

République du Sénégal



Ministère de la Santé et de l'action sociale



Direction Générale de la Santé

Direction des Laboratoires (DL)



Bilan d'activités de la DL

Année 2018

Professeur Ahmad Iyane Sow
Directeur

Mot du Directeur des Laboratoires

L'année 2018 a vu la mise en place du Nouveau site de la Direction des Laboratoires avec un nouveau 'design' et plus d'informations.

L'année qui finit a aussi été marquée par la publication de documents de base: Politique Nationale des Laboratoires, nouvelle version du Plan Qualité, Plan national de lutte contre

les RAM qui ont connu un début de mise en oeuvre.

La Démarche qualité est devenue une réalité palpable à la Direction des Laboratoires mais aussi dans les laboratoires publics et privés du Sénégal grâce à un coaching en continu. C'est l'occasion pour moi de remercier les experts qualitatifs qui nous accompagnent avec une constance appréciée, mais aussi les partenaires qui nous font confiance, grâce à leur financement.

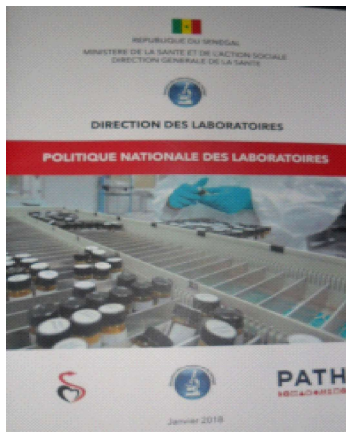
Le LNSP a effectivement démarré ses activités propres malgré le manque de moyens financiers; nous le devons à l'engagement sans faille de sa Directrice et de son équipe dynamique.

Malheureusement un gros risque plane au dessus de ce joyau si la question des Ressources Humaines ne trouve pas de solution.

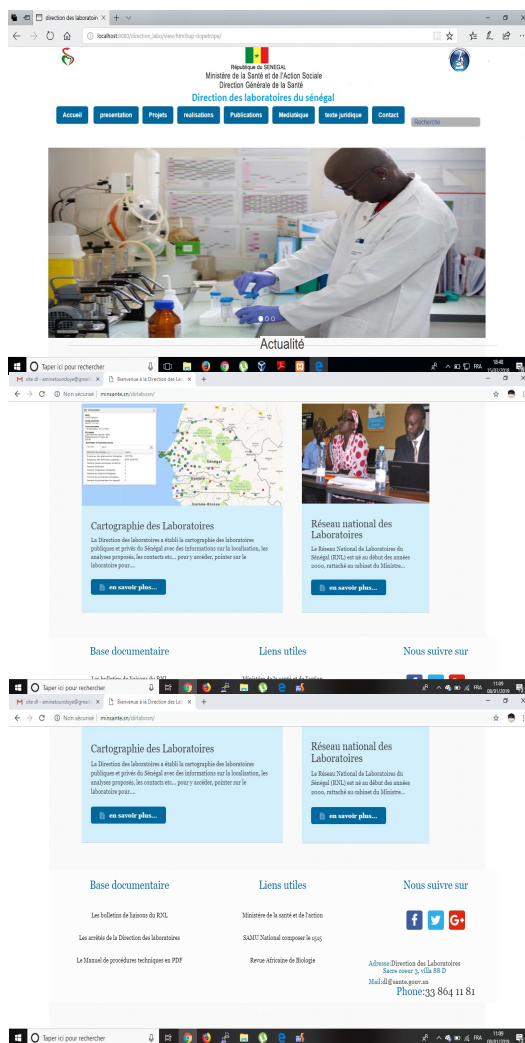
Plusieurs objectifs ont été atteints malgré les difficultés de mobilisation du Budget de l'Etat. Espérons qu'il en sera autrement pour l'année 2019 qui commence.

Tous nos vœux pour une excellente année

Professeur Ahmad Iyane Sow



Nouveau site de la Direction des Laboratoires
Suivez le lien : minsante.sn/dirlabosn



Activités de la Division de la Réglementation

En 2018, la Division de la Réglementation, dans son rôle de veille et d'alerte sur la réglementation des laboratoires au Sénégal a réalisé un certain nombre d'activités, à savoir l'élaboration d'arrêtés ministériels portant sur la législation des laboratoires, l'instruction de dossiers d'ouverture de laboratoires privés, ainsi que la délivrance d'autorisations d'importations de réactifs, pour les sociétés distributrices de réactifs. Cette Division est constituée de 3 bureaux : Bureau de la Réglementation, Bureau des Réactifs et des Sociétés Distributrices de Réactifs (SDR), Bureau des Laboratoires Privés.

