



En direct du CPias...

32^{ème} Journées Régionales de
Prévention des Infections Associées
aux Soins du Grand Est

Equipe - CPias Grand-Est

03.10.2025

Le CPias

Grand Est

Nos missions :



Site de Nancy



Responsable du CPIas GE

Praticien Hygiéniste

Dr Loïc SIMON

L.simon@chru-nancy.fr

Assistante des hôpitaux

Dr Amélie JOUZEAU

(Mission SPARES)

a.jouzeau@chru-nancy.fr

Infirmière Hygiéniste

Nathalie JOUZEAU

n.jouzeau@chru-nancy.fr

Biostatisticiennes

Olivia ALI-BRANDMEYER

o.ali-brandmeyer@chru-nancy.fr

Lory DUGRAVOT

(Mission SPARES)

l.dugravot@chru-nancy.fr

Secrétariat

Milouda LABRINI

03 83 15 55 88

cpias.grand-est@chru-nancy.fr

1 équipe sur 3 sites

Site de Reims



Praticien Hygiéniste

Dr Emilie POIRIER

E.POIRIER@chru-nancy.fr

lbode Hygiéniste

Carole DUMAS

cdumas@chu-reims.fr

Secrétariat

Justine LABESSE

03 26 78 94 91

cpias.grand-est@chu-reims.fr

Site de Strasbourg



Praticien Hygiéniste

Dr Sophia MECHKOUR

(Mission PROMES)

sophia.mechkour@chru-strasbourg.fr

Infirmière Hygiéniste

Rachel CHLEBUS

rachel.chlebus@chru-strasbourg.fr

Secrétariat

En cours de recrutement

03 88 11 54 32

cpias.grand-est@chru-strasbourg.fr

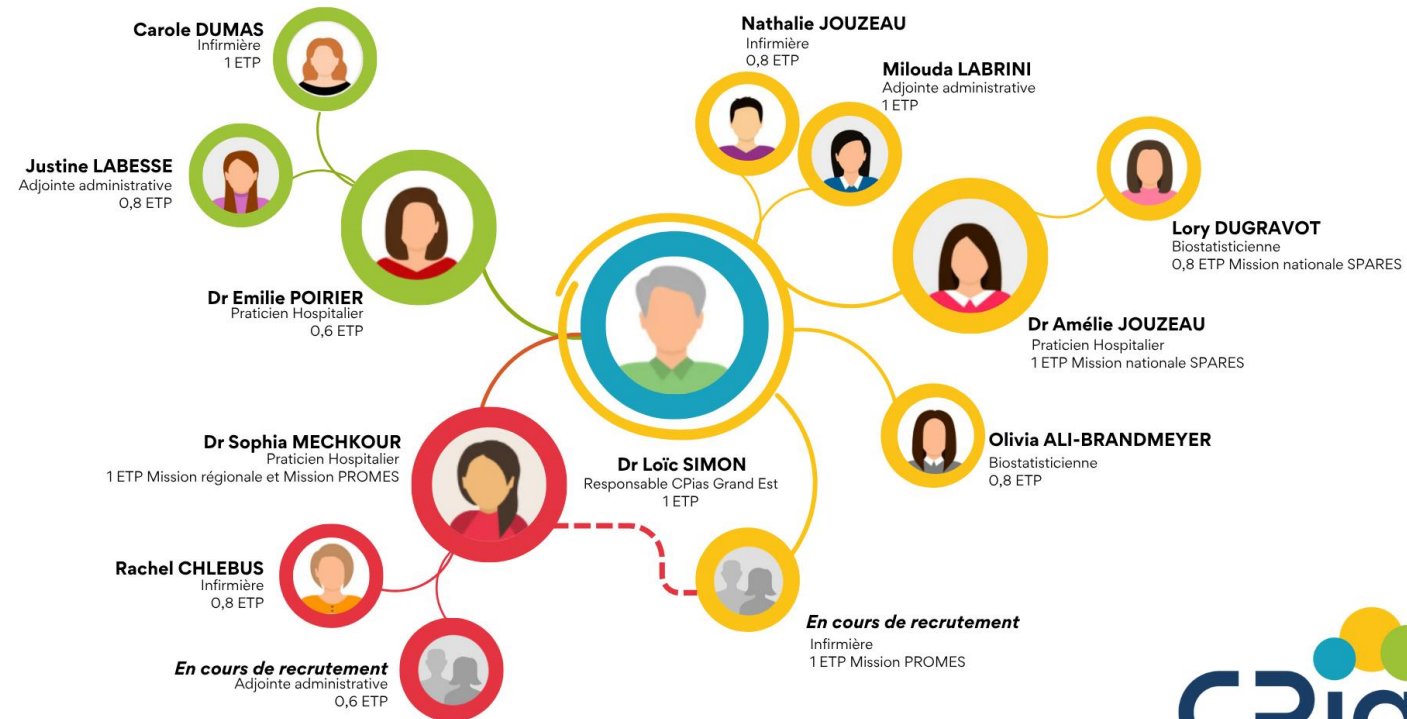
Nous recherchons un(e) IDE/Cadre de santé à temps plein :
pour plus d'information contacter le Dr Loïc SIMON

