



2021



Enquête régionale de Prévalence

Résultats Nouvelle-Aquitaine

SOMMAIRE

Introduction	2
Résultats	3
1. Prévalence des infections nosocomiales	3
2. Infections acquises dans l'établissement	4
2.1. Répartition des infections par site	4
2.2. Prévalence selon les caractéristiques des patients	4
2.3. Prévalence selon les facteurs de risque des patients	4
2.4. Prévalence selon la nature de l'établissement	4
2.5. Prévalence par type de séjour et par discipline	4
2.6. Profil microbiologique des infections nosocomiales	4
3. Antibiothérapie	5
4. Indicateurs Propias	5
4.1. Traitements antibiotiques curatifs de plus de 7 jours	5
4.2. Antibioprophylaxie chirurgicale de plus de 24 heures	5
Commentaires	6
Figures	8
Tableaux	10
Synthèse régionale	18
Annexes	
Annexe 1. Résultats HAD	19
Annexe 2. Liste des établissements participants	22

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 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 2021. **Les données HAD ont fait l'objet d'une analyse spécifique en annexe 1.**

Cette enquête régionale a été réalisée du 22 novembre au 19 décembre 2021.

¹ 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.

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.

Quatre-vingt-cinq établissements de santé ont envoyé des données exploitables pour l'analyse (annexe 2). Parmi ces 85 établissements, on recense 28 centres hospitaliers, 1 centre hospitalier universitaire, 1 hôpital d'instruction des armées, 6 établissements spécialisés en psychiatrie, 27 cliniques MCO et 22 établissements de soins de suite et réadaptation ou de soins de longue durée; parmi lesquels 15 établissements privés d'intérêt collectif, 37 établissements publics et 33 établissements privés. Cette enquête a couvert 45% 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, le centre hospitalier universitaire et l'hôpital d'instruction des armées ont été regroupés avec les centres hospitaliers.

1. Prévalence des infections nosocomiales

Cette enquête régionale de prévalence a concerné 11 011 patients.

Au sein des établissements participants, 620 infections nosocomiales (IN) ont été identifiées, la prévalence des infections nosocomiales est de 5,6% (620 / 11 011).

- La prévalence des patients porteurs d'une infection acquise au sein de l'établissement est de 3,9% (426 / 11 011) et la prévalence des infections nosocomiales acquises est de 4,3% (470 / 11 011). La prévalence médiane des infections nosocomiales acquises dans l'établissement est de 1,8%, avec une étendue allant de 0,0% à 13,9% (figure 1).
- Le nombre de patients porteurs d'une infection présumée nosocomiale importée a été de 140, soit une prévalence de 1,3%. La prévalence des infections nosocomiales importées est de 1,4% (150 / 11 011).

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 (28,7%), le site pulmonaire (23,8%) et le site opératoire (16,6%) (tableaux 2 et 2bis).

2.2. Prévalence selon les caractéristiques des patients

La prévalence des malades infectés est de 4,4% chez les hommes et de 3,3% 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 1,1% dans les établissements psychiatriques à 5,5% dans les centres hospitaliers (tableau 7).

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.

2.5. Prévalence par type de séjour et par discipline

La prévalence des patients infectés varie selon la discipline et la spécialité des services (tableaux 8 et 9). Si la pneumonie est plus fréquente en médecine et réanimation, ce sont les infections du site opératoire qui prédominent en chirurgie (tableau 11).

2.6. Profil microbiologique des infections nosocomiales

Au total, 461 micro-organismes ont été acquis au sein de l'établissement; les entérobactéries représentent moins de la moitié (42,5%) de ces micro-organismes (tableau 12).

La prévalence des infections acquises à *Staphylococcus aureus* Méti R (SARM) est de 0,17% (19 / 11 011).

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

La prévalence des infections acquises à entérobactéries BLSE est de 0,25% (28 / 11 011). Le tableau 14 présente la répartition des entérobactéries selon le site infectieux.

La prévalence des infections acquises à entérobactéries productrices de carbapénémase est de 0,04% (4 / 11 011) et la prévalence des infections acquises à *Enterococcus faecium* résistant aux glycopeptides est de 0,00% (0 / 11 011).

3. Antibiothérapie

La participation des établissements au volet optionnel « réévaluation de l'antibiothérapie » a été de 76,5% (65 / 85). Etaient concernés 372 services et 6 663 patients.

Le nombre de patients sous antibiothérapie depuis plus de 3 jours était de 565, soit 8,5% des patients présents.

Parmi ces 565 patients, 84,2% (476 / 565) 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 75,0% pour les cliniques MCO et de 100,0% pour les autres établissements (médiane de 100,0% pour l'ensemble des établissements).

Les modalités de réévaluation de l'antibiothérapie sont présentées dans le tableau 15 : 72,3% étaient réalisées entre 1 et 3 jours et 90,3% 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 212, soit 3,2% des 6 663 patients présents ayant fait l'objet d'une réévaluation de l'antibiothérapie.

