

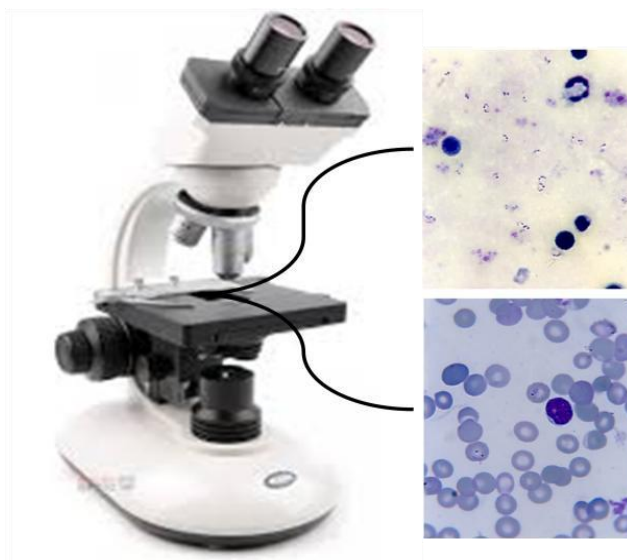
MINISTRE DE LA SANTE ET  
DE L'HYGIENE PUBLIQUE



BURKINA FASO  
Unité - Progrès - Justice



## LISTE NATIONALE DES TESTS DE DIAGNOSTIC IN VITRO ESSENTIELS PAR NIVEAU DE SOINS



*Octobre 2023*

## Table des matières

<b>INTRODUCTION.....</b>	<b>5</b>
<b>1 Organisation du système de santé.....</b>	<b>5</b>
1.1 Organisation administrative.....	5
1.2 Organisation technique .....	6
<b>2 Organisation du réseau national des laboratoires.....</b>	<b>7</b>
<b>3 Processus de révision de la LNDE .....</b>	<b>9</b>
<b>4 Mise en œuvre et suivi évaluation .....</b>	<b>11</b>
4.1 Mise en œuvre de la LNDE .....	11
4.2 Suivi, évaluation et mise à jour périodique de la LNDE.....	11
<b>5 Liste nationale des tests de diagnostics in vitro essentiels (LNDE).....</b>	<b>11</b>
5.1 Le contenu et format de la LNDE .....	11
5.2 Critères de sélection.....	12
5.3 Champ d'application de la LNDE .....	12
<b>6 La liste nationale des tests de diagnostic in vitro essentiels (LNDE) .....</b>	<b>13</b>
6.1 Les structures communautaires et formations sanitaires sans laboratoire.....	13
6.2 Formations sanitaires dotées de laboratoires de biologie médicale et laboratoires isolés.....	17
<b>7 Définition d'examens traceurs .....</b>	<b>42</b>
7.1 Liste des examens traceurs des CM/CMA .....	42
7.2 La liste des examens traceurs des CHR/CHR-U .....	43
7.3 La liste des examens traceurs des CHU.....	44
<b>Conclusion.....</b>	<b>45</b>
<b>8 REFERENCES .....</b>	<b>46</b>
<b>9 ANNEXES.....</b>	<b>47</b>

## Liste des sigles et abréviations

<b>ACE</b>	: Antigène carcinoembryonnaire
<b>Ac Anti HBcT</b>	: Anticorps totaux dirigés contre le core du VHB
<b>ADN</b>	: Acide désoxyribonucléique
<b>AFP</b>	: Alphafæto-protéine
<b>ALAT</b>	: Alanine aminotransférase
<b>Ac Anti-VHC</b>	: Anticorps dirigés contre le VHC
<b>ARN</b>	: Acide ribonucléique
<b>ASAT</b>	: Aspartate aminotransférase
<b>ASBC</b>	: Agents de santé à base communautaire
<b>CHR</b>	: Centre hospitalier régional
<b>CHU</b>	: Centre hospitalier universitaire
<b>CHR-U</b>	: Centre hospitalier régional universitaire
<b>CM</b>	: Centre médical
<b>CMA</b>	: Centre médical avec antenne chirurgicale
<b>CPK</b>	: Créatine PhosphoKinase
<b>CRP</b>	: Protéine C réactive
<b>CSPS</b>	: Centre de santé et de promotion sociale
<b>DMDIV</b>	: Dispositif médical de diagnostic in vitro
<b>ECBU</b>	: Examen cytobactériologique des urines
<b>ELISA</b>	: Enzyme-linked immunosorbent assay
<b>FHV</b>	: Fièvres hémorragiques virales
<b>GTT</b>	: Groupe technique de travail
<b>Hb</b>	: Hémoglobine
<b>HbA1c</b>	: Hémoglobine glyquée
<b>AgHBe</b>	: Antigène de l'hépatite B
<b>Ag HBs</b>	: Antigène de surface de l'hépatite B
<b>hCG</b>	: Gonadotrophine chorionique humaine
<b>HGPO</b>	: Hyperglycémie provoquée par voie orale
<b>HPV</b>	: Papilloma virus humain
<b>Ht</b>	: Hématocrite
<b>IHC</b>	: Immunohisto-chimie
<b>IgG</b>	: Immunoglobuline G

<b>IgM</b>	: Immunoglobuline M
<b>IST</b>	: Infections sexuellement transmissibles
<b>ITU</b>	: Infections du tractus urinaire
<b>LBM</b>	: Laboratoire de biologie médicale
<b>LCS</b>	: Liquide cébrospinal
<b>LNDE</b>	: Liste nationale des tests de diagnostic in vitro essentiels
<b>LDH</b>	: Lactate- déshydrogénase
<b>LME</b>	: Liste des médicaments essentiels
<b>LNR</b>	: Laboratoire national de référence
<b>MSHP</b>	: Ministère de la santé et de l'hygiène publique
<b>OMS</b>	: Organisation mondiale de la santé
<b>ONG</b>	: Organisation non gouvernementale
<b>PCR</b>	: Polymerase chain reaction
<b>PoCT</b>	: Point of care testing
<b>PSA</b>	: Antigène prostatique spécifique
<b>PSC</b>	: Poste de santé communautaire
<b>RAM</b>	: Résistance aux antimicrobiens
<b>RPR</b>	: Rapid plasma reagin
<b>SAGE-IVD</b>	: Groupe consultative stratégique d'experts sur le diagnostic in vitro
<b>SIMR</b>	: Surveillance Intégrée de la Maladie et la Riposte dans la Région Africaine
<b>SPMN</b>	: Structures privées de même niveau
<b>SPN</b>	: Soins prénatale
<b>TDR</b>	: Test de dépistage/diagnostic rapide
<b>TIG</b>	: Test immunologique de grossesse
<b>TP/RNI</b>	: Temps de prothrombine et rapport normalisé international
<b>TPHA</b>	: Treponema Pallidum Hemagglutination Assay
<b>VDRL</b>	: Venereal Disease Research Laboratory
<b>VHB</b>	: Virus de l'hépatite B
<b>VHC</b>	: Virus de l'hépatite C
<b>VIH/IST</b>	: Virus d'immunodéficience humaine/Infections sexuellement transmissibles

## **Préface**

La liste nationale des tests de diagnostic in vitro essentiels (LNDE) constitue un paquet minimum de tests que chaque niveau de soins devrait être en mesure de réaliser pour améliorer l'offre de soins. Lesdits tests ont été sélectionnés sur la base d'examen de la documentation du pays et des données sur la charge de morbidité afin d'identifier les lacunes et les besoins en matière de tests.

Ces tests doivent être disponibles en permanence dans les formations sanitaires publiques et privées au Burkina Faso.

Cette liste apporte une réponse à la recommandation de l'OMS qui encourage les pays à élaborer leur liste des dispositifs de diagnostic in vitro essentiels (LNDE) à l'image de la liste des médicaments essentiels en se conformant au mieux aux listes modèles de l'OMS de diagnostics in vitro essentiels. Celle de 2023 a été élaborée sur la base de la liste des analyses de biologie médicale essentielles de 2009.

La liste nationale des tests de diagnostic in vitro essentiels, édition 2023 est composée de cinq (05) catégories de tests de diagnostic in vitro essentiels généraux et de treize (13) catégories tests de diagnostic in vitro essentiels spécifiques destinés aux formations sanitaires sans laboratoire de biologie médicale. Elle est aussi composée de cent six (106) catégories tests de diagnostic in vitro essentiels généraux et de 46 catégories de tests de diagnostic in vitro essentiels spécifiques destinés aux formations sanitaires dotées de laboratoire de biologie médicale. Cette liste a pris en compte les tests antigéniques de diagnostic rapide et moléculaire de la COVID-19.

La LNDE est un outil qui va servir de guide non seulement pour les praticiens mais aussi pour tous les acteurs de la chaîne d'approvisionnement des équipements, des réactifs et des consommables de laboratoire de biologie médicale.

L'élaboration de la présente liste a été le fruit d'un processus participatif et inclusif ayant impliqué les professionnels de santé à différents niveaux de soins et des ordres professionnels. Au regard de l'importance de cet outil dans l'amélioration de la prise en charge des patients, nous invitons tous les agents de santé à s'en approprier et surtout à nous faire un retour en termes d'amélioration pour l'élaboration de la prochaine édition.

**Le Ministre de la Santé et de l'Hygiène Publique**

**Dr Robert Lucien Jean-Claude KARGOUGOU**

Officier de l'Ordre de l'Etalon

## **INTRODUCTION**

L'accès à des examens de biologie médicale de qualité, abordables et appropriés est indispensable pour améliorer la couverture sanitaire universelle et faire face aux urgences sanitaires. En effet, des examens de biologie médicale ou des analyses hors laboratoire vont contribuer au diagnostic/ dépistage des pathologies, à la prévention, au suivi thérapeutique et à la surveillance épidémiologique.

Du reste, sans accès aux tests de diagnostic in vitro essentiels, les prestataires de santé ne peuvent pas diagnostiquer efficacement et en temps opportun les pathologies, et/ou fournir des traitements appropriés.

C'est ainsi, qu'en 2009, le Ministère de la santé a élaboré un document spécifique portant sur « les normes en infrastructures, équipements et analyses essentielles par niveau de laboratoire » dans le but d'améliorer l'offre des services de laboratoire de biologie médicale (LBM) aux populations. Malgré sa diffusion, ce document a connu une faible application sur le terrain et « la liste des analyses essentielles par niveau de LBM » n'a pas encore été mise à jour.

Quatorze (14) ans après sa mise en œuvre, une mise à jour s'avérait nécessaire pour prendre en compte les progrès accomplis dans l'offre du diagnostic et les recommandations de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) en matière d'élaboration de la liste des diagnostics essentiels. En plus des nouveaux documents existent, notamment le paquet minimum d'activités par niveau de soins et par type de formation sanitaire, la liste nationale des médicaments essentiels et autres produits de santé, les normes et standards en infrastructures et équipements des formations sanitaires publiques.

La liste nationale des tests de diagnostic in vitro essentiels (LNDE) indique le paquet minimum d'examens biologiques que chaque niveau de soins doit réaliser pour une meilleure offre de services et de veille sanitaire.

### **1 Organisation du système de santé**

Le système de santé au Burkina Faso comporte une organisation administrative et technique.

#### **1.1 Organisation administrative**

Elle est de type pyramidal à trois niveaux à savoir central, intermédiaire et périphérique.

##### **1.1.1 Niveau central**

Le niveau central est représenté par le cabinet du Ministre, le secrétariat général, les directions générales, les directions transversales, les directions rattachées et les directions techniques. Ce

sont les organes de décisions politiques et les instances d'appui technique et stratégique aux régions.

