

ENP 2024

Enquête nationale de **prévalence des
infections associées aux soins et des
traitements anti-infectieux en **EHPAD****

Résultats **Auvergne-Rhône-Alpes**

**Marie-Cécile DEDIANNE
et Marine GIARD**

Historique et cadre de l'enquête

- Enquête européenne
- Enquêtes précédentes : 2010, 2013, 2016-17

Objectifs

- Produire des indicateurs de tendance de prévalence des IAS et des traitements ATB
- Mobiliser sur le sujet
- Dégager des priorités d'actions en prévention IAS et antibiorésistance
- Contribuer à l'évaluation des politiques de prévention et de BUA
- Participer à l'enquête européenne

SURVEILLANCE



Point prevalence survey of
healthcare-associated infections
and antimicrobial use in European
long-term care facilities

2023–2024

Échantillonnage

- Constitution d'un **échantillon représentatif de 940 EHPAD**
 - **stratifié** sur la région et la capacité de l'établissement (base de sondage FINESS)
 - **ARA : 117 EHPAD tirés au sort** (pas de retraitage si impossibilité)

Participation

- Tous les EHPAD invités à participer à l'enquête sur la base du **volontariat**

Recueil des données

- Recueil **un jour donné** entre le 15 mai et le 28 juin 2024
 - Possibilité d'un recueil sur **plusieurs jours** selon la taille de l'établissement
 - Pour chaque secteur ou unité de vie, l'enquête se déroule sur **une journée**

Participants



EHPAD

157 (16,9%)

Lits	83,8 [79,48 – 88,12]
J d'hébergement/Ehpad	27 871
GIR moyen pondéré	757
PATHOS moyen pondéré	242
Med co	80%
IDEC	93%
Correspondants en hygiène	81%
Accès à une expertise en hygiène	97%
Accès à un référent ATB	56%
Procédure de réévaluation des ATB	40%
Conso SHA (frictions/j/résident)	2,11

Résidents

12 465

Caractéristiques individuelles	
Sexe	H 27,2% F 72,8%
Age médian	89 ans (H 85, F 90)
Etat de santé	
Hospitalisation dans les 3 mois	10,1%
Chirurgie dans les 30 j	1,4%
Escarre	4,7%
Confusion, troubles neurocognitif	68,7%
Mobilité	
ambulants	56,5%
fauteuil	39,9%
alidité	3,5%
Incontinent	68,4%
Exposition aux dispositifs invasifs	3,5%
Sonde urinaire	1,8%
≥ 1 cathéter	1,9% (dont 87% SC)

Infections

Prévalence

		ARA	France	Europe	France
Prévalence	2024				2016
	N	%			
Résidents infectés	324	2,6 [2,2-3,2] ou 1,8 [1,5-2,1] après exclusion des IAS non ciblées en 2016	2,4 [2,2-2,5] ou 1,8 [1,7-1,9] après exclusion des IAS non ciblées en 2016	3,1	2,9 [2,2-3,7]
Infections	332	2,7 [2,2-3,2]	2,4 [2,2-2,6]	-	3 [2,2-3,8]

Infections

Description

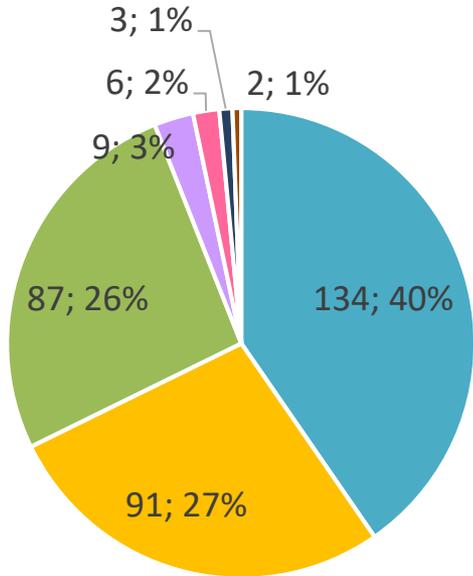
Au moins 1 unité secteur de vie adapté	Proportion de résidents	Prévalence des infections
Non	84%	2,8 [2,3-3,4]
Oui	15%	1,9 [1,3-2,4]

