



**Association d'aide, à long terme, à la biologie médicale  
dans les pays en voie de développement**

Association Loi 1901 enregistrée à la Préfecture du Rhône  
sous le n° W691058983 (JO du 1 .4 .1992).

Association reconnue d'utilité publique  
(décret du 18 février 2010)

Rapport d'intervention Dossier N° 265	CENTRE HOSPITALIER St. Elizabeth's Catholic General Hospital <b>SHISONG</b> KUMBO, North West Region, <b>CAMEROUN</b> Mission du 25/09/2015 au 07/10/2015	Validé par le CA le
--	--	------------------------

**Intervenants :** Jean SEMON, Biologiste, Trésorier BSF

Cécile GUILLERME, Interne en biologie, Trésorière adjointe BSF

**Partenaire :**

**Mots clés :** Shisong, Cameroun, 3<sup>e</sup> intervention

**Résumé :**

Une mission d'audit conduite en 2013 à l'hôpital de Shisong, hôpital généraliste dont l'activité phare est la chirurgie cardiaque a montré un besoin urgent de formation et de réorganisation globale de la biologie.

Il y sera donné suite en 2014 avec une deuxième intervention portant sur la parasitologie, la virologie et la qualité.

La troisième intervention en septembre-octobre 2015 évalue les améliorations préconisées et porte sur la biochimie, l'hématocytologie et l'hémostase en apportant matériel, méthodes et formations.

<b>I. - LE CONTEXTE</b> .....	<b>3</b>
I.1 - L'historique de la demande .....	3
I.2 - 2013 : audit.....	3
I.3 - 2014 : 1ere intervention .....	3
<b>II. - L'HOPITAL DE SHISONG</b> .....	<b>3</b>
<b>III. - JOURNAL DE BORD</b> .....	<b>3</b>
III.1 - Vendredi 25 septembre:.....	3
III.2 - Samedi 26 septembre: .....	3
III.3 - Dimanche 27 septembre : .....	5
III.4 - Lundi 28 septembre : .....	5
III.4.1 - Réunion à la direction : .....	5
III.4.2 - Visite du laboratoire : .....	6
III.4.3 - Banque du sang : .....	6
III.4.4 - Dépistage et sérologie VIH : .....	6
III.4.5 - Tuberculose :.....	6
III.4.6 - Rencontre avec Dr Jules Njiki :.....	6
III.4.7 - Rencontre avec Monsieur Moudio :.....	7
III.4.8 - ouverture de la caisse de matériel : .....	7
III.5 - Mardi 29 septembre.....	7
III.5.1 - Réunion d'information au laboratoire :.....	7
III.5.2 - Installation du photomètre .....	8
III.5.3 - Autres .....	8
III.5.4 - Soirée.....	8
III.6 - Mercredi 30 septembre .....	8
III.6.1 - Formation hémato.....	8
III.6.2 - Visite clinique .....	9
III.6.3 - Divers .....	9
III.7 - Jeudi 1 <sup>er</sup> octobre .....	9
III.7.1 - Réunion médicale .....	9
III.7.2 - Formations .....	9
III.8 - Vendredi 2 novembre .....	10
III.8.1 - Formation des techniciens par Medicaalex .....	10
III.8.2 - Formation hématologie .....	10
III.9 - Samedi 3 novembre.....	10
III.10 - Dimanche 4 novembre.....	11
III.11 - Lundi 5 novembre .....	11
III.12 - Mardi 6 novembre .....	11
<b>IV. - NOS CONCLUSIONS</b> .....	<b>11</b>
IV.1 - Le suivi des interventions 2013 - 2014 .....	11
IV.2 - Notre intervention 2015 .....	12
IV.3 - Nos recommandations .....	12

IV.4 - Prochaines interventions .....	12
IV.5 - Préparation de la prochaine intervention.....	13
IV.5.1 - A faire par Shisong :.....	13
IV.5.2 - A faire par BSF : .....	13

## **I. - LE CONTEXTE**

### **I.1 - L'historique de la demande**

Par mail du 21 septembre 2012, Mr JP Rivière, directeur technique de l'hôpital, demande à BSF d'aider à installer la banque du sang et le fractionnement du sang à l'hôpital de Shisong.

