

Guide de dépannage

Pour les superviseurs des utilisateurs de TDR du paludisme

Développé par FIND en collaboration avec Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health (JHSPH), Malaria Consortium (MC) et Population Services International (PSI), avec un financement de UNITAID. Certains dessins sont basés sur des matériaux génériques disponibles sur le lien ci-dessous : <http://finddx.org/implementation-tools/#malaria>



FIND
Because diagnosis matters



malaria consortium
disease control, better health

 **JOHNS HOPKINS**
BLOOMBERG SCHOOL
of PUBLIC HEALTH

UNITAID

Table des matières

Section 1: Dépannage pour des résultats inhabituels de TDR3

Section 2: Dépannage pour des problèmes avec les accessoires du kit 13

Section 3: Dépannage pour des problèmes avec les pipettes pour le transfert de sang..... 16

Section 4: Instructions pour agir sur les problèmes28

Citation suggérée:

FIND, JHSPH, MC et PSI, 2015, Genève, Suisse. Guide de dépannage pour les superviseurs des utilisateurs de TDR du paludisme.

© FIND 2015 Tous droits réservés. Ce document peut être librement commenté, cité, reproduit ou traduit, en partie ou en totalité, à condition de mentionner la source.

Avant-propos

Ce guide fournit des recommandations pratiques pour résoudre les problèmes qui peuvent survenir lors de l'utilisation des tests de diagnostic rapide du paludisme (TDR), et donne des instructions simples sur la façon d'agir si les problèmes ne peuvent être résolus. Il est conçu comme un outil supplémentaire de formation et d'aide à la supervision pour être utilisé par les superviseurs qui supervisent le travail des utilisateurs de TDR, dans tous les milieux de soins de santé où les TDR sont utilisés. La liste des problèmes a été compilée sur la base de plusieurs études, ainsi que sur l'expérience acquise par le Programme de test de lots de TDR, mais elle n'est pas exhaustive.

Des suggestions d'amélioration et les problèmes éventuels qui ne seraient pas couverts dans ce guide peuvent être envoyés à info@finddx.org

La prise en charge de l'élaboration de ce manuel de formation a été assurée par UNITAID. Cependant, les opinions exprimées sont sous la seule responsabilité des auteurs et ne reflètent pas nécessairement les politiques des organismes de financement.

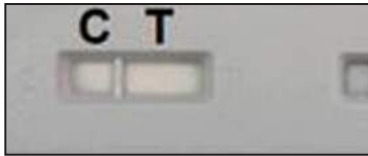
Remerciements: Nos sincères remerciements vont aux nombreuses personnes qui ont participé à la rédaction et l'édition de cette publication: Anderson Chinorumba (OMS), Cristina Lussiana (PSI), Daniel Kyabayinze (FIND), Jane Cunningham (OMS), Kurt Mulholland (URC, illustrations), Mario Cabrera (conception du livre et illustrations supplémentaires), Sandra Incardona (FIND), Steve Harvey (JHSPH), Espérant Christian Tomarielson et Christian Nsanzabana (pour la traduction en français)



Section 1

Dépannage pour des résultats inhabituels de TDR

Tests invalides



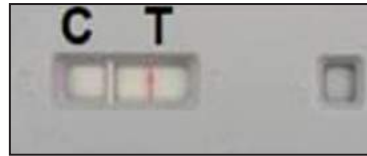
La ligne de contrôle est absente, la ligne de test est aussi absente.



RÉSULTAT TDR INVALIDE



Un autre TDR devrait être ouvert et le test répété. Si le problème persiste, suivez les instructions de la section 4.



La ligne de contrôle est absente, la ligne de test est présente et visible.

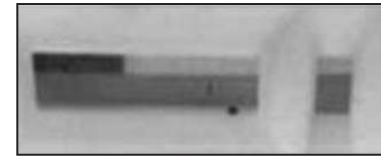


RÉSULTAT TDR INVALIDE



Un autre TDR devrait être ouvert et le test répété. Si le problème persiste, suivez les instructions de la section 4.

