

2018



Enquête régionale de Prévalence **Résultats** Nouvelle-Aquitaine

SOMMAIRE

Introduction

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. 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

Commentaires

Figures

Tableaux

Synthèse régionale

Annexes

Annexe 1. Résultats HAD

Annexe 2. Liste des établissements participants

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 (IN). 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, chaque année le CPIAS NA propose aux établissements de santé publics et privés de sa région, 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 2017. Les définitions utilisées pour les infections nosocomiales en gériatrie ont été précisées sur la base des définitions de Mac Geer modifiées en 2012¹ et du CDC parue en 2008².

Comme les années précédentes, les établissements HAD ainsi que les services HAD étaient inclus dans l'enquête 2018. **Les données HAD ont fait l'objet d'une analyse spécifique en annexe 1.**

Cette enquête régionale a été réalisée du 26 novembre au 21 décembre 2018.

¹ Stone ND, Ashraf MS, Calder J et al. Surveillance Definitions of infections in Long-Term Care Facilities: Revisiting the McGeer Criteria. Infect Control Hosp Epidemiol. 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.

Cent trente établissements de santé ont envoyé des données exploitables pour l'analyse (annexe 2). Parmi ces 130 établissements, on recense 39 centres hospitaliers, 3 centres hospitaliers universitaires, 10 établissements spécialisés en psychiatrie, 38 cliniques MCO, 38 établissements de soins de suite et réadaptation ou de soins de longue durée, 1 centre de lutte contre le cancer et 1 hôpital militaire ; parmi lesquels 22 établissements privés d'intérêt collectif, 53 établissements publics et 55 établissements privés. Cette enquête a couvert 70% des lits SAE (Statistique Annuelle des Etablissements de santé) de la région.

Pour la présentation des résultats par type d'établissement, le centre 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 régionale de prévalence a concerné 19 268 patients.

Au sein des établissements participants, 877 infections nosocomiales (IN) ont été identifiées, la prévalence des infections nosocomiales est de 4,6% (877 / 19 268).

- La prévalence des patients porteurs d'une infection acquise au sein de l'établissement est de 3,3% (638 / 19 268) et la prévalence des infections nosocomiales acquises est de 3,5% (682 / 19 268). La prévalence médiane des infections nosocomiales acquises dans l'établissement est de 2,2%, avec une étendue allant de 0,0% à 15,7% (figure 1).
- Le nombre de patients porteurs d'une infection présumée nosocomiale importée a été de 186, soit une prévalence de 1,0%. La prévalence des infections nosocomiales importées est de 1,0% (195 / 19 268).

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

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 (30,6%), le site pulmonaire (20,1%) et le site opératoire (16,3%) (tableaux 2 et 2bis).

2.4. Prévalence selon les facteurs de risque des patients

Les tableaux 5, 6, 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 quasiment 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).

2.2. Prévalence selon les caractéristiques des patients

La prévalence des malades infectés est de 3,6% 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 1,4% dans les établissements psychiatriques à 5,1 % dans les centres hospitaliers universitaires (CHU) (tableau 4).

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 2.

2.6. Profil microbiologique des infections nosocomiales

Au total, 639 micro-organismes ont été acquis au sein de l'établissement; les entérobactéries représentent près de la moitié (46,6%) de ces micro-organismes (tableau 12).

La prévalence des infections acquises à *S. aureus* Méti R (SARM) est de 0,12% (23 / 19 268).

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

La prévalence des infections acquises à entérobactéries BLSE est de 0,23% (44 / 19 268). Le tableau 14 présente la répartition des entérobactéries selon le site infectieux.

La prévalence des infections acquises à entérobactéries productrices de carbapénémase est de 0,01% (1 / 19 268) et la prévalence des infections acquises à *Enterococcus faecium* résistant aux glycopeptides est de 0,02% (4 / 19 268).

3. Antibiothérapie

3.1. Evaluation des pratiques en antibiothérapie

Parmi les 130 établissements participants, 102 ont réalisé une ou plusieurs évaluations des pratiques en antibiothérapie lors de cette enquête de prévalence (soit 78,5%).

Parmi ces 102 établissements, 98 avaient 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 75,4% (98 / 130). Etaient concernés 569 services et 11 196 patients.

Le nombre de patients sous antibiothérapie depuis plus de 3 jours était de 996, soit 8,9 % des patients présents.

Parmi ces 996 patients, 77,5% (772 / 996) 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 50,0% pour les établissements psychiatriques, de 77,0% pour les CH, de 83,3% pour les SSR-SLD, et de 100,0% pour les cliniques MCO (médiane de 87,5% pour l'ensemble des établissements).

Les modalités de réévaluation de l'antibiothérapie sont présentées dans le tableau 16 : 73,8% étaient réalisées entre 1 et 3 jours et 88,6% 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 385, soit 3,4% des 11 196 patients présents ayant fait l'objet d'une réévaluation de l'antibiothérapie.

Parmi ces 385 patients, 92,7% (357 / 385) ont vu leur traitements antibiotiques justifiés. Pour 91,9% de ces patients (328 / 357), 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 $\leq 10\%$ à l'échéance 2016. Parmi les 75 établissements ayant des patients sous antibiothérapie de plus de 7 jours, 84,0% (63 / 75) répondent à cet objectif.