Caractéristiques des résidents		Nombre de résidents	Prévalence des infections
Sexe	Homme	3 395	2,5 [2,0-3,1]
	Femme	9 069	2,7 [2,2-3,2]
Age	< 85 ans	3 825	2,2 [1,7-2,9]
	≥ 85 ans	8 638	2,8 [2,3-3,4]
Confusion, troubles cognitifs	Non	3 892	2,5 [1,9-3,2]
	Oui	8 534	2,7 [2,2-3,3]
Mobilité	Ambulant	7 043	2,1 [1,7-2,7]
	Fauteuil	4 972	3,2 [2,6-3,9]
	Alité	435	3,9 [2,5-6,2]
Incontinence	Non	3 897	1,9 [1,5-2,5]
	Oui	8 548	3,0 [2,4-3,6]
Sonde urinaire	Non	12 243	2,6 [2,1-3,1]
	Oui	222	5,3 [2,9-9,3]
Hospitalisation < 3 mois	Non	11 196	2,4 [1,9-2,9]
	Oui	1 249	4,8 [3,9-6,0]
Chirurgie < 30 jours	Non	12 277	2,6 [2,1-3,1]
	Oui	173	6,8 [4,1-11,1]
Escarre	Non	11 879	2,5 [2,1-3,1]
	Oui	586	4,6 [3,3-6,4]
Cathéter vasculaire	Non	12 219	2,4 [2,0-3,0]
	Oui	246	12,2 [8,7-16,8]

Infections

Description

Sites infectieux



- 1. Infections respiratoires dont 53 covid (6 sévères), 0 grippe
- 2. Infections urinaires
- 3. Infections cutanées 40 infections cutanées fongiques
35 infections de la peau et des tissus mous
5 infections à *Clostridioides difficile*
- Infections gastro-intestinales
- Infections ORL
- Episode fébrile inexpliqué
- Bactériémie confirmée 1 infection liée au cathéter (CVC)

Infections

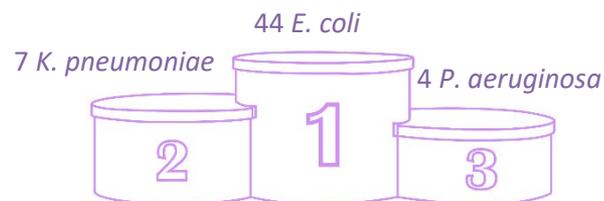
Description

Micro-organismes

Documentation du MO dans 46,4% des IAS (159 MO)



dont 82 MO dans IU confirmées (sur 91)