### **1.1.2 Niveau intermédiaire**

Le niveau intermédiaire correspond aux directions régionales de la santé et de l'hygiène publique. Il existe treize (13) régions sanitaires. Elles assurent un appui technique aux districts sanitaires et coordonnent les activités de santé dans la région.

### **1.1.3 Niveau périphérique**

Le niveau périphérique est représenté par le district sanitaire qui est l'entité opérationnelle d'administration des services de santé. C'est le niveau le plus décentralisé du système de santé. Il existe actuellement soixante-dix (70) districts sanitaires au Burkina Faso. Le district sanitaire est dirigé par une équipe cadre de district.

## **1.2 Organisation technique**

L'organisation des structures publiques de soins est pyramidale. Elle comporte trois niveaux de soins centrés sur des formations sanitaires communautaires, régionales et nationales.

### **1.2.1 Premier niveau**

Il comprend deux échelons : le Centre de Santé et de Promotion Sociale (CSPS), le Centre Médical (CM) et le Centre Médical avec Antenne Chirurgicale (CMA). A ce niveau de soins, le Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique (MSHP) a entrepris la mise en place des Postes de Santé Communautaire (PSC) et la transformation des CMA en Hôpitaux de District (HD).

#### **➤ Premier échelon : PSC, CSPS et CM.**

- **PSC** : C'est une structure de santé au niveau village visant à offrir aux populations des soins de santé primaires. Ces PSC seront tenus par des agents de santé de première ligne à savoir l'agent de santé communautaire (ASC) en collaboration avec les agents de santé à base communautaire (ASBC).
- **CSPS** : il s'agit du premier lieu de contact entre la population et les services de santé. Il constitue ainsi l'interface avec la communauté. Il existe aussi des dispensaires et des maternités isolés qui doivent en principe être normalisés pour devenir des CSPS. Le CSPS offre un paquet minimum d'activités (PMA). On en dénombre 2207 (Annuaire statistique 2022)
- **CM** : il s'agit d'une entité sanitaire sous la responsabilité d'un médecin et ayant un paquet d'activités plus large que celui du CSPS. Ils sont au nombre de 99 (Annuaire

statistique 2022). Un processus de transformation des CSPS des chefs-lieux des communes rurales et des chefs-lieux de région en centres médicaux est en cours.

➤ **Deuxième échelon : CMA/HD.**

Il comprend le centre médical avec antenne chirurgicale ou hôpital de district (HD). Le CMA/HD constitue l'échelon de référence des CSPS et des CM. Ils sont au nombre de 46 fonctionnels (Annuaire statistique 2022). Il dispose d'une antenne chirurgicale et offre un paquet complémentaire d'activités. Il doit en retour assurer la contre-référence et la rétro information aux équipes des CSPS et CM.

**1.2.2 Deuxième niveau**

Il est composé de 09 Centres Hospitaliers Régionaux (CHR) et d'un Centre Hospitalier Régional Universitaire (CHR-U). Ils reçoivent les évacuations et les références faites par les CMA/HD. Ils doivent en retour assurer la contre- référence et la rétro -information aux équipes des CMA/HD. Ils disposent de personnel spécialisé et jouent le rôle de CMA pour les districts centrés sur les CHR.

Les CHR seront progressivement transformés en CHR-U, afin d'offrir des soins spécialisés aux populations des régions.

**1.2.3 Troisième niveau**

C'est le niveau le plus élevé des soins spécialisés. Il est constitué de 05 Centres Hospitaliers Universitaires (CHU) qui sont les centres de référence des CHR. Ils ont un triple rôle de recherche, de formation universitaire et de prise en charge des cas de spécialités.

Le secteur privé de soins est organisé sur le modèle pyramidal du système public. Il compte 243 établissements sanitaires privés de soins hospitaliers et 617 établissements sanitaires privés de soins non hospitaliers (Annuaire statistique 2022). A cela s'ajoute les établissements de santé des ONG et des associations.

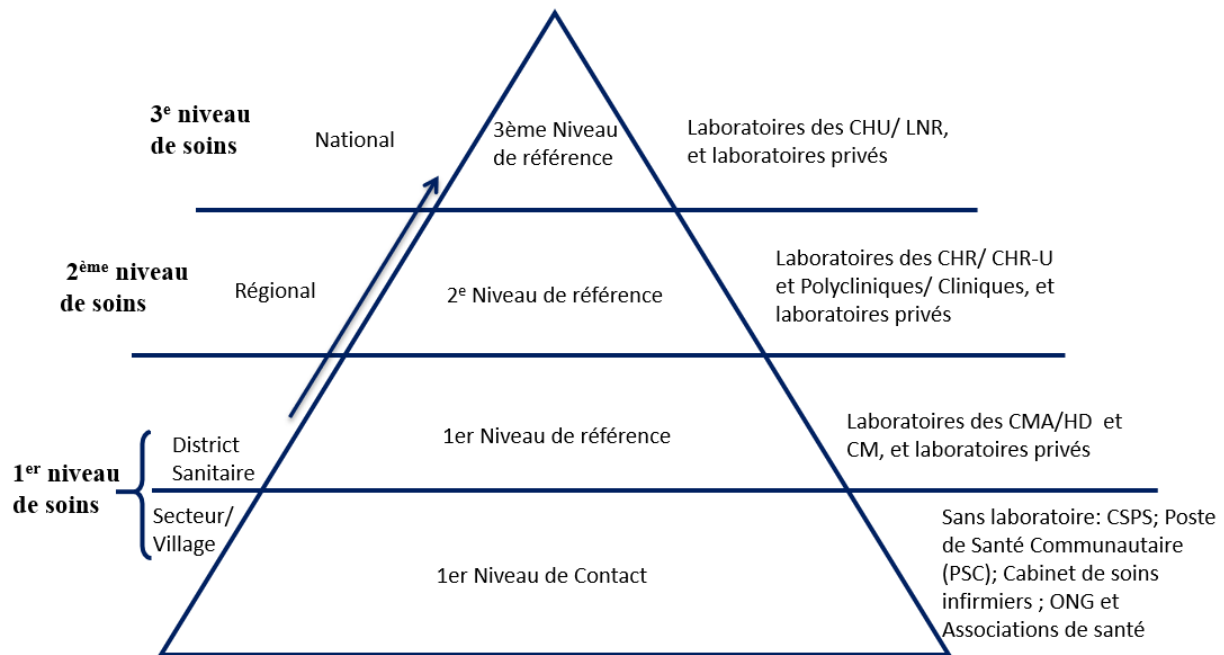
En plus de cette organisation, il faut ajouter le secteur de la médecine traditionnelle et alternative qui est organisé autour de la direction de la médecine traditionnelle et alternative (DMTA) et les interfaces de la médecine traditionnelle dans les hôpitaux, les services de santé des armées.

**2 Organisation du réseau national des laboratoires**

Le réseau national des laboratoires (RNL) est un regroupement de laboratoires publics et privés engagés pour le diagnostic approprié des maladies d'intérêt pour la prise de décision en santé publique. Il comprend tous les laboratoires publics et privés du Burkina Faso classés selon la pyramide sanitaire. Le réseau s'ouvre à tout autre laboratoire intervenant dans le domaine de la



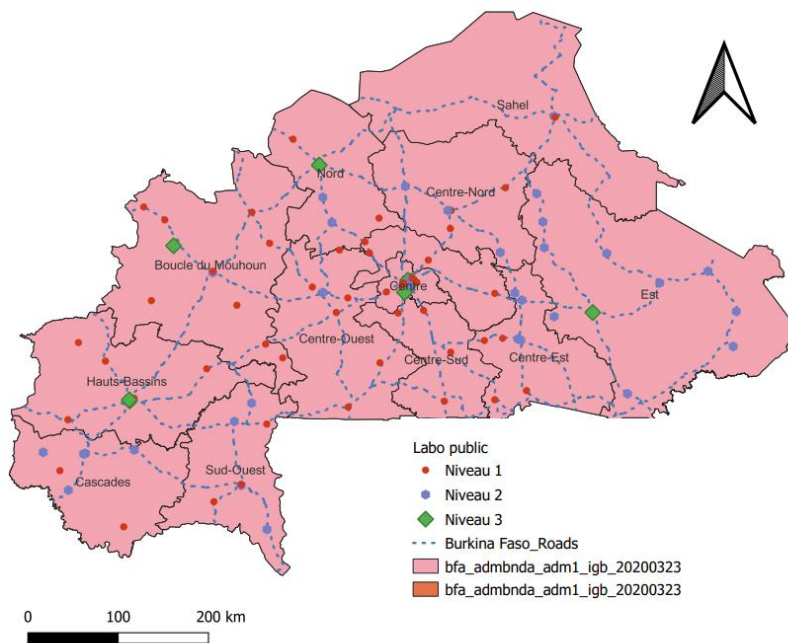
santé publique (Arrêté 2014/057/MS/CAB portant création, organisation, attribution et fonctionnement du réseau national des laboratoires).



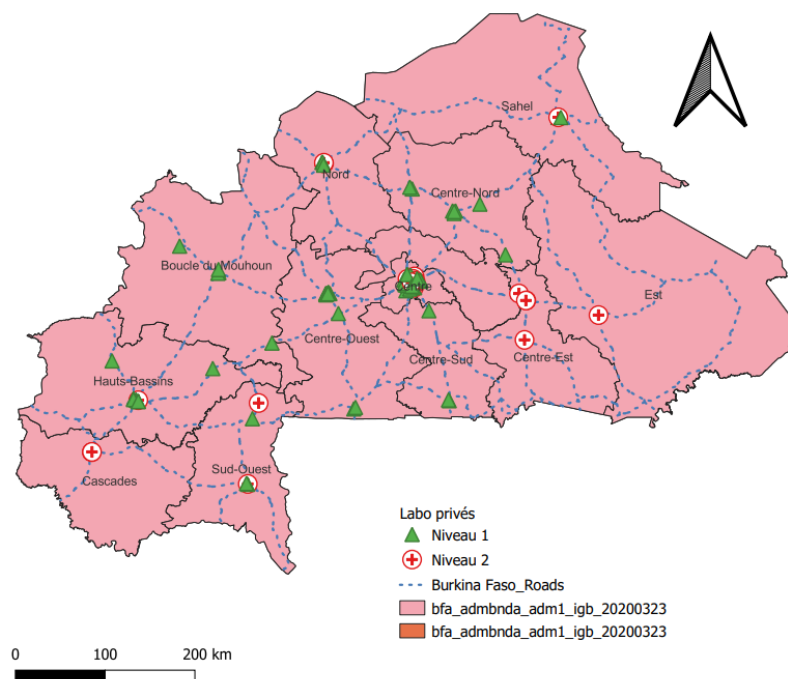
**Figure 1: Organisation des laboratoires par niveau de soins (source : proposition du GTT)**

La cartographie des laboratoires en 2022 a dénombré 247 laboratoires de biologie médicale répartis ainsi qu'il suit :

- 84 au niveau des CM/CMA ;
- 09 au niveau des CHR ;
- 01 au niveau de CHR-U ;
- 05 au niveau des CHU ;
- 09 laboratoires nationaux de référence ;
- 140 laboratoires privés.