Organigramme CPias Grand Est

ACTIVITÉS RÉGIONALES ET NATIONALES



REIMS

NANCY



STRASBOURG

Notre site internet





Missions ▾ Actualités ▾ Formations & Animations ▾ Documents ▾ Surveillance ▾ Signalement ▾ [Nous contacter](#)

Centre d'appui pour la Prévention des Infections Associées aux Soins du Grand Est


Rouage essentiel dans la gestion et la prévention du risque infectieux, le CPias Grand Est contribue à la mise en œuvre des plans et programmes nationaux de prévention des infections associées aux soins et de résistance aux anti-infectieux.

03
octobre 24

31^{ème} Journée Régionale de Prévention des IAS
📍 Nancy





Le CPias Grand Est a ouvert sa chaîne YouTube !



Les aventures de Marcell en Hygiène

Le CPias Grand Est a ouvert sa chaîne YouTube !





Le CPias Grand Est contribue à la mise en œuvre des plans et programmes nationaux de prévention des infections associées aux soins et de résistance aux anti-infectieux.

Newsletter CPias
[Je m'abonne ↗](#)

A propos de CPias
Missions
EMH – PROMES
Actualités
Agenda

Signalement
Modalités
Lettres
Alerte BHRé
E-Sin

Formations & Animations
Liste des formations
Liste des animations
Liste des webinaires
Journées régionales

Documents & Outils
Toutes les ressources
Liens utiles
Sim Simple

Surveillance & évaluation
Réseaux de surveillance
SPARES
Enquêtes et audit
Indicateurs régionaux

Une question ? Contactez-nous
[Espace privé](#)

cpias.grand-est@chru-nancy.fr
📞 03 83 15 55 88

CHRU de Nancy – Hôpitaux de Brabois
Rue de Morvan
54 511 Vandoeuvre-Lès-Nancy

Bilan des signalements des infections associées aux soins 2024

Chiffres clés - Année 2024

364 établissements en capacité de signaler (avec PH et RS)

↳ **94** établissements signalants

↳ **372** signalements reçus

- **12,34** signalements / 1000 lits d'hospitalisation
- **1 360** cas signalés
- **34 %** de signalements concernant des cas groupés
 - ↳ **57** signalements COVID-19
- **7 %** de signalements avec demande d'aide extérieure

