Release note for iSante 18.1

New features

Management of the results of viral load and EID tests

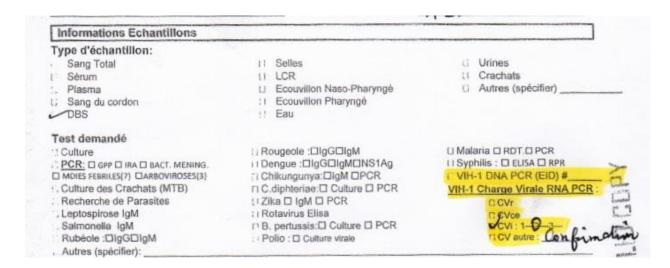
- 1. Enter the laboratory test order
- 2. Sending the laboratory test order to the LNSP
- 3. Load the result report from the LNSP

1. Enter the laboratory test order

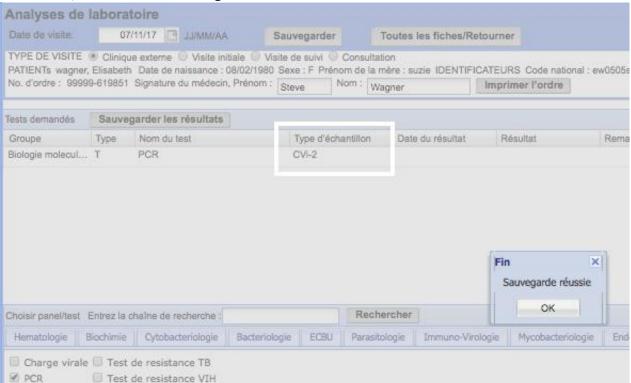
There is no change in iSante for entering the order. Choose the molecular biology tab and select the article Viral load (VL) / PCR (EID) on the page:



Replace the text "iSante" with the appropriate value in the sample code for the paper request:



In this case, the order must be registered as indicated:



2. Sending the laboratory test order to the LNSP

The site administrator must choose from the Administration menu:



A. Specify the date range for the test samples. The report will only contain examples from the specified dates that have no results:



B. Choose the print button and save as PDF. Browsers have different PDF generation methods, see for example this URL for more details: https://www.isunshare.com/blog/how-to-save-and-print-a-web-page-to-pdf-in-browser/



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

- C. Send the PDF to the LNSP.
- D. Print the PDF and include it with the sample lot.

3. Load the result report from the LNSP

The load function expects a file in CSV format. If the received file is in Excel format, first convert it to CSV format from Excel. The header and footer information in the file is not used by iSanté and generates error records that can be ignored. The file format is as follows:



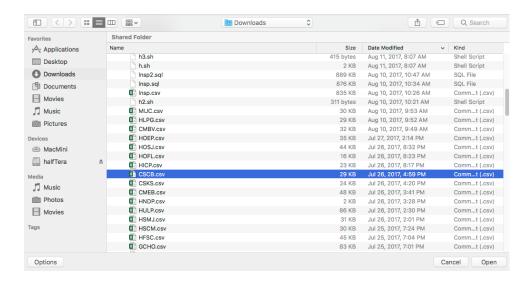
The paper requisition sample types will be retained in the iSanté sample type field and the SCC sample types will be added to the result report result comment.

The administrator must launch the received file in Excel, convert it from its native XLSX format to XLS, and then convert that file from XLS to CSV before loading the CSV file into iSanté.

The administrator calls the loading page from the Administration menu:



Navigate to the file to load:

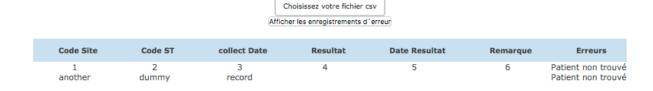


Once the file has been selected, it will be downloaded and each of its records will be associated with an order and the results information will be applied. At the end, iSanté displays a dialog with statistics about the number of records loaded, records with duplicate or ambiguous information, and records not found.

3: tests chargés;
2: patients non retrouvés;
0: dupliquer des patients.
Cliquez sur le bouton pour afficher les enregistrements ayant échoué.

OK

The details of the error records can be viewed via the error button. These can be copied and corrected or reported to the national laboratory, as appropriate:



New viral load report according to result date

This new report is identical to the viral load report by number of copies / ml except that it is based on the date of the result.

