



ENP 2024

Enquête nationale de prévalence des infections associées aux soins et des traitements anti-infectieux en EHPAD

Réseau piloté par

RéPIA
PRIMO



Webinaire PRIMO – 27 mars 2025

Côme DANIAU – SpFrance

- Réalisée dans le cadre des **projets européens de surveillance des IAS (HAI-Net) piloté par l'ECDC** (European Centre for Disease Prevention and Control) → *Point prevalence survey of healthcare-associated infections and antimicrobial use in European long-term care facilities (HALT-4)*

	2010 HALT-1	2016 HALT-3 Prev'Ehpad
Nombre d'ES	65	367
Nombre de résidents	6 255	28 277
Prévalence des résidents infectés	3,93 %	2,93 %
Prévalence des IAS	4,12 %	3,04 %
Prévalence des résidents traités par ATB	3,13 %	2,76 %

- Pilotée par **Santé publique France (SpF)** et le **Réseau de prévention des infections et de l'antibiorésistance (RéPIA)** avec l'appui d'un **Groupe de Travail** constitué de représentants de CPias, d'EHPAD, d'ARS, de la DGCS et de sociétés savantes
- Réalisées par les **établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD)** avec l'appui des **équipes mobiles d'hygiène (EMH)**, des **équipes opérationnelles d'hygiène (EOH)**, des **centres d'appui pour la prévention des infections associées aux soins (CPias)** et des **centres régionaux en antibiothérapie (CRAtb)**

Produire des indicateurs de prévalence des IAS et des traitements ATB en EHPAD

- Mesurer un jour donné la **prévalence des IAS et des traitements AI** prescrits aux résidents des Ehpads français
- Mesurer la prévalence des IAS et des traitements ATB à **différentes échelles géographique** : locale (EHPAD), régionale, nationale, européenne
- Mesurer l'**évolution temporelle** de la prévalence des IAS et des traitements AI en Ehpads (depuis 2016)

Décrire les infections et les traitements ATB

- Pour les IAS, **décrire les sites infectieux**, les micro-organismes, leur résistance aux ATB
- Pour les AI, **décrire les molécules**, les voies d'administration, les durées, les contextes de prescription, les indications, l'origine de la prescription

Renforcer la sensibilisation au risque infectieux et au bon usage des ATB

- **Mobiliser l'ensemble des professionnels et des prescripteurs des EHPAD**
- Renforcer la culture de sécurité des soins des résidents

Mettre à disposition les données

- Fournir des résultats aux niveaux national, régional, local
- Contribuer à l'enquête européenne de l'ECDC
- **Dégager des priorités d'action en matière de prévention et contrôle des infections (PCI) et de bon usage des antibiotiques (BUA)**

Type de d'étude

- **Enquête transversale** à visée descriptive

Données

- Recueil des données par **questionnaires standardisés** :
 - données **agrégées** au niveau de l'établissement
 - données **individuelles** concernant **tous les résidents de l'Ehpad**
- **Questionnaire établissement** : données administratives ; charge en soins (capacité, GIR et PATHOS moyen pondéré, JH) ; organisation des soins (MedCo, IDEC, correspondant et expertise en hygiène, référent ATB, unité adaptée, conso SHA)
- **Questionnaire résident** : âge, sexe, unité adaptée, hosp. < 3 mois, chir. < 30 j, escarre et grade, désorientation, mobilité, incontinence, DI ; traitements anti-infectieux (DCI-ATC, voie, durée, contexte de prescription, indication, réévaluation de l'antibiothérapie) ; IAS (23 sites infectieux ; MO et RATB)

Périodes d'étude

- **Recueil un jour donné** entre le 15 mai et le 28 juin 2024
→ réalisé pendant une **période de l'année hors épidémie saisonnière**
- **Saisie des données** jusqu'au 15 octobre 2024 (application PrevlAS)
- **Clôture de l'enquête** au 31 décembre 2024 : validation des données



Plan de sondage

- **Base de sondage** : base FINESS du 13 octobre 2023
- **Stratification** des EHPAD selon la région et la capacité des établissements (34 states)
→ tirage au sort (TAS) d'un **échantillon de 937 EHPAD** incités à participer
- **6 522 EHPAD hors échantillon** (non TAS) encouragés à participer
- [Pilote dans les établissements pour adultes handicapés (FAM, MAS, EAM)]

Base de données

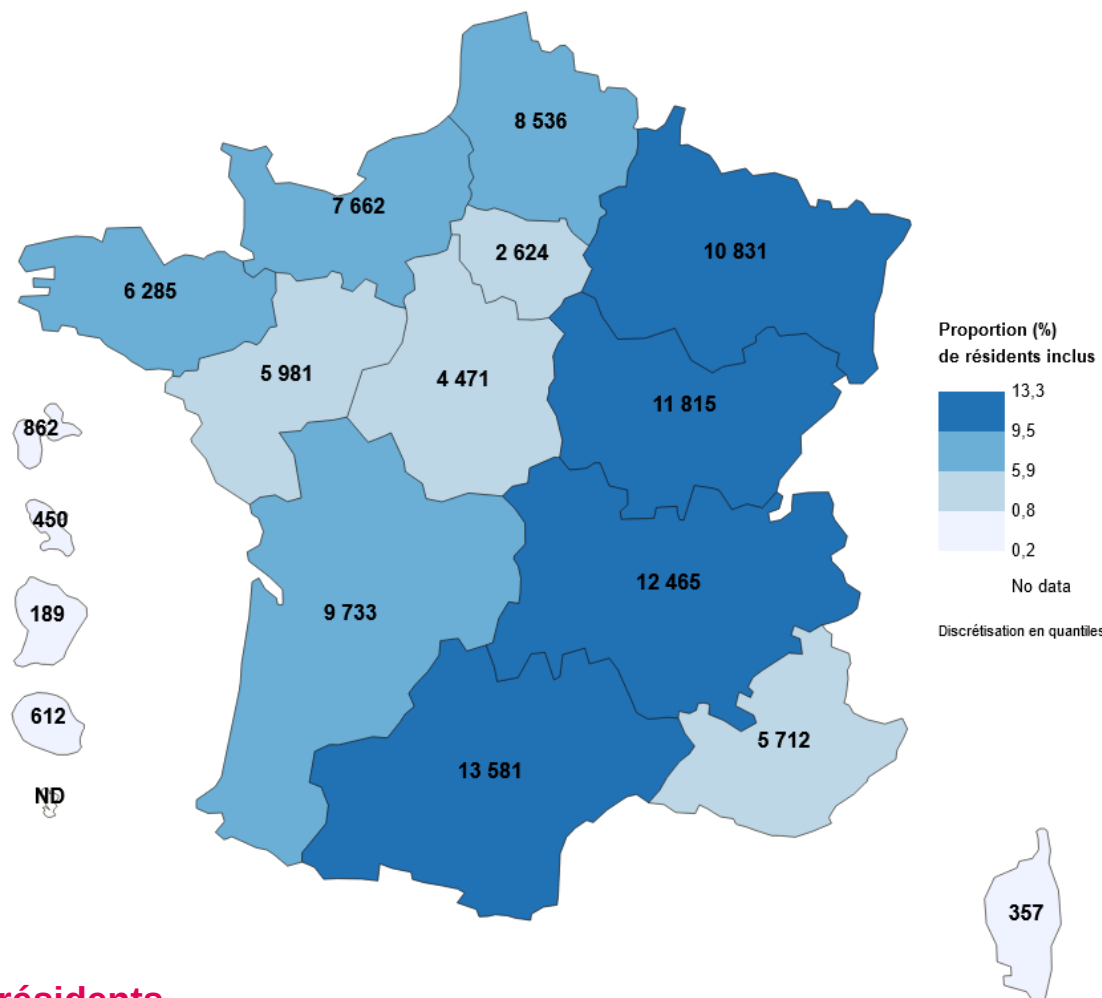
- Clôture de l'enquête au 31 décembre 2024 → extraction des données du 08/01/2025
- **L'ensemble des EHPAD** (TAS et non TAS) participants et ayant appliqué le protocole sont **inclus dans l'analyse**

Analyse des données

- L'ensemble des analyses sur les EHPAD prennent en compte le **plan de sondage**
- Indicateurs principaux :
 - **Prévalence des résidents infectés par au moins une IAS** active le jour de l'enquête pour 100 résidents
 - **Prévalence des résidents traités par au moins un ATB** le jour de l'enquête pour 100 résidents
- Analyse stratifiée selon les caractéristiques des EHPAD et des résidents
- Analyse comparée aux données de l'enquête Prev'Ehpad 2016

ENP 2024 EHPAD (national)

- **Nombre d'EHPAD participants :**
1 332 EHPAD
(17,9 % des EHPAD Français)
Suppression de 44 EHPAD n'ayant pas appliqué le protocole
- **Nombre d'EHPAD inclus dans l'analyse : 1 288 EHPAD**
 - 486 EHPAD TAS (51,9 %)
 - 802 EHPAD non TAS (12,3 %)
- EHPAD non TAS représentent 62,3 % des EHPAD participants
- **Nombre de résidents enquêtés :**
102 166 résidents



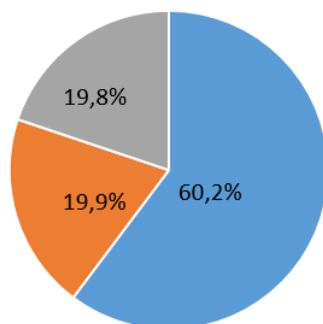
Prev'Ehpad 2016

- **367 EHPAD TAS** ayant inclus **28 277 résidents**
Taux de participation : 51,0 %

CARACTÉRISTIQUES DES EHPAD

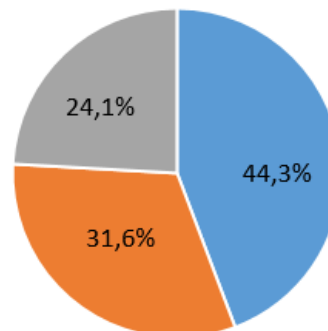
Au niveau national

- Statut juridique :



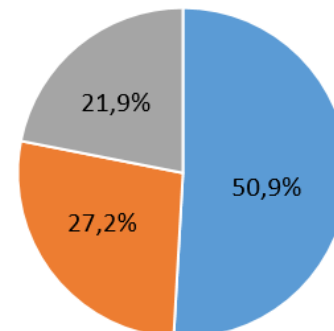
■ Public ■ Privé à but non lucratif ■ Privé

ENP 2024 EHPAD



■ Public ■ Privé à but non lucratif ■ Privé

Base de sondage (Finess 10/2023)



■ Public ■ Privé à but non lucratif ■ Privé

Prev'Ehpad 2016

- Proportion d'EHPAD rattachés à un ES :

ENP 2024 EHPAD : 40,4 %

Prev'Ehpad : 27,9 %

- Proportion d'EHPAD au tarif global :

ENP 2024 EHPAD : 59,6 %

Prev'Ehpad : 49,0 %

National	n EMS	P25	médiane	P75
Capacité (nombre de lits)				
ENP 2024 EHPAD	1 288	60	78	95
Prev'Ehpad 2016	367	-	78	-
GIR moyen pondéré				
ENP 2024 EHPAD (29 nsp)	1 259	703	741	781
Prev'Ehpad 2016	367	-	723	-
PATHOS moyen pondéré				
ENP 2024 EHPAD (92 nsp)	1 196	209	231	252
Prev'Ehpad 2016 (9 nsp)	358	-	202	-

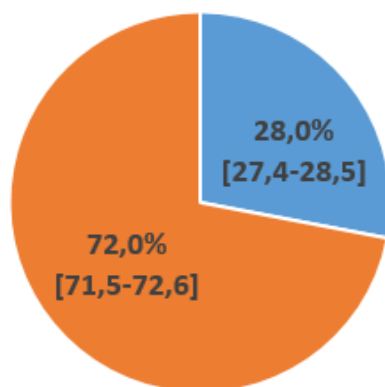
Par région (ENP 2024 en France métropolitaine)

- Proportion d'EHPAD du statut public : de 39 % (ARA) à 77 % (BRE)
- Proportion d'EHPAD rattachés à un ES : de 25 % (NOR) à 56 % (HDF)
- Proportion d'EHPAD au tarif global : de 43 % (PACA) à 73 % (CVL)

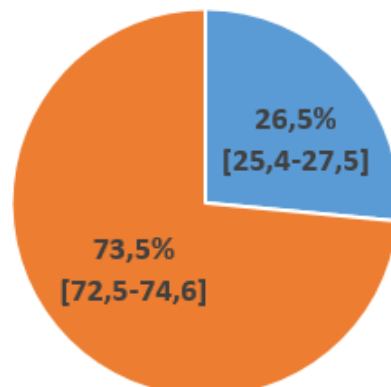
Organisation des soins dans les EHPAD et accompagnement de l'enquête

