



N° 18

*Bulletin trimestriel de liaison
du Réseau National de Laboratoires du Sénégal*

Octobre 2013

Accompagnement à la Démarche Qualité

La Direction des Laboratoires engage tous les laboratoires du Sénégal de tous niveaux dans la démarche qualité.

Pour cela, un audit de diagnostic est en cours de réalisation depuis quelques mois, pour faire un état des lieux.

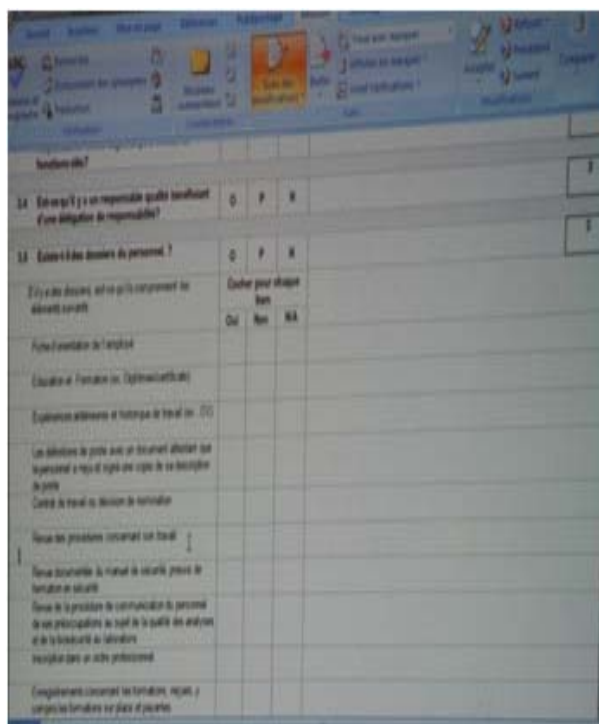
La check list SLIPTA basée sur la norme ISO 15189 est utilisée par 15 auditeurs formés pour cette tâche.

L'audit passe en revue une douzaine de domaines parmi lesquels la documentation, la revue de direction, les équipements, les achats et inventaires, les contrôles de qualité, les ressources humaines, la gestion des clients, les audits internes, la gestion des incidents, les infrastructures, la biosécurité.

Plus de 50 laboratoires ont été visités dans une

dizaine de régions et les rapports avec scores et recommandations ont été envoyés aux responsables des structures.

Comme perspective retenue à la fin de l'audit: l'accompagnement dans la démarche qualité, avec des sessions de formation et de supervision, suivies d'autres audits qualité.



Check List SLIPTA (extrait)

Sommaire

/ Accompagnement à la démarche Qualité	1
/ Activités Direction des Laboratoires	2
* Audit Qualité des Laboratoires	
* Surveillance des résistances bactériennes	3
* Démarrage RESAOLAB Plus	3
/ Congrès francophone de l'ASLM	4
/ Image du Mois	6
/ Données de Laboratoires	7-9

Visitez le Site de la
Direction des Laboratoires

www.dirlabosn.org

Activités de la Direction des Laboratoires



Audit Qualité des Laboratoires

‘Accompagner les Laboratoires vers l’Accréditation’

Au cours du deuxième trimestre de l’année 2013 (avril-mai-juin), la Direction des Laboratoires (DL) a organisé des missions d’évaluation qualité des laboratoires publics et privés, de tous les niveaux (national, intermédiaire et périphérique).

Cet audit fait suite à la formation, en Janvier-Février 2013 de 15 auditeurs sur la Check List de l’OMS dénommée SLIPTA (*Stepwise Laboratory Improvement Process Towards Accreditation*), basée sur la norme ISO 15 189. Il s’agit d’un outil d’évaluation des laboratoires, promu par l’OMS, visant à accompagner les laboratoires vers l’accréditation, avec un système de scores basé sur les performances en termes de management de la qualité et de performance technique.

