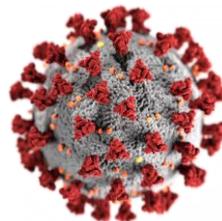




RESULTATS PROVISOIRES

Surveillance des bactériémies associées aux dispositifs invasifs

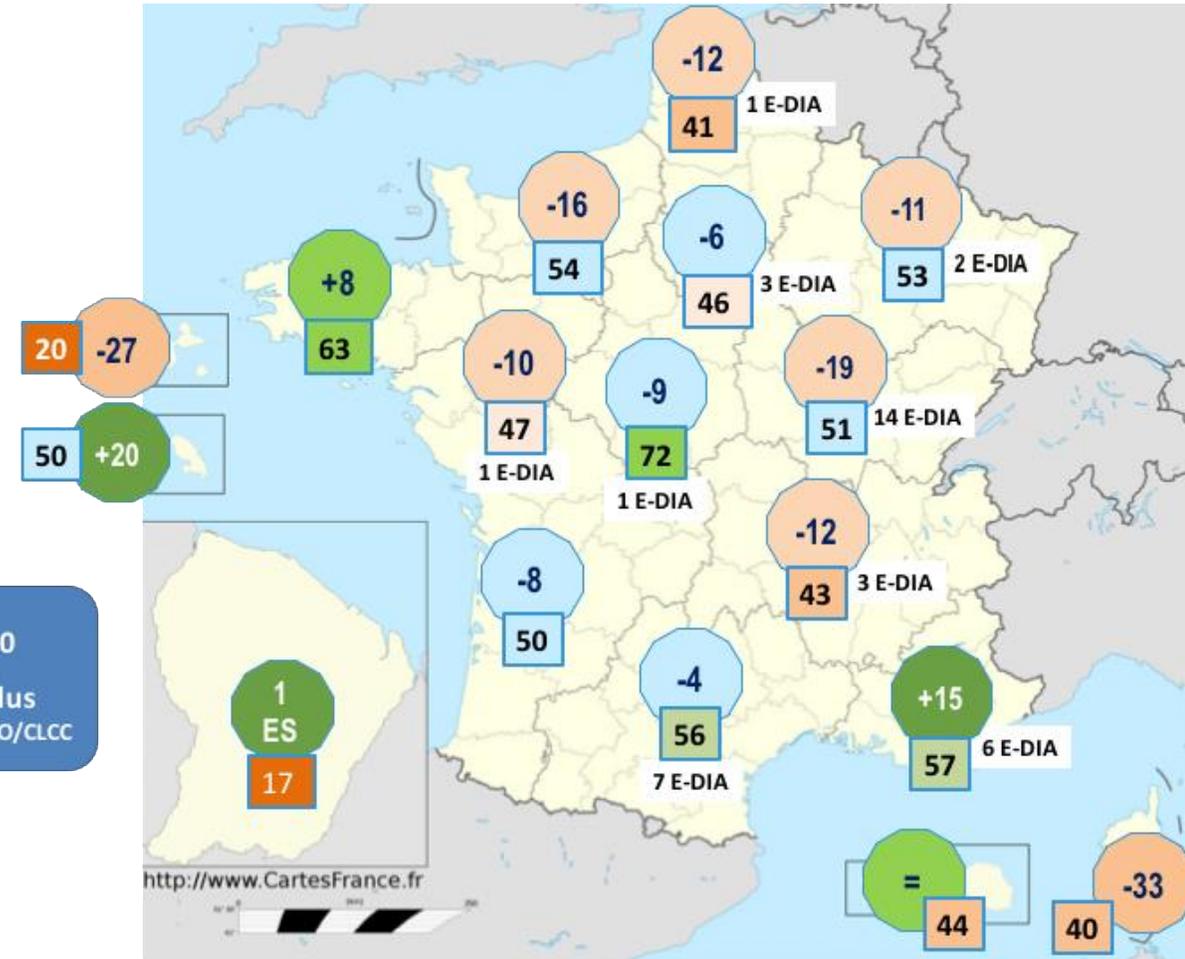
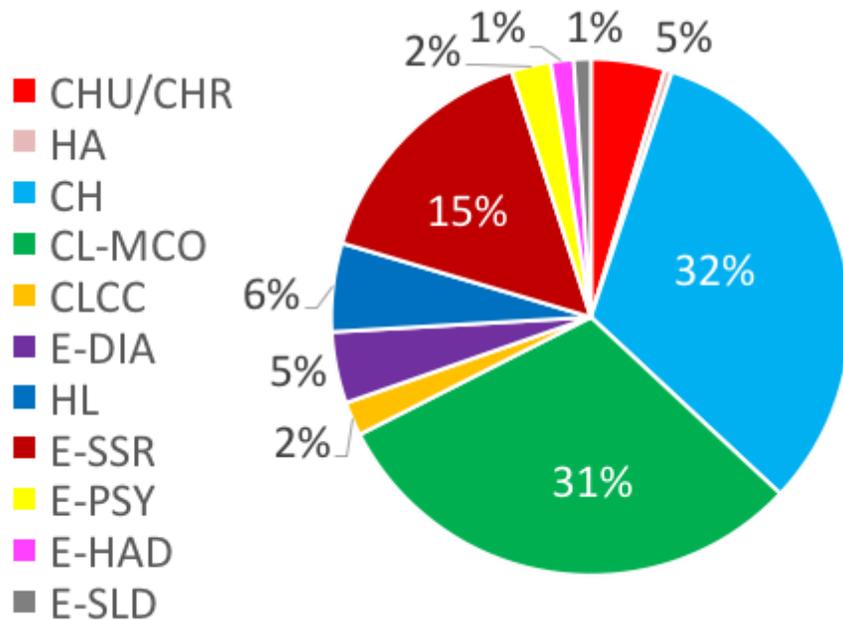
Les faits marquants pour 2020



Votre participation

BRAVO !

857 entités juridiques (-5,2%/2019)



Une participation forte compte tenu du contexte COVID-19; 50% des établissements très attendus (CHU/CHR/HA/CH/CL-MCO, CLCC)

Surveillance des bactériémies associées aux soins + documentation des bactériémies associées aux cathéters
(CVC, CVO, CCI, PICClines, MIDlines, CVP, cathéters de dialyse, cathéters artériels et autres)

3 MOIS

Etude des facteurs de risque d'infection liés au patient et au cathétérisme veineux central

Etude des facteurs de risque liés aux gestes invasifs

Surveillance des ILC, des pneumopathies et des infections urinaires

Surveillance des ILC et des sepsis

Surveillance des infections des voies d'abord vasculaire en hémodialyse

Bact-ADI+

Exp-ADI

REA INF-ADI

(en continuité avec REA Raisin)

NEO INF-ADI

(en continuité avec NEO CAT)

DIA INF-ADI

(en continuité avec DIALIN)

786 ES (-17%)
(131 unités REA)

48 ES (-6%)
(38 unités REA)

76 ES (-34%)
89 UF REA AD/PED (-36%)
dont 24 via REZO

19 ES (-20%)
22 UF REA NN (-15%)
dont 8 via NEO CAT

14 ES (-44%)
17 UF de DIALYSE (-45%)

8552 patients de REANIMATION (7569 AD et 983 NN) et 1985 patients hémodialysés surveillés

8591 BAS dont 2420 BLC

269 pneumopathies
367 BAS dont 136 BLC

66 ILC (non bact.)
1210 pneumopathies
567 BAS dont 137 BLC

6 ILC (non bact.)
23 sepsis
126 BAS dont 86 BLC

32 inf. du SAV non bact.
74 BAS dont 15 BLC

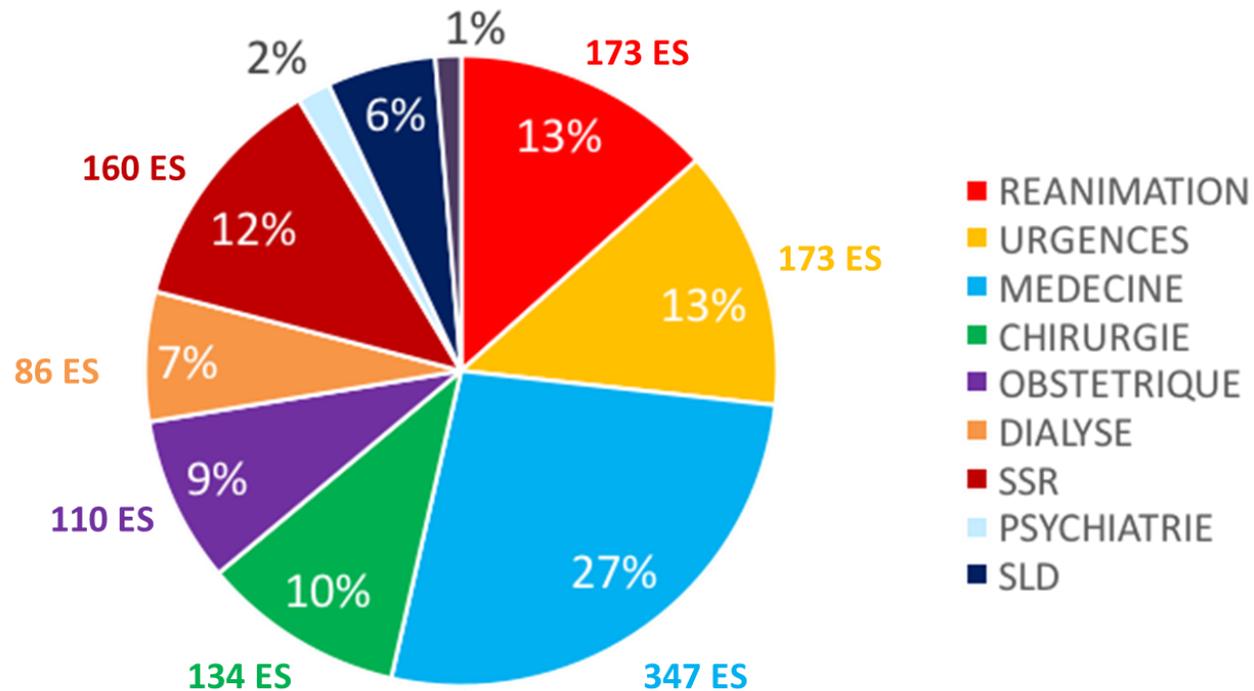
9 725 BAS (dont 2794 BLC) et 1479 pneumopathies

-19%

-12%

+27%

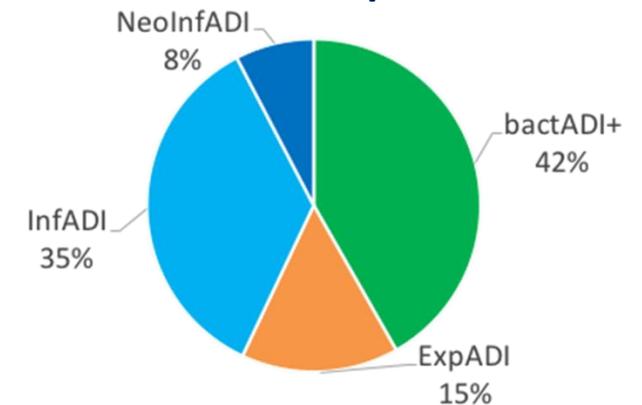
Participation selon la catégorie de services



REANIMATION

BRAVO !

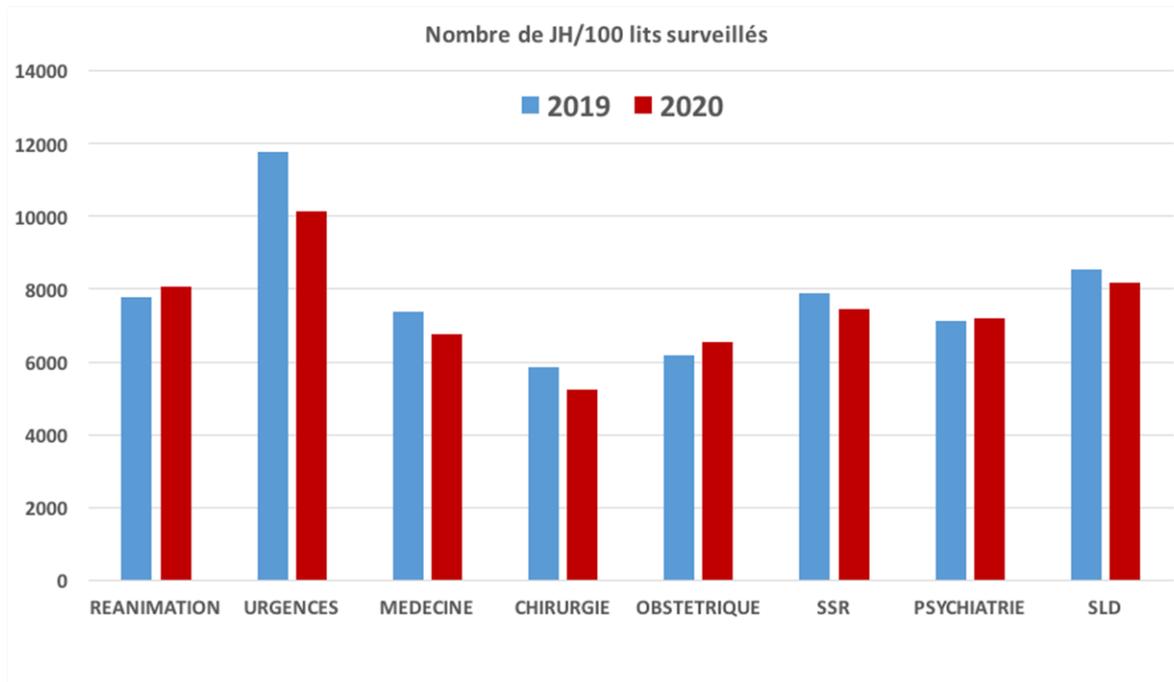
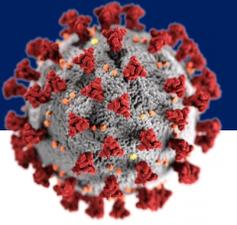
- **249 services (- 10%)**
 - 207 réa AD (165 ES)
 - 33 Réa NN
 - 9 Réa PED
- **diversité des protocoles**



