

Rapport d'activité du Collège de médecins pour la mère et le nouveau-né (section néonatalogie) Année 2012

Président : Dr. D Haumont

**Membres : Drs. L Cornette, J-P. Langhendries, C. Lecart, K. Mathé, J. Rigo,
H. Van Hauthem, P. Van Reempts.**

Administration: Dr. A Clercx, W. Aelvoet.

Responsable site web : C. Nguyenba

Représentant du GBN-BVN (Groupement Belge de Néonatalogie - Belgische Vereniging voor Neonatologie): Dr. B Van Overmeire

Groupe de travail NeoKiss: V Cossey (UZ LEUVEN), M Gerard (BICS), D Haumont et M Tackoen (CHU Saint-Pierre), JP Langendries et P Maton (CLINIQUE SAINT VINCENT Rocourt), K Mertens (Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid), L Mahieu (UZ ANTWERPEN)

1. Premiers résultats du projet qualité: surveillance des infections nosocomiales NeoKiss

Au cours de l'année 2011, 7 services de néonatalogie ont encodé les infections nosocomiales dans le site web newborn-college. Les résultats sont visibles online avec la possibilité de faire un benchmarking interactif. La création automatique d'un rapport annuel sous forme de PDF a été incorporé dans le site. Le contenu a été élaboré avec la collaboration de Karl Mertens de l'Ecole de Santé Publique (ISP/WIV). Les résultats ont été analysé par le groupe de travail et un rapport rédigé par le Dr Veerle Cossey. Le tableau ci-dessous résume la comparaison du taux d'infections avec les résultats de référence allemands. Dans l'ensemble les infections sont plus fréquentes en Belgique mais le nombre d'observations est trop faible pour conclure.

Table . First results of Belgium (2011) compared to the first results of the German reference cohort

Year of participation	Total	1 st	RR 2 nd	3 rd	p-value 3 rd vs 1 st	3 rd vs 1 st
Incidence (no. patients with NI/100 patients)						
BSI	(23.6) 23.7	26.9	23.2	20.8	0.77	0.045
Pneumonia	(5.4) 3.7	4.5	3.2	3.3	0.72	0.173
Incidence density (no. NI per 1000 patient days)						
BSI	(10.9) 7.3	8.3	7.1	6.4	0.76	0.009
Pneumonia	(2.33) 1.0	1.2	0.8	0.9	0.73	0.189
Device associated (ass.) NI rate (no. NIs per 1000 device days)						
CVC-ass. BSI	(21.2) 12.8	13.8	14.0	10.6	0.77	0.008
PVC ass. BSI	(3) 9.0	10.4	8.5	8.0	0.77	0.156
Tube ass.pneum.	(6.1) 2.8	3.0	2.5	2.9	0.99	0.809
Cpap ass.pneum.	(2.3) 1.1	1.6	1.2	0.7	0.42	0.510

Reference: Schwab F. et al. Reducing neonatal nosocomial bloodstream infection through participation in a national surveillance system. Journal of Hospital infection (2007) 65:319-325

2. Analyse et benchmarking de la mortalité et de certains items de morbidité (Wim Aelvoet)

Une étude approfondie sur la survie et la morbidité des enfants de <1500g au cours des années 2004-2009 avait été réalisée en 2011. Un complément d'analyse sur la morbidité est effectuée.

Pour ce qui concerne la ROP et la BPD, les données sont difficilement interprétables, car l'enregistrement reste trop incomplet. Le problème de ces 'missing data' devrait absolument être résolu pour tirer des conclusions valides de l'enregistrement. Il est demandé à chaque service d'essayer de récupérer un maximum de ces données manquantes, même en cas de re-transfert du patient.

Annexes:

1. PDF NeoKiss newborn college 2011
2. Rapport groupe de travail NeoKiss
3. PV des réunions du collège
4. PV des réunions NeoKiss
5. Benchmarking mortalité et morbidité (W Aelvoet)