <1 MOIS. ENTRER "12" SI LEUR RÉPONSE EST >12 MOIS.]	Mois... <input type="text"/> <input type="text"/> Ne sait pas [Pas de réponse]			88 99	
5.7	Quelle est la durée normale de traitement de la tuberculose résistante aux médicaments (en mois) ? [DOIT ÊTRE DE 0 À 30.] [ENTRER "0" SI LEUR RÉPONSE EST <1 MOIS. ENTRER "30" SI LEUR RÉPONSE EST >30 MOIS.]	Mois... <input type="text"/> <input type="text"/> Ne sait pas [Pas de réponse]			88 99	

6. Stigmatisation/discrimination

	<p>Ensuite, je voudrais vous demander de noter les déclarations suivantes.</p> <p>NOTE POUR L'ENQUÊTEUR [A NE PAS LIRE] : <i>Dans cette section, nous parlons avec le patient des attitudes stigmatisantes ou discriminatoires qu'il/elle aurait rencontré. Nous considérons que ces attitudes regroupent tout comportement anti-professionnel de la part des prestataires qui émettent un jugement de caractère personnel envers le patient (le patient est sale ou a reçu un mauvais sort, etc.) ou le traitent mal (insultes, violence, pauvre prestation de soins, etc.).</i></p>					
	Comment êtes-vous traité par les autres dans ce CSDT, où 1 est fortement en désaccord et 5 est fortement d'accord ?	Fortement en désaccord	En désaccord	Neutre	En accord	Fortement d'accord
6.1	Dans l'ensemble, je me sens le bienvenu dans ce CSDT.	1	2	3	4	5
6.2	Dans l'ensemble, les prestataires de soins de santé me traitent avec respect.	1	2	3	4	5
6.3	Dans l'ensemble, les prestataires de soins de santé sont amicaux avec moi.	1	2	3	4	5
6.4	Dans l'ensemble, les prestataires de soins me traitent de la même manière que lorsque je reçois des soins pour d'autres maladies.	1	2	3	4	5
6.5	Les prestataires de soins de santé ici présents détournent le regard lorsqu'ils me parlent.	1	2	3	4	5
6.6	Les personnes qui travaillent dans ce CSDT font preuve d'attitudes discriminatoires à mon égard en raison de ma maladie.	1	2	3	4	5
6.7	Dans l'ensemble, je me sens en détresse, intimidé ou offensé lorsque j'interagis avec les prestataires de soins de santé de ce CSDT.	1	2	3	4	5

7. Communication d'informations sur la tuberculose

POSER D'ABORD LA QUESTION PRINCIPALE ET SÉLECTIONNER "OUI SPONTANÉMENT" POUR TOUTES LES RÉPONSES DE CE RÉPONDANT SANS QUE LES OPTIONS DE RÉPONSES SOIENT PROPOSÉES. PUIS COMMENCER À DEMANDER CHAQUE ÉLÉMENT QUI A ÉTÉ MANQUÉ ET SELECTIONNER LES OPTIONS "OUI, UNE FOIS LA QUESTION POSÉE", "NON", ETC. EN CONSÉQUENCE].					
	Lors de vos visites dans ce CSDT, quelles informations sur cette maladie et son traitement vous ont été communiquées par les agents de santé ?	Oui, spontanément	Oui, une fois la question posée	Non	PDR
7.1	Comment la maladie se transmet-elle aux autres ?	2	1	0	99
7.2	L'hygiène de la toux, c'est-à-dire comment réduire le risque de rendre les autres malades en se couvrant la bouche lorsque vous tousez	2	1	0	99
7.3	Que cette maladie peut être soignée	2	1	0	99
7.4	Durée de votre traitement	2	1	0	99
7.5	Signes de danger d'aggravation de la maladie	2	1	0	99
7.6	L'importance de prendre les médicaments régulièrement	2	1	0	99
7.7	Les effets secondaires du médicament	2	1	0	99
7.8	Que faire en cas d'effets indésirables du médicament	2	1	0	99
7.9	La nécessité d'effectuer des tests d'expectoration à des moments donnés de votre traitement	2	1	0	99
7.10	L'importance de prendre les médicaments jusqu'à la fin du traitement	2	1	0	99
7.11	Quand revenir pour la prochaine visite de soins pour cette maladie	2	1	0	99
7.12	Avez-vous des documents (par exemple, des brochures) du CSDT pour vous rappeler les informations sur le traitement fournies par le prestataire ou par d'autres membres du personnel du CSDT ?		Oui Non [Pas de réponse]		1 0 99

8. Interaction entre le patient et le prestataire

	Ensuite, je voudrais vous interroger sur vos rencontres en tête-à-tête avec les prestataires de soins de santé de ce CSDT.	Oui	Non	PDR
8.1	Lors de vos visites dans ce CSDT, les prestataires de soins de santé vous expliquent-ils clairement les choses d'une manière que vous pouvez comprendre ?	1	0	99
8.2	Lors de vos visites dans ce CSDT, les prestataires de soins de santé écoutent-ils votre avis et vos idées sur la meilleure façon de suivre votre traitement ?	1	0	99
8.3	Les prestataires de soins de santé de ce CSDT discutent-ils de votre situation ou de vos progrès à chaque rendez-vous prévu ?	1	0	99
8.4	Lors de vos visites dans ce CSDT, pensez-vous que les prestataires de soins de santé vous donnent la possibilité de poser des questions sur tout ce qui vous concerne ?	1	0	99
8.5	Lors de vos visites dans cette formation sanitaire, avez-vous généralement suffisamment de temps pour discuter de vos préoccupations de santé avec les prestataires de soins ?	1	0	99

8.6	Lors de vos visites dans ce CSDT, les prestataires de soins vous expliquent-ils comment cette maladie peut affecter votre vie quotidienne ?	1	0	99
8.7	Les prestataires de soins de ce CSDT traitent-ils sérieusement vos inquiétudes concernant la maladie lorsque vous vous y rendez ?	1	0	99
8.8	Lors de vos visites dans ce CSDT, les prestataires de soins vous écoutent-ils attentivement ?	1	0	99
8.9	Lors de vos visites dans ce CSDT, les prestataires de soins vous expliquent-ils comment faire face à vos problèmes ?	1	0	99
8.10	Lors de vos visites dans ce CSDT, craignez-vous que d'autres patients puissent entendre votre conversation avec vos prestataires de soins ?	1	0	99
8.11	Lors de vos visites dans ce CSDT, pensez-vous avoir suffisamment d'intimité pendant l'examen ?	1	0	99

9. Services TB/VIH					
	Ensuite, je voudrais vous interroger sur le lien entre la tuberculose et le VIH.	Oui	Non	NSP	PDR
9.1	Des prestataires de soins de ce CSDT vous ont-ils parlé du lien entre la tuberculose et le VIH ?	1	0	88	99
9.2	Des prestataires de soins de ce CSDT vous ont-ils expliqué comment prévenir l'infection par le VIH ?	1	0	88	99
9.3	Après avoir appris que vous étiez atteint de cette maladie, vous a-t-on demandé de faire un test de dépistage du VIH ?	1	0	88	99
9.4	Des prestataires de soins de ce CSDT vous ont-ils indiqué où obtenir un traitement contre le VIH si vous en êtes atteints ?	1	0	88	99
9.5	Des prestataires de soins de ce CSDT vous ont-ils dit que vous pouvez obtenir un traitement contre le VIH et votre maladie en même temps si vous en avez besoin ?	1	0	88	99
9.6	Vous suivez un traitement contre le VIH ?	1	0	88	99
9.6.	[DEMANDER SEULEMENT SI 9.6=OUI]				
1	Des prestataires de soins de ce CSDT vous ont-ils parlé des conditions dans lesquelles le traitement du VIH peut aggraver les symptômes de votre maladie ?	1	0	88	99
9.6.	[DEMANDER SEULEMENT SI 9.6=OUI]				
2	Des prestataires de soins de ce CSDT vous ont-ils dit quoi faire si vos symptômes s'aggravent après avoir commencé un traitement contre le VIH ?	1	0	88	99

10. Soutien					
	J'aimerais vous interroger sur le soutien que vous recevez de ce CSDT.				
10.1	Les personnes atteintes de cette maladie ont parfois aussi d'autres problèmes médicaux, comme le diabète, l'infection par le VIH ou d'autres maladies. Avez-vous d'autres problèmes médicaux ?	Oui	1		
		Non	0		
		Ne sait pas	88		
		[Pas de réponse]	99		
10.1.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 10.1=OUI] Qui a discuté avec vous de vos autres conditions médicales ?	Personne	0		
		Les prestataires de soins de ce CSDT	1		
		Des prestataires de soins en dehors de ce CSDT...	2		
		Les prestataires de soins de ce CSDT et en dehors de celui-ci	3		
		[Pas de réponse]	99		
10.1.2	[DEMANDER SEULEMENT SI 10.1=OUI] Comment pensez-vous que vos autres besoins médicaux ont été satisfaits ?	Aucun n'a été satisfait	0		
		Certains ont été satisfaits	1		
		La plupart des besoins ont été satisfaits	2		
		Tous ont été satisfaits	3		
		[Pas de réponse]	99		
10.2	Pour soutenir ses patients, ce CSDT propose différents services pour vous aider à mener à bien votre traitement. Parmi les services de soutien suivants, quels sont ceux que vous avez reçus de cette formation sanitaire, le cas échéant ?	Oui	Non		PDR
10.2.1	Médicaments gratuits contre la tuberculose	1	0	88	99
10.2.2	Traitement à domicile	1	0	88	99
10.2.3	Soutien nutritionnel / panier alimentaire	1	0	88	99
10.2.4	Services de réadaptation	1	0	88	99
10.2.5	Aide au transport	1	0	88	99
10.2.6	Séance d'éducation sanitaire en petit groupe sur la tuberculose	1	0	88	99
10.2.7	Conseil individuel (face à face) par le personnel médical (médecin ou infirmière)	1	0	88	99
10.2.8	Conseil individuel (face à face) par un conseiller non professionnel ou un patient atteint de la tuberculose guéri	1	0	88	99
10.2.9	Rencontre avec un travailleur social	1	0	88	99
10.2.10	Rencontre avec un psychologue	1	0	88	99
10.2.11	Autres services (préciser) _____	1	0	88	99
10.3	Parmi les services suivants, lesquels vous aideraient le plus, selon vous, à poursuivre et à terminer votre traitement, qu'il soit ou non actuellement proposé par ce CSDT ?	Oui	Non	NSP	PDR
10.3.1	Médicaments gratuits contre la tuberculose	1	0	88	99
10.3.2	Traitement à domicile	1	0	88	99
10.3.3	Soutien nutritionnel / panier alimentaire	1	0	88	99
10.3.4	Services de réadaptation	1	0	88	99
10.3.5	Aide au transport	1	0	88	99

10.3.6	Séance d'éducation sanitaire en petit groupe sur la tuberculose	1	0	88	99
10.3.7	Conseil individuel (face à face) par le personnel médical (médecin ou infirmière)	1	0	88	99
10.3.8	Conseil individuel (face à face) par un conseiller non professionnel ou un patient tuberculeux guéri	1	0	88	99
10.3.9	Rencontre avec un travailleur social	1	0	88	99
10.3.10	Rencontre avec un psychologue	1	0	88	99
10.3.11	Autres services (préciser) _____	1	0	88	99

11. Accessibilité financière							
	Ensuite, je voudrais vous interroger sur les coûts des soins de votre maladie.	Oui	Non	PDR			
11.1	Avez-vous déjà été dans l'impossibilité de vous rendre au CSDT en raison du coût ?	1	0	99			
11.2	Devez-vous payer pour voir un prestataire de soins dans ce CSDT ?	1	0	99			
	Ensuite, je veux vous demander si vous avez fait certains tests dans ce CSDT et, si oui, je vous demanderai si vous devez les payer.				[DEMANDER SEULEMENT SI (a)=OUI]		
		(a) Avez-vous passé un [test] ?			(b) Avez-vous dû payer pour cela ?		
		Oui	Non	PDR	Oui	Non	PDR
11.3	Tests d'expectoration	1	0	99	1	0	99
11.4	Tests sanguins	1	0	99	1	0	99
11.5	Radiographie	1	0	99	1	0	99

12. Infrastructure							
	Ensuite, je voudrais vous interroger sur les caractéristiques physiques de ce CSDT. Veuillez répondre uniquement aux questions concernant ce CSDT. N'incluez pas d'autres formations sanitaires dans votre réponse.						
		Oui	Non	NSP	PDR		
12.1	Lors de vos visites dans ce CSDT, trouvez-vous que la zone de la formation sanitaire est propre ?	1	0		99		
12.2	Y a-t-il suffisamment de places confortables pour s'asseoir dans ce CSDT ?	1	0		99		
12.3	Lors de vos visites dans ce CSDT, de l'eau potable est-elle généralement disponible ?	1	0	88	99		

12.4	Lors de vos visites dans ce CSDT, les toilettes sont-elles généralement propres ?	1	0		99
12.4.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 12.4=OUI OU NON] Lors de vos visites dans ce CSDT, les toilettes sont-elles toujours utilisables ?	1	0		99
13. Satisfaction générale					
13.1	Dans l'ensemble, quel est votre degré de satisfaction concernant les soins contre la tuberculose que vous avez reçus jusqu'à présent dans ce CSDT ?	Très insatisfait	1		
		Insatisfait	2		
		Ni satisfait, ni insatisfait	3		
		Satisfait	4		
		Très satisfait	5		
		[Pas de réponse]	99		
13.2	Y a-t-il quelque chose que vous aimeriez voir changer dans ce CSDT pour améliorer la qualité des soins que vous recevez pour votre maladie ? _____ _____				

14. Impact de COVID-19 sur les services de lutte contre la tuberculose					
Maintenant, je vais vous poser quelques questions pour savoir ce que vous pensez de l'impact de COVID-19 sur les services de lutte contre la tuberculose dans ce CSDT.					
14.1	La COVID-19 a-t-elle affecté votre capacité à accéder aux soins antituberculeux dans ce CSDT?	Oui	1		
		Non	0		
		Ne sait pas	88		
14.2	[DEMANDER SEULEMENT SI 14.1=OUI] Lesquelles des raisons suivantes ont influencé votre décision ou votre capacité à accéder aux soins antituberculeux dans ce CSDT ? [SÉLECTIONNER TOUT CE QUI S'APPLIQUE]	La peur d'être exposé au COVID-19 dans le CSDT	1		
		Fermeture du CSDT	2		
		Réduction des heures de service du CSDT	3		
		Les services de lutte contre la tuberculose ne sont plus fournis par le CSDT	4		
		Le personnel de santé spécialisé dans la tuberculose n'était pas disponible dans le CSDT ...	5		
		Les agents de santé m'ont dit de venir moins souvent.....	6		
		Confinement/couvre-feu	7		
		Manque de transport/restriction de transport	8		
		Peur d'utiliser les transports publics	9		
		Peur de la stigmatisation	10		
		Rupture de stock de médicaments anti-TB	11		
		Autre (préciser) _____	96		
		Ne sait pas	88		