	ENP 2024 EHPAD (n=1 266)		Prev'Ehpad 2016 (n= 1 587)	
	EHPAD (n)	Prop. (%)	EHPAD (n)	Prop. (%)
Présence d'un médecin coordonnateur nommé dans l'EHPAD (1 nsp)	1 035	80,5	338	90,3
Présence d'une IDEC ou référent paramédical dans l'EHPAD (6 nsp)	1 120	87,5	323	89,7
Présence d'un correspondant en hygiène dans l'EHPAD (12 nsp)	1 048	81,3	241	59,4
Accès à une expertise en hygiène (11 nsp)	1 228	95,5	250	64,6
Accès à un référent en antibiothérapie (58 nsp)	819	65,1	169	45,3
Procédure de réévaluation des prescriptions ATB (77 nsp)	601	52,6	-	-
Présence d'unité adaptée dans l'EHPAD (1 nsp)	714	54,1	-	-
Accompagnement de l'établissement par un professionnel de l'hygiène pour la réalisation de l'enquête (1 nsp)				
Oui par EMH	556	49,5	53	11,9
Oui par EOH	508	47,3	103	29,3
Oui par CPias	47	3,7	43	7,4
Oui par autre	23	2,6	7	2,1
Validation des infections et des traitements AI par un médecin (1 nsp)	1 057	82,6	335	88,5

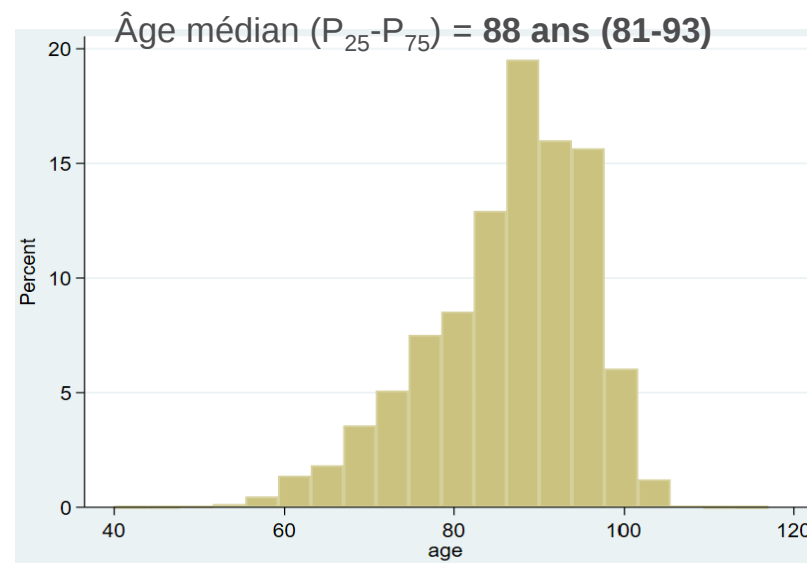
Age, sexe et exposition aux dispositifs invasifs et actes invasifs



■ Homme ■ Femme
ENP 2024 EHPAD



■ Homme ■ Femme
Prev'Ehpad 2016



ENP 2024 EHPAD

	ENP 2024 EHPAD (n=102 166)			Prev'Ehpad 2016 (n=28 277)		
	Résidents (n)	Prop. (%)	IC95%	Résidents (n)	Prop. (%)	IC95%
Âge ≥ 85 ans (51 nsp)	67 434	66,6	[65,8-67,4]	17 317	63,4	[60,9-65,9]

Caractéristiques des résidents (n=102 166)

	ENP 2024 EHPAD		
	Résidents (n)	Prop. %	IC95%
<u>Accueil en unité adaptée</u>	13 402	13,2	[12,3-17,3]
USA ¹	11 572	11,2	[10,4-12,1]
UGD ²	500	0,6	[0,4-0,9]
UHR ³	1 330	1,4	[1,1-1,8]
<u>Hospitalisation</u> (399 nsp) ⁴	9 660	9,7	[9,3-10,0]
<u>Désorientation</u> (523 nsp) ⁵	68 164	67,6	[66,8-68,3]
<u>Mobilité</u> (108 nsp) : Non ambulant	45 471	44,4	[43,8-45,1]
En fauteuil	40 455	39,7	[39,0-40,4]
Alité	5 016	4,8	[4,4-5,2]
<u>Incontinence</u> (282 nsp) ⁶	68 197	67,0	[66,2-67,8]
<u>Escarre</u> ⁷	4 868	4,8	[4,5-5,0]

¹ USA : Unité de soins adaptés (ou unité de vie protégée (UVP) ou Cantou) à la perte d'autonomie psychique

² UGD : Unité grand dépendant (ou unité grand fragile (UGF) ou unité cocooning) adaptée à la perte d'autonomie physique

³ UHR : Unité d'hébergement renforcée

⁴ Hospitalisation dans les 3 mois précédant le jour de l'enquête

⁵ Résident présentant des périodes de confusion et/ou des troubles neurocognitifs

⁶ Incontinence urinaire et/ou fécale

⁷ Présence d'escarre le jour de l'enquête

Exposition à des actes ou des dispositifs invasifs (n=102 166)

	ENP 2024 EHPAD			Prev'Ehpad 2016		
	Résidents (n)	Prop. %	IC95%	Résidents (n)	Prop. %	IC95%
Intervention chirurgicale (825 nsp) ¹	1 322	1,34	[1,25-1,44]	253	0,9	[0,8-1,1]
Exposé à un dispositif invasif	4 417	4,40	[4,07-4,76]	-	-	-
Sonde urinaire	1 837	1,75	[1,64-1,87]	505	1,7	[1,2-2,3]
Cathéter SC ou IV	2 816	2,88	[2,57-3,23]	941	3,3	[2,8-3,7]
<i>Cathéter sous-cutané</i>	2 594	2,66	[2,35-3,01]	848	2,9	[2,5-3,4]
<i>Cathéter intra-vasculaire</i>	227	0,22	[0,19-0,27]	-	-	-
<i>CVP</i> ²	83	0,08	[0,06-0,11]	16	<0,1	-
<i>CVC</i> ³	34	0,04	[0,03-0,06]	6	<0,1	-
<i>Midline</i>	6	0,01	[0-0,01]	-	-	-
<i>PICC</i> ⁴	13	0,01	[0,01-0,02]	6	<0,1	-
<i>CCI</i> ⁵	92	0,09	[0,07-0,11]	45	0,2	[0,1-0,3]

¹ Intervention chirurgicale dans les 30 jours précédant le jour de l'enquête

² CVP : cathéter veineux périphérique

³ CVC : cathéter veineux central

⁴ PICC : cathéter central à insertion périphérique

⁵ CCI : chambre à cathéter implantable

INFECTIONS ASSOCIÉES AUX SOINS

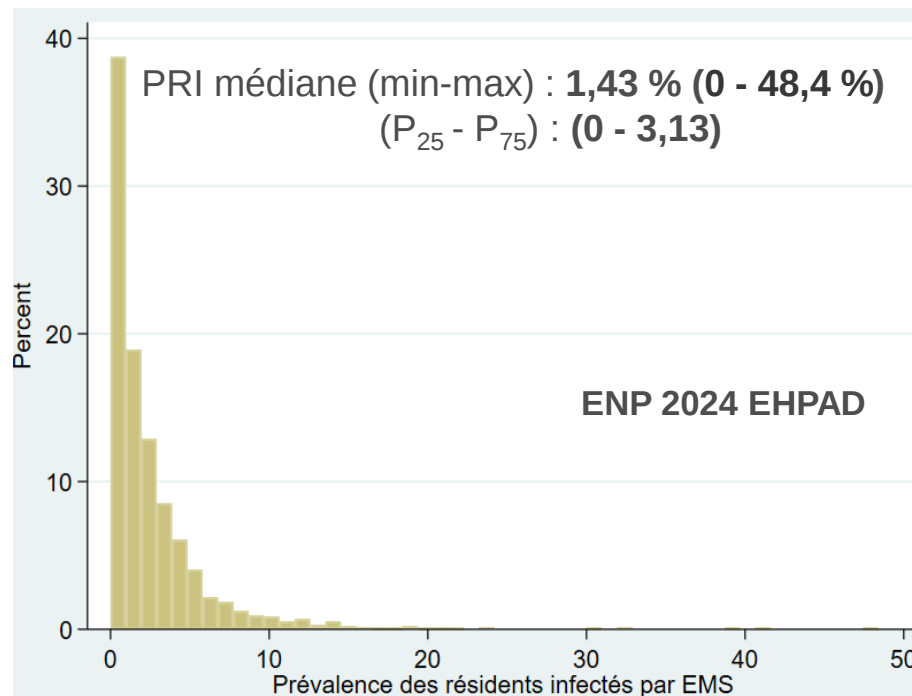
Prévalence des résidents infectés (PRI) globale et par établissement

ENP 2024 EHPAD (national) :

PRI = 2,35 % IC95% [2,18-2,53]

(n = 2 580 résidents présentant au moins une IAS le jour de l'enquête)

40 % des EHPAD présentent une PRI = 0 %



Prev'Ehpad 2016 (national) :

PRI = 2,93 % IC95% [2,57-3,29] (n = 786 résidents infectés)

20 % des EHPAD présentent une PRI = 0 %

PRI médiane (min-max) : 2,5 % (0 - 21,1 %)

Prévalence des résidents infectés (PRI) selon les caractéristiques des EHPAD

	ENP 2024 EHPAD (n=102 166)					Prev'Ehpad 2016 (n=28 277)				
	Rés. (n)	Rés. inf. (n)	PRI %	IC95%	Ratio PRI% (p)	Rés. (n)	Rés. inf. (n)	PRI %	IC95%	Ratio PRI% (p)
Statut juridique										
Public	68 887	1 707	2,36	[2,14-2,59]	REF	14 694	359	2,4	[2,0-2,8]	REF
Privé non lucratif	15 273	351	2,17	[1,78-2,64]	0,9 (NS)	8 419	244	3,1	[2,4-3,8]	1,3 (0,001)
Privé	18 006	522	2,49	[2,11-2,94]	1,1 (NS)	5 099	175	3,8	[3,0-4,6]	1,6 (<0,001)
Rattachement à un ES										
Oui	47 805	1 055	2,16	[1,92-2,43]	REF	8 788	187	1,9	[1,5-2,3]	REF
Non	54 361	1 525	2,50	[2,27-2,76]	1,2 (0,06)	19 489	599	3,4	[3,0-3,8]	1,8 (<0,001)
Capacité										
< 80 places	29 573	740	2,40	[2,09-2,76]	REF	9 645	306	3,5	[2,9-4,2]	REF
≥ 80 places	72 593	1 840	2,32	[2,12-2,53]	1,0 (NS)	18 632	480	2,5	[2,2-2,8]	0,7 (<0,001)
GMP¹										
GMP < 700	21 863	580	2,48	[2,10-2,92]	REF	10 175	277	3,0	[2,4-3,5]	REF
GMP ≥ 700	78 331	1 955	2,31	[2,12-2,51]	0,9 (NS)	18 102	509	2,9	[2,5-3,3]	1,0 (NS)
PMP²										
PMP < 200	16 371	371	2,12	[1,70-2,64]	REF	12 674	332	2,8	[2,3-3,3]	REF
PMP ≥ 200	78 694	2 059	2,42	[2,23-2,63]	1,1 (NS)	15 013	439	3,0	[2,5-3,5]	1,1 (NS)

¹ GMP : GIR moyen pondéré (1 972 nsp) ² PMP : PATHOS moyen pondéré (7 101 nsp)

PRÉVALENCE DES RÉSIDENTS INFECTÉS

Prévalence des résidents infectés (PRI) selon l'organisation des soins dans les EHPAD

