# Note de version pour iSante 18.1

## Nouvelles fonctionnalités

Gestions des résultats de des tests de charge virale et de PCR

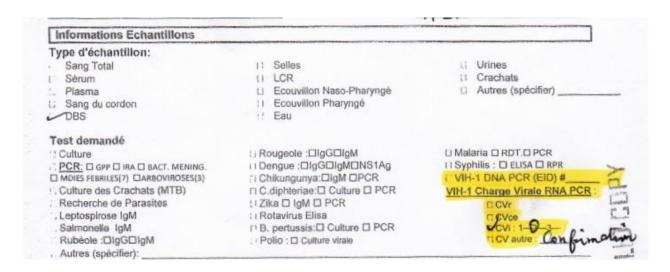
- 1. Entrer l'ordre de test de laboratoire
- 2. Envoi de l'ordre de test de laboratoire au LNSP
- 3. Chargement du rapport de résultat à partir du LNSP

## 1. Entrer l'ordre de test de laboratoire

Il n'y a pas de changement dans iSanté pour la saisie de l'ordre. Choisissez l'onglet biologie moléculaire et sélectionnez l'article Charge virale (VL) / PCR (EID) sur la page :



Remplacez le texte «iSanté» par la valeur appropriée dans l'exemple de code de la demande de papier:



Dans ce cas, l'ordre doit être enregistré comme indiqué :



## 2. Envoi de l'ordre de test de laboratoire au LNSP

L'administrateur du site doit choisir dans le menu Administration :



A. Spécifiez la plage de dates pour les échantillons de test. Le rapport contiendra uniquement des exemples tirés entre les dates spécifiées qui n'ont pas de résultats :



B. Choisissez le bouton d'impression et enregistrez en PDF. Les navigateurs ont différentes méthodes de génération de PDF, voir par exemple cette URL pour plus de détails :

https://www.isunshare.com/blog/how-to-save-and-print-a-web-page-to-pdf-in-browser/

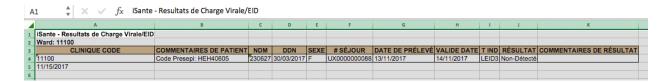


NOM#	Médecin traitant Clinique	Commentaire de Patient	DDN	Sexe	#Séjour	Date de Prélevé	Test ID
999995	99999	1555	08/02/1980	F	99999619851	07/11/17	CVi-2
999996	99999	15222	03/12/2012	F	99999396423	03/05/17	CVi-1

- C. Envoyez le PDF au LNSP.
- D. Imprimez le PDF et incluez-le avec le lot d'échantillons.

## 3. Chargement du rapport de résultat à partir du LNSP

La fonction de chargement attend un fichier au format CSV. Si le fichier reçu est au format Excel, commencez par le convertir au format CSV depuis Excel. Les informations d'en-tête et de pied de page du fichier ne sont pas utilisées par iSanté et génèrent des enregistrements d'erreurs qui peuvent être ignorés. Le format de fichier est le suivant:



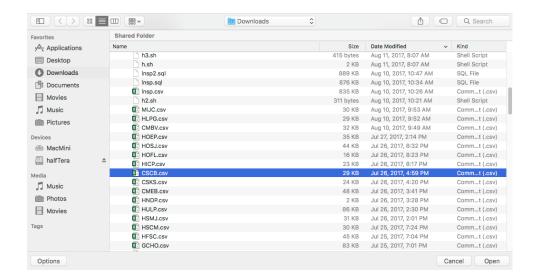
Les types d'échantillons de réquisition papier seront conservés dans le champ de type d'échantillon d'iSanté et les types d'échantillons SCC seront ajoutés au commentaire de résultat du rapport de résultat.

L'administrateur doit lancer le fichier reçu dans Excel, le convertir de son format XLSX natif au format XLS, puis convertir ce fichier du format XLS au format CSV avant de charger le fichier CSV dans iSanté.