14.3	[DEMANDER SEULEMENT SI 14.1=OUI] Quels sont les services de la tuberculose auxquels vous avez eu des difficultés à accéder ? [SÉLECTIONNER TOUT CE QUI S'APPLIQUE]	Services de diagnostic de la TB Début du traitement de la TB Visites de suivi du traitement Visites à la pharmacie/ramassage des médicaments Autre (préciser) _____ Ne sait pas	1 2 3 4 96 88
14.4	La COVID-19 a-t-elle eu un impact sur la fréquence à laquelle vous devez vous rendre au CSDT pour recevoir des soins antituberculeux ?	Oui Non Ne sait pas	1 0 88
14.5	Votre prestataire de soins vous a-t-il dit de venir moins souvent au CSDT ?	Oui Non Ne sait pas	1 0 88
14.6	Est-ce que vous venez moins souvent au CSDT pour les tests de diagnostic de la tuberculose à cause de COVID-19 ?	Oui Non Ne sait pas	1 0 88
14.7	Est-ce que vous venez moins souvent au CSDT pour chercher des médicaments contre la tuberculose à cause de COVID-19 ?	Oui Non Ne sait pas	1 0 88
14.8	Votre prestataire de soins vous a-t-il suggéré de prendre des précautions particulières pendant le COVID-19 ?	Oui Non Ne sait pas	1 0 88
14.8.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 14.8=OUI] Quelles précautions le prestataire de soins a-t-il suggéré ? [NE PAS LIRE LA LISTE] [SÉLECTIONNER TOUT CE QUI S'APPLIQUE]	Auto-isolation à domicile Observation de la distanciation sociale Porter un masque en public et au CSDT Réduire au minimum les déplacements à l'extérieur du domicile Se laver les mains souvent Se faire vacciner Autre (préciser) _____ Ne sait pas	1 2 3 4 5 6 96 88
14.9	Votre médecin a-t-il augmenté la quantité de médicaments antituberculeux que vous pouvez prendre chez vous à cause de COVID-19 ?	Oui Non Ne sait pas	1 0 88

14.9.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 14.9=OUI] Quelle quantité de médicaments contre la tuberculose emportez-vous chez vous en une seule fois ?	Fourniture de médicaments pour une durée maximale d'une semaine 1 Fourniture de médicaments pour une durée maximale de deux semaines 2 Fourniture de médicaments pour une durée maximale de 3 semaines 3 Fourniture de médicaments pour une durée maximale d'un mois 4 Autre (préciser) _____ 96
14.10	Pouvez-vous désigner une autre personne de votre ménage pour aller chercher les médicaments antituberculeux à la formation sanitaire à votre place, si vous n'êtes pas en mesure de le faire ?	Oui 1 Non 0 Ne sait pas 88
14.10.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 14.10=OUI] Avez-vous désigné un membre du ménage pour aller chercher vos médicaments contre la tuberculose à votre place ?	Oui 1 Non 0 Ne sait pas 88
14.11	Y a-t-il quelqu'un qui peut livrer les médicaments contre la tuberculose à votre domicile si vous ne pouvez pas aller les chercher au CSDT ?	Oui 1 Non 0 Ne sait pas 88
14.11.1	[DEMANDER UNIQUEMENT SI 14.11=OUI] Si oui, qui le fait habituellement ?	Les partisans du traitement communautaire 1 Les agents de santé communautaires 2 Les comités de santé villageois 3 Autre (préciser) _____ 96
14.12	Existe-t-il des services d'assistance à distance pour les patients atteints de tuberculose ?	Oui 1 Non 0 Ne sait pas 88
14.12.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 14.12=OUI] Si oui, quel type de services de téléassistance sont disponibles pour les patients tuberculeux ? [SÉLECTIONNER TOUT CE QUI S'APPLIQUE]	Vidéo TDO 1 Groupes de soutien numériques (par exemple, groupe WhatsApp) 2 Appel téléphonique 3 Texte SMS 4 Autre (préciser) _____ 96 Ne sait pas 88
14.12.2	[DEMANDER SEULEMENT SI 14.12=OUI] Avez-vous bénéficié de services d'assistance à distance pour la tuberculose ?	Oui 1 Non 0 Ne sait pas 88

Fin de la visite de la formation sanitaire			
		a) Résultat de la visite	(b) Heure de fin de la visite [Utiliser le système d'horloge de 24 heures, par exemple, 14h30]
003	Visite 1	Terminé 1 Partiellement achevé 2 Patient indisponible 3 Refus du patient 4 Reporté 5 Autre (préciser) _____ 96	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between; padding: 2px;"> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between; padding: 2px;"> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> Heures Minutes </div>
004	Visite 2 (si nécessaire)	Terminé 1 Partiellement achevé 2 Patient indisponible 3 Refus du patient 4 Autre (préciser) _____ 96	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between; padding: 2px;"> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between; padding: 2px;"> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> Heures Minutes </div>

Remerciez votre interlocuteur et passez au patient disponible suivant.

Commentaires/Observations	
005	Veuillez nous faire part de vos commentaires ou observations sur l'entretien : <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Évaluation de la qualité des services de lutte contre la tuberculose : **Entretien avec l'acteur communautaire**

Début de la visite de la formation sanitaire															
		a) Date de la visite	(b) Heure de dbut de la visite [Utiliser le système d'horloge de 24 heures, par ex 14h30]	(c) Identification de l'enquêteur	(d) Nom de l'enquêteur										
001	Visite 1	__/__/__	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">Heures</td> <td colspan="2">Mins</td> </tr> </table>					Heures		Mins		<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> </table>			_____
Heures		Mins													
002	Visite 2 (si nécessaire)	__/__/__	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">Heures</td> <td colspan="2">Mins</td> </tr> </table>					Heures		Mins		<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> </table>			_____
Heures		Mins													

Identification de la formation sanitaire									
		(a) Code	(b) Nom						
003	Province (DPS)	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> </table>			_____				
004	Zone de santé (ZS)	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> </table>			_____				
005	Formation sanitaire (CSDT)	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>							_____
006	Localisation de la structure (adresse de la FOSA)								

Consentement du participant			
007	Numéro du communautaire <i>Instructions : Assignez un numéro à chaque communautaire par structure, dans l'ordre dans lequel vous vous entretenez avec eux (entretien avec le premier communautaire disponible devrait être « 1 », entretien avec le deuxième communautaire devrait être « 2 », etc.). Si un communautaire est inéligible ou ne consent pas, ne réattribuez pas son numéro à un autre communautaire – soumettez le formulaire, rouvrez un nouveau formulaire, et attribuez le prochain numéro. Recommencez la numérotation par « 1 » à chaque CSDT.</i>	<input type="text"/> <input type="text"/>	
Questions relatives à la vérification de l'éligibilité			
Instructions à l'enquêteur : [Présentez-vous (Bonjour, je m'appelle) et demandez-lui s'il est disposé à répondre à des questions sur son expérience dans la prise en charge de la tuberculose dans cette formation sanitaire. Si le participant est d'accord, dites-lui que vous avez quelques questions préliminaires à lui poser. Pour vous assurer qu'il répond aux critères de l'étude, veuillez obtenir les informations suivantes :]			
008	(Le participant est-il âgé d'au moins 18 ans ? Demandez si vous n'êtes pas sûr).	Oui Non	1 0
009	Etes-vous acteur communautaire?	Oui Non	1 0
010	Etes-vous acteur communautaire à ce CSDT depuis plus de 6 mois?	Oui Non [Pas de réponse]	1 0 99
[Si une des réponses ci-dessous est NON ou PAS DE REPONSE, le participant n'est PAS éligible pour cette étude - remerciez le et attendez le prochain participant disponible. Si le participant est admissible à l'étude (c'est-à-dire si les réponses aux trois questions sont OUI), il est essentiel que vous obteniez son consentement éclairé avant de commencer l'entretien. Lisez le formulaire de consentement du participant et notez sa réponse ci-dessous].			
011	[CHOISIR LA RÉPONSE APPROPRIÉE SUR LA BASE DU CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ]	Consenti Refusé	1 0
Si le participant a refusé de donner son consentement, (1) remerciez le, (2) remplissez le formulaire de refus de l'acteur communautaire, (3) inscrivez "Acteur communautaire refusé" dans la section "Fin de la visite de la formation sanitaire" à la fin de l'enquête, et (4) attendez un autre acteur communautaire. Si le communautaire consent, poursuivez l'entretien].			

1. Caractéristiques du participant			
1.1	Sexe [OBSERVER ET SÉLECTIONNER LA RÉPONSE APPROPRIÉE. NE DEMANDER QUE SI VOUS N'ÊTES PAS SÛR.]	Masculin Féminin Autre [Pas de réponse]	1 2 3 99
1.2.1	En quelle année êtes-vous né(e) ? [L'ANNÉE DOIT ÊTRE 1929-2004].	Année <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ne sait pas. [Pas de réponse]	 88 99
1.2.2	Quel âge aviez-vous le jour de votre dernier anniversaire ? [L'ÂGE DOIT ÊTRE ENTRE 18 ET 93. COMPARER ET CORRIGER LES POINTS 1.2.1 ET 1.2.2 S'ILS SONT INCOHÉRENTS]	Age <input type="text"/> <input type="text"/> Ne sait pas [Pas de réponse]	 88 99
1.3	De quel groupe d'acteurs communautaires faites-vous partie ? <u>Légende :</u> RECO = Relai communautaire MOCO = Mobilisation communautaire CAD = Club des Amis Damien OAC = Organisation assise communautaire LNAC = Ligue nationale anti-tuberculeuse anti-lépreuse au Congo	RECO MOCO CAD OAC LNAC Ambassadeur TB Ancien patient TB Autre (préciser) _____	1 2 3 4 5 6 7 96
1.4	Quel est le niveau d'études le plus élevé que vous avez atteint ?	Aucun Primaire Secondaire Postsecondaire [Pas de réponse]	0 1 2 3 99
1.5	Quel est votre état civil actuel ?	Célibataire Union libre Marié Séparé Divorcé Veuf/veuve..... [Pas de réponse]	1 2 3 4 5 6 99

1.6	Quelle est votre situation professionnelle actuelle ?	Employé à temps plein Employé à temps partiel Indépendant Chômeur Retraité(e) Étudiant(e) [Pas de réponse]	1 2 3 4 5 6 99										
1.7	Est-ce que vous trouvez que ce CSDT est situé assez près de chez vous afin que vous puissiez venir ici facilement ?	Oui..... Non..... [Pas de réponse]	1 0 99										
1.8.1	Depuis combien d'années et de mois travaillez-vous en tant qu'acteur communautaire ? [LES ANNÉES DOIVENT ÊTRE 0-65 ; LES MOIS DOIVENT ÊTRE 6-11. SI PLUS D'UN AN, NE PAS INCLURE DE MOIS.]	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td colspan="2" style="text-align: center;">Année</td><td></td><td colspan="2" style="text-align: center;">Mois</td></tr></table> Ne sait pas..... [Pas de réponse]						Année			Mois		88 99
Année			Mois										
1.8.2	Depuis combien d'années et de mois travaillez-vous en tant qu'acteur communautaire dans ce CSDT ? [LES ANNÉES DOIVENT ÊTRE 0-65 ; LES MOIS DOIVENT ÊTRE 6-11. SI PLUS D'UN AN, NE PAS INCLURE DE MOIS.] [DOIT ÊTRE INFÉRIEUR OU ÉGAL À 1.8.1]	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td colspan="2" style="text-align: center;">Année</td><td></td><td colspan="2" style="text-align: center;">Mois</td></tr></table> Ne sait pas..... [Pas de réponse]						Année			Mois		88 99
Année			Mois										
1.9	Avez-vous déjà reçu une formation sur la tuberculose ou les activités communautaires de la tuberculose ?	Oui..... Non..... [Pas de réponse]	1 0 99										
1.10	[DEMANDER SEULEMENT SI 1.9=OUI] De quelle année date la plus récente formation que vous avez reçue sur la tuberculose ou les activités communautaires de la tuberculose ? [LES ANNÉES DOIVENT ÊTRE 2000-2022]	Année <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> Ne sait pas..... [Pas de réponse]					88 99						
1.11	Etes-vous payé pour vos activités et services en tant qu'acteur communautaire ?	Oui..... Non..... [Pas de réponse]	1 0 99										

2. Prise en charge de la tuberculose

	Maintenant, je voudrais vous poser quelques questions sur les soins que vous apportez aux patients TB.					
2.1	<p>Comment identifiez-vous les présumés de TB ?</p> <p>[SÉLECTIONNER TOUT CE QUE LE RÉPONDANT MENTIONNE, MAIS NE PAS PROPOSER LES OPTIONS DE RÉPONSES. PLUSIEURS RÉPONSES SONT POSSIBLES.]</p> <p>En observant et en trouvant des personnes présumées de tuberculose en fonction des signes et symptômes de TB lors de mes visites à domicile 1</p> <p>En observant et en trouvant des personnes présumées de tuberculose en fonction des signes et symptômes de TB lors des campagnes de sensibilisation 2</p> <p>Les patients viennent vers moi et se plaignent d'être malade 3</p> <p>L'entourage et/ou les voisins des patients me signalent les personnes qu'ils soupçonnent d'avoir la TB 4</p> <p>Autre méthode utilisée (préciser) : _____ 96</p> <p>Ne sait pas 88</p> <p>[Pas de réponse]..... 99</p>					
2.2	Pouvez-vous décrire les signes et symptômes d'une personne présumée de tuberculose ?	Oui, spontané	Oui, une fois la question posée	Non	NSP	PDR
2.2.1	Toux chronique (plus de 2 semaines)	2	1	0	88	99
2.2.2	Cracher du mucus ou des mucosités	2	1	0	88	99
2.2.3	Mucus ou expectorations (crachats) ensanglantés	2	1	0	88	99
2.2.4	Perte de poids inexplicable (amaigrissement)	2	1	0	88	99
2.2.12	Perte d'appétit	2	1	0	88	99
2.2.5	Fièvre et/ou frissons	2	1	0	88	99
2.2.6	Sueurs nocturnes	2	1	0	88	99
2.2.7	Essoufflement persistant	2	1	0	88	99
2.2.8	Fatigue	2	1	0	88	99
2.2.9	Douleur dans la poitrine ou dans le dos	2	1	0	88	99
2.2.10	Gonflement des ganglions lymphatiques dans le cou	2	1	0	88	99

2.2.11	Autre (préciser) _____	2	1	0	88	99
2.3	Laquelle des mesures suivantes prenez-vous avec un présumé de tuberculose après l'avoir identifié ? [VEUILLEZ SÉLECTIONNER TOUT CE QUI S'APPLIQUE]		Oui	Non	PDR	
2.3.1	Fournir une éducation sur la tuberculose		1	0	99	
2.3.2	Orienter verbalement le présumé à se rendre dans un CSDT à proximité (sans billet)		1	0	99	
2.3.3	Envoyer le présumé à un CSDT avec un billet d'orientation ou un bordereau de référence		1	0	99	
2.3.4	Accompagner le présumé dans un CSDT pour le dépistage de la tuberculose		1	0	99	
2.3.5	Collecter et transporter les expectorations du présumé au CSDT		1	0	99	
2.3.6	Obtenir le résultat des expectorations du présumé auprès du CSDT et informez le présumé du résultat		1	0	99	
2.3.7	Autre (préciser) _____		1	0		

3. Accompagnement des patients TB						
	Maintenant, je voudrais vous poser quelques questions sur le soutien que vous apportez aux patients TB.					
3.1	Quel type de soutien offrez-vous après qu'un présumé soit diagnostiqué de la TB dans un CSDT ? [LIRE LES PHRASES LES UNES APRÈS LES AUTRES. SÉLECTIONNER TOUT CE QUI S'APPLIQUE]		Oui	Non	PDR	
3.1.1	Fournir le conseil d'adhérence au traitement		1	0	99	
3.1.2	Suivre ou localiser les patients qui manquent aux visites de rendez-vous		1	0	99	
3.1.3	Fournir l'éducation sanitaire sur la tuberculose		1	0	99	
3.1.4	Fournir un appui psycho-social		1	0	99	
3.1.5	Fournir le traitement directement observé (TDO)		1	0	99	
3.1.6	Faire des appels téléphoniques de rappel ou envoyer des messages SMS/WhatsApp aux patients pour soutenir l'observance des médicaments de traitement		1	0	99	

