

Dossier n° 339	COMPTE RENDU DE MISSION LABORATOIRE DU CHRR D'ANTSIRABE REPUBLIQUE DE MADAGASCAR MISSION BSF DU 26 Février au 30 Mars 2018	Validé par le CA le 08-10-2018
----------------	---	-----------------------------------

Intervenant et rédaction ; Jean Louis DIDIER

RÉSUMÉ : Suivi du fonctionnement du laboratoire du CHRR d'Antsirabe préalablement réhabilité par la Fondation Mérieux et officialisation de ma présence dans ce laboratoire où j'intervenais deux fois par ans depuis 12 ans dans le cadre de la FM et ensuite à titre personnel puis de BSF.

I MOTS CLÉS : BSF, FONDATION MERIEUX (FM), Centre Hospitalier Régional de Référence (CHRR) ANTSIRABE, Formation et suivi du fonctionnement du laboratoire. Officialisation de la présence de BSF.

II OBJET DE LA MISSION : Officialisation de la présence de BSF

Le laboratoire du CHRR d'Antsirabe a été restauré par la Fondation Mérieux en 2006/2007 et l'inauguration a eu lieu en Avril 2008. Cette restauration a consisté en la réhabilitation totale des locaux, la fourniture de matériel, la formation du personnel et la gestion financière de ce laboratoire.

Ma présence a été constante durant toutes ces années dans le cadre de la FM et à titre personnel jusqu'à cette mission.

Cependant je me prévalais toujours de BSF mais sans statut officiel.

La FM s'est désengagée en partie dans la gestion du laboratoire mais continue de s'impliquer dans le contrôle de qualité externe et dans la bactériologie. Une formation importante et la fourniture de matériel pour la bactériologie a été faite en décembre 2017.

Ma mission a consisté à l'officialisation de ma présence dans le cadre du CHRR. Un dossier de partenariat a été préparé et envoyé au ministère de la santé. Il n'y a pas eu de réponse officielle à ce jour. Des changements de ministres dû à un remaniement ministériel risque de retarder cette officialisation mais elle existe de fait.

III SITUATION : Le CHRR est situé dans la ville d'Antsirabe sur les hauts plateaux à 1500 mètres d'altitude et à environ 170 kms au sud de la capitale Antananarivo et entre 3 et 4 heures de voiture. C'est la Vichy Malgache avec ses eaux thermales et la 3^o ville de Madagascar pour sa population estimée à un peu plus de 300 000 habitants.

Elle est entourée de volcans.

IV ÉTAT DES LIEUX :

1) HÔPITAL :

La construction d l'hôpital date du début du 20^e siècle. Il a été construit par les Français.

Les bâtiments sont anciens, moyennement entretenus et des réhabilitations sont en cours principalement au niveau de la chirurgie, de la maternité et de la pédiatrie.

Toutes les disciplines sont représentées à l'hôpital. Urgences et réanimation, médecine générale, chirurgie, Maternité, pédiatrie, radiologie et scanner, laboratoire, ainsi qu'un centre de transfusion récemment construit avec les fonds de la BAD (Banque Africaine de Développement).

Chaque service dispose d'un bâtiment indépendant.

L'hôpital est administré par un gestionnaire et un médecin chef de service, le directeur de l'hôpital.

Il existe un autre hôpital privé luthérien l'hôpital Andranamadio et une clinique d'orientation gynécologique et pédiatrique la clinique de l'Ave Maria où BSF intervient régulièrement.

Un autre hôpital mère enfant est en cours de construction avec le financement du roi du Maroc Mohamed VI.

2) LABORATOIRE :

Celui-ci est situé dans un bâtiment indépendant comportant 3 pièces principales. La première au centre du laboratoire est composée d'un accueil, d'une salle de prélèvement et de paillasse servant à la répartition des analyses et à l'hématologie. Une deuxième est destinée à la bactériologie et la parasitologie ainsi que la coagulation. La dernière sert à la biochimie et à la sérologie.

Est également présent une salle de garde et des toilettes avec douche pour le personnel.

Le laboratoire assure les gardes de nuit et de WE.

Les paillasse sont carrelées ainsi que les sols. Le laboratoire est bien entretenu et propre par rapport aux autres services.

V FONCTIONNEMENT DU LABORATOIRE :

Le laboratoire est dirigée par une jeune médecin biologiste, Madame.RAZANADRAKOTO Ianja assistée d'un major et de plusieurs techniciens tous diplômés avec des compétences inégales.

a) Moyens humains :

- Directrice et responsable du laboratoire :

Docteur RAZANADRAKOTO Ianja

- Techniciens:

Mr RAZAFINIKASA Andry

Mr RAKOTOASIMBOLA Rado

Mr RAOELISOA Bemaria

Mme RAMAHATORAKA Ando

Mr TAHINFRAIBE Jasmin

- Secrétaire :

Mme BAKOARISOA Nicole

b) Accueil ; L'accueil est assuré par une secrétaire et en son absence par les techniciens. Les prélèvements sont effectués soit directement dans les services soit au laboratoire pour les externes .

Les résultats validés sont rendus en milieu d'après midi.

c) Prélèvements : Tous les prélèvements sanguins sont effectués avec du matériel à usage unique type vacutainer.

d) Analyses : Les analyses sont toutes effectuées au laboratoire où toutes les disciplines sont représentées.

