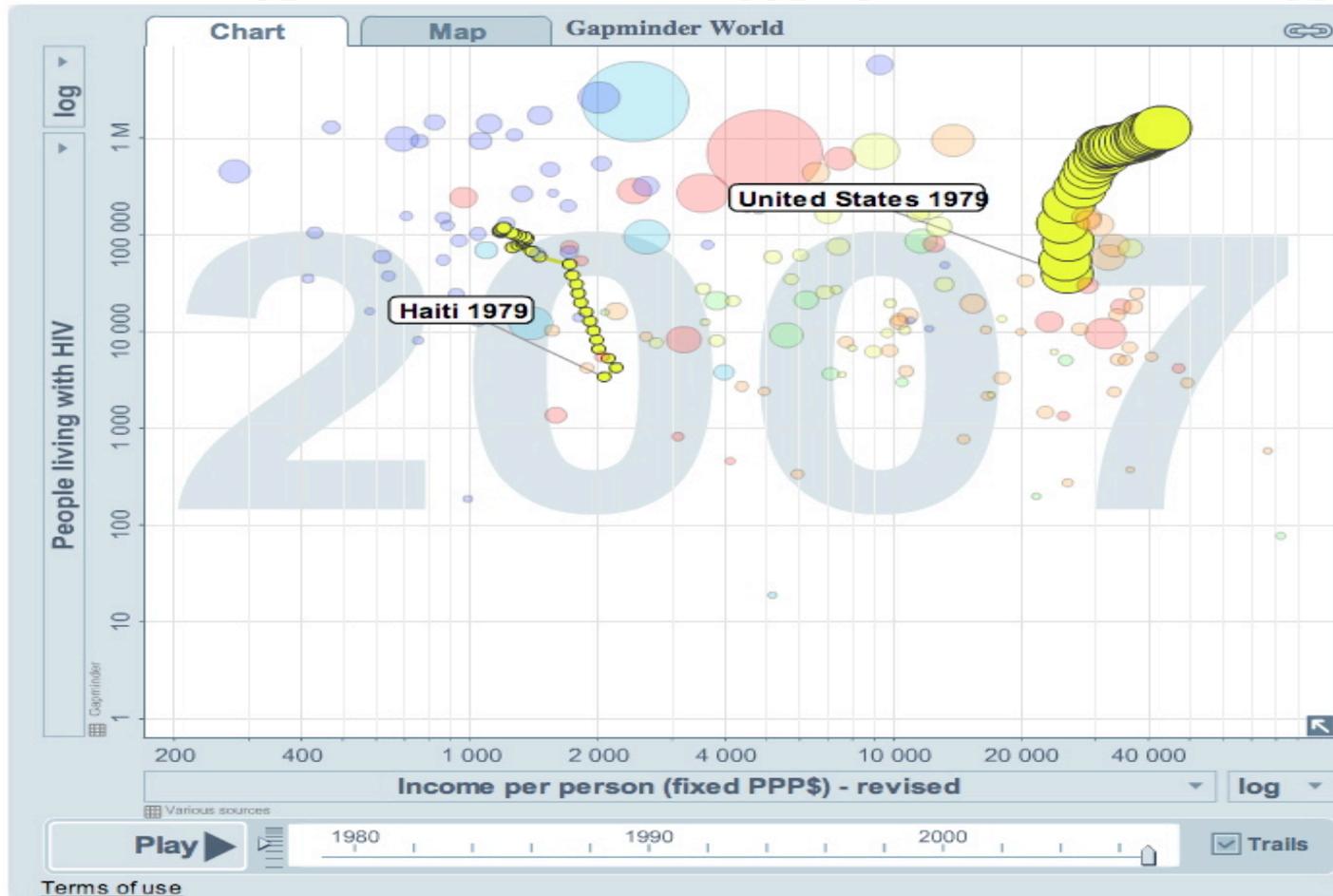


# Implementing PEPFAR in Haiti (iSanté)

- Origins
- Architecture
- Clinical Description
- Comments

# Living With HIV (gapminder.org)



# Origins

- Funding: PEPFAR (President's Emergency Plan For AIDS Relief)
- Partners:
  - I-TECH (International Training & Education Center on HIV)
  - CIRG (Clinical Informatics Research Group)
  - CDC
- History



## The United States President's Emergency Plan for AIDS Relief



[Home](#)

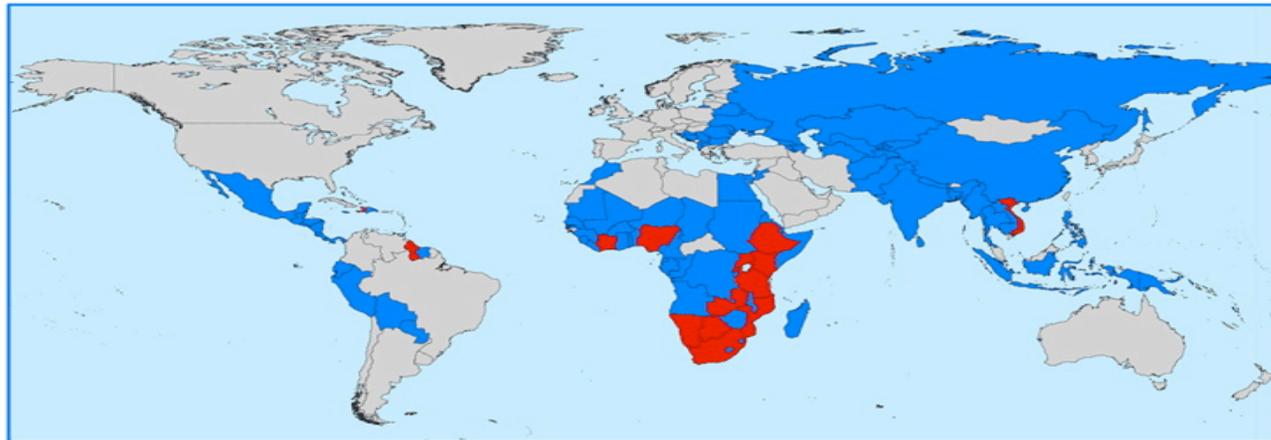
[Countries](#)

- [Focus Countries](#)
- [Funding](#)
- [Partners](#)
- [Guidance](#)
- [Operational Plans](#)

### Countries

The U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief is working around the world to combat HIV/AIDS. Through partnerships with host nations, the Emergency Plan is creating hope for a brighter future.

Select a region on the map below to access [Stories of Hope](#), Country Profiles, information regarding the Emergency Plan's [15 focus countries](#), and links to [U.S. Embassies](#).



Map provided by the Humanitarian Information Unit (HIU).



U.S. Government interagency website managed by the Office of U.S. Global AIDS Coordinator and the Bureau of Public Affairs, U.S. State Department.  
External links to other Internet sites should not be construed as an endorsement of the views contained therein.  
[Copyright Information](#) | [Privacy](#) | [FOIA](#)

I-TECH

INTERNATIONAL  
TRAINING &  
EDUCATION  
CENTER ON HIV

INTRANET

If you would like to receive I-TECH updates via email, please enter your address below

SUBMIT



## Envisioning a world in which all people have access to high quality, compassionate, and equitable health care

The International Training and Education Center on HIV (I-TECH) is a global network that supports the development of a skilled health work force and well-organized national health delivery systems in order to provide effective prevention, care, and treatment of infectious disease in the developing world.

I-TECH was established by the Health Resources and Services Administration (HRSA) in collaboration with the Centers for Disease Control and Prevention (CDC) in 2002.



