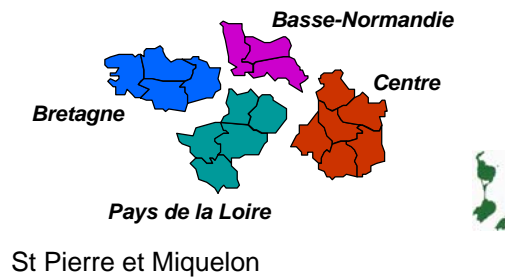




Centre de Coordination de la Lutte  
contre les Infections Nosocomiales  
(inter région OUEST)



# Enquête de prévalence des infections nosocomiales 2008 Inter-région Ouest

## Résultats - Année 2008

*Médecin coordinateur* : Dr Pascal Jarno, CCLIN Ouest

*Epidémiologiste* : Marion Olivier, CCLIN Ouest

## SOMMAIRE

I.	Liste des établissements participants à l'enquête .....	3
II.	Présentation de l'enquête .....	4
III.	Méthodologie .....	5
IV.	Résultats.....	5
	1) Description des établissements et période d'enquête .....	5
	2) Description des patients .....	6
	3) Description de la durée de séjour des patients au moment de l'enquête .....	7
	4) Description des traitements anti-infectieux .....	8
	5) Description des infections nosocomiales .....	8
	6) Tendances 2007 - 2008 .....	12
	Annexes .....	15

## I. Liste des établissements participants à l'enquête

Nous remercions les établissements et leurs correspondants qui ont participé à cette enquête.

### Basse Normandie

Hôpital Local	CARENTAN
CSS Thalatta	OUISTREHAM
Polyclinique de la Manche	SAINT LO
CRF William Harvey	SAINT MARTIN D'AUBIGNY
Hôpital Local	SEES

### Bretagne

Polyclinique Sévigné	CESSON SEVIGNE
Association Hôpital à Domicile 35	CHARTRES DE BRETAGNE
Clinique Pen an Dalar	GUIPAVAS
Maison de convalescence Keraliguen	LANESTER
Polyclinique du Trégor	LANNION
Hôpital Local	LA ROCHE BERNARD
Hôpital Local	MONTFORT SUR MEU
Centre Mutualiste de Kerpape	PLOEMEUR
Clinique St Yves	RENNES
Polyclinique St Laurent	RENNES
Centre Ker Lena	ROSCOFF

### Centre

CRF Le Coteau	BEAUGENCY
Hôpital Local	BEAUNE LA ROLANDE
Clinique de la Chesnaie	CHAILLES
Pôle Santé Léonard de Vinci *	CHAMBRAY LES TOURS
Centre Hospitalier	CHATEAUROUX
Maison de Santé de Monchenain	ESVRES SUR INDRE
Centre Hospitalier Pierre Dezarnaulds	GIEN
Clinique Médicale du Centre	HUISSEAU SUR COSSON
Centre Médical de Beaurouvre	ILLIERS COMBRAY
C.A.L.M.E. Moulin de Montjouvin	ILLIERS COMBRAY
Centre Hospitalier	ISSOUDUN
CRF Le Clos St Victor	JOUE LES TOURS
Centre Médical Les Pins	LAMOTTE BEUVRON
CRF La Ménaudière	MONTRICHARD
Clinique de Convalescence La Boissière	NOGENT LE PHAYE
Clinique de la Reine Blanche	ORLEANS

Centre de Convalescence La Cigogne	ORLEANS
Centre Hospitalier	PITHIVIERS
Hôpital Local	SAINT AIGNAN SUR CHER
Clinique Jeanne d'Arc	SAINT BENOIT LA FORET
Hôpital Local	SAINTE MAURE DE TOURAINE
Clinique Velpeau	TOURS
Centre Hospitalier	VENDOME
Clinique St Coeur	VENDOME

\* pour des raisons techniques, les données n'ont pu être incluses dans l'analyse