Retrouver le
rapport complet
sur notre site :
Cliquer



Bilan des signalements 2024

Focus BHRe

215 (58 %) signalements BHRe vs 149 (42 %) de signalements hors BHRe

Micro-organismes et résistances

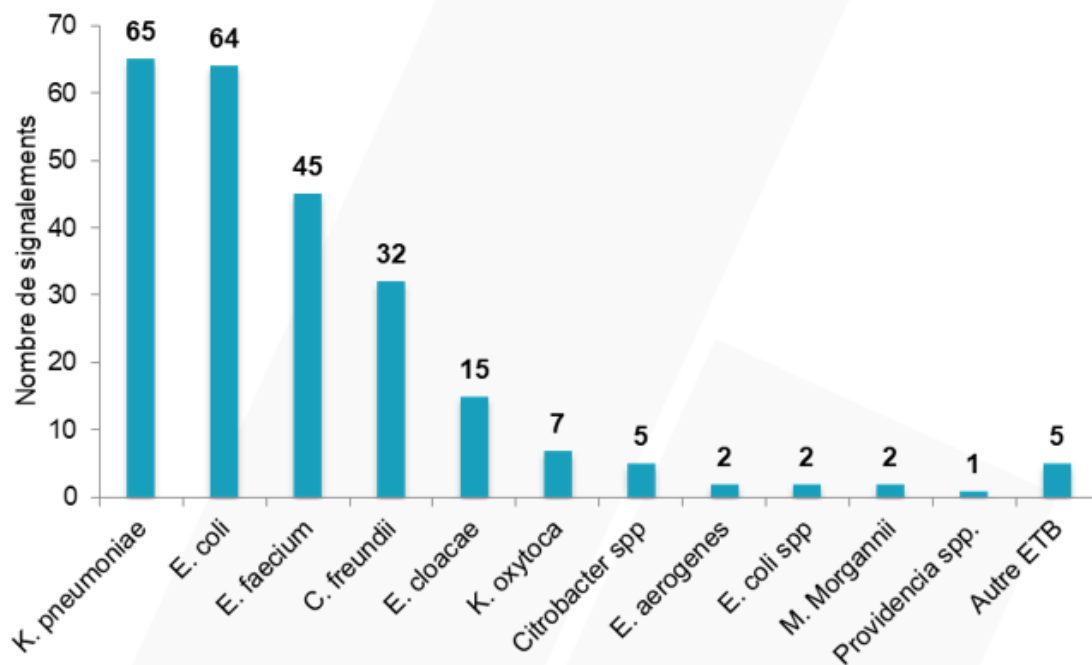
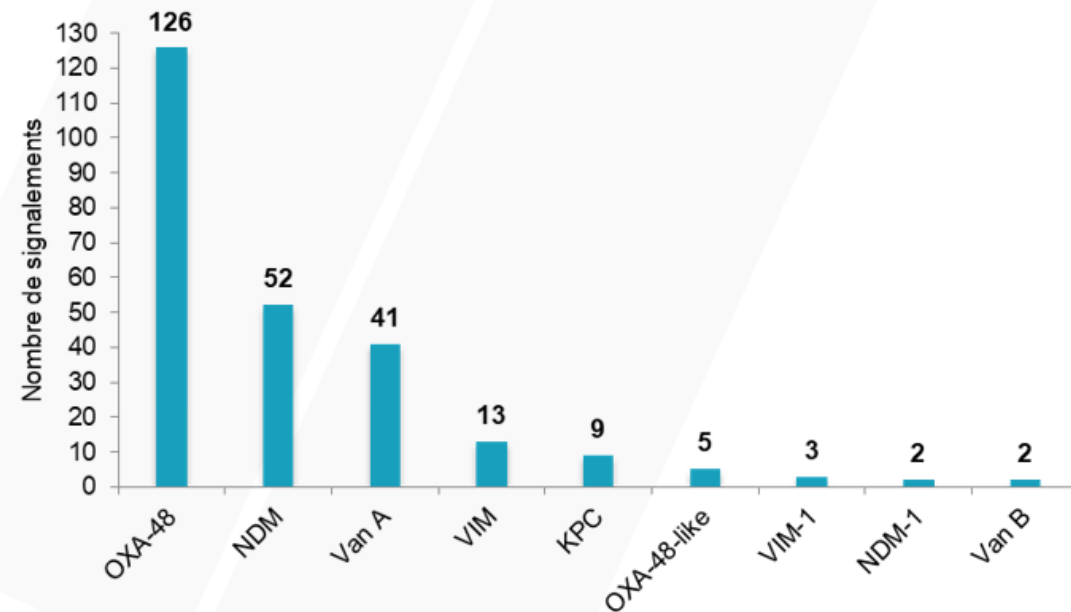


Figure 8 : Répartition des signalements BHRe par micro-organismes



Bilan des signalements 2024

Focus BHRe

Le dépistage des contacts a été réalisé dans 88% des épisodes comme recommandé par le Haut Conseil de Santé Publique depuis 2013

- Proportion de cas secondaires parmi les patients identifiés colonisés ou infectés par :

une EPC

43% (104/244) < 2023

Objectif national $\leq 20\%$

un ERG

84% (128/152) > 2023

Objectif national $\leq 20\%$

- Proportion d'épisodes signalés avec cas secondaires :

EPC

21% (37/177) \cong 2023

Objectif national $\leq 10\%$

ERG

47% (21/45) > 2023

Objectif national $\leq 10\%$

Bilan des signalements 2024

Focus BHRe

- Provenance des patients : **57,8%** (118/204) domicile, **27,9%** autre ES

- Lien identifié des patients avec l'étranger : **23%** (49)