3.1.7	Faire des appels téléphoniques de suivi ou envoyer des messages SMS/WhatsApp aux patients pour les rendez-vous manqués, pour planifier une visite à domicile et pour d'autres suivis	1	0	99
3.1.8	Référer le patient sous traitement pour un examen de suivi au CSDT	1	0	99
3.1.9	Conseiller et référer le patient pour le dépistage du VIH	1	0	99
3.1.10	Dépister le VIH par un test rapide effectué au domicile du patient	1	0	99
3.1.11	Investiguer activement les contacts du patient souffrant de tuberculose	1	0	99
3.1.12	Identifier les enfants de moins de cinq ans qui ont été en contact avec un patient souffrant de tuberculose et orienter leurs parents vers le CSDT pour le traitement préventif de la tuberculose (TPT)	1	0	99
3.1.13	Fournir un traitement préventif IPT (INH) aux enfants de moins de cinq ans qui ont été en contact avec un patient souffrant de tuberculose	1	0	99
3.1.14	Identifier et signaler les réactions indésirables aux médicaments au CSDT	1	0	99
3.1.15	Autres services (préciser) : _____	1	0	

4. Formation et supervision					
Maintenant, j'aimerais vous poser quelques questions sur la formation que vous avez reçue.					
Formation					
	<i>Avez-vous reçu les formations suivantes au cours des 24 derniers mois, il y a plus de 24 mois, ou jamais ?</i>	Oui, au cours des 24 derniers mois	Oui, il y a plus de 24 mois	Jama is	PDR
4.1.1	Formation sur le TDO communautaire ?	1	2	0	99
4.1.2	Identification et orientation des présumés de TB	1	2	0	99
4.1.3	Prévention de la TB	1	2	0	99
4.1.4	Dépistage de la TB	1	2	0	99
4.1.5	Traitement et suivi de la TB	1	2	0	99
4.1.6	Lutte contre l'infection TB	1	2	0	99
4.1.7	Soutien nutritionnel et mental des patients TB	1	2	0	99
4.1.8	Éducation à la santé en matière de TB	1	2	0	99

4.1.9	Enregistrement et déclaration des cas de TB	1	2	0	99			
4.1.10	Autre formation (préciser) _____	1	2	0	99			
Supervision								
4.2	Maintenant, j'aimerais vous poser quelques questions sur la supervision que vous avez personnellement reçue.							
4.2.1	Est-ce que vous avez déjà reçu une visite de supervision et/ou de surveillance pour vérifier votre travail ?	Oui	Non	[Pas de réponse]	1 0 99			
[POSER LES QUATRE QUESTIONS SUIVANTES SEULEMENT SI 4.2.1=OUI]								
4.2.2	À quand remonte la dernière fois que vous avez eu une visite de supervision ou de surveillance?	Au cours des 3 derniers mois	Entre 3 et 6 mois	Entre 6 et 12 mois	Il y a plus d'un an	Ne sait pas	[Pas de réponse]	1 2 3 4 88 99
4.2.3	Qui a mené la dernière visite de supervision ou de surveillance ? [SÉLECTIONNER TOUT CE QUI S'APPLIQUE]	Animateur communautaire	Prestataire de ce CSDT	Superviseur d'ONG	Autre (préciser) _____	Ne sait pas	1 2 3 96 88	
4.2.4	Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous été supervisé ou surveillé ? [ENTRER LA REPONSE DONNEE ENTRE 1-12]	Nombre de visites..... <input type="text"/> <input type="text"/>			[Pas de réponse]	99		
4.2.5	Le superviseur a-t-il fourni un compte rendu des commentaires écrits ou des suggestions de la visite (c.-à-d. des recommandations et des plans d'action) ?	Oui	Non	Ne sait pas	1 0 88			
4.2.6	[DEMANDER SEULEMENT SI 4.2.5=OUI] Avez-vous un cahier de supervision (ou autre dossier de rétroaction écrite) des trois dernières visites de supervision? Si oui, aidez-moi à observer le compte rendu. [OBSERVER]	Oui (observé)	Oui (pas observé).....	Non	Ne sait pas	[Pas de réponse]	1 2 0 88 99	

Réunion mensuelle			
4.4	Rencontrez-vous régulièrement le personnel ou les responsables de votre CSDT/ONG ou du Ministère de la santé ? Si oui, veuillez m'indiquer la fréquence des réunions.	Non Oui, deux fois par mois Oui, une fois par mois Oui, tous les deux mois Oui, tous les trois mois..... Oui, tous les six mois ou plus Ne sait pas [Pas de réponse]	0 1 2 3 4 5 88 99
4.5	[DEMANDER SEULEMENT SI 4.4 =1-5] Les services de lutte contre la tuberculose sont-ils abordés lors de ces réunions ?	Oui Non Ne sait pas [Pas de réponse]	1 0 88 99

5. Impact de COVID-19 sur les services de lutte contre la tuberculose			
Maintenant, je vais vous poser quelques questions pour savoir ce que vous pensez de l'impact de COVID-19 sur les services de lutte contre la tuberculose dans cette formation sanitaire.			
5.1	La COVID-19 a-t-elle affecté votre capacité d'accompagner les patients TB dans la formation sanitaire ?	Oui Non Ne sait pas	1 0 88
5.2	[DEMANDER SEULEMENT SI 5.1=OUI] Lesquels des éléments suivants ont influencé votre décision ou votre capacité à accompagner les patients TB dans le CSDT ? [SÉLECTIONNER TOUT CE QUI S'APPLIQUE]	La peur de l'exposition au COVID-19 dans le CSDT ... Fermeture du CSDT Réduction des heures d'ouverture du CSDT..... Les services de lutte contre la tuberculose ne sont plus fournis par le CSDT Le personnel de santé spécialisé dans la tuberculose n'était pas disponible dans le CSDT Les responsables du CSDT m'ont dit de venir moins souvent..... Confinement/couvre-feu Refus ou peur des patients d'avoir des visites à domicile Autre (préciser) Ne sait pas	1 2 3 4 5 6 7 8 96 88
5.4	Les responsables du CSDT vous ont-ils suggéré de prendre des précautions particulières pendant le COVID-19 ?	Oui Non Ne sait pas	1 0 88

5.5	[DEMANDER SEULEMENT SI 5.4=OUI] Quelles précautions les responsables de la formation sanitaire ont-ils suggérées ? [NE PAS LIRE LA LISTE] [SÉLECTIONNER TOUT CE QUI S'APPLIQUE]	Auto-isolation à domicile..... 1 Observation de la distanciation sociale..... 2 Porter un masque en public et au CSDT 3 Se laver les mains souvent 4 Se faire vacciner 5 Autre (préciser) 96 Ne sait pas 88
5.6	Êtes-vous devenu responsable d'assurer le traitement directement observé (TDO) à distance par votre CSDT depuis le début de la pandémie ?	Oui 1 Non 0 Ne sait pas 88
5.7	[DEMANDER SEULEMENT SI 5.6=OUI] Si oui, comment est-ce que le TDO à distance se déroule ? [SÉLECTIONNER TOUT CE QUI S'APPLIQUE]	Vidéo TDO..... 1 Messages SMS ou WhatsApp 2 Appel téléphonique 3 Autre (préciser) 96 Ne sait pas 88

6. Fréquentation de la formation sanitaire et ses services TB par les patients TB				
	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur les impressions que vous avez du travail des prestataires au sein de ce CSDT.	Oui	Non	PDR
6.2.1	Les prestataires traitent-ils généralement les patients avec dignité et respect ?	1	0	99
6.2.2	Les prestataires expliquent-ils généralement les choses d'une manière que les patients puissent comprendre ?	1	0	99
6.2.3	Les prestataires écoutent-ils les avis et les idées des patients sur la meilleure façon de suivre leur traitement ?	1	0	99
	Je vais vous lire quelques énoncés. Je voudrais savoir, à votre avis et parmi les options suivantes, quelles sont les raisons pour lesquelles la population fréquente ce CSDT.	Oui	Non	PDR
6.3.1	Les prestataires sont accueillants et connaissent leur travail	1	0	99
6.3.2	Les matériels de diagnostic sont disponibles	1	0	99
6.3.3	Les médicaments de la TB sont gratuits et disponibles	1	0	99
6.3.4	Convenance/proximité	1	0	99
	Je voudrais vous poser encore quelques questions au sujet de ce CSDT.	Oui	Non	PDR
6.4.2	Lors de vos visites dans ce CSDT, trouvez-vous que la zone de service TB est propre ?	1	0	99
6.4.3	Y a-t-il suffisamment de places confortables pour s'asseoir dans ce CSDT ?	1	0	99

6.4.4	Y a-t-il quelque chose que vous aimeriez voir changer dans ce CSDT pour améliorer la qualité des soins que les patients atteints de TB reçoivent ?	1	0	99		
6.4.4.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 6.4.4=OUI] Quelles sont les choses à changer pour améliorer la qualité des soins? <hr/> <div style="text-align: right;">Ne sait pas 88 Pas de réponse 99</div>					
6.4.5	Dans l'ensemble, quel est votre degré de satisfaction concernant les soins contre la TB dans ce CSDT ?	Très insatisfait 1 Insatisfait 2 Neutre 3 Satisfait 4 Très satisfait 5 [Pas de réponse] 99				
6.4.6	Je voudrais maintenant obtenir votre avis sur votre impression de la manière dont les patients TB sont traités par les prestataires de ce CSDT. Pour chacune des trois questions suivantes, répondez par un chiffre entre 1 et 5 où 1 est fortement en désaccord et 5 est fortement d'accord ?	Pas du tout d'accord	En désaccord	Neutre	En accord	Tout à fait d'accord
6.4.7	J'ai l'impression que les patients atteints de TB sont les bienvenus dans ce CSDT	1	2	3	4	5
6.4.8	Les prestataires du CSDT détournent le regard lorsqu'ils parlent aux patients TB	1	2	3	4	5
6.4.9	Les personnes qui travaillent dans ce CSDT font preuve d'attitudes discriminatoires envers les patients TB	1	2	3	4	5

Fin de l'entretien			
		a) Résultat de la visite	(b) Heure de fin de l'entretien [Utiliser le système d'horloge de 24 heures, par exemple, 14h30]
012	Visite 1	Terminé 1 Partiellement achevé 2 Patient indisponible 3 Refus du communautaire 4 Reporté 5 Autre (préciser) _____ 96	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between; padding: 2px;"> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between; padding: 2px;"> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> Heures Minutes </div>
013	Visite 2 (si nécessaire)	Terminé 1 Partiellement achevé 2 Patient indisponible 3 Refus du communautaire 4 Autre (préciser) _____ 96	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between; padding: 2px;"> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between; padding: 2px;"> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> Heures Minutes </div>

Commentaires/Observations	
014	Veuillez nous faire part de vos commentaires ou observations sur l'entretien : _____ _____ _____ _____ _____

Evaluation de la qualité des services de lutte contre la tuberculose : **Revue des registres**

Début de la visite de la formation sanitaire					
		a) Date de la visite	(b) Heure de début de la visite [Utiliser le système d'horloge de 24 heures, par exemple, 14h30]	(c) Identification de l'enquêteur	(d) Nom de l'enquêteur
001	Visite 1	__/__/____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Heures Mins	<input type="text"/> <input type="text"/>	_____
002	Visite 2 (si nécessaire)	__/__/____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Heures Mins	<input type="text"/> <input type="text"/>	_____

Identification de la formation sanitaire			
		(a) Code	(b) Nom
010	Province (DPS)	<input type="text"/> <input type="text"/>	_____
011	Zone de santé (ZS)	<input type="text"/> <input type="text"/>	_____
012	Formation sanitaire (CSDT)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____
013	Localisation de la structure (adresse de la FOSA) _____		

Outils de collecte de données				
	Les documents suivants sont-ils utilisés dans cette formation sanitaire pour enregistrer les données relatives à la tuberculose ?	Oui, électronique	Oui, papier	Non
023	Registre de tuberculose	2	1	0
025	Registre de tuberculose pharmacorésistante	2	1	0
028	Registre de la tuberculose MR	2	1	0
022	Registre de laboratoire	2	1	0
029	Registre des expéditions échantillons	2	1	0
030	Registre Xpert TB	2	1	0
031	Registre des cas contacts	2	1	0
026	Registre du traitement préventif	2	1	0
032	Registre de prophylaxie à l'INH (utilisé pour les cas adultes)	2	1	0
033	Registre de prophylaxie à l'INH (utilisé pour les cas pédiatriques)	2	1	0

034	Registre des cohortes des patients sous ARV	2	1	0
027	Autre (préciser) _____	2	1	0

Questions initiales			
1.2	Ce CSDT effectue-t-il des microscopies de frottis et, si oui, sont-elles réalisées sur place ou les échantillons ou lames sont-ils envoyés dans une autre formation sanitaire ?	Non..... Oui, au CSDT Oui, envoyé ailleurs Ne sait pas	0 1 2 88
1.3	Ce CSDT effectue-t-il des cultures et, si oui, sont-elles effectuées sur place ou les échantillons sont-ils envoyés dans une autre formation sanitaire ?	Non..... Oui, au CSDT Oui, envoyé ailleurs Ne sait pas	0 1 2 88
1.3.5	[DEMANDER SEULEMENT SI 1.3=1 OU 2] Les cultures sont-elles effectuées pour le diagnostic de la tuberculose, pour le test de sensibilité aux médicaments (TSM) ou les deux ?	Diagnostic de la TB seulement TSM seulement Les deux	1 2 3
1.4	Ce CSDT effectue-t-il des tests GeneXpert et, si oui, sont-ils effectués sur place ou les échantillons sont-ils envoyés dans une autre formation sanitaire ?	Non..... Oui, sur le site Oui, envoyé Ne sait pas	0 1 2 88
2.3.8	[DEMANDER SEULEMENT SI 1.4=1] Ce CSDT effectue-t-il des tests GeneXpert avec une cartouche Xpert MTB/RIF ou Ultra ?	Non..... Oui Ne sait pas	0 1 88
6.1.1	Ce CSDT fournit-il des TPT aux personnes vivant avec le VIH (PVVIH) ?	Non Oui..... Ne sait pas	0 1 88
6.2.1	Ce CSDT fournit-il un TPT aux enfants de moins de 5 ans en contact avec des patients souffrant de tuberculose ?	Non Oui..... Ne sait pas	0 1 88

1. Cas présumés de tuberculose		
1.0	<p>[LOCALISER LES ENREGISTREMENTS POUR LA PÉRIODE DU 1 JANVIER 2021 AU 31 MARS 2021]</p> <p>[TOUTE INCOMPLÉTUDE DES REGISTRES/PAGES OU MAUVAISE TENUE DES REGISTRES DOIVENT ÊTRE REPORTEES DANS LA SECTION DES COMMENTAIRES A LA FIN DE L'OUTIL]</p> <p>[DEMANDER AU PRESTATAIRE OU CES INFORMATIONS PEUVENT ÊTRE OBTENUES. IL EST POSSIBLE QU'ELLES SOIENT DANS UN REGISTRE NON FORMEL.]</p>	
1.1	Total des dépistages et diagnostics de la tuberculose	
1.1	<p>Nombre de présumés de la tuberculose</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions : Compter tous les patients qui sont indiqués comme diagnostics dans la colonne 10a (instructions valables seulement si vous utilisez le registre du laboratoire).</i></p>	<input type="text"/>
1.1.2	<p>Nombre de présumés de la tuberculose qui ont subi un test de diagnostic quelconque (toutes formes de tests: par exemple, frottis, culture, Xpert MTB/RIF, radiographie pulmonaire, évaluation clinique, etc.)</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 1.1]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions : Compter les patients ayant reçu toute méthode de diagnostic (colonne 11a ou 11b) pour les patients inscrits en 10a (instructions valables seulement si vous utilisez le registre du laboratoire).</i></p>	<input type="text"/>
1.1.3	<p>Nombre de présumés de la tuberculose confirmés par un diagnostic clinique</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 1.1.2]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p>	<input type="text"/>
1.1.4	<p>Nombre de présumés de la tuberculose qui ont subi un test : soit un frottis microscopique, soit une culture, soit un test Xpert MTB/RIF (GeneXpert)</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 1.1.2]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions : Compter les patients ayant reçu toute méthode de diagnostic bactériologique (colonne 11a ou 11b) pour les patients inscrits en 10a (instructions valables seulement si vous utilisez le registre du laboratoire). Si pas de diagnostic clinique effectué, ceci devrait correspondre à la réponse en 1.1.2.</i></p>	<input type="text"/>
1.1.5	<p>Nombre de présumés de la tuberculose avec résultats de tests bactériologiques</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 1.1.4]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions : Compter les patients ayant reçu toute méthode de diagnostic bactériologique (colonne 11a ou 11b) pour les patients inscrits en 10a avec au moins un résultat apparaissant dans la deuxième ligne pour au moins un des tests réalisés (instructions valables seulement si vous utilisez le registre du laboratoire).</i></p>	<input type="text"/>

