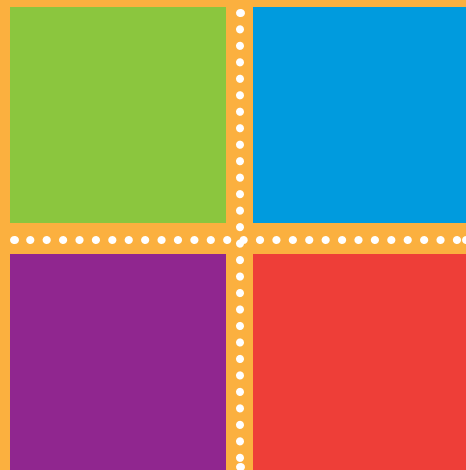
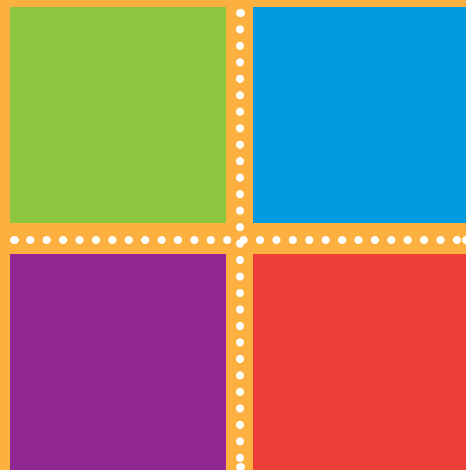


Liste de contrôle simplifiée pour la lutte **contre la tuberculose**



Liste de contrôle simplifiée pour la lutte **contre la tuberculose**



Liste de contrôle simplifiée pour la lutte contre la tuberculose
© 2012 FHI 360 (adaptée à partir de la version originale en anglais, élaborée en 2010)

Cet ouvrage a pu être réalisé grâce au soutien généreux du peuple américain par l'entremise de l'Agence des Etats-Unis pour le développement international (USAID). Son contenu relève de la responsabilité de FHI 360 et du Programme d'assistance à la lutte contre la tuberculose (TB CAP) et ne reflète pas nécessairement les points de vue de l'USAID ou du Gouvernement américain. Un appui financier a été fourni par le Global Health Bureau, Office of Health, Infectious Disease and Nutrition (HIDN), USAID, à travers le programme TB CAP dans le cadre de l'accord n° GHS-A-00-05-00190-00.

Remerciements

- L'Agence des Etats-Unis pour le développement international (USAID) et TB CAP
- Jintana Ngamvithayapong-Yanai, PhD, JATA
- Carol Hamilton, MD, FHI 360
- Paul Jensen, PHD, CDC
- Seraphine Kabenje, MD, et Amos Nota, FHI 360/Zambie
- Yared Kebede Haile, MD, et Max Meis, MD, KNCV Pays-Bas
- Rose Pray, RN, OMS
- Maria Pia Sanchez, RN, MSH
- Ezra Shimeles, MD, KNCV Ethiopie
- Les participants à l'atelier de Livingstone en Zambie représentant les organisations suivantes : PIH Lesotho, Wellness Center Swaziland, MSF Khayelitsha, PATH Tanzanie, MSH Malawi et Ghana, ICW Ouganda, CWG in Health Zimbabwe, COSH KZN Afrique du Sud, Aurum Institute Afrique du Sud, FHI 360/Mozambique, NETMA+ Kenya. De la Zambie : CIDRZ, CHEP, ZAMBART, COBTAG, CHAZ, ZPCT, JATA Zambie, NTP, AMDA, CDC, DHMT et OMS
- Les agents de traitement et d'appui à l'observance du traitement, Ndola et Kitwe, Zambie
- GLRA Ethiopie
- Les agents publics de vulgarisation sanitaire et les infirmiers superviseurs de HAPSCO, Addis Ababa et Assela, Ethiopie
- Francesca Stuer, MSc, RN, et Altaye Kidane, MD, FHI 360/Ethiopie
- Stella Kirkendale, MPH, consultante en travail communautaire, FHI 360

