

ENQUETE INTERREGIONALE DE PREVALENCE 2015

DES INFECTIONS NOSOCOMIALES

RESULTATS SUD-OUEST

CCLIN Sud-Ouest

Groupe hospitalier Pellegrin 33076 BORDEAUX

Tél: 05 56 79 60 58 **Fax**: 05 56 79 60 12

E-mail: cclin.so@chu-bordeaux.fr http://cclin-sudouest.com/ Juin 2016

Ce document, ainsi qu'une infographie, est téléchargeable sur le site internet du CCLIN Sud-Ouest :

http://www.cclin-sudouest.com/ rubrique Surveillances



GESTION DU PROJET:

Dr Caroline BERVAS



GESTION DU RESEAU:

Elisabeth SOUSA



ANALYSE ET REDACTION:

Muriel PÉFAU, Dr Pierre PARNEIX



MISE EN FORME DU RAPPORT:

Carole ROY

REMERCIEMENTS

Le CCLIN Sud-Ouest remercie les équipes ayant réalisé cette enquête pour leur engagement dans la surveillance des infections nosocomiales.

SOMMAIRE

Introduction	4
 Résultats 1. Prévalence des infections nosocomiales 2. Infections acquises dans l'établissement 2.1. Répartition des infections par site 2.2. Prévalence selon les caractéristiques des patients 2.3. Prévalence selon la nature de l'établissement 2.4. Prévalence selon les facteurs de risque des patients 2.5. Prévalence par type de séjour et par discipline 2.6. Prévalence par région 2.7. Profil microbiologique des infections nosocomiales 3. Antibiothérapie 3.1. Evaluation des pratiques en antibiothérapie 3.2. Volet optionnel : réévaluation de l'antibiothérapie 4. Indicateurs Propias 4.1. Traitements antibiotiques curatifs de plus de 7 jours 4.2. Antibioprophylaxie chirurgicale de plus de 24 heures 	5 5 6 6 6 6 6 6 6 6 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7
Commentaires	8
Figures	9
Tableaux	12
Synthèse inter-régionale	19
Résultats régionaux 1. Région Aquitaine 2. Région Guadeloupe 3. Région Guyane 4. Région Limousin 5. Région Martinique 6. Région Midi-Pyrénées 7. Région Poitou-Charentes	20 20 21 21 21 22 22 23
Annexes Annexe 1. Résultats HAD Annexe 2. Liste des établissements participants	25 26 28

INTRODUCTION

L'enquête de prévalence constitue l'un des axes du programme national de prévention des infections associées aux soins (PROPIAS). Cette méthode simple permet de mesurer un jour donné la proportion de patients hospitalisés présentant une infection nosocomiale. La réalisation d'une telle enquête vise trois objectifs principaux :

- la sensibilisation de l'ensemble des personnels,
- la formation des personnels de santé,
- une meilleure connaissance du risque infectieux et de son évolution dans le temps pour un établissement.

Afin de répondre à cet objectif, le CCLIN Sud-Ouest propose depuis 1993, aux établissements de santé publics et privés de son interrégion, une enquête de prévalence, volontairement simplifiée par rapport à l'enquête nationale. Les définitions des infections nosocomiales sont issues du guide HCSP, SFHH 2010 "Surveiller et prévenir les infections associées aux soins" :

http://nosobase.chu-lyon.fr/recommandations/sfhh/2010_recommandations_SFHH.pdf

Elles correspondent à celles utilisées lors de l'enquête nationale de prévalence 2012. Les définitions utilisées pour les infections nosocomiales en gériatrie ont été précisées sur la base des définitions de Mac Geer modifiées en 2012 ¹ et du CDC parue en 2008 ².

Comme les années précédentes, les établissements HAD ainsi que les services HAD étaient inclus dans l'enquête 2015. Les données HAD ont fait l'objet d'une analyse spécifique en annexe 1.

Cette enquête interrégionale a été réalisée du 16 novembre au 18 décembre 2015.

¹ Stone ND , Ashraf MS , Calder J et al.Surveillanc Definitions of infections in Long-Term Care Facilities:Revisiting the McGer Criteria. Infect Control Hosp Epidmiol.2012 October; 33(10): 965-977.

² Horan TC, Andrus M, Dudeck MA.CDC/NHSN surveillance definition of health care-associated infection and criteria for specific types of infections in the acute care setting. Am J Infect Control. 2008 Jun;36(5):309-32.

RESULTATS

Pour rappel, les résultats qui suivent sont calculés hors HAD, les HAD (services et établissements) font l'objet d'une analyse spécifique en annexe 1.

Parmi les 371 établissements de santé de l'interrégion rentrant dans le champ de l'enquête de prévalence, 247 ont envoyé des données exploitables pour l'analyse (annexe 2). Parmi ces 247 établissements, on recense 88 centres hospitaliers, 4 centres hospitaliers universitaires, 21 établissements spécialisés en psychiatrie, 58 cliniques MCO, 73 établissements de soins de suite et réadaptation ou de soins de longue durée, 2 centres de lutte contre le cancer et 1 hôpital militaire ; parmi lesquels 33 établissements privés d'intérêt collectif, 107 établissements publics et 107 établissements privés.

La participation des établissements a donc été de 66,6 %.

Pour la présentation des résultats par type d'établissement, les centres de lutte contre le cancer, l'hôpital militaire et les ex hôpitaux locaux ont été regroupés avec les centres hospitaliers.

1. Prévalence des infections nosocomiales

Cette enquête interrégionale de prévalence a concerné 34 974 patients.

Au sein des établissements participants, 1 681 infections nosocomiales (IN) ont été identifiées, la prévalence des infections nosocomiales est de 4,8 % (1 681 / 34 974).

- La prévalence des patients porteurs d'une infection acquise au sein de l'établissement est de 3,4 % (1 174 / 34 974) et la prévalence des infections nosocomiales acquises est de 3,6 % (1 260 / 34 974).
 - La prévalence médiane des infections nosocomiales acquises dans l'établissement est de 2,3 %, avec une étendue allant de 0,0 % à 20,0 % (figure 4).
- Le nombre de patients porteurs d'une infection présumée nosocomiale importée a été de 406, soit une prévalence de 1,2 %. La prévalence des infections nosocomiales importées est de 1,2 % (421/34 974).

La prévalence par type d'établissement des infections acquises et importées est détaillée dans le tableau 1.

L'évolution de la prévalence depuis 1996 est présentée dans les figures 1 et 2.

2. Infections acquises dans l'établissement

2.1. Répartition des infections par site

Conformément aux années précédentes, les trois sites d'infections prédominants demeurent le site urinaire (34,3 %), le site pulmonaire (19,5 %) et le site opératoire (15,2 %) (tableaux 2 et 2bis).

2.2. Prévalence selon les caractéristiques des patients

La prévalence des malades infectés est de 3,8 % chez les hommes et de 3,0 % chez les femmes. Chez les adultes, la prévalence de malades infectés apparaît plus élevée chez les sujets de plus de 65 ans (tableau 3).

2.3. Prévalence selon la nature de l'établissement

La prévalence des patients infectés diffère selon la nature de l'établissement. En effet, elle varie de 1,5 % dans les établissements psychiatriques à 5,4 % dans les centres hospitaliers universitaires (CHU) (tableau 4).

L'évolution de cette prévalence est présentée par type d'établissement dans la figure 3. La répartition des IN par site d'infection et type d'établissement est présentée dans le tableau 10.

La répartition des établissements selon leur prévalence est présentée dans la figure 5.

2.4. Prévalence selon les facteurs de risque des patients

Les tableaux 5, 6 et 7 présentent respectivement la prévalence des infectés urinaires sur sonde, des infections sur cathéter et des infections post-opératoires selon la nature de l'établissement.

2.5. Prévalence par type de séjour et par discipline

La prévalence des patients infectés apparaît identique en court séjour et en SSR (tableau 8). La prévalence des patients infectés varie selon la discipline et la spécialité des services (tableaux 8 et 9). Si l'infection urinaire est plus fréquente en médecine, c'est la pneumonie qui prédomine en réanimation et les infections du site opératoire en chirurgie (tableau 11).

2.6. Prévalence par région

La prévalence des infections nosocomiales acquises par région est représentée en figure 8. Les caractéristiques régionales des infections nosocomiales acquises sont présentées dans la partie « Résultats régionaux ».

2.7. Profil microbiologique des infections nosocomiales

Au total, 1 165 micro-organismes ont été acquis au sein de l'établissement; les entérobactéries représentent près de la moitié (47,2 %) de ces micro-organismes (tableau 12).

La prévalence des infections acquises à *S. aureus* Méti R (SARM) est de 0,14 % (48 / 34 974). Les figures 6 et 7 représentent respectivement l'évolution des IN acquises à SARM et l'évolution de la proportion de la résistance à la méticilline dans l'interrégion depuis 1996.