Monsieur Rivière fait une présentation orale au conseil d'administration de BSF le 07 janvier 2013. Après un large débat qui précisera l'organisation et l'activité de l'établissement de Shisong, un accord est donné sur le principe d'une intervention.

### **I.2 - 2013 : audit**

Se reporter au rapport correspondant

### **I.3 - 2014 : 1ere intervention**

Se reporter au rapport correspondant

## **II. - L'HOPITAL DE SHISONG**

La présentation détaillée de l'hôpital est faite dans le rapport d'audit.

## **III. - JOURNAL DE BORD**

La liste de nos interlocuteurs est en annexe

### **III.1 - Vendredi 25 septembre:**

Train depuis Lyon 5h47 puis arrivée à Roissy Charles de Gaulle.

Nous partons avec 2 valises de réactifs et petit matériel ( voir liste en Annexe )

Avion à 11h10 parti avec 15 minutes de retard, finalement nous sommes sortis de l'aéroport de Douala une heure après la date prévue, ce qui a beaucoup inquiété Victoire Tcheuleu qui est venue nous chercher pour nous poser à l'hôtel Le foyer du marin ( Adresse à retenir : sûr, confortable, bon marché et bien situé dans la ville ).

### **III.2 - Samedi 26 septembre:**

Visite et entretiens avec Victoire Tcheuleu :

Rendez vous avec Victoire à 9h30 à l'hôtel.

Visite de son laboratoire privé et de son centre de formation, et discussion avec elle sur ses projets avec BSF.

Victoire a un diplôme de biologiste, elle a fait ses études à Dakar et son internat dans différents districts du Sénégal. Elle est très concernée par la démarche qualité, elle suit les recommandations du GBEA et souhaiterait à long terme accréditer son labo selon la norme 15189.

Victoire est professeur à la fac de pharmacie de Douala pour le nouveau DES de biologie. Ce DES est une très bonne nouvelle car avant sa création, aucun biologiste n'était formé sur le sol camerounais, d'où le cruel manque constaté par BSF sur ses différents lieux d'action.

La première promotion de ce DES sortira l'année prochaine, et permettra de voir 30 nouveaux biologistes Camerounais exercer sur le territoire. D'après Victoire, ces jeunes ne pourront trouver de travail à Yaoundé ou à Douala qui sont déjà saturés en laboratoires tenus par des techniciens. Ils seront répartis par l'état dans des zones où le manque de biologistes se fait ressentir. Ce DES est constitué de cours et de stages mais il n'y a pas à ce jour de réel internat en biologie au Cameroun.

A côté de ça, elle a pu constater un manque de formation des techniciens quand elle a créé son laboratoire. Elle a donc créé un organisme de formation privé avec de la formation continue des techniciens. Elle aborde un thème différent à chaque séance, un samedi par mois. Le programme sera disponible sur son site internet. Pour l'instant elle propose sa formation aux techniciens de Douala gratuitement et serait prête à l'étendre pour des techniciens Camerounais de zones plus larges : cela pourrait constituer un bon remplacement de la formation organisée à l'AMM pour les techniciens d'Ad Lucem et Shisong, qui n'a pas pu avoir lieu. A condition qu'elle ait monté une association pour constituer le cadre de ces formations.

Elle évoque la nécessité pour les laboratoires Camerounais de travailler en réseau comme au Sénégal avec Resaolab, chose qui paraît impossible d'après elle aujourd'hui.

Le laboratoire est équipé d'une pièce centrale où est effectuée la microbiologie : examen direct et culture, et la lecture de frottis à l'aide de deux microscopes.