1. Activités du Bureau des Réactifs et des Sociétés Distributrices de Réactifs (SDR)

1.1. Demandes d'agrément des SDR

En plus des demandes de renouvellement, le bureau a reçu neuf (9) nouvelles demandes d'agrément des sociétés suivantes :

- VALTEO
- BIOMED
- SWISSPHARM
- NOVAMED
- AVENIR MEDICAL
- SERFLAB
- MED SOLUTIONS
- PROPBARMA
- PROMEDIC PHARMA

1.2. Demandes d'autorisation d'importation de réactifs de laboratoires

Les SDR agréées, pour s'approvisionner en réactifs et produits de laboratoire, doivent nécessairement déposer des demandes d'autorisation d'importation auprès de la DL.

Toutefois les instituts de recherche, les laboratoires universitaires et quelques sociétés nationales peuvent bénéficier d'autorisations spéciales d'importation.

Au total, 503 demandes d'autorisation d'importation de réactifs sans visa ont été reçues, dont 413 provenant des sociétés agréées et 90 d'autres structures.

2. Activités du Bureau des Laboratoires privés

2.1. Demande d'autorisation d'ouverture et de création de laboratoires de biologie médicale

Sept (7) demandes d'autorisation d'ouverture de LBM dans les régions de Dakar (05), Thiès (01), Ziguinchor (01) sont enregistrées, dont 05 ont reçu un avis favorable.

Parmi ces demandes, 02 ont été enregistrées (Thiès et Dakar), 01 a déposé une demande de prolongation.

2.2. Demandes de transfert de Laboratoires d'analyses de biologie médicale privés

Trois (3) cas de transferts de LBM, à Kaolack, Saint-Louis et Dakar ont été notifiés.

Les 02 ont eu un avis favorable et le troisième est en cours d'instruction.

2.3. Demande d'ouverture d'un site de prélèvement de produits biologiques

L'instruction d'un dossier de demande d'ouverture de site de prélèvements, dans la région de Dakar est en cours.

REPUBLIQUE DU SENEGAL

Un Peuple –Un But– Une Foi

Ministère de la Santé
et de l'Action sociale

12.FEV.2018*001970

3. Activités du Bureau Réglementation

Les arrêtés suivants sont disponibles et diffusés:

- Arrêté sur les normes en infrastructures, équipements, ressources humaines et paquet minimum d'activités par niveau, pour les laboratoires d'analyses publics.
- Arrêté portant révision de la cartographie de création de laboratoires d'analyses de biologie médicales extra hospitaliers.

ANALYSE: Arrêté portant normes d'installation, d'équipement et de personnel pour les Laboratoires de Biologie Médicale des structures sanitaires publiques du Sénégal.

LE MINISTRE DE LA SANTE ET DE L'ACTION SOCIALE,

Vu la Constitution ;

Vu le Code de la Santé Publique, notamment en ses articles 570 et 571 ;

Vu la loi n° 2009-11 du 23 janvier 2009 relative aux Laboratoires d'analyses de

PERSPECTIVES 2019

- Elaboration du projet d'arrêté portant liste des Laboratoires de Biologie Médicale agréés par le Ministère ;
- Elaboration du projet d'arrêté portant renouvellement de l'agrément des sociétés de distribution de réactifs ;
- Démarrage du processus d'enregistrement des intrants de laboratoire ;
- Elaboration des textes réglementaires manquants ;
- Révision des textes existants ;
- Mise en place d'un système d'identification des non-conformités et réclamations clients ;
- Faire la veille réglementaire ;
- Valider les processus et procédures de travail.

Activités d'Inspection

La Direction des Laboratoires (DL), Autorité Nationale de Réglementation (ANR), a pour mission l'élaboration, la mise en œuvre et le suivi de la politique et des programmes dans le domaine de la Biologie humaine. Elle est rattachée au Ministère de la Santé et de l'Action Sociale (MSAS) par la Direction Générale de la Santé.

1. Objectifs de l'inspection

L'Inspection, prévue à l'article 21 de la loi N° 2009-11 du 23 janvier 2009 relative aux laboratoires d'analyses de biologie médicale, est une fonction réglementaire essentielle. La DL doit la mettre en œuvre en collaboration avec l'Inspection interne du MSAS, avec comme objectifs la coordination des activités d'inspection et le suivi des notifications issues de l'inspection de la Direction.