- Mesures en place autour du patient index BHRe

avant découverte

56% PS

30% PCC

12% PCC + marche en avant

2% PCC + perso. Paramed. Dédié

après découverte

0% PS

36,5% PCC

60% PCC + marche en avant

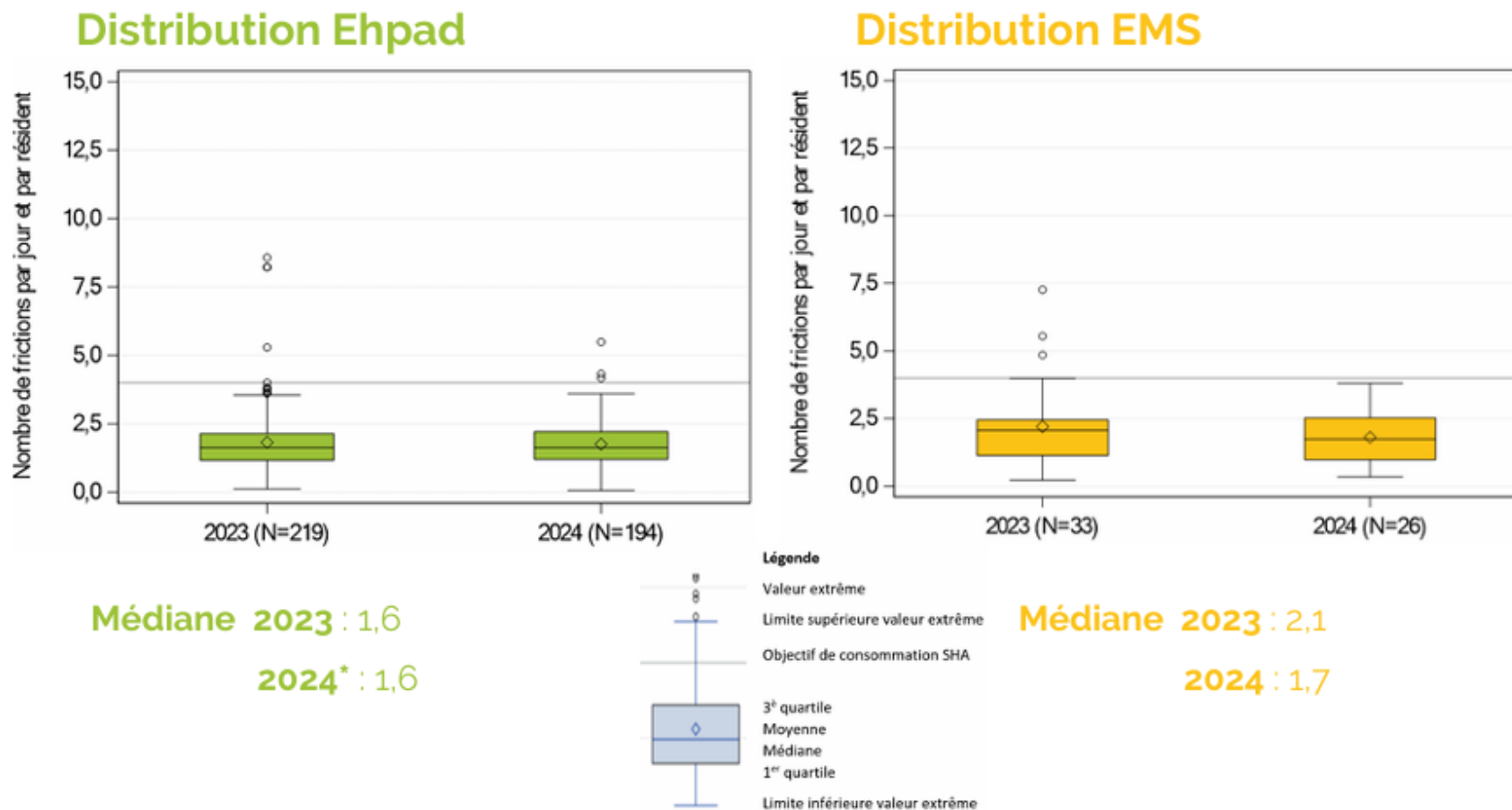
3,5% PCC + perso. Paramed. Dédié

- Transfert des patients porteurs dans **30%** (62/206) des épisodes

Surveillance 2024 de la consommation des PHA dans les ESMS

Nombre de friction hydroalcoolique (FHA) par jour de présence d'un résident

194 Ehpad participant + 26 établissements pour PH



Retrouver le
rapport complet
sur notre site :
[Cliquer](#)

