# Note de version pour iSanté 18.2

## Correction de bugs

1. Correction d'un bug dans le rapport HealthQual. Le numérateur de l'indicateur de charge virale affiche désormais le nombre correct.

## Nouvelles méthodes de calcul des enfants exposés

(Condition A ou Condition B ou Condition C ou Condition D) et Condition E

Condition A
 Le dernier PCR en date doit être négatif. Figure 1 ou 2

TESTS VIROLOGIQUES	
Âge PCR Oui Non	Résultat (Ind=Indeterminé)
en jours en mois	Olég ○Positif ○Ind
○en jours ○en mois	○Nég ○Positif ○Ind
en jours en mois	○Nég ○Positif ○Ind

Figure 1

Analyses de laboratoire									
Date de visite:	ite: 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 :   Nom :  beaujourt  Imprimer l'ordre									
Tests demandés									
Groupe Type Nom du test Type d'échantillon Supprimer?									
Biologie moleculaire	Т	PCR		Negati	f	×			
Choisir panel/test   Er	ntrez la cha	îne de recl	nerche :		Reche	rcher			
Hematologie Bio	ochimie	Cytobacte	riologie Bacterio	ologie ECBU	Parasitolo	gie Immu	no-Virologie	Mycobacteriologie	Endocrinologie
☐ Charge virale  PCR	Test de								

Figure 2

### • Condition B

## Enfant exposé doit être coché. Figure 3

STATUT VIH ACTUEL	
Exposé au VIH, statut VIH non confirmé (< 18 mois, pas de	Diagnostic probable d'infection sévère à VIH (< 18 mois en absence de test virologique) préciser critères:
test virologique)  OVIH positif, confirmé par test virologique  Coché	Pathologie indicatrice du SIDA (Pneumonie à Pneumocystis Cariini, 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

Une fiche d'arrêt avec la mention seroreversion. Figure 4

Cessation, préciser	Coché
ARVs non-dispo	
Patient a démér	nagé
Adhérence inad	équate
Préférence du p	atient ou de la personne responsable
Séroréversion	
Autre raison, pr	éciser

Figure 4

### • Condition D

Des ARV prescrits en prophylaxie. Figure 5

(-) NRTIs Coché en Prophylaxie							
Abacavir (ABC)	○Rx <mark>II</mark> Prophy	0	300mg comprimé				
	- 1	0	20mg/ml sirop				
Combivir (AZT+3TC)	RXProphy		300mg/150mg				
Didanosine (ddI)	OR Prophy	0	400mg tablette				
		0	10mg/ml sirop				
Emtricitabine (FTC)	OR: Prophy		200mg				
Lamivudine (3TC)	OR: OProphy	0	150mg comprimé				
		0	10mg/ml sirop				
Stavudine (d4T)	○R::○Prophy		40mg capsule				
			1mg/ml sirop				
Trizivir (ABC+AZT+3TC)	OR O Prophy	0	300mg/300mg/150mg				
Zidovudine (AZT)	○R :○ Prophy		300mg capsule				
			10mg/ml sirop				
Tenofovir (TNF)	OR O Prophy	0	300mg				
(-) NNRTIs							
Efavirenz (EFV)	○R C Prophy	0	600mg comprimé				
		0	30mg/ml sirop				
Nevirapine (NVP)	○R: ○ Prophy		200mg comprimé				
			10mg/ml				
Etravirine(ETV)	○R::○Prophy	0					
(-) PIs							
Lopinavir+BostRTV (Kaletra)	OR: OProphy	0	40mg/10mg capsule				
		0	80mg/20mg/ml sirop				
Nelfinavir (NFV)	○R> ○Prophy		250mg comprimé				
		0	200mg/5ml sirop				
Saquinavir (SQV)	ORx Prophy	0	200mg				
Ritonavir (RTV)	Rx Prophy		100mg comprimé				

• Condition E Pas de PCR positif pendant la période d'analyse.

Le respect de ces critères ci-dessus éliminera les enfants exposés des rapports suivants : File active des patients ARV et Pré ARV, perdu de vu.

## Nouveaux rapports

### Enfants éligibles pour un PCR

Ce rapport s'exécute à la date du jour et produit le nombre et la liste des enfants qui mérite un PCR Figure 6 et 7.

