

Enquête nationale de prévalence des infections nosocomiales et des traitements anti-infectieux, 2012

Résultats définitifs

30 Mai 2013

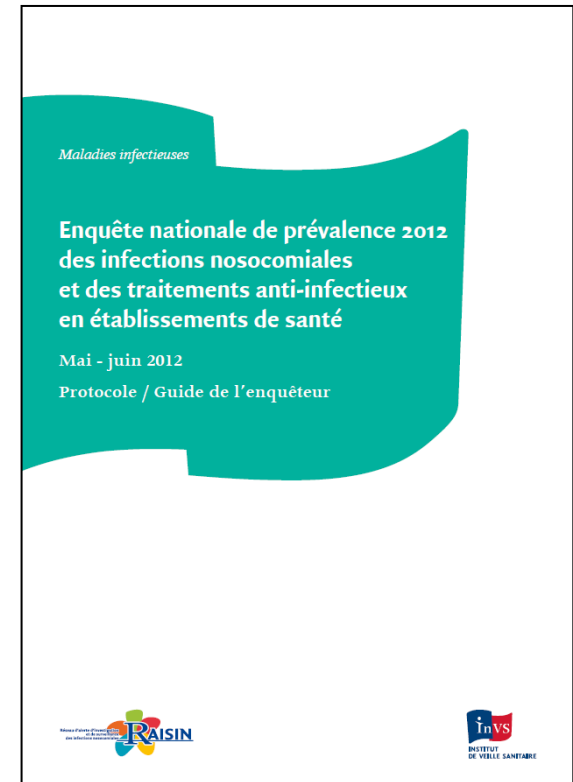


ENP 2012 : Utilisation des données et Copyright

- Ce diaporama est fourni pour accompagner la communication suite à la sortie du rapport national de l'ENP 2012. Son utilisation à des fins pédagogiques est vivement encouragée.
- Citation suggérée : Réseau d'alerte, d'investigation et de surveillance des infections nosocomiales (Raisin). Enquête nationale de prévalence des infections nosocomiales et des traitements anti-infectieux en établissements de santé, France, mai-juin 2012. Résultats. Saint-Maurice : Institut de veille sanitaire ; 2013. 181 p. Disponible à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/enp>
- Rappel : Utilisation des données et Copyright
 - Les données et les informations présentes dans ce diaporama sont mises à disposition du public par l'Institut de veille sanitaire via son site web. Ces informations sont protégées par la Convention de Berne sur la protection des œuvres littéraires et artistiques, par d'autres conventions internationales et par les législations nationales sur le droit d'auteur et les droits dérivés.
 - L'information et les données contenues dans ce diaporama peuvent faire l'objet de revues, ou être reproduites ou traduites à des fins de recherche ou d'étude personnelle, mais ne peuvent être ni vendues ni utilisées à des fins commerciales.
 - Toute utilisation des données ou des informations provenant de ce diaporama doit obligatoirement mentionner l'InVS et les partenaires associés à ces données ou informations en tant que source de l'information.
 - La reproduction, la traduction, ou toute utilisation de données ou d'informations issues de ce diaporama à des fins autres que de recherches, d'études personnelles, éducatives et non commerciales, sont subordonnées à l'obtention préalable d'une autorisation écrite formelle du directeur général de l'InVS.

ENP 2012 : Objectifs

- Décrire
 - Infections nosocomiales par type d'ES, service, site infectieux, micro-organisme
 - Traitements anti-infectieux par molécule, famille et indication
- Connaître et faire connaître
 - dans chaque ES (résultats locaux)
 - au niveau régional, national (et international)
- Sensibiliser et former
 - Au risque infectieux
 - A ses méthodes de surveillance
- Comparer
 - Dans le temps (par rapport à 2006)
 - Aux autres pays européens (protocole ECDC)

