

TERMES DE REFERENCE

L'ELABORATION DU PLAN STRATEGIQUE NATIONAL DU LABORATOIRE DE REFERENCE DES MYCOBACTERIES POUR LA PERIODE 2018 à 2022 AU TCHAD

MAI 2018

1. INTRODUCTION

le Ministère de la Santé Publique (MSP) de la République du Tchad a élaboré et adopté le Plan National de Développement Sanitaire, PNDS en sigle, 2018-2021. Il constitue le plan de mise en œuvre de la Stratégie de Renforcement du Système de Santé (SRSS) adoptée comme contribution du secteur de santé aux efforts de lutte contre la pauvreté. En effet, le laboratoire de santé est un pilier essentiel dans le contrôle et la prévention des maladies au même titre que la Santé Publique et la Médecine clinique. Il intervient principalement dans la prévention, le diagnostic et la surveillance des maladies ainsi que le suivi biologique des malades. Il intervient également dans la recherche des facteurs étiologiques et environnementaux qui justifient l'existence des maladies en vue de leur contrôle, élimination ou éradication.

La tuberculose (TB) demeure un problème de santé publique majeur et sévit de façon endémique au Tchad ; avec une incidence estimée à 153 (99-219) pour 100 000 habitants selon le rapport 2017 de l'OMS sur la tuberculose. , Le Tchad fait partie des pays d'Afrique où la charge de la coïnfection TB/VIH est élevée. Selon le rapport annuel 2017 du PNT, l'on a notifié 12128 patients tuberculeux parmi lesquels 20% (1684) sont co-infectés par le VIH.

L'analyse épidémiologique de la TB au Tchad réalisée en mars 2017 se caractérise d'une part, par l'accroissement du nombre des malades de 2010 jusqu'en 2015, d'autre part l'apparition des cas de de TB multi résistants (TB-MR) et récemment des cas de TB ultra-résistants (TB-XDR). A l'issue de la dernière Revue Externe du Programme National de lutte contre la Tuberculose (PNT), intervenue en Aout 2017 les principales faiblesses observées concernant le Laboratoire National de Reference (LNR) TB et son réseau de laboratoires de microscopie étaient l'inexistence d'un laboratoire de culture des mycobactéries, la non affiliation du LNR dans un laboratoire supra national, l'insuffisance de ressources financières allouées, la non utilisation des moyens diagnostics innovants. La revue externe des performances du PNT a recommandé comme axe stratégique le renforcement des capacités du LNR et de son réseau de manière à soutenir le dépistage, le suivi de cas de TB, l'extension des activités TB-VIH et TB MR sur l'ensemble du territoire national.

Considérant la vision globale, les défis liés à la co infection VIH-TB et à la TB-MR, l'apparition de nouveaux moyens diagnostiques, l'importance d'un réseau de laboratoires bien organisé et structuré, la

nécessité d'étendre la recherche opérationnelle au PNT l'organisation et le fonctionnement harmonieux du LNR ne peut être envisagé qu'à travers le développement d'une stratégie spécifique en la matière assortie d'un cadre organique adéquat et d'un plan de renforcement des capacités institutionnelles et techniques du LNR. Ces deux documents incarnent la vision programmatique de l'heure et constituent le cadre de référence pour les orientations stratégiques visant la mise en place d'un réseau de laboratoires fonctionnels et capable d'appuyer une offre des services de santé efficaces et efficients au bénéfice de l'ensemble de la population.

Les faiblesses observées dans le fonctionnement du LNR durant la revue externe ne concernent pas seulement les aspects techniques mais aussi les aspects organisationnels liés à l'adéquation du personnel avec les activités. L'émergence de la co infection TB-VIH, la TB-MR, la TB XDR au Tchad et la survenue de nouveaux tests diagnostiques imposent une revue du LNR pour garantir sa capacité d'adaptation au contrôle global de la TB. C'est dans ce cadre que cette assistance technique est sollicitée.