Problèmes structurels



La bande TDR est déplacée ou décalée, par exemple décalée vers la droite ou vers la gauche, soit décalée de façon à ce qu'elle ne puisse pas être bien vue dans l'alvéole destinée à l'échantillon.

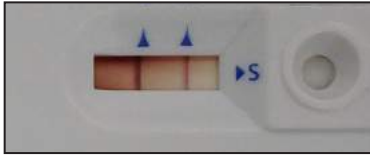


TDR NE PEUT PAS ETRE UTILISE



Un autre TDR devrait être ouvert et le test répété. Si le problème persiste, suivez les instructions de la section 4.

Fond rouge



Fond rouge clair.
Les lignes de test et de
contrôle sont à la fois visibles
et présentes.



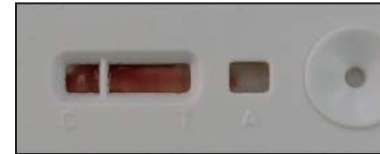
RÉSULTAT TDR POSITIF



Fond rouge clair.
La ligne de contrôle est
présente. La ligne de test est
absente, mais pas cachée
(occultée) par le fond rouge.



RESULTAT TDR NEGATIF



Fond rouge foncé.
La ligne de contrôle est visible
et présente, mais la ligne de
test est cachée par le fond
rouge.



RESULTAT DU TEST
N'EST PAS SÛR



Un autre TDR devrait être ouvert
et le test répété. Si le problème
persiste, suivez les instructions de
la section 4.

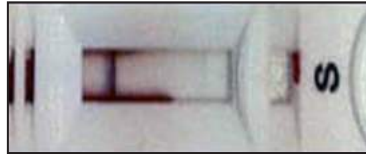
Présence de traces sur le test (traces rouge)



La coloration rouge ne masque pas les lignes de test et de contrôle. Les deux lignes sont visibles et présentes.



RÉSULTAT TDR POSITIF



Les traces rouges n'obscurcissent pas les lignes de test et de contrôle. La ligne de contrôle est visible, mais la ligne de test est absente.



RESULTAT TRD NEGATIF



Les traces rouges obscurcissent la zone où la ligne de test devrait être. La ligne de contrôle est visible, mais la présence ou l'absence de la ligne de test ne peut être confirmée.



RESULTAT DU TEST N'EST PAS SÛR



Un autre TDR devrait être ouvert et le test répété. Si le problème persiste, suivez les instructions de la section 4.

Echec d'écoulement de l'échantillon



Le sang et le tampon n'ont pas migré le long du test. La ligne de test est visible et présente, mais il n'y a pas de ligne de contrôle.



RÉSULTAT TDR INVALIDE



Un autre TDR doit être ouvert et le test répété. Si le problème persiste, suivez les instructions de la section 4.



Le sang et le tampon n'ont pas migré le long du test. Il n'y a pas de ligne de contrôle, ni de ligne de test.

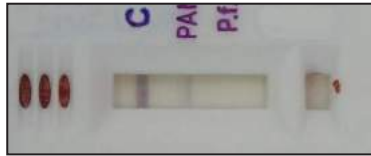


RESULT TDR INVALIDE



Un autre TDR devrait être ouvert et le test répété. Si le problème persiste, suivez les instructions de la section 4.

Ligne de test diffuse

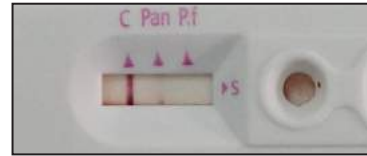


Ligne de test est plus large que la ligne de contrôle, sans bord clairement définie.



Les lignes de test visibles sont notés comme positifs, même si plus large/sans bord clairement définies =>
RÉSULTAT TDR POSITIF

Ligne de test non complète



Ligne de test visible mais interrompue (cassée).