Les rapports de missions sont transmis au Ministre de la Santé via l'IAAF.

2. Activités réalisées

En 2018, l'unité d'Inspection a procédé à l'analyse statistique des données recueillies au cours des missions et à la rédaction d'un rapport résumant les résultats obtenus.

Au total, entre Août 2014 et Juin 2017, 03 missions d'inspection ont été organisées. Elles ont concerné 08 régions (Dakar, Diourbel, Kaffrine, Kaolack, Louga, Saint-Louis, Tambacounda et Thiès) et 90 structures sanitaires susceptibles d'héberger un Laboratoire de Biologie médicale (LBM).

La majorité des structures visitées (71%), se situent à Dakar. Le profil de l'offre en services sanitaires est surtout privé à but lucratif pour 82%. Au vu des informations recueillies, 18 types de structures ont été visités en fonction de la dénomination qui n'est pas standardisée, d'où la difficulté de les catégoriser selon les normes de la carte sanitaire.

Pour la plupart, ces structures disposent d'un

agrément ministériel pour fonctionner.

Si la majorité des structures visitées (72%) effectuent des prestations biologiques, seule une faible minorité (14%) dispose d'une autorisation ministérielle. A cet effet, seul un tiers des structures visitées mettent les activités biomédicales sous la responsabilité d'un biologiste, contrairement aux dispositions de la réglementation.

En résumé, la quasi-totalité des structures contrôlées ne respectent pas les conditions légales pour l'exécution d'activités biologiques. De même, les conditions d'ouverture et d'exploitation des Laboratoires qu'elles hébergent ne sont pas respectées. Quant à l'exercice de la Biologie, il est le plus souvent illégal en l'absence d'autorisation du MSAS. Au cours du processus de contrôle, la contrainte majeure rencontrée est l'absence de suivi des actions de correction après la notification des écarts réglementaires.

3. Perspectives

Les stratégies d'intervention prévues sont :

- la vulgarisation des résultats issus des missions à tous les acteurs concernés,
- la cartographie exhaustive des sites effectuant des analyses biomédicales,
- la rédaction d'un référentiel spécifiquement dédié à l'Inspection en Biologie ainsi que les procédures y afférant,
- la saisine du Ministère de l'Intérieur par le MSAS pour mettre fin à l'exercice illégal de la Biologie.

Activités de Formation

L'objectif général de la formation est d'assurer la disponibilité permanente au niveau de tous les laboratoires du Sénégal, des connaissances requises pour assurer la réalisation d'analyses biologiques de qualité.

Durant l'année 2018, deux sessions de formation sur la démarche qualité se sont déroulées au Laboratoire National Santé Publique de Thiès ainsi qu'une formation des prescripteurs.

Sur le plan pédagogique, les sessions de formation se sont déroulées sous forme de présentations orales, d'enseignements dirigés, d'échanges entre participants et formateurs et de travaux pratiques. Les formateurs ont été choisis selon leur expertise dans les différentes spécialités biologiques.

Le nombre et le niveau de qualification des personnels de laboratoires ont également été déterminés. Sur cette base, la formation a ciblé des techniciens de laboratoire, quel que soit leur niveau de qualification, des médecins ou pharmaciens travaillant dans les laboratoires publics et privés du pays et les prescripteurs étaient aussi composés de médecins, infirmiers, sages-femmes.

1. Session de formation pour prescripteurs

Dans le cadre des mesures à prendre pour assurer la prise en charge efficace des patients, leur sécurité et une fiabilité des résultats, La Direction des Laboratoires a organisé un atelier de formation pour les prescripteurs, conçu dans le cadre du RESAOLAB. Cette formation de huit sessions avait comme cibles des médecins, infirmiers, sages-femmes essentiellement. Cet atelier a eu lieu au Laboratoire National Santé publique de Thiès, durant les mois de Mars et Avril 2018, avec la participation des structures de Santé de toutes

les 14 régions du Sénégal (CHR, CS, EPS, CMG). L'objectif de cet atelier de trois jours était de sensibiliser le personnel sur l'intérêt de respecter les conditions de l'étape pré-analytique, de participer à l'amélioration du plateau technique et de montrer la nécessité de la collaboration Clinico-biologique. Cette formation a été riche en échanges entre les cliniciens et les biologistes formateurs.