La résistance à la méticilline des Staphylococcus aureus est présentée dans le tableau 13.

La prévalence des infections acquises à entérobactéries BLSE est de 0,37 % (128 / 34 974). Le tableau 14 présente la répartition des entérobactéries selon le site infectieux.

3. Antibiothérapie

3.1. Evaluation des pratiques en antibiothérapie

Parmi les 247 établissements participants, 197 ont réalisé une ou plusieurs évaluations des pratiques en antibiothérapie lors de cette enquête de prévalence (soit 79,8 %).

La majorité des 197 établissements avait ciblé la réévaluation de l'antibiothérapie à 48-72h (tableau 15).

3.2. Volet optionnel : réévaluation de l'antibiothérapie

La participation des établissements au volet optionnel « réévaluation de l'antibiothérapie » a été de 78,5 % (194/247). Etaient concernés 1 098 services et 22 544 patients.

Le nombre de patients sous antibiothérapie depuis plus de 3 jours était de 1 852, soit 8,2 % des patients présents.

Parmi ces 1 852 patients, 76,6 % (1 419 / 1 852) ont bénéficié d'une réévaluation de leur antibiothérapie. Des variations importantes ont été observées entre les établissements : le pourcentage de réévaluation variait de 0,0 % à 100,0 % selon les établissements, avec une médiane de 55,0 % pour les établissements psychiatriques, de 80,6 % pour les cliniques MCO, de 85,7 % pour les CH, et de 100,0 pour les SSR-SLD (médiane de 87,5 % pour l'ensemble des établissements).

Les modalités de réévaluation de l'antibiothérapie sont présentées dans le tableau 16 : 69,5 % étaient réalisées entre 1 et 3 jours et 85,4 % étaient inscrites dans le dossier patient.

4. Indicateurs Propias

4.1. Traitements antibiotiques curatifs de plus de 7 jours

Le nombre de patients sous antibiothérapie depuis plus de 7 jours était de 717, soit 3,2 % des 22 544 patients présents ayant fait l'objet d'une réévaluation de l'antibiothérapie.

Parmi ces 717 patients, 87,3 % (626 / 717) ont vu leur traitements antibiotiques justifiés. Pour 85,3 % de ces patients (534 / 626), il s'agissait d'une justification écrite (tableau 17).

Le Propias 2015 a défini la proportion de traitements antibiotiques curatifs de plus de 7 jours non justifiés comme indicateur de la politique de lutte contre l'antibiorésistance et a fixé comme objectif cible ≤ 10 % à l'échéance 2016. Parmi les 147 établissements ayant des patients sous antibiothérapie de plus de 7 jours, 73,5 % (108 / 147) répondent à cet objectif.

Dans cette enquête, la proportion de traitements antibiotiques curatifs de plus de 7 jours non justifiés est de 12,7 %.

4.2. Antibioprophylaxie chirurgicale de plus de 24 heures

Le Propias 2015 a retenu comme indicateur « la proportion d'antibioprophylaxie chirurgicale de durée inférieure à 24 heures » parmi les cibles quantitatives à atteindre en fixant un objectif de moins de 10 % d'antibioprophylaxie chirurgicale de durée supérieure à 24 heures.

Dans cette enquête, les patients ayant une durée d'antibiprophylaxie chirurgicale inconnue sont exclus du calcul de l'indicateur. Parmi les 126 établissements concernés, 54,8 % (69 / 126) répondent à cet objectif.

Parmi les 3 439 patients ayant reçu une antibioprohylaxie chirurgicale dont la durée est connue, 353 patients ont bénéficié d'une antibioprophylaxie supérieure à 24 heures, soit 10,3 %.

COMMENTAIRES

L'enquête de prévalence réalisée en novembre et décembre 2015 a concerné 66,6 % des établissements, participation stable à celle de 2014 (66,8 %).

La prévalence des infections nosocomiales acquises et celle des patients porteurs d'une infection acquise au sein de l'établissement semblent se stabiliser depuis 2006. Cependant, il est à relever que ces indicateurs sont en légère hausse depuis 2013 avec des tendances parfois différentes selon la typologie d'établissement. C'est un signal d'alerte qu'il faut avoir en tête et continuer à suivre dans le contexte d'une charge en soin qui a tendance à s'accroître dans les établissements de santé depuis guelques années.

Cette augmentation pourrait aussi s'expliquer par des données issues chaque année d'échantillons d'établissements différents. Ainsi, par sxemple, en 2015, 4 CHU ont participé à l'enquête contre 3 en 2014. C'est pour cela que le CClin Sud-Ouest fera une analyse sur une cohorte d'établissements ayant participé chaque année depuis 2010 à l'enquête interrégionale de prévalence afin d'évaluer si cette tendance évolutive est significative.

La prévalence des SARM parmi les infections à *S. aureus* est désormais stable avec même une légère remonté de la prévalence dans l'espèce. Par contre la proprtion d'entérobactéries sécrétrices de BLSE parmi les souches responsables d'infections est en forte hausse passant de 16,9 % en 2014 à 25,8 % en 2015.

A contrario, la prévalence des patients sous traitements antibiotiques depuis plus de 3 jours continue de diminuer par rapport aux enquêtes précédentes (8,2 % en 2015, 8,5 % en 2014, 9,5 % en 2013) La réalisation de la réévaluation de l'antibiothérapie reste stable (76,6 % des traitements en 2015 vs 76,8 % en 2014).

La nouveauté de cette enquête 2015 réside dans le calcul des 2 indicateurs du programme national de prévention des infections associées aux soins (Propias) : la proportion d'antibioprophylaxie chirurgicale de plus de 24 heures (objectif < 10 %) et la proportion de traitements antibiotiques curatifs de plus de 7 jours non justifiés (objectif ≤ 10 %).

Les établissements sont près d'atteindre ces objectifs. Même si seulement 54,8% des établissements ont moins de 10 % d'antibioprophylaxie chirurgicale de plus de 24 h, l'indicateur calculé sur l'ensemble des établissements concernés est de 10.3 %.

Concernant la proportion de traitements antibiotiques curatifs de plus de 7 jours non justifiés, les trois quarts des établissements atteingnent l'objectif fixé par le Propias.

Une nouvelle enquête de prévalence interrégionale sera proposée en novembre / décembre 2016 aux établissements qui le souhaitent.

Le CCLIN Sud-Ouest remercie l'ensemble des professionnels de santé qui ont participé à cette enquête.

FIGURES

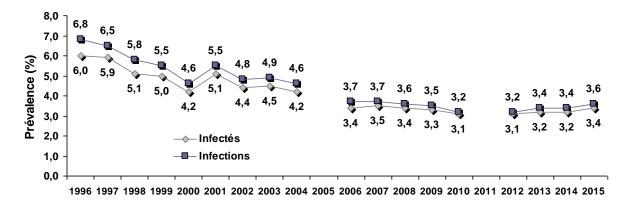


Figure 1 : Prévalence des patients infectés au sein de l'établissement (infections acquises) et des infections nosocomiales acquises pour 100 patients. Evolution dans l'interrégion Sud-Ouest de 1996 à 2015.

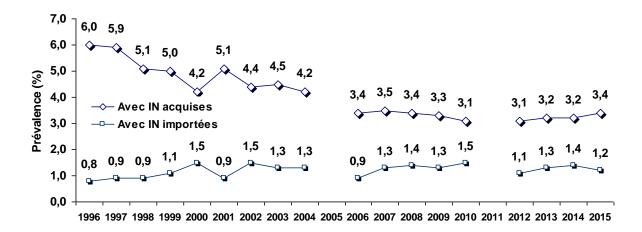


Figure 2: Prévalence des patients infectés, évolution dans l'interrégion Sud-Ouest de 1996 à 2015.

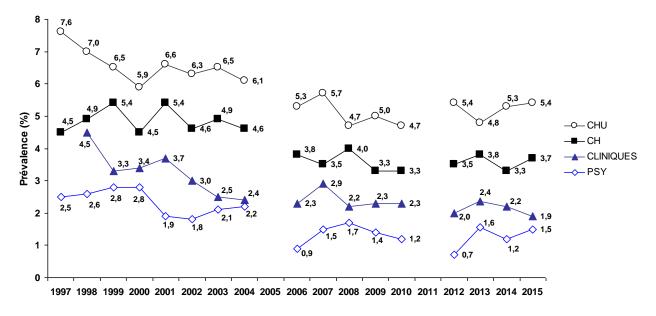


Figure 3 : Prévalence des patients porteurs d'une infection acquise au sein de l'établissement selon le type d'établissement, évolution dans l'interrégion Sud-Ouest de 1997 à 2015.