### **Pays de la Loire**

Centre Post Psychiatrique Mainguais	CARQUEFOU
Hôpital Local Intercommunal de la Presqu'île de Gien	GUERANDE
Centre Hélio Marin Pen Bron	LA TURBALLE
Clinique Chirurgicale du Pré	LE MANS
Institut Psychothérapique	LE PIN-EN-MAUGES
E.S.E.A.N.	NANTES
Centre de Convalescence	PONTCHATEAU
Hôpital Intercommunal Pays de Retz	PORNIC
Foyer Thérapeutique "La Chicotière"	SAINT HERBLAIN
Centre Hospitalier	SAINT NAZAIRE
Polyclinique de l'Europe	SAINT NAZAIRE
Polyclinique de l'Océan	SAINT NAZAIRE
Hôpital Local Loire et Sillon	SAVENAY
Clinique St Joseph	TRELAZE
Centre de Convalescence Le Bois Rignoux	VIGNEUX-DE-BRETAGNE

## **II. Présentation de l'enquête**

La réalisation tous les 5 ans de l'étude nationale de prévalence s'inscrit dans le cadre du programme national de lutte contre les infections nosocomiales. Après 4 études nationales en 1990, 1996, 2001 et 2006, le C.CLIN Ouest propose depuis 2007 aux établissements volontaires une enquête de prévalence inter-régionale. Elle a pour principal objectif de sensibiliser et de mobiliser les personnels des établissements de santé à la lutte contre les infections nosocomiales. Ses objectifs plus opérationnels sont les suivants :

- mesurer la prévalence des infections nosocomiales et décrire leurs caractéristiques,
- évaluer l'exposition aux facteurs de risque, connaître l'utilisation des traitements anti-infectieux dans les établissements de santé.

### III. Méthodologie

D'après le protocole, l'enquête de prévalence des infections nosocomiales 2008 devait se dérouler, sur une journée, entre le 29 mai et le 30 juin 2008. Quelques établissements ont toutefois réalisé cette enquête en septembre-octobre 2008. Celle-ci a concerné l'ensemble des patients hospitalisés dans les services des établissements de santé publics ou privés volontaires. Les patients entrés le jour de l'enquête n'ont pas été inclus. La définition de l'infection nosocomiale était celle, comme pour l'enquête nationale de 2006, des « 100 recommandations ». Les bactériuries asymptomatiques n'ont pas été comptabilisées.

### IV. Résultats

#### 1) Description des établissements et période d'enquête

L'enquête de prévalence s'est déroulée un jour donné de février à octobre 2008 selon les établissements de santé (ES) :

Mois de l'enquête	Nb ES
Février	2
Avril	1
Mai	6
Juin	32
Juillet	1
Septembre	10
Octobre	2

**4 042 patients** hospitalisés dans **54 ES** ont été inclus dans l'analyse 2008 : 14 ES publics, 17 ES PSPH et 23 ES privés soit : 5 CH, 7 CHS/ES psychiatriques, 8 hôpitaux locaux, 11 cliniques MCO, 22 SSR/ELD et 1 association hôpital à domicile (Tableau 1).

Tableau 1 : Répartition des ES selon le nombre de lits

Type d'ES	Nb ES	Nb lits	Proportion
CH/CHG	5	1331	23,1%
CHS/Psy	7	344	6,0%
Hop Local	8	919	16,0%
Clinique MCO	11	1612	28,0%
SSR/ELD	22	1484	25,8%
Autre	1	60	1,0%
<b>Total</b>	<b>54</b>	<b>5750</b>	<b>100,0%</b>

La participation a fortement augmenté en 2008 (31 ES et 2527 patients inclus en 2007).

Tableau 2 : Répartition des ES selon la région

Région	Nb etab	Proportion d'ES	Nb fiches	Proportion de fiches
Basse-Normandie	5	9,3%	257	6,4%
Bretagne	11	20,4%	971	24,0%
Centre	23	42,6%	1895	46,9%
Pays de La Loire	15	27,8%	919	22,7%
<b>Total</b>	<b>54</b>	<b>100,0%</b>	<b>4042</b>	<b>100,0%</b>

Ce sont les ES de la région Centre qui ont le plus participé à l'enquête de prévalence avec près de la moitié des fiches enregistrées et 43 % des ES recensés. La surveillance en Bretagne a fortement augmenté (24 % des fiches au global en 2008 contre 16 % en 2007).

La majorité des patients inclus proviennent de services de SSR (47 %), de médecine (19 %) et de chirurgie (14 %).