- **indicateurs d'activité**
 - 3366 lits (-11,1%)
 - 28303 adm (-9,5%)
 - 271903 JH (-7,5%)

Une participation diverse et une forte participation des services de réanimation

Activité des services participants



	LITS	ADMISSIONS	JH
REANIMATION	3 366	28 303	271 903
URGENCES	2 128	559 023	215 660
MEDECINE	61 398	757 843	4 157 391
CHIRURGIE	29 237	461 298	1 534 570
OBSTETRIQUE	5 453	99 279	357 523
DIALYSE	21 667	225 374	538 543 séances
SSR	29 785	90 335	2 224 811
PSYCHIATRIE	9 577	22 517	689 939
SLD	10 116	3 198	827 052
HAD	-	3 522 (file)	442 066
TOTAL	172 727 (-4%)	2 247 170 (-19%)	10 720 915 (-20%)

L'activité des services rapportée à 100 lits moins importante qu'en 2019 sauf pour les services de REANIMATION et OBSTÉTRIQUE

9725 patients bactériémiques

	Nouveau-nés	Enfants	Adultes		
				COVID-19	Non COVID-19
Nombre	149	122	9454	542	4817
Age (mediane)	10 j	2 ans	72 ans	70 ans	72 ans
Sexe masculin (%)	53	57	60	70	59
Age gestationnel median (SA)	28				
Poids de naissance median (g)	1062				
Hospi. en REA (%)	83	16	12	48	9
Hopsi. en CAN/HEM (%)	0	70	16	4	16
Immunodepression (%)	12	43	34	19	35
Tumeur/hémopathie (%)	7	40	44	18	43
Décès (%)	10	5	14	24	12

Les bactériémies

Lieu d'acquisition des 9725 BAS

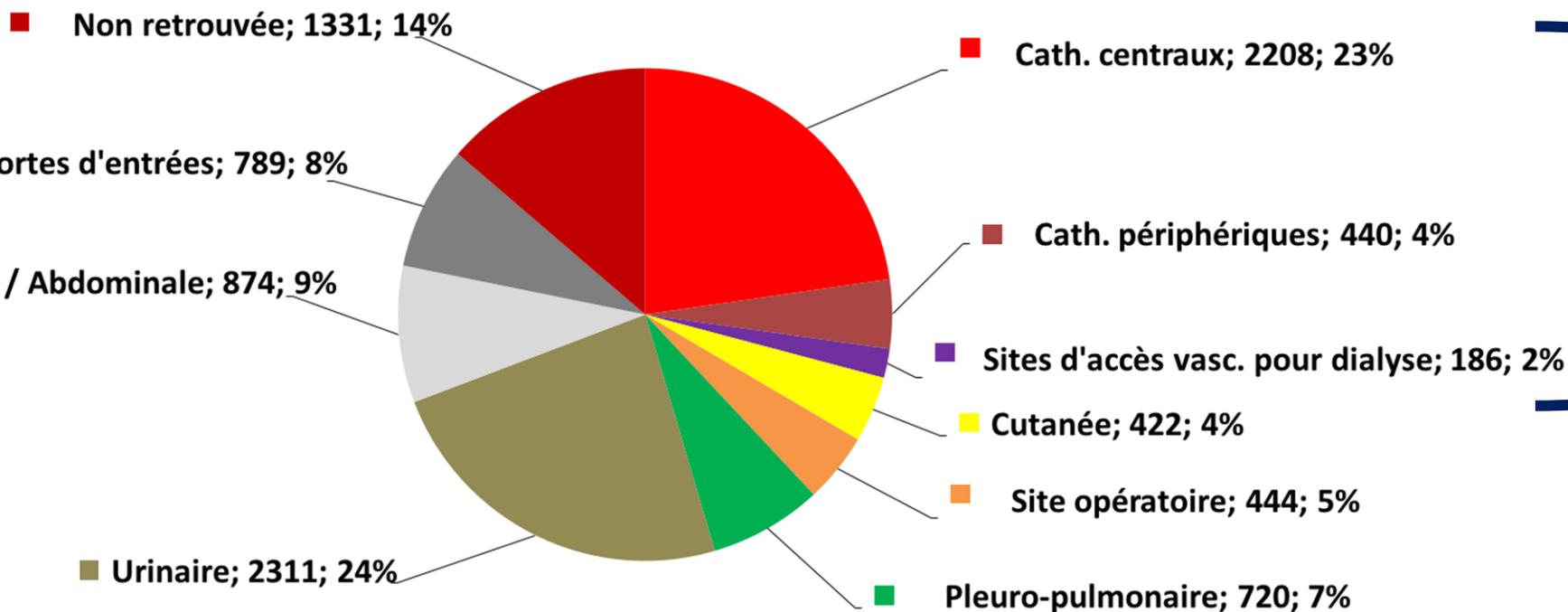
3/4 NOSO

7279
NOSOCOMIALES (75%)

1482
VILLE/DOMICILE (15%)

510
EHPAD (5%)

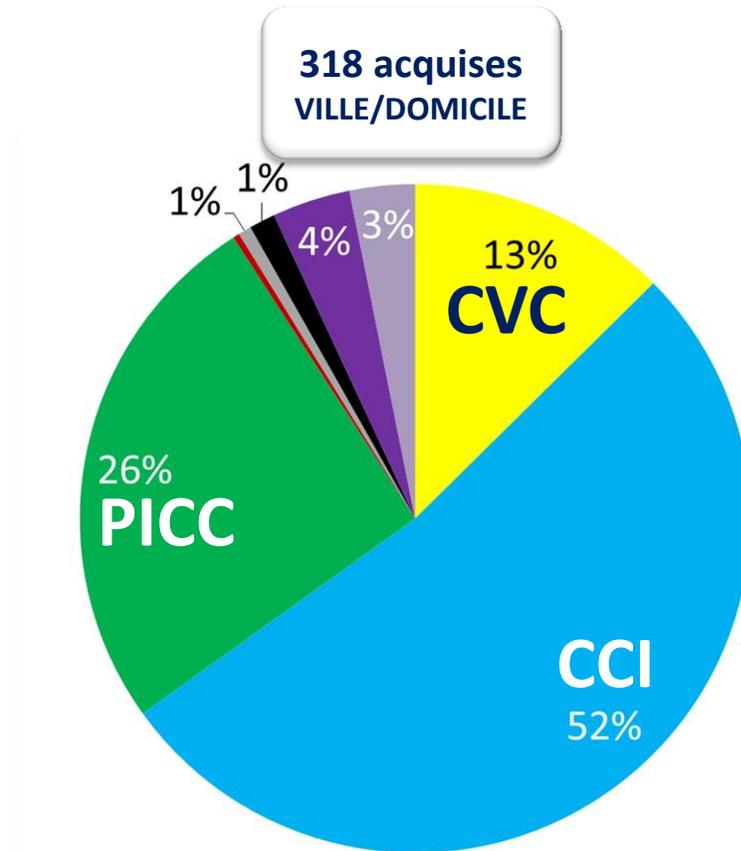
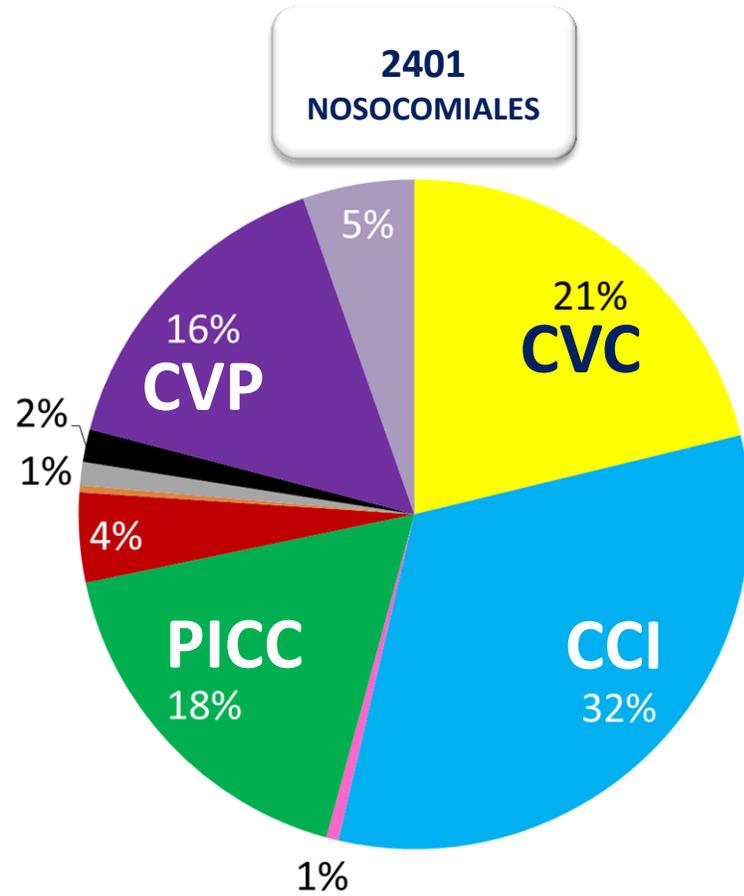
Lieu d'acquisition NC
(5%)



**B-div
=
1/3 des
BAS**

3 BAS sur 4 sont acquises à l'hôpital et 2 sur 3 sont associées à un dispositif intra-vasculaire; 14% sont sans porte d'entrée retrouvée.

Les dispositifs associés aux 2794 B-div



7 EHPAD
68 NC

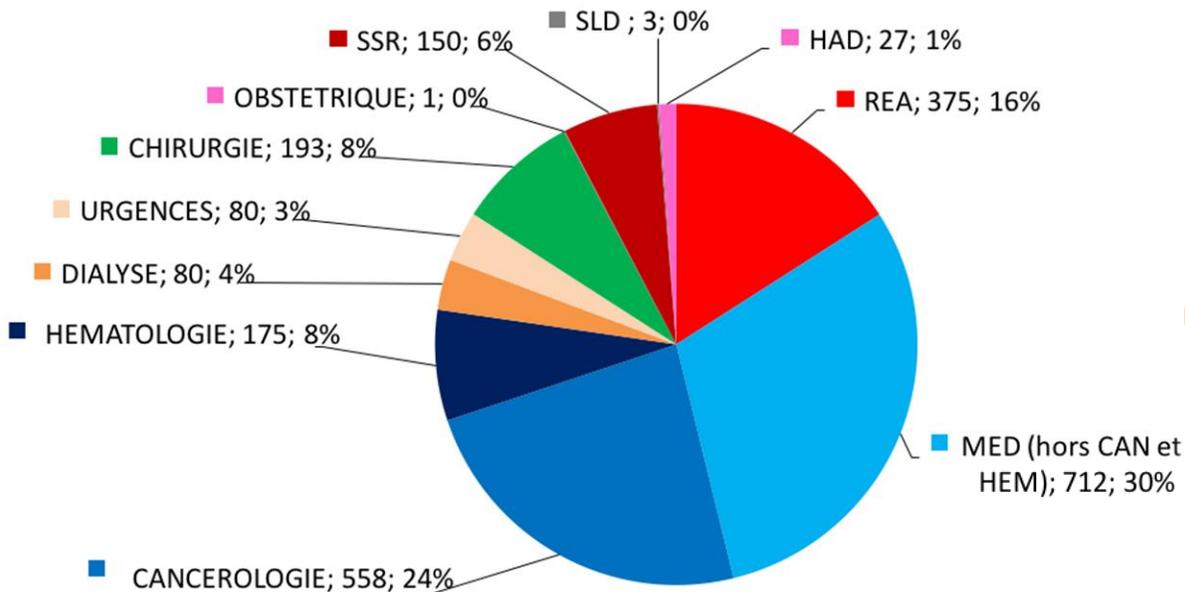
- CVO
- Cath.artériel
- ECMO
- autre cath.central
- MIDline
- CVP
- Cath.dialyse

Les dispositifs en cause sont en tout premier lieu les CCI suivies des CVC, les PICC et les CVP.

