



Enquête nationale de prévalence (ENP) des infections nosocomiales et des traitements anti-infectieux en établissements de santé, 2022

Principaux résultats

Côme Daniau, Anne Berger-Carbonne

SF2H, Lille, 2 juin 2023

7^e ENP réalisée en France tous les 5 ans (1990, 1996, 2001, 2006, 2012, 2017, 2022)

LES NOUVEAUTÉS

- Analyse sur l'**ensemble des établissements de santé (ES) participants**
- **Simplification des questionnaires** : questionnaire établissement et section traitements anti-infectieux
- Pandémie de COVID-19 : **COVID-19 nosocomiaux ajoutés à la liste des sites infectieux**

LES OBJECTIFS

- **Mesurer** un jour donné la prévalence des infections nosocomiales (IN) et des traitements anti-infectieux (AI) prescrits aux patients hospitalisés en France
- **Décrire** les infections recensées par type d'établissement, service, site infectieux, et microorganisme
- **Décrire** les traitements anti-infectieux prescrits par molécule, famille et grande catégorie d'indication
- **Mettre à disposition** des établissements des données permettant d'évaluer la politique de lutte contre les IN
- **Sensibiliser** au risque infectieux et à la consommation antibiotique (ATB) en ES

ENQUÊTE TRANSVERSALE

- Un jour donné, entre le 16 mai et 30 juin 2022

PLAN DE SONDAGE

- Base de sondage : base SAE 2020 et base FINESS extraction 01/06/2021
- Stratification des ES selon la région, la catégorie et la taille des ES (170 states)

RECUEIL DES DONNÉES

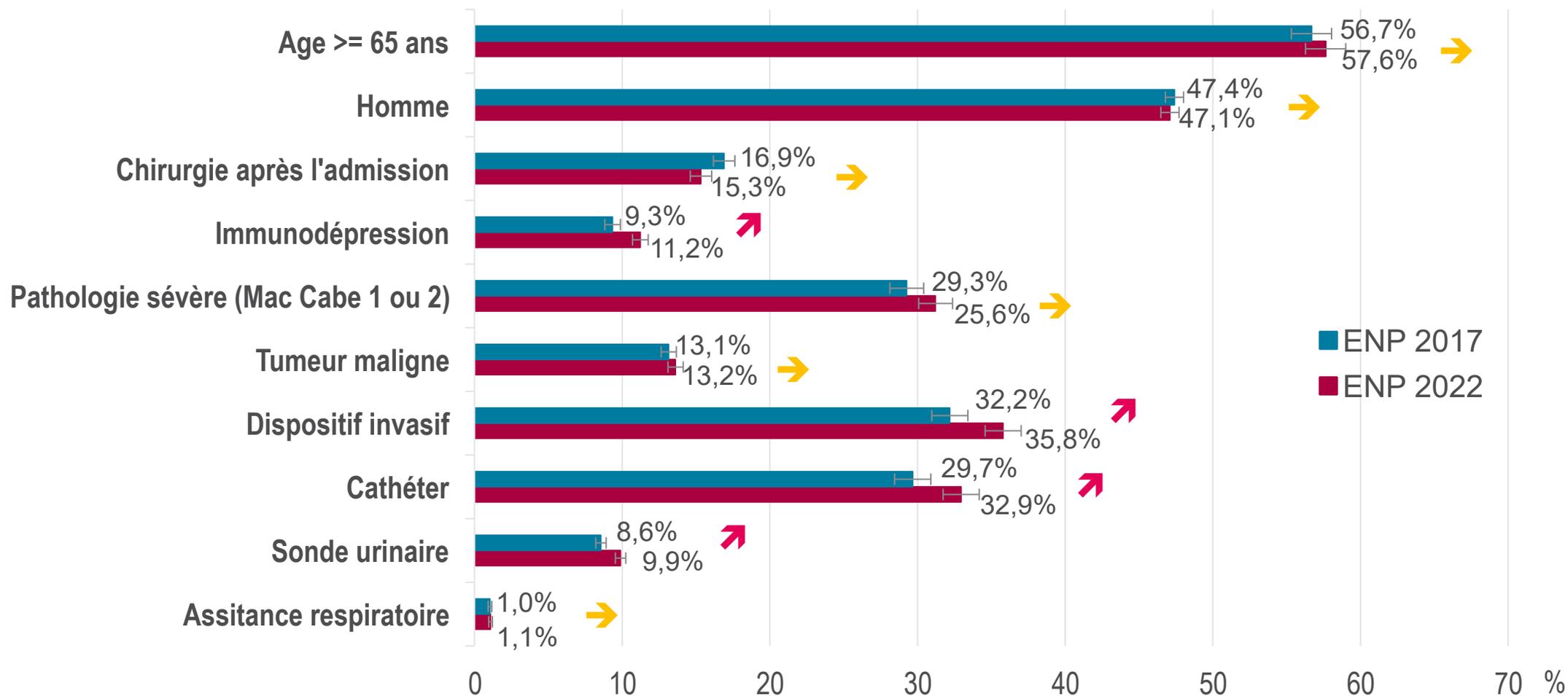
- **Outils Standardisés** : définition des IN, questionnaire, outil de saisie
- **Données individuelles au niveau du patient / Données agrégées au niveau de l'établissement**
- **Mise en œuvre du recueil et saisie des données** : équipe d'enquêteurs sous la coordination de l'E.OH (le plus souvent) constituée dans chaque établissement

ANALYSE DES DONNÉES

- **Indicateurs principaux** : prévalence des patients infectés par au moins une IN et des patients traités par au moins un ATB à usage systémique pour 100 patients hospitalisés
- Tous les résultats des analyses univariées et multivariées prennent en compte le plan de sondage
- Analyses multivariées (régression de Poisson) : ajustement sur les caractéristiques des patients (âge, sexe, indice de gravité, type de séjour, immunodépression, exposition aux dispositifs invasifs)

PARTICIPATION ET CARACTÉRISTIQUES DES PATIENTS

- Nombre d'ES participants : **1 155 ES** (participation : 42,5 % des ES de la base de sondage)
- Nombre de patients enquêtés : **151 676 patients**