### HIGHLIGHTS

- [I-TECH HIV/AIDS Clinical Seminars](#)
- [Clinical Mentoring in India](#) [PDF]



- [Country Programs](#)  
A dynamic I-TECH network

### WORK FOR I-TECH

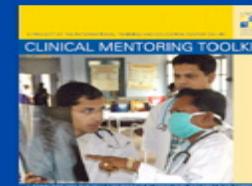
- [Jobs, Consultancies](#)

### NEW FROM I-TECH

- [I-TECH's Capacity Statement](#)  
Describing I-TECH's mission and expertise. [PDF, 2.6MB]
- [Pre-Service Education](#)  
Building capacity of health care professional schools. [PDF, 297K]
- [Sharing the Burden: Rapidly Training HIV Nurses for Care and Treatment](#)  
A short film from Ethiopia.

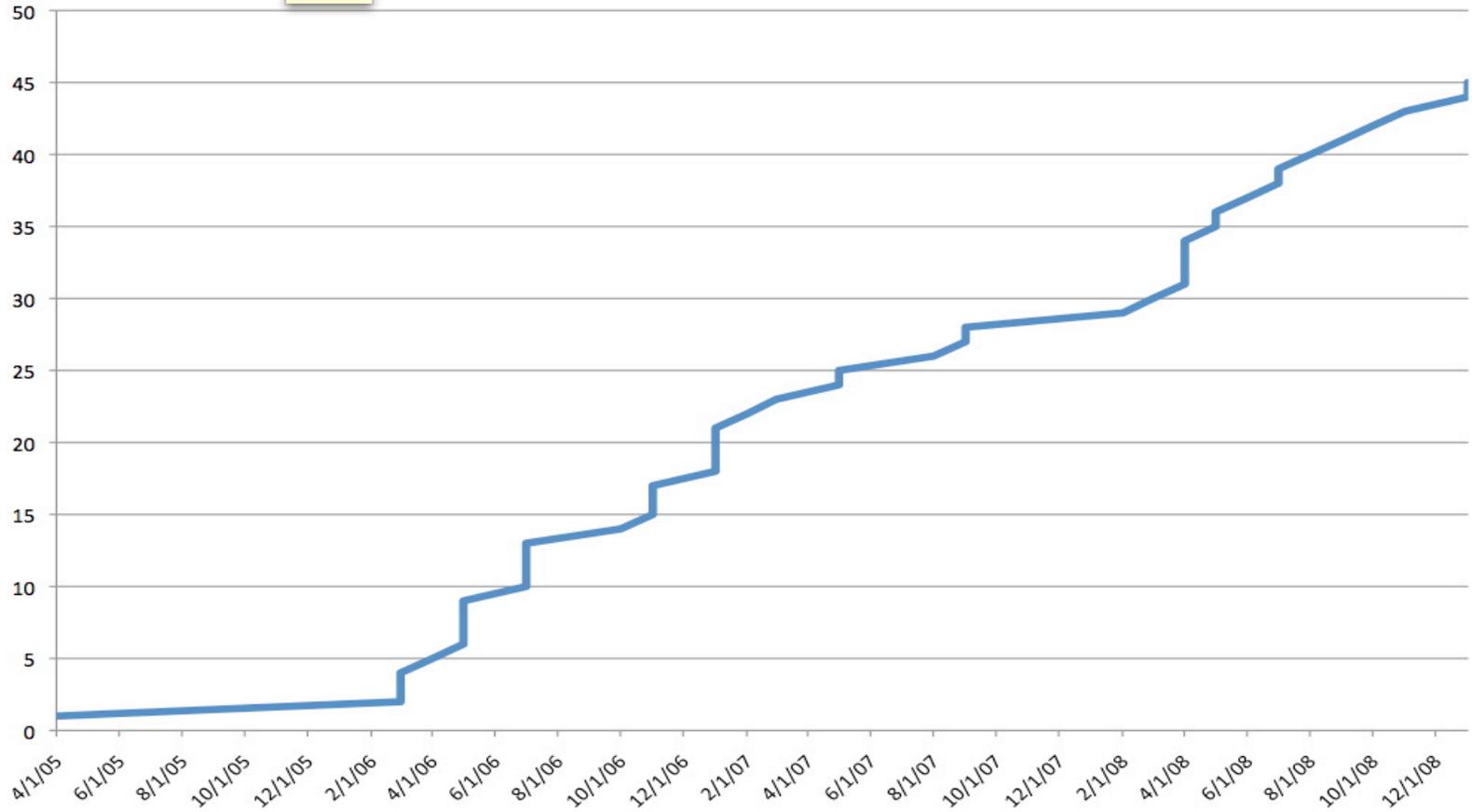
### FEATURED PRODUCTS

- [Living Positively with HIV: Follow-Up Counselling Toolkit Training](#)  
December 2008.

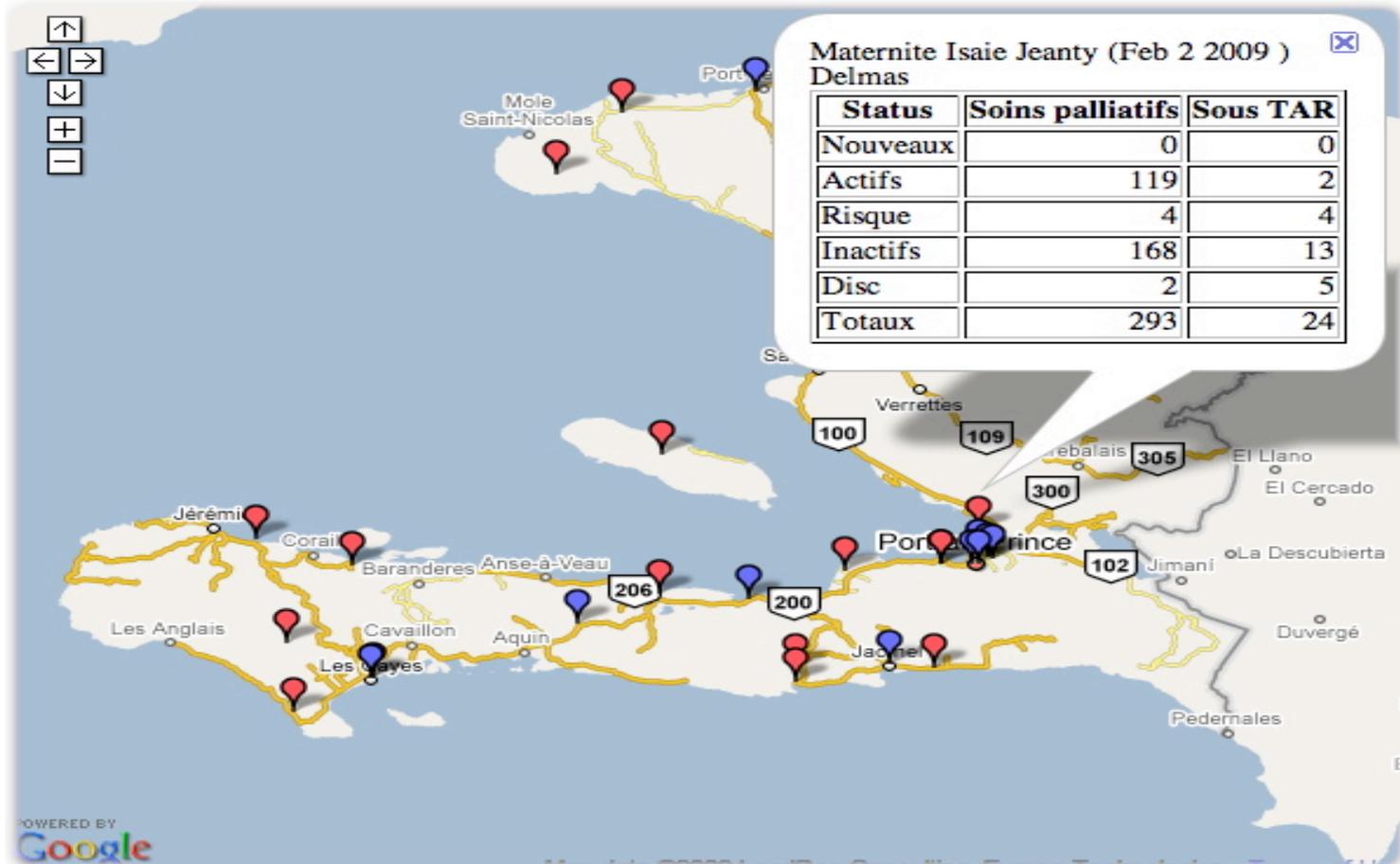


- [Clinical Mentoring Toolkit](#)
- [New Resources](#)