Une autre pièce est équipée d'un mini Vidas, d'un START, d'un compteur de cellules pour l'hématologie, d'un Hydrasis pour les électrophorèses, et d'un spectrophotomètre.

La zone de formation est constituée d'une salle de cours avec un rétroprojecteur et des bureaux individuels, et d'une salle informatique. Victoire projette d'acheter un microscope avec caméra pour pouvoir projeter les lectures au microscope lors des formations.



2  
1  
4  
3



1 et 2 : laboratoire

3 et 4 : centre de formation

Victoire Tcheuleu souhaite un partenariat avec BSF en créant une formation de techniciens dans ses locaux assurée par une équipe mixte de formateurs Biologistes locaux – BSF. Elle peut accueillir environ 10 stagiaires avec 8 microscopes.

Notre journée se termine par une invitation conviviale de Victoire dans un restaurant de bord de mer.

### **III.3 - Dimanche 27 septembre :**

Route Douala-Kumbo avec Joseph, le chauffeur envoyé par Shisong. Neuf heures de route et des pistes parfois en mauvais état, notamment à un endroit où nous sommes restés coincés une demi heure à cause d'un gros trou plein de boue sur la piste, heureusement Joseph est un excellent conducteur !!!



Arrivée à Shisong, nous logeons à côté de l'hôpital dans le le Heart Lodge qui accueille les chirurgiens et anesthésistes internationaux pour le Cardiac Center. A notre arrivée, deux anesthésistes, une du Mozambique, l'autre de Suède, et un chirurgien cardiaque du Mozambique, sont déjà présents. Ils partiront mardi matin. Nous avons 2 cuisinières à disposition.

Rencontre de sœur Jethro et Lionel, qui viennent nous accueillir au Lodge. Lionel évoque l'envie de travailler en réseau avec les autres hôpitaux qui dépendent du même groupement religieux que Shisong, notamment pour de l'échange de matériel, parfois présent en surnombre à Shisong. La même congrégation de sœurs est responsable de plusieurs hôpitaux dans le pays, et celui de Shisong est le plus important, mais il y a aussi d'autres hôpitaux, notamment un à Douala.

### **III.4 - Lundi 28 septembre :**

#### ***III.4.1 - Réunion à la direction :***

Rencontre avec sœur Jethro et la nouvelle matrone de l'hôpital, sœur Kinyuy Mary Aldrine : présentation du projet de BSF à cette nouvelle matrone qui est en fonction depuis seulement 3 jours !

Concernant la formation à l'AMM, Sœur Jethro a évoqué le fait que l'invitation de BSF pour Martin, à participer à la formation Ad Lucem avait été une source de tensions car elles avaient eu l'impression que Shisong était dépendant de Ad Lucem .

Si une formation est organisée à Douala en collaboration avec Victoire Tcheuleu, elle aimerait que Martin vienne indépendamment de Ad Lucem, et que les responsables des autres laboratoires d'hôpitaux dirigés par les sœurs viennent aussi, notamment celui de l'hôpital de Douala.

Quatre contacts principaux pour le laboratoire pendant notre séjour : Martin et Soeur Edith (technicien référent et cadre responsable au labo), Lionel et Emmanuel (responsables des services techniques de l'hôpital).

### **III.4.2 - Visite du laboratoire :**

Visite du laboratoire général, avec Martin, puis accompagnés par Mr Moudio de la société Médicalex, qui nous a rejoint. On constate que le miniVidas apporté l'année dernière n'a pas fonctionné du tout de l'année, Martin et Lionel ont essayé de contacter Mr Maudio de Medicaalex, mais leurs échanges n'ont pas abouti et personne n'est venu réparer le miniVidas.

La société Medicaalex n'a pour l'instant aucun salarié dans la région. D'après Martin, les réactifs apportés par Pierre Flori et Emmanuelle Gerdil l'année précédente n'ont donc pas été utilisés et certains coffrets sont périmés.