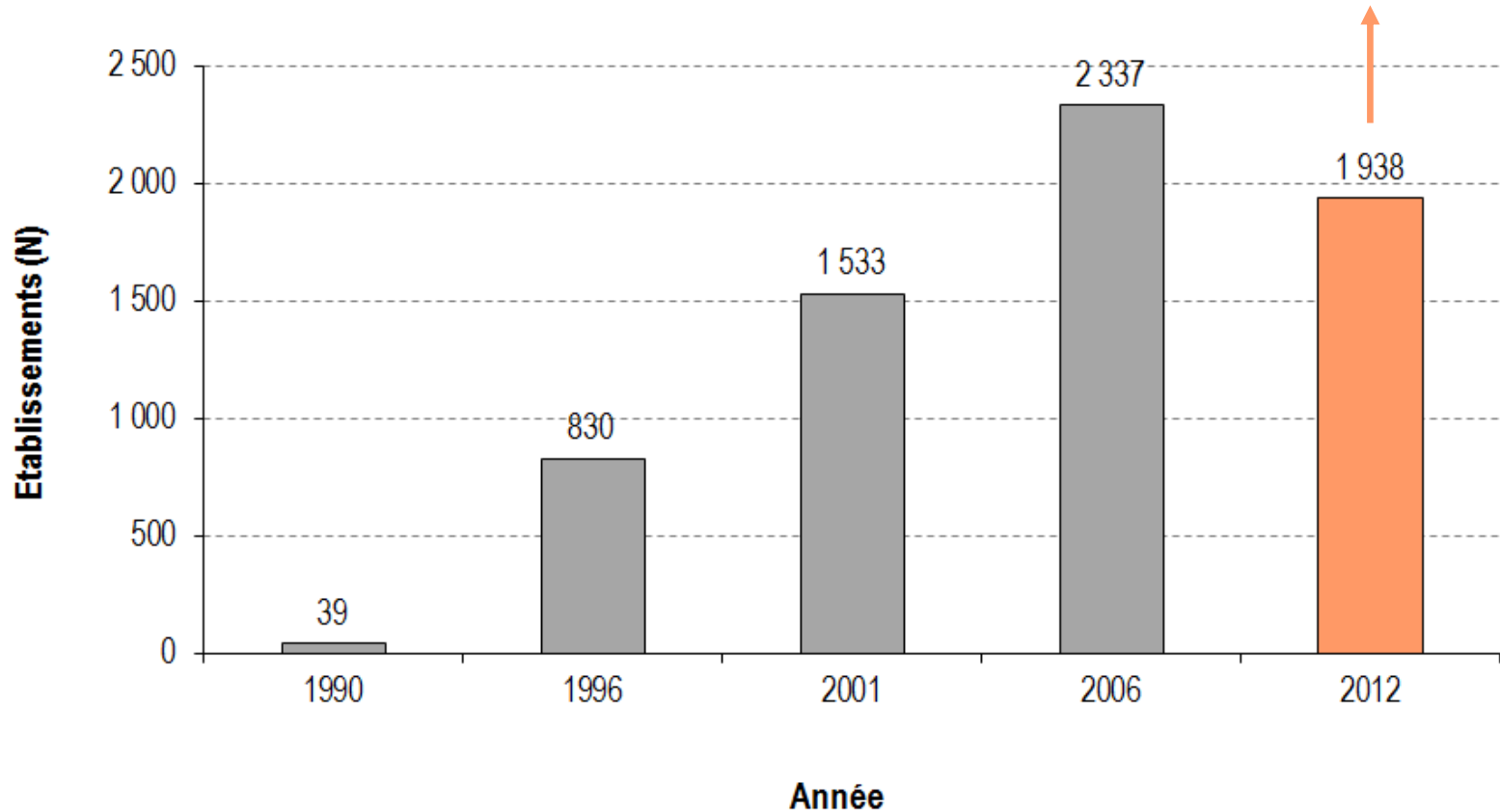


ENP 2012 : Rappel sur les méthodes

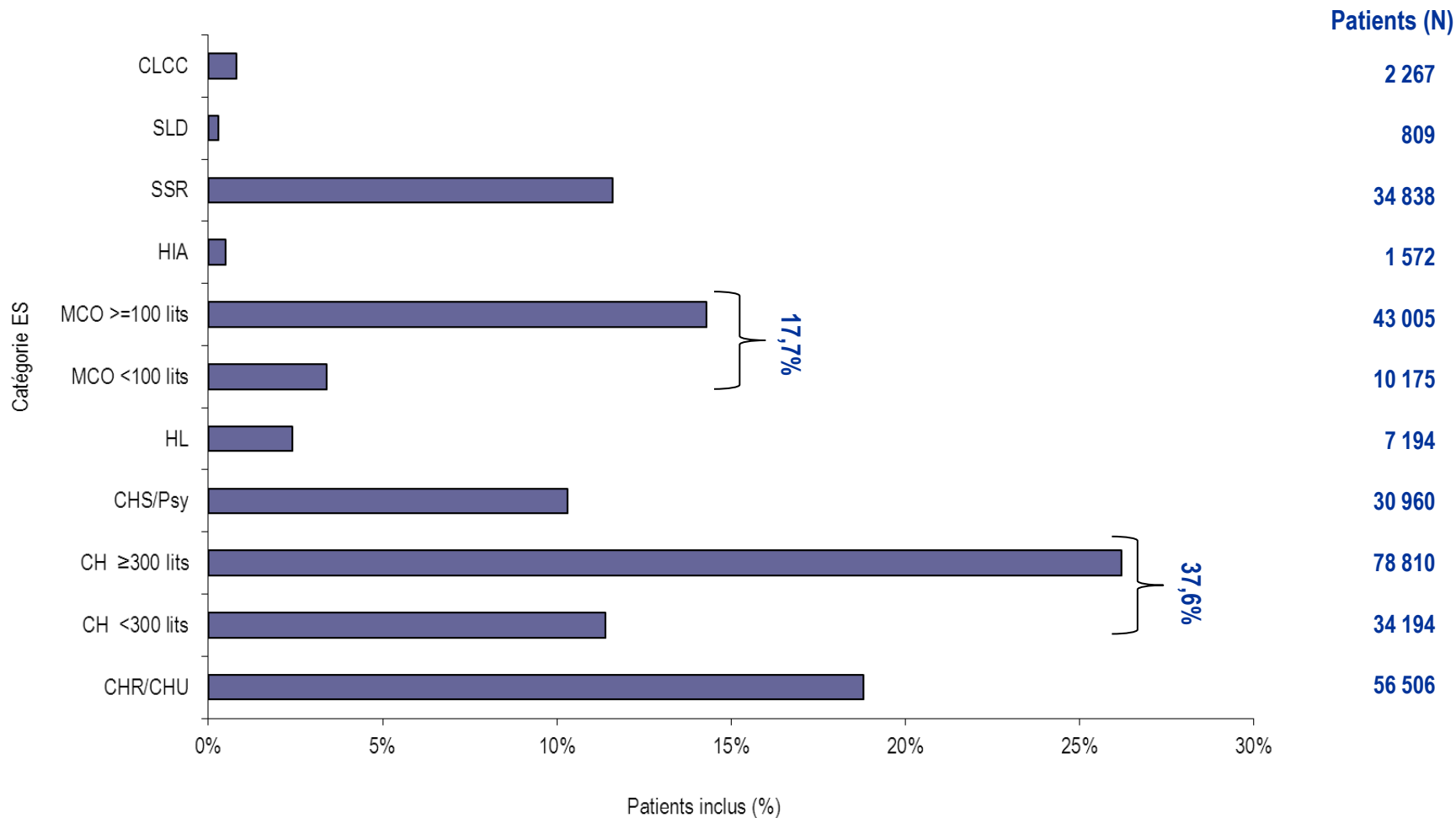
- Enquête ponctuelle
 - un jour donné entre le 14 mai et le 29 juin 2012
- Proposée à tous les établissements de santé (ES) publics et privés
- Basée sur des outils standardisés
 - définitions des infections nosocomiales, critères d'inclusion et d'exclusion, ...
 - application de saisie / restitution immédiate des données : e-PREV
- Coordonnée dans chaque interrégion par les CClin et au niveau national par l'InVS
 - formation aux méthodes de l'enquête
 - validation des données saisies par les établissements
- Méthodes standardisées : mais quelques évolutions en 2012
 - Entrants du jour, **volet HAD (analyse spécifique, non présentée ici)**
 - Traitements (localisation de l'infection ; documentation dans le dossier médical ; durée ATBP)
 - Infections (origine mieux précisée, porte d'entrée si bactériémie, présence de DI pour certaines IN)

ENP 2012 : Participation

Capacités des ES participants :
90,6% des lits d'hospitalisation FR
300 330 patients inclus :
79,9% des lits déclarés par les ES



ENP 2012 : Patients inclus par catégorie d'ES (N=300 330)



ENP 2012 : Caractéristiques des patients (N=300 330)

Age médian : 67 ans (mini : 0, maxi : 111)

Sex-ratio H/F = 0,84

Caractéristiques	%
- Chirurgie après l'admission	17,7
- Immunodépression	9,6
- Pathologie sévère (Mac Cabe 1 ou 2)	24,9
- Dispositifs invasifs	31,4
Cathéter	28,7
Dont central	6,9
Sonde urinaire	8,1
Intubation	1,5



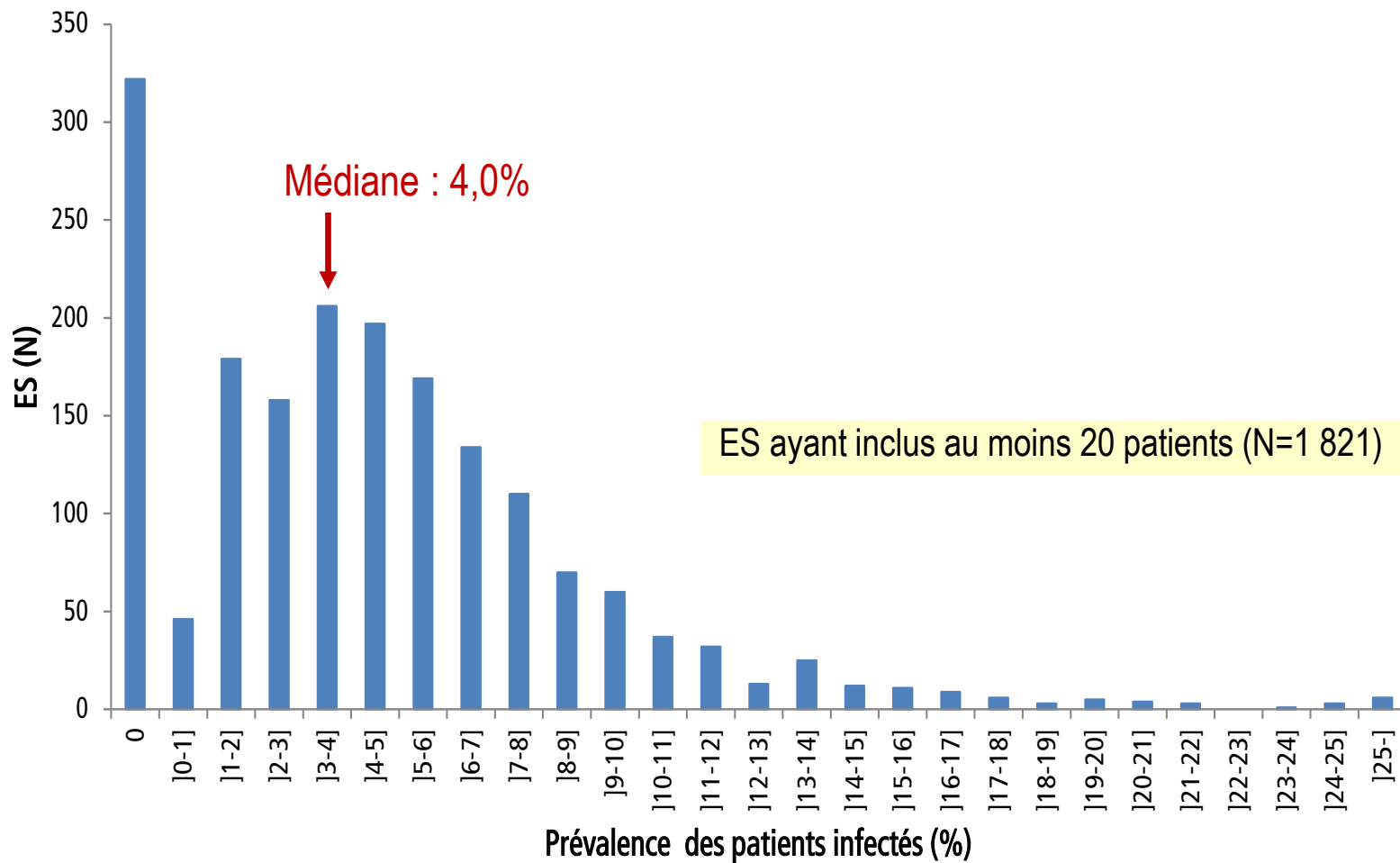
ENP 2012 : Volet Infections

ENP 2012, volet Infections : Résultats

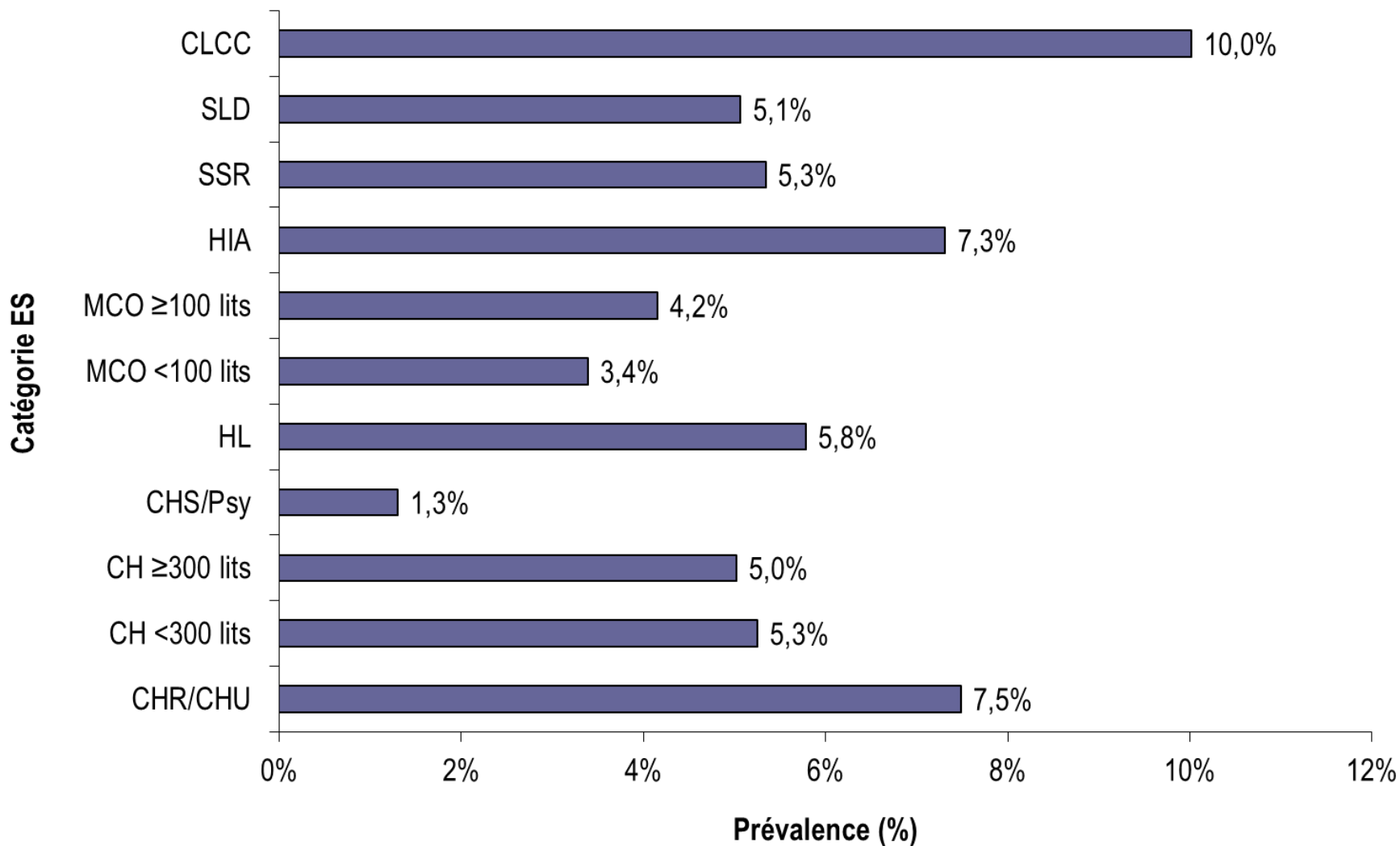
	N	%
Patients infectés	15 180	5,1
- ≥ 1 infection acquise dans l'établissement	11 027	3,7
- ≥ 1 infection importée d'un autre établissement	3 472	1,2
Infections nosocomiales	16 024	5,3
- acquises dans l'établissement	11 626	3,9
- importées d'un autre établissement	3 605	1,2
- importées d'un ES court séjour	2 585	0,9
- importées d'un SSR, SLD ou EMS	1 020	0,3