Dans cette enquête, la proportion de traitements antibiotiques curatifs de plus de 7 jours non justifiés est de 7,3%.

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'antibioprophylaxie chirurgicale inconnue sont exclus du calcul de l'indicateur. Parmi les 68 établissements concernés, 64,7% (44 / 68) répondent à cet objectif.

Parmi les 1 607 patients ayant reçu une antibioprophylaxie chirurgicale dont la durée est connue, 173 patients ont bénéficié d'une antibioprophylaxie supérieure à 24 heures, soit 10,8%.

COMMENTAIRES

Le CPIAS Nouvelle-Aquitaine remercie l'ensemble des professionnels de santé qui ont participé à cette enquête.

L'enquête de prévalence réalisée en novembre et décembre 2018 a couvert 69,9% des lits SAE des établissements de Nouvelle-Aquitaine, participation supérieure à celle de 2016 (62,5%).

En 2018, la prévalence des infections nosocomiales acquises (3,5%) et celle des patients porteurs d'une infection (3,3%) acquise au sein de l'établissement semblent en légère hausse par rapport à ceux de l'année 2016 (respectivement 3,2 et 2,9%). Cette augmentation s'observe notamment en médecine (3,2% vs. 2,2%) et également pour les cliniques MCO (3,4% vs. 1,6%). Une augmentation de la prévalence des patients infectés urinaires sur sonde se remarque également (6% vs. 4,7%).

Il convient de rester prudent car les données sont issues chaque année d'échantillons d'établissements différents.

La prévalence des SARM parmi les infections à *S. aureus* reste stable aux alentours de 30%, de même que celle des entérobactéries sécrétrices de BLSE aux alentours de 18%.

La prévalence des patients sous traitements antibiotiques depuis plus de 3 jours est stable (8,9%). A contrario, la réalisation de la réévaluation de l'antibiothérapie augmente (77,5% vs. 71,0% des traitements en 2016).

Cette enquête recueille les éléments afin de calculer 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%).

En 2018, ces indicateurs s'améliorent par rapport à 2016. Concernant la proportion d'antibioprophylaxie chirurgicale de plus de 24 heures, 64,7% des établissements répondent à l'objectif du Propias, l'indicateur calculé sur l'ensemble des établissements concernés est de 10,8% (vs. 12,4% en 2016). Concernant la proportion de traitements antibiotiques curatifs de plus de 7 jours non justifiés, 84% des établissements répondent à l'objectif du Propias, l'indicateur calculé sur l'ensemble des établissements concernés est de 7,3% (vs. 12,5% en 2016).

FIGURES

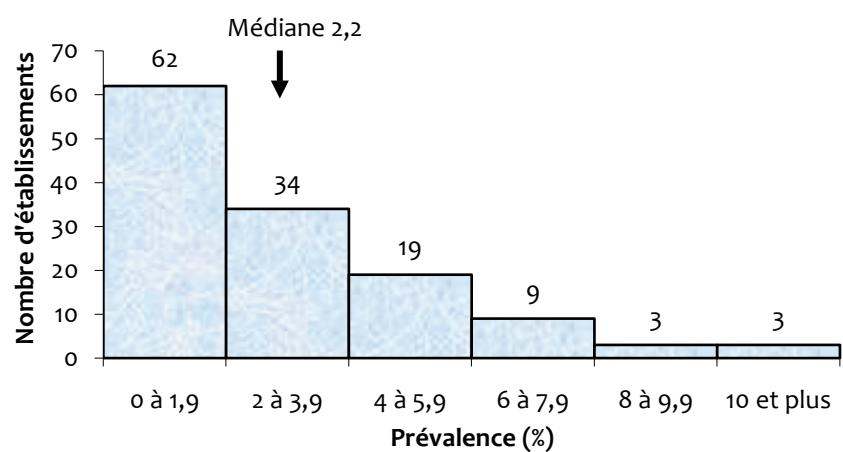


Figure 1 : Répartition des 130 établissements de Nouvelle-Aquitaine selon leur prévalence des infections nosocomiales acquises (pour 100 patients) en 2018.

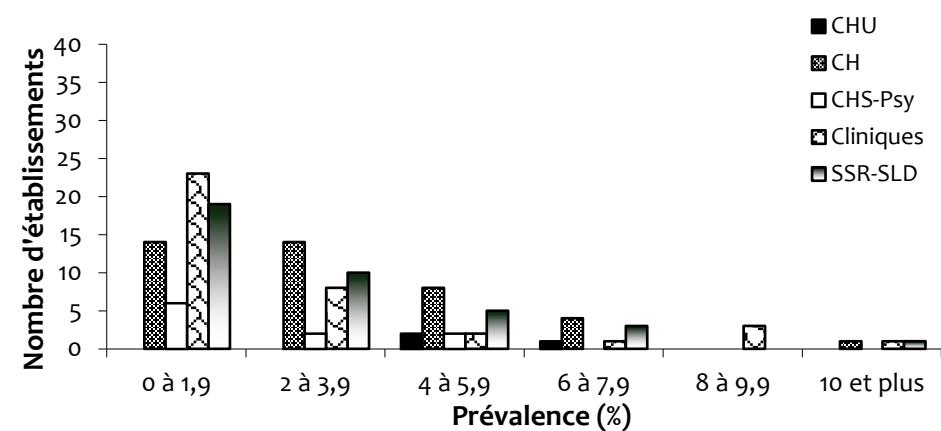


Figure 2 : Répartition des 130 établissements de Nouvelle-Aquitaine selon leur type et leur prévalence des infections nosocomiales acquises (pour 100 patients) en 2018.