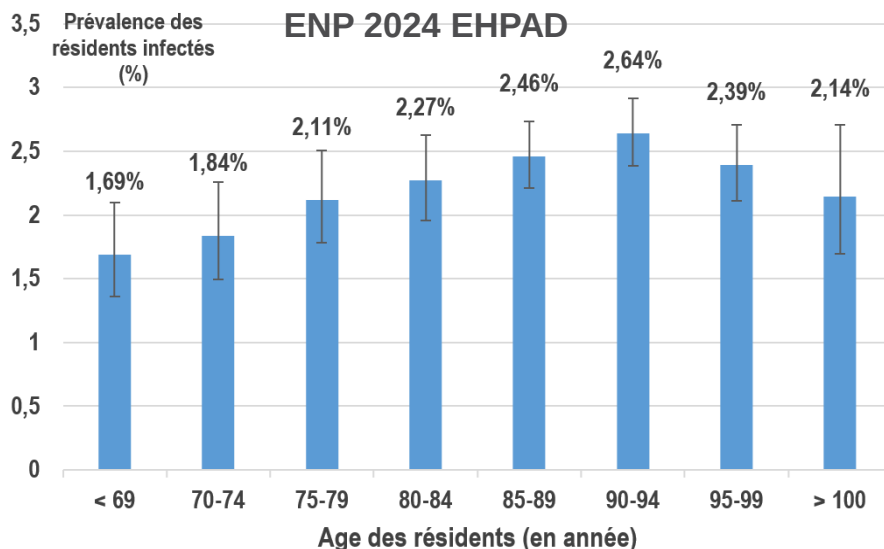
	ENP 2024 EHPAD (n=102 166)					Prev'Ehpad 2016 (n=28 277)				
	Rés. (n)	Rés. inf. (n)	PRI %	IC95%	Ratio PRI% (p)	Rés. (n)	Rés. inf. (n)	PRI %	IC95%	Ratio PRI% (p)
Présence d'un médecin coordonnateur										
Oui	82 962	2 106	2,37	[2,18-2,57]	REF	25 977	710	2,9	[2,5-3,2]	REF
Non	19 090	474	2,27	[1,92-2,67]	1,0 (NS)	2 252	73	3,6	[2,1-5,2]	1,2 (0,06)
Présence d'une IDEC										
Oui	88 278	2 263	2,37	[2,19-2,57]	REF	25 141	719	3,0	[2,6-3,4]	REF
Non	13 308	309	2,19	[1,73-2,77]	0,9 (NS)	3 136	67	2,0	[1,4-2,7]	0,7 (0,002)
Présence d'un correspondant en hygiène										
Oui	85 529	2 176	2,39	[2,20-2,60]	REF	19 221	498	2,5	[2,1-2,9]	REF
Non	15 683	382	2,09	[1,75-2,51]	0,9 (NS)	8 930	286	3,6	[2,9-4,3]	1,4 (<0,001)
Accès à une expertise en hygiène										
Oui	97 981	2 477	2,34	[2,17-2,52]	REF	20 086	525	2,5	[2,2-2,9]	REF
Non	3 328	74	2,35	[1,50-3,65]	1,0 (NS)	8 033	258	3,8	[3,0-4,6]	1,5 (<0,001)
Accès à un référent en antibiothérapie										
Oui	67 951	1 571	2,24	[2,04-2,46]	REF	13 716	325	2,4	[2,0-2,9]	REF
Non	30 058	886	2,51	[2,20-2,87]	1,1 (NS)	13 983	447	3,5	[3,0-4,0]	1,45 (0,004)
Procédure de réévaluation de l'antibiothérapie										
Oui	51 522	1 079	1,98	[1,77-2,21]	REF					
Non	44 602	1 345	2,77	[2,50-3,08]	1,4 (<0,001)					

Prévalence des résidents infectés (PRI) selon les conditions de réalisation de l'enquête

	ENP 2024 EHPAD (n=102 166)					Prev'Ehpad 2016 (n=28 277)				
	Rés. (n)	Rés. inf. (n)	PRI %	IC95%	Ratio PRI% (p)	Rés. (n)	Rés. inf. (n)	PRI %	IC95%	Ratio PRI% (p)
Accompagnement pour la réalisation de l'enquête par un professionnel de l'hygiène										
Oui	88 745	2 312	2,49	[2,31-2,70]	REF	16 571	409	2,5	[2,1-3,0]	REF
Non	13 307	268	1,64	[1,27-2,13]	0,7 (0,003)	11 076	377	3,4	[2,9-4,0]	1,4 (<0,001)
Validation des infections par un médecin										
Oui	86 203	2 068	2,28	[2,10-2,47]	REF	26 291	741	2,9	[2,6-3,3]	REF
Non	15 849	512	2,75	[2,27-3,33]	1,2 (0,08)	1 948	45	3,0	[1,5-4,6]	1,0 (NS)

Prévalence des résidents infectés (PRI) selon les caractéristiques des résidents

	ENP 2024 EHPAD (n=102 166)					Prev'Ehpad 2016 (n=28 277)				
	Rés. (n)	Rés. inf. (n)	PRI %	IC95%	Ratio PRI% (p)	Rés. (n)	Rés. inf. (n)	PRI %	IC95%	Ratio PRI% (p)
Sexe										
Femme	73 395	1 866	2,37	[2,19-2,57]	REF	20 571	553	2,9	[2,5-3,3]	REF
Homme	28 770	714	2,28	[2,06-2,53]	1,0 (NS)	7 706	233	3,1	[2,5-3,6]	1,1 (NS)
Âge										
< 85 ans	34 681	758	2,04	[1,83-2,28]	REF	10 960	261	2,7	[2,1-3,3]	REF
≥ 85 ans	67 434	1 821	2,50	[2,31-2,70]	1,2 (<0,001)	17 317	525	3,0	[2,7-3,4]	1,1 (NS)



Prévalence des résidents infectés (PRI) selon les caractéristiques des résidents

	ENP 2024 EHPAD (n=102 166)				
	n Résidents	n Résidents infectés	PRI %	IC95%	Ratio PRI% (p)
<u>Hospitalisation</u> ¹					
Non	92 107	2 113	2,11	[1,95-2,28]	REF
Oui	9 660	455	4,54	[4,00-5,15]	2,2 (<0,001)
<u>Désorientation</u> ²					
Non	33 479	823	2,37	[2,13-2,65]	REF
Oui	68 164	1 748	2,34	[2,15-2,53]	1,0 (NS)
<u>Mobilité</u>					
Ambulant	56 587	1 108	1,82	[1,66-1,99]	REF
Non ambulant	45 471	1 471	3,01	[2,77-3,28]	1,7 (<0,001)
Fauteuil	40 455	1 277	2,92	[2,67-3,18]	1,6 (<0,001)
Alité	5 016	194	3,83	[3,13-4,69]	2,1 (<0,001)
<u>Incontinence</u>					
Non	33 687	630	1,72	[1,53-1,94]	REF
Oui	68 197	1 940	2,65	[2,45-2,87]	1,5 (<0,001)
<u>Escarre</u>					
Non	97 298	2 310	2,22	[2,05-2,40]	REF
Oui	4 868	270	4,94	[4,24-5,74]	2,2 (<0,001)

¹ Hospitalisation dans les 3 mois précédant le jour de l'enquête

² Résident présentant des périodes de confusion et/ou des troubles neurocognitifs

Prévalence des résidents infectés (PRI) selon l'exposition aux dispositifs invasifs et actes invasifs

	ENP 2024 EHPAD (n=102 166)					Prev'Ehpad 2016 (n=28 277)				
	Rés. (n)	Rés. inf. (n)	PRI %	IC95%	Ratio PRI% (p)	Rés. (n)	Rés. inf. (n)	PRI %	IC95%	Ratio PRI% (p)
Intervention chirurgicale ¹										
Non	100 019	2 504	2,33	[2,16-2,51]	REF	28 024	759	2,9	[2,5-3,2]	REF
Oui	1 322	59	3,85	[2,93-5,05]	1,7 (<0,001)	253	25	9,8	[5,8-13,8]	3,4 (<0,001)
Sonde urinaire ²										
Non	100 329	2 407	2,22	[2,06-2,4]	REF	27 772	736	2,8	[2,5-3,1]	REF
Oui	1 837	173	9,19	[7,7-10,94]	4,1 (<0,001)	505	48	10,5	[5,9-15,1]	3,7 (<0,001)
Cathéter IV ou SC ²										
Non	99 350	2 318	2,16	[2,00-2,34]	REF	27 336	700	2,7	[2,4-3,0]	REF
Oui	2 816	262	8,47	[7,14-10,02]	3,9 (<0,001)	941	85	9,7	[6,5-12,8]	3,6 (<0,001)

¹ Intervention chirurgicale dans les 30 jours précédant le jour de l'enquête

² Cathéter intravasculaire ou sous-cutané à demeure le jour de l'enquête

Prévalence des résidents infectés (PRI) selon l'unité d'accueil

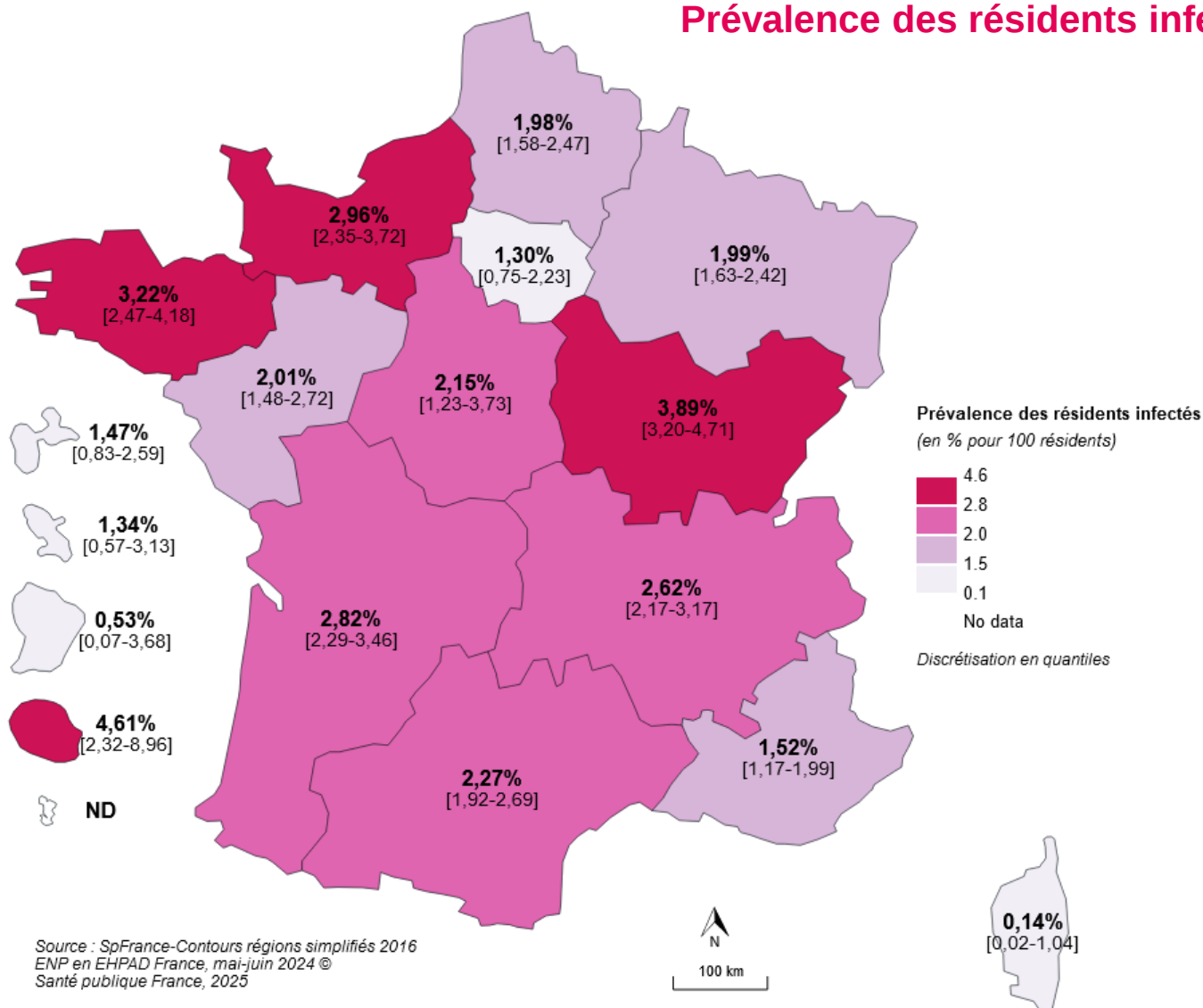
	ENP 2024 EHPAD (n=102 166)				
	Rés. (n)	Rés. inf. (n)	PRI %	IC95%	Ratio PRI% (p)
Accueil en unité adaptée					
Non	88 764	2 280	2,41	[2,22-2,60]	REF
Oui	13 402	300	1,96	[1,66-2,31]	0,8 (0,02)
USA ¹	11 572	270	2,07	[1,74-2,46]	0,9 (NS)
UGD ²	500	2	0,19	[0,04-0,86]	0,1 (0,001)
UHR ³	1 330	28	1,79	[1,16-2,76]	0,7 (NS)