Septembre 2025

**SURVEILLANCE
DE LA CONSOMMATION
DES PRODUITS
HYDRO-ALCOOLIQUES
EN ETABLISSEMENTS
MÉDICO-SOCIAUX**

Résultats 2024
Région Grand-Est

RépiA
PRIMO

Mission nationale PRIMO
Volet Prévention et Contrôle des Infections



Télésignalement (e-SIN)
cliquer

**Signaler un
évènement
indésirable :
Lien**



*Tout savoir sur le
signalement des IAS
*cliquer**



**Infektions Assoziiertes mit Pflege (IAS)
in Einrichtungen Medizinisch-Sozialer (EMS)
und in der Stadt**

Tout savoir sur le signalement

Quel est l'objectif du signalement des IAS ?

- Obtenir une **Aide technique** pour la mise en place de mesures de prévention et de contrôle d'infections nosocomiales, graves et/ou épidémiques
- Alerte les Agences régionales de santé, les Centres d'appui et de prévention des IAS (CPIAS) et Santé publique France
- Permettre à Santé publique France de surveiller l'évolution d'événements à risque infectieux

Que dois-je signaler ?

- INFECTIONS ASSOCIÉES AUX SOINS INATTENDUES OU INHABITUÉLLES**
Ex : une résistance bactérienne particulière, un site inhabituel d'infection, des circonstances de survenue particulières...
- CAS GROUPÉS, NOTAMMENT D'INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES (IRA) ET DE GASTRO-ENTÉRITES AIGÜES (GEA)**
Ex : plusieurs cas d'infection sur cathéter sous coque
- L'IAS A PROVOQUÉ UN DÉCÈS**
Ex : votre patient est décédé d'une endocardite, vous pensez que l'origine est un cathéter posé pour son traitement en ambulatoire
- L'IAS EST UNE MALADIE À DÉCLARATION OBLIGATOIRE**
Ex : rougeole, tuberculose, légionellose, toxo-infection alimentaire collective...

IMPORTANT : Les infections associées aux soins peuvent concerner des patients/résidents ou les personnels qui les soignent

Qui signale ?

TOUTS LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ LIBÉRAUX OU TRAVAILLANT DANS UN ÉTABLISSEMENT MÉDICO-SOCIAL PEUVENT ÉMETTRE UN SIGNALEMENT

En EMS (ex : Ehpad) ou en centre de santé, un professionnel est en charge de la coordination du signalement et en fait la promotion



Résultats de l'enquête nationale de prévalence 2024 en EHPAD Région Grand Est

Données recueillies pour 124 EHPAD du GE

- Moyenne de lits /EHPAD : 89,02
- GIR moyen pondéré (au moment de l'enquête) : 727,07 PATHOS moyen pondéré (au moment de l'enquête) : 244,07
- Présence d'un médecin coordonnateur : 84 %
- Présence d'une infirmière de coordination ou d'un cadre de santé : 85%
- Présence d'un correspondant en hygiène : 77 %
- Accès à une expertise en hygiène : 94,5 % (EOH ou EMH) *biais de sélection*
- Accès à un référent en antibiothérapie : 66,31 %



Résultats de l'enquête nationale de prévalence 2024 en EHPAD Région Grand Est

Nombre total de résidents inclus : 10 831

- **Proportion de résidents de 85 ans et plus** : 65,8 % (7082)
- Proportion de résidents opérés dans les 30 jours précédant l'enquête : 1,4 % (148)
- Proportion de résidents hospitalisés dans les 3 mois précédant l'enquête : 9,6 % (1010)
- **Proportion de résidents présentant des périodes de confusion et/ou des troubles neurocognitifs** : 65,2 % (7055)
- **Proportion de résidents ne pouvant pas se déplacer seuls (en fauteuil roulant ou alité)** : 47,9 % (5187)
- Proportion de résidents présentant une escarre au moment de l'enquête : 5,1 % (545)
- **Proportion de résidents présentant une incontinence** : 64,6 % (6992)
- Proportion de résidents porteurs de sonde urinaire : 2,3 % (257)
- Proportion de résidents porteurs d'au moins un cathéter vasculaire : 4,4 % (487)

- Nombre de **résidents infectés** : 225 → prévalence **1,99 [1,64 - 2,4]**
- Nombre de **résidents traités par anti-infectieux** : 282 → prévalence **2,61 [2,32 - 2,94]**

Les documents du CPias

Mises à jour et création de nouvelles fiches

En ligne depuis début septembre :

