

iSanté 14.1 Nouvelles fonctionnalités et modifications

Note: Ceci est une version limitée pour être utilisé uniquement pour les sites inclus dans le pilote de smart card. Les notes de version pour la prochaine version (14.2) seront répéter le contenu de ces notes de version ainsi que les fonctionnalités supplémentaires incluses dans cette version générale matières:.

Table des

[Smart card](#)

[Smart card intégrées au déroulement du travail du patient](#)

[modifications de l'interface utilisateur pour la smart card / empreintes digitales](#)

[Autre Interface utilisateur Modifications](#)

[Ajout d'œdèmes bilatéraux \(nutritionnelle\) symptôme](#)

[périmètre brachial ajouté à obstétrique-gynécologie formes](#)

[Date de mort sur Formulaire d'inscription](#)

[Deux formulaire de commande de laboratoire et ancienne forme iSanté de laboratoire sur la nouvelle liste de forme](#)

[Deux tests rapides du paludisme et microscopie maintenant inclus dans iSanté forme de laboratoire](#)

[De forme d'imagerie](#)

[Nouveau sous-menu des rapports et des éléments de menu](#)

[La communication de modifications](#)

[Les modifications apportées à la surveillance du paludisme](#)

[Surveillance de la nutrition](#)

[Surveillance de la tuberculose](#)

[modifications à HEALTHQUAL indicateurs](#)

[Articles d'administration](#)

[Logiciels requis pour les empreintes digitales et smart card](#)

[Liste des URL LDAP maintenant disponible pour les administrateurs](#)

Smart card

Smart card intégrées au déroulement du travail du patient

Avec cette version, la technologie de smart card est ajoutée à iSanté. Les patients traités pour le VIH et d'autres maladies chroniques seront émises cartes à puce pour assurer une meilleure continuité des soins. Les cartes seront contenir des informations d'identification du patient, y compris iSanté ID, les empreintes digitales, et le dernier rapport de synthèse clinique. Ces cartes seront distribuées à la fin de la visite d'un patient, afin de capturer autant que possible des résultats cliniques du patient dans le rapport de synthèse ajouté à la cartesuit:.

de workflow pour les empreintes digitales et la smart card est comme

- Tous les patients consultant un site sera enregistré localement et les empreintes digitales.
- patients visitant ou le transfert à partir d'un autre site avec une smart card auront cette carte lire

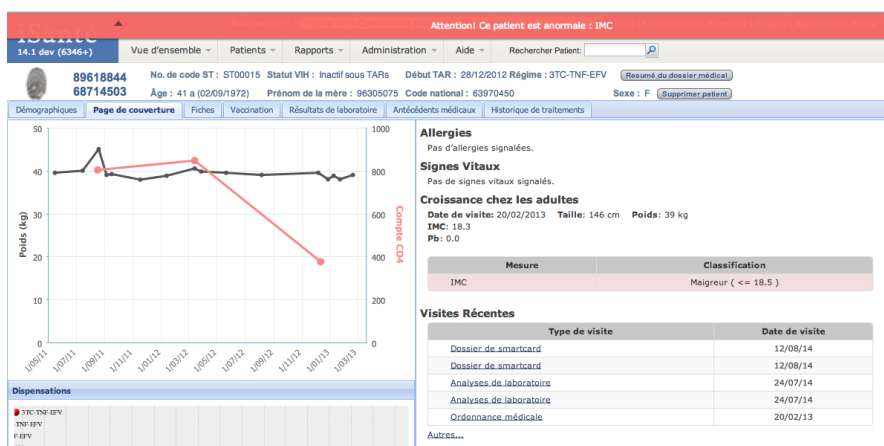
iSanté 14.1 Nouvelles fonctionnalités et modifications

dans la notice locale lors de l'enregistrement. Un coup d'empreinte digitale sera nécessaire pour vérifier que la carte s'applique au patientsite.

- Un glissement d'empreintes digitales peut être utilisé tout au long du site à des fins d'identification et de récupérer le dossier du patient dans iSanté
- Avant de quitter le
 - Tous les patients atteints de maladies chroniques seront délivré une carte fraîchement rédigé à puce contenant leurs empreintes digitales à partir du site, leur iSanté ID échelle du pays, et de leur rapport mis à jour sommaire.
 - patients atteints du VIH qui sont en visite mais pas de transfert sur le site doit avoir une transaction de l'arrêt écrit de leur section locale Site enregistrement.

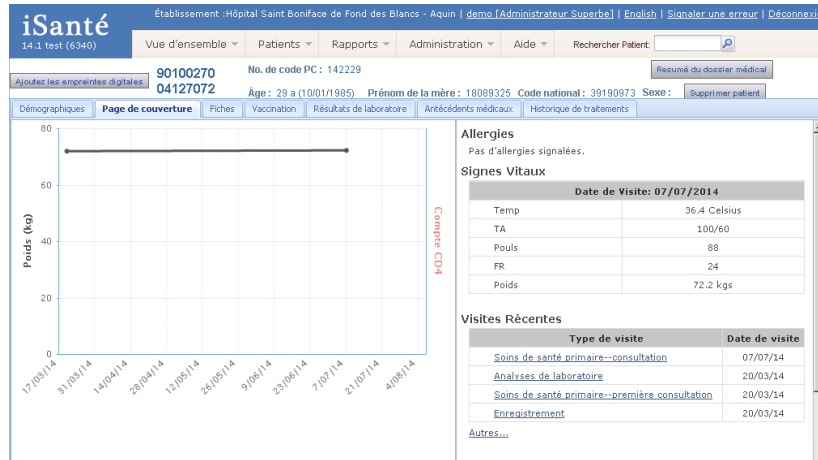
modifications de l'interface utilisateur pour la smart card / empreintes digitales