ENP 2022

Prévalence des
patients infectés :

5,71 %

IC 95 % [5,45-5,99]

Prévalence des patients
infectés sans COVID-19
nosocomiaux :

5,35 %

IC 95 % [5,11-5,60]

Prévalence des
infections :

6,06 %

IC 95 % [5,77-6,35]

Prévalence des
infections sans COVID-
19 nosocomiaux :

5,66 %

IC 95 % [5,40-5,93]

ENP 2017

Prévalence des
patients infectés :

4,98 %

IC 95 % [4,62-5,36]

Prévalence des
infections :

5,21 %

IC 95 % [6,066,35]

Évolution de la prévalence des
patients infectés (après ajustement
sur caractéristiques des patients) :

2001-2006 :  (-11,0 %)

2006-2012 :  (-10,8 %)

2012-2017 :  (stable)

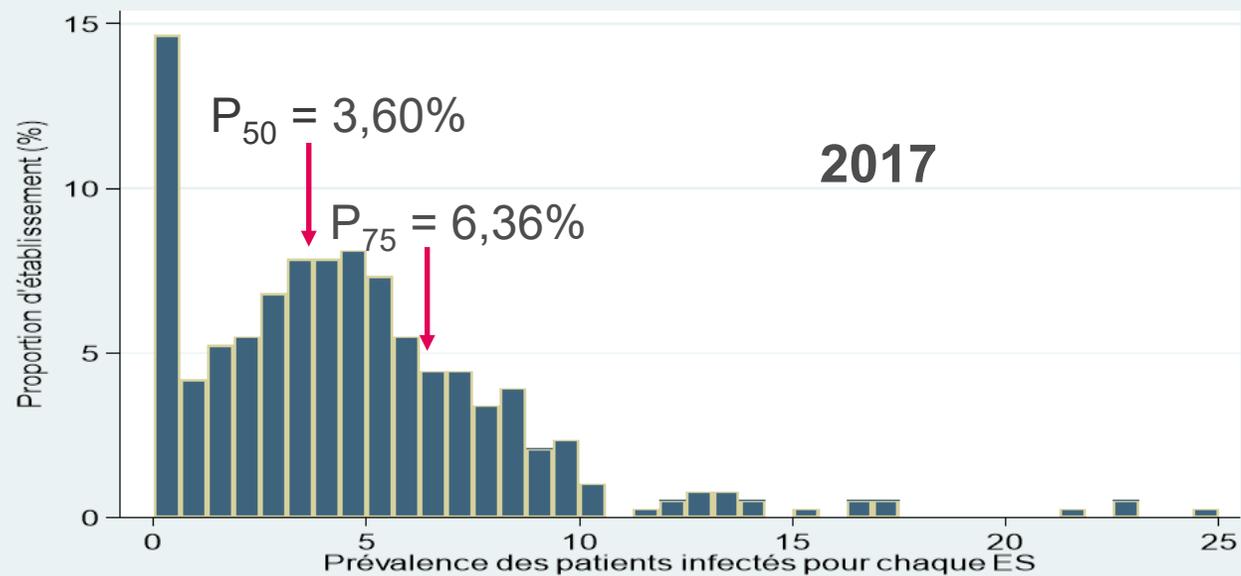
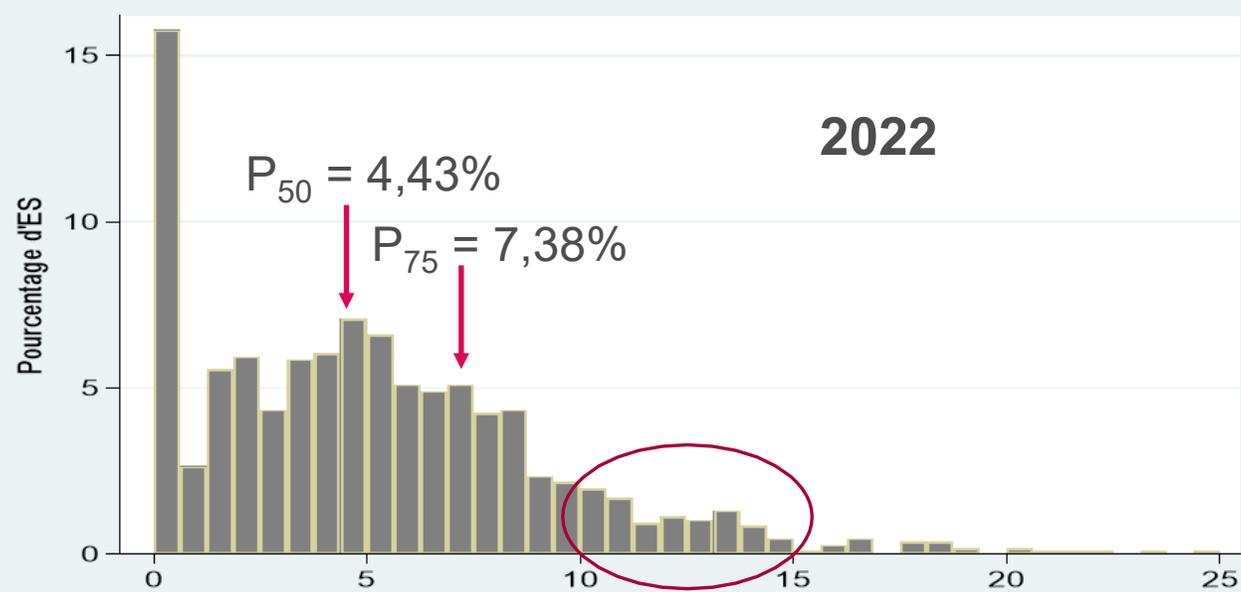
2017-2022 :  (+12,3 %)

