

Enquête Nationale de Prévalence 2024

Résultats pour les EHPAD en Hauts-de-France

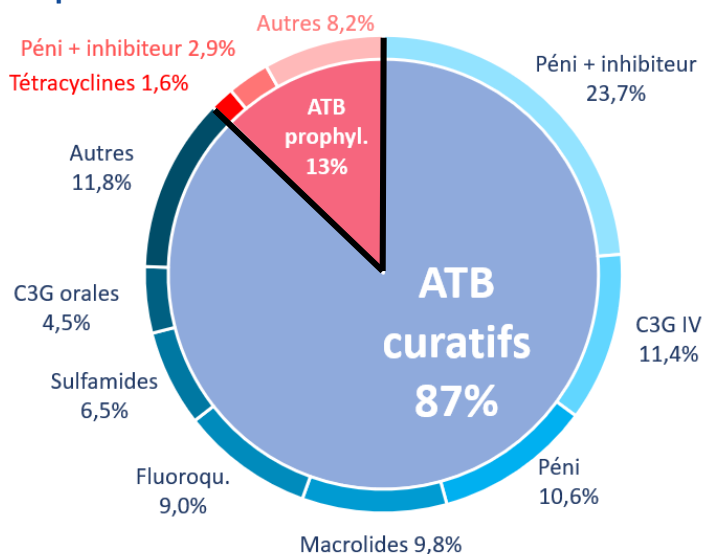
En 2024, Santé publique France a coordonné la quatrième Enquête Nationale de Prévalence (ENP) des Infections Associées aux Soins (IAS) et de l'utilisation des antimicrobiens dans les EHPAD. Bien que la prévalence des IAS dans les EHPAD soit inférieure à celle des hôpitaux de soins aigus, elle reste préoccupante. Si certaines IAS peuvent être traitées facilement, d'autres peuvent avoir de graves conséquences sur la santé. **104 EHPAD ont participé dans les Hauts-de-France, totalisant 8536 résidents.**

Les Infections Associées aux Soins dans les EHPAD de la région : une réalité

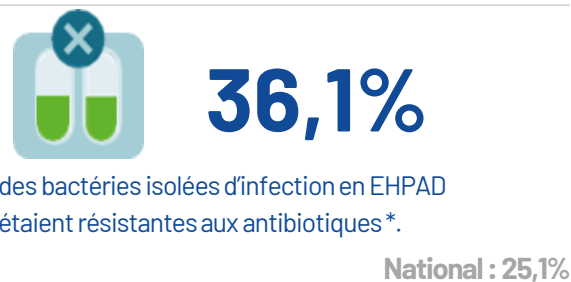
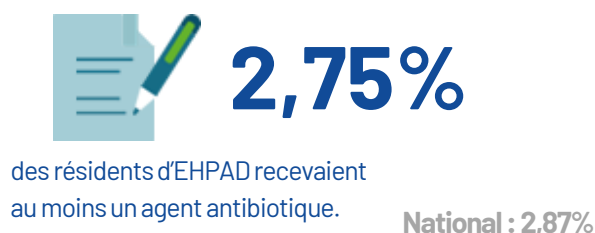


Une forte proportion des bactéries infectant les résidents d'EHPAD sont résistantes aux antibiotiques et ces derniers restent surprescrits

Prescriptions




Type d'infections : urinaires (36,3%), respiratoires (31,6%), cutanées (20,4%)



*Les résultats des tests de sensibilité aux antimicrobiens étaient documentés pour un échantillon d'IAS (n=72/76).

Recommandations



Améliorer les pratiques de prescription d'antibiotiques en rationalisant leur utilisation à des fins prophylactiques, en particulier pour les infections urinaires (fosfomycine, cotrimoxazole)



Promouvoir l'adoption de tests diagnostiques pour optimiser le traitement



Veiller à ce que le personnel infirmier des EMS ait un accès amélioré et rapide aux résultats microbiologiques

Caractéristiques des 104 EHPAD participants dans les Hauts-de-France

Ressources humaines



1 sur 5

n'avait pas de médecin
coordonnateur (18,8%)



1 sur 5

étaient sans accès à un référent
en antibiothérapie (22%)



1 sur 13

n'avait pas de correspondant en
hygiène (7,8%)

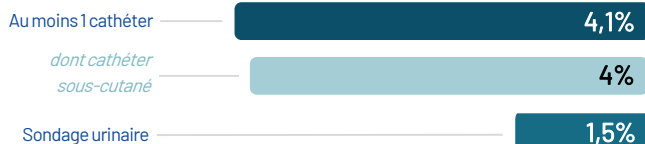


1 sur 20

était sans accès à une expertise
en hygiène (4,8%)

Exposition aux dispositifs invasifs

5,3% des résidents présents le jour de l'enquête
avaient au moins un dispositif invasif



4 infections liées à un cathéter (2,1% du total) ont
été identifiées le jour de l'enquête

Durée du traitement antibiotique

La durée prévue du traitement était connue pour 98,2% des antibiotiques.

La durée était en moyenne de 10,7 jours (médiane = 7 jours)
pour les traitements **curatifs** et de 91 jours (médiane = 30 jours)
pour les traitements **prophylactiques**

Durée prévue de traitement ATB	Total	Curatif	Prophylactique
≤ 7 jours	61,6%	66,9%	26,4%
> 7 jours	36,6%	32,7%	62,4%
Inconnue	1,8%	0,4%	11,1%

Procédure de **réévaluation des prescriptions**
des antibiotiques dans 49,7% des cas.

Caractéristiques

8536 résidents de 104 EHPAD Hauts de France
GIR moyen pondéré des EMS : 749 [737,9-760,1]
PATHOS moyen pondéré : 230,7 [225 - 236,4]

Caractéristiques	n %
Femmes	71,5%
Âge median	87 [87-88 ans]
Hospitalisés dans les 3 mois	12%
Opéré dans les 30 jours	1,5%
Escarres	6,4%
Confusion et/ou troubles neurocognitifs	66,5%
Fauteuil ou alités	45,5%
Incontinence	63,7%

2,99 Frictions par jour et par résident
(moyenne de frictions/résident/jour/EHPAD)
2,9 F/R/J au national

Recommandations



Assurer la formation des professionnels
à la prévention du risque infectieux
et au bon usage des antibiotiques



Assurer la mise en œuvre des éléments clés
de la Prévention du Risque Infectieux (PRI)
et du Bon Usage des Antibiotiques (BUA)



Assurer la disponibilité d'une expertise en PRI
et au BUA, allouer des ressources adéquates
de formation et de sensibilisation



Prioriser la désinfection des mains
avec des produits hydro-alcooliques



Minimiser les traitements antibiotiques
prophylactiques, mettre en place des surveillances
avec un processus de rétro-information.