Déroulement des activités :

- ✓ Mot de bienvenue du représentant du Directeur des Laboratoires et présentation des participants
- ✓ Ouverture de l'atelier par une présentation des objectifs et de l'agenda ;
- ✓ Evaluation des connaissances des participants (pré test)
- ✓ Lecture du rapport avant présentation
- ✓ Présentation de quatre modules : Biochimie, Hématologie, Parasitologie, Bactériologie.

A la fin de la formation, un post test a été organisé pour les participants.

La formation a été clôturée par Dr Aissatou A NIANG, la responsable de la Division du Réseau National des Laboratoires, avec la remise des attestations et l'annonce de recommandations par rapport à la conduite à tenir.

2. Troisième session de formation sur la démarche qualité

Cette session de formation a été organisée en deux phases : une pour les laboratoires de la première division (en 2 groupes) au mois de Novembre 2018, et la deuxième pour ceux de la division 2, constituée notamment par les laboratoires non sélectionnés et quelques-uns non audités, au mois de Décembre 2018. Des exposés et des travaux pratiques se sont déroulés pour chaque session de formation durant trois jours.

Les thèmes de la formation pour la première division :

L'objectif de cette formation était de faire une capacitation du personnel des LBM de la Division 1 sur : les méthodologies d'identification, d'analyse et d'évaluation des risques, l'audit interne par rapport à la 19011, la gestion documentaire, la validation des méthodes et la communication interne et externe.



Des exposés et surtout beaucoup de travaux pratiques assez riches avec les interventions des participants se sont déroulés durant les trois jours de formation, au cours de laquelle, les laboratoires ont réétudiés les rapports de visite et leur plan d'action pour revoir les blocages et leur état d'avancement.

Pour la Division 2, les thèmes suivants ont été abordés: approche processus, gestion documentaire, les indicateurs, le Management des risques, la présentation de la norme ISO 15189.

Après chaque formation, les tests ont été corrigés et la courbe d'évolution présentée aux participants. Cette dernière a montré une satisfaction presque dans toutes les formations avec plus de 90% des notes de post test largement au-dessus du pré test. Des attestations ont été remises aux participants en présence du Directeur des Laboratoires du Sénégal qui a félicité et remercié les participants pour leur collaboration.



Activités liées à la Démarche Qualité

Dans le cadre de l'amélioration de notre système de management, une démarche qualité conforme à la norme NF ISO 9001 : 2015 et un processus d'accompagnement des laboratoires de biologie médicale par rapport à la norme ISO 15189 :2012 sont entamés à la Direction des Laboratoires du Sénégal. Ces deux processus d'accompagnement sont améliorés en continue par le groupe de pilotage ou la cellule qualité de la Direction des laboratoires. Cette amélioration nous permet de renforcer ou de perfectionner la capacité des utilisateurs par rapport aux nouveautés et/ou à la pratique.

1. Démarche qualité à la Direction des laboratoires

La Direction des Laboratoires est en train de basculer son système de management de la qualité conforme à la NF ISO 9001 : 2008 et le rendre conforme à la nouvelle version de 2015. Pour ce faire, un plan d'amélioration post audit a été établi et partagé avec l'ensemble du personnel et est en cours de mise en œuvre. Les actions suivantes ont été menées :

- Une sensibilisation des agents sur les exigences de la nouvelle version de la 9001 (module 1 : Rappel sur la terminologie ; module 2 : Méthodologie d'identification des parties intéressées ; module 3 : Méthodologie d'identification des enjeux internes et externes) suivi de travaux de groupes ;
- Les parties intéressées et leurs exigences ont été identifiées et la liste disponible ;
- Les travaux de groupes sur l'identification des forces et faiblesses, des opportunités et menaces ont été effectuées et ont permis de définir le champ de certification et d'établir la liste des enjeux internes et externes de la Direction des Laboratoires ;
- Etablissement, vérification et validation du champ de certification, de la liste des parties intéressées pertinentes et de la liste des enjeux

internes et externes ;

- Révision, validation et diffusion de la politique qualité, de l'organigramme, de la cartographie des processus de la DL ;
- Les notes de nomination des agents aux postes sont en cours de réactualisation et les fiches des postes correspondantes en cours de validation ;
- Une mise à jour de tout le système documentaire existant est en cours de réalisation afin de pouvoir l'adapter aux nouveautés de la 9001 v 2015 ;
- Tous les processus de la DL ont été établis et sont en cours de validation.

Toutes ces activités vont permettre de perfectionner et de rendre conforme le SMQ à la version de 2015.