Pour cette première édition, la DL se veut plus rationnelle, il s’agissait plutôt d’un audit initial, un état des lieux de la qualité des prestations des laboratoires du pays.

METHODOLOGIE

Elle se déroule en plusieurs phases :

- Une phase préparatoire avec information des responsables des structures à visiter, et au cours de laquelle les évaluateurs désignés envoient un plan d’audit à la structure, décrivant l’objet de l’audit, les champs d’application, les documents à préparer et le



Réunion de clôture à la fin de l’audit Qualité, entre les auditeurs le personnel du laboratoires et les responsables de la structure sanitaire

programme, dans un délai d’une semaine avant la date programmée.

La visite se fait alors après l’approbation des responsables de la structure.

- La phase d’exécution qui commence par une réunion d’ouverture avec les acteurs concernés, pour présenter les objectifs et adopter le plan d’audit, suivie du déroulement du questionnaire par une série de questions-réponses, la plupart nécessitant la fourniture de preuves. La fin des activités est sanctionnée par une réunion de clôture au cours de laquelle une synthèse des points forts et des points à améliorer est présentée suivie des recommandations.

- La phase de feed-back : un rapport détaillé est envoyé à la structure dans un bref délai, avec le résultat du score et les recommandations.

RESULTATS

Type de laboratoires

- 64% des structures visitées sont des Laboratoires nationaux (CHU et références)
- 18 % sont des Laboratoires régionaux (Laboratoires et hôpitaux régionaux)
- 18% sont des Laboratoires périphériques
- 90% sont du secteur public et 10% du privé

Structures visitées

1. Région de Dakar (22 labos) :

CS Camberène, CS Diamniadio, EPS Roi Baudouin, CS Keur Massar, CS HLM, CNTS, HOGGY, CS Gaspard Kamara, Bactériologie CHNU de Fann, Discacciati, Hôpital Principal, Rokhaya Niang, CDRMM, CHNU Albert Royer, Parasitologie CHNU de Fann, Institut Pasteur, CS Hann sur mer, CS Parcelles assainies, EPS IHS,

Hématologie Dantec, EPS Rufisque
CH Abass Ndao

2. Région de Thiès (8 labos) : CS
Khombole, EPS Tivaouane, CS Joal,
CS Thiadiaye, CS Mbour, EPS Mbour,
CS Pout, CS Mékhé

3. Région de Diourbel (4 labos) : EPS
Ndamatou, CHN Matlaboul Fawzeini,
CHR Diourbel, CS Diourbel

4. Région de Fatick (1 labo) :
Laboratoire Régional (ex-CDVA)

5. Région de Kaffrine (1 labo) : EPS
de Kaffrine

6. Région de Kaolack (2 labos) : CS
Kasnack, CHR Kaolack

7. Région de Louga (3 labos) : CHR
Louga, CS Kébémér, CS Darou
Mousty

8. Région de ST- Louis (5 labos) :
CHR Ndioum, EPS Richard Toll, CS
Dagana, CHR St Louis, Laboratoire
Régional de ST-Louis

9. Région de Matam (1 labo) : CHR
de Ourossogui

**10. Région de Tambacounda (2
labos) :** CHR Tamba, CS Kidira.

Les scores

Ils varient de 33 à 191 sur un total de
255 points requis

4 laboratoires (8%) ont un score > 127
points (moitié des points requis)

Les sections

* Meilleures sections (supérieures à
50%) : achats (sect.7) et gestion de
l'information (sect.9)

* Sections moyennes (entre 30 et
50%) : infrastructures et biosécurité
(sect.12), équipements (sect. 5),
évaluation externe et interne de la
qualité (sect.8)

* Faibles sections (inférieures à 30%) :
documentation (sect.1), revue de
directions (sect.2), audit interne
(Sect.6), gestion des incidents et
actions correctives (sect.10), gestion

des incidents et amélioration continue
(Section 11)

CONCLUSION

Cette première phase de l'audit initial
a permis de constater que la qualité
est présente dans beaucoup de
structures, mais l'épineux problème de
manque de formalisation des
procédures et actes de notation
demeure.