Parmi ces 212 patients, 89,6% (190 / 212) ont vu leur traitements antibiotiques justifiés. Pour 93,2% de ces patients (177 / 190), il s'agissait d'une justification écrite (tableau 16).

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 50 établissements ayant des patients sous antibiothérapie de plus de 7 jours, 78,0% (39 / 50) répondent à cet objectif.

Dans cette enquête, la proportion de traitements antibiotiques curatifs de plus de 7 jours non justifiés est de 10,4%.

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'antibioprophylaxie 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'antibioprophylaxie chirurgicale inconnue sont exclus du calcul de l'indicateur. Parmi les 47 établissements concernés, 76,6% (36 / 47) répondent à cet objectif, avec la répartition suivante : 31 ont un indicateur à 0%, 10 entre 1 et 50% et 6 supérieurs à 50%.

Parmi les 906 patients ayant reçu une antibioprophyllaxie chirurgicale dont la durée est connue, 59 patients ont bénéficié d'une antibioprophyllaxie supérieure à 24 heures, soit 6,5%.

COMMENTAIRES

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

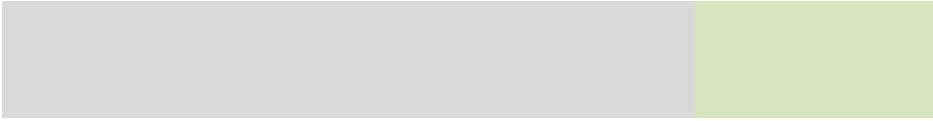
L'enquête de prévalence réalisée en novembre et décembre 2021 a couvert 45% des lits SAE des établissements de Nouvelle-Aquitaine. Cette participation malgré un contexte Covid-19 toujours présent est supérieure à 2020 (25%) mais toujours inférieure à 2019 (63,3%). Un seul centre hospitalier universitaire a participé.

En 2021, la prévalence des infections nosocomiales acquises (4,3%) et celle des patients porteurs d'une infection acquise au sein de l'établissement (3,9%) sont en augmentation par rapport aux années précédentes (2020 respectivement 2,9% et 2,8% / 2019 respectivement 3,2% et 3,1%).

La baisse observée en 2020 pour les cliniques MCO se confirme en 2021 (1,7% vs. 1,9%). La prévalence des infections acquises des SSR/SLD est stable (3,3% vs 3,4%).

Il est cependant à noter une augmentation de la prévalence des infections acquises au sein des centres hospitaliers (6,3% vs 5,1%). Elle s'explique en partie par la hausse des infections du site opératoire (5,9% vs 2,3%). L'augmentation de la prévalence des infections urinaires sur sonde acquises dans les centres hospitaliers, identifiée en 2020, ne se confirme pas et revient à 6,1% comme en 2019 (8,5% en 2020).

Comme en 2020, 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 qu'avant 2020 (14,6% vs 2,7% en 2019) qui pourrait s'expliquer par la pandémie de Covid-19. La bactérie la plus retrouvée est *E. coli* (18%) puis *S. aureus* (12,8%).

La prévalence des SARM parmi les infections à *S. aureus* est de 32,2% en 2021 (33% en 2020); celle des entérobactéries sécrétrices de BLSE est de 17,6% (16% en 2020). Quatre entérobactéries productrices de carbapénémase ont relevées (2 infections urinaires, 1 pneumopathie, 1 bactériémie).

La prévalence des patients sous traitements antibiotiques depuis plus de 3 jours augmente (8,5% vs 5,8% en 2020). De même, la réalisation de la réévaluation de l'antibiothérapie augmente légèrement (84,2% vs. 78,5% des traitements en 2020).

Concernant la proportion d'antibioprophylaxie chirurgicale de plus de 24 heures, 76,6% des établissements répondent à l'objectif du Propias (objectif $\leq 10\%$), l'indicateur calculé sur l'ensemble des établissements concernés est de 6,5% (vs. 7,4% en 2020; 7,2% en 2019).

Concernant la proportion de traitements antibiotiques curatifs de plus de 7 jours non justifiés, 78,0% des établissements répondent à l'objectif du Propias (objectif $\leq 10\%$), l'indicateur calculé sur l'ensemble des établissements concernés est de 10,4% (vs. 16,1% en 2020; 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 6 établissements (2 CH et 4 MCO) ont réalisé une analyse des causes portant sur les infections suivantes : 3 ISO et 3 bactériémies.

