

# H4LS, surveillance en incidence

Dr I. Delattre, EMH-Vienne,  
Journée d'échanges des EMH  
9 novembre 2023



# Introduction



- Contexte

- ∅ données d'incidence en EHPAD
- Données de prévalence antérieures à 2016 (enquêtes HALT et Prev'EHPAD)
- ∅ paramètre permettant de calculer le fardeau des IAS en EHPAD

- Objectifs

- Estimer l'incidence des IAS au sein des EHPAD européens
  - proportion de R. infectés/an avec une ou plusieurs infections
- Produire les données nécessaires à l'estimation du fardeau des infections :
  - durée de l'infection par site
  - incapacité en années de vie ajustées
  - mortalité estimée



# Méthodo



- Etude longitudinale prospective sur une année complète
- Entre le 31/01/2022 et le 31 01/2023 (ou un peu au-delà !)
- Cible EHPAD :
  - durée médiane de séjour  $\approx$  12 mois min. / ayant déjà participé à un programme de surveillance / doté de compétences en hygiène
- Cible résidents :
  - en hébergement complet / présents au démarrage de l'enquête
- Effectif ECDC attendu de  $\geq$  250 R. par pays

# Participation française / ARA

- 09
- 18
- 21
- 29
- 38 (x2)
- 42
- 49
- 63
- 77





# Recueil de données

- 3 temps
  - Début - tout au long - Fin
- 4 cibles
  - Établissement : admin, caractéristiques structurelles, charge de travail
  - Résident : données identifiantes, FdR, comorbidités, ATCD covid (infection / vaccination), statut de fin de suivi
  - Infection : toute infection active, site, durée, issue, DI concerné, microbiologie et résistances
  - Sorties temporaires : date, durée, lieu, motif si H.
- Fichier Excel de saisie des données - 6 onglets
- Envois sécurisés (mybluefiles)

# Annexe 1. Questionnaire établissement

Incidence des infections chez les résidents d'établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes



## Questionnaire établissement

### Informations administratives

Raison sociale	.....	
Adresse	Commune	.....

### Caractéristiques de l'EHPAD

Taille (nombre total de lits)	_____
Les activités médicales dans l'établissement sont-elles coordonnées par un médecin coordonnateur ?	<input type="checkbox"/> Non, il n'y a pas de coordination des activités médicales, ni interne, ni externe à l'établissement <input type="checkbox"/> Oui, un médecin de l'établissement (interne) coordonne les activités médicales <input type="checkbox"/> Oui, un médecin à l'extérieur à l'établissement (externe) coordonne les activités médicales <input type="checkbox"/> Les deux : un médecin de l'établissement et un médecin à l'extérieur de l'établissement (interne et externe) coordonnent les activités médicales
Un programme de surveillance des infections associées aux soins est-il déjà en place dans l'établissement ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
Des analyses biologiques sont-elles réalisées de manière systématique pour diagnostiquer une infection ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui

### Dates de l'enquête

Du :	___/___/____ (JJ/MM/AAAA)	Date du premier jour de recueil des données
Au :	___/___/____ (JJ/MM/AAAA)	Date du dernier jour de recueil des données

### Charge de travail liée à l'enquête

À la fin de l'enquête, veuillez préciser

Total des heures consacrées à l'enquête	_____						
	<b>Fonction</b>	<b>Total des heures</b>					
Personne 1 chargée du recueil des données	<input type="checkbox"/> Médecin coordonnateur <input type="checkbox"/> Médecin/praticien généraliste <input type="checkbox"/> Aide-soignant(e)	<input type="checkbox"/> Médecin hygiéniste <input type="checkbox"/> Cadre infirmier/ère <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Infirmier/ère hygiéniste <input type="checkbox"/> Infirmier/ère diplômé(e) <input type="checkbox"/> Autre	_____			
	Personne 2 chargée du recueil des données			<input type="checkbox"/> Médecin coordonnateur <input type="checkbox"/> Médecin/praticien généraliste <input type="checkbox"/> Aide-soignant(e)	<input type="checkbox"/> Médecin hygiéniste <input type="checkbox"/> Cadre infirmier/ère <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Infirmier/ère hygiéniste <input type="checkbox"/> Infirmier/ère diplômé(e) <input type="checkbox"/> Autre	_____
				Personne 3 chargée du recueil des données			<input type="checkbox"/> Médecin coordonnateur <input type="checkbox"/> Médecin/praticien généraliste <input type="checkbox"/> Aide-soignant(e)
Personne 4 chargée du recueil des données		<input type="checkbox"/> Médecin coordonnateur <input type="checkbox"/> Médecin/praticien généraliste <input type="checkbox"/> Aide-soignant(e)	<input type="checkbox"/> Médecin hygiéniste <input type="checkbox"/> Cadre infirmier/ère <input type="checkbox"/> Autre				<input type="checkbox"/> Infirmier/ère hygiéniste <input type="checkbox"/> Infirmier/ère diplômé(e) <input type="checkbox"/> Autre
	Personne 5 chargée du recueil des données	<input type="checkbox"/> Médecin coordonnateur <input type="checkbox"/> Médecin/praticien généraliste <input type="checkbox"/> Aide-soignant(e)			<input type="checkbox"/> Médecin hygiéniste <input type="checkbox"/> Cadre infirmier/ère <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Infirmier/ère hygiéniste <input type="checkbox"/> Infirmier/ère diplômé(e) <input type="checkbox"/> Autre	

### Commentaires

Veuillez indiquer tout commentaire le cas échéant

800 caractères au maximum

## Caractéristiques de l'EHPAD

Taille (nombre total de lits)

\_\_\_\_\_

Les activités médicales dans l'établissement sont-elles coordonnées par un médecin coordonnateur ?

