



**2020**



# 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 les facteurs de risque des patients
  - 2.4. Prévalence selon la nature de l'établissement
  - 2.5. Prévalence par type de séjour et par discipline
  - 2.6. Profil microbiologique des infections nosocomiales
3. 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 » : [https://www.preventioninfection.fr/?jet\\_download=5265](https://www.preventioninfection.fr/?jet_download=5265) 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 2012<sup>1</sup> et du CDC parue en 2008<sup>2</sup>.

Comme les années précédentes, les établissements HAD ainsi que les services HAD étaient inclus dans l'enquête 2020. **Les données HAD ont fait l'objet d'une analyse spécifique en annexe 1.**

Cette enquête régionale a été réalisée du 23 novembre au 20 décembre 2020.

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

<sup>2</sup> 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.**

Soixante-cinq établissements de santé ont envoyé des données exploitables pour l'analyse (annexe 2). Parmi ces 65 établissements, on recense 12 centres hospitaliers, 7 établissements spécialisés en psychiatrie, 21 cliniques MCO et 25 établissements de soins de suite et réadaptation ou de soins de longue durée; parmi lesquels 15 établissements privés d'intérêt collectif, 18 établissements publics et 32 établissements privés. Cette enquête a couvert 25% des lits SAE (Statistique Annuelle des Etablissements de santé) de la région.

**Pour la présentation des résultats par type d'établissement, les ex hôpitaux locaux ont été regroupés avec les centres hospitaliers.**

## 1. Prévalence des infections nosocomiales

Cette enquête régionale de prévalence a concerné 6 404 patients.

Au sein des établissements participants, 268 infections nosocomiales (IN) ont été identifiées, la prévalence des infections nosocomiales est de 4,2% (268 / 6 404).

- La prévalence des patients porteurs d'une infection acquise au sein de l'établissement est de 2,8% (181 / 6 404) et la prévalence des infections nosocomiales acquises est de 2,9% (186 / 6 404). La prévalence médiane des infections nosocomiales acquises dans l'établissement est de 1,9%, avec une étendue allant de 0,0% à 20,0% (figure 1).
- Le nombre de patients porteurs d'une infection présumée nosocomiale importée a été de 81, soit une prévalence de 1,3%. La prévalence des infections nosocomiales importées est de 1,3% (82 / 6 404).

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

L'évolution de la prévalence depuis 2013 est présentée dans les figures 3 et 4.

## 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 (43,5%), le site pulmonaire (12,9%) et le site opératoire (10,2%) (tableaux 2 et 2bis).

### 2.2. Prévalence selon les caractéristiques des patients

La prévalence des malades infectés est de 2,6% 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 les facteurs de risque des patients

Les tableaux 4, 5, et 6 présentent respectivement la prévalence des infectés urinaires sur sonde, des infections sur cathéter et des infections post-opératoires selon la nature de l'établissement.

### 2.4. Prévalence selon la nature de l'établissement

La prévalence des patients infectés diffère selon la nature de l'établissement. En effet, elle varie de 1,3% dans les établissements psychiatriques à 4,8% dans les centres hospitaliers (CH) (tableau 7).

La répartition des IN par site d'infection et type d'établissement est présentée dans les tableaux 8 et 11.

La répartition des établissements selon leur prévalence est présentée dans la figure 2.

### 2.5. Prévalence par type de séjour et par discipline

La prévalence des patients infectés varie selon la discipline et la spécialité des services (tableaux 9 et 10). 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 12).

### 2.6. Profil microbiologique des infections nosocomiales

Au total, 171 micro-organismes ont été acquis au sein de l'établissement; les entérobactéries représentent plus de la moitié (52,6%) de ces micro-organismes (tableau 13).

La prévalence des infections acquises à *Staphylococcus aureus* Méti R (SARM) est de 0,08% (5 / 6 404).

La résistance à la méticilline des *Staphylococcus aureus* est présentée dans le tableau 14.

La prévalence des infections acquises à entérobactéries BLSE est de 0,20% (13 / 6 404). Le tableau 15 présente la répartition des entérobactéries selon le site infectieux.

La prévalence des infections acquises à entérobactéries productrices de carbapénémase est de 0,00% (0 / 6 404) et la prévalence des infections acquises à *Enterococcus faecium* résistant aux glycopeptides est de 0,00% (0 / 6 404).

### 3. Antibiothérapie

---

La participation des établissements au volet optionnel « réévaluation de l'antibiothérapie » a été de 78,5% (51 / 65). Etaient concernés 294 services et 5 245 patients.

Le nombre de patients sous antibiothérapie depuis plus de 3 jours était de 303, soit 5,8% des patients présents.

Parmi ces 303 patients, 78,5% (238 / 303) ont bénéficié d'une réévaluation de leur antibiothérapie.

Des variations importantes ont été observées entre les établissements : le pourcentage de réévaluation variait de 25,0% à 100,0% selon les établissements, avec une médiane de 90,8% pour les CH, de 95,5% pour les cliniques MCO et de 100,0% pour les établissements psychiatriques et les SSR-SLD (médiane de 100,0% pour l'ensemble des établissements).