TABLEAUX

Tableau 1 : Répartition des infections nosocomiales selon le type d'établissement

Type	Nombre d'établissements	Patients hospitalisés	Infections acquises		Infections importées	
			N	Prévalence (%)	N	Prévalence (%)
CHU	3	4 588	263	5,7	26	0,6
CH	41	7 009	250	3,6	77	1,1
PSY	10	2 117	30	1,4	3	0,1
Cliniques MCO	38	2 681	67	2,5	21	0,8
SSR/SLD	38	2 873	72	2,5	68	2,4
Total	130	19 268	682	3,5	195	1,0

Tableau 2 : Répartition par site des infections

Site infectieux	Infections			
	Acquises	Part relative (%)	Importées	Part relative (%)
Infection urinaire	209	30,6	62	31,8
Pneumopathie	137	20,1	17	8,7
Infection du site opératoire	111	16,3	64	32,8
- profonde	91	13,3	52	26,7
- superficielle	20	2,9	12	6,2
Bactériémie /septicémie	82	12,0	9	4,6
Infection sur cathéter	35	5,1	7	3,6
- locale	8	1,2	2	1,0
- septique	27	4,0	5	2,6
Autres	108	15,8	36	18,5
Total	682	100,0	195	100,0

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

Site infectieux	N	% des infections totales
Infection respiratoire autre	22	3,2
Infection peau et tissus mous	22	3,2
Infection du tractus gastro-intestinal	14	2,1
Infection ORL	14	2,1
Infection ophtalmologique	5	0,7
Infection des os et articulations	3	0,4
Infection génitale	3	0,4
Infection du système cardio-vasculaire	1	0,1
Infection du système nerveux central	0	0,0
Autres	24	3,5
Total	108	15,8

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

Age	Nombre de patients		
	Hospitalisés	Infectés	Prévalence (%)
Moins de 1 mois	443	6	1,4
1 mois à 1 an	141	11	7,8
Plus de 1 an à 15 ans	297	11	3,7
16 ans à 64 ans	6 887	207	3,0
65 ans et plus	11 500	403	3,5
Total	19 268	638	3,3

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

Type	Effectif		Prévalence (%)	
	Patients hospitalisés	Patients infectés dans l'étab.	Infections acquises	Patients infectés dans l'étab.
CHU	4 588	236	263	5,1
CH	7 009	238	250	3,4
PSY	2 117	30	30	1,4
Cliniques MCO	2 681	64	67	2,4
SSR/SLD	2 873	170	72	2,4
Total	19 268	638	682	3,3
				3,5

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

Type	Effectif		Prévalence (%)		
	Patients hospitalisés	Patients sondés	Infectés urinaires sur sonde	Sondage	Infectés urinaires sur sonde
CHU	4 588	735	52	16,0	7,1
CH	7 009	890	46	12,7	5,2
PSY	2 117	9	1	0,4	11,1
Cliniques MCO	2 681	420	21	15,7	5,0
SSR/SLD	2 873	95	9	3,3	9,5
Total	19 268	2 149	129	11,2	6,0

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

Type	Effectif		Prévalence (%)		
	Patients hospitalisés	Patients cathétérés	Infections sur cathéter	Cathétérisme	Infections sur cathéter
CHU	4 588	1 914	25	41,7	1,3
CH	7 009	1 853	10	26,4	0,5
PSY	2 117	11	0	0,5	0,0
Cliniques MCO	2 681	1 211	0	45,2	0,0
SSR/SLD	2 873	61	0	2,1	0,0
Total	19 268	5 050	35	26,2	0,7

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

Type	Effectif				Prévalence (%)	
	Patients en post-opératoire		ISO acquises en post-opératoire		Patients en post-opératoire	ISO acquises en post-opératoire
	N	%*	infectés toute infection confondue	infectés toute infection confondue		
CHU	1 004	21,9	113	56	11,3	5,6
CH	1 100	15,7	60	29	5,5	2,6
PSY	27	1,3	0	0	0,0	0,0
Cliniques MCO	1 364	50,9	44	25	3,2	1,8
SSR/SLD	998	34,7	20	1	2,0	0,1
Total	4 493	23,3	237	111	5,3	2,5