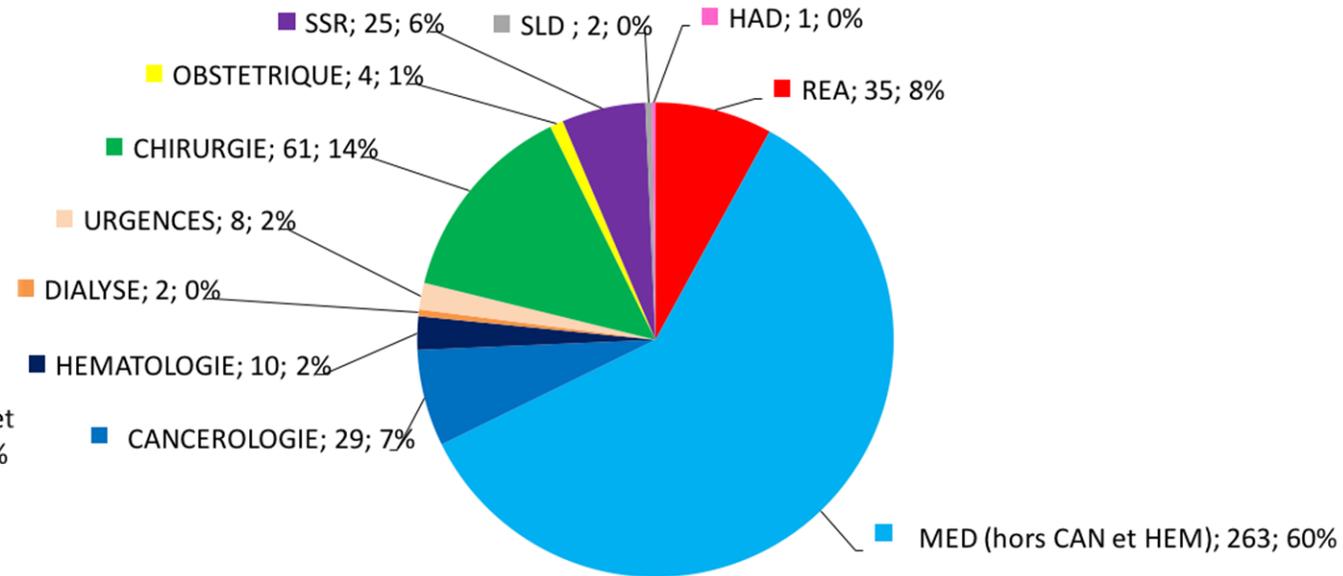
Le lieu de détection des 2794 B-div

87% hors REA

2354 B-cath. centraux



440 B-cath. périphériques

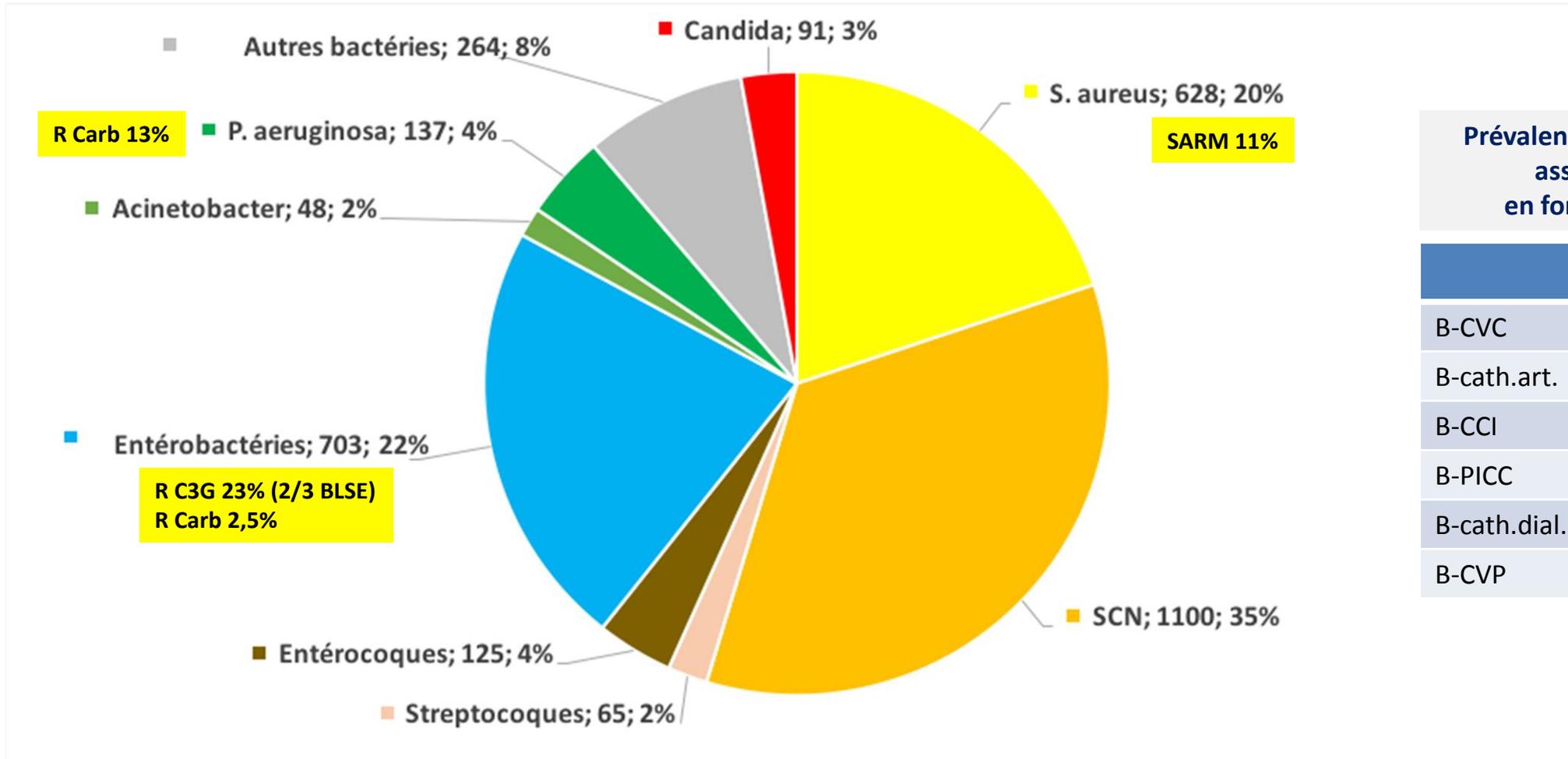


9 B-div sur 10 sont détectées en dehors des services de REA avec une prédominance dans les services de médecine. Les B-cath.centraux sont principalement identifiées dans services de REA, d'HÉMATOLOGIE et de CANCÉROLOGIE; Les B-cvp dans les services de médecine (hors cancérologie et hématologie) et en chirurgie.

Le délai (j) pose du dispositif / épisode infectieux

	B-cvc	B-cath.art	B-cci	B-picc	B-cvp
REA adulte	11	9	54	7	4
REA néonatale	6				
MEDECINE (hors CAN/HEM)	11	5	110	21	4
CANCEROLOGIE	30		168	29	2
HEMATOLOGIE	14		84	18	5
CHIRURGIE	10	4	163	15	6
SSR	55		63	32	4

Les 3161 microorganismes des 2794 B-div



Prévalence des staphylocoques associées aux B-div en fonction du dispositif

	%	<i>S. aureus</i>	SCN
B-CVC	68	19	49
B-cath.art.	53	15	38
B-CCI	68	17	51
B-PICC	60	18	42
B-cath.dial.	62	43	19
B-CVP	67	43	24

Près de 2/3 des B-div sont associées à une bactérie très vraisemblablement d'origine cutanée (staphylocoque) ⇒ piste d'amélioration

Les caractéristiques des bactériémies / patient

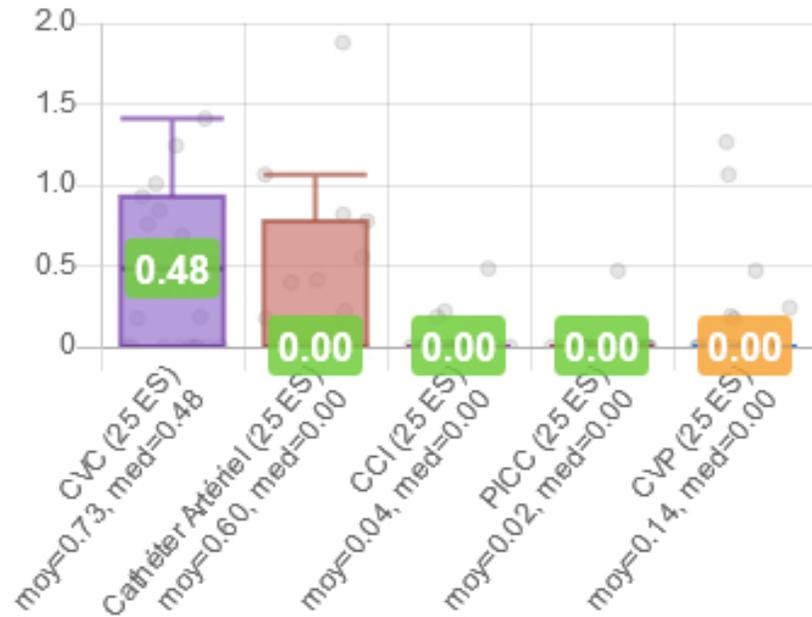
	Nouveau-nés	Enfants	Adultes		
			COVID-19	Non COVID-19	
Nombre de BAS	149	122	9454	542	4817
BAS- <i>S. aureus</i> (% SARM)	15 (7)	18 (0)	1480 (15)	75 (26)	766 (14)
BAS-Entérobactéries (% RC3G)	27 (11)	31 (17)	4472 (19)	57 (31)	2344 (20)
(% R Carb)	(4)	(7)	(1)	(2)	(1)
BAS- <i>P. aeruginosa</i> (% R Carb)	2 (1R)	3 (0)	481 (7)	59 (7)	225 (11)
BAS- <i>Candida</i> (% R Flu)	0	0	219 (6)	24 (16)	100 (5)
B-div (% BAS)	85 (57)	44 (36)	2647 (28)	130 (24)	1341 (28)
B-ur (% BAS)	2 (1)	11 (9)	2295 (24)	75 (14)	1250 (26)
B-pn (% BAS)	1 (<1)	4 (3)	706 (7)	135 (25)	210 (4)
B-pe non retrouvée (% BAS)	14 (9)	18 (15)	1299 (14)	124 (23)	626 (13)

Les données d'incidence 2020

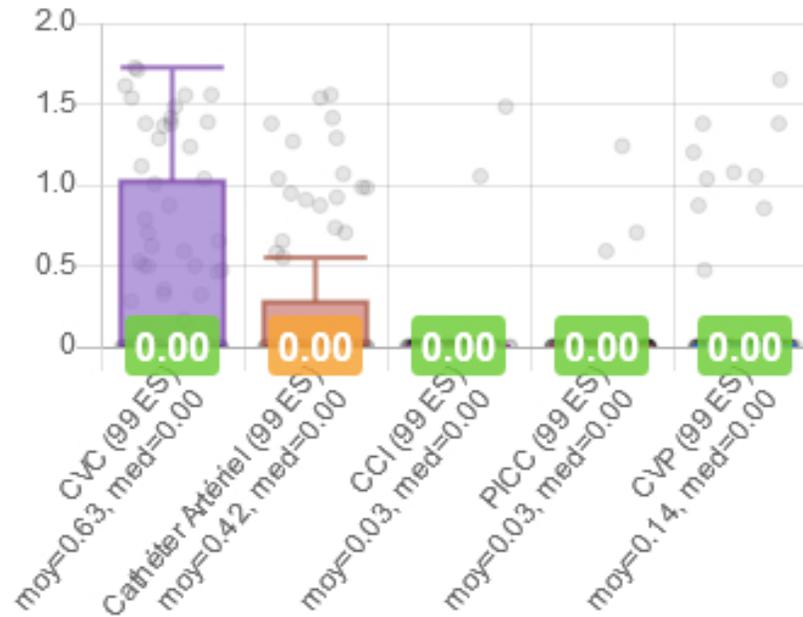
Taux d'incidence B-div / 1000 JH -- services de REA ADULTE

Données
nationales 2020

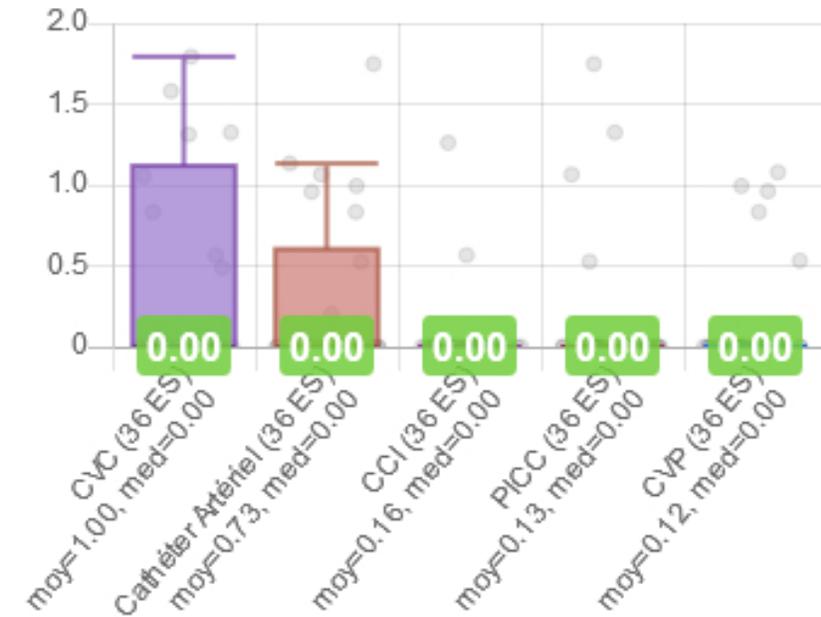
25 CHU/CHR/HA



99 Centres Hosp.



36 CI-MCO

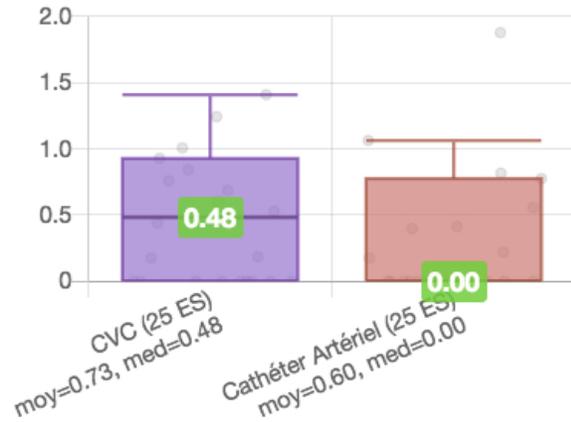


Les taux d'incidences des B-div sont les plus élevées en REA. Les taux élevés concernent CVC et cathéters artériels.