Les modalités de réévaluation de l'antibiothérapie sont présentées dans le tableau 16 : 71,0% étaient réalisées entre 1 et 3 jours et 90,8% 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 149, soit 2,8% des 5 245 patients présents ayant fait l'objet d'une réévaluation de l'antibiothérapie.

Parmi ces 149 patients, 83,9% (125 / 149) ont vu leur traitements antibiotiques justifiés. Pour 92,0% de ces patients (115 / 125), 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  $\leq 10\%$ . Parmi les 36 établissements ayant des patients sous antibiothérapie de plus de 7 jours, 72,2% (26 / 36) répondent à cet objectif.

Dans cette enquête, la proportion de traitements antibiotiques curatifs de plus de 7 jours non justifiés est de 16,1%.

Il est à noter que 15 établissements n'ont pas de patients sous antibiothérapie de plus de 7 jours.

#### 4.2. Antibio prophylaxie chirurgicale de plus de 24 heures

Le Propias 2015 a retenu comme indicateur « la proportion d'antibio prophylaxie chirurgicale de durée inférieure à 24 heures » et a fixé un objectif de moins de 10%.

Dans cette enquête, les patients ayant une durée d'antibio prophylaxie chirurgicale inconnue sont exclus du calcul de l'indicateur. Parmi les 29 établissements concernés, 69,0% (20 / 29) répondent à cet objectif, avec la répartition suivante : 16 ont un indicateur à 0%, 4 entre 1 et 10%, 4 entre 11 et 50% et 5 supérieurs à 50%.

Parmi les 637 patients ayant reçu une antibio prophylaxie chirurgicale dont la durée est connue, 47 patients ont bénéficié d'une antibio prophylaxie supérieure à 24 heures, soit 7,4%.

# COMMENTAIRES

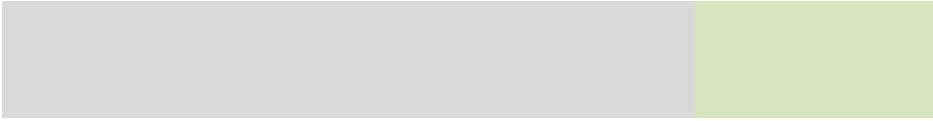
Le CPIAS Nouvelle-Aquitaine remercie l'ensemble des professionnels de santé qui ont participé à cette enquête.

L'enquête de prévalence réalisée en novembre et décembre 2020 a couvert 25,3% des lits SAE des établissements de Nouvelle-Aquitaine, participation inférieure à 2018 (69,9%) et 2019 (63,3%). Aucun Centre Hospitalier Universitaire n'a participé. Cette baisse de participation s'explique par la mobilisation, dans le contexte de crise sanitaire Covid-19, des établissements de santé et professionnels de la prévention des infections associées aux soins.

En 2020, la prévalence des infections nosocomiales acquises (2,9%) et celle des patients porteurs d'une infection acquise au sein de l'établissement (2,8%) sont en légère baisse par rapport à celles de l'année 2019 (respectivement 3,2% et 3,1%). Cette baisse s'observe notamment pour les cliniques MCO (1,9% vs. 2,5%). En regard de cette baisse, il est à noter une augmentation de la prévalence des infections acquises au sein des centres hospitaliers (5,1% vs 3,1%) et des SSR/SLD (3,3% vs 2,7%).

Pour les centres hospitaliers, la forte hausse de prévalence globale s'explique en particulier par la hausse des infections urinaires (tableau 8). En 2020, d'une part, la fréquence des patients sondés a augmenté par rapport à 2019, passant de 12,5% à 16,9%. D'autre part, la proportion d'infection chez ces sondés s'est accrue aussi, passant de 6,1% à 8,5%. Il reste délicat d'inférer cela directement à l'activité Covid mais ce point mérite l'attention.

Encore plus que les années précédentes, du fait d'échantillons d'établissements différents, il convient de rester prudent sur les données et leur comparaison avec celles antérieures.



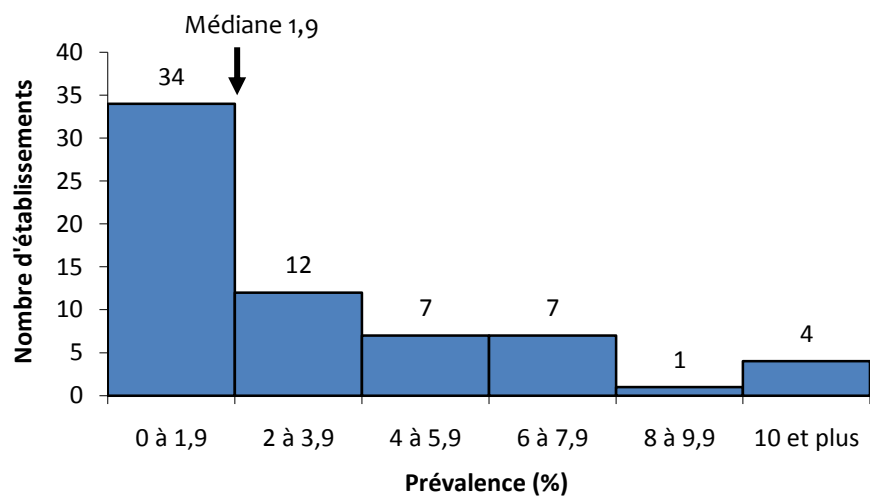
Parmi les micro-organismes, il est observé une proportion plus importante de virus (14,6% vs 2,7% en 2019) qui pourrait s'expliquer par la pandémie de Covid-19. Les entérobactéries représentent toujours la majorité des micro-organismes identifiés. La prévalence des SARM parmi les infections à *S. aureus* est de 33% en 2020 (30% en 2018 et 16% en 2019); celle des entérobactéries sécrétrices de BLSE est de 16% (17% en 2018 et 13% en 2019). Aucune bactérie hautement résistante émergente n'a été relevée. La prévalence des patients sous traitements antibiotiques depuis plus de 3 jours diminue (5,8% vs 8,1% en 2019). A contrario, la réalisation de la réévaluation de l'antibiothérapie augmente légèrement (78,5% vs. 76,3% des traitements en 2019).

