



# WHO PUBLIC HEALTH LABORATORIES WEBINAR SERIES



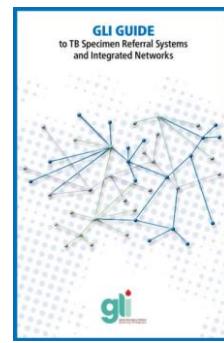
## Establishing an integrated specimen transport and referral system

Dr Céline Barnadas highlighted the critical role of specimen referral and transportation in the backdrop of Member States compliance with the requirements of the International Health Regulations (2005), with a view to strengthen Global Health Security.

Dr Heidi Albert emphasized the importance of specimen referral systems to access quality testing and improve patient care, and took us through the key objectives and steps for establishing sample referral systems. Dr Albert went on to describe each phase when planning the set-up or strengthening of a specimen referral system, as outlined in the Global Laboratory Initiative guide, illustrating with country examples. Dr Albert highlighted the importance of monitoring and evaluation for continuous improvement of specimen referral systems, as of allowing some flexibility for adapting and contextualising to each particular setting/country.



**Fig 1.** Key system design components



Mr Porgho Souleymane and Dr Sandrine Gampini provided an overview of the surveillance system in Burkina Faso, describing the need for establishing a specimen referral system to strengthen lab based surveillance. As such, and after an initial baseline evaluation in 2016, a pilot specimen referral system was initiated later that year encompassing 4 health districts, and sustained by the country's post office transportation. A second evaluation of

the system in 2018 showed improvements in many of the indicators evaluated, after which the pilot system expanded to all 70 health districts in 2019. In 2020 the integrated specimen transportation system (SITEB) was officially launched, integrating both human and animal samples. Challenges included collaboration between different actors of the system and difficulties accessing some areas, among others, highlighting the need for strengthening coordination, securing financial resource mobilization, and ensure continual training of all actors involved.



**Fig 2.** Official launch of SITEB, Burkina Faso  
31 January 2020

13<sup>th</sup> March 2024



Arabic, English, French, Portuguese, Russian and Spanish\*

2149 participants registered



168 countries

59.2% female  
40.2% male  
0.3% non-binary  
0.3 % prefer not to say



13 Questions asked

## Speakers

### Dr Heidi Albert

FIND, the global alliance for diagnostics

**Mr Porgho Souleymane**  
Ministry of Health and Public Hygiene, Burkina Faso

**Dr Sandrine Gampini**  
WHO country Office Burkina Faso

To contact us:  
[PHLabs@who.int](mailto:PHLabs@who.int)

Visit our website [HERE](#)

## Useful links (click on blue text)

Webinar recordings \*: [AR](#) – [EN](#) – [FR](#) – [PT](#) – [RU](#) – [SP](#)

Please note that due to connectivity issues, the interpretation was interrupted on several occasions

Presentations: [Dr Céline Barnadas](#) – [Dr Heidi Albert](#) – [Mr Porgho Souleymane](#) - [Mr Porgho Souleymane](#) [EN](#)

Questions answered by the presenters: [EN](#)

Relevant guidance: [GLI GUIDE to TB Specimen Referral Systems and Integrated Networks specimens](#) - [WHO benchmarks for strengthening health emergency capacities](#)



# WHO PUBLIC HEALTH LABORATORIES WEBINAR SERIES



## Mise en place d'un système intégré de transport et d'orientation des échantillons

La D<sup>r</sup> Céline Barnadas a souligné le rôle essentiel de l'aiguillage et du transport des échantillons dans le contexte du respect des dispositions du Règlement sanitaire international (2005) par les États Membres, en vue de renforcer la sécurité sanitaire mondiale.

