

# Résultats de l'ENP 2024 EHPAD

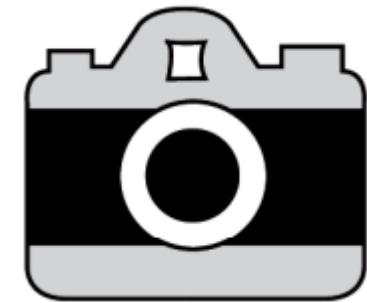
Enquête nationale de prévalence  
des infections associées aux soins  
et des traitements anti-infectieux  
en EHPAD

16/12/2025



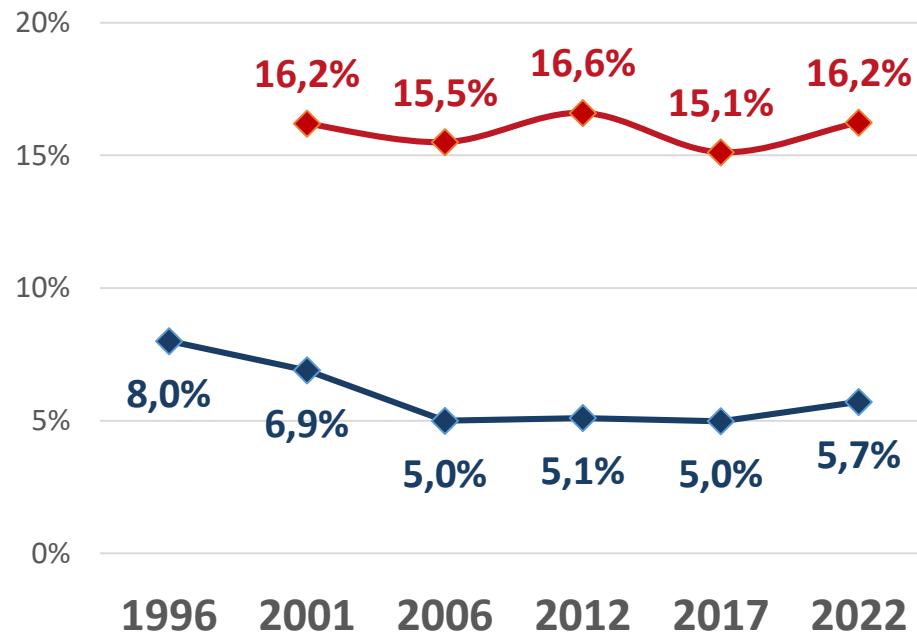
# Enquête de prévalence ?

- Enquête transversale
- 1 jour donné dans chaque établissement
- Résidents avec infection associée aux soins
- Résidents avec traitement anti-infectieux