Concernant la proportion d'antibioprophylaxie chirurgicale de plus de 24 heures, 69,0% des établissements répondent à l'objectif du Propias (objectif  $\leq 10\%$ ), l'indicateur calculé sur l'ensemble des établissements concernés est de 7,4% (vs. 10,8% en 2018; 7,2% en 2019). Concernant la proportion de traitements antibiotiques curatifs de plus de 7 jours non justifiés, 72,2% des établissements répondent à l'objectif du Propias (objectif  $\leq 10\%$ ), l'indicateur calculé sur l'ensemble des établissements concernés est de 16,1% (vs. 7,3% en 2018; 12,5% en 2019).

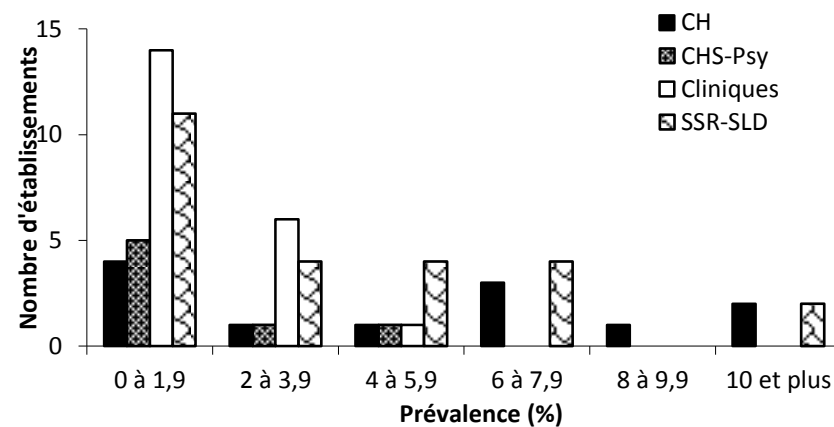
Enfin, cette enquête proposait de réaliser, à cette occasion, une analyse des causes autour d'une infection identifiée via l'enquête. En effet, la réalisation d'une enquête de prévalence est un moment privilégié d'échanges avec les services de soins autour des infections associées aux soins nosocomiales. Elle doit être l'occasion d'attirer l'attention des référents des services sur l'importance du signalement interne vers l'EOH des infections en particulier lorsque celles identifiées le jour de l'enquête relèvent de la définition adoptée par l'établissement.

Les résultats montrent que seuls 5 établissements (1 CH et 4 MCO) ont réalisé une analyse des causes portant sur les infections suivantes : 2 ISO et 3 bactériémies.

# FIGURES

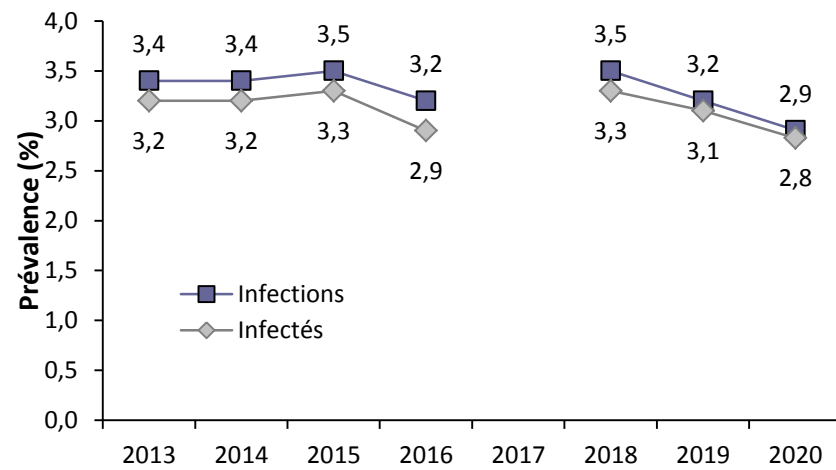


**Figure 1 :** Répartition des 65 établissements de Nouvelle-Aquitaine selon leur prévalence des infections nosocomiales acquises (pour 100 patients) en 2020.