FHI 360
P.O. Box 13950
Research Triangle Park, NC 27709 USA
Téléphone : 919.544.7040
Site Web : www.fhi360.org



Liste de contrôle simplifiée pour la lutte contre la tuberculose

Calendrier d'exécution du projet : janvier à septembre 2010

Contexte

Le Programme d'assistance à la lutte contre la tuberculose (connue sous son sigle anglais TB CAP) est une coalition de partenaires appuyée par l'Agence des Etats-Unis pour le développement international qui fournit une assistance technique à des activités de lutte contre la tuberculose à travers le monde. En collaboration avec les partenaires de la coalition, FHI 360 a élaboré une **Liste de contrôle simplifiée pour la lutte contre la tuberculose** à l'intention des agents de santé communautaires (ASC) d'Afrique subsaharienne en vue de prévenir la transmission de la tuberculose dans les milieux à forte prévalence du VIH. Les partenaires suivants ont participé à cet effort :

- Centers for Disease Control and Prevention (CDC)
- World Health Organization (WHO)
- Japan Anti-Tuberculosis Association (JATA)
- Management Sciences for Health (MSH)
- KNCV Tuberculosis Foundation
- FHI 360

Les patients atteints de la tuberculose, du VIH ou des deux maladies à la fois sont confrontés à de nombreux obstacles lorsqu'ils recherchent des soins auprès des hôpitaux et établissements de santé habituels — qui sont souvent en nombre insuffisant et loin de leurs lieux de résidence. Conscients de ces obstacles, les programmes nationaux de lutte contre la tuberculose et le VIH ont mis en place des programmes de soins et de traitement à base communautaire. Grâce à ces programmes, les ASC sont en mesure de dispenser le traitement de la tuberculose et un soutien au traitement (tel que par l'approche Traitement sous surveillance directe, ou DOTS), ainsi que de sensibiliser la communauté sur la tuberculose et d'autres thèmes de santé. Ces efforts ont permis d'améliorer la santé des populations, notamment grâce au dépistage et au traitement précoces de la maladie.

Les mesures de lutte antituberculeuse (LAT) au niveau communautaire sont d'une importance capitale — en particulier dans les zones à forte prévalence du VIH. Cependant, la plupart des efforts de LAT à ce jour ont été centrés sur les structures et établissements sanitaires du niveau plus élevé et ont négligé le niveau communautaire. En conséquence, peu de ressources ont été mises à la disposition des ASC pour se protéger de l'infection durant leur travail au sein des communautés. De plus, les supports pédagogiques appropriés pour leurs activités quotidiennes d'éducation et de sensibilisation des patients et de la communauté sont peu en nombre.



Liste de contrôle simplifiée pour la lutte contre la tuberculose

Objectif

L'objectif du projet est de susciter une plus grande attention et d'encourager la prise de mesures adéquates en rapport avec les problèmes liés à la LAT au niveau communautaire et ainsi de réduire le risque de transmission de la tuberculose des patients aux ASC, de même que la transmission au sein des ménages et de la communauté. La présente Liste de contrôle a été conçue pour offrir aux ASC, aux superviseurs et aux responsables de programme au sein des Programmes nationaux de lutte contre la tuberculose (PNLT), des organisations non gouvernementales (ONG) ou communautaires et autres des moyens pratiques pour mettre convenablement en œuvre la LAT et réduire au minimum les risques de transmission au sein des communautés, y compris dans les familles et les ménages.

Méthodes

Une **revue de la littérature** sur les outils existants et de la documentation disponible sur la LAT à l'intention des ASC a été effectuée et un document récapitulatif élaboré. Du fait que le sujet est assez nouveau, la recherche a porté en grande partie sur les documents en ligne, y compris la documentation non officiellement publiée, et a inclus des sources citées par des organisations homologues travaillant sur la tuberculose et la tuberculose/VIH.

