# PROCÉDURE OPERATIONNELLE STANDARD (POS)

**Registre d'évaluation de l'admissibilité à la prophylaxie pré-exposition (PrEP)**

**Objectif :** suivre tous les clients dont l'admissibilité à la PrEP a été évaluée (admissibles et non admissibles).

**Pour qui :** tous les clients dont l'admissibilité à la PrEP a été évaluée (admissibles et non admissibles).

**Quand :** après avoir rempli la fiche d’évaluation des risques et d'admissibilité à la PrEP.

**Personnel concerné :** le prestataire préposé à la prestation de services de PrEP (prestataire responsable et/ou membre de l'équipe chargée des données ou du suivi et de l'évaluation).

**Document source :** fiche d’évaluation des risques et d'admissibilité à la PrEP.

**DESCRIPTION DES VARIABLES**

*Utilisez les données du* ***Fiche d’évaluation des risques et d'admissibilité à la PrEP*** *pour remplir ce registre.*

* **Date :** date à laquelle la fiche d’évaluation des risqueset d'admissibilité à la PrEP est rempli, exprimée sous le format jour (jj), mois (mm) et année (aaaa) ; 30/04/2018, par exemple.
* **N° d'identification du client :** numéro attribué au client à son admission.
* **Prénom :** prénom donné à la naissance du client.
* **Nom :** nom de famille du client.
* **Genre~~:~~** genre actuel du client, tel qu'il l'auto-identifie, indiqué sur la fiche d’évaluation des risques et d'admissibilité à la PrEP : M = Masculin ; F = Féminin ; TG = Transgenre ; A = Autre (précisez) ou Pas de réponse.
* **Âge** *(ans) :* âge du client lors de son dernier anniversaire, exprimé en années. Par exemple, 25.
* **Population clé ?** *(Si oui, voir les codes)***:** encerclez Oui ou Non. Si vous avez encerclé Oui, écrivez le code correspondant dans la case prévue à cet effet : HSH = homme ayant des rapports sexuels avec des hommes ; TG = transgenre ; TDS = travailleur/euse du sexe ; CDI = consommateur de drogues injectables ; PI = personne incarcérée ; A = Autre (précisez dans la case prévue à cet effet). La classification des populations clés sera extraite de la fiche du client PrEP (si le client est admissible à la PrEP et l'accepte) ou de l'outil de classification des populations clés de l'établissement (le cas échéant).
* **Date du dépistage :** date du test de dépistage du VIH du client inscrite sur la fiche d’évaluation des risques et d'admissibilité à la PrEP, exprimée sous le format jour (jj), mois (mm) et année (aaaa) ; 30/04/2018, par exemple.
* **Résultat** *(Nég/Pos/NC)***:** test de dépistage du VIH du client figurant sur la fiche d’évaluation des risques et d'admissibilité à la PrEP ; Nég = Négatif ; Pos = Positif ; NC = Non concluant.
* Fiche d’évaluation **des risques et d'admissibilité à la PrEP complété ?** Cochez Oui si tous les champs du formulaire du client ont été complétés. Cochez Non si certains champs du formulaire du client n'ont pas été complétés.
* **Admissible à la PrEP ?** Consultez la section 5 de la fiche d’évaluation des risques et d'admissibilité à la PrEP. Cochez Oui si le client répond à tous les critères de la section 5. Cochez Non si le client ne répond pas à au moins un critère de la section 5.
* **Services** *(cochez un service) :* cochez le service proposé au client figurant dans la section 7 du formulaire de détection d'un risque élevé et d'admissibilité à la PrEP.
* **PrEP acceptée ou refusée ?** *(uniquement si une PrEP a été proposée)***:** pour les clients à qui une PrEP a été proposée, cochez PrEP acceptée ou PrEP refusée, comme dans la section 7 de la fiche d’évaluation des risques et d'admissibilité à la PrEP.
* **Motif du refus de la PrEP** *(voir les codes) :* pour les clients ayant refusé la PrEP, indiquez les codes figurant dans la fiche d’évaluation des risques et d'admissibilité à la PrEP (ces codes figurent également dans la partie inférieure du registre d'évaluation de l'admissibilité à la PrEP). (1 = n'a pas besoin de PrEP ; 2 = ne souhaite pas prendre des médicaments quotidiennement ; 3 = a des inquiétudes vis-à-vis des effets indésirables ; 4 = a des inquiétudes vis-à-vis de ce que les autres pourraient penser ; 5 = a des inquiétudes vis-à-vis de la durée du suivi clinique ; 6 = a des inquiétudes vis-à-vis de la sécurité des médicaments ; 7 = a des inquiétudes vis-à-vis de l'efficacité des médicaments ; 8 = autre (précisez dans l'espace correspondant).
* **N° du client sous PrEP** *(si acceptée) :* numéro unique attribué au client s'il accepte la PrEP. Si aucun numéro spécifique à la PrEP n'est attribué, laissez cette case vide.