

Contents

Caractéristiques des fiches	2
Équivalence entre fiche pédiatrique et adulte [et vice versa]	2
Fiches PTME.....	2
Section de planning familial ajoutée aux fiches de suivi	2
Réparation de bogues dans les fiches.....	3
Caractéristiques de Rapport	3
Définitions de rapport disponibles en français.....	3
Addition de nouveaux rapports.....	3
Mises à jour de rapport clinique récapitulatif	3
Conversion de CD4 < 200 à CD4 < 250.....	3
Mises à jour de rapport HIVQUAL	4
Autres caractéristiques.....	5
Requête de transfert de Patient	5
Gestion d'utilisateur LDAP	7
Nombre de patients pédiatriques et adultes sur le site consolidé	8

Caractéristiques des fiches

Équivalence entre fiche pédiatrique et adulte [et vice versa]

Fiche d'enregistrement – Le patient est classifié pédiatrique ou adulte à travers le bouton d'option situé sur la fiche d'enregistrement. L'option apparaît sur l'en-tête de la fiche à droite du titre. La fiche est actualisée lorsque l'option est changée, reflétant immédiatement la différence entre les champs pédiatriques et adultes. Les valeurs des champs saisies avant un changement de fiche ne sont pas affichées dans le nouveau type de fiches, mais le seront à nouveau si le type de fiche est à nouveau changé.

Autres fiches (autre que fiche d'enregistrement) -

- Les nouvelles fiches pédiatriques ou adultes seront automatiquement affichées en fonction de la classification actuelle du patient [valeur « isPediatric »] affichée sur la fiche d'enregistrement.
- Les fiches existantes seront affichées en fonction du statut de patient au moment où la fiche a été initialement enregistrée dans le système.
- Les fiches pédiatriques en attente, d'un patient actuellement classifié adulte, peuvent être saisies temporairement en changeant l'option de type de patient à « pédiatrique » sur la fiche d'enregistrement.
- Si un patient possède déjà une fiche de première visite enregistrée, qu'elle soit pédiatrique ou adulte, le lien pour la fiche de première visite ne sera pas affiché. En d'autres termes, il ne peut y avoir qu'une seule fiche de première visite qui ne peut pas être saisie à nouveau après le changement de type de patient.

Fiches PTME

Les fiches PMTCT PTME(Prévention de Transmission de Mère à Enfant) ont été introduites dans cette édition. Les données recueillies au travers de ces fiches sont utilisées pour calculer les indicateurs des rapports HIVQUAL.

Section de planning familial ajoutée aux fiches de suivi

Le planning familial est un des indicateurs HIVQUAL qui indiquent la proportion de femmes infectées par le VIH qui ont reçu une méthode de contraception dans les 6 mois précédents. Afin de conserver ces données, une nouvelle section "Planning familial" a été ajoutée aux fiches de suivi, comme le montre la capture d'image ci-dessous.

PLANNING FAMILIAL		
<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non		Ligature des trompes <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Méthode PF		<input type="radio"/> Autres, préciser :
Préservatif	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
DMPA	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
Pilules	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	

Réparation de bogues dans les fiches

Les erreurs liées aux champs de vaccination de la fiche de première visite et aux champs de diagnostic dans la fiche de suivi ont été réparées dans cette édition.

Caractéristiques de Rapport

Définitions de rapport disponibles en français

La page de définitions est maintenant disponible en français.

Addition de nouveaux rapports

Les nouveaux rapports suivants ont été ajoutés à l'application.

- *Liste de femmes enceintes qui sont au moins à la 28^{ème} semaine d'aménorrhée.*
- *Liste de patients sous ARV avec la date de début et le type de traitement*
- *Liste de patients avec leur taux de CD4*
- *Liste de patients qui se sont présentés à la clinique durant une période donnée*
- *Distribution de patients sous ARV en fonction de leur adhérence*

Structure de menu pour les nouveaux rapports

Qualité de soins: Rappels de soins -> Femmes enceintes qui sont au moins à leur 28^{ème} semaine d'aménorrhée

Qualité de soins: Indicateurs de traitement appropriés -> Sous ARV avec Dates de début et type de traitement