*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

Type de séjour	Effectif			Prévalence (%)	
	Patients hospitalisés	Patients infectés dans l'étab.	Infections acquises	Patients infectés dans l'étab.	Infections acquises
Court séjour	9 938	386	425	3,9	4,3
- Médecine	5 362	174	190	3,2	3,5
- Chirurgie*	3 244	132	143	4,1	4,4
- Réanimation	384	71	81	18,5	21,1
- Gynécologie-Obstétrique	577	1	1	0,2	0,2
- Pédiatrie-Néonatalogie	371	8	10	2,2	2,7
SSR	4 380	156	159	3,6	3,6
SLD	2 433	64	66	2,6	2,7
Psychiatrie	2 434	29	29	1,2	1,2
Autre	83	3	3	3,6	3,6
Total	19 268	638	682	3,3	3,5

*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

Discipline	Effectif			Prévalence (%)	
	Patients hospitalisés	Patients infectés dans l'étab.	Infections acquises	Patients infectés dans l'étab.	Infections acquises
Rééducation fonctionnelle, SSR, convalescence	4 380	156	159	3,6	3,6
Psychiatrie	2 434	29	29	1,2	1,2
Gériatrie, SLD	2 433	64	66	2,6	2,7
Médecine polyvalente	914	19	21	2,1	2,3
Cardiologie, cardio-vasculaire	831	19	20	2,3	2,4
Chirurgie orthopédique et traumatique	783	34	36	4,3	4,6
Médecine Interne	656	9	11	1,4	1,7
Chirurgie générale	649	19	22	2,9	3,4
Maternité	577	1	1	0,2	0,2
Gériatrie court séjour	560	20	21	3,6	3,8
Chirurgie digestive	482	19	21	3,9	4,4
Gastro-entérologie, hépatologie	366	13	15	3,6	4,1
Cancérologie, oncologie médicale	340	22	24	6,5	7,1
Neurologie	338	10	11	3,0	3,3
Pneumologie	300	6	6	2,0	2,0

Tableau 10 : Répartition des infections acquises selon le site infectieux et le type d'établissement

Site infectieux	CHU		CH		Cliniques MCO		SSR / SLD		PSY	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Infection urinaire	58	22,1	87	34,8	26	38,8	29	40,3	9	30,0
Pneumopathie	51	19,4	52	20,8	1	1,5	26	36,1	7	23,3
Infection du site opératoire	56	21,3	29	11,6	25	37,3	1	1,4	0	0,0
Bactériémie /septicémie	43	16,3	22	8,8	15	22,4	2	2,8	0	0,0
Infection sur cathéter	25	9,5	10	4,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Infection respiratoire autre	5	1,9	7	2,8	0	0,0	6	8,3	4	13,3
Infection peau et tissus mous	3	1,1	16	6,4	0	0,0	2	2,8	1	3,3
Infection du tractus gastro-intestinal	5	1,9	8	3,2	0	0,0	1	1,4	0	0,0
Infection ORL	2	0,8	4	1,6	0	0,0	4	5,6	4	13,3
Infection ophtalmologique	2	0,8	1	0,4	0	0,0	0	0,0	2	6,7
Infection des os et articulations	2	0,8	1	0,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Infection génitale	0	0,0	1	0,4	0	0,0	0	0,0	2	6,7
Infection du système cardio-vasculaire	1	0,4	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
Autres	10	3,8	12	4,8	0	0,0	1	1,4	1	3,3
Total	263	100,0	250	100,0	67	100,0	72	100,0	30	100,0

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

Site infectieux	Total		Médecine		Chirurgie*		Réanimation		SSR		SLD		Psychiatrie	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Urinaire	209	30,6	62	32,6	26	18,2	5	6,2	81	50,9	24	36,4	9	31,0
Pneumopathie	137	20,1	28	14,7	11	7,7	35	43,2	31	19,5	23	34,8	8	27,6
Site opératoire	111	16,3	10	5,3	80	55,9	12	14,8	8	5,0	0	0,0	0	0,0
Bactériémies	82	12,0	36	18,9	21	14,7	11	13,6	7	4,4	3	4,5	0	0,0
Cathéter	35	4,1	18	9,5	3	2,1	12	14,8	1	0,6	0	0,0	0	0,0
Peau et tissus mous	22	3,2	6	3,2	0	0,0	0	0,0	12	7,5	2	3,0	1	3,4
Respiratoire autre	22	3,2	3	1,6	0	0,0	3	3,7	8	5,0	5	7,6	2	6,9
Tractus gastro-intestinal	14	2,1	8	4,2	0	0,0	0	0,0	5	3,1	0	0,0	0	0,0
ORL	14	2,1	4	2,1	0	0,0	0	0,0	4	2,5	2	3,0	4	13,8
Autres	36	5,3	15	7,9	2	1,4	3	3,7	2	1,3	7	10,6	5	17,2
Total	682	100,0	190	100,0	143	100,0	81	100,0	159	100,0	66	100,0	29	100,0

