

Notes de mise à jour pour la version 16.1

d'iSante

1. Correction d'un bug du format des dates qui affectaient de nombreux rapports y compris le rapport HealthQual. (Voir Figure 1)

Paramètres pour le rapport: Patients actifs/inactifs

Date de début: 01/01 MM/AA Date de fin: 05/16 MM/AA

Statut du patient

☒ Nouveaux (première visite dans les derniers 30 jours)

☒ Actifs (visite dans les derniers 90 jours si sous TAR; dans les derniers 180 jours si soins palliatifs)

☒ Risque de discontinuation (rendez-vous manqué dans les derniers 8 jours si sous TAR; dans les derniers 30 jours si soins palliatifs)

☒ Inactifs (aucune visite les derniers 90 jours si sous TAR; dans les derniers 180 jours si soins palliatifs)

☒ Discontinué (déclarés comme tels dans la fiche de discontinuation)

Niveau organisationnel

☒ Patients

Hôpital Saint Boniface de Fond des Blancs

☐ Clinique

☐ Commune

☐ Département

☐ Réseau

Statut du Traitement

☒ Tous statuts

☐ Sous TAR

☐ Sous soins palliatifs

☐ Sous Prophylaxie à l'INH

☐ Sous Cotrimoxazole

☐ Sous traitement TB

Type de Tests

☐ CD4

☐ PPD

☐ X-ray

☐ Sputum

☐ Bilan hépatique

☐ Hémogramme

☐ RPR

☐ L'hépatite

Groupe démographique

☒ Aucun

☐ Sexe

☐ Age

Soumettre **Annuler**

Figure 1

2. Correction d'un bug qui empêchait au nombre de CD4 de s'afficher. (Voir Figure.2)

Allergies

Pas d'allergies signalées.

Signes Vitaux

Pas de signes vitaux signalés.

Croissance chez les adultes

Date de visite: 21/07/2014 Taille: 154 cm Poids: 60 kg

IMC: 25.3

Mesure	Classification
IMC	Embonpoint (>= 25 & < 30)
Pb	null

Visites Récentes

Type de visite	Date de visite
Soins de santé primaire--première consultation	15/04/16
Soins de santé primaire--première consultation	15/04/16
Soins de santé primaire--première consultation	15/04/16
Soins de santé primaire--première consultation	14/03/16
Fiche de Première Consultation OB-GYN	08/03/16

[Autres...](#)

ARV

Date du éligibilité: 21/07/2014

Stade OMS au démarrage des ARV:

Raison d'éligibilité médicale aux ARV: CD4 inférieur au seuil

Régime	Date de visite
AZT+3TC+LPR/r	05/01/2016
ZDV-3TC-LPV/r	05/01/2016

[Autres...](#)

CD4

1er Compte CD4: 67 (21/07/2014)

Compte CD4 le plus bas: 67 (21/07/2014)

Compte CD4	Date de visite
67	21/07/2014

[Autres...](#)

Figure 2

3. Ajout du vaccin ROR dans les fiches de VIH et les fiches de soins de santé primaires. (Voir. Figure 3 et 4)

IMMUNISATION
 Le patient a-t-il été vacciné? ☐ Oui ☐ Non ☐ Inconnu
 Préciser la date de chaque dose (JJ/MM/AA). Si la date (jour, mois et/ou année) est inconnue, utiliser XX.

Hépatite B	1	2	3	4
Polio (OPV/IPV)	1	2	3	4
DTPePer	1	2	3	4
HIB	1	2	3	4
Pentavalent	1	2	3	4
Pneumocoque	1	2	3	4
Rotavirus	1	2	3	4
ROR	1	2	3	4
RR	1	2	3	4
DT	1	2	3	4
Varicelle	1	2	3	4
Typhimvi	1	2	3	4
Meningo AC	1	2	3	4
Hépatite A	1	2	3	4
Cholera	1	2	3	4
Autre, préciser	1	2	3	4

Figure 3

VACCINATION

Vaccin	Dose 0	Dose 1	Dose 2	Dose 3	Rappel 1	Rappel 2
BCG						
Hépatite B						
Polio						
DTPePer						
HIB						
Pentavalent						
Pneumocoque						
Rotavirus						
RR						
ROR						
DT						
Varicelle						
Typhimvi						
Meningo AC						
Hépatite A						
Cholera						
Autre :						
Autre :						