- Non, il n'y a pas de coordination des activités médicales, ni interne, ni externe à l'établissement
- Oui, un médecin de l'établissement (interne) coordonne les activités médicales
- Oui, un médecin à l'extérieur à l'établissement (externe) coordonne les activités médicales
- Les deux : un médecin de l'établissement et un médecin à l'extérieur de l'établissement (interne et externe) coordonnent les activités médicales

Un programme de surveillance des infections associées aux soins est-il déjà en place dans l'établissement ?

Non     Oui

Des analyses biologiques sont-elles réalisées de manière systématique pour diagnostiquer une infection ?

Non     Oui

Personne 1 chargée du recueil des données

- Médecin coordonnateur
- Médecin/praticien généraliste
- Aide-soignant(e)

### Fonction

- Médecin hygiéniste
- Cadre infirmier/ère
- Autre

- Infirmier/ère hygiéniste
- Infirmier/ère diplômé(e)

### Total des heures

\_\_\_\_\_

Personne 2 chargée du recueil des données

- Médecin coordonnateur
- Médecin/praticien généraliste
- Aide-soignant(e)

- Médecin hygiéniste
- Cadre infirmier/ère
- Autre

- Infirmier/ère hygiéniste
- Infirmier/ère diplômé(e)

\_\_\_\_\_



# Annexe 2. Questionnaire résident

Incidence des infections chez les résidents d'établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes



## Questionnaire résident

### Identification du résident

NOM du résident .....

Prénom du résident .....

Identifiant du résident | | | | |

Date d'admission dans l'EHPAD \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (JJ/MM/AAAA)

Année de naissance | | | | |

Sexe  Masculin  Féminin  Inconnu

### Facteurs de risque du résident

Désorientation	<input type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> Légère	<input type="checkbox"/> Modérée	<input type="checkbox"/> Sévère	<input type="checkbox"/> Inconnu
Mobilité	<input type="checkbox"/> Ambulant	<input type="checkbox"/> Fauteuil roulant	<input type="checkbox"/> Alité	<input type="checkbox"/> Inconnu	
Incontinence	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Inconnu		
Sondage vésical	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Inconnu		
Cathéter vasculaire	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Inconnu		

### Comorbidités

Infarctus du myocarde	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Décompensation cardiaque	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Artériopathie périphérique	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Maladie vasculaire cérébrale	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Démence	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Pneumopathie chronique	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Ulcère gastroduodéal	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Troubles hépatiques	<input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> Légers	<input type="checkbox"/> Sévères
Diabète	<input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> Léger	<input type="checkbox"/> Sévère
Hémiplégie	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Troubles rénaux	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Affections urinaires chroniques	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Affections malignes	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Leucémie	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Lymphome	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Métastase	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Maladie systémique	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	

### Fin du suivi

Date de la fin du suivi \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (JJ/MM/AAAA)

Statut à la fin du suivi  
 Le résident est en vie et se trouve dans l'EHPAD actuel  
 Le résident est en vie mais est hospitalisé  
 Le résident est en vie, sortie définitive (non hospitalisé)  
 Le résident est en vie, sortie temporaire (non hospitalisé)  
 Le résident est décédé  
 Le statut de résident n'est pas connu

### Facteurs de risque du résident

Désorientation	<input type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> Légère	<input type="checkbox"/> Modérée	<input type="checkbox"/> Sévère	<input type="checkbox"/> Inconnu
Mobilité	<input type="checkbox"/> Ambulant	<input type="checkbox"/> Fauteuil roulant	<input type="checkbox"/> Alité	<input type="checkbox"/> Inconnu	
Incontinence	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Inconnu		
Sondage vésical	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Inconnu		
Cathéter vasculaire	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Inconnu		

### Comorbidités

Infarctus du myocarde	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Décompensation cardiaque	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Artériopathie périphérique	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Maladie vasculaire cérébrale	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Démence	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Pneumopathie chronique	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Ulcère gastroduodéal	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Troubles hépatiques	<input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> Légers	<input type="checkbox"/> Sévères
Diabète	<input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> Léger	<input type="checkbox"/> Sévère
Hémiplégie	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Troubles rénaux	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Affections urinaires chroniques	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Affections malignes	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Leucémie	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Lymphome	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Métastase	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Maladie systémique	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	

Coef' de pondération  
 Score de comorbidité de  
 Charlson







# Déclinaison locale <sup>(1)</sup>

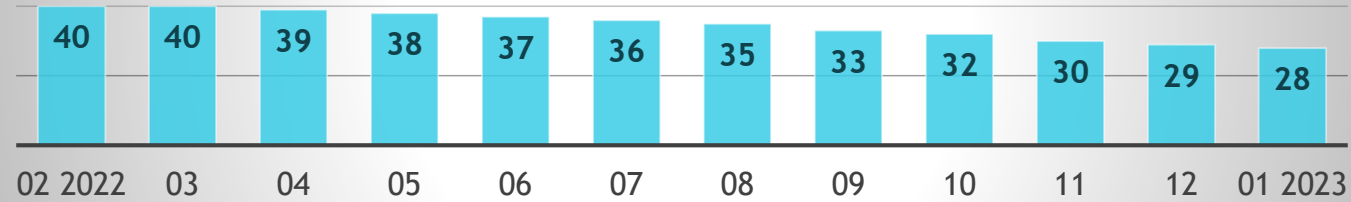
- EHPAD n° 841
- Petit secteur de 40 lits rattaché à un ES (SSR avant transfert)
- Ø med-co mais implication +++ de 3 médecins traitants
- Ø référents H... sauf J1...
- Suivi DPI (Easily) / IDEH +++
- Suivi des traitements instaurés (carnet libre à la pharmacie)
- Contact labo +++