Les Lignes de test visibles sont notées comme positives, même si elles sont incomplètes =>
RÉSULTAT TDR POSITIF

Problèmes éventuels

Les raisons possibles

■ Pour un fond rouge ou la présence taches ou de traces sur le test

- trop de sang
- pas assez de tampon
- temps à la lecture trop court

■ Pour un échec de l'écoulement de l'échantillon

- pas assez de tampon
- collecte de sang trop lent (coagulation du sang) ou avec des résidus de coton

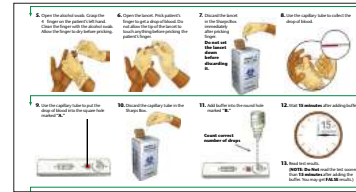
■ Pour les résultats prétendument faux négatifs

- pas assez de sang
- excès de tampon
- temps à la lecture trop court

Quelques conseils pour résoudre les problèmes (1/3)

- procédure d'utilisation correcte du TDR

- ▶ Revérifiez le manuel instructions:
 - volume du sang?
 - volume du tampon?
 - temps à la lecture?

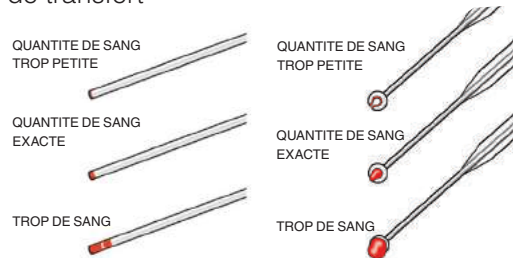


- collecte de sang et volume corrects

- ▶ Nettoyez bien les doigts, assurez qu'il n'y a pas de résidus d'alcool ou de coton



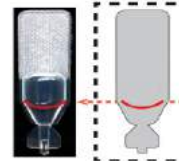
- ▶ Utilisation correcte du dispositif de transfert



Quelques conseils pour résoudre les problèmes (2/3)

- volume exacte de tampon

- ▶ Pour le flacon, le tampon est au niveau ou au-dessus du niveau de la flèche rouge; pour la bouteille, comptez le nombre exact de gouttes selon les spécifications du fabricant.



- temps à la lecture exact et interprétation des lignes de test

- ▶ Attendre le bon moment avant de lire les résultats des tests entre 15-20 minutes selon les spécifications du fabricant.



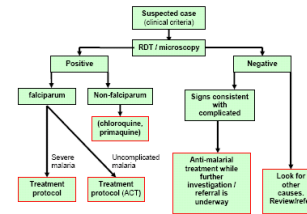
- ▶ Mêmes les lignes de test faibles sont des résultats positifs.



Quelques conseils pour résoudre les problèmes (3/3)

- interprétation correcte des symptômes

▶ Regardez attentivement l'algorithme¹ de prise en charge des patients, interprétez le résultat du test en fonction du passé clinique et des symptômes du patient.



¹ Ce diagramme est seulement utilisé comme illustration, vous devez suivre les recommandations nationales pour la prise en charge des patients.

- bonne qualité de microscopie (si elle est faite pour un même patient)

▶ Si la microscopie a été faite pour le même patient, vérifiez sa qualité (la qualité du microscope et la compétence du microscopiste) et interprétez les différents tests en prenant en compte le contexte.





Section 2

Dépannage pour des problèmes avec les accessoires du kit

Accessoires: comment utiliser les instructions, éventuels problèmes et recommandations (1/2)

■ Lingette d'alcool



▶ N'ouvrir le pack de lingettes d'alcool que juste avant utilisation. Essuyer le doigt du patient et le laisser sécher à l'air. Ne pas souffler sur le doigt et ne pas utiliser un chiffon ou un morceau de papier pour le sécher; cela contaminerait de nouveau le doigt.