* y compris Transplantations

Tableau 12 : Répartition des micro-organismes acquis selon le site infectieux

	Urinaire		Site opératoire		Pneumopathie		Cathéter		Bactériémie		Autres		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Anaérobies stricts	3	1,2	6	4,3	2	2,7	1	3,3	6	5,8	3	6,1	21	3,3
Bacilles Gram -	202	83,5	66	46,8	54	73,0	10	33,3	50	48,5	14	28,6	396	62,0
Citrobacter	4	1,7	3	2,1	3	4,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	10	1,6
Enterobacter	15	6,2	8	5,7	7	9,5	1	3,3	7	6,8	2	4,1	40	6,3
Escherichia coli	120	49,6	21	14,9	7	9,5	1	3,3	22	21,4	1	2,0	172	26,9
Klebsiella	23	9,5	7	5,0	7	9,5	2	6,7	8	7,8	0	0,0	47	7,4
Proteus	13	5,4	3	2,1	2	2,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	18	2,8
Serratia	1	0,4	5	3,5	2	2,7	2	6,7	0	0,0	1	2,0	11	1,7
Acinetobacter	0	0,0	1	0,7	1	1,4	0	0,0	1	1,0	0	0,0	3	0,5
Pseudomonas aeruginosa	17	7,0	13	9,2	16	21,6	1	3,3	6	5,8	5	10,2	58	9,1
Autre pseudomonas	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Autres bacilles Gram -	9	3,7	5	3,5	9	12,2	3	10,0	6	5,8	5	10,2	37	5,8
Bacilles Gram +	2	0,8	3	2,1	0	0,0	0	0,0	1	1,0	7	14,3	13	2,0
Cocci Gram +	31	12,8	61	43,3	11	14,9	16	53,3	41	39,8	11	22,4	171	26,8
Staph. aureus	6	2,5	27	19,1	7	9,5	9	30,0	21	20,4	6	12,2	76	11,9
Staphylocoque coag. -	1	0,4	6	4,3	0	0,0	6	20,0	10	9,7	0	0,0	23	3,6
Entérocoques	21	8,7	14	9,9	1	1,4	1	3,0	5	4,9	3	6,1	45	7,0
Autres cocci Gram +	3	1,2	14	9,9	3	4,1	0	0,0	5	4,9	2	4,1	27	4,2
Cocci Gram -	1	0,4	0	0,0	2	2,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	0,5
Mycobactéries	0	0,0	0	0,0	1	1,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,2
Champignons et levures	3	1,2	5	3,5	4	5,4	3	10,0	5	4,9	8	16,3	28	4,4
Aspergillus spp.	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Candida albicans	1	0,4	2	1,4	1	1,4	1	3,3	2	1,9	5	10,2	12	1,9
Autres champignons/levures	2	0,8	3	2,1	3	4,1	2	6,7	3	2,9	3	6,1	16	2,5
Parasites	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Virus	0	0,0	0	0,0	2	0,0	0	0,0	0	0,0	6	12,2	6	0,9
Total	242	100,0	141	100,0	74	100,0	30	100,0	103	100,0	49	100,0	639	100,0

Tableau 13 : Résistance à la méticilline des *Staphylococcus aureus* acquis au sein de l'établissement selon le site infectieux

Staphylococcus aureus	Urinaria		Site opératoire		Pneumopathie		Cathéter		Bactériémie		Autres		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Méticilline S	3	50,0	23	85,2	5	71,4	5	55,6	14	66,7	3	50,0	53	69,7
Méticilline R	4	50,0	4	14,8	2	28,6	4	44,4	7	33,3	3	50,0	23	30,3
Total	6	100,0	27	100,0	7	100,0	9	100,0	21	100,0	6	100,0	76	100,0

Tableau 14 : Production d'une BLSE et d'une carbapénémase des entérobactéries et site d'infection (infections acquises)

Entérobactéries	Urinaria		Site opératoire		Pneumopathie		Cathéter		Bactériémie		Autres		Total		
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
Enterobacter	Non BLSE	11	73,3	5	62,5	6	85,7	1	100,0	6	85,7	2	100,0	31	77,5
	BLSE	4	26,7	2	25,0	1	14,3	0	0,0	1	14,3	0	0,0	8	20,0
	productrice de carbapénémase	0	0,0	1	12,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,5
E. coli	Non BLSE	109	90,8	18	85,7	5	71,4	1	100,0	19	86,4	0	0,0	152	88,4
	BLSE	11	9,2	3	14,3	2	28,6	0	0,0	3	13,6	1	100,0	20	11,6
	productrice de carbapénémase	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Klebsiella	Non BLSE	13	56,5	5	71,4	5	71,4	2	100,0	6	75,0	0	-	31	66,0
	BLSE	10	43,5	2	28,6	2	28,6	0	0,0	2	25,0	0	-	16	34,0
	productrice de carbapénémase	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	-	0	0,0
Total	Non BLSE	133	84,2	28	77,8	16	76,2	4	100,0	31	83,8	2	66,7	214	82,6
	BLSE	25	15,8	7	19,4	5	23,8	0	0,0	6	16,2	1	33,3	44	17,0
	productrice de carbapénémase	0	0,0	1	2,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,4