Des surprises ont été notées dans les
laboratoires périphériques et malgré
l'existence de peu d'étoiles, les scores
sont fort encourageants.

En perspectives, il est prévu pour le
dernier trimestre (octobre-novembre-
décembre), de poursuivre le
programme d'audit initial dans les
structures programmées, conformé-
ment au Plan d'Action Annuel de la
Direction des Laboratoires, qui suivra
l'accompagnement à la suite de
l'exploitation des résultats définitifs.

*Cette activité a été rendue possible grâce à
la franche collaboration des chefs de
laboratoire, des personnels techniques, des
MCD, MCR et de la DLSI (Division de Lutte
contre le Sida et les IST) dans le cadre du
Round 9 du Fonds Mondial.
C'est l'occasion de leur témoigner encore
une fois nos vifs remerciements.*

En Bref ...

Surveillance des résistances bactériennes

**La Direction des Laboratoires
a entamé la première phase de
la mise en place du système
de surveillance des résistan-
ces bactériennes aux antibio-
tiques.**

**Il s'agit de collecter les
données sur les bactéries
isolées durant l'année 2012 et
leur profil de résistance, sur
l'ensemble des laboratoires
qui pratiquent la culture et
l'antibiogramme au Sénégal.**

**Pour l'instant 29 laboratoires
ont été visités : 24 du secteur
public et 5 privés. L'enquête
a porté sur les conditions et la
pratique de l'antibiogramme,
sur les bactéries isolées des
différents produits patholo-
giques, sur les profils de
résistance des familles et
genres bactériens.**

**Parmi les bactéries prédomi-
nantes : les staphylocoques,
Pseudomonas et les entéro-
bactéries (Escherichia coli,**

En Bref ...

**Klebsiella pneumoniae, Entero-
bacter).**

**L'exploitation des données va
se poursuivre et les résultats
publiés. Puis le système de
surveillance va être mis en
place.**

RESAOLAB Plus

**De 2010 à 2013, le projet
RESAOLAB a réuni le Burkina
Faso, le Mali et le Sénégal, et a
permis plusieurs réalisations au
profit du sous système des
laboratoires.**

**Une évaluation très positive en
a été faite avec les partenaires
financiers, l'AFD et la
Fondation Mérieux.**

**RESAOLAB Plus va prendre le
relai, avec un élargissement à
quatre autres pays : le Bénin,
la Guinée, le Niger et le Togo.
Le lancement aura lieu en fin
Octobre à Cotonou, suivi du
premier comité de pilotage
international qui va fixer le cap.
Bon vent à RESAOLAB + !!**

Congrès francophone de l'ASLM

ASLM
AFRICAN SOCIETY FOR LABORATORY MEDICINE

Une délégation de la Direction des laboratoires forte de sept membres a participé au 1^{er} congrès francophone de l'ASLM (African Society for Laboratory Medicine) qui s'est tenu à l'Université Félix Houphouët-Boigny Abidjan-Cocody en Côte d'Ivoire du 1^{er} au 4 octobre 2013.

qualité et à la gestion des infrastructures de laboratoire.

Durant sa participation à cette rencontre, la Direction des laboratoires du Sénégal a effectué trois importantes communications.



Une partie de la délégation sénégalaise à la fin du congrès, avec le Pr Flabou Bougoudogo du Mali (extrême gauche)

L'ouverture de ce congrès a été présidée par la ministre de santé et de la lutte contre le SIDA de Côte d'Ivoire, en présence de ses homologues de l'Algérie, du Burkina Faso, de la Mauritanie, du Togo, de la RDC, du Congo, et du Sénégal ou leurs représentants.

