

CEpiP : une décennie d'expertise au service de la santé publique 21 avril 2017, Namur

10 ans de dépistage néonatal de la surdité dans la Fédération Wallonie-Bruxelles

Bénédicte VOS (RN, MPH, PhD)

CEpiP asbl

Centre de référence pour le programme de dépistage néonatal de la surdité





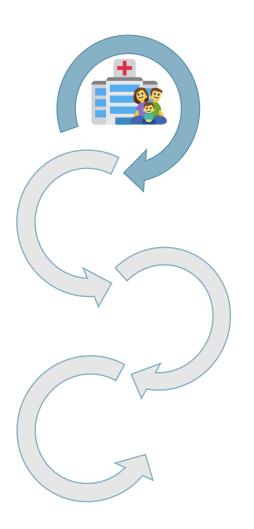






- Comment le programme est-il accepté?
 - Par les hôpitaux et les professionnels
 - Par les parents
- Que pouvons-nous dire sur la phase de dépistage?
 - Et pour les enfants « à risque »?
- Qu'en est-il des diagnostics posés?
- Pour conclure, qu'en est-il du programme après 10 ans?
 - Ce qui a été mis en place
 - Ce qui « fonctionne »
 - Les éléments à améliorer

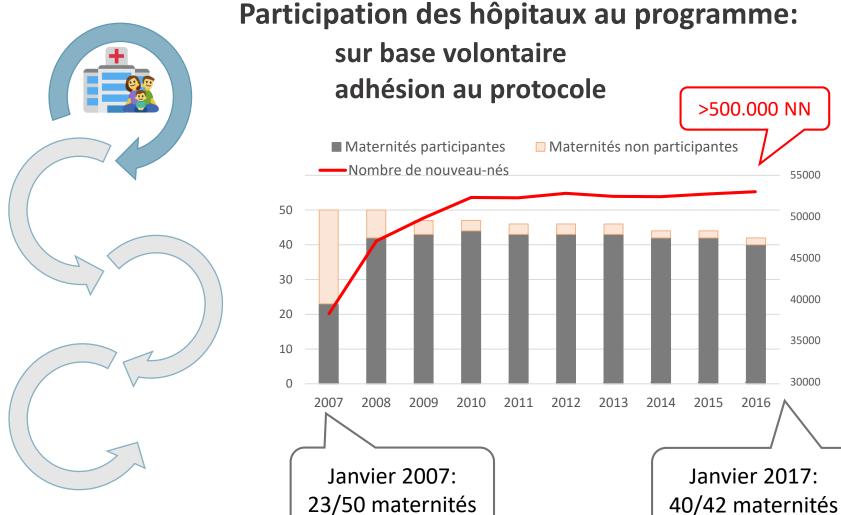




- Comment le programme est-il accepté?
 - Par les hôpitaux et les professionnels
 - Par les parents

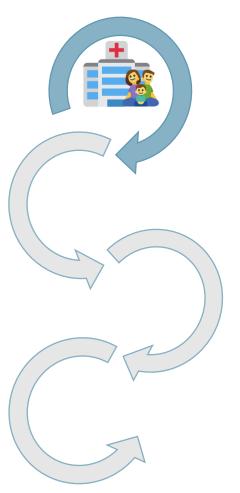


Acceptation du programme dans les hôpitaux



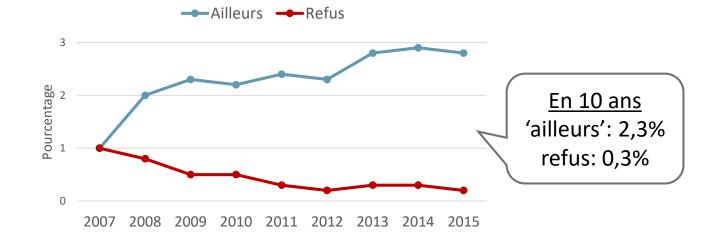


Acceptation du programme par les parents



Parents qui

souhaitent que le test soit effectué « ailleurs » refusent le test







- Que pouvons-nous dire sur la phase de dépistage?
 - Et pour les enfants « à risque »?



Le dépistage



Qu'en est-il de la « performance » du programme?