empreintes digitales et de la technologie de smart card ne fonctionne qu'avec le navigateur Microsoft Internet Explorer et nécessite le scanner approprié d'empreintes digitales, un lecteur de smart card, et le logiciel client (voir section Administration ci-dessous). Sur d'autres navigateurs, l'interface utilisateur pour ajouter les empreintes digitales, la recherche par les empreintes digitales, et d'émettre la smart card ne sont pas disponibles. Patients empreintes digitales montrer sur ces navigateurs avec une petite image d'empreinte digitale dans le coin supérieur gauche de la page de couverture du patient:

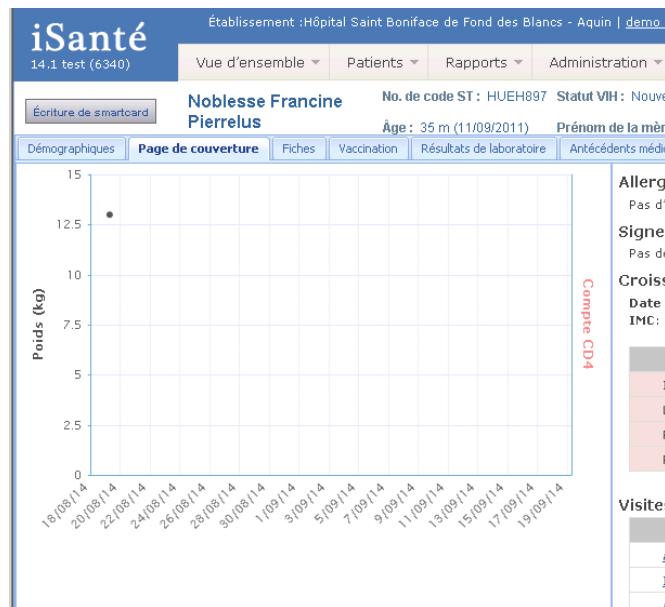


Sur la page de couverture du patient, les patients non imprimées ont **Ajouter empreintes digitales** bouton en haut à gauche:

iSanté 14.1 Nouvelles fonctionnalités et modifications



les patients imprimés ont un **de la smart card d'émission** bouton dans le top gauche:



Des patients consultant ou le transfert d'un site différent ont un lien au bas de la nouvelle section des formulaires de la page de la liste des formes:

iSanté 14.1 Nouvelles fonctionnalités et modifications

iSanté

14.1 test (6340)

Etablissement : Hôpital Saint Boniface de Fond des Blancs - Aquin | demo | Administrateur

Vue d'ensemble

Patients

Rapports

Administration

Aide

Rechercher Patient:

Écriture de smartcard

Noblesse Francine

Pierrelus

No. de code ST : HUEH997

Statut VIH : Nouveau en soins cliniques

Âge : 35 m (11/09/2011)

Prénom de la mère : Véronique

Code national : HT12345

Sexe :

Démographiques

Page de couverture

Fiches

Vaccination

Résultats de laboratoire

Antécédents médicaux

Historique de traitements

Choisissez le type de fiche à ajouter :

Soins de santé primaire : Soins de santé primaire--première consultation pédiatrique | Soins de santé primaire--consultation pédiatrique

Laboratoire/Ordonnance médicale : Analyses de laboratoire | Forme de laboratoire | Imagerie et autres | Ordonnance médicale pédiatrique

OB/GYN : Fiche de Première Consultation OB-GYN | Fiche de Consultation OB-GYN | Fiche de travail et d'accouchement

VIH : Saisie première visite pédiatrique | Visite de suivi pédiatrique | Adhérence pédiatrique | Rapport d'arrêt du programme soins et traitement VIH/SIDA pédiatrique

Transfert du patient : Demande de dossier | Dossier de smartcard

Toutes les fiches du patient :

Date	Fiche	Statut de la fiche	Fournisseur de soins 1	Fournisseur de soins 2	Dernière modification
20/08/14	Analyses de laboratoire		crogosin	crogosin	20/08/2014 12:40
19/08/14	Imagerie et autres	C	Carli Rogosin		19/08/2014 18:38
19/08/14	Analyses de laboratoire		crogosin	crogosin	19/08/2014 18:37
19/08/14	Analyses de laboratoire		crogosin	crogosin	19/08/2014 18:25
19/08/14	Saisie première visite pédiatrique	C	Carli Rogosin		19/08/2014 18:24
19/08/14	Enregistrement pédiatrique	C	Carli ROGOSIN		19/08/2014 17:43

Des codes d'état : Eneux = 'E' Complète = 'C' Pour le revue = 'R' Incomplète = 'I' Supprimé = 'S'

Codes de statut de laboratoire : Envoyé échoué ou ordre rejeté = 'E' Résultats reçus = 'C' Envoyé avec succès et accepté = 'R' Ordre n'a pas été envoyé = 'I'

