

# Enquête Nationale de Prévalence 2024

## Résultats pour les EHPAD en Bretagne

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. **74 EHPAD ont participé en Bretagne, totalisant 6285 résidents.**

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



National : 2,35%

**3,22%**

des résidents d'EHPAD avaient au moins une IAS, soit 205 résidents le jour de l'enquête.



**79,3%**

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

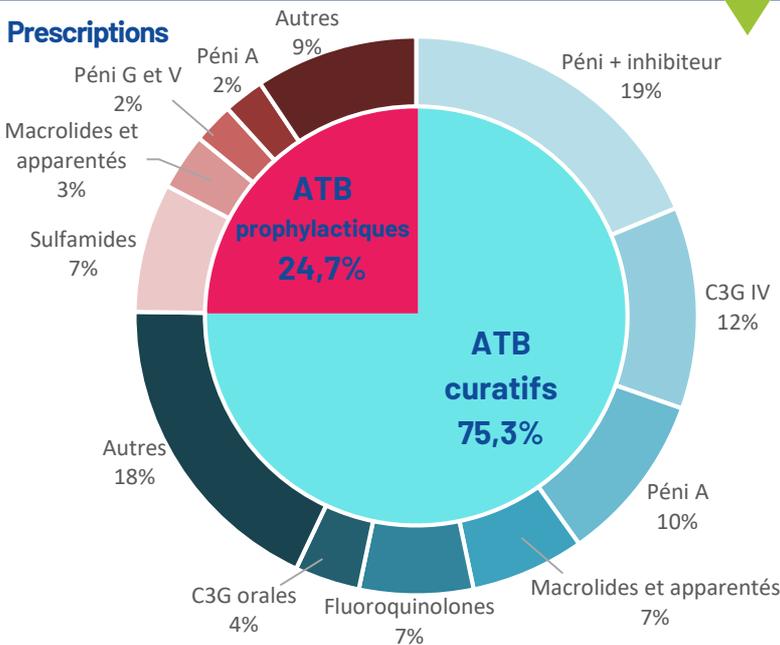


**43%**

des IAS ont été documentées sur le plan microbiologique.

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

#### Prescriptions



**3,23%**

des résidents d'EHPAD recevaient au moins un antibiotique.

National : 2,87%



**29,6%**

De certaines espèces bactériennes isolées d'infections en EHPAD étaient résistantes aux antibiotiques\*.

\*Les résultats des tests de sensibilité aux antibiotiques étaient disponibles pour un échantillon de 54 souches bactériennes issues d'IAS comprenant *S. aureus*, *P. aeruginosa*, *E. faecalis* ainsi que des entérobactéries.

**Type d'infections :** urinaires (25,8%), respiratoires (37,8%), cutanées hors infections fongiques (15,7%)

### 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

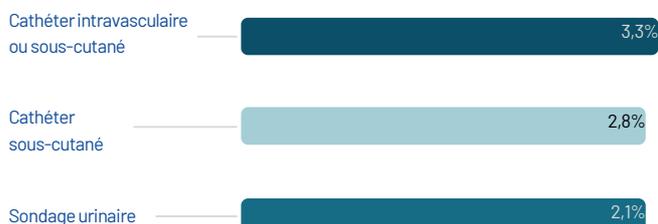
# Caractéristiques des 74 EHPAD participant en Bretagne

## Ressources humaines



## Exposition aux dispositifs invasifs

**5,1%** des résidents présents le jour de l'enquête avaient au moins un dispositif invasif



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

## Durée du traitement antibiotique

La durée du traitement était connue pour 81,9% des antibiotiques.

La **durée prévue** était en moyenne de 11,4 jours (médiane = 7 jours) pour les traitements **curatifs** et de 394,7 jours (médiane = 365 jours) pour les traitements **prophylactiques**

Durée prévue de traitement ATB	Total	Curatif	Prophylactique
≤ 7 jours	48,8%	61,6%	11,6%
> 7 jours	33,1%	33,6%	31,5%
Inconnue	18,1%	4,8%	56,9%

La **réévaluation des antibiothérapies curatives de plus de 72 h** a été tracée dans le dossier du résident dans 54,7% des cas.

## Caractéristiques

6285 résidents de 74 EHPAD bretons  
GIR moyen pondéré des EMS : 739 [721-757]  
PATHOS moyen pondéré : 226 [220-231]

Caractéristiques des résidents	n %
Femmes	72,1%
Âge médian	89 [89-90 ans]
Hospitalisés dans les 3 mois	10,2%
Opérés dans les 30 jours	1,5%
Porteurs d'escarre(s)	5,4%
Avec des épisodes de confusion et/ou des troubles neurocognitifs	67,7%
Au fauteuil ou alités	42,7%
Incontinents	68,1%

**1,69** Frictions par jour et par résident (moyenne de frictions/résident/jour/EHPAD)

## Recommandations



Assurer la formation des professionnels à la Prévention du Risque Infectieux (PRI) et au Bon Usage des Antibiotiques (BUA)



Assurer la mise en œuvre des éléments clés de la PRI et du 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