Une **première liste de contrôle à trois volets** a été élaborée, portant surtout sur la LAT au niveau des ménages et de la communauté ainsi que sur l'appui organisationnel aux ASC qui travaillent avec les patients atteints de la tuberculose. La version préliminaire était basée sur les lignes directrices de l'OMS et du CDC ainsi que sur d'autres lignes directrices.

En avril 2010, FHI 360 et les partenaires ont organisé à Livingstone en Zambie un **atelier des parties prenantes**, regroupant des partenaires au sein et en dehors du programme TB CAP. Les quarante participants à cet atelier interactif étaient des représentants d'organisations qui soutiennent la mise en œuvre d'activités communautaires de lutte contre la tuberculose et la tuberculose associée au VIH dans onze pays d'Afrique subsaharienne, à savoir l'Afrique du Sud, le Ghana, le Kenya, le Lesotho, le Malawi, le Mozambique, l'Ouganda, le Swaziland, la Tanzanie, la Zambie et le Zimbabwe.

Les objectifs de l'atelier étaient de :

- Examiner l'importance de la LAT au niveau des ménages et de la communauté,
- Examiner les principaux besoins, obstacles et opportunités pour la mise en œuvre de la LAT au niveau des ménages et de la communauté,
- Obtenir les apports et les réactions des parties prenantes sur la version préliminaire de la « Liste de contrôle simplifiée pour la lutte contre la tuberculose ».



Liste de contrôle simplifiée pour la lutte contre la tuberculose

Cette liste de contrôle à trois volets a été modifiée au cours de l'atelier à partir de l'expérience vécue des participants au niveau communautaire — un sujet dont ils ont discuté en petits groupes. Les principales recommandations issues de l'atelier étaient de :

- Réaliser un test systématique de la liste de contrôle sur le terrain pour s'assurer de son applicabilité et de son acceptabilité en impliquant les superviseurs et les responsables de programme de santé publique ainsi que les différents acteurs sur le terrain,
- Produire une version finale de la liste de contrôle en anglais qui servirait de document générique sous format électronique. Chaque pays et chaque organisation pourrait ensuite l'adapter et la traduire dans les langues locales, selon le besoin.

La liste de contrôle a été **testée sur le terrain** auprès d'ASC et de superviseurs dans deux sites périurbains de Zambie (Ndola et Kitwe), un site urbain et un site rural en Ethiopie (Addis Ababa et Assela) en août et septembre 2010.

Résultat

Une liste de contrôle simplifiée à trois volets a été produite. Cette liste de contrôle est destinée à être modifiée et à être utilisée par les ASC dans la prévention de la tuberculose, en particulier dans les communautés à forte prévalence du VIH.

Prochaines étapes

Les décisions sur le format de la liste de contrôle et sur la manière de l'utiliser seront prises au niveau de chaque Programme national de lutte contre la tuberculose, afin de s'assurer que le contexte et l'environnement local sont pris en considération. Il est fortement recommandé d'introduire les listes de contrôle dans le cadre des programmes et des priorités des PNLT et des ministères de la santé. De même, il est recommandé d'utiliser la liste de contrôle dans la formation des ASC sur la LAT.

Questions

Veuillez contacter Stella Kirkendale à l'adresse skirkendale@fhi360.org pour plus d'informations ou pour obtenir une version électronique (en Microsoft Word) de ce document.



Liste de contrôle simplifiée pour la lutte contre la tuberculose à l'intention des agents de santé communautaires et des volontaires travaillant dans les milieux à forte prévalence du VIH en Afrique subsaharienne

Les listes de contrôle suivantes ont été élaborées dans le but d'aider à surveiller et à réduire le risque de transmission de la tuberculose au sein des ménages ainsi que pour réduire le risque d'exposition à la tuberculose chez les ASC travaillant dans les milieux à forte prévalence du VIH.