¹ USA : Unité de soins adaptés (ou unité de vie protégée (UVP) ou Cantou) à la perte d'autonomie psychique

² UGD : Unité grand dépendant (ou unité grand fragile (UGF) ou unité cocooning) adaptée à la perte d'autonomie physique

³ UHR : Unité d'hébergement renforcée

Prévalence des résidents infectés (PRI) par région



En Métropole :

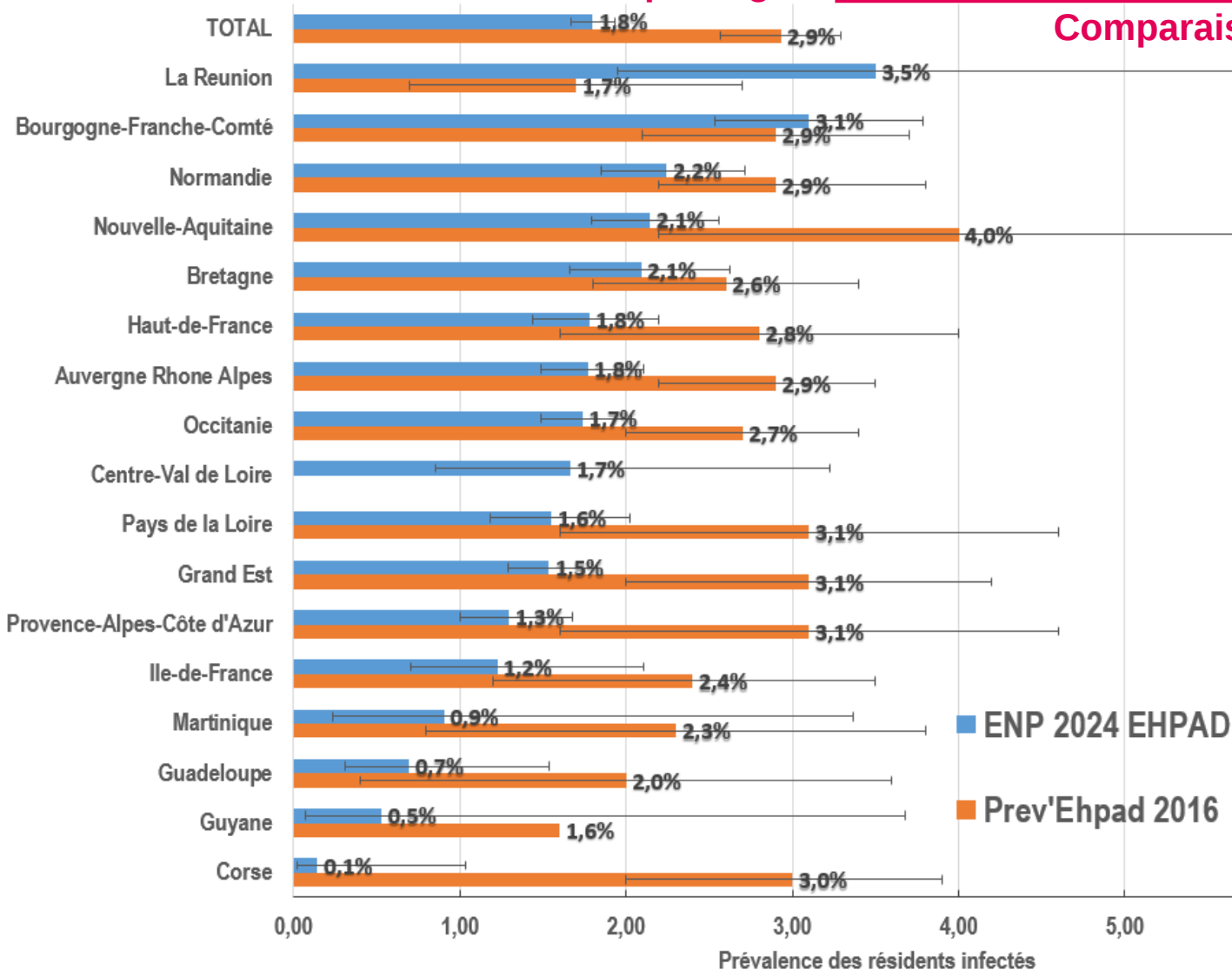
- **PRI max :**
3,89 % (BFC)
3,22 % (BRE)
2,96 % (NOR)
- **PRI min :**
0,14 % (COR)
1,30 % (IDF)
1,52 % (PACA)

En Outre-mer :

- **PRI max :**
4,61 % (REU)
- **PRI min :**
0,53 % (GUY)

PRÉVALENCE DES RÉSIDENTS INFECTÉS

Prévalence des résidents infectés par région ciblant les IAS identiques à Prev'Ehpad 2016 Comparaison 2024 – 2016



**IAS ciblées par l'enquête
Prev'Ehpad 2016 :**

- ✓ Inf. urinaires
- ✓ Inf. C difficile
- ✓ Pneumonie
- ✓ Inf. respiratoire basse
- ✓ Grippe
- ✓ Inf. PTM
- ✓ Inf. d'escarre
- ✓ Gale
- ✓ Inf. de cathéter

**Exclusion des IAS non
ciblées par l'enquête
Prev'Ehpad 2016 :**

- ✗ Gastro-entérite
- ✗ Covid-19
- ✗ Angine SGA
- ✗ Inf. candidose buccale
- ✗ Herpès simplex zona
- ✗ Inf. fongique
- ✗ Bactériémie
- ✗ Fièvre inexpliquée

ENP 2024 en EHPAD (national) :

- **Prévalence des IAS = 2,41 % IC95% [2,23-2,59]**

(n = 2 652 IAS documentées)

- Ratio Infections/Infectés = 1,03

Prev'Ehpad 2016 :

- **Prévalence des IAS = 3,04 % IC95% [2,65-3,42]**

(n = 811 IAS documentées)

- Ratio Infections/Infectés = 1,04

Répartition des principaux sites infectieux documentés

Sites infectieux	ENP 2024 EHPAD			Prev'Ehpad 2016		
	IAS (n)	Prop. (%)	IC95%	IAS (n)	Prop. (%)	IC95%
Inf. respiratoires	965	36,2	[32,8-39,7]	276	35,5	[31,5-39,8]
Pneumonie ¹	298	11,7	[9,7-14,1]	89	11,5	[8,8-14,8]
Inf. respiratoire basse	405	14,5	[12,8-16,5]	187	24,0	[20,7-27,7]
Covid-19	253	9,7	[7,1-13,2]	-		
Inf. urinaires ²	789	31,7	[29,3-34,3]	311	36,9	[32,9-41,1]
Inf. cutanées	730	25,8	[23,0-28,8]	214	27,5	[24,0-31,4]
Inf. PTM	328	12,4	[10,7-14,3]	164	20,4	[17,2-24,0]
Inf. fongique	245	8,2	[6,5-10,2]	-		
Inf. d'escarre	136	4,5	[3,4-6,1]	50	5,6	[4,0-7,8]
Inf. liée au cathéter ³	8	0,2	[0,1-0,5]	6	1,3	[0,6-2,5]
Inf. ORL ⁴	91	3,3	[2,6-4,1]	-		
Inf. gastro-intestinales	31	1,2	[0,8-1,8]	-		
Gastro-entérite	18	0,7	[0,34-1,2]	-		
Inf. <i>C difficile</i> ⁵	13	0,5	[0,3-1,0]	1	0,1	[0,0-0,6]
Bactériémie confirmée	21	0,8	[0,49-1,35]	-		
Fièvre inexpliquée	25	1,0	[0,6-1,6]	-		
TOTAL	2 652	100	-	811	100	-

¹ En 2024, 12 % des pneumonies sont confirmées par radiographie thoracique positive vs. 34 % en 2016

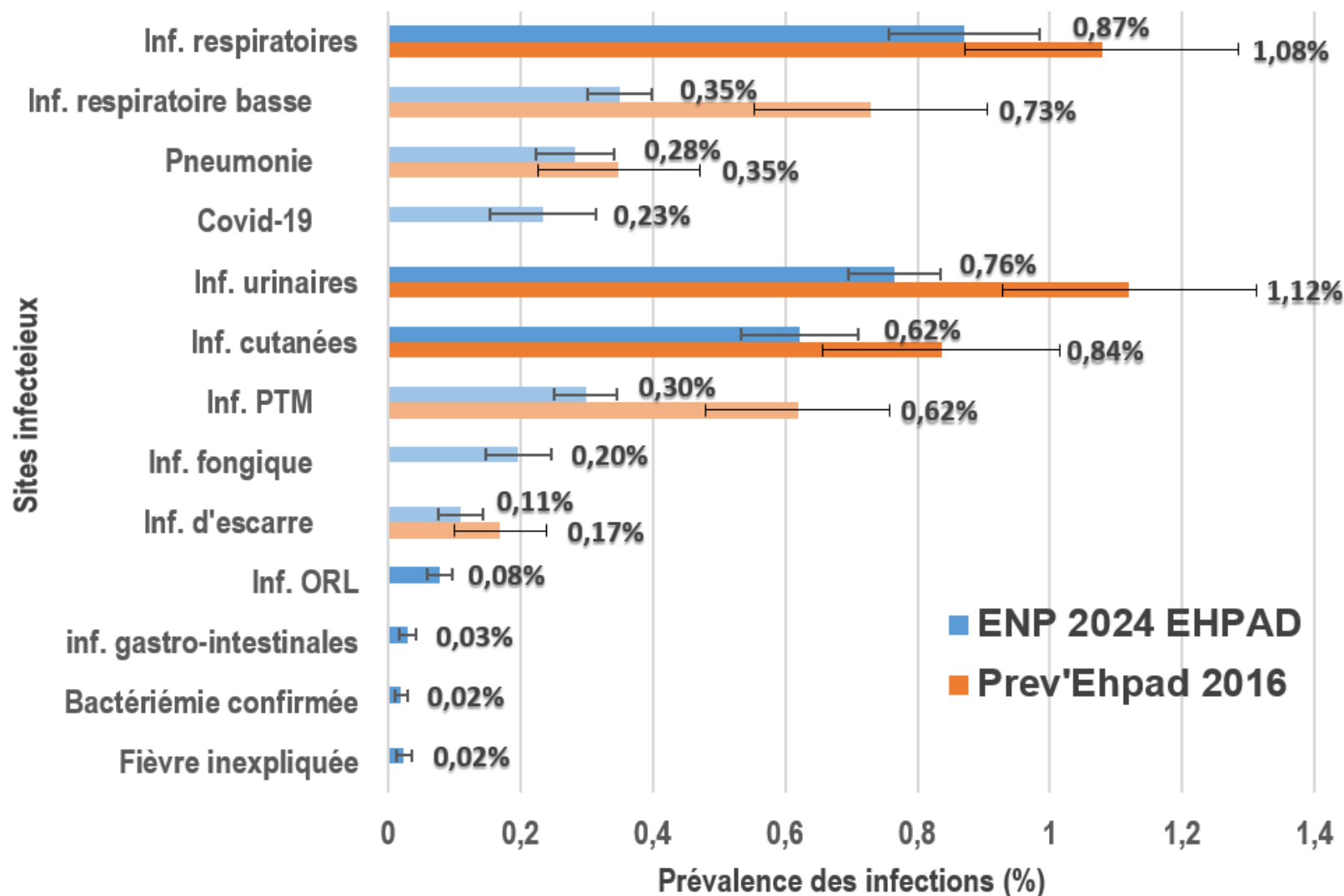
² En 2024, 76 % des infections urinaires sont confirmées microbiologiquement vs. 69 % en 2016

³ En 2024, le cathéter en cause est pour 75% (n=6) un CSC et pour 25% un CVC (n=2) vs. 100% lié à CSC en 2016

⁴ En 2024, 96 % des infections ORL sont des infections buccales ou candidoses buccales

⁵ En 2024, acquisition des ICD dans l'EHPAD certaine pour 56% des ICD (n=7) et possible pour 44% (n=6)

Prévalence des principaux sites infectieux : comparaison 2024 – 2016



- 42 % des IAS avec au moins un MO isolé ; culture non effectuée (53 %) ; examen stérile (5 %)
- 1 137 MO isolées d'infections : 61 % Inf. urinaires ; 24 % Inf. respiratoires ; 12 % Inf. cutanées

Micro-organismes isolés d'infections urinaires (ECBU)