1.1.6	<p>Nombre de présumés de la tuberculose avec des résultats <u>positifs</u> aux tests bactériologiques</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 1.1.5]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions : Compter les patients ayant reçu toute méthode de diagnostic bactériologique (colonne 11a ou 11b) pour les patients inscrits en 10a avec au moins un résultat <u>positif</u> apparaissant dans la deuxième ligne pour au moins un des tests réalisés (instructions valables seulement si vous utilisez le registre du laboratoire).</i></p>	<table border="1"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>			
1.1.7	<p>[SAUTER LES 9 QUESTIONS SUIVANTES SI TOUTES LES REPONSES ENTRE 1.1-1.1.6 SONT 999]</p> <p>Quels documents (registres, cahiers, listes de consultation) avez-vous consulté afin d'obtenir les données pour répondre aux questions de cette section ?</p> <p>N'inclure que les documents utilisés pour obtenir les informations de cette section. Donner le nom exact de chaque document. Préciser si le document est standard (document du ministère) ou improvisé (document propre au CSDT).</p>				
1.1.7.1	A. Nom du document 1 :	B. Standardisation			
	_____	Standard 1 Improvisé 2 NSP 88			
1.1.7.2	Un autre outil a-t-il été utilisé ?	Oui 1 Non 0			
1.1.7.3	[DEMANDER A ET B SEULEMENT SI 1.1.7.2=OUI]	B. Standardisation			
	A. Nom du document 2 :				
	_____	Standard 1 Improvisé 2 NSP 88			
1.1.7.4	Un autre outil a-t-il été utilisé ?	Oui 1 Non 0			
1.1.7.5	[DEMANDER A ET B SEULEMENT SI 1.1.7.4=OUI]	B. Standardisation			
	A. Nom du document 3 :				
	_____	Standard 1 Improvisé 2 NSP 88			
1.1.7.6	Un autre outil a-t-il été utilisé ?	Oui 1 Non 0			
1.1.7.7	[DEMANDER A ET B SEULEMENT SI 1.1.7.6=OUI]	B. Standardisation			
	A. Nom du document 4 :				
	_____	Standard 1 Improvisé 2 NSP 88			
1.1.7.8	Un autre outil a-t-il été utilisé ?	Oui 1 Non 0			

1.1.7.9	[DEMANDER A ET B SEULEMENT SI 1.1.7.8=OUI] A. Nom du document 5: _____	B. Standardisation Standard 1 Improvisé 2 NSP 88
1.2	Microscopie à frottis [VALABLE QUE SI 1.2>0 ET SI 1.1.4>0]	
1.2.1	Nombre de présumés de la tuberculose qui ont subi un test de microscopie à frottis [DOIT ÊTRE ≤ 1.1.4] [ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE] <i>Instructions</i> : Compter les patients ayant reçu au moins un test de microscopie à frottis (colonne 11a) pour les patients inscrits en 10a (instructions valables seulement si vous utilisez le registre du laboratoire).	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
1.2.2	Nombre de présumés de la tuberculose avec les résultats d'un test de microscopie à frottis [DOIT ÊTRE ≤ 1.2.1 & ≤ 1. 1.5] [ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE] <i>Instructions</i> : Compter les patients ayant reçu au moins un test de microscopie à frottis (colonne 11a) pour les patients inscrits en 10a avec au moins un résultat apparaissant dans la deuxième ligne pour au moins une des microscopies à frottis réalisées (instructions valables seulement si vous utilisez le registre du laboratoire).	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
1.2.3	Nombre de présumés de la tuberculose dont le frottis microscopique est <u>positif</u> [DOIT ÊTRE ≤ 1.2.2 & ≤ 1. 1.6] [ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE] <i>Instructions</i> : Compter les patients ayant reçu au moins un test de microscopie à frottis (colonne 11a) pour les patients inscrits en 10a avec au moins un résultat <u>positif</u> apparaissant dans la deuxième ligne pour au moins une des microscopies à frottis réalisées (instructions valables seulement si vous utilisez le registre du laboratoire).	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
1.2.4	[SAUTER LES 9 QUESTIONS SUIVANTES SI TOUTES LES REPONSES ENTRE 1.2.1-1.2.3 SONT 999] Quels documents (registres, cahiers, listes de consultation) avez-vous consulté afin d'obtenir les données pour répondre aux questions de cette section ? N'inclure que les documents utilisés pour obtenir les informations de cette section. Donner le nom exact de chaque document. Préciser si le document est standard (document du ministère) ou improvisé (document propre au CSDT).	
1.2.4.1	A. Nom du document 1 : _____	B. Standardisation Standard 1 Improvisé 2 NSP 88
1.2.4.2	Un autre outil a-t-il été utilisé ?	Oui 1 Non 0
1.2.4.3	[DEMANDER A ET B SEULEMENT SI 1.2.4.2=OUI] A. Nom du document 2 : _____	B. Standardisation Standard 1 Improvisé 2 NSP 88

1.2.4.4	Un autre outil a-t-il été utilisé ?	Oui 1 Non 0
1.2.4.5	[DEMANDER A ET B SEULEMENT SI 1.2.4.4=OUI] A. Nom du document 3 :	B. Standardisation
	_____	Standard 1 Improvisé 2 NSP 88
1.2.4.6	Un autre outil a-t-il été utilisé ?	Oui 1 Non 0
1.2.4.7	[DEMANDER A ET B SEULEMENT SI 1.2.4.6=OUI] A. Nom du document 4 :	B. Standardisation
	_____	Standard 1 Improvisé 2 NSP 88
1.2.4.8	Un autre outil a-t-il été utilisé ?	Oui 1 Non 0
1.2.4.9	[DEMANDER A ET B SEULEMENT SI 1.2.4.8=OUI] A. Nom du document 5 :	B. Standardisation
	_____	Standard 1 Improvisé 2 NSP 88
1.3	Culture [VALABLE QUE SI 1.3.5=1 OU 1.3.5=3, ET SEULEMENT SI 1.1.4>0]	
1.3.1	Nombre de présumés de la tuberculose qui ont subi un test de culture [DOIT ÊTRE ≤ 1.1.4] [ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
1.3.2	Nombre de présumés de la tuberculose avec les résultats d'un test de culture [DOIT ÊTRE ≤ 1.3.1 & ≤ 1. 1.5] [ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
1.3.3	Nombre de présumés de la tuberculose avec des résultats <u>positifs</u> aux tests de culture [DOIT ÊTRE ≤ 1.3.2 & ≤ 1. 1.6] [ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
1.3.4	[SAUTER LES 9 QUESTIONS SUIVANTES SI TOUTES LES REPONSES ENTRE 1.3.1-1.3.3 SONT 999] Quels documents (registres, cahiers, listes de consultation) avez-vous consulté afin d'obtenir les données pour répondre aux questions de cette section ? N'inclure que les documents utilisés pour obtenir les informations de cette section. Donner le nom exact de chaque document. Préciser si le document est standard (document du ministère) ou improvisé (document propre au CSDT).	
1.3.4.1	A. Nom du document 1 :	B. Standardisation
	_____	Standard 1 Improvisé 2 NSP 88
1.3.4.2	Un autre outil a-t-il été utilisé ?	Oui 1 Non 0

1.3.4.3	[DEMANDER A ET B SEULEMENT SI 1.3.4.2=OUI] A. Nom du document 2 :	B. Standardisation
	_____	Standard 1 Improvisé 2 NSP 88
1.3.4.4	Un autre outil a-t-il été utilisé ?	Oui 1 Non 0
1.3.4.5	[DEMANDER A ET B SEULEMENT SI 1.3.4.4=OUI] A. Nom du document 3:	B. Standardisation
	_____	Standard 1 Improvisé 2 NSP 88
1.3.4.6	Un autre outil a-t-il été utilisé ?	Oui 1 Non 0
	[DEMANDER A ET B SEULEMENT SI 1.3.4.6=OUI] A. Nom du document 4 :	B. Standardisation
1.3.4.7	_____	Standard 1 Improvisé 2 NSP 88
1.3.4.8	Un autre outil a-t-il été utilisé ?	Oui 1 Non 0
1.3.4.9	[DEMANDER A ET B SEULEMENT SI 1.3.4.8=OUI] A. Nom du document 5 :	B. Standardisation
	_____	Standard 1 Improvisé 2 NSP 88
1.4	GeneXpert [VALABLE QUE SI 1.4>0 ET SI 1.1.4>0]	
1.4.1	Nombre de présumés de la tuberculose qui ont subi un test GeneXpert [DOIT ÊTRE ≤ 1.1.4] [ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE] <i>Instructions : Compter les patients ayant reçu un test GeneXpert (colonne 11b) pour les patients inscrits en 10a (instructions valables seulement si vous utilisez le registre du laboratoire).</i>	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
1.4.2	Nombre de présumés de la tuberculose avec des résultats du test GeneXpert [DOIT ÊTRE ≤ 1.4.1 & ≤ 1. 1.5] [ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE] <i>Instructions : Compter les patients ayant reçu un test GeneXpert (colonne 11b) pour les patients inscrits en 10a avec un résultat apparaissant dans la deuxième ligne en 11b (instructions valables seulement si vous utilisez le registre du laboratoire).</i>	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>

1.4.3	<p>Nombre de présumés de la tuberculose avec un résultat <u>positif</u> au test GeneXpert</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 1.4.2 & ≤ 1. 1.6]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions</i> : Compter les patients ayant reçu un test GeneXpert (colonne 11b) pour les patients inscrits en 10a avec un résultat <u>positif</u> apparaissant dans la deuxième ligne en 11b (instructions valables seulement si vous utilisez le registre du laboratoire). Ceci peut apparaître comme un résultat noté "MTB+".</p>	<input type="text"/>
1.4.4	<p>Nombre de présumés de la tuberculose avec des résultats <u>positifs</u> au test GeneXpert pour la résistance à la rifampicine</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 1.4.3]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions</i> : Compter les patients ayant reçu un test GeneXpert (colonne 11b) pour les patients inscrits en 10a avec un résultat <u>positif à la rifampicine</u> apparaissant dans la deuxième ligne en 11b (instructions valables seulement si vous utilisez le registre du laboratoire). Ceci peut apparaître comme un résultat noté "RR".</p>	<input type="text"/>
1.4.5	<p>[SAUTER LES 9 QUESTIONS SUIVANTES SI TOUTES LES REPONSES ENTRE 1.4.1-1.4.4 SONT 999]</p> <p>Quels documents (registres, cahiers, listes de consultation) avez-vous consulté afin d'obtenir les données pour répondre aux questions de cette section?</p> <p>N'inclure que les documents utilisés pour obtenir les informations de cette section. Donner le nom exact de chaque document. Préciser si le document est standard (document du ministère) ou improvisé (document propre au CSDT).</p>	
1.4.5.1	A. Nom du document 1:	B. Standardisation
	_____	Standard 1 Improvisé 2 NSP 88
1.4.5.2	Un autre outil a-t-il été utilisé?	Oui 1 Non 0
1.4.5.3	[DEMANDER A ET B SEULEMENT SI 1.4.5.2=OUI]	B. Standardisation
	A. Nom du document 2:	
	_____	Standard 1 Improvisé 2 NSP 88
1.4.5.4	Un autre outil a-t-il été utilisé?	Oui 1 Non 0
1.4.5.5	[DEMANDER A ET B SEULEMENT SI 1.4.5.4=OUI]	B. Standardisation
	A. Nom du document 3:	
	_____	Standard 1 Improvisé 2 NSP 88
1.4.5.6	Un autre outil a-t-il été utilisé?	Oui 1 Non 0

1.4.5.7	[DEMANDER A ET B SEULEMENT SI 1.4.5.6=OUI] A. Nom du document 4 :	B. Standardisation
	_____	Standard 1 Improvisé 2 NSP 88
1.4.5.8	Un autre outil a-t-il été utilisé ?	Oui 1 Non 0
1.4.5.9	[DEMANDER A ET B SEULEMENT SI 1.4.5.8=OUI] A. Nom du document 5 :	B. Standardisation
	_____	Standard 1 Improvisé 2 NSP 88

2. Registre de laboratoire		
2.0	<p>[LOCALISER LES ENREGISTREMENTS POUR LA PÉRIODE DU 1 JANVIER 2021 AU 31 MARS 2021]</p> <p>[TOUTE INCOMPLÉTUDE DES REGISTRES/PAGES OU MAUVAISE TENUE DES REGISTRES DOIVENT ÊTRE REPORTÉES DANS LA SECTION DES COMMENTAIRES A LA FIN DE L'OUTIL]</p> <p>[PRÉCISION POUR LES ENQUÊTEURS : TOUTES LES INSTRUCTIONS SE RÉFÈRENT AU REGISTRE DE LABORATOIRE]</p>	
2.1	Microscopie de frottis	
2.1.1	<p>Nombre de frottis de diagnostic examinés au laboratoire</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions : Compter tous les frottis de diagnostic pour chaque patient. Ne compter que si les colonnes 10a et 11a1 (première ligne seulement) et/ou 10a et 11a2 (première ligne seulement) sont toutes deux remplies.</i></p>	<input type="text"/>
2.1.2	<p>Nombre de résultats de frottis diagnostics enregistrés par le laboratoire</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 2.1.1]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions : Compter tous les frottis de diagnostic pour chaque patient. Ne compter que si les colonnes 10a et 11a1 (avec deuxième ligne indiquant un résultat) et/ou 10a et 11a2 (avec deuxième ligne indiquant un résultat) sont toutes deux remplies.</i></p>	<input type="text"/>
2.1.3	<p>Nombre de résultats de frottis diagnostics enregistrés par le laboratoire dans les 2 jours</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 2.1.2]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions : Compter tous les frottis de diagnostic pour chaque patient. Comparer la date indiquée dans la colonne 1 a la date indiquée sur la première ligne des colonnes 11a1 et 11a2 (ne compter que pour les cas de diagnostic - voir colonne 10a).</i></p>	<input type="text"/>
2.1.4	<p>Nombre de résultats de frottis diagnostics <u>positifs</u> enregistrés par le laboratoire</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 2.1.2]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions : Compter tous les frottis de diagnostic positifs pour chaque patient. Ils apparaîtront dans les colonnes 11a1 et 11a2 - deuxièmes lignes pour chaque colonne ; et ne compter que pour les cas de diagnostic - voir colonne 10a).</i></p>	<input type="text"/>
2.1.5	<p>Nombre de tests de contrôle de frottis examinés au laboratoire</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions : Compter tous les frottis de contrôle pour chaque patient. Ne compter que si les colonnes 10b et 11a1 (première ligne seulement) et/ou 10b et 11a2 (première ligne seulement) sont toutes deux remplies.</i></p>	<input type="text"/>
2.1.6	<p>Nombre de résultats de tests de contrôle de frottis enregistrés par le laboratoire</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 2.1.5]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions : Compter tous les frottis de contrôle pour chaque patient. Ne compter que si les colonnes 10b et 11a1 (avec deuxième ligne indiquant un résultat) et/ou 10b et 11a2 (avec deuxième ligne indiquant un résultat) sont toutes deux remplies.</i></p>	<input type="text"/>