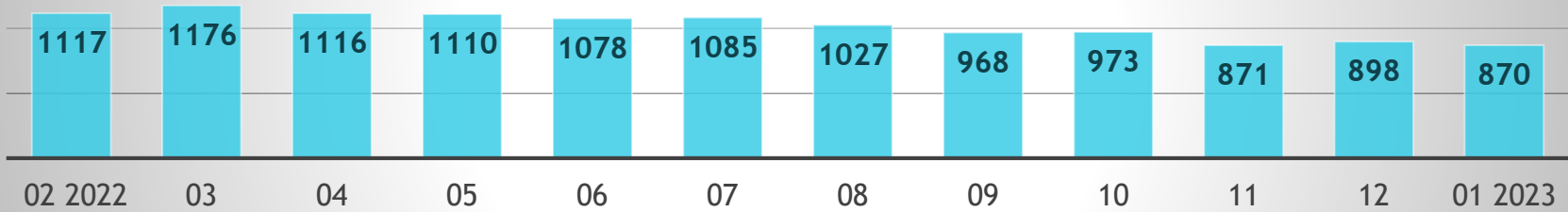
# Résultats 841

- Enquête du 01/02/2022 40 résidents
- au 31/01/2023 28 R - 27,5%
  
- 93 infections en 1 an → moy. de 2,3 / R (0 à 8) 9 R ∅ IAS
- 12289 J.héb. → 7,6 IAS/1000 J.héb.
- 13 typologies différentes
- 4 vagues grippe-covid
  