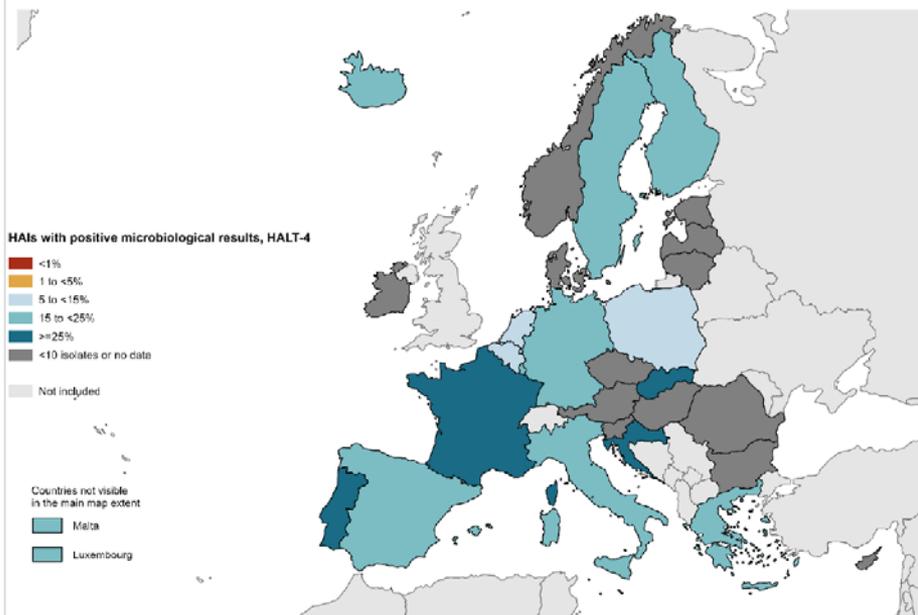
Résistance	ARA		France	Europe	France
	2024				2016
	N	% de résistance dans l'espèce			
SARM	2/8	-	46,2%	17,2%	72,1%
EBLSE	3/68	4,9%	11,7%		13,3%

0 BHRé

Infections

Documentation du MO et résistance aux ATB de 1^{er} niveau

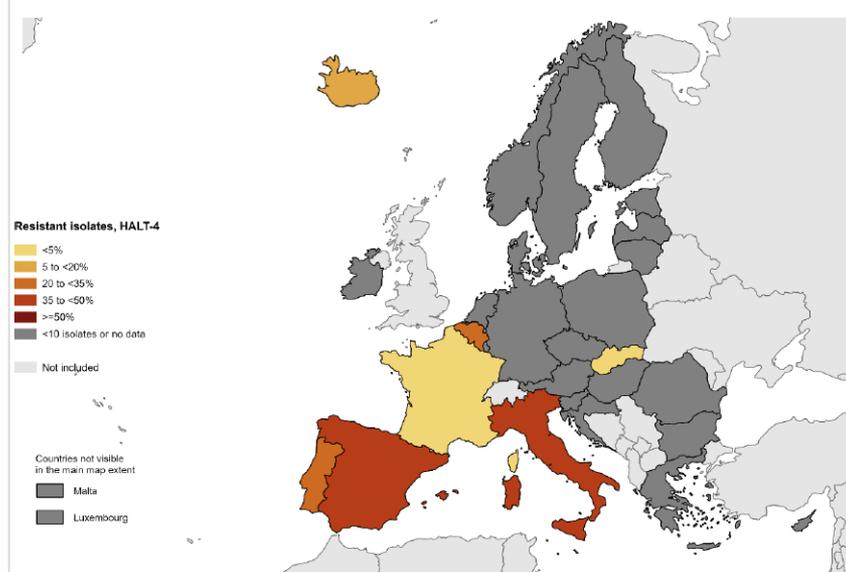
Figure 10. Percentage of HAIs with documented positive microbiological results available on the PPS day, HALT-4, 2023–2024



Source: ECDC HALT-4 PPS data
The boundaries and names shown on this map do not imply official endorsement or acceptance by the European Union. ECDC. Map produced on 27 February 2025

Negative results = a negative (i.e. sterile) culture from a microbiological sample, microorganism not identifiable, result not (yet) available or unknown, or examination not done.

Figure 12. Composite index of AMR: percentage of isolates resistant to first-level antimicrobials indicated in the protocol, by country, HALT-4, 2023–2024



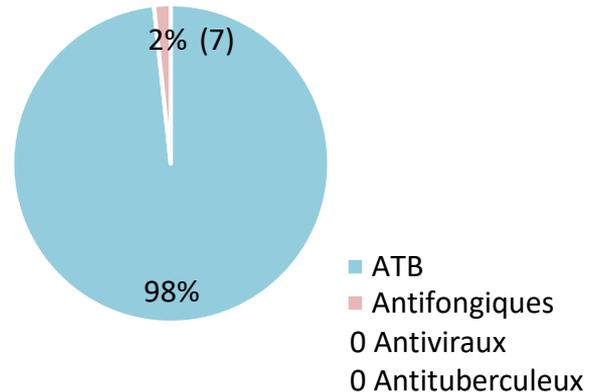
Source: ECDC HALT-4 PPS data
The boundaries and names shown on this map do not imply official endorsement or acceptance by the European Union. ECDC. Map produced on 11 March 2025