La D<sup>r</sup> Heidi Albert a souligné que les systèmes d'aiguillage des échantillons étaient importants pour accéder à des tests de qualité et améliorer les soins aux patients et aux patientes, et a exposé les principaux objectifs et les grandes étapes de la mise en place de systèmes d'aiguillage des échantillons. Elle a ensuite décrit chaque phase de la planification de la mise en place ou du renforcement d'un système d'aiguillage des échantillons, comme indiqué dans le guide de l'Initiative mondiale pour les laboratoires, en prenant comme exemples ce qui est fait dans certains pays. Elle a enfin souligné l'importance du suivi et de l'évaluation pour améliorer constamment les systèmes d'aiguillage des échantillons et pour donner une certaine flexibilité permettant une adaptation à la situation de chaque pays.



Fig 1. Éléments clés de la conception du système

**M. Porgho Souleymane et D<sup>r</sup> Sandrine Gampini** ont donné un aperçu du système de surveillance au Burkina Faso, décrivant la nécessité d'établir un système de référence des échantillons pour renforcer la surveillance en laboratoire. Ainsi, et après une première évaluation de base en 2016, un système pilote de référencement des échantillons a été lancé plus tard dans l'année, incluant 4 districts sanitaires, et soutenu par les transports postaux du pays. Une deuxième évaluation du système en 2018 a montré des améliorations dans de nombreux indicateurs évalués, après quoi le système pilote a été étendu à l'ensemble des 70 districts sanitaires en 2019. En 2020, le système intégré de transport d'échantillons (SITEB) a été officiellement lancé, intégrant à la fois les échantillons humains et animaux. Les défis comprenaient la collaboration entre les différents acteurs du système et les difficultés d'accès à certaines zones, entre autres, soulignant la nécessité de renforcer la coordination, de garantir la mobilisation des ressources financières et d'assurer la formation continue de tous les acteurs impliqués.



Fig 2. Lancement officiel du SITEB au Burkina Faso, 31 janvier 2020

13 mars 2024



Arabe, Anglais, Russe, Français, Portugais et Espagnol\*

2149 Participants inscrits



168 Pays

59.2% femmes  
40.2% hommes  
0.3% non-binaire  
0.3% ne pas dire



13 Questions posées

## Intervenants

D<sup>r</sup> Heidi Albert

FIND, the global alliance for diagnostics

Mr Porgho Souleymane

Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique, Burkina Faso

D<sup>r</sup> Sandrine Gampini  
OMS Bureau nationale  
Burkina Faso

Nous contacter:

[PHLabs@who.int](mailto:PHLabs@who.int)

Consultez notre site Web [ICI](#)

### Liens utiles (cliquer sur texte)

Enregistrement webinaire \*: AR – EN – FR – PT – RU – SP

Veuillez noter qu'en raison de problèmes de connectivité, l'interprétation a été interrompue à plusieurs reprises.

Presentations: [Dre. Céline Barnadas](#) – [Dr Heidi Albert](#) – [Mr Porgho Souleymane](#) - [Mr Porgho Souleymane\\_EN](#)

Questions : [EN](#)

Guide OMS: [GLI GUIDE to TB Specimen Referral Systems and Integrated Networks](#) - [WHO benchmarks for strengthening health emergency capacities](#)



# WHO PUBLIC HEALTH LABORATORIES WEBINAR SERIES



## Создание единой системы транспортировки и маршрутизации образцов

Д-р Селин Барнадас рассказала о важнейшем значении маршрутизации и транспортировки образцов для соблюдения государствами-членами требований Международных медико-санитарных правил (2005 г.) по обеспечению глобальной санитарно-эпидемиологической безопасности.

Д-р Хайди Альберт подчеркнула важность систем маршрутизации образцов для обеспечения доступности качественных лабораторных исследований и повышения эффективности оказания помощи пациентам и осветила основные задачи и этапы создания таких систем. Далее д-р Альберт подробно остановилась на каждом этапе проектирования новой или совершенствования существующей системы маршрутизации образцов в соответствии с руководством Глобальной лабораторной инициативы, иллюстрируя каждый этап примерами из практики стран. Д-р Альберт отметила важную роль мониторинга и оценки как условия непрерывного совершенствования систем маршрутизации образцов, а также гибкой адаптации систем применительно к конкретным обстоятельствам/национальным условиям.