Tableau 3 : Répartition des services et des patients selon la spécialité de prise en charge des patients

Spécialité	N	Proportion (%)	Nb ES
SSR	1910	47,3	35
Médecine	775	19,2	22
Chirurgie	558	13,8	10
Psychiatrie	389	9,6	7
SLD	272	6,7	5
Obstétrique	78	1,9	9
Pédiatrie	26	0,6	2
Réanimation	20	0,5	3
Urgence	14	0,3	2
<b>Total</b>	<b>4042</b>	<b>100,0</b>	

## 2) Description des patients

Parmi les patients inclus dans l'étude, 45,6 % étaient des hommes (n=1841/4042) soit un **sex-ratio** de 0,84 (*plus élevé que dans l'ENP2006 inter-région Ouest avec sex-ratio de 0,76*). Pour 4 patients, le sexe était non précisé. Dans les services de psychiatrie, le sex-ratio était de 0,9 (48,3 % d'hommes contre 51,7 % de femmes).

**L'âge médian** était de 71 ans (min=0 ; max=108 ; moyenne=65 ; écart-type de la moyenne=22). Dans les services de psychiatrie, l'âge médian était de 38 ans avec une moyenne à 41 ans.

Les caractéristiques des patients et de leur prise en charge (Tableau 4) :

9,0 % étaient immunodéprimés (n=362/4042). Pour 79 patients, cet item était codé inconnu.

27,9 % avaient un score MacCabe élevé (1 ou 2). Cet item était inconnu pour 638 patients (15,8 % des patients).

27,7 % avaient subi une intervention chirurgicale (n=1118/4042).

16,9 % portaient un cathéter (n=684/4042). Parmi les 684 patients portant un cathéter, 74 % un cathéter périphérique veineux (n=506/684), 1,3 % un cathéter périphérique artériel (n=9/684), 9,7 % un cathéter périphérique sous cutané (n=66/684), 18,4 % un cathéter central veineux (n=126/684) et 1,9 % avaient un cathéter central artériel (13/684).

2 % étaient intubés (n=80/4042). Pour 16 patients, cet item était inconnu.

7,3 % avaient une sonde urinaire (n=294/4042) : 4,4 % le jour de l'enquête et 2,9 % avaient eu une sonde dans les 7 jours précédents l'enquête.

Tableau 4 : Répartition des patients selon les facteurs de risque

	N	%
<b>Immunodépression</b>		
oui	362	9,0
non	3601	89,0
inconnu	79	2,0
<b>Maccabe</b>		
0	2277	56,3
1	848	21,0
2	279	6,9
inconnu	638	15,8
<b>Intervention chirurgicale</b>		
oui	1118	27,7
non	2919	72,2
inconnu	5	0,1
<b>Intubation/trachéotomie</b>		
oui	80	2,0
non	3946	97,6
inconnu	16	0,4
<b>Sonde urinaire</b>		
le jour de l'enquête	179	4,4
dans les 7 derniers jours	115	2,9
non	3740	92,5
inconnu	8	0,2
<b>Cathéter</b>		
oui	684	16,9
non	3356	83,0
inconnu	2	0,1

### 3) Description de la durée de séjour des patients au moment de l'enquête

En service de court séjour<sup>1</sup>, la **durée médiane de séjour (DMS)** était de 4 jours (min=1 ; max=739 et moyenne=9,6).

Pour les services de soins de suite et de réadaptation et les services de rééducation et réadaptation fonctionnelle, la DMS était de 18 jours.

<sup>1</sup> Hors les services de psychiatrie, de long séjour, de soins de suite et de réadaptation

#### 4) Description des traitements anti-infectieux

15 % des patients avaient reçu au moins un anti-infectieux le jour de l'enquête (n=608/4042) (ENP2006 inter-région Ouest : 14,7%). Au total, 783 anti-infectieux ont été prescrits.

Dans **49,4 %** des cas où l'indication de l'anti-infectieux était connue, il s'agissait d'un **traitement curatif pour infection communautaire** (387/783).

Dans **13,4 %** il s'agissait d'une **antibioprophylaxie chirurgicale** (105/783).

Dans **23,6 %** des cas, le traitement était **curatif pour infection nosocomiale** (185/783).

Dans **9 %** des cas, il s'agissait d'une prophylaxie pour des **infections opportunistes** (71/783).

Dans **2,7 %** des cas, l'indication du traitement anti-infectieux était **multiple** (21/783).

Pour 14 anti-infectieux, l'indication était inconnue.