Si la lingette d'alcool est sèche: Utilisez une autre lingette imbibé d'alcool, ou utilisez du coton avec 70% d'alcool. Si cela se produit à plusieurs reprises, informez votre superviseur ou la personne responsable (voir détails dans la section 4).

■ Lancette



Fig. 1

▶ N'ouvrir l'emballage de lancette que juste avant utilisation. Piquer le doigt du patient et essuyer la première goutte de sang. Laisser le doigt sécher complètement (l'alcool peut interférer avec les tests). Jetez immédiatement la lancette après avoir piqué.

Si la goutte de sang est trop petite: demandez au patient de se frotter les mains pour stimuler la circulation sanguine. Pressez doucement le doigt en le poussant vers le haut pour produire une goutte plus importante. Piquer avec un coup ferme et rapide (une piqûre légère ne produit que de petites gouttes) sur le côté du doigt (comme le montre la fig. 1). Appuyez doucement sur le doigt pour produire une grosse goutte de sang.

Accessoires: comment utiliser les instructions, éventuels problèmes et recommandations (2/2)

- bouteille de tampon



- ▶ La bouteille devrait avoir un volume suffisant pour tous les tests de la boîte. La couleur doit être uniforme (si on peut voir, e.g. bouteille transparente).

Si le volume est insuffisant, ou si les bouteilles ou les flacons sont vides, ou si la couleur du tampon est inhabituelle (différente des autres bouteilles ou flacons du même lot de TDR): Utilisez une autre bouteille ou un flacon du même lot de TDR.

- flacon de tampon

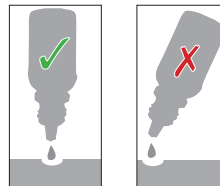


- ▶ Avant d'ouvrir le flacon, secouez-le pour vérifier que le tampon est présent. Le flacon doit avoir assez de tampon pour un test. La couleur et le volume doivent être similaires pour tous les flacons.

Ne pas utiliser des bouteilles ou des flacons d'un autre lot (même si de la même marque et du même produit), ou d'un autre produit TDR (même si c'est un TDR pour le paludisme, ou un TDR provenant du même fabricant), et ne jamais utiliser de l'eau! Dans tous les cas: Suivez les instructions dans la section 4.

- pour les bouteilles et les flacons

- ▶ Tenir la bouteille/le flacon verticalement, serrez doucement et lentement pour extraire le tampon goutte par goutte en comptant le nombre exact de gouttes tel que recommandé pour le test.



Section 3

Dépannage pour des problèmes avec les dispositifs de transfert de sang



Dispositifs de transfert de sang: vue d'ensemble du mode d'utilisation

(Instructions détaillées et recommandations détaillée p 18-27)

Appuyez doucement sur la pipette ou la paille avant de toucher la goutte de sang, puis recueillir en douceur le sang jusqu'à la (première) marque tout en relâchant lentement la pression.



Pipette calibrée



Paille



Pipette compressible

Pendant la collecte de sang: ne relâchez pas la pression trop brusquement et ne soulevez pas l'appareil, car cela va permettre aux bulles d'air d'entrer.

Toucher la goutte de sang avec le bout de l'anse de prélèvement, et laisser la se remplir complètement avec le sang.



Anse de prélèvement

Assurez-vous que la goutte de sang est de bonne taille, et d'un bon contact avec l'écart à l'extrémité inférieure de l'anse de prélèvement pour la remplir.

Tenir le tube capillaire verticalement, en plaçant la pointe du tube capillaire sur la goutte de sang et le laisser le sang atteindre la marque.



Tube capillaire

Ne pas déplacer le tube et ne pas le soulever tout le sang pendant que le sang est prélevé, puis soulevez-le dès que le sang a atteint la marque.