### **III.4.3 - Banque du sang :**

Visite de la banque de sang : présence d'un PSM qui n'est pas en état de marche, cependant il ne manque qu'un filtre pour fonctionner (normalement, n'a jamais été essayé) : il était prévu de reprendre cette hotte pour faire partie du laboratoire de microbiologie, mais nous apprenons qu'elle reste indispensable pour le contrôle futur des produits sanguins.

A première vue la banque du sang en est toujours au même point : séparation des sang A, B, AB, O dans le frigo, et il n'existe que du sang total, aucun produit sanguin labile n'est produit à ce jour. La prochaine visite de Blandine Coquard est très attendue, par l'équipe de la banque, mais aussi par l'intégralité de l'équipe soignante.

Aucune progression du travail n'est constatée après les recommandations écrites du rapport post audit de Blandine, rapport qui ne semble pas avoir été transmis par l'administration aux techniciens concernés .

Nous remettons ce rapport aux techniciens, en le commentant et en insistant sur les préconisations et recommandations.

### **III.4.4 - Dépistage et sérologie VIH :**

Visite de la zone VIH avec les consultations VIH, le laboratoire VIH, le laboratoire tuberculose, le laboratoire d'anapath. Il nous paraît impossible de modifier l'organisation telle qu'elle est avec l'indépendance du labo VIH et du labo Tuberculose, car l'OMS fournit les réactifs et non pas de l'argent, et il faut rendre des rapports sur le nombre de tests effectués. Le laboratoire VIH doit être à proximité du centre de consultations, et le laboratoire tuberculose doit être à proximité du centre de consultation VIH : dépistage tuberculose obligatoire avant de commencer un traitement.

- Tous les patients se présentant à la consultation VIH pour un dépistage ont droit à une bandelette gratuite.
- Aucun test de confirmation n'est effectué à ce jour, seules les bandelettes sont fournies.
- Les patients hospitalisés nécessitant un dépistage, ou les donneurs de sang, ont droit à la même bandelette, mais pas gratuitement, et toujours sans test de confirmation.
- Le suivi des CD4 est fait au laboratoire VIH, par deux compteurs de cellules CD4, un acheté par l'OMS, et un qui aurait été acheté par l'hôpital.

### **III.4.5 - Tuberculose :**

Conditions d'utilisation du GenExpert :

- Chez les patients cliniquement tuberculeux avec ED négatif
- Chez les patients avec ED positif , pour recherche de résistances
- Chez les patients VIH positifs, avant la mise en place d'une trithérapie
- Chez les personnes dans l'entourage d'un cas.

Le projet d'un nouveau pavillon tuberculose avec laboratoire est à l'étude.

### **III.4.6 - Rencontre avec Dr Jules Njiki :**

Il est Médecin chef, gynécologue. Nous lui présentons notre travail et organisons avec lui une réunion d'information avec tous les médecins, ceux de l'hôpital général, et ceux du Cardiac Center. La date est fixée

jeudi à 7h15. Il estime qu'il y a encore beaucoup de travail à faire au niveau du laboratoire notamment au niveau des numérations et formules sanguines.

#### ***III.4.7 - Rencontre avec Monsieur Moudio :***

il est le directeur de Medicaalex, fournisseur d'automates et réactifs, revendeur de différentes sociétés ( Biomerieux, Stago, Sebia, Cerba, Horiba, groupe FSE, et même Cerba)

Nous visitons avec lui le laboratoire général et le bloc de chirurgie cardiaque. Il envisage de mettre une petite équipe technico-commerciale sur la région Nord Ouest, en fonction des conclusions de sa visite à l'hôpital de Bamenda. Il a aussi présenté à Martin différents appareils et réactifs : réactif mycoplasmes, appareil d'hémato Horiba, sérologie chlamydia, appareil d'Elisa pour la biochimie, et un appareil de biochimie Cornley capable de faire le ionogramme membrane (fabriqué par une société chinoise mais d'après lui c'est une très bonne machine avec des membranes facilement disponibles au Cameroun ).

