

Release note for iSanté 18.2

New calculation methods for exposed children

(Condition A or Condition B or Condition C or Condition D) and Condition E

- Condition A

The latest PCR in date must be negative. Figure 1 or 2

TESTS VIROLOGIQUES

Âge

PCR ☐ Oui ☐ Non

en jours en mois

en jours en mois

en jours en mois

Résultat (*Ind=Indeterminé*)

☒ Nég ☐ Positif ☐ Ind

☐ Nég ☐ Positif ☐ Ind

☐ Nég ☐ Positif ☐ Ind

Figure 1

Analyses de laboratoire

Date de visite: 04/04/18 JJ/MM/AA **Sauvegarder** **Toutes les fiches/Retourner**

TYPE DE VISITE ☒ Clinique externe ☐ Visite initiale ☐ Visite de suivi ☐ Consultation

PATIENTS : jodely carlens Date de naissance : 08/11/1912 Sexe : H Prénom de la mère : IDENTIFICATEURS Code national : JX1112X Code PC : 346339

No. d'ordre : 11221-610942 Signature du médecin, Prénom : beaujour **Imprimer l'ordre**

Tests demandés

Groupe	Type	Nom du test	Type d'échantillon	Supprimer?
Biologie moléculaire	T	PCR	Négatif	✕

Choisir panel/test Entrez la chaîne de recherche : **Rechercher**

Hématologie Biochimie Cytobactériologie Bactériologie ECBU Parasitologie Immuno-Virologie Mycobactériologie Endocrinologie

☐ Charge virale ☐ Test de résistance TB

☒ PCR ☐ Test de résistance VIH

Figure 2

- Condition B

Exposed child must be checked. Figure 3

STATUT VIH ACTUEL

☒ Exposé au VIH, statut VIH non confirmé (< 18 mois, pas de test virologique) Coché

☐ Diagnostic probable d'infection sévère à VIH (< 18 mois en absence de test virologique) préciser critères:

☐ VIH positif, confirmé par test virologique

☐ Pathologie indicatrice du SIDA (Pneumonie à Pneumocystis Carinii, Candidose oesophagienne, Méningite cryptococcique, Toxoplasmose cérébrale, Syndrome cachectique, Sarcome de Kaposi)

☐ VIH positif, confirmé par test sérologique > 18 mois

☐ Présence de deux des pathologies suivantes (Muguet buccal, Candidose buccale, Pneumonie sévère, Septicémie sévère)

Préciser les détails sur tout diagnostic dans la section Antécédents Médicaux et Diagnostics.

Figure 3

- Condition C

A Discontinuation form with the mention seroreversion. Figure 4

☐ Cessation, préciser Coché

☐ ARVs non-disponibles

☐ Patient a déménagé

☐ Adhérence inadéquate

☐ Préférence du patient ou de la personne responsable

☒ Séroréversion

☐ Autre raison, préciser

Figure 4

- Condition D

ARVs prescribed for prophylaxis. Figure 5

(-) NRTIs		Coché en Prophylaxie	
Abacavir (ABC)	<input type="radio"/> Rx <input checked="" type="radio"/> Prophy	<input type="radio"/> 300mg comprimé	<input type="radio"/> 20mg/ml sirop
Combivir (AZT+3TC)	<input type="radio"/> Rx <input checked="" type="radio"/> Prophy	<input type="radio"/> 300mg/150mg	
Didanosine (ddI)	<input type="radio"/> Rx <input checked="" type="radio"/> Prophy	<input type="radio"/> 400mg tablette	<input type="radio"/> 10mg/ml sirop
Emtricitabine (FTC)	<input type="radio"/> Rx <input checked="" type="radio"/> Prophy	<input type="radio"/> 200mg	
Lamivudine (3TC)	<input type="radio"/> Rx <input checked="" type="radio"/> Prophy	<input type="radio"/> 150mg comprimé	<input type="radio"/> 10mg/ml sirop
Stavudine (d4T)	<input type="radio"/> Rx <input checked="" type="radio"/> Prophy	<input type="radio"/> 40mg capsule	<input type="radio"/> 1mg/ml sirop
Trizivir (ABC+AZT+3TC)	<input type="radio"/> Rx <input checked="" type="radio"/> Prophy	<input type="radio"/> 300mg/300mg/150mg	
Zidovudine (AZT)	<input type="radio"/> Rx <input checked="" type="radio"/> Prophy	<input type="radio"/> 300mg capsule	<input type="radio"/> 10mg/ml sirop
Tenofovir (TNF)	<input type="radio"/> Rx <input checked="" type="radio"/> Prophy	<input type="radio"/> 300mg	
(-) NNRTIs			
Efavirenz (EFV)	<input type="radio"/> Rx <input checked="" type="radio"/> Prophy	<input type="radio"/> 600mg comprimé	<input type="radio"/> 30mg/ml sirop
Nevirapine (NVP)	<input type="radio"/> Rx <input checked="" type="radio"/> Prophy	<input type="radio"/> 200mg comprimé	<input type="radio"/> 10mg/ml
Etravirine(ETV)	<input type="radio"/> Rx <input checked="" type="radio"/> Prophy	<input type="radio"/>	
(-) PIs			
Lopinavir+BostRTV (Kaletra)	<input type="radio"/> Rx <input checked="" type="radio"/> Prophy	<input type="radio"/> 40mg/10mg capsule	<input type="radio"/> 80mg/20mg/ml sirop
Nelfinavir (NFV)	<input type="radio"/> Rx <input checked="" type="radio"/> Prophy	<input type="radio"/> 250mg comprimé	<input type="radio"/> 200mg/5ml sirop
Saquinavir (SQV)	<input type="radio"/> Rx <input checked="" type="radio"/> Prophy	<input type="radio"/> 200mg	
Ritonavir (RTV)	<input type="radio"/> Rx <input checked="" type="radio"/> Prophy	<input type="radio"/> 100mg comprimé	

Figure 5

- Condition E No positive PCR during the analysis period.

Adherence to these criteria above will eliminate exposed children from the following reports: Active List of ARV and Pre ARV patients, lost to follow up.

New reports

Children eligible for a PCR

The report runs to date and produce the number and a list of children who deserve a PCR Figure 6 and 7.

Selection Criteria: Condition A or Condition B

- Condition A
Age (4 weeks - 1 month) and exposed child checked. Figure.3
- Condition B
Age (12 - 18 months) and positive serological test