Liste de contrôle	But et utilité de la liste de contrôle	Destinataires	Quand utiliser la liste	Comment utiliser la liste
Liste de contrôle 1 Ménages	<ul style="list-style-type: none"> ■ Guider les ASC dans l'exercice de la LAT afin de renforcer leur propre sécurité ■ Faciliter l'identification rapide des cas de tuberculose active dans les ménages ■ Sensibiliser les membres des ménages ayant des cas de tuberculose afin qu'ils puissent réduire les risques de transmission de la maladie entre eux ou aux visiteurs du foyer 	ASC	<ul style="list-style-type: none"> ■ Au moins une fois par patient, en particulier durant les premières phases du traitement à base communautaire de la tuberculose ■ Périodiquement durant les visites à domicile dans le cadre du traitement 	Les ASC peuvent apporter la liste de contrôle avec eux lors de leurs visites aux patients et les remplir par observation ou par entretien avec le patient ou les membres du ménage
Liste de contrôle 2 Communautés	<ul style="list-style-type: none"> ■ Réduire le risque de transmission de la tuberculose dans les cadres communautaires où des personnes atteintes de la tuberculose et des personnes vivant avec le VIH peuvent se rencontrer (tel que chez un guérisseur, à l'église ou à un club) ■ Planifier des activités d'amélioration des connaissances sur la LAT chez les responsables communautaires 	ASC et leurs superviseurs	<ul style="list-style-type: none"> ■ Au moins une fois par an 	<ol style="list-style-type: none"> 1) Se référer à la carte de la communauté 2) Repérer les lieux où les gens se réunissent 3) Utiliser une liste de contrôle pour chaque lieu 4) Remplir la liste de contrôle par observation de l'activité au lieu et par entretien avec le responsable de ce local communautaire
Liste de contrôle 3 Organisations	<ul style="list-style-type: none"> ■ Réduire le risque d'exposition des ASC à la tuberculose et le risque pour eux de contracter la maladie ■ Planifier la formation des ASC sur la LAT et des interventions de LAT au profit des ASC 	Superviseurs des ASC/responsables de programme	<ul style="list-style-type: none"> ■ Au moins une fois par an 	Les superviseurs/responsables de programme remplissent la liste de contrôle et font part des résultats aux ASC



Liste de contrôle 1 : Lutte contre la tuberculose au niveau des ménages

NOM DE L'AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE (ASC)

DATE

Instructions

Veuillez remplir cette liste de contrôle lors d'un entretien avec le client/patient de la tuberculose à son domicile.

(SO = Sans objet, ou ne sait pas.)

- Utilisez la liste de contrôle au moins une fois par client/patient, en particulier au début du traitement à base communautaire de la tuberculose. Répétez régulièrement l'évaluation à l'aide de la liste de contrôle lors des visites à domicile dans le cadre du traitement.
- Expliquez à vos clients/patients l'objet de la liste de contrôle et rassurez-les de la confidentialité des informations.
- Expliquez que l'entretien prendra 30 minutes et demandez-leur la permission de poursuivre.
- Une fois la liste de contrôle remplie, discutez des résultats avec vos superviseurs et le personnel désigné à qui vous devez remettre la liste de contrôle.

Informations sur le client/patient de la tuberculose (à partir du registre/de la fiche de traitement de la tuberculose)

FORMATION SANITAIRE

NUMÉRO DE LA FICHE DU CLIENT/PATIENT

NOM DU CLIENT/PATIENT

AGE

ADRESSE DU CLIENT/PATIENT

DATE DE DÉBUT DU TRAITEMENT DU CLIENT/PATIENT

Activités axées sur le client/patient

	Oui	Non	SO/ Ne sait pas	Action/Observations
1. Le patient avale-t-il le médicament antituberculeux et le supporte-t-il bien ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si non, décrivez les problèmes et discutez de l'importance d'en informer l'équipe de traitement.
Si oui, indiquez le type de traitement sous surveillance directe (DOT) :				
■ Pas de DOT (automédication)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
■ DOT effectué par un membre de la famille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
■ DOT par un ASC à domicile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
■ DOT par un agent de santé dans une formation sanitaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
■ Autre _____				