2. Accompagnement des Laboratoires de Biologie Médicale à la Démarche qualité

Le système de management de la qualité instauré au niveau des laboratoires de biologie médicale par la DL est renforcé et/ou affiné de façon continue. Pour atteindre les objectifs fixés, ces activités ont été menées par le groupe de pilotage :

- Poursuite de l'accompagnement qualité des LBM,

- Nouvelles perspectives de coaching, Etablissement d'un programme de renforcement de capacité des encadreurs (coachs),
- Un atelier (rencontre de l'équipe de coachs) a été organisé les 14 et 15 février 2018 au Laboratoire National de Santé Publique de Thiès. Cette rencontre a permis de renforcer la capacité des coachs (par rapport aux techniques de coaching, à la gestion de la documentation, à la gestion des contrôles de qualité et incidents) et de définir de nouvelles méthodes ou pistes d'amélioration ;
- Etablissement et mise en œuvre d'un programme de formation des 25 LBM de la Division 1 et 27 LBM de la Division 2 ;
- Etablissement des programmes de coaching des LBM de D1 et D2 ;
- Formation de tous les LBM de la 1^{ère} Division à l'audit interne, la gestion documentaire, l'analyse des risques, la communication et la validation des méthodes. Formation des laboratoires de la 2^{ème} division sur la gestion documentaire, les exigences de la norme ISO 15189 :2012, l'approche processus, l'analyse des risques et le management des indicateurs
- Une réunion a été organisée le 12.10.2018 par le comité de pilotage pour définir les nouvelles stratégies ou méthodologies de coaching rapproché des LBM de la D1;
- Etablissement, validation et diffusion des termes de référence et d'un planning de coaching rapproché des LBM de la D1;
- Après la 3^e session de formation de la D1, un programme de coaching rapproché a été validé et diffusé par la DL et sa mise en œuvre est en cours.

3. Perspectives

* SMQ DL :

- Acheter la nouvelle version de la norme ISO 9001 : 2015 ;
- Continuer la sensibilisation/formation du personnel sur les exigences de la nouvelle norme 9001 version 2015 ;
- Corriger tous les écarts identifiés au cours de l'audit pour basculer le système ;
- Tenir à jour et conserver tous les documents exigés par la 9001 : 2015 ;
- Exploiter le rapport d'enquête satisfaction clients de 2017 et le valider ;
- Rédiger, valider et mettre en œuvre tous les processus de la DL ;
- Faire l'analyse des risques de tous les processus / activités de la DL ;
- Mettre en œuvre tous les documents qualité validés
- Prévoir deux audits internes en 2019 (mois de mars et de juillet) puis un audit à blanc en novembre – décembre 2019.

* Accompagnement qualité des LBM

- Renforcer et évaluer la capacité des coachs et évaluateurs qualité ;
- Former tous les laboratoires de biologie médicale restant à la démarche qualité ;
- Organiser un atelier de révision du dossier de l'évaluateur qualité (grille SLIPTA et guide de l'évaluateur) ;
- Effectuer un audit suivi qualité en 2019 ;

Evaluation externe de la Qualité des analyses

Dans le cadre de l'accompagnement des laboratoires de biologie médicale dans leur démarche qualité, la Direction des laboratoires du Sénégal a offert aux laboratoires des sessions d'évaluation externe de la Qualité (EEQ), d'une part en collaboration avec l'institut de recherche en santé, surveillance épidémiologique et formation (IRESSEF), d'autre part par un abonnement annuel en EEQ de Biochimie, sur financement du CDC.

Activités

Dans le cadre de l'accompagnement qualité, La Direction a décidé d'appuyer les 25 laboratoires de première division en leur offrant une inscription au programme d'EEQ en hématologie de One world accuracy (OWA), en rapport avec l'IRESSEF.

L'objectif était d'organiser trois sessions d'évaluation externe de la qualité en Hématologie, ce qui a été fait en 2018.

L'activité s'est déroulée en 4 étapes : la préparation des échantillons par un laboratoire de référence ou un fournisseur international, l'envoi des échantillons, l'exploitation des résultats et enfin le feed-back au niveau des laboratoires participants.

Dans un premier temps il a été organisé une visite des laboratoires ciblés en vue de recenser les automates et réactifs d'hématologie utilisés au niveau des différents sites et de former au moins deux personnes par laboratoire sur l'utilisation du logiciel de One world accuracy qui est l'organisme fournisseur de panel.