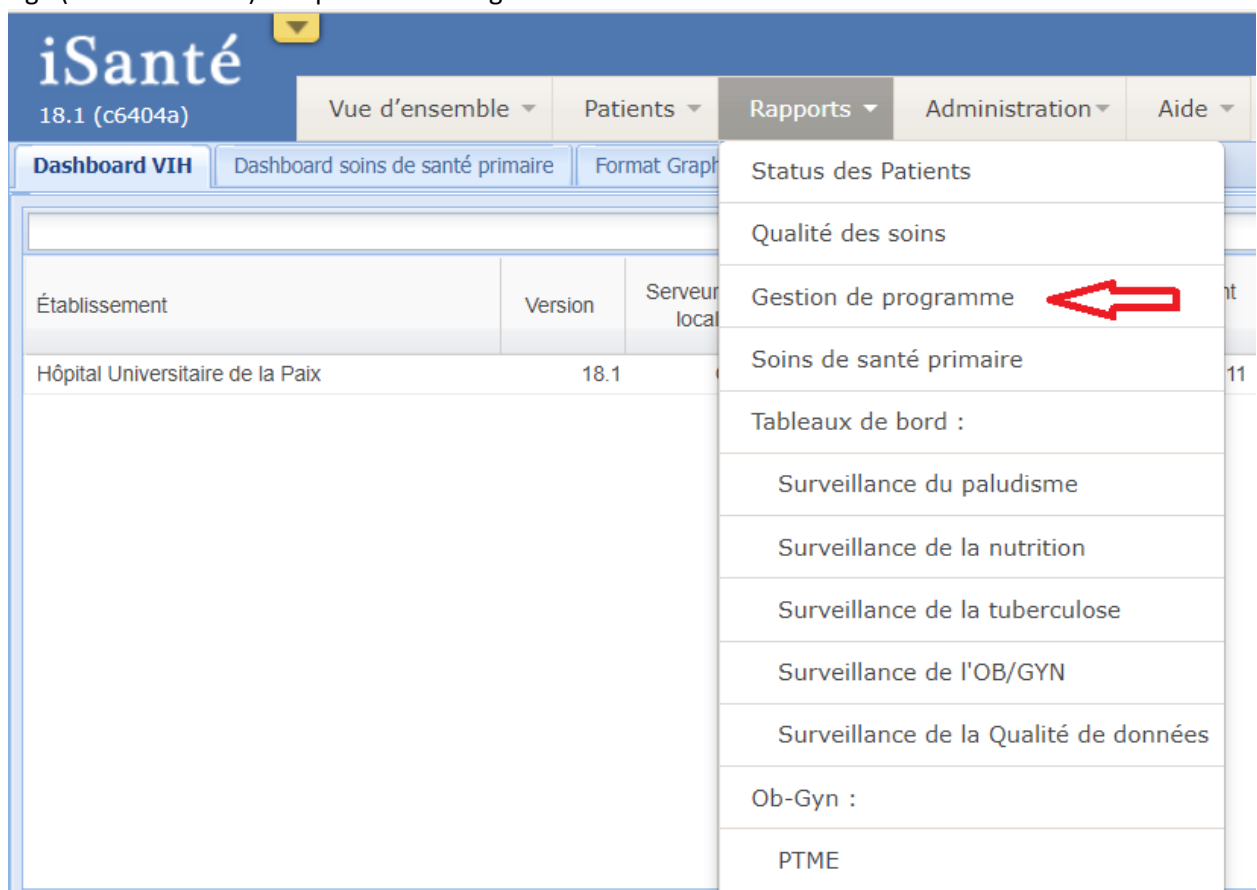


Figure 6

Rapports	
Type de rapport	Nom de rapport
Rapports par établissement	Rapport des Catégories de Risque d'Échec Thérapeutique
	Rapport mensuel PEPFAR/OMS par établissement
	Rapport HEALTHQUAL
	Régimes utilisés pour les femmes enceintes
	Rapport mensuel des indicateurs de qualité des soins
	Rapport de surveillance hebdomadaire
	HSIS (rapport du système d'information sanitaire Haïtien)
	Evaluation OE
	Frequentation de l'institution Classé par Utilisateur
	Frequentation de l'institution
	Consultation par jours
	Alerte charge virale
	Liste des patients ayant démarré un régime ARV
	La liste des patients dont la date de renflouement des ARV est prévue dans les 30 prochains jours
	La liste des patients dont la date de renflouement des ARV est arrivée à terme
	Nombre de patients ayant reçu des ARV par période
	Distribution des ARVs en communauté (DAC)
	Charge virale en fonction du nombre de copies/ml (selon la date de demande)
	Charge virale en fonction du nombre de copies/ml (selon la date du resultat)
	Enfants éligibles pour un PCR
	Liste des patients éligibles pour la charge virale mais n'en ayant pas
	Liste des patients éligibles pour une charge virale de controle

Figure 7

HealthQual Report

1. Retention of patients in HAART

Numerator: Cumulative number of HIV + patients on ongoing ART.

Denominator: Cumulative number of HIV + patients already on ARVs excluding children exposed and transferred.

Calculation method

Numerator: HIV + Patient on ARV and (First HIV Visit Card or HIV Tracker Card or Prescription Card with Date = X)

The date of the prescription card must not exceed the reporting period of more than 90 days.

Denominator: HIV + patient on ARVs excluding children exposed and transferred.

2. ARV enrollment (Proportion of eligible HIV + patients on ART during the analysis period.)

Numerator: Number of HIV + patients enrolled on ARVs during the analysis period.

Denominator: Number of HIV + tested patients during the analysis period, excluding deaths, exposed children, and transferred.

Calculation method

Numerator: HIV + patients on ARVs with a first HIV visit card whose filling date is included in the analysis interval excluding the deceased, children exposed and transferred

Denominator: HIV + patients with a first HIV visit card whose filling date is included in the analysis interval excluding the deceased, children exposed and transferred

3. Proportion of HIV + patients on ARVs who received an adherence assessment in the last 6 months.

Numerator: Number of HIV + patients on ARVs who benefited from the pills account or completed the questionnaire during the last 6 months.

Denominator: Number of HIV + patients on ARVs who have had at least one medical visit in the last 6 months, excluding those who died and were transferred.

Calculation method

Numerator: Number of HIV + patients on ARVs excluding deceased, exposed and transferred children who completed the questionnaire during the last 6 months. Figure.8

FICHE D'ADHÉRENCE	
Date visite:	04/20/2017 (mm/dd/yyyy) in reporting period
Evaluation faite par:	
<input type="checkbox"/> Médecin	<input type="checkbox"/> Travailleur social/Psychologue
<input type="checkbox"/> Pharmacien/Dispensateur	<input type="checkbox"/> Agent de santé communautaire/accompagnateur
<input type="checkbox"/> Infirmière	<input type="checkbox"/> Autre, préciser:
ADHÉRENCE	
Adhérence: Durant les 4 derniers jours, combien de doses du médicament le patient a-t-il manqué? � 0 à 1 à 2 à 3 à >3	
Quel pourcentage de doses le patient a-t-il pris le mois dernier ?	
0% à 10% à 20% à 30% à 40% à 50% à 60% à 70% à 80% à 90% à 100% one checked	
Demander au patient une estimation visuelle de la prise de ses médicaments ARV. 0% représente aucune prise de médicaments, 50% représente une prise de médicaments la moitié du temps, et 100% représente une prise parfaite des médicaments.	

Figure 8

Denominator: HIV + patient under ARV excluding the deceased, children exposed and transferred having received at least one medical visit (1erViste, HIV monitoring, prescription) during the last 6 months

4. Proportion of HIV + patients on ARV considered adherents during the analysis period

Numerator: A cumulative number of HIV + patients enrolled on ARVs older than 3 months with ART adherence $\geq 95\%$.

Denominator: Cumulative number of HIV + patients enrolled on ARVs older than 3 months who received an assessment of their adherence during the last 3 months, excluding the deceased and transferred

Calculation method

Numerator: Number of HIV + patients on ARVs excluding deceased children exposed and transferred having benefited from filling the questionnaire during the last 3 months with an adhesion evaluated at 90% or 100%. Figure.9

FICHE D'ADHÉRENCE	
Date visite:	04/20/2017 in reporting period (mm/dd/yyyy)
Evaluation faite par:	
<input type="checkbox"/> Médecin	<input type="checkbox"/> Travailleur social/Psychologue
<input type="checkbox"/> Pharmacien/Dispensateur	<input type="checkbox"/> Agent de santé communautaire/accompagnateur
<input type="checkbox"/> Infirmière	<input type="checkbox"/> Autre, préciser:
ADHÉRENCE	
Adhère: Durant les 4 derniers jours, combien de doses du médicament le patient a-t-il manqué? @ 0 @ 1 @ 2 @ 3 @ >3	
Quel pourcentage de doses le patient a-t-il pris le mois dernier ?	
<input type="radio"/> 0% <input type="radio"/> 10% <input type="radio"/> 20% <input type="radio"/> 30% <input type="radio"/> 40% <input type="radio"/> 50% <input type="radio"/> 60% <input type="radio"/> 70% <input type="radio"/> 80% <input checked="" type="radio"/> 90% <input type="radio"/> 100% either checked	
Demander au patient une estimation visuelle de la prise de ses médicaments ARV. 0% représente aucune prise de médicaments, 50% représente une prise de médicaments la moitié du temps, et 100% représente une prise parfaite des médicaments.	

Figure 8

Denominator: Number of HIV + patients on ARVs excluding deceased children exposed and transferred, who have completed the questionnaire during the last 3 months. Figure.8

5. Proportion of PLHIV who received chemo INH prophylaxis during the analysis period

Numerator: Number of HIV + patients in the denominator who received INH prophylaxis during the analysis period excluding patients with active TB, deceased, transferred children under one year of age and exposed children.