2.1.7	<p>Nombre de résultats de tests de contrôle de frottis enregistrés par le laboratoire dans les 2 jours</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 2.1.6]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions : Compter tous les frottis de contrôle pour chaque patient. Comparer la date indiquée dans la colonne 1 à la date indiquée sur la première ligne des colonnes 11a1 et 11a2 (ne compter que pour les cas de contrôle - voir colonne 10b).</i></p>	<input type="text"/>
2.2	Culture [VALABLE QUE SI 1.3.5=1 OU 1.3.5=3]	
2.2.1	<p>Nombre de tests de culture diagnostique examinés au laboratoire</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p>	<input type="text"/>
2.2.2	<p>Nombre de résultats de tests de culture diagnostique enregistrés par le laboratoire</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 2.2.1]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p>	<input type="text"/>
2.2.4	<p>Nombre de résultats de tests de culture diagnostique <u>positifs</u> enregistrés par le laboratoire</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 2.2.2]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p>	<input type="text"/>
2.2.3	<p>Nombre de résultats de tests de culture diagnostique <u>positifs</u> enregistrés par le laboratoire dans les 8 semaines</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 2.2.2]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p>	<input type="text"/>
2.2.5	<p>Nombre de tests de culture de contrôle examinés au laboratoire</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p>	<input type="text"/>
2.2.6	<p>Nombre de résultats de tests de culture de contrôle enregistrés par le laboratoire</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 2.2.5]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p>	<input type="text"/>
2.2.7	<p>Nombre de résultats de tests de culture de contrôle enregistrés par le laboratoire dans les 8 semaines</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 2.2.6]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p>	<input type="text"/>
2.2.8	<p>Nombre de résultats de tests de culture de contrôle qui sont <u>positifs</u></p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 2.2.7]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p>	<input type="text"/>
2.3	GeneXpert	
2.3.1	<p>Nombre de tests Xpert examinés au laboratoire</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions : Compter dans la colonne 11b - première ligne seulement.</i></p>	<input type="text"/>
2.3.2	<p>Nombre de résultats de tests Xpert enregistrés par le laboratoire</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 2.3.1]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions : Ne compter que si la deuxième ligne de la colonne 11b est remplie.</i></p>	<input type="text"/>
2.3.3	<p>Nombre de résultats de tests Xpert enregistrés par le laboratoire le même jour</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 2.3.2]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions : Comparer la date indiquée dans la colonne 1 à la date indiquée sur la première ligne de la colonne 11b.</i></p>	<input type="text"/>

2.3.4	<p>Nombre de tests Xpert avec un résultat <u>positif</u> pour la tuberculose [DOIT ÊTRE ≤ 2.3.2] [ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE] <i>Instructions : Compter dans la deuxième ligne de la colonne 11b. Faire l'addition des résultats souvent indiqués avec les codes "T" (positif), "RR" (positif avec résistance), "TI" (positif avec résistance indéterminée) et "trace"/"MTB trace".</i></p>	<input type="text"/>
2.3.5	<p>Nombre de tests Xpert avec résultat <u>positif</u> pour la résistance à la rifampicine [DOIT ÊTRE ≤ 2.3.4] [ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE] <i>Instructions : Compter dans la deuxième ligne de la colonne 11b. Souvent indiqué avec le code "RR".</i></p>	<input type="text"/>
2.3.6	<p>Nombre de tests Xpert avec un résultat <u>négatif</u> pour la TB [DOIT ÊTRE ≤ 2.3.2] [ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE] <i>Instructions : Compter dans la deuxième ligne de la colonne 11b. Souvent indiqué avec le code "N".</i></p>	<input type="text"/>
2.3.7	<p>Nombre de tests Xpert avec résultat d'<u>erreur</u> [DOIT ÊTRE ≤ 2.3.2] [ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE] <i>Instructions : Compter dans la deuxième ligne de la colonne 11b. Souvent indiqué avec le code "I".</i></p>	<input type="text"/>
2.3.8.1	<p>[VALABLE SEULEMENT SI 2.3.8=OUI] Nombre de tests Xpert MTB/RIF ou Ultra avec un résultat à l'état de trace [ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p>	<input type="text"/>

3. Registre de la tuberculose		
3.0	<p>[LOCALISER LES ENREGISTREMENTS DANS LA PÉRIODE DU 1 JANVIER 2021 AU 31 MARS 2021]</p> <p>[TOUTE INCOMPLÉTUDE DES REGISTRES/PAGES OU MAUVAISE TENUE DES REGISTRES DOIVENT ÊTRE REPORTEES DANS LA SECTION DES COMMENTAIRES A LA FIN DE L'OUTIL]</p> <p>[PRÉCISION POUR LES ENQUÊTEURS: TOUTES LES INSTRUCTIONS SE RÉFÈRENT AU REGISTRE DE LA TUBERCULOSE]</p>	
3.1	Traitement de la tuberculose	
3.1.1	<p>Nombre de nouveaux patients et de rechutes ayant commencé le traitement (nombre total de patients dans la cohorte) [ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE] <i>Instructions : Compter le nombre de patients inscrits dans le registre entre les dates désirées (colonne 2). Ne comptez que les nouveaux patients et rechutes (colonnes 15a et 15b) qui ont un traitement initié (colonne 11 « schéma thérapeutique »). Exclure les transferts (dans certains registres, ceci est inscrit dans la colonne 13 ou 15g- transferts entrants) et les cas de retraitement.</i></p>	<input type="text"/>
3.1.2	<p>Nombre de nouveaux patients et de rechutes diagnostiqués cliniquement et ayant commencé un traitement [DOIT ÊTRE ≤ 3.1.1] [ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p>	<input type="text"/>

	<p><i>Instructions</i> : Compter le nombre de patients avec un diagnostic clinique noté dans les colonnes 12b (clinique ou TP/C) OU 12c (extrapulmonaire ou TEP). Dans d'autres registres, le diagnostic peut apparaître dans la colonne 11a2 (cliniquement) et 11b (TEP). Ne comptez que les nouveaux patients et rechutes (colonnes 15a et 15b) qui ont un traitement initié (colonne 11 « schéma thérapeutique »). Exclure les transferts (dans certains registres, ceci est inscrit dans la colonne 13 ou 15g - transferts entrants) et les cas de retraitement.</p>	
3.1.3	<p>Nombre de nouveaux patients et de rechutes avec une tuberculose confirmée bactériologiquement qui ont commencé le traitement [DOIT ÊTRE ≤ 3.1.1] [ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE] <i>Instructions</i> : Compter le nombre de patients avec un diagnostic bactériologique noté dans la colonne 12a (bactériologiquement ou TP+). Dans d'autres registres, le diagnostic peut apparaître dans la colonne 11a1 (bactériologiquement). Ne comptez que les nouveaux patients et rechutes (colonnes 15a et 15b) qui ont un traitement initié (colonne 11 « schéma thérapeutique »). Exclure les transferts (dans certains registres, ceci est inscrit dans la colonne 13 ou 15g - transferts entrants) et les cas de retraitement.</p>	<input type="text"/>
3.1.4	<p>Nombre de de nouveaux patients et de rechutes atteints de tuberculose pulmonaire à frottis positif enregistrés pour le traitement [DOIT ÊTRE ≤ 3.1.1] [ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE] <i>Instructions</i> : Compter le nombre de patients avec annotations en colonne 17b (F0). Ne comptez que les nouveaux patients et rechutes (colonnes 15a et 15b) qui ont un traitement initié (colonne 11 « schéma thérapeutique »). Exclure les transferts (dans certains registres, ceci est inscrit dans la colonne 13 ou 15g - transferts entrants) et les cas de retraitement.</p>	<input type="text"/>
3.1.5	<p>Nombre de nouveaux patients et de rechutes de tuberculose pulmonaire à frottis positif enregistrés qui ont négativé (conversion) à la fin de la phase intensive du traitement [DOIT ÊTRE ≤ 3.1.4] [ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE] <i>Instructions</i> : Compter le nombre de patients avec F2 négatif en colonne 17c, soit converti par rapport à F0 positif en colonne 17b. Ne comptez que les nouveaux patients et rechutes (colonnes 15a et 15b) qui ont un traitement initié (colonne 11 « schéma thérapeutique »). Exclure les transferts (dans certains registres, ceci est inscrit dans la colonne 13 ou 15g - transferts entrants) et les cas de retraitement.</p>	<input type="text"/>
3.2	TB/VIH	
3.2.1	<p>Nombre de patients atteints de tuberculose (nouveaux cas et rechutes) dont le statut VIH a été enregistré dans le registre de la tuberculose [DOIT ÊTRE ≤ 3.1.1] [ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE] <i>Instructions</i> : Compter le nombre de patients avec annotations en colonne 19a (résultat de test VIH). Ne pas compter les cas de retraitement et les transférés entrants.</p>	<input type="text"/>
3.2.2	<p>Nombre de patients atteints de tuberculose (nouveaux cas et rechutes) qui sont enregistrés en tant que <u>séropositifs</u> [DOIT ÊTRE ≤ 3.2.1] [ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE] <i>Instructions</i> : Compter le nombre de patients avec annotations en colonne 19a</p>	<input type="text"/>

	<i>(résultat de test VIH) qui indique un statut positif au VIH/SIDA. Ceci peut être sous forme de code (1=positif, 2= négatif), de code couleur (souvent rouge), ou inscrit comme « connu » (c'est-à-dire positif) dans le registre. Demander au gestionnaire des données afin d'être sûr. Ne pas compter les cas de retraitement et les transférés entrants.</i>	
3.2.3	<p>Nombre de patients atteints de tuberculose (nouveaux cas et rechutes) et séropositifs recevant une prophylaxie au cotrimoxazole (TPC) pendant le traitement de la tuberculose selon les directives du PNLT</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 3.2.2]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions : Compter le nombre de patients avec annotations en colonne 19b (prophylaxie au cotrimoxazole) seulement s'ils sont indiqués comme étant positifs en colonne 19a (résultat de test VIH). Cette annotation peut apparaître comme un « 0 » pour OUI. Ne pas compter les cas de retraitement et les transférés entrants.</i></p>	<input type="text"/>
3.2.4	<p>Nombre de patients atteints de tuberculose (nouveaux cas et rechutes) et séropositifs qui commencent ou poursuivent un traitement antirétroviral pendant le traitement de la tuberculose</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 3.2.2]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions : Compter le nombre de patients avec annotations en colonne 19c (TAR) seulement s'ils sont indiqués comme étant positifs en colonne 19a (résultat de test VIH). Ne pas compter les cas de retraitement et les transférés entrants.</i></p>	<input type="text"/>
3.3	Résultats du traitement de la tuberculose pour les nouveaux cas et rechutes	
3.3.1	<p>Nombre de nouveaux patients et rechutes atteints de tuberculose dont le traitement a été interrompu pendant 2 mois consécutifs ou plus (c'est-à-dire <u>perdus de vue</u>)</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 3.1.1]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions : Ne compter que pour les nouveaux patients (colonne 15a ou "nouveau patient" dans les colonnes 11a1-a2-b, selon les registres) et les rechutes (15b). Les perdus de vue sont indiqués en colonne 18e.</i></p>	<input type="text"/>
3.3.2	<p>Nombre de nouveaux patients et rechutes atteints de tuberculose dont le frottis ou la culture des expectorations est positif au 5^e mois ou plus tard pendant le traitement (c'est-à-dire <u>échec</u> de traitement)</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 3.1.1]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions : Ne compter que pour les nouveaux patients (colonne 15a ou "nouveau patient" dans les colonnes 11a1-a2-b, selon les registres) et les rechutes (15b). Les échecs sont indiqués en colonne 18d et les frottis positifs au 5^e mois sont indiqués en colonne 17e (F5) ou 17f (F6).</i></p>	<input type="text"/>
3.3.3	<p>Nombre de nouveaux patients et rechutes atteints de tuberculose qui sont <u>décédés</u> pour une raison quelconque avant de commencer le traitement ou pendant le traitement</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 3.1.1]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions : Ne compter que pour les nouveaux patients (colonne 15a ou "nouveau patient" dans les colonnes 11a1-a2-b, selon les registres) et les rechutes (15b). Les cas de décès sont indiqués en colonne 18c.</i></p>	<input type="text"/>

3.3.4	<p>Nombre de nouveaux patients et rechutes atteints de tuberculose pour lesquels aucun résultat de traitement n'est attribué - y compris les patients "transférés" dans une autre unité de traitement et les résultats de traitement inconnus (c'est-à-dire <u>non évalués</u>)</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 3.1.1]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions</i> : Ne compter que pour les nouveaux patients (colonne 15a ou "nouveau patient" dans les colonnes 11a1-a2-b, selon les registres) et les rechutes (15b). Les non-évalués sont indiqués en colonne 18f.</p>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3.3.5	<p>Nombre de nouveaux patients et rechutes atteints de tuberculose dont le frottis était négatif au cours du dernier mois de traitement et à au moins une occasion antérieure (c'est-à-dire <u>guéris</u>)</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 3.1.1]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions</i> : Ne compter que pour les nouveaux patients (colonne 15a ou "nouveau patient" dans les colonnes 11a1-a2-b, selon les registres) et les rechutes (15b). Les guéris sont indiqués en colonne 18a.</p>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3.3.6	<p>Nombre de nouveaux patients et rechutes atteints de tuberculose qui ont terminé le traitement sans preuve d'échec, MAIS il n'existe pas de registre montrant que les résultats des frottis ou des cultures d'expectorations au cours du dernier mois de traitement et à au moins une occasion précédente sont négatifs, soit parce qu'ils n'ont pas été effectués, soit parce que les résultats n'étaient pas disponibles (c'est-à-dire <u>traitement terminé</u>)</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 3.1.1]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions</i> : Ne compter que pour les nouveaux patients (colonne 15a ou "nouveau patient" dans les colonnes 11a1-a2-b, selon les registres) et les rechutes (15b). Les cas de traitements terminés sont indiqués en colonne 18b.</p>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3.3.7	<p>[DEMANDER SEULEMENT SI LA SOMME DE 3.3.1 A 3.3.6 EST DIFFÉRENTE DE 3.1.1]</p> <p>La somme des réponses données de 3.3.1 à 3.3.6 doit être égale à la réponse donnée pour 3.1.1. Si ce n'est pas le cas, déterminez la cause de l'écart et corrigez. Si elle ne peut être corrigée, expliquez pourquoi :</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3.4	Résultats du traitement de la tuberculose pour les cas de retraitement	
3.4.1	<p>Nombre de patients atteints de tuberculose en retraitement (y compris le traitement après échec, le traitement après avoir été perdu de vue, ou d'autres patients déjà traités sans résultat documenté) qui ont entamé un nouveau régime de traitement</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions</i> : Compter le nombre de patients inscrits dans le registre entre les dates désirées (colonne 2) et indiqués comme étant des cas de retraitement (colonnes 15c, 15d et 15e ou colonnes 11a2-b, selon les registres). Ne comptez pas les rechutes.</p>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