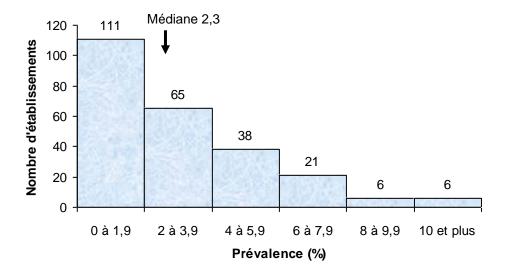


Figure 4 : Répartition des 247 établissements du Sud-Ouest selon leur prévalence des infections nosocomiales acquises (pour 100 patients) en 2015.

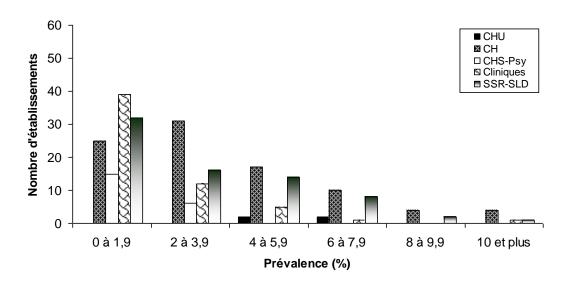


Figure 5 : Répartition des 247 établissements du Sud-Ouest selon leur type et leur prévalence des infections nosocomiales acquises (pour 100 patients) en 2015.

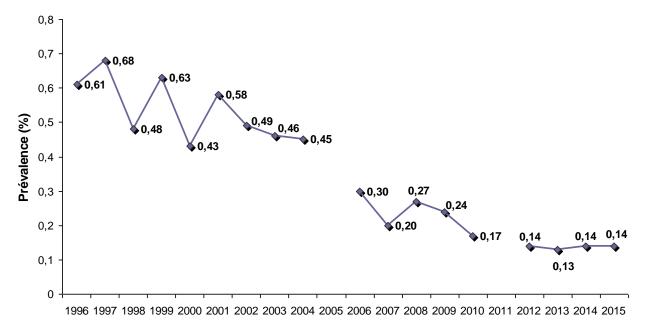


Figure 6 : Evolution de la prévalence des infections nosocomiales acquises à SARM dans l'interrégion Sud-Ouest, depuis 1996 (pour 100 patients).

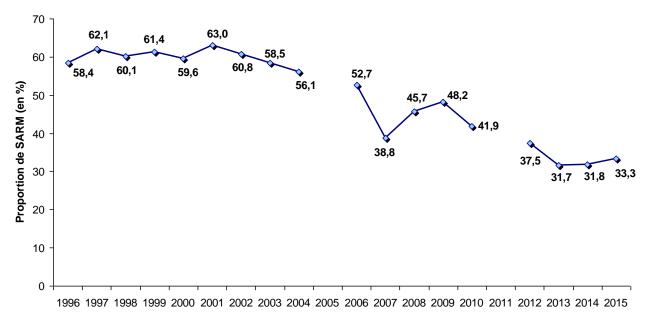


Figure 7 : Evolution de la proportion de résistance à la méticilline des souches de *Staphylococcus aureus* isolées lors d'infections nosocomiales acquises dans l'interrégion Sud-Ouest depuis 1996.

TABLEAUX

			Infections acquises		Infection	ns importées
Туре	Nombre d'établissements	Patients hospitalisés	N	Prévalence (%)	N	Prévalence (%)
CHU	4	6 601	396	6,0	46	0,7
CH	91	12 932	519	4,0	150	1,2
PSY	21	4 081	61	1,5	9	0,2
Cliniques MCO	58	5 878	120	2,0	57	1,0
SSR/SLD	73	5 482	164	3,0	159	2,9
Total	247	34 974	1 260	3,6	421	1,2

Tableau 2 : Répartition par site des infections

	Infections					
Site infectieux	Acquises	Part relative (%)	Importées	Part relative (%)		
Infection urinaire	432	34,3	154	36,6		
Pneumopathie	246	19,5	56	13,3		
Infection du site opératoire	192	15,2	117	27,8		
- profonde	125	9,9	98	23,3		
- superficielle	67	5,3	19	4,5		
Bactériémie /septicémie	99	7,9	18	4,3		
Infection sur cathéter	85	6,7	11	2,6		
- locale	44	3,5	5	1,2		
- septicémique	41	3,3	6	1,4		
Autres	206	16,3	65	15,4		
Total	1 260	100,0	421	100,0		

Tableau 2bis : Répartition par site des infections acquises classées « Autres »

Cita infaatious	NI NI	O/ dee infections totales
Site infectieux	N	% des infections totales
Infection peau et tissus mous	54	4,3
Infection respiratoire autre	41	3,3
Infection du tractus gastro-intestinal	38	3,0
Infection ORL	28	2,2
Infection génitale	8	0,6
Infection ophtalmologique	7	0,6
Infection des os et articulations	1	0,1
Infection du système nerveux central	0	0,0
Infection du système cardio-vasculaire	0	0,0
Autres	29	2,3
Total	206	16,3

Tableau 3 : Prévalence des patients infectés dans l'établissement selon l'âge (infections acquises)

Nombre de patients								
Age	Hospitalisés Infectés Prévalence (%)							
Moins de 1 mois	907	14	1,5					
1 mois à 1 an	222	5	2,3					
Plus de 1 an à 15 ans	561	12	2,1					
16 ans à 64 ans	13 009	344	2,6					
65 ans et plus	20 275	799	3,9					
Total	34 974	1 174	3,4					

Tableau 4 : Prévalence des patients infectés au sein de l'établissement (infections acquises) et des infections nosocomiales acquises selon le type d'établissement

		Effectif		Prévalence (%)			
Туре	Patients hospitalisés	Patients infectés dans l'étab.	Infections acquises	Patients infectés dans l'étab.	Infections acquises		
CHU	6 601	357	396	5,4	6,0		
CH	12 932	484	519	3,7	4,0		
PSY	4 081	61	61	1,5	1,5		
Cliniques MCO	5 878	109	120	1,9	2,0		
SSR/SLD	5 482	163	164	3,0	3,0		
Total	34 974	1 174	1 260	3,4	3,6		

Tableau 5 : Prévalence du sondage et des infectés urinaires sur sonde (infections acquises) selon le type d'établissement

Effectif			Prévalence (%)		
Туре	Patients hospitalisés	Patients sondés	Infectés urinaires sur sonde	Sondage	Infectés urinaires sur sonde
CHU	6 601	1 249	66	18,9	5,3
CH	12 932	1 509	110	11,7	7,3
PSY	4 081	20	3	0,5	15,0
Cliniques MCO	5 878	968	41	16,5	4,2
SSR/SLD	5 482	220	21	4,0	9,5
Total	34 974	3 966	241	11,3	6,1

Tableau 6 : Prévalence du cathétérisme et des infections acquises sur cathéter selon le type d'établissement

		Prévalence (%)			
Туре	Patients hospitalisés	Patients cathétérisés	Infections sur cathéter	Cathétérisme	Infections sur cathéter
CHU	6 601	2 873	41	43,5	1,4
CH	12 932	3 225	29	24,9	0,9
PSY	4 081	70	0	1,7	0,0
Cliniques MCO	5 878	2 627	14	44,7	0,5
SSR/SLD	5 482	170	1	3,1	0,6
Total	34 974	8 965	85	25,6	0,9

Tableau 7 : Prévalence des infectés dans l'établissement (infections acquises) et des infections du site opératoire acquises chez les patients en post-opératoire selon le type d'établissement

	•		Prévalence (%)			
Туре	Patients opéra		Patients en post- opératoire infectés	ISO acquises	Patients en post- opératoire infectés	ISO acquises
Турс	N	% *	toute infection confondue	en post- opératoire	toute infection confondue	en post- opératoire
CHU	1 765	26,7	179	92	10,1	5,2
CH	2 218	17,2	142	56	6,4	2,5
PSY	37	0,9	2	0	5,4	0,0
Cliniques MCO	2 713	46,2	75	38	2,8	1,4
SSR/SLD	2 025	36,9	51	6	2,5	0,3
Total	8 758	25,0	449	192	5,1	2,2

*proportion de patients en post-opératoire parmi l'ensemble des patients hospitalisés dans le type d'établissement concerné

Tableau 8 : Prévalence des patients infectés au sein de l'établissement (infections acquises) et des infections nosocomiales acquises selon le type de séjour

		Effectif		Prévalence (%)		
Type de séjour	Patients hospitalisés	Patients infectés dans l'étab.	Infections acquises	Patients infectés dans l'étab.	Infections acquises	
Court séjour	17 069	641	710	3,8	4,2	
- Médecine	8 733	299	324	3,4	3,7	
- Chirurgie*	5 843	209	228	3,6	3,9	
- Réanimation	589	116	140	19,7	23,8	
 Gynécologie-Obstétrique 	1 338	8	8	0,6	0,6	
 Pédiatrie-Néonatologie 	566	9	10	1,6	1,8	
SSR	8 731	320	332	3,7	3,8	
SLD	3 826	139	141	3,6	3,7	
Psychiatrie	5 231	66	66	1,3	1,3	
Autre	117	8	11	6,8	9,4	
Total	34 974	1 174	1 260	3,4	3,6	