2. CONTEXTE DE LA PRESTATION

2.1 LNR/PNT

Pour le contrôle de la TB au Tchad, le MSP a mis en place un Programme national de lutte contre la tuberculose (PNT). Ce programme a deux objectifs majeurs à savoir la diminution de la morbidité et de la mortalité liée à la TB et la réduction de la transmission de la tuberculose dans le pays. Pour y parvenir, le PNT dispose d'un LNR et un réseau de laboratoires de microscopie des BAAR. Le LNR a pour missions essentielles de:

- Coordonner les activités du Réseau ;
- Elaborer les directives et normes techniques sur la microscopie de BAAR ;
- Apporter un appui technique et logistique aux Laboratoires ;
- Assurer le contrôle de qualité des examens de microscopie ;
- Assurer la surveillance de la résistance aux antituberculeux de 1^{ère} et 2^{ème} ligne ;
- Participer à la recherche opérationnelle.

Le bâtiment du LNR a été récemment réhabilité, mais ne répond pas entièrement aux normes. Il comporte actuellement quatre pièces dont deux sont assez spacieuses. Ces pièces sont réparties de manière ci-après : la plus grande pièce fait office du bureau du personnel du LNR ainsi que de la salle de, réception des échantillons, la deuxième est utilisée comme salle de travail pour la biologie moléculaire, la 3^{ème} représente la salle des microscopies et la 4^{ème} est considérée comme la salle des machines. Il faut aussi noter que la configuration des pièces ne permet pas la mise en place d'un laboratoire de culture adéquat répondant aux normes minimales de nombre de pièces nécessaires requises : salle de mise en culture des échantillons, salle de préparation des milieux de culture et des réactifs, petit magasin, laverie. De plus, le revêtement du sol et des paillasses ne répondent pas aux normes.

Le LNR est tenu par un personnel qualifié avec une expérience avérée. :

Cependant, le LNR n'a pas de technicien de surface formé sur les tas. En outre, il existe un organigramme avec une description des tâches de chaque personnel du LNR. Il est impérieux qu'il ait une adéquation entre le cadre organique (ressources humaines, structurel et compétence) et les missions relatives à un LNR. Par ailleurs, l'insuffisance des ressources financières allouées au LNR l'empêche de jouer pleinement son rôle réseau de laboratoires

A l'instar de la pyramide sanitaire, il existe au Tchad des services de laboratoire de différents niveaux de complexité : laboratoire national au niveau central, laboratoires régionaux au niveau intermédiaire et laboratoires des districts et des centres de santé au niveau périphérique.

Dans le cadre du PNT, au niveau périphérique, les services de la tuberculose sont intégrés aux soins de santé primaire. Les laboratoires sont étroitement liés aux activités cliniques et sont localisés dans les hôpitaux et centres de santé : ils sont appelés laboratoires de Centres de Diagnostic et de traitement de la Tuberculose (CDT). A ce jour, 83 CDT participent au contrôle de qualité externe. Au niveau central, le Laboratoire National de Référence de la Tuberculose (LNR) assure 3 missions essentielles : l'accompagnement technique et logistique du niveau intermédiaire, le contrôle de qualité des lames et la surveillance des souches pharmaco résistantes .

Le réseau de laboratoire de la TB dispose actuellement de 06 machines Xpert pour réaliser les examens de biologie moléculaire. Celles-ci sont répartis comme suit : 3 obtenus à travers le Fonds mondial (Abeché, Bongor et Sarh), une à Am Timan à travers MSF Hollande, une à Moundou à travers l'expertise France et une à N'Djamena (LNR) à travers le financement de l'état Tchadien. En raison de son court délai pour établir un diagnostic et de son récent endossement par l'OMS, le PNT a adopté cet examen comme moyen pour identifier les patients porteurs de la tuberculose multi résistante, pour la détection de la tuberculose chez les enfants ainsi que chez les Patients vivants avec le VIH. Pour faire face aux besoins importants du pays, le PNT prévoit d'étendre le réseau des machines Xpert sur tous les laboratoires régionaux.

Un cadre de collaboration et de concertation existe déjà avec le laboratoire de l'Institut de Recherche d'élevage et de développement (IRED) de Farcha pour la réalisation des cultures de suivi de contrôle des patients TB RR/MDR en traitement, mais le LNR n'a pas encore d'affiliation avec un laboratoire supra national (LSPN).

2.2 ORIENTATIONS STRATEGIQUES POUR LE PLAN D'INTERVENTION

Le renforcement du LNR sera précédé par l'organisation de la rationalisation des ressources humaines et le renforcement des ces capacités techniques et managériales.