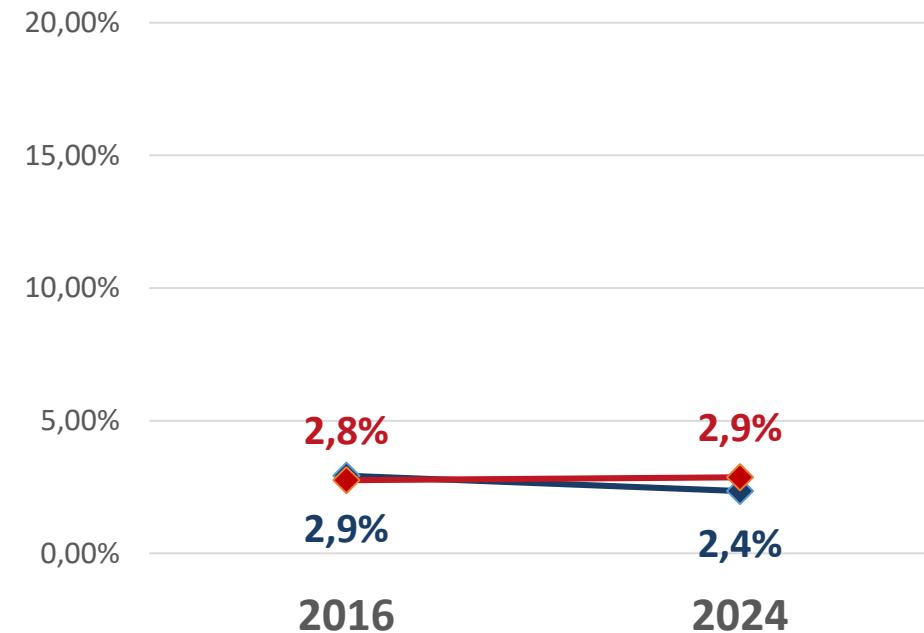


## Enquêtes de prévalence ≈ tous les 5 ans

En établissements de santé



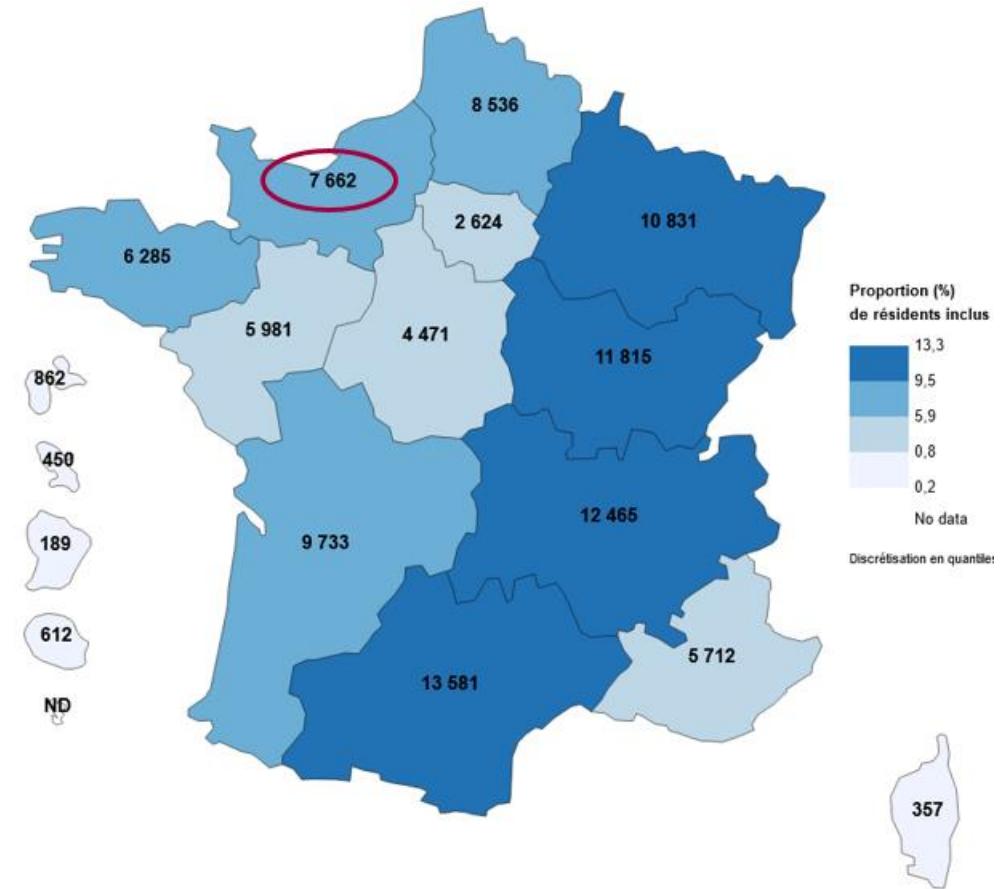
En EHPAD



# Participation à l'ENP 2024 en Normandie

Bonne participation en Normandie  
**92 EHPAD ≈ 1 EHPAD sur 4**

France : 17% des EHPAD



# ENP en EHPAD 2024 : caractéristiques des EHPAD et des résidents

## EHPAD (N=92)

| Présence d'un médecin coordonnateur    | 77% | 80% |
|--|-----|-----|
| Présence d'un correspondant en hygiène | 96% | 81% |
| Accompagnement de l'EHPAD par EMH      | 70% | 40% |

## Résidents (N=7 662)

| Porteur d'un dispositif invasif   | 4,4% | 4,4% |
|-----------------------------------|------|------|
| Porteur d'une sonde urinaire      | 2,0% | 1,8% |
| Porteur d'un cathéter             | 2,7% | 2,9% |
| Porteur d'un cathéter sous-cutané | 2,4% | 2,7% |

