

Note de mise à jour pour la version 17.2 d'iSanté

Rapport de distribution des ARVs en communauté

En prescrivant un médicament de la classe des ARVs, l'utilisateur devra cocher ou non l'onglet de distribution communautaire. Voir figure.1

Présentation	Posologie (en fonction du poids)	Nombre de jours	Médicament dispensé	Date dispensé (JJ/MM/AA)	Autre nombre de jours dispensé, distribués préciser	Nombre de pilules distribuées
(-) Regime ARV les plus courant						
(-) NRTIs						
Abacavir (ABC)	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophylaxie	300mg comprimé	<input type="checkbox"/> Oui			
		20mg/ml sirop				
Combivir (AZT+3TC)	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophylaxie	300mg/150mg	<input type="checkbox"/> Oui			
Didanosine (ddI)	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophylaxie	400mg tablette	<input type="checkbox"/> Oui			
		10mg/ml sirop				
Emtricitabine (FTC)	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophylaxie	200mg	<input type="checkbox"/> Oui			
Lamivudine (3TC)	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophylaxie	150mg comprimé	<input type="checkbox"/> Oui			
		10mg/ml sirop				
Stavudine (d4T)	<input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Prophylaxie	40mg capsule	<input type="checkbox"/> Oui			
		1mg/ml sirop				

Figure 1

Méthode de calcul :

- Section prescription ARV non nul + distribution communautaire cocher = Communautaire
- Section prescription ARV non nul + distribution communautaire non cocher = Institution

L'utilisateur click sur gestion de programme(Figure.2) puis sur DAC(Figure.3). L'utilisateur choisi une période (Figure.4) et le rapport s'affiche comme l'indique la figure.5

iSanté 17.1 (17c799)

Vue d'ensemble Patients Rapports Administration Aide

Dashboard VIH Dashboard soins de santé primaire Format Graphique

Patients actifs et inactifs

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

Legendre

Bleu-- Sites utilisant iSanté pendant moins de 90 jours.

Rouge-- Sites dont le transfert des données n'a pas été fait depuis (A/E) -- Adulte/Enfant

Figure 2

Rapports	
Type de rapport	Nom de rapport
Rapports par établissement	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 viral
	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

Figure 3

Paramètres pour le rapport: Nombre de patients ayant reçu des ARV par période	
Date de début: 01 / 01	MM/AA Date de fin: 05 / 17
MM/AA	MM/AA
ARV Status <div> <input type="checkbox"/> Réguliers (actifs sous ARV) <input type="checkbox"/> Rendez-vous ratés <input type="checkbox"/> Perdus de vue sous ARV (LTFU, anciennement inactif) <input type="checkbox"/> Décédés sous ARV <input type="checkbox"/> Arrêtés sous ARV <input type="checkbox"/> Transférés sous ARV </div>	PRE-ARV Status <div> <input type="checkbox"/> Récents sous Pré-ARV <input type="checkbox"/> Actifs sous Pré-ARV <input type="checkbox"/> Perdus de vue sous Pre-ART <input type="checkbox"/> Décédés sous Pre-ART <input type="checkbox"/> Transférés sous Pre-ART </div>
Niveau organisationnel <div> <input type="radio"/> Patients <input type="radio"/> Clinique <input type="radio"/> Commune <input type="radio"/> Département <input type="radio"/> Réseau </div>	Sanatorium de Sigüeneau <div> <input type="text" value="Tous"/> <input type="text" value="Tous"/> <input type="text" value="Tous"/> <input type="text" value="Tous"/> </div>
<input type="button" value="Soumettre"/> <input type="button" value="Annuler"/>	