- 111 heures de travail dont 98% / EMH

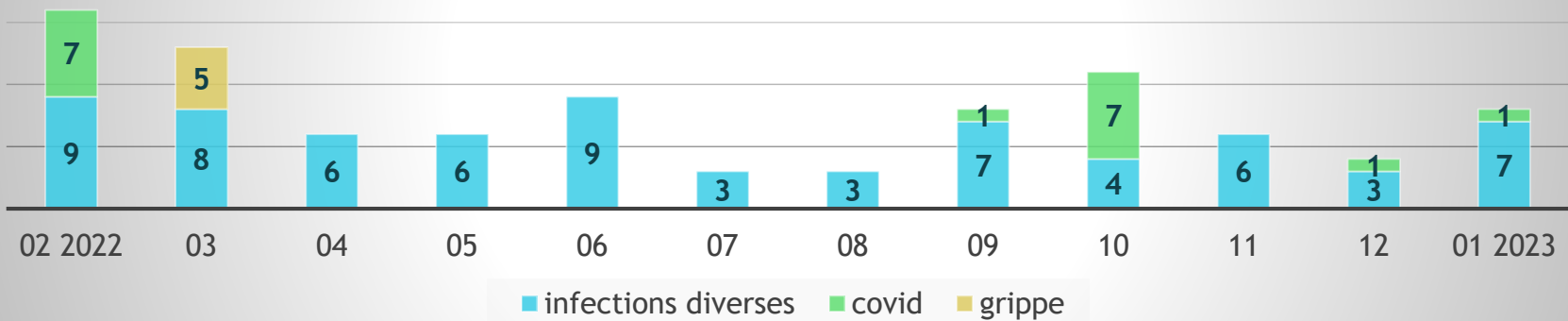
### Cohorte de résidents inclus



### Journées d'hébergement



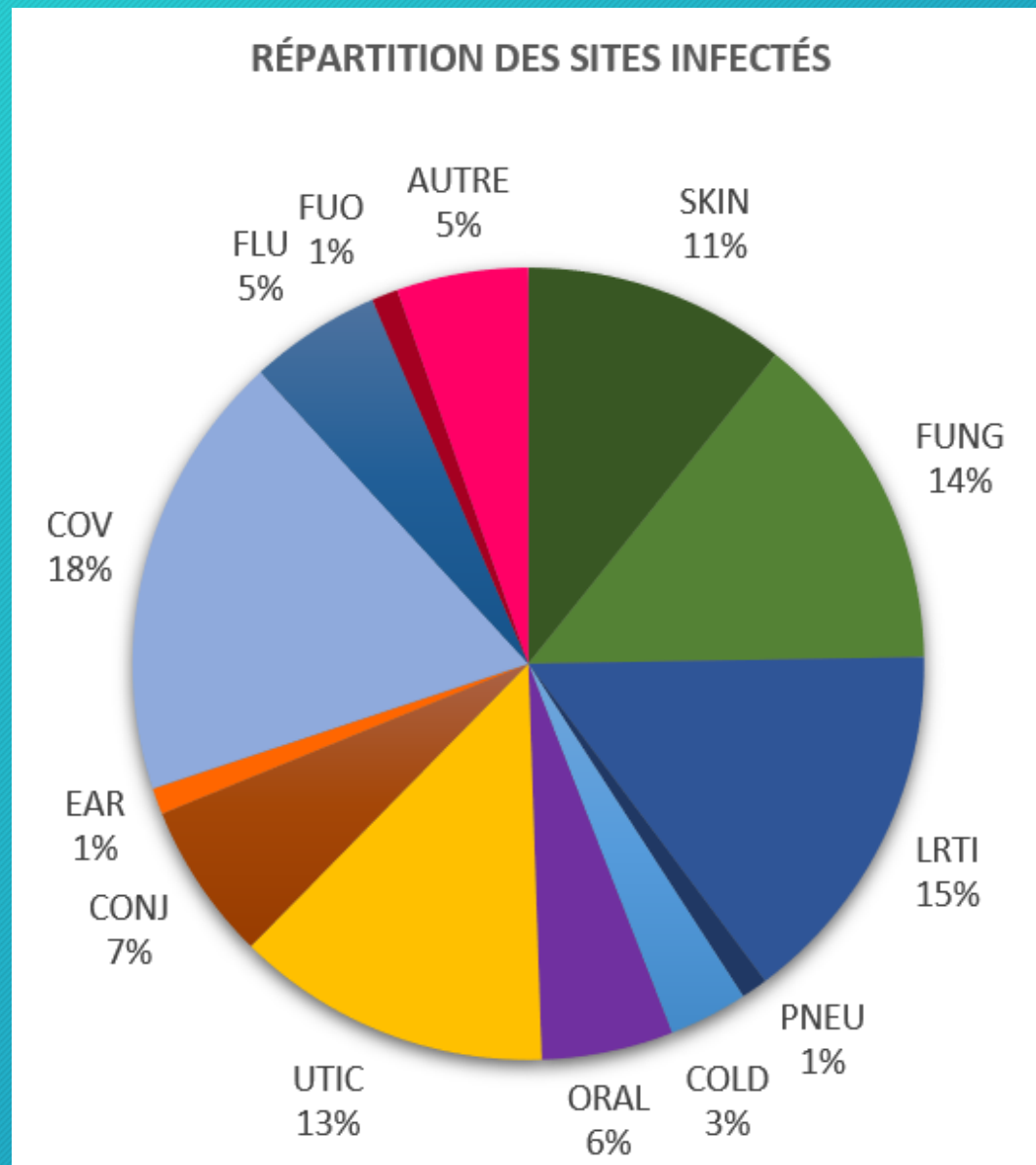
### Infections relevées sur une année de surveillance





Autre

2 inf. dentaires  
1 hépatite  
2 "pneumonéphrites"



FUNG

R28 x2  
R35 x6  
Autres x1



# Déclinaison locale (2)

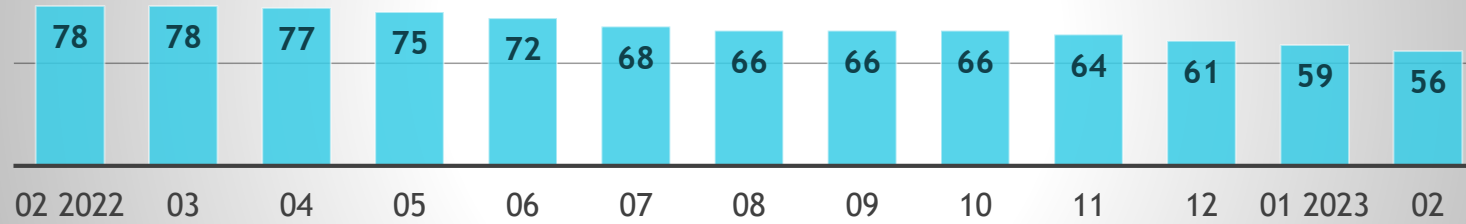
- EHPAD n° 842
- EHPAD de 80 lits
- Nombreux échanges de mise en place avec le med-co au préalable
- ... mais boycott des médecins traitants
- Suivi hebdomadaire IDE EHPAD ↔ IDEH
- Croisement avec données ATB (pharmacie) et microbio (labo)
- Suivi DPI (Orbis) / IDEH ++



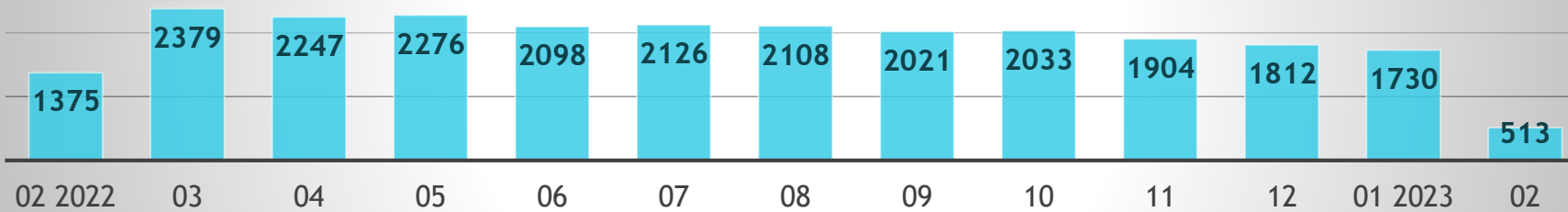
# Résultats 842

- Enquête du 12/02/2022 78 résidents
- au 11/02/2023 57 R - 26,9%
  
- 56 infections en 1 an → moy. de 0,7 / R (0 à 3) 39 R Ø IAS
- 24622 J.héb. → 2,3 IAS/1000 J.héb.
- 13 typologies différentes
- 3 vaguelettes grippe-covid
  