Liste des analyses en PJ.

e) Matériel: le matériel actuel est suffisant

Automate de biochimie Mindray avec électrodes spécifiques

Appareil pour l'hématologie Mindray

Plusieurs microscopes dont un Zeiss avec fluorescence. Certains sont en mauvais état ou inutilisables.

Lecteur de microplaques.

Hotte à flux laminaire.

Centrifugeuses.

Appareil à eau distillée.

Frigidaires et congélateurs

VI DÉROULEMENT DE LA MISSION :

a) Administrative : un projet de collaboration (voir PJ) a été élaboré et envoyé aux services concernés du ministère de la santé, celui-ci ne pouvant pas être validé directement par l'hôpital. Pas de réponse officielle à ce jour, mais validée officieusement. La réponse risque d'être retardée suite à un remaniement ministériel et des élections présidentielles prévues début novembre dans un climat politique délétère.

b) Technique : étant présent dans ce laboratoire depuis maintenant 12 ans, j'ai pu en suivre l'évolution. Sans chauvinisme c'est actuellement un des meilleurs laboratoires public de Madagascar concernant les aménagements et la qualité des résultats bien qu'il reste encore pas mal de choses à revoir ! Un contrôle de qualité externe en biochimie a été mis en place par la FM et les résultats sont très acceptables, peut être les meilleurs de tous les hôpitaux publics Malgache !. Il en est de même pour la bactériologie mise en place et financée au départ également par la FM. Ma présence dans le laboratoire a consisté principalement à l'aide technique et la formation. Il faut sans cesse reprendre le personnel sur l'exécution des analyses , contrôler les étalonnages etc...Les mauvaises habitudes ont toujours tendance à revenir malheureusement. Un autre poste important est l'entretien et la réparation du matériel souvent mal ou peu entretenu.

c) Gestion : Toutes les analyses sont enregistrées sur des registres différents, un pour les hospitalisés et un autre pour les externes. Les règlements se font à la cession mais tout n'est pas officiellement comptabilisé. Trop d'exams gratuit pour le personnel et leur famille et quelques détournements! Le chiffre d'affaire du labo est passé de 20 millions d'ariary en 2006 à plus de 120 millions en 2017. Malheureusement l'évolution est freinée par le paiement des factures à retardement (parfois plus d'un an) par la gestion de l'hôpital ce qui entraîne l'arrêt de l'approvisionnement des réactifs par les fournisseurs et l'impossibilité d'exécuter certains examens. Personnellement il m'arrive de leur apporter des réactifs principalement de coagulation fournis gracieusement par la société Biolabo que je remercie infiniment.

VII RAPPORT DE FIN DE MISSION

a) Locaux: Un peu exigü pour l'activité actuelle et à venir mais il n'y a pas pour l'instant pas de possibilité d'agrandissement.

L'entretien est quotidien et le laboratoire reste propre et accueillant.

Un tableau d'affichage existe à l'entrée avec les heures d'ouverture, la facturation des analyses et des documents administratifs propres au laboratoire.

b) Matériel et réactifs :

Si pour l'instant le matériel est à priori suffisant il n'en sera pas de même si l'activité du laboratoire augmente suite à l'exécution de nouvelles analyses comme le bilan thyroïdien, le PSA et les ACE par exemple.

Un laveur de tests Elisa serait nécessaire.

Par contre il n'en est pas de même avec les réactifs qui sont souvent en rupture de stock pour non règlement des factures ce qui pénalise l'activité et l'exécution de nouvelles analyses souvent nécessaire voire même indispensable!

c) Analyses : Le laboratoire effectue toutes les analyses indispensables à part l'immuno-enzymologie, ce qui est pour ma part regrettable. Par contre grâce à la FM il est exécuté au laboratoire les Westernblot pour la détection de la cysticerose, maladie très répandue à Madagascar. Les réactifs sont fournis gratuitement par une société lyonnaise, LDBIO diagnostics.

d) Hygiène et élimination des déchets : Depuis l'épidémie de peste qui avait commencé à sévir avant mon arrivée de gros progrès ont été fait par l'hôpital en ce qui concerne le ramassage et la séparation des déchets de soins souillés ou non. Leur ramassage est quotidien. De gros progrès ont également été fait avec la fourniture de liquides et de lingettes antiseptiques.

e) Contrôle de qualité : Un contrôle de qualité interne (CQI) est effectué quotidiennement pour la biochimie ainsi qu'un contrôle de qualité externe (CQE) mensuel dont les résultats sont très satisfaisant.

Un contrôle de qualité externe en bactériologie a été récemment mis en place par la FM.

Par contre un CQI en coagulation laisse à désirer ou pas fait du tout !

f) Personnel : Celui serait suffisant mais il faut tenir compte de l'absence du technicien le lendemain de sa garde, des nombreuses absences pour maladie ou pour raisons personnelles et surtout pour le non respect des horaires de travail de tout le personnel. Chacun fait ce qui l'arrange !

VIII CONCLUSION DE LA MISSION :

Le positif prône sur le négatif.

Malgré tous les problèmes concernant la fourniture des réactifs, des horaires de travail, souvent le manque de personnel, le laboratoire évolue dans de bonnes conditions. On peut à ce niveau remercier la FM pour le travail effectué dans ce laboratoire et avoir une pensée pour Bénédicte CONTAMIN malheureusement disparue trop tôt et Jean Louis MACHURON qui ont été les instigateurs de ce projet de réhabilitation, le premier à Madagascar pour la FM.