FIGURES

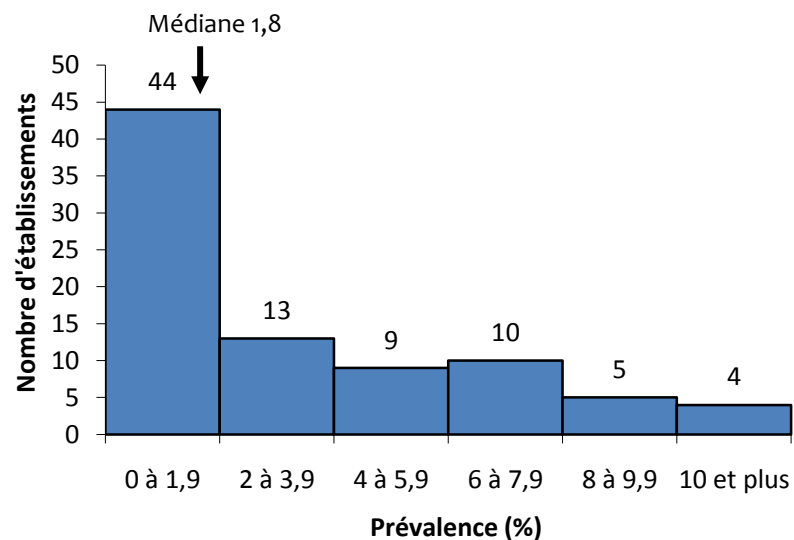


Figure 1 : Répartition des 85 établissements de Nouvelle-Aquitaine selon leur prévalence des infections nosocomiales acquises (pour 100 patients) en 2021.

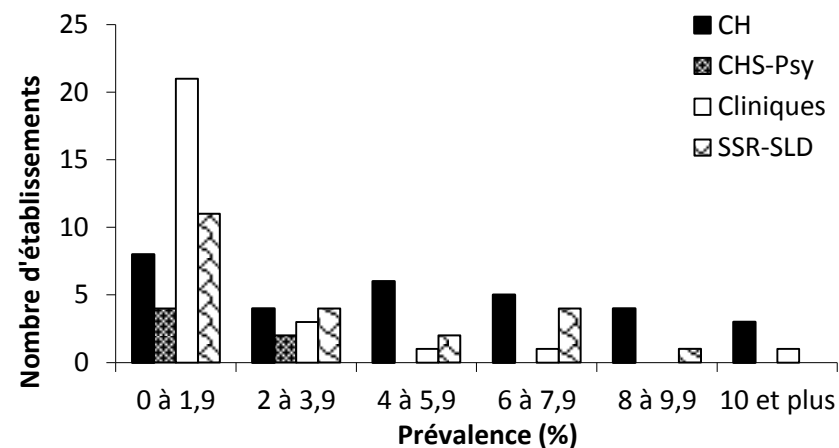


Figure 2 : Répartition des 85 établissements de Nouvelle-Aquitaine selon leur type et leur prévalence des infections nosocomiales acquises (pour 100 patients) en 2021.

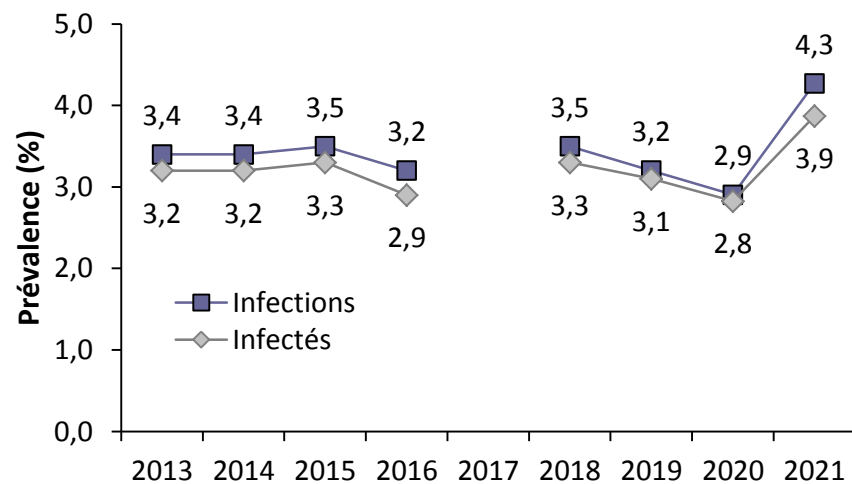


Figure 3 : Prévalence des patients infectés au sein de l'établissement (infections acquises) et des infections nosocomiales acquises pour 100 patients. Evolution en Nouvelle-Aquitaine de 2013 à 2021.