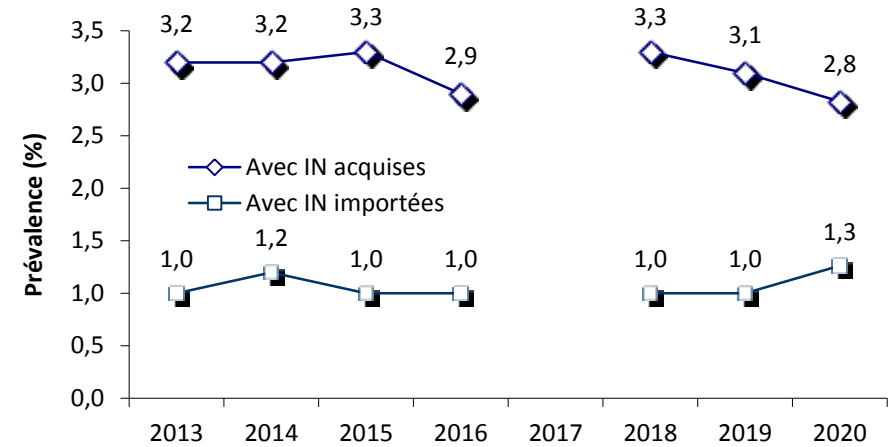


**Figure 2 :** Répartition des 65 établissements de Nouvelle-Aquitaine selon leur type et leur prévalence des infections nosocomiales acquises (pour 100 patients) en 2020.





**Figure 3 :** Prévalence des patients infectés au sein de l'établissement (infections acquises) et des infections nosocomiales acquises pour 100 patients. Evolution en Nouvelle-Aquitaine de 2013 à 2020.



**Figure 4 :** Prévalence des patients infectés, évolution en Nouvelle-Aquitaine de 2013 à 2020

Les données de l'enquête nationale de prévalence 2017 ne sont pas représentées en raison d'une méthodologie et d'un recrutement différents.

# 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 (%)
CH	12	1 530	78	5,1	16	1,0
PSY	7	1 586	21	1,3	6	0,4
Cliniques MCO	21	1 564	30	1,9	6	0,4
SSR/SLD	25	1 724	57	3,3	54	3,1
<b>Total</b>	<b>65</b>	<b>6 404</b>	<b>186</b>	<b>2,9</b>	<b>82</b>	<b>1,3</b>

**Tableau 2 : Répartition par site des infections**

Site infectieux	Infections			
	Acquises	Part relative (%)	Importées	Part relative (%)
Infection urinaire	81	43,5	28	34,1
Pneumopathie	24	12,9	15	18,3
Infection du site opératoire	19	10,2	19	23,2
- profonde	16	8,6	9	11,0
- superficielle	3	1,6	10	12,2
Bactériémie /septicémie	12	6,5	3	3,7
Infection sur cathéter	5	2,7	0	0,0
- locale	4	2,2	0	0,0
- septicémique	1	0,5	0	0,0
Autres	45	24,2	17	20,7
<b>Total</b>	<b>186</b>	<b>100,0</b>	<b>82</b>	<b>100,0</b>

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

Site infectieux	N	% des infections totales
Infection peau et tissus mous	12	6,5
Infection ORL	6	3,2
Infection respiratoire autre	4	2,2
Infection du tractus gastro-intestinal	3	1,6
Infection ophtalmologique	2	1,1
Infection du système nerveux central	2	1,1
Infection des os et articulations	1	0,5
Infection génitale	0	0,0
Infection du système cardio-vasculaire	0	0,0
Autres	15	8,1
<b>Total</b>	<b>45</b>	<b>24,2</b>

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

Age	Nombre de patients		Prévalence (%)
	Hospitalisés	Infectés	
Moins de 1 mois	81	0	0,0
1 mois à 1 an	9	0	0,0
Plus de 1 an à 15 ans	78	1	1,3
16 ans à 64 ans	2 672	38	1,4
65 ans et plus	3 564	142	4,0
<b>Total</b>	<b>6 404</b>	<b>181</b>	<b>2,8</b>

**Tableau 4 : 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
CH	1 530	258	22	16,9	8,5
PSY	1 586	16	4	1,0	25,0
Cliniques MCO	1 564	312	9	19,9	2,9
SSR/SLD	1 724	84	10	4,9	11,9
<b>Total</b>	<b>6 404</b>	<b>670</b>	<b>45</b>	<b>10,5</b>	<b>6,7</b>

**Tableau 5 : Prévalence du cathétérisme et des infections acquises sur cathéter selon le type d'établissement**

Type	Effectif			Prévalence (%)	
	Patients hospitalisés	Patients cathétérisés	Infections sur cathéter	Cathétérisme	Infections sur cathéter
CH	1 530	562	2	36,7	0,4
PSY	1 586	7	0	0,4	0,0
Cliniques MCO	1 564	814	3	52,0	0,4
SSR/SLD	1 724	50	0	2,9	0,0
<b>Total</b>	<b>6 404</b>	<b>1 433</b>	<b>5</b>	<b>22,4</b>	<b>0,3</b>

**Tableau 6 : 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		Patients en post-opératoire infectés toute infection confondue	ISO acquises en post-opératoire	Patients en post-opératoire infectés toute infection confondue	
	N	%*			ISO acquises en post-opératoire	
CH	256	16,7	27	6	10,5	2,3
PSY	11	0,7	0	0	0,0	0,0
Cliniques MCO	697	44,6	19	12	2,7	1,7
SSR/SLD	565	32,8	20	1	3,5	0,2
<b>Total</b>	<b>1 529</b>	<b>23,9</b>	<b>66</b>	<b>19</b>	<b>4,3</b>	<b>1,2</b>