3.4.2	<p>Nombre de patients en retraitement de tuberculose dont le traitement a été interrompu pendant 2 mois consécutifs ou plus (c'est-à-dire <u>perdus de vue</u>)</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 3.4.1]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions : Ne compter que pour les cas de retraitement (colonnes 15c, 15d et 15e ou colonnes 11a2-b, selon les registres). Les perdus de vue sont indiqués en colonne 18e. Ne comptez pas les rechutes.</i></p>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3.4.3	<p>Nombre de patients en retraitement de tuberculose et dont le frottis ou la culture des expectorations est positif au 5^e mois ou plus tard au cours du traitement (c'est-à-dire <u>échec</u> de traitement)</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 3.4.1]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions : Ne compter que pour les cas de retraitement (colonnes 15c, 15d et 15e ou colonnes 11a2-b, selon les registres). Les échecs sont indiqués en colonne 18d et les frottis positifs au 5e mois sont indiqués en colonne 17e (F5) ou 17f (F6). Ne comptez pas les rechutes.</i></p>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3.4.4	<p>Nombre de patients en retraitement de tuberculose et qui sont <u>décédés</u> pour une raison quelconque avant de commencer le traitement ou pendant le traitement</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 3.4.1]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions : Ne compter que pour les cas de retraitement (colonnes 15c, 15d et 15e ou colonnes 11a2-b, selon les registres). Les cas de décès sont indiqués en colonne 18c. Ne comptez pas les rechutes.</i></p>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3.4.5	<p>Nombre de patients en retraitement de tuberculose et pour lesquels aucun résultat n'est attribué - y compris les patients "transférés" dans une autre unité de traitement et les résultats de traitement inconnus (c'est-à-dire <u>non évalués</u>)</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 3.4.1]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions : Ne compter que pour les cas de retraitement (colonnes 15c, 15d et 15e ou colonnes 11a2-b, selon les registres). Les non-évalués sont indiqués en colonne 18f. Ne comptez pas les rechutes.</i></p>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3.4.6	<p>Nombre de patients en retraitement de tuberculose dont le frottis était négatif au cours du dernier mois de traitement et à au moins une occasion antérieure (c'est-à-dire <u>guéris</u>)</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 3.4.1]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions : Ne compter que pour les cas de retraitement (colonnes 15c, 15d et 15e ou colonnes 11a2-b, selon les registres). Les guéris sont indiqués en colonne 18a. Ne comptez pas les rechutes.</i></p>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3.4.7	<p>Nombre de patients en retraitement de tuberculose sans preuve d'échec, MAIS il n'existe aucun document montrant que les résultats des frottis ou des cultures d'expectorations au cours du dernier mois de traitement et à au moins une occasion antérieure sont négatifs, soit parce qu'ils n'ont pas été effectués, soit parce que les résultats n'étaient pas disponibles (c'est-à-dire <u>traitement terminé</u>)</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 3.4.1]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions : Ne compter que pour les cas de retraitement (colonnes 15c, 15d et 15e ou colonnes 11a2-b, selon les registres). Les cas de traitements terminés sont indiqués en colonne 18b. Ne comptez pas les rechutes.</i></p>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

3.4.8	<p>[DEMANDER SEULEMENT SI LA SOMME DE 3.4.2 A 3.4.7 EST DIFFERENTE DE 3.4.1]</p> <p>La somme des réponses données de 3.4.2 à 3.4.7 doit être égale à la réponse donnée pour 3.4.1. Si ce n'est pas le cas, déterminez la cause de l'écart et corrigez. Si elle ne peut être corrigée, expliquez pourquoi :</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> </tr> </table>			

4. Registre de laboratoire (pour la TB-PR)					
4.0	<p>[LOCALISER LES ENREGISTREMENTS DE JANVIER À MARS 2021]</p> <p>[TOUTE INCOMPLÉTUDE DES REGISTRES/PAGES OU MAUVAISE TENUE DES REGISTRES DOIVENT ÊTRE REPORTEES DANS LA SECTION DES COMMENTAIRES A LA FIN DE L'OUTIL]</p>				
4.1	Dépistage et diagnostic de la TB-PR				
4.1.1	<p>Nombre de présumés de tuberculose éligibles et ayant fait l'objet d'un test de sensibilité aux médicaments (TSM)</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p>	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> </tr> </table>			
4.1.2	<p>Nombre de présumés de tuberculose avec résultats du TSM</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 4.1.1]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p>	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> </tr> </table>			
4.1.3	<p>Nombre de patients atteints de tuberculose bactériologiquement confirmée éligibles et ayant reçu la TSM</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p>	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> </tr> </table>			
4.1.4	<p>Nombre de patients atteints de tuberculose bactériologiquement confirmée avec les résultats de la TSM</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 4.1.3]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p>	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> </tr> </table>			
4.1.5	<p>Nombre de patients atteints de tuberculose bactériologiquement confirmée avec les résultats de la TSM pour la résistance à la rifampicine</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 4.1.4]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p>	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> </tr> </table>			
4.1.6	<p>Nombre de patients atteints de tuberculose bactériologiquement confirmée avec les résultats de la TSM pour la résistance à la rifampicine et qui présentent une TB-RR</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 4.1.5]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p>	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> </tr> </table>			
4.1.7	<p>Nombre de cas de TB-RR bactériologiquement confirmés avec les résultats de la TSM pour les fluoroquinolones</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 4.1.6]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p>	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> </tr> </table>			
4.1.8	<p>Nombre de patients atteints de TB-RR bactériologiquement confirmée avec des résultats de TSM qui sont résistants aux fluoroquinolones</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 4.1.7]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p>	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> </tr> </table>			

4.1.9	<p>[SAUTER LES 3 QUESTIONS SUIVANTES SI TOUTES LES REPONSES ENTRE 4.1.1-4.1.8 SONT 999]</p> <p>Quels documents (registres, cahiers, listes de consultation) avez-vous consulté afin d'obtenir les données pour répondre aux questions de cette section ?</p> <p>N'inclure que les documents utilisés pour obtenir les informations de cette section. Donner le nom exact de chaque document. Préciser si le document est standard (document du ministère) ou improvisé (document propre au CSDT).</p>				
4.1.9.1	A. Nom du document 1 :	B. Standardisation			
	_____	Standard..... 1 Improvisé 2 NSP 88			
4.1.9.2	Un autre outil a-t-il été utilisé ?	Oui 1 Non 0			
4.1.9.3	<p>[DEMANDER A ET B SEULEMENT SI 4.1.9.2=OUI]</p> <p>A. Nom du document 2 :</p>				
	_____	Standard 1 Improvisé 2 NSP 88			
4.2	Traitement de la TB-RR [VALABLE QUE SI 4.1.6>0]				
4.2.1	<p>Nombre de patients atteints de TB-RR confirmée par des tests bactériologiques qui ont commencé un traitement de deuxième ligne</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 4.1.6]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions : Dans le registre de la TB-PR : le statut de TB-RR est visible en colonne 13, la confirmation du test bactériologique est visible en colonne 10, et le type de traitement (traitement court=TC ou traitement long=TL) et la date de début de traitement sont indiqués en colonne 14</i></p>	<table border="1"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>			

5. Registre de tuberculose pharmacorésistante (TB-PR)					
5.0	<p>[LOCALISER LES ENREGISTREMENTS DANS LA PÉRIODE JANVIER À MARS 2021]</p> <p>[TOUTE INCOMPLÉTUDE DES REGISTRES/PAGES OU MAUVAISE TENUE DES REGISTRES DOIVENT ÊTRE REPORTEES DANS LA SECTION DES COMMENTAIRES A LA FIN DE L'OUTIL]</p>				
5.1	Résultats des traitements contre la TB-PR				
5.1.1	<p>Nombre de patients atteints de TB-PR ayant commencé un traitement de deuxième ligne</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions : Compter les patients qui ont commencé un traitement de deuxième ligne tel qu'indiqué en colonne 14 (régime thérapeutique).</i></p>	<table border="1"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>			

5.1.2	<p>Nombre de patients atteints de TB-PR dont le traitement a été interrompu pendant 2 mois consécutifs ou plus (c'est-à-dire <u>perdus de vue</u>)</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 5.1.1]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions</i> : Compter les patients qui ont eu une interruption de traitement tel qu'observé dans les colonnes 15 (résultats des frottis et cultures pendant le traitement) ou ceux indiqués comme perdus de vue (code "PDV") en colonne 16 (issues thérapeutiques) ou autre colonne de résultats de traitement.</p>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5.1.3	<p>Nombre de patients atteints de TB-PR avec échec du traitement selon les directives de l'OMS et les spécifications du PNLT, qui comprennent les éléments suivants : absence de conversion de la culture à la fin de la phase intensive du traitement, retour de la culture du négatif au positif pendant le traitement, ou preuve d'une résistance acquise aux fluoroquinolones ou aux médicaments injectables de deuxième intention, ou encore effets indésirables des médicaments (c'est-à-dire <u>échec du traitement</u>)</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 5.1.1]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions</i> : Compter les patients qui ont un échec de traitement tel qu'observé dans les colonnes 15 (résultats des frottis et cultures pendant le traitement) ou ceux indiqués comme étant en échec (code "E") en colonne 16 (issues thérapeutiques) ou autre colonne de résultats de traitement.</p>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5.1.4	<p>Nombre de patients atteints de TB-PR qui sont <u>décédés</u> pour une raison quelconque avant de commencer le traitement ou pendant le traitement</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 5.1.1]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions</i> : Compter les patients qui sont décédés tel qu'observé dans les colonnes 15 (résultats des frottis et cultures pendant le traitement) ou ceux indiqués comme étant décédés (code "DCD") en colonne 16 (issues thérapeutiques) ou autre colonne de résultats de traitement.</p>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5.1.5	<p>Nombre de patients atteints de TB-PR pour lesquels aucun résultat de traitement n'est attribué, y compris les cas "transférés" vers une autre unité de traitement, ceux qui suivent encore un traitement pour la TB-PR et ceux dont les résultats du traitement sont inconnus (c'est-à-dire <u>non évalués</u>)</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 5.1.1]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions</i> : Compter les patients qui sont indiqués comme étant non-évalués (code "NE") en colonne 16 (issues thérapeutiques) ou autre colonne de résultats de traitement.</p>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5.1.6	<p>Nombre de patients atteints de TB-PR qui ont été <u>guéris</u></p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 5.1.1]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions</i> : Compter les patients guéris (code "G") en colonne 16 (issues thérapeutiques) ou autre colonne de résultats de traitement.</p>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5.1.7	<p>Nombre de patients atteints de TB-PR ayant <u>terminé le traitement</u> sans documentation de la guérison</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 5.1.1]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions</i> : Compter les patients qui sont indiqués comme ayant terminé le traitement (code "T") en colonne 16 (issues thérapeutiques) ou autre colonne de résultats de traitement.</p>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

5.1.8	<p>[DEMANDER SEULEMENT SI LA SOMME DE 5.1.2 A 5.1.7 EST DIFFERENTE DE 5.1.1] La somme des réponses données de 5.1.2 à 5.1.7 doit être égale à la réponse donnée pour 5.1.1. Si ce n'est pas le cas, déterminez la cause de l'écart et corrigez. Si elle ne peut être corrigée, expliquez pourquoi :</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<table border="1"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>			

6. Registre de la thérapie préventive contre la tuberculose (TPT) [VALABLE QUE SI 6.1.1=OUI OU 6.2.1=OUI]					
6.1	TPT pour les PVVIH [VALABLE QUE SI 6.1.1=OUI]				
6.1	<p>[LOCALISER LES ENREGISTREMENTS DANS LA PÉRIODE DE 1 JANVIER 2021 AU 31 MARS 2021]</p> <p>[TOUTE INCOMPLÉTUDE DES REGISTRES/PAGES OU MAUVAISE TENUE DES REGISTRES DOIVENT ÊTRE REPORTEES DANS LA SECTION DES COMMENTAIRES A LA FIN DE L'OUTIL]</p>				
6.1.2	Nombre de PVVIH initiées au TPT [ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]	<table border="1"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>			
6.1.3	Nombre de PVVIH sous TPT qui ont interrompu leur TPT en raison d'un événement indésirable de quelque nature que ce soit <i>Instructions : Ne pas compter les cas de décès, de développement d'une tuberculose active, de perdus de vue, ou si aucun résultat n'est enregistré</i> [DOIT ÊTRE ≤ 6.1.2] [ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]	<table border="1"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>			
6.1.4	Nombre de PVVIH sous TPT qui ont interrompu leur TPT pour cause de <u>décès</u> pendant qu'elles le prenaient [DOIT ÊTRE ≤ 6.1.2] [ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]	<table border="1"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>			
6.1.5	Nombre de PVVIH sous TPT qui ont interrompu leur TPT en raison du développement d'une <u>tuberculose active</u> pendant qu'elles prenaient le TPT [DOIT ÊTRE ≤ 6.1.2] [ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]	<table border="1"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>			
6.1.6	Nombre de PVVIH sous TPT qui ont interrompu leur TPT en raison d'une perte de suivi (c'est à dire qu'ils sont <u>perdus de vue</u>) [DOIT ÊTRE ≤ 6.1.2] [ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]	<table border="1"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>			
6.1.7	Nombre de PVVIH sous TPT <u>sans résultat</u> enregistré (non évalués) [DOIT ÊTRE ≤ 6.1.2] [ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]	<table border="1"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>			

6.1.8	<p>Nombre de PVVIH sous TPT qui ont <u>terminé le traitement</u> [DOIT ÊTRE ≤ 6.1.2] [ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p>	<input type="text"/>
6.1.9	<p>[DEMANDER SEULEMENT SI LA SOMME DE 6.1.3 A 6.1.8 EST DIFFERENTE DE 6.1.2] La somme des réponses données de 6.1.3 à 6.1.8 doit être égale à la réponse donnée pour 6.1.2. Si ce n'est pas le cas, déterminez la cause de l'écart et corrigez. Si elle ne peut être corrigée, expliquez pourquoi :</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<input type="text"/>
6.1.10	<p>[SAUTER LES 3 QUESTIONS SUIVANTES SI TOUTES LES REPONSES ENTRE 6.1.2-6.1.8 SONT 999] Quels documents (registres, cahiers, listes de consultation) avez-vous consulté afin d'obtenir les données pour répondre aux questions de cette section ?</p> <p>N'inclure que les documents utilisés pour obtenir les informations de cette section. Donner le nom exact de chaque document. Préciser si le document est standard (document du ministère) ou improvisé (document propre au CSDT).</p>	
6.1.11	A. Nom du document 1 :	B. Standardisation
	_____	Standard 1 Improvisé 2 NSP 88
6.1.12	Un autre outil a-t-il été utilisé ?	Oui 1 Non 0
6.1.13	[DEMANDER A ET B SEULEMENT SI 6.1.12=OUI] A. Nom du document 2 :	B. Standardisation
	_____	Standard 1 Improvisé 2 NSP 88
6.2	TPT pour les enfants contacts [VALABLE QUE SI 6.2.1=OUI]	
6.2	<p>[LOCALISER LES ENREGISTREMENTS DANS LA PÉRIODE DU 1 JANVIER 2021 AU 31 MARS 2021]</p> <p>[TOUTE INCOMPLÉTUDE DES REGISTRES/PAGES OU MAUVAISE TENUE DES REGISTRES DOIVENT ÊTRE REPORTEES DANS LA SECTION DES COMMENTAIRES A LA FIN DE L'OUTIL]</p>	
6.2.2	<p>Nombre d'enfants contacts initiés sur le TPT [ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE] <i>Instructions : Voir la colonne 7 pour identifier les enfants contacts.</i></p>	<input type="text"/>

6.2.3	<p>Nombre d'enfants contacts sous TPT qui ont interrompu le TPT en raison d'un événement indésirable de quelque nature que ce soit</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 6.2.2]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p>	<input type="text"/>
6.2.4	<p>Nombre d'enfants contacts sous TPT qui ont interrompu le TPT pour cause de <u>décès</u> pendant qu'ils le prenaient</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 6.2.2]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p>	<input type="text"/>
6.2.5	<p>Nombre d'enfants contacts sous TPT qui ont interrompu leur TPT en raison du développement d'une <u>tuberculose active</u> pendant qu'ils prenaient la TPT</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 6.2.2]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p>	<input type="text"/>
6.2.6	<p>Nombre d'enfants contacts sous TPT qui ont interrompu le TPT en raison d'une perte de suivi (c'est à dire qu'ils sont <u>perdus de vue</u>)</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 6.2.2]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p>	<input type="text"/>
6.2.7	<p>Nombre d'enfants contacts sous TPT <u>sans résultat</u> enregistré (non évalués)</p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 6.2.2]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p>	<input type="text"/>
6.2.8	<p>Nombre d'enfants contacts sous TPT qui ont <u>terminé le traitement</u></p> <p>[DOIT ÊTRE ≤ 6.2.2]</p> <p>[ENTRER 0 POUR AUCUN ET 999 SI ON NE PEUT PAS DÉTERMINER LE COMPTE]</p> <p><i>Instructions : Voir la colonne 7 et 10 pour identifier les enfants contacts ayant terminé le traitement.</i></p>	<input type="text"/>
6.2.9	<p>[DEMANDER SEULEMENT SI LA SOMME DE 6.2.3 A 6.2.8 EST DIFFERENTE DE 6.2.2]</p> <p>La somme des réponses données de 6.2.3 à 6.2.8 doit être égale à la réponse donnée pour 6.2.2. Si ce n'est pas le cas, déterminez la cause de l'écart et corrigez. Si elle ne peut être corrigée, expliquez pourquoi :</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<input type="text"/>
6.2.10	<p>[SAUTER LES 3 QUESTIONS SUIVANTES SI TOUTES LES REPONSES ENTRE 6.2.2-6.2.8 SONT 999]</p> <p>Quels documents (registres, cahiers, listes de consultation) avez-vous consulté afin d'obtenir les données pour répondre aux questions de cette section ?</p> <p>N'inclure que les documents utilisés pour obtenir les informations de cette section. Donner le nom exact de chaque document. Préciser si le document est standard (document du ministère) ou improvisé (document propre au CSDT).</p>	