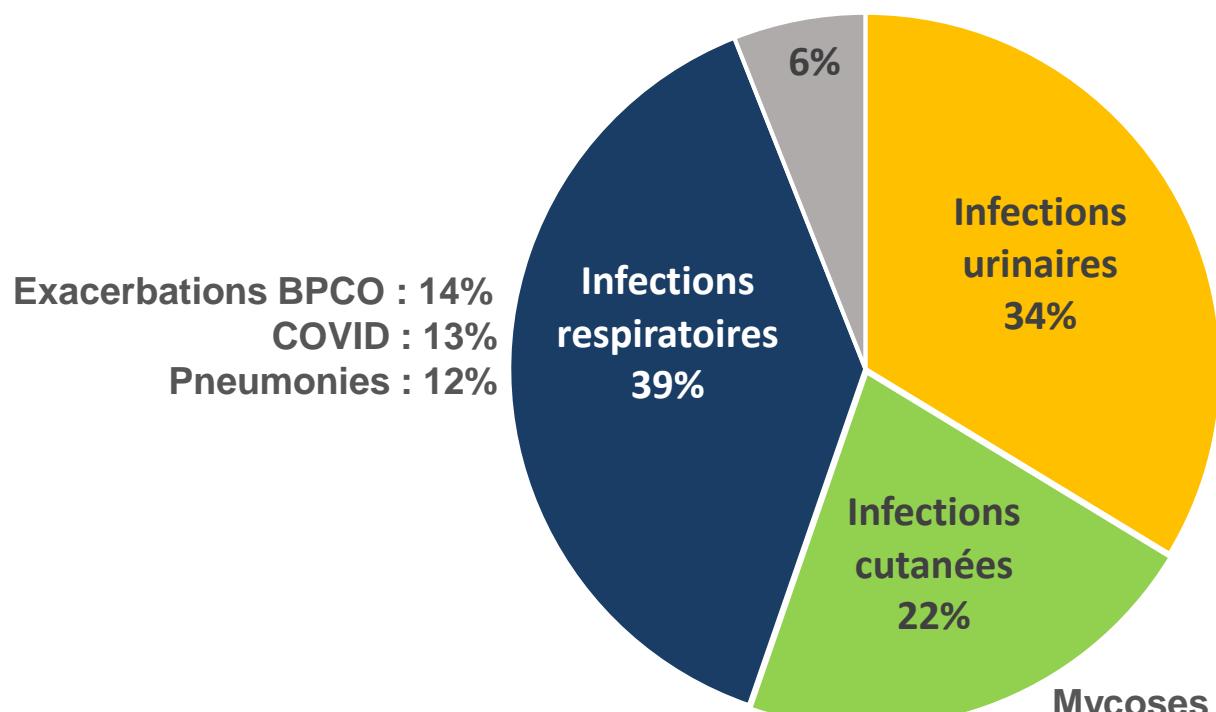
# ENP en EHPAD 2024 : infections associées aux soins