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

**Tableau 7 :** 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.	Infections acquises
CH	1 530	74	78	4,8	5,1
PSY	1 586	21	21	1,3	1,3
Cliniques MCO	1 564	30	30	1,9	1,9
SSR/SLD	1 724	56	57	3,2	3,3
<b>Total</b>	<b>6 404</b>	<b>181</b>	<b>186</b>	<b>2,8</b>	<b>2,9</b>

**Tableau 8 :** Prévalence des infections nosocomiales acquises dans les centres hospitaliers selon le site infectieux en 2019 et 2020

Site infectieux	2019	2020
Infection urinaire	1,07	2,03
Infection du site opératoire	0,43	0,39
Pneumopathie	0,49	0,72
Bactériémie /septicémie	0,25	0,20
Infection respiratoire autre	0,37	0,07
Infection sur cathéter	0,22	0,13
Infection du tractus gastro-intestinal	0,09	0,20
Infection peau et tissus mous	0,10	0,33
Infection ORL	0,04	0,20
Infection génitale	0,03	0,00
Infection ophtalmologique	0,00	0,07
Infection des os et articulations	0,00	0,00
Infection du système cardio-vasculaire	0,00	0,00
Infection du système nerveux central	0,00	0,07
Autres	0,03	0,72
<b>Total</b>	<b>3,14</b>	<b>5,10</b>

**Tableau 9 :** 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	2 571	70	73	2,7	2,8
- Médecine	1 407	42	42	3,0	3,0
- Chirurgie*	941	23	23	2,4	2,4
- Réanimation	33	5	8	15,2	24,2
- Gynécologie-Obstétrique	167	0	0	0,0	0,0
- Pédiatrie-Néonatalogie	23	0	0	0,0	0,0
SSR	1 672	73	75	4,4	4,5
SLD	511	17	17	3,3	3,3
Psychiatrie	1 614	21	21	1,3	1,3
Autre	36	0	0	0,0	0,0
<b>Total</b>	<b>6 404</b>	<b>181</b>	<b>186</b>	<b>2,8</b>	<b>2,9</b>

\*y compris Transplantations

**Tableau 10 : 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	1 672	73	75	4,4	4,5
Psychiatrie	1 614	21	21	1,3	1,3
Gériatrie, SLD	511	17	17	3,3	3,3
Chirurgie générale	447	6	6	1,3	1,3
Cardiologie, cardio-vasculaire	268	6	6	2,2	2,2
Médecine polyvalente	230	9	9	3,9	3,9
Médecine Interne	214	4	4	1,9	1,9
Gériatrie court séjour	196	10	10	5,1	5,1
Maternité	167	0	0	0,0	0,0
Chirurgie orthopédique et traumatique	148	6	6	4,1	4,1
Pneumologie	130	2	2	1,5	1,5
Chirurgie digestive	123	4	4	3,3	3,3

**Tableau 11 : Répartition des infections acquises selon le site infectieux et le type d'établissement**

Site infectieux	CH		Cliniques MCO		SSR / SLD		PSY	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Infection urinaire	31	39,7	7	23,3	32	56,1	11	52,4
Pneumopathie	11	14,1	1	3,3	8	14,0	4	19,0
Infection du site opératoire	6	7,7	12	40,0	1	1,8	0	0,0
Bactériémie /septicémie	3	3,8	5	16,7	4	7,0	0	0,0
Infection peau et tissus mous	5	6,4	0	0,0	6	10,5	1	4,8
Infection ORL	3	3,8	0	0,0	2	3,5	1	4,8
Infection sur cathéter	2	2,6	3	10,0	0	0,0	0	0,0
Infection respiratoire autre	1	1,3	0	0,0	2	3,5	1	4,8
Infection du tractus gastro-intestinal	3	3,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Infection ophtalmologique	1	1,3	0	0,0	1	1,8	0	0,0
Infection du système nerveux central	1	1,3	0	0,0	1	1,8	0	0,0
Infection des os et articulations	0	0,0	1	3,3	0	0,0	0	0,0
Infection génitale	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
Autres	11	14,1	1	3,3	0	0,0	3	14,3
<b>Total</b>	<b>78</b>	<b>100,0</b>	<b>30</b>	<b>100,0</b>	<b>57</b>	<b>100,0</b>	<b>21</b>	<b>100,0</b>