Qualité de soins: information CD4 -> Taux de CD4 de Patient

Gestion de programme: Administration de service -> Visite à la clinique durant une période donnée

Qualité de soins: Indicateurs de traitement appropriés -> Distribution sous ARV en fonction de l'adhérence

Mises à jour de rapport clinique récapitulatif

- Maintenant compatible MySQL. Le numéro de version a été incrémenté à 1.1, initialement 1.0.
- Les requêtes ont été modifiées afin de fonctionner correctement avec la version adulte -> conversion pédiatrique

Conversion de CD4 < 200 à CD4 < 250

Les rapports ont été modifiés en fonction du nouveau critère. Le ministère de la santé Haïtien a récemment changé le critère à CD4 < 250 alors que l'éligibilité médicale aux ARV était auparavant CD4 < 200.

Mises à jour de rapport HIVQUAL

Les mises à jour de rapport HIVQUAL pour cette édition sont les suivantes:

- Modification des titres dans le rapport pour 2 indicateurs:
« Surveillance HIV+ CD4 » à « Surveillance immunologique CD4 » et
« Éligibilité ARV » à « Enrôlement ARV »
- Ajout de l'indicateur 8 "Planning familial" au rapport.
- Modification de l'indicateur 10 "Immunisation" comme ci-dessous:
Numérateur: Tous les enfants exposés et infectés par le VIH plus jeunes que 5 ans à la fin de la période d'analyse avec au moins une visite lors des 6 mois précédents et ayant reçu tous les vaccins recommandés pour leur âge.
Dénominateur: Tous les enfants exposés et infectés par le VIH plus jeunes que 5 ans à la fin de la période d'analyse avec au moins une visite lors des 6 mois précédents.
- Suppression du vaccin ROR de l'indicateur 10.
- Modification de l'indicateur 2 :
Numérateur: Nombre de patients enrôlés depuis plus de 6 mois et moins de 12 mois avant la fin de la période d'analyse, qui ont effectué un test CD4 entre la date d'enrôlement et les deux premiers mois ainsi qu'un autre test dans les 8 mois de la date d'enrôlement.
Dénominateur: Nombre de patients enrôlés entre 6 à 12 mois de la fin de la période d'analyse
- Modification de l'indicateur 9:
Numérateur: Nombre de femmes enceintes d'au moins 28 semaines qui ont reçu des ARV au cours des 6 derniers mois.
Dénominateur: Nombre de femmes enceintes d'au moins 28 semaines dans les 6 derniers mois.
- Modification de l'âge de transition de l'indicateur de prophylaxie- Les définitions des indicateurs de la prophylaxie à la cotrimoxazole ont été changées afin que l'âge de transition entre adolescents et adultes soit maintenant de 15 ans à la place de 11 ans.
- Tous les statuts, à l'exception de « discontinué »- Tout patient qui possède une fiche de discontinuation remplie avant la fin de la période d'analyse ne sera pas comptabilisé dans les indicateurs de dénominateur ou numérateur.
- Cas: Modification de la fin de période d'analyse - La documentation de la définition des rapports a été conçue pour refléter le nombre total de cas comptabilisés à la fin de la période d'analyse.
- Performance – Des améliorations ont été effectuées afin d'améliorer la performance des rapports QUALVIH reports.
- Mise à jour des indicateurs d'Immunisation – L'indicateur d'immunisation utilise maintenant le tableau ci-dessous lors du calcul du numérateur.

	Doses	Âge	Exposé VIH	Infecté VIH
BCG	1 dose	À naissance	Oui	Non
Polio	0	À naissance - 15 jours	Oui	Non
	1	1.5 mois		
	2	2.5 mois		
	3	3.5 mois		
DiTePer	1	1.5 mois	Oui	Oui
	2	2.5 mois		
	3	3.5 mois		
	4	18 mois		
Rougeole	1	9 mois	Oui	Oui à l'exception d'un enfant Stade IV de l'OMS
	2	12 mois		