^{*}y compris Transplantations

Tableau 9 : Prévalence des patients infectés au sein de l'établissement (infections acquises) et des infections nosocomiales acquises dans les spécialités les plus fréquentes

		Effectif	Prévalence (%)		
Discipline	Patients hospitalisés	Patients infectés dans l'étab.	Infections acquises	Patients infectés dans l'étab.	Infections acquises
Rééducation fonctionnelle, SSR, convalescence	8 731	320	332	3,7	3,8
Psychiatrie	5 231	66	66	1,3	1,3
Gériatrie, SLD	3 826	139	141	3,6	3,7
Médecine polyvalente	1 503	32	34	2,1	2,3
Chirurgie orthopédique et traumatique	1 443	38	40	2,6	2,8
Cardiologie, cardio-vasculaire	1 355	28	32	2,1	2,4
Chirurgie générale	1 326	25	30	1,9	2,3
Maternité	1 319	8	8	0,6	0,6
Médecine Interne	1 110	24	28	2,2	2,5
Gériatrie court séjour	940	48	51	5,1	5,4
Chirurgie digestive	749	36	38	4,8	5,1
Neurologie	594	19	21	3,2	3,5
Pneumologie	539	10	10	1,9	1,9
Gastro-entérologie, hépatologie	528	12	12	2,3	2,3

Tableau 10 : Répartition des infections acquises selon le site infectieux et le type d'établissement										
	CI	HU	С	Н	Cliniqu	es MCO	SSR	/ SLD	P	SY
Site infectieux	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Infection urinaire	72	18,2	212	40,8	40	33,3	83	50,6	25	41,0
Pneumopathie	100	25,3	88	17,0	12	10,0	33	20,1	13	21,3
Infection du site opératoire	92	23,2	56	10,8	38	31,7	6	3,7	0	0,0
Bactériémie /septicémie	48	12,1	37	7,1	13	10,8	1	0,6	0	0,0
Infection sur cathéter	41	10,1	29	5,6	14	11,7	1	0,6	0	0,0
Infection peau et tissus mous	10	2,5	34	6,6	0	0,0	5	3,0	5	8,2
Infection respiratoire autre	5	1,3	13	2,5	1	0,8	14	8,5	8	13,1
Infection du tractus gastro-intestinal	9	2,3	20	3,9	0	0,0	8	4,9	1	1,6
Infection ORL	3	0,8	15	2,9	0	0,0	5	3,0	5	8,2
Infection génitale	2	0,5	3	0,6	0	0,0	2	1,2	1	1,6
Infection ophtalmologique	1	0,3	3	0,6	0	0,0	3	1,8	0	0,0
Infection des os et articulations	1	0,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Infection du système nerveux central	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Infection du système cardio-vasculaire	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Autres	12	3,0	9	1,7	2	1,7	3	1,8	3	4,9
Total	396	100,0	519	100,0	120	100,0	164	100,0	61	100,0

Tableau 11 : Répartition des infections acquises selon le site infectieux et la discipline

	T	otal	Méd	lecine	Chir	urgie [*]	Réani	mation
Site infectieux	N	%	N	%	N	%	N	%
Urinaire	432	34,3	120	37,0	52	22,8	9	6,4
Pneumopathie	246	19,5	54	16,7	29	12,7	66	47,1
Site opératoire	192	15,2	31	9,6	101	44,3	27	19,3
Bactériémies	99	7,9	43	13,3	21	9,2	16	11,4
Cathéter	85	6,7	46	14,2	14	6,1	9	6,4
Peau et tissus mous	54	4,3	8	2,5	7	3,1	3	2,1
Respiratoire autre	41	3,3	1	0,3	1	0,4	4	2,9
Tractus gastro-intestinal	38	3,0	12	3,7	1	0,4	4	2,9
ORL	28	2,2	1	0,3	0	0,0	0	0,0
Autres	45	3,6	8	2,5	2	0,9	2	1,4
Total	1 260	100,0	324	100,0	228	100,0	140	100,0

y compris Transplantations

	;	SSR	SI	LD	Psy	chiatrie
Site infectieux	N	%	N	%	N	%
Urinaire	159	47,9	62	44,0	24	36,4
Pneumopathie	49	14,8	27	19,1	15	22,7
Site opératoire	24	7,2	3	2,1	0	0,0
Bactériémies	10	3,0	6	4,3	0	0,0
Cathéter	11	3,3	0	0,0	0	0,0
Peau et tissus mous	14	4,2	18	12,8	4	6,1
Respiratoire autre	17	5,1	10	7,1	8	12,1
Tractus gastro-intestinal	18	5,4	1	0,7	1	1,5
ORL	16	4,8	4	2,8	7	10,6
Autres	14	4,2	10	7,1	7	10,6
Total	332	100,0	141	100,0	66	100,0

	Urin	aire	Site op	ératoire	Pneum	opathie	Cath	néter	Bacté	riémie	Au	tres	To	tal
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Anaérobies stricts	1	0,2	4	1,7	2	1,3	0	0,0	1	0,9	10	8,1	18	1,5
Bacilles Gram -	395	83,7	106	44,4	107	68,6	12	19,7	53	46,9	31	25,0	704	60,4
Citrobacter	10	2,1	1	0,4	0	0,0	1	1,6	1	0,9	0	0,0	13	1,1
Enterobacter	38	8,1	22	9,2	7	4,5	2	3,3	7	6,2	5	4,0	81	7,0
Escherichia coli	235	49,8	37	15,5	15	9,6	3	4,9	21	18,6	7	5,6	318	27,3
Klebsiella	52	11,0	10	4,2	24	15,4	0	0,0	8	7,1	3	2,4	97	8,3
Proteus	16	3,4	7	2,9	2	1,3	2	3,3	2	1,8	2	1,6	31	2,7
Serratia	1	0,2	2	0,8	6	3,8	0	0,0	1	0,9	0	0,0	10	0,9
Acinetobacter	1	0,2	0	0,0	4	2,6	2	3,3	1	0,9	0	0,0	8	0,7
Pseudomonas aeruginosa	30	6,4	19	7,9	26	16,7	2	3,3	6	5,3	6	4,8	89	7,6
Autre pseudomonas	3	0,6	2	0,8	5	3,2	0	0,0	1	0,9	4	3,2	15	1,3
Autres bacilles Gram -	9	1,9	6	2,5	18	11,5	0	0,0	5	4,4	4	3,2	42	3,6
Bacilles Gram +	2	0,4	6	2,5	1	0,6	0	0,0	0	0,0	15	12,1	24	2,1
Cocci Gram +	67	14,2	109	45,6	30	19,2	47	77,0	54	47,8	48	38,7	355	30,5
Staph. aureus	15	3,2	52	21,8	15	9,6	21	34,4	22	19,5	19	15,3	144	12,4
Staphylocoque coag	2	0,4	28	11,7	3	1,9	22	36,1	18	15,9	3	2,4	76	6,5
Entérocoques	45	9,5	18	7,5	5	3,2	1	1,6	10	8,8	9	7,3	88	7,6
Autres cocci Gram +	5	1,1	11	4,6	7	4,5	3	4,9	4	3,5	17	13,7	47	4,0
Cocci Gram -	1	0,2	1	0,4	1	0,6	1	1,6	0	0,0	2	1,6	6	0,5
Mycobactéries	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Champignons et levures	6	1,3	13	5,4	14	9,0	1	1,6	5	4,4	13	10,5	52	4,5
Aspergillus spp.	0	0,0	1	0,4	3	1,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	0,3
Candida albicans	3	0,6	4	1,7	5	3,2	1	1,6	4	3,5	4	3,2	21	1,8
Autres champignons/levures	3	0,6	8	3,3	6	3,8	0	0,0	1	0,9	9	7,3	27	2,3
Parasites	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,8	1	0,1
Virus	0	0,0	0	0,0	1	0,6	0	0,0	0	0,0	4	3,2	5	0,4
Total	472	100,0	239	100,0	156	100,0	61	100,0	113	100,0	124	100,0	1 165	100,0

Tableau 13 : Résistance à la méticilline des Staphylococcus aureus acquis au sein de l'établissement selon le site infectieux														
Stanbulancaus auraus	Urii	naire	Site op	eratoire	Pneum	nopathie	Cat	héter	Bacté	ériémie	Au	itres	To	otal
Staphylococcus aureus	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Méticilline S	7	46,7	37	71,2	12	80,0	15	71,4	18	81,8	7	36,8	96	66,7
Méticilline R	8	53,3	15	28,8	3	20,0	6	28,6	4	18,2	12	63,2	48	33,3
Total	15	100,0	52	100,0	15	100,0	21	100,0	22	100,0	19	100,0	144	100,0