Cliquer



- Affiches Précautions Complémentaires en établissement de santé
- Affiches Précautions Complémentaires en établissement médico-social
- Fiche prévention IRA
- Fiche prévention GEA
- Fiche prévention *C. difficile*
- Fiche prévention Gale
- Fiche prévention Rougeole
- Pathologies infectieuses contagieuses
- Fiche Prévention de la transmission croisée en établissements médico-sociaux

Les petites dernières :

- Fiche Prévention Méningites
- Check-list Epidémie de Gale
- Check-list Epidémie à *C. difficile*



A venir prochainement :

- Varicelle-zona
- BHRé
- *Candida auris*
- Punaises de lit/Pédiculose
- Equipements de protection individuelle (EPI)
- Coqueluche
- Tuberculose



FICHE : MICRO-ORGANISMES COURANTS NÉCESSITANT DES PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES

L'EHEC ou le référent Et de l'établissement doit être informé lors de toute suspicion de pathologie infectieuse contagieuse (à reporter aux fiches CPias "Prévention de la transmission" selon le pathogène)

PATHOLOGIES	TRANSMISSION	PERIODE D'INCUBATION	PERIODE DE CONTAGIOSITÉ	PRÉCAUTIONS	LIÈVRE DES PRÉCAUTIONS	COMMENTAIRES
SCARLETE Infectieuse ACTUELLE	Adhésif direct Aérosolisé	Variable : 2 à 5 jours	De l'apparition des symptômes à la guérison	PS - PPE D1 - P2	28 jours après l'apparition de la fièvre	Précautions standard et complémentaires (PPE) pendant 28 jours après l'apparition de la fièvre
COQUELUCHE Infectieuse ACTUELLE	Adhésif direct Aérosolisé	Variable : 7 à 10 jours	De l'apparition des symptômes à la guérison	PS - PPE D1 - P2	21 jours après l'apparition de la toux	Précautions standard et complémentaires (PPE) pendant 21 jours après l'apparition de la toux
ROUGEOLE Infectieuse ACTUELLE	Adhésif direct Aérosolisé	Variable : 10 à 12 jours	De l'apparition des symptômes à la guérison	PS - PPE D1 - P2	21 jours après l'apparition de la toux	Précautions standard et complémentaires (PPE) pendant 21 jours après l'apparition de la toux
OPHTHALMIE Infectieuse ACTUELLE	Adhésif direct Aérosolisé	Variable : 7 à 10 jours	De l'apparition des symptômes à la guérison	PS - PPE D1 - P2	21 jours après l'apparition de la toux	Précautions standard et complémentaires (PPE) pendant 21 jours après l'apparition de la toux



SAVE THE
DATE

Formations 2026

en collaboration avec l'association APFORIASE*

33^{èmes} Journées Régionales de Prévention des IAS

Jeudi 24 et vendredi 25 septembre 2026 au domaine de
l'Asnée



Formations 2026



SAVE THE
DATE

Organisation de la PRI et rôle du référent (sous forme de webinaire)

Webinaire, mardi 13 janvier 2026 (14h-17h)

Modules de formation des professionnels des établissements accueillant des personnes en situation de handicap

30 minutes chaque semaine – Dates et horaires à venir

• Modules de formation référents PRI en ESMS, en association avec APFORIAS

- **Module 1** : Prévention de la transmission croisée des micro-organismes
Distanciel, 10, 19 et 26 mars 2026 (13h30-17h)
- **Module 2** : Environnement : prévention de la diffusion des micro-organismes
Distanciel, 7 et 28 avril 2026 (13h30-17h)
- **Module 3** : Le « péril fécal » / Lutte contre l'antibiorésistance
Distanciel, 21 et 28 mai 2026 (13h30-17h)
- **Module 4** : La prévention des infections liées aux soins techniques
Distanciel, 11 et 18 juin 2026 (13h30-17h)
- **Module 5** : La gestion d'une épidémie
CHU de Nancy, 5 novembre 2026 (9h-17h)

MODULES DE FORMATION
« PRÉVENTION ET CONTRÔLE DES INFECTIONS ASSOCIÉES AUX SOINS (IAS) EN ÉTABLISSEMENT MÉDICO-SOCIAUX (ESMS) »
5 modules indépendants, en distanciel, ou en présentiel
Possibilité d'assister à l'intégralité des modules ou seulement à certains modules en fonction des besoins