**Figure 2 : Cartographie des laboratoires de biologie médicale publics 2022**



**Figure 3: Cartographie des laboratoires de biologie médicale privés 2022**

### 3 Processus de révision de la LNDE

Cette révision a été le fruit d'un processus participatif et inclusif ayant impliqué les professionnels de santé à différents niveaux de soins, les partenaires techniques et financiers, (PTF), les organisations et les ordres professionnels. Ce processus a comporté les étapes suivantes :

### **Etape 1 : Formation d'un groupe de travail technique pour diriger l'opération**

Le processus de mise à jour d'une LNDE exige l'engagement et la participation active du ministre en charge de la santé du pays. C'est ainsi qu'il a mis en place un groupe technique de travail (GTT) chargé de mettre à jour « les analyses essentielles par niveau de laboratoire de 2009 ». Le groupe technique de travail était composé des parties prenantes des laboratoires ayant une forte expérience des programmes de lutte contre les maladies transmissibles et non transmissibles.

### **Etape 2 : Examen de la documentation du pays et des données sur la charge de morbidité afin d'identifier les lacunes et les besoins en matière de tests**

Le GTT a exploité les plans stratégiques, les plans d'action, la documentation existante du pays concernant les tests de diagnostic et de dépistage des maladies transmissibles et non transmissibles, les services de laboratoire, les études, etc.

### **Etape 3 : Développement d'une liste candidate de tests de diagnostic in vitro essentiels pour le pays**

L'examen des informations provenant de la documentation du pays et des « analyses essentielles par niveau de laboratoire de 2009 » a permis de proposer une liste candidate de tests de diagnostic in vitro essentiels généraux et spécifiques disponibles dans le pays.

### **Etape 4 : Exercice de comparaison : La Liste des diagnostics essentiels de l'OMS par rapport à la liste de tests de diagnostic in vitro essentiels candidats pour le pays et développement d'un projet de la LNDE pour une consultation publique.**

La liste candidate a été comparée à celle de la deuxième édition de la liste modèle des diagnostics essentiels de l'OMS pour identifier ceux qui correspondent et peuvent donc être recommandés. C'est ainsi que la liste candidate a été mise à jour en prenant en compte non seulement l'ossature de la deuxième liste modèle de l'OMS mais aussi en intégrant des tests de diagnostic in vitro essentiels généraux et spécifiques adaptés au contexte du pays, à la charge de morbidité et aux priorités de santé publique.

### **Etape 5 : Consultation publique**

Le projet de liste a été soumis aux parties prenantes pour amendement afin d'obtenir un retour d'information complet sur les tests de diagnostic in vitro essentiels proposés. Cette étape est importante pour obtenir l'engagement des principales parties prenantes afin de rendre disponible les tests de diagnostic in vitro essentiels.

## **Etape 6 : Sélection des tests de diagnostic in vitro essentiels pour la LNDE**

Le groupe de travail technique a sélectionné les tests devant faire partie de la LNDE sur la base du projet de liste et des retours de la consultation publique. Cette liste initiale a été partagée avec les principales parties prenantes pour examen et finalisation.

## **Etape 7 : Soumission de la LNDE au Ministre en charge de la santé pour approbation finale**

La LNDE finalisée a été soumise au ministre en charge de la santé pour approbation.

## **4 Mise en œuvre et suivi évaluation**

### **4.1 Mise en œuvre de la LNDE**

Le GTT devra élaborer un plan de mise en œuvre de la LNDE, qui comprend :

- L'impression et la dissémination de la LNDE,
- L'acquisition de DMDIV spécifiques et d'autres matériels,
- La soumission du budget pour approbation du ministre en charge de la santé et
- Le renforcement des compétences du personnel chargé de réaliser les tests.

### **4.2 Suivi, évaluation et mise à jour périodique de la LNDE**

La LNDE reflète les priorités du pays. Par conséquent, un plan doit être élaboré pour surveiller, évaluer et mettre à jour la LNDE tous les 05 ans et à chaque fois que de besoin. Les systèmes de surveillance et d'évaluation existants pour le réseau de laboratoires peuvent être appliqués pour évaluer l'adéquation et la performance des DMDIV sur la liste. La LNDE doit être révisée par un groupe technique de travail (GTT) afin de s'assurer que la liste reste appropriée et de prendre en compte tout éventuel changement concernant les DMDIV disponibles et les priorités des maladies.

## **5 Liste nationale des tests de diagnostics in vitro essentiels (LNDE)**

### **5.1 Le contenu et format de la LNDE**

Le format de la liste nationale de diagnostics in vitro essentiels comprend les items suivants :

- **Le domaine** : c'est le regroupement des actes de biologie médicale selon les spécialités ou disciplines (biochimie, hématologie, immunologie, bactériologie, etc.).
- **La pathologie** : ce sont les maladies prioritaires.
- **Le test diagnostic in vitro** : c'est un examen de biologie médicale ou une analyse hors laboratoire effectué sur un échantillon par un professionnel de santé ou non.

- **L'indication du test** : il s'agit de l'utilisation prévue du test.
- **Le type du test** : c'est la nature du dispositif de diagnostic utilisé pour réaliser le test.
- **Le type d'échantillon** : c'est la nature du produit biologique (ex : urine, sang, crachat, liquide cérébro-spinal etc.) à utiliser pour réaliser le test.

## **5.2 Critères de sélection**

Les critères suivants ont été utilisés pour le choix des tests de diagnostic in vitro essentiels :

- prévalence, charge de la morbidité et les maladies prioritaires ;
- liste des maladies sous surveillance épidémiologique ;
- rapport coût qualité du test ;
- paquet minimum de soins par formation sanitaire ;
- programmes verticaux de lutte contre les maladies et leurs besoins ;
- accessibilité des formations sanitaires et des laboratoires et l'existence d'un système de transport des échantillons ;
- accès aux réactifs/consommables, aux infrastructures et équipements de base ;
- facilité de conservation et d'utilisation du test ;
- disponibilité des ressources humaines à chaque niveau de soins de santé.

## **5.3 Champ d'application de la LNDE**

La LNDE comporte une liste des tests de diagnostic in vitro essentiels généraux et la liste des tests de diagnostic in vitro essentiels destinés au diagnostic de maladies spécifiques pour :

- Les structures communautaires et formations sanitaires sans laboratoire (les postes de santé communautaire, les CSPS, les cabinets de soins infirmiers et les ONG et associations de santé).
- Formations sanitaires dotées de laboratoires de biologie médicale et laboratoires isolés (CM, CMA, CHR, CHR-U, CHU, les polycliniques/ cliniques)

## 6 La liste nationale des tests de diagnostic in vitro essentiels (LNDE)

### 6.1 Les structures communautaires et formations sanitaires sans laboratoire

La liste nationale des tests de diagnostic in vitro essentiels (LNDE) des structures communautaires et des structures de soins dépourvues de laboratoires comprend les tests de diagnostic in vitro essentiels généraux et spécifiques destinés aux CSPS, aux PSC, aux ONG et Associations, aux cabinets médicaux, aux dispensaires de proximité et aux soins ambulatoires. Ces structures disposent d'autotests et de tests de diagnostic rapide mais sont dépourvues de laboratoire avec du personnel soignant formé.

**Tableau 1: Liste nationale des tests de diagnostic in vitro essentiels généraux destinée aux structures communautaires et formations sanitaires sans laboratoire**

Domaine	Test diagnostique	But /Indication du test	Type du test	Type d'échantillon	PSC	ONG et Associations	CSPS et structures privées de même niveau*
Biochimie	3 paramètres (glucose, albumine, pH)	Dépistage ou suivi des maladies rénales, du diabète, soin prénatal (SPN)	Bandelette réactive	Urine	X	X	X
	8 paramètres (glucose, corps cétoniques, nitrites, pH, leucocytes, densité, albumine, hématies)	Dépistage des maladies rénales, du diabète, des infections du tractus urinaire, soin prénatal (SPN)	Bandelette réactive	Urine			X

	Glucose	Dépistage et suivi du diabète	Glucomètre	Sang total capillaire	X	X	X
Hématologie	Hémoglobine (Hb)	Dépistage et suivi de l'anémie Bilan pré-traitement et suivi thérapeutique (exemple la zidovudine contre l'infection à VIH)	Hémoglobinomètre	Sang total capillaire ou veineux <sup>1</sup>	X	X	X
Immunologie	Test immunologique de grossesse	Dépistage de la grossesse	Bandelettes ou cassettes réactives	Urine	X	X	X

\*Structures privées de même niveau : officines pharmaceutiques, cabinets dentaires, cabinets médicaux, cabinets de soins infirmiers, cabinets d'accouchement, infirmeries, dispensaires et maternités isolées.

**Tableau 2: La liste des tests de diagnostic in vitro essentiels spécifiques destinée aux structures communautaires et formations sanitaires sans laboratoire**

Pathologies	Test diagnostic	But/Indication du Test	Type de Test	Type d'échantillon	PSC	ONG et Associations	CSPS et structures privées de même niveau
Choléra	Antigène de <i>Vibrio cholerae</i>	Détection initiale ou exclusion d'une flambée épidémique de choléra	Bandelettes ou cassettes réactives	Selles Ecouvillonnage rectal			X
Infection par le virus de l'hépatite B (VHB)	Antigène de surface de l'hépatite B (Ag HBs)	Dépistage de l'infection aiguë et chronique par le virus de l'hépatite B (VHB) : nourrissons de plus de 12 mois, enfants, adolescents, adultes	Bandelettes ou cassettes réactives	Sang total capillaire ou veineux	X	X	X

	Antigène de surface de l'hépatite B (Ag HBs), Ac anti HBc	Dépistage pré vaccinal	Bandelettes ou cassettes réactives	Sang total capillaire ou veineux	X	X	X
Infection par le virus de l'Hépatite C	Anticorps dirigés contre le VHC (Ac anti-VHC)	Dépistage de l'infection à VHC : nourrissons de plus 18 mois, enfants, adolescents, adultes	Bandelettes ou cassettes réactives	Sang total capillaire ou veineux	X	X	X
Infection à VIH	Anticorps anti VIH 1/2 (Ac anti-VIH)	Dépistage du VIH	Bandelettes ou cassettes réactives	Secrétions buccales Sang total capillaire ou veineux	X	X	X
		Diagnostic de l'infection à VIH : adultes, adolescents, enfants et nourrissons de plus de 18 mois	Bandelettes ou cassettes réactives	Secrétions buccales Sang total capillaire ou veineux	X	X	X
	Test combiné de détection des anticorps anti-VIH et de l'antigène p24 (anti-VIH/Ag p24)	Diagnostic de l'infection à VIH : adultes, adolescents, enfants et nourrissons > 18 mois	Cassettes réactives	Sang total capillaire ou veineux	X	X	X
	Détection de l'ARN viral	Diagnostic de l'infection à VIH : adultes, adolescents, enfants et nourrissons < 18 mois	PoCT (pour charge virale et diagnostic précoce)	Sang total capillaire ou veineux	X	X	X
COVID-19	Détection des Antigènes du SARS CoV-2	Dépistage de la COVID-19	Cassettes réactives	Ecouvillonnage nasal ou oropharyngé Ecouvillonnage rhinopharyngé	X	X	X



Angine à Streptocoque du groupe A	Détection des Antigènes spécifiques	Dépistage d'une angine bactérienne	Bandelettes ou cassettes réactives	Prélèvements Naso-oropharyngés			<b>X</b>
Drépanocytose	Détection des hémoglobines anormales S et C	Dépistage de la drépanocytose	Cassettes réactives	Sang total capillaire ou veineux	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
Syphilis	Infection à <i>Treponema pallidum</i>	Aide au diagnostic de l'infection à <i>T. pallidum</i>	TDR antigénique	Sang total capillaire ou veineux			<b>X</b>
	Test combiné de détection des anticorps dirigés contre <i>T. pallidum</i> et contre le VIH 1/2	Aide au diagnostic de l'infection à VIH 1/2 et/ou à <i>T. pallidum</i> en SPN	TDR Syphilis/VIH	Sang total capillaire ou veineux			<b>X</b>
Paludisme	Antigènes <i>Plasmodium spp.</i> ; spécifiques par espèce (par exemple HRP2) et/ou pan spécifiques (par exemple pan-pLDH)	Dépistage d'une ou plusieurs espèces de plasmodies chez l'homme ( <i>P. falciparum</i> , <i>P. vivax</i> , <i>P. malariae</i> , <i>P. ovale</i> , <i>P. knowlesi</i> )	Cassettes réactives	Sang total	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

## 6.2 Formations sanitaires dotées de laboratoires de biologie médicale et laboratoires isolés

La Liste nationale des tests de diagnostic in vitro essentiels (LNDE) pour les établissements de soins dotés de laboratoires de biologie médicale concerne les CM, les CMA, les CHR, les CHR-U, les CHU et les LNR. Elle concerne aussi les cliniques, les polycliniques dotées de laboratoire et les laboratoires privés. Du personnel de laboratoire qualifié et des infrastructures/équipements de laboratoire sont disponibles à ces niveaux. Cette liste est composée de tests de diagnostic in vitro essentiels généraux et de tests de diagnostic in vitro essentiels spécifiques. Par ailleurs, tous les tests de diagnostic disponibles au niveau des soins primaires peuvent également être disponibles aux niveaux supérieurs selon les besoins.