Nota : 793 infections chez 772 patients pour lesquels l'origine de(s) l'infection(s) était indéterminée

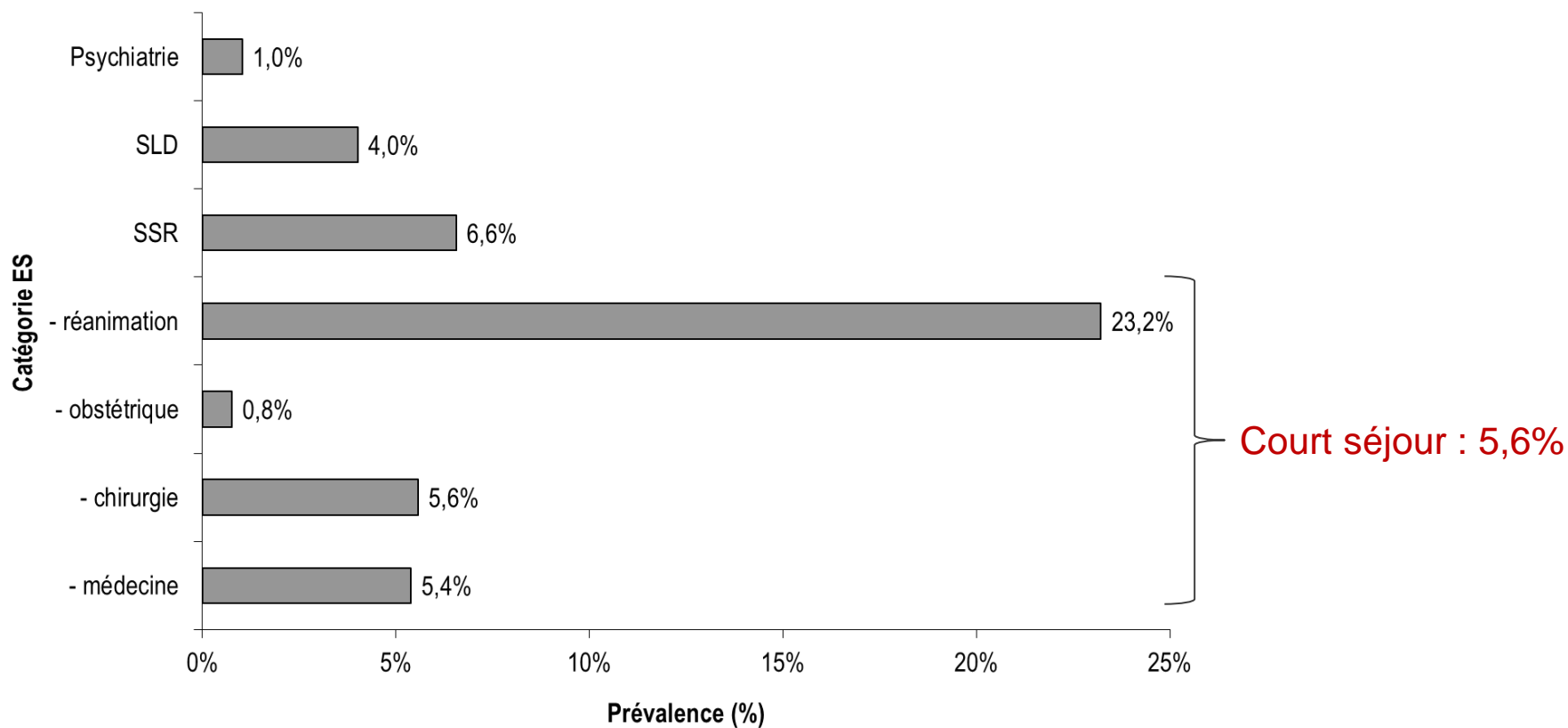
ENP 2012 : Prévalences des patients infectés, par ES



ENP 2012 : Prévalence des patients infectés, par catégorie d'ES



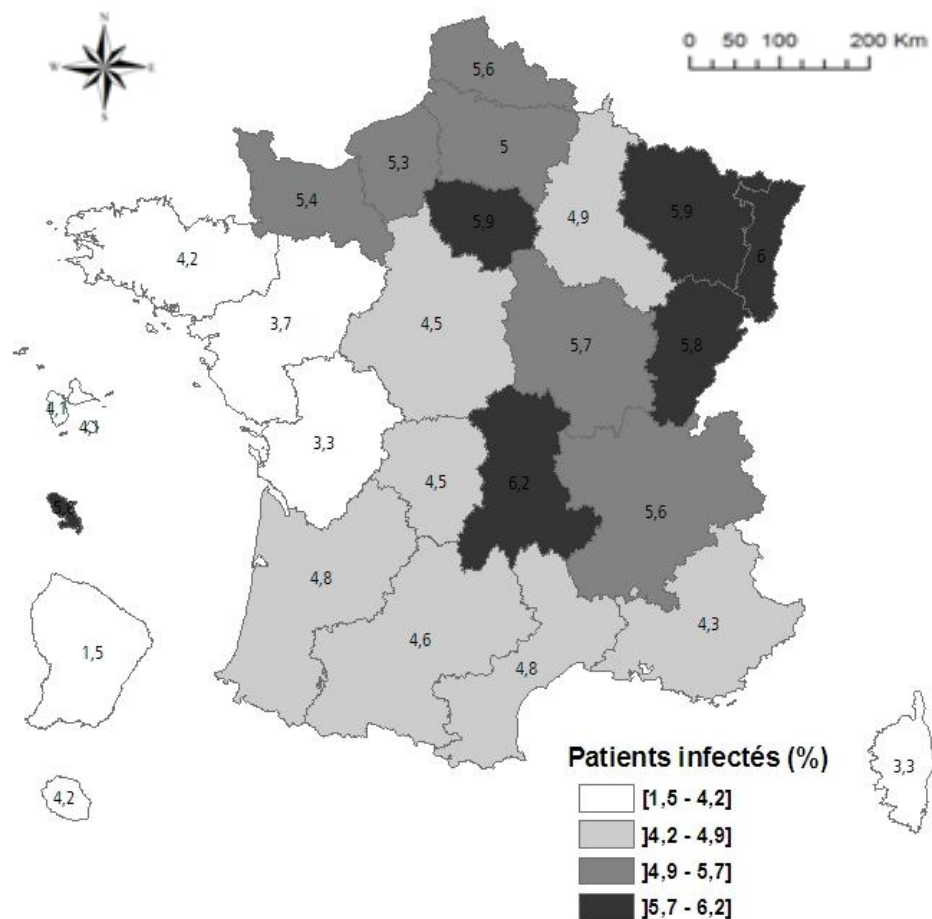
ENP 2012 : Prévalence des patients infectés, par type de séjour



ENP 2012 : Prévalences par interrégion

Interrégion	Patients	Infectés		Infections	
	(N)	N	%	N	%
Est	38 165	2 174	5,7%	2 313	6,1%
Ouest	55 098	2 369	4,3%	2 477	4,5%
Paris-Nord	80 345	4 543	5,7%	4 796	6,0%
Sud-Est	78 921	3 994	5,1%	4 234	5,4%
Sud-Ouest	47 801	2 100	4,4%	2 204	4,6%
Total	300 330	15 180	5,1%	16 024	5,3%

ENP 2012 : Prévalence des patients infectés, par région



Note : les données présentées sur cette carte peuvent illustrer des particularités régionales, mais leur interprétation doit rester prudente car elles peuvent être liées aux types d'ES ou de patients présents dans chaque région. Pour certaines régions telles que les départements d'outre-mer et la Corse, les nombres de patients enquêtés restent limités.