Futtualization		Urinaire		Site opératoire		Pneum	Pneumopathie		Cathéter		riémie	Au	tres	Total	
Entérobactéri	es	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Enterobacter	Non BLSE	25	65,8	22	100,0	4	57,1	1	50,0	6	85,7	3	60,0	61	75,3
	BLSE	13	34,2	0	0,0	3	42,9	1	50,0	1	14,3	2	40,0	20	24,7
E. coli	Non BLSE	186	79,1	30	81,1	10	66,7	2	66,7	16	76,2	6	85,7	250	78,6
	BLSE	49	20,9	7	18,9	5	33,3	1	33,3	5	23,8	1	14,3	68	21,4
Klebsiella	Non BLSE	36	69,2	5	50,0	14	58,3	0	-	1	12,5	1	33,3	57	58,8
	BLSE	16	30,8	5	50,0	10	41,7	0	-	7	87,5	2	66,7	40	41,2
Total	Non BLSE	247	76,0	57	82,6	28	60,9	3	60,0	23	63,9	10	66,7	368	74,2
	RISE	78	24.0	12	1/1	18	30 1	2	40.0	13	36 1	5	22 2	128	25.8

Tableau 15 : Réalisation d'une évaluation des pratiques en antibiothérapie		
Evaluation des pratiques en antibiothérapie	N	%
Oui	197	79,8
Réévaluation de l'antibiothérapie à 48-72h - CCLIN SO (volet optionnel)	194	78,5
Réévaluation de l'antibiothérapie à 48-72h - MEDQUAL	10	4,0
Evaluation des prescriptions de carbapénèmes - CCLIN SO/SPILF/ONERBA	9	3,6
Evaluation des prescriptions de fluoroquinolones - CCLIN SO	18	7,3
Evaluation de l'antibiothérapie des infections urinaires chez l'adulte - CCECQA-CCLIN SO	7	2,8
Autres	17	6,9
Non	50	20,2
Total	247	100,0

Tableau 16 : Modalités de réévaluation de l'antibiothérapie pour les 1 419 patients sous antibiothérapie							
depuis plus de 3 jours avec réévaluation							
Réévaluation	N	%					
Inscrite dans le dossier patient	1 212	85,4					
Oralement confirmée	207	14,6					
Réalisée entre 1 et 3 jours	986	69,5					
Réalisée au-delà de 3 jours	433	30,5					

Tableau 17 : Modalités de justification de l'antibiothérapie pour les 62 depuis plus de 7 jours avec justification	26 patients	sous antibiothérapie
Patients avec justification	N	%
Ecrite	534	85,3
Orale	92	14,7

SYNTHESE INTERREGIONALE SUD-OUEST

Infections nosocomiales acquises dans l'établissement									
	2006	2007	2008	2009	2010	2012	2013	2014	2015
Nombre d'établissements	354	228	281	292	310	332	255	256	247
Nombre de patients hospitalisés	52 360	31 498	41 103	40 784	41 678	47 801	35 232	35 488	34 974
Prévalence des infectés (infections acquises)	3,4%	3,5%	3,4%	3,3%	3,1%	3,1%	3,2%	3,2%	3,4%
Prévalence des infections acquises	3,7%	3,7%	3,6%	3,5%	3,2%	3,2%	3,4%	3,4%	3,6%
Prévalence									
 des infectés urinaires sur sonde 	4,9%	7,2%	6,7%	5,8%	6,2%	4,2%	6,9%	6,1%	6,1%
• des ISO	2,3%	1,9%	2,1%	1,8%	1,7%	1,9%	1,8%	2,1%	2,2%
Prévalence des infectés selon le type d'établis	sement								
• CHU	5,3%	5,7%	4,7%	5,0%	4,7%	5,4%	4,8%	5,3%	5,4%
• CH	3,8%	3,5%	3,9%	3,3%	3,3%	3,5%	3,8%	3,3%	3,7%
 Cliniques MCO 	2,3%	2,9%	2,2%	2,3%	2,3%	2,0%	2,4%	2,2%	1,9%
• Psy	0,9%	1,5%	1,7%	1,4%	1,2%	0,7%	1,6%	1,2%	1,5%
Prévalence des infectés selon la discipline									
Médecine*	2,9%	3,0%	3,6%	3,0%	2,7%	2,5%	2,7%	2,8%	3,0%
 Chirurgie et transplantations 	4,2%	3,7%	3,0%	3,4%	3,3%	4,2%	3,7%	3,8%	3,6%
Réanimation	19,8%	18,4%	15,8%	14,4%	13,1%	18,0%	16,5%	14,3%	19,7%
Prévalence des infectés selon le nombre de lit	S								
< 300	2,8%	3,0%	3,1%	3,0%	2,8%	2,4%	2,8%	2,8%	2,5%
• 300 à 499	3,1%	2,8%	3,5%	2,7%	3,0%	2,7%	3,2%	2,8%	3,2%
• 500 à 999	3,5%	3,5%	2,6%	2,5%	2,7%	3,1%	3,0%	2,6%	3,7%
≥ 1000	5,2%	5,3%	4,6%	4,8%	4,4%	5,3%	4,8%	5,2%	5,3%

^{*}Pour permettre les comparaisons d'une année à l'autre, la médecine comprend: SSR, SLD, psychiatrie, gynécologie-obstétrique et pédiatrie-néonatologie

Principaux sites d'infections par discipline (IN acquises)										
Médecine N = 324 IN	Chirurgie* N = 228 IN	Réanimation N = 140 IN								
Urinaire : 37,0 %	■ ISO: 44,3 %	Pulmonaire: 47,1 %								
Pulmonaire : 16,7 %	Urinaire : 22,8 %	■ ISO: 19,3 %								
Cathéter : 14,2 %	 Pulmonaire : 12,7 % 	Bactériémie : 11,4 %								

^{*}y compris Transplantations

Principaux micro-organismes selon le site (IN acquises)										
Infections Urinaires	Infections du Site Opératoire	Pneumonies								
432 IN - 472 germes identifiés	192 IN - 239 germes identifiés	246 IN - 156 germes identifiés								
■ <i>E.Coli</i> : 49,8 %	S.aureus : 21,8 %	P.aeruginosa :16,7 %								
Klebsiella : 11,0 %	■ <i>E.Coli :</i> 15,5 %	Klebsiella : 15,4 %								
Entérocoques : 9,5 %	■ S. coag :11,7 %	Autre BG - : 11,5 %								

RESULTATS REGIONAUX

1. Région Aquitaine

Infections nosocomiales acquises dans l'établissement	
Nombre d'établissements	91
Nombre de patients hospitalisés	11 148
Prévalence des infectés (infections acquises)	3,3 %
Prévalence des infections acquises	3,6 %
Prévalence	
 des infectés urinaires sur sonde 	5,0 %
des ISO	2,5 %
Prévalence des infectés selon le type d'établissement	
■ CHU/CH	4,5 %
 Cliniques MCO 	2,1 %
 Psy 	1,8 %
Prévalence des infectés selon la discipline	
Médecine*	2,9 %
 Chirurgie et transplantations 	3,7 %
 Réanimation 	19,5 %
Prévalence des infectés selon le nombre de lits	
• < 300	2,3 %
■ 300 à 499	2,8 %
■ ≥ 500	5,4 %
Indicateurs Propias	,
 Proportion d'antibioprophylaxie chirurgicale de durée > 24 heures 	13,2 %
 Proportion de traitements antibiotiques curatifs de plus de 7 jours non justifiés 	12,4 %
*Pour parmettre les comparaisons le médecine comprend : CCD CLD payabletrie gynécologie abatétrique et	. Z .P . () .