Le congrès dont le thème était "VIH/SIDA et résistances aux anti-infectieux en Afrique" a réuni environ 300 participants dont des professionnels du laboratoire, des cliniciens, des directeurs de programme, des épidémiologistes, des chercheurs, des étudiants et des décideurs politiques pour discuter des questions relatives à la prise en charge de l'infection à VIH SIDA, aux résistances aux anti-infectieux, à l'évaluation et au réseautage des laboratoires, au système de management par la

Octobre 2013

La première faite par le Pr SOW, Directeur des laboratoires, a porté sur l'audit qualité des laboratoires d'analyses de biologie médicale au Sénégal, qui a permis de faire un état des lieux de la qualité dans les laboratoires du pays, en vue d'un accompagnement à la démarche qualité (résultats préliminaires portant sur 50 laboratoires).

La deuxième communication orale faite, par le Dr Ngoné SAMB, chef du bureau des études et de la recherche opérationnelle, a exposé les résultats d'une enquête sur la pratique de l'antibiogramme et sur les phénotypes de résistance des espèces bactériennes prédominantes au Sénégal. Elle a exposé la stratégie utilisée en vue de connaître l'existant dans le but de mettre en place un système

Réso Labo-Sn N° 18 (Page 4/9)

efficace et pérenne de surveillance des résistances bactériennes aux antibiotiques.

La dernière communication sous forme affichée (poster) a été faite par le Dr Roughyatou Ka et a porté sur la surveillance des bactéries multi-résistances (BMR).



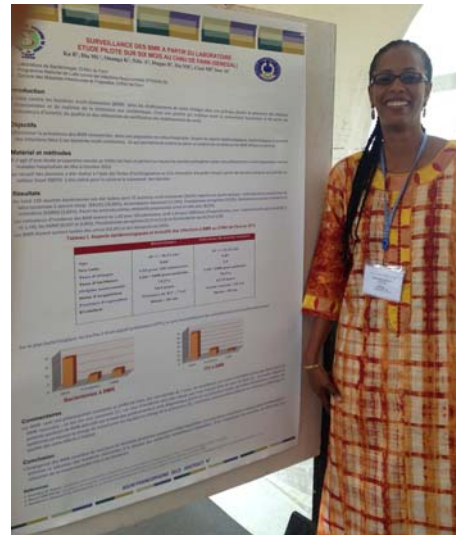
Docteur Samb présentant sa communication

En marge des communications scientifiques, une table ronde des ministres en charge de la santé s'est tenue le jeudi 3 octobre 2013 à l'hôtel Pullman, le Directeur des laboratoires a représenté à cet effet la ministre de la santé et de l'action sociale du Sénégal à ces échanges où d'importantes résolutions ont été prises.

Le Pr Mireille DOSSO, présidente du comité scientifique, a présenté aux congressistes les messages clés issues de cette table ronde des ministres, sanctionnée par une déclaration commune en faveur des Laboratoires.



Visite des stands par les délégations avec, à leur tête, le Ministre Burkinabé de la santé (costume noir)