**Tableau 3: Tests de diagnostic in vitro essentiels généraux pour les formations sanitaires dotées de laboratoires de biologie médicale et laboratoires isolés**

Domaine	Test diagnostique	But/indication du test	Type du test	Type d'échantillon	CM/ SPMN	CMA/ HD/ SPMN	CHR/ CHR-U/ SPMN	CHU/ LNR / SPMN*
<b>Anatomo- pathologie</b>	Histopathologie	Évaluation des tissus pour détecter les signes d'infection, de néoplasie, de maladies inflammatoires et dégénératives.	-Fixation -Examen macroscopique des tissus avec échantillonnage pour examen microscopique -Déshydratation -Eclaircissement -Imprégnation en paraffine -Inclusion et enrobage	-Pièces de résection ou d'exérèse chirurgicale -Pièces de biopsie chirurgicale -Pièces de microbiopsie endoscopique, échoguidée ou scannoguidée -Produit de curetage et de curetage biopsique -Pièce de nécropsie -Prélèvements animaux			<b>X</b>	<b>X</b>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>-Coupe au microtome</li> <li>- Coloration standard à l'hématéine-éosine et/ou colorations spéciales</li> <li>-Examen microscopique</li> </ul>	(origine vétérinaire ou centres de recherche)				
	Cytologie (cytopathologie)	Évaluation des cellules pour détecter les signes d'infection, de néoplasie et de maladies inflammatoires et dégénératives	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Etalement</li> <li>-Fixation</li> <li>-Coloration standard et/ou spéciale</li> <li>-Examen microscopique</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Frottis cervico-utérin</li> <li>-Cytoponction de masse et/ou d'organes (ganglion, sein, thyroïde, moelle, etc.)</li> <li>-Produit d'apposition d'une tranche de section d'un organe ou d'une tumeur ou d'une lésion accessible</li> <li>-Produit d'étalement par smear</li> <li>-Liquides de ponction (pleurale, péritonéale, péricardique, articulaire, kystique...)</li> <li>-Liquide de lavage bronchiolo-alvéolaire (LBA)</li> <li>-Liquide cérebrospinal (LCS)</li> </ul>			<b>X</b>	<b>X</b>

				-Urines -Cytodiagnostic de Tzanc des lésions bulleuses cutanées				
	Immunohisto- chimie (IHC)	- Détection et localisation des Antigènes dans un tissu, dans une cellule, bactéries, virus, etc. grâce à des Anticorps spécifiques marqués avec un traceur. - Intérêt diagnostique : classification précise de nombreuses tumeurs - Intérêt pronostique : mise en évidence de protéines impliquées dans la prolifération cellulaire ou de produits d'oncogènes - Intérêt thérapeutique : afin de déterminer le statut potentiellement hormono-sensible ou chimio sensible d'une tumeur	- Pré requis : étapes histopathologie. - Démasquage antigénique avec un tampon acide ou alcalin, en fonction de l'anticorps utilisé - Fixation des anticorps (poly ou monoclonaux) - Traceur : coloré (enzyme), lumineux (fluorescent), opaque (or, argent) - Examen microscopique	1-Blocs de paraffine issus de : -Pièces de résection ou d'exérèse chirurgicale -Pièces de biopsie chirurgicale -Pièces de micro biopsie endoscopique, échoguidée ou scannoguidée -Produit de curetage et de curetage biopsique -Pièce de nécropsie -Prélèvements animaux (origine vétérinaire ou centres de recherche) 2-Bloc cellulaire				<b>X</b>

\*SPMN : structures privées de même niveau

Domaine	Test diagnostique	Indication du test	Type du test	Type d'échantillon	CM/SPMN*	CMA/HD/SPMN	CHR/CHR-U/SPMN	CHU/LNR / SPMN
<b>Biochimie</b>	Albumine, Glucose	Dépistage ou suivi des maladies rénales, du diabète	Analyseur de biochimie	Urines			X	X
	Albumine, Cétones, Glucose	Diagnostic ou suivi des maladies rénales, du diabète	Bandelettes ou cassettes réactives	Urines	X	X	X	X
	Ionogramme urinaire (K <sup>+</sup> , Na <sup>+</sup> , Cl <sup>-</sup> )	Suivi de l'équilibre hydroélectrolytique	Analyseur de biochimie	Urines			X	X
	pH urinaire	Aide au suivi de l'équilibre acido-basique, des troubles métaboliques ou rénaux	Bandelettes ou cassettes réactives	Urines	X	X	X	X
	Protéinurie de 24 heures	Aide au diagnostic de pathologies rénales chroniques, des maladies cardiovasculaires	Analyseur de biochimie	Urines de 24H	X	X	X	X
	Protéinurie de Bence Jones	Aide au diagnostic du myélome multiple, de la maladie de Waldenström et autres gammopathies monoclonales	Analyseur d'électrophorèse	Urines de 24H				X
	Test immunologique de grossesse (TIG)	Diagnostic de grossesse	Bandelettes ou cassettes réactives	Sang veineux, Urines	X	X		
	Acide urique	Diagnostic et suivi de la goutte, exploration rénale,	Analyseur de biochimie	Sang veineux	X	X	X	X

		prévention et prise en charge du syndrome de lyse tumorale						
	Antigène carcinoembryonnaire (ACE)	Aide au diagnostic au suivi et au pronostic des récurrences des cancers du tube digestif, seins, ovaires, broncho-pulmonaires, cirrhose, pancréatite, et maladie de Crohn, hépatites	Analyseur d'immunologie	Sang (sérum)			X	X
	Béta HCG quantitatif	Diagnostic de grossesse et aide au diagnostic et surveillance des tumeurs germinales et de la maladie trophoblastique gestationnelle (môle hydatiforme).	Analyseur d'immunologie	Sang (total, sérum, plasma)			X	X
	Bilirubine totale, conjuguée	Détection ou suivi des maladies hépatiques, des affections des voies biliaires et de l'anémie hémolytique et distinction entre ces causes d'ictères.	Analyseur de biochimie	Sang (sérum, plasma)	X	X	X	X
	Protéine C- Réactive (CRP)	Détection des inflammations révélatrices de diverses affections	Test d'agglutination au latex	Sang (total veineux, sérum, plasma)	X	X		
Analyseur de biochimie/						X	X	

			immunologie					
Cholestérol total	Évaluation du risque des maladies cardiovasculaires	Analyseur de biochimie	Sang (sérum, plasma)	X	X	X	X	
Cholestérol HDL					X	X	X	
Cholestérol LDL					X	X	X	
Triglycérides				X	X	X	X	
Créatinine	Exploration et le suivi de la fonction rénale	Analyseur de biochimie	Sang (sérum)	X	X	X	X	
			Urines			X	X	
Créatine Phospho-Kinase (CPK), CPK-MB	Exploration de la souffrance musculaire, cardiaque ou cérébrale	Analyseur de biochimie	Sang (sérum) Urines			X	X	
Electrophorèse qualitative de l'hémoglobine	Détection des hémoglobinopathies	Cuve d'électrophorèse	Sang veineux	X	X			
Electrophorèse quantitative de l'hémoglobine	Détection des hémoglobinopathies	Analyseur de biochimie	Sang veineux			X	X	
Etude de l'hémoglobine	Détection des hémoglobinopathies	Bandelettes ou cassettes réactives	Sang total	X	X			
Estradiol	Exploration du profil de fécondité et des tumeurs de l'antéhypophyse des ovaires et des testicules	Analyseur d'immunologie	Sang (sérum, plasma)			X	X	
FSH						X	X	
LH						X	X	
Progestérone						X	X	
Prolactine						X	X	
Testostérone						X	X	
Fer sérique	Bilan martial				X	X		

	Ferritine		Analyseur de biochimie				X	X
	Transferrine						X	X
	Coefficient de saturation de la transferrine						X	X
	Fructosamine	Suivi du traitement du diabète type I, II					X	X
	Hémoglobine glyquée	Diagnostic et suivi du traitement du diabète type I, II	Analyseur de biochimie	Sang (total, capillaire ou veineux)			X	X
			PoCT (lecteur de bandelettes)		X	X		
	Gamma GT	Évaluation de la fonction hépatobiliaire Distinction des causes osseuses et hépatobiliaires d'une augmentation du taux de PAL	Analyseur de biochimie	Sang (plasma, Sérum)			X	X
	Gaz du sang (pO <sub>2</sub> , pCO <sub>2</sub> , pH, etc.)	Etiologie des acidoses et alcaloses (respiratoires ou métaboliques)	Analyseur des gaz du sang	Sang total artériel			X	X
	Glucose	Diagnostic du diabète type I et type II, de l'hypoglycémie Dépistage de l'hyperglycémie intermédiaire	Analyseur de biochimie	Sang (plasma, Sérum)	X	X	X	X



	Hyperglycémie provoquée par voie orale (HGPO)	Dépistage du diabète gestationnel	Analyseur de biochimie	Sang (plasma, Sérum)			X	X
	Electrophorèse des protéines sériques	Aide au diagnostic et/ou suivi des pathologies inflammatoires, hépatiques ou hématologiques, syndrome néphrotique	Analyseur de biochimie	Sang (plasma, Sérum)			X	X
	Ionogramme standard (Na <sup>+</sup> , K <sup>+</sup> , Cl <sup>-</sup> )	Suivi de l'équilibre hydroélectrolytique	Analyseur de biochimie	Sang (plasma, Sérum)	X	X	X	X
	Ionogramme complet (Na <sup>+</sup> , K <sup>+</sup> , Cl <sup>-</sup> , bicarbonates, protéines)	Suivi de l'équilibre hydroélectrolytique et acidobasique	Analyseur de biochimie	Sang (plasma, Sérum)		X	X	X
	Ionogramme étendu (Na <sup>+</sup> , K <sup>+</sup> , Cl <sup>-</sup> , bicarbonates, protéines, Calcium, Magnésium, Phosphore)	Suivi de l'équilibre hydroélectrolytique, acidobasique et phosphocalcique	Analyseur de biochimie	Sang (plasma, Sérum)		X	X	X
	Lactate déshydrogénase (LDH)	Aide au pronostic et au suivi des affections hématologiques et des tumeurs germinales	Analyseur de biochimie	Sang (plasma, Sérum)			X	X
	Dosage de la G6PD	Dépistage du déficit en G6PD	PoCT (cassettes réactives)	Sang (plasma, Sérum)	X	X	X	X