^{*}Pour permettre les comparaisons, la médecine comprend : SSR, SLD, psychiatrie, gynécologie-obstétrique et pédiatrienéonatologie

2. Région Guadeloupe

Infections nosocomiales acquises dans l'établissement	
Nombre d'établissements	4
Nombre de patients hospitalisés	201
Prévalence des infectés (infections acquises)	1,5 %
Prévalence des infections acquises	2,5 %
Prévalence	
 des infectés urinaires sur sonde 	0,0 %
des ISO	0,0 %
Prévalence des infectés selon le type d'établissement	
■ CH	-
■ Cliniques MCO	-
Prévalence des infectés selon la discipline	
 Médecine* 	1,5 %
 Chirurgie et transplantations 	-
■ Réanimation	-
Prévalence des infectés selon le nombre de lits	
<300	1,5 %
Indicateurs Propias	
 Proportion d'antibioprophylaxie chirurgicale de durée > 24 heures 	-
 Proportion de traitements antibiotiques curatifs de plus de 7 jours non justifiés 	33,3 %
*Pour permettre les comparaisons, la médecine comprend : SSR, SLD, psychiatrie, gynécologie-obstétrique et l	pédiatrie-

^{*}Pour permettre les comparaisons, la médecine comprend : SSR, SLD, psychiatrie, gynécologie-obstétrique et pédiatrienéonatologie

3. Région Guyane

Infections nosocomiales acquises dans l'établissement	
Nombre d'établissements	2
Nombre de patients hospitalisés	268
Prévalence des infectés (infections acquises)	2,2 %
Prévalence des infections acquises	2,6 %
Prévalence	
 des infectés urinaires sur sonde 	5,0 %
des ISO	4,8 %
Prévalence des infectés selon le type d'établissement	
■ CH	
 Cliniques MCO 	
Prévalence des infectés selon la discipline	
Médecine*	1,4 %
Chirurgie et transplantations	3,1 %
 Réanimation 	
Prévalence des infectés selon le nombre de lits	
< 300 · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	2,2 %
Indicateurs Propias	
 Proportion d'antibioprophylaxie chirurgicale de durée > 24 heures 	5,0 %
 Proportion de traitements antibiotiques curatifs de plus de 7 jours non justifiés 	0,0 %
*Pour permettre les comparaisons la médecine comprend SSR SLD psychiatrie gypécologie-obstétrique et n	édiatrie-

^{*}Pour permettre les comparaisons, la médecine comprend : SSR, SLD, psychiatrie, gynécologie-obstétrique et pédiatrienéonatologie

4. Région Limousin

Infections nosocomiales acquises dans l'établissement	
Nombre d'établissements	20
Nombre de patients hospitalisés	4 346
Prévalence des infectés (infections acquises)	3,7 %
Prévalence des infections acquises	3,8 %
Prévalence	
 des infectés urinaires sur sonde 	8,1 %
des ISO	2,1 %
Prévalence des infectés selon le type d'établissement	
CHU / CH	4,3 %
 Cliniques MCO 	1,5 %
 Psy 	1,2 %
Prévalence des infectés selon la discipline	
Médecine*	3,4 %
 Chirurgie et transplantations 	3,8 %
 Réanimation 	18,9 %
Prévalence des infectés selon le nombre de lits	
■ < 300	3,7 %
■ 300 à 499	4,1 %
■ ≥ 500	3,4 %
Indicateurs Propias	
 Proportion d'antibioprophylaxie chirurgicale de durée > 24 heures 	11,2 %
Proportion de traitements antibiotiques curatifs de plus de 7 jours non justifiés	17,6 %

^{*}Pour permettre les comparaisons, la médecine comprend : SSR, SLD, psychiatrie, gynécologie-obstétrique et pédiatrienéonatologie

5. Région Martinique

Infections nosocomiales acquises dans l'établissement	
Nombre d'établissements	2
Nombre de patients hospitalisés	104
Prévalence des infectés (infections acquises)	1,0 %
Prévalence des infections acquises	1,0 %
Prévalence	
 des infectés urinaires sur sonde 	-
des ISO	0,0 %
Prévalence des infectés selon le type d'établissement	
CHU / CH	-
Prévalence des infectés selon la discipline	
 Médecine* 	1,0 %
 Chirurgie et transplantations 	-
 Réanimation 	-
Prévalence des infectés selon le nombre de lits	
• < 300	1,0 %
Indicateurs Propias	
 Proportion d'antibioprophylaxie chirurgicale de durée > 24 heures 	-
 Proportion de traitements antibiotiques curatifs de plus de 7 jours non justifiés 	-

^{*}Pour permettre les comparaisons, la médecine comprend : SSR, SLD, psychiatrie, gynécologie-obstétrique et pédiatrienéonatologie

6. Région Midi-Pyrénées

Infections nosocomiales acquises dans l'établissement	
Nombre d'établissements	88
Nombre de patients hospitalisés	12 467
Prévalence des infectés (infections acquises)	3,5 %
Prévalence des infections acquises	3,8 %
Prévalence	
 des infectés urinaires sur sonde 	6,5 %
des ISO	2,0 %
Prévalence des infectés selon le type d'établissement	
CHU / CH	4,5 %
 Cliniques MCO 	2,0 %
Psy	1,4 %
Prévalence des infectés selon la discipline	
Médecine*	3,0 %
 Chirurgie et transplantations 	3,7 %
 Réanimation 	19,4 %
Prévalence des infectés selon le nombre de lits	
< 300 · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	2,7 %
■ 300 à 499	3,8 %
■ ≥ 500	5,1 %
Indicateurs Propias	
 Proportion d'antibioprophylaxie chirurgicale de durée > 24 heures 	8,3 %
 Proportion de traitements antibiotiques curatifs de plus de 7 jours non justifiés 	13,2 %

^{*}Pour permettre les comparaisons, la médecine comprend : SSR, SLD, psychiatrie, gynécologie-obstétrique et pédiatrienéonatologie

7. Région Poitou-Charentes

Infections nosocomiales acquises dans l'établissement	
Nombre d'établissements	40
Nombre de patients hospitalisés	5 440
Prévalence des infectés (infections acquises)	3,1 %
Prévalence des infections acquises	3,2 %
Prévalence	
 des infectés urinaires sur sonde 	6,3 %
des ISO	1,9 %
Prévalence des infectés selon le type d'établissement	
■ CHU / CH	3,8 %
 Cliniques MCO 	0,5 %
 Psy 	0,5 %
Prévalence des infectés selon la discipline	
 Médecine* 	2,8 %
 Chirurgie et transplantations 	2,9 %
 Réanimation 	21,3 %
Prévalence des infectés selon le nombre de lits	
< 300	2,4 %
■ 300 à 499	2,2 %
■ ≥ 500	4,8 %
Indicateurs Propias	
 Proportion d'antibioprophylaxie chirurgicale de durée > 24 heures 	9,4 %
 Proportion de traitements antibiotiques curatifs de plus de 7 jours non justifiés 	8,4 %

^{*}Pour permettre les comparaisons, la médecine comprend : SSR, SLD, psychiatrie, gynécologie-obstétrique et pédiatrienéonatologie

nosocomiales acquises (%) 3.0 - 3.9 2.0 - 2.9 1.0 - 1.9

Fait avec Philcarto * http://philcarto.free.fr

Prévalence des infections

Figure 8 : Prévalence des infections nosocomiales acquises par région dans l'interrégion Sud-Ouest en 2015

Couverture de lits en % par région			
	Nombre de lits		
Régions	SAE 2014 Etablissements participants		s participants
_	N	N	%
Aquitaine	21 821	15 479	70,9
Guadeloupe	2 391	218	9,1
Guyane	927	234	25,2
Limousin	6 212	5 251	84,5
Martinique	2 217	145	6,5
Midi-Pyrénées	19 232	15 725	81,8
Poitou-Charentes	10 590	7 281	68,8
Total	63 390	44 333	69,9

2,6%

ANNEXES

- Annexe 1 : Résultats HAD
- Annexe 2 : Liste des établissements participants

Résultats HAD ANNEXE 1

Quelques chiffres clés

Etablissements participants (N)	22
HAD rattachées à un établissement	17
HAD non rattachées à un établissement	5
Patients présents (N)	545

Infections nosocomiales recensées (N)	29
Prévalence des infections nosocomiales (%)	5,3
Patients sous antibiotiques depuis plus de 3 jours (N)	30
Patients sous antibiotiques depuis plus de 3 jours avec réévaluation (N)	17
Patients sous antibiotiques depuis plus de 3 jours avec réévaluation (%)	56,7

Caractéristiques des patients présents

Tableau 1 : Répartition par âge des patients prése	ents	
Age des patients présents	N	%
Moins de 1 mois	0	0,0
]1 mois - 1 an]	2	0,4
]1 an - 15 ans]	6	1,1
]15 ans - 64 ans]	215	39,4
65 ans et plus	322	59,1
Total	545	100,0

Tableau 2 : Caractéristiques des patients présentant un facteur de risque			
Caractéristiques des patients présents	N	%	
Patients cathétérisés	170	31,2	
Patients ayant subi une intervention chirurgicale	53	9,7	
Patients sondés	67	12,3	

Patients infectés et infections nosocomiales

Tableau 3 : Patients infectés et infections nosocomiales selon l'origine de l'infection				
Origine de l'infection nosocomiale	N	Prévalence (%)		
Patients porteurs d'une infection nosocomiale acquise	13	2,4		
Patients porteurs d'une infection nosocomiale importée	15	2,8		
Infections nosocomiales	29	5,3		
- acquises	14	2,6		
- importées	15	2,8		