Activités axées sur le client/patient	Oui	Non	SO/ Ne sait pas	Action/Observations
<p>2. Demandez au client/patient s'il a remarqué quelque chose d'inhabituel au sujet de sa santé depuis le début du traitement. Ne sondez pas le patient. Cochez les cases correspondantes lorsque le patient mentionne l'un des problèmes de santé suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Urticaire, démangeaison <input type="checkbox"/> Nausée (envie de vomir) ou vomissements <input type="checkbox"/> Douleurs abdominales <input type="checkbox"/> Douleurs articulaires <input type="checkbox"/> Baisse ou perte d'appétit <input type="checkbox"/> Vision floue (subitement n'arrive pas à voir clairement d'un ou des deux yeux) <input type="checkbox"/> Perte de sensation ou douleurs dans les mains ou la plante des pieds 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Si non, rassurez le patient.</p> <p>Si le problème persiste ou s'aggrave, référez le patient à une formation sanitaire.</p>
<p>3. Le client/patient dispose-t-il d'aliments à prendre avec le médicament ?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Décrivez ces aliments.
<p>4. Le client/patient a-t-il révélé son état tuberculeux aux membres du ménage ?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si non, discutez des avantages et des désavantages de le faire.
<p>5. Y a-t-il un ou plusieurs membres du ménage qui toussent ?</p> <p>Si oui, demandez depuis combien de temps.</p> <p>Combien de personnes vivent dans cette maison en plus de la personne ayant la tuberculose ? _____ personnes</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Combien d'enfants de moins de cinq ans _____ <input type="checkbox"/> Combien de personnes âgées _____ <input type="checkbox"/> Combien de femmes enceintes _____ 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si la toux dure depuis plus de 2 semaines, conseillez aux membres du ménage de se rendre à une formation sanitaire pour un dépistage de la tuberculose.
<p>6. Y a-t-il des membres du ménage qui ont fait l'objet d'un dépistage de la tuberculose ?</p> <p>Si oui, combien ? _____</p> <p>Type de dépistage effectué (plusieurs réponses possibles) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Examen clinique par le personnel d'une formation sanitaire <input type="checkbox"/> Analyse des expectorations (crachats) <input type="checkbox"/> Radiographie du thorax <input type="checkbox"/> Evaluation pour rechercher tout signe ou symptôme de la tuberculose 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Activités axées sur le client/patient	Oui	Non	SO/ Ne sait pas	Action/Observations
7. Le client/patient peut-il démontrer les mesures d'hygiène qu'il faut appliquer lorsque l'on tousse ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si non, enseignez-lui les pratiques appropriées.
Si oui, lesquelles des mesures suivantes applique-t-il ?				
■ Se couvrir la bouche avec un tissu (mouchoir)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
■ Se couvrir la bouche avec le bras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
■ Utiliser un masque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Le client/patient sait-il comment se débarrasser des expectorations (crachats) en toute sécurité ? Par exemple, tousser dans un tissu (mouchoir) que l'on jette après ou dans un récipient (bol/boîte) avec un couvercle qui ferme bien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si non, enseignez-lui les pratiques appropriées.
9. Jusqu'à ce que les expectorations du client/patient deviennent négatives — ce qui se produit habituellement après quelques semaines de traitement antituberculeux, celui-ci reste potentiellement. Le client/patient sait-il contagieux pour les autres comment réduire le risque d'exposer les autres à la maladie pendant sa phase contagieuse ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si non, enseignez-lui les mesures à prendre pour ne pas contaminer les autres.
Quelques exemples de mesures sont :				
■ Rencontrer les gens dehors, dans des espaces ouverts (et non à l'intérieur) pendant la phase contagieuse (ou jusqu'à ce que ses expectorations soient négatives)				
■ Recevoir les visiteurs du ménage dehors plutôt qu'à l'intérieur				
■ Éviter les moyens de transport avec beaucoup de gens, si possible				
10. Le client sait-il comment réduire les risques de transmission de la tuberculose s'il ne peut éviter les contacts avec des visiteurs à l'intérieur d'un local ? (Par « visiteurs » on entend les personnes autres que les membres du ménage.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si non, enseignez-lui les mesures à prendre pour ne pas contaminer les autres.
Quelques exemples de mesures sont :				
■ Garder le client/patient dans une chambre séparée et garder la porte fermée				
■ Ouvrir les portes et les fenêtres				
■ Appliquer les mesures d'hygiène lorsque l'on tousse				