- Taux de couverture (1^{er} test)
- « Refer »
 - Après le 1^{er} test
 - Après les deux tests
- Perdus de vue



Le dépistage:

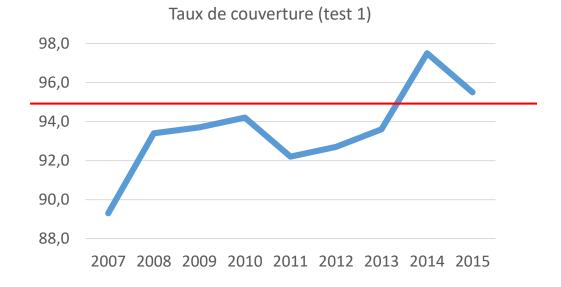
Taux de couverture (1^{er} test)



Sur 10 ans:

- → taux de couverture: ≈94%
- → près de 378.000 NN testés (sans fact. de risque)

Evolution au cours du temps





Le dépistage:

Taux de couverture (1^{er} test)



Différences...

entre hôpitaux

entre modes d'organisation du dépistage

entre types de collecte des données (« papier/Guthrie » vs « informatique »)

Effet du jour de vie où le test est réalisé?

→ début du programme: >40% des tests à <u>J3</u>

→ actuellement: >50% des tests à <u>J2</u>



Le dépistage:

Refer après le 1^{er} test et taux de référence en ORL



1^{er} test

≈13% des tests réalisés sont REFER

Pas de différence en fonction des années

Référence en ORL (après 2 tests)

≈2,5% des NN testés sont référés en ORL

Entre 2,2 et 3,0%, selon les années

Pourcentages élevés: s'expliquent par le choix de la méthode de dépistage



Le dépistage: Perdus de vue



Aux différentes étapes du programme:

- Pas de 1^{er} test de dépistage
- Entre le 1^{er} et le 2^{ème} test de dépistage
- Entre le dépistage et le diagnostic

Procédures mises en place:

- Courriers de rappel à J15, J30, J45
- Récapitulatifs mensuels et annuels



Les résultats du programme: Pour les enfants 'à risque'

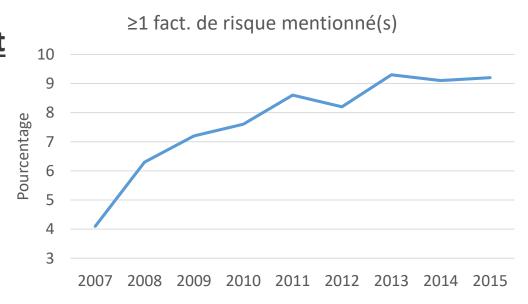


Les constats sont identiques:

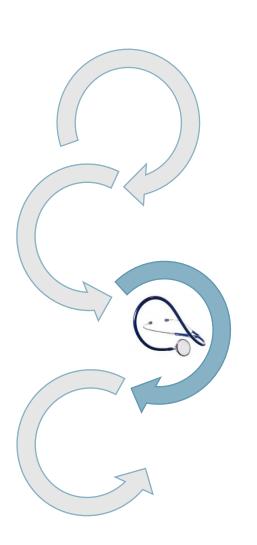
(pas d'information sur le processus des tests)

- NN non testés
- NN perdus de vue

Ce qui est observé:



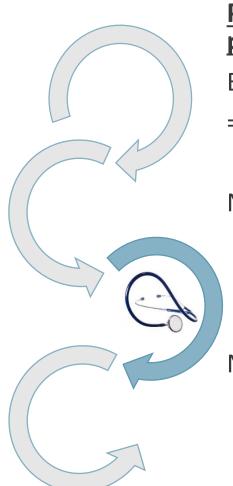




• Qu'en est-il des diagnostics posés?



Les diagnostics de surdité posés



<u>Prévalence de la surdité néonatale rapportée par le programme</u>

En 10 ans: 1194 NN sourds, identifiés par le programme

=2,73‰

NN sans fact. de risque (>400.000 NN):

→ 1,32‰ NN

Entre 0,67 et 1,94‰, selon les années

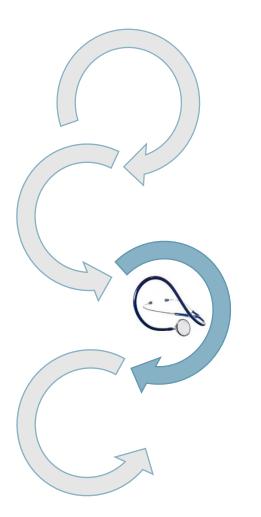
NN ≥1 fact. de risque (>34.000 NN):

→ 19,26‰ NN

Entre 4,6 et 36,7‰, selon les années



Les diagnostics de surdité posés



Qualité des données

Exhaustivité?