L'amoxicilline ac.clavulanique et l'ofloxacine sont les anti-infectieux les plus fréquemment utilisés (Tableau 5) (ENP2006 inter-région Ouest : 22,3 % amoxicilline ac.clavulanique ; 8,3 % ofloxacine ; 7,5 % amoxicilline ; 7 % céftriaxone).

Tableau 5 : Anti-infectieux les plus fréquents

Principaux anti-infectieux	N	%
amoxicilline ac. clavulanique	176	22,5
ofloxacine	77	9,8
ciprofloxacine	54	6,9
céftriaxone	50	6,4
amoxicilline	46	5,9
lévofloxacine	37	4,7
métronidazole	27	3,4
pristinamycine	24	3,1
cotrimoxazole	23	2,9
norfloxacine	22	2,8
céfamandole	22	2,8
rifampicine	19	2,4
<b>Total</b>	<b>783</b>	

#### 5) Description des infections nosocomiales

Le jour de l'enquête, 182 patients avaient une infection nosocomiale soit une **prévalence brute de 4,5 %**. (ENP2006 inter-région Ouest : 4,7%). Elle variait de 3,1 à 7,0 % selon le statut de l'ES (Tableau 6).

Tableau 6 : Prévalence des patients infectés selon le statut de l'ES

Statut	Nb patients	Nb pat infectés	Prévalence (%)	Prévalence (%) ENP 2006
Public	1184	50	4,2	5,0
PSPH	1133	79	7,0	5,1
Privé	1725	53	3,1	3,5
<b>Total</b>	<b>4042</b>	<b>182</b>	<b>4,5</b>	<b>4,7</b>

La prévalence variait également selon le type d'ES (Tableau 7).

Tableau 7 : Prévalence des patients infectés selon le type de l'ES

Type	Nb patients	Nb pat infectés	Prévalence (%)	Prévalence (%) ENP 2006
CH/CHG	817	35	4,3	4,7
CHS/Psy	313	2	0,6	2,1
Hop local	339	12	3,5	5,6
Clinique MCO	1093	36	3,3	3,6
SSR/ELD	1430	90	6,3	5,5
Autre	50	7	14,0	
<b>Total</b>	<b>4042</b>	<b>182</b>	<b>4,7</b>	<b>5,0</b>

Pour **182** patients infectés, 191 infections nosocomiales ont été recensées soit sur un total de 4042 patients, une **prévalence brute des IN de 4,7 %** (*ENP2006 inter-région Ouest : 5%*).

Il est à noter que 119 des **191 IN** (62 %) ont été acquises dans l'ES, les autres ayant été importées d'un autre ES.

La prévalence des IN acquises était de 2,9 % (*ENP2006 inter-région Ouest : 4,1%*) et la prévalence des IN importées de 1,8 % (*ENP2006 inter-région Ouest : 0,9%*).

Tableau 8 : Répartition des IN selon leur site infectieux

Siège de l'infection	N	%
IU/bactériuries	73	38,4
ISO superficielles	35	18,4
Inf des voies respiratoires	25	13,2
Pneumopathies cas 1	22	11,6
Peau et tissus mous	9	4,7
ORL, stomato	7	3,7
Tractus gastrointestinal	5	2,6
Infections génitales	4	2,1
Os et articulations	4	2,1
Autres infections des voies urinaires	2	1,1
Bactériémies	2	1,1
Inf sur Catéhter central sans bactériémie	2	1,1
<b>Total</b>	<b>190*</b>	<b>100,00</b>

\* Pour 1 IN le site infectieux n'était pas documenté.

On retrouve les mêmes 2 premiers sites infectieux que dans l'ENP 2006 : IU et ISO.

Au total, 149 germes ont été retrouvés pour 191 IN. Les plus fréquents étaient *Escherichia coli* (*ENP2006 inter-région Ouest : 27 %*), *Staphylococcus aureus* (*ENP2006 inter-région Ouest : 20 %*) et *Pseudomonas aeruginosa* (*ENP2006 inter-région Ouest : 9,5 %*) (Tableau 9).

13 germes n'ont pas été identifiés, 45 cultures n'ont pas été effectuées et 3 examens étaient stériles.