Autre Interface utilisateur Modifications

Ajout d'œdèmes bilatéraux (nutritionnelle) symptôme

Une nouvelle case à cocher des symptômes (voir ci-dessous) a été ajoutée à l'entrée du VIH pédiatrique + et des formes de suivi:

SYMPTÔMES	
<input type="checkbox"/> Anorexie / Perte d'appétit	<input type="checkbox"/> Eruption cutanée, <i>préciser:</i>
<input type="checkbox"/> Asthénie	
<input type="checkbox"/> Céphalées	<input type="checkbox"/> Fièvre inexpliquée < 1 mois
<input type="checkbox"/> Convulsions	<input type="checkbox"/> Hémoptysie
<input type="checkbox"/> Diarrhée < 14 jours	<input type="checkbox"/> Irritabilité
<input type="checkbox"/> Douleurs abdominales	<input type="checkbox"/> Malaise
<input type="checkbox"/> Douleurs musculaires	<input type="checkbox"/> Nausée / Vomissements
<input type="checkbox"/> Dyspnée	<input type="checkbox"/> Œdèmes bilatéraux (nutritionnel)

SYMPTÔMES QUALIFIANT POUR LES STADES I-IV DE L'OMS	
OMS Stade I	OMS Stade II
<input type="checkbox"/> Asymptomatique	<input type="checkbox"/> Diarrhée > 14 jours
	<input type="checkbox"/> Fièvre inexpliquée > 1 mois

La nouvelle case à cocher des symptômes (voir ci-dessous) a également été ajoutée à la section «Motifs de consultation» des formes de soins primaires pédiatriques:

MOTIFS DE CONSULTATION	
<input type="checkbox"/> Suivi Diagnostic Actuel	<input type="checkbox"/> Nouveau
Général	
<input type="checkbox"/> Asthénie/léthargie	
<input type="checkbox"/> Courbatures	
<input type="checkbox"/> Douleurs, précisez :	
<input type="checkbox"/> Œdèmes bilatéraux (nutritionnel)	
<input type="checkbox"/> Œdème, précisez :	
<input type="checkbox"/> Fièvre < 2 semaines	
<input type="checkbox"/> Fièvre ≥ 2 semaines	

périmètre brachial ajouté à obstétrique-gynécologieformes

iSanté 14.1 Nouvelles fonctionnalités et modifications

Fiche de Première Consultation OB-GYN

Date de visite: 21/08/14 3 JMM/AA [Sauvegarder] [Toutes les fiches] [Retourner]

INFORMATIONS GÉNÉRALES

ANTECEDENTS HEREDO-COLLATERAUX

ANTECEDENTS PERSONNELS/HABITUDES

ANTECEDENTS OBSTETRICO-GYNÉCOLOGIQUES

VACCINS

SIGNES VITAUX/ANTHROPOMETRIE

Pds kg ☐ lb TA / cm ☐ mm de Hg

Temp °C ☐ °F Pous FR IMC Pds kg/T² m

Taille mètres cm

Nom et Prénom du Prestataire: demo

PB 18 cm

Date de mort sur Formulaire d'inscription

Il est maintenant possible d'enregistrer la date malade de la mort sur le formulaire d'inscription:

FICHE D'ENREGISTREMENT : ADULTE

Date de visite: 18/08/14 3 JMM/AA

INFORMATIONS DÉMOGRAPHIQUES

No. de code PC: 987555 No. de code OG: No. de code ST:

Code national: Jeanne Nom: Dreamer Sexe: ☒ F ☐ H

Adresse: Commune: Localité: Téléphone: Lieu de naissance: Date de naissance: 25/09/1993 11/MM/AAAA Si le jour ou le mois sont inconnus, utilisez XX. Âge en années: 31

Date de décès: 11/MM/AAAA

Statut marital: ☐ Marié (e) ☐ Concubinage ☐ Veuf (ve) ☐ Séparé (e) ☐ Célibataire ☐ Inconnu

Profession du patient: Prénom de la mère:

Contact en cas d'urgence

Nom: Adresse: Lien: Téléphone:

Nom des personnes responsables avec lesquelles nous pouvons discuter de votre état de santé au besoin

1. Nom et Prénom: Adresse: Téléphone: Lien:

2. Nom et Prénom: Adresse: Téléphone: Lien:

Deux formulaire de commande de laboratoire et ancienne forme iSanté de laboratoire sur la nouvelle liste de forme

Pour les sites utilisant laboratoire d'interopérabilité, de l'onglet formes, il est maintenant possible d'accéder à la fois les ordres de laboratoire nouvelle forme (Analyses de Laboratoire) et lade iSanté plus forme de laboratoire (Forme delaboratoire). Cela permet à l'entrée de tests et les résultats des tests qui ne sont pas inclus dans le catalogue de test OpenELIS. Dans la capture d'écran ci-dessous, la gauche encerclé lien est pour les commandes de laboratoire et la droite encerclé lien est la forme de laboratoire de iSanté plus.

iSanté 14.1 test (6340)

Etablissement: Hôpital Saint Boniface de Fond des Blancs - Aquin | demo | Administrateur Superbe

Vue d'ensemble Patients Rapports Administration Aide Rechercher Patient:

Écriture de smartcard

Noblesse Francine No. de code ST: HUEH897 Statut VIH: Nouveau en soins cliniques

Pierrelus Âge: 35 m (11/09/2011) Prénom de la mère: Véronique Code national: HT12345 Sexe: Suppr

Démographiques Page de couverture Fiches Vaccination Résultats de laboratoire Antécédents médicaux Historique de traitements

Choisissez le type de fiche à ajouter:

Soins de santé primaire: Soins de santé primaire--première consultation pédiatrique | Soins de santé primaire--consultation pédiatrique

Laboratoire/Ordonnance médicale: Analyses de laboratoire | Forme de laboratoire | Imagerie et autres | Ordonnance médicale pédiatrique

OB/GYN: Fiche de Première Consultation OB-GYN | Fiche de Consultation OB-GYN | Fiche de travail et d'accouchement

VIH: Saisie première visite pédiatrique | Visite de suivi pédiatrique | Adhérence pédiatrique | Rapport d'arrêt du programme soins et traitement VIH/SIDA pédiatrique

Transfert du patient: Demande de dossier | Dossier de smartcard

iSanté 14.1 Nouvelles fonctionnalités et modifications

Deux tests rapides du paludisme et microscopie maintenant inclus dans iSanté forme de laboratoire

la version précédente de la forme de laboratoire iSanté n'a pas la différence entre le paludisme test rapide et le test de la microscopie. Le formulaire est maintenant réglé pour mieux rendre compte de ces résultats:

<input type="checkbox"/>	Hépatite C, présence de:	<input type="radio"/> IgG <input type="radio"/> IgM	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="button" value="3"/>	11/MM/AA
Autres						
<input type="checkbox"/>	RPR	<input type="radio"/> Positif <input type="radio"/> Neg	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="button" value="3"/>	11/MM/AA
<input type="checkbox"/>	PPD/Mantoux	<input type="text" value=""/> mm	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="button" value="3"/>	11/MM/AA
<input type="checkbox"/>	Non réactif		<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="button" value="3"/>	11/MM/AA
<input type="checkbox"/>	Crachats	<input type="radio"/> BAAR présent <input type="radio"/> BAAR absent <input type="radio"/> Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="button" value="3"/>	11/MM/AA
<input type="checkbox"/>	Hemoculture	<input type="radio"/> Positif, préciser:	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="button" value="3"/>	11/MM/AA
<input type="checkbox"/>	Malaria, microscopie	<input type="radio"/> Positif en <input type="checkbox"/> Pfr <input type="checkbox"/> PG <input type="checkbox"/> Vx <input type="checkbox"/> Ov <input type="checkbox"/> Mal <input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="button" value="3"/>	11/MM/AA
<input type="checkbox"/>	Malaria, test rapide	<input type="radio"/> Positif <input type="radio"/> Neg	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="button" value="3"/>	11/MM/AA
<input type="checkbox"/>	Toxoplasmose	<input type="radio"/> Pos (présence d'IgG ou IgM) <input type="radio"/> Neg	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="button" value="3"/>	11/MM/AA
<input type="checkbox"/>	Test de grossesse	<input type="radio"/> Positive <input type="radio"/> Négative	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="button" value="3"/>	11/MM/AA
<input type="checkbox"/>	Rubéole	<input type="radio"/> Positif (<input type="radio"/> IgG <input type="radio"/> IgM) <input type="radio"/> Négatif	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="button" value="3"/>	11/MM/AA
<input type="checkbox"/>	Cytomégalovirus (CMV)	<input type="radio"/> Positif (<input type="radio"/> IgG <input type="radio"/> IgM) <input type="radio"/> Négatif	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="button" value="3"/>	11/MM/AA
<input type="checkbox"/>	Amylase	<input type="text" value=""/> en <input type="radio"/> U/L <input type="radio"/> u/dl	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="button" value="3"/>	11/MM/AA
<input type="checkbox"/>	Lipase	<input type="text" value=""/> en <input type="radio"/> U/L <input type="radio"/> u/dl	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="button" value="3"/>	11/MM/AA
<input type="checkbox"/>	Autre, préciser:	<input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="button" value="3"/>	11/MM/AA
<input type="checkbox"/>	Autre, préciser:	<input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="button" value="3"/>	11/MM/AA

De forme d'imagerie

les commandes et les résultats d'imageriesont disponibles séparément sous forme de laboratoire de iSanté plus:

IMAGERIE ET AUTRES	
Date de visite :	<input type="text" value=""/> 11/MM/AA <input type="button" value="Toutes les fiches/Retourner"/>
Résultats des analyses ci-dessous à interpréter par le médecin.	
Radiographie : <input type="button" value="Pulmonaire"/>	<input type="checkbox"/> Analyses demandées
Résultats :	<input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Anormale
<input type="text" value=""/>	<input type="button" value="3"/> 11/MM/AA
Échographie	<input type="checkbox"/> Analyses demandées
Résultats :	<input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Anormale
<input type="text" value=""/>	<input type="button" value="3"/> 11/MM/AA
Autre imagerie : <input type="button" value="ECHO doppler"/>	<input type="checkbox"/> Analyses demandées
Résultats :	<input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Anormale
<input type="text" value=""/>	<input type="button" value="3"/> 11/MM/AA
Électroencéphalogramme	<input type="checkbox"/> Analyses demandées
Résultats :	<input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Anormale
<input type="text" value=""/>	<input type="button" value="3"/> 11/MM/AA
Électrocardiogramme	<input type="checkbox"/> Analyses demandées
Résultats :	<input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Anormale
<input type="text" value=""/>	<input type="button" value="3"/> 11/MM/AA
Autres	<input type="checkbox"/> Analyses demandées
Résultats :	<input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Anormale
<input type="text" value=""/>	<input type="button" value="3"/> 11/MM/AA
Nom d'auteur de la fiche : <input type="text" value=""/>	
Statut de la fiche	
<input type="radio"/> Incomplète. A mettre à jour ultérieurement.	
<input checked="" type="radio"/> Complète.	
<input type="checkbox"/> La fiche doit être passée en revue par la personne responsable de la qualité des données.	
Remarques (Prêre d'inscrire les remarques au-dessus de la ligne en pointillés).	
Ces remarques peuvent être à propos des données de cette fiche, des problèmes de saisie ou d'utilisation de ce système, ou encore des suggestions d'ordre général.	

iSanté 14.1 Nouvelles fonctionnalités et modifications

Nouveau sous-menu des rapports et des éléments de menu

A **Dashboards (Tableaux de bord)** sous-menu comprend l'indicateur pour la surveillance du paludisme et les nouveaux indicateurs pour la surveillance de la nutrition et de la tuberculose est ajouté au menu Rapport:

The screenshot shows the iSanté 14.1 test (6340) interface. The top navigation bar includes 'iSanté 14.1 test (6340)', 'Établissement : Hôpital Saint Boniface de Fond de', and a dropdown menu with 'Vue d'ensemble', 'Patients', 'Rapports', 'Administration', and 'Aic'. The 'Rapports' dropdown menu is expanded, showing the following options: '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', 'Ob-Gyn :', 'PTME', 'Prénatal', 'Accouchement', 'Postnatal', 'Autre', and 'Qualité des données'. The main content area displays a table with columns 'Établissement', 'Version', and 'Ser'. The table lists 'Hôpital Saint Boniface de Fond des Blancs' and 'Wagner Clinic' with version '14.1 te' and '14.1' respectively. A legend section at the bottom left indicates 'eu--Sites utilisant iSanté pendant moins de 90 jours.'.

Établissement	Version	Ser
Hôpital Saint Boniface de Fond des Blancs	14.1 te	
Wagner Clinic	14.1	

Copiez dans le .CSV Totaux généraux: 2 2

égende

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

La communication de modifications

Les modifications apportées à la surveillance du paludisme

Les deux indicateurs pour la surveillance du paludisme et la façon dont ils sont agrégés ont été modifiés. Les définitions des indicateurs sont désormais les suivants:

Indicateur
1 : T: Pourcentage de patients ayant eu la fièvre au cours des 2 dernières semaines (OMS)
2 : T: Pourcentage de patients avec fièvre (cas suspect) ayant reçu un antipaludique (OMS)
3 : T: Pourcentage de patients avec malaria confirmée ayant reçu un traitement conforme aux normes nati
4 : T: Pourcentage de patients avec fièvre ayant été testés pour la malaria (OMS)
5 : T: Nombre de cas de la malaria confirmés
6 : T: Nombre de patients ayant bénéficié un test microscopique pour la malaria
7 : T: Nombre de patients ayant un test microscopique positif pour la malaria
8 : T: Nombre de patients ayant un test microscopique positif à Plasmodium falciparum.
9 : T: Nombre de patients ayant un test microscopique positif mixte à Plasmodium (OMS)
10 : T: Nombre de patients ayant un test microscopique positif à Plasmodium autres que falciparum
11 : T: Nombre de patients ayant bénéficié d'un TDR pour la malaria
12 : T: Nombre de patients ayant un TDR positif pour la malaria
13 : T: Nombre de cas suspects de la malaria (fièvre) dépistée (test demande)
14 : T: Nombre de cas de la malaria confirmée
15 : T: Nombre de cas confirmés pour la malaria sévère et mis sous traitement selon les normes nationales
16 : T: Nombre de patients avec Malaria hospitalisés

les indicateurs du paludisme peuvent maintenant être filtrés comme indiqué dans le sélecteur de filtre:

iSanté 14.1 Nouvelles fonctionnalités et modifications

Surveillance du paludisme

Rapports filtres :

1. Type d'indicateur

2. Choisir une période

3. Afficher les détails (facultatif)

4. Mise à jour du rapport

Tous les indicateurs

Total

Enceintes

< 1 ans

1-4 ans

5-9 ans

10-14 ans

15-24 ans

25-49 ans

> 49 ans

Année

Mois

Semaine

par :

Pas de détails

Filtre

Visualiser les données par année, de 2009 à 2014.