Activités axées sur le client/patient	Oui	Non	SO/ Ne sait pas	Action/Observations
11. Le client/patient et les membres du ménage sont-ils disposés à garder les fenêtres et les portes ouvertes durant la journée aussi longtemps que possible ? (La maison dispose-t-elle de fenêtres qui peuvent s'ouvrir ?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Expliquez l'importance de l'aération pour réduire les risques de propagation de la tuberculose.
12. Le client/patient a-t-il subi un test de dépistage pour le VIH ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si non, référez la personne pour le counseling et dépistage du VIH. Si le dépistage a eu lieu il y a plus de 6 mois, recommandez un nouveau test de dépistage.
13. Si le client/patient a subi un test de dépistage, quel a été le résultat ?			<input type="checkbox"/>	S'il est séronégatif, insistez sur les moyens de rester séronégatif. S'il est séropositif pour le VIH, vérifiez s'il bénéficie de services appropriés ou s'il doit être référé.
14. D'autres membres du ménage ont-ils subi un test de dépistage du VIH ? <input type="checkbox"/> En connaissent-ils le résultat ? <input type="checkbox"/> Leur soignant(e) du VIH sait-il/elle qu'ils ont été en contact avec une personne ayant la tuberculose ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Si non, expliquez les avantages de se faire dépister. En cas de séropositivité, conseillez ces personnes de se faire dépister pour la tuberculose et d'entamer le traitement préventif à l'isoniazide s'ils sont éligibles (remplissent les conditions requises).
15. Le client/patient a-t-il des questions ? Si oui, consignez-les ici :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Répondez aux questions.

Durant la visite, veuillez remplir également la liste de contrôle suivante.

Points relatifs à l'environnement du patient, à observer par l'ASC à chaque visite	Oui	Non	SO/ Ne sait pas	Décrire
1. La maison a-t-elle des fenêtres ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Les fenêtres et les portes sont-elles ouvertes pour permettre un maximum d'aération ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Le client/patient reçoit-il beaucoup de visiteurs ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Est-ce seulement les membres du ménage qui sont présents ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Y a-t-il des personnes particulièrement vulnérables qui vivent dans le ménage avec le client/patient ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
■ Enfants de moins de cinq ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
■ Personnes dont la séropositivité VIH est connue ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
■ Personnes âgées ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
■ Femmes enceintes ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Le client/patient se couvre-t-il la bouche quand il tousse ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Protection personnelle de l'ASC	Oui	Non	SO/ Ne sait pas	Décrire
1. Chaque fois que cela est possible, emmenez-vous votre client/patient dehors pour effectuer le prélèvement d'expectorations ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Si le client/patient a une tuberculose multirésistante ou ultrarésistante, utilisez-vous un masque ayant fait l'objet d'un test d'ajustement (respirateur) pendant la phase contagieuse du patient ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Faites un croquis du domicile (son apparence intérieure) que vous avez visité et indiquez la place où le client/patient dort par rapport aux autres membres du ménage.

Autres personnes vivant dans le foyer

Exemples : locataires, belle-mère

	Age	Sexe masculin/ féminin	Statut sérologique VIH (si connu)	Symptômes de tuberculose qu'elles présentent éventuellement
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				

Résumez les principaux constats de votre visite (points forts et points faibles en matière de LAT).