14.3.3.12.1 Tableau 2 : Calendrier de vaccinations pédiatriques recommandé

- Documentation de définition des rapports – La documentation de la définition des rapports a été mise à jour afin de correspondre aux dernières définitions affichées sur le rapport QUALVIH.
- Limitation du rapport aux mois précédents– Le rapport QUALVIH ne peut pas être effectué sur le mois actuel. Un intervalle de date valide peut inclure un mois précédent, mais non le mois actuel ou des mois futurs.
- Optimisation de l'indicateur d'éligibilité aux ARV - L'indicateur d'éligibilité aux ARV a été optimisé et fonctionne plus rapidement que dans le passé.
- Résolution de bogue sur l'indicateur d'évaluation nutritionnelle - Les requêtes ne s'effectuaient que sur une période passée de un mois au lieu de six mois.
- Résolution de bogue sur l'indicateur d'immunisation -. La requête sur le dénominateur recherchait les patients avec au moins une visite au lieu d'au moins deux visites lors des six derniers mois.

Autres caractéristiques

Requête de transfert de Patient

Cette version possède une nouvelle caractéristique qui permet aux patients d'être transférés d'un site à un autre. Les transferts de patient sont pris en charge par les RIOs (super administrateurs). Le RIO « d'origine » initie le transfert. L'initiation sera faite par le biais de la fiche de discontinuation, qui inclut un champ de transfert. Si le RIO de « transfert » souhaite demander un transfert, il doit contacter le RIO d'origine par téléphone ou courrier électronique.

Dans la fiche de discontinuation, sélectionner la raison de transfert ainsi que les sites de transfert appropriés, mis en évidence dans la capture d'écran ci-dessous. La fiche de discontinuation donne l'option d'un transfert vers un autre établissement, uniquement lorsque l'utilisateur est un super Administrateur — les autres utilisateurs apercevront l'option de Transfert désactivée.

RAPPORT D'ARRÊT DU PROGRAMME DE SOINS ET DE TRAITEMENT VIH/SIDA

Date de visite : JJ/MM/AA Toutes les fiches

Est-ce que le patient a arrêté définitif de la participation au programme de soins et traitement VIH/SIDA?

☐ Oui, préciser la Raison ci-dessous

☐ Non, ne pas remplir le Rapport d'Arrêt

Date d'arrêt du programme des soins et traitement VIH/SIDA JJ/MM/AA

Date du dernier contact avec le patient JJ/MM/AA

Est-ce que le patient recevait traitement ARV?

☐ Oui

☐ Non, sauter à Raison d'arrêt

Est-ce que le patient a arrêté définitif de la prendre les médicaments ARV?

☐ Oui, préciser la Raison ci-dessous

☐ Non, ne pas remplir le Rapport d'Arrêt

Raison d'arrêt, préciser

☐ Perte de contact avec le patient depuis plus de trois mois

Si arrêté dû à la perte de contact avec le patient, y a-t-il eu un minimum de 3 visites à domicile afin d'assurer la continuité des services?

☐ Oui ☐ Non ☐ Inconnu

☐ Si non, expliquer

☒ Transfert vers un autre établissement

☐ Préférence du patient

☐ Référence du médecin

Nom de l'établissement:

☐ Décès

Cause présumée du décès:

☐ Effets secondaires, préciser

☐ Infection opportuniste, préciser

☐ Autre cause, préciser

☐ Discontinuations, préciser

☐ ARVs non-disponibles

☐ Patient a déménagé

☐ Adhérence inadéquate

☐ Préférence du patient

☐ Autre raison, préciser

Lorsqu'un RIO « initial » enregistre la fiche de discontinuation, le fichier 'transfer<patientid>Vers<sitecode>.csv.gz' est généré automatiquement (en fichier compressé). Le fichier 'transfer<patientid>Vers<sitecode>.csv.gz.aes' est alors généré (en version encryptée du fichier compressé). Le fichier encrypté est placé dans le dossier ~isante/patientTransfer/processed.

Les données de patient sont conservées au site d'origine. Le patient est automatiquement "supprimé" du site d'origine (sur la base de la valeur patient.patStatus = 255). Les données de patients sont conservées, mais le patient supprimé n'est plus comptabilisé dans les indicateurs ou les rapports.