	2009	2010	2011
1 : Prévalence de patients ayant eu la fièvre au cours des 2 dernières semaines	0/0	0/0	
2 : Pourcentage de patients avec fièvre (cas suspect) ayant reçu un traitement antipaludique (OMS)	100.0% 8/8	18.2% 2/11	0.2% 1/50
3 : T: Pourcentage de patients avec malaria confirmée ayant reçu un traitement conforme aux normes nationales	0/0	0/0	

Surveillance de la nutrition

Il ya maintenant 16 indicateurs pour la surveillance de la nutritionNumérateur:

Surveillance de la nutrition										
Rapports filtres :										
1. Choisir une période										
2. Afficher les détails (facultatif)										
3. Mise à jour du rapport										
Année Mois Semaine										
par : Pas de détails Réseau Département Commune Clinique										
Filtre										
Trier les détails : Nom Compte										
Voir : par année, de 2008 à 2013.										
Imprimer Excel Anciens résultats Nouveaux résultats										
Indicateur	2008		2009		2010		2011		2012	
1 : Prévalence de malnutrition aiguë modérée (MAM)	16%	45/287	20%	147/738	17%	120/720	19%	171/885	18%	226/1276
2 : Prévalence de malnutrition aiguë sévère (MAS)	9%	27/287	15%	109/738	16%	116/720	15%	135/885	15%	195/1276
3 : Prévalence de malnutrition aiguë globale (MAG)	23%	65/287	29%	213/738	27%	197/720	28%	251/885	28%	356/1276
4 : Prévalence de dénutrition et œdème modéré	18%	82/459	23%	263/1146	18%	202/1117	19%	283/1462	18%	339/1929
5 : Prévalence de dénutrition et œdème sévère	14%	64/459	20%	228/1146	19%	217/1117	20%	288/1462	20%	395/1929
6 : Prévalence de rabougrissement modéré	23%	108/469	24%	279/1153	23%	263/1131	23%	335/1476	23%	443/1942
7 : Prévalence de rabougrissement sévère	24%	112/469	24%	279/1153	23%	258/1131	23%	335/1476	24%	465/1942
8 : Prévalence des enfants ayant une insuffisance pondérale (sous-alimentation) modérée	25%	248/983	25%	427/1694	23%	420/1827	17%	535/3133	17%	712/4201
9 : Prévalence des enfants ayant une insuffisance pondérale (sous-alimentation) sévère	21%	205/983	21%	348/1694	20%	364/1827	15%	466/3133	14%	595/4201
10 : Prévalence d'insuffisance pondérale / de sous-alimentation modérée chez les enfants et adolescents	16%	92/574	14%	136/965	13%	124/960	14%	187/1369	12%	237/1997
11 : Prévalence d'insuffisance pondérale / de sous-alimentation sévère chez les enfants et adolescents	9%	51/574	11%	109/965	13%	127/960	7%	99/1369	8%	168/1997
12 : Prévalence d'insuffisance pondérale (sous-alimentation) légère (Niveau I) chez les adultes	18%	2144/11610	17%	3116/17844	17%	3281/19520	16%	3732/24037	15%	4843/31550
13 : Prévalence d'une insuffisance pondérale (sous-alimentation) modérée (Niveau II) chez les adultes	8%	884/11610	7%	1281/17844	7%	1370/19520	6%	1487/24037	6%	1956/31550
14 : Prévalence d'une insuffisance pondérale (sous-alimentation) sévère (Niveau III) chez les adultes	8%	904/11610	7%	1320/17844	7%	1356/19520	7%	1564/24037	6%	2027/31550
15 : Prévalence d'adulte avec un poids lourd	19%	2165/11610	21%	3777/17844	22%	4231/19520	24%	5755/24037	23%	7399/31550
16 : Prévalence d'adulte obèse	12%	1383/11610	10%	1751/17844	11%	2139/19520	14%	3332/24037	13%	3982/31550

1. Prévalence de la malnutrition aiguë modérée (MAM)

Nombre total d'enfants, 6-59 mois, avec un poids-pour-taille Z-score ≥ -3 et < -2 SD et pas de présence d'un œdème nutritionnel

Dénominateur: nombre total d'enfants, 6-59 mois, vus au cours de la période et évalués pour le poids, la hauteur et nutritionnelle œdèmeNumérateur:

2. prévalence de la malnutrition aiguë sévère (MAS)

nombre total d'enfants, 6-59 mois, avec un poids-pour-taille Z-score < -3 et / ou la présence d'un œdème nutritionnel.

Dénominateur: nombre total d'enfants, 6-59 mois, vu au cours de la période et évalué pour le poids, la hauteur et l'œdème nutritionnelNumérateur:

iSanté 14.1 Nouvelles fonctionnalités et modifications

3. prévalence de la malnutrition aiguë globale (GAM)

nombre total d'enfants, vieux de 6-59 mois, avec SAM . ou MAM

Dénominateur:.. nombre total d'enfants, 6-59 mois, vu au cours de la période et évalué pour le poids, la hauteur et l'œdème nutritionnel

4. Prévalence modérée perdre:

numérateur nombre total d'enfants, vieux de 0-59 mois, avec poids pour la taille Z-score ≥ -3 et < -2

Dénominateur:..nombre total d'enfants, vieux de 0-59 mois, vus au cours de la période et évalués pour le poids et la hauteur perdre:..

5. Prévalence de grave

numérateur nombre total d'enfants , vieux de 0-59 mois, avec un poids-pour-taille Z-score < -3

Dénominateur:...nombre total d'enfants, vieux de 0-59 mois, vus au cours de la période et évalués pour le poids et la hauteur

6. prévalence de retard de croissance modéré

numérateur : nombre total d'enfants, vieux de 0-59 mois, avec taille-pour-âge Z-score ≥ -3 et < -2

Dénominateur:..nombre total d'enfants, vieux de 0-59 mois, vu au cours de la période et évalué en hauteurNumérateur:..