First-level AMR markers in HALT-4: Staphylococcus aureus resistant to oxacillin, enterococci non-susceptible to glycopeptides, Enterobacteriaceae resistant to third-generation cephalosporins, Pseudomonas aeruginosa and Acinetobacter baumannii resistant to carbapenems; Countries with <10 isolates with known antimicrobial susceptibility results not shown (Croatia, Finland, Germany, Greece, Luxembourg, Malta, the Netherlands, Poland, and Sweden).

Traitements anti-infectieux

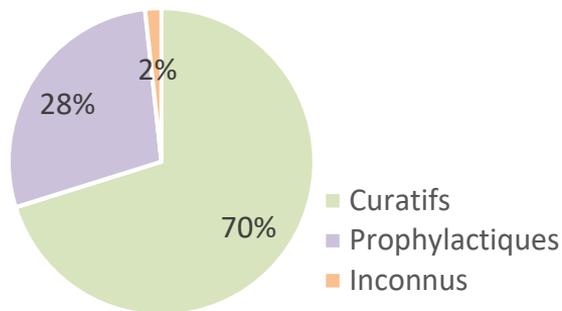
		ARA	France	Europe	France
Prévalence	2024				2016
	N	%			
Résidents traités	387	3,1 [2,8-3,5]	2,9 [2,7-3,0]	4,1	2,9 [2,3-3,5]
Traitements	413				

362 monothérapies ↔ 1 trithérapie
 ↓
 24 bithérapies



406 traitements antibiotiques

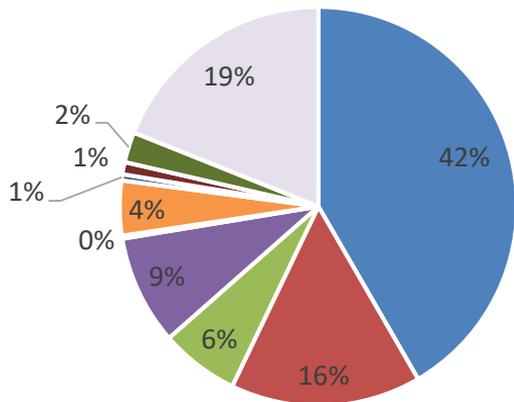
Contexte de prescription



Caractéristiques des résidents traités		Nombre de résidents traités	Prévalence des résidents traités
Sexe	Homme	105	3,2 [2,7-3,8]
	Femme	278	3,1 [2,7-3,5]
Age	< 85 ans	108	2,9 [2,4-3,5]
	≥ 85 ans	274	3,2 [2,8-3,6]
Hospitalisation < 3 mois	Non	308	2,8 [2,4-3,2]
	Oui	75	6,1 [5,0-7,2]
Chirurgie < 30 jours	Non	364	3,0 [2,7-3,4]
	Oui	19	10,7 [7,2-15,8]

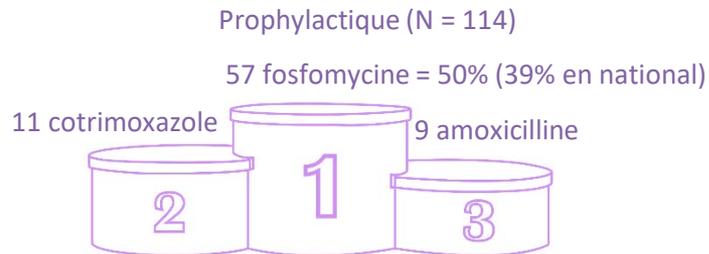
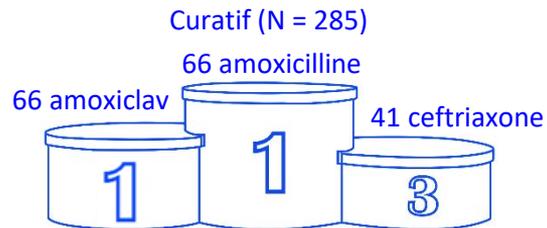
Traitements antibiotiques