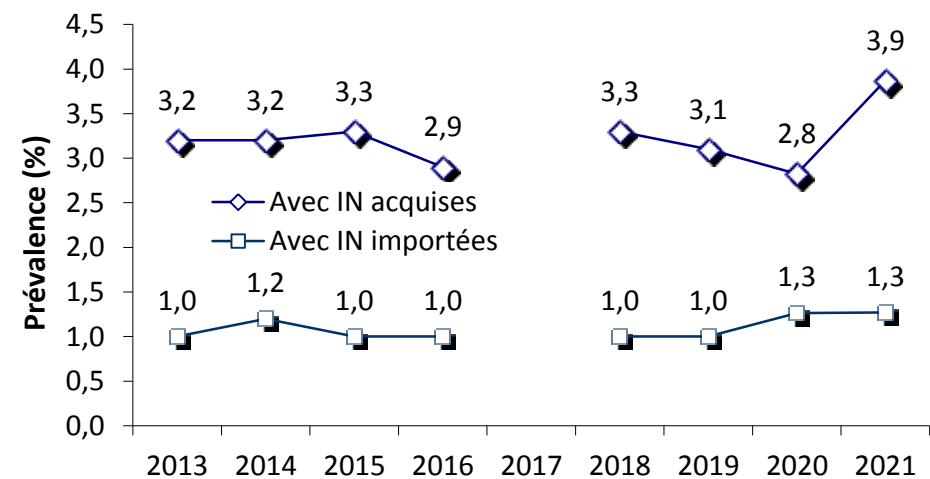


Figure 4 : Prévalence des patients infectés, évolution en Nouvelle-Aquitaine de 2013 à 2021

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	30	5 815	364	6,3	62	1,1
PSY	6	1 420	16	1,1	5	0,4
Cliniques MCO	27	2 176	36	1,7	24	1,1
SSR/SLD	22	1 600	54	3,4	59	3,7
Total	85	11 011	470	4,3	150	1,4

Tableau 2 : Répartition par site des infections

Site infectieux	Infections			
	Acquises	Part relative (%)	Importées	Part relative (%)
Infection urinaire	135	28,7	42	28,0
Pneumopathie	112	23,8	6	4,0
Infection du site opératoire	78	16,6	49	32,7
- profonde	64	13,6	38	25,3
- superficielle	14	3,0	11	7,3
Bactériémie /septicémie	56	11,9	16	10,7
Infection sur cathéter	17	3,6	1	0,7
- locale	6	1,3	0	0,0
- septicémique	11	2,3	1	0,7
Autres	72	15,3	36	24,0
Total	470	100,0	150	100,0

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

Site infectieux	N	% des infections totales
Infection respiratoire autre	15	3,2
Infection peau et tissus mous	14	3,0
Infection du tractus gastro-intestinal	11	2,3
Infection ORL	5	1,1
Infection des os et articulations	2	0,4
Infection ophtalmologique	1	0,2
Infection du système nerveux central	1	0,2
Infection génitale	1	0,2
Infection du système cardio-vasculaire	1	0,2
Autres	21	4,5
Total	72	15,3

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	313	7	2,2
1 mois à 1 an	91	2	2,2
Plus de 1 an à 15 ans	211	6	2,8
16 ans à 64 ans	3 898	130	3,3
65 ans et plus	4 498	281	4,3
Total	11 011	426	3,9

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	5 815	940	57	16,2	6,1
PSY	1 420	9	2	0,6	22,2
Cliniques MCO	2 176	368	11	16,9	3,0
SSR/SLD	1 600	77	7	4,8	9,1
Total	11 011	1 394	77	12,7	5,5

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	5 815	2 158	15	37,1	0,7
PSY	1 420	1	0	0,1	0,0
Cliniques MCO	2 176	991	2	45,5	0,2
SSR/SLD	1 600	47	0	2,9	0,0
Total	11 011	3 197	17	29,0	0,5

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	ISO acquises en post-opératoire
	N	%*				
CH	1 047	18,0	124	62	11,8	5,9
PSY	25	1,8	2	0	8,0	0,0
Cliniques MCO	833	38,3	21	16	2,5	1,9
SSR/SLD	446	27,9	8	0	1,8	0,0
Total	2 351	21,4	155	78	6,6	3,3

*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	5 815	321	364	5,5	6,3
PSY	1 420	16	16	1,1	1,1
Cliniques MCO	2 176	36	36	1,7	1,7
SSR/SLD	1 600	53	54	3,3	3,4
Total	11 011	426	470	3,9	4,3

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	5 836	287	325	4,9	5,6
- Médecine	3 139	133	142	4,2	4,5
- Chirurgie*	1 725	103	117	6,0	6,8
- Réanimation	214	41	55	19,2	25,7
- Gynécologie-Obstétrique	521	2	2	0,4	0,4
- Pédiatrie-Néonatalogie	237	8	9	3,4	3,8
SSR	2 315	100	106	4,3	4,6
SLD	1 147	23	23	2,0	2,0
Psychiatrie	1 622	15	15	0,9	0,9
Autre	91	1	1	1,1	1,1
Total	11 011	426	470	3,9	4,3

*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	2 315	100	106	4,3	4,6
Psychiatrie	1 622	15	15	0,9	0,9
Gériatrie, SLD	1 147	23	23	2,0	2,0
Médecine polyvalente	852	39	41	4,6	4,8
Chirurgie générale	583	11	11	1,9	1,9
Maternité	521	2	2	0,4	0,4
Cardiologie, cardio-vasculaire	449	4	5	0,9	1,1
Médecine Interne	330	6	6	1,8	1,8
Chirurgie orthopédique et traumatique	326	22	23	6,7	7,1
Gériatrie court séjour	273	20	21	7,3	7,7
Soins intensifs/Soins continus (Médecine)	200	7	8	3,5	4,0