Figure 4

4. Ajout de nouvelles molécules pour l'ordonnance des soins VIH et intégration d'un sélectionneur de régime. (Voir Figure.5) (<https://youtu.be/PKDs8FTTwQs>)

ORDONNANCE			DISPENSATION					
	Posologie journalière	Posologie journalière alternative, préciser	Nombre de jours	Médicament dispensé	Date dispensé JJ/MM/AA	Posologie alternative dispensée, préciser	Nombre de jours alternatifs dispensés, préciser	Nombre de pilules distribuées
(-) Regime ARV les plus courant								
(-) INTIs								
Abacavir (ABC)	<input type="checkbox"/> AZT-3TC-NVP	<input type="checkbox"/> 300mg BID		<input type="checkbox"/> Oui				
Combivir (AZT+3TC)	<input type="checkbox"/> 3TC-TDF-EFV	<input type="checkbox"/> 300mg/ 150mg BID		<input type="checkbox"/> Oui				
Didanosine (ddI)	<input type="checkbox"/> 3TC-TDF-NVP	<input type="checkbox"/> EC 400mg qd		<input type="checkbox"/> Oui				
Emtricitabine (FTC)	<input type="checkbox"/> AZT-3TC-LPVr	<input type="checkbox"/> TDF-3TC-ATVr		<input type="checkbox"/> Oui				
Lamivudine (3TC)	<input type="checkbox"/> TDF-3TC-LPVr	<input type="checkbox"/> 200mg qd		<input type="checkbox"/> Oui				
Stavudine (d4T)	<input type="checkbox"/> AZT-3TC-ATVr	<input type="checkbox"/> 150mg BID		<input type="checkbox"/> Oui				
Tenofovir (TDF)	<input type="checkbox"/> TDF+3TC-DRVr	<input type="checkbox"/> 40mg BID		<input type="checkbox"/> Oui				
Tenofovir (TDF)	<input type="checkbox"/> Rx/Prophyl	<input type="checkbox"/> 300mg qd		<input type="checkbox"/> Oui				
Tenofovir (TDF)	<input type="checkbox"/> Rx/Prophyl	<input type="checkbox"/> 300mg/ 300mg/ 150mg BID		<input type="checkbox"/> Oui				
Zidovudine (AZT)	<input type="checkbox"/> Rx/Prophyl	<input type="checkbox"/> 300mg BID		<input type="checkbox"/> Oui				
(-) INNTIs								
Efavirenz (EFV)	<input type="checkbox"/> Rx/Prophyl	<input type="checkbox"/> 600mg qd		<input type="checkbox"/> Oui				
Nevirapine (NVP)	<input type="checkbox"/> Rx/Prophyl	<input type="checkbox"/> 200mg BID		<input type="checkbox"/> Oui				
(-) IPs								
Atazanavir (ATZ)	<input type="checkbox"/> Rx/Prophyl	<input type="checkbox"/> 400mg qd		<input type="checkbox"/> Oui				
Atazanavir+BosRTV	<input type="checkbox"/> Rx/Prophyl	<input type="checkbox"/> 300mg/ 100mg qd		<input type="checkbox"/> Oui				
Indinavir (IDV)	<input type="checkbox"/> Rx/Prophyl	<input type="checkbox"/> 800mg TID		<input type="checkbox"/> Oui				
Indinavir+BosRTV	<input type="checkbox"/> Rx/Prophyl	<input type="checkbox"/> 800mg/ 200mg BID		<input type="checkbox"/> Oui				
Lopinavir+BosRTV (Kaletra)	<input type="checkbox"/> Rx/Prophyl	<input type="checkbox"/> 400mg/ 100mg BID		<input type="checkbox"/> Oui				
Darunavir	<input type="checkbox"/> Rx/Prophyl	<input type="checkbox"/> 300mg 2co BID		<input type="checkbox"/> Oui				
(-) II								
Raltegravir	<input type="checkbox"/> Rx/Prophyl	<input type="checkbox"/> 400 mg 1Co BID		<input type="checkbox"/> Oui				

Figure 5

5. Correction d'un bug qui empêchait au statut matrimonial de s'afficher dans la section de résumer du dossier patient.
6. Les procédures de sauvegarde et de récupération des serveurs ont été améliorées (clé de cryptage universel)
7. Amélioration du module LDAP