Figure 4

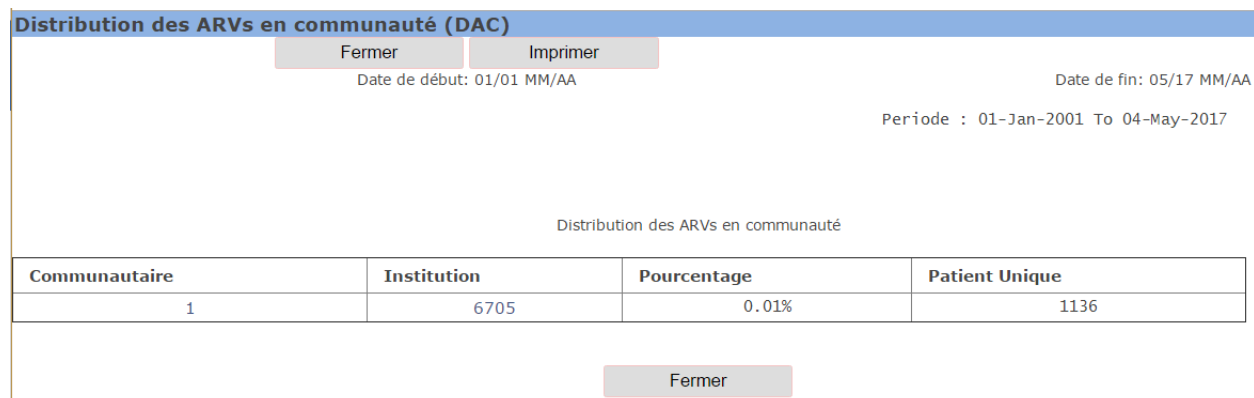


Figure 5

Pour le pourcentage, le numérateur est le nombre de prescription en communauté, et le dénominateur est la somme des prescriptions en institution et en communauté.

Rapport de charge virale en fonction du nombre de copies

L'utilisateur choisi une période et le rapport de charge virale s'affiche comme suit Voir.figure.6 :

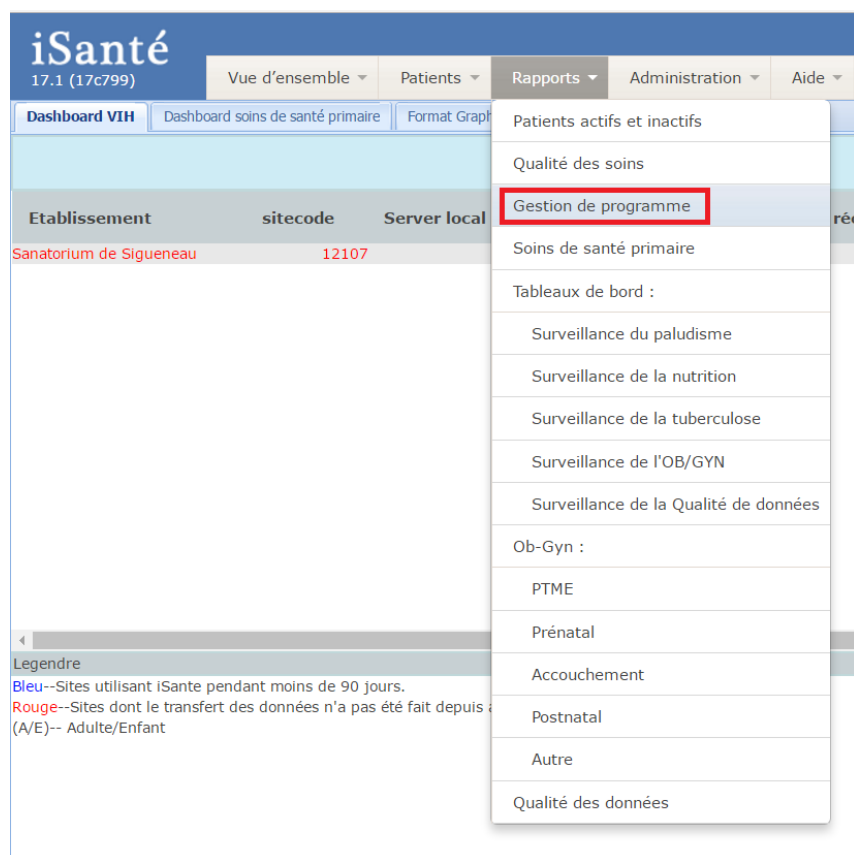


Figure 6

Rapports	
Type de rapport	Nom de rapport
Rapports par établissement	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 viral
	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

Figure 7

Charge virale en fonction du nombre de copies/ml

Fermer

Imprimer

Date de début: 01/01 MM/AA
Date de fin: 05/17 MM/AA

Periode : 01-Jan-2001 To 04-May-2017

Charge virale en fonction du nombre de copies

Patient avec un resultat de charge viral < 1000 copies/ml	Patient avec un resultat de charge viral >= 1000 copies/ml	Patient Unique
1	0	1

Fermer

Figure 8

Nouvelle méthode de calcul MMS

Classement des patients par intervalle de (0-35 jours,36-89 jours, 90-120 jours, 121-180 jours et > 180 jours) en utilisant la différence entre la prochaine date de dispensation (next_disp) et la date de dispensation antérieure (disp).

N. B. Désormais seule la prescription la plus récente est considérée pour chaque patient. Cela aura le bénéfice d'empêcher qu'un même patient se retrouve dans différentes cohortes.