#### ***III.4.8 - ouverture de la caisse de matériel :***

Dans l'après-midi, ouverture de la caisse et présentation des différents équipements à l'équipe du laboratoire.

Le grand Vidas sera installé dans la banque du sang

Le photomètre de flamme et le START seront installés dans le laboratoire général .



Nous nous sommes donnés rendez vous demain à 7h15 avec l'ensemble de l'équipe, avant le rush du matin, pour une réunion d'information du programme de BSF dans les jours à venir.

Le labo n'a qu'une coloration de Giemsa et pas de MGG : Martin le commandera à Bamenda pour mardi.

### **III.5 - Mardi 29 septembre**

#### ***III.5.1 - Réunion d'information au laboratoire :***

Début de la journée à 7h15 avec une réunion d'information à l'ensemble de l'équipe du laboratoire sur le but de notre travail ici. La présentation power point utilisée est la même que celle faite à la matrone.

Quelques questions ont été posées par les techniciens notamment sur leur rôle exact dans ces 10 jours de mission, et des remarques sur le fait qu'ils n'ont pas été informés de la convention avec BSF.

Martin demande un programme précis de formations, ce sera fait dans la matinée avec lui.

### ***III.5.2 - Installation du photomètre***

Faite non sans difficultés, avec l'équipe du laboratoire très impliquée. A la fin de la journée, toujours en échec, on attend le lendemain que l'équipe matériel BSF de Lyon contactée par Skype se réunisse pour essayer de régler le problème (message d'erreur : calibration impossible).



### ***III.5.3 - Autres***

L'équipe de Medicalex n'est pas venue aujourd'hui, donc aucun appareil n'est installé à la fin de la journée.

Nous avons lancé un essai de calibration de CRP, la droite est linéaire mais il existe des anomalies au début dans les faibles concentrations. L'essai sera aussi renouvelé demain.

La journée s'est terminée sur un point qualité avec Martin. Martin a lu le manuel qualité et a essayé de suivre toutes les recommandations mais il a été freiné par l'ancienne matrone, qui ne comprend pas l'intérêt et qui refuse le budget nécessaire. En attendant il a essayé de faire ce qu'il pouvait à son niveau et notamment a lancé l'écriture de procédures techniques. Il a commencé par le secteur biochimie et a réparti la rédaction de 3 procédures par techniciens.

Il nous semble nécessaire de mettre en place une réunion avec la direction, Sœur Edith, Martin, pour parler de l'importance de la mise en place, petit à petit, d'une démarche qualité.

### ***III.5.4 - Soirée***

La sortie dans Kumbo avec Lionel et le Dr Ncharé est l'occasion pour le Dr Ncharé d'insister sur l'importance de faire évoluer la bactériologie dans cet hôpital où 80% des malades sont hospitalisés pour des causes infectieuses (il faut par exemple jusqu'à deux semaines pour avoir le résultat d'une hémoculture).

La bactériologie donne des résultats très longs, et souvent faux. Actuellement on met en place une antibiothérapie en probabiliste, ce qui coûte cher et qui est parfois à côté de l'infection, en choisissant les antibiotiques en fonction de leur prix.

## **III.6 - Mercredi 30 septembre**

### ***III.6.1 - Formation hémato***

Premier cours sur la cyto-hématologie et ses généralités, en anglais, à 7h. Le cours a été bien reçu. Un technicien et Sœur Edith ont demandé à ce que le support de cours leur soit donné.

### **III.6.2 - Visite clinique**

Nous avons participé au tour de service du Dr Ncharé de 8h à 10h afin qu'il puisse nous montrer les pathologies qui touchent les patients de l'hôpital général, dans le but d'améliorer l'offre du laboratoire et de l'adapter au mieux aux services cliniques.

Au cours de cette visite on note sans surprise les nombreux diabètes, les cas de paludisme et maladies infectieuses. De plus les ressources financières limitées des malades sont la cause de malnutrition et de non suivi des traitements et soins.

