Indicateurs Quotidiens pour les tests Xpert Ultra pour les Sites

Région :	Site:	Mois:	Nom de la (des) personne(s) complétant :	
----------	-------	-------	--	--

Instructions: Remplissez ce formulaire chaque jour. A la fin de chaque mois, scannez (à l'aide de CamScanner) et envoyez via le groupe WhatsApp.

Indicateur		Ex.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31 Tota
1a	Nombre d'échantillons dont les résultats ont été communiqués	19																															
1b	Nombre d'échantillons dont les résultats ont été signalés dans un délai de 2 à 24 heures (cible >95 %)	15																															
1c	Nombre d'échantillons de (1a) provenant de personnes ayant des antécédents de traitement TB	3																															
2a	Nombre de personnes testées par Ultra et dont la TB a été détectée ("MTB detected")	5																															
2b	Nombre de personnes de (2a) ayant commencé le traitement TB	4																															
2c	Nombre de personnes de (2a) ayant des antécédents de traitement TB	1																															
3a	Nombre de personnes dont TB RR a été détectée	1																															
3b	Nombre de personnes de (3a) référés au point focal pour la TB multirésistante***	1																															
3с	Nombre d'échantillons de (3a) référés pour le tests de sensibilité aux médicaments de 2e ligne***	1																															
3d	Nombre de personnes de (3a) ayant des antécédents de traitement TB	0																															
4	Nombre de cartouches Xpert disponibles	50																															
5	Nombre de modules Xpert présentant des défauts*	0																															
6	Maintenance effectuée et documentée (maintenance quotidienne et mensuelle)	Oui																															
7	Données Xpert exportées et envoyées	Oui																															

Note: * S'il y a un module défectueux ou un nombre élevé d'erreurs, veuillez le signaler au groupe WhatsApp. Contactez votre laboratoire de référence si vous avez besoin de plus d'informations.

IL EST FORTEMENT RECOMMANDÉ DE REMPLIR CETTE FEUILLE À LA FIN DE LA JOURNÉE DE TRAVAIL

CHPR Bamenda Code: FRM-101 Version: 6.0 Effective date: October 2019 Page 1 of 1

^{***}Tous les cas de résistance au RIF détectés doivent commencer immédiatement le traitement MDR et leurs échantillons doivent être envoyés au laboratoire de référence pour le test de sensibilité aux médicaments de 2e ligne.