6.2.11	A. Nom du document 1 :	B. Standardisation
	_____	Standard 1 Improvisé 2 NSP 88
6.2.12	Un autre outil a-t-il été utilisé ?	Oui 1 Non 0
6.2.13	[DEMANDER A ET B SEULEMENT SI 6.2.12=OUI] A. Nom du document 2 :	B. Standardisation
	_____	Standard 1 Improvisé 2 NSP 88

Fin de la visite de la formation sanitaire			
		a) Résultat de la visite	(b) Heure de fin de la visite [Utiliser le système d'horloge de 24 heures, par exemple, 14h30]
003	Visite 1	Terminé 1 Partiellement achevé..... 2 Documents non disponibles 3 Refus de la part du CSDT..... 4 Reporté 5 Autre (préciser) _____ 96	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Heures Minutes
004	Visite 2 (si nécessaire)	Terminé 1 Partiellement achevé 2 Documents non disponibles 3 Refus de la part du CSDT..... 4 Autre (préciser) _____ 96	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Heures Minutes

Commentaires/Observations	
005	Veuillez nous faire part de vos commentaires ou observations sur la qualité de la tenue des registres : _____ _____ _____ _____ _____

Examen de la qualité des données : Evaluation des systèmes et vérification des données

Début de la visite du CSDT															
		(a) Date de la visite	(b) Heure de début de la visite (Utiliser le système d'horloge de 24 heures, par exemple 14h30)	(c) ID de l'enquêteur	(d) Nom de l'enquêteur										
001	Visite 1	__/__/____	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>Heures</td><td>Minutes</td><td></td><td></td> </tr> </table>					Heures	Minutes			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> </table>			_____
Heures	Minutes														
002	Visite 2 (si nécessaire)	__/__/____	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>Heures</td><td>Minutes</td><td></td><td></td> </tr> </table>					Heures	Minutes			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> </table>			_____
Heures	Minutes														

Identification du CSDT					
		(a) ID	(b) Nom		
011	Province	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> </table>			_____
012	Zone de santé (ZS)	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> </table>			_____
014	Formation sanitaire (CSDT)	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> </table>			_____
015	Localisation de la structure (adresse de la FOSA)		_____		

Trouvez la personne qui connaît le mieux le système de rapports de routine du CSDT, présentez-vous, expliquez l'objectif de l'enquête et posez les questions suivantes.

1. Outil d'évaluation du système de rapportage du CSDT				
Structure et fonction du S&E				
100	La responsabilité de l'enregistrement de la prestation de services sur les documents sources est-elle clairement attribuée au personnel concerné ?	Oui	1	
		En partie (personnel assigné non approprié)	2	
		Non attribué	0	
101	Le personnel chargé de la collecte des données et de la compilation des rapports a-t-il reçu la formation appropriée ?	Oui	1	
		Généralement (tout le personnel a reçu une formation, mais pas au cours des 5 dernières années)	2	
		Partiellement (certains membres du personnel ont reçu une formation)	3	
		Pas du tout	0	
102	Y a-t-il un superviseur désigné pour examiner les chiffres agrégés avant de les soumettre au niveau suivant (par exemple, aire sanitaire, ZS, province, etc.) ?	Oui	1	
		Partiellement (les données sont examinées, mais personne n'est désigné comme responsable)	2	
		Pas du tout	0	
Définitions des indicateurs et directives pour l'établissement des rapports				
		Oui, observée	Oui, mais n vue	Non
103	Avez-vous une copie du plan de suivi-évaluation de la tuberculose ?	1	2	0
104	Avez-vous une copie des directives pour la collecte de données de tuberculose (PATI)?	1	2	0

105	[POSER LES 5 QUESTIONS SUIVANTES SEULEMENT SI 104=2 OU 104=0] Le CSDT dispose-t-il de définitions écrites standard des indicateurs suivants ?	Oui	Non	N/A	
105.1	Nombre de cas de tuberculose notifiés	1	0	99	
105.2	Nombre de cas de tuberculose pharmacosensible, c'est-à-dire confirmés bactériologiquement et diagnostiqués cliniquement, y compris les nouveaux cas et les rechutes.	1	0	99	
105.3	Nombre de cas de TB-PR	1	0	99	
105.4	Nombre de patients atteints de tuberculose enregistrés, nouveaux ou en rechute, dont le statut VIH est documenté.	1	0	99	
105.5	Nombre de nouveaux patients TB et de patients en rechute séropositifs sous traitement antirétroviral pendant le traitement de la tuberculose.	1	0	99	
106	Existe-t-il un manuel électronique contenant des directives sur les protocoles de déclaration pour le DHIS2 ?	Oui, observé			1
		Oui, signalé mais pas vu			2
		Non			0
107	[DEMANDER SEULEMENT SI 104=2 OU 104=0 ET SI 106=2 OU 106=0] Existe-t-il des directives écrites disponibles dans le CSDT sur les protocoles de déclaration électronique ou sur papier qui comprennent les éléments suivants ?	Oui	Généralement (il existe des directives, mais elles ne sont pas imprimées ou disponibles dans le CSDT)	Partiellement (il existe des directives, mais elles sont informelles - c'est-à-dire non écrites ou non standard)	Pas du tout
107.1	Ce qu'ils sont censés rapporter	1	2	3	0
107.2	Comment (par exemple, dans quel format spécifique) les rapports doivent être soumis	1	2	3	0
107.3	A qui les rapports doivent être soumis	1	2	3	0
107.4	Quand les rapports sont dus	1	2	3	0

Outils de collecte de données et formulaires de rapport									
108	Avez-vous reçu des instructions claires sur la manière de remplir les formulaires/outils de collecte et de communication des données ? (Soit à partir d'une formation, soit à partir d'un superviseur)	Oui	1	Généralement (des instructions ont été fournies, mais elles ne sont pas claires)	2	Partiellement (des instructions ont été fournies, mais elles sont incomplètes)	3	Pas du tout	0
La prochaine série de questions portera sur les documents sources standard qui sont censés être utilisés et disponibles dans ce CSDT. Veuillez me les montrer s'ils sont disponibles. Si un document ci-dessous n'est pas disponible dans le CSDT parce que le service n'est pas offert, répondez "non applicable".									
109	Documents sources	Disponible ?							
		Oui, observé	Oui, signalé mais pas vu	Non	Non applicable				
109.1	Registre de la tuberculose	1	2	0	99				
109.6	Registre de tuberculose pharmacorésistante	1	2	0	99				
109.10	Registre de la tuberculose MR	1	2	0	99				
109.4	Registre de laboratoire	1	2	0	99				
109.11	Registre des expéditions échantillons	1	2	0	99				
109.12	Registre Xpert TB	1	2	0	99				
109.13	Registre des cas contacts	1	2	0	99				
109.8	Registre du traitement préventif	1	2	0	99				
109.14	Registre de prophylaxie à l'INH (pédiatrique)	1	2	0	99				
109.15	Registre des cohortes des patients sous ARV	1	2	0	99				
109.3	Fiches de traitement du patient (fiches de traitement de la tuberculose)	1	2	0	99				
109.7	Système de dossier électronique du patient	1	2	0	99				
109.16	Registre de dépistage TB-PR et instauration de traitement de deuxième intention	1	2	0	99				
109.17	Registre prélèvement enfant	1	2	0	99				

109.18	Registre dépistage VIH (DCIP)	1	2	0	99					
109.9	Autre (préciser)	1	2	0	99					
[SI UN DOCUMENT SOURCE CI-DESSUS A ÉTÉ OBSERVÉ, VEUILLEZ RÉPONDRE AUX QUESTIONS (B) À (E)].										
110	Documents sources	(B)		(C)		(D)		(E)		
		Standard	Improvisé	Oui	Non	Oui	Non	Oui	En partie	Non
110.1	[DEMANDER SEULEMENT SI 109.1=OUI] Registre de la tuberculose	1	2	1	0	1	0	1	2	0
110.10	[DEMANDER SEULEMENT SI 109.10=OUI] Registre de la tuberculose MR	1	2	1	0	1	0	1	2	0
110.4	[DEMANDER SEULEMENT SI 109.4=OUI] Registre de laboratoire	1	2	1	0	1	0	1	2	0
110.11	[DEMANDER SEULEMENT SI 109.11=OUI] Registre des expéditions échantillons	1	2	1	0	1	0	1	2	0
110.12	[DEMANDER SEULEMENT SI 109.12=OUI] Registre Xpert TB	1	2	1	0	1	0	1	2	0
110.13	[DEMANDER SEULEMENT SI 109.13=OUI] Registre des cas contacts	1	2	1	0	1	0	1	2	0
110.8	[DEMANDER SEULEMENT SI 109.8=OUI] Registre du traitement préventif	1	2	1	0	1	0	1	2	0
110.14	[DEMANDER SEULEMENT SI 109.14=OUI] Registre de prophylaxie à l'INH (pédiatrique)	1	2	1	0	1	0	1	2	0
110.15	[DEMANDER SEULEMENT SI 109.15=OUI] Registre des cohortes des patients sous ARV	1	2	1	0	1	0	1	2	0

110.3	[DEMANDER SEULEMENT SI 109.3=OUI] Fiches de traitement du patient (fiches de traitement de la tuberculose)	1	2	1	0	1	0	1	2	0
110.7	[DEMANDER SEULEMENT SI 109.7=OUI] Système de dossier électronique du patient	1	2	1	0	1	0	1	2	0
110.16	[DEMANDER SEULEMENT SI 109.16=OUI] Registre de dépistage TB-PR et instauration de traitement de deuxième intention	1	2	1	0	1	0	1	2	0
110.17	[DEMANDER SEULEMENT SI 109.17=OUI] Registre prélèvement enfant	1	2	1	0	1	0	1	2	0
110.18	[DEMANDER SEULEMENT SI 109.18=OUI] Registre dépistage VIH (DCIP)	1	2	1	0	1	0	1	2	0
110.9	[DEMANDER SEULEMENT SI 109.9=OUI] Autre (préciser)	1	2	1	0	1	0	1	2	0
Formulaires de rapports trimestriels										
111	Ce CSDT soumet-il des rapports trimestriels au PNLT (a au moins un niveau du circuit du programme) ?	Oui							1	
		Non							0	
112	[DEMANDER SEULEMENT SI 111=OUI] Ce CSDT utilise-t-il l'un des moyens suivants pour soumettre des rapports trimestriels au PNLT ?	Seulement par voie papier							1	
		Seulement par voie électronique							2	
		Par voie papier et électronique							3	
		Ne sait pas							88	
113	[DEMANDER SEULEMENT SI 112=1 OU 112=3] Y a-t-il eu une rupture de stock des formulaires de rapportage du PNLT/SNIS?	Oui							1	
		Non							0	
		Ne sait pas							88	
114	En dehors du PNLT, à qui d'autres le CSDT communique-t-il les rapports trimestriels ? [SÉLECTIONNEZ TOUT CE QUI S'APPLIQUE]	Aucun							0	
		ONG/sans but lucratif							1	
		Organisation confessionnelle							2	
		Autre (préciser) _____							96	

Qualité des données et supervision

[UN MEMBRE DU PERSONNEL SOIGNANT ET UN MEMBRE DU PERSONNEL CHARGE DE LA GESTION DE LA COMPILATION DES RAPPORTS TRIMESTRIELS DOIVENT REpondre A LA SERIE DE QUESTIONS SUIVANTE. CETTE SECTION EVALUE LA QUALITE DES DONNEES ET LA SUPERVISION A LA LUMIERE DE LA GESTION DE LA QUALITE DES DONNEES DANS LE CSDT.]

115	Existe-t-il un processus de routine et systématique au sein du CSDT pour vérifier la qualité des rapports compilés ?	Oui 1 Généralement (il existe un système, mais il n'est pas appliqué de manière systématique dans le CSDT) 2 Partiellement (la qualité des données est vérifiée occasionnellement, mais pas systématiquement) 3 Aucun 0 Ne sait pas 88
116	Le superviseur effectue-t-il régulièrement des contrôles d'exactitude? (c'est-à-dire la recompilation des indicateurs prioritaires par un superviseur pour une période de déclaration donnée et la comparaison avec les valeurs déclarées pour la même période)	Oui 1 Partiellement (des contrôles d'exactitude sont effectués, mais pas de manière systématique) ... 2 Pas du tout 0 Ne sait pas 88
117	Des contrôles de cohérence des données résumées sont-ils régulièrement effectués ? (par exemple, évaluation des tendances, recherche des valeurs aberrantes, cohérence entre les enregistrements papier et électroniques)	Oui 1 Partiellement (des contrôles de cohérence sont effectués, mais pas de manière systématique) ... 2 Pas du tout 0 Ne sait pas 88
118	Le superviseur vérifie-t-il régulièrement, chaque trimestre, que les registres sont remplis en temps voulu et qu'ils sont complets ?	Oui 1 Partiellement (des vérifications de la saisie en temps voulu et de l'exhaustivité sont effectuées, mais pas de manière systématique .. 2 Pas du tout 0 Ne sait pas 88
119	Existe-t-il dans le CSDT une documentation écrite sur les résultats des contrôles de la qualité des données ?	Oui 1 Non 0 Ne sait pas 88

120	Existe-t-il dans le CSDT une politique écrite ou un document d'orientation (par ex. SOP) indiquant quand et comment effectuer les contrôles de qualité des données ?	Oui Généralement (il existe des conseils, mais ils ne sont pas disponibles) Partiellement (il existe des orientations, mais elles sont informelles) Pas du tout Ne sait pas	1 2 3 0 88
121	Le CSDT reçoit-il des visites de supervision régulières (c'est-à-dire au moins trimestriellement) axées sur la qualité des données de la part du niveau de la province/de la zone (ou d'un niveau supérieur) ?	Oui Partiellement (il y a des visites de supervision mais elles ne sont pas de routine)..... Pas du tout Ne sait pas	1 2 0 88
122	Une visite de supervision axée sur la qualité des données TB documentée a-t-elle été effectuée dans le CSDT au cours des 6 derniers mois ?	Oui Partiellement (il y a eu une visite, mais il n'y a pas de pièces justificatives) Non Ne sait pas	1 2 0 88

Maintenance des données et confidentialité

[UN MEMBRE DU PERSONNEL SOIGNANT ET UN MEMBRE DU PERSONNEL CHARGE DE LA GESTION DE LA COMPILATION DES RAPPORTS TRIMESTRIELS DOIVENT REpondre A LA SERIE DE QUESTIONS SUIVANTE. CETTE SECTION EVALUE LA MANIERE DONT LES CSDT CONSERVENT LEURS DONNEES ET PRESERVENT LA CONFIDENTIALITE DES INFORMATIONS.]