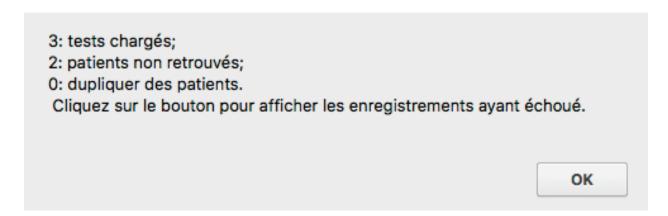
L'administrateur appelle la page de chargement depuis le menu Administration:



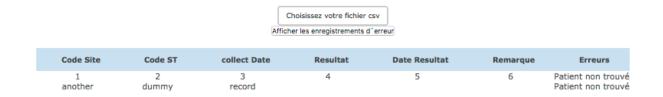
Naviguez jusqu'au fichier à charger :



Une fois le fichier sélectionné, il sera téléchargé et chacun de ses enregistrements sera associé à un ordre et les informations sur les résultats seront appliquées. À la fin, iSanté affiche un dialogue avec les statistiques sur le nombre d'enregistrements chargés, les enregistrements avec des informations dupliquées ou ambiguës et les enregistrements non trouvés.



Les détails des enregistrements d'erreur peuvent être visualisés via le bouton d'erreur. Ceux-ci peuvent être copiés et corrigés ou rapportés au laboratoire national, le cas échéant :



## Nouveau rapport de charge virale en fonction de la date du résultat

Ce nouveau rapport est identique au rapport de charge virale en fonction du nombre de copies/ml sauf qu'il se base sur la date du résultat.

Rapports	
Type de rapport	Nom de rapport
Rapports par établissement	Rapport des Catégories de Risque d'Échec Thérapeutique
	Générer un rapport pour les commandes virales ouvertes
	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 recu des ARV par période
	Distribution des ARVs en communauté (DAC)
	Charge virale en fonction du nombre de copies/ml
	Charge virale en fonction du nombre de copies/ml (calcule a partir de la date du resultat)
	Liste des patients eligibles pour la charge virale mais n'en ayant pas
	Liste des patients eligibles pour une charge virale de controle
Démographie des patients	Nombre de patients

## Charge virale en fonction du nombre de copies/ml (calcule a partir de la date du resultat)

 Fermer
 Imprimer

 Date de début: 01/01 MM/AA
 Date de fin: 01/18 MM/AA

Periode : 01-Jan-2001 To 26-Jan-2018

Charge virale en fonction du nombre de copies (calculé a partir de la date du resultat)

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	

#### Rapport HealthQual

#### Ajout de deux nouveaux indicateurs :

- Proportion de patients VIH+ sous traitement ARV ayant bénéficié d'une évaluation de leur Charge virale à 6 mois après le début de leur traitement.
- Proportion de patients VIH+ sous traitement ARV depuis plus de 6 mois ayant une charge virale indétectable

#### Correction des indicateurs suivants :

- Proportion d'enfants exposés au VIH âgés de 4 semaines à 12 mois ayant bénéficié d'un test PCR diagnostic au cours de la période d'analyse
- Proportion d'enfants exposés au VIH ayant un test PCR négatif au cours de la période d'analyse
- Proportion de patients VIH+ éligibles placées sous ARV durant la période d'analyse
- Proportion de femmes enceintes infectées au VIH ayant reçu la Trithérapie aux ARV durant la période d'analyse
- Proportion de patients VIH+ sous traitement ARV en cours
- Proportion de patients VIH+ sous traitement ARV retenue à 12 mois de traitement
- Proportion de patients VIH+ sous ARV ayant bénéficié d'une évaluation sur l'adhérence au cours des 3 derniers mois
- Proportion de patients VIH + sous ARV considéré comme adhérents durant la période d'analyse
- Le nouveau libelle de l'indicateur : Rétention des patients en prise en charge ARV:

**Numérateur :** Nombre cumulé de patients VIH+ sous traitement ARV en cours **Dénominateur :** Nombre cumulé de patients VIH+ mis sous traitement ARV excluant les transférés.

