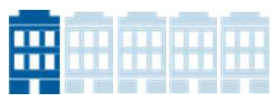


# Enquête Nationale de Prévalence 2024

## Résultats pour les EHPAD en Bourgogne-Franche-Comté

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. **145 EHPAD ont participé en Bourgogne-Franche-Comté, totalisant 11 815 résidents.**

### Ressources humaines



**1 sur 5**

n'avait pas de médecin  
coordonnateur



**1 sur 2**

était sans accès  
à un référent en antibiothérapie



**1 sur 5**

n'avait pas de correspondant  
en hygiène



**1 sur 20**

était sans accès à une expertise en hygiène

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



National : 2,35%

**3,89%**

des résidents d'EHPAD avaient au moins une IAS, soit 451 résidents le jour de l'enquête.



**83%**

des infections étaient des infections urinaires, respiratoires ou cutanées (hors infections fongiques).  
Les infections cutanées représentaient à elles seules 46% des infections (dont 13% d'infections fongiques)

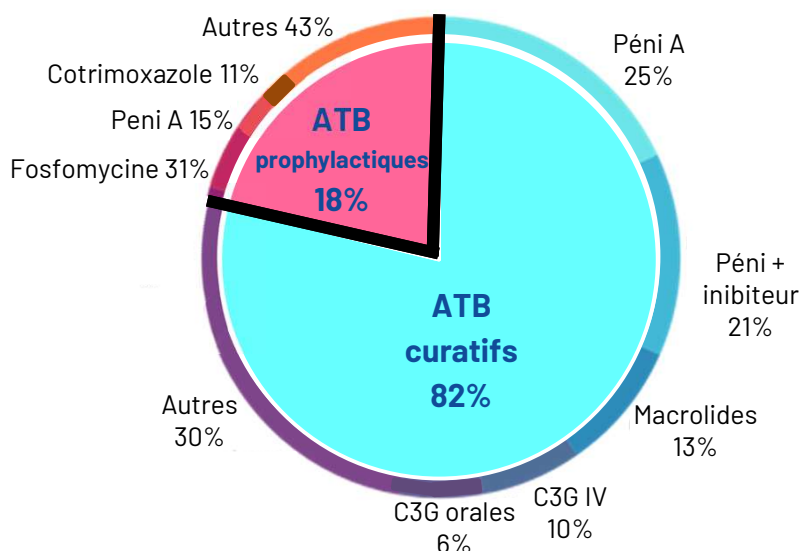


**20%**

de ces cas avaient un résultat microbiologique positif.

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

#### Prescriptions



Prescriptions par type d'infections : urinaires(26%), respiratoires(42%), cutanées(16%)



**3,06%**

des résidents d'EHPAD recevaient  
au moins un antibiotique.

National : 2,87%



**11,6%**

des bactéries isolées d'infections en EHPAD  
étaient résistantes aux antibiotiques\*.

\*Les résultats des tests de sensibilité aux antimicrobiens étaient disponibles pour un échantillon d'IAS (n= 69)

### Interprétation provisoire

La prévalence des IAS semblait plus élevée dans les EHPAD de Bourgogne-Franche-Comté par rapport aux autres régions françaises. Néanmoins, un élément explicatif potentiel reste à investiguer : la prévalence importante des infections cutanées dans les EHPAD de Bourgogne-Franche-Comté au moment de l'enquête (prévalence des IAS à 4,03% (IC95% [3,20 - 4,85]) dont 1,93 % d'infections cutanées (IC95% [1,22 - 2,63]), 0,72 % d'infections urinaires (IC95% [0,57 - 0,87]) et 1,18% d'infections respiratoires (IC95% [0,79 - 1,53])).

# Enquête Nationale de Prévalence 2024

## Résultats pour les EHPAD en Bourgogne-Franche-Comté

### Exposition aux dispositifs invasifs

**2,9%** des résidents présents le jour de l'enquête avaient au moins un dispositif invasif

Sondage urinaire 1,8%

Cathéter vasculaire ou sous-cutanés 1,2%

Deux infections (0,4%) liées à un cathéter étaient identifiées au moment de l'enquête

### Hygiène des mains

**146** Litres de consommation annuelle de SHA en 2023 (Moyenne/EHPAD) IC95%: [135 - 159]

**2,18** Frictions par jour et par résident (moyenne de frictions/résident/jour/EHPAD) IC95%: [1,56 - 2,80]

### Durée du traitement antibiotique

La durée prévue du traitement était connue pour 92% des antibiotiques.

La durée était en moyenne de 12 jours (médiane = 7 jours) pour les traitements **curatifs** et de 98 jours (médiane = 8 jours) pour les traitements **prophylactiques**

| Durée prévue de traitement ATB | Total | Curatif | Prophylactique |
|--------------------------------|-------|---------|----------------|
| ≤ 7 jours                      | 55%   | 61%     | 25%            |
| > 7 jours                      | 37%   | 38%     | 35%            |
| Inconnue                       | 8%    | 1%      | 40%            |

Procédure de **réévaluation des prescriptions** des antibiotiques (curatifs) dans 29% des cas.

### Caractéristiques

11 815 résidents de 145 EHPAD

**GIR** moyen pondéré des EMS : 721 [713 - 730]

**PATHOS** moyen pondéré : 223 [217-228]

| Caractéristiques                        | n %    |
|-----------------------------------------|--------|
| Femmes                                  | 72%    |
| Âge médian                              | 89 ans |
| Hospitalisés dans les 3 mois            | 8,7%   |
| Opéré dans les 30 jours                 | 1,2%   |
| Escarres                                | 4,1%   |
| Confusion et/ou troubles neurocognitifs | 65%    |
| Fauteuil ou alités                      | 44%    |
| Incontinence                            | 66%    |

### 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 clefs 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.