Denominator: Number of HIV + patients enlisted during the review period, excluding patients with active TB, deceased, transferred children under one year of age, and children

Calculation method

Numerator: HIV + patients with a first HIV visit card whose filling date is included in the analysis interval excluding patients with active tuberculosis, the deceased, children exposed and transferred who received the INH prophylaxis. Figure.10

Isoniazide:	checked Rx Prophyl	in reporting period
-------------	-----------------------	---------------------

Figure 9

Denominator: HIV + patients with a first HIV visit card whose fill date falls within the analysis interval excluding patients with active tuberculosis, the deceased, children exposed and transferred.

6. Proportion of pregnant HIV-infected women who received triple therapy with ARVs during the analysis period

Numerator: Number of HIV + screened pregnant women who received ARV triple therapy during the analysis period

Denominator: Number of pregnant women screened for HIV + during the analysis period excluding deceased and transferred

Calculation method

Numerator: HIV + ARV Patient and Pregnancy during the Analysis Period Excluding the Deceased, Children Exposed and Transferred

Denominator: HIV + Patient and Pregnancy during the Analysis Period Excluding Deceased, Exposed and Transferred Children

7. Proportion of HIV + patients on ARV treatment who received an assessment of their viral load at 18 months after starting treatment

Numerator: Number of ARV patients who received an assessment of viral load 18 months after initiation of treatment during the review period

Denominator: Number of patients who have been on ART for the past 18 months seen at the clinic during the review period

Calculation method

Numerator: HIV + patient on ARV for at least 18 months seen at the clinic during the analysis period who received a viral load, excluding the deceased children exposed and transferred.

Figure.11.12.

Hematologie Biochimie Cytobacteriologie Bacteriologie ECBU Parasitologie Immuno-Virologie Mycobacteriologie Endocrinologie

☒ Charge virale qualitative
RÉSULTAT ET DATE

Not Null

Date
In reporting period
(mm/dd/yyyy)
Commentaire

Figure 10

Hematologie Biochimie Cytobacteriologie Bacteriologie ECBU Parasitologie Immuno-Virologie Mycobacteriologie Endocrinologie

☐ Charge virale qualitative
☒ Charge virale quantitative
RÉSULTAT ET DATE

Not Null

Date
in reporting period
(mm/dd/yyyy)
Commentaire

Figure 11

Denominator: HIV + patient on ARV for at least 18 months seen at the clinic during the analysis period excluding the deceased children exposed and transferred

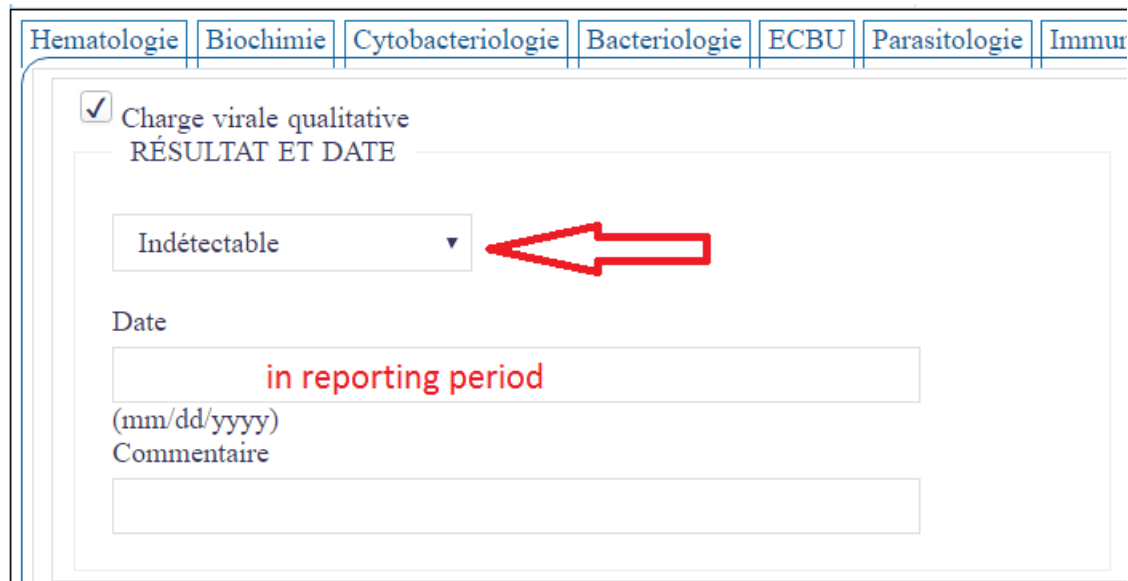
8. Proportion of HIV + patients on ART for more than 6 months with undetectable viral load

Numerator: Number of VH + patients who have been on ARVs for more than 6 months with an undetectable viral load during the analysis period excluding the deceased, children exposed and transferred.

Denominator: Number of patients who have been on ARVs for more than 6 months and who received a viral load assessment during the analysis period excluding the deceased, exposed children, and transferred patients.

Calculation method

Numerator: Patient HIV + on ARV for at least 6 months seen at the clinic, excluding the deceased, children exposed and transferred, during the analysis period and having received a viral load whose result was undetectable. Figure.13



The screenshot shows a web-based form with a top navigation bar containing tabs: Hematologie, Biochimie, Cytobacteriologie, Bacteriologie, ECBU, Parasitologie, and Immunologie. The main form area has a section titled 'Charge virale qualitative' with a checked checkbox. Below this is a label 'RÉSULTAT ET DATE' followed by a dropdown menu currently showing 'Indétectable'. A red arrow points to this dropdown. Below the dropdown is a 'Date' field containing the text 'in reporting period' and '(mm/dd/yyyy)'. At the bottom is a 'Commentaire' field.

Figure 12

Denominator: HIV + patient on ARV for at least 6 months, seen at the clinic and receiving a viral load assessment during the analysis period excluding the deceased, children exposed and transferred.

9. Proportion of children exposed to HIV with a negative PCR test during the analysis period.

Numerator: Number of children exposed to HIV aged 4 weeks to 18 months whose most recent PCR test is negative during the analysis period

Denominator: Number of children exposed to HIV aged 4 weeks to 18 months seen at the clinic and having a PCR test during the analysis period

Calculation method

Numerator: HIV + Pediatric patient aged between 4 weeks and 18 months who had (a 1st pediatric HIV visit or pediatric follow-up or pediatric prescription) who received a PCR test during the analysis period. Figure.14

Hematologie | Biochimie | Cytobactériologie | Bactériologie | ECBU | Parasitologie | Immuno-Virologie | Mycobactériologie | Endocrinologie

☐ Charge virale qualitative

☐ Charge virale quantitative

☒ PCR
RÉSULTAT ET DATE

Indéetectable ▼

Date
in reporting period
(dd/mm/yyyy)

Commentaire

Figure 13

Denominator: HIV + Pediatric patient aged between 4 weeks and 18 months who had (a 1st pediatric HIV visit or pediatric follow-up or pediatric prescription) during the analysis period.

10. Early detection of HIV

Numerator: Number of children aged 4 weeks to 1 year, and those from 12 months to less than 18 months of age who received early PCR at any time before the end of the test period

Denominator: Number of children aged 4 weeks to 1 year, and those from 12 months to less than 18 months with a positive rapid test seen at the clinic during the test period

Calculation method

Numerator: Pediatric patient aged between 4 weeks and 12 months, and those aged 12 months to less than 18 months who had (a 1st pediatric HIV visit or pediatric follow-up or pediatric prescription) who received a PCR test during the analysis period .