Dans un souci d'efficacité et d'efficience, chaque laboratoire régional aura une double vocation, de santé publique et de diagnostic biologique de la tuberculose résistante. Le niveau central apporte son soutien technique et logistique au niveau intermédiaire et celui-ci au niveau périphérique. Le développement du

réseau de laboratoires se fera étapes par étapes, en commençant par le niveau central (LNR) et le niveau intermédiaire (laboratoires régionaux de Moundou et d'Abéché);..

Le plan d'interventions devra donner davantage **d'importance dans le renforcement du LNR et du réseau de laboratoires de la TB non seulement dans la prise en compte des nouveaux outils diagnostic mais aussi dans le renforcement de l'appui technique et logistique, ainsi qu'une meilleure gestion des déchets biomédicaux.** Les éléments de renforcement du rôle du LNR dans l'appui au niveau intermédiaire seront d'une part la mise à disposition d'intrants, l'organisation des activités de renforcement des capacités, la réalisation des supervisions et du contrôle de qualité ; et d'autre part les appuis techniques et logistiques dans le diagnostic et le suivi de la tuberculose, la co infection TB-VIH et la tuberculose multi résistante. Un budget conséquent, mis à disposition du PNT devra faciliter la mise en œuvre du plan d'intervention.

3. CONTENU DE LA PRESTATION

3.1 OBJECTIFS DE LA PRESTATION

L'objectif général de la prestation est de développer un Plan Stratégique national 2018-2022 pour le LNR : PSNLNR (établir un plan d'intervention concernant le renforcement du réseau des laboratoires de la tuberculose au Tchad, précédé par l'évaluation des 2 laboratoires régionaux par l'équipe de la consultance)

Les objectifs spécifiques sont :

- Analyser l'adéquation des Ressources Humaines en fonction de la charge du travail et de l'Organigramme et déterminer le profil des animateurs, cadres et agents du LNR ;
- Identifier des besoins en ressources humaines en fonction des activités à mener ;
- Etablir un plan de de renforcement des capacités du du personnel ;
- Préciser la stratégie de développement du réseau de laboratoires de la tuberculose ;
- Analyser la situation de base pour les principales parties prenantes du plan d'interventions LNR, au travers les laboratoires régionaux ;
- Analyser les attentes des différentes parties prenantes, des responsables hiérarchiques de ces différentes parties prenantes et de leurs partenaires technico-financiers ;

3.2 RESULTATS ATTENDUS

A l'issue de cette évaluation, les résultats suivants sont attendus :

- Confirmation de la pertinence de la stratégie d'appui au renforcement du réseau de laboratoires de la tuberculose et d'une vision partagée avec le Ministère de la Santé Publique ;
- Analyse des capacités techniques et ressources disponibles à chaque niveau pour mener à bien la mission assignée dans le domaines des ressources humaines, matérielles et financières, des capacités techniques d'absorption de nouvelles technologies et de gestion des déchets biomédicaux ;

- Analyse du fonctionnement actuel du LNR et de 2 laboratoires régionaux en relation avec leur mandat de laboratoire de référence au niveau national ou provincial : description du rôle du LNR et adéquation de son statut, de son organisation et de sa gestion, des ressources humaines, matérielles et financières, des activités techniques de référence réalisées ainsi que de l'appui apporté aux Laboratoires régionaux ;
- Analyse de l'articulation du plan d'interventions avec les appuis globaux du PNT et identification des complémentarités et synergies avec les autres interventions d'autres bailleurs, en particulier le Fonds Mondial, Expertise France, MSF Hollande,....
- Proposition des éléments du PSNLNR sur base de l'analyse de situation et des discussions avec les acteurs nationaux et les partenaires : définition des activités à mener pour le renforcement du LNR et des Laboratoires régionaux ;
- Présentation de l'analyse de situation et du draft du PSNLNR
- Adoption du PSNLNR par le groupe de travail TB élargi à l'ensemble des partenaires et des bailleurs de fonds à l'issue de la prestation.