En ce qui concerne le labo, deux faits émergent :

- la grosse lacune en microbiologie
- le temps d'attente des résultats.

### **III.6.3 - Divers**

Photomètre de flamme : problème résolu après les conseils donnés par les responsables du matériel à Lyon. Merci à eux

Nouvel essai pour la CRP qui montre encore des anomalies sur le spectro Mindray, nous essayerons plus tard sur les autres spectrophotomètres.

L'après midi, les techniciens de Medicalex sont venus installer les 3 instruments : mini Vidas, Vidas, START. La formation se fera demain.

Fin de la journée avec la formation hémato de la personne de nuit.

## **III.7 - Jeudi 1<sup>er</sup> octobre**

### **III.7.1 - Réunion médicale**

En présence de : Dr Jules Njiki, Dr Cabral, Dr Nchare, Dr Njimoh, Dr Kitio, Dr Djobo  
Sœur Kinyuy et Sœur Jethro

Nous commençons la réunion hebdomadaire des médecins en présentant notre programme de travail et les nouveaux examens apportés dans nos valises :

- Troponine, BNP, DDimères, Ferritine, TSH
- CRP, NaK
- TP, TCA, Fib

avec diffusion de brochures sur les marqueurs cardiaques mis en route sur Vidas.

Large échange sur l'amélioration du service rendu par le laboratoire :

- La demande de PSA est une priorité pour tous les médecins : dès l'accord de la direction, ce dosage peut être mis en place sur mini Vidas.
- Grosse demande en microbiologie, demande déjà bien connue : la question du coût doit être résolue
- Il faut un soutien du corps médical et de la direction à la démarche de développement de la qualité du labo

### **III.7.2 - Formations**

Journée moins chargée pour nous car ce sont les techniciens de Medicalex qui ont formé les techniciens sur le mini Vidas et le Start.

Poursuite de la formation de Cyto-hématologie

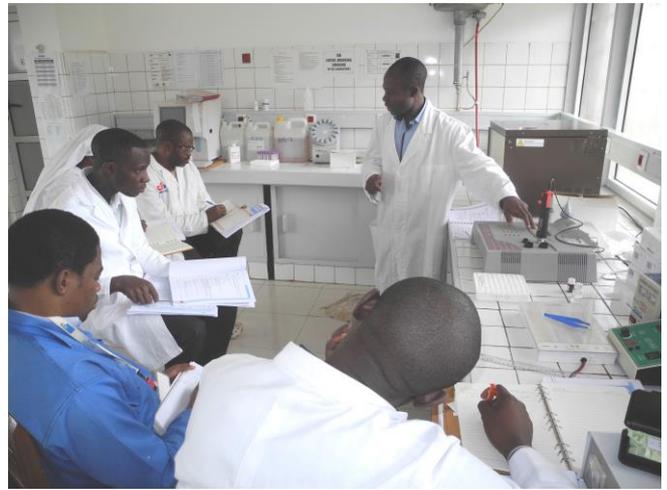
Formation des techniciens sur le Mini Vidas et le START. Cette formation s'est terminée à 19h. Pendant ce temps nous avons continué.

### III.8 - Vendredi 2 novembre

#### III.8.1 - Formation des techniciens par Medicaalex



Vidas



START

#### III.8.2 - Formation hématologie

Nous avons commencé la pratique de la formule sanguine sur des lames normales. Nous avons senti que les techniciens savaient très bien le faire et qu'ils avaient l'impression de perdre un peu leur temps à lire ces lames. Nous n'avons donc pas insisté et avons arrêté la formation. Pour nous ils sont au point.