Tableau 9 : Répartition des micro-organismes

<b>Principaux germes</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Entérobactéries</b>	<b>75</b>	<b>50,3</b>
<i>Escherichia coli</i>	46	30,9
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	7	4,7
<i>Proteus mirabilis</i>	6	4,0
<i>Enterobacter cloacae</i>	4	2,7
<i>Citrobacter freundii</i>	2	1,3
<i>Citrobacter koseri</i>	2	1,3
<i>Morganella</i>	2	1,3
<i>Serratia</i>	2	1,3
<i>Klebsiella oxytoca</i>	1	0,7
<i>Enterobacter aerogenes</i>	1	0,7
<i>Citrobacter</i> , autre espèce	1	0,7
<i>Klebsiella</i> , autre espèce	1	0,7
<b>Bacilles Gram - non entérobactéries</b>	<b>14</b>	<b>9,4</b>
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	13	8,7
Autre <i>Pseudomonas</i> et apparentés	1	0,7
<b>Bacilles Gram +</b>	<b>1</b>	<b>0,7</b>
<b>Anaérobies stricts</b>	<b>2</b>	<b>1,3</b>
<i>Clostridium difficile</i>	2	1,3
<b>Cocci Gram +</b>	<b>49</b>	<b>32,9</b>
<i>Staphylococcus aureus</i>	28	18,8
<i>Enterococcus faecalis</i>	7	4,7
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	4	2,7
Streptocoques, autre espèce	4	2,7
Staphylocoque coagulase négative autre espèce	3	2,0
<i>Enterococcus faecium</i>	1	0,7
Entérocoques, espèce non spécifiée	1	0,7
<i>Streptococcus agalactiae</i>	1	0,7
<b>Cocci Gram -</b>	<b>1</b>	<b>0,7</b>
<b>Champignons et Parasites</b>	<b>7</b>	<b>4,7</b>
<i>Candida albicans</i>	5	3,4
<i>Candida</i> autre espèce	1	0,7
<i>Aspergillus fumigatus</i>	1	0,7
<b>Total</b>	<b>149</b>	<b>100,0</b>

Tableau 10 : Prévalence des infectés et des IN par caractéristique des patients

	Nb patients	Nb pat infectés	Prévalence pat. Inf (%)	p*	Nb IN	Prévalence des IN (%)
<b>Sexe</b>						
Homme	1841	103	5,6	<b>0,002</b>	110	6,0
Femme	2197	79	3,6		81	3,7
inconnu	4	0	0,0		0	0,0
<b>Age</b>						
<53	1052	27	2,6	NS	39	3,7
53-70	984	38	3,9		51	5,2
71-80	1016	64	6,3		51	5,0
>80	990	53	5,4		50	5,1
<b>Immunodépression</b>						
oui	362	40	11,0	<b>&lt;10<sup>-4</sup></b>	44	12,2
non	3601	142	3,9		147	4,1
inconnu	79	0	0,0		0	0,0
<b>MacCabe</b>						
0	2277	78	3,4	<b>&lt;10<sup>-4</sup></b>	81	3,6
1	848	37	4,4		38	4,5
2	279	32	11,5		33	11,8
inconnu	638	35	5,5		39	6,1
<b>Intervention chirurgicale</b>						
oui	1118	63	5,6	<b>0,04</b>	63	5,6
non	2919	119	4,1		128	4,4
inconnu	5	0	0,0		0	0,0
<b>Intubation/trachéotomie</b>						
oui	80	12	15,0	<b>&lt;10<sup>-4</sup></b>	13	16,3
non	3946	170	4,3		178	4,5
inconnu	16	0	0,0		0	0,0
<b>Sonde urinaire</b>						
le jour de l'enquête	179	28	15,6	<b>&lt;10<sup>-4</sup></b>	30	16,8
dans les 7 derniers jours	115	15	13,0		15	13,0
non	3740	137	3,7		144	3,9
inconnu	8	2	25,0		2	25,0
<b>Cathéter</b>						
oui	684	39	5,7	NS	42	6,1
non	3356	143	4,3		149	4,4
inconnu	2	0	0,0		0	0,0
<b>Traitement anti-infectieux</b>						
oui	608	155	25,5	<b>&lt;10<sup>-4</sup></b>	162	26,6
non	3430	27	0,8		29	0,8
inconnu	4	0	0,0		0	0,0

\*Le test de comparaison de proportion montre qu'il existe une différence significative de la prévalence des IN quand  $p < 0,05$

A part l'âge et la pose d'un cathéter, tous les autres facteurs de risque sont significativement associés en analyse univariée à une infection nosocomiale sur les données de notre échantillon : être un homme, être immunodéprimé, avoir un score MacCabe élevé, avoir eu une intervention chirurgicale, être intubé, avoir une sonde urinaire et recevoir un traitement anti-infectieux.