			Analyseur de biochimie	Sang (plasma, Sérum)				X
TSH	Dépistage et suivi de l'hypothyroïdie et de l'hyperthyroïdie	Analyseur d'immunologie	Sang total /capillaire			X	X	
Thyroxine libre (FT4)						X	X	
Triiodothyronine libre (FT3)						X	X	
Troponine T/I	Diagnostic de l'infarctus du myocarde		Sang (plasma, Sérum)			X	X	
Troponine T/I	Diagnostic de l'infarctus du myocarde	PoCT (cassettes, lecteurs)	Sang (plasma, Sérum)	X	X	X	X	
Urée	Suivi des pathologies rénales	Analyseur de biochimie	Sang (plasma, Sérum)	X	X	X	X	
Transaminases : (ALAT/ASAT)	Évaluation de la fonction hépatique et cardiaque	Analyseur de biochimie	Sang (plasma, Sérum)	X	X	X	X	
Albumine	Détection ou suivi de la malnutrition, des maladies rénales, des maladies hépatiques ou de la malabsorption	Analyseur de biochimie	Sang (plasma, Sérum)		X	X	X	
Phosphatase alcaline (PAL)	Aide au diagnostic des maladies hépatobiliaires et des affections osseuses	Analyseur de biochimie	Sang (plasma, Sérum)			X	X	
Lipase	Diagnostic et suivi de la pancréatite aiguë et chronique et d'autres affections pancréatiques	Analyseur de biochimie	Sang (plasma, Sérum)		X	X	X	

Amylase	Diagnostic et suivi de la pancréatite aiguë et chronique et d'autres affections pancréatiques Malabsorption intestinale	Analyseur de biochimie	Sang (plasma, Sérum), Liquide péritonéal (amylase) Urines		X	X	X
Facteur rhumatoïde	Aide au diagnostic de la polyarthrite rhumatoïde	Analyseur de Biochimie	Sang (sérum)				X
Anti streptolysine O (ASLO)	Aide au diagnostic de la polyarthrite rhumatoïde, infections post streptococciques	Bandelettes et cassettes réactives	Sang (sérum)	X	X	X	X
		Analyseur de Biochimie	Sang (sérum)			X	X
Procalcitonine	Aide au diagnostic des infections bactériennes, Suivi de l'antibiothérapie	Bandelettes et cassettes réactives	Sang (plasma, Sérum)	X	X	X	X
		Analyseur de d'immunologie	Sang (plasma, Sérum), LCS			X	X
Spermogramme et spermocytogramme	Bilan de l'hypofertilité	Microscopie Analyseur	Sperme			X	X
Spermoculture		Culture				X	X
Test post coïtal		Microscopie	Prélèvement vaginal au niveau de l'exocol et de l'endocol			X	X

Domaine	Test diagnostic	But/indication du test	Type du test	Type d'échantillon	CM/SPMN	CMA/HD/SPMN	CHR/CHR-U/SPMN	CHU/LNR / SPMN
<b>Parasitologie et Mycologie</b>	Recherche d'œufs et de parasites dans les urines	Diagnostic des infections du tractus urinaire (ITU)	Microscopie	Urines	X	X	X	X
	Examen parasitologique des selles	Diagnostic des Parasitoses digestives	Microscopie Scotch test	Selles	X	X	X	X
	Recherche de Plasmodies (GE/FS)	Paludisme	Microscopie	Sang total	X	X	X	X
	Recherche de Plasmodies	Paludisme	Analyseur	Sang total			X	X
	Recherche de microfilaires sanguicoles	Filarioses lymphatiques	Microscopie Analyseur de parasitologie	Sang total	X	X	X	X
	Recherche de cryptocoques dans le LCS	Méningite cérébro-spinale (MCS)	Microscopie	LCS	X	X	X	X
			PCR	LCS			X	X
	Sérologie toxoplasmique	Toxoplasmose	Analyseur d'immunologie	Sang (sérum, plasma)			X	X
	Sérologie toxoplasmique	Toxoplasmose	Cassettes et bandelettes réactives	Sang (sérum, plasma)	X	X	X	
Recherche de trypanosomes	Trypanosomose	Microscopie	Prélèvements ganglionnaires	X	X	X	X	

			Cassettes et bandelettes réactives	Sang (total, sérum, plasma)	X	X	X	X
	Recherche des levures	Levures	Microscopie Scotch test (Malasseziose)	Selles Urines LBA Pus	X	X	X	X
	Recherche des levures	Levures	Culture	Selles Urines LBA Pus Sang			X	X
	Recherche des dermatophytes	Dermatophytoses	Microscopie Culture	Squames Cheveux Poils Ongles Pus			X	X
	Recherche d' <i>Aspergillus</i>	Aspergilloses	Microscopie Culture	LBA Expectorations Squames Pièces biopsiques			X	X
	Recherche de microsporidies	Microsporidiose	Microscopie	Selles LBA			X	X
	Recherche de <i>Pneumocystis</i>	Pneumocystose	Microscopie	LBA Expectorations			X	X

<b>Bactériologie / Virologie</b>	Compte d'Addis (HLM)	Aide au diagnostic de l'ITU Glomérulopathies	Microscopie	Urines	X	X	X	X
	Examen du culot urinaire	Aide au diagnostic de l'ITU	Microscopie	Urines	X	X		
	Examen cytobactériologique des prélèvements vaginaux	Infections vaginales Recherche de spermatozoïdes	Microscopie	Prélèvements vaginaux	X	X		
			Culture				X	X
	Examen cytobactériologique des prélèvements urétraux	Infections urétrales	Microscopie	Prélèvements urétraux	X	X		
			Culture				X	X
	Examen cytobactériologique des urines (ECBU)	ITU	Culture	Urines			X	X
	Examen cytobactériologique des selles (coproculture)	Infections digestives	Culture	Selles			X	X
Examen cytobactériologique des liquides d'ascite	Orientation dans les infections du liquide d'ascite	Culture	Liquide d'ascite			X	X	
Examen cytobactériologique du liquide pleural	Orientation dans les pleurésies, infectieuses	Culture	Liquide pleural			X	X	

Examen cytbactériologique du liquide articulaire	Orientation dans les infections ostéoarticulaires	Culture	Liquide synovial			<b>X</b>	<b>X</b>
Examen cytbactériologique des expectorations et lavages broncho-alvéolaires	Orientation dans les tuberculoses pulmonaires	Culture	Expectorations LBA			<b>X</b>	<b>X</b>
Examen cytbactériologique du pus	Diagnostic des Infections pyogènes	Culture	Pus (oreille, plaie, œil, etc.)			<b>X</b>	<b>X</b>
Examen cytbactériologique des prélèvements de gorge	Diagnostic de l'angine	Culture	Ecouvillonnage oro-nasopharyngé			<b>X</b>	<b>X</b>
Hémocultures	Septicémies	Culture	Sang			<b>X</b>	<b>X</b>
Recherche de <i>Chlamydiae</i>	Diagnostic de l'infection à <i>Chlamydiae</i>	Cassettes réactives Microscopie à immunofluorescence	Sang, Urines, Prélèvement urétral, vaginal	<b>X</b>	<b>X</b>		
		Microscopie à immunofluorescence PoCT (PCR)	Sang, Urines, Prélèvement urétral, vaginal		<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
Recherche des mycoplasmes	Diagnostic de l'infection à mycoplasmes	Cassettes réactives	Prélèvement nasopharyngé urétral,		<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

				Sperme et secrétions prostatiques				
	Recherche d'adénovirus et rotavirus	Etiologies de diarrhées virales	Cassettes réactives	Selles	X	X	X	X
			ELISA	Selles			X	X
	Recherche du virus de la rubéole ( <i>Rubella virus</i> )	Diagnostic de la rubéole	Cassettes réactives	Sang (sérum, plasma)	X	X	X	
			Analyseur d'immunologie, ELISA, PoCT (PCR)	Sang (sérum, plasma)			X	X
	Recherche du virus de la rougeole	Diagnostic de la rougeole	Analyseur d'immunologie, ELISA, PoCT (PCR)	Sang (sérum, plasma)			X	X
<b>Hématologie</b>	Examen d'un frottis de sang périphérique	Détection des anomalies érythrocytaires, leucocytaires et plaquettaires, des affections malignes et des parasites, et formule leucocytaire (Frottis de sang avec coloration par la méthode de May	Analyseur d'hématologie Microscopie	Sang total capillaire Sang total veineux	X	X	X	X



		Grunwald Giemsa (MGG))						
Hémogramme	Orientation de diagnostic des affections hématologiques et infectieuses	Analyseur d'hématologie	Sang total	X	X	X	X	
Vitesse de sédimentation	Orientation d'une inflammation	Support et Tubes à sédimentation de Westergreen	Sang total	X	X	X	X	
Numération des réticulocytes	Exploration du caractère régénératif ou non de l'anémie	Microscopie	Sang total	X	X	X	X	
		Analyseur d'hématologie	Sang total			X	X	
Taux de prothrombine et rapport normalisé international (TP/INR), Temps de céphaline avec activateur (TCA)	Exploration d'un trouble de saignement ou de coagulation excessive ; suivi thérapeutique	Analyseur d'hémostase	Sang total (sur tube citraté)		X	X	X	
D-dimères Fibrinogène	Exploration de la fibrinolyse	Analyseur d'hémostase et de biochimie	Sang total (sur tube citraté)			X	X	
Dosage des facteurs VIII, IX	Diagnostic des hémophilies A et B	Analyseur d'hémostase	Sang total (sur tube citraté)				X	
Groupage système ABO/Rh D	SPN, examen rénuptial, Transfusion sanguine	Plaques d'opaline	Sang (total et plasma)	X	X	X	X	

	Recherche d'agglutinines irrégulières (RAI)	Recherche d'étiologie d'hémolyse Suivi des grossesses Transfusion	Plaque Automate d'immuno-hématologie	Sang total				<b>X</b>
	Myélogramme	Aide au diagnostic des hémopathies malignes, Aplasie médullaire, recherche de métastases de tumeurs solides, Dys érythropoïèse congénitale, bi ou pancytopenies	Microscopie	Moelle osseuse			<b>X</b>	<b>X</b>
	Recherche de drépanocytes (test de falciformation ou Emmel)	Aide au diagnostic de la drépanocytose	Microscopie	Sang total	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

**Tableau 4: La liste des tests de diagnostic in vitro essentiels spécifiques destinés aux formations sanitaires dotées de laboratoires de biologie médicale et laboratoires isolés**

Pathologie	Test diagnostique	But/indications du test	Type du test	Type d'échantillon	CM/ SPMN	CMA/ HD/ SPMN	CHR/ CHR-U/ SPMN	CHU/ LNR / SPMN
Cancer	Immunodosage de l'alphafœto-protéine (AFP)	Dépistage du carcinome hépatocellulaire (CHC) chez les personnes à haut risque atteintes de cirrhose du foie ou présentant des antécédents familiaux, en association avec l'échographie ; Détermination du stade et suivi des tumeurs germinales	Analyseur d'immunologie	Sang (sérum plasma)			<b>X</b>	<b>X</b>
	Transcrits BCR-ABL1 et ABL1	Diagnostic et suivi thérapeutique de la leucémie myéloïde chronique (LMC) et de ses variantes et pronostic de la leucémie aiguë lymphoblastique (LAL)	Plateformes PCR	Sang total				<b>X</b>