Docteur Ka devant son poster

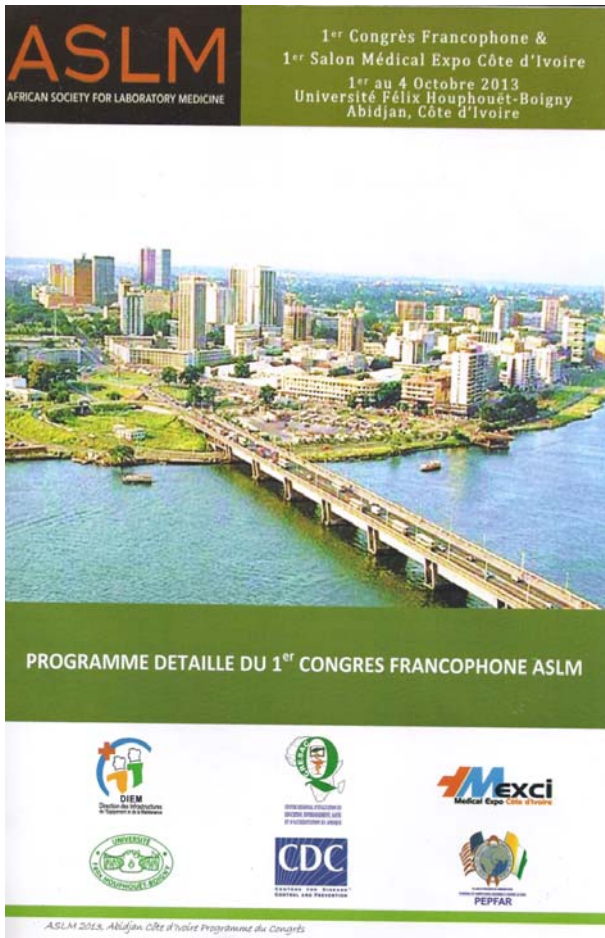
La séance de clôture du congrès a été présidée le vendredi 04 octobre 2013 par le Directeur de cabinet du ministre de la santé et de la lutte contre le SIDA de Côte d'Ivoire, en présence des ministres de la santé des pays invités ou de leurs représentants et du Directeur Exécutif de l'ASLM.

Félicitations au Professeur Daniel Sess, Président du Comité d'organisation et son équipe.



Photo de groupe après la table ronde des Ministres et représentants de Ministres de la Santé

Image du Mois



REUNION OMS

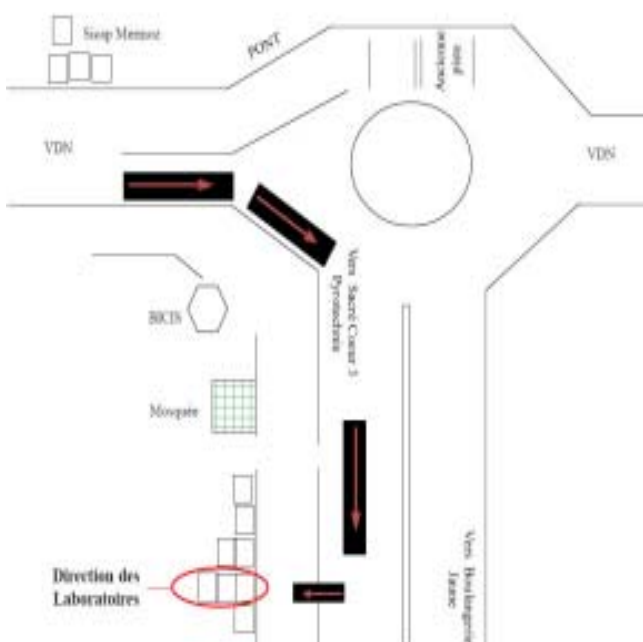
Du 24 au 26 Septembre 2013 s'est tenue à Abidjan la 11e réunion annuelle inter-pays pour la surveillance intégrée et la réponse aux épidémies de méningite, fièvre jaune, rougeole et choléra en Afrique.

Cette rencontre a réuni les responsables de la surveillance épidémiologique, les responsables de Laboratoires, les partenaires et les équipes OMS. D'importantes communications ont été faites par les représentants de l'OMS Afro et ceux des pays.

Des ateliers ont été organisés, notamment celui consacré à l'apport et aux difficultés des laboratoires qui sont communes à tous les pays (problème d'approvisionnement en réactifs, dépendance vis-à-vis des partenaires, milieux de transport, budgets insuffisants, qualité des réactifs etc...).

Des recommandations en faveur des laboratoires ont notamment été formulées au cours de cette importante rencontre qui a réuni les représentants d'au moins 18 pays.