Le RIO devra délivrer, sftp, ou envoyer par email le fichier encrypté au site de transfert, le plaçant dans le dossier ~isante/transferPatient sur le serveur du site de transfert, à l'aide de l'application en ligne de transfert de patient en utilisant le menu (Administration-->Transfer de Patient). Ceci affiche la page de transfert de patient et permet d'importer le patient sur le site de transfert. Cette commande est uniquement disponible pour les super administrateurs. Le fichier ~.aes est uniquement affiché sur cette

page. Durant l'étape d'importation, le fichier encrypté est décrypté et déplacé dans le dossier ~isante/transferPatient/processed. La capture d'écran suivante montre un fichier de patient compressé et encrypté, prêt pour l'importation vers le site de transfert.

Transfert patient

Voici les dossiers patients pour l'importation

transfer841009362To82201.csv.gz.aes	
-------------------------------------	--

Vous devez écrire une no. d'établissement pour chaque dossier ci-dessus.

Si ce sont les dossiers patients que vous souhaitez importer, cliquez sur le bouton d'importation.

Importation

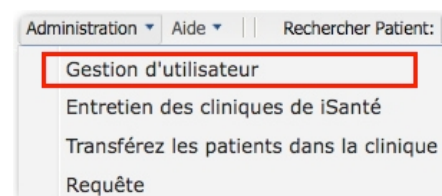
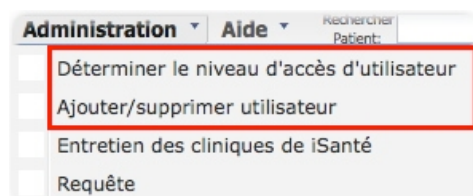
Le patient sera ajouté en tant que nouveau patient au site de transfert.

Note: l'encryptage and le décryptage sous Windows nécessite l'addition de deux nouveaux packs du logiciel Active Perl. L'ajout de ces packs se fait ainsi:

1. Démarrer le gestionnaire Active Perl
2. Choisir "Visualisation de tous les packs"
3. Chercher "Encryption"
4. Installer Crypt-CBC et Crypt-Rijndael
5. Action: installer
6. Fichier: Installer les packs sélectionnés

Gestion d'utilisateur LDAP

Le menu administration a été modifié en associant les commandes « Déterminer le niveau d'accès d'utilisateur » et « Ajouter/supprimer utilisateur » dans la commande « Gestion d'utilisateur: »



Une capture d'écran de la nouvelle page est affichée ci-dessous. Les icones dans la dernière colonne de la page sont utilisés lors de la modification des attributs LDAP (signe « moins »), modification de l'attribut de privilège, (icône « fiche »), et suppression de l'utilisateur (x).