ENP 2012 : Prévalence des patients infectés, selon les caractéristiques des patients (1)

Facteur de risque	Patients	Infectés		Ratio de prévalence
	(N)	N	%	
Age (années)				
[15-45[	52 857	1 161	2,2	REF
[1-15[	6 517	158	2,4	1,1
[0-1[	10 833	265	2,4	1,1
[45-65[	69 442	3 389	4,9	2,2
[85 et plus [	54 266	3 372	6,2	2,8
[65-85[	106 415	6 835	6,4	2,9
Sexe				
Femme	163 134	7 493	4,6	REF
Homme	137 196	7 687	5,6	1,2
Mac Cabe				
0	174 928	5 747	3,3	REF
1	51 260	4 103	8,0	2,4
2	23 528	2 909	12,4	3,8
Inconnu	50 614	2 421	8,6	(-)

Age (mois)	Patients	Infectés	
	N	N	%
[0-1[	8 558	125	1,5%
[1-2[	857	59	6,9%
[2-3[	419	33	7,9%
[3-4[	191	12	6,3%
[4-5[	128	10	7,8%
[5-6[	119	3	2,5%
[6-11]	561	23	4,1%

ENP 2012 : Prévalence des patients infectés, selon les caractéristiques des patients (2)

Facteurs de risque	Patients	Infectés		Ratio de prévalence
	(N)	N	%	
Immunodépression				
Non	257 317	11 414	4,4	REF
Oui	28 800	3 133	10,9	2,5
Inconnu	14 213	633	4,5	(-)
Affection maligne				
Non	246 336	10 935	4,4	REF
Tumeur solide	31 533	2 827	9,0	2,0
Hémopathie	5 249	712	13,6	3,1
Inconnu	17 212	706	4,1	(-)
Intervention depuis l'admission				
Non	247 148	11 037	4,5	REF
Oui	53 182	4 143	7,8	1,7

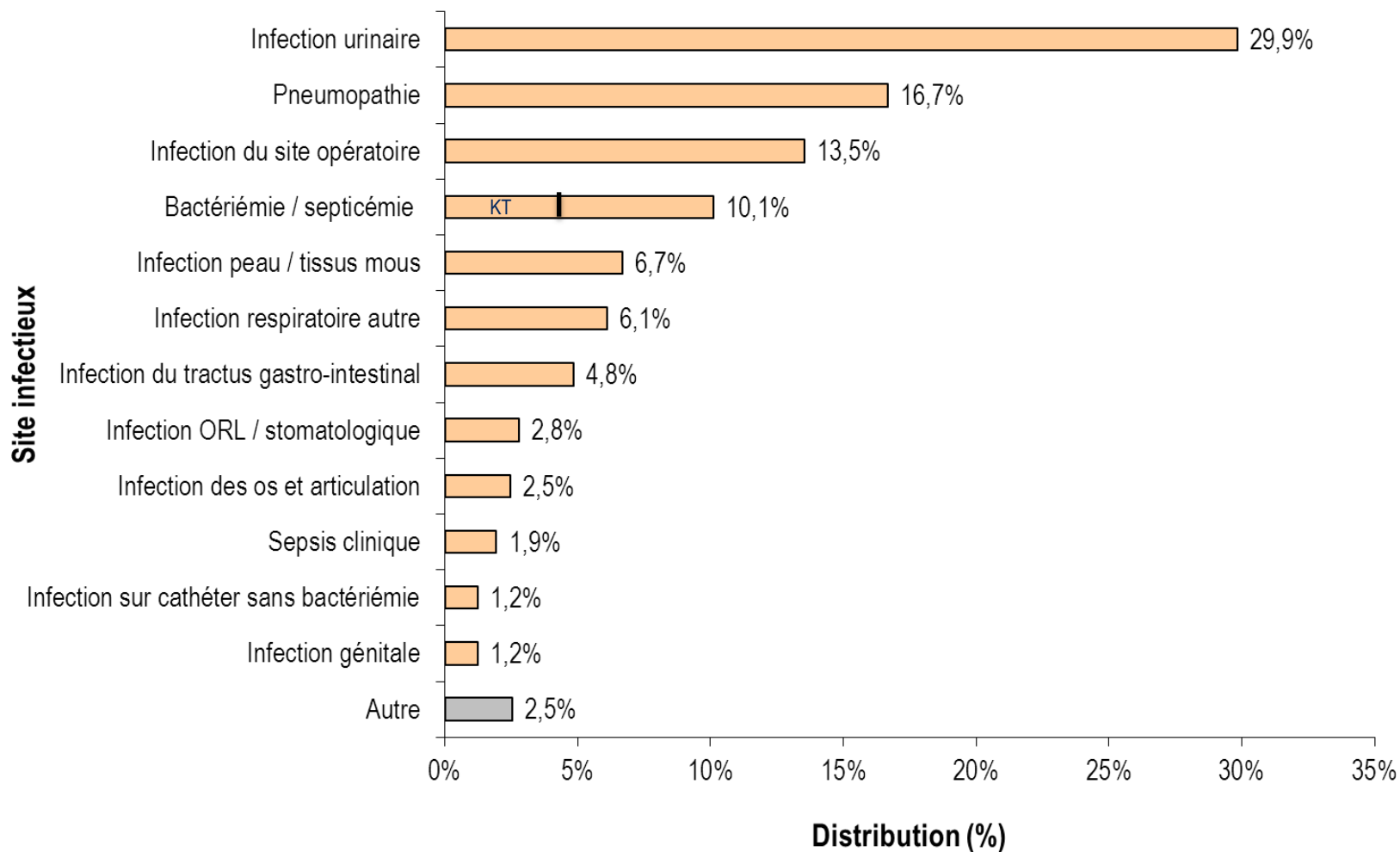
ENP 2012 : Prévalence des patients infectés, selon les caractéristiques des patients (3)

Facteurs de risque	Patients (N)	Infectés		Ratio de prévalence
		N	%	
Au moins un dispositif invasif				
Non	206 133	5 750	2,8	REF
Oui	94 197	9 430	10,0	3,6
Cathéter				
Non	214 169	6 696	3,1	REF
Oui	86 161	8 484	9,8	3,1
- dont périphérique veineux	59 432	4 123	6,9	2,2
- dont périphérique sous cutané	9 341	1 005	10,8	3,4
- dont PAC	9 686	1 140	11,8	3,8
- dont PICC	1 150	278	24,2	7,7
- dont central veineux	8 800	2 375	27,0	8,6
- dont central artériel	1 121	317	28,3	9,0
- dont périphérique artériel	2 223	659	29,6	9,5
Sonde urinaire				
Non	276 062	11 151	4,0	REF
Oui	24 268	4 029	16,6	4,1
Intubation / Trachéotomie				
Non	295 870	14 014	4,7	REF
Oui	4 460	1 166	26,1	5,5

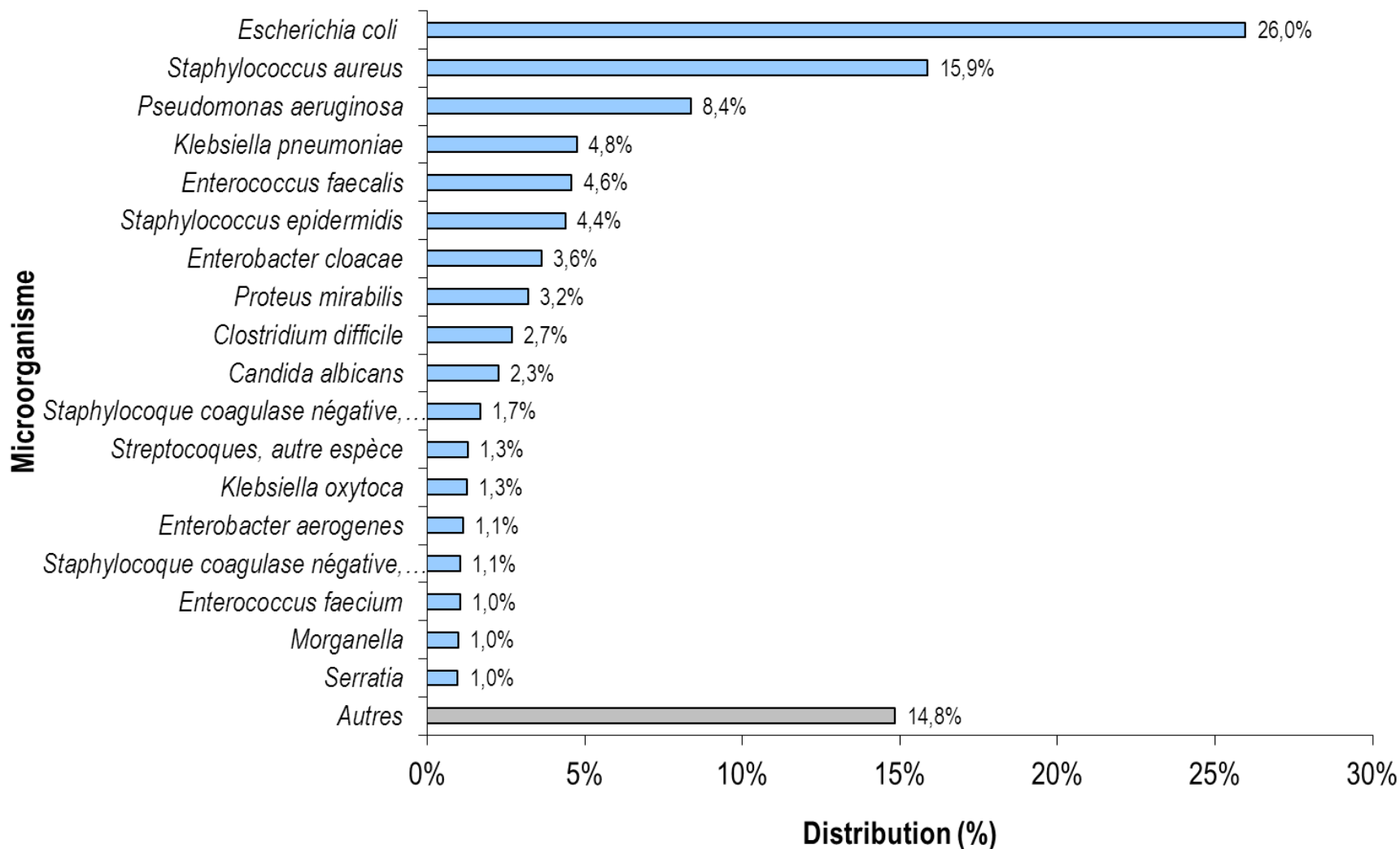
ENP 2012 : Prévalence des patients infectés (infection acquise uniquement), selon la durée du séjour