Tableau 10 : 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	84	23,1	10	27,8	37	68,5	4	25,0
Pneumopathie	92	25,3	3	8,3	13	24,1	4	25,0
Infection du site opératoire	62	17,0	16	44,4	0	0,0	0	0,0
Bactériémie /septicémie	52	14,3	3	8,3	0	0,0	1	6,3
Infection sur cathéter	15	4,1	2	5,6	0	0,0	0	0,0
Infection respiratoire autre	13	3,6	0	0,0	1	1,9	1	6,3
Infection peau et tissus mous	10	2,7	0	0,0	3	5,6	1	6,3
Infection du tractus gastro-intestinal	10	2,7	1	2,8	0	0,0	0	0,0
Infection ORL	2	0,5	0	0,0	0	0,0	3	18,8
Infection des os et articulations	1	0,3	1	2,8	0	0,0	0	0,0
Infection ophtalmologique	1	0,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Infection du système nerveux central	1	0,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Infection génitale	1	0,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Infection du système cardio-vasculaire	1	0,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Autres	19	5,2	0	0,0	0	0,0	2	12,5
Total	364	100,0	36	100,0	54	100,0	16	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	135	28,7	31	21,8	22	18,8	5	9,1	64	60,4	9	39,1	4	26,7
Pneumopathie	112	23,8	44	31,0	14	12,0	30	54,5	14	13,2	5	21,7	4	26,7
Site opératoire	78	16,6	7	4,9	55	47,0	7	12,7	8	7,5	0	0,0	0	0,0
Bactériémies	56	11,9	20	14,1	18	15,4	9	16,4	3	2,8	0	0,0	1	6,7
Cathéter	17	3,6	11	7,7	3	2,6	2	3,6	1	0,9	0	0,0	0	0,0
Respiratoire autre	15	3,2	8	5,6	0	0,0	0	0,0	2	1,9	4	17,4	1	6,7
Peau et tissus mous	14	3,0	2	1,4	4	3,4	0	0,0	4	3,8	4	17,4	0	0,0
Tractus gastro-intestinal	11	2,3	1	0,7	1	0,9	1	1,8	4	3,8	1	4,3	0	0,0
ORL	5	1,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	1,9	0	0,0	3	20,0
Autres	27	5,7	18	12,7	0	0,0	1	1,8	4	3,8	0	0,0	2	13,3
Total	470	100,0	142	100,0	117	100,0	55	100,0	106	100,0	23	100,0	15	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	0	0,0	1	1,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	3,8	3	0,7
Bacilles Gram -	111	82,2	47	47,5	46	46,9	6	46,2	32	50,0	9	17,3	251	54,4
<i>Citrobacter</i>	3	2,2	1	1,0	4	4,1	0	0,0	1	1,6	0	0,0	9	2,0
<i>Enterobacter</i>	13	9,6	16	16,2	7	7,1	2	15,4	1	1,6	0	0,0	39	8,5
<i>Escherichia coli</i>	52	38,5	11	11,1	3	3,1	2	15,4	13	20,3	2	3,8	83	18,0
<i>Klebsiella</i>	17	12,6	6	6,1	9	9,2	0	0,0	4	6,3	1	1,9	37	8,0
<i>Proteus</i>	14	10,4	1	1,0	2	2,0	0	0,0	3	4,7	1	1,9	21	4,6
<i>Serratia</i>	0	0,0	1	1,0	4	4,1	0	0,0	2	3,1	0	0,0	7	1,5
<i>Acinetobacter</i>	1	0,7	2	2,0	2	2,0	1	7,7	0	0,0	0	0,0	6	1,3
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	8	5,9	5	5,1	6	6,1	0	0,0	5	7,8	3	5,8	27	5,9
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 -	3	2,2	4	4,0	9	9,2	1	7,7	3	4,7	2	3,8	22	4,8
Bacilles Gram +	1	0,7	6	6,1	0	0,0	0	0,0	1	1,6	2	3,8	10	2,2
Cocci Gram +	19	14,1	40	40,4	17	17,3	6	46,2	27	42,2	14	26,9	123	26,7
<i>Staph. aureus</i>	7	5,2	20	20,2	11	11,2	3	23,1	9	14,1	9	17,3	59	12,8
Staphylocoque coag. -	1	0,7	14	14,1	2	2,0	3	23,1	15	23,4	2	3,8	37	8,0
Entérocoques	9	6,7	3	3,0	0	0,0	0	0,0	1	1,6	2	3,8	15	3,3
Autres cocci Gram +	2	1,5	3	3,0	4	4,1	0	0,0	2	3,1	1	1,9	12	2,6
Cocci Gram -	0	0,0	1	1,0	0	0,0	0	0,0	1	1,6	0	0,0	2	0,4
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	4	3,0	4	4,0	7	7,1	1	7,7	3	4,7	2	3,8	21	4,6
<i>Aspergillus spp.</i>	0	0,0	0	0,0	2	2,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,4
<i>Candida albicans</i>	3	2,2	4	4,0	0	0,0	1	7,7	2	3,1	0	0,0	10	2,2
Autres champignons/levures	1	0,7	0	0,0	5	5,1	0	0,0	1	1,6	2	3,8	9	2,0
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	28	28,6	0	0,0	0	0,0	23	44,2	51	11,1
Total	135	100,0	99	100,0	98	100,0	13	100,0	64	100,0	52	100,0	461	100,0