Tableau 11 : Prévalence des infectés et des IN par spécialité de prise en charge

Spécialité	Nb établissements	Nb patients	Nb pat infectés	Prévalence pat.inf (%)	Nb IN	Prévalence des IN (%)
Chirurgie	10	558	19	3,4	19	3,4
Médecine	22	775	28	3,6	31	4,0
SLD	5	272	5	1,8	5	1,8
Obstétrique	9	78	2	2,6	2	2,6
Réanimation	3	20	4	20,0	4	20,0
<i>Court séjour</i>		<b>1703</b>	<b>58</b>	<b>3,4</b>	<b>61</b>	<b>3,6</b>
SSR	35	1910	122	6,4	128	6,7
Psychiatrie	7	389	2	0,5	2	0,5
Pédiatrie	2	26	0	0,0	0	0,0
Urgence	2	14	0	0,0	0	0,0
<b>Total</b>		<b>4042</b>	<b>182</b>	<b>4,5</b>	<b>191</b>	<b>4,7</b>

C'est dans les services de réanimation et de SSR que les prévalences d'infectés sont les plus élevées (>4%) (6,9 % pour les SSR ; 22,05 % pour la réanimation -ENP2006 inter-région Ouest).

La prévalence des IN était la plus forte dans les services de réanimation (20 %), de SSR (6,7 %) et en médecine (4 %) (24,8 % pour la réanimation, 7,2 % pour les SSR et 5,8 % pour la médecine - ENP2006 inter-région Ouest).

Cependant, ces taux sont à prendre avec précaution car pour certaines spécialités comme la pédiatrie, la réanimation, les urgences, le SLD, le nombre de services concernés est très faible (<5) ainsi que le nombre de patients inclus dans ces services.

#### 6) Tendances 2007 - 2008

16 ES ont participé à l'enquête en 2007 et 2008. Cela représente 2517 patients inclus en 2 ans.

Tableau 12 : Prévalence des infectés et des IN en 2007 et 2008

	Année		p
	2007	2008	
Nb patients	1237	1280	
Nb pat.infectés	65	39	
Prévalence des pat.infectés (%)	5,3	3,0	<b>0,003</b>
Nb IN	69	39	
Prévalence des IN (%)	5,6	3,0	<b>0,001</b>

La prévalence de patients infectés et des IN a globalement diminué de façon significative sur l'ensemble des 16 ES.

Tableau 13 : Prévalence des infectés et des IN pour les 16 ES en 2007 et 2008

Code établissement	Année									
	2007					2008				
	Nb patients	Nb pat.inf	Prévalence pat.inf (%)	Nb IN	Prévalence des IN (%)	Nb patients	Nb pat.inf	Prévalence pat.inf (%)	Nb IN	Prévalence des IN (%)
2060	142	8	5,6	8	5,6	95	8	8,4	8	8,4
2129	252	22	8,7	23	9,1	232	12	5,2	12	5,2
2144	76	4	5,3	5	6,6	82	1	1,2	1	1,2
2146	46	3	6,5	3	6,5	47	2	4,3	2	4,3
2148	88	0	0,0	0	0,0	105	1	1,0	1	1,0
2154	125	1	0,8	1	0,8	146	1	0,7	1	0,7
2222	87	5	5,7	7	8,0	70	4	5,7	4	5,7
2278	16	0	0,0	0	0,0	29	1	3,4	1	3,4
2282	82	4	4,9	4	4,9	88	0	0,0	0	0,0
2299	21	2	9,5	2	9,5	81	1	1,2	1	1,2
2317	50	4	8,0	4	8,0	63	6	9,5	6	9,5
2342	65	11	16,9	11	16,9	60	0	0,0	0	0,0
2349	58	1	1,7	1	1,7	48	2	4,2	2	4,2
2631	7	0	0,0	0	0,0	10	0	0,0	0	0,0
2662	15	0	0,0	0	0,0	9	0	0,0	0	0,0
2518	107	0	0,0	0	0,0	115	0	0,0	0	0,0

Pour la moitié des 16 ES, les prévalences de patients infectés et d'IN ont diminué en 2008. Pour 3 ES, les prévalences sont restées à 0 % en 2008 comme en 2007. A noter que la diminution n'est significative que pour 1 seul ES, le 2342 mais les effectifs des ES sont peu importants.