avec COVID-19 nosocomiaux

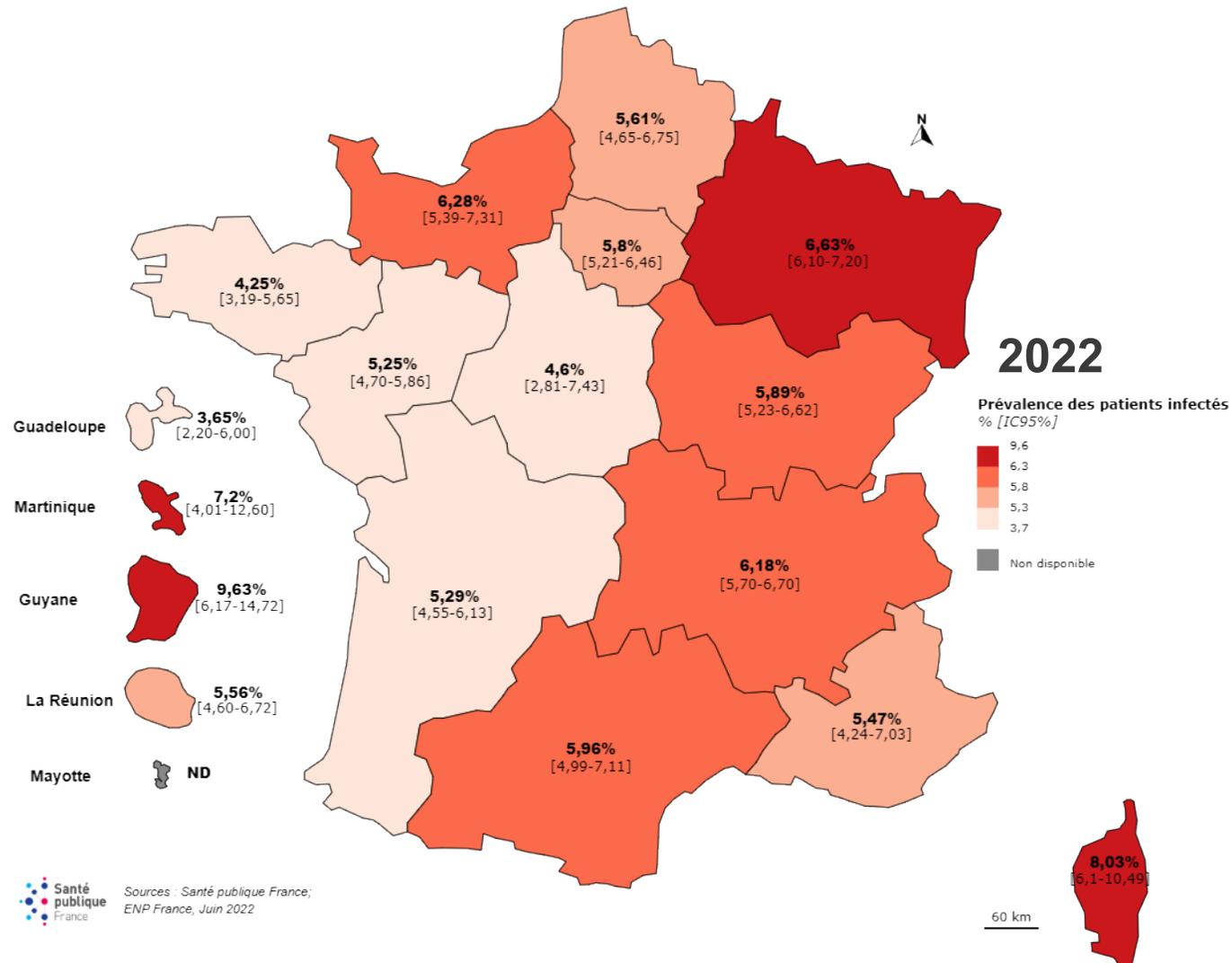
2017-2022 :  (stable)