Tableau 4 : Répartition par site des infections nosocomiales						
Site infectieux	Acquises		Importées			
	N	%	N	%		
Infection urinaire	5	35,7	2	13,3		
Pneumopathie	0	0,0	0	0,0		
Infection du site opératoire	2	14,3	6	40,0		
- profonde	0	0,0	4	26,7		
- superficielle	2	14,3	2	13,3		
Bactériémie / septicémie	2	14,3	1	6,7		
Infection sur cathéter	1	7,1	0	0,0		
- locale	1	7,1	0	0,0		
- septicémique	0	0,0	0	0,0		
Autres	4	28,6	6	40,0		
Total	14	100,0	15	100,0		

Tableau 5: Prévalence selon le facteur de risque (infections nosocomiales acquises)

	N	Prévalence en %
Infections sur cathéter	1	0,6 (1/170)
Infections du site opératoire	2	3,8 (2/53)
Infectés urinaires sur sonde	4	6,0 (4/67)

Micro-organismes isolés d'infections nosocomiales acquises

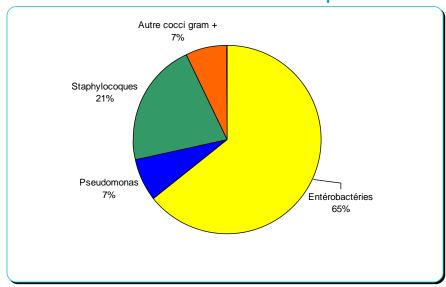


Figure 1 : Répartition des 14 micro-organismes acquis au sein des HAD.

Antibiothérapie

Parmi les 30 patients sous antibiothérapie depuis plus de 3 jours, 17 ont vu leur traitement réévalué (56,7 %).

Tableau 6 : Modalités de réévaluation de l'antibiothérapie pour antibiothérapie depuis plus de 3 jours avec réévaluation	les 18	patients sous
Réévaluation	N	%
Inscrite dans le dossier patient	11	64,7
Oralement confirmée	6	35,3
Réalisée entre 1 et 3 jours	5	29,4
Réalisée au-delà de 3 jours	12	70,6

Liste des établissements participants

AQUITAINE

Centre Hospitalier Départementalde la Candélie AGEN

Centre Hospitalier d'Agen AGEN
Polyclinique Les Chênes AIRE-3

Polyclinique Les Chênes AIRE-SUR-ADOUR
Clinique Médicale et Pédagogique Jean Sarrailh AIRE-SUR-ADOUR

Clinique Mirambeau ANGLET
Le Verger des Balans ANNESSE-ET-BEAULIEU

Rose des Sables ARCACHON

Centre Médico-Chirurgical Wallerstein ARCACHON

ARCACHON

ARCACHON

ARCACHON

Centre Hospitalier Intercommunal de la Côte Basque
Clinique Delay
BAYONNE
BAYONNE

Capio Clinique Belharra BAYONNE

GCS Centre de Cardiologie du Pays Basque
Centre Hospitalier de Bazas
Polyclinique d'Aguiléra
BIARRITZ
Maison Sainte Odile
BILLERE

Clinique Médicale et Cardiologique d'Aressy
Centre Hospitalier de Blaye
BLAYE
Clinique Sciet Avenuetie

Clinique Saint Augustin

Polyclinique Bordeaux Tondu

Korian Les Grands Chênes

BORDEAUX

Maison de Santé Marie Galène

Centre Hospitalier Charles Perrens

BORDEAUX

BORDEAUX

BORDEAUX

BORDEAUX

Institut Bergonié BORDEAUX

HAD Marsan-Adour
Aquitaine Santé - Polyclinique Jean Villar
BRETAGNE-DE-MARSAN
BRUGES

Centre de Rééducation Fonctionnelle Tour de Gassies

BRUGES

BRUGES

Centre Hospitalier de Cadillac CADILLAC-SUR-GARONNE

Centre Grancher Cyrano CAMBO-LES-BAINS
Centre de Rééducation Fonctionnelle Mariénia CAMBO-LES-BAINS

Centre Médical Toki-Eder

La Maison Basque

CAMBO-LES-BAINS

CAMBO-LES-BAINS

CAMBO-LES-BAINS

CAMBO-LES-BAINS

Centre Médical Léon Dieudonné
CAMBO-LES-BAINS
Hôpital Local de Casteljaloux
Clinique de Soins de Suite et de Réadaptation La Paloumère
CAMBO-LES-BAINS
CASTELJALOUX
CASTELJALOUX
CAUBEYRES

L'ADAPT Château Rauzé CAUBEYRES CENAC

Domaine de Hauterive CENON
Clinique Korian - Château Lemoine CENON

Centre Hospitalier de Dax
Hôpital de Domme
DOMME
Maison Saint Vincent - Villa Concha
DAX
HOPITAL DE DOMME
HENDAYE

Maison de Repos et de Convalescence Primerose

Clinique Luro

HOSSEGOR
ISPOURE

Institut Hélio Marin

Fondation John Bost

Clinique Sainte Anne

LABENNE

LA-FORCE

LANGON

Centre Hospitalier Sud Gironde

LANGON

Centre Hospitalier 3dd Giforde

Centre Hospitalier d'Arcachon

LA-TESTE-DE-BUCH

LA-TESTE-DE-BUCH

Clinique d'Arcachon

LA-TESTE-DE-BUCH
Hôpital Suburbain du Bouscat

LE-BOUSCAT

Centre Médical La Pignada LEGE-CAP-FERRET

Centre de soins de Suite et de Réadaptation Châteauneuf
Clinique Mutualiste du Médoc
LESPARRE-MEDOC

Centre de rééducation Avicenne

Clinique Chirurgicale du Libournais

Centre Hospitalier Robert Boulin

Centre Médicalisé de Lolme

Contre Médicalisé de Soire de Suite et de Réadentation Les Leuriers

LIBOURNE

LIBOURNE

LORMONT

Centre de de Soins de Suite et de Réadaptation Les Lauriers LORMONT Centre Hospitalier Intercommunal Marmande Tonneins MARMANDE

Clinique du Sport Bordeaux-Mérignac

Clinique Maylis

Centre Hospitalier de Nérac

Clinique d'Orthez

Maison de Repos et de Convalescence Les Jeunes Chênes

PAU Le Nid Béarnais PAU Clinique Princess PAU Polyclinique de Navarre PAU

Hôpital de Penne d'Agenais PENNE-D'AGENAIS Maison Delestraint Fabien PENNE-D'AGENAIS

MERIGNAC

NARROSSE

NERAC

ORTHEZ

PESSAC

PESSAC

Polyclinique Francheville **PERIGUEUX** Clinique du Parc **PERIGUEUX**

Clinique Mutualiste de Pessac Hôpital Privé Saint-Martin Maison de Santé Les Pins

PESSAC Centre de Soins - Maison de retraite de Podensac **PODENSAC** Hôpital Local de Ribérac **RIBERAC** Hôpital Local de Saint Astier SAINT-ASTIER

Hôpital Local Chenard SAINT-AULAYE

Centre Hospitalier de Sainte Foy La Grande SAINTE-FOY-LA-GRANDE Polyclinique Côte Basque Sud SAINT-JEAN-DE-LUZ

Centre Médical Le Château de Bassy SAINT-MEDARD-DE-MUSSIDAN

Centre Hospitalier de Saint Palais SAINT-PALAIS

Clinique Korian Napoléon SAINT-PAUL-LES-DAX Centre Hospitalier La Meynardie SAINT-PRIVAT-DES-PRES

Centre Hospitalier de Saint Sever SAINT-SEVER

Maison de Repos et de Convalescence Saint Louis SAINT-VINCENT-DE-PAUL Centre Hospitalier Jean Leclaire SARLAT-LA-CANEDA Centre Médico-Social de Coulomme SAUVETERRE-DE-BEARN

CHU de Bordeaux **TALENCE** Clinique Béthanie **TALENCE** Maison de Santé Protestante Bagatelle **TALENCE** Korian - Les Flots **TALENCE**

HIA Robert Picqué VILLENAVE-D'ORNON

GUADELOUPE

Centre Hospitalier Maurice Selbonne **BOUILLANTE** Centre de Soins de Suite et de Réadaptation gériatriques Kalana **BOUILLANTE** Clinique Manioukani **GOURBEYRE** Clinique La Violette **TROIS-RIVIERES**

GUYANE

Centre Médico Chirurgical de Kourou KOUROU

Centre Hospitalier de l'Ouest Guyanais F. Joly SAINT-LAURENT-DU-MARONI

LIMOUSIN

Hôpital Intercommunal du Haut Limousin **BELLAC**

Hôpital Local de Bort Les Orques **BORT-LES-ORGUES** Centre Hospitalier de Bourganeuf **BOURGANEUF**

Centre Hospitalier de Brive BRIVE-LA-GAILLARDE Clinique Saint Germain BRIVE-LA-GAILLARDE HAD Relais Santé BRIVE-LA-GAILLARDE