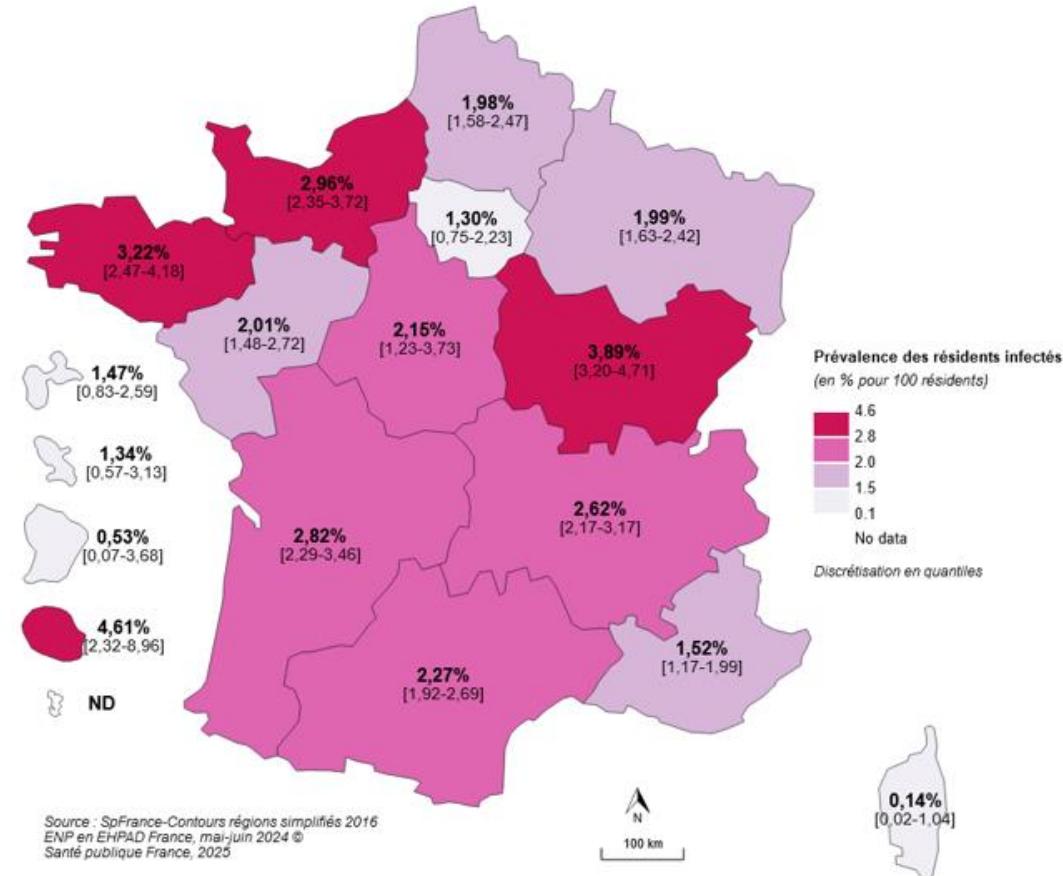
2,96% ≈ 1 résident sur 30



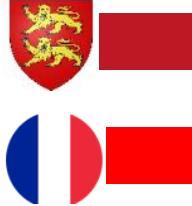
2,35%



Mycoses : 9%  
Infections de la peau et des tissus mous : 8%  
Infections d'escarre : 5%