Siège de la Direction des Laboratoires du Sénégal



Données de Laboratoires

Le Sénégal, à l'instar des autres pays membres de l'OMS, a défini la liste des maladies prioritaires qui font l'objet de surveillance rapprochée. Parmi elles, les maladies à potentiel épidémiques qui font l'objet de déclaration immédiate au Ministère de la Santé dès qu'elles sont suspectées

La Direction de la Prévention du Ministère de la Santé et de l'Action Sociale du Sénégal a publié une note rappelant la codification à utiliser dans les différents Districts. Celle-ci doit obligatoirement être la même dans les salles d'hospitalisation et dans les laboratoires pour éviter les doublons

RAPPEL : NOTE DE LA DIRECTION DE LA PREVENTION

Pour l'année 2013, tous les districts du pays, particulièrement ceux de la zone d'introduction du MenAfriVac doivent codifier les cas de méningites selon la nomenclature suivante : **SEN-RRR-DDD-13-AAAA**.

RRR et DDD sont respectivement les codes de la région et du district (cf. ci-dessous). AAAA correspond au numéro d'ordre du patient dans le district. C'est ainsi que le premier cas de Keur Massar sera par exemple identifié comme SEN-DAK-KMA-13-0001.

Cette codification unique à partir du district permettra d'éviter les doublons à tous les niveaux, notamment entre les unités d'épidémiologie et les laboratoires.

Une meilleure communication doit être faite entre régions et districts pour permettre à ces derniers de s'acquitter de cette tâche, notamment pour les cas notifiés par les hôpitaux.

Districts sanitaires	Codes		
	Pays	Région	District
1. Dakar Centre	SEN	DAK	DKC
2. Dakar Nord	SEN	DAK	DKN
3. Dakar Ouest	SEN	DAK	DKO
4. Dakar Sud	SEN	DAK	DKS
5. Diamniadio	SEN	DAK	DIA
6. Guédiawaye	SEN	DAK	GUE
7. Keur Massar	SEN	DAK	KMA
8. Mbao	SEN	DAK	MBA
9. Pikine	SEN	DAK	PIK
10. Rufisque	SEN	DAK	RUF
11. Bambey	SEN	DIO	BAM
12. Diourbel	SEN	DIO	DIO
13. Mbacké	SEN	DIO	MBK
14. Touba	SEN	DIO	TOU
15. Dioffior	SEN	FAT	DIF
16. Fatick	SEN	FAT	FAT
17. Foundiougne	SEN	FAT	FOU
18. Gossas	SEN	FAT	GOS
19. Niakhar	SEN	FAT	NIA
20. Passy	SEN	FAT	PAS
21. Sokone	SEN	FAT	SOK
22. Birkelane	SEN	KAF	BIR
23. Kafrine	SEN	KAF	KAF
24. Koungheul	SEN	KAF	KOU
25. Malem Hoddar	SEN	KAF	MHD
26. Guinguinéo	SEN	KAO	GUI
27. Kaolack	SEN	KAO	KAO
28. N dofane	SEN	KAO	NDO
29. Nioro	SEN	KAO	NIO
30. Bounkilling	SEN	SED	BOU
31. Goudomp	SEN	SED	GOD
32. Sédhiou	SEN	SED	SED
33. Kolda	SEN	KOL	KOL
34. Médina Yoro Foula	SEN	KOL	MYF
35. Vélingara	SEN	KOL	VEL
36. Coki	SEN	LOU	COK
37. Dahra	SEN	LOU	DAH
38. Darou-Mousty	SEN	LOU	DAR