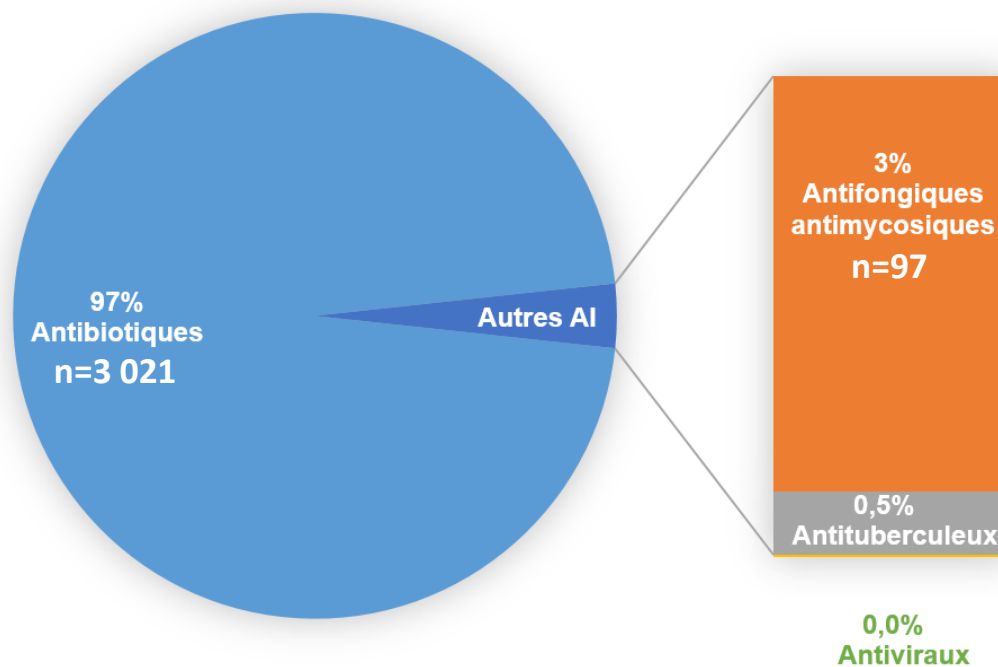
Micro-organismes	ENP 2024 EHPAD			Prev'Ehpad 2016 ¹		
	IAS (n)	Prop. (%)	IC95%	IAS (n)	Prop. (%)	IC95%
Cocci Gram +	64	9,9	[7,6-12,8]	36	17,9	[11,3-27,1]
<i>Enterococcus faecalis</i>	28	3,7	[2,6-5,2]	8	2,8	[1,1-6,7]
<i>Staphylococcus aureus</i>	11	1,6	[0,9-2,7]	15	9,9	[4,4-20,7]
Entérobactéries	574	85,4	[82,2-88,1]	183	78,7	[69,7-85,5]
<i>Enterobacter cloacae</i>	9	1,3	[0,7-2,5]	3	0,4	[0,1-1,7]
<i>Escherichia coli</i>	358	53,9	[50,0-57,7]	111	49,2	[39,6-58,9]
<i>Citrobacter koseri</i>	14	1,6	[1,0-2,7]	8	2,2	[1,1-4,4]
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	79	11,6	[9,3-14,5]	26	12,0	[7,7-18,1]
<i>Klebsiella oxytoca</i>	12	1,7	[0,9-3,2]	4	1,3	[0,5-3,6]
<i>Morganella</i> spp.	10	1,6	[0,8-3,2]	2	0,7	[0,2-2,8]
<i>Proteus mirabilis</i>	54	7,5	[5,7-9,7]	26	12,1	[7,0-20,0]
<i>Providencia</i> spp.	9	2,0	[0,9-4,4]	0	-	-
Bacilles Gram- non entérobactéries	22	3,4	[2,2-5,1]	9	3,1	[1,4-6,6]
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	20	3,1	[2,0-4,8]	7	2,7	[1,1-6,3]
Autres	12	1,7	[0,9-3,2]	1	0,4	[0,1-2,6]
TOTAL	672	100	-	229	100	-

¹ 4 infections urinaires pour lesquelles aucun micro-organisme n'a été retrouvé ou recherché ont été retirées de l'analyse

TRAITEMENTS ANTI-INFECTIEUX

Répartition traitements anti-infectieux par famille en 2024

3 131 anti-infectieux
documentés en 2024



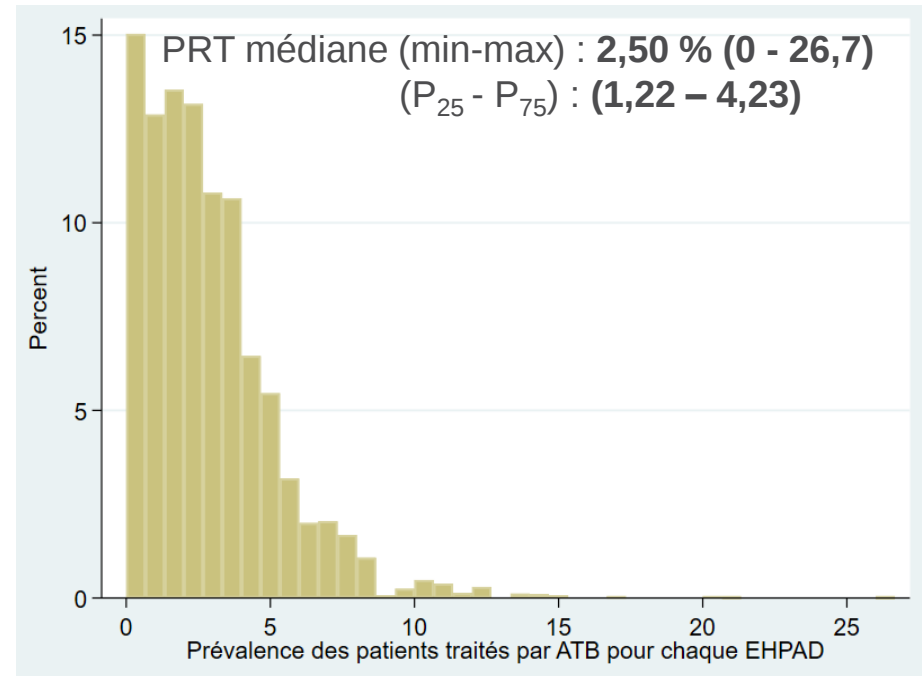
Prévalence des résidents traités par antibiotiques (PRT) globale et par établissement

ENP 2024 EHPAD (national) :

PRT = 2,87 % IC95% [2,74-3,01]

(n = 2 911 résidents traités par au moins un ATB le jour de l'enquête)

20 % des EHPAD présentent une PRT = 0 %



Prev'Ehpad 2016 (national) :

PRT = 2,76 % IC95% [2,46-3,07] (n = 759 / 28 277)

24 % des EHPAD présentent une PRT = 0 %

PRT (min-max) : (0 - 21,1 %)

RÉSIDENTS TRAITÉS PAR ANTIBIOTIQUES

Prévalence des résidents traités par ATB (PRT) selon les caractéristiques des EHPAD

	ENP 2024 EHPAD (n=102 166)					Prev'Ehpad 2016 (n=28 277)				
	Rés. (n)	Rés. tt. ATB (n)	PRT %	IC95%	Ratio PRT% (p)	Rés. (n)	Rés. tt. ATB (n)	PRT %	IC95%	Ratio PRT% (p)
Statut juridique										
Public	68 887	1 889	2,80	[2,64-2,97]	REF	14 694	359	2,4	[2,0-2,7]	REF
Privé non lucratif	15 273	465	2,94	[2,62-3,31]	1,1 (NS)	8 419	246	3,2	[2,5-3,9]	1,3 (<0,001)
Privé	18 006	557	3,05	[2,71-3,43]	1,1 (NS)	5 099	150	3,2	[2,4-4,0]	1,3 (0,002)
Rattachement à un ES										
Oui	47 805	1 192	2,61	[2,43-2,80]	REF	8 788	192	2,0	[1,7-2,3]	REF
Non	54 361	1 719	3,08	[2,90-3,28]	1,2 (0,001)	19 489	567	3,1	[2,7-3,5]	1,6 (<0,001)
Capacité										
< 80 places	29 573	882	3,10	[2,85-3,37]	REF	9 648	278	3,1	[2,5-3,7]	REF
≥ 80 places	72 593	2 029	2,75	[2,60-2,90]	0,9 (NS)	18 632	481	2,5	[2,2-2,8]	0,8 (0,003)
GMP¹										
GMP < 700	21 863	632	2,98	[2,67-3,31]	REF	10 175	270	2,9	[2,4-3,4]	REF
GMP ≥ 700	78 331	2 224	2,84	[2,69-2,99]	1,0 (NS)	18 102	489	2,7	[2,3-3,1]	0,9 (NS)
PMP²										
PMP < 200	16 371	387	2,36	[2,06-2,70]	REF	12 674	338	2,8	[2,3-3,2]	REF
PMP ≥ 200	78 694	2 354	3,02	[2,86-3,18]	1,3 (0,001)	15 013	408	2,8	[2,4-3,1]	1,0 (NS)

¹ GMP : GIR moyen pondéré (1 972 nsp) ² PMP : PATHOS moyen pondéré (7 101 nsp)

RÉSIDENTS TRAITÉS PAR ANTIBIOTIQUES

Prévalence des résidents traités par ATB (PRT) selon l'organisation des soins en EHPAD

	ENP 2024 EHPAD (n=102 166)					Prev'Ehpad 2016 (n=28 277)				
	Rés. (n)	Rés. tt. ATB (n)	PRT %	IC95%	Ratio PRT% (p)	Rés. (n)	Rés. tt. ATB (n)	PRT %	IC95%	Ratio PRT% (p)
Présence d'un médecin coordonnateur										
Oui	82 962	2 348	2,85	[2,70-3,00]	REF	25 977	704	2,8	[2,5-3,1]	REF
Non	19 090	563	2,99	[2,68-3,34]	1,05 (NS)	2 252	52	2,5	[1,9-3,0]	0,9 (NS)
Présence d'une IDEC										
Oui	88 278	2 569	2,92	[2,77-3,07]	REF	24 141	688	2,8	[2,5-3,2]	REF
Non	13 308	334	2,60	[2,26-2,99]	0,89 (NS)	3 136	71	2,4	[1,8-3,0]	0,85 (NS)
Présence d'un correspondant en hygiène										
Oui	85 529	2 425	2,87	[2,72-3,02]	REF	19 221	465	2,3	[2,0-2,6]	REF
Non	15 683	463	2,89	[2,58-3,23]	1,01 (NS)	8 930	291	3,5	[2,9-4,1]	1,5 (<0,001)
Accès à une expertise en hygiène										
Oui	97 981	2 765	2,83	[2,70-2,97]	REF	20 086	519	2,5	[2,2-2,8]	REF
Non	3 328	127	3,98	[3,09-5,10]	1,40 (0,009)	8 033	237	3,4	[2,8-4,0]	1,4 (<0,001)
Accès à un référent en antibiothérapie										
Oui	67 951	1 806	2,70	[2,55-2,87]	REF	13 716	341	2,4	[2,0-2,7]	REF
Non	30 058	969	3,15	[2,90-3,43]	1,17 (0,004)	13 983	402	3,1	[2,7-3,6]	1,3 (<0,001)
Procédure de réévaluation de l'antibiothérapie										
Oui	51 522	1 354	2,71	[2,54-2,90]	REF					
Non	44 602	1 390	3,06	[2,85-3,29]	1,13 (0,01)					

RÉSIDENTS TRAITÉS PAR ANTIBIOTIQUES

Prévalence des résidents traités par ATB (PRT) selon les caractéristiques des résidents

	ENP 2024 EHPAD (n=102 166)					Prev'Ehpad 2016 (n=28 277)				
	Rés. (n)	Rés. tt. ATB (n)	PRT %	IC95%	Ratio PRT% (p)	Rés. (n)	Rés. tt. ATB (n)	PRT %	IC95%	Ratio PRT% (p)
<u>Sexe</u>										
Femme	73 395	860	2,80	[2,64-2,97]	REF	20 571	524	2,7	[2,3-3,0]	REF
Homme	28 770	2 051	3,04	[2,82-3,28]	1,09 (NS)	7 706	235	3,0	[2,5-3,5]	1,1 (NS)
<u>Âge</u>										
< 85 ans	34 681	887	2,62	[2,40-2,87]	REF	10 960	259	2,5	[2,1-2,9]	REF
≥ 85 ans	67 434	2 023	2,99	[2,84-3,16]	1,14 (0,011)	17 317	500	2,9	[2,6-3,3]	1,2 (0,05)