- 107 heures de travail dont 97% / EMH

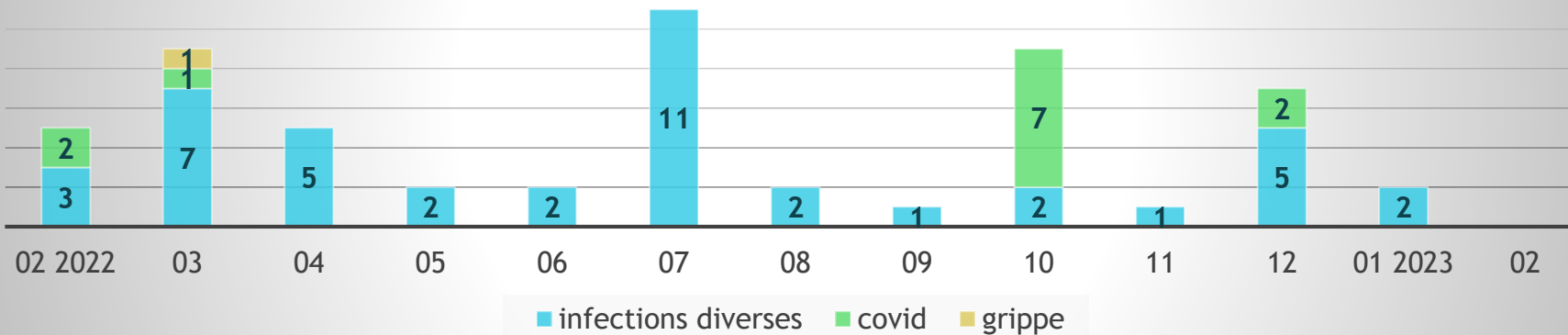
### Cohorte de résidents inclus



### Journées d'hébergement



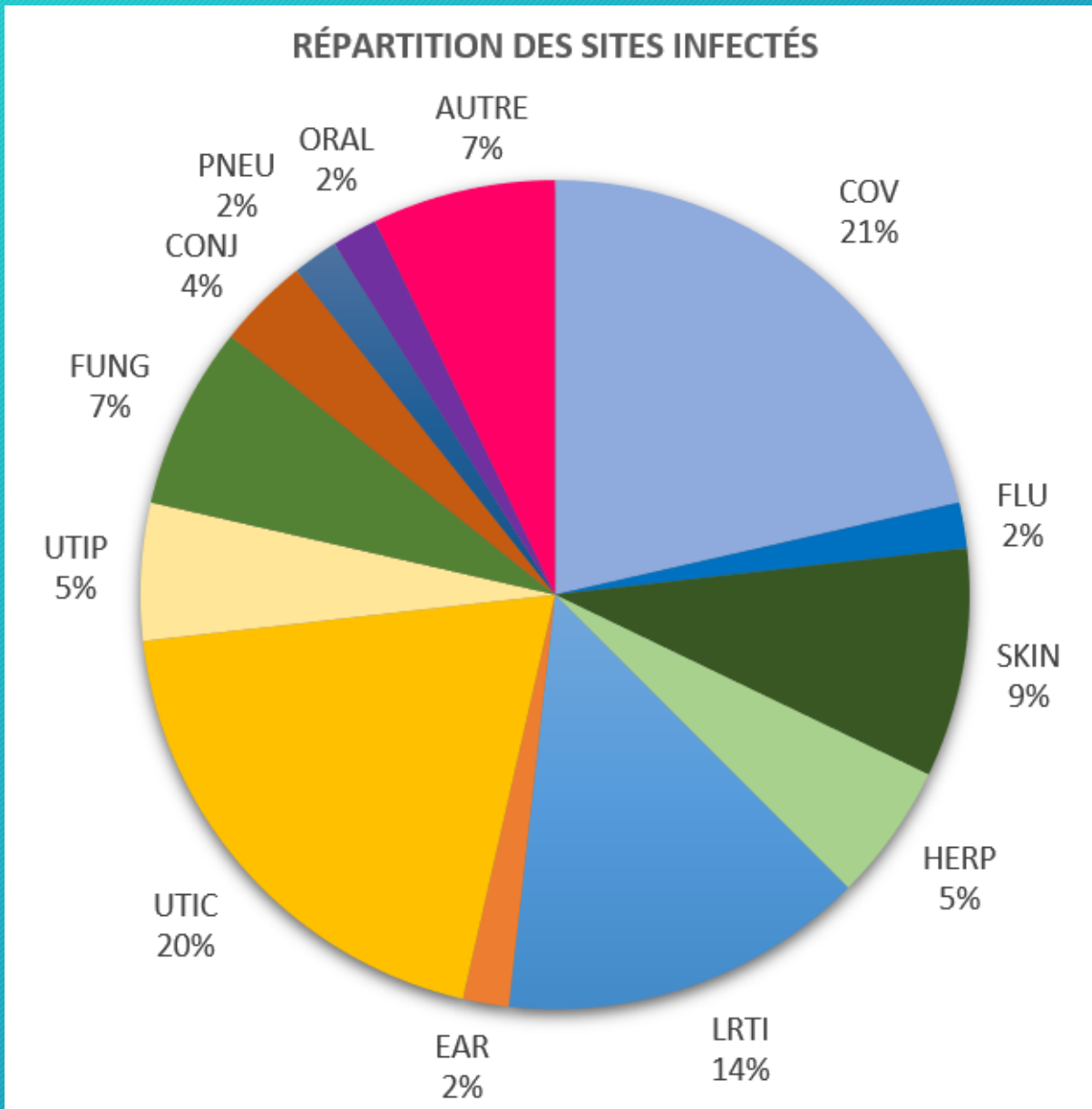
### Infections relevées sur une année de surveillance





Autre

1 inf. gynéco  
3 "pneumonéphrites"