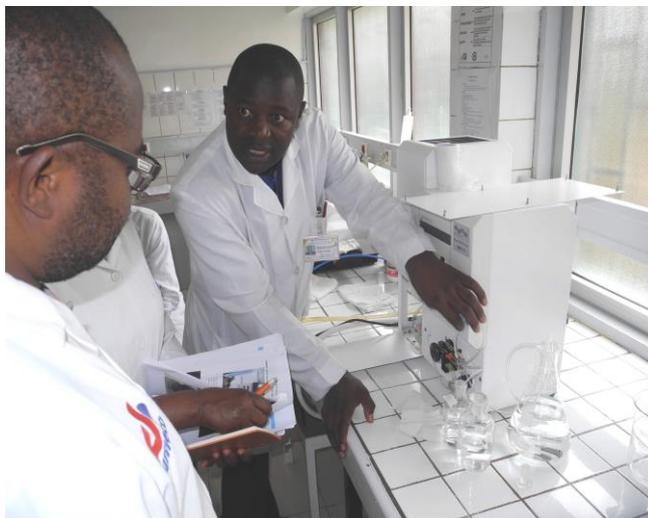
Il faudra simplement vérifier avant notre départ que l'approvisionnement en MGG est fait et qu'ils font bien les frottis avec cette coloration.

### III.9 - Samedi 3 novembre

Nous sommes arrivé un peu plus tard, à 8h30 au labo, pour trouver Martin formant ses collègues techniciens sur le photomètre de flamme. Encore un exemple qui démontre bien la motivation de cette équipe !

Nous avons donc continué la formation au photomètre samedi matin, en prenant de l'avance sur notre programme de lundi. A la fin de la matinée, tout fonctionne sauf la CRP.

Nous présentons les sérums de contrôle à Martin, à utiliser selon les cours sur la qualité faits par Emmanuelle en 2014.



Medicalex forme Lionel et Manuel du secteur biomédical sur des codes de dépannage, les personnes du laboratoire ne sont pas concernées .

Sœur Edith montre les cahiers d'activité, et explique que les frottis normaux sont bien connus par toute l'équipe. Elle aurait préféré une formation sur les cellules anormales : leucémiques, progéniteurs... Pour elle la formation telle que nous l'avons faite n'a pas servi à grand chose, les difficultés portaient surtout sur le changement de colorants ( le Giemsa est remplacé par le MGG). Il nous faut donc rattraper le retard en préparant un cours dans l'après midi sur la morphologie des progéniteurs et des blastes.

Réunion pour rechercher une stratégie pour la sérologie virale : comment utiliser le VIDAS, comment utiliser les bandelettes. Le problème de coût est important, et nous parlons d'une confirmation par VIDAS après dépistage sur bandelette. Nous demanderons l'expertise de Thomas Bourlet.

Nous n'assisterons pas aux négociations commerciales entre la matrone et Medicalex, négociations essentielles pour le développement des analyses Vidas.

### **III.10 - Dimanche 4 novembre**

Journée repos.

Messe le matin et restaurant à midi avec le Dr Ncharé et Lionel, après midi repos.

### **III.11 - Lundi 5 novembre**

Début de la matinée avec un cours sur les progéniteurs et les blastes. Beaucoup de travail était à faire, mais à la fin de la séance, les techniciens reconnaissent la plupart des cellules.

La CRP a finalement pu être mise au point sur l'autre spectrophotomètre, la courbe de calibration est linéaire et les contrôles sont bons.

Le manuel qualité envoyé par BSF est expliqué à Martin, et une marche à suivre proposée pour son écriture .

### **III.12 - Mardi 6 novembre**

Les réunions de clôture ont été consacrées à la présentation commentée de notre rapport préliminaire (voir Annexe)

- Réunion de clôture avec les médecins à 7h15.
- Réunion de clôture avec la Matrone et sœur Jethro à 8h.

Nous y avons rencontré au préalable Mme le Dr Jacqueline Ferrand et le Pr Albert de l'association PCD, qui ont répondu à l'appel de BSF, sollicité par Shisong pour développer la cytopathologie-anapath.

- Réunion de clôture avec le laboratoire.