Durée de séjour	Patients		Infectés		Ratio de prévalence
	N	%	N	%	
[0-2[	41 086		138	0,3%	
[2-7[	78 917		896	1,1%	3,4
[7-30[	93 870		5 558	5,9%	17,6
[30-90[	39 720		2 823	7,1%	21,2
[90-180[	12 676		630	5,0%	14,8
[180-]	34 061		899	2,6%	7,9
Total	300 330		10 944	3,6%	(-)

ENP 2012 : Infections nosocomiales, par site (N=16 024)



ENP 2012 : Principaux micro-organismes isolés d'IN (N=12 581)



ENP 2012 : Résistance aux antibiotiques

Micro-organisme	Isolés (N)	Testés		IN associées (%)	Patients infectés	
		N	%		N	%
<i>S. aureus</i>	1 997	1 802	90,2			
Méti-R		687	38,1	0,2	672	0,2
Méti-R et vanco-I		27	1,5	<0,1	27	<0,1
<i>P. aeruginosa</i>	1 053	940	89,3			
Ceftazidime -R		188	20,0	0,1	184	0,1
Carba-R		194	20,6	0,1	190	0,1
Entérobactéries	5 709	4 904	85,9			
C3G-R		1 126	23,0	0,4	1 053	0,4
C3G-R et BLSE		665	13,6	0,2	626	0,2
Carba-R		74	1,5	<0,1	73	<0,1
<i>E. coli</i>	3 265	2 817	86,3			
C3G-R		497	17,6	0,2	483	0,2
C3G-R et BLSE		309	11,0	0,1	302	0,1
Carba-R		40	1,4	<0,1	39	<0,1
<i>K. pneumoniae</i>	599	528	88,1			
C3G-R		199	37,7	0,1	191	0,1
C3G-R et BLSE		167	31,6	0,1	161	0,1
Carba-R		12	2,3	<0,1	12	<0,1

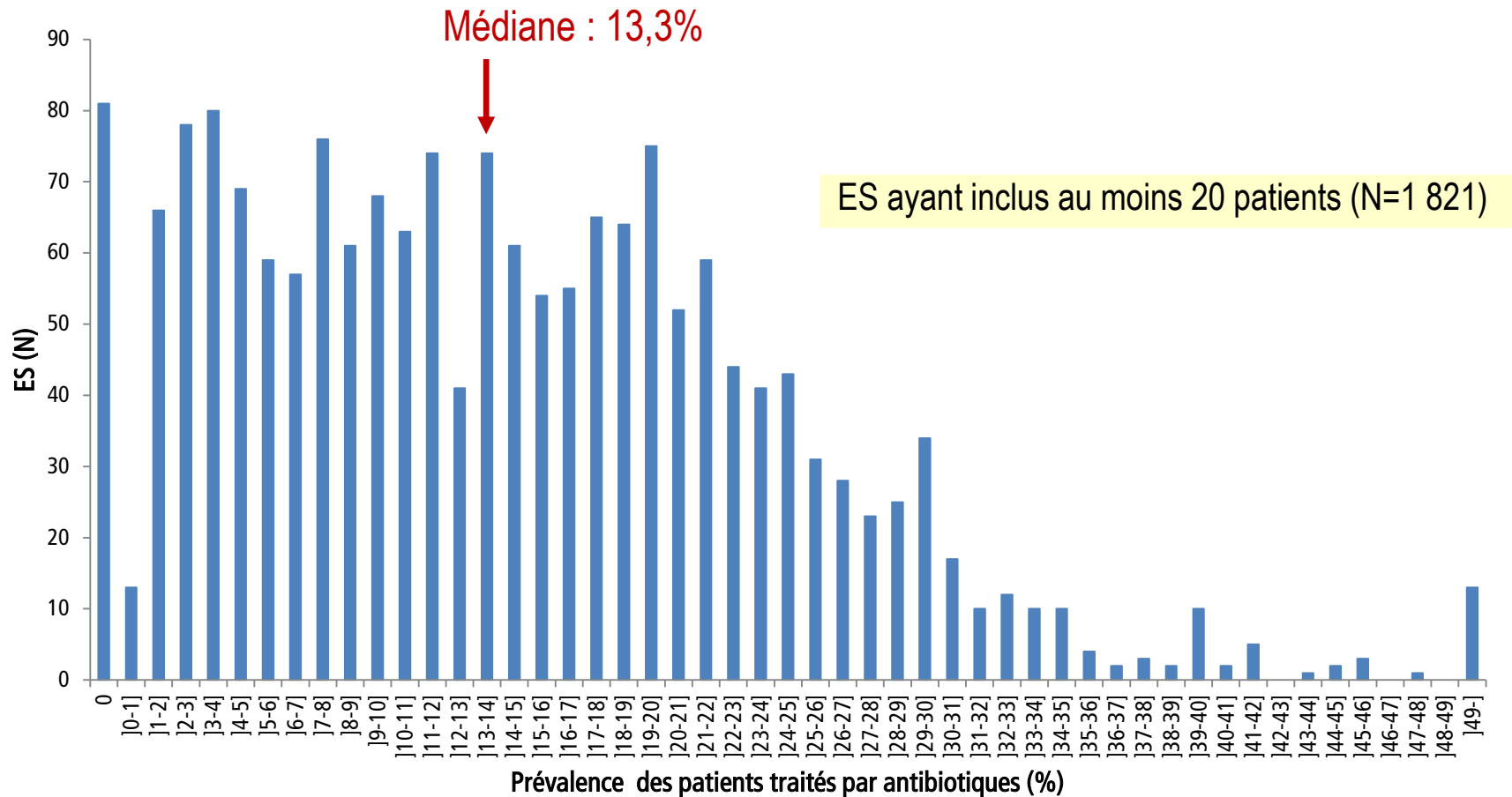


ENP 2012 : Volet Antibiotiques

ENP 2012, Volet Antibiotiques : Résultats

	N	%
Prévalence des patients traités par anti-infectieux	50 765	16,9
- Prévalence des patients traités par ATB		
- 1 molécule N=35 553 (71,3%)		
- 2 molécules N=12 159 (24,4%)	49 857	16,6
- 3 molécules et plus N=2 145 (4,3%)		
- Prévalence des patients traités par antifongiques	2 354	0,8
Prévalence des traitements anti-infectieux	69 132	23,0
- Prévalence des traitements ATB	66 706	22,2
- Prévalence des traitements antifongiques	2 426	0,8

ENP 2012 : Prévalences des patients traités par antibiotiques, par ES



ENP 2012 : Prévalence des patients traités par antibiotiques, par type de séjour

Type de séjour	Patients enquêtés		Patients traités par ATB	
		N	N	%
Court séjour		163 104	40 809	25,0
- médecine	→	88 567	23 658	26,7
- chirurgie		48 799	12 523	25,7
- obstétrique		19 404	1 539	7,9
- réanimation		6 334	3 089	48,8
SSR		70 750	7 031	9,9
SLD		25 397	1 082	4,3
Psychiatrie		41 079	935	2,3
Total		300 330	49 857	16,6

