

LABNET ORIGINS IN PPHSN BACKGROUND

- ✓ **March 1996:** PPHSN creation is recommended by the SPC 15th Regional Conference of Heads of Health Services.
- ✓ **December 1996:** PPHSN is established at the SPC/WHO Pacific Islands Meeting on Public Health Surveillance.
- ✓ **April 1997:** PacNet is created.
- ✓ **January 1999:** PacNet-Lab is created, following the Pacific Telehealth conference.
- ✓ **June–October 1999:** Regional laboratory assessment (questionnaires – visits)
- ✓ **April 2000:** inaugural meeting of the PPHSN Public Health Laboratory Network
- ✓ **December 2001–March/April 2002:** EpiNet I, II and III subregional workshops, focusing on the six PPHSN target diseases, advocate a practical and realistic approach for the role of laboratories.
- ✓ **July 2002:** LabNet Technical Working Body meets and reports to the 8th PPHSN Coordinating Body (CB) meeting.

The LabNet concept

The idea of LabNet came from the recognition that many Pacific Islands have little or no ready access to public health laboratory services. Existing laboratory services are usually hospital-based.

LabNet is a three-level network of laboratories: L1, L2 and L3, where “level” doesn’t refer on the capacity of the lab, but to its role in the network.

- ✓ L1 labs are the labs of the PPHSN member countries and territories. This level is the closest to patients and clinicians facing an outbreak alert. L1 labs collect samples from suspect patients and when possible use screening tests. They should have ready access to L2 or L3 lab confirmation services for selected diseases.
- ✓ L2 regional labs perform the first level of confirmation tests for L1 labs. The techniques they run require more training and equipment than those used at L1 labs. They are further supported by L3 labs. L2 regional labs are also L1 labs in their country or territory.
- ✓ L3 labs are reference laboratories. They are usually internationally recognised labs (e.g. WHO-associated centres), located in the Pacific Rim countries (mainly Australia, New Zealand and USA). In addition to the L2 disease-specific role, they perform more sophisticated, less urgently needed tests, giving important epidemiological information for the region or in the context of the worldwide surveillance of major diseases (such as dengue virus genotyping, influenza subtyping or *Leptospira* serogrouping).

LabNet gives recommendations and support for shipping and testing of specimens and has a dedicated email mailing list (PacNet-Lab).

ORIGINES DE LABNET DANS L’HISTORIQUE DU ROSSP

- ✓ **Mars 1996 :** La création du ROSSP est recommandée à la quinzième Conférence régionale des directeurs de la santé
- ✓ **Décembre 1996 :** Le ROSSP est établi lors du séminaire CPS/OMS sur la surveillance de la santé publique
- ✓ **Avril 1997 :** La liste de diffusion PacNet est créée
- ✓ **Janvier 1999 :** La liste de diffusion PacNet-lab est créée, à la suite de la Conférence océanienne sur la télésanté
- ✓ **Juin–octobre 1999 :** Évaluation des laboratoires de la région (questionnaires–visites)
- ✓ **Avril 2000 :** Réunion inaugurale du réseau de laboratoires de santé publique du ROSSP
- ✓ **Décembre 2001–mars/avril 2002 :** Tenue des ateliers sous-régionaux EpiNet I, II et III, dont l’objet est l’étude des six maladies cibles du ROSSP, ainsi que la promotion d’une approche pratique et réaliste du rôle des laboratoires
- ✓ **Juillet 2002 :** L’Organe de travail technique de LabNet se réunit et rend compte de ses délibérations à la huitième réunion du Groupe de coordination du ROSSP (GC).

Présentation du réseau LabNet

L’idée de créer un réseau de laboratoires est née de la prise de conscience qu’un grand nombre d’îles du Pacifique ont des difficultés à accéder à des services de laboratoire de santé publique; ceux qui existent sont en général installés dans des hôpitaux. LabNet est conçu comme un réseau de laboratoires de trois niveaux : le niveau 1, le niveau 2 et le niveau 3, chaque niveau ne se référant pas aux capacités du laboratoire concerné mais à son rôle au sein du réseau.

- ✓ Les laboratoires de niveau 1 sont les laboratoires dont disposent les États et territoires membres du ROSSP. Les laboratoires de ce niveau sont les plus proches des malades et des cliniciens devant faire face à l’apparition d’une épidémie. Les laboratoires de niveau 1 prélèvent des spécimens sur des malades présumés et, si possible, effectuent des tests de dépistage. Ils devraient avoir facilement accès aux services de confirmation de laboratoires de niveau 2 ou 3 pour certaines maladies.
- ✓ Les laboratoires régionaux de niveau 2 effectuent les tests de confirmation de premier niveau pour les laboratoires de niveau 1. Les techniques auxquelles ils font appel exigent davantage de compétences et d’équipements que ceux employés par les laboratoires de niveau 1. Ils peuvent ensuite recevoir l’appui des laboratoires de niveau 3. Ce sont des laboratoires de niveau 1 dans leur État ou territoire.
- ✓ Les laboratoires de niveau 3 sont des laboratoires de référence. Ce sont, en général, des laboratoires reconnus à l’échelon international (par exemple, des centres associés à l’OMS), situés dans des pays du bassin du Pacifique (essentiellement l’Australie, la Nouvelle-Zélande et les États-Unis d’Amérique). Outre les fonctions attribuées aux laboratoires de niveau 2 pour certaines maladies, ils effectuent des tests plus complexes ayant un moindre caractère d’urgence, et donnent des informations épidémiologiques importantes pour la région ou intéressant la surveillance à l’échelle du monde entier de maladies répandues (telles que le génotypage du virus de la dengue, le sous-typage de la grippe ou la détermination du sérotype des leptospires).

LabNet émet des recommandations au sujet de l’expédition et de l’analyse de spécimens, facilite ces opérations et a sa propre liste de diffusion (PacNet-Lab).

Diagrammatic representation of LabNet
Représentation schématique du réseau LabNet