Module 1	Module 2	Module 3
Distanciel (15,5 heures) Prévention de la transmission croisée des micro-organismes	Distanciel (7 heures) Environnement : prévention de la diffusion des micro-organismes	Distanciel (7 heures) Le « péril fécal » : Lutte contre l'antibiorésistance
10, 19 et 26 mars 2026 13h30-17h 16 participants Tarif : 50 euros*	7 et 28 avril 2026 13h30-17h 16 participants Tarif : 30 euros*	21 et 28 mai 2026 13h30-17h 16 participants Tarif : 30 euros*

Module 4	Module 5
Distanciel (7 heures) La prévention des infections liées aux soins techniques	Présentiel (7 heures) La gestion d'une épidémie
11 et 18 juin 2026 13h30-17h 16 participants Tarif : 30 euros*	5 novembre 2026 13h30-17h Vandœuvre lès Nancy 16 participants Tarif : 50 euros** repas inclus

*Sont facturés, en plus des frais pédagogiques, 8 euros de frais d'adhésion à l'association APFORIAS, dont une fois par an et par établissement.

Public cible**
Soignants médicaux et paramédicaux, affiliés au personnel des ESMS, ainsi que responsables habitat (modules 1 et 2), exerçant en établissement médico-social.

Prérequis
Maîtrise du français oral et écrit. Maîtrise de l'utilisation de l'ordinateur et de l'utilisation d'applications via un ordinateur.

** Formation accessible aux personnes en situation de handicap, contacter les organisateurs, au minimum 12 semaines avant la date de la session, afin de mettre en place les conditions d'accueil adaptées.

SATISFACTION 2025
5 sessions réalisées, 80 stagiaires formés
99 % des apprenants recommandent cette formation
Taux de satisfaction : 91%
Taux d'abandon en cours de session : 0%

Distanciel : 23 janvier 2026, (9h-17h)

- **Formation Gestion du risque infectieux environnemental en établissement sanitaire**

CHU de Nancy : 12 février 2026, (9h-17h)

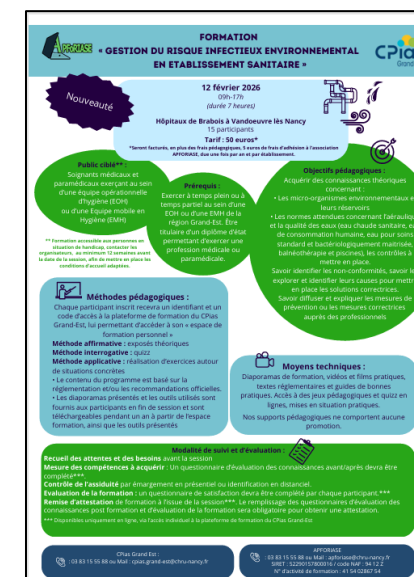
● Pédagogie innovante : Mieux se repérer dans l'univers des outils numériques en formation

Lieu : dates à venir



Comment recevoir les modalités d'inscription à nos formations ?

⇒ Faites nous parvenir votre adresse mail, vous serez ainsi prévenu en temps et en heure.



Webinaires fin 2025



SAVE THE
DATE

Orsan-REB en ESMS : 9 décembre 2025 – 14h-16h

- Présentation générale organisation ORSAN-REB
- Procédure EOH EMH pour retour résidents ESMS ORSAN REB
- Kit ASSURE en EHPAD

Réunion avec les formateurs des écoles en santé : 16 décembre 2025 – 14h-16h

- Evolution des recommandations Précautions complémentaires respiratoires : Présentation, enjeux et outils pédagogiques

Le Webinaire Prévention et Gestion des TIAC du 23 septembre 2025 est en ligne sur notre site