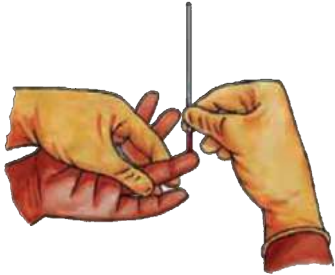
Appuyez sur la goutte de sang avec la pointe de la coupe et laissez la coupe se remplir complètement avec le sang.



Coupe Inversée

Ne pas appuyer la coupe contre le doigt, mais toucher légèrement la goutte de sang. Laissez-la se remplir sans la déplacer ou la soulever.

Tube capillaire (1/2)

Ponction digitale	<ul style="list-style-type: none">➤ Pour obtenir une belle grosse goutte: avant de piquer, masser le doigt pour stimuler la circulation sanguine.➤ Piquer le doigt du patient avec un coup ferme et rapide. Appuyez doucement sur le doigt pour produire suffisamment de sang.
Collecte de sang	 <ul style="list-style-type: none">➤ Assurez-vous qu'il y ait une goutte de bonne taille sur le doigt avant de la recueillir.➤ Placer l'extrémité du tube capillaire au-dessus de la goutte de sang, en le maintenant en position verticale. Laissez le sang monter automatiquement, puis soulevez le tube lorsque le sang atteint la marque. <p><i>Remarque:</i> Ne pas recueillir le sang deux fois avec le même tube si la collecte a échoué: vous devez utiliser un nouveau dispositif de transfert.</p>
Transfert	<ul style="list-style-type: none">➤ Pendant le transfert du doigt vers le TDR, ne faites pas de mouvement brusque et ne touchez à rien avec le dispositif de transfert (cela pourrait conduire à des fuites de sang de l'appareil).

Tube capillaire (2/2)

Dépôt de sang



- Ajouter le sang à l'alvéole destinée à l'échantillon tout en tenant le tube capillaire verticalement. L'extrémité du tube doit être bien en contact avec la bande TDR jusqu'à ce que tout le sang ait été transféré sur le TDR.


Problèmes possibles

- j'ai des bulles d'air dans le tube capillaire.
- Il est difficile de faire en sorte que le sang atteigne la marque.

Solutions possibles

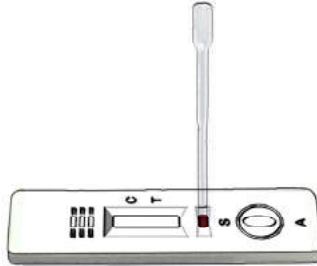
- Pendant le prélèvement du sang vers le dispositif, ne pas le déplacer ou le soulever, cela permettrait aux bulles d'air d'entrer.
- Maintenir le dispositif en position verticale, en contact avec le sang, sans le pousser contre le doigt: le sang va monter lentement grâce à la force capillaire.
- Dès que le sang atteint la marque, soulever le tube capillaire: cela va éviter de tirer le sang au-dessus de la marque.

Pipette (1/2)

Ponction digitale	<ul style="list-style-type: none">➤ Pour obtenir une belle grosse goutte: avant de piquer, masser le doigt pour stimuler la circulation sanguine.➤ Piquer le doigt du patient avec un coup ferme et rapide. Appuyez doucement sur le doigt pour produire suffisamment de sang.
Collecte de sang	 <ul style="list-style-type: none">➤ Assurez-vous d'avoir une goutte de bonne taille sur le doigt avant de la recueillir.➤ Appuyez doucement sur l'ampoule de la pipette, puis appliquez doucement sa pointe sur la goutte de sang (ne pas presser contre le doigt). Doucement et lentement, relâchez la pression sur l'ampoule pour prélever le sang jusqu'à ce qu'il atteigne la première marque, puis soulevez la pipette pour le transfert. <p><i>Remarque:</i> Ne pas recueillir le sang deux fois avec la même pipette si la collecte a échoué: vous devez utiliser une autre.</p>
Transfert	<ul style="list-style-type: none">➤ Pendant le transfert du doigt vers le TDR, ne faites pas de mouvement brusque et ne touchez à rien avec le dispositif de transfert (cela pourrait conduire à des fuites de la pipette).