La journée se termine par un tour de Kumbo avec l'équipe de PCD et Martin : la cathédrale, le palais du roi, la résidence de l'archevêque, le marché.

## **IV. - NOS CONCLUSIONS**

### **IV.1 - Le suivi des interventions 2013 - 2014**

Le laboratoire est rénové, fonctionnel et rangé

1. L'unicité du laboratoire n'est pas faite et cette situation pose de nombreux problèmes : il reste à définir

- l'organisation des 4 laboratoires
- la hiérarchie
- les compétences des techniciens : polyvalence, gardes

## 2. Nous constatons

- l'absence de tout contrôle de qualité
- la panne de longue durée de l'autoclave
- l'arrêt de l'écriture du Manuel Qualité

### IV.2 - Notre intervention 2015

1. Nous retrouvons au laboratoire une équipe de grande valeur, possédant des connaissances qui permettent d'avancer rapidement, et animée d'une vraie volonté d'amélioration
  2. La société Médicalex nous a aidés pour l'installation du Vidas Biomérieux et du Start4 Stago, et elle a donné une formation complète aux techniciens et aux biomédicaux
  3. Nous avons informé les médecins, en diffusant la liste des analyses, avec des conseils de prescription optimisant coût et service au malade
- Analyses nouvelles : ferritine, marqueurs cardiaques
  - Analyses à développer : TSH (meilleur et moins coûteux que le bilan actuel), PSA
  - Analyses à valider : minimiser le coût de la confirmation des sérologies après dépistage VIH, VHC et VHB .

L'expertise du Pr Bourlet, virologue, membre du CA de BSF, sera demandée.

4. Hémostase : le Start4 fait les examens d'hémostase de routine TP TCA et Fibrinogène pour bilans préopératoires et suivi des traitements anticoagulants (INR et héparine)
5. Installation du photomètre de flamme et formation : Ionogramme Na K fiable à faible coût
6. Formation en cyto-hématologie : Les bonnes connaissances de base des techniciens ont permis de leur donner une formation de niveau 2 sur les cellules anormales
7. Nouveau test demandé et installé : la CRP
8. Nous avons apporté des sérum de contrôle de qualité et du petit matériel (balance, pipettes)

### IV.3 - Nos recommandations

1. La direction doit prendre une décision stratégique de soutien au travail de développement de la qualité au laboratoire :
  - Organisation générale
  - Manuel qualité
  - Contrôle de qualité des analyses
2. La direction, les médecins et le laboratoire doivent travailler ensemble à faire progresser le service rendu au malade par l'amélioration des analyses actuelles et par des analyses nouvelles, à un coût raisonnable, tout en définissant les priorités
3. La connexion du laboratoire à internet
  - Facilite la liaison avec BSF
  - Permet la formation continue sur les sites que nous avons conseillés
  - Une imprimante est à installer dès maintenant

### IV.4 - Prochaines interventions

1. Bactériologie

C'est une demande très forte des médecins

A faire sur un séjour long de BSF (plusieurs mois)

Préalables a cette action :

- Installation du PSM stocké à la banque de sang au laboratoire, qui doit être équipé de son filtre
- Installation d'un bon microscope qui pourra être pris à la banque de sang
- Engagement de la direction sur l'achat du consommable nécessaire

## 2. informatisation du laboratoire

Un software doit être testé par BSF

Prévoir 2 ou 3 PC

### **IV.5 - Préparation de la prochaine intervention**

#### ***IV.5.1 - A faire par Shisong :***

- Engagement de la direction sur la politique qualité
- Contrôles de qualité sur les analyses
- Ecriture du manuel qualité
- Installation du PSM
- Réparation de l'autoclave
- Internet et imprimante au laboratoire

#### ***IV.5.2 - A faire par BSF :***

- Validation de la procédure de confirmation des sérologies
- Recherche d'un software
- Préparation de l'intervention bactériologie

Merci à l'équipe du laboratoire