125	Les registres archivés, sur papier ou sous forme électronique, sont-ils organisés de manière à pouvoir être facilement retrouvés (par exemple, par service et par date) ?	Oui Non	1 0
126	Existe-t-il un espace approprié (par exemple, propre et sec) et adéquat (de taille suffisante) pour l'organisation et le stockage sécurisé des documents et rapports sources ?	Oui Généralement (l'espace est propre, mais pas assez grand) Partiellement (l'espace est assez grand, mais pas propre) Pas du tout	1 2 3 0
127	L'accès aux registres archivés est-il limité au personnel approprié (par exemple, la zone de stockage peut être verrouillée, ou les documents électroniques accessibles uniquement au personnel désigné) ?	Oui Partiellement (l'accès est limité, mais pas tout le temps) Pas du tout	1 2 0

128	<p>[DEMANDER SEULEMENT SI 112=2 OU 112.2=3]</p> <p>Pour les systèmes informatisés, existe-t-il une procédure d'administration de la base de données clairement documentée et activement mise en œuvre ? Cela inclut le contrôle d'accès et les procédures de sauvegarde/récupération.</p>	<p>Oui (la procédure est documentée et activement mise en œuvre) 1</p> <p>Généralement (la procédure existe mais elle n'est pas documentée) 2</p> <p>Partiellement (a procédure documentée existe mais elle n'est pas suivie de manière systématique)..... 3</p> <p>Pas du tout 0</p>	
129	<p>[DEMANDER SEULEMENT SI 128>0]</p> <p>La dernière date de sauvegarde était-elle appropriée compte tenu de la fréquence de mise à jour du système informatisé (par exemple, les sauvegardes sont hebdomadaires ou mensuelles) ?</p>	<p>Oui 1</p> <p>Non 0</p>	
130	<p>Le système informatisé est-il protégé par un mot de passe ?</p>	<p>Oui 1</p> <p>Non 0</p> <p>Non applicable 99</p>	
131	<p>Les données personnelles pertinentes sont-elles conservées conformément aux directives nationales ou internationales en matière de confidentialité (dans une armoire fermée à clé) ?</p>	<p>Oui 1</p> <p>Non 0</p>	

2. Outil de vérification des données

Documents et rapports sources (cas de TB-PS)

Nombre de cas de tuberculose pharmacosensible (PS), c'est-à-dire confirmés bactériologiquement et diagnostiqués cliniquement, les nouveaux cas, y compris les rechutes, notifiés

204	<p>Quel est le document source utilisé par ce CSDT pour la déclaration trimestrielle des cas de TB-PS ?</p> <p>Nous sommes principalement intéressés par le document principal qui est utilisé pour compiler les statistiques trimestrielles récapitulatives du nombre total de cas de TB-PS notifiés. Veuillez signaler si des documents improvisés sont utilisés.</p> <p>[SI PLUSIEURS DOCUMENTS SONT UTILISÉS, VEUILLEZ INDIQUER QUEL EST LE DOCUMENT DE SYNTHÈSE UTILISÉ (POUR COMPILER TOUTES LES INFORMATIONS) COMME DOCUMENT SOURCE POUR LE RAPPORT].</p>	<p>Registre de la tuberculose 1</p> <p>Registre de laboratoire 2</p> <p>Fiches de patient (fiches de traitement de la tuberculose) 3</p> <p>Système de dossier électronique du patient..... 4</p> <p>Autre (préciser) 96</p> <hr/>	
205	<p>[SUR LA BASE DE LA RÉPONSE À LA QUESTION 204, DEMANDER À LA PERSONNE DU CSDT QUI PRÉPARE RÉGULIÈREMENT LES RAPPORTS TRIMESTRIELS VOUS FOURNIR LES REGISTRES TB-PS QUI SONT UTILISÉS POUR COMPILER ET RÉSUMER LES INFORMATIONS POUR LES RAPPORTS TRIMESTRIELS (c.-à-d. REGISTRES, FEUILLES DE RENSEIGNEMENTS, ETC.) DE JANVIER À MARS 2021 POUR LE NOMBRE TOTAL DE CAS DE TB-PS].</p>		
205.1	<p>Confirmer si le registre de la tuberculose (pour les cas de TB-PS) est disponible pour le trimestre de janvier à mars 2021</p> <p>[*Partiellement : le registre de la tuberculose est disponible mais quelques informations manquent].</p>	<p>Oui, disponible et complet 1</p> <p>Oui, disponible mais partiellement* complet ... 2</p> <p>Oui, disponible mais aucune donnée enregistrée 3</p> <p>Non 0</p>	
205.2	<p>[DEMANDER SEULEMENT SI 205.1=1 ou 2]</p> <p>Recompter le nombre de cas de TB-PS notifiés</p>	<p>A= <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	

206	<p>[DEMANDER SEULEMENT SI 205.1=1 ou 2]</p> <p>A partir des registres, comptez le nombre total de cas de TB-PS transférés entrants pour la période de vérification de janvier à mars 2021. Veuillez enregistrer le nombre total pour le trimestre.</p>	<p>B= <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
207	<p>[DEMANDER SEULEMENT SI 205.1=1 ou 2]</p> <p>Calculer C : nombre total de cas de TB-PS notifiés provenant du registre moins les cas transférés entrants</p>	<p>Nombre de cas de TB-PS qui doivent être déclarés</p> <p>C=A-B= <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
208	<p>[DEMANDER SEULEMENT SI 205.1=1 ou 2]</p> <p>[DEMANDER À VOIR LE REGISTRE DE LA TUBERCULOSE]</p> <p>Compter le nombre de cas de TB-PS notifiés de janvier à mars 2021 avec des informations manquantes pour chacune des colonnes suivantes dans le registre TB-PS</p>	<p>Nombre de cas (rangées) avec des données manquantes</p> <p>[SI S/O, VEUILLEZ UTILISER 9999]</p>	
208.1	<p>Date d'enregistrement</p> <p><i>Instructions : les données sont considérées manquantes si la colonne 1 du registre de TB est vierge</i></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
208.2	<p>Sexe M/F</p> <p><i>Instructions : colonne 6 du registre</i></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
208.3	<p>Âge</p> <p><i>Instructions : colonne 5 du registre</i></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
208.4	<p>Diagnostic</p> <p><i>Instructions : au moins une réponse entre colonnes 12a, 12b et 12c</i></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
208.5	<p>Antécédents de traitement</p> <p><i>Instructions : au moins une réponse entre 15a OU 15b, 15c, 15e OU 15f</i></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	

208.6	Résultats de laboratoire <i>Instructions : au moins une entrée entre 17a et 17b (résultats de diagnostic) ET au moins une entrée entre 17c et 17f (résultats des contrôles)</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
208.7	Issues thérapeutiques <i>Instructions : au moins une réponse dans les colonnes 18 du registre</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
208.8	Nombre de cas pour lesquels il manque des données dans au moins une des 7 lignes énumérées ci-dessus.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
[EXAMINER LE RAPPORT TRIMESTRIEL SUR LES CAS DE TB-PS ET RÉPONDRE AUX QUESTIONS SUIVANTES]			
209	Veuillez confirmer la disponibilité du rapport trimestriel sur le nombre de cas de tuberculose à déclaration obligatoire pour la période de janvier à mars 2021. S'il est disponible, veuillez indiquer le nombre de cas de TB-PS notifiés tel qu'il figure dans le rapport trimestriel de janvier à mars 2021.		
209.1	Rapport trimestriel disponible pour le premier trimestre de janvier à mars 2021 [*Partiellement : le rapport trimestriel pour la tuberculose est disponible mais quelques informations manquent]	Oui, disponible et complet Oui, disponible mais partiellement* complet Oui, disponible mais aucune donnée enregistrée Non, mais un rapport électronique a été fourni par le PNLT Non	1 2 3 4 0
209.2	[DEMANDER SEULEMENT SI 209.1=1 OU 2 OU 4] Le nombre enregistré de cas de TB-PS notifiés dans le rapport trimestriel <i>Instructions : le total affiché dans le tableau du cadre 2 du rapport trimestriel, tous cas confondus – parfois la notification se fait séparément pour les enfants</i>	D= <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

Divergences [DEMANDER SEULEMENT SI 209.1=1 OU 2 OU 4 ET SI 209.2 N'EST PAS EGAL A 207]			
210	Quelles sont les raisons de l'écart entre C et D ? [SELECTIONNER TOUT CE QUI S'APPLIQUE SAUF SI LA REPONSE EST « 1 »]	Erreurs de saisie des données Erreurs arithmétiques Les informations provenant de tous les documents sources ne sont pas compilées correctement Document source et/ou rapport trimestriel non disponible Autre (préciser) _____	2 3 4 5 96
Documents et rapports sources (cas de TB-PR)			
Nombre de cas de tuberculose pharmacorésistante (PR), c'est-à-dire confirmés bactériologiquement et diagnostiqués cliniquement, les nouveaux cas, y compris les rechutes, notifiés			
220	Ce CSDT fournit-il un diagnostic et/ou un traitement de la TB-PR ?	Oui Non	1 0
[SI 220= NON, PASSER À "FIN DE LA VISITE DU CSDT" ; SI NON, CONTINUER].			
225	Quel est le document source utilisé par ce CSDT pour la déclaration trimestrielle des cas de TB-PR ? Nous sommes principalement intéressés par le document principal qui est utilisé pour compiler les statistiques trimestrielles récapitulatives du nombre total de cas de TB-PR notifiés. Veuillez signaler si des documents improvisés sont utilisés. [SI PLUSIEURS DOCUMENTS SONT UTILISÉS, VEUILLEZ INDIQUER QUEL EST LE DOCUMENT DE SYNTHÈSE UTILISÉ (POUR COMPILER TOUTES LES INFORMATIONS) COMME DOCUMENT SOURCE POUR LE RAPPORT].	Registre de la tuberculose Registre de tuberculose pharmacorésistante Registre de la tuberculose MR Registre Xpert TB Registre de dépistage TB-PR et instauration de traitement de deuxième intention Registre de laboratoire Cartes de patient (cartes de traitement de TB)... Système de dossier électronique du patient Autre (préciser) _____	1 2 3 4 5 6 7 8 96
226	[D'APRÈS LA RÉPONSE À LA QUESTION 225, VEUILLEZ DEMANDER À LA PERSONNE DU CSDT QUI PRÉPARE RÉGULIÈREMENT LES RAPPORTS TRIMESTRIELS DE VOUS FOURNIR LES REGISTRES DE TB-PR DE 2021 QUI ONT ÉTÉ UTILISÉS POUR COMPILER ET RÉSUMER LES INFORMATIONS POUR LES RAPPORTS TRIMESTRIELS (c.-à-d. REGISTRES, FEUILLES DE RENSEIGNEMENTS, ETC.) DE JANVIER À MARS 2021 POUR LE NOMBRE TOTAL DE CAS DE TB-PR].		

226.1	Confirmer si le registre de TB-PR est disponible pour la période de janvier à mars 2021 [*Partiellement : le registre de TB-PR est disponible mais quelques informations manquent]	Oui, disponible et complet Oui, disponible mais partiellement* complet Oui, disponible mais aucune donnée enregistrée Non	1 2 3 4
226.2	[DEMANDER SEULEMENT SI 226.1=1 ou 2] Recomptage du nombre de cas de TB-PR notifiés de janvier à mars 2021	A= <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
227	[DEMANDER SEULEMENT SI 226.1=1 ou 2] A partir du registre de la TB-PR, comptez le nombre total de cas de TB-PR qui ont été transférés de janvier à mars 2021. Veuillez enregistrer le nombre total. Ces cas sont marqués comme "T1" sous le groupe d'enregistrement.	B= <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
228	[DEMANDER SEULEMENT SI 226.1=1 ou 2] Calculer C : Nombre total de cas de TB-PR notifiés du registre de la TB moins les cas transférés (les cas transférés ne sont pas inclus dans les enregistrements de cas de l'unité réceptrice).	Nombre de cas de TB-PR qui doivent être déclarés C=A-B= <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
229	[DEMANDER À VOIR LE REGISTRE DE TB-PR] Compter le nombre de cas de TB-PR notifiés de janvier à mars 2021 pour lesquels des informations sont manquantes pour chacune des colonnes suivantes du registre de TB-PR	Nombre de cas (rangées) avec des données manquantes [SI S/O, VEUILLEZ UTILISER 9999]	
229.1	Date d'enregistrement <i>Instructions : colonne 2 du registre PR</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
229.2	Sexe M/F <i>Instructions : colonne 4 du registre PR</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
229.3	Âge <i>Instructions : colonne 5 du registre PR</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
229.4	Site de la maladie <i>Instructions : colonne 7 du registre PR</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

229.5	Antécédents de traitement de 2e ligne <i>Instructions : colonne 9 du registre PR</i>	<input type="text"/>	
229.6	Résultats des examens <i>Instructions : colonne 15 du registre PR – un patient est considéré comme ayant des données manquantes si ne serait-ce qu'un seul résultat d'examen de laboratoire manque avant le 5^e mois (colonne 15 pour Mois 5). Un patient n'est pas compté comme ayant des données manquantes si les colonnes 15 pour Mois 1-Mois 5 sont toutes complètes.</i>	<input type="text"/>	
229.7	Issues thérapeutiques <i>Instructions : colonne 15 du registre PR</i>	<input type="text"/>	
229.8	Nombre de cas pour lesquels il manque des données dans au moins une des 7 lignes énumérées ci-dessus.	<input type="text"/>	
[EXAMINER LE RAPPORT TRIMESTRIEL SUR LES CAS DE TB-PR ET RÉPONDRE AUX QUESTIONS SUIVANTES]			
230	Veuillez confirmer la disponibilité du rapport trimestriel sur le nombre de cas notifiés de TB-PR pour la période de janvier à mars 2021. S'il est disponible, veuillez indiquer le nombre de cas de TB-PR notifiés tels qu'ils figurent dans les rapports trimestriels de janvier à mars 2021		
230.1	Rapport trimestriel disponible pour la période de janvier à mars 2021 [*partiellement : le rapport trimestriel pour la TB-PR est disponible mais quelques informations manquent]	Oui, disponible et complet Oui, disponible mais partiellement* complet Oui, disponible mais aucune donnée enregistrée Non, mais un rapport électronique a été fourni par le PNLT Non	1 2 3 4 0
230.2	[DEMANDER SEULEMENT SI 230.1=1 OU 2 OU 4] Le nombre enregistré de cas notifiés de TB-PR dans les rapports trimestriels	D= <input type="text"/>	

Divergences [DEMANDER SEULEMENT SI 230.1=1 OU 2 OU 4 ET SI 230.2 N'EST PAS EGAL A 228]			
232	Quelles sont les raisons de l'écart entre C et D ? [SELECTIONNER TOUT CE QUI S'APPLIQUE SAUF SI LA REPONSE EST « 1 »]	Erreurs de saisie des données	2
		Erreurs arithmétiques	3
		Les informations provenant de tous les documents sources ne sont pas compilées correctement	4
		Document source et/ou rapport trimestriel non disponible	5
		Autre (préciser) _____	96

Fin de la visite du CSDT

		(a) Résultat de la visite	(b) Heure de fin de visite (Utiliser le système d'horloge de 24 heures, par exemple 14h30)
003	Visite 1	Complété 1 Partiellement achevé 2 Dossiers non disponibles 3 Refus de la part du CDST 4 Reporté 5 Autre (préciser) 96	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </div> </div> Heures Minutes
004	Visite 2 (si nécessaire)	Complété 1 Partiellement achevé 2 Dossiers non disponibles 3 Refus de la part du CSDT 4 Autre (préciser) 96	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </div> </div> Heures Minutes

Observations de l'enquêteur

005	Commentaires : <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
-----	--

TB DIAH

University of North Carolina at Chapel Hill
123 West Franklin Street, Suite 330
Chapel Hill, NC 27516 USA
TEL: 919-445-6949
www.tbdiiah.org

Cette publication a été réalisée avec le soutien de l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID) dans le cadre du programme TB Data, Impact Assessment and Communications Hub (TB DIAH) Associate Award No. 7200AA18LA00007. TB DIAH est mis en œuvre par l'Université de Caroline du Nord à Chapel Hill, en partenariat avec John Snow, Inc. Les opinions exprimées ne sont pas nécessairement celles de l'USAID ou du gouvernement des États-Unis. TL-23-101 TB