4. DEROULEMENT DE LA PRESTATION

4.1 METHODOLOGIE

La prestation se déroulera en 3 phases :

- Une première phase d'analyse situationnelle du PNT/LNR et des Laboratoires régionaux avec des interviews avec les principaux responsables du Ministère de la Santé Publique, du PNT, de l'IRED, et des Délégations sanitaires; et les partenaires technico-financiers impliqués dans le développement du réseau des laboratoires ;
- Une deuxième phase de validation de l'analyse situationnelle et du plan de renforcement du LNR après échanges avec les différents bénéficiaires et l'Unité centrale du PNT ;
- Une troisième phase d'organisation d'un atelier qui devra aboutir à la validation et adoption du plan de renforcement du LNR et le PSNLNR budgétisé par le groupe de travail TB élargi aux partenaires et aux bailleurs.

La méthodologie sera définie par le prestataire en se basant sur les termes de référence de la prestation. Il fera de l'analyse participative le corps principal de l'évaluation, en discutant ses observations, hypothèses et interrogations avec les différents acteurs impliqués dans le plan de renforcement du réseau de laboratoires.

- Les outils proposés pour réaliser la prestation sont la revue documentaire, les entretiens avec les personnes clés, l'observation directe des outils et moyens de diagnostics, la collecte, l'interprétation et l'analyse de données, l'organisation d'un atelier de validation. Concernant la revue documentaire, il s'agira de se référer entre autres aux documents suivants PNDS 2018-2021 ;
- PSN TB 2018-2022 ;
- Cadre organique du Ministère de la Santé;
- Plan d'action opérationnel(PAO) du PNLT 2017 ;

- NCU TB-VIH 2016-2018 ;
- Manuel de contrôle de qualité ;
- Guide de prise en charge de la tuberculose multi résistante ;
- Rapport annuel 2017 du PNT
- Rapport des évaluations précédentes (missions GLC, UNION, OMS etc.)

Les personnes et institutions ressources à interviewer sont :

Au niveau central

- Instances de référence :
 - Ministère de la Santé Publique : Secrétaire Général de la Santé Publique, Directeur des laboratoires,
 - Expertise France :
 - MSF Hollande
 - OMS ; ;
 - FOSAP : Administrateur ;.
- Bénéficiaires directs :
 - PNT : Coordonnateurs, l'ATI TB et les Chefs de Service ;
 - LNR chef de service du LNR, l'ATI LNR et les personnels du LNR ;
- Autres personnes ressources :
 - IRED : Chef de l'unité des mycobactéries ;
 - Programme Sectoriel de Lutte contre le SIDA (PSLS) :
 - ; Conseil National de Lutte contre le Sida (CNLS)
 - Partenaire techniques et financiers : FOSAP/FM, Expertise France,...
 - Partenaires impliqués dans la mise en œuvre du programme et l'introduction des GenXpert et autres tests diagnostiques (Unicef, MSF Hollande)

Au niveau intermédiaire et périphérique

- Instances de référence :
 - Délégués sanitaires régionaux, Médecins Chefs de District des régions visitées.
- Bénéficiaires directs :
 - Chefs de service des laboratoires régionaux
 - Techniciens de laboratoires régionaux
 - Directeurs des Hôpitaux
- Autres personnes ressources :
 - Point focal MSF Hollande;
 - Responsables des bureaux provinciaux de l'OMS.

Toute autre personne ou partenaire intéressée par les activités de lutte contre la tuberculose au Tchad

4.2 PERIODE ET DUREE DE LA PRESTATION

La prestation sera réalisée entre Juillet et Aout 2018. Le délai limite d'exécution est le 15 Aout 2018. La mission du consultant international au Tchad aura une durée de 21 jours et débutera au plus tard le 1 Juillet 2018. Le rapport final de la prestation devra être transmis à la représentation du PNT dans un délai ne dépassant pas 21 jours après la fin de l'exécution de la prestation au Tchad. Un agenda d'activités est soumis à titre indicatif.