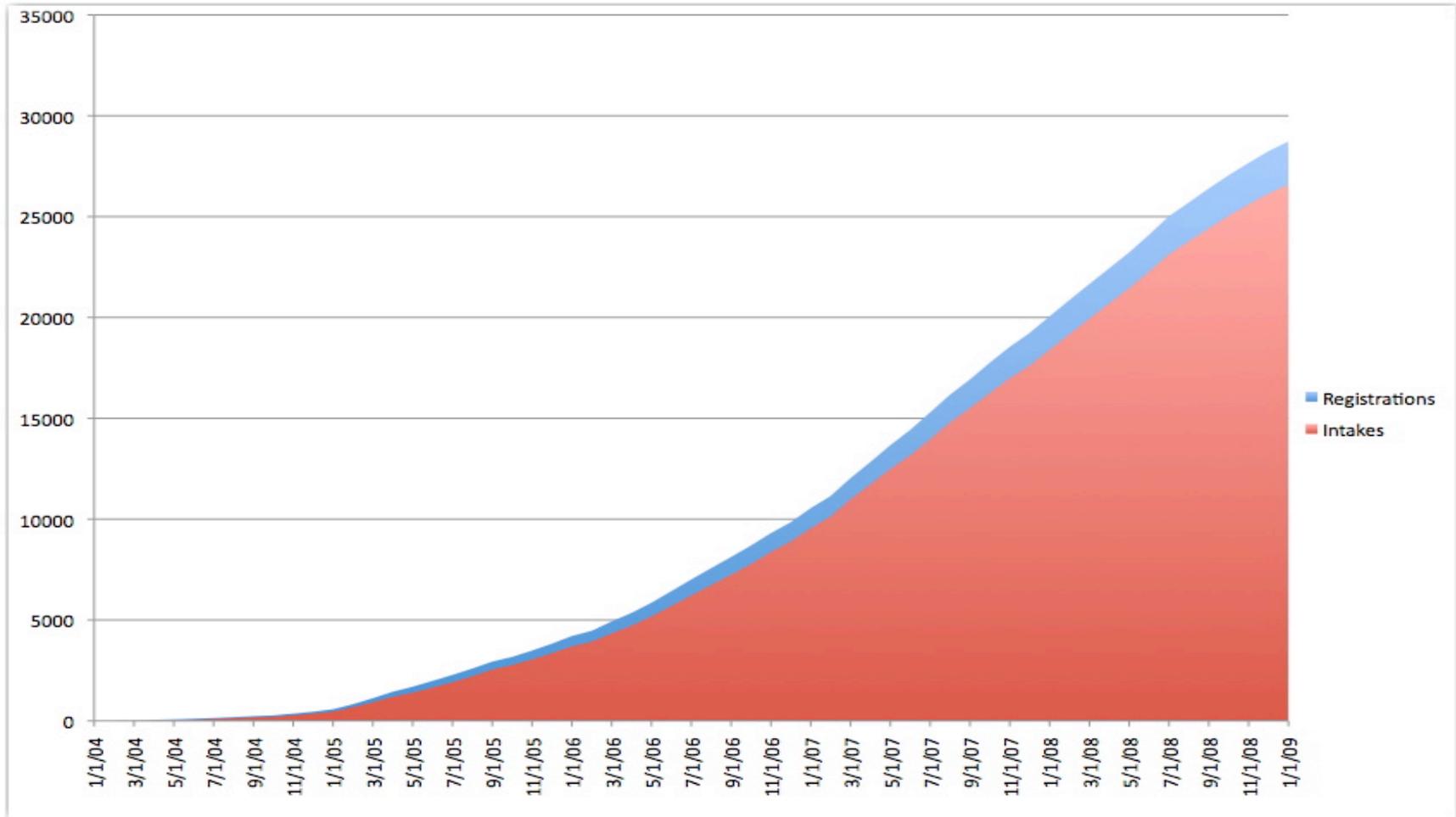
### Number of Clinics Using iSanté



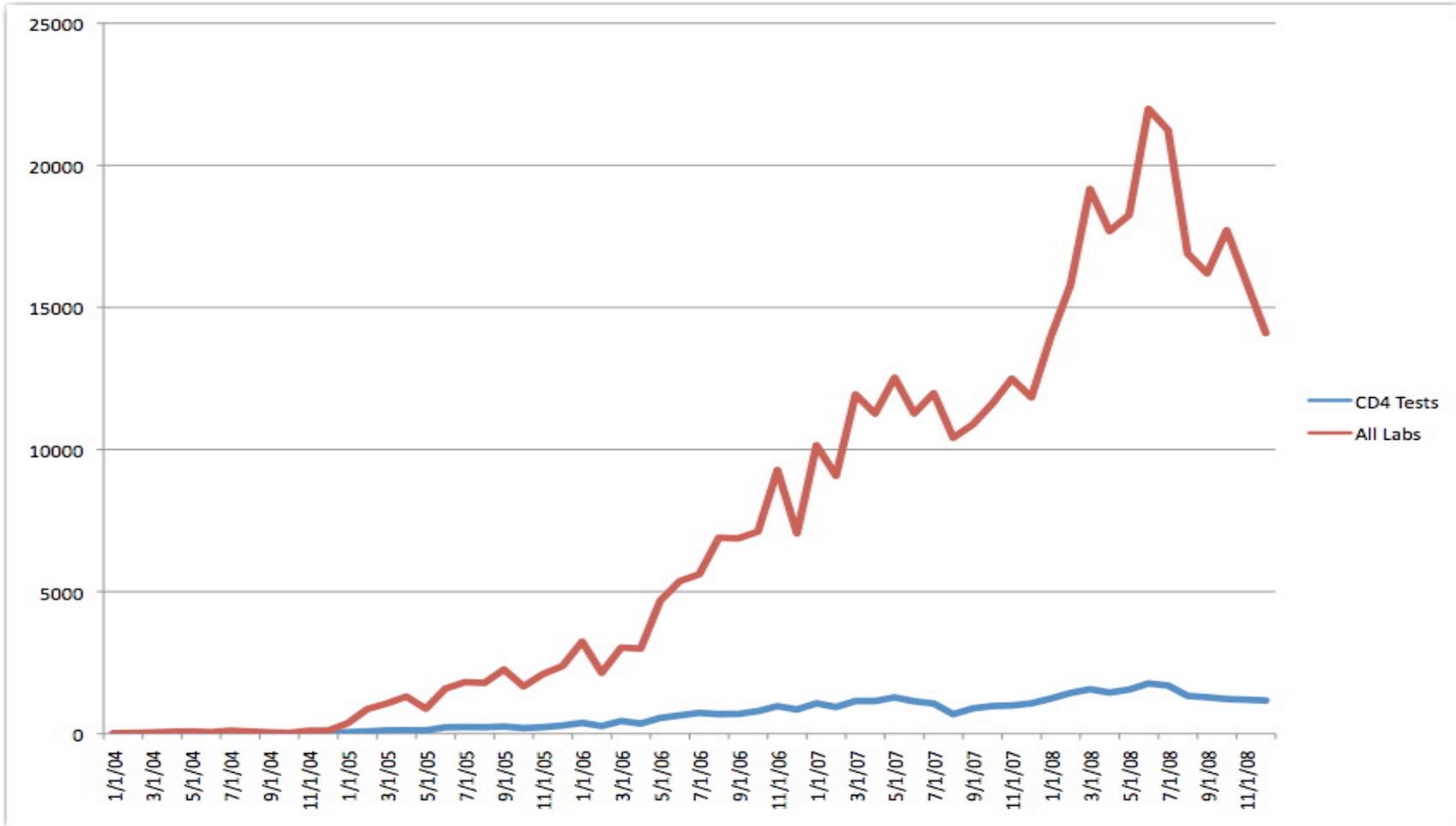
# iSanté Sites



# Patient Registrations/Patient Intakes



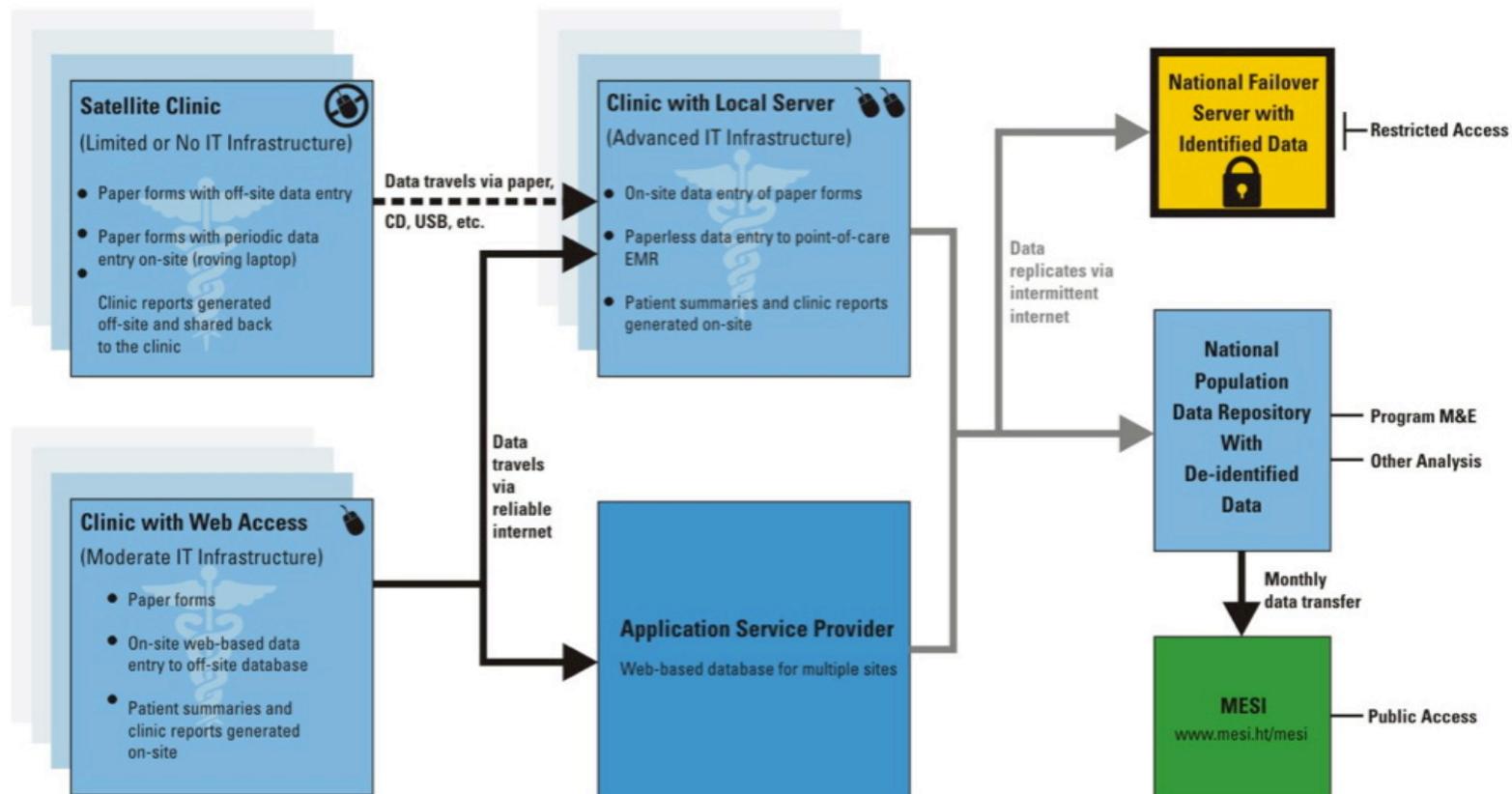
# Lab Tests



# Architecture

- LDAP (Lightweight Directory Access Protocol)
- WISP (Windows/IIS/MS SQL/PHP)
- LAMP (Linux/Apache/MySql/PHP)
- Extjs (JavaScript Library)
- Jasper Reports
- Replication

# Replication



## Clinical Description -- Terminology

- VCT
- Registry
- CD4
- PMTCT (PTME)
- ART (TAR)
- Regimen
- Adherence

## **Clinical Description -- Patient**

- Cover page
- Forms List
- Follow-up form
- Labs tab
- Dx tab
- Rx tab

**John  
kpuzPZnoN**

Clinic ID: ST000043 Status : Inactive  
DOB: 24/02/1971 Mother's first name: Mother

Regimen : ZDV-3TC-NVP [Medical summary \(pdf\)](#)  
National ID: 575C639 Sex: F [\[FILL\]](#)

[Cover Sheet](#) [Forms](#) [Lab History](#) [Diagnosis History](#) [Treatment History](#)

**ARV**

**Eligible On:** [15/02/2005](#)  
**Clinical Stage at Start ARV:** Stage III  
**Reason for Eligibility:** [CD4 < 200](#)

Regimen	Visit Date
ZDV-3TC-NVP	01/04/2005
ZDV-3TC-NVP	01/09/2005
ZDV-3TC-NVP	01/10/2005
ZDV-3TC-NVP	01/11/2005
ZDV-3TC-NVP	01/12/2005