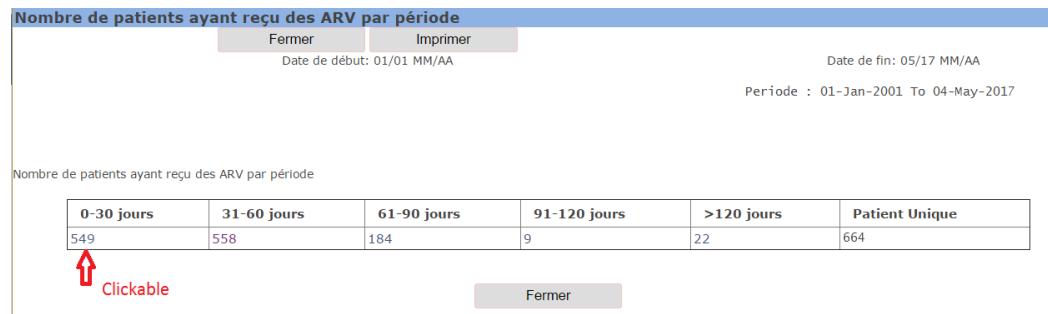


Figure 9

Corrections

- Éliminer les visites à domicile comme critère pour déterminer le statut actif d'un patient
- Remplace PatientID par code ST dans les listes de patients
- Faire le distinguo pour les enfants expose dans le rapport de la liste des patients qui ont débuté un régime ARV.
- Correction d'un bug dans le tableau de vaccination
- Correction d'un bug avec la liste des patients dans le rapport MMS

Nouvelles définitions du Statut des patients.

L'utilisateur Click sur le rapport des patients actifs et inactifs(Figure.10), puis sélectionne la période et les catégories appropriées(Figure.11). Le rapport s'affiche comme l'indique la figure.12

Création d'un nouveau tableau de bord et d'un nouveau rapport pour les statuts des patients VIH

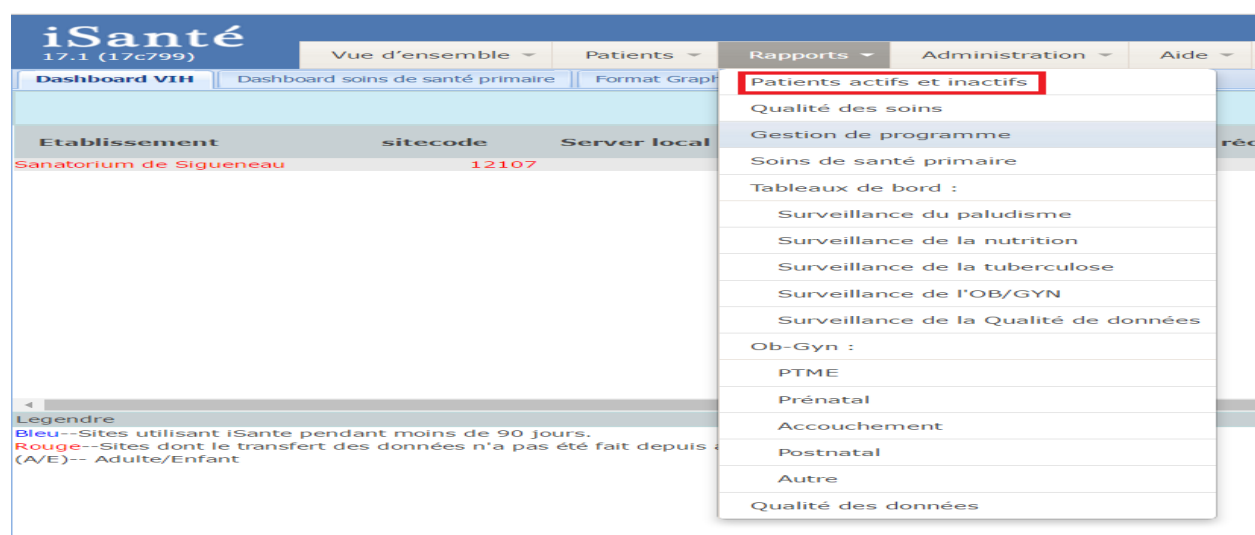


Figure 10

Paramètres pour le rapport: Patients actifs/inactifs

Date de début: 01 / 01 MM/AA Date de fin: 05 / 17 MM/AA

ARV Status

☒ Réguliers (actifs sous ARV)

☒ Rendez-vous ratés

☒ Perdus de vue sous ARV (LTFU, anciennement inactif)