Denominator: Pediatric patient aged between 4 weeks and 12 months who had (a 1st pediatric HIV visit or pediatric follow-up or pediatric prescription) and, those from 12 months to less than 18 months who had (a 1st pediatric HIV visit or pediatric or prescription follow-up pediatric and a positive rapid test Figure 15.16.17) during the analysis period

TYPE DE VISITE @ Clinique externe @ Visite initiale @ Visite de suivi @ Consultation

Hematologie | Biochimie | Cytobactériologie | Bactériologie | ECBU | Parasitologie | Immuno-Virologie | Mycobactériologie | Endocrinologie | Liquides Biologiques | Serologie | CDV | Autres Tests | Biologie Moléculaire

☒ Déterminer VIH
RÉSULTAT ET DATE

Positif ▼

Date
(dd/mm/yyyy)

Commentaire And

☒ Colloïdal Gold
RÉSULTAT ET DATE

Positif ▼

Figure 14

Hématologie	Biochimie	Cytobactériologie	Bactériologie	ECBU	Parasitologie	Immuno-Virologie	Mycobactériologie	Endocrinologie	Liquides Biologique	Serologie	CDV	Autres Tests	Biologie Moléculaire
-------------	-----------	-------------------	---------------	------	---------------	-------------------------	-------------------	----------------	---------------------	-----------	-----	--------------	----------------------

☐ Dengue

☐ Hépatite B Ag

☐ Hépatite C IgM

☐ VIH Elisa

☒ VIH test rapide
 RÉSULTAT ET DATE

Figure 16

TESTS SEROLOGIQUES	
Âge	
Tests rapides	Résultat (Ind=Indeterminé)
<input type="text" value=""/> <input type="radio"/> en jours <input type="radio"/> en mois	<input type="radio"/> Nég <input checked="" type="radio"/> Positif <input type="radio"/> Ind Or
<input type="text" value=""/> <input type="radio"/> en jours <input type="radio"/> en mois	<input type="radio"/> Nég <input checked="" type="radio"/> Positif <input type="radio"/> Ind Or
<input type="text" value=""/> <input type="radio"/> en jours <input type="radio"/> en mois	<input type="radio"/> Nég <input checked="" type="radio"/> Positif <input type="radio"/> Ind
ELISA	
<input type="text" value=""/> <input type="radio"/> en jours <input type="radio"/> en mois	<input type="radio"/> Nég <input checked="" type="radio"/> Positif <input type="radio"/> Ind
<input type="text" value=""/> <input type="radio"/> en jours <input type="radio"/> en mois	<input type="radio"/> Nég <input checked="" type="radio"/> Positif <input type="radio"/> Ind
<input type="text" value=""/> <input type="radio"/> en jours <input type="radio"/> en mois	<input type="radio"/> Nég <input checked="" type="radio"/> Positif <input type="radio"/> Ind

Les tests sérologiques sont recommandés à 12 mois et à 18 mois et doivent être réalisés 6 semaines après l'arrêt de l'allaitement maternel.

Figure 17

11. Proportion of PLHIV screened for TB at enrollment during the analysis period.

Numerator: Number of HIV + patients assessed for TB enrollment during the analysis period

Denominator: Number of HIV + patients enrolled in care during the analysis period excluding deceased and transferred

Calculation method

Numerator: HIV + patients with a first HIV visit card whose fill date falls within the analysis interval excluding the deceased and transferred with a non-zero TB evaluation section. Figure.18

ÉVALUATION TB			
Si TB active, traiter la TB avant d'initier les ARV. Si suspicion de TB, évaluer avec radiographie thoracique, crachats ou PPD.			
A Présence de cicatrice BCG	E Suspicion de TB selon les symptômes	A or B or C or D or E or F checked or G or H not null	
B Récent PPD négatif	F Aucun signe ou symptôme indicatif de TB		
C Statut PPD inconnu			
D Prophylaxie à l'IRH	Date de début de l'IRH (mm/dd/yyyy) G	Date d'arrêt de l'IRH (mm/dd/yyyy) H	

Figure 15

Denominator: HIV + patients with a first HIV visit card whose fill date falls within the analysis interval excluding the deceased and transferred.

New Drugs

- Raltegravir
- Elvitegravir
- Dolutegravir

ORDONNANCE				DISPENSATION				Nombre de jours alternatifs dispensés, préciser	Nombre de pilules distribuées	
	Posologie journalière	Posologie journalière alternative, préciser	Nombre de jours	Médicament dispensé	Date dispensé JJ/MM/AA	Posologie alternative dispensée, préciser				
(-) Regime ARV les plus courant										
(-) INTIs										
Abacavir (ABC)	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophyl	<input type="checkbox"/> 300mg BID		<input type="checkbox"/> Oui						
Combivir (AZT+3TC)	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophyl	<input type="checkbox"/> 300mg/ 150mg BID		<input type="checkbox"/> Oui						
Didanosine (ddI)	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophyl	<input type="checkbox"/> EC 400mg qd		<input type="checkbox"/> Oui						
Emtricitabine (FTC)	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophyl	<input type="checkbox"/> 200mg qd		<input type="checkbox"/> Oui						
Lamivudine (3TC)	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophyl	<input type="checkbox"/> 150mg BID		<input type="checkbox"/> Oui						
Stavudine (d4T)	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophyl	<input type="checkbox"/> 40mg BID		<input type="checkbox"/> Oui						
Tenofovir (TNF)	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophyl	<input type="checkbox"/> 300mg qd		<input type="checkbox"/> Oui						
Trizivir (ABC+AZT+3TC)	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophyl	<input type="checkbox"/> 300mg/ 300mg/ 150mg BID		<input type="checkbox"/> Oui						
Zidovudine (AZT)	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophyl	<input type="checkbox"/> 300mg BID		<input type="checkbox"/> Oui						
(-) INNTIs										
Efavirenz (EFV)	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophyl	<input type="checkbox"/> 600mg qd		<input type="checkbox"/> Oui						
Nevirapine (NVP)	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophyl	<input type="checkbox"/> 200mg BID		<input type="checkbox"/> Oui						
Etravirine (ETV)	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophyl	<input type="checkbox"/> 200mg BID		<input type="checkbox"/> Oui						
(-) IPs										
Atazanavir (ATZN)	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophyl	<input type="checkbox"/> 400mg qd		<input type="checkbox"/> Oui						
Atazanavir+BosRTV	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophyl	<input type="checkbox"/> 300mg/ 100mg qd		<input type="checkbox"/> Oui						
Indinavir (IDV)	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophyl	<input type="checkbox"/> 800mg TID		<input type="checkbox"/> Oui						
Indinavir+BosRTV	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophyl	<input type="checkbox"/> 800mg/ 200mg BID		<input type="checkbox"/> Oui						
Lopinavir+BosRTV (Kaletra)	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophyl	<input type="checkbox"/> 400mg/ 100mg BID		<input type="checkbox"/> Oui						
Dolutegravir (DTG)	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophyl	<input type="checkbox"/> 50mg qd		<input type="checkbox"/> Oui						
(-) II										
Raltegravir (RAL)	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophyl	<input type="checkbox"/> 400 mg 1Co BID		<input type="checkbox"/> Oui						
Dolutegravir (DTG)	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophyl	<input type="checkbox"/> 50mg qd		<input type="checkbox"/> Oui						
Elvitegravir (EVG)	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophyl	<input type="checkbox"/> 150mg qd		<input type="checkbox"/> Oui						

Figure 19

Dashboard alert for incomplete or poorly completed records

There is already a chart on iSante that lists the forms filled with errors per patient, Figure.20

Choisissez le type de fiche à ajouter :

Soins de santé primaire : [Soins de santé primaire--première consultation](#) | [Soins de santé primaire--consultation](#)

Laboratoire/Ordonnance médicale : [Analyses de laboratoire](#) | [Imagerie et autres](#) | [Ordonnance médicale](#)

VIH : [Saisie première visite adult](#) | [Visite de suivi](#) | [Fiche counseling enrôlement](#) | [Fiche counseling suivi soins](#) | [Adhérence](#) | [Visite à domicile](#) | [Suivi de la référence](#) | [Rapport du comité de Sélection](#) | [Rapport d'arrêt du programme soins et traitement VIH/SIDA](#)

Transfert du patient : [Demande de dossier](#)

Toutes les fiches du patient :