Pipette (2/2)

Dépôt de sang



- Ajouter le sang dans l'alvéole destinée à l'échantillon tout en maintenant la pipette verticalement. La pointe de la pipette doit être bien en contact avec la bande de TDR. Appuyez doucement sur l'ampoule de la pipette jusqu'à ce que tout le sang ait été transféré sur le TDR.


Problèmes possibles

- J'ai des bulles d'air dans le dispositif.
- Il est difficile de faire en sorte que le sang atteigne la première marque.
- Le sang reste piégé dans la pipette.

Solutions possibles

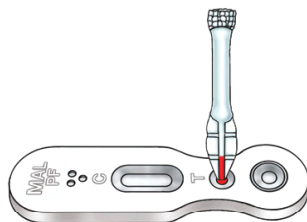
- Pendant le prélèvement du sang, maintenir le dispositif bien en contact avec le sang et ne pas le soulever, car cela va permettre aux bulles d'air d'entrer.
- Dès que le sang atteint la première marque, soulevez l'appareil: cela va éviter de tirer le sang au-dessus de la marque.
- Ne pas presser la pointe de la pipette trop fort et ne pas le libérer trop brusquement tout en tirant le sang, car cela pourrait créer une forte aspiration de sang de sorte qu'il reste piégé dans la pipette.

Pipette à pression (1/2)

Ponction digitale	<ul style="list-style-type: none">➤ Pour obtenir une belle grosse goutte: avant de piquer, masser le doigt pour stimuler la circulation sanguine.➤ Piquer le doigt du patient avec un coup ferme et rapide. Appuyez doucement sur le doigt pour produire suffisamment de sang.
Collecte de sang	 <ul style="list-style-type: none">➤ Assurez-vous d'avoir une goutte de bonne taille sur le doigt avant de la recueillir.➤ Appuyez doucement sur l'ampoule de la pipette, puis appliquez doucement sa pointe sur la goutte de sang (ne pas presser contre le doigt). Doucement et lentement, relâchez la pression sur l'ampoule pour prélever du sang jusqu'à ce qu'il atteigne la première marque, puis soulevez la pipette pour le transfert. <p><i>Remarque:</i> Ne pas recueillir le sang deux fois avec la même pipette si la collecte a échoué: vous devez utiliser une autre.</p>
Transfert	<ul style="list-style-type: none">➤ Pendant le transfert du doigt vers le TDR, ne faites pas de mouvement brusque et ne touchez à rien avec le dispositif de transfert (cela pourrait conduire à des fuites de sang du dispositif).

Pipette à pression (2/2)

Dépôt de sang



- Ajouter le sang dans l'alvéole destinée à l'échantillon tout en maintenant la pipette verticalement. La pointe de la pipette doit être bien en contact avec la bande de TDR. Appuyez doucement sur l'ampoule de la pipette jusqu'à ce que tout le sang ait été transféré sur le TDR.

Problèmes possibles

- j'ai des bulles d'air dans l'appareil.
- Il est difficile de faire en sorte que le sang atteigne la première marque.
- Le sang reste piégé dans la pipette.

Solutions possibles

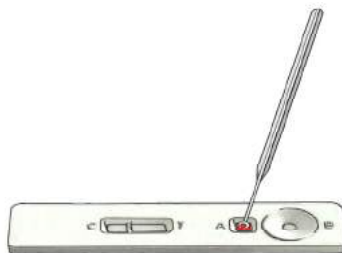
- Pendant le prélèvement de sang, maintenir le dispositif bien en contact avec le sang et ne pas le soulever, car cela va permettre aux bulles d'air d'entrer.
- Dès que le sang atteint la première marque, soulevez le dispositif: cela va éviter de tirer le sang au-dessus de la marque.
- Ne pas presser la pointe de la pipette trop fort et ne pas le libérer trop brusquement tout en tirant le sang, car cela pourrait créer une forte aspiration de sang de sorte qu'il reste piégé dans la pipette.