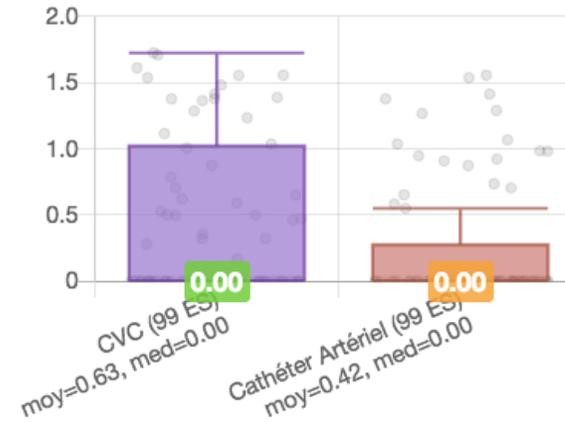
Evolution 2019/2020 -- services de REA ADULTE

Données
nationales
2020

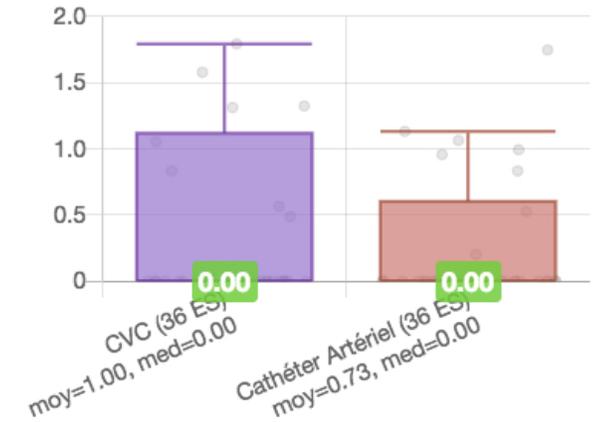
25 CHU/CHR/HA



99 Centres Hosp.

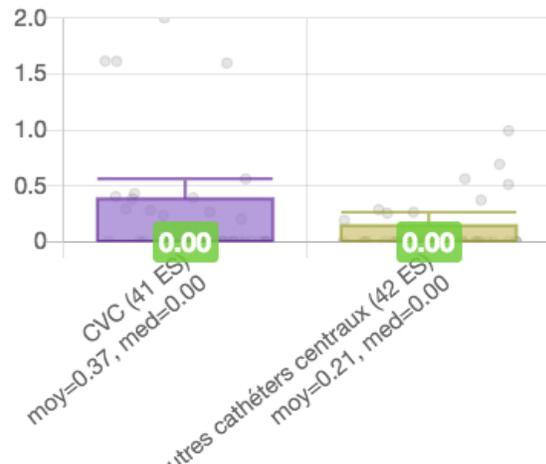


36 CI-MCO

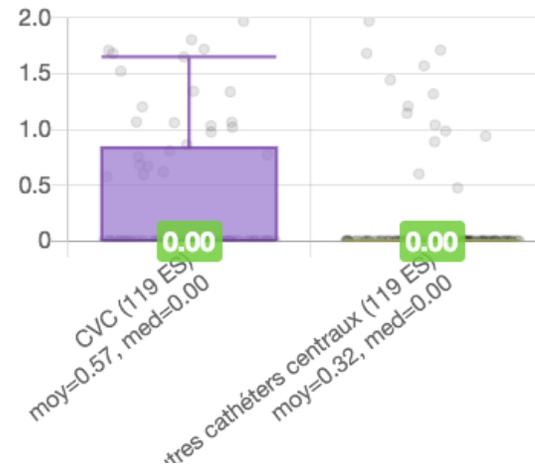


Données
nationales
2019

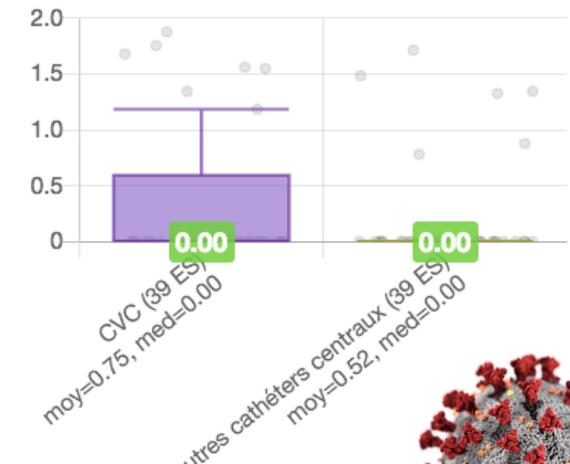
41 CHU/CHR/HA



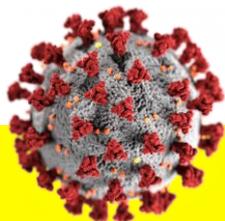
119 Centres Hosp.



39 CI-MCO



Evolution des taux moyens à la hausse vraisemblablement en lien avec la COVID-19



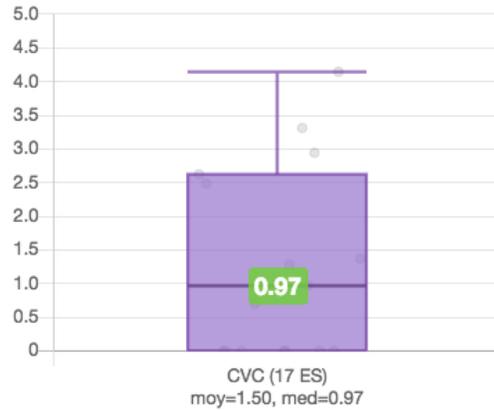
ExpADI

InfADI

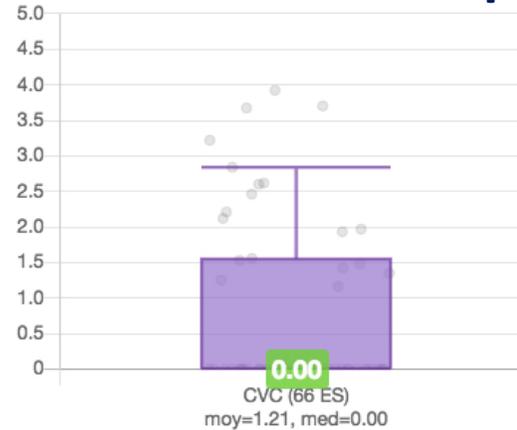
Incidence B-cvc / 1000 J-cvc -- services de REA ADULTE

Données
nationales
2020

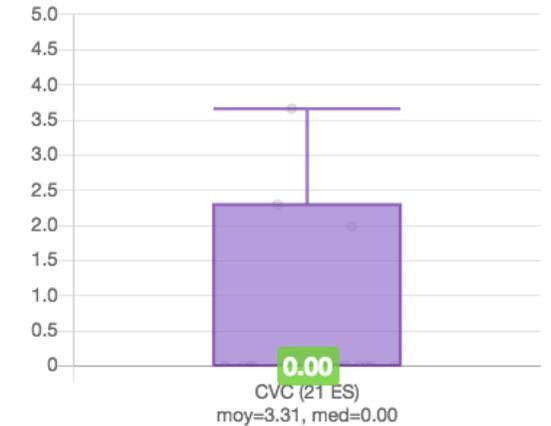
17 CHU/CHR/HA



66 Centres Hosp.

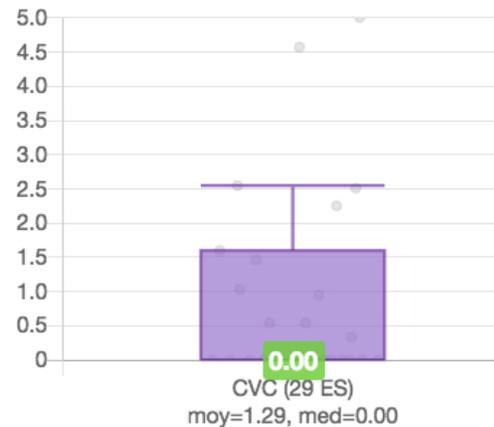


21 CI-MCO

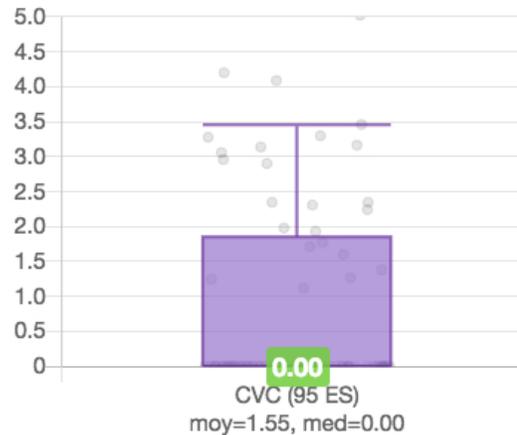


Données
nationales
2019

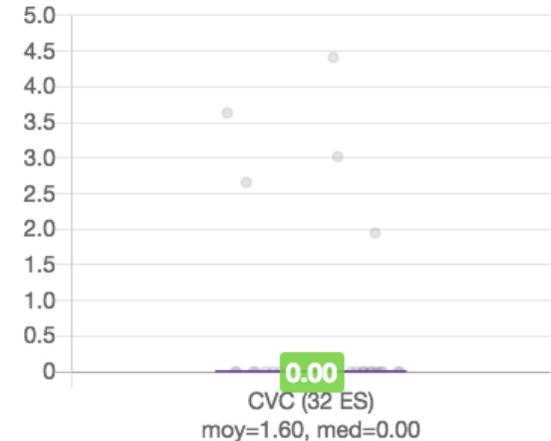
29 CHU/CHR/HA



95 Centres Hosp.



32 CI-MCO

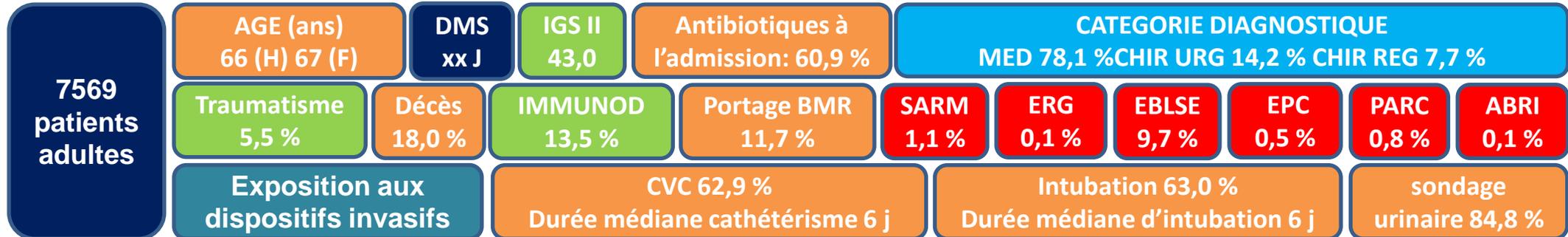
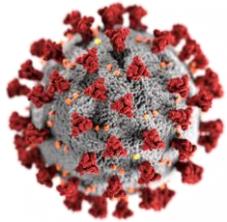


Même tendance pour les taux d'incidence calculés en fonction de l'exposition au cathétérisme

Patients surveillés / 2019 et 2020 / services de REA ADULTE

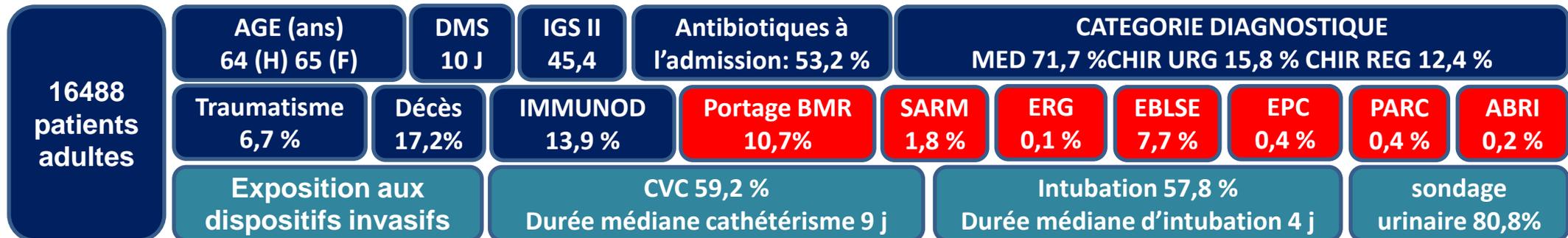
2020

218 services



2019

218 services



Incidence B-cath. / 1000 J-cath. -- services REANIMATION NEONATALE

ExpADI

InfADI

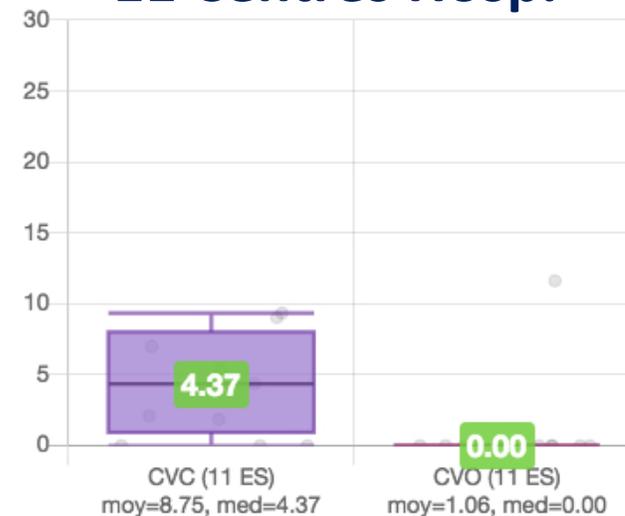
Données nationales 2020

Données nationales 2019

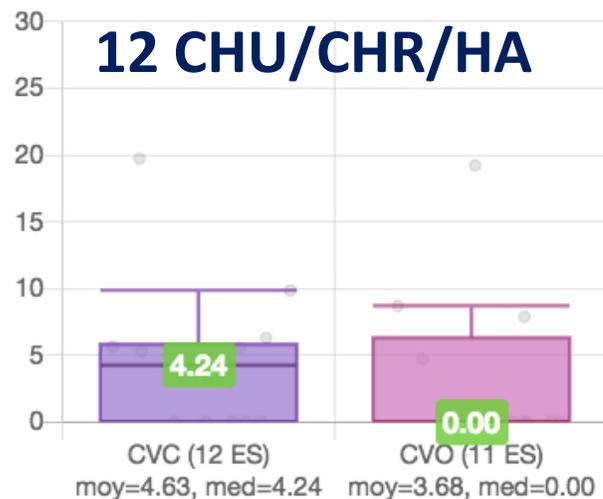
11 CHU/CHR/HA



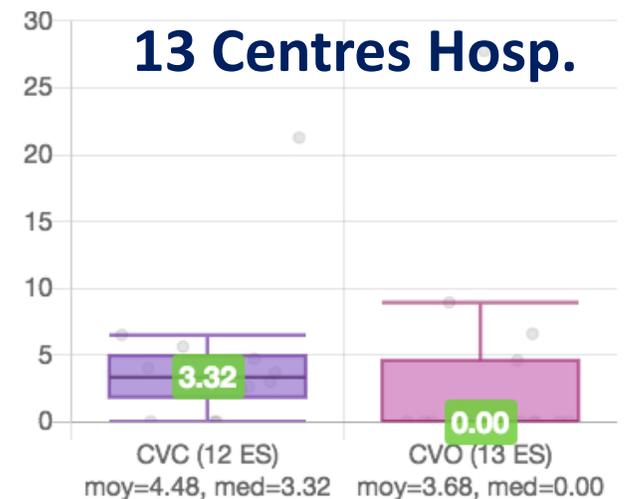
11 Centres Hosp.



