

Enquête Nationale de Prévalence 2024

Résultats pour les Ehpad d'Ile-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. 33 Ehpad ont participé en IdF, totalisant 2624 résidents.

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



National : 2,35%

1,3%

des résidents d'Ehpad avaient au moins une IAS, soit 33 résidents le jour de l'enquête



94,1%

des infections étaient des infections urinaires, respiratoires ou cutanées (hors infections fongiques)

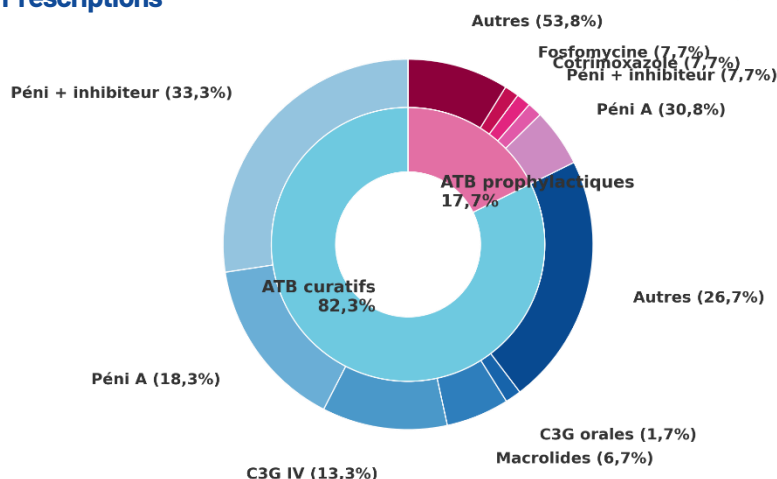


56,2%

de ces cas avaient un résultat microbiologique positif

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

Prescriptions



2,74%

des résidents d'Ehpad recevaient au moins un agent antimicrobien

National : 2,87%



9,1% (N=11)

des bactéries isolées d'infections en Ehpad étaient résistantes aux antibiotiques*

Type d'infections : urinaires (41%), respiratoires (33%), cutanées (14%)

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

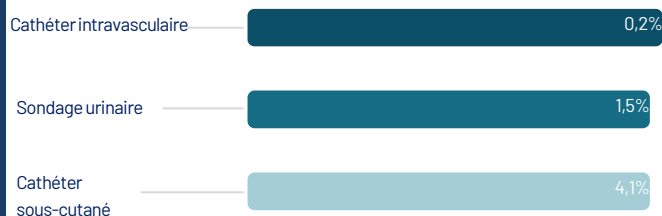
Caractéristiques des 33 Ehpad participant en Ile-de-France

Ressources humaines



Exposition aux dispositifs invasifs

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



Aucune infection liée à un cathéter n'était identifiée
le jour de l'enquête

Durée du traitement antibiotique

La durée prévue du traitement était connue pour 97% des antibiotiques

La durée médiane était de **7 jours pour les traitements curatifs**
et de **10 jours pour les traitements prophylactiques**

Durée prévue de traitement ATB	Total	Curatif	Prophylactique
≤ 7 jours	67%	74%	39%
> 7 jours	30%	26%	45%
Inconnue	3%	-	16%

Procédure de **réévaluation des prescriptions**
des antibiotiques dans 69% des cas.

Caractéristiques

2624 résidents de 33 Ehpad d'Ile-de-France
GIR moyen pondéré des EMS : **743,34** [721,5-765,19]
PATHOS moyen pondéré : **234,2** [222,47-245,93]

Caractéristiques	n %
Femmes	73%
Âge médian	89 [89-90 ans]
Hospitalisés dans les 3 mois	9,3%
Opéré dans les 30 jours	1,3%
Escarres	4,1%
Confusion et/ou troubles neurocognitifs	73,8%
Fauteuil ou alités	43,9%
Incontinence	69,4%

3,79 [074-6,84] frictions en moyenne
par jour et par résident

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.