**Tableau 12 : 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	81	43,5	16	38,1	4	17,4	1	12,5	41	54,7	8	47,1	11	52,4
Pneumopathie	24	12,9	6	14,3	0	0,0	5	62,5	7	9,3	2	11,8	4	19,0
Site opératoire	19	10,2	3	7,1	13	56,5	0	0,0	3	4,0	0	0,0	0	0,0
Bactériémies	12	6,5	5	11,9	2	8,7	1	12,5	2	2,7	2	11,8	0	0,0
Peau et tissus mous	12	6,5	1	2,4	2	8,7	0	0,0	5	6,7	3	17,6	1	4,8
ORL	6	3,2	1	2,4	0	0,0	0	0,0	4	5,3	0	0,0	1	4,8
Cathéter	5	2,7	4	9,5	1	4,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Respiratoire autre	4	2,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	4,0	0	0,0	1	4,8
Tractus gastro-intestinal	3	1,6	1	2,4	0	0,0	0	0,0	1	1,3	1	5,9	0	0,0
Autres	20	10,8	5	11,9	1	4,3	1	12,5	9	12,0	1	5,9	3	14,3
<b>Total</b>	<b>186</b>	<b>100,0</b>	<b>42</b>	<b>100,0</b>	<b>23</b>	<b>100,0</b>	<b>8</b>	<b>100,0</b>	<b>75</b>	<b>100,0</b>	<b>17</b>	<b>100,0</b>	<b>21</b>	<b>100,0</b>

\* y compris Transplantations

**Tableau 13 : Répartition des micro-organismes acquis selon le site infectieux**

	Urinaire		Site opératoire		Pneumopathie		Cathéter		Bactériémie		Autres		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
<b>Anaérobies stricts</b>	1	1,2	0	0,0	1	6,3	0	0,0	0	0,0	2	6,1	4	2,3
<b>Bacilles Gram -</b>	74	88,1	10	40,0	6	37,5	3	60,0	5	62,5	6	18,2	104	60,8
<i>Citrobacter</i>	2	2,4	1	4,0	1	6,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	2,3
<i>Enterobacter</i>	8	9,5	1	4,0	1	6,3	2	40,0	0	0,0	0	0,0	12	7,0
<i>Escherichia coli</i>	44	52,4	2	8,0	1	6,3	1	20,0	4	50,0	2	6,1	54	31,6
<i>Klebsiella</i>	12	14,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	12,5	0	0,0	13	7,6
<i>Proteus</i>	1	1,2	2	8,0	1	6,3	0	0,0	0	0,0	1	3,0	5	2,9
<i>Serratia</i>	0	0,0	0	0,0	1	6,3	0	0,0	0	0,0	1	3,0	2	1,2
<i>Acinetobacter</i>	1	1,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,6
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	4	4,8	1	4,0	1	6,3	0	0,0	0	0,0	1	3,0	7	4,1
Autre <i>pseudomonas</i>	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Autres bacilles Gram -	2	2,4	3	12,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	3,0	6	3,5
<b>Bacilles Gram +</b>	1	1,2	1	4,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	3,0	3	1,8
<b>Cocci Gram +</b>	8	9,5	14	56,0	0	0,0	2	40,0	2	25,0	5	15,2	31	18,1
<i>Staph. aureus</i>	1	1,2	6	24,0	0	0,0	2	40,0	2	25,0	4	12,1	15	8,8
Staphylocoque coag. -	0	0,0	4	16,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	3,0	5	2,9
Entérocoques	6	7,1	3	12,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	9	5,3
Autres cocci Gram +	1	1,2	1	4,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	1,2
<b>Cocci Gram -</b>	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
<b>Mycobactéries</b>	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
<b>Champignons et levures</b>	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	12,5	3	9,1	4	2,3
<i>Aspergillus spp.</i>	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
<i>Candida albicans</i>	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	12,5	1	3,0	2	1,2
Autres champignons/levures	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	6,1	2	1,2
<b>Parasites</b>	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
<b>Virus</b>	0	0,0	0	0,0	9	56,3	0	0,0	0	0,0	16	48,5	25	14,6
<b>Total</b>	84	100,0	25	100,0	16	100,0	5	100,0	8	100,0	33	100,0	171	100,0



**Tableau 14 : Résistance à la méticilline des *Staphylococcus aureus* acquis au sein de l'établissement selon le site infectieux**

<i>Staphylococcus aureus</i>	Urinaire		Site opératoire		Pneumopathie		Cathéter		Bactériémie		Autres		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Méticilline S	0	0,0	4	66,7	0	-	2	100,0	1	50,0	3	75,0	10	66,7
Méticilline R	1	100,0	2	33,3	0	-	0	0,0	1	50,0	1	25,0	5	33,3
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>100,0</b>	<b>6</b>	<b>100,0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	<b>100,0</b>	<b>2</b>	<b>100,0</b>	<b>4</b>	<b>100,0</b>	<b>15</b>	<b>100,0</b>

**Tableau 15 : Production d'une BLSE et d'une carbapénémase des entérobactéries et site d'infection (infections acquises)**

Entérobactéries	Urinaire		Site opératoire		Pneumopathie		Cathéter		Bactériémie		Autres		Total		
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
<i>Enterobacter</i>	Non BLSE	5	62,5	1	100,0	1	100,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	9	75,0
	BLSE	3	37,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	25,0
	Produisant une carbapénémase	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
<i>E. coli</i>	Non BLSE	38	86,4	2	100,0	1	100,0	1	100,0	3	75,0	2	100,0	47	87,0
	BLSE	6	13,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	25,0	0	0,0	7	13,0
	Produisant une carbapénémase	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
<i>Klebsiella</i>	Non BLSE	9	75,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	10	76,9
	BLSE	3	25,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	23,1
	Produisant une carbapénémase	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
<b>Total</b>	<b>Non BLSE</b>	<b>52</b>	<b>81,3</b>	<b>3</b>	<b>100,0</b>	<b>2</b>	<b>100,0</b>	<b>3</b>	<b>100,0</b>	<b>4</b>	<b>80,0</b>	<b>2</b>	<b>100,0</b>	<b>66</b>	<b>83,5</b>
	<b>BLSE</b>	<b>12</b>	<b>18,8</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>1</b>	<b>20,0</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>13</b>	<b>16,5</b>
	<b>Produisant une carbapénémase</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>