Tableau 15 : Réalisation d'une évaluation des pratiques en antibiothérapie

Evaluation des pratiques en antibiothérapie	N	%
Oui		
Réévaluation de l'antibiothérapie à 48-72h - CCLIN SO (volet optionnel)	102	78,5
Réévaluation de l'antibiothérapie à 48-72h - MEDQUAL	98	75,4
Evaluation des prescriptions de carbapénèmes - CCLIN SO/SPILF/ONERBA	5	3,8
Evaluation des prescriptions de fluoroquinolones - CCLIN SO	6	4,6
Evaluation de l'antibiothérapie des infections urinaires chez l'adulte - CCECQA-CCLIN SO	7	5,4
Autres	4	3,1
Non	10	7,7
Total	130	100,0

Tableau 16 : Modalités de réévaluation de l'antibiothérapie pour les 772 patients sous antibiothérapie depuis plus de 3 jours avec réévaluation

Réévaluation	N	%
Inscrite dans le dossier patient	684	88,6
Oralement confirmée	88	11,4
Réalisée entre 1 et 3 jours	570	73,8
Réalisée au-delà de 3 jours	202	26,2

Tableau 17 : Modalités de justification de l'antibiothérapie pour les 357 patients sous antibiothérapie depuis plus de 7 jours avec justification

Patients avec justification	N	%
Ecrite	328	91,9
Orale	29	8,1

SYNTHESE

Infections nosocomiales acquises dans l'établissement

	2016	2018
Nombre d'établissements	145	130
Nombre de patients hospitalisés	18 762	19 268
Prévalence des infectés (infections acquises)	2,9 %	3,3 %
Prévalence des infections acquises	3,2 %	3,5 %
Prévalence		
des infectés urinaires sur sonde	4,7 %	6,0 %
des ISO	2,3 %	2,5 %
Prévalence des infectés selon le type d'établissement		
CHU / CH	3,9 %	4,1 %
Cliniques MCO	1,6 %	2,4 %
Psy	1,4 %	1,4 %
Prévalence des infectés selon la discipline		
Médecine	2,2 %	3,2 %
Chirurgie et transplantations	3,5 %	4,1 %
Réanimation	23,8 %	18,5 %
Prévalence des infectés selon le nombre de lits		
< 300	2,1 %	2,6 %
300 à 499	2,8 %	2,9 %
≥ 500	4,2 %	4,4 %
Indicateurs Propriés		
Proportion d'antibioprophylaxie chirurgicale de durée > 24 heures	12,4 %	10,8 %
Proportion de traitements antibiotiques curatifs de plus de 7 j non justifiés	12,5 %	7,3 %

Principaux sites d'infections par discipline (IN acquises)

Médecine N = 190 IN	Chirurgie* N = 143 IN	Réanimation N = 141 IN
Urininaire : 32,6 %	ISO : 55,9 %	Pulmonaire : 43,2 %
Bactériémie : 18,9 %	Urinnaire : 18,2 %	ISO : 14,8 %
Pulmonaire : 14,7 %	Bactériémie : 14,7 %	Cathéter : 14,8 %

*y compris Transplantations

Principaux micro-organismes selon le site (IN acquises)

Infections Urinaires 209 IN ; 242 germes identifiés	Infections du Site Opératoire 111 IN ; 141 germes identifiés	Pneumonies 137 IN ; 74 germes identifiés
E.Coli : 49,6 %	S.aureus : 19,1 %	P.aeruginosa : 21,6 %
Klebsiella : 9,5 %	E.Coli : 14,9 %	Autres BG- : 12,2 %
Entérocoques : 8,7 %	Entérocoques : 9,9 %	E.Coli : 9,5 %

ANNEXE 1

Résultats HAD

Quelques chiffres clés

Etablissements participants (N)	14
HAD rattachées à un établissement	9
HAD non rattachées à un établissement	5
Patients présents (N)	890

Infections nosocomiales recensées (N)	40
Prévalence des infections nosocomiales (%)	4,5
Patients sous antibiotiques depuis plus de 3 jours (N)	34
Patients sous antibiotiques depuis plus de 3 jours avec réévaluation (N)	30
Patients sous antibiotiques depuis plus de 3 jours avec réévaluation (%)	88,2

Caractéristiques des patients présents

Tableau 1 : Répartition par âge des patients présents

Age des patients présents	N	%
Moins de 1 mois	2	0,2
]1 mois - 1 an]	3	0,3
]1 an - 15 ans]	11	1,2
]15 ans - 64 ans]	286	32,1
65 ans et plus	588	66,1
Total	890	100,0

Tableau 2 : Caractéristiques des patients présentant un facteur de risque

Caractéristiques des patients présents	N	%
Patients cathétériseds	136	15,3
Patients ayant subi une intervention chirurgicale	45	5,1
Patients sondés	126	14,2

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	19	2,1
Patients porteurs d'une infection nosocomiale importée	21	2,4
Infections nosocomiales	40	4,5
- acquises	19	2,1
- importées	21	2,4

Tableau 4 : Répartition par site des infections nosocomiales

Site infectieux	Acquises		Importées	
	N	%	N	%
Infection urinaire	7	36,8	4	19,0
Pneumopathie	2	10,5	2	9,5
Infection du site opératoire	3	15,8	7	33,3
- profonde	3	15,8	5	23,8
- superficielle	0	0,0	2	9,5
Bactériémie / septicémie	1	5,3	0	0,0
Infection sur cathéter	1	5,3	0	5,0
- locale	0	0,0	0	0,0
- septicémique	1	5,3	0	0,0
Autres	5	26,3	8	38,1
Total	19	100,0	21	100,0