sans COVID-19 nosocomiaux

DISTRIBUTION DES PRÉVALENCES DES PATIENTS INFECTÉS PAR ES

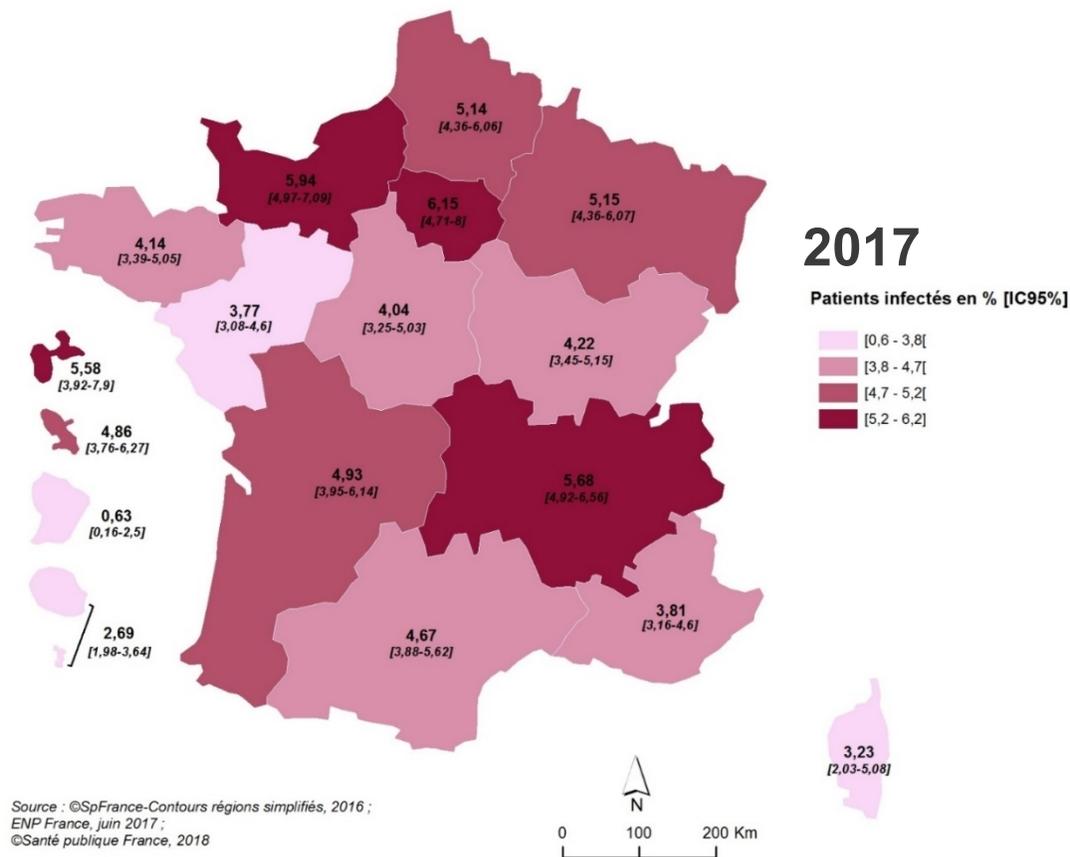
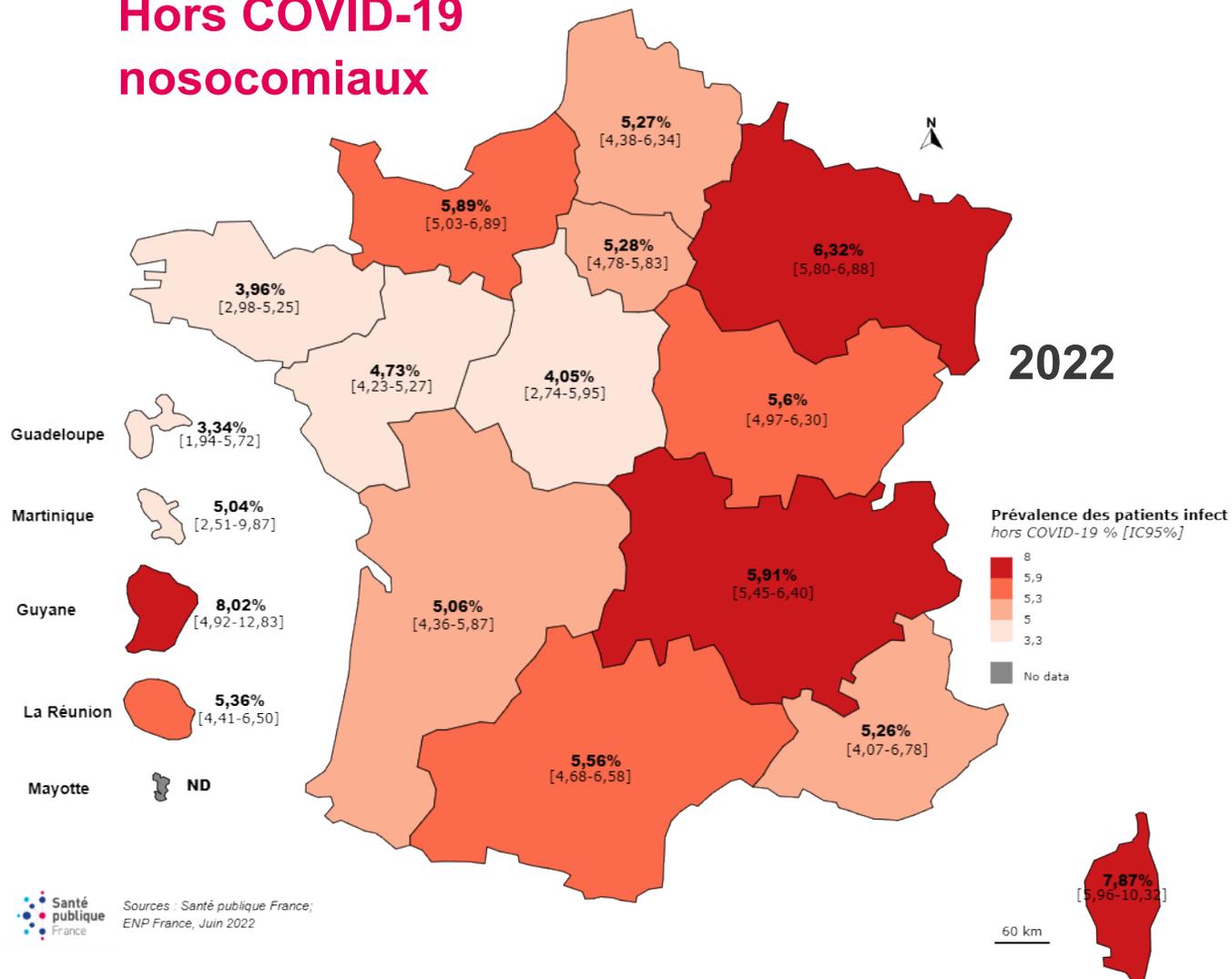