**Tableau 16 : Modalités de réévaluation de l'antibiothérapie pour les 238 patients sous antibiothérapie depuis plus de 3 jours avec réévaluation**

Réévaluation	N	%
Inscrite dans le dossier patient	216	90,8
Oralement confirmée	22	9,2
Réalisée entre 1 et 3 jours	169	71,0
Réalisée au-delà de 3 jours	69	29,0

**Tableau 17 : Modalités de justification de l'antibiothérapie pour les 125 patients sous antibiothérapie depuis plus de 7 jours avec justification**

Patients avec justification	N	%
Ecrite	115	92,0
Orale	10	8,0

# SYNTHESE

## Infections nosocomiales acquises dans l'établissement

	2016	2018	2019	2020
Nombre d'établissements	145	130	122	65
Nombre de patients hospitalisés	18 762	19 268	17 679	6 404
Prévalence des infectés (infections acquises)	2,9 %	3,3 %	3,1 %	2,8 %
Prévalence des infections acquises	3,2 %	3,5 %	3,2 %	2,9 %
<b>Prévalence</b>				
des infectés urinaires sur sonde	4,7 %	6,0 %	4,8 %	6,7 %
des ISO	2,3 %	2,5 %	2,5 %	1,2 %
<b>Prévalence des infectés selon le type d'établissement</b>				
CHU / CH	3,9 %	4,1 %	3,9 %	4,8 %*
Cliniques MCO	1,6 %	2,4 %	2,4 %	1,9 %
Psy	1,4 %	1,4 %	0,7 %	1,3 %
<b>Prévalence des infectés selon la discipline</b>				
Médecine	2,2 %	3,2 %	3,1 %	3,0 %
Chirurgie et transplantations	3,5 %	4,1 %	4,9 %	2,4 %
Réanimation	23,8 %	18,5 %	19,2 %	15,2 %
<b>Prévalence des infectés selon le nombre de lits</b>				
< 300	2,1 %	2,6 %	2,5 %	3,0 %
300 à 499	2,8 %	2,9 %	1,1 %	1,5 %
≥ 500	4,2 %	4,4 %	5,0 %	3,5 %
<b>Indicateurs Propias</b>				
Proportion d'antibioprophylaxie chirurgicale de durée > 24 h	12,4 %	10,8 %	7,2 %	7,4 %
Proportion de traitements antibiotiques curatifs de plus de 7 j non justifiés	12,5 %	7,3 %	12,5 %	16,1 %

\*CH uniquement

### Principaux sites d'infections par discipline (IN acquises)

Médecine N = 42 IN		Chirurgie* N = 23 IN		Réanimation N = 8 IN	
Urinaire	38,1 %	ISO	56,5 %	Pulmonaire	62,5 %
Pulmonaire	14,3 %	Urinaire	17,4 %	Urinaire	12,5 %
Bactériémie	11,9 %	Bactériémie	8,7 %	Bactériémie	12,5 %

\*y compris Transplantations

### Principaux micro-organismes selon le site (IN acquises)

Infections Urinaires 81 IN ; 84 germes identifiés		Infections du Site Opératoire 19 IN ; 25 germes identifiés		Pneumonies 24 IN ; 16 germes identifiés	
<i>E. coli</i>	52,4 %	<i>S. aureus</i>	24,0 %	Virus	56,3 %
<i>Enterobacter</i>	9,5 %	<i>S. coag -</i>	16,0 %	Bacilles Gram -	37,5 %
Entérocoques	7,1 %	Entérocoques	12,0 %	Anaérobies	6,3 %

# ANNEXE 1

## Résultats HAD

### Quelques chiffres clés

Etablissements participants (N)	4
HAD rattachées à un établissement	2
HAD non rattachées à un établissement	2
Patients présents (N)	259

Infections nosocomiales recensées (N)	4
Prévalence des infections nosocomiales (%)	1,5
Patients sous antibiotiques depuis plus de 3 jours (N)	0
Patients sous antibiotiques depuis plus de 3 jours avec réévaluation (N)	0
Patients sous antibiotiques depuis plus de 3 jours avec réévaluation (%)	-

### Caractéristiques des patients présents

Tableau 1 : Répartition par âge des patients présents

Age des patients présents	N	%
Moins de 1 mois	2	0,8
]1 mois - 1 an]	0	0,0
]1 an - 15 ans]	19	7,3
]15 ans - 64 ans]	63	24,3
65 ans et plus	175	67,6
<b>Total</b>	<b>259</b>	<b>100,0</b>

Tableau 2 : Caractéristiques des patients présentant un facteur de risque

Caractéristiques des patients présents	N	%
Patients cathétérisés	47	18,1
Patients ayant subi une intervention chirurgicale	3	1,2
Patients sondés	30	11,6

