Évaluation de risque de transmission de la TB

Date de l’évaluation PCI actuelle : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Nom de l’évaluateur PCI :

Motif de l’évaluation PCI :

* Évaluation annuelle de routine
* Problème signalé (par le personnel/le responsable, etc.) Date de la dernière évaluation PCI : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

# Entretien avec le responsable de l’établissement

Nom, adresse, téléphone, mail de l’établissement :

Nom du responsable de l’établissement : Nom du praticien PCI-TB (le cas échéant) : Type d’établissement TB (p. ex. ambulatoire ou hospitalier) : Nombre moyen de cas de TB notifiés par l’établissement par mois

% de cas de TB-DR notifiés par l’établissement l’année précédente

Nombre de cas de TB active notifiés parmi le personnel au cours des 24 derniers mois

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **OUI** | **NON** |
| Il existe un plan écrit de PCI-TB. |  |  |
| Un plan de l’établissement indiquant le risque de transmission de la TB est affiché dans chaque zone. |  |  |
| Il existe un praticien et/ou un comité de PCI-TB. |  |  |
| Une formation initiale en PCI-TB est organisée pour le personnel nouvellement embauché (y compris test d’ajustement des masques de protection respiratoire pour le personnel exposé). |  |  |
| Une formation annuelle en PCI-TB est organisée pour tout le personnel (y compris test d’ajustement des masques de protection respiratoire pour le personnel exposé). |  |  |
| Une visite médicale initiale est réalisée pour le personnel nouvellement embauché. |  |  |
| Une visite médicale annuelle est réalisée pour l’ensemble du personnel. |  |  |

Si possible, joindre une copie du plan PCI-TB de l’établissement.

Notes :

**Observation des aires d’attente** (lors d’un pic d’activités)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **OUI** | **NON** |
| Les patients attendent dans des espaces extérieurs ouverts sur au moins 3 côtés |  |  |
| Le personnel demande aux patients de se couvrir la bouche et le nez lorsqu’ils toussent ou éternuent. |  |  |
| Les patients se couvrent la bouche et le nez lorsqu’ils toussent ou éternuent. |  |  |
| Les patients qui toussent sont rapidement séparés des autres patients. |  |  |

Notes :

# Entretien avec un clinicien et observation des activités médicales

## Diagnostic et traitement précoces

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **OUI** | **NON** |
| Un dépistage de la TB active est réalisé systématiquement chez les patients à risque de TB. |  |  |
| Le diagnostic repose sur les TMR et les résultats sont obtenus dans les 24 heures. |  |  |
| Le traitement antituberculeux est débuté immédiatement après le diagnostic. |  |  |

Notes :

## Prise en charge des patients potentiellement contagieux

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **OUI** | **NON** |
| Les patients en attente de diagnostic sont en chambre individuelle. |  |  |
| Les patients contagieux sont en chambre individuelle. |  |  |
| S’il n’y a pas de chambres individuelles, les patients sont séparés en fonction de leur contagiosité et profil de résistance. |  |  |
| Des espaces dédiés et clairement signalés sont à la disposition des visiteurs. |  |  |
| Le personnel met un masque de protection respiratoire avant d’entrer dans la chambre des patients contagieux. |  |  |
| Les patients contagieux mettent un masque chirurgical avant de quitter leur chambre pour se rendre dans un autre espace fermé. |  |  |

Notes :

# Entretien avec le responsable du laboratoire et observation des activités du laboratoire

## Recueil de crachats

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **OUI** | **NON** |
| Le recueil des crachats est réalisé à l’extérieur ou dans un endroit dédié et bien ventilé. |  |  |
| Les crachats sont recueillis dans des récipients en plastique à bouchon vissable, et bien étiquetés. |  |  |
| Le personnel qui recueille les crachats porte un masque de protection respiratoire. |  |  |
| En cas d’expectoration induite, le masque et le tube sont remplacés entre chaque patient. |  |  |

Notes :

## Préparation des échantillons de crachats

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **OUI** | **NON** |
| Un poste de travail ventilé (ou une ESM) est utilisé pour préparer les échantillons. |  |  |
| Le personnel préparant les échantillons porte un masque de protection respiratoire. |  |  |
| Le triple emballage des échantillons est utilisé pour l’expédition par transport aérien/routier. |  |  |

Notes :

# Entretien avec un technicien de maintenance et visite des installations

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **OUI** | **NON** |
| La ventilation naturelle est utilisée. |  |  |
| Si oui, les fenêtres sont ouvertes lors de la visite. |  |  |
| La ventilation mécanique est utilisée. |  |  |
| Il y a au moins 12 CAH dans toutes les aires d’attente, salles de consultation, services, laboratoire. |  |  |
| Il y a au moins 20 CAH dans la zone de collecte des crachats (si à l’intérieur). |  |  |
| Des lampes à ultraviolets germicides (GUV) sont utilisées. |  |  |

Si la ventilation mécanique et/ou les GUV sont utilisés, décrire et évaluer leur fonctionnement et entretien sur une feuille séparée. Si possible, mesurer les CAH à l’aide d’un anémomètre.

Notes :

# Entretien avec le magasinier/pharmacien et visite des stocks

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **OUI** | **NON** |
| Les masques de protection respiratoire sont aux normes FFP2 ou N95. |  |  |
| Le stock de masques de protection respiratoire est suffisant pour le personnel exposé, les accompagnants et les visiteurs. |  |  |
| Le stock de masques chirurgicaux est suffisant pour les patients contagieux. |  |  |
| Les masques de protection respiratoire et les masques chirurgicaux sont stockés dans des conditions adéquates. |  |  |

Notes :

# Conclusions

Quels sont, selon l’évaluateur, le responsable de l’établissement et le personnel médical et non médical, les principaux problèmes actuels en matière de PCI-TB dans cet établissement ?