

Système d'Information Sanitaire

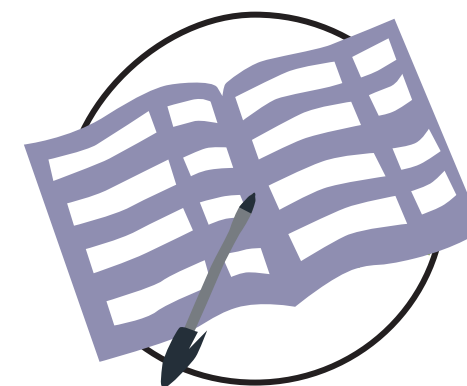
Organisation: _____

10.3 Prévention de la Transmission Mère Enfant (PTME)

Emplacement: _____

* CONFIDENTIEL *

Registre de la PTME (Client)



> Guide illustré du Registre de la PTME (Client)

A								B					
No. d'ordre	No. PTME	Nom	Age	Statut (Réf / Nat)	Adresse	Date de la visite	Test antérieur (O / N)	Gestité	Parité	Nombre d'enfants	Age gestationnel	Type de conseil (Individuel / En couple)	Rendez-vous suivant

A Enregistrement

No. d'ordre:

> **Entrer le numéro de séquence dans le registre**

No. PTME:

> **Entrer le code d'identification non équivoque**

Age:

> **Entrer l'âge (en années)**

Statut:

> **Classer comme Réfugié (Réf) / National (Nat)**

Adresse:

> **Inscrire le camp (Réf) / Village le plus proche (Nat)**

Date de la visite

> **Entrer la date (jj / mm/ aa)**

Test antérieur:

> **Entrer Oui (O) ou Non (N) pour indiquer si le client a déjà subi un test**

B Informations sur la visite

Gestité:

> **Nombre de grossesse**

Parité:

> **Nombre d'accouchements précédents**

Nombre d'enfants:

> **Nombre d'enfants survivants**

Age gestationnel:

> **Age gestationnel en semaines (xx / 36)**

Type de conseil:

> **Entrer Individuel / En couple**

Rendez-vous suivant:

> **Entrer la date du prochain rendez-vous prévu (jj/ mm/ aa)**

Systeme d'Information Sanitaire

10.3 Prévention de la Transmission Mère Enfant (PTME)

* CONFIDENTIEL *

Registre de la PTME (Client)

Toute information relative à la PTME est confidentielle. L'accès à ce registre doit être en tout temps considéré comme confidentiel. Lorsqu'ils ne sont pas utilisés, les registres doivent être conservés hors de portée du public, de façon idéale dans des endroits séparés pouvant être fermés à clé.

Le système d'information sanitaire opère sous le principe de la confidentialité partagée. Les conseillers enregistrent les résultats dans le registre au motif de « la nécessité de connaître ». Seuls les conseillers et les dispensateurs de soins ayant un rôle direct dans la gestion des clients sont admis à actualiser les résultats individuels concernant les PTME.

No. d'ordre	No. PTME	Nom	Age	Statut (Réf / Nat)	Adresse	Date de la visite	Test antérieur (O / N)	Gestité	Parité	Nombre d'enfants	Age gestationnel	Type de conseil (Individuel / En couple)	Rendez-vous suivant

Registre de la PTME (Client)

No. d'ordre	No. PTME	Nom	Age	Statut (Réf / Nat)	Adresse	Date de la visite	Test antérieur (O / N)	Gestité	Parité	Nombre d'enfants	Age gestationnel	Type de consultation (Individuel / Couples)	Rendez-vous suivant