Date	Fiche	Statut de la fiche	Fournisseur de soins 1	Fournisseur de soins 2	Dernière modification	Saisie des données	Supprimer
05/04/18	Ordonnance médicale	C			05/04/2018 09:09	admin/admin	<input type="checkbox"/>
22/01/18	Analyses de laboratoire		admin	admin	22/01/2018 14:28	admin/admin	<input type="checkbox"/>
11/01/18	Ordonnance médicale	EC			23/01/2018 15:30	admin/admin	<input type="checkbox"/>
05/10/17	Visite de suivi	C			06/10/2017 08:48	admin/admin	<input type="checkbox"/>
05/01/16	Soins de santé primaire--consultation	C	admin	admin	05/01/2016 08:40	admin/admin	<input type="checkbox"/>
19/02/15	Soins de santé primaire--première consultation	C	admin	admin	19/02/2015 13:17	admin/admin	<input type="checkbox"/>
19/02/15	Soins de santé primaire--première consultation	C	admin	admin	19/02/2015 13:16	admin/admin	<input type="checkbox"/>
19/02/15	Soins de santé primaire--consultation	C	admin	admin	19/02/2015 13:14	admin/admin	<input type="checkbox"/>
19/02/15	Ordonnance médicale	ECR			08/01/2018 14:33	admin/admin	<input type="checkbox"/>
09/02/15	Saisie première visite adult	EI			08/12/2017 13:59	admin/admin	<input type="checkbox"/>
09/02/15	Enregistrement	C	Jean Daboul MAXY		16/02/2015 08:54	admin/admin	<input type="checkbox"/>

Des codes d'état : Erreur = 'E' Complète = 'C' Pour la revue = 'R' Incomplète = 'I' Supprimé = 'S'

[Supprimer les fiches sélectionnées](#)

Figure 16

There is a summary report of the forms saved with errors on iSante, Reports→Quality of data→Cards with errors (summary report), Figure.21.22 & 23

iSanté 18.1 (4ccc8) Établissement : Hôpital de l'Université d'État d'Haïti - HUEH - Port-au-Prince | [admin \(Administrateur Superhe\)](#) | [English](#) | [Signaler une erreur](#) | [Déconnexion](#)

Vue d'ensemble Patients Rapports Administration Aide Rechercher Patient

Dashboard VIH Dashboard soins de santé primaire Format Graph

Établissement : Hôpital de l'Université d'État d'Haïti - HUEH Version : 17.3 Serveur local

Tableaux de bord :

- Statut des Patients
- Qualité des soins
- Gestion de programme
- Soins de santé primaire
- Tableaux de bord :
- Surveillance du paludisme
- Surveillance de la nutrition
- Surveillance de la tuberculose
- Surveillance de l'OB/GYN
- Surveillance de la Qualité de données
- Ob-Gyn :
- PTME
- Prénatal
- Accouchement
- Postnatal
- Autre
- Qualité des données

Légende

Bleu - Sites utilisant iSanté pendant moins de 90 jours.

Rouge - Sites dont le transfert des données n'a pas été fait depuis 30 jours.

* Autre : Patients en soins de santé primaires (adulte, pédiatrique, etc.)

Soins palliatifs

Actifs A/E	Perdu de vue A/E	Transféré A/E	Décédé A/E	Total A/E	Régulier A/E	Rendez-vous A/E	Perdu de ... A/E	Arrêté A/E	Transféré A/E	Décédé A/E	Total A/E
0	0	1	2	0	0	2	2	0	0	1	1

Sous TAR

Actifs A/E	Perdu de vue A/E	Transféré A/E	Décédé A/E	Total A/E	Régulier A/E	Rendez-vous A/E	Perdu de ... A/E	Arrêté A/E	Transféré A/E	Décédé A/E	Total A/E
0	0	1	2	0	0	2	2	0	0	1	1

Copiez dans le CSV Totaux généraux : 1

Figure 21

Rapports	
Type de rapport	Nom de rapport
Données manquantes	Patients sans désignation de sexe
	Patients sans spécification d'année de naissance
	Patients sans PC, OG, ST
	Patients de statut actif avec des fiches de pharmacie complétées
	Patients de statut actif avec des fiches de laboratoire complétées
Données non-valides	Date de visite ultérieure à la date d'entrée des données
	Mauvaise date de visite
	Patients (VIH) avec activité après discontinuation
Épuration des données	Éventualité de duplication d'enregistrement de patients
	Les patients ayant de multiples régimes VIH prescrits / distribués le même jour
	Fiches comportant des erreurs (rapport récapitulatif)
	Fiches d'ordonnance médicale avec erreurs
Processus de gestion des données	Date de visite/Laps de temps avant la saisie des données
	Fiches récemment saisies
	Nombre de fiches saisies la semaine dernière
	Nombre de fiches saisies le mois dernier
	Patients avec uniquement une fiche d'enregistrement
	Patients (VIH) sans fiche de première visite

Figure 22

Fiches comportant des erreurs (rapport récapitulatif)					
Fermer		Impression			
↓No. de patient attribué par le site↓	Fiche	↓Date de visite↓	↓Date de dernier changement↓	↓Zone↓	↓Description d'erreur↓
01267	Saisie première visite adult	2018-01-24	24/01/18	whoStage	Veillez choisir au moins les SYMPTÔMES un PAR WHO STADE!
01267	Saisie première visite adult	2018-01-24	24/01/18	S'applique à la fiche entière	Erreur
01267	Visite de suivi	2018-01-24	24/01/18	whoStage	Veillez choisir au moins les SYMPTÔMES un PAR WHO STADE!
01267	Visite de suivi	2018-01-24	24/01/18	S'applique à la fiche entière	Erreur
01267	Fiche de Consultation OB-GYN	2018-02-21	26/03/18	evalplanARVDate	Une case à cocher, une boîte des textes ou un champ correspondante de date doit être complété pour aller avec ce champ!
01267	Fiche de Consultation OB-GYN	2018-02-21	26/03/18	birthPlace	Une case à cocher, une boîte des textes ou un champ correspondante de date doit être complété pour aller avec ce champ!
01267	Fiche de Consultation OB-GYN	2018-02-21	26/03/18	birthHospitalName	Une case à cocher, une boîte des textes ou un champ correspondante de date doit être complété pour aller avec ce champ!

Figure 23

Any patient with at least one form filled with errors figure.21 should have the following alert on his dashboard: "Form (s) with detected error (s)"

Report corrections

[Patient with appointment in 7 days](#)

[Patient with appointment in 14 days](#)

[Patients diagnosed with TB but without treatment](#)

- Condition 1: established diagnosis of tuberculosis (Figure 24 and / or Figure 25 and / or T1)

- Condition 2: no treatment for TB (Figure 26)

Condition 1 and 2

IMPRESSIONS CLINIQUES/DIAGNOSTIQUES		
A ou B doit etre coche		
Généralistes [Code CIM 10] Maladies infectieuses <input type="checkbox"/> Accident cérébro-vasculaire [I63.50] <input type="checkbox"/> Anémie, précisez : <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Asthme [J45] <input type="checkbox"/> Cardiopathie [I51.9] <input type="checkbox"/> Diabète Type 1 [E10.9] <input type="checkbox"/> Diabète Type 2 [E11.9] <input type="checkbox"/> Diarrhée aigue aqueuse [R19.7]* <input type="checkbox"/> Diarrhée aigue sanguinolente [R19.7]*	Maladies Infectieuses [Code CIM 10] <input type="checkbox"/> Dengue [A90]*, précisez : <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Diphtérie [A36]* <input type="checkbox"/> Fièvre hémorragique aiguë [N/A] <input type="checkbox"/> Fièvre Typhoïde * [Z22.0]* Maladies Infectieuses [Code CIM 10] <input type="checkbox"/> Filariose lymphatique [B74.9] <input type="checkbox"/> Gale [B86] <input type="checkbox"/> Infection respiratoire aiguë [J06.9]	Maladies Infectieuses [Code CIM 10] <input type="checkbox"/> Teigne [B35.9] <input type="checkbox"/> Tétanos [A35]* <input checked="" type="checkbox"/> A Tuberculose [A15.0] remplir la section Tuberculose ci-dessous <input checked="" type="checkbox"/> B MDR TB remplir la section Tuberculose ci-dessous [Z16.24] <input type="checkbox"/> Varicelle [B01.9] <input type="checkbox"/> VIH/SIDA [B20] Psychiatrie <input type="checkbox"/> Trouble psychiatrique d'étiologie à investiguer [F99] <input type="checkbox"/> Stress post traumatique [F43.10] Trauma