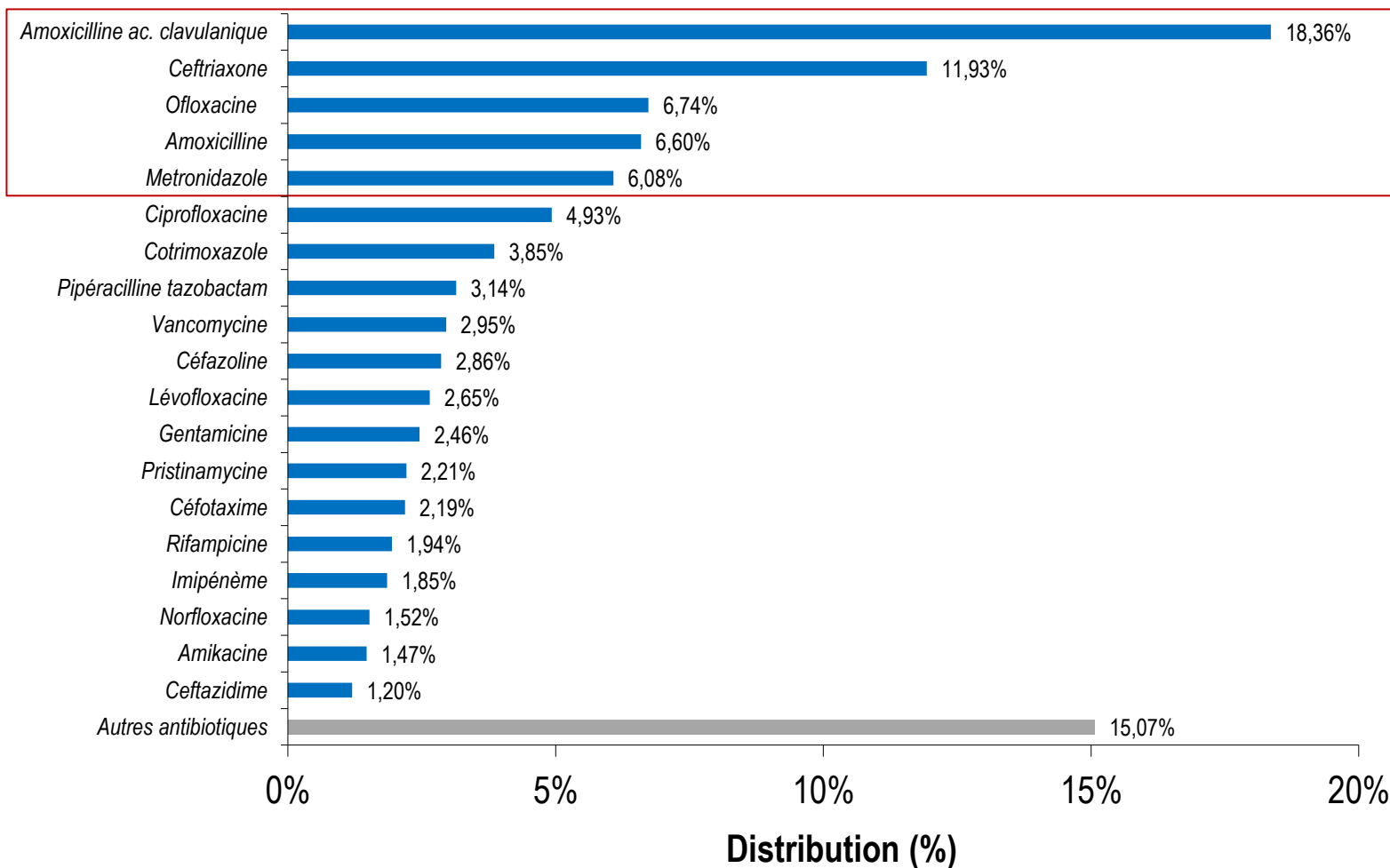
Infectiologie : prévalence : 61%
Hématologie : prévalence : 59%

ENP 2012 : Prévalence des patients traités par antibiotiques, par contexte de prescription

	Patients enquêtés	Contexte de prescription									
		Communautaire		Nosocomiale		Antibio- prophylaxie chirurgicale		Prophylaxie médicale		Multiple	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Antibiotiques	300 330	24 512	8,2%	13 925	4,6%	5 963	2,0%	3 703	1,2%	635	0,2%

ENP 2012 : Distribution des molécules d'antibiotiques prescrites

Molécules antinfectieux



49,7%

ENP 2012 : Antibioprophylaxies chirurgicales, prévalence par molécule et durée de prescription

Antibioprophylaxie chirurgicale

Antibiotiques	Durée de prescription									
	Total		Monodose		Une journée		Deux journées		Plus de deux jours	
	N	Prev (%)	N	Pourcentage (%)	N	Pourcentage (%)	N	Pourcentage (%)	N	Pourcentage (%)
Céfazoline	1 835	0,6%	1 026	55,9%	411	22,4%	318	17,3%	80	4,4%
Amox. et ac. Clav.	1 605	0,5%	155	9,7%	130	8,1%	295	18,4%	1 025	63,9%
Cefamandole	313	0,1%	134	42,8%	82	26,2%	76	24,3%	21	6,7%
Céfuroxime	336	0,1%	127	37,8%	89	26,5%	95	28,3%	25	7,4%
Cefoxitine	102	<0,1%	76	74,5%	9	8,8%	12	11,8%	5	4,9%
Amoxicilline	360	0,1%	54	15,0%	34	9,4%	39	10,8%	233	64,7%
Gentamicine	150	<0,1%	45	30,0%	12	8,0%	32	21,3%	61	40,7%
Métronidazole	391	0,1%	45	11,5%	23	5,9%	45	11,5%	278	71,1%
Clindamycine	106	<0,1%	43	40,6%	11	10,4%	21	19,8%	31	29,2%
Ofloxacin	215	0,1%	42	19,5%	22	10,2%	23	10,7%	128	59,5%
Ceftriaxone	207	0,1%	35	16,9%	9	4,3%	24	11,6%	139	67,1%
Autres antibiotiques	983	0,3%	144	14,6%	74	7,5%	128	13,0%	637	64,8%
Total antibiotiques	6 603	2,2%	1 926	29,2%	906	13,7%	1 108	16,8%	2 663	40,3%

57,1%

ENP 2012 : Documentation des traitements antibiotiques

Contexte de prescription	Nombre de traitement antibiotique	Documentation dans le dossier médical	
	N	N	%
Curatif infection communautaire	33 568	29 593	88,2
Curatif IN acquise en ES court séjour	13 545	12 102	89,3
Antibioprophylaxie chirurgicale	6 603	5 049	76,5
<i>monodose</i>	1 926	1 666	86,5
<i>traitement une journée</i>	906	734	81,0
<i>traitement de deux jours</i>	1 108	831	75,0
<i>plus de deux jours de traitement</i>	2 663	1 818	68,3
Curatif IN acquise en SSR, SLD, HAD ou EMS	5 213	4 762	91,3
Antibioprophylaxie médicale	4 490	3 555	79,2
Indication inconnue	1 218	445	36,5
Indication autre que infectieuse	1 158	934	80,7
Indications multiples	911	772	84,7
Total	66 706	57 212	85,8



ENP 2012 : Quelle évolution depuis 2006 ?

ENP 2012 vs. 2006 : ES ayant participé aux 2 enquêtes et patients, par type d'ES

Catégorie d'ES	Etablissements		Patients			
	2006 et 2012		2006		2012	
	N	%	N	%	N	%
CHR/CHU	63	3,7	52 129	18,5	49 534	18,6
CH	438	25,5	114 172	40,5	103 613	38,8
dont <300 lits	273	15,9	27 883	9,9	30 410	11,4
dont ≥300 lits	165	9,6	86 289	30,6	73 203	27,4
CHS/Psy	157	9,1	24 430	8,7	26 209	9,8
HL	152	8,8	12 801	4,5	5 978	2,2
MCO	505	29,4	48 351	17,2	48 121	18,0
dont <100 lits	226	13,2	12 447	4,4	8 561	3,2
dont ≥100 lits	279	16,2	35 904	12,7	39 560	14,8
HIA	9	0,5	2 024	0,7	1 554	0,6
SSR/SLD	375	21,8	25 668	9,1	29 732	11,1
CLCC	19	1,1	2 086	0,7	2 213	0,8
Ensemble	1 718	100,0	281 661	100,0	266 954	100,0

ENP 2012 vs. 2006 : Patients inclus, par type de séjour

Type de séjour	Patients 2006		Patients 2012		Evolution
	N	%	N	%	%
Court séjour	149 887	53,2	147 195	55,1	3,6
<i>CS Médecine</i>	75 889	26,9	80 904	30,3	12,5
<i>CS Chirurgie</i>	49 846	17,7	43 487	16,3	-7,9
<i>CS Obstétrique</i>	19 026	6,8	16 993	6,4	-5,8
<i>CS Réanimation</i>	5 126	1,8	5 811	2,2	19,6
SSR	50 248	17,8	61 998	23,2	30,2
SLD	47 160	16,7	22 292	8,4	-50,1
Psychiatrie	34 366	12,2	35 469	13,3	8,9
Total	281 661	100,0	266 954	100,0	

ENP 2012 vs. 2006 : Prévalence des patients infectés, par type de séjour (données brutes)

Type séjour	Patients inclus		Infectés (toutes IN)					Infectés (au-moins une IN acquise)				
	2006	2012	2006		2012		Evolution	2006		2012		Evolution
	N	N	N	%	N	%	%	N	%	N	%	%
Court séjour	149 887	147 195	7 899	5,3	8 310	5,6	7,1	6 634	4,4	6 541	4,4	0,4
<i>Médecine</i>	75 889	80 904	3 925	5,2	4 338	5,4	3,7	3 144	4,1	3 204	4,0	-4,4
<i>Chirurgie</i>	49 846	43 487	2 667	5,4	2 475	5,7	6,4	2 324	4,7	2 056	4,7	1,4
<i>Obstétrique</i>	19 026	16 993	182	1,0	130	0,8	-20,0	167	0,9	117	0,7	-21,6
<i>Réanimation</i>	5 126	5 811	1 125	21,9	1 367	23,5	7,2	999	19,5	1 164	20,0	2,8
SSR	50 248	61 998	3 650	7,3	3 926	6,3	-12,8	2 458	4,9	2 548	4,1	-16,0
SLD	47 160	22 292	2 009	4,3	851	3,8	-10,4	1 939	4,1	766	3,4	-16,4
Psychiatrie	34 366	35 469	521	1,5	330	0,9	-38,6	475	1,4	291	0,8	-40,6
Total	281 661	266 954	14 079	5,0	13 417	5,0	0,5	11 506	4,1	10 146	3,8	-7,0

ENP 2012 vs. 2006 : Prévalence des patients infectés, conclusion (analyses multi-niveaux)

- Prévalence des infections nosocomiales (acquises + importées)
 - Prévalence globale – données brutes : 5,0 % (stable en 2006 et 2012)
Analyse multi-niveaux : diminution de 10,8%
- Evolution toutefois contrastée selon le type de séjour :
 - Court séjour – données brutes : 5,3% \Rightarrow 5,6% (+7,1%)
Analyse multi-niveaux : pas d'évolution significative
 - Autres types de séjour – données brutes : diminution (-10,4% à -38,6%)
Analyse multi-niveaux : diminution de 21%