[More...](#)

**Vitals**

**Date de Visite:** 03/01/2008

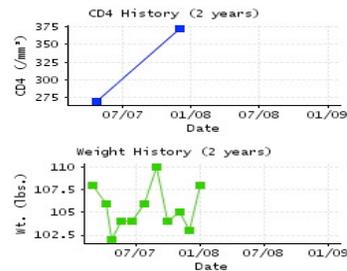
Temp	36.8 Centigrade
BP	120/80
HR	80
Hospitalized since last visit	No
Height	1m cm
RR	20
GENERAL STATUS	Same
Wt	108 lbs
PREGNANCY	No
FUNCTIONAL STATUS	<b>Working</b> —Continuing work or other daily activity

[More...](#)

**CD4**

CD4	Visit Date
270	24/04/2007
475	06/11/2006
190	16/02/2006
190	15/02/2006

**Graphs**



**Symptoms**

**Labs**

Lab Test	Date Administ	Result	Abnormal
CD4	03/12/2007	372	Yes
Vitesse de sédimentation (Wintrobe)	05/11/2007	73	
Créatinine	05/11/2007	0.81	
Hématocrite (Hct)	05/11/2007	32	
Lymphocytes	05/11/2007	45	

[More...](#)

**Encounters**

Encounter Type	Visit Date
<a href="#">Prescription</a>	03/01/08
<a href="#">Followup</a>	03/01/08
<a href="#">Prescription</a>	01/10/07
<a href="#">Followup</a>	01/10/07
<a href="#">Followup</a>	03/12/07
<a href="#">Prescription</a>	03/12/07
<a href="#">Laboratory</a>	03/12/07

[More...](#)

**Diagnoses**

**Active**

Visit Date	WHO Stage	Diagnosis	Onset Date
03/01/2008	Stage II	Zona	11/06
03/01/2008	Stage III	Candidose, buccale (muguet)	03/05
03/12/2007	Stage II	Zona	11/06
03/12/2007	Stage III	Candidose, buccale (muguet)	03/05
05/11/2007	Stage II	Zona	11/06