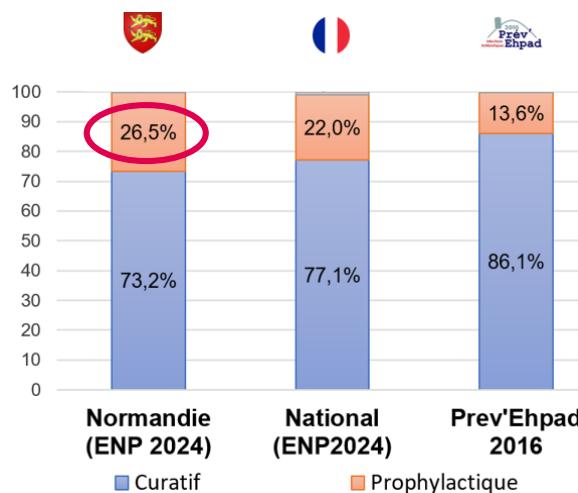


# ENP en EHPAD 2024 : traitements anti-infectieux

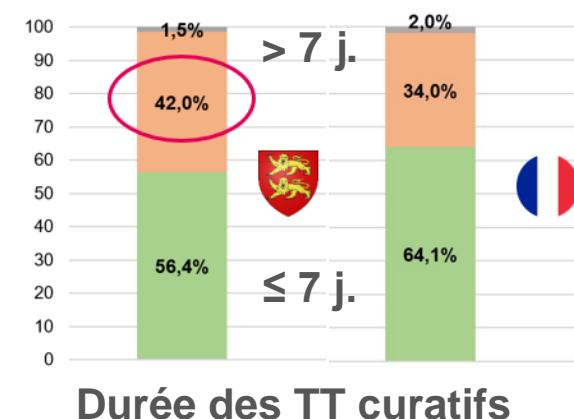


3,50% N=268 traitements ATB

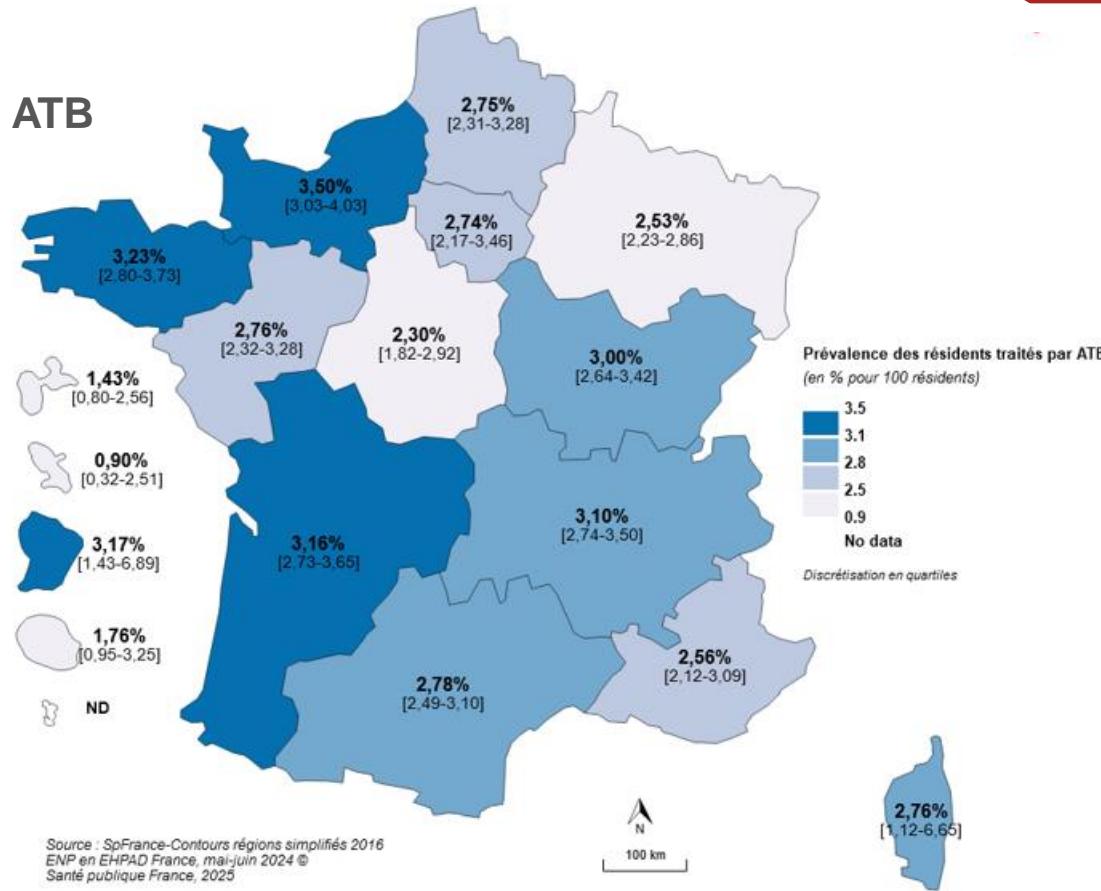
2,87%



## Types de traitements



|                   |      |               |
|-------------------|------|---------------|
| Exacerbation PBCO | N=72 | Moy : 7 jours |
| Pneumonies        | N=28 | Moy : 8 jours |



# Antibiothérapie en EHPAD : actions prévues

Evaluation de la pertinence des traitements prophylactiques

Rappels sur les durées de traitement



**ANTIBIOCLIC**

|                       |  |  |
|-----------------------|--|--|
| Cystites récidivantes | Envisager une antibioprophylaxie si au moins 1 épisode de cystite / mois   | Fosfomycine-Trométamol PO : 3g tous les 7 jours<br><b>Choix du comité ANTIBIOCLIC : éviter l'antibioprophylaxie au long cours au maximum. Risque de résistance bactérienne, de toxicité, et de rechutes à l'arrêt du traitement.</b> |
| Exacerbation BPCO     | >Sans augmentation du volume et de la purulence des expectorations<br>>Avec augmentation du volume et de la purulence des expectorations <48h et BPCO non très sévère              | Pas d'ATB  |
|                       | >Avec augmentation du volume et de la purulence des expectorations ≥48h et BPCO non très sévère<br>>BPCO très sévère ou facteur de risque de complication ou d'échec thérapeutique | Amoxicilline PO 1 g x 3 – <b>5 jours</b><br><br>Amoxicilline-acide clavulanique PO 1 g x 3 - <b>5 jours</b>  |



# Merci de votre attention !