	Immunophénotypage dans les pathologies de la lignée lymphoïde	Le diagnostic, le suivi et le pronostic dans les pathologies de la lignée lymphoïde LLC, MM	Immunohistochimie (IHC), Cytométrie en flux					<b>X</b>
	Antigène prostatique spécifique (PSA)	Aide au diagnostic, au pronostic et au suivi du cancer de la prostate	PoCT (lecteur de bandelettes)	Sang (sérum, plasma)		<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
			Analyseur d'immunologie	Sang (sérum, plasma)			<b>X</b>	<b>X</b>
	Dosage de l'Antigène tumoral 15-3 (CA15-3)	Aide à la détection et au suivi du traitement du cancer du sein	Analyseur d'immunologie	Sang (sérum, plasma)				<b>X</b>
	Dosage de l'Antigène tumoral (CA125)	Aide à la détection et au suivi du traitement du cancer de l'ovaire	Analyseur d'immunologie	Sang (sérum, plasma)				<b>X</b>
	Dosage de l'Antigène tumoral (CA19-9)	Aide à la détection et au suivi du traitement du cancer du tube digestif (pancréas)	Analyseur d'immunologie	Sang (sérum, plasma)				<b>X</b>
Tuberculose	Recherche de mycobactéries	Diagnostic et suivi thérapeutique de la tuberculose	Microscopie	Expectorations	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
	Recherche de l'acide nucléique de <i>Mycobacterium tuberculosis</i>	Diagnostic de la tuberculose Détection de la résistance aux antituberculeux	PoCT (PCR)	Expectorations	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

	Examen Cytobactériologique à la recherche <i>Mycobacterium tuberculosis</i>	Diagnostic et suivi du traitement de la tuberculose	Culture	Expectorations, Liquides d'épanchement, LBA				<b>X</b>
--	---	---	---------	---	--	--	--	----------

Pathologie	Test diagnostique	But/indications du test	Type du test	Type d'échantillon	CM/SPMN	CMA/HD/SPMN	CHR/CHR-U/SPMN	CHU/LNR / SPMN
Hépatite B	Antigène de surface de l'hépatite B (AgHBs)	Dépistage de l'infection aiguë et chronique par le virus de l'hépatite B (VHB) :	Bandelettes et cassettes réactives	Sang (total, sérum, plasma)	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
			Analyseur d'immunologie	Sang (total, sérum, plasma)			<b>X</b>	<b>X</b>
	Charge virale de l'hépatite B	Orientations dans le Traitement et le suivi de l'infection à l'hépatite B	Plateformes PCR	Sang (sérum, plasma)		<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
	Antigène HBe de l'hépatite B (AgHBe)	Orientation dans le Traitement et le suivi de l'infection à l'hépatite B	Bandelettes et cassettes réactives	Sang (sérum, plasma)	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
			Analyseur d'immunologie				<b>X</b>	<b>X</b>
	Anticorps anti HBe	Orientations dans le traitement et le suivi de l'infection à l'hépatite B	Bandelettes et cassettes réactives		<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
			Analyseur d'immunologie				<b>X</b>	<b>X</b>
IgM anti-HBc	Aide au diagnostic de l'infection aiguë à VHB	Bandelettes et cassettes réactives	Sang (sérum, plasma)	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	

			Analyseur d'immunologie				X	X
	IgG et IgM anti-HBc (anticorps anti-HBcT)		Bandelettes et cassettes réactives		X	X	X	X
			Analyseur d'immunologie				X	X
	Anticorps anti-HBs	Aide au diagnostic de l'infection aiguë à VHB	Bandelettes et cassettes réactives	Sang (sérum, plasma)	X	X	X	X
		Immunisation post vaccinale contre le VHB	Analyseur d'immunologie				X	X
Hépatite C	Anticorps anti VHC	Dépistage de l'infection à VHC	Bandelettes et cassettes réactives	Sang (plasma, sérum)	X	X	X	X
			Analyseur d'immunologie				X	X
	Charge virale de l'hépatite C	Diagnostic, traitement et suivi de l'infection à VHC	Plateforme PCR	Sang (plasma, sérum)		X	X	X
VIH	Test de dépistage des Anticorps dirigés contre le VIH-1/2 (Anti-VIH)	Diagnostic de l'infection à VIH	Bandelettes et cassettes réactives	Sang (plasma, sérum)	X	X	X	X
	Test combiné de détection des anticorps anti-VIH et de l'Antigène p24	Diagnostic de l'infection à VIH	Bandelettes et cassettes réactives	Sang (plasma, sérum)	X	X	X	X
	Charge virale du VIH	Diagnostic, traitement et suivi de l'infection à VIH	Plateforme PCR	Sang (total, DBS,	X	X	X	X

				Sérum, Plasma)				
	Numération des CD4	Détermination du stade d'une infection à VIH et suivi du traitement	Cytométrie à flux	Sang total	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

Pathologie	Test diagnostique	But/indications du test	Type du test	Type d'échantillon	CM/SPMN	CMA/HD/SPMN	CHR/CHR-U/SPMN	CHU/LNR / SPMN
HPV	Recherche de l'acide nucléique du papilloma virus humain (HPV)	Dépistage du cancer du col de l'utérus	Plateforme PCR	Prélèvement endocervical et vaginal	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
Grippe	Recherche de l'antigène	Dépistage de la grippe	Bandelettes et cassettes réactives	Écouvillonnage nasal, nasopharyngé, Lavage nasal et Aspiration nasopharyngé	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	
	Recherche de l'acide nucléique des virus des grippe A et B	Diagnostic de la grippe	Plateforme PCR					<b>X</b>
Méningites	Recherche des antigènes solubles	Diagnostic biologique des méningites bactériennes	Tests d'agglutination au latex	LCS	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
	Microscopie du LCS	Diagnostic biologique des méningites bactériennes	Etat frais et Coloration de Gram		<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

	Examen Cytobactériologique du LCS		Culture				X	X
	Recherche des acides nucléiques	Diagnostic des pathogènes responsables des MCS	Plateforme PCR					X
Dengue	Recherche des Anticorps IgG, IgM et Antigènes NS1	Aide au diagnostic de l'infection à virus de la Dengue	Bandelettes et cassettes réactives	Sang (total, plasma, sérum)	X	X	X	X
			ELISA	Sang (total, plasma, sérum)			X	X
	Recherche de l'acide nucléique du virus de la dengue	Diagnostic de la dengue	Plateformes PCR	Sang (total, plasma, sérum)				X
Autres fièvres hémorragiques virales	Détection des anticorps (IgM et/ou IgG) dirigés contre le virus	Aide au diagnostic de l'infection à virus hémorragique suspectée	Analyseurs d'immunologie, Plateformes PCR	Sang et autres liquides biologiques				X
Choléra	Recherche de <i>Vibrio cholerae</i> ,	Diagnostic biologique du choléra	Microscopie, Bandelettes et cassettes réactives	Selles, Vomissements, écouvillonnage rectal.	X	X	X	X
			Culture				X	X
			Plateformes PCR					X
Shigellose	Recherche de <i>Shigella dysenteriae</i>	Diagnostic biologique de la shigellose	Culture	Selles			X	X
			Plateformes PCR					X
Salmonellose	Recherche de salmonelles majeures	Diagnostic biologique de la salmonellose	Bandelettes et cassettes réactives antigéniques	Sang, selles	X	X	X	X



			Culture				X	X
			Plateformes PCR					X
Gastro entérites à <i>Escherichia coli</i> entéropathogène	Recherche d' <i>Escherichia coli</i> entéropathogène	Diagnostic biologique des gastro entérites à <i>Escherichia coli</i> entéropathogène	Bandelettes et cassettes réactives antigéniques	Selles	X	X	X	X
			Culture				X	X
			Plateformes PCR					X
Gastro entérites à <i>Campylobacter</i>	Recherche du <i>Campylobacter</i>	Diagnostic biologique des gastro entérites à <i>Campylobacter</i>	Bandelettes et cassettes réactives antigéniques	Selles	X	X	X	X
			Culture				X	X
			Plateformes PCR					X
Ulcère gastro-duodénale	Recherche d' <i>Helicobacter pylori</i>	Diagnostic étiologique de l'ulcère gastro-duodénale	Bandelettes et cassettes réactives antigéniques	Selles, biopsies gastriques	X	X	X	X
			Culture					X
			Plateformes PCR					X
COVID-19	Recherche des Antigènes du SARS-CoV-2	Dépistage de la COVID-19	Bandelettes et cassettes réactives antigéniques	Ecouvillonnage nasopharyngé et oropharyngé	X	X	X	X
	Détection des gènes du SARS-CoV-2	Diagnostic de la COVID-19	Plateformes PCR		X	X	X	X
Syphilis	Recherche de <i>Treponema pallidum pallidum</i>	Diagnostic de l'infection à <i>T. pallidum pallidum</i>	Bandelettes et cassettes réactives	Sang (total, plasma, sérum)	X	X	X	X

			Tests d'agglutination (VDRL/RPR et TPHA)			X	X	X
			ELISA					X
			Plateformes PCR					X
Gonococcie	Recherche de <i>Neisseria gonorrhoeae</i>	Diagnostic de l'infection à <i>Neisseria gonorrhoeae</i>	Microscopie Bandelettes et cassettes réactives antigéniques	Prélèvements génitaux (urétral ou vaginal)	X	X	X	X
			Culture				X	X
			Plateformes PCR					X

## 7 Définition d'examens traceurs

On entend par examens traceurs un paquet minimum d'examens qui doivent être disponibles dans les laboratoires de la pyramide sanitaire afin de s'assurer du niveau de fonctionnalité desdits laboratoires et partant, l'assurance d'une bonne offre de soins.

### 7.1 Liste des examens traceurs des CM/CMA

N°	Liste des examens traceurs
1.	Hémogramme
2.	Groupage sanguin ABO / Rhésus D
3.	Diagnostic microscopique du paludisme (GE/Frottis sanguin)
4.	Tests de Diagnostic Rapide du VIH
5.	Recherche de l'Antigène HBs (Ag HBs)
6.	Recherche de l'Anticorps Anti VHC (Ac anti VHC)
7.	Glycémie
8.	Urémie
9.	Créatininémie
10.	Examen microscopique du LCS
11.	Recherche bactériologique des mycobactéries
12.	Examen du culot urinaire
13.	Ionogramme standard (Na <sup>+</sup> , K <sup>+</sup> , Cl <sup>-</sup> ) sanguin
14.	Examen parasitologique des selles
15.	VDRL/RPR et TPHA

## 7.2 La liste des examens traceurs des CHR/CHR-U

N°	Liste des examens traceurs
1.	Hémogramme
2.	Groupage sanguin ABO/Rhésus D
3.	Goutte épaisse/ Frottis sanguin
4.	Tests de Diagnostic Rapides du VIH
5.	Recherche de l'Antigène HBs (Ag HBs)
6.	Recherche de l'Anticorps Anti VHC (Ac anti VHC)
7.	Glycémie
8.	Bilirubine totale
9.	VDRL/RPR et TPHA
10.	Urémie
11.	ALAT
12.	Electrophorèse de l'hémoglobine avec quantification
13.	Créatininémie
14.	ECBU
15.	ECB LCS
16.	TP
17.	Cholestérol total
18.	Ionogramme standard (Na <sup>+</sup> , K <sup>+</sup> , Cl <sup>-</sup> ) sanguin
19.	Calcémie
20.	Magnésémie
21.	Phosphorémie
22.	Protidémie
23.	Bicarbonates

### 7.3 La liste des examens traceurs des CHU

N°	Liste des examens traceurs
1.	Hémogramme
2.	Groupage sanguin ABO/Rhésus D
3.	Numération des réticulocytes
4.	Goutte épaisse/ Frottis sanguin
5.	Tests de Diagnostic Rapides du VIH
6.	Recherche de l'Antigène HBs (Ag HBs)
7.	Recherche de l'Anticorps Anticorps Anti HBc (Ac Anti HBc)
8.	Recherche de l'Anticorps Anti VHc (Ac anti VHC)
9.	Glycémie
10.	Bilirubine totale
11.	VDRL/TPHA
12.	Urémie
13.	ALAT
14.	Electrophorèse de l'hémoglobine avec quantification
15.	Créatininémie
16.	ECBU
17.	Hémocultures
18.	ECB LCS
19.	TP/INR
20.	Cholestérol total
21.	Cholestérol LDL
22.	Ionogramme standard (Na <sup>+</sup> , K <sup>+</sup> , Cl <sup>-</sup> ) sanguin
23.	Calcémie
24.	Magnésémie
25.	Phosphorémie
26.	Protidémie
27.	Bicarbonates
28.	Beta hCG
29.	CRP
30.	Troponine T/I

## **Conclusion**

La LNDE demeure utile et reflète les priorités du pays. Elle constitue un outil de plaidoyer pour la mise à niveau des structures sanitaires et le renforcement de compétences des acteurs à tous les niveaux.