ANNEXE 1 : Prévalence de patients infectés et des IN pour les 54 ES participants en 2008

Code établissement	Nb patients	Nb pat.inf	prévalence pat.inf (%)	Nb IN	Prévalence des IN (%)
2047	67	7	10,4	8	11,9
2060	95	8	8,4	8	8,4
2077	183	21	11,5	22	12,0
2124	88	1	1,1	1	1,1
2127	389	16	4,1	16	4,1
2129	232	12	5,2	12	5,2
2144	82	1	1,2	1	1,2
2146	47	2	4,3	2	4,3
2147	109	4	3,7	4	3,7
2148	105	1	1,0	1	1,0
2154	146	1	0,7	1	0,7
2158	33	1	3,0	1	3,0
2159	54	2	3,7	3	5,6
2163	20	1	5,0	1	5,0
2164	73	6	8,2	9	12,3
2201	184	4	2,2	4	2,2
2218	71	3	4,2	3	4,2
2220	28	3	10,7	3	10,7
2222	70	4	5,7	4	5,7
2223	109	8	7,3	9	8,3
2224	62	15	24,2	15	24,2
2233	31	0	0,0	0	0,0
2278	29	1	3,4	1	3,4
2282	88	0	0,0	0	0,0
2299	81	1	1,2	1	1,2
2305	99	7	7,1	7	7,1
2317	63	6	9,5	6	9,5
2325	42	0	0,0	0	0,0
2337	43	0	0,0	0	0,0
2342	60	0	0,0	0	0,0
2347*	1	0	NC	0	NC
2349	48	2	4,2	2	4,2
2370	36	1	2,8	1	2,8
2398	20	2	10,0	2	10,0
2456*	3	3	NC	3	NC
2503	265	2	0,8	3	1,1
2518	114	0	0,0	0	0,0
2519	87	2	2,3	2	2,3
2527	80	6	7,5	6	7,5
2534	53	0	0,0	0	0,0
2535	51	0	0,0	0	0,0
2537	47	0	0,0	0	0,0
2598	40	3	7,5	3	7,5
2605	73	0	0,0	0	0,0
2631	10	0	0,0	0	0,0
2662	9	0	0,0	0	0,0
2685	88	6	6,8	6	6,8
2695	43	1	2,3	1	2,3
2713	23	3	13,0	3	13,0
2739	127	1	0,8	1	0,8
2743	66	0	0,0	0	0,0
2745	31	5	16,1	5	16,1
2759	8	2	25,0	2	25,0
2792	50	7	14,0	8	16,0

: les prévalences n'ont pu être calculées (NC) du fait du faible nombre de patients inclus ou d'une mauvaise compréhension de la méthodologie de l'enquête (il ne faut pas inclure que les patients infectés !)