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

	Urinaire		Site opératoire		Pneumopathie		Cathéter		Bactériémie		Autres		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
<i>Staphylococcus aureus</i>														
Méticilline S	3	42,9	15	75,0	10	90,9	3	100,0	6	66,7	3	33,3	40	67,8
Méticilline R	4	57,1	5	25,0	1	9,1	0	0,0	3	33,3	6	66,7	19	32,2
Total	7	100,0	20	100,0	11	100,0	3	100,0	9	100,0	9	100,0	59	100,0

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

		Urinaire		Site opératoire		Pneumopathie		Cathéter		Bactériémie		Autres		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Entérobactéries															
<i>Enterobacter</i>	Non BLSE	10	76,9	14	87,5	4	57,1	2	100,0	0	0,0	0	0,0	30	76,9
	BLSE	2	15,4	2	12,5	2	28,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	15,4
	Produisant une carbapénémase	1	7,7	0	0,0	1	14,3	0	0,0	1	100,0	0	0,0	3	7,7
<i>E. coli</i>	Non BLSE	46	88,5	10	90,9	3	100,0	1	50,0	11	84,6	1	50,0	72	86,7
	BLSE	5	9,6	1	9,1	0	0,0	1	50,0	2	15,4	1	50,0	10	12,0
	Produisant une carbapénémase	1	1,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,2
<i>Klebsiella</i>	Non BLSE	7	41,2	6	100,0	8	88,9	0	0,0	3	75,0	1	100,0	25	67,6
	BLSE	10	58,8	0	0,0	1	11,1	0	0,0	1	25,0	0	0,0	12	32,4
	Produisant une carbapénémase	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	Non BLSE	63	76,8	30	90,9	15	78,9	3	75,0	14	77,8	2	66,7	127	79,9
	BLSE	17	20,7	3	9,1	3	15,8	1	25,0	3	16,7	1	33,3	28	17,6
	Produisant une carbapénémase	2	2,4	0	0,0	1	5,3	0	0,0	1	5,6	0	0,0	4	2,5

Tableau 15 : Modalités de réévaluation de l'antibiothérapie pour les 476 patients sous antibiothérapie depuis plus de 3 jours avec réévaluation

Réévaluation	N	%
Inscrite dans le dossier patient	430	90,3
Oralement confirmée	46	9,7
Réalisée entre 1 et 3 jours	344	72,3
Réalisée au-delà de 3 jours	132	27,7

Tableau 16 : Modalités de justification de l'antibiothérapie pour les 190 patients sous antibiothérapie depuis plus de 7 jours avec justification

Patients avec justification	N	%
Ecrite	177	93,2
Orale	13	6,8

SYNTHESE

Infections nosocomiales acquises dans l'établissement

	2016	2018	2019	2020	2021
Nombre d'établissements	145	130	122	65	85
Nombre de patients hospitalisés	18 762	19 268	17 679	6 404	11 011
Prévalence des infectés (infections acquises)	2,9 %	3,3 %	3,1 %	2,8 %	3,9 %
Prévalence des infections acquises	3,2 %	3,5 %	3,2 %	2,9 %	4,3 %
Prévalence					
des infectés urinaires sur sonde	4,7 %	6,0 %	4,8 %	6,7 %	5,5 %
des ISO	2,3 %	2,5 %	2,5 %	1,2 %	3,3 %
Prévalence des infectés selon le type d'établissement					
CHU / CH	3,9 %	4,1 %	3,9 %	4,8 %*	5,5 %
Cliniques MCO	1,6 %	2,4 %	2,4 %	1,9 %	1,7 %
Psy	1,4 %	1,4 %	0,7 %	1,3 %	1,1 %
Prévalence des infectés selon la discipline					
Médecine	2,2 %	3,2 %	3,1 %	3,0 %	4,2 %
Chirurgie et transplantations	3,5 %	4,1 %	4,9 %	2,4 %	6,0 %
Réanimation	23,8 %	18,5 %	19,2 %	15,2 %	19,2 %
Prévalence des infectés selon le nombre de lits					
< 300	2,1 %	2,6 %	2,5 %	3,0 %	3,0 %
300 à 499	2,8 %	2,9 %	1,1 %	1,5 %	1,4 %
≥ 500	4,2 %	4,4 %	5,0 %	3,5 %	6,2 %
Indicateurs Propias					
Proportion d'antibioprophylaxie chirurgicale de durée > 24 h	12,4 %	10,8 %	7,2 %	7,4 %	6,5 %
Proportion de traitements antibiotiques curatifs de plus de 7 j non justifiés	12,5 %	7,3 %	12,5 %	16,1 %	10,4 %