PRÉVALENCE DES PATIENTS INFECTÉS PAR RÉGION

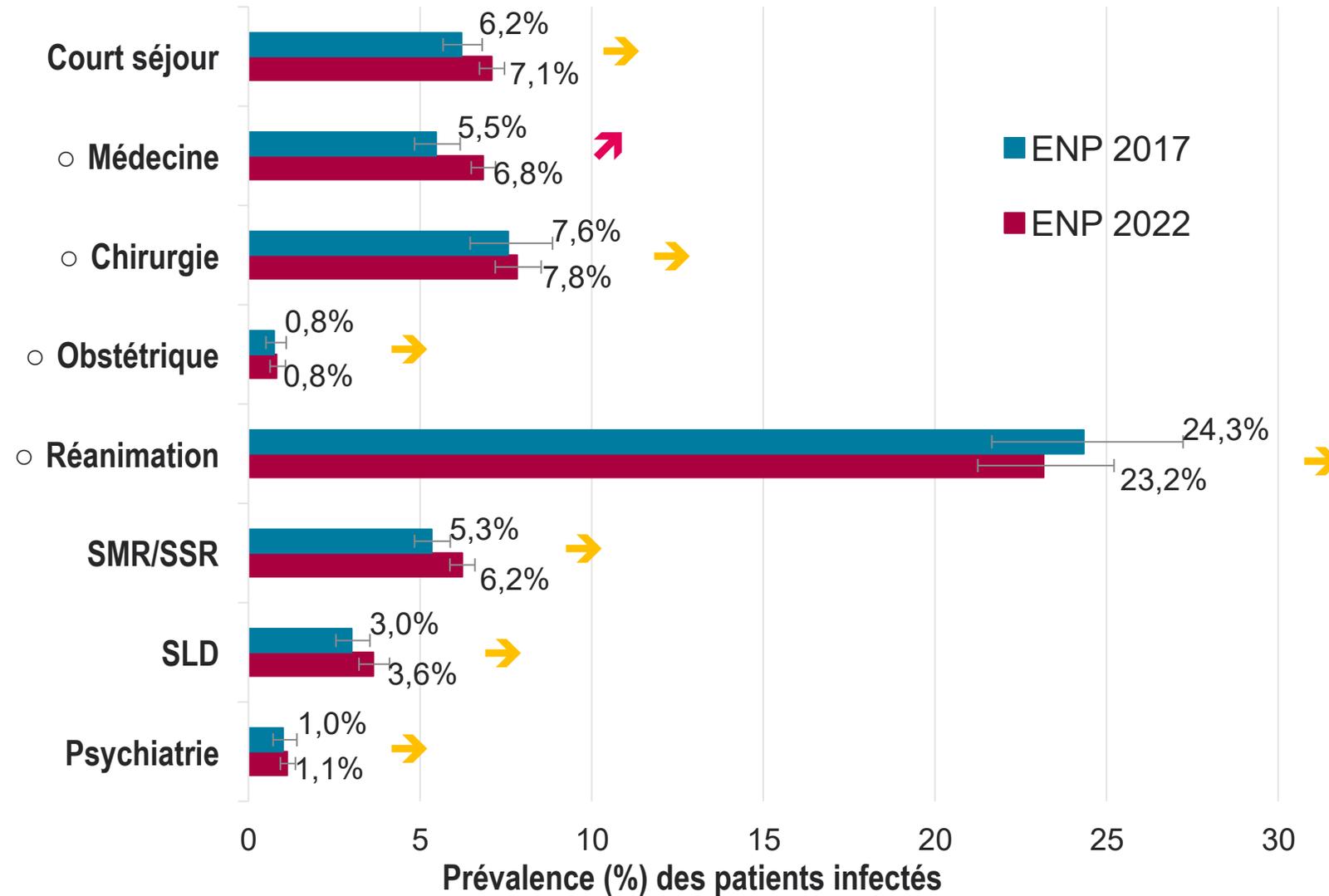


PRÉVALENCE DES PATIENTS INFECTÉS PAR RÉGION

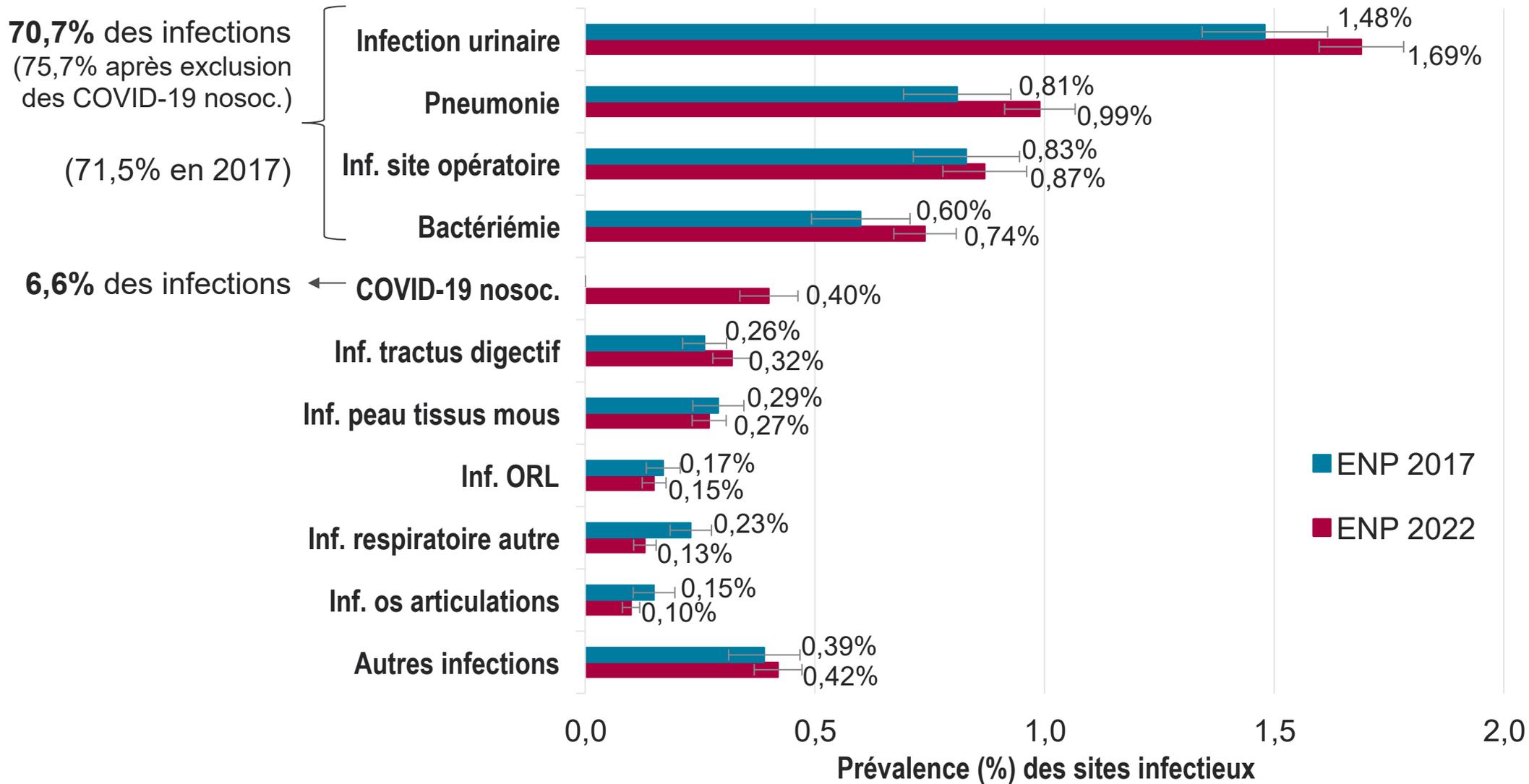
Hors COVID-19 nosocomiaux



PRÉVALENCE DES PATIENTS INFECTÉS PAR TYPE DE SÉJOUR

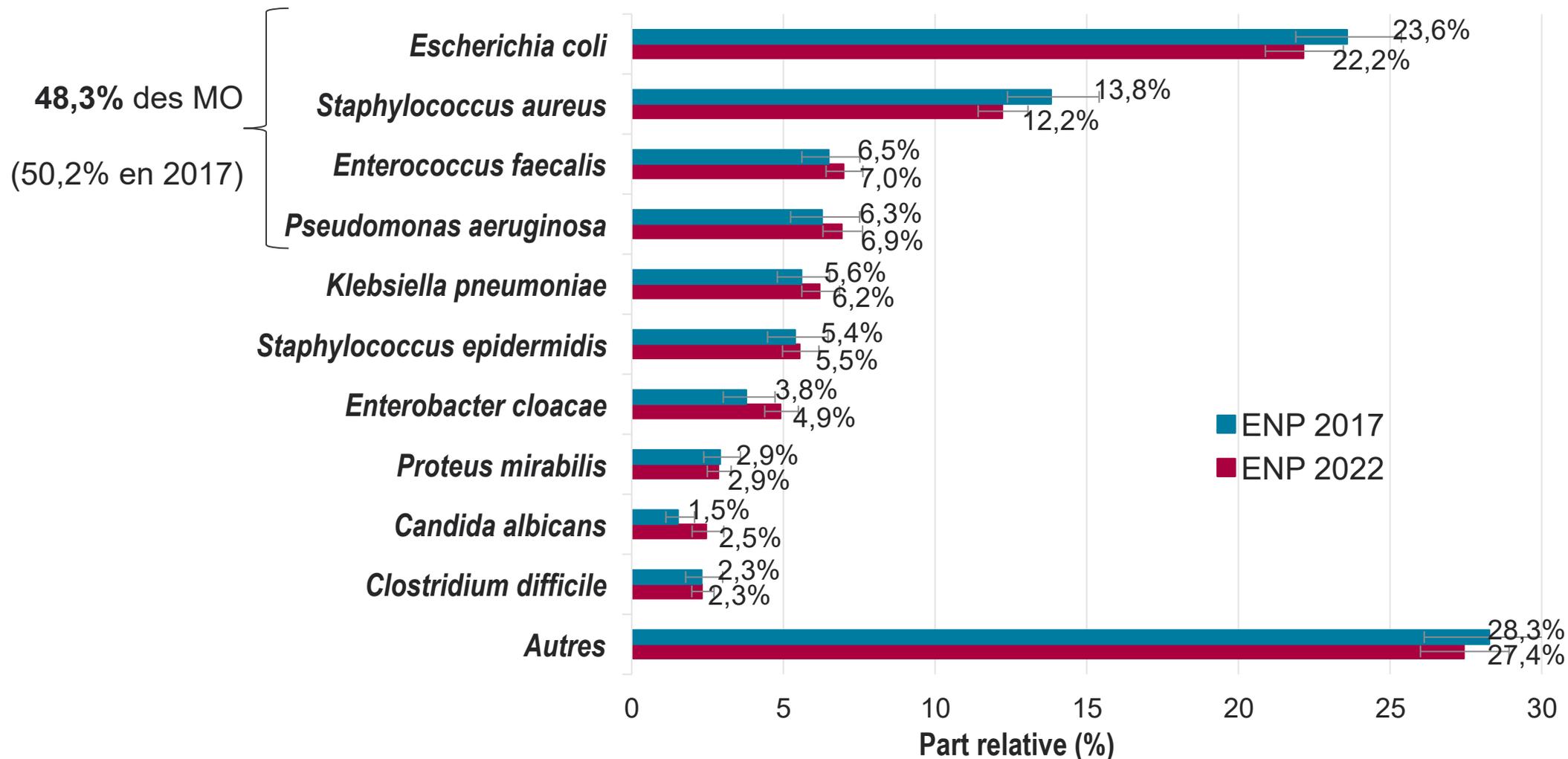


PRÉVALENCE DES SITES INFECTIEUX



DISTRIBUTION MICRO-ORGANISMES ISOLÉS D'INFECTION

Hors SARS-CoV-2



● Proportion de SARS-CoV-2 en 2022 : 7,90% [6,91-9,02] des MO isolés d'infection

DIMINUTION DES INFECTIONS À *Staphylococcus aureus* RÉSISTANTS À LA MÉTICILLINE (SARM)

Proportion (%) de MO résistants parmi les souches testées

	ENP 2022	ENP 2017
Micro-organismes	% [IC 95%]	% [IC 95%]
Méticilline-R		
<i>Staphylococcus aureus</i>	15,8 % [13,2-18,8]	26,5 % [21,3-32,6]
Vancomycine-R		
<i>Enterococcus faecalis</i>	0,8% [0,3-2,5]	0,4 % [0,1-1,4]
<i>Enterococcus faecium</i>	1,7 % [0,6-4,9]	5,1 % [2,2-11,4]
Carbapénèmes-R		
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	16,6 % [13,5-20,3]	13,5 % [9,5-18,8]

Évolution de la prévalence des patients infectés à SARM

(après ajustement sur les caractéristiques des patients) :

2001-2006 :  (-44 %)

2006-2012 :  (-50 %)

2012-2017 :  (-8 %)

2017-2022 :  (-46 %)

