

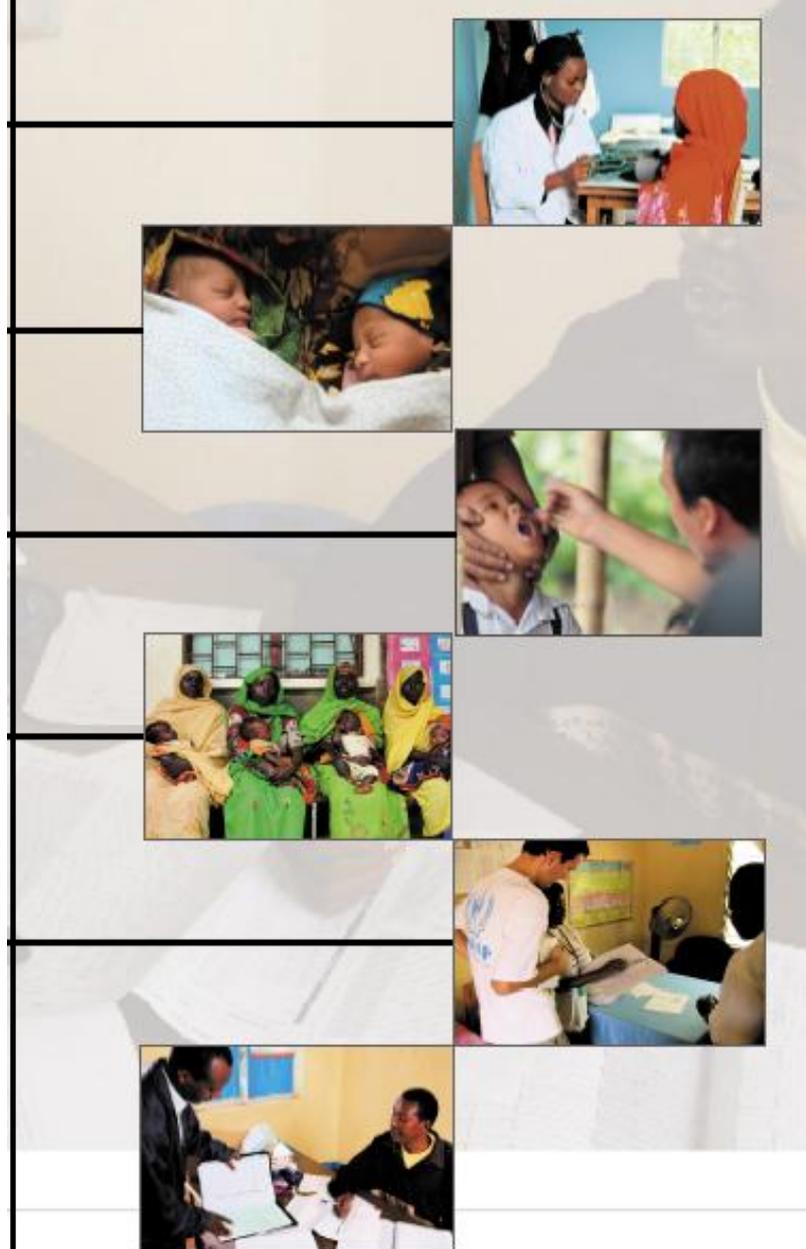
# Système d'information sanitaire (SIS)

## Module 10 – VIH/SIDA



**UNHCR**

United Nations High Commissioner for Refugees  
Haut Commissariat des Nations Unies pour les réfugiés



Utiliser l'Information pour  
protéger la santé des réfugiés

# Composantes clés du programme

- Centre de Dépistage Volontaire (CDV)
  - Conseil et test volontaire
  
- Prévention de la Transmission Mère Enfant (PTME)
  - Conseil et test volontaire
  - Prévention de la transmission
    - Pendant la grossesse
    - Pendant l'accouchement
    - Après l'accouchement

# 1. Volontaire

- La participation a une session d'information et de conseil ainsi que le test lui-même doit toujours avoir lieu de manière libre et informée.
- Le client doit consentir à subir le test après avoir reçu les informations qui lui permettront de prendre une décision éclairée quand au test et aux implications du résultat
- La décision de subir ou de ne pas subir le test doit être respectée.