# Déclinaison locale <sup>(3)</sup>

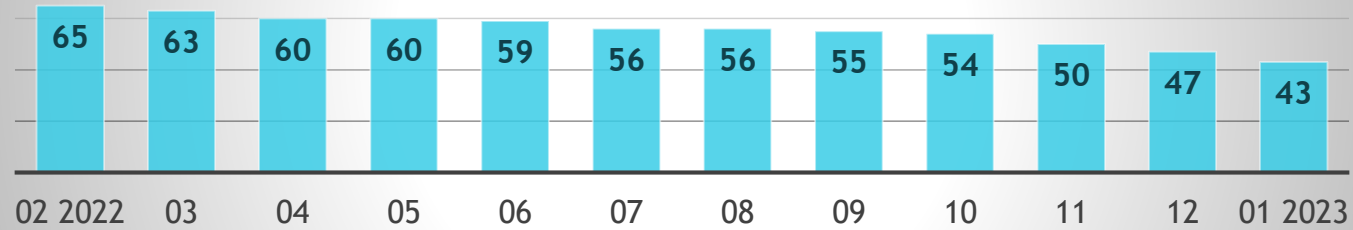
- EHPAD n° 844
- EHPAD de 73 lits rattaché à un grand groupe
- Présence med-co et IDER très impliqués
- Suivi hebdo puis bi-mensuel
- ∅ croisement données labo / ATB (indépendants)



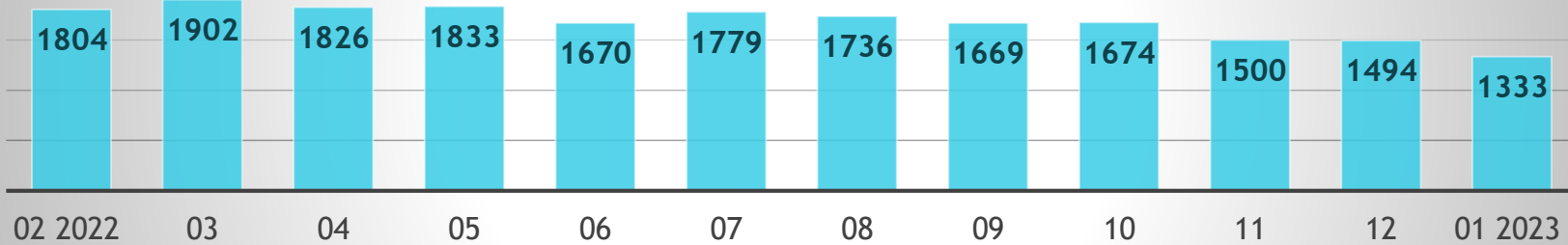
# Résultats 844

- Enquête du 01/02/2022 65 résidents
- au 31/01/2023 45 R - 30,8%
  
- 98 infections en 1 an → moy. de 1,5 / R (0 à 5) 14 R Ø IAS
- 20220 J.héb. → 5,1 IAS/1000 J.héb.
- 9 typologies différentes
- 4 vagues grippe-covid
  