12 CHU/CHR/HA



13 Centres Hosp.

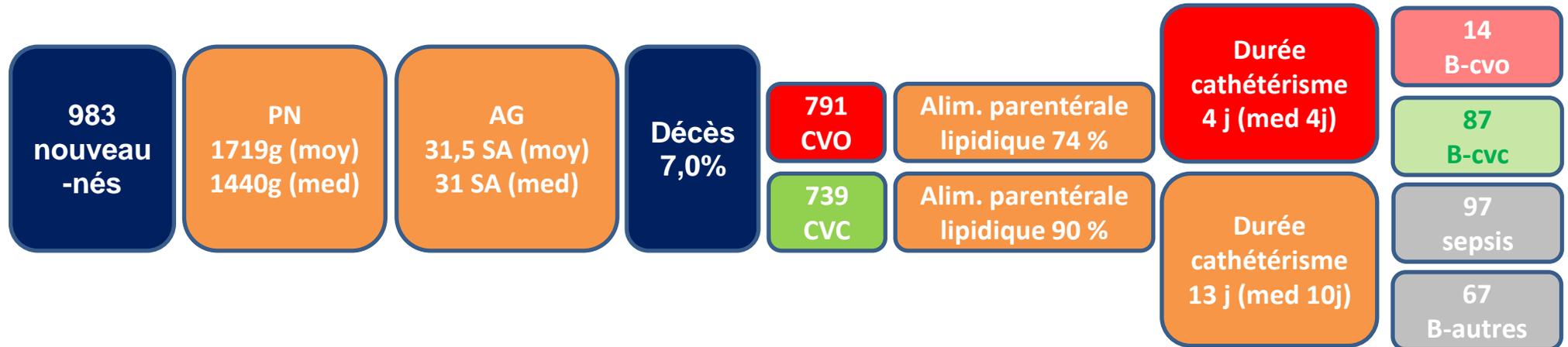


Les taux observés en 2019 étaient particulièrement bas. Les taux 2020 sont semblables à ceux observés antérieurement (NeoCat).

Nouveau-nés surveillés / 2019 et 2020 / services de REA NN

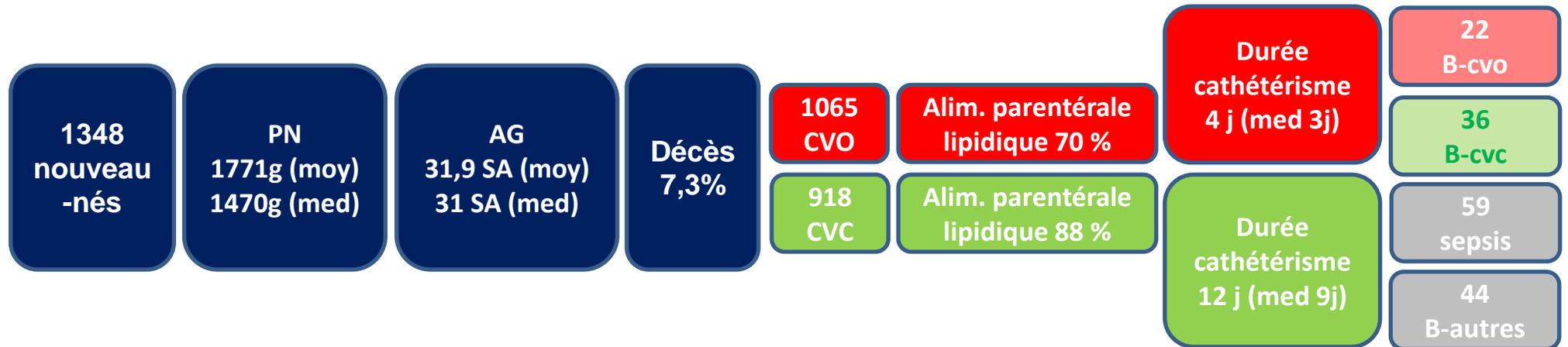
2020

24 services



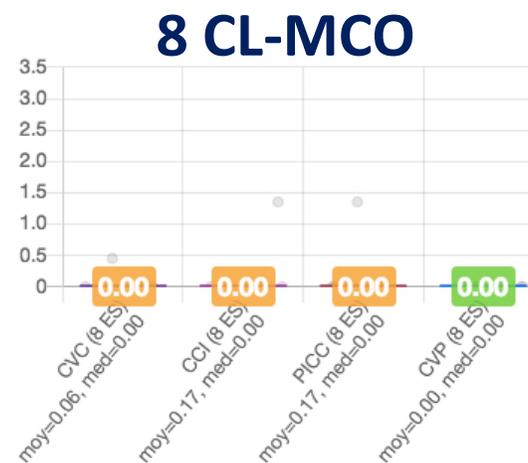
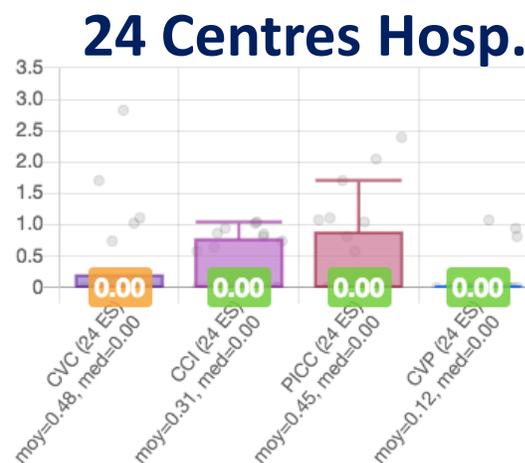
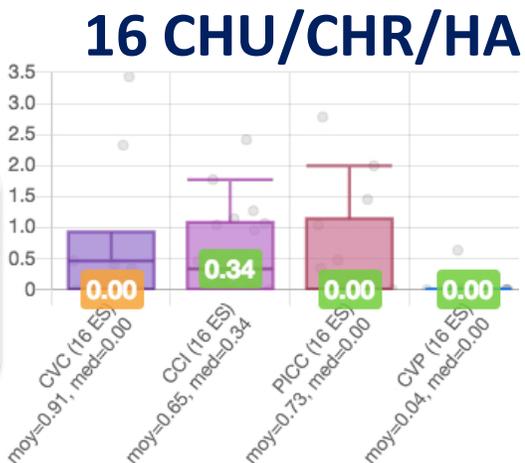
2019

23 services

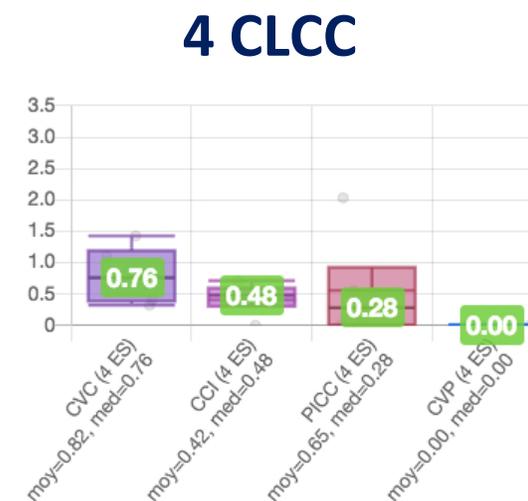
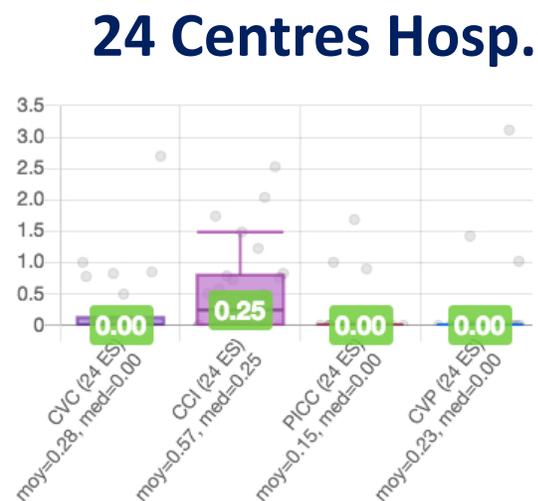
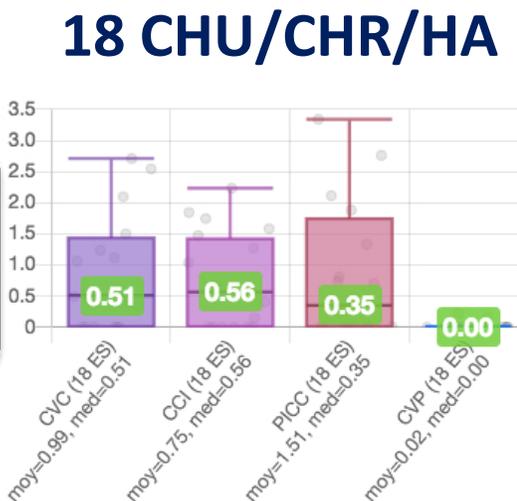


Incidence B-div / 1000 JH -- Services d'HEMATOLOGIE ADULTE

Données nationales 2020



Données nationales 2019

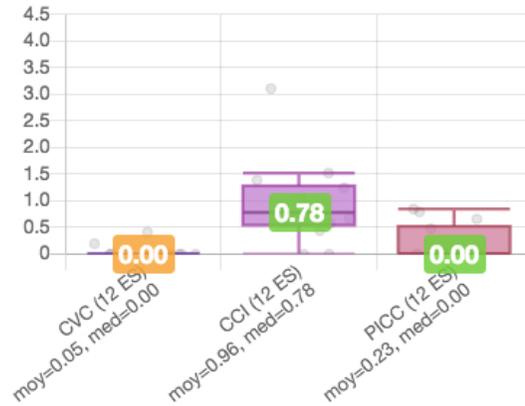


Dans les services d'hématologie, les B-div concernent en plus des CVC, les CCI et les PICC.
Les taux sont stables ou légèrement en diminution sauf pour les B-picc.

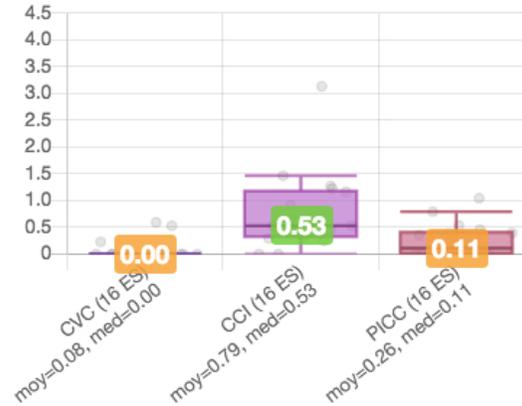
Incidence B-div / 1000 JH -- Services de CANCEROLOGIE ADULTE

Données
nationales
2020

12 CHU/CHR/HA



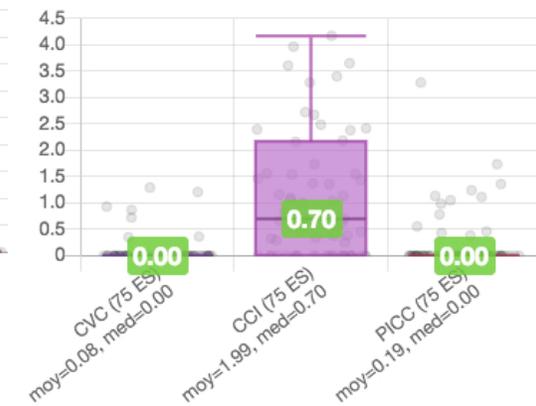
16 CLCC



56 Centres Hosp.

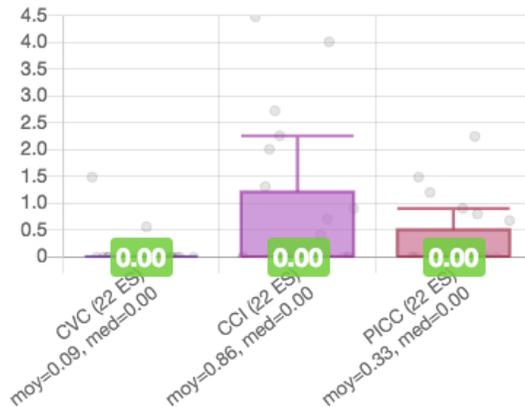


75 CL-MCO



Données
nationales
2019

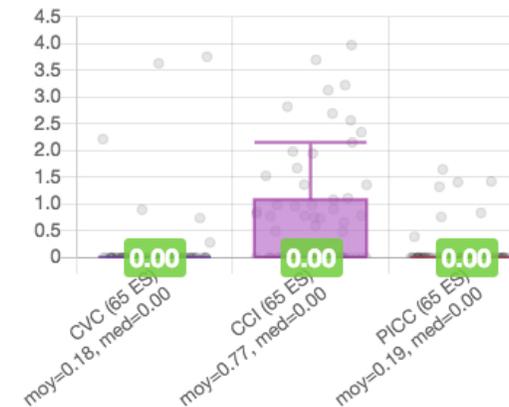
22 CHU/CHR/HA



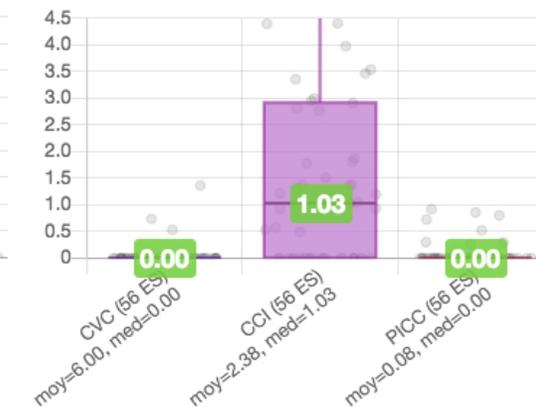
16 CLCC



85 Centres Hosp.



56 CL-MCO

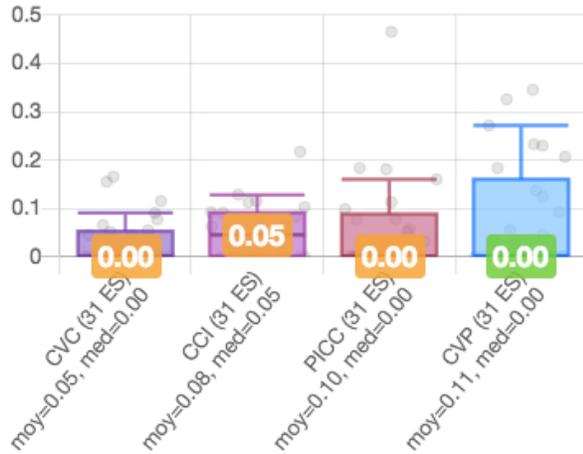


Dans les services de cancérologie, les B-div concernent essentiellement les CCI.
Les taux sont stables ou légèrement en diminution.