*CH uniquement

Principaux sites d'infections par discipline (IN acquises)

Médecine N = 142 IN		Chirurgie* N = 117 IN		Réanimation N = 55 IN	
Pulmonaire	31,0 %	ISO	47,0 %	Pulmonaire	54,5 %
Urinaire	21,8 %	Urinaire	18,8 %	Bactériémie	16,4 %
Bactériémie	14,1 %	Bactériémie	15,4 %	ISO	12,7 %

*y compris Transplantations

Principaux micro-organismes selon le site (IN acquises)

Infections Urinaires 135 IN ; 135 germes identifiés		Infections du Site Opératoire 78 IN ; 99 germes identifiés		Pneumonies 112 IN ; 98 germes identifiés	
<i>E. coli</i>	38,5 %	<i>S. aureus</i>	20,2 %	Virus	28,6 %
<i>Klebsiella</i>	12,6 %	<i>Enterobacter</i>	16,2 %	<i>S. aureus</i>	11,2 %
<i>Proteus</i>	10,4 %	<i>S. coag -</i>	14,1 %	<i>Klebsiella</i>	9,2 %

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)	283

Infections nosocomiales recensées (N)	11
Prévalence des infections nosocomiales (%)	3,9
Patients sous antibiotiques depuis plus de 3 jours (N)	2
Patients sous antibiotiques depuis plus de 3 jours avec réévaluation (N)	0
Patients sous antibiotiques depuis plus de 3 jours avec réévaluation (%)	0,0

Caractéristiques des patients présents

Tableau 1 : Répartition par âge des patients présents

Age des patients présents	N	%
Moins de 1 mois	0	0,0
]1 mois - 1 an]	2	0,7
]1 an - 15 ans]	9	3,2
]15 ans - 64 ans]	64	26,6
65 ans et plus	208	73,5
Total	283	100,0

Tableau 2 : Caractéristiques des patients présentant un facteur de risque

Caractéristiques des patients présents	N	%
Patients cathétérisés	32	11,3
Patients ayant subi une intervention chirurgicale	23	8,1
Patients sondés	30	10,6

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	8	2,8
Patients porteurs d'une infection nosocomiale importée	3	1,1
Infections nosocomiales	11	3,9
- acquises	8	2,8
- importées	3	1,1

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

	N	Prévalence en %
Infections sur cathéter	0	0,0 (0/32)
Infections du site opératoire	0	0,0 (0/23)
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	3	37,5	0	0,0
Pneumopathie	0	0,0	0	0,0
Infection du site opératoire	0	0,0	1	33,3
- profonde	0	0,0	0	0,0
- superficielle	0	0,0	1	33,3
Bactériémie / septicémie	0	0,0	1	33,3
Infection sur cathéter	0	0,0	0	0,0
- locale	0	0,0	0	0,0
- septicémique	0	0,0	0	0,0
Autres	5	62,5	1	33,3
Total	8	100,0	3	100,0

Micro-organismes isolés d'infections nosocomiales acquises

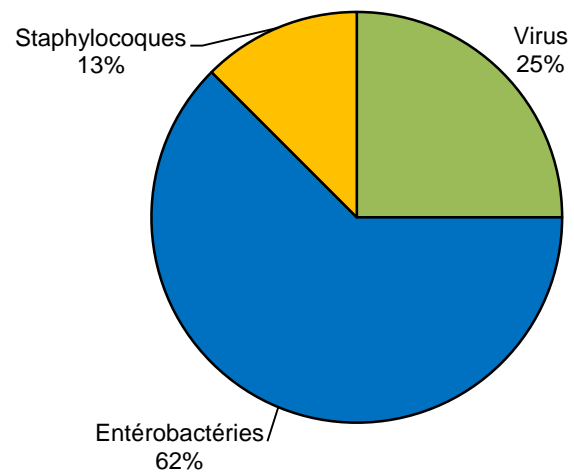


Figure 1 : Répartition des 8 micro-organismes acquis au sein des HAD.

Antibiothérapie

Parmi les 2 patients sous antibiothérapie depuis plus de 3 jours, 0 ont vu leur traitement réévalué (0,0 %).