Anse de prélèvement (1/2)

Ponction digitale	<ul style="list-style-type: none">➤ Pour obtenir une belle grosse goutte: avant de piquer, masser le doigt pour stimuler la circulation sanguine.➤ Piquer le doigt du patient avec un coup ferme et rapide. Appuyez doucement sur le doigt pour produire suffisamment de sang.
Collecte de sang	<ul style="list-style-type: none">➤ Assurez-vous d'avoir une goutte de bonne taille sur le doigt avant de la recueillir.➤ Tenez le doigt du patient avec la goutte de sang dirigé vers le bas, ensuite touchez la goutte de sang avec le bout de l'anse de prélèvement et laissez l'anse se remplir. Ne soulevez l'anse qu'une fois qu'elle est remplie. <p><i>Remarque:</i> Ne pas recueillir le sang deux fois avec la même anse de prélèvement si la collecte a échoué: vous devez utiliser une autre.</p>
Transfert	<ul style="list-style-type: none">➤ Pendant le transfert du doigt vers le TDR, ne faites pas de mouvement brusque et ne touchez à rien avec le dispositif de transfert (cela pourrait conduire à des fuites de sang du dispositif).

Anse de prélèvement (2/2)

Dépôt de sang



- Ajouter le sang à l'alvéole destinée à l'échantillon en tenant l'appareil à un angle, comme indiqué sur le schéma et en appuyant doucement l'anse de prélèvement contre la bande du TDR. Maintenir le contact jusqu'à ce que tout le sang ait été transféré sur le TDR.

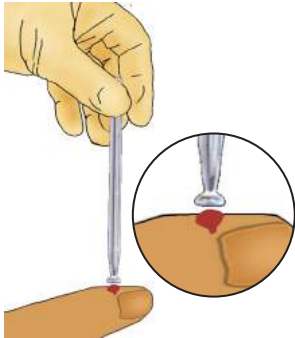
Problèmes possibles

- Il est difficile de remplir complètement l'anse de prélèvement avec du sang.
- Il est difficile de libérer tout le volume de sang vers le TDR.

Solutions possibles

- Pour la collecte de sang, assurez-vous d'avoir une grosse goutte de sang, et un bon contact entre la goutte et l'extrémité ouverte de l'anse de prélèvement.
- Pendant la collecte de sang, ne déplacez pas l'anse de prélèvement et ne la soulevez pas jusqu'à ce qu'elle soit complètement remplie de sang.
- Pour le dépôt de sang, l'extrémité ouverte de la pointe de l'anse doit toucher la bande au fond de l'alvéole destinée à l'échantillon. Ne pas déplacer l'anse de prélèvement jusqu'à ce que tout le sang soit absorbé dans l'alvéole destinée à l'échantillon.

Coupe inversée (1/2)

Ponction digitale	<ul style="list-style-type: none">➤ Pour obtenir une belle grosse goutte: avant de piquer, masser le doigt pour stimuler la circulation sanguine.➤ Piquer le doigt du patient avec un coup ferme et rapide. Appuyez doucement sur le doigt pour produire suffisamment de sang.
Collecte de sang	 <ul style="list-style-type: none">➤ Veuillez à ce que la goutte soit de bonne taille sur le doigt avant de la recueillir.➤ Placez la pointe de la coupe inversée sur la goutte de sang, en tenant la coupe inversée en position verticale. Le sang sera absorbé automatiquement. Ne soulevez la coupe que lorsqu'elle est remplie de sang. <p><i>Remarque:</i> Ne pas recueillir le sang deux fois avec la même coupe lorsque le prélèvement a échoué: vous devez utiliser une nouvelle coupe inversée.</p>
Transfert	<ul style="list-style-type: none">➤ Pendant le transfert du doigt vers le TDR, ne faites pas de mouvement brusque et ne touchez à rien avec la coupe (cela pourrait conduire à des fuites de sang de l'appareil).