[More...](#)

**John  
kpuzPZnoN**

Clinic ID: ST000043 Status : Inactive

Regimen : ZDV-3TC-NVP [Medical summary \(pdf\)](#)

DOB: 24/02/1971

Mother's first name: Mother

National ID: 575C639

Sex: F

[Cover Sheet](#) | **Forms** | [Lab History](#) | [Diagnosis History](#) | [Treatment History](#)

**Choose type of form to add:**

[Followup](#) | [Prescription](#) | [Laboratory](#) | [Adherence](#) | [Couns\\_Intake](#) | [Couns\\_Followup](#) | [Home\\_Visit](#) | [Referral\\_Tracking](#) | [Selection\\_Committee\\_Report](#) | [Discontinuation](#)

**All forms for the patient:**

Page 4 of 4  
[Previous Page](#) | [Next Page](#)

Date	Form	Form status	Advisor	Doctor	Last Modified	Data entry	Delete
06/04/05	<a href="#">Prescription</a>	C			06-05-2006 4:49PM		<input type="checkbox"/>
30/03/05	<a href="#">Followup</a>	C			06-05-2006 2:01PM		<input type="checkbox"/>
23/03/05	<a href="#">Followup</a>	C			06-05-2006 2:00PM		<input type="checkbox"/>
16/03/05	<a href="#">Followup</a>	C			06-05-2006 1:16PM		<input type="checkbox"/>
15/03/05	<a href="#">Followup</a>	C			06-05-2006 4:30PM		<input type="checkbox"/>
15/03/05	<a href="#">Laboratory</a>	C			23-01-2007 12:06PM		<input type="checkbox"/>
24/02/05	<a href="#">Adult Intake</a>	C			06-05-2006 1:39PM		<input type="checkbox"/>
24/02/05	<a href="#">Laboratory</a>	C			23-01-2007 12:04PM		<input type="checkbox"/>
24/02/05	<a href="#">Registration</a>	C			23-01-2007 2:35PM		<input type="checkbox"/>

Page 4 of 4  
[Previous Page](#) | [Next Page](#)

Error = 'E' Complete = 'C' Review = 'R' Incomplete = 'I' Deleted = 'D'

[Delete selected forms](#)

John  
kpuzPZnoN

Clinic ID: ST000043 Status : Inactive

Regimen : ZDV-3TC-NVP [Medical summary \(pdf\)](#)

DOB: 24/02/1971

Mother's first name: Mother

National ID: 575C639

Sex: F

Cover Sheet **Forms** Lab History Diagnosis History Treatment History

**FOLLOW-UP CLINIC VISIT: HIV+ ADULT**

ERROR

Errors found! Please fix the fields marked in red and resubmit the form.

Date of Visit:  DD/MM/YY

**NURSE SECTION**

**VITAL SIGNS**

Temp   in  Centigrade  Fahrenheit

BP  /

HR   in  cm of HG  mm of HG

Wt   in  kgs  lbs

RR  Ht  meters  cm

**FUNCTIONAL STATUS**

Choose one category only

**Working**—Continuing work or other daily activity

**Ambulatory**—Accomplishes daily activities but not capable of working

**Bedridden**—Not able to perform daily living activities

**SEXUAL ACTIVITY**

Check if in last month patient had:

Sexual intercourse

Yes  No  Unk

Sexual intercourse without condom

Yes  No  Unk

**TB STATUS**

No signs or symptoms suggesting TB

TB treatment completed

Date completed:  DD/MM/YY

Facility:

Currently on TB treatment

TB Case Number:

Facility:

**PHYSICIAN SECTION**

**SYMPTOMS**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Abdominal pain        | <input type="checkbox"/> Headache          | <input type="checkbox"/> Odynophagia/dysphagia                |
| <input type="checkbox"/> Appetite loss         | <input type="checkbox"/> Hemoptysis        | <input type="checkbox"/> Rash                                 |
| <input type="checkbox"/> Cough, non-productive | <input type="checkbox"/> Nausea            | <input type="checkbox"/> Vomiting                             |
| <input type="checkbox"/> Cough, productive     | <input type="checkbox"/> Night sweats      | <input type="checkbox"/> Other, specify: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Dyspnea               | <input type="checkbox"/> Numbness/tingling | <input type="text"/>  |

**SYMPTOMS BY WHO STAGE I-IV**

- |                                       |  |  |   |
|---------------------------------------|--|--|---|
| <b>WHO Stage I</b>                    | <b>WHO Stage II</b>                        | <b>WHO Stage III</b>                                   | <b>WHO Stage IV</b>   |
| <input type="checkbox"/> Asymptomatic | <input type="checkbox"/> Weight loss <10%  | <input type="checkbox"/> Weight loss >10%              | <input type="checkbox"/> Wasting syndrome = weight loss >10% PLUS either:<br>a) diarrhea >1 month unexplained OR<br>b) fatigue AND fever >1 month unexplained |
| <input type="checkbox"/> Fatigue      | <input type="checkbox"/> Fever <1 month    | <input type="checkbox"/> Fever >1 month unexplained    |   |
|                                       | <input type="checkbox"/> Diarrhea <1 month | <input type="checkbox"/> Diarrhea >1 month unexplained |   |

**PREGNANCY**

Yes  No  Unknown

LMP

DD/MM/YY

If yes, is patient receiving prenatal care?  Yes  No

Date of first visit

Date of last visit

If pregnancy status unknown, consider offering a Laboratory Form). If prenatal care inadequate, refer for services.

**GENERAL STATUS**

- Same
- Somewhat declined
- Somewhat improved
- Significantly improved

Hospitalized since last visit

Yes  No  Unknown

If yes, explain:

DD/MM/YY

Février 2009

L	M	M	J	V	S	D
26	27	28	29	30	31	1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	1
2	3	4	5	6	7	8

**John  
kpusPZnoN**

Clinic ID: ST000043 Status : Inactive

Regimen : ZDV-3TC-NVP [Medical summary \(pdf\)](#)

DOB: 24/02/1971

Mother's first name: Mother

National ID: 575C639

Sex: F

[Cover Sheet](#) [Forms](#) **[Lab History](#)** [Diagnosis History](#) [Treatment History](#)

**Lab**

Test	Result	Result 2	Result 3	Result date	Result abnorm	Remarks
<b>Visit date: 03/12/07 (1 item)</b>						
CD4	372 cell/mm <sup>3</sup>			12/03/07	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Visit date: 05/11/07 (7 items)</b>						
Lymphocytes		45 %			<input type="checkbox"/>	
Polynuclear Eosinophils		7 %			<input type="checkbox"/>	
Polynuclear Neutrophils		48 %			<input type="checkbox"/>	
WBC			5 x 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>		<input type="checkbox"/>	
ESR	73 mm/first hr.			11/05/07	<input type="checkbox"/>	
Creatinine	0.8 mmol/L			11/05/07	<input type="checkbox"/>	
Hematocrit (Hct)	32 %			11/05/07	<input type="checkbox"/>	
<b>Visit date: 24/04/07 (6 items)</b>						
<b>Visit date: 27/02/07 (14 items)</b>						
<b>Visit date: 06/11/06 (7 items)</b>						
<b>Visit date: 10/10/06 (10 items)</b>						
<b>Visit date: 16/02/06 (6 items)</b>						
<b>Visit date: 03/11/05 (5 items)</b>						
<b>Visit date: 15/03/05 (6 items)</b>						
<b>Visit date: 24/02/05 (2 items)</b>						

**John  
kpusPZnoN**

Clinic ID: ST000043 Status : Inactive

Regimen : ZDV-3TC-NVP [Medical summary \(pdf\)](#)