## ANNEXE 2 : Répartition des facteurs de risque pour 51 des ES participants en 2008

Code établissement	Nb patients	Sexe (M) (%)	Age (>65 ans) (%)	Score Maccabe (1 ou 2) (%)	Immuno-déprimé (%)	Intubé (%)	Intervention (%)	Pose de cathéter (%)	Anti-infectieux (%)	Pose de sonde (%)
2047	67	56,7	44,8	35,8	28,4	1,5	29,9	22,4	19,4	3,0
2060	95	53,7	63,2	18,9	13,7	0,0	80,0	44,2	30,5	30,5
2077	183	65,6	11,5	7,7	3,3	5,5	23,5	3,3	14,8	4,4
2124	88	28,4	72,7	15,9	3,4	0,0	28,4	0,0	8,0	6,8
2127	389	49,1	58,6	34,7	16,5	2,1	23,9	39,1	31,4	15,7
2129	232	40,1	85,8	63,8	10,3	0,9	6,0	9,9	9,5	8,6
2144	82	36,6	53,7	31,7	8,5	0,0	37,8	3,7	1,2	4,9
2146	47	27,7	91,5	40,4	12,8	0,0	10,6	4,3	10,6	10,6
2147	109	50,5	67,9	51,4	15,6	0,9	7,3	16,5	19,3	3,7
2148	105	68,6	57,1	21,9	20,0	1,9	35,2	1,0	6,7	0,0
2154	146	56,2	64,4	45,9	10,3	0,7	11,0	27,4	15,1	4,8
2158	33	39,4	78,8	24,2	12,1	0,0	0,0	42,4	42,4	12,1
2159	54	44,4	85,2	44,4	9,3	0,0	1,9	63,0	57,4	13,0
2163	20	50,0	75,0	0,0	0,0	0,0	25,0	0,0	5,0	15,0
2164	73	34,2	87,7	100,0	13,7	0,0	28,8	4,1	12,3	6,8
2201	184	53,3	54,9	75,5	3,3	2,2	85,9	42,9	27,7	21,7
2218	71	33,8	87,3	0,0	1,4	0,0	22,5	9,9	5,6	0,0
2220	28	32,1	96,4	0,0	14,3	0,0	14,3	0,0	17,9	32,1
2222	70	60,0	64,3	0,0	1,4	0,0	64,3	25,7	21,4	20,0
2223	109	59,6	22,9	0,0	1,8	6,4	13,8	3,7	11,0	6,4
2224	62	37,1	82,3	30,6	12,9	1,6	30,6	1,6	21,0	9,7
2233	31	38,7	51,6	19,4	3,2	6,5	90,3	38,7	38,7	19,4
2278	29	34,5	44,8	55,2	0,0	79,3	96,6	96,6	17,2	24,1
2282	88	50,0	48,9	26,1	2,3	1,1	61,4	27,3	19,3	10,2
2299	81	38,3	66,7	51,9	7,4	0,0	53,1	22,2	7,4	6,2
2305	99	22,2	67,7	18,2	14,1	0,0	42,4	6,1	8,1	0,0
2317	63	25,4	79,4	33,3	14,3	0,0	36,5	0,0	12,7	4,8
2325	42	64,3	69,0	73,8	7,1	16,7	52,4	69,0	11,9	7,1
2337	43	72,1	41,9	27,9	0,0	0,0	46,5	0,0	7,0	0,0
2342	60	36,7	75,0	31,7	1,7	0,0	38,3	1,7	8,3	5,0
2349	48	58,3	56,3	6,3	2,1	0,0	20,8	0,0	4,2	0,0
2370	36	19,4	88,9	0,0	0,0	0,0	33,3	0,0	5,6	0,0
2398	20	40,0	95,0	85,0	45,0	0,0	35,0	10,0	35,0	65,0
2503	265	36,6	58,1	29,1	3,4	0,4	20,4	13,6	14,3	4,2
2519	87	56,3	2,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,3	0,0
2527	80	33,8	82,5	23,8	15,0	0,0	23,8	0,0	10,0	3,8
2534	53	49,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,9	0,0
2535	51	47,1	11,8	0,0	0,0	0,0	0,0	2,0	0,0	0,0
2537	47	57,4	4,3	29,8	4,3	0,0	2,1	2,1	6,4	0,0
2598	40	25,0	57,5	40,0	7,5	0,0	25,0	2,5	5,0	12,5
2605	73	31,5	91,8	79,5	4,1	2,7	1,4	9,6	4,1	0,0
2631	10	10,0	100,0	210,0	20,0	0,0	0,0	10,0	30,0	0,0
2662	9	44,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2685	88	37,5	47,7	27,3	28,4	1,1	46,6	20,5	11,4	0,0
2695	43	81,4	4,7	0,0	0,0	0,0	0,0	11,6	2,3	18,6
2713	23	17,4	95,7	52,2	13,0	0,0	13,0	4,3	17,4	0,0
2739	127	28,3	95,3	48,8	0,0	3,1	0,8	11,8	4,7	7,9
2743	66	68,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2745	31	25,8	77,4	38,7	22,6	0,0	51,6	6,5	12,9	0,0
2759	8	50,0	0,0	0,0	12,5	0,0	25,0	0,0	62,5	0,0
2792	50	52,0	48,0	62,0	26,0	4,0	12,0	28,0	10,0	0,0

NB : pour des raisons techniques, l'analyse n'a pu être effectuée pour le 2518. Pour les mêmes raisons que précédemment, l'analyse n'a pas été effectuée pour les ES 347 et 456.