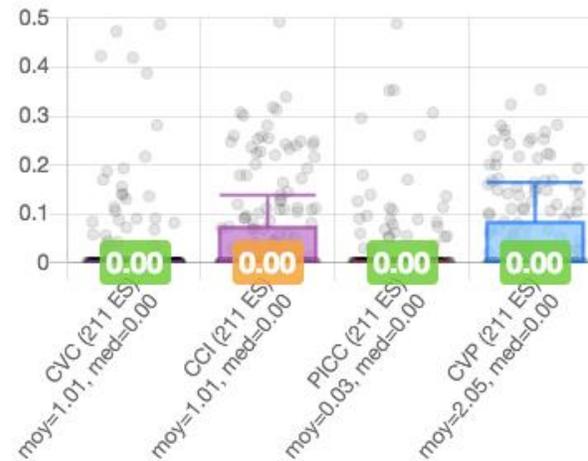
Incidence B-div / 1000 JH -- MEDECINE ADULTE (hors oncologie et hématologie)

Données
nationales
2020

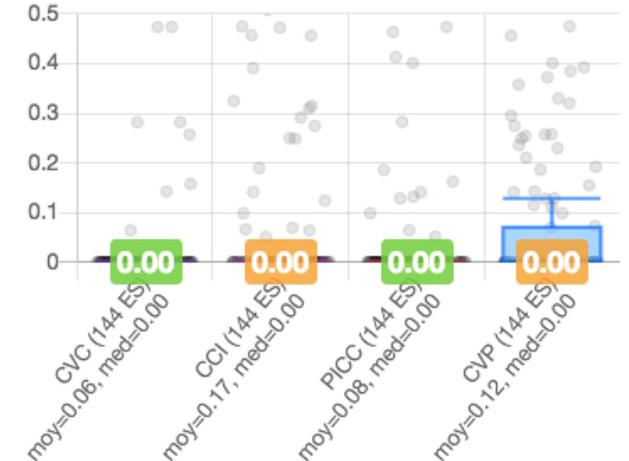
31 CHU/CHR/HA



211 Centres Hosp.

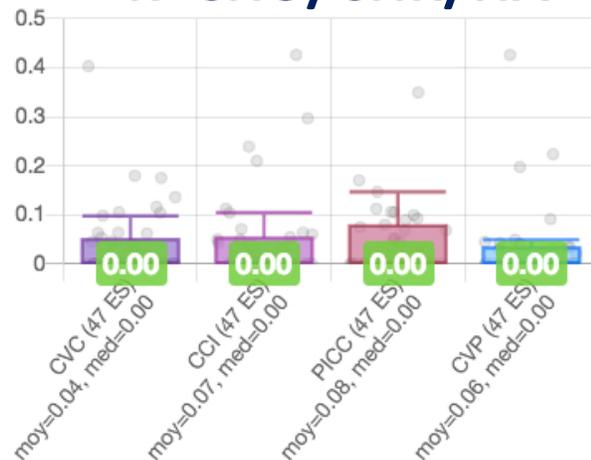


144 CI-MCO

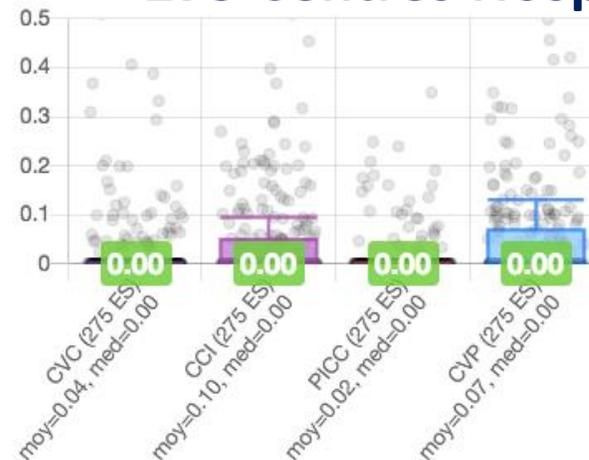


Données
nationales
2019

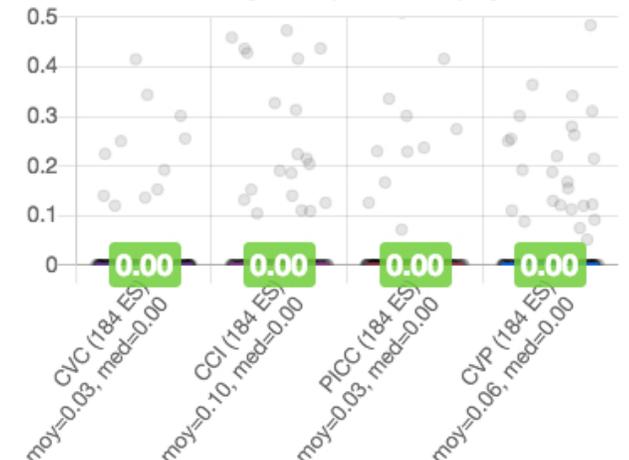
47 CHU/CHR/HA



275 Centres Hosp.



184 CI-MCO

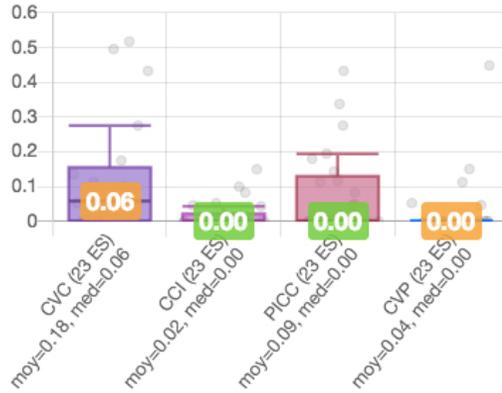


Les taux stables sauf pour les B-cvp en augmentation. Augmentation de la fréquence des outliers.

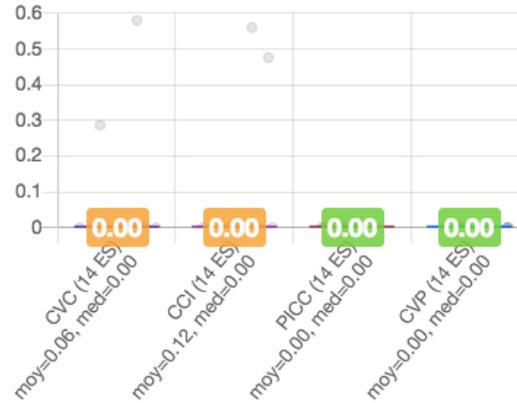
Incidence B-div / 1000 JH -- Services de CHIRURGIE ADULTE

Données nationales 2020

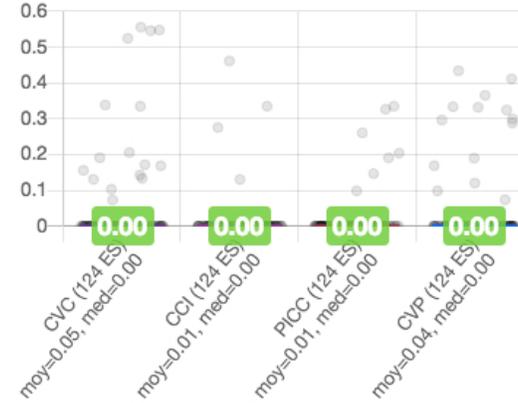
23 CHU/CHR/HA



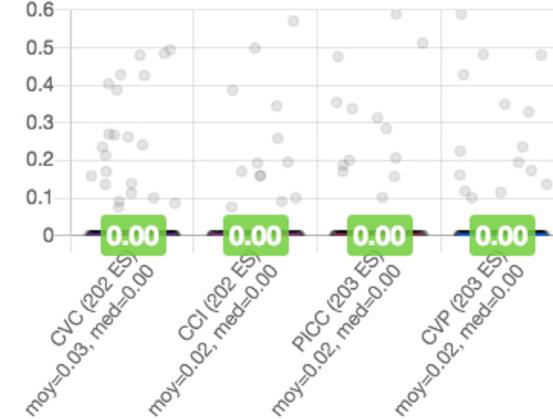
14 CLCC



124 Centres Hosp.

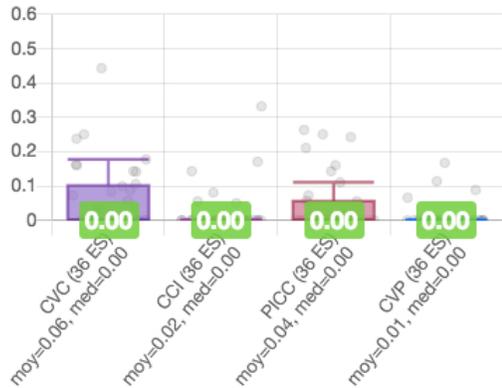


202 CL-MCO

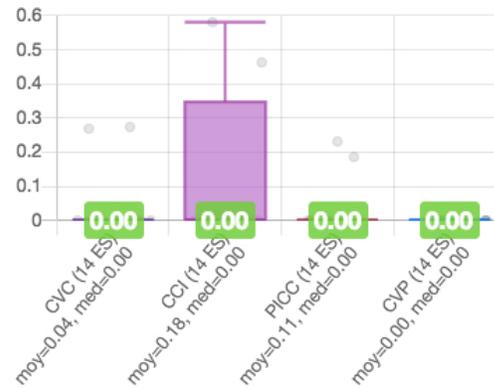


Données nationales 2019

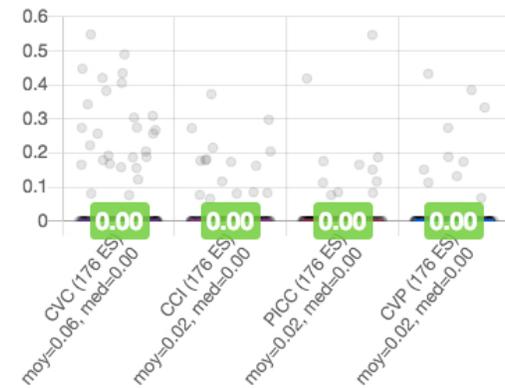
36 CHU/CHR/HA



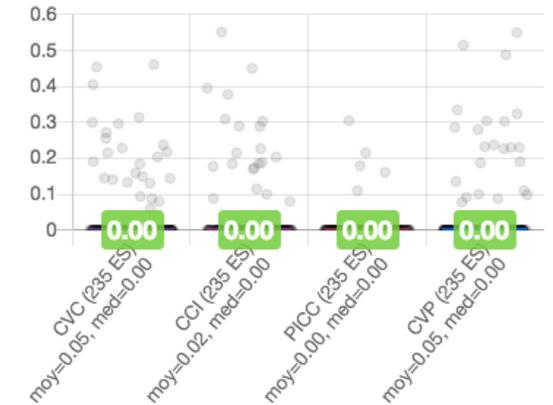
14 CLCC



176 Centres Hosp.



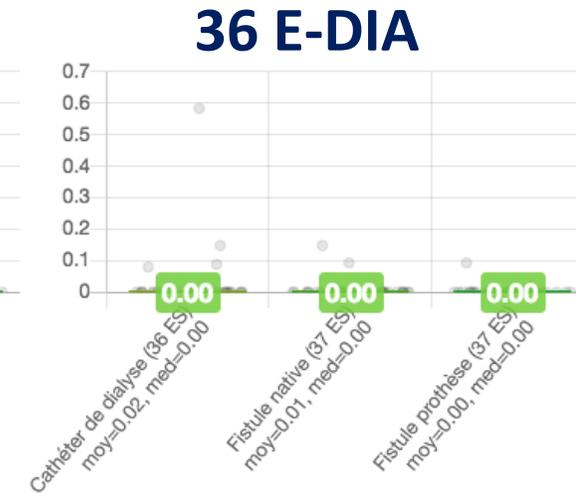
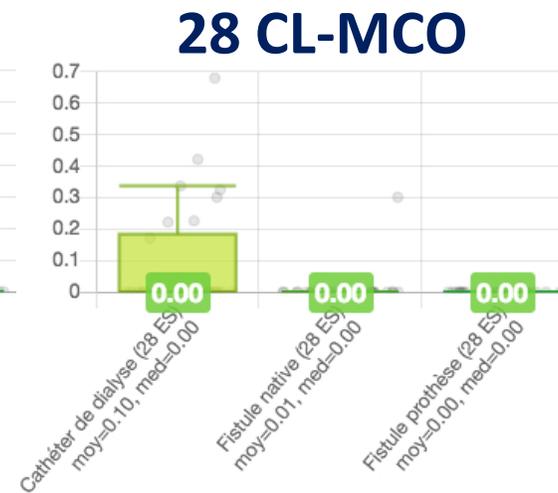
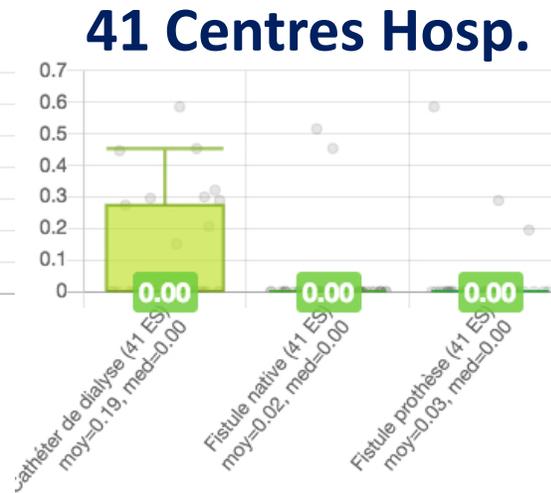
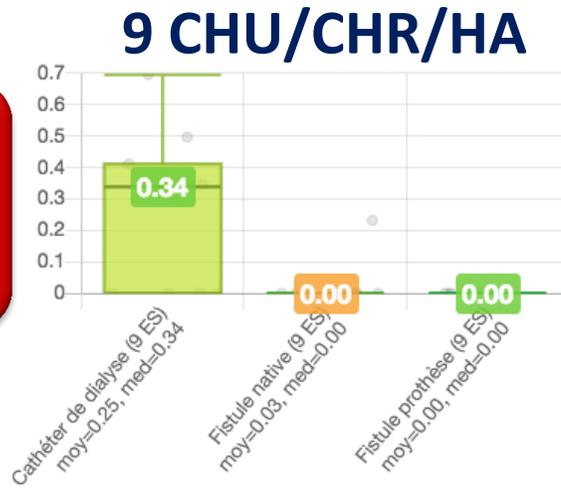
235 CL-MCO