Coupe inversée (2/2)

Dépôt de sang



- Ajouter le sang à l'alvéole destinée à l'échantillon tout en maintenant la coupe inversée verticalement. L'extrémité inférieure de la coupe doit être bien en contact avec la bande du TDR. Attendez jusqu'à ce que tout le sang ait été transféré sur le TDR.

Problèmes possibles

- Il est difficile de remplir la coupe complètement.
- Il est difficile de libérer le volume total de sang vers le TDR.

Solutions possibles

- Pour la collecte de sang, assurez vous d'avoir de grosses gouttes de sang. La coupe doit être appliquée doucement au sommet de la goutte de sang et non pressée contre le doigt sinon le volume ne sera pas correct.



- Pour déposer le sang, tenir l'appareil à la verticale: si un seul côté de la coupe touche le TDR, le sang ne sortira pas convenablement.

Section 4

Instructions pour résoudre les problèmes



Si le problème ne se produit que rarement

Rarement' signifie moins de 10% des cas (par exemple moins de 3 tests ou accessoires ayant un problème, d'une boîte de 25)

- Au superviseur d'utiliser le guide de dépannage pour identifier et résoudre le problème avec l'utilisateur de TDR
- Au superviseur de faire une formation de rappel, en se concentrant sur les sources du problème, et en mettant l'accent sur toutes les étapes critiques du TDR
- Rassurer l'utilisateur de TDR que les problèmes tels que les tests invalides, avec un léger fond rouge, etc., peuvent se produire à basse fréquence

Remarque: Problèmes avec des bouteilles/flacons de tampon (par exemple étant vide ou ayant un volume insuffisant) doivent TOUJOURS être signalés à votre point de contact (voir page suivante).

Si le problème persiste, ou est critique, ou se produit fréquemment

«Fréquemment» signifie plus de 10% des cas (par exemple 3 ou plusieurs tests/accessoires ont un problème, dans une boîte de 25)

Démarche à suivre

- Remplir la fiche pour le signalement de problèmes ou le formulaire de déclaration si vous en avez un, avec l'utilisateur de TDR
- Prendre des photos et prélever des échantillons des TDR ou accessoires problématiques
- Signalez le problème au coordonnateur de diagnostic ou AQ/CQ
- Si nécessaire, menez une enquête sur des problèmes similaires avec d'autres utilisateurs de TDR

A Destinataires du rapport

Nom: _____
Titre: _____
Numéro de téléphone: _____

Nom: _____
Titre: _____
Numéro de téléphone: _____

Nom: _____
Titre: _____
Numéro de téléphone: _____

Nom: _____
Titre: _____
Numéro de téléphone: _____

Fiche pour le signalement des problèmes

	Date d'aujourd'hui	Nom du fournisseur/ Identité	Nom du produit TDR et # de catalogue	N° Lot TDR	Mesures prises
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Problèmes signalés à: _____ (nom), le: _____ (date)

Fiche pour le signalement des problèmes

	Date d'aujourd'hui	Nom du fournisseur/ Identité	Nom du produit TDR et # de catalogue	N° Lot TDR	Mesures prises
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Problèmes signalés à: _____ (nom), le: _____(date)

Fiche pour le signalement des problèmes

	Date d'aujourd'hui	Nom du fournisseur/ Identité	Nom du produit TDR et # de catalogue	N° Lot TDR	Mesures prises
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Problèmes signalés à: _____ (nom), le: _____ (date)



Guide de dépannage

Pour les superviseurs des utilisateurs de TDR du paludisme

FINDx
Because diagnosis matters



<http://www.finddx.org/implementation-tools/#malaria>