Tableau I : Agenda d'activités

Durée estimée	Description des activités
	Envoi de la documentation au consultant international avant son arrivée ! (au moins 10 jours avant soit ce 21 juin 2018)
4 jours	<u>N'Djamena</u> <ul style="list-style-type: none"> - Présentation de la mission aux représentants des instances de référence ; - Entretien avec les responsables des structures bénéficiaires du niveau central ; - Révision du programme et de la méthodologie de la mission avec l'équipe du PNT; - Entretien avec les responsables de l'IREC, du PSLC, du CNLS et avec les responsables des laboratoires nationaux (PNT, Direction des Laboratoires de Santé), ainsi que les partenaires clefs : Expertise France, OMS, MSF Hollande ; - Audit institutionnel du LNR.
8 jours simultanément dans les 3 régions	<u>Région du Logone Occidental (MOUNDOU)</u> <ul style="list-style-type: none"> - Analyse situationnelle du laboratoire de Bactériologie (microscopie et GeneXpert); - Analyse des ressources disponibles au niveau de la ville de Moundou : infrastructures, ressources humaines, ressources matérielles, ressources et pratiques de gestion des déchets biomédicaux ; - Entretien avec les instances de référence, les bénéficiaires directs et autres personnes ressources à Moundou; - Visite d'un laboratoire de bactériologie (laboratoire avec GenXpert) opérationnel - Restitution de la visite à l'Equipe Cadre régionale.
	<u>Région du Ouaddai (Abéché)</u> <ul style="list-style-type: none"> - Analyse situationnelle du laboratoire de Bactériologie (microscopie et GeneXpert); - Analyse des ressources disponibles au niveau de la ville d'Abéché : infrastructures, ressources humaines, ressources matérielles, ressources et pratiques de gestion des déchets biomédicaux ; - Entretien avec les instances de référence, les bénéficiaires directs et autres personnes ressources d'Abéché, - Visite d'un laboratoire de bactériologie (laboratoire avec GenXper) opérationnel; Restitution de la visite à l'Equipe Cadre régionale.
	<u>Région de N'Djamèna (N'Djamena)</u> <ul style="list-style-type: none"> - Analyse situationnelle du LNR des mycobactéries ;

	<ul style="list-style-type: none"> - Analyse des ressources disponibles : infrastructures, ressources humaines, ressources matérielles, ressources et pratiques de gestion des déchets biomédicaux – laboratoire; - Visite de deux laboratoires de bactériologie fonctionnelle; - Entretien avec les instances de référence, les bénéficiaires directs et autres personnes ressources à N'Djamena; - Restitution de la visite à l'Equipe du LNR.
2 jours	<ul style="list-style-type: none"> - Restitution de la visite dans les provinces au J1 et Atelier de Validation de l'analyse situationnelle au J2
2 jours	<ul style="list-style-type: none"> - Elaboration du projet d'arrêté et du draft du PSNLNR (grandes orientations)
5 jours après le départ du consultant international	<ul style="list-style-type: none"> - Finalisation du plan d'intervention et validation par le groupe de travail TB élargi au partenaire et bailleurs du PNT

4.3 PROFIL ET RESPONSABILITES DES CONSULTANTS

Cette évaluation sera réalisée par une équipe composée de deux consultants :

Chef d'équipe

- Consultant international, microbiologiste ou médecin microbiologiste, avec maîtrise en santé publique ou en relation avec le contrôle des maladies, avec une expertise avérée dans l'organisation ou l'évaluation de réseaux de laboratoire en milieu tropical. Il devra avoir au moins 7 ans d'expérience en biologie et techniques biomédicales et une bonne connaissance du contexte de la République du Tchad. Des expériences dans d'autres pays d'Afrique, dans la surveillance microbiologique des maladies à potentiel épidémique ou de fonction de responsabilité dans un laboratoire de santé publique seront également considérées comme des atouts. Il devra parler et écrire couramment le français.

Membre de l'équipe

- L'Assistante Technique International du PNT et les personnels du LNR Tchad.

Le chef d'équipe est responsable du résultat final de la prestation. C'est lui qui planifie et organise l'ensemble de la prestation y compris la phase de rapportage. Son apport sera crucial pour la méthodologie de travail et pour une meilleure analyse de l'information, en tant qu'expert d'excellence en la matière et en tant que regard critique extérieur. Le chef de l'équipe pourra requérir les services d'autres personnes ressources nationaux ou internationaux pour apporter un appui spécifique aux éléments de la prestation tel l'analyse de la gestion des déchets biomédicaux ou modèle d'introduction de nouvel outils diagnostique.

Le membre d'équipe participe à l'ensemble des activités de la prestation. Son apport sera crucial pour une meilleure compréhension de l'information de par sa connaissance approfondie du système de santé congolais et du milieu culturel. Il facilitera également la communication avec les autorités et les bénéficiaires.