## 2. Confidentiel

- Toute information enregistrée au niveau du CDV et de la PTME doit protéger la confidentialité du client et faire en sorte que son identité ne soit pas liée à son résultat afin d'assurer la confidentialité.
- L'information est partagée seulement avec le personnel impliqué dans la prise de soins – et sur la seule base de “nécessité absolue”.

# 3. Privée

- Toutes les informations sur tous les patients sont gardées dans le strict respect de la confidentialité.
- Les données et registres médicaux doivent être conservés en dehors de la portée du public, puis sécurisés par une serrure et une clé.

# >1 Quels sont les outils utilisés pour la collecte de l'information?

- Outils primaire
  - **Registre des patients de CDV / PTME**
  - **Registre des résultats CDV / PTME**
  - **Rapport hebdomadaire et mensuel du VIH / SIDA**
- Outils secondaires
  - **Formulaire de consentement éclairé**
  - **Fiche de suivi**
  - **Registre des nouveaux patients**
  - **Carte CDV / PTME**

## >2 Qui est responsable de la collecte de données?

- Les conseillers de CDV / PTME de chaque site ont la responsabilité d'enregistrer les informations
- Le superviseur du VIH / SIDA est responsable de la compilation du rapport hebdomadaire

## >3 Quelles données doivent être collectées et comment l'entreprendre?

- Afin de documenter chaque étape du conseil au patient et valider le processus.
- Prendre en considération l'algorithme de la démarche du pays en question.
- Les registres conçus pour protéger la confidentialité du patient et protéger son identité ne sont donc pas liés aux résultats du test VIH
- Provision de documentation sur le VIH, l'hygiène de vie et les soins préventifs élémentaires à celles / ceux qui sont testés séropositifs.

# Registres des CDV (Client et Résultats)

No. d'ordre	No. CDV	Nom	Age	Sexe (M / F)	Statut (Réf / Nat)	Adresse	Date de la visite	Test antérieur (O / N)	Transféré de: *	Rendez-vous suivant

- \* Transféré de:
1. Choix du patient
  2. Dispensaire antituberculeux
  3. Dispensaire anti-IST
  4. Service ambulatoire (sans TB et IST)
  5. Service hospitalier
  6. Don de sang
  7. Autre (veuillez spécifier)

Registre des CDV (Client)

No. d'ordre	No. CDV	Code conseiller	Age	Sexe	Statut (Réf / Nat)	Date de la visite	Test antérieur (O / N)	RÉSULTATS DES TESTS						Code CDV du partenaire (si testé)	Transféré vers: †	Rendez-vous suivant
								Conseil avant test	Testé effectif	Test de dépistage*	Test de confirmation*	Test concluant**	Statut VIH **			

- † Transféré vers:
1. Dispensaire antituberculeux
  2. Centre de soins et traitement
  3. Dispensaire de PTME
  4. Centre de nutrition
  5. Service hospitalier
  6. Aucun
  7. Autre (veuillez spécifier)

Registre des CDV (Résultats)



## 10.0 VIH / SIDA

### 10.1 Distribution de préservatifs

Nombre de préservatifs distribués	Type de préservatif	
	Homme	Femme
Dispensaire SCA / IST		
Centre de planification familiale		
Santé communautaire		
Autre		

### 10.2 Conseils et Dépistage Volontaires (CDV)

Nombre de clients CDV	Réfugié				National			
	< 18		≥ 18		< 18		≥ 18	
	H	F	H	F	H	F	H	F
Conseil avant le test								
Testé pour le VIH								
Testé positif pour le VIH								
Conseil après le test								

### 10.3 PTME (Prénatal)

Nombre de femmes enceintes	Réfugié			National		
	< 18	≥ 18	Partner	< 18	≥ 18	Partner
Conseil avant le test						
Testé pour le VIH						
Testé positif pour le VIH						
Conseils après le test						
Ayant accepté de prendre les ARV à 28 sem.						