Centre Hospitalier de Guéret **GUERET**

Centre Hospitalier LA-SOUTERRAINE

CHU de Limoges LIMOGES Clinique Francois Chenieux **LIMOGES** Clinique Emailleurs - Colombier **LIMOGES** Centre Hospitalier Esquirol LIMOGES Hôpital de Jour Baudin LIMOGES

Centre de Rééducation et de Réadaptation Fonctionnelle André Lalande NOTH

Centre Médical National MGEN SAINTE-FEYRE Centre Hospitalier Intercommunal Monts et Barrages SAINT-LEONARD-DE-NOBLAT

Centre Hospitalier La Valette SAINT-VAURY

Centre de l'Obésité Bernard Descottes SAINT-YRIEIX-LA-PERCHE

Centre Hospitalier de Tulle

Centre Hospitalier d'Ussel

Centre Hospitalier Gériatrique

UZERCHE

Centre de Convalescence La Chênaie VERNEUIL-SUR-VIENNE

MARTINIQUE

Centre de Soins de Suite et de Réadaptation La Valériane LA-TRINITE Centre Hospitalier du Marin LE-MARIN

MIDI-PYRENEES

Fondation Bon Sauveur d'Alby

Centre Mutualiste de Rééducation Fonctionnelle

Clinique Toulouse Lautrec

Centre Hospitalier d'Albi

Hôpital Le Montaigu

ALBI

ALBI

ASTUGUE

Clinique d'Embats

Centre Hospitalier de Auch

Centre Hospitalier du Gers

ASTOG

AUCH

AUCH

AUCH

AUCH

Hôpital Saint Louis AX-LES-THERMES

Centre Hospitalier de Bagnères

AX EEG THERMEG

BAGNERES-DE-BIGORRE

Centre de Soins de Suite et de Réadaptation MGEN l'Arbizon
Centre de Réeducation Fonctionnelle Hôpitaux de Luchon
Centre de Réadaptation pour Cardiagues

BAGNERES-DE-BIGORRE
BAGNERES-DE-LUCHON
BEAUMONT-DE-LOMAGNE

Centre de Réadaptation pour Cardiaques

Clinique du Château de Vernhes

BEAUMONT-DEBONDIGOUX

Centre de Soins de Suite et de Réadaptation Notre Dame

BONDIGOUX

BONDIGOUX

HAD Notre Dame

Centre Hospitalier Jean Rougier

BRETENOUX

BRETENOUX

CAHORS

Centre Hospitalier Jean RougierCAHORSClinique du Quercy BellevueCAHORSPolyclinique Sainte-BarbeCARMAUX

Maison de Repos et de Convalescence Montvert CASTELMAUROU

Polyclinique du Sidobre CASTRES

Hôpital Local Le Jardin d'Emilie CAUSSADE
Clinique des Pyrénées COLOMIERS
Clinique du Cabirol COLOMIERS
Centre Hospitalier CONDOM

Clinique des Cèdres CORNEBARRIEU
Centre Hospitalier Pierre Delpech DECAZEVILLE

Hôpital Jean Solinhac

Centre Hospitalier de Figeac

Centre Hospitalier du Val d'Ariège

FOIX

Centre Hospitalier de Gaillac GAILLAC
Clinique de Verdaich GAILLAC-TOULZA
Hôpital Local de Gimont GIMONT

Centre Hospitalier Jean Coulon
Centre Hospitalier Louis Conte
GRAMAT
Hôpital Local de Graulhet
GRAULHET

Le Val des Cygnes LABARTHE-SUR-LEZE

Hôpitaux de Lannemezan - L'Orée des Bois

Centre Hospitalier de Lavaur

Centre Hospitalier du Pays d'Olmes

LAVAUR

LAVELANET

LAVELANET

LEYME

Hôpital Local de Lombez et Samatan

Centre Hospitalier de Lourdes

Hôpital Local de Mauvezin

Beauséjour

MERCUES

Centre Hospitalier de Millau

Centre Hospitalier de Mirande

Centre Hospitalier Intercommunal Castelsarrasin - Moissac

Clinique Croix Saint Michel

MERCUES

MILLAU

MIRANDE

MOISSAC

MOISSAC

MONTAUBAN

Clinique du Pont de Chaume Clinique de Montberon Centre Médical La Roseraie Hôpital Local de Muret Clinique d'Occitanie

Hôpital Local de Nègrepelisse Château de Longues-Aygues Hôpital Local de Nogaro Centre Hospitalier Jacques Puel Centre Hospitalier Sainte-Marie Centre Hospitalier Emile Borel

Centre de Rééducation Fonctionnelle de Saint Blancard

Centre Hospitalier de Saint Céré

Centre Hospitalier Comminges Pyrénées Centre Hospitalier Ariège - Couserans

Nouvelle Clinique de l'Union Clinique du Marquisat Clinique La Pinède

Hôpital Intercommunal du Vallon Centre Médical Maurice Fenaille Clinique du Château de Seysses

Hôpital Jules Rousse Polyclinique de l'Ormeau CHU de Toulouse

Clinique Médipôle Garonne Hôpital Joseph Ducuing Clinique Saint Jean Languedoc

Clinique Néphrologique Saint-Exupéry Centre Hospitalier Gérard Marchant Polyclinique du Parc

Clinique Ambroise Paré
Institut Claudius Regaud
Clinique Pasteur
Domaine de La Cadène

Domaine de La Cadène Santé Relais Domicile Clinique des Minimes Clinique Rive Gauche

Centre Hospitalier des 2 Rives

Centre de Réadaptation Pour Personnes Agées

Hôpital Local de Vic-Fezensac

Clinique Monié

Centre Hospitalier La Chartreuse

ANGOULEME

MONTAUBAN

MONTBERON

MURET

MURET

NOGARO

RODEZ

RODEZ

MONTFAUCON

NEGREPELISSE

NEGREPELISSE

SAINT-AFFRIQUE

SAINT-BLANCARD

SAINT-GAUDENS

SAINT-NAUPHARY

SALLES-LA-SOURCE

SEVERAC-LE-CHÂTEAU

TARASCON-SUR-ARIEGE

SAINT-GIRONS

SAINT-CERE

SAINT-JEAN

SAINT-JEAN

SEYSSES

TARBES

TOULOUSE

VALENCE-D'AGEN

VIC-FEZENSAC

VALENCE-D'ALBIGEOIS

BARBEZIEUX-SAINT-HILAIRE

BOSCAMNANT

CHATEAUNEUF-SUR-CHARENTE

VILLEFRANCHE-DE-LAURAGAIS

VILLEFRANCHE-DE-ROUERGUE

CHATELLERAULT CHATELLERAULT

COGNAC COGNAC JARNAC JARNAC

JONZAC

LA-ROCHEFOUCAULD

LA-ROCHELLE LA-ROCHE-POSAY

MAULEON MELLE

MONTMORILLON NIEUIL-L'ESPOIR

NIORT

POITOU-CHARENTES

Clinique Saint Joseph

Hôpitaux du Sud Charente

Centre Hospitalier de Boscamnant Hôpital Local de Châteauneuf Clinique de Chatellerault

Groupe Hospitalier Nord-Vienne

Centre Hospitalier Intercommunal du Pays de Cognac

Clinique de Cognac Clinique Villa Bleue Korian - Le Mas Blanc Centre Hospitalier de Jonzac

Centre Hospitalier de La Rochefoucauld

Capio - Clinique du Mail La Colline Ensoleillée Hôpital Local de Mauléon Hôpital Local de Melle

Centre Hospitalier de Montmorillon Centre de Réadaptation du Moulin Vert

Polyclinique Inkermann

Maison d'Enfants à Caractère Sanitaire Les Terrasses

Centre Hospitalier Nord Deux Sèvres

La Gandillonnerie CHU de Poitiers HAD de Poitiers Clinique Saint Charles

Centre Hospitalier Henri Laborit Clinique du Fief de Grimoire Polyclinique de Poitiers Capio - Clinique de l'Atlantique

Clinique Cardiocéan

Centre Hospitalier de Rochefort Centre Alcoologique Alpha Centre Hospitalier de Royan Centre Hospitalier de Ruffec Centre Hospitalier de Saintonge

Clinique Richelieu

Centre Hospitalier de Saint Jean d'Angély Hôpital Local de Saint Maixent l'Ecole Clinique du Château de Mornay

Hôpital Local Saint Pierre

Centre Clinical

NIORT PARTHENAY

PAYROUX
POITIERS
POITIERS
POITIERS
POITIERS
POITIERS
POITIERS

PUILBOREAU PUILBOREAU ROCHEFORT ROYAN ROYAN

RUFFEC SAINTES SAINTES

SAINT-JEAN-D'ANGELY SAINT-MAIXENT-L'ECOLE SAINT-PIERRE-DE-L'ISLE SAINT-PIERRE-D'OLERON

SOYAUX