ENP 2012 vs. 2006 : Prévalence des IN, par site infectieux

Localisation infectieuse	2006 (N=281 661)		2012 (N=266 955)		Evolution
	N	%	N	%	%
Infections urinaires	4 807	1,7	3 878	1,5	-14,9
Pneumonies	2 265	0,8	2 501	0,9	16,5
Infections du site opératoire	2 252	0,8	1 981	0,7	-7,2
Peau et tissus mous	1 492	0,5	970	0,4	-31,4
Bactériémie/Septicémie	1 352	0,5	1 496	0,6	16,7
Autres inf. respi.	1 008	0,4	891	0,3	-6,7
ORL/stomato.	543	0,2	391	0,1	-24,0
Tractus gastro-int.	455	0,2	699	0,3	62,1
Os et articulations	245	0,1	352	0,1	51,6
Inf. ophtalmo.	235	0,1	79	<0,1	-64,5
Inf. systémiques	201	0,1	104	<0,1	-45,4
Inf. génitales	167	0,1	178	0,1	12,5
Infections sur KT	124	<0,1	188	0,1	60,0
Syst. cardio-vasc.	51	<0,1	137	0,1	183,4
Syst. nvx central	39	<0,1	46	<0,1	24,4
Sepsis clinique	0	0,0	289	0,1	(-)
Total	15 236	5,4	14 180	5,3	-1,8

ENP 2012 vs. 2006 : Prévalence des IN, par micro-organismes

Micro-organisme	2006 (N=281 661)		2012 (N=266 955)		Evolution	
	N	%	N	%	%	
<i>Escherichia coli</i>	3 061	1,1	2 916	1,1	0,6	
<i>Staphylococcus aureus</i>	2 377	0,8	1 824	0,7	-19,0	
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	1 266	0,4	977	0,4	-18,5	
<i>Proteus mirabilis</i>	495	0,2	372	0,1	-20,7	
<i>Enterococcus faecalis</i>	485	0,2	527	0,2	14,7	
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	443	0,2	501	0,2	19,4	
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	420	0,1	542	0,2	36,2	
<i>Enterobacter cloacae</i>	406	0,1	412	0,2	7,1	
<i>Candida albicans</i>	344	0,1	258	0,1	-20,8	
Staphylocoque coagulase négative, autre espèce	206	0,1	202	0,1	3,5	
Streptocoques, autre espèce	183	0,1	145	0,1	-16,4	
Entérocoques, espèce non spécifiée	163	0,1	83	<0,1	-46,3	
<i>Enterobacter aerogenes</i>	163	0,1	129	<0,1	-16,5	
<i>Clostridium difficile</i>	156	0,1	306	0,1	107,0	
<i>Klebsiella oxytoca</i>	151	0,1	148	0,1	3,5	
<i>Morganella</i>	139	<0,1	107	<0,1	-18,7	
Candida, autre espèce	134	<0,1	106	<0,1	-16,5	
Staphylocoque coagulase négative, espèce non spécifiée	124	<0,1	131	<0,1	11,5	
<i>Streptococcus agalactiae</i> (B)	118	<0,1	74	<0,1	-33,8	
<i>Serratia</i>	115	<0,1	105	<0,1	-3,6	
Autre	1 602	0,6	1 555	0,6	2,5	
Total	12 551	4,5	11 420	4,3	-4,0	

ENP 2012 vs. 2006 : Résistance aux anti-infectieux de certains micro-organismes isolés d'IN

Micro-organisme	2006			2012			Evolution (%)
	Isolés	Testés		Isolés	Testés		
	N	N	%	N	N	%	
<i>Staphylococcus aureus</i>	2 377	2 268	95,4	1 824	1 646	90,2	
Méti-R		1 199	52,9		616	37,4	-29,2
Entérobactéries							
<i>E. coli</i>	3 061	2 598	84,9	2 916	2 540	87,1	
C3-R		255	9,8		449	17,7	+80,6
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	420	349	83,1	542	477	88,0	
C3-R		60	17,2		175	36,7	+113,4

ENP 2012 vs. 2006 : Résistance chez *S. aureus*

- Diminution de la prévalence des SARM
 - Cohorte ENP (2006 – 2012)
 - % de résistance : -29,2%
 - prévalence : 0,4% (2006) et 0,2% (2012) : -46%
 - Réseau BMR-Raisin (cas/1000 JH) : -36% (2006 – 2011)
 - Réseau EARS-Net France (% de résistance): -24,7% (2006 – 2011)
- Stabilité de la prévalence des SASM
 - Cohorte ENP : 0,4% (2006 et 2012)
- Diminution de la prévalence des infections à *S. aureus*
 - Cohorte : 0,8% (2006) 0,7% (2012) : -19%
 - Pas de remplacement des infections à SARM par des infections à SASM [Boyce JM]

ENP 2012 vs. 2006 : Résistance des entérobactéries

- Augmentation de la résistance aux C3G
 - *E. coli* :
 - Cohorte ENP (% R) : 9,8% en 2006 vs. 17,7% en 2012 : **+80,6%**
 - EARS-Net France : + 176% (2006 – 2011)
 - *K. pneumoniae* :
 - Cohorte ENP (% R) : 17,2% en 2006 vs. 36,7% en 2012 : **+113,4%**
 - EARS-Net France : + 260% (2006 – 2011)
 - BMR Raisin : entérobactéries BLSE : **+130%** (2006 – 2011)
- Résistance aux carbapénèmes
 - *E. coli* :
 - Cohorte ENP : 1,4% vs. EARS-Net France : <0,1%
 - *K. pneumoniae* :
 - Cohorte ENP : 2,3% vs. EARS-Net France : 0,1%

ENP 2012 vs. 2006 : Prévalence des patients traités par antibiotiques, par sexe et année d'enquête

Sexe	2006			2012			Evolution
	Patients enquêtés	Patients traités par antibiotiques		Patients enquêtés	Patients traités par antibiotiques		
		N	N		%	N		N	%
Féminin	157 862	22 045	14,0	144 860	21 954	15,2	+8,5
Masculin	123 756	23 465	19,0	122 094	23 507	19,3	+1,5
Total	281 661	45 516	16,2	266 954	45 461	17,0	+5,4

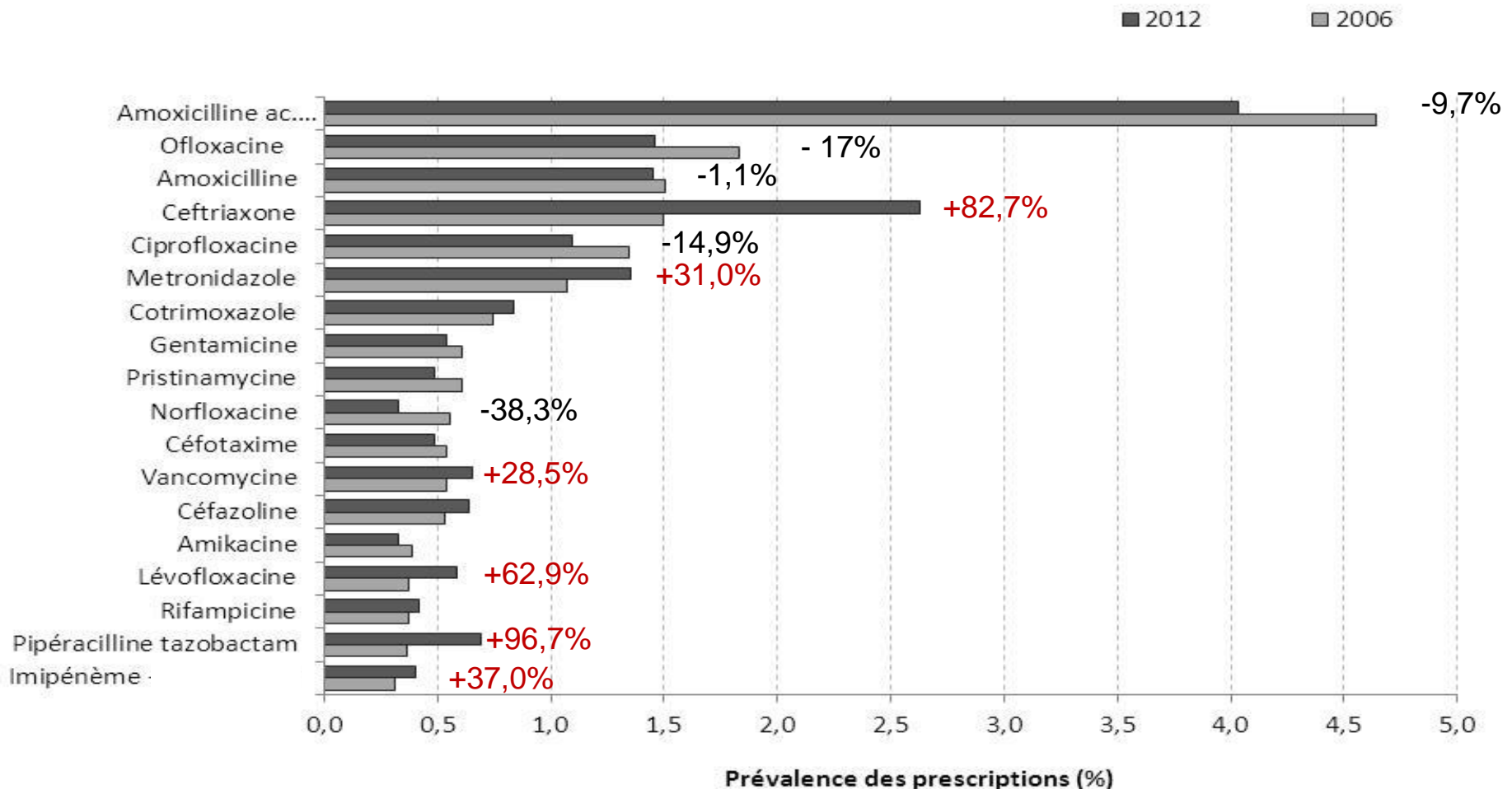
- Analyse restreinte aux 1 718 ES ayant participé aux deux enquêtes. ENP, France, 2006 et 2012
- Lors de l'enquête de 2006, le sexe du patient n'a pas été renseigné pour 43 patients, dont 6 patients sous traitement antibiotique.