7. Prévalence de retard de croissance sévère

nombre total d'enfants, vieux de 0-59 mois, avec taille-pour-âge Z-score < -3

Dénominateur:..nombre total d'enfants, vieux de 0-59 mois, vu au cours de la période et évalué la hauteurNumérateur:..

8. Prévalence de l'insuffisance pondérale modérée chez les nourrissons

nombre total d'enfants, vieux de 0-59 mois, avec un poids-pour-âge Z-score ≥ -3 et < -2

Dénominateur:..nombre total d'enfants , vieux de 0-59 mois, vu au cours de la période et évalué pour le poidsNumérateur:..

9. Prévalence de l'insuffisance pondérale sévère chez les nourrissons

nombre total d'enfants, vieux de 0-59 mois, avec un poids-pour-âge Z-score < -3

Dénominateur : nombre total d'enfants, vieux de 0-59 mois, vus au cours de la période et évalués pour le poidsNumérateur:..

10. Prévalence de l'insuffisance pondérale modérée chez les enfants et les adolescents

nombre total d'enfants et d'adolescents, ≥ 5 et < 19 ans, l'IMC-pour -age \geq Z-score de -3 et < -2 Dénominateur:..

nombre total d'enfants et d'adolescents, ≥ 5 et < 19 ans, vu au cours de la période et évalué pour le poids et la hauteur

11. Prévalence de grave insuffisance pondérale chez les enfants et adolescents

Numérateur: nombre total d'enfants et d'adolescents, ≥ 5 et < 19 ans, l'IMC-pour-âge Z-score < -3

Dénominateur:..nombre total d'enfants et d'adolescents, ≥ 5 et < 19 ans, vu au cours de la période et évalué pour le poids et la hauteurNumérateur:..

12. Prévalence de l'insuffisance pondérale des adultes doux

iSanté 14.1 Nouvelles fonctionnalités et modifications

nombre total d'adultes, vieux de plus de 19 ans, avec un IMC ≥ 17 et $<18,5$

Dénominateur: nombre total d'adultes, vieux de plus de 19 ans, vu au cours de la période et évalué pour le poids et la hauteur
Numérateur:.

13. Prévalence de l'insuffisance pondérale modérée adultes

nombre total d'adultes, vieux de plus de 19 ans, avec un IMC ≥ 16 et <17

Dénominateur: nombre total d'adultes, vieux de plus de 19 ans, vu au cours de la période et évaluée en fonction du poids et de la hauteur
Numérateur:.

14. Prévalence de l'insuffisance pondérale des adultes sévères

nombre total d'adultes, vieux de plus de 19 ans, avec un IMC <16

Dénominateur: nombre total d'adultes, vieux de plus de 19 ans, vus au cours de la période et évalué pour le poids et la hauteur .

15. Prévalence des adultes en surpoids

Numérateur: nombre total d'adultes, vieux de plus de 19 ans, avec un IMC ≥ 25 et <30

Dénominateur:.. nombre total d'adultes, vieux de plus de 19 ans, vu au cours de la période et évalué pour le poids et la hauteur

16. de la prévalence adultes obèses

Numérateur: nombre total d'adultes, vieux de plus de 19 ans, avec un IMC ≥ 30

Dénominateur:.. nombre total d'adultes, vieux de plus de 19 ans, vus au cours de la période et évalués pour le poids et la hauteur

Surveillance de la tuberculose

Il ya 28 nouveaux indicateurs pour la surveillance de la tuberculoseHEALTHQUAL:.

Surveillance de la tuberculose

Rapports filtres :

1. Choisir une période

2. Afficher les détails (facultatif)

3. Mise à jour du rapport

AnnéeMoisSemaine

par : Pas de détailsRéseauDépartementCommuneClinique

Trier les détails : NomCompte

Filtre

Aide

Voir : par année, de 2008 à 2013.