Districts sanitaires	Codes		
	Pays	Région	District
39. Kébémér	SEN	LOU	KEB
40. Keur Momar Sarr	SEN	LOU	KMS
41. Linguère	SEN	LOU	LIN
42. Louga	SEN	LOU	LOU
43. Sakal	SEN	LOU	SAK
44. Kanel	SEN	MAT	KAN
45. Matam	SEN	MAT	MAT
46. Ranérou	SEN	MAT	RAN
47. Thilogne	SEN	MAT	TIL
48. Dagana	SEN	STL	DAG
49. Pété	SEN	STL	PET
50. Podor	SEN	STL	POD
51. Richard Toll	SEN	STL	RTL
52. Saint-Louis	SEN	STL	STL
53. Bakel	SEN	TAM	BAK
54. Dianké Makha	SEN	TAM	DM
55. Goudiry	SEN	TAM	GOU
56. Kidira	SEN	TAM	KID
57. Koumpentoum	SEN	TAM	KMP
58. Maka Colibantang	SEN	TAM	MAK
59. Tambacounda	SEN	TAM	TAM
60. Kédougou	SEN	KED	KED
61. Salémata	SEN	KED	SAL
62. Saraya	SEN	KED	SAR
63. Joal-Fadiouth	SEN	THI	JOA
64. Khombole	SEN	THI	KHO
65. Mékhé	SEN	THI	MEK
66. Mbour	SEN	THI	MBO
67. Poponguine	SEN	THI	POP
68. Pout	SEN	THI	POU
69. Thiadiaye	SEN	THI	THD
70. Thiès	SEN	THI	THI
71. Tivaouane	SEN	THI	TIV
72. Bignona	SEN	ZIG	BIG
73. Diouloulou	SEN	ZIG	DIL
74. Oussouye	SEN	ZIG	OUS
75. Thionck-Essyl	SEN	ZIG	TKE
76. Ziguinchor	SEN	ZIG	ZIG

REPUBLIQUE DU SENEGAL
MINISTERE DE LA SANTE ET DE L'ACTION SOCIALE
RESEAU NATIONAL DE LABORATOIRES

FICHE DE COLLECTE DE DONNEES (Extrait)

N° Fiche : _____

FICHE MENSUELLE DE COLLECTE INTEGREE DE DONNEES DE LABORATOIRE

- **Type de fiche :** 1. Culture et antibiogramme 2. Pas de culture
 ■ **Nom du Laboratoire :** _____ (|_|_|_|_|)|
 ■ **Niveau labo :** 1. Labo .PS 2. Labo.DISTRICT 3. Labo. REGIONAL
 4. Labo. NATIONAL 5. Labo. de REFERENCE.
 6. . Autre à préciser : _____

DONNEES DU DEUXIEME TRIMESTRE 2013

	AVRIL	MAI	JUIN
MENINGITES			
Total échantillons LCR	109	60	56
<i>N. meningitidis A</i>	00	00	00
<i>N. meningitidis B</i>	00	00	00
<i>N. meningitidis W135:</i>	10	01	00
<i>S. pneumoniae :</i>	06	01	00
<i>H. influenzae</i>	03	01	01
Diplocoques à Gram (+)	04	01	01
Diplocoques à Gram (-)	04	03	00
CHOLERA			
Total selles	71	58	49
<i>V. cholerae O1:</i>	00	00	00
SHIGELLOSES			
Total selles	73	60	53
<i>Shigella dysenteriae :</i>	00	00	00
Autres shigelles :	01	01	01
TUBERCULOSE			
Total échantillons	440	00	68
Lames à + :	- 43	00	07
Lames à ++ :	- 14	00	22
Lames à +++ :	- 45	00	19

	AVRIL	MAI	JUIN
PALUDISME			
Total échantillons	807	271	247
<i>Pl. falciparum :</i>	54	33	13
Autres plasmodies :	01	00	00
IST			
Syphilis (Sérologie) :	13	12	15
<i>Candida albicans :</i>	109	50	52
<i>N. gonorrhoeae :</i>	01	00	00
<i>Trichomonas vaginalis:</i>	12	06	08
<i>Chl. trachomatis (Direct)</i>	06	11	09
<i>Chl. trachomatis (Sérol)</i>	35	05	00
SHISTOSOMIASES			
Total échantillons	1187	401	306
<i>Sch. haematobium :</i>	47	28	06
<i>Sch. mansoni :</i>	06	05	31
VIH			
Total échantillons	828	211	875
VIH-1 :	32	07	14
VIH-2 :	04	00	02
VIH-1+2 :	02	00	00
Autres Pathologies virales			
Rougeole :	-	-	-
Poliomyélite (souches vaccinales):	02	28	13
Enterovirus non Polio	04	15	01