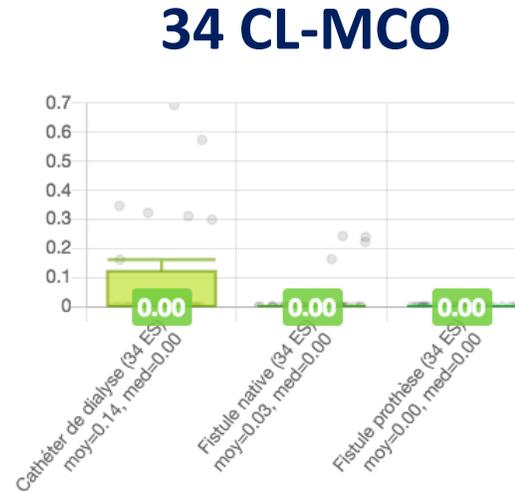
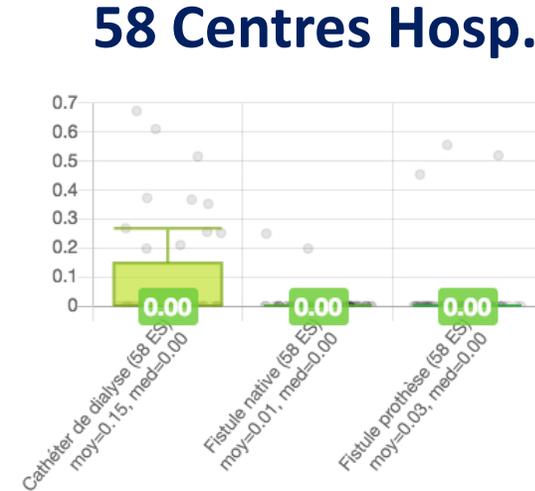
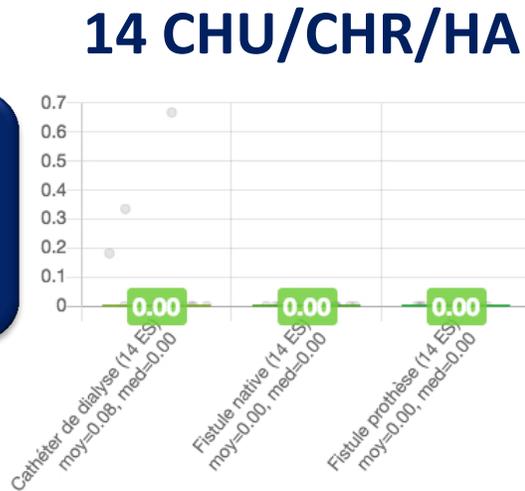
Stabilité des taux.

Incidence B-sav / 1000 séances -- Services de DIALYSE

Données
nationales
2020



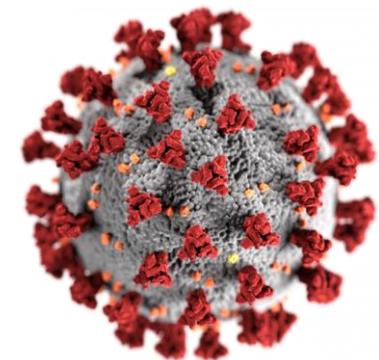
Données
nationales
2019



Les B-sav sont principalement des B-cvc. Légère augmentation du taux d'incidence pour les CHU/CHR/HA.

Evolution des taux d'incidence des B-div

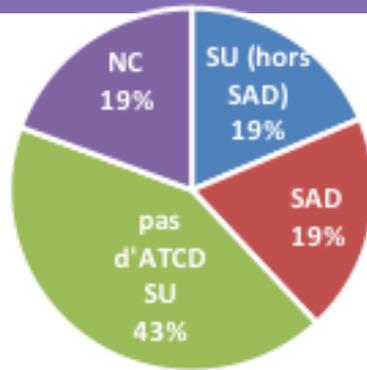
- pour les CHU/CHR/HA, augmentation du taux d'incidence des B-div en REA
- hors CHU/CHR/HA,
 - stabilité ou diminution légère du taux d'incidence des B-cvc, B-cci
 - légère augmentation des taux pour les B-picc et B-cvp
- augmentation du nombre des outliers



nouveautés 2020

Incidence des B-ur avec ATCD SU / 1000 JH

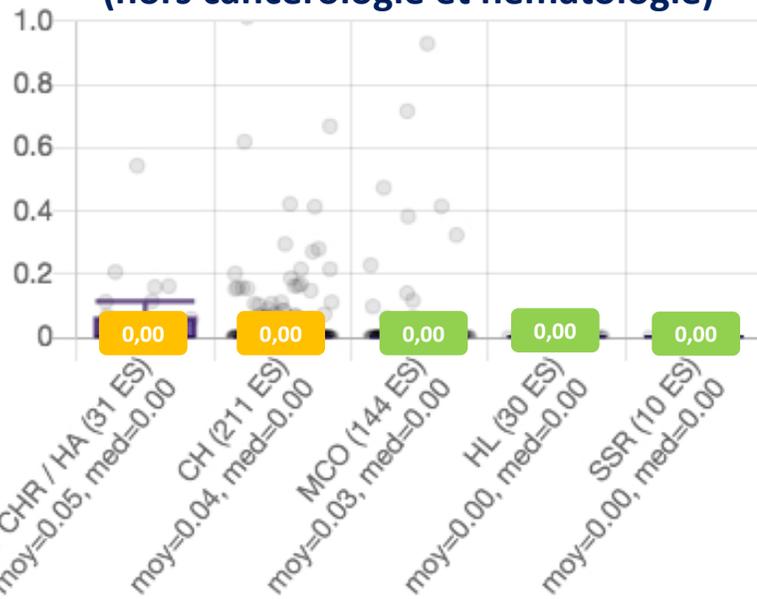
Données nationales 2020



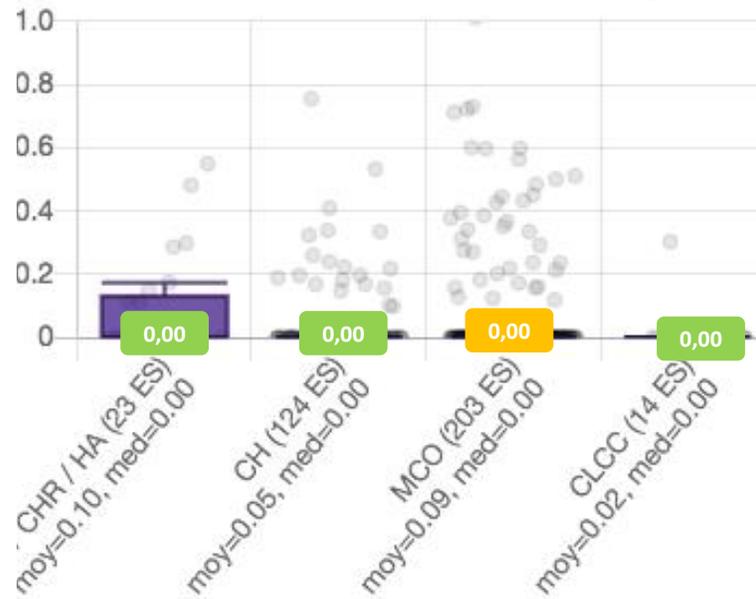
2311 B-ur

1 sur 5 avec un ATCD de SU (hors SAD)

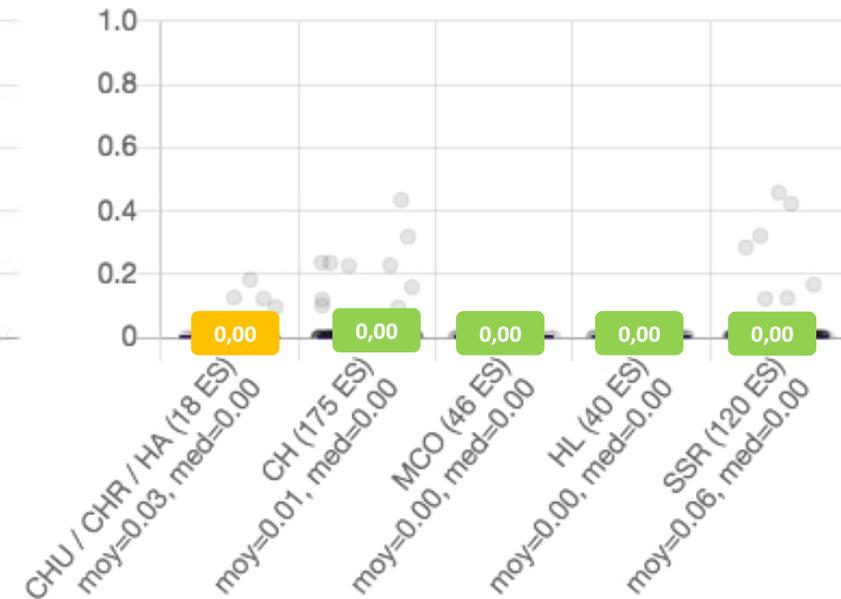
426 Services de Médecine
(hors cancérologie et hématologie)



364 Services de Chirurgie



399 Services de SSR

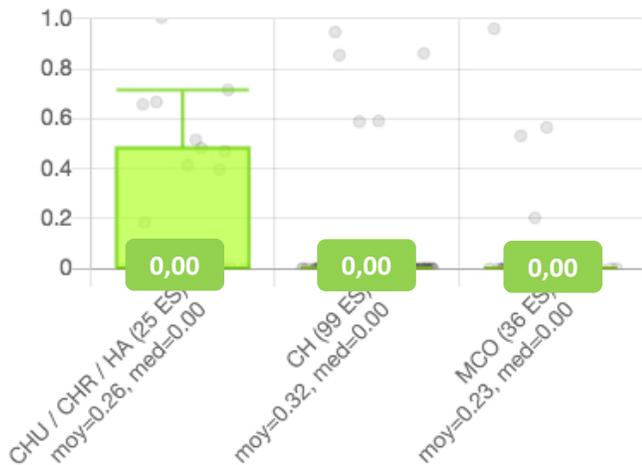


1^{ères} données d'incidence des B-ur/SU. Fréquence des taux outliers ⇨ piste d'amélioration

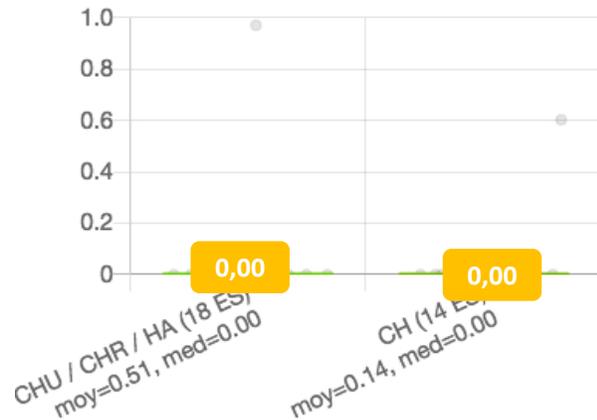
Incidence des B-*S. aureus*-div / 1000 JH

Données nationales 2020

160 services de REA (AD)



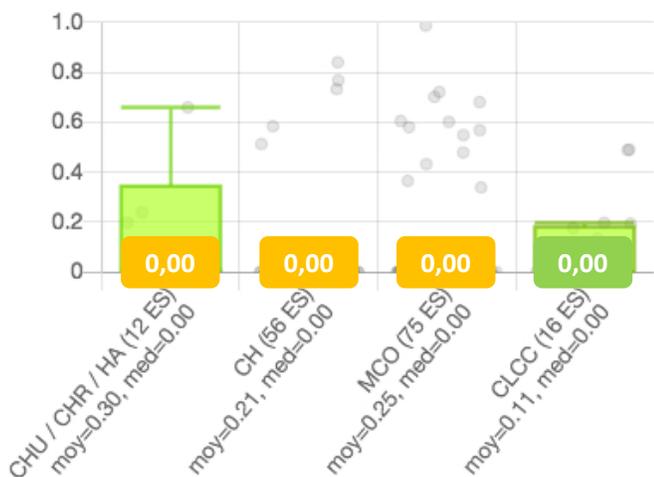
32 services de REA (NN)