Figure 24

TUBERCULOSE
A ou B doit etre coche
<input checked="" type="checkbox"/> A Nouveau diagnostic <input type="checkbox"/> B Suivi No. d'enregistrement TB : 10009A OpenMRS ID Date d'enregistrement : (dd/mm/yyyy) Etablissement : Type de Malade <input type="checkbox"/> Nouveau <input type="checkbox"/> Traitement après interruption <input type="checkbox"/> Echec <input type="checkbox"/> Rechute <input type="checkbox"/> Transféré <input type="checkbox"/> MDR TB Classification de la maladie <input type="checkbox"/> Pulmonaire <input type="checkbox"/> Extra-pulmonaire <i>marquer ci-dessous :</i>

Figure 25

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Affections inflammatoires pelviennes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lymphomes, non-Hodgkins
(dd/mm/yyyy)	(dd/mm/yyyy)		(dd/mm/yyyy)	(dd/mm/yyyy)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Candidose, buccale (muguet)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	M. tuberculosis (TB) extrapulmonaire ou disséminée
(dd/mm/yyyy)	(dd/mm/yyyy)		(dd/mm/yyyy)	(dd/mm/yyyy)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Candidose, vulvo-vaginale chronique (>1 mois)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si actif, complétez la section Tuberculose
(dd/mm/yyyy)	(dd/mm/yyyy)		(dd/mm/yyyy)	(dd/mm/yyyy)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Infections bactérienne, autre (septicémie incluse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mycobactériose, autre (incl. avium complex)
(dd/mm/yyyy)	(dd/mm/yyyy)		(dd/mm/yyyy)	(dd/mm/yyyy)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Leucoplasie chevelue buccale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pneumonie non bactérienne (due à)
(dd/mm/yyyy)	(dd/mm/yyyy)		(dd/mm/yyyy)	(dd/mm/yyyy)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Méningites bactériennes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cause inconnue
(dd/mm/yyyy)	(dd/mm/yyyy)		(dd/mm/yyyy)	(dd/mm/yyyy)	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	M. tuberculosis (TB) pulmonaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Candidose
(dd/mm/yyyy)	(dd/mm/yyyy)	Si actif, complétez la section Tuberculose	(dd/mm/yyyy)	(dd/mm/yyyy)	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tuberculose multirésistante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Infections virales (incl. HSV/CMV)
(dd/mm/yyyy)	(dd/mm/yyyy)	Si actif, complétez la section Tuberculose	(dd/mm/yyyy)	(dd/mm/yyyy)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pneumonie bactérienne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PCP
(dd/mm/yyyy)	(dd/mm/yyyy)		(dd/mm/yyyy)	(dd/mm/yyyy)	
					Leuco-encéphalopathie multifocale progressive

T1

Ordonnance							
		Posologie, préciser	Nombre de jours	Médicaments dispensés Date dispensé	Posologie alternative dispensée, préciser	Nombre de jours alternatifs dispensés, préciser	Nombre de pillules distribuées
Médicaments Anti-TB A ou B ou C ou D ou E ne doivent pas être prescrit. Pour B Rx ne doit pas être coché							
Ethambutol:				<input checked="" type="checkbox"/> Oui (dd/mm/yyyy)			
Isoniazide:	<input checked="" type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophy			<input type="checkbox"/> Oui (dd/mm/yyyy)			
Pyrazinamide:				<input type="checkbox"/> Oui (dd/mm/yyyy)			
Rifampicine:				<input type="checkbox"/> Oui (dd/mm/yyyy)			
Streptomycine:				<input type="checkbox"/> Oui (dd/mm/yyyy)			

Figure 26

The parameters of this report are described in Figure.27

Patients avec des diagnostics de TB, mais sans traitement

Fermer Imprimer Excel (CSV)

Date de début: 01/01 MM/AA

Statut du patient: Inactifs , ,

Statut du Traitement : -

Niveau organisationnel: Patients

Date de fin: 01/17 MM/AA

Type de Tests: -

Groupement démographique: Aucun

No. de patient attribué par le site	_No. d'identité nationale_	_Prénom_	_Nom_	_Sexe_	_Âge_	_Statut de patient_	_Dernière date_
ST00082	99945778	26766385	49845045	F	60	Cessé sous TARs	04/03/09
ST00172	69736645	72848883	19570370	F	45	Cessé en soins palliatifs	30/05/14
ST00842	65359080	83389689	47672777	H	32	Cessé en soins palliatifs	07/04/10
ST00894	95403278	58717169	66200963	H	63	Cessé en soins palliatifs	04/07/14
ST01048	62075996	27082280	96610870	H	37	Cessé en soins palliatifs	16/01/13
ST01184	73371245	88515543	52955942	H	38	Cessé en soins palliatifs	30/01/13
ST01243	17767128	91076046	40351846	H	55	Cessé en soins palliatifs	07/05/13
ST01245	76758680	29864702	05672388	H	48	Cessé sous TARs	28/11/13
ST01324	43875314	79626366	15217759	F	29	Cessé sous TARs	29/11/13
ST01368	87462765	99296854	69076206	H	40	Cessé en soins palliatifs	08/11/13
ST01447	86919175	70809615	30582442	F	44	Inactif sous TARs	18/06/14
ST01490	42742428	19401393	04630627	F	30	Inactif en soins palliatifs	16/05/14
ST01496	48801174	47060972	98264960	F	25	Inactif sous TARs	04/07/14
ST01504	78579601	62509368	99369589	F	54	Inactif en soins palliatifs	07/07/14
ST01506	03641858	38277240	74721700	F	42	Inactif en soins palliatifs	26/06/14
ST01507	51234899	88489106	43069636	H	4	Inactif sous TARs	17/06/14
ST01520	97456209	82122266	78787246	H	36	Inactif en soins palliatifs	07/07/14
ST01523	97884615	25635279	54030503	H	26	Inactif en soins palliatifs	07/07/14
Total: 18							

Fermer

Figure 27

Patients with signs and symptoms suggestive of tuberculosis, without sputum or x ray analysis Pulmonary

- Condition 1: signs and symptoms suggestive of tuberculosis. See Figure.28
- Condition 2: no sputum analysis
- Condition 3: no chest x-ray

Condition 1 and (condition 2 or condition 3)

MOTIFS DE CONSULTATION			
<input type="checkbox"/> Douleurs, précisez:	<input type="checkbox"/> Œil rouge <input type="checkbox"/> Otalgie <input type="checkbox"/> Otorrhée Génito-urinaire <input type="checkbox"/> Brûlures mictionnelles <input type="checkbox"/> Douleur hypogastrique <input type="checkbox"/> Dysurie <input type="checkbox"/> Écoulement urétral <input type="checkbox"/> Hématurie <input type="checkbox"/> Hémorragie vaginale <input type="checkbox"/> Pertes vaginales <input type="checkbox"/> Pollakiurie <input type="checkbox"/> Polyurie <input type="checkbox"/> Prurit vulvaire <input type="checkbox"/> Ulcération(s) <input type="checkbox"/> Retard des Règles Psychiatrique <input type="checkbox"/> Troubles mentaux, précisez:	<input type="checkbox"/> Céphalée/Maux de tête <input type="checkbox"/> Convulsions <input type="checkbox"/> Hémiplegie <input type="checkbox"/> Paralyse flasque <input type="checkbox"/> Paraplégie <input type="checkbox"/> Syncope <input type="checkbox"/> Vertiges Cardiovasculaire/pulmonaire <input type="checkbox"/> Douleurs précordiales <input type="checkbox"/> Douleurs thoraciques <input type="checkbox"/> Dyspnée <input type="checkbox"/> Hémoptysie <input type="checkbox"/> Palpitations <input checked="" type="checkbox"/> Toux < 2 semaines <input type="checkbox"/> Toux ≥ 2 semaines Dermatologique <input type="checkbox"/> Eruptions cutanées, précisez:	<input type="checkbox"/> Diarrhée ≥ 2 semaines <input type="checkbox"/> Douleurs Abdominales <input type="checkbox"/> Dysphagie <input type="checkbox"/> Hématémèse <input type="checkbox"/> Ictère/jaunisse <input type="checkbox"/> Inappétence / anorexie <input type="checkbox"/> Méléna <input type="checkbox"/> Nausée <input type="checkbox"/> Pyrosis <input type="checkbox"/> Vomissement Autres <input type="text"/> <input type="text"/>