Gestion d'utilisateur

Utilisateur:	Défaut Établissement	Prénom:	Nom:	Tél:	Niveau de privilège:	Corrigez le d...	Mode d'...	Derni...	
abi5	Non réglé	Anna	Likos	571 296-0828		<input type="checkbox"/>		2001-...	
atwood_raphael	Non réglé	Nernst Atwood	Raphael	34 92 27 56		<input type="checkbox"/>		2008-...	
caseyjh	Non réglé	Casey	Hastings			<input type="checkbox"/>		2001-...	
ccquiles	Non réglé	Christina	Quiles	2344444	Lecture/écriture/modification	<input type="checkbox"/>		2001-...	
celestinn	Grace Children's Hospital		Nicasky CELESTIN	011-509-464-9811	Administrateur Superbe	<input type="checkbox"/>	Profess...	2009-...	
demoUser	Non réglé	Demo	User			<input type="checkbox"/>		2001-...	
donrock	Non réglé	Don Rock Pierre	Alexis		Lecture/écriture/modification	<input type="checkbox"/>		2001-...	
eric	Non réglé	Eric	Webster			<input type="checkbox"/>		2001-...	
fedner_edouard	Non réglé	fedner	Edouard			<input type="checkbox"/>		2001-...	
fleuret	Non réglé	fabienne	Fleuret	4258830824	Lecture/écriture/modification	<input type="checkbox"/>		2001-...	
haiti01	erehwon		fillmein			<input type="checkbox"/>		2001-...	
jrose	Non réglé	Jessica	Rose			<input type="checkbox"/>		2001-...	
jsibley	erehwon		fillmein		Administrateur	<input type="checkbox"/>		2008-...	
jsibley-admin	erehwon		fillmein		Administrateur	<input type="checkbox"/>		2001-...	
lober	Grace Children's Hospital	Bill	Lober		Administrateur	<input type="checkbox"/>		2001-...	
mitrapiu	Hôpital Immaculée Conception de...	Piu	Mitra		Administrateur Superbe	<input type="checkbox"/>	Profess...	2009-...	
nosite	Non réglé	nosite	nosite			<input type="checkbox"/>		2001-...	
nputt	Grace Children's Hospital	Nancy	P			<input type="checkbox"/>		2001-...	
patrice_joseph	Hôpital Universitaire Justinien	Patrice	Joseph		Administrateur	<input type="checkbox"/>	Profess...	2001-...	
piutest	Non réglé	test1	test2			<input type="checkbox"/>		2001-...	
psutton	Non réglé	Perri	Sutton		Lecture/écriture/modification	<input type="checkbox"/>		2001-...	
rachelcoq	Hôpital de l'Université d'Etat d'Hai...		Nancy Rachel Coq	(509)449-2581		<input type="checkbox"/>		2001-...	
roges_lamothe	erehwon		Roges LAMOTHE	509-449-2987	Administrateur	<input type="checkbox"/>	Profess...	2001-...	
scw9	Non réglé	Sarah	Wilhelm			<input type="checkbox"/>		2001-...	
shaojun	Hôpital Immaculée Conception de...	Jun	Shao		Administrateur Superbe	<input type="checkbox"/>		2009-...	
shaylynn	Non réglé	Shay	Blumer			<input type="checkbox"/>		2001-...	
shw2	erehwon	Stephen	Wagner	4257029406		<input checked="" type="checkbox"/>		2001-...	
shw2-admin	Hôpital de l'Université d'Etat d'Hai...	Steve	Wagner	685-8596	Administrateur Superbe	<input type="checkbox"/>		2001-...	
svends	erehwon	Svend	Sorensen	555-1234		<input type="checkbox"/>		2001-...	
svends-test	Non réglé	Svend	Sorensen	foo		<input type="checkbox"/>		2001-...	

Nombre de patients pédiatriques et adultes sur le site consolidé

Le site consolidé affiche le nombre de patients adultes et pédiatriques pour chaque clinique. Le nombre avant la barre oblique « / » correspond au nombre patients adultes et le nombre après la barre oblique « / » correspond au nombre de patients pédiatriques. Une capture d'écran des nouveaux sites est affichée ci-dessous.