Ensuite il a été procédé à la distribution des échantillons de contrôle de qualité en hématologie et à la formation des participants à la soumission des résultats à temps.

Chaque laboratoire a reçu deux échantillons de sang pour chaque événement test.

Tous les laboratoires ont répondu soit un retour de 100% pour les trois sessions. Après l'exploitation des résultats, il y a eu un suivi des actions correctives.

Contraintes

Il n'y a pas eu de difficulté majeure; les visites ont été réalisées dans de bonnes conditions et ont permis de tisser des relations de bonne collaboration entre l'équipe d'EEQ et le personnel des différents laboratoires participants.

Perspectives

- Rechercher une ligne budgétaire
- Disposer de logistique pour l'envoi des panels à temps
- Acheter la norme ISO 17043
- Former le responsable de l'EEQ dans les laboratoires de contrôle qualité certifiés
- Renforcement en personnel
- Suivi post EEQ
 - o Supervision ou rencontres
 - o Partage des rapports
 - o Discussion sur les difficultés rencontrées
 - o Formation et sensibilisation
 - o Poser des actions correctrices/préventives

Activités du Laboratoire National de Santé Publique

Le Laboratoire National de Santé Publique (LNSP) de Thiès a démarré un certain nombre d'activités en 2018 et en a poursuivi d'autres. Le démarrage des prestations pour les populations a été salué par ces dernières, avec des coûts relativement abordables, pouvant soutenir la comparaison avec les tarifs pratiqués ailleurs.

Le LNSP a continué à abriter les activités de formation des personnels des laboratoires qui composent le Réseau National de Laboratoires (RNL).

Démarche Qualité au LNSP

Le bureau Qualité-Sécurité-Hygiène-Environnement (QSHE) est une entité du laboratoire national de santé publique chargé du management de la qualité, de la gestion de l'hygiène, de la sécurité et de l'environnement. Il est composé de 6 membres dont un chef de bureau, un responsable qualité, un responsable biosécurité et de trois assistants qualité/biosécurité.

Le laboratoire étant dans une démarche qualité selon les exigences de la norme ISO 15189, des réunions hebdomadaires sont tenues dans le but de suivre l'état d'avancement du plan d'action du laboratoire.

Un plan d'action post audit a été mis en place, avec 26 % des activités déjà réalisées et 50 % des activités en cours de réalisation.

Les pilotes suivants ont été désignés : Responsable accueil et prélèvement (Phase pré-analytique), Responsable unité de parasitologie et mycologie (Phase analytique), Responsable unité de bactériologie (Phase post analytique)

Les fiches de processus sont en cours de rédaction.

Biosécurité

Les principales activités de biosécurité au LNSP sont la rédaction des documents et la formation/sensibilisation aux bonnes pratiques.

Le manuel de biosécurité est rédigé et est en cours de vérification, les POS nécessaires sont établis, des formations internes sont dispensées, des affiches, des pictogrammes et boîtes de premiers secours ont été réalisés.



Le schéma de gestion des déchets infectieux est clairement défini depuis l'installation du banaliseuse de déchets.

Néanmoins, une amélioration est à faire concernant la traçabilité de ces formations et la disponibilité des documents dans leur lieu d'utilisation.

Activités du Laboratoire de Biologie médicale

Le LNSP a ouvert ses portes aux populations pour des prestations d'analyses médicales.

Les différentes unités sont ainsi fonctionnelles et reçoivent des patients.

* L'Unité de Bactériologie a reçu des patients pour ECBU, PV, coproculture, Bactériologie de LCR, de pus et pour hémoculture.

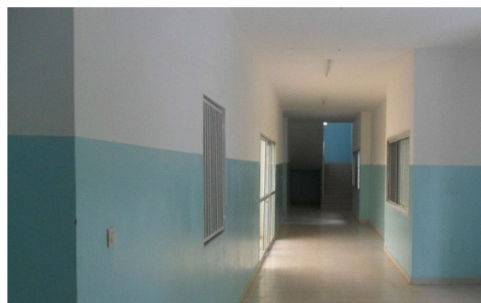
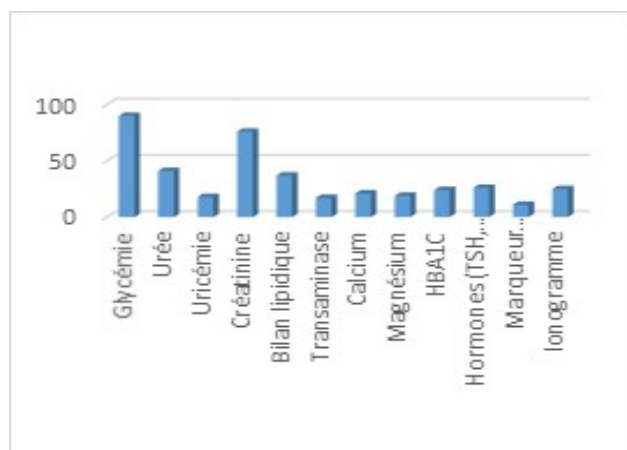
* L'unité de Parasitologie-Mycologie a effectué les analyses suivantes : selles KOP, culot urinaire, goutte épaisse avec frottis mince, examens mycologiques.