Retrouvez nos
webinaires sur
notre chaîne
Youtube :
cliquer



Cliquer

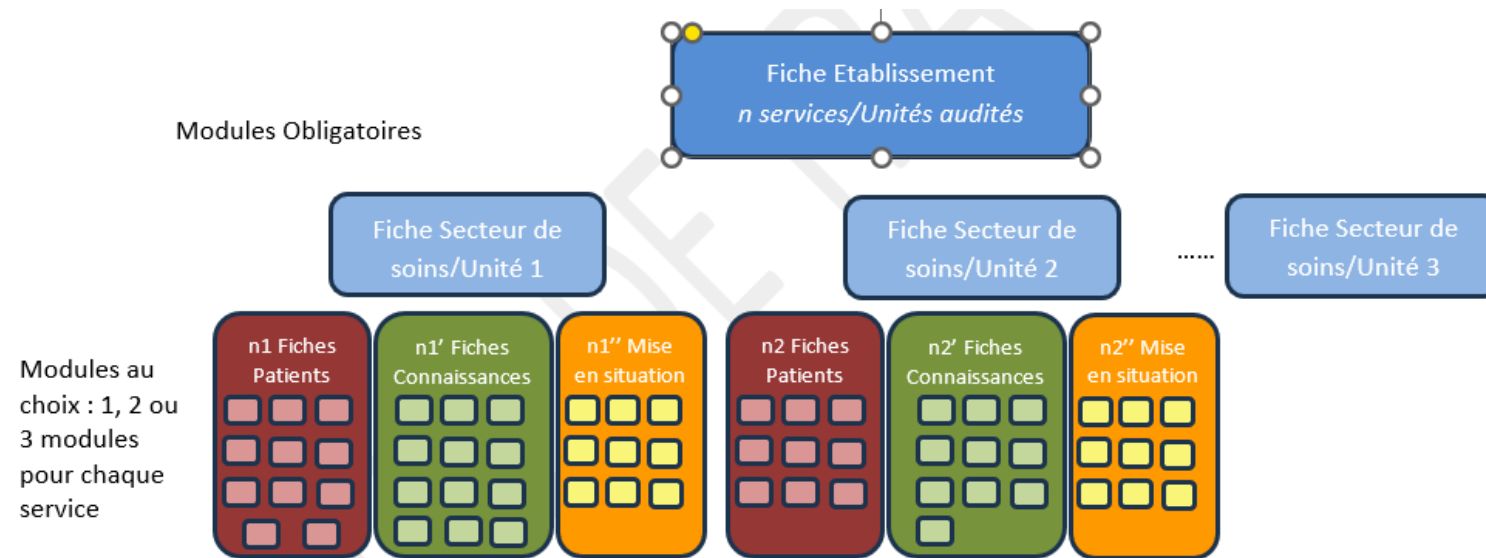
Outils à venir

Révision par le CPias GE de l'outil d'évaluation en endoscopie (début 2026) :

- Notions ajoutées : Précautions standard en salle d'examen et salle de traitement des endoscopes
- Modules complémentaires à venir : maintenances et prélèvements microbiologique

Outil d'évaluation des précautions complémentaires (fin 2026) :

- Protocole, fiches, outil de saisie et d'analyse pour l'évaluation des précautions complémentaires contacts et respiratoires
- ES et ESMS



Activités programmées en Alsace



Rendez-vous des hygiénistes en Alsace 2026

- Dates en cours de programmation
Janvier –avril -septembre



SAVE THE
DATE



cpias.grand-est@chru-strasbourg.fr

Activités programmées en Champagne-Ardennes



SAVE THE
DATE

Réunion avec les EOH

- Mardi 14 octobre 2025
- Jeudi 5 mars 2026

Cafés Hygiène en ESMS (distanciel) : 1h de 13h30 à 14h30

- Vendredi 5 décembre 2025 : Epidémie IRA/GEA, se préparer
- Vendredi 13 février 2026 : Gestion de l'eau
- Vendredi 10 avril : Thème à venir
- Vendredi 19 juin : Thème à venir

Réunions du groupe de travail « Evaluation des précautions complémentaires »

Poursuite des visites d'établissements

Création de nouvelle « Vidéos Marcell » :

- Série « Idées reçues sur la FHA »
- Série « Précautions complémentaires respiratoires »



cpias.grand-est@chu-reims.fr

Activités programmées en Lorraine



SAVE THE
DATE

Structures accueillant des personnes en situation de handicap

- Mise à jour annuaire
- Recueil des besoins en matière de prévention et contrôle de l'infection
- Formations en distanciel adaptées aux besoins et aux professionnels (de l'éducation, psychologue, pool animation..)

Communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS) et SSIAD

- Mise à jour annuaire
- Recueil des besoins en matière de prévention et contrôle de l'infection
- Mise en place d'actions communes et formations en distanciel adaptées aux besoins, aux professionnels, aux usagers



cpias.grand-est@chru-nancy.fr



Mission PROMES

Sophia Mechkour : 0.5 ETP

Praticien Hygiéniste

En cours de recrutement

IDE Hygiéniste : 0,5 ETP

Olivia Ali-Brandmeyer : 0.1 ETP

Biostatisticienne

En cours de recrutement

Secrétariat : 0.1 ETP