Exposez dans les grandes lignes vos recommandations et les prochaines étapes.

Remerciez les personnes présentes avant de partir.





Liste de contrôle 2 : Lutte contre la tuberculose dans un cadre communautaire

NOM DE LA LOCALITÉ

Cadre observé : Eglise Chez un guérisseur traditionnel/ou spirituel Ecole Salle de projection (cinéma ou vidéo)
 Bus/taxi Marché Bar Autre (décrivez) _____

NOM DE L'AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE (ASC)

DATE

HEURE

NOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE DU LOCAL

COORDONNÉES (ADRESSE, NUMÉRO DE TÉLÉPHONE)

LIEU DE TRAVAIL DE L'ASC

Instructions

Présentez-vous. Expliquez que vous êtes venu pour parler de la tuberculose et des moyens de réduire la transmission de la tuberculose dans les lieux où des personnes ayant la tuberculose et vivant avec le VIH peuvent se rencontrer. Expliquez que vous voulez aider à élaborer un plan pour améliorer les connaissances en matière de lutte contre la tuberculose au sein de la communauté.

Posez les questions suivantes au responsable du lieu.

	Oui	Non	SO/ Ne sait pas	Réponses de la personne interrogée	Observations du superviseur
1. Que savez-vous de la tuberculose ? (Sondez l'intéressé.) <ul style="list-style-type: none">■ Transmission de la tuberculose (par voie aérienne)■ Signes et symptômes de la tuberculose (toux chronique pendant plus de 2 semaines, sueurs nocturnes, perte de poids)■ Traitement (la tuberculose peut être guérie, même chez la personne atteinte du VIH, pourvu que le patient suive le traitement jusqu'au bout)■ Prévention (mesures d'hygiène quand on tousse, recherche intensifiée des cas, aération naturelle)					
2. A votre avis, que faudrait-il faire pour sensibiliser les gens aux pratiques d'hygiène à appliquer lorsqu'ils toussent ?					

Posez les questions suivantes au responsable du lieu.

	Oui	Non	SO/ Ne sait pas	Réponses de la personne interrogée	Observations du superviseur
3. Arrive-t-il souvent que les gens se réunissent ici pendant plus de deux heures d'affilée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4. Arrive-t-il souvent que de jeunes enfants (de moins de cinq ans) passent beaucoup de temps ici ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5. Lorsque les gens se retrouvent ici, est-il courant de garder la plupart <input type="checkbox"/> Des portes ouvertes ? <input type="checkbox"/> Des fenêtres ouvertes ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Engagez une réflexion commune sur tous les moyens d'assurer une aération maximale.

Observez les points suivants.

	Oui	Non	SO/ Ne sait pas	Observations de l'ASC	Observations du superviseur
1. Est-ce que le lieu est <input type="checkbox"/> Un espace ouvert (pas de murs, libre circulation de l'air) ? <input type="checkbox"/> Un espace fermé ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
2. Y a-t-il des fenêtres ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3. Durant votre visite, est-ce que la plupart <input type="checkbox"/> Des fenêtres sont ouvertes ? <input type="checkbox"/> Des portes sont ouvertes ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

Observez les points suivants.	Oui	Non	SO/ Ne sait pas	Observations de l'ASC	Observations du superviseur
4. Y a-t-il des personnes qui toussent et crachent dans ce lieu ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5. Les gens se couvrent-ils la bouche quand ils toussent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6. Y a-t-il des affiches, brochures, dépliants (ou d'autre documentation écrite) sur la lutte contre la tuberculose disposés et visibles par les personnes qui viennent dans ce lieu ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Autres observations

Mesures prises par l'ASC sur le tas (par exemple, sensibilisation, feedback immédiat, plan d'action/ calendrier d'activités pour l'ASC, paroles d'encouragement)

Que devrait faire le superviseur ou qui devrait-il contacter pour faciliter tout changement recommandé ?