* L'unité d'hématologie a reçu des demandes de Numération avec formule sanguine, de vitesse de sédimentation, groupage sanguin, test d'Emmel, taux de réticulocytes.

* Des examens de sérologiques ont aussi été effectués : sérologie syphilitique, sérologie des streptococcies, sérodiagnostic de Widal et Félix, sérologie virale (VIH, Ag HBs), facteur rhumatoïde, C-reactive protein (CRP)

* L'unité d'anatomie pathologique a aussi effectué des analyses en grand nombre, cette discipline étant peu répandue dans les régions autres que Dakar.

* En Biochimie, le graphique ci-dessous indique les analyses effectuées.



Contraintes

Les difficultés rencontrées sont, entre autres :

- * Problèmes de Ressources humaines (insuffisance, statut précaire pour la quasi-totalité)
- * Lenteurs dans le circuit d'approvisionnement des réactifs et consommables

* Problème d'équipement (pas d'appareil pour l'ionogramme et pour l'HbA1c et absence d'automate pour le dosage des hormones et des anticorps...)

Perspectives

- Mise en place d'un système de transport interne des échantillons sûr et efficace.
- Mettre en place la documentation nécessaire pour la réception d'échantillons biologiques dangereux dans un contexte d'épidémies.
- Former le personnel à la manipulation d'échantillons biologiques potentiellement dangereux
- Terminer et mettre à disposition tous les documents techniques ;
- Formation continue et habilitation du personnel technique du laboratoire
- Mettre en place le laboratoire de référence pour les maladies diarrhéiques et des souches de référence et assurer la surveillance des RAM ;
- Installer le reste des appareils en hématologie
- Démarrer le myélogramme et l'adénogramme
- Acquisition de nouveaux équipements pour réaliser l'ionogramme, développer une plateforme d'hormonologie et immuno-sérologie et réaliser le dosage de l'Hémoglobine Glyquée HbA1c
- Mettre en place la Sérologie toxoplasmose et rubéole, les techniques immunologiques pour le diagnostic de la bilharziose, la technique de Zielh Neelsen modifiée, la technique de Baermann et la technique de coloration à l'hématoxyline ferrique

- Etablir des Projets de collaboration avec le centre national de référence pour la Parasitologie de l'Université Mc Gill (Montréal, Canada)

- Installer et rendre opérationnelle l'unité de biologie moléculaire

- Mettre en place une cellule achat pour gérer l'approvisionnement en réactifs et consommables et l'acquisition d'équipement



Session de formation au LNSP



Visite de l'ambassadeur des Etats Unis d'Amérique (USA) au LNSP

Activités liées à la Surveillance épidémiologique

La Direction des laboratoires est impliquée dans la surveillance épidémiologique et a organisé un système de notification des cas confirmés de maladies sous surveillance. Pour améliorer cette collecte un système informatisé des laboratoires est mis en place avec le LABBOOK, logiciel de RESAOLAB, gracieusement offert aux laboratoires. De même les personnels de laboratoire sont formés à l'utilisation de la plateforme DHIS-2. En plus des données classiques, les résultats d'antibiogramme sont aussi collectés dans le cadre de la surveillance des résistances aux antimicrobiens.

la Direction des laboratoires a formé et mis à la disposition des structures sanitaires un **logiciel de gestion des analyses**, le LABBOOK, avec remise d'ordinateurs dans lesquels le logiciel est déjà installé. Ci-dessous la liste des laboratoires qui ont bénéficié du logiciel Labbook :

CS Gaspard Kamara, LNR du PNT, CS de Hann sur mer, CS de colobane, Labo Bactério EPS-IHS, Clinique du Cap, CS Nabil Choucair, CS de Diamniadio, EPS-1 Roi Baudoin, CHN de Pikine, Hôpital Abs Ndao, CS de Mbao, Laboratoire de Parasitologie du CHNU de Fann, Hôpital d'Enfants Albert Royer, EPS Youssou Mbargane, Labo Régional de Kaolack, CHR de Kaolack, CHN Matlaboul Fawzaïni, CS de Diourbel, CS de Saint-Louis, CHR de Kolda, CS de Bignona, CS de Coki, CS de Kébémér, CS de Mbour, EPS-1 de Mbour, CS de Sakal, CS de Koungheul, CS de Gossas, SLAP de Thiès.