DOB: 24/02/1971

Mother's first name: Mother

National ID: 575C639

Sex: F

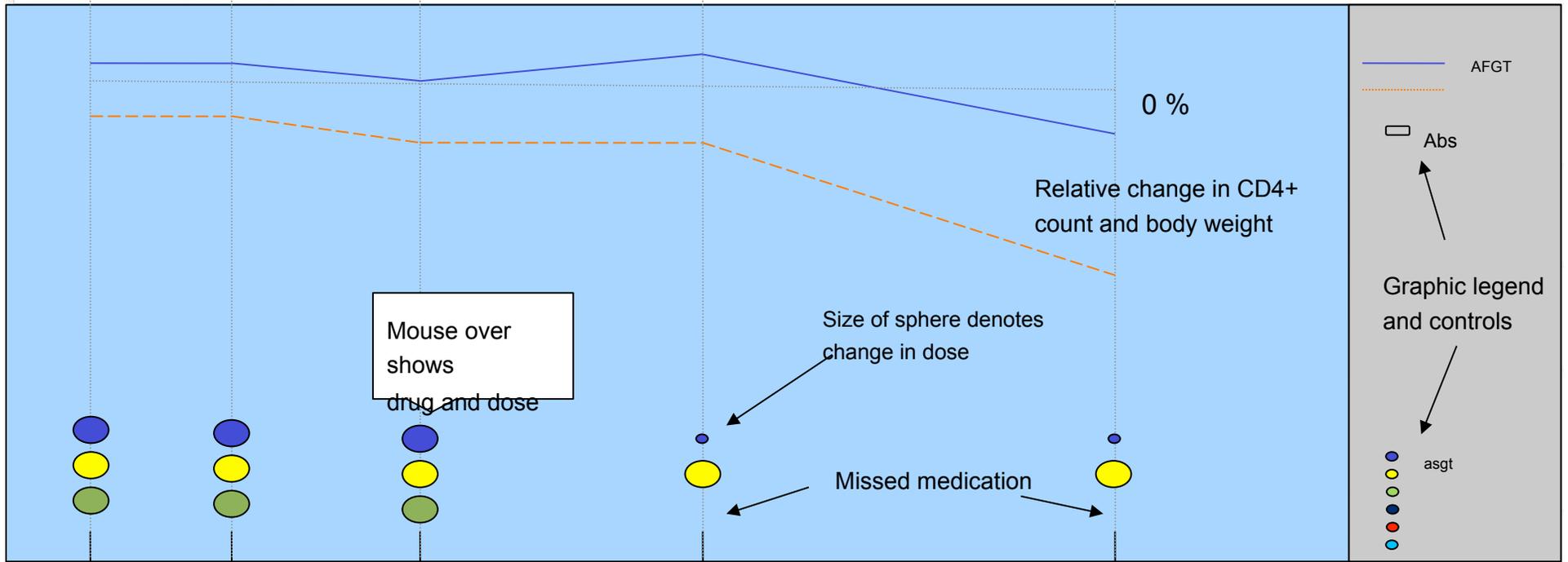
[Cover Sheet](#) [Forms](#) [Lab History](#) [Diagnosis History](#) **[Treatment History](#)**

**Medication**

Group	Treatment	Is contin	Start date	Stop date	Tox	Intol	Vir fail	Imm fail	Clin fail	Stock	Preg	Hosp	Money	Alt	Lost	Pref
<b>Visit date: 03/01/08 (1 item)</b>																
Autres Médicamer	Supra B	<input checked="" type="checkbox"/>	01/08		<input type="checkbox"/>											
<b>Visit date: 01/01/08 (5 items)</b>																
NRTIs	combivir	<input checked="" type="checkbox"/>	04/05		<input type="checkbox"/>											
Antibiotic	cotrimoxazole	<input checked="" type="checkbox"/>	09/05		<input type="checkbox"/>											
NNRTIs	nevirapine	<input checked="" type="checkbox"/>	04/05		<input type="checkbox"/>											
Micronutrients	iron	<input checked="" type="checkbox"/>	07/06		<input type="checkbox"/>											
Micronutrients	multivitamin	<input checked="" type="checkbox"/>	07/06		<input type="checkbox"/>											
<b>Visit date: 01/12/07 (7 items)</b>																
NRTIs	combivir	<input checked="" type="checkbox"/>	04/05		<input type="checkbox"/>											
Antibiotic	cotrimoxazole	<input checked="" type="checkbox"/>	09/05		<input type="checkbox"/>											
NNRTIs	nevirapine	<input checked="" type="checkbox"/>	04/05		<input type="checkbox"/>											
Antiparasite	albendazol	<input checked="" type="checkbox"/>	12/07		<input type="checkbox"/>											
Antibiotic	erythromycin	<input checked="" type="checkbox"/>	12/07		<input type="checkbox"/>											
Micronutrients	iron	<input checked="" type="checkbox"/>	07/06		<input type="checkbox"/>											
Micronutrients	multivitamin	<input checked="" type="checkbox"/>	07/06		<input type="checkbox"/>											
<b>Visit date: 01/11/07 (6 items)</b>																
<b>Visit date: 01/10/07 (3 items)</b>																
<b>Visit date: 01/08/07 (5 items)</b>																
<b>Visit date: 01/07/07 (4 items)</b>																

Groupe	Traitement	Utilisation c	Date de début	Date d'arrêt	Tox	Intol	Ech vir	Ech Imm	Ech clin	RS	Gros	Hop	Arg	Alt	Suiv	Préf
--------	------------	---------------	---------------	--------------	-----	-------	---------	---------	----------	----	------	-----	-----	-----	------	------

Date de visite: 14/08/08 (7 éléments)



Mouse over shows drug and dose

Size of sphere denotes change in dose

Missed medication

0 %

Relative change in CD4+ count and body weight

- AFGT
  - - - Abs
  - asgt
- Graphic legend and controls

23.1.09

28.1.09

15.2.09

10.3.09

20.4.09

Clinic visit date

Timeline slider bar

# Registry

## Pre-ARV Registry

Patient ID search:

Date enrolled in HIV c	Patient ID	Patient Enrollm	Last Name	First name	Birth Date	Age	less than	1yr-2yrs	2yrs-4yrs	5yrs-14yr	15+	Sex	Pregnancy due date	Address
26/02/2008	CC2CE66	<a href="#">1</a>	jTwyPVUuQ	John	27/02/2008	0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Femme		Fakecity
01/04/2008	41FBDFD	<a href="#">1</a>	skkbbRXyU	John			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Femme		Fakecity
26/01/2005	4745DF8	<a href="#">ST000-001</a>	arifRaPwR	Mark	10/03/1925	83	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Homme		Fakecity
26/01/2005	364F261	<a href="#">ST000-003</a>	Benimble	Bill	01/05/1982	26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Homme		Fakecity
27/01/2005	903C15D	<a href="#">ST000-005</a>	Doe	MAck	09/01/1963	45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Femme		Fakecity
27/01/2005	D181CE0	<a href="#">ST000-006</a>	marcosian	John	04/01/1957	51	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Femme		Fakecity
03/05/2008	jiji	<a href="#">INDIA8907</a>	saha	raja	29/09/2008	0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Homme		
12/03/2008	2B7D73B	<a href="#">INF-908</a>	rompentat	Matt	25/08/2008	0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Homme		Fakecity

←

Copy to CSV **Next 10 patients** **Save Updates** **Add Patient Entry**

# Report Parameters

## Parameters for the report: Test done

Start Date:  /  MM/YY End Date:  /  MM/YY

### Patient Status

- New (first visit in the last 30 days)
- Active (visit in the last: 90 days if on ART; 180 days if in palliative care)
- At risk of discontinuation (missed last scheduled visit by: 8 days if on ART; 30 days if in palliative care)
- Inactive (no visits in the last: 90 days if on ART; 180 days if in palliative care)
- Discontinued (Declared discontinued via the discontinuation form)