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

	N	Prévalence en %
Infections sur cathéter	1	0,7 (1/136)
Infections du site opératoire	3	6,7 (3/45)
Infectés urinaires sur sonde	3	2,4 (3/126)

Micro-organismes isolés d'infections nosocomiales acquises

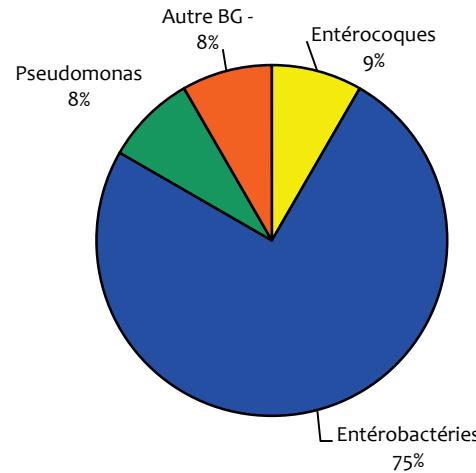


Figure 1 : Répartition des 16 micro-organismes acquis au sein des HAD.

Antibiothérapie

Parmi les 34 patients sous antibiothérapie depuis plus de 3 jours, 30 ont vu leur traitement réévalué (88,2 %).

Tableau 6 : Modalités de réévaluation de l'antibiothérapie pour les 30 patients sous antibiothérapie depuis plus de 3 jours avec réévaluation

Réévaluation	N	%
Inscrite dans le dossier patient	28	93,3
Oralement confirmée	2	6,7
Réalisée entre 1 et 3 jours	9	30,0
Réalisée au-delà de 3 jours	21	70,0

ANNEXE 2

Liste des établissements participants

Clinique Esquirol - Saint Hilaire	Agen
Centre Hospitalier Départemental de la Candélie	Agen
Centre Hospitalier Agen-Nérac	Agen
Clinique Médicale et Pédagogique Jean Sarrailh	Aire-sur-Adour
Clinique Saint Joseph	Angoulême
Centre de Rééducation Fonctionnelle La Lande	Annesse-et-Beaulieu
Centre Médico-Chirurgical Wallerstein	Ares
Centre Hospitalier d'Aubusson	Aubusson
Hôpitaux du Sud Charente	Barbezieux-St-Hilaire
CH Intercommunal de la Côte Basque	Bayonne
HAD Santé - Service - Bayonne et Région	Bayonne
Clinique Delay	Bayonne
Capio Clinique Belharra	Bayonne
Hôpital Intercommunal du Haut Limousin	Bellac
Clinique Pasteur	Bergerac
Centre Hospitalier Samuel Pozzi	Bergerac
Polyclinique d'Aguiléra	Biarritz
CRF Les Embruns	Bidart
Clinique Médicale et Cardiologique d'Aressy	Bizanos

Centre Hospitalier de Blaye	Blaye
HAD 47	Boe
Clinique Saint Augustin	Bordeaux
Clinique Tivoli-Ducos	Bordeaux
Polyclinique Bordeaux Tondu	Bordeaux
Korian Les Grands Chênes	Bordeaux
Maison de Santé Marie Galène	Bordeaux
Centre Hospitalier Charles Perrens	Bordeaux
Institut Bergonié	Bordeaux
Hôpital Local de Bort Les Orgues	Bort-les-orgues
Centre Hospitalier de Boscannant	Boscannant
Centre Hospitalier de Bourganeuf	Bourganeuf
HAD Marsan-Adour	Bretagne-de-Marsan
Centre Hospitalier de Brive	Brive-la-Gaillarde
Clinique Saint Germain	Brive-la-Gaillarde
Centre Médico Chirurgical Les Cèdres	Brive-la-Gaillarde
Aquitaine Santé - Polyclinique Jean Villar	Bruges
CRF Tour de Gassies	Bruges
Centre Hospitalier de Cadillac	Cadillac-sur-Garonne