Surdités permanentes vs temporaires

Surdités bilatérales vs unilatérales

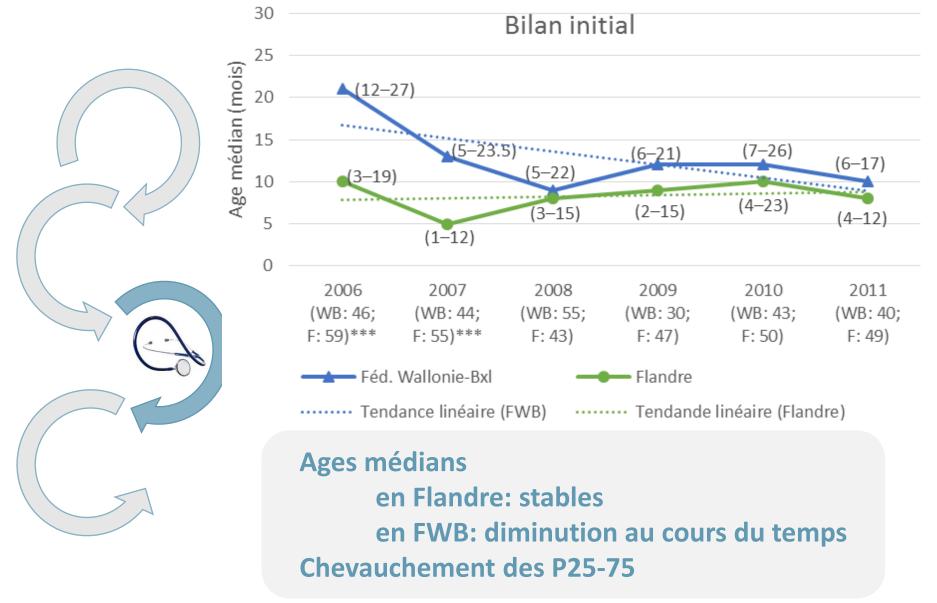
Ce qui a été mis en place

Récapitulatifs annuels

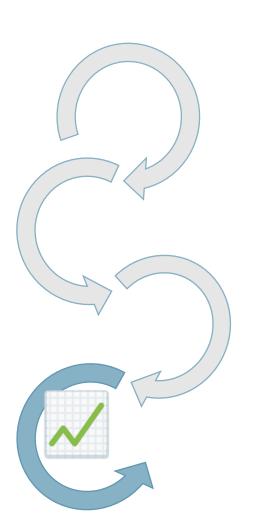
Absence de lien avec la prise en charge et de suivi



Les diagnostics de surdité posés







- Pour conclure, qu'en est-il du programme après 10 ans?
 - Ce qui a été mis en place
 - Ce qui « fonctionne »
 - Les éléments à améliorer



Qu'en est-il du programme après 10 ans?



Pour les professionnels

Accompagnement local des équipes Formations (locales ou FWB)

Données

Rétro-information et communication des résultats

Suivi des données (informatique)

Outil de collecte informatique

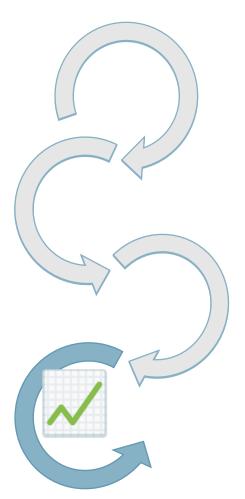
Communication

Site web, campagnes radio et TV, folders

Suivi et évaluation du programme, par un Centre de référence

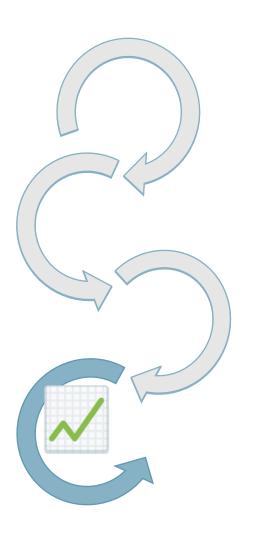
Publications

Collaborations (FWB, internationales)





Qu'en est-il du programme après 10 ans?

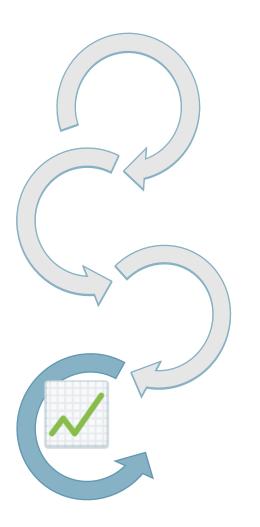


Les principaux « points forts »

- → investissement majeur des professionnels hospitaliers
- → résultats comparables
 à ceux d'autres programmes ou
 aux critères minimaux attendus



Qu'en est-il du programme après 10 ans?



Collecte et qualité des données

Plus on avance dans les étapes du programme, plus les données collectées posent question (exhaustivité, qualité, absence de collecte,...)

→ Enjeu majeur pour le programme





C'est reparti pour





L'équipe du Centre de référence

Alain Levêque

Promoteur scientifique

Bénédicte Vos

Coordinatrice du programme

Mina Oumourgh

Responsable des contacts avec les maternités

Roxane Romeijer

Aide-administrative