Les systèmes de surveillance et d'évaluation existants pour le réseau national des LBM peuvent être mis à profit pour évaluer l'adéquation et la performance des tests sur la liste.

La LNDE doit être révisée tous les 05 ans par le groupe technique de travail afin de prendre en compte tout changement concernant les tests disponibles et les maladies prioritaires.

## 8 REFERENCES

1. Les normes et directives nationales de dépistage et de traitement du VIH, du paludisme, de la tuberculose, des hépatites virales ;
2. Les examens figurant sur les listes I et II des examens essentiels de biologie médicale publiée par l’OMS respectivement en 2018 et 2021
3. Les normes et standards en infrastructures et équipements dans les formations sanitaires publiques
4. Le paquet minimum d’activités par niveau de soins
5. Le guide de diagnostic et de traitement thérapeutique national
6. Le guide SIMR
7. L’annuaire statistique 2022 du MSHP
8. Normes en matière de laboratoire de biologie médicale
9. Arrêté portant création, organisation, attributions et fonctionnement du réseau national des laboratoires
10. Guide pratique pour l’élaboration des listes nationales de diagnostics essentiels
11. La liste nationale des médicaments essentiels et autres produits de santé
12. J. Grosjean, D. Clavé, M. Archambaud, C. Pasquier, Bactériologie et virologie pratique, 2<sup>e</sup> édition révisée, de boeck
13. A. Fiacre, E. Plouvier, A. Vincenot, Examens de laboratoire, 3<sup>e</sup> édition, Maloine

## 9 ANNEXES

### ANNEXE 1 : Fiche de suivi de disponibilité des examens traceurs du niveau CM/CMA

**Tableau I :** Informations générales :

Mois de : ..... 20....	Nom du CMA : .....
Région : .....	Date de remplissage du Formulaire : .....
District de : .....	
Date du dernier inventaire : .....	

**Tableau II :** Situation des ruptures des examens de biologie médicale traceurs CMA

(A remplir par le surveillant d'unité technique ou le responsable du laboratoire)

N°	Liste des examens traceurs	Nombre de jours	Motifs de la rupture
1	Hémogramme		
2	Groupage sanguin ABO / Rhésus D		
3	Diagnostic microscopique du paludisme (GE/Frottis sanguin)		
4	Tests de Diagnostic Rapide du VIH		
5	Recherche de l'Antigène HBs (Ag HBs)		
6	Recherche de l'Anticorps Anti VHC (Ac anti VHC)		
7	Glycémie		
8	Urémie		
9	Créatininémie		
10	Examen microscopique du LCS		
11	Recherche bactériologique des mycobactéries		
12	Examen du culot urinaire		
13	Ionogramme standard (Na <sup>+</sup> , K <sup>+</sup> , Cl <sup>-</sup> ) sanguin		
14	Examen parasitologique des selles		
15	VDRL/RPR et TPHA		
	Durée moyenne de rupture des examens de biologie médicale traceurs des CMA (Somme des nombres de jours de rupture des examens traceurs des CMA / 13)		
	Taux de rupture des examens de biologie médicale traceurs des CMA (100 X nombre d'examen traceurs de CMA en rupture /13)		

**\*Motifs de rupture** (Inscrire les sigles dans la case) : **R** : réactifs, **C** : consommables (ex : tubes), **ES** : équipement spécifique (Ex : Automate hématologie, spectrophotomètre), **EG** : équipement général (Ex : Centrifugeuse, Autoclave, etc.), **PM** : Petit matériel (Ex : micropipette, compteur de cellule, ...), **AU** : Autres (A préciser).

**Solutions entreprises en relation avec les ruptures :** .....

.....

**Observations et recommandations :** .....

.....

### Noms et prénoms /Signatures

.....  
Le responsable du laboratoire

.....  
Le responsable de la formation sanitaire



## ANNEXE 2 : Fiche de suivi de disponibilité des examens traceurs du niveau CHR/CHR-U

### Tableau I : Informations générales :

Mois de :	Nom du CHR/CHR-U :
Région :	Date de remplissage du Formulaire :
Date du dernier inventaire :	

### Tableau II : Situation des ruptures des examens de biologie médicale traceurs

(A remplir par surveillant d'unité technique ou le responsable du laboratoire)

N°	Liste des examens traceurs	Nombre de jours	Motifs de la rupture
1	Hémogramme		
2	Groupage sanguin ABO/Rhésus D		
3	Goutte épaisse/ Frottis sanguin		
4	Tests de Diagnostic Rapides du VIH		
5	Recherche de l'Antigène HBs (Ag HBs)		
6	Recherche de l'Anticorps Anti VHC (Ac anti VHC)		
7	Glycémie		
8	Bilirubine totale		
9	VDRL/RPR et TPHA		
10	Urémie		
11	ALAT		
12	Electrophorèse de l'hémoglobine avec quantification		
13	Créatininémie		
14	ECBU		
15	ECB LCS		
16	TP		
17	Cholestérol total		
18	Ionogramme standard (Na <sup>+</sup> , K <sup>+</sup> , Cl <sup>-</sup> ) sanguin		
19	Calcémie		
20	Magnésémie		
21	Phosphorémie		
22	Protidémie		
23	Bicarbonates		
Durée moyenne de rupture des examens de biologie médicale traceurs des CHR (Somme des nombres de jours de rupture des examens traceurs des CHR / 19)			
Taux de rupture des examens de biologie médicale traceurs des CHR (100 X nombre d'examen traceurs de CHR en rupture/19)			

\***Motifs de rupture** (Inscrire : **R** : réactifs, **C** : consommables (ex : tubes), **ES** : équipement spécifique (Ex : Automate hématologie, spectrophotomètre), **EG** : équipement général (Ex : Centrifugeuse, Autoclave, etc.), **PM** : Petit matériel (Ex : micropipette, compteur de cellule, ...), **AU** : Autres (A préciser).

### Solutions entreprises en relation avec les ruptures :

Observations et recommandations : .....

### Noms et prénoms /Signatures

Le responsable du laboratoire

Le responsable de la formation sanitaire

### ANNEXE 3 : Fiche de suivi de disponibilité des examens traceurs du niveau CHU

**Tableau I : Informations générales :**

<b>Mois de :</b>	<b>Nom du CHU :</b>
<b>Région :</b>	
<b>Date du dernier inventaire :</b>	<b>Date de remplissage du Formulaire :</b>

**Tableau II : Situation des ruptures des examens de biologie médicale traceurs**

*(A remplir par surveillant d'unité technique ou le responsable du laboratoire)*

N°	Liste des examens traceurs	Nombre de jours	Motifs de la rupture
1	Hémogramme		
2	Groupage sanguin ABO/Rhésus D		
3	Numération des réticulocytes		
4	Goutte épaisse/ Frottis sanguin		
5	Tests de Diagnostic Rapides du VIH		
6	Recherche de l'Antigène HBs (Ag HBs)		
7	Recherche de l'Anticorps Anticorps Anti HBc (Ac Anti HBc)		
8	Recherche de l'Anticorps Anti VHc (Ac anti VHC)		
9	Glycémie		
10	Bilirubine totale		
11	VDRL/TPHA		
12	Urémie		
13	ALAT		
14	Electrophorèse de l'hémoglobine avec quantification		
15	Créatininémie		
16	ECBU		
17	Hémocultures		
18	ECB LCS		
19	TP/INR		
20	Cholestérol total		
21	Cholestérol LDL		
22	Ionogramme standard (Na <sup>+</sup> , K <sup>+</sup> , Cl <sup>-</sup> ) sanguin		
23	Calcémie		
24	Magnésémie		
25	Phosphorémie		
26	Protidémie		
27	Bicarbonates		
28	Beta hCG		
29	CRP		
30	Troponine T/I		
Durée moyenne de rupture des examens de biologie médicale traceurs des CHR (Somme des nombres de jours de rupture des examens traceurs des CHR / 19)			
Taux de rupture des examens de biologie médicale traceurs des CHR (100 X nombre d'examens traceurs de CHR en rupture/19)			

**\*Motifs de rupture** (Inscrire : **R** : réactifs, **C** : consommables (ex : tubes), **ES** : équipement spécifique (Ex : Automate hématologie, spectrophotomètre), **EG** : équipement général (Ex : Centrifugeuse, Autoclave, etc.), **PM** : Petit matériel (Ex : micropipette, compteur de cellule, ...), **AU** : Autres (A préciser).

**Solutions entreprises en relation avec les ruptures :**

**Observations et recommandations :** .....  
.....

**Noms et prénoms /Signatures**

Le responsable du laboratoire

Le responsable de la formation sanitaire

## ANNEXE 4 : Fiche de suivi journalier de disponibilité des examens traceurs biologie médicale du niveau CMA

**DGAP/DLBM**

Mois.....Année : .....

Date/Examen	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9	J10	J11	J12	J13	J14	J15	J16	J17	J18	J19	J20	J21	J22	J23	J24	J25	J26	J27	J28	J29	J30	J31	
Hémogramme																																
Groupage sanguin ABO / Rhésus D																																
Diagnostic microscopique du paludisme (GE/Frottis sanguin)																																
Tests de Diagnostic Rapide du VIH																																
Recherche de l'Antigène HBs (Ag HBs)																																
Recherche de l'Anticorps Anti VHC (Ac anti VHC)																																
Glycémie																																
Urémie																																
Créatininémie																																
Examen microscopique du LCS																																
Recherche bactériologique des mycobactéries																																
Examen du culot urinaire																																
Ionogramme standard (Na+, K+, Cl-) sanguin																																
Examen parasitologique des selles																																
VDRL/RPR et TPHA																																

**\*Motifs de rupture** (Inscrire les sigles dans la case) : **R** : réactifs, **C** : consommables (ex : tubes), **ES** : équipement spécifique (Ex : Automate hématologie, spectrophotomètre), **EG** : équipement général (Ex : Centrifugeuse, Autoclave, etc.), **PM** : Petit matériel (Ex : micropipette, compteur de cellule, ...), **AU** : Autres (A préciser).  
 NB : Pour ES, donner la raison. Exemple : en panne ou inexistant  
 Ex : j10, si rupture écrire le motif correspondant (R, C, ES etc.) ; à partir de j20 si disponibilité, écrire **D**. le nombre de jours de rupture est de 9 jours.  
**\*Disponibilité= D.**

**ANNEXE 5 : Fiche de suivi journalier de disponibilité des examens traceurs biologie médicale du niveau CHR/CHRU**

**DGAP/DLBM**

Mois.....Année : .....