ANNEXE 2

Liste des établissements participants

Agen	Clinique Esquirol-Saint-Hilaire	Bordeaux	Polyclinique Bordeaux-Nord Aquitaine
Aire sur l'Adour	Clinique Médicale Jean Sarrailh	Bordeaux	Maison de Sante Marie Galène
Annesse et Beaulieu	Centre de Rééducation La Lande	Bordeaux	Hôpital Saint-André - CHU
Aressy	Clinique Médicale Cardiologique Aressy	Bordeaux	Groupe Hospitalier Pellegrin - CHU
Aubusson	Centre Hospitalier d'Aubusson	Bordeaux	Centre Jean Abadie - CHU
Aubusson	USLD - CH d'Aubusson	Bordeaux	CH Charles Perrens
Barbezieux st hilaire	CH Hôpitaux Sud-Charente - Barbezieux	Bort les orgues	Hôpital Local de Bort les Orgues
Bayonne	Clinique Delay	Boscammant	Centre Hospitalier Boscammant
Bayonne	Centre de Cardiologie du Pays Basque	Bourganeuf	CH Bernard Desplas
Bayonne	Capio Clinique Belharra	Bretagne de Marsan	HAD Marsan Adour
Bayonne	CH de la Côte Basque - Bayonne	Brive la Gaillarde	Centre Hospitalier Dubois Brive
Bazas	Centre Hospitalier de Bazas	Brive la Gaillarde	Clinique les Cèdres Brive
Bazas	Polyclinique Médico-Psycho. Bazas	Bruges	Polyclinique Jean Villar
Bergerac	CH de Bergerac	Bruges	CRF La Tour de Gassies
Bidart	Ctre. Réadapt. Fonct. Les Embruns	Bruges	Ctre de Réhabilitation Psycho-Sociale
Blaye	CH de la Haute Gironde	Cadillac	CH de Cadillac
Bordeaux	Clinique Saint-Augustin	Cambo les Bains	Centre Médical Toki Eder
Bordeaux	Clinique Tivoli-Ducos	Cambo les Bains	Centre Médical Annie Enia

Cambo les Bains	Clinique de Médecine Physique Mariéna	Marmande	Centre Hospitalier de Marmande - CHIC
Cambo les Bains	Centre Médical Léon Dieudonné	Montpon Ménésterol	Centre Hospitalier Vauclaire
Châteauneuf sur Charente	CH de Châteauneuf	Moutier Rozeille	Site Croix Blanche
Châteauneuf sur Charente	CH Châteauneuf - USLD	Narrosse	Sante Service Dax -HAD-
Châtelleraut	Clinique de Châtelleraut	Niort	Polyclinique d'Inkermann
Cognac	CHI du Pays de Cognac	Oloron Ste marie	Centre Hospitalier Oloron
Cognac	CH Cognac - USLD - Ctre Gerontol.	Pau	Clinique Princess
Cognac	CHI du Pays de Cognac - SSR	Pau	Le Nid Béarnais - SSR Pédiatrique
Cognac	Clinique de Cognac	Payroux	Ets Convalesc. P Alcooliques - Payroux
Dax	Centre Hospitalier Dax	Penne d'Agenais	Hôpital local Penne Agenais
Evaux les Bains	USLD d'Evaux-les-Bains	Périgueux	Clinique du Parc
Floirac	Nouvelle Clinique Bordeaux Tondu	Pessac	Hôpital Xavier Arnoz - CHU
Guéret	Centre Hospitalier Guéret	Pessac	Hôpital Haut-Lévêque - CHU
Hendaye	SSR Concha Berri	Pessac	Clinique Mutualiste de Pessac
Ispoure	EPS Garazi	Podensac	Ehpad - USLD Centre de soins Podensac
Jonzac	Centre Hospitalier Jonzac	Poitiers	Clinique St Charles - Mais. De Conval.
La Réole	CH Sud Gironde - Site La Réole	Poitiers	Polyclinique de Poitiers
La Rochefoucauld	CH de La Rochefoucauld	Sarlat la Canéda	Centre Hospitalier Sarlat
La Souterraine	Ctre Hospital Moyen Séjour Souterraine	Soorts Hossegor	Centre de Convalescence Primerose
La Teste	Centre Hospitalier d'Arcachon	Soyaux	Centre Clinical SA
Labenne	Korian Le Belvédère	St Jean de Luz	Polyclinique Côte Basque Sud
Labenne	Institut Hélio- Marin Labenne	St Jean de Luz	GCS Côte Basque Sud - Siège
Labenne	Ehpad - USLD Inst. Hélio Marin Labenne	St Palais	Centre Hospitalier de Saint-Palais
Langon	Clinique Sainte-Anne	St Vaury	Centre Hospitalier Saint Vaury
Langon	CH Sud Gironde - Site Langon	St Vincent de Paul	SSR Saint Louis
Le Bouscat	Hôpital Suburbain du Bouscat	St Yrieix la perche	Ctre Hospitalier J. Boutard St Yrieix
Lesparre Médoc	Clinique Mutualiste du Médoc	St Yrieix la perche	Ctre Prise en charge Obésité
Limoges	Centre Hospitalier Esquirol	Ste Feyre	Centre Médical National Sainte Feyre
Limoges	Clinique Francois Chénieux	Ste Foy la grande	Centre Hospitalier Ste Foy la Grande
Limoges	Clinique Emailleurs-Colombier Limoges	Talence	Korian Les Flots
Lolme	Maison Repos et Convalescence de Lolme	Ussel	Centre Hospitalier d'Ussel
Lormont	CSSR Les Lauriers	Villenave d'Ornon	Clinique d'Ornon
Lormont	Clinique Des Gravières	Villenave d'Ornon	HIA Robert Picqué

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.