Centre Grancher Cyrano	Cambo-les-bains	La Colline Ensoleillée	La-Roche-Posay
Centre de Rééducation Fonctionnelle Mariénia	Cambo-les-bains	Centre Hospitalier	La-Souterraine
Centre Médical Toki-Eder	Cambo-les-bains	Centre Hospitalier d'Arcachon	La-Teste-de-Buch
Centre Médical Léon Dieudonné	Cambo-les-bains	Clinique d'Arcachon	La-Teste-de-Buch
CERS de Capbreton	Capbreton	Hôpital Suburbain du Bouscat	Le-Bouscat
Hôpital Local de Casteljaloux	Casteljaloux	Centre Médical La Pignada	Lège-cap-ferret
Clinique La Paloumere	Caubeyres	Clinique Mutualiste du Médoc	Lesparre-medoc
Domaine de Hauterive	Cenon	Centre de rééducation Avicenne	Libourne
Clinique Korian - Château Lemoine	Cenon	Centre Hospitalier Robert Boulin	Libourne
Clinique de Châtellerault	Châtellerault	CHU de Limoges	Limoges
Groupe Hospitalier Nord-Vienne	Châtellerault	Clinique Francois Chenieux	Limoges
Korian - L'Orégon	Civray	Clinique Emailleurs - Colombier	Limoges
CH Intercommunal du Pays de Cognac	Cognac	Centre Hospitalier Esquirol	Limoges
Clinique de Cognac	Cognac	Centre Médicalisé de Lolme	Lolme
Centre Hospitalier de Confolens	Confolens	CSSR Les Lauriers	Lormont
Centre Hospitalier Gériatrique de Cornil	Cornil	CH Intercommunal Marmande Tonneins	Marmande
Centre Hospitalier de Dax	Dax	Centre Hospitalier Vauclare	Montpon-Ménestérol
Centre Hospitalier Les Genêts d'Or	Evaux-les-bains	Clinique Maylis	Narrosse
Centre Hospitalier de Fumel	Fumel	Santé Service Dax	Narrosse
Centre Hospitalier de Guéret	Guéret	Polyclinique Inkermann	Niort
Clinique de La Marche	Guéret	Centre Hospitalier de Nontron	Nontron
SSR Concha Berri - Maison Saint Vincent	Hendaye	CRRF André Lalande	Noth
Maison de Repos et de Convalescence		Centre Hospitalier d'Orthez	Orthez
Primerose	Hossegor	Clinique d'Orthez	Orthez
Clinique Luro	Ispoure	Maison de Repos et de Convalescence Les	Pau
Clinique Villa Bleue	Jarnac	Jeunes Chênes	Pau
Korian - Le Mas Blanc	Jarnac	Le Nid Béarnais	Pau
Centre Hospitalier de Jonzac	Jonzac	Clinique Princess	Pau
Clinique Le Belvédère	Labenne	Polyclinique de Navarre	Pau
Institut Hélion Marin	Labenne	Clinique Marzet	Pau
Centre Hospitalier Camille Claudel	La-couronne	La Gandillonnerie	Payroux
Clinique Sainte Anne	Langon	Hôpital de Penne d'Agenais	Penne-d'Agenais
Centre Hospitalier Sud Gironde	Langon	Maison Delestrait Fabien	Penne-d'Agenais
Centre Hospitalier de La Rochefoucauld	La-Rochefoucauld	Clinique du Parc	Périgueux
Capio - Clinique du Mail	La-Rochelle	Clinique Mutualiste de Pessac	Pessac

Hôpital Privé Saint-Martin	Pessac	Centre Hospitalier de Saint Palais	Saint-Palais
CHU de Poitiers	Poitiers	Clinique Korian Napoléon	Saint-Paul-les-Dax
HAD de Poitiers	Poitiers	Centre Hospitalier La Valette	Saint-Vaury
Clinique Saint Charles	Poitiers	Maison de Repos et de Convalescence Saint Louis	Saint-Vincent-de-Paul
Polyclinique de Poitiers	Poitiers	Centre de l'Obésité Bernard Descottes	Saint-Yrieix-la-Perche
Capio - Clinique de l'Atlantique	Puilboreau	Centre Hospitalier Jacques Boutard	Saint-Yrieix-la-Perche
CHI Ribérac Drone Double	Ribérac	Centre Hospitalier Jean Leclaire	Sarlat-la-Caneda
Centre Hospitalier de Royan	Royan	Centre Clinical	Soyaux
Centre Hospitalier de Ruffec	Ruffec	CHU de Bordeaux	Talence
Centre Médical National MGEN	Sainte-Feyre	Centre Hospitalier de Tulle	Tulle
Centre Hospitalier de Sainte Foy La Grande	Sainte-Foy-la-Grande	Centre Hospitalier d'Ussel	Ussel
Centre Hospitalier de Saintonge	Saintes	Centre Hospitalier Gériatrique	Uzerche
Clinique Richelieu	Saintes	HIA Robert Picqué	Villenave-d'Ornon
Polyclinique Saint Georges	Saint-Georges-de-Didonne	PSV - Pôle de santé du Villeneuvois	Villeneuve-sur-Lot
Polyclinique Côte Basque Sud	Saint-Jean-de-Luz	L'ADAPT Virazeil	Virazeil
Centre Hospitalier de Saint Junien	Saint-Junien		
CH Intercommunal Monts et Barrages	Saint-Léonard-de-Noblat		

Ce document, ainsi qu'une infographie, sont téléchargeables sur le site internet du CPIAS Nouvelle-Aquitaine :

www.cpias-nouvelle-aquitaine.fr
rubrique Surveillances & Evaluation

- Gestion du projet : Dr Caroline Bervas
- Gestion du réseau : Elisabeth Sousa
- Analyse et rédaction : Muriel Péfau, Dr Caroline Bervas, Dr Pierre Parneix
- Mise en forme du rapport : Carole Roy

Remerciements

Le CPIAS Nouvelle-Aquitaine remercie les équipes ayant réalisé cette enquête pour leur engagement dans la surveillance des infections nosocomiales.