Prévalence des résidents traités par ATB (PRT) selon l'unité d'accueil

	ENP 2024 EHPAD (n=102 166)				
	Rés. (n)	Rés. tt. ATB (n)	PRT %	IC95%	Ratio PRT% (p)
Accueil en unité adaptée					
Non	88 764	2 582	2,96	[2,82-3,11]	REF
Oui	13 402	329	2,28	[2,00-2,60]	0,77 (<0,001)
USA ¹	11 572	285	2,34	[2,03-2,69]	0,79 (0,001)
UGD ²	500	14	1,88	[0,85-4,09]	0,63 (NS) ⁴
UHR ³	1 330	30	1,95	[1,30-2,94]	0,66 (0,049)

¹ USA : Unité de soins adaptés (ou unité de vie protégée (UVP) ou Cantou) à la perte d'autonomie psychique

² UGD : Unité grand dépendant (ou unité grand fragile (UGF) ou unité cocooning) adaptée à la perte d'autonomie physique

³ UHR : Unité d'hébergement renforcée

⁴ L'absence de significativité du test est liée à un manque de puissance du fait de l'effectif très faible pour cette catégorie

RÉSIDENTS TRAITÉS PAR ANTIBIOTIQUES

Prévalence des résidents traités par ATB (PRT) selon les caractéristiques des résidents

	ENP 2024 EHPAD (n=102 166)				
	n Résidents	n Résidents tt. ATB	PRT %	IC95%	Ratio PRT% (p)
<u>Hospitalisation</u> ¹					
Non	92 107	2 325	2,54	[2,41-2,68]	REF
Oui	9 660	573	5,92	[5,39-6,48]	2,3 (<0,001)
<u>Désorientation</u> ²					
Non	33 479	1 058	3,32	[3,09-3,57]	REF
Oui	68 164	1 842	2,66	[2,51-2,81]	0,8 (<0,001)
<u>Mobilité</u>					
Ambulant	56 587	1 282	2,30	[2,15-2,46]	REF
Non ambulant	45 471	1 628	3,59	[3,37-3,82]	1,6 (<0,001)
Fauteuil	40 455	1 417	3,49	[3,27-3,73]	1,5 (<0,001)
Alité	5 016	211	4,41	[3,69-5,26]	1,9 (<0,001)
<u>Incontinence</u>					
Non	33 687	806	2,44	[2,25-2,65]	REF
Oui	68 197	2 093	3,07	[2,90-3,25]	1,3 (<0,001)
<u>Escarre</u>					
Non	97 298	2 626	2,73	[2,60-2,87]	REF
Oui	4 868	285	5,57	[4,85-6,39]	2,0 (<0,001)

¹ Hospitalisation dans les 3 mois précédant le jour de l'enquête

² Résident présentant des périodes de confusion et/ou des troubles neurocognitifs

Prévalence des résidents traités par ATB (PRT) selon l'exposition aux dispositifs invasifs et actes invasifs

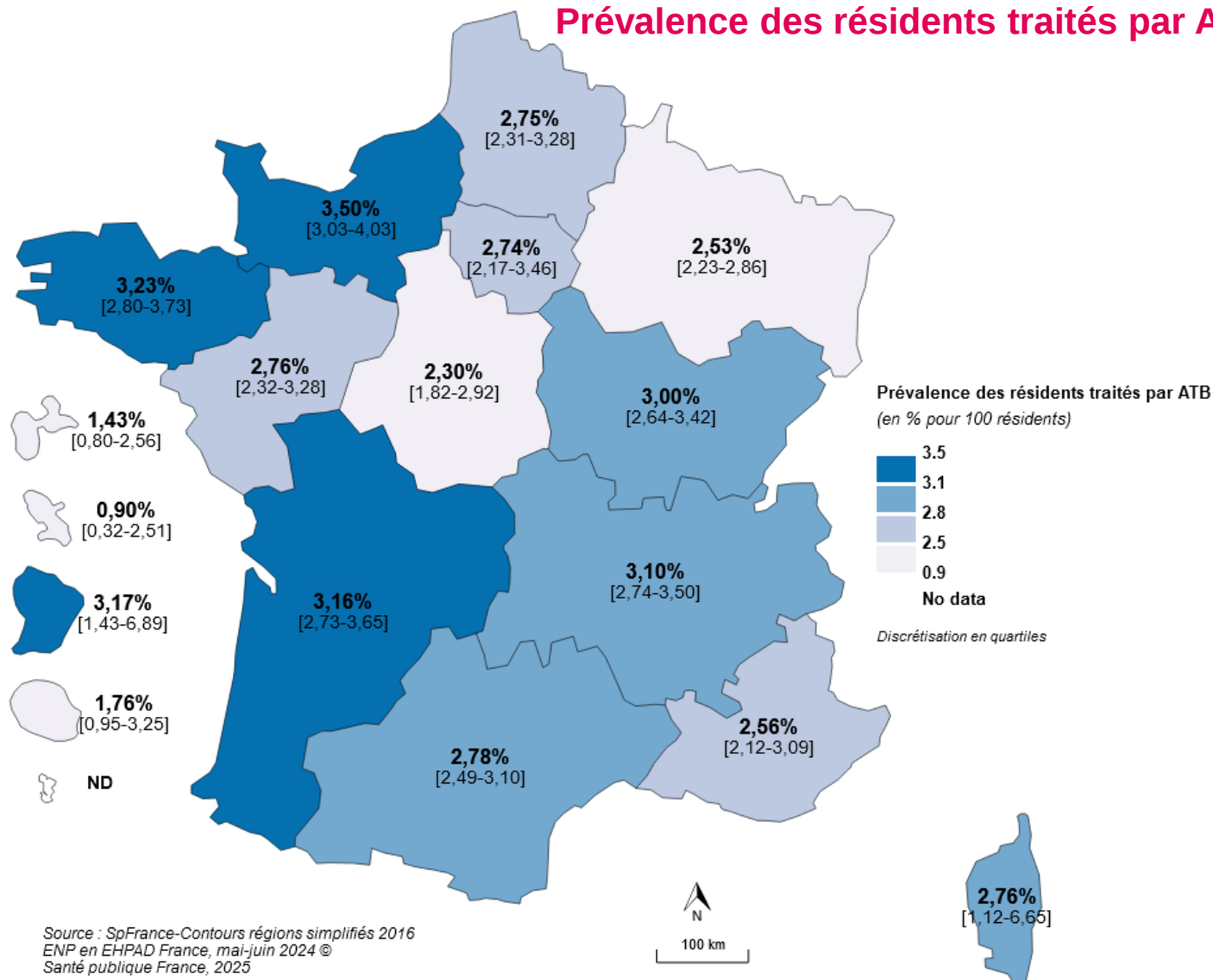
	ENP 2024 EHPAD (n=102 166)					Prev'Ehpad 2016 (n=28 277)				
	Rés. (n)	Rés. tt. ATB (n)	PRT %	IC95%	Ratio PRT% (p)	Rés. (n)	Rés. tt. ATB (n)	PRT %	IC95%	Ratio PRT% (p)
Intervention chirurgicale ¹										
Non	100 019	2 788	2,80	[2,67-2,94]	REF	28 024	731	2,7	[2,4-3,0]	REF
Oui	1 322	97	7,64	[6,07-9,56]	2,7 (<0,001)	253	26	10,6	[5,8-15,5]	3,9 (<0,001)
Sonde urinaire ²										
Non	100 329	2 701	2,72	[2,59-2,86]	REF	27 772	714	2,7	[2,4-3,0]	REF
Oui	1 837	210	11,19	[9,59-13,03]	4,1 (<0,001)	505	43	8,7	[5,0-12,5]	3,2 (<0,001)
Cathéter vasculaire ²										
Non	99 350	2 608	2,66	[2,53-2,800]	REF	27 336	674	2,6	[2,3-2,8]	REF
Oui	2 816	303	9,92	[8,5-11,54]	3,7 (<0,001)	941	84	8,9	[6,5-11,3]	3,4 (<0,001)

¹ Intervention chirurgicale dans les 30 jours précédant le jour de l'enquête

² Dispositif invasif à demeure le jour de l'enquête

RÉSIDENTS TRAITÉS PAR ANTIBIOTIQUES

Prévalence des résidents traités par ATB (PRT) par région



En Métropole :

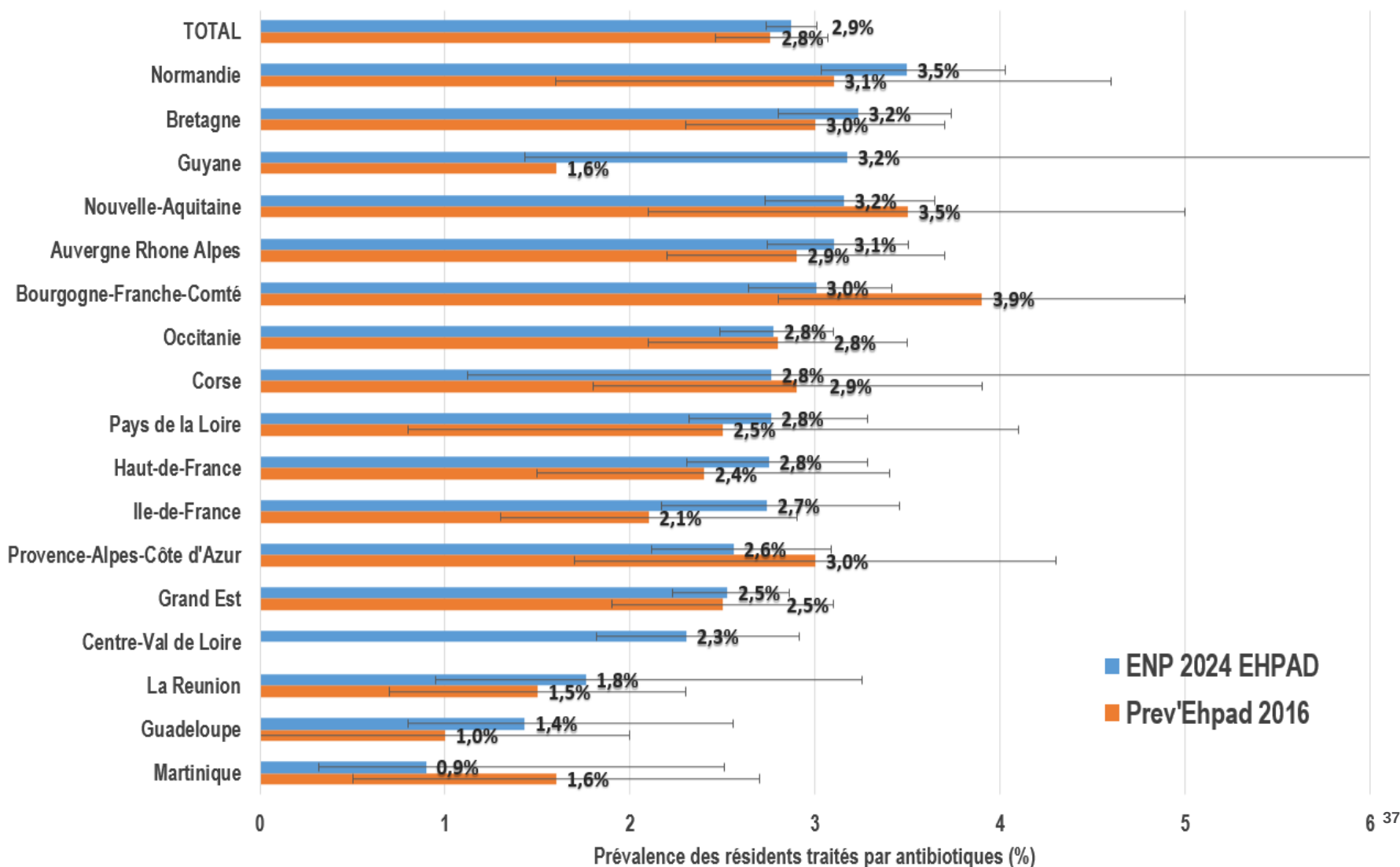
- **PRT max :**
3,50 % (NOR)
3,23 % (BRE)
3,16 % (NA)
- **PRT min :**
2,30 % (CVL)
2,53 % (GE)
2,56 % (PACA)

En Outre-mer :

- **PRT max :**
3,17 % (GUY)
- **PRT min :**
0,90 % (MAR)