Figure 17

The parameters of this report are described in Figure.29

Patients avec signes et symptômes suggérant la TB, mais sans analyse des crachats ou radiographie pulmonaires

[Fermer](#) | [Imprimer](#) | [Excel \(CSV\)](#)

Date de début: 01/01 MM/AA

Date de fin: 01/17 MM/AA

Statut du patient: Inactifs , ,

Statut du Traitement : -

Type de Tests: -

Niveau organisationnel: Patients

Groupe démographique: Aucun

„No. de patient attribué par le site:	„No. d'identité nationale:	„Prénom:	„Nom:	„Sexe:	„Âge:	„Statut de patient:	„Dernière date:
00929BBex	02958821	79726495	68486708	H	11	Cessé en soins palliatifs	07/03/12
00963BBex	06745059	92758794	57604981	H	6	Cessé en soins palliatifs	27/06/12
01077BBex	48850864	33405757	51726208	H	5	Cessé en soins palliatifs	10/10/13
01081BBex	93549842	11562679	73202714	F	5	Cessé en soins palliatifs	01/10/13
01160BBex	55868803	29742465	46948729	H	4	Cessé sous TARs	28/05/14
01233BBex	51111282	42541055	02096593	H	4	Cessé en soins palliatifs	19/04/13
01250BBex	63666913	41264160	92396137	F	4	Cessé en soins palliatifs	27/03/14
01258BBex	62428806	29713512	92125875	H	4	Cessé en soins palliatifs	26/07/13
01303BBex	76278013	73072570	21107294	F	3	Inactif en soins palliatifs	09/06/14
01326 BB ex	46389130	15920027	89377302	H	3	Inactif en soins palliatifs	16/06/14
01342 Bbex	50655659	83758652	31286920	F	3	Inactif en soins palliatifs	30/06/14
01356BBex	03286549	12267046	65909121	F	3	Inactif en soins palliatifs	17/06/14
01517BBex	11800940	28186691	19559343	F	3	Inactif en soins palliatifs	25/06/14
B113	13	Dermain	Pierres	I	17	Inactif en soins palliatifs	06/08/14
ST00007	44690380	24787732	78997483	F	43	Inactif sous TARs	27/06/14
ST00031	55890959	26919350	81192565	H	60	Inactif sous TARs	03/07/14
ST00034	09994482	43277872	62419008	F	53	Inactif sous TARs	06/06/14
ST00035	79109426	02061901	02655549	H	68	Inactif sous TARs	12/06/14
ST00043	41821657	99935640	07999685	H	44	Inactif sous TARs	16/06/14
ST00044	32979252	33495482	09111662	H	49	Inactif sous TARs	18/06/14
ST00058	37892524	98199660	85626700	H	67	Inactif sous TARs	07/07/14
ST00059	63443100	02995770	63289901	H	76	Inactif sous TARs	25/06/14
ST00069	60353965	31562022	21384759	F	17	Inactif sous TARs	23/06/14
ST00075	77384216	33452069	96993490	F	51	Inactif sous TARs	17/06/14
ST00078	86797655	76627603	90583412	H	49	Cessé sous TARs	14/11/12
ST00089	61271817	30755762	05559883	H	73	Inactif sous TARs	13/06/14
ST00094	50750466	36916316	01517464	F	19	Inactif sous TARs	26/06/14
ST00100	87871280	12340488	26860912	H	50	Inactif sous TARs	07/07/14
ST00103	82026898	00565597	40466355	H	16	Inactif sous TARs	07/07/14
ST00105	64485992	14202041	57280065	F	42	Cessé sous TARs	23/09/13

Figure 29

Number of HIV + pregnant women

A positive HIV patient is considered pregnant if

Condition-1: the patient is diagnosed with pregnancy. Figure.30.31

ÉLIGIBILITÉ MÉDICALE AUX ARV	
<p>Stade OMS actuel</p> <p>Sélectionner le stade le plus avancé selon les symptômes et le diagnostic</p> <p> <input type="radio"/> Stade I (Asymptomatique) <input type="radio"/> Stade II (Symptomatique) <input type="radio"/> Stade III (Symptomatique) <input type="radio"/> Stade IV (SIDA) </p> <p>Éligibilité médicale aux ARV</p> <p> <input type="radio"/> Oui - préciser la raison <input type="radio"/> Non - pas d'éligibilité médicale aujourd'hui <input type="radio"/> À déterminer </p>	<p>Raison d'éligibilité médicale aux ARV</p> <p>Cocher le ou les cas ci-dessous</p> <p> <input type="checkbox"/> CD4 inférieur au seuil (500) <input type="checkbox"/> OMS Stade III+CD4 inférieur au seuil(500) <input type="checkbox"/> OMS Stade IV <input type="checkbox"/> PTME <input type="checkbox"/> Éligibilité médicale établie à la visite antérieure <input type="checkbox"/> ARV trithérapie antérieure <input type="checkbox"/> Prophylaxie post-exposition (PEP) </p> <p>Date de l'exposition</p> <p> <input type="text"/> </p> <p>(mm/dd/yyyy)</p> <p> <input type="checkbox"/> Coinfection TB/HIV <input type="checkbox"/> Coinfection HBV/HIV <input type="checkbox"/> Couple sérodiscordant <input checked="" type="checkbox"/> Femme enceinte (Grossesse) Checked <input type="checkbox"/> Femme allaitante <input type="checkbox"/> Patient avec âge > 50 ans <input type="checkbox"/> Néphropathie à VIH <input type="checkbox"/> Protocole Test et Traitement </p>

Figure 18

Fiche de Première Consultation OB-GYN

Date visite: 08/16/2016 (mm/dd/yyyy) Save

INFORMATION GÉNÉRALE checked

Age: 18 Groupe sanguin : ☐ A+ ☐ A- ☐ B+ ☒ B- ☐ O+ ☐ O- ☐ AB+ ☐ AB- ☐ Inconnu

Patient vue pour Consultation : ☐ Gynécologique ☒ Prénatale ☐ Postnatale ☐ Planification familiale

Source de référence : ☐ Hôpital ☐ Clinique Externe ☐ Centres CDV intégrés ☐ Programmes communautaires

Niveau d'étude : ☐ Primaire ☐ Secondaire ☐ Universitaire ☐ Alphabétisée ☐ Non Alphabétisée

Figure 19

Fiche de Première Consultation OB-GYN

Date visite: 08/16/2016 (mm/dd/yyyy)

ANTECEDENTS PERSONNELS/HABITUDES

ANTECEDENTS OBSTETRICO-GYNECOLOGIQUES

Age des Ménarches	Age des premières relations sexuelles	Nombre cumulé de partenaires sexuels
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Durée des Règles	Durée des Cycles	DDR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
jours	jours	(mm/dd/yyyy) DPA
		in reporting period
		(mm/dd/yyyy)
Dysménorrhée : <input type="checkbox"/>	Si oui, <input type="radio"/> Primaire OU <input type="radio"/> Secondaire	Infertilité : <input type="checkbox"/>
G		
<input type="text"/>		
P		
<input type="text"/>		
A		
<input type="text"/>		

Figure 20

Fiche de Première Consultation OB-GYN

Date visite: Any checked 08/16/2016 (mm/dd/yyyy)

<input type="checkbox"/> Cancer de l'endomètre [C54.1]	<input checked="" type="radio"/> Grossesse ectopique [O0.00], précisez : <input type="text"/>	<input checked="" type="radio"/> Pré éclampsie [O14.90], précisez : <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Cancer de l'ovaire [C56.9]	<input checked="" type="radio"/> Grossesse intra utérine [Z33.1]	<input checked="" type="radio"/> Retard croissance Intrautérin [P05.9]
<input type="checkbox"/> Cancer de sein [C50.919], précisez : <input type="text"/>	<input checked="" type="radio"/> HTA + grossesse [O16.9] précisez : <input type="text"/>	<input checked="" type="radio"/> Rupture prématurée des membranes [O42.00]
<input type="checkbox"/> Cardiopathie [I51.9], précisez : <input type="text"/>	<input checked="" type="radio"/> Hémorragie troisième trimestre [O46.90], précisez : <input type="text"/>	<input checked="" type="radio"/> Saignement utérin anormal [N93.8]
<input type="checkbox"/> Chorioamniotite [O41.129]	<input type="checkbox"/> Hyperémèse gravidique [O21.0]	<input type="checkbox"/> Syphilis [A53.9]
<input checked="" type="radio"/> Diabète + grossesse [O99.810], précisez : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Infection génito-urinaire (IGU) [N73.9]	<input type="checkbox"/> Thrombopénie [D69.6]
<input type="checkbox"/> Diabète gestationnel [O24.0], précisez : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> IST, précisez : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Thromboses
		<input type="checkbox"/> Tuberculose [A15.0] remplir la section Tuberculose ci-dessous
		<input type="checkbox"/> MDR TB remplir la section Tuberculose ci-dessous [Z16.24]
		<input type="checkbox"/> Travail, l'accouchement