## Nouvelle définition et méthode de calcul du statut des patients discontinues

Les Perdus de vue sous ARV ont un nouveau critère de sélection dans la fiche d'arrêt :

Raison d'arret, preciser	a de trais masis
Perte de contact avec le patient depuis plu	s de trois mois le patient, y a-t-il eu un minimum de 3 visites à domicile afin d'assurer la continui
services?	e padent, y a c'il ca an minimani de 5 visites a domicile ann a assarer la contana
Oui Non Inconnu	
A Si non, expliquer	
Transfert vers un autre établissement	
Préférence du patient	
Référence du médecin	
Nom de l'établissement: Alliance S	anté de Borgne ▼
Décès	
Cause présumée du décès:	Date
<ul> <li>Effets secondaires, préciser</li> </ul>	
<ul> <li>Infection opportuniste, préciser</li> </ul>	7
<ul> <li>Autre cause, préciser</li> </ul>	7
Discontinuations, préciser	
ARVs non-disponibles	
Patient a déménagé	
Adhérence inadéquate	A ou B ou C ne doivent pas etre coché
Préférence du patient	7
Autre raison, préciser	
Raison d'arrêt inconnue	

## Alerte ARV et traitement TB

## L'alerte sera affiché comme suit :



Calcul de déclenchement de l'alerte.

Condition A et Condition B sont vraies pour au moins les 3 mois précédant la date de visite actuelle.

## Condition A figure.1

ORDONNANCE						DISPENSATION			Nombre de	
		Posologie journalière	Posologie journalière alternative, <i>préciser</i>	Nombre de jours	Médicame dispensé	Date dispense JJ/MM/AA	Posologie alternative dispensée, préciser	jours alternatifs dispensés,	Nombre de pillules distribuées	
	el ARV selectionné						Date de dispensation dans les 3	mois précédant la	préciser	
(-) INTIs	Λ						visite la plus récente			
Abacavir (ABC)	Rx Prophy		300mg BID			Oui				
Combivir (AZT+3TC)	Rx Prophy		300mg/ 150mg BID			Oui				
Didanosine (ddI)	ORx Prophy		EC 400mg qd			Oui				
Emtricitabine (FTC)	ox Prophy		200mg qd			Oui	-			
Lamivudine (3TC)	O x Prophy		150mg BID			Oui	-			
Stavudine (d4T)	○ x ○ Prophy		40mg BID			Oui				
Tenofovir (TNF)	Of x Prophy		300mg qd			Oui				
Trizivir (ABC+AZT+3TC)	Of x Prophy		300mg/ 300mg/ 150mg BID			Oui	•			
Zidovudine (AZT)	Of x Prophy		300mg BID			Oui	-			
(-) INNTIs										
Efavirenz (EFV)	OFxOProphy		600mg qd			Oui				
Nevirapine (NVP)	○fx○Prophy		200mg BID			Oui	<u></u>			
Etravirine(ETV)	OF x Prophy		200mg BID			Oui				
(-) IPs										
Atazanavir (ATZN)	Of x Prophy		400mg qd			Oui	•			
Atazanavir+BostRTV	○Fx○Prophy		300mg/ 100mg qd			Oui				
Indinavir (IDV)	Of x Prophy		800mg TID			Oui				
Indinavir+BostRTV	O x Prophy		800mg/ 200mg BID			Oui				
Lopinavir+BostRTV (Kaletra)	O bx Prophy		400mg/ 100mg BID			Oui	-			
Darunavir(DRV)	0kx Prophy		300mg 2co BID			Oui	-			
(-) II	M									
Raltegravir(RAL)	Okx OProphy		400 mg 1Co BID			Oui				
Dolutegravir(DTG)	Rx Prophy		50mg qd			Oui				

Figure 1

## Condition B figure.2

ORDONNANCE				DISPENSATION					
		Posologie journalière	Posologie journalière alternative, <i>préciser</i>	Nombre de jours N'importe q	dispensè	t Date dispensé 33/MM/AA Date de dispensation dans les 3 mois précédant la	Posologie alternative dispensée, <i>préciser</i>	Nombre de jours alternatifs dispensés, préciser	Nombre de pillules distribuées
Médicaments Anti-TB Ethambutol	Ne dois pas être coche	ée		cochée	$\bigcirc$	visite la plus récente			
Isoniazide (INH)	○Rx <b>O</b> Prophy					•			
Pyrazinamide									
Rifampicine						<u> </u>			
Streptomycine					lacksquare				

Figure 2