ENP 2012 vs. 2006 : Prévalence des patients traités par antibiotiques, par type de séjour et année d'enquête

Type séjour	2006			2012			Evolution
	Patients enquêtés	Patients traités par antibiotiques		Patients enquêtés	Patients traités par antibiotiques		
	N	N	%	N	N	%	%
Court séjour	149 887	37 471	25,0	147 195	37 461	25,4	+1,8
<i>CS Médecine</i>	75 889	19 778	26,1	80 904	21 892	27,1	+3,8
<i>CS Chirurgie</i>	49 846	13 645	27,4	43 487	11 412	26,2	-4,1
<i>CS Obstétrique</i>	19 026	1 503	7,9	16 993	1 325	7,8	-1,3
<i>CS Réanimation</i>	5 126	2 545	49,6	5 811	2 832	48,7	-1,8
SSR	50 248	5 137	10,2	61 998	6 222	10,0	-1,8
SLD	47 160	2 000	4,2	22 292	945	4,2	-0,0
Psychiatrie	34 366	908	2,6	35 469	833	2,3	-11,1
Total	281 661	45 516	16,2	266 954	45 461	17,0	+5,4

- Analyse restreinte aux 1 718 ES ayant participé aux deux enquêtes. ENP, France, 2006 et 2012

ENP 2012 vs. 2006 : Prévalence des prescriptions des molécules les plus fréquentes, par année d'enquête



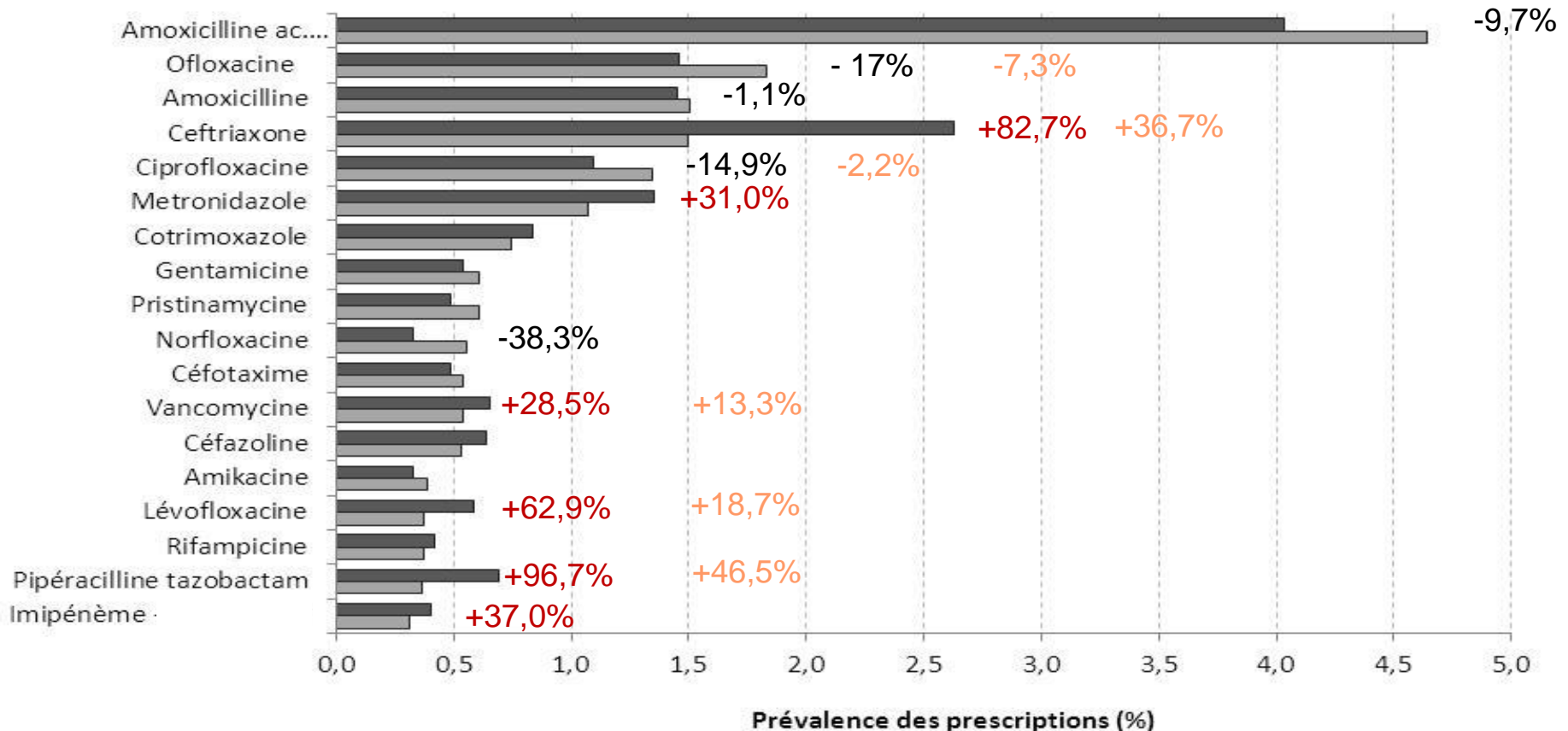
- Analyse restreinte aux 1 718 ES ayant participé aux deux enquêtes. ENP, France, 2006 et 2012

ENP 2012 vs. 2006 : Prévalence des prescriptions des molécules les plus fréquentes, par année d'enquête

Comparaison avec les données ATB-Raisin 2008/2011

■ 2012

■ 2006



- Analyse restreinte aux 1 718 ES ayant participé aux deux enquêtes. ENP, France, 2006 et 2012

ENP 2012 vs. 2006 : Prévalence des traitements antibiotiques, conclusion (analyses multi-niveaux)

- Prévalence globale :
 - Cohorte ENP : + 5,4% (16,2% en 2006 vs. 17,0% en 2012)
Analyse multi-niveaux : **Pas d'évolution significative**
 - ATB – Raisin : + 6,4% (2008-2011)
- Augmentation importante de la prévalence de prescription pour certains antibiotiques :
 - Ceftriaxone, vancomycine, imipénème, pipéracilline-tazobactam, métronidazole
 - Cohérence avec les évolutions observées par réseau ATB-Raisin et ANSM

ENP 2012 : Conclusion, résultats principaux

- Un succès en termes de participation : 1 938 ES, 300 330 patients
- Une « photographie » des IN en France actualisée
 - Patients infectés : 5,1% (court-séjour : 5,6%)
 - Par ES, services, caractéristiques patients, sites, micro-organismes : proche de 2006
 - Patients traités (antibiotiques) : 16,6% (court-séjour : 25,0%)
 - 5 molécules = 50% des traitements
- Des tendances contrastées
 - Patients infectés
 - Stabilité en court séjour
 - Diminution (-21%) en SSR-SLD-Psychiatrie
 - Bactéries multirésistantes
 - Diminution (-50%) des SARM
 - Augmentation (+38%) des entérobactéries résistances aux C3G
 - Patients traités (antibiotiques) : stabilité globale
 - Augmentation pour certaines molécules (dont ceftriaxone, imipénème)

ENP 2012 : Conclusion, propositions

- Renforcer les actions de prévention des IN
 - en court séjour, où la prévalence des patients infectés a stagné depuis 2006
 - pour certaines infections liées à des dispositifs invasifs d'usage croissant (en particulier les cathéters)
- Persévérer dans les efforts de maîtrise de la diffusion des bactéries multirésistantes (surtout des entérobactéries)
- Soutenir plus activement les actions pour un bon usage des antibiotiques à l'hôpital
 - en commençant par exemple par des actions ciblées sur certaines molécules (ceftriaxone, carbapénèmes).

ENP 2012 : Remerciements

- Groupe de travail ENP 2012

- | | | | |
|----------------|--------------------------|---------------------|----------------------------|
| – S. Alfandari | CH Tourcoing | – M. Lamy | InVS |
| – O. Bajolet | CHU Reims | – L. Léon | InVS |
| – C. Bernet | CClin Sud-Est | – A. Machut | CClin Sud-Est |
| – C. Bervas | CClin Sud-Ouest | – B. Miguères | CClin Paris-Nord |
| – B. Coignard | InVS – Coordination ECDC | – K. Miliani | CClin Paris-Nord |
| – M. Dégéfa | CClin Paris-Nord | – M. Péfau | CClin Sud-Ouest |
| – C. Gautier | CClin Sud-Ouest | – L. Simon | CClin Est |
| – N. Garreau | CClin Ouest | – JM. Thiolet | InVS – Coordination France |
| – M. Giard | CClin Sud-Est | – S. Vaux | InVS |
| – O. Hoff | CClin Est | – D. Verjat-Trannoy | CClin Paris-Nord |
| – P. Jarno | CClin Ouest | | |

- Etablissements de santé participants (n=1 938) : liste disponible sur <http://www.invs.sante.fr/enp>

ENP 2012 : Pour en savoir plus

- Rapport complet disponible sur : <http://www.invs.sante.fr/enp>
- Citation suggérée : Réseau d'alerte, d'investigation et de surveillance des infections nosocomiales (Raisin). Enquête nationale de prévalence des infections nosocomiales et des traitements anti-infectieux en établissements de santé, France, mai-juin 2012. Résultats. Saint-Maurice : Institut de veille sanitaire ; 2013. 181 p.