Les données notifiées proviennent des Laboratoires suivants :

CHNU de Fann :
- Bactériologie
Bio 24, Dakar
Institut Pasteur
CHR de ST-Louis

LR de Kaolack
CHR de Louga
CHR de Tamba
CSS de Richard Toll
CS de Khombole

CS de Richard Toll
CHN M. Fawzaini
EPS Institut d'Hygiène Soc.
Hôp. Gén. Grand Yoff

NB : Il est instamment demandé aux responsables des autres Laboratoires de faire parvenir rapidement et régulièrement les données.

**REPUBLIQUE DU SENEGAL
MINISTERE DE LA SANTE ET DE L'ACTION SOCIALE
RESEAU NATIONAL DE LABORATOIRES**

FICHE DE COLLECTE DE DONNEES (Extrait)

N° Fiche : _____

FICHE MENSUELLE DE COLLECTE INTEGREE DE DONNEES DE LABORATOIRE

- **Type de fiche :** 1. Culture et antibiogramme 2. Pas de culture
 ■ **Nom du Laboratoire :** _____ (|_|_|_|_|)|
 ■ **Niveau labo :** 1. Labo .PS 2. Labo.DISTRICT 3. Labo. REGIONAL
 4. Labo. NATIONAL 5. Labo. de REFERENCE.
 6. . Autre à préciser : _____

DONNEES DU TROISIEME TRIMESTRE 2013

	JUIL.	AOUT	SEPT.
MENINGITES			
Total échantillons LCR	55	53	38
<i>N. meningitidis A</i>	00	00	00
<i>N. meningitidis B</i>	01	00	00
<i>N. meningitidis W135:</i>	00	00	01
<i>S. pneumoniae :</i>	01	00	01
<i>H. influenzae</i>	00	00	00
Diplocoques à Gram (+)	00	00	00
Diplocoques à Gram (-)	00	00	00
CHOLERA			
Total selles	59	72	65
<i>V. cholerae O1:</i>	00	00	00
SHIGELLOSES			
Total selles	83	96	65
<i>Shigella dysenteriae :</i>	01	00	00
Autres shigelles :	00	01	02
TUBERCULOSE			
Total échantillons	114	03	00
Lames à + :	07	00	00
Lames à ++ :	04	00	00
Lames à +++ :	07	00	00

	JUIL.	AOUT	SEPT.
PALUDISME			
Total échantillons	274	496	414
<i>Pl. falciparum :</i>	42	33	15
Autres plasmodies :	01	00	00
IST			
Syphilis (Sérologie) :	12	11	08
<i>Candida albicans :</i>	27	45	30
<i>N. gonorrhoeae :</i>	00	00	00
<i>Trichomonas vaginalis:</i>	05	07	12
<i>Chl. trachomatis (Direct)</i>	09	09	12
<i>Chl. trachomatis (Sérol)</i>	04	11	08
SHISTOSOMIASES			
Total échantillons	157	230	191
<i>Sch. haematobium :</i>	33	22	03
<i>Sch. mansoni :</i>	04	03	01
VIH			
Total échantillons	350	293	75
VIH-1 :	12	05	00
VIH-2 :	01	00	00
VIH-1+2 :	00	00	00
Autres Pathologies virales			
Rougeole :	-	-	-
Poliomyélite :	01	00	00
Enterovirus non Polio	02	02	06

Les données notifiées proviennent des Laboratoires suivants :

CHNU de Fann :
- Bactériologie
HOGGY
Bio 24, Dakar
Institut Pasteur

CHR de ST-Louis
LR de Kaolack
CHR de Louga
CHR de Tamba
CSS de Richard Toll

CS de Khombole
CS de Richard Toll
CHN M. Fawzaïni
EPS Institut d'Hygiène Soc.

NB : Il est instamment demandé aux responsables des autres Laboratoires de faire parvenir rapidement et régulièrement les données.