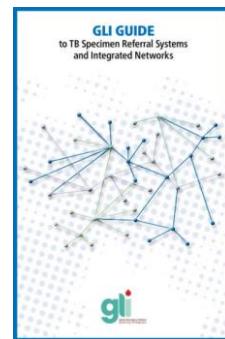
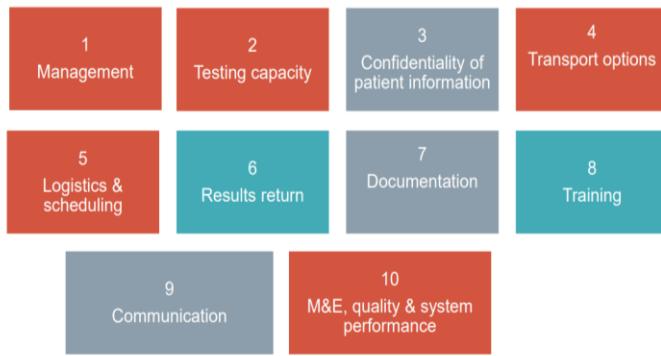


Рисунок 1. Основные компоненты проектирования системы

Г-н Порго Сулеймани и д-р Сандрин Гампини представили общую информацию о системе эпиднадзора Буркина-Фасо, отметив, что создание системы маршрутизации образцов было необходимо для укрепления лабораторного эпиднадзора. После проведенной в 2016 г. первоначальной оценки исходных условий в том же году в четырех медико-санитарных районах страны была начата пробная эксплуатация системы



REUNION PRÉPARATOIRE DE LA SAISON PIÉDÉMIQUE 2019 - 2020 AVEC LES GOUVERNEMENTS  
Рисунок 2. Официальное начало эксплуатации КСТО, Буркина-Фасо, 31 января 2020 г.

маршрутизации образцов на базе транспортной инфраструктуры национальной почтовой службы. В ходе второй оценки системы, проведенной в 2018 г., было отмечено улучшение целого ряда отслеживаемых показателей, после чего в 2019 г. апробированная система была внедрена во всех 70 медико-санитарных районах. В 2020 г. была официально введена в эксплуатацию комплексная система транспортировки образцов (КСТО), используемая для перевозки биоматериалов как человека, так и животных. Отмеченные трудности касались, в частности, обеспечения взаимодействия между различными структурами внутри системы и доступа в некоторые районы страны, что свидетельствует о необходимости усиливать координацию действий, планомерно привлекать финансовые ресурсы и осуществлять непрерывную подготовку всех участников системы.

### Лекторах

Д-р Хайди Альберт  
глобальный альянс по  
средствам диагностики FIND

Г-н Порго Сулеймани  
Министерство  
здравоохранения и  
общественной гигиены  
Буркина-Фасо

д-р Сандрин Гампини  
Страновое бюро ВОЗ  
Буркина-Фасо

Связаться с нами:  
[PHLabs@who.int](mailto:PHLabs@who.int)

Посетите наш веб-сайт по  
этой [ссылке](#)

### Полезные ссылки (нажмите на синий текст)

Вебинарная запись \*: [AR](#) – [EN](#) – [FR](#) – [PT](#) – [RU](#) – [SP](#)

Обратите внимание, что из-за проблем со связью перевод несколько раз прерывался.

Презентации: [Доктор Селин Барнадас](#) - [Д-р Хайди Альберт](#) - [Г-н Порго Сулеймани](#) EN

Вопросы: [EN](#)

**Руководящие документы ВОЗ:** [GLI GUIDE to TB Specimen Referral Systems and Integrated Networks](#) - [WHO benchmarks for strengthening health emergency capacities](#)

\*Устный перевод заседаний служит для облегчения общения и не является аутентичной стенографической записью заседаний. Аутентичной является только оригинальная речь.