## 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	0	0,0
Patients porteurs d'une infection nosocomiale importée	4	1,5
Infections nosocomiales	4	1,5
- acquises	0	0,0
- importées	4	1,5

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

	N	Prévalence en %
Infections sur cathéter	0	0,0 (0/47)
Infections du site opératoire	0	0,0 (0/3)
Infectés urinaires sur sonde	0	0,0 (0/30)

**Tableau 4 :** Répartition par site des infections nosocomiales

Site infectieux	Acquises		Importées	
	N	%	N	%
Infection urinaire	0	-	0	0,0
Pneumopathie	0	-	0	0,0
Infection du site opératoire	0	-	1	25,0
- profonde	0	-	1	25,0
- superficielle	0	-	0	0,0
Bactériémie / septicémie	0	-	0	0,0
Infection sur cathéter	0	-	0	0,0
- locale	0	-	0	0,0
- septicémique	0	-	0	0,0
Autres	0	-	3	75,0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	<b>100,0</b>

# ANNEXE 2

## Liste des établissements participants

Agen	Clinique Esquirol-Saint-Hilaire	Brive La Gaillarde	Centre Hospitalier Dubois Brive
Aire sur l'Adour	Clinique médicale Jean Sarrailh	Bruges	CRF La Tour de Gassies
Anglet	Clinique Mirambeau	Bruges	Centre de Réhabilitation Psycho-Sociale
Aressy	Clinique médicale Cardiologique Aressy	Cadillac	Centre Hospitalier de Cadillac
Bayonne	Clinique Delay	Cambo les Bains	Centre médical Toki Eder
Bayonne	Capio Clinique Belharra	Cambo les Bains	Centre de Pneumologie Les Terrasses
Bazas	Centre Hospitalier de Bazas	Cambo les Bains	Centre Grancher-Cyrano
Bazas	Polyclinique médico-Psycho. Bazas	Cambo les Bains	Centre médical Léon Dieudonné
Bergerac	Centre Hospitalier de Bergerac	Capbreton	Ctre. Européen Rééducation du Sportif
Bordeaux	Maison de santé Marie Galène	Casteljaloux	Hôpital Local de Casteljaloux
Bordeaux	Clinique Saint-Augustin	Caubeyres	Clinique La Paloumère
Bordeaux	Clinique Tivoli-Ducos	Châtellerauld	Clinique de Châtellerauld
Bordeaux	Centre Hospitalier Charles Perrens	Civray	MRC Korian Orégon - Civray
Bort Les Orgues	Hôpital Local de Bort les Orgues	Confolens	Centre Hospitalier de Confolens
Bretagne De Marsan	HAD Marsan Adour	Floirac	Nouvelle Clinique Bordeaux Tondu

Hendaye	SSR Concha Berri	Marmande	Centre Hospitalier de Marmande - CHIC
Jonzac	Centre Hospitalier de Jonzac	Pau	Le Nid Béarnais - SSR Pédiatrique
La Réole	CH Sud Gironde - Site La Réole	Pau	Les Jeunes Chênes
La Teste	Clinique d'Arcachon	Pau	Clinique Princess
La Teste	Centre Hospitalier d'Arcachon	Payroux	Ets Convalesc. P Alcooliqes - Payroux
La Teste de Buch	EHPAD - USLD Les Arbousiers	Pessac	Clinique Mutualiste de Pessac
Labenne	Institut Hélio- Marin Labenne	Podensac	EHPAD - USLD Centre de soins Podensac
Labenne	EHPAD - USLD Inst. Hélio Marin Labenne	Pont Du Casse	CH départemental de la Candélie
Langon	Clinique Sainte-Anne	Puilboreau	Clinique de l'Atlantique
Langon	Centre Hospitalier Sud Gironde - Site Langon	Saintes	Clinique Richelieu - Saintes
Le Bouscat	Hôpital Suburbain du Bouscat	Soorts Hossegor	Centre de convalescence Primerose
Lège-Cap Ferret	Centre de SSR La Pignada	St Jean de Luz	CGS Côte Basque Sud - Siège
Léognan	CSSR Châteauneuf	St Jean de Luz	Polyclinique Côte Basque Sud
Lesparre Médoc	Clinique Mutualiste du Médoc	St Paul les Dax	Clinique Korian Napoléon
Libourne	HAD Des Vignes et Des Rivières	St Pierre du Mont	GCS du Marsan
Libourne	Centre de Rééducation Avicenne	St Sever	Centre Hospitalier de Saint Sever
Limoges	Centre Hospitalier Esquirol	St Vaury	Centre Hospitalier Saint Vaury
Limoges	Clinique Francois Chénieux	St Vincent de Paul	SSR Saint Louis
Limoges	Clinique Emailleurs - Colombier Limoges	Talence	Korian Les Flots
Lolme	Maison de repos et convalescence de Lolme	Ussel	Centre Hospitalier D'Ussel
Lormont	CSSR Les Lauriers	Villenave d'Ornon	Clinique d'Ornon
Lormont	Clinique Des Gravières		

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

**[www.cpias-nouvelle-aquitaine.fr](http://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.