ImprimerExcelAnciens resultatsNouveaux resultats

Indicateur	2008	2009	2010	2011	2012	2013
1 : Pourcentage de symptomatiques respiratoires examinés parmi les SR identifiés	26% 1874/7290	24% 1889/7917	21% 1440/7006	43% 4826/11232	32% 3442/10705	31% 2874/9145
2 : Pourcentage de symptomatiques respiratoires positifs par rapport aux symptomatiques respiratoires examinés	28% 1729/6106	26% 1774/6695	23% 1355/5992	25% 1715/6930	22% 1685/7768	25% 1684/6846
3 : Adult (> 15) pourcentage de nouveaux cas TPM+ par rapport au nombre total de cas (based on radiography) de TB pulmonaire	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	59% 73/124
4 : Enfants (<= 15) pourcentage de nouveaux cas TPM+ par rapport au nombre total de cas (based on radiography) de TB pulmonaire	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	28% 11/40
5 : Adult (> 15) pourcentage de nouveaux cas TPM- par rapport au nombre total de nouveaux cas de TB pulmonaire	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	65% 104/160
6 : Enfants (<= 15) pourcentage de nouveaux cas TPM- par rapport au nombre total de nouveaux cas de TB pulmonaire	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	80% 43/54
7 : Adult (> 15) pourcentage de nouveaux cas TB extra pulmonaire au nombre total de nouveaux cas de TB pulmonaire	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	13% 21/157
8 : Enfants (<= 15) pourcentage de nouveaux cas TB extra pulmonaire au nombre total de nouveaux cas de TB pulmonaire	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	23% 12/52
9 : Taux d'évaluation au 2ème mois	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	13% 29/220
10 : Taux d'évaluation au 3ème mois	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	2% 4/220
11 : Taux de conversion des crachats au 2ème mois	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	12% 26/220
12 : Taux de conversion des crachats au 3ème mois	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	2% 4/220
13 : Taux de guérison	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	2% 2/99
14 : Taux de traitement terminé	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	2% 2/99
16 : Taux de succès (TPM+)	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	3% 7/220
18 : Taux d'abandon	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	1% 1/99
19 : Taux de décès	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	1% 1/121
20 : Taux de transfert	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	1% 3/220
21 : Pourcentage de patients tuberculeux testés pour le VIH	100% 1/1	0/0	0/0	0/0	85% 165/195	80% 1385/1729
22 : Pourcentage de co-infectés parmi les patients tuberculeux testés	100% 1/1	0/0	0/0	0/0	44% 72/165	45% 618/1385
23 : Pourcentage de co-infectés sous traitement prophylactique au cotrimoxazole	0/0	0/0	0/0	0/0	8% 6/72	26% 162/618
24 : Pourcentage de co-infectés mis sous ARV	100% 1/1	0/0	0/0	0/0	47% 34/72	59% 364/618
25 : Taux d'incidence de tuberculose enregistré	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	1% 212/38227
26 : Taux d'incidence des TPM+ enregistré	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0% 162/38227
28 : Taux de létalité par tuberculose	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	1% 1/121

Modifications à HEALTHQUAL indicateurs

Les modifications suivantes ont été apportées aux indicateurs de

1. isoniazide Prophylaxie

Vieux Dénominateur:

Nombre de patients VIH + ayant effectué au moins une visite médicale au cours de la période d'analyse, en excluant les patients abandonnées et les patients pédiatriques atteints d'un négatif résultat PCR

Numérateur:..

Vieux

Nombre de patients VIH + qui ont reçu la prophylaxie INH au cours de la période d'analyse

Dénominateur:..

New

Nombre de patients VIH + inscrits au cours de la période d'analyse, l'exclusion de ceux atteints de tuberculose active, les patients abandonnées et les patients pédiatriques avec un résultat négatif PCR

New Numérateur:

Nombre de patients VIH + inscrits au cours de la période d'analyse qui a également reçu une prophylaxie INH pendant la période

Numérateur:..

2. CD4 surveillance

Vieux

Nombre de patients VIH + jamais inscrits sur le site plus de six mois avant la période d'analyse qui ont eu 2 de CD4 dans les 8 derniers mois

Numérateur:..

Nouveau

Nombre de patients VIH + jamais inscrits sur le site plus de six mois avant la période d'analyse qui ont eu 2 de CD4 dans les 12 derniers mois

Rapport les soins primaires de dossier du patient

Un rapport de synthèse des patients formaté pour adultes , pédiatrique et des soins primaires gynécologie-obstétrique est maintenant disponible sur la page de couverture du patient, similaire à la synthèse du VIH qui était précédemment disponible.

Patients jamais testés pour CD4

Des patients de moins de 5 ans sont maintenant exclus de ce rapport.

Admissible mais pas inscrits pour ARV rapportent

Une colonne a été ajoutée à ce rapport indiquant le patient de la raison n'était pas inscrit d'ici.

Articles d'administration

Logiciels requis pour les empreintes digitales et smart card

Le logiciel le plus récent M2SYS pour les empreintes digitales et smart card devrait venir

<https://www.filesanywhere.com/fs/v.aspx?v=8b6c6289596471759c9e>

Mot de passe: m2hybrld



Notez que différente d'installation du client doit être utilisé pour 32 bits vs les ordinateurs 64 bits. Les deux sont du 10 Juillet 2014, En outre, notez que le serveur 7.0.5 (en date du 6 Décembre, 2013) est nécessaire pour la rédaction de la smart card (tirages sont écrites directement à partir du serveur d'empreintes digitales locale à la smart card).

Liste des URL LDAP maintenant disponible pour les administrateurs

L'URL ~ iSanté / ldap / list.php peut être utilisé pour voir la liste complète des utilisateurs autorisés de l'annuaire LDAP, avec leurs e-mails et numéros de téléphone:

Liste des comptes

Nouveau compte

Nom d'utilisateur	Nom complet	Adresse électronique	Compagnie	Numéro de téléphone	Commentaires
<u>admin</u>	ad admin	admin@uw.edu	I-TECH		
<u>cirgadmin</u>	admin				
<u>crogosin</u>	Carli Rogosin	crogosin@uw.edu	I-TECH		
<u>demo</u>	demo demo	demo.com	itech		
<u>dereil</u>	Emily DeReil	dereil@uw.edu	I-TECH		
<u>jdiallo</u>	Joanna Diallo	jdiallo@uw.edu	I-TECH		
<u>miked4</u>	Mike Davisson	miked4@uw.edu	I-TECH		

Déconnexion cirgadmin