- 91 heures de travail dont 88% / EMH

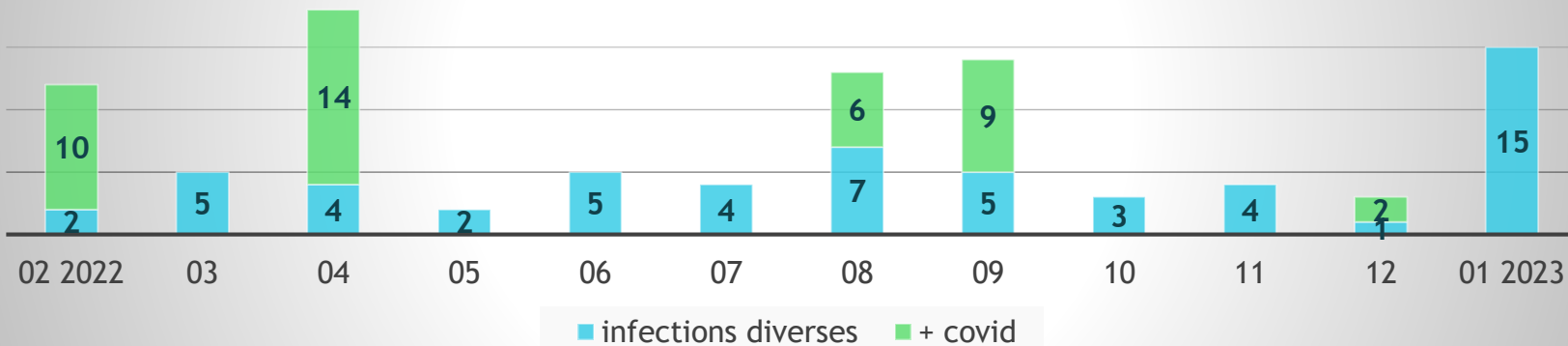
### Cohorte de résidents inclus



### Journées d'hébergement

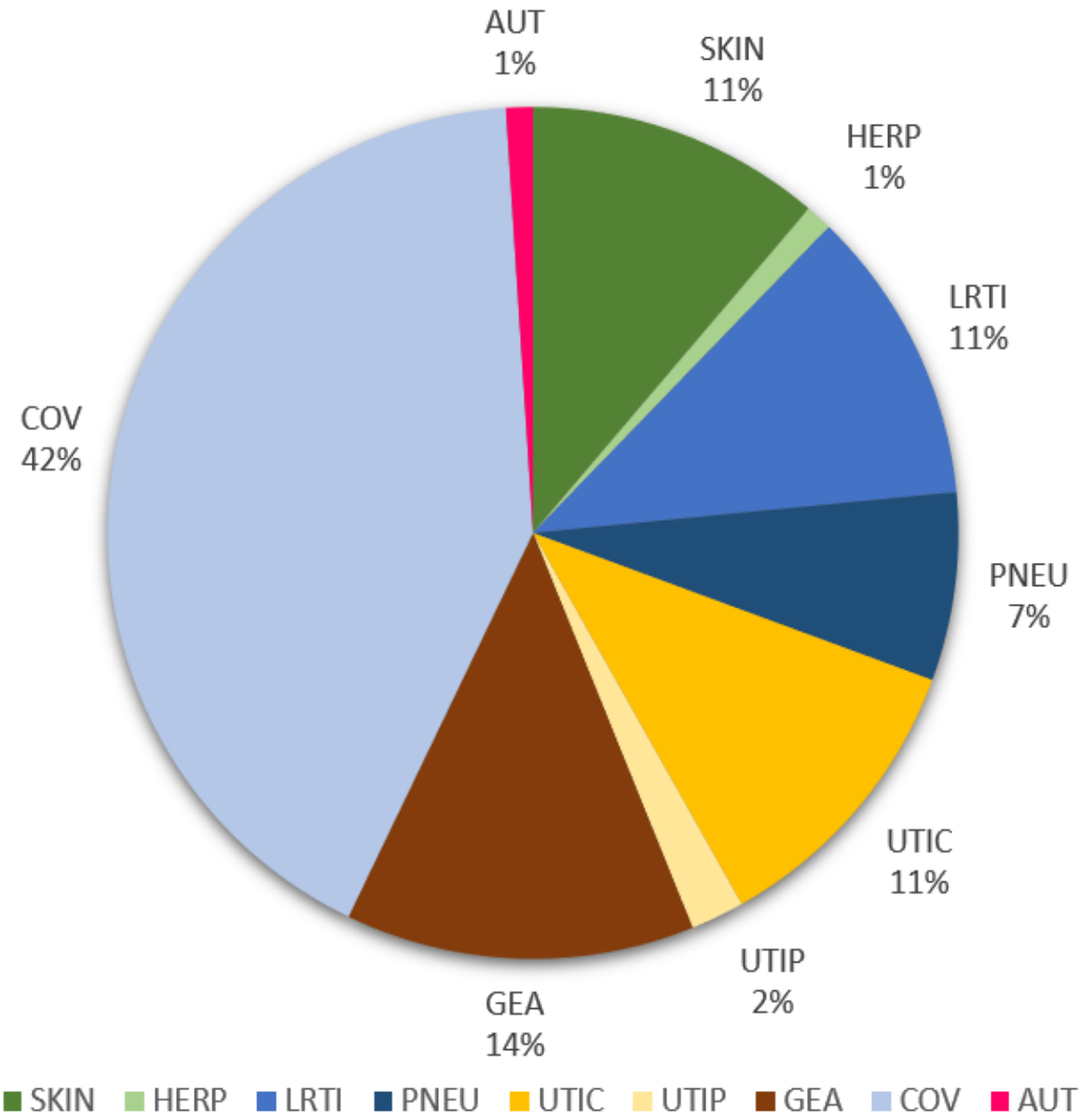


### Infections relevées sur une année de surveillance





## RÉPARTITION DES SITES INFECTÉS



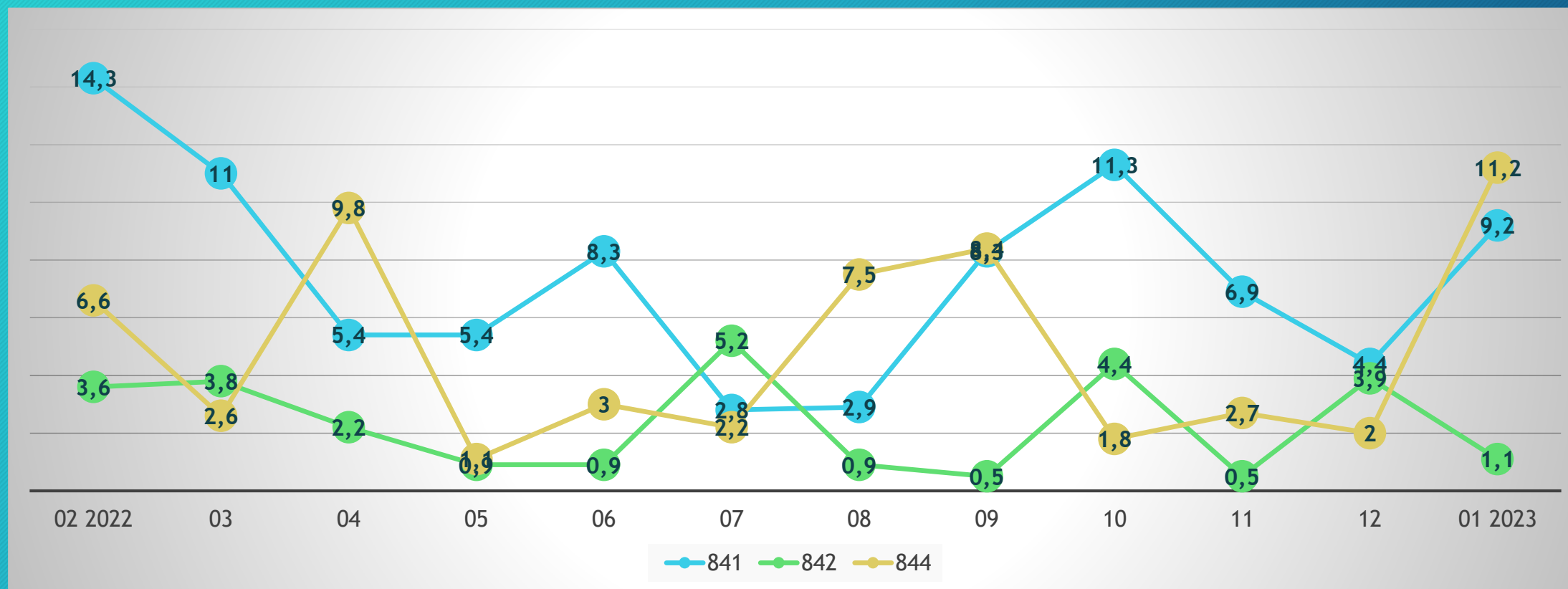
Autre

=

Cholécystite

# Comparatif taux d'incidences mensuels

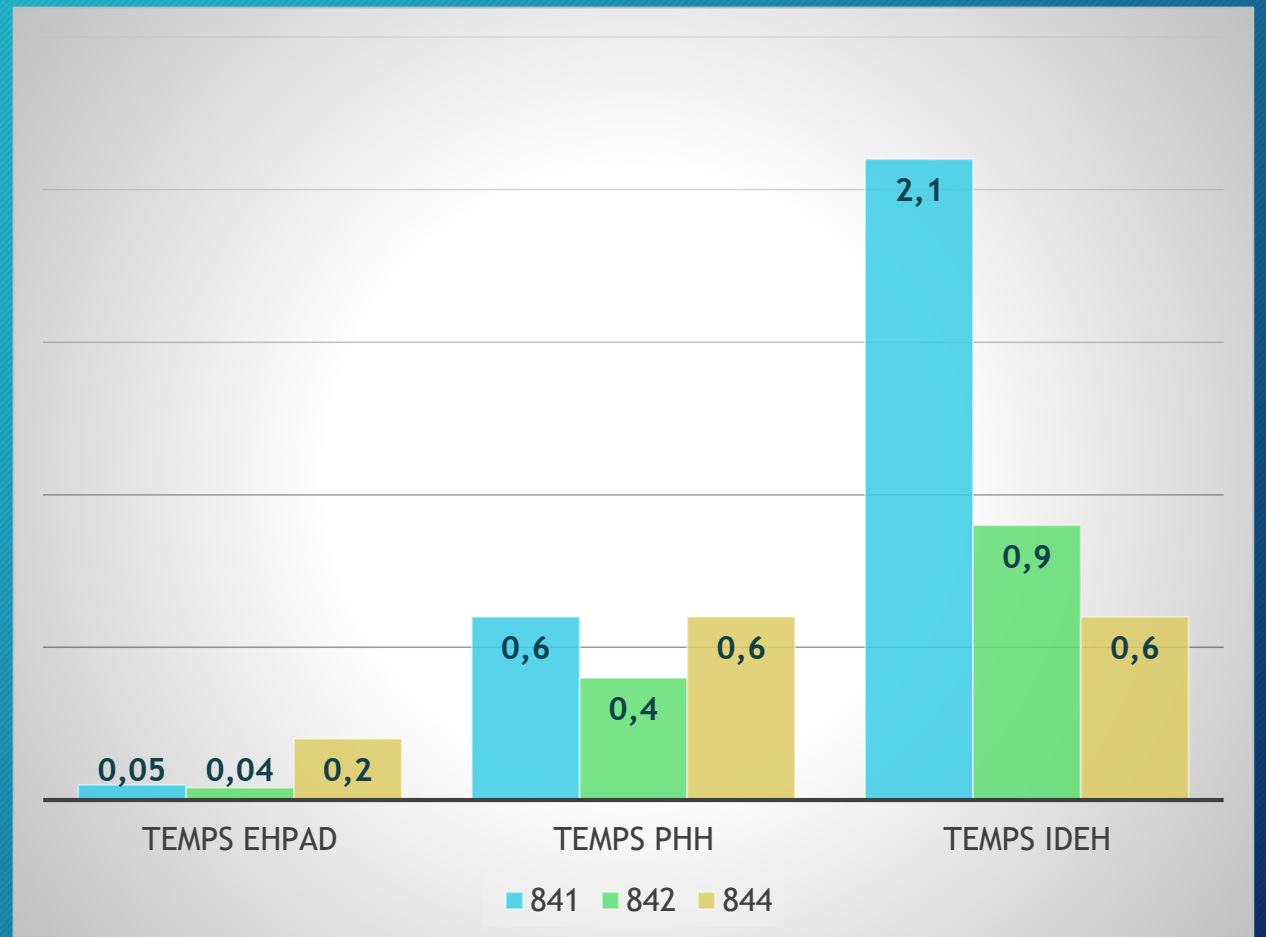
- Taux mensuels pour 1000 journées d'hébergement





# Comparatif temps global enquête

- Par fonction / structure
- En nombre d'heure par résident



# Conclusion

- Dernier envoi de données 10/03/2023
- Dernier échange SPF 14/09/2023
- Un fort engagement EMH - Une enquête riche et intéressante
- Une certaine déception / certains EHPAD
- Un vrai focus sur des risques infectieux insoupçonnés
- Toujours l'objectivation de problématiques ATB
  - qq recours systématiques (et peut-être pas toujours pertinents) aux ATB