Observations du superviseur et mesures prises (performance/supervision, porter les questions au niveau supérieur)



Liste de contrôle 3 : Mesures à prendre par les organisations pour prévenir la tuberculose chez les agents de santé communautaires

NOM DU SUPERVISEUR/RESPONSABLE DU PROGRAMME

FORMATION SANITAIRE

DATE

Veillez remplir la liste de contrôle suivante et partager l'information avec vos agents de santé communautaires. Merci.

Liste de contrôle	Oui	Non	SO/ Ne sait pas	Observations
1. Votre organisation ou institution dispose-t-elle d'une politique sur la lutte contre la tuberculose au niveau des ménages et dans les cadres communautaires ? ■ Si non, suit-elle les lignes directrices du district ou de la localité ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Notez le nom et les coordonnées de contact du responsable.
2. Votre organisation dispose-t-elle de procédures écrites pour la lutte contre la tuberculose ? Si oui, traitent-elles des points suivants : ■ Equipement de protection individuelle ? ■ Référence des patients ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Y a-t-il une personne centrale responsable de la question de la tuberculose qui est chargée de la formation sur cette question au sein de votre organisation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Votre organisation a-t-elle dispensé à vos ASC une orientation ou une formation sur la lutte contre la tuberculose au niveau des ménages et dans les cadres communautaires ? ■ Si oui, à quand remonte la dernière formation ou le dernier recyclage ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Vos ASC ont-ils accès au dépistage de la tuberculose au moins une fois par an ou à tout moment où ils présenteraient des symptômes de tuberculose active ? ■ Si oui, donner le nom de la localité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Liste de contrôle	Oui	Non	SO/ Ne sait pas	Observations
<p>6. Votre organisation offre-t-elle un accès gratuit et confidentiel au test de dépistage pour le VIH ?</p> <p>■ Si oui, où ?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>7. Si un ASC de votre organisation est séropositif,</p> <p>■ Aura-t-il/elle accès à des services de prise en charge et de traitement ?</p> <p>■ Aura-t-il/elle accès au traitement préventif à l'isoniazide (IPT) pour la tuberculose (le cas échéant) ?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>8. Il est recommandé aux ASC qui sont séropositifs pour le VIH d'éviter de s'exposer aux cas de tuberculose active.</p> <p>■ Votre organisation prévoit-elle de réaffecter ailleurs les ASC séropositifs ou de leur donner des responsabilités qui les tiennent éloignés des patients de la tuberculose ?</p> <p>■ Si un ASC séropositif ne peut pas être réaffecté ailleurs et qu'il est le seul à avoir été formé pour s'occuper des patients de la tuberculose, quelles mesures l'organisation prendra-t-elle pour éviter qu'il soit exposé à la tuberculose ?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Si vous avez de tels cas, donnez-en la liste.</p> <p>Décrivez.</p>
<p>9. Votre organisation a-t-elle une stratégie pour découvrir les cas de tuberculose active dans les ménages et la communauté ?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>10. Votre organisation collabore-t-elle avec des groupes communautaires à l'intensification de la recherche des cas de tuberculose (en recherchant activement les personnes à haut risque et en les amenant à se faire dépister) ?</p> <p>■ Si oui, de quelle manière ?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>11. Votre organisation a-t-elle un moyen de suivi (par exemple, un registre) des ASC qui ont contracté une tuberculose active chaque année ?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>12. Si un ASC doit prendre soin d'un patient atteint d'une tuberculose multirésistante ou ultrarésistante et qui bénéficie d'un traitement à base communautaire, votre organisation offre-t-elle à l'ASC un masque (respirateur) ayant fait l'objet d'un test d'ajustement à utiliser jusqu'à ce que le patient ne soit plus contagieux ?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Veillez indiquer ci-dessous les domaines dans lesquels les ASC ont besoin d'un appui technique.



FHI 360

P.O. Box 13950

Research Triangle Park, NC 27709 USA

Téléphone : 919.544.7040

Site Web : www.fhi360.org