RÉSIDENTS TRAITÉS PAR ANTIBIOTIQUES

Prévalence des résidents traités par ATB par région : comparaison 2024 – 2016

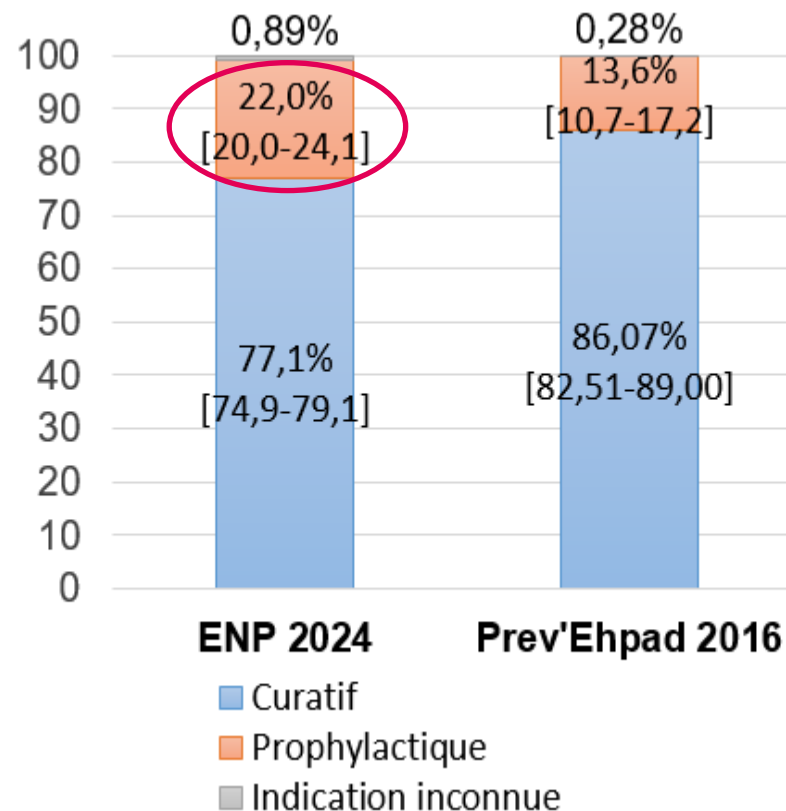


CARACTÉRISTIQUES DES ANTIBIOTIQUES

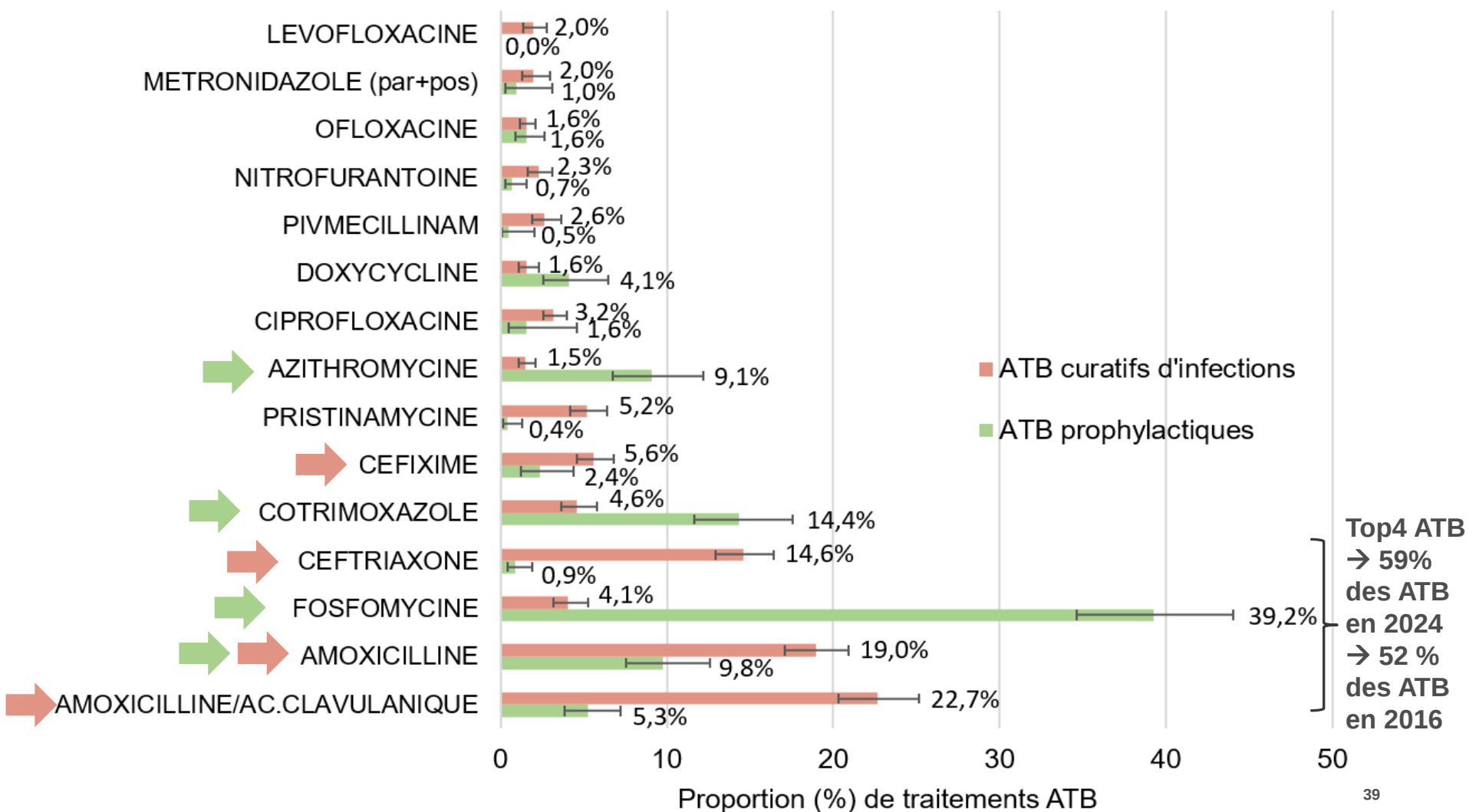
Voie d'administration

	ENP 2024 EHPAD			Prev'Ehpad 2016		
Voie	n	Prop %	[IC95%]	n	Prop %	[IC95%]
Orale	2 590	86,0	[84,2-87,6]	672	85,1	[82,2-88,0]
Sous-cutanée	190	5,9	[4,8-7,1]	69	8,3	[6,0-10,5]
Intramusculaire	152	4,8	[4,1-5,7]	43	5,3	[3,4-7,3]
Intraveineuse	65	2,5	[1,6-3,9]	13	1,3	[0,5-2,2]
Inconnue	24	0,8	[0,5-1,3]	0	0	-
TOTAL	3 021	100	-	797	100	-

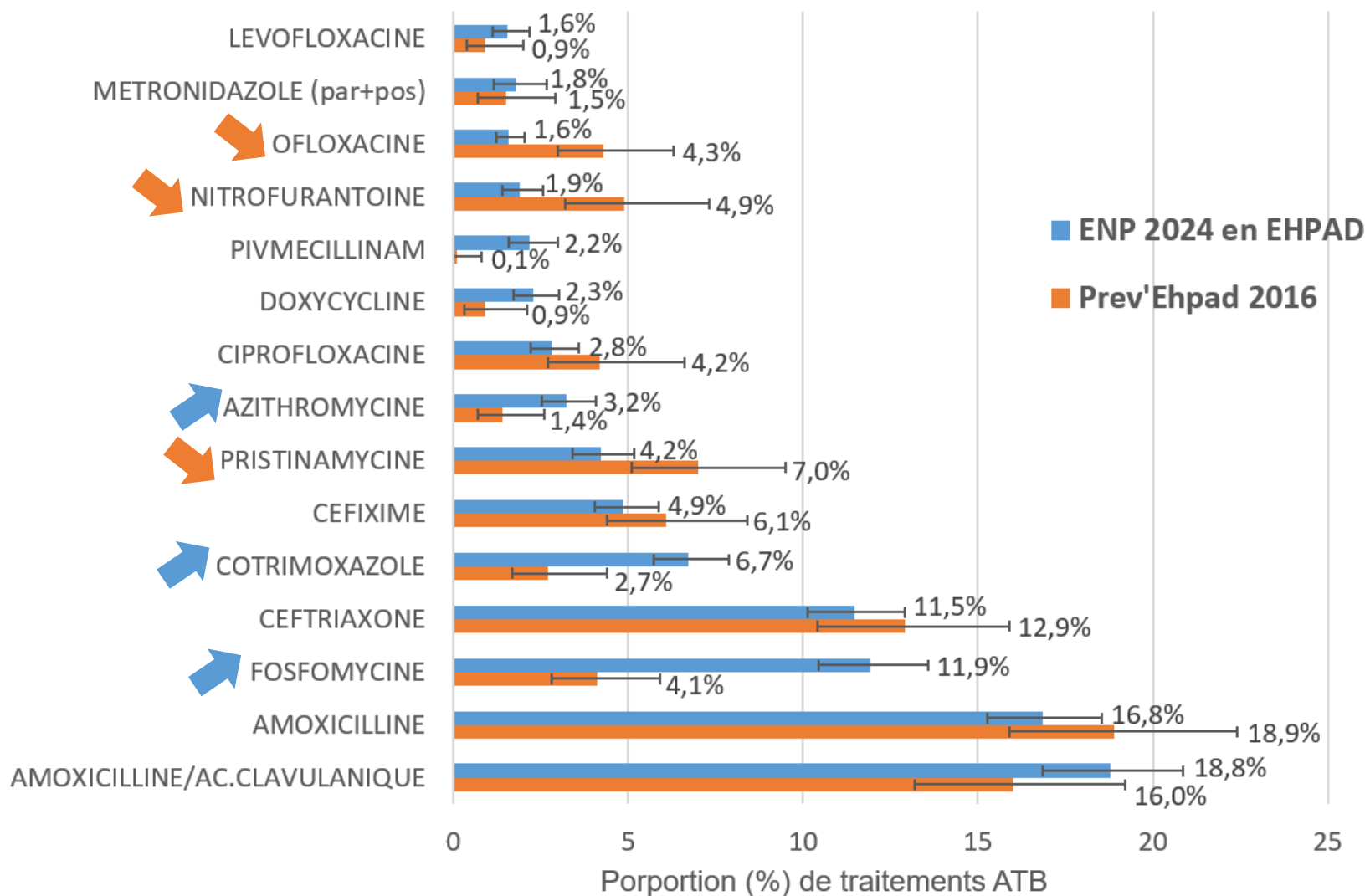
Contexte de prescription (motif)



Distribution des molécules d'ATB par contexte de prescription

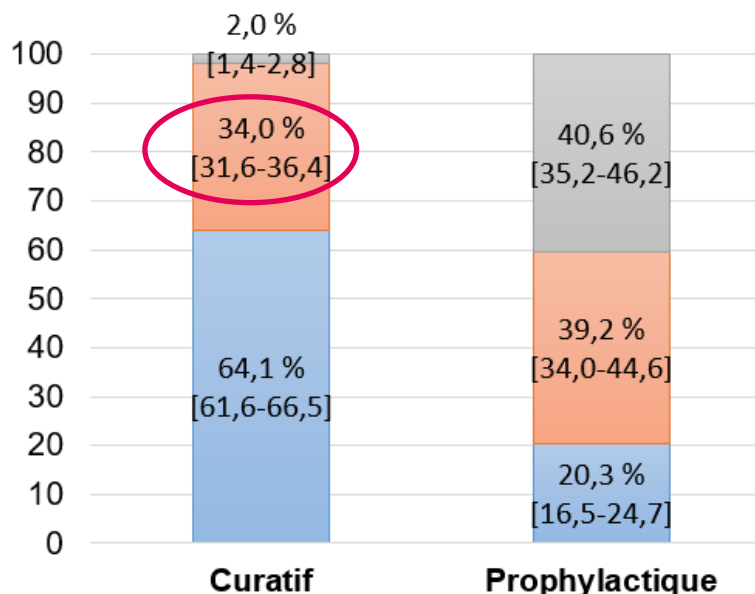


Distribution des molécules d'ATB : comparaison 2024 – 2016



Durée prévue du traitement (en intention de traiter)

- **Curatif : durée médiane = 7 jours** (P10 ; P25 ; P75 ; P90) : (5 ; 7 ; 8 ; 14)
Prev'Ehpad 2016 : durée médiane au jour de l'enquête = 6 j.)
- **Prophylactique : durée médiane = 10 jours** (P10 ; P25 ; P75 ; P90) : (1 ; 6 ; 84 ; 156)
Prev'Ehpad 2016 : durée médiane au jour de l'enquête = 21 j.)