# Couverture

Numérateur

---

Dénominateur

- Population cible
- Conseils pré-test
- Testé
- Testé positif
- Conseils post-test



**UNHCR**

United Nations High Commissioner for Refugees  
Haut Commissariat des Nations Unies pour les réfugiés

# Exercice

## Système d'information sanitaire (SIS)

### Module 10 – VIH/SIDA

#### Exercices 1 - 3



**UNHCR**

United Nations High Commissioner for Refugees  
Haut Commissariat des Nations Unies pour les réfugiés

# Registre travail, accouchement, postnatal PTME

No. d'ordre	No. PTME	Code conseiller	Age	Status (Réf / Nat)	Gestité	Parité	Statut VIH*	TRAVAIL ET ACCOUCHEMENT						
								Date de l'accouche.	Mode d'accouche.	Lieu de l'accouchement	Sexe (M / F)	Prophylaxie antirétroviral (entrer la date administrée)		Paire Mère-Nouveau-né (✓ or X)
												Mère	Nouveau-né	

POSTNATALE							
Co-trimoxazole (entrer la date de départ)		Alimentation du nourrisson **	Acceptent la planification familiale moderne	Reçoivent une visite domicile	Statut VIH de l'enfant à 18 mois *	Date de la sortie	Motif de la sortie
Mère	Nouveau-né						

1. Sortie autorisée

2. Décès (néonatal)

3. Décès (< 1 année)

4. Décès (> 1 année)

5. Absence

6. Transfert

# Système d'Information Sanitaire

## 10.4/5 Formulaire de transfert PTME

### Section 1 : Information sur la Mère

No. PTME	Grossesses	Statut (Cercle) Réfugié / National
Age	Fécondité	Statut VIH (Cercle) Positif / Indéterminé

Événement	Date	Heure	Remarques (Cercle)
Admission à la salle d'accouchement			
Début du travail			Spontané / Provoqué
ARV administrée			
Rupture de la membrane			Spontanée / Artificielle
Accouchement			Mode d'accouchement

### Section 2: Information sur le Nouveau-né (remplir plusieurs formulaires si grossesse multiple)

Sexe (Cercle) Homme / Femme	Poids (Kg)	Circonférence de la tête (cm)
Indice Apgar	Longueur (cm)	Remarques

Événement	Date	Heure	Remarques
ARV administré			Dans les 72 heures ? Oui / Non

### Section 3: Information sur la personne transférée

Adressée à (conseiller / clinique):	Date:	Inscrire le nom:
-------------------------------------	-------	------------------

#### 10.4 PTME (Travail et Accouchement)

Accouchements de séropositives	Réfugié				National	
	< 18		≥ 18		< 18	≥ 18
	Domicile	Centre SOU †	Domicile	Centre SOU †		
Naissance vivants						
Enfants morts-nés						
Avortements						
Pendant lequel la mère a pris les ARV						
Après lequel ARV administrée au nouveau-né <72 h						
No. de couples mère-nouveau-né ayant reçu les ARV *						

\* à temps par rapport † SOU = Soins Obstétricaux d'Urgences

#### 10.5 PTME (Postnatale)

Nombre de femmes séropositives qui :		Réfugié			National		
		< 18	≥ 18	Total	< 18	≥ 18	Total
Opter pour l'allaitement maternel exclusif							
Opter pour l'allaitement artificiel							
Reçoivent au moins une visite soins à domicile							
Acceptent la planification familiale moderne							
Nombre de femmes sous prophylaxie par cotrimoxazole							
Nombre d'enfants sous prophylaxie par cotrimoxazole							
Nombre de sorties:	<i>autorisés</i>						
	<i>décès (néonatale)</i>						
	<i>décès (&lt; 1 année)</i>						
	<i>décès (&gt;1 année)</i>						
	<i>absence</i>						
	<i>transfert</i>						
Résultats VIH de l'enfant	Positif au VIH à 18 mois						

# Exercice

## Systeme d'information sanitaire (SIS)

### Module 10 – VIH/SIDA

#### Exercice 4



**UNHCR**

United Nations High Commissioner for Refugees  
Haut Commissariat des Nations Unies pour les réfugiés