Critères de sélection : Condition A ou Condition B

- Condition A
   Age (4 semaines 1 mois) et enfant exposé coché. Figure.3
- Condition B
   Age (12 18 mois) et test sérologique positif

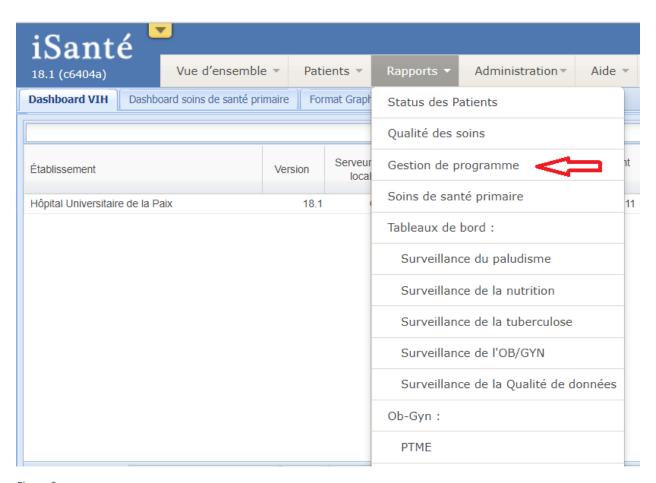


Figure 6

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 eligibles pour la charge virale mais n'en ayant pas
	Liste des patients eligibles pour une charge virale de controle

Figure 7

## Rapport HealthQual

Les indicateurs suivants sont à nouveaux disponibles :

#### Prophylaxie à l'INH:

<u>Numérateur</u>: Nombre de patients VIH+ enrôlés et ayant reçu l'INH en prophylaxie durant la période d'analyse.

<u>Dénominateur:</u> Nombre de patients VIH+ enrôlés durant la période d'analyse, excluant les patients atteints de tuberculose active, les décédés et les transférés et les enfants qui ont un résultat de PCR négatif.

#### Dépistage de la TB:

Numérateur: Nombre de patients VIH+ évalués pour TB à l'enrôlement durant la période d'analyse.

<u>Dénominateur</u>: Nombre de patients VIH+ enrôlés en soins durant la période d'analyse, excluant les décédés et les transférés et les enfants qui ont un résultat de PCR négatif.

## Ajout de nouvelles drogues

- Raltegravir
- Elvitegravir
- Dolutegravir

ORDONNANCE		Posologie journalière		Posologie journalière alternative, <i>préciser</i>	Nombre de jours	DISPENSA Médicament dispensé		Posologie alternative dispensée, <i>préciser</i>	Nombre de jours alternatifs dispensés, préciser	Nombre de pillules distribuées
(-) Regime ARV les plus courant	₩									
(-) INTIs										
Abacavir (ABC)	ORx OProphy		300mg BID			Oui	•			
Combivir (AZT+3TC)	○ Rx ○ Prophy		300mg/ 150mg BID			Oui	-			
Didanosine (ddI)	ORx Prophy		EC 400mg qd			Oui	3			
Emtricitabine (FTC)	○Rx ○ Prophy		200mg qd			Oui	-			
Lamivudine (3TC)	ORx Oprophy		150mg BID			Oui	3			
Stavudine (d4T)	○Rx ○Prophy		40mg BID			Oui	-			
Tenofovir (TNF)	O <sub>Rx</sub> O <sub>Prophy</sub>		300mg qd			Oui	3			
Trizivir (ABC+AZT+3TC)	○Rx ○ Prophy		300mg/ 300mg/ 150mg BID			Oui	- 3			
Zidovudine (AZT)	ORx Oprophy		300mg BID			Oui				
(-) INNTIs										
Efavirenz (EFV)	ORx OProphy		600mg qd			Oui	•			
Nevirapine (NVP)	○ Rx ○ Prophy		200mg BID			Oui				
Etravirine(ETV)	○Rx○Prophy		200mg BID			Oui	-			
(-) IPs										
Atazanavir (ATZN)	ORx Prophy		400mg qd			Oui	<u> </u>			
Atazanavir+BostRTV	○ Rx ○ Prophy		300mg/ 100mg qd			Oui	<b>3</b>			
Indinavir (IDV)	○Rx○Prophy		800mg TID			Oui	•			
Indinavir+BostRTV	○ Rx ○ Prophy		800mg/ 200mg BID			Oui				
Lopinavir+BostRTV (Kaletra)	ORx Prophy		400mg/ 100mg BID			Oui	3			
Danunavir(DRV)	O Ry O Prophy	П	300ma 2co RID			- Oui	Ta .			
(-) II										
Raltegravir(RAL)	O Rx O Prophy		400 mg 1Co BID			Oui	-			
Dolutegravir(DTG)	○ Rx ○ Prophy		50mg qd			Oui				
Elviltegravir(EVG)	O Rx O Prophy		150mg qd			□ Oui	<u> </u>			

Figure 8