Prev'Ehpad 2016 :
durée > 7 jours
au jour de l'enquête :

34,4 % des traitements
curatifs prescrits

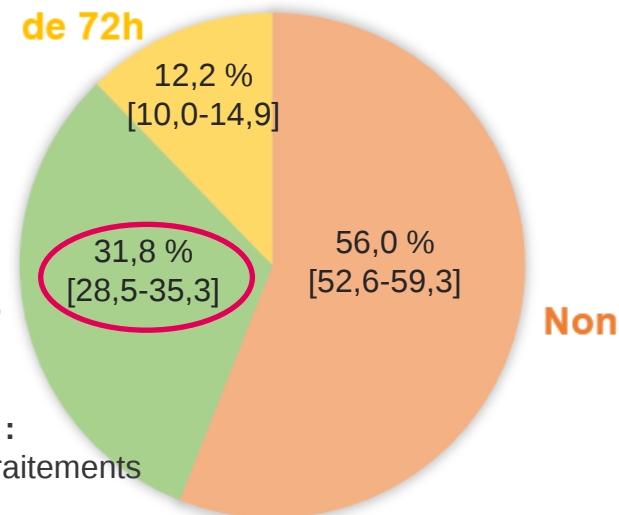
■ traitements ≤ 7 jours
■ traitements > 7 jours
■ Durée inconnue

Réévaluation de l'antibiothérapie

→ traitements curatifs > 3 jours

**Oui au-delà
de 72h**

**Oui dans
les 72h**



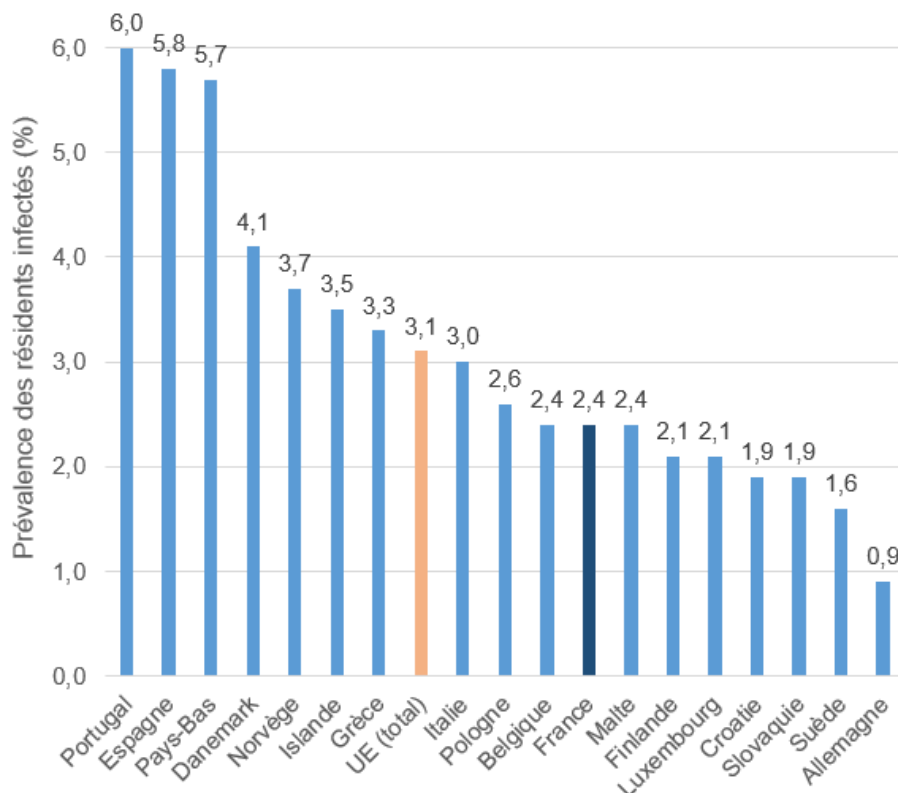
Prev'Ehpad 2016 :
réévaluation des traitements
curatifs > 4 jours :

31,4 % des traitements
curatifs prescrits

PLACE DE LA FRANCE EN EUROPE



Prévalence des résidents infectés en long-term care facilities (LTCFs)

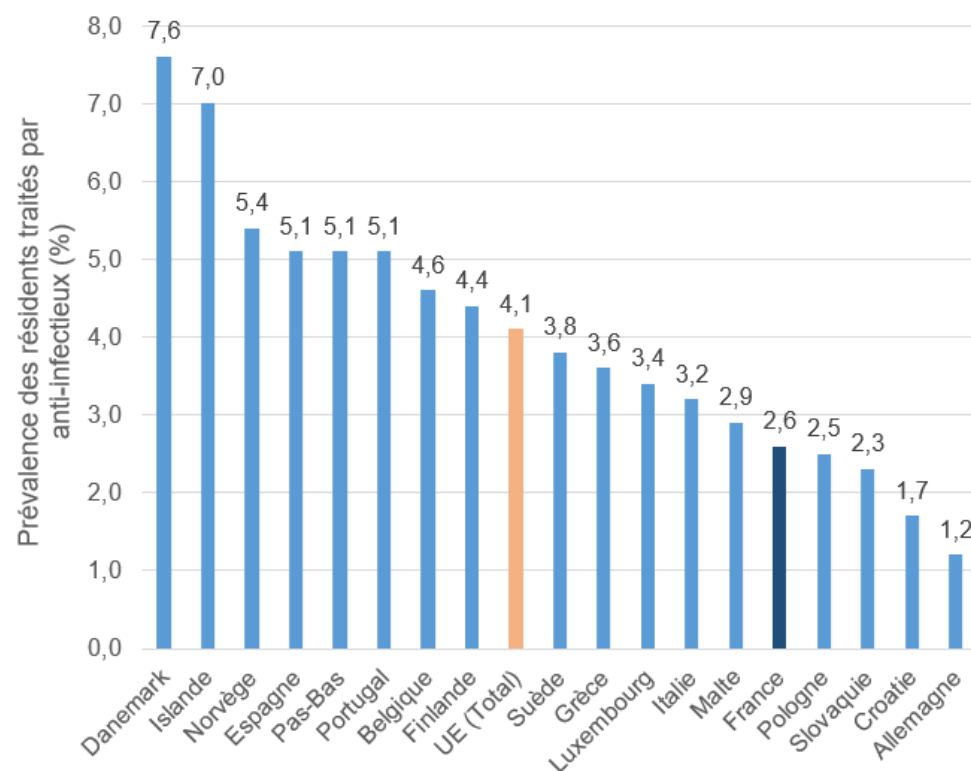


France est en dessous de la moyenne européenne (3,1 %) de la prévalence des résidents infectés

→ Portugal, Espagne, Pays-Bas PRI ≈ 6 %

→ Allemagne : PRI = 0,9 %

Prévalence des résidents traités par anti-infectieux en LTCFs (ATB systémiques, ATF, ATB, antiviraux contre COVID-19)



France très en dessous de la moyenne européenne (4,1 %) de la prévalence des résidents traités par AI

→ Danemark et Islande PRT ≥ 7 %

→ Allemagne : PRT = 1,2 %

Participation très importante des Ehpad à l'ENP 2024

Des résidents plus âgés qu'en 2016 avec un niveau moyen de dépendance plus élevé

Prévalence des résidents infectés

- En 2024, 1 résident d'EHPAD sur 40 présente au moins une IAS un jour donné (2,35 % en 2024)
- En diminution par rapport à 2016 (2,93 % en 2016)

Stabilité de la prévalence des résidents traités par ATB : 2,87 % en 2024 vs. 2,76 % en 2016

Actions en faveur du BUA et de la PCI

- **Formaliser une procédure de réévaluation de l'antibiothérapie dans les Ehpad**
- **Renforcer l'accès à une expertise en hygiène (EMH/EOH) et à un référent en antibiothérapie (EMA) dans les Ehpad**
- **Renforcer certaines pratiques concernant la prise en charge diagnostique et thérapeutique des infections :**
 - **Améliorer la documentation microbiologique des infections** (moins de la moitié des infections font l'objet d'une documentation microbiologique)
 - **Évaluer la pertinence des traitements prophylactiques** (1/5 des traitements prophylactiques en augmentation par rapport à 2016)
 - **Réduire la durée des traitements curatifs** (un tiers sont prescrits sur des durées >7 jours)
 - **Réévaluer systématiquement les traitements curatifs dans les 3 jours** (près de la moitié des prescriptions ne font pas l'objet d'une réévaluation)

Des variations régionales

- **Spécificités régionales à analyser et à prendre en compte** dans la déclinaison des actions en faveur du BUA et de la PCI

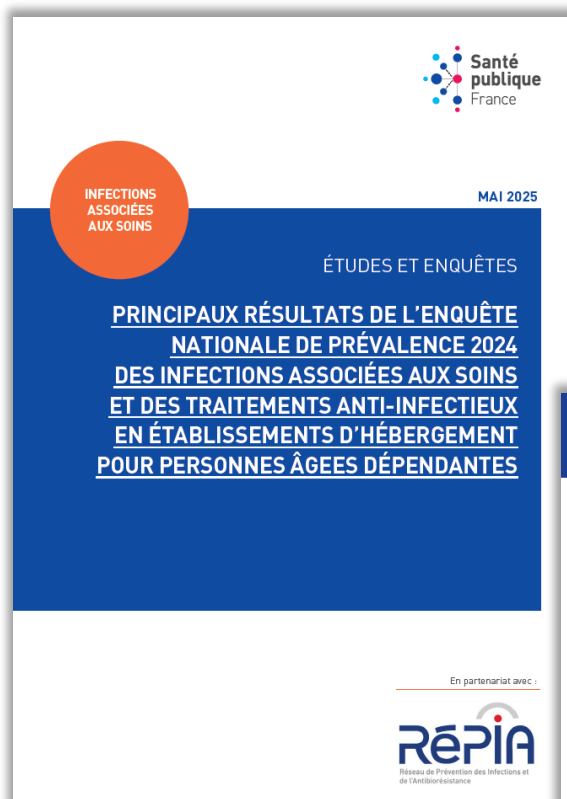
POUR EN SAVOIR PLUS...

Synthèse des résultats

<https://www.santepubliquefrance.fr/les-actualites/2025/infections-associees-aux-soins-et-traitements-anti-infectieux-dans-les-ehpad-en-2024>

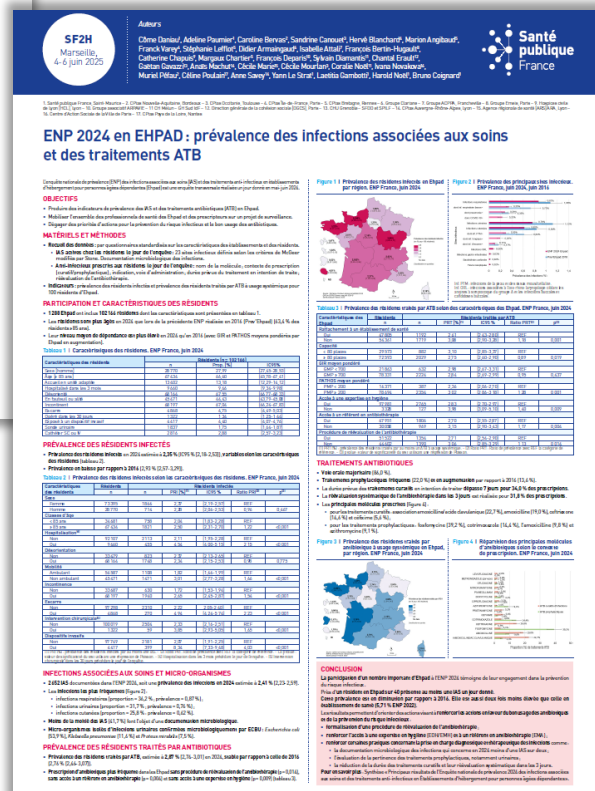
Poster au congrès de la SF2H

Un rapport complet fin 2025



Contact SpFrance :
come.daniau@santepubliquefrance.fr

Support applicatif PrevIAS :
previas-support@santepubliquefrance.fr



REMERCIEMENTS

Merci !



aux EHPAD participants à l'ENP 2024



aux EMH et EOH pour leur accompagnement



aux CPias pour leur appui régional



au Groupe de travail dédié à cette enquête

REMERCIEMENTS

An illustration showing several hands of different skin tones reaching towards a large, circular puzzle. The puzzle is composed of several interlocking pieces in various colors: red, orange, yellow, blue, and green. The hands are positioned around the puzzle, some holding pieces, suggesting a collaborative effort to complete the whole. The background is white.

Merci de votre attention