Figure 21

Condition-2: The patient has a positive pregnancy test. Figure.32 and 33

Analyses de laboratoire

Date visite: 04/22/2017 (mm/dd/yyyy) Save

Hematologie | Biochimie | Cytobacteriologie | Bacteriologie | ECBU | Parasitologie | Immuno-Virologie | Mycobacteriologie | **Endocrinologie** | Liquides Biologique | Serologie | CDV | Autres Tests | Biologie Moleculaire

☒ B-HCG

RÉSULTAT ET DATE

Positif

Date in reporting period

(mm/dd/yyyy)

Commentaire

☐ FSH

☐ LH

Figure 22

Hematologie | Biochimie | Cytobacteriologie | Bacteriologie | ECBU | Parasitologie | Immuno-Virologie | Mycobacteriologie | **Endocrinologie** | Liquides Biologique | Serologie | CDV | Autres Tests | Biologie Moleculaire

☐ T4

☒ Test de Grossesse

RÉSULTAT ET DATE

Positif

Date in reporting period

(mm/dd/yyyy)

Commentaire

☐ TSH

Figure 23

Condition-3: The patient has a work sheet and delivery completed. In this case, the period of pregnancy extends approximately nine months prior to the date of filling in the form.

Algorithm for limiting pregnancy status over time:

- When conditions 1 or 2 are true pregnancy begins with the observed start dates. The end date will be determined:

I. The probable date of birth (DPA) or

II. The LPD formula - 3 months + 7 days or

III. The date of a worksheet and childbirth> has the start date.

IV. If I and II and III are not available, the system automatically determines an end date = start date + 38 weeks

Number of HIV + pregnant women placed under HAART

A pregnant patient on ARV is an HIV + patient who has received at least one of these drugs in treatment.
(Figure 36 and 37)

Ordonnance	
(-) INTIS	Any can be checked
Abacavir(ABC):	<input checked="" type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophyl
Combivir(AZT+3TC):	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophyl
Didanosine(ddI):	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophyl
Emtricitabine(FTC):	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophyl
Lamivudine(3TC):	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophyl
Stavudine(d4T):	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophyl
Tenofovir(TNF):	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophyl
Trizivir(ABC+AZT+3TC):	<input checked="" type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophyl
Zidovudine(AZT):	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophyl

Figure 24

(-) INNTIs		Any can be checked
Efavirenz(EFV):	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophylaxis	
Nevirapine(NVP):	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophylaxis	
(-) IPs		
Atazanavir(ATZN):	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophylaxis	
Atazanavir+BostRTV:	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophylaxis	
Indinavir(IDV):	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophylaxis	
Lopinavir + BostRTV(Kaletra):	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophylaxis	
Darunavir:	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophylaxis	
(-) II		
Raltegravir:	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophylaxis	

Figure 25

Number of prenatal visits

Total number of patients with a record of first visit or an OBGYN follow-up visit whose reason for consultation checked is prenatal. Figure.39

Number of pregnant women seen in first consultation

1. The patient must fulfill the conditions to be pregnant
 2. Min date first visit form or OBGYN follow-up visit with pre-natal check mark. Figure.39 must be in the estimated period of pregnancy.
- Calculation: account condition 1 and 2.

Number of children born to HIV + mother under ART as prophylaxis within 72 hours after birth

The patient must have a pediatric HIV first-visit card with the following box checked. Figure.38

PROPHYLAXIE DU NOUVEAU NÉ ET DE L'ENFANT	
A reçu prophylaxie ARV dans les 72 heures suivant la naissance	<input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Inconnu doit etre coché
A reçu prophylaxie contre PCP	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Inconnu
A reçu prophylaxie contre MAC	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Inconnu
Si l'enfant a reçu une prophylaxie, préciser dans la section Autres Traitements Précédents. Si l'enfant n'a pas reçu de prophylaxie contre PCP, initier à partir de 4-6 semaines ou à la première visite si l'enfant est âgé de moins de 12 mois.	

Figure 26

Frequency of antenatal visits per patient

Patient account with a record of first visit or an OBGYN follow-up visit whose reason for consultation checked is prenatal. Figure.39

Fiche de Consultation OB-GYN	
Date visite:	<input type="text" value="07/04/2017"/> (mm/dd/yyyy) Save
INFORMATION GÉNÉRALE	
Age: 6	Patiente vue pour Consultation : <input type="radio"/> Gynécologique Coché <input checked="" type="radio"/> Prénatale <input type="radio"/> Postnatale <input type="radio"/> Planification familiale
DDR <input type="text"/> (mm/dd/yyyy) G	Palpation mensuelle des Seins: <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
P <input type="text"/>	
A <input type="text"/>	

Figure 27

Number of children exposed tested by PCR

1. The patient must have a pediatric first visit card with the HIV tab checked in the analysis period. Figure.40

2. The patient must have a pediatric first visit card with a documented PCR test. Figure.41 in the analysis period.

3. The patient must have a lab record with a PCR test documented in the analysis period. Figure.42

Calculation: condition 1 and condition 2 or 3

STATUT VIH ACTUEL
<input checked="" type="radio"/> Exposé au VIH - statut VIH non confirmé (< 18 mois - pas de test virologique) <input type="radio"/>
Diagnostic probable d'infection sévère à VIH (< 18 mois en absence de test virologique) préciser critères: <input type="radio"/> VIH positif - confirmé par test virologique <input type="radio"/>
VIH positif - confirmé par test sérologique > 18 mois
Préciser les détails sur tout diagnostic dans la section Antécédents Médicaux et Diagnostics.

Figure 28

TESTS VIROLOGIQUES	
Âge	Résultat (Ind=Indeterminé)
PCR	N'importe coché
<input type="text"/> <input type="radio"/> en jours <input type="radio"/> en mois	<input type="radio"/> Nég <input type="radio"/> Positif <input type="radio"/> Ind
<input type="text"/> <input type="radio"/> en jours <input type="radio"/> en mois	<input type="radio"/> Nég <input type="radio"/> Positif <input type="radio"/> Ind
<input type="text"/> <input type="radio"/> en jours <input type="radio"/> en mois	<input type="radio"/> Nég <input type="radio"/> Positif <input type="radio"/> Ind

Figure 29

Hematologie	Biochimie	Cytobactériologie	Bactériologie	ECBU	Parasitologie	Immuno-Virologie	Mycobactériologie	Endocrinologie	Liquides Biologique	Serologie	CDV
Autres Tests											
Biologie Moléculaire											
<input type="checkbox"/> Charge virale qualitative <input type="checkbox"/> Charge virale quantitative <input checked="" type="checkbox"/> PCR RÉSULTAT ET DATE <input type="text" value="Not empty"/> Date <input type="text" value="in reporting period"/> (mm/dd/yyyy) Commentaire <input type="text"/>						<input type="checkbox"/> Test de résistance TB <input type="checkbox"/> Test de résistance VIH					

Figure 30

Number of pregnant women seen in first visit after their first trimester

1. The patient must fulfill the conditions to be pregnant
2. Min date first visit form or OBGYN follow-up visit with pre-natal check mark. Figure.39 must be in the estimated period of pregnancy.
3. The RFI date must be \geq 3 months from the Min Date determined in Condition 2.

Number of visits of pregnant women received in clinic

Total number of patients with a record of first visit or an OBGYN follow-up visit whose reason for consultation checked is prenatal. Figure.39

Patient with activity after discontinuation

Age at first visit