RÉSISTANCES DES ENTÉROBACTÉRIES AUX ANTIBIOTIQUES

Proportion (%) de MO résistants parmi les souches testées

	C3G-R		BLSE		Carbapénèmes-R	
	ENP 2022	ENP 2017	ENP 2022	ENP 2017	ENP 2022	ENP 2017
	% [IC95%]	% [IC95%]	% [IC95%]	% [IC95%]	% [IC95%]	% [IC95%]
Entérobactéries	15,9 % [14,6-17,3]	22,5 % [20,1-25,2]	10,6 % [9,4-12,0]	15,3 % [13,2-17,7]	2,0 % [1,5-2,8]	0,7 [0,3-1,6]
- <i>Escherichia coli</i>	10,1 % [8,7-11,8]	18,4 % [15,6-21,5]	8,1 % [6,7-9,7]	14,9 % [12,3-17,9]	0,7 % [0,4-1,2]	0,5 [0,1-2,0]
- <i>Klebsiella pneumoniae</i>	25,2 % [21,0-29,8]	35,6 % [28,0-44,0]	22,7 % [19,0-26,9]	31,6 % [23,9-40,4]	2,9 % [1,5-5,5]	1,6 [0,4-5,5]
- <i>Enterobacter cloacae</i>	39,3 % [34,5-44,3]	37,4 % [30,7-44,6]	22,1 % [17,8-27,2]	19,2 % [13,6-26,5]	3,3 % [1,9-5,5]	1,1 [0,3-3,6]

Évolution de la prévalence des patients infectés à entérobactéries (ajustement sur les caractéristiques des patients)

C3G-R	BLSE	CAR-R
2001-2006 : (non disponible)	2001-2006 : (non disponible)	2001-2006 : (non disponible)
2006-2012 :  (+38 %)	2006-2012 : (non disponible)	2006-2012 : (non disponible)
2012-2017 :  (stable)	2012-2017 :  (stable)	2012-2017 : (non disponible)
2017-2022 :  (-24 %)	2017-2022 :  (-28 %)	2017-2022 :  (+319 %)

FAIBLE DIMINUTION DES TRAITEMENTS ANTIBIOTIQUES (ATB)

ENP 2022

Prévalence des patients traités par ATB :

16,24 %

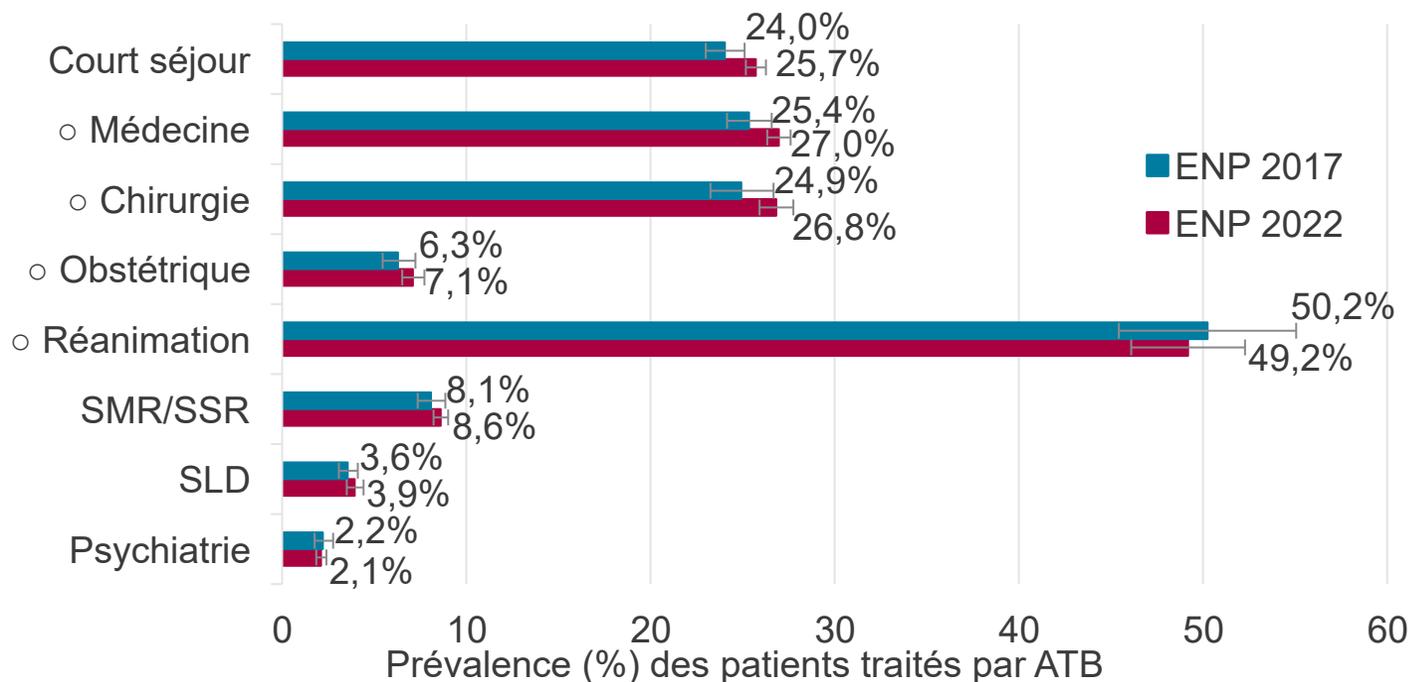
IC 95 % [15,66-16,84]

ENP 2017

Prévalence des patients traités par ATB :

15,12 %

IC 95 % [14,22-16,06]



Évolution de la prévalence des patients traités par ATB (après ajustement sur les caractéristiques des patients) :