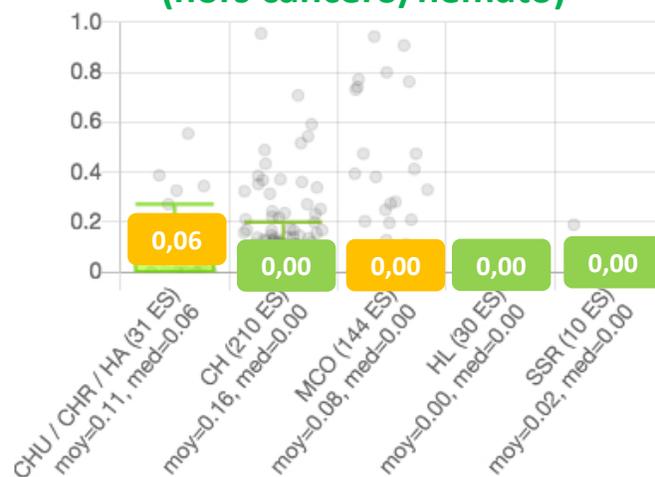
53 services d'HEMATOLOGIE



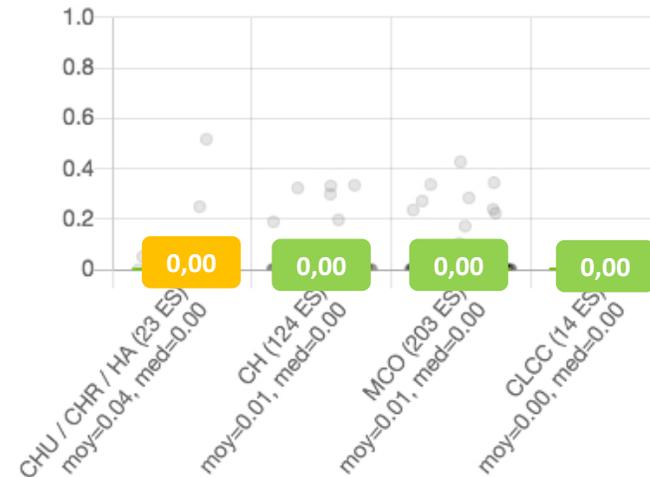
159 services de CANCEROLOGIE



425 services de MEDECINES (hors cancéro/hémato)

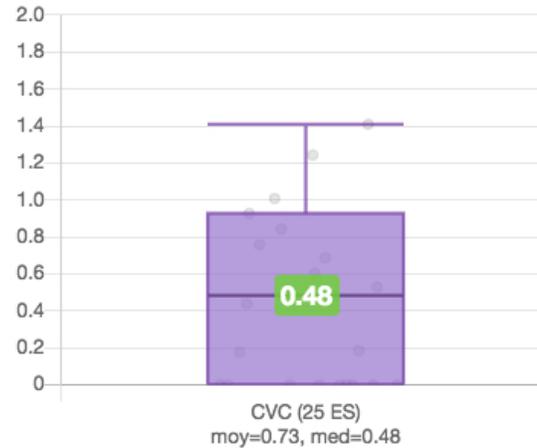


364 services de CHIRURGIE

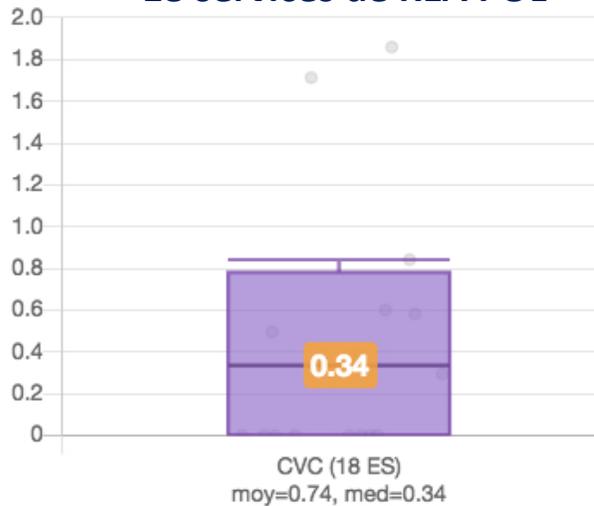


Incidence des B-div par sous-populations REA

Exemple du taux d'incidence
des B-cvc / 1000 JH
25 services de REA (CHU/CHR/HA)



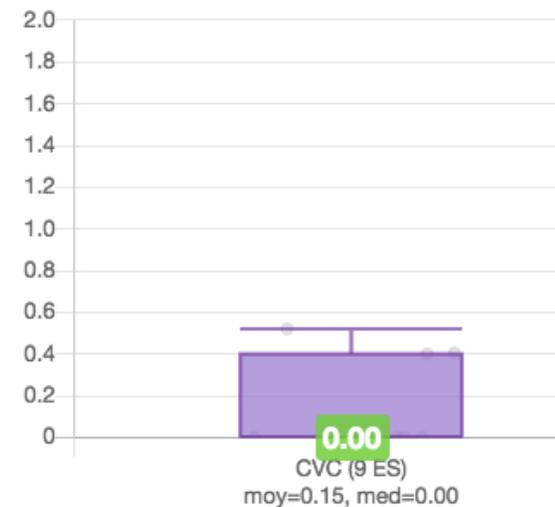
18 services de REA POL



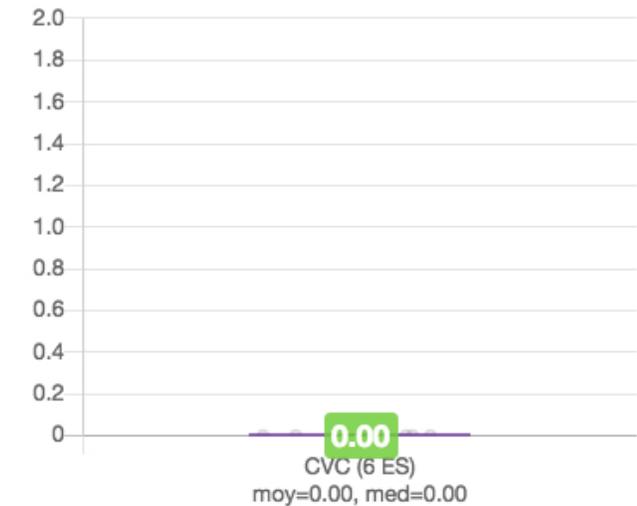
9 services de REA MED



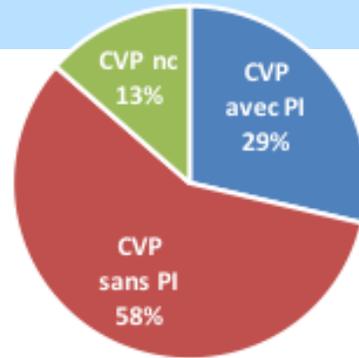
9 services de REA CHIR



6 services de REA CAR



CVP avec ou sans prolongateur



398 B-cvp

2 sur 3 sans prolongateur intégré

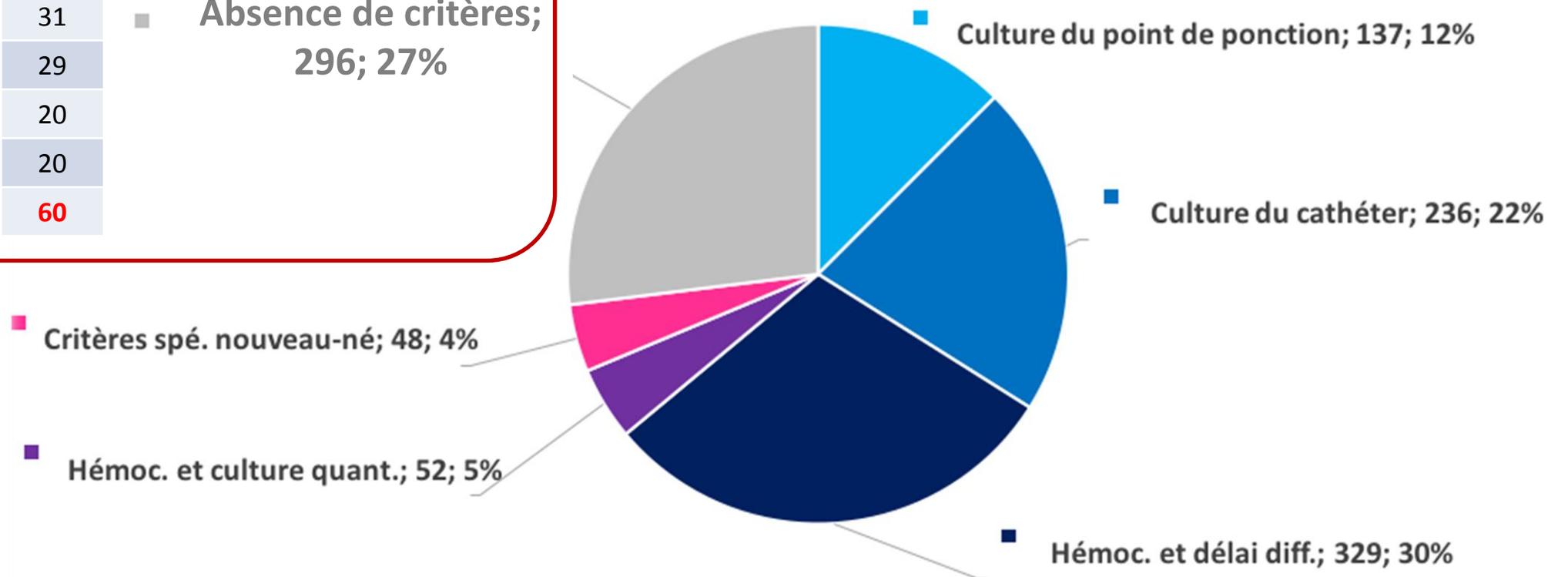
	B-cvp	B-cvp avec PI	B-cvp sans PI
Nb B-cvp (avec documentation PI)	344	114	230
Détection en REA	25	15	10
MEDECINE	218	73	145 (66%)
CHIRURGIE	41	8	33 (80%)
Durée de cathétérisme (médian)		3	4
Délai pose-épisode (médian)		4	4
Staphylocoques (%)	227 (66)	70 (61)	157 (68)

2/3 des B-cvp ont concerné des cvp sans PI. Ces B-cvc sont principalement détectées dans les services de médecine et chirurgie

Classification des 1100 bactériémies à SCN en B-div

	%
CVC	16
Cath.art.	31
CCI	29
PICC	20
Cath.dial.	20
CVP	60

■ Absence de critères;
296; 27%



1 bactériémie à SCN sur 3 est classifiée B-div sans preuve microbiologique (6/10 pour les B-cvp)

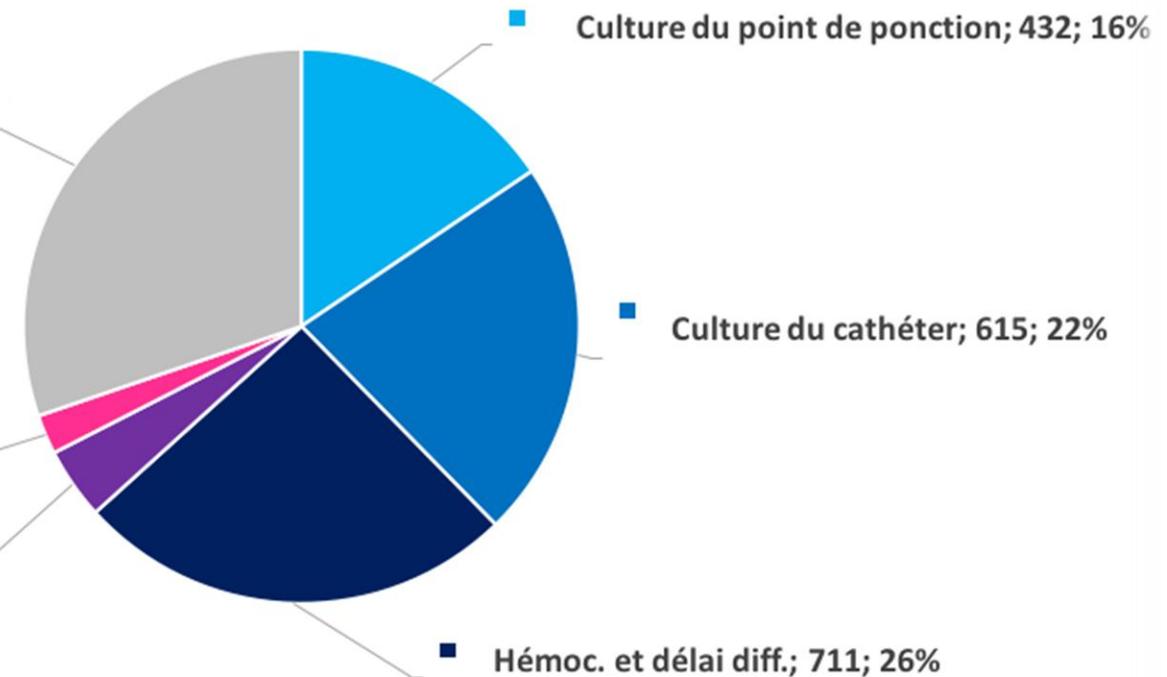
Classification des 2794 bactériémies en B-div

	%		%
CVC	21	<i>S. aureus</i>	31
Cath.art.	28	SCN	27
CCI	28	Entérocoques	39
PICC	21	Streptocoques	29
Cath.dial.	27	Entérobactéries	30
CVP	60	<i>P. aeruginosa</i>	32
		<i>Acinetobacter</i>	27
		<i>Candida</i>	23

Absence de critères;
840; 30%

■ Critères spé. nouveau-né; 64; 2%

■ Hémoc. et culture quant.; 116; 4%



1 bactériémie sur 3 est classifiée B-div sans preuve microbiologique (6/10 pour les B-cvp) ⇒ piste d'amélioration

Faits marquants et perspectives pour 2021

- L'impact de la pandémie n'a pas bouleversé les données
- Evolutions vraisemblablement en lien avec le contexte COVID-19
- Les taux sont très variables selon
 - Le type d'établissement,
 - la catégorie de services,
 - le dispositif considéré.
- Les résultats permettent de situer avec précision chaque service participant et d'en définir les priorités d'action si nécessaire.
- 2 priorités nationales
 - diminuer le risque la contamination des voies d'accès vasculaires par les staphylocoques de la peau du patient (à la pose du cathéter) et de celle des professionnels (lors des manipulations).
 - documenter plus précisément des hémocultures pour limiter la classification en excès dans les B-div de contaminations d'hémoculture ou de bactériémies associées à d'autres portes d'entrée.