Date/Examen	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9	J10	J11	J12	J13	J14	J15	J16	J17	J18	J19	J20	J21	J22	J23	J24	J25	J26	J27	J28	J29	J30	J31
Hémogramme																															
Groupage sanguin ABO/Rhésus D																															
Goutte épaisse/ Frottis sanguin																															
Tests de Diagnostic Rapides du VIH																															
Recherche de l'Antigène HBs (Ag HBs)																															
Recherche de l'Anticorps Anti VHC (Ac anti VHC)																															
Glycémie																															
Bilirubine totale																															



**ANNEXE 5 : Fiche de suivi journalier de disponibilité des examens traceurs biologie médicale du niveau CHU**

**DGAP/DLBM**

*Mois*.....*Année* : .....

Date/Examen	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9	J10	J11	J12	J13	J14	J15	J16	J17	J18	J19	J20	J21	J22	J23	J24	J25	J26	J27	J28	J29	J30	J31
Hémogramme																															
Groupage sanguin ABO/Rhésus D																															
Numération des réticulocytes																															
Goutte épaisse/ Frottis sanguin																															
Tests de Diagnostic Rapides du VIH																															
Recherche de l'Antigène HBs (Ag HBs)																															
Recherche de l'Anticorps Anticorps Anti HBc (Ac Anti HBc)																															
Recherche de l'Anticorps Anti VHc (Ac anti VHC)																															
Glycémie																															
Bilirubine totale																															





## ANNEXE 6 : Formulaire de recueil d'amendements des acteurs de mise en œuvre de la LNDE

Formulaire de recueil des amendements des acteurs sur la LNDE	
1. Information relative à la personne qui propose les amendements : <i>(à remplir par la personne qui propose les amendements)</i>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Nom et prénom.....</li><li>• Adresse de la structure.....</li><li>• Contact.....</li><li>• Autres informations.....</li></ul>	
2. La proposition d'amendements : <i>(à remplir par la personne qui propose les amendements)</i>	
Description :	
➤ Propositions d'amendements	
➤ Motifs/justifications	
3. Signature : <i>(à faire signer par la personne qui propose les amendements)</i>	
Date :.....	Signature
4. Accusé de réception	
Date :.....	Signature de la DLBM

## ANNEXE 7 : Liste des participants à l'atelier d'élaboration du draft 0 de la LNDE

N°	Nom et Prénom	Structures	Numéro de téléphone
1.	NEZIEN Désiré	Cabinet du MSHP	+226 70237375
2.	YABRE Zakariya	DGAP	+226 72434383
3.	SAWADOGO Charles	DLBM	+226 70265555
4.	KY Hervé	DLBM	+226 70703260
5.	BATIONO Gérard Boubié	DLBM	+226 70786637
6.	ZONGO Elisabeth	DLBM	+226 70375196
7.	SORE Souleymane	DLBM	+226 72042915
8.	DIALLO Djibril	DLBM	+226 71553969
9.	LOMPO Lenli	DLBM	+226 71024732
10.	HIEN Ramatou	DLBM	+226 70675042
11.	OUEDRAOGO Ousmane	DLBM	+226 67779729
12.	KABORE Hubert	DLBM	+226 71290429

13.	OUEDRAOGO.K Léon	DLBM	+226 70434445
14.	ZONGO Dieudonné	CHAI	+226 70713515
15.	ZERBO Alexandre	CHAI	

### **ANNEXE 8 : Liste des participants à l'atelier d'élaboration du draft 1 de la LNDE**

<b>N°</b>	<b>NOM ET PRENOM (S)</b>	<b>STRUCTURE</b>	<b>Téléphone</b>
1	KY Hervé	DBLM	70 70 32 60
2	ZONGO Daniel	DLBM	70 40 68 29
3	GRISSIEN Léon Habib	DRSHP/CASC	76 52 96 88
4	GOUBA Tokinas	DRSHP/CE	56 26 16 00
5	SORE Ousmane	DRSHP/Est	70 72 29 31
6	KOURANE Paul	DRSHP/CO	72 80 79 08
7	KOBEANE Siaka	CHR-KDG	72 71 68 91
8	YOUNGA Morzouma	DRSHP/sahel	55 92 50 70
9	YOUGBARE P. Nestor	CHR/Fada	78 21 99 22

10	SAWADOGO Harouna	DRSHP/Nord	78 05 76 36
11	KABORE T. Antoine	DRSHP/Hbs	70 75 42 91
12	BATIONO B. Gerard	DLBM	70 78 66 37
13	OUEDRAOGO Patto	CHUSS	72 94 02 93
14	GUEBRE Rokia	DS/PLC	76 23 70 53
15	SIA Siaka	DRSHP/CS	70 30 31 45
16	BONZI D. Jules Valéry	DRSHP/BMHN	70 56 39 61
17	OUEDRAOGO Ezéchiel W	CHR/Kaya	76 15 44 51
18	OUEDRAOGO Ousmane	DLBM	70 27 94 98
19	SAWADOGO K. Blaise	SBBC	60 23 20 15
20	BAZIE Hyacinthe	CHR/CE	70 60 00 72
21	MOURFOU Adama	ABTEB	70 28 28 41
22	ZETT C. Manuel	DRSHP/CN	70 09 88 44
23	KANE Carine Laure	CHR/Dori	70 58 36 84
24	KOULYBARY D. Fahriane	CHUR/OHG	70 03 20 65
25	BADUON Mamadou	CHR/DDG	65 95 34 25

26	SANOU Aboubacar	CHR/BFR	71 50 52 49
27	OUATTARA Aminata	CHR/Ziniaré	70 23 33 86
28	NEBIE Issoufou	CHU-BGD	63 17 01 25
29	DIABATE Yaya	CHR/Gaoua	70 81 02 87
30	DIALLO Djibril	DLBM	72 10 85 75
31	OUEDRAOGO Hamidou Bada	DRS/Nord	70 89 63 80
32	OUEDRAOGO Ahamed	DRS/Kaya	70 67 06 31
33	SAWADOGO Souleymane	DRS/Cascades	76 08 46 63
34	BONKOUNGOU Eugène	CHUSS	60 84 64 52
35	BOGNINI Bakari	CHR/Ziniaré	72 26 15 43
36	TONDE Mady	CHR/DDG	70 66 90 37
37	COMPAORE Frédéric	DRS/Manga	76 02 84 52
38	SOGLI Ali	DRSHP/SO	75 85 80 01
39	ZERBO Alexandre	CHAI	61 49 48 53
40	AMADOU Boubacar	DRS/Sahel	70 47 02 45
41	SAWADOGO Bonvouila	ONI-BF	70 70 47 50

42	ZONGO Salifou	DLBM	70 83 79 76
43	DOUAMBA R. Olivier	DRSHP/C	71 00 52 66
44	ILLA Joseph	CNOM B	70 78 22 39
45	PALE Patrice	CHR/Gaoua	52 22 52 22
46	YABRE Zakariya	DGAP	72 43 43 83
47	SAWADOGO Charles	DLBM	70 26 55 55

**ANNEXE 9 : Liste des participants à l'atelier de validation de la LNDE**

<b>N°</b>	<b>NOM ET PRENOM (S)</b>	<b>STRUCTURE</b>	<b>TELEPHONE</b>
1	YABRE Zakariya	DGAP	72 43 43 83
2	NEZIEN Désiré	Cabinet/MSHP	70 23 73 75
3	KY Hervé	DLBM	70703260
4	OUATTARA Siaka	DLBM	70 82 82 96

5	LOMPO Lenli Nicola	DLBM	74 77 34 86
6	DIALLO Djibril	DLBM	72 10 85 75
7	OUEDRAOGO K. Léon	DLBM	70 43 44 45
8	ZONGO Daniel	DLBM	70 40 68 29
9	KOUASSI/GAMPINI S. Estelle	OMS	70 58 74 01
10	SAVADOGO W W. Eudoxie	SLM/CO	67 41 42 12
11	ILBOUDO S. Désiré	CHR-dédougou	70 08 97 32
12	THIOMBIANO M. Norbert	DRSHP/BMHN	72 52 54 34
13	GNAMOU S. Martine	CHR/Gaoua	64 23 80 07
14	SOUGUE K.I Arnaud	CHR/KDG	-
15	YAMEOGO Joseph	CHR/KDG	77 38 22 59
16	KIENDREBEOGO R. Philippe	DRSHP/Est	70 69 21 20
17	WANGRAWA D. René	CHR/Fada	70 09 93 09
18	SIBIRI D. Stéphane	DRSHP/Sahel	70 10 76 71
19	LAMOUKRY Kadiatou dite Nado	DRSHP/Cascades	70 36 86 09
20	DAO Yissou	CHR/Banfora	70 26 74 40

21	BAGAYA Saïdou Zedy	DRSHP-CE	64 95 27 29
22	OUEDRAOGO Cyrile	DRSHP/HBS	71 29 93 52
23	COULIDIATI K. Wenceslas	DRSHP/CS	-
24	SOULAMA Milan L. Arnaud	CHUR/OHG	75 00 68 46
25	TRAORE Mahamane	DRSHP/Nord	70 74 41 25
26	RAMDE Abdou	DRSHP/SO	76 50 16 18
27	SANOUE Stéphane	CHU/Souro SANOUE	71 73 67 32
28	SANKARA/KABORE T. H. Olivia	CHR/Ziniaré	70 99 06 85
29	KONE Salifou	DRSHP/PCL	67 14 45 78
30	NEBIE Issoufou	CHU-BGD	63 17 01 25
31	ILBOUDO/KOVI S. Sylvie	CHU-T	73 64 56 16
32	ZERBO Alexandre	CHAI	61 49 48 55
33	HIEN S. Michaël	DRSHP/Centre	63 59 00 11
34	ZOMA T. Arsène Clovis	CHU-T (ABBC)	65 85 22 94
35	TONDE Issa	CHU/CDG	70 39 83 80
36	NAPON Salifou	CHU/BDG	71 39 72 39



37	ZONGO Dieudonné	CHAI	70 71 35 15
38	SAWADOGO Lassana	CHR/CE	70 55 30 86
39	TRAORE O. Ibrahim Olivier	ANRP	70 01 24 20
40	TASSEMBEDO Ismaël	DRSHP/CN	70 06 15 62
41	BADO B.A. Rachid	CHR/Kaya	71 05 04 08
42	ZOUNGRANA Ange Alain	DS/Manga	52 64 55 88
43	BATIONO B. Gérard	DLBM	70 78 66 37
44	ZONGO Salifou	DLBM	70 83 79 76
45	HIEN/YONLI Ramatou	DLBM	74 04 99 21
46	KIENTEGA S. Serge	DLBM	63 41 65 81

## ANNEXE 10 : Liste des participants à l'atelier de finalisation de la LNDE

N°	NOM ET PRENOM	STRUCTURE	TELEPHONE
1.	KY Hervé	DLBM	+226 70703260
2.	BATIONO B. Gérard	DLBM	+226 70786637
3.	DIALLO Djibril	DLBM	+226 71553969
4.	OUEDRAOGO. K Léon	DLBM	+226 70434445
5.	KIENTEGA Serges	DLBM	+226 63416581
6.	HIEN Ramatou	DLBM	+226 70675042
7.	LOMPO Lenli Nicola	DLBM	+226 71024732
8.	OUIMINGA Adama	DLBM	+226 78820390
9.	OUATTARA SIAKA	DLBM	
10.	ZONGO Daniel	DLBM	+226 70 40 68 29
11.	ZONGO Dieudonné	CHAI	+226 70713515
12.	ZERBO Alexandre	CHAI	