Établissement*	Version	Serveur local	Date de saisie la plus récente*	Nouvea... A/E	Actifs A/E	Risque A/E	Inactifs A/E	Disc A/E	Total A/E*	Nouvea... A/E	Actifs A/E	Risque A/E	Inactifs A/E	Disc A/E	Total A/E*	Totaux*	
CAL de Bainet	5.0 RC4		12.03.2009	0/ 0	9/ 0	11/ 0	15/ 0	0/ 0	35/ 0	0/ 0	0/ 0	1/ 0	0/ 0	0/ 0	1/ 0	36	
Hôpital Sainte-Anne de Camp-Perrin	5.0 RC4		12.03.2009	0/ 0	17/ 1	5/ 1	2/ 0	0/ 0	24/ 2	0/ 0	0/ 0	0/ 0	2/ 0	0/ 0	2/ 0	28	
Hôpital Saint Joseph de La Vallée de Jacmel	5.0 RC4		12.03.2009	2/ 0	10/ 0	9/ 0	14/ 0	0/ 0	35/ 0	0/ 0	1/ 0	2/ 0	4/ 0	2/ 0	9/ 0	44	
HCR de Port Salut	5.0 RC4		12.03.2009	3/ 0	30/ 1	29/ 1	119/ 0	19/ 0	200/ 2	0/ 0	8/ 0	0/ 0	36/ 0	1/ 0	45/ 0	247	
CDS La Fosslette	5.0 RC4		12.03.2009	0/ 0	6/ 0	20/ 0	265/ 0	25/ 0	316/ 0	0/ 0	0/ 0	0/ 0	2/ 0	0/ 0	2/ 0	318	
Centre Medico-Social de Ouanaminthe	5.0 RC4		12.03.2009	0/ 0	1/ 0	2/ 0	0/ 0	0/ 0	3/ 0	0/ 0	0/ 0	0/ 0	2/ 0	0/ 0	2/ 0	5	
Hôpital Sainte Thérèse de Miragoane	5.0 RC4		12.03.2009	0/ 0	31/ 1	47/ 7	151/ 0	124/ 0	353/ 8	0/ 0	5/ 0	12/ 0	17/ 0	1/ 0	35/ 0	396	
Hôpital Wesleyen de la Gonave	5.0 RC4		12.03.2009	0/ 0	9/ 0	5/ 0	38/ 0	0/ 0	52/ 0	0/ 0	11/ 0	18/ 0	4/ 0	0/ 0	33/ 0	85	
Alliance Santé de Borgne	5.0 RC4		12.03.2009	0/ 0	2/ 0	3/ 0	118/ 1	0/ 0	123/ 1	0/ 0	0/ 0	0/ 0	0/ 0	0/ 0	0/ 0	124	
AEADEMA de Dame-Marie	5.0 RC4		12.03.2009	1/ 0	29/ 0	15/ 0	48/ 1	43/ 0	136/ 1	0/ 0	0/ 0	0/ 0	2/ 0	0/ 0	2/ 0	139	
Hôpital de Carrefour	5.0 RC4		12.03.2009	3/ 1	66/ 10	55/ 0	110/ 19	182/ 12	416/ 42	0/ 0	11/ 0	4/ 0	8/ 0	3/ 0	26/ 0	484	
Hôpital Fort St Michel	5.0 RC4		11.03.2009	1/ 0	31/ 1	46/ 0	55/ 0	4/ 0	137/ 1	0/ 0	0/ 0	2/ 0	0/ 0	0/ 0	2/ 0	140	
Centre de Sante de Pestel	5.0 RC4		28.02.2009	3/ 0	20/ 0	14/ 0	10/ 0	0/ 0	47/ 0	0/ 0	0/ 0	0/ 0	0/ 0	0/ 0	0/ 0	47	
Centre Lakay Centre Ville	5.0 RC4		27.02.2009	2/ 0	4/ 0	0/ 0	0/ 0	0/ 0	6/ 0	0/ 0	0/ 0	0/ 0	0/ 0	0/ 0	0/ 0	6	
Hôpital Alma Mater de Gros Morne	5.0 RC4		20.02.2009	0/ 0	0/ 0	1/ 0	90/ 1	0/ 0	91/ 1	0/ 0	0/ 0	14/ 0	74/ 0	1/ 0	89/ 0	181	
Centre de Sante de Marigot	5.0 RC4		18.02.2009	0/ 0	3/ 0	10/ 0	16/ 0	0/ 0	29/ 0	0/ 0	0/ 0	0/ 0	0/ 0	0/ 0	0/ 0	29	
Hôpital Evangelique de Bombardopolis	5.0 RC4		30.12.2008	0/ 0	0/ 1	11/ 1	73/ 5	1/ 0	85/ 7	0/ 0	0/ 0	4/ 0	121/ 2	0/ 0	125/ 2	219	
Clinique Béthesda de Vaudreuil	5.0 RC4		28.11.2008	0/ 0	0/ 0	44/ 0	26/ 0	0/ 0	70/ 0	0/ 0	0/ 0	0/ 0	0/ 0	0/ 0	0/ 0	70	
Copiez dans le .CSV	Totaux:	32	0		15/ 1	268/ 15	328/ 10	1413/ 28	398/ 12	2422/ 66	0/ 0	36/ 0	57/ 0	285/ 2	8/ 0	386/ 2	2876

Le site consolidé affiche toujours les résultats valides les plus récents

Si les calculs nécessaires pour les pages consolidées échouent, le site consolidé continuera d’afficher les résultats valides les plus récents. Lors de l’échec, l’équipe de Seattle sera mise au courant de la situation afin de résoudre le problème.