### Organizational Level

- Patients
- Clinic
- Commune
- Department
- Network

10578Name  
  
  
 All  
10001Dept  
10063Dept  
10091Dept  
10105Dept  
10163Dept  
10168Dept

### Treatment Status

- Any
- Enrolled on ART
- Enrolled in palliative care
- INH prophylaxis
- Cotrimoxizole
- TB treatment

### Demographic Grouping

- None
- Gender
- Age
- Pregnancy (Only female, age > 14)

### Test Type

- CD4
- PPD
- Chest X-ray
- Sputum
- Liver function
- Hemogram (CBC)
- RPR
- Hepatitis

# Report Menu

Quality of care	
Report Group	Report Name
<b>Appointment reminders</b>	<a href="#">Visit scheduled next 7 days</a>
	<a href="#">Visit scheduled next 14 days</a>
<b>Lab test reminders</b>	<a href="#">Never had test</a>
	<a href="#">Test done</a>
	<a href="#">Test needed in 30 days</a>
<b>Care Reminders</b>	<a href="#">Medically eligible for ART but not enrolled</a>
	<a href="#">Appropriate cotrimoxazole therapy among those at risk</a>
	<a href="#">Initiated cotrimoxazole but not continued</a>
	<a href="#">Abnormal test result</a>
<b>Eligible for TB treatment but not initiated</b>	<a href="#">Patients with signs and symptoms evocative of TB, but with no sputum or x-ray test</a>
	<a href="#">Patients with abnormal sputum or x-ray test results, but no established TB diagnosis</a>
	<a href="#">Patients with TB diagnosis, but no treatment</a>
	<a href="#">Patients having completed TB treatment</a>
<b>Regimens and drug discontinuations</b>	<a href="#">Patients on 1st and 2nd line regimens</a>
	<a href="#">Patients with one drug substitution on the same regimen line</a>
	<a href="#">Patients with more than one drug substitution on the same regimen line, or a new regimen line</a>
	<a href="#">Discontinued drugs</a>
<b>Appropriate lab test indicators</b>	<a href="#">Ever had test</a>
	<a href="#">Up-to-date on test</a>
<b>Appropriate treatment indicators</b>	<a href="#">ART Enrollment Among Medically Eligible</a>
	<a href="#">Cotrimoxazole prophylaxis among medically eligible</a>
	<a href="#">Continuation cotrimoxazole prophylaxis</a>
	<a href="#">TB treatment among medically eligible</a>
	<a href="#">Continuation TB treatment</a>

## Report Menu

### Program Management

Report Group	Report Name
<b>Facility Reports</b>	<a href="#">PEPFAR/WHO Facility Level Monthly HIV case surveillance</a>
	<a href="#">HIVQUAL Report</a>
<b>Patient Demographics</b>	<a href="#">Patient Count</a>
	<a href="#">Patient Count (dept,commune,clinic)</a>
	<a href="#">Patients by Age Group</a>
	<a href="#">Age at First Visit</a>
	<a href="#">Count By Gender</a>
	<a href="#">Risk Factors for HIV Transmission</a>
<b>Service Delivery</b>	<a href="#">Visits By Month</a>
	<a href="#">New Diagnoses Made</a>
	<a href="#">Active Diagnoses</a>
	<a href="#">Laboratory Tests Ordered</a>
	<a href="#">Laboratory Tests Completed</a>
	<a href="#">Medications Ordered</a>
	<a href="#">Medications Dispensed</a>

## Rapport HIVQUAL

28/08/08 - 28/02/09

Département	Clinique	Continuité des soins			Surveillance VIH+			Éligibilité ART			Prophylaxie à la cotrimoxazole adulte			Prophylaxie à la cotrimoxazole pédiatrique			Évaluation d'adhérence			Évaluation TB			Évaluation nutritionnelle			PTME			Immunisation				
		Compte	ART			CD4			Num.	Dén.	%	Num.	Dén.	%	Num.	Dén.	%	Num.	Dén.	%	Num.	Dén.	%	Num.	Dén.	%	Num.	Dén.	%	Num.	Dén.	%	
			No.	Num.	Dén.	%	Num.	Dén.																									%
Artibonite	Hôpital La Providence des Gonaves	1102	0	315	0	10	170	5.9	82	378	21.8	4	10	40	0	0	0	0	0	0	0	19	95	20	0	0	0	1	1	100	0	0	0
Grande-anse	Hôpital Saint Antoine de Jeremie	1150	321	463	69.3	23	113	20.4	168	277	60.6	132	149	88.6	7	7	100	327	358	91.3	47	152	30.9	50	53	94.3	6	20	30	0	36	0	
Nippes	Hôpital Sainte Thérèse de Miragoane	413	7	26	26.9	4	56	7.1	30	87	34.5	45	56	80.4	2	2	100	15	18	83.3	20	69	29	2	2	100	3	9	33.3	0	6	0	
Nord	Hôpital Universitaire Justinien	2879	0	811	0	3	350	0.9	177	569	31.1	231	468	49.4	0	0	0	0	0	0	100	363	27.5	0	0	0	0	14	0	0	0	0	
Nord	CDS La Fosselle	315	0	2	0	1	128	0.8	0	92	0	8	19	42.1	0	0	0	0	0	0	47	78	60.3	0	0	0	0	9	0	0	0	0	
Nord	Hôpital Sacre Coeur de Milot	469	56	83	67.5	28	95	29.5	81	298	27.2	53	211	25.1	0	0	0	22	74	29.7	69	149	46.3	1	2	50	4	5	80	0	0	0	
Nord-est	Hôpital de Fort Liberté	418	0	72	0	0	125	0	29	108	26.9	2	20	10	0	0	0	0	0	0	15	76	19.7	0	0	0	1	4	25	0	6	0	
Nord-ouest	Hôpital Immaculée Conception de Port de Paix	1131	0	83	0	12	140	8.6	64	121	52.9	21	26	80.8	2	2	100	0	0	0	24	77	31.2	0	0	0	0	20	0	0	31	0	
Ouest	Hôpital de l'Université d'Etat d'Haïti - HUEH	3175	452	615	73.5	162	718	22.6	425	1035	41.1	509	853	59.7	23	23	100	403	541	74.5	227	703	32.3	0	0	0	5	30	16.7	0	251	0	
Ouest	Institut Fame Perec	1973	527	724	72.8	27	318	8.5	437	624	70	291	312	93.3	0	0	0	16	601	2.7	0	298	0	101	135	74.8	4	12	33.3	0	0	0	
Ouest	Grace Children's Hospital	3185	336	857	39.2	44	396	11.1	211	702	30.1	177	404	43.8	8	10	80	159	395	40.3	171	421	40.6	60	84	93.8	6	22	27.3	0	108	0	
Ouest	Hôpital de Carrefour	570	14	26	53.8	14	129	10.9	25	100	25	39	96	40.6	0	1	0	0	19	0	41	122	33.6	2	17	11.8	8	33	24.2	0	16	0	
Sud	Hôpital Immaculée Conception des Cayes	2612	425	805	52.8	56	474	11.8	180	408	44.1	185	238	77.7	0	0	0	129	337	38.3	12	353	3.4	89	105	84.8	3	24	12.5	0	19	0	
Sud	Centre de Sante Lumiere (FINCA)	470	0	2	0	0	57	0	1	36	2.8	13	18	72.2	0	0	0	0	0	0	22	67	32.8	0	0	0	1	4	25	0	1	0	
Sud	Hôpital Sainte-Anne de Camp-Perrin	16	0	0	0	1	6	16.7	2	5	40	6	8	75	0	0	0	0	0	0	2	8	25	0	0	0	1	4	25	0	0	0	
Sud	HCR de Port Salut	264	1	42	2.4	0	68	0	9	97	9.3	16	21	76.2	0	0	0	0	1	0	0	43	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	
Sud-est	Hôpital St Michel de Jacmel	1300	285	431	66.1	29	130	22.3	148	262	56.5	152	170	89.4	5	6	83.3	311	323	96.3	81	178	45.5	61	70	87.1	4	12	33.3	0	25	0	
<b>National</b>		<b>21442</b>																															

### Définitions HIVQUAL version 6.4 (1/10/08)

#### Continuité des soins:

- Numérateur: Les patients actifs sous ARV qui ont effectué au moins une visite dans les 3 mois précédents.
- Dénominateur: Les patients actifs et inactifs sous ARV enrôlés dans le programme > 3 mois avant la fin de la période d'analyse.