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 avant reçu 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	

Fermer

HealthQual report

Addition of two new indicators:

- Proportion of HIV + patients on HAART who received an assessment of their viral load at 6 months after the start of their treatment.
- Proportion of HIV + patients on HAART for more than 6 months with undetectable viral load

Correction of the following indicators:

- Proportion of HIV-exposed children aged 4 weeks to 12 months who received a diagnostic EID test during the analysis period
- Proportion of children exposed to HIV with a negative EID test during the analysis period
- Proportion of eligible HIV + patients on ART during the analysis period
- Proportion of HIV-infected pregnant women who received HAART during the analysis period
- Proportion of HIV + patients on HAART
- Proportion of HIV + patients on HAART retained at 12 months of treatment
- Proportion of HIV + patients on HAART who received an adherence assessment in the last 3 months
- Proportion of HIV + patients on HAART considered adherents during the analysis period
- New wording of the indicator: Retention of patients in HIV care:
 Numerator: Cumulative number of HIV + patients on HAART treatment in progress
 Denominator: Cumulative number of HIV + patients on HAART treatment excluding those transferred.

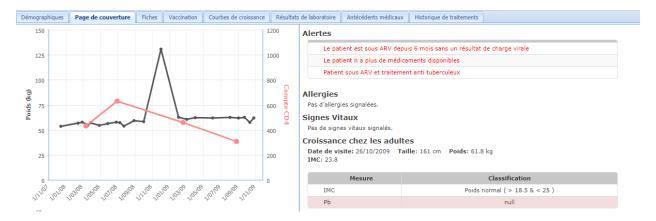
New definition and calculation method of discontinued patient status

Lost to follow up on HAART have a new selection criterion in the discontinuation form:

Raison d'arrêt, préciser	
Perte de contact avec le patient depuis plus de tro	pis mois
Si arrêt dû à la perte de contact avec le patie	nt, y a-t-il eu un minimum de 3 visites à domicile afin d'assurer la continuité des
services?	
Oui Non Inconnu	
A Si non, expliquer	
Transfert vers un autre établissement	
 Préférence du patient 	
Référence du médecin	
B Nom de l'établissement: Alliance Santé de	Borgne ▼
Décès	
Cause présumée du décès: Da	ate JJ/MM/AA
Effets secondaires, préciser	
Infection opportuniste, préciser	7
Autre cause, préciser	7
Discontinuations, <i>préciser</i>	
ARVs non-disponibles	
Patient a déménagé	
C O Adhérence inadéquate	A ou B ou C ne doivent pas etre coché
Préférence du patient	A da B da d'he adivent pas etre coche
Autre raison, préciser	2
Paison d'arrêt inconnue	

HAART AND TB TREATMENT ALERT

The alert will be displayed as follows:



Calculation for triggering the alert.

Condition A and Condition B are true for at least 3 months prior to the current visit date.

Condition A figure.1

ORDONNANCE		Poso	logie journalière	Posologie journalière alternative, préciser	Nombre de jours	Médicamen dispensé	nt Date dispensé 33/MM/AA	Posologie alternative dispensée, <i>préciser</i>	Nombre de jours alternatifs dispensés,	Nombre de pillules distribuée
	el ARV selectionné						Date de dispensation dans les 3	mois précédant la	préciser	
(-) INTIs	Α						visite la plus récente			
Abacavir (ABC)	Rx Prophy		300mg BID			Oui	-			
Combivir (AZT+3TC)	Rx Prophy		300mg/ 150mg BID			Oui	<u> </u>			
Didanosine (ddI)	ORX Prophy		EC 400mg qd			Oui	B			
Emtricitabine (FTC)	x Prophy		200mg qd			Oui	-			
Lamivudine (3TC)	Ox Prophy		150mg BID			Oui	<u> </u>			
Stavudine (d4T)	○ x Prophy		40mg BID			Oui	<u> </u>			
Tenofovir (TNF)	Of x Prophy		300mg qd			Oui	<u> </u>			
Trizivir (ABC+AZT+3TC)	○F x ○ Prophy		300mg/ 300mg/ 150mg BID			Oui				
Zidovudine (AZT)	OF _X OProphy		300mg BID			Oui	-			
(-) INNTIS										
Efavirenz (EFV)	Of x Prophy		600mg qd			Oui	<u>-</u>			
Nevirapine (NVP)	○Fx○Prophy		200mg BID			Oui	-			
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	<u> </u>			
Indinavir+BostRTV	○ (x Prophy		800mg/ 200mg BID			Oui	<u> </u>			
Lopinavir+BostRTV (Kaletra)	O tx Prophy		400mg/ 100mg BID			Oui	<u> </u>			
Darunavir(DRV) (-) II	○cx Prophy		300mg 2co BID			Oui				
Raltegravir(RAL)	CRx Prophy		400 mg 1Co BID			Oui	<u> </u>			
Dolutegravir(DTG)	Rx Prophy		50mg qd			Oui	-			

Figure 1

Condition B figure.2

ORDONNANCE					DISPENS	ATION			
	Р	osologie journalière	Posologie journalière alternative, <i>préciser</i>	Nombre de jours N'importe q	dispense	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 coché	e		cochée	\bigcirc	visite la plus récente			
Isoniazide (INH)	○Rx ○ Prophy								
Pyrazinamide									
Rifampicine						-			
Streptomycine									

Figure 2