A ce jour 50 laboratoires disposent du logiciel labbook.

Par rapport à la **surveillance des maladies prioritaires**, la Direction des Laboratoires a poursuivi la formation pratique à l'utilisation du logiciel de collecte et de notification des données, le DHIS-2, en organisant de nouvelles sessions de formation pour le personnel des laboratoires suivants : CS de Malem Hoddar, CS de Salémata, CS de Goudomp, CMG

Tamba, CS de Tamba, LNR PNT, LBM De Souza, LBM Balab, CMG Douane, CS Grand Dakar, LBM Solabsen, CMG Nord Saint Louis, LBM Croix de Berthel, Parasitologie CHNU Fann, CS de Linguère, CS de Galoya, IHBAT Thies, CMG Kaolack, CS de Richard Toll.

Avec cette liste, 133 laboratoires sont désormais intégrés sur la plateforme DHIS-2.

S'agissant de la **surveillance des résistances aux antibiotiques**, la collecte des données s'est poursuivie cette année. Le problème reste toujours le même : la faiblesse de la complétude et de la promptitude de la notification. Sur les 47 laboratoires qui effectuent les tests de sensibilité aux antibiotiques, seuls 27 font une notification plus ou moins régulière. On note également pour certains laboratoires des arrêts récurrents ou continus des activités de bactériologie du fait de travaux de réfections en cours ou d'équipements en panne.

Une collecte active des données a pu être programmée cette année, avec comme objectifs de :

- recueillir les données des résultats des antibiogrammes des bactéries ciblées,
- sensibiliser les responsables des laboratoires sur la notification des données,
- introduire les données d'antibiogramme dans la plateforme DHIS-2.

Le rapport sur 3 ans est attendu début 2019.

Compilation annuelle des données : année 2018

<p style="text-align: center;">Méningites</p> <p>Total échantillons de LCR recueillis : 909 Total LCR positifs : 15 Bacilles à Gram négatif polymorphe : 3 Diplocoques à Gram positif : 3 Diplocoque à Gram négatif : 1 Haemophilus influenzae b : 1 Méningocoque A : 2 Méningocoque C : 0 Méningocoque W135 : 1</p>	<p style="text-align: center;">Paludisme</p> <p>Total échantillons de sang : 31 456 Total Paludisme (+) : 2 706 <i>Plasmodium falciparum</i> : 2 684</p>
<p style="text-align: center;">Choléra</p> <p>Total échantillons de selles recueillis : 621 Total échantillons selles liquidiennes : 66 <i>Vibrio cholerae</i> O1 : 2 <i>Vibrio cholerae</i> O139 : 0</p>	<p style="text-align: center;">Infections sexuellement transmissibles</p> <p>Total sécrétions vaginales : 10 889 Total pus urétral : 400 <i>Trichomonas vaginalis</i> : 218 Diplocoque à Gram (-) : 7 <i>Neisseria gonorrhoeae</i> : 15 <i>Chlamydia trachomatis</i> (Direct) : 233 <i>Candida albicans</i> : 2178 Sérologie syphilis (+) : 1 388 Sérologie Chlamydia (+) : 84</p>
<p style="text-align: center;">Shigellose</p> <p>Total échantillons selles recueillis : 1572 <i>Sigella dysenteriae</i> : 2 Autres shigelles : 8</p>	<p style="text-align: center;">Shistosomiase</p> <p>Total échantillons de selles : 7 389 Total échantillons d'urines : 646 <i>Schistosoma haematobium</i> : 634 <i>Schistosoma mansoni</i> : 77</p>
<p style="text-align: center;">Tuberculose</p> <p>Total expectorations recueillies : 33 345 TPM + : 1738 TPM+++ : 1357</p>	<p style="text-align: center;">Infections à VIH</p> <p>Total échantillons recueillis : 65 918 VIH 1 : 1946 VIH 2 : 225 VIH 1-2 : 100</p>