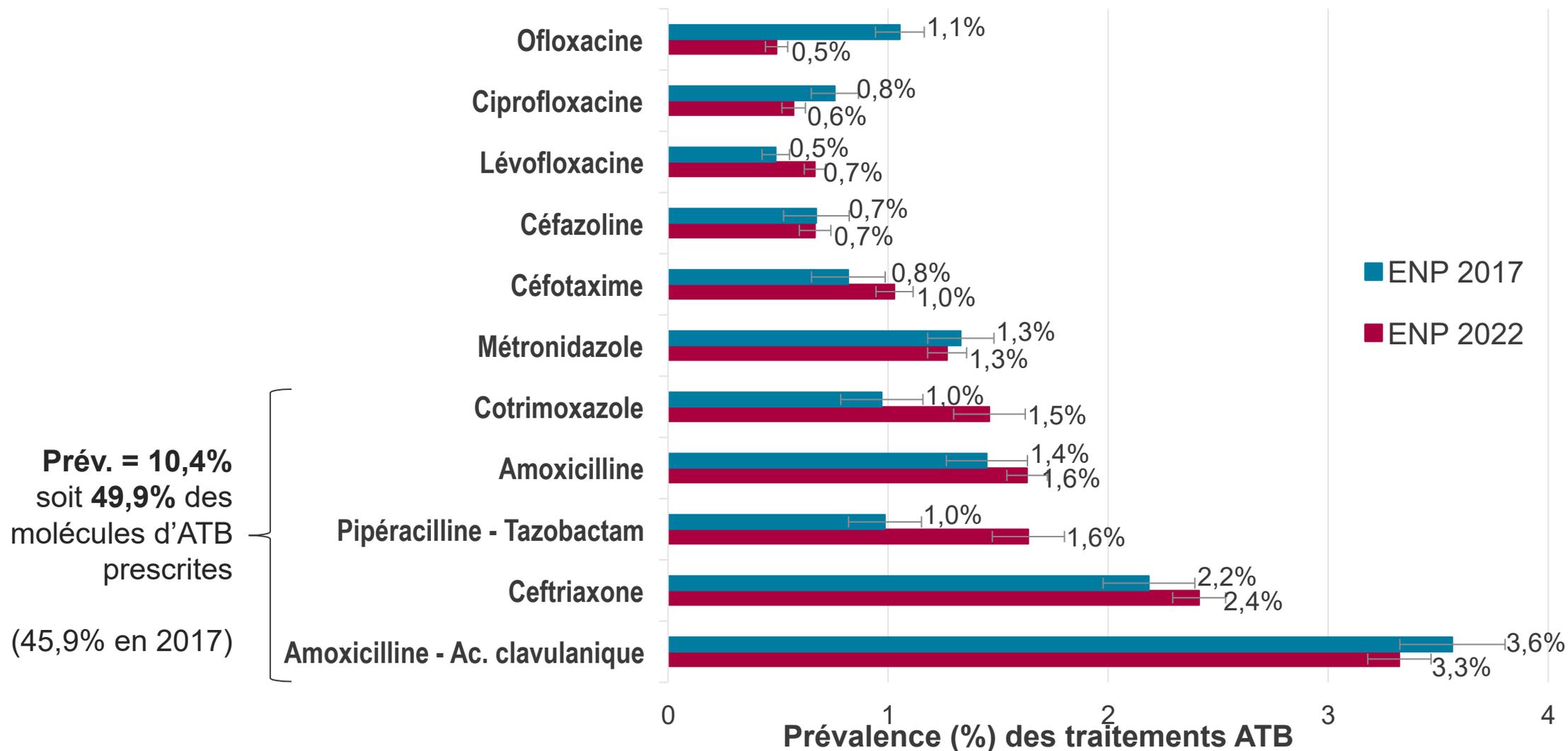
2001-2006 : (comparaison non disponible)

2006-2012 : → (stable)

2012-2017 : ↘ (-1,3 %)

2017-2022 : ↗ (+6,0 %)

PRINCIPALES MOLÉCULES D'ANTIBIOTIQUES PRESCRITES



EN FRANCE EN 2022

- Un patient hospitalisé sur 18 présente au moins une IN
- Un patient hospitalisé sur 6 reçoit un traitement ATB
- En mai-juin 2022, les COVID-19 nosocomiaux représentaient le 5^e site infectieux

ENTRE 2017 ET 2022

- Stabilité de la prévalence des patients infectés après exclusion des COVID-19 nosocomiaux
- Augmentation des patients présentant des facteurs de risque d'infection
- Les infections à SARM, à entérobactéries C3G-R et à EBLSE diminuent
- Les infections à entérobactéries résistantes aux carbapénèmes augmentent
- La prévalence des patients traités par ATB augmente
- Résultats sur la conso. ATB et la RATB cohérents avec ceux de la mission de surveillance SPARES

CONCLUSION

- Pas d'augmentation significative des IN (hors COVID-19 nosocomiaux) malgré la période de pandémie de COVID-19 qui a impacté l'organisation des ES
- Vigilance sur la consommation antibiotique et la résistance aux carbapénèmes

EOH des 1 155 établissements de santé participant

Référents de l'ENP 2022 en CPias et les ARS

Groupe de travail ENP 2022 :

- Marion Angibaud – CPias Bretagne
- Serge Alfandari – CH de Tourcoing
- Odile Bajolet – CHU de Reims
- Anne Berger-Carbonne – SpFrance
- Hervé Blanchard – CPias Ile de France
- Margaux Chartier – CPias Bretagne
- Jean-Christophe Delarozière – CPias PACA
- Christine Lawrence – GHT Yvelines Nord
- Yann Le Strat – SpFrance
- Anaïs Machut – CPias Auvergne Rhône Alpes
- Cécile Mourlan – CPias Occitanie
- Béatrice Nkoumazok – CPias Ile de France
- Adeline Paumier – SpFrance
- Muriel Péfau – CPias Nouvelle-Aquitaine
- Emilie Poirier – CPias Grand Est
- Anne Savey – CPias Auvergne Rhône Alpes

Pour en savoir plus...

www.santepubliquefrance.fr



MAI 2023

ÉTUDES ET ENQUÊTES

**PRINCIPAUX RÉSULTATS DE L'ENQUÊTE
NATIONALE DE PRÉVALENCE 2022
DES INFECTIONS NOSOCOMIALES
ET DES TRAITEMENTS ANTI-INFECTIEUX
EN ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ**

En partenariat avec :