☒ Décédés sous ARV

☒ Arrêtés sous ARV

☐ Transférés sous ARV

PRE-ARV Status

☐ Récents sous Pré-ARV

☐ Actifs sous Pré-ARV

☐ Perdus de vue sous Pré-ART

☐ Décédés sous Pré-ART

☐ Transférés sous Pré-ART

Niveau organisationnel

☒ Patients

☐ Clinique

☐ Commune

☐ Département

☐ Réseau

Sanatorium de Sigüeneau

Tous

Tous

Tous

Tous

Statut du Traitement

☐ Sous Prophylaxie à l'INH

☐ Sous Cotrimoxazole

☐ Sous traitement TB

Groupement démographique

☒ Aucun

☐ Sexe

☐ Age

Figure 11

Patients actifs/inactifs											
<input type="button" value="Fermer"/> <input type="button" value="Imprimer"/> <input type="button" value="Excel (CSV)"/>			Date de fin: 03/17 MM/AA								
Date de début: 01/01 MM/AA			Statut du patient: Inactifs , ,								
Statut du Traitement : Tous statuts			Type de Tests : -								
Niveau organisationnel: Patients			Groupement démographique: Aucun								
No. de patient attribué par le site	No. d'identité nationale	Prénom	Nom	Sexe	Âge	Statut de patient	Dernière date	Adresse	Téléphone	Contact	Raison de discontinuation
00005	GM1076E			F	40	Cessé sous TARs	27/03/15	# 84, Rue St Yves, Léogane; Léogane;			Décès
00011	LJ0881E			F	34	Inactif sous TARs	09/01/12	#1388 KAFOU VERT, DUFORT; Léogane; DUFORT	36427332	JOSEPH SOUS	
00025	MJ 1076 S			F	40	Actif sous TARs	23/01/17	Carrefour Feuillée, rue Mgr Guillou # 39; Port-au-Prince;	3115-0612	Bony Jean François	
00027	SE0555F			F	62	Cessé sous TARs	25/03/12	#5, MORNE A BATEAU(VENISSIA); Gressier; MORNE A BATEAU	3600-9344		Décès

Figure 12

Pré-ARV

Récents Pré-ARV: Tout patient VIH+ non encore mis sous ARV ayant eu sa première visite (clinique « 1^{re} visite VIH ») au cours des 12 derniers mois tout en excluant tout patient ayant un rapport d'arrêt avec motifs décédé ou transféré.

Perdus de vue en Pré-ARV : Tout patient VIH+ non encore mis sous ARV n'ayant eu aucune visite (clinique « 1^{re} visite VIH et suivi VIH uniquement », pharmacie, labo) au cours des 12 derniers mois et n'étant ni décédé ni transféré.

Décédés en Pré-ARV : Tout patient VIH+ non encore mis sous ARV ayant un rapport d'arrêt rempli pour cause de décès.

Transférés en Pré-ARV : Tout patient VIH+ non encore mis sous ARV ayant un rapport d'arrêt rempli pour cause de transfert.

Actifs en Pré-ARV : Tout patient VIH+ non encore mis sous ARV et ayant eu une visite (clinique de suivi VIH uniquement, ou de pharmacie ou de labo) au cours des 12 derniers mois et n'étant ni décédé ni transféré. **NB : pour capturer les patients Pré-ARV non récents qui ont un contact avec l'institution.**

Traitement ARV

Réguliers (actifs sous ARV) : Tout patient mis sous ARV et n'ayant aucun rapport d'arrêt rempli pour motifs de décès, de transfert, ni d'arrêt de traitement. La date de prochain rendez-vous clinique ou de prochaine collecte de médicaments est située dans le futur de la période d'analyse. (Fiches à ne pas considérer, labo et counseling)

Rendez-vous ratés : Tout patient mis sous ARV et n'ayant aucun rapport d'arrêt rempli pour motifs de décès, de transfert, ni d'arrêt de traitement. La date de la période d'analyse est supérieure à la date de rendez-vous clinique ou de collecte de médicaments la plus récente sans excéder 90 jours.

En cours : La somme des patients sous ARV réguliers et ceux ayant raté leurs rendez-vous

Perdus de vue (LTFU, anciennement inactif) : Tout patient mis sous ARV et n'ayant aucun rapport d'arrêt rempli pour motifs de décès, de transfert, ni d'arrêt de traitement. La date de la période d'analyse est supérieure à la date de rendez-vous clinique ou de collecte de médicaments la plus récente de plus de 90 jours.

Décédés : Tout patient mis sous ARV et ayant un rapport d'arrêt rempli pour motif de décès.

Arrêtés : Tout patient mis sous ARV et ayant un rapport d'arrêt rempli pour motif d'arrêt de traitement.

Transférés : Tout patient mis sous ARV et ayant un rapport d'arrêt rempli pour motif de transfert.