Familles d'antibiotiques



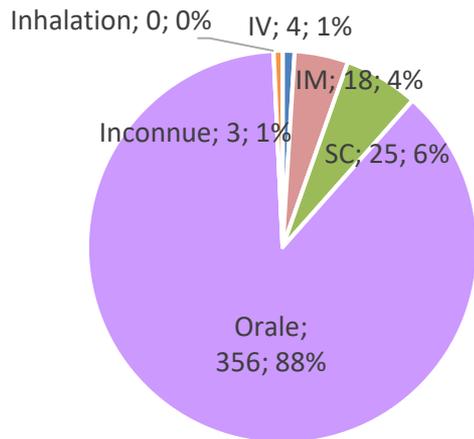
- Pénicillines
- Céphalosporines
- Sulfamides
- Macrolides
- Aminoglycosides
- Fluoroquinolones
- Glycopeptides
- Imidazolés
- Tétracyclines
- Autres

Molécules d'antibiotiques



Traitements antibiotiques

Voie d'administration



Diagnostiques associés	Nombre d'ATB	Proportion d'ATB
Infection urinaire	89	31,3
Pneumonie	71	25,1
Infection peau et tissus mous	42	14,4
Bronchite aiguë ou exacerbation de bronchite chronique	27	9,7
Infection ostéo-articulaire	21	6,9
Infection digestive	12	4,4
Infection ORL	11	4,1
Autres (infection génitale, oculaire, du système nerveux, inconnue)	12	

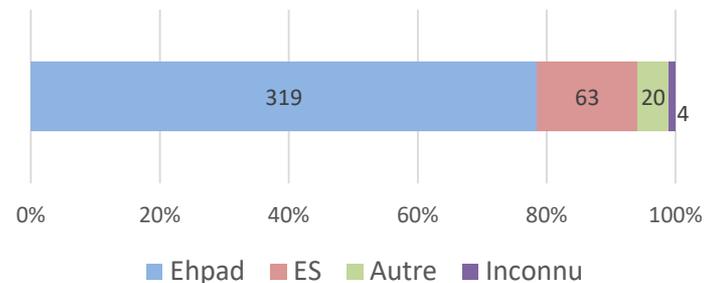
Traitements antibiotiques

Durée prévue du traitement	Prophylactique	Curatif
Moyenne	209,3 j	13,4 j
Médiane	60 j	7 j
≤ 7 jours	11,5%	63,5%
> 7 jours	35,2%	31,8%
Inconnue	53,3%	4,7%



Réévaluation par un médecin tracée dans le dossier médical	N	%
Faite dans les 72h	74	28,5
Faite au-delà de 72h	29	10,8
Non réalisée ou absente du dossier	160	60,7

Lieux de prescription



Messages clés

- **Prévalence** des IAS < prévalence des traitements
- **Evolution depuis 2016** : amélioration sur les IAS mais pas sur l'ATB
- **Facteur de risque d'infection et de traitement**
 - retour d'hospitalisation
 - intervention chirurgicale
- **Autres facteurs de risque d'infection**
 - significatifs : escarre, cathéters
 - tendance : perte d'autonomie, incontinence SAD
- **Antibioprophylaxie**
 - nombreux traitements prophylactiques pour les IU
 - besoin de recommandations?
- **Réévaluation à 72h** : axe d'amélioration ++

Merci