#### Surveillance VIH+:

- Numérateur: Les patients dont la première visite a été effectuée entre 6 et 12 mois avant la fin de la période d'analyse et dont le compte CD4 a été effectué au moment de l'enrôlement ou <= 2 mois après l'enrôlement, puis, entre 2 à 8 mois après enrôlement.
- Dénominateur: Les patients avec une première visite effectuée entre 6 et 12 mois avant la fin de la période d'analyse.

#### Éligibilité ART:

- Numérateur: Les patients qui ont démarré les ARV dans les 12 mois précédents.
- Dénominateur: Les patients éligibles aux ARV et qui n'en ont pas reçus dans les 12 mois précédents.

#### Prophylaxie à la cotrimoxazole adulte:

- Numérateur: Les patients âgés de > 10 ans qui ont reçu au moins une prescription de cotrimoxazole au cours des 6 mois précédents.
- Dénominateur: Les patients âgés de > 10 ans avec au moins une visite au cours des 6 mois précédents.

#### Prophylaxie à la cotrimoxazole pédiatrique:

- Numérateur: Les enfants exposés et infectés par le VIH âgés entre 6 semaines et 12 mois, les enfants infectés par le VIH âgés entre 1 et 4 ans présentant un stade OMS II, III ou IV, et les enfants infectés par le VIH âgés entre 5 et 10 ans qui ont reçu au moins une prescription de cotrimoxazole au cours des 6 mois précédents.
- Dénominateur: Les enfants exposés et infectés par le VIH âgés entre 6 semaines et 12 mois, les enfants infectés par le VIH âgés entre 1 et 4 ans présentant un stade OMS II, III ou IV, et les enfants infectés âgés entre 5 ans et 10 ans ayant effectué au moins une visite lors des 6 mois précédents.

#### Évaluation d'adhérence:

- Numérateur: Les patients sous ARV depuis > 3 mois dont une fiche d'adhérence a été complétée dans les 3 mois précédents.
- Dénominateur: Les patients sous ARV depuis > 3 mois ayant effectué au moins une visite dans les 3 derniers mois.

#### Évaluation TB:

- Numérateur: Les patients enrôlés entre 3 et 9 mois avant la fin de la période d'analyse et qui n'ont pas effectués de test PPD dans les 3 mois de leur enrôlement.
- Dénominateur: Les patients enrôlés entre 3 et 9 mois avant la fin de la période d'analyse.

#### Évaluation nutritionnelle:

- Numérateur: Les patients dont les données sont nécessaires pour calculer le IMC : Indice de Masse Corporelle.
- Dénominateur: Les patients qui ont effectué au moins une visite dans les 6 mois précédents.

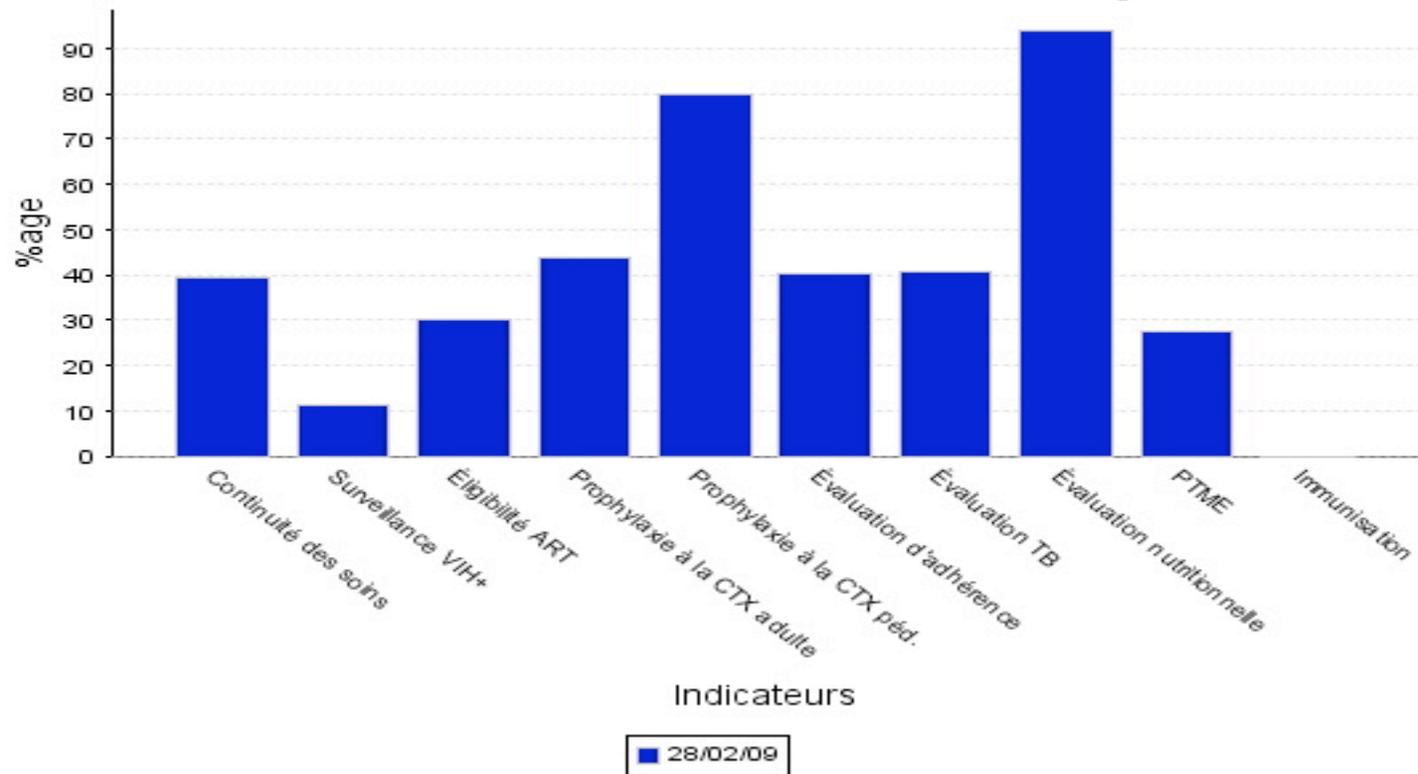
#### PTME:

- Numérateur: Les femmes enceintes qui étaient au moins à leur 28ème semaine d'aménorrhée et qui ont démarré les ARV lors des 6 derniers mois.
- Dénominateur: Les patientes enceintes qui étaient au moins à leur 28ème semaine d'aménorrhée au cours des derniers 6 mois, qui n'étaient pas au préalable sous ARV.

#### Immunisation:

- Numérateur: Les enfants de moins de 5 ans exposés et infectés par le VIH, suivis dans un établissement lors de 18 mois derniers qui ont reçu tous les vaccins indiqués en fonction de leur âge.
- Dénominateur: Les enfants de moins de 5 ans exposés et infectés par le VIH, qui ont effectué au moins 2 visites lors des 18 mois précédents.

# Histogramme HIVQUAL Grace Children's Hospital



# Comments

- Software:
  - Selection
    - Evaluations
    - Commercial software vs. Open Source
  - Implementation
  - Utility

## Comments II

- Enhancements:
  - Paper forms → Point of care
  - Reporting “*schizophrenia*”
  - HIV only → General care
  - TB co-morbidity
  - Maternal transmission/  
pediatric treatment

## Comments III

- Sustainability:
  - Support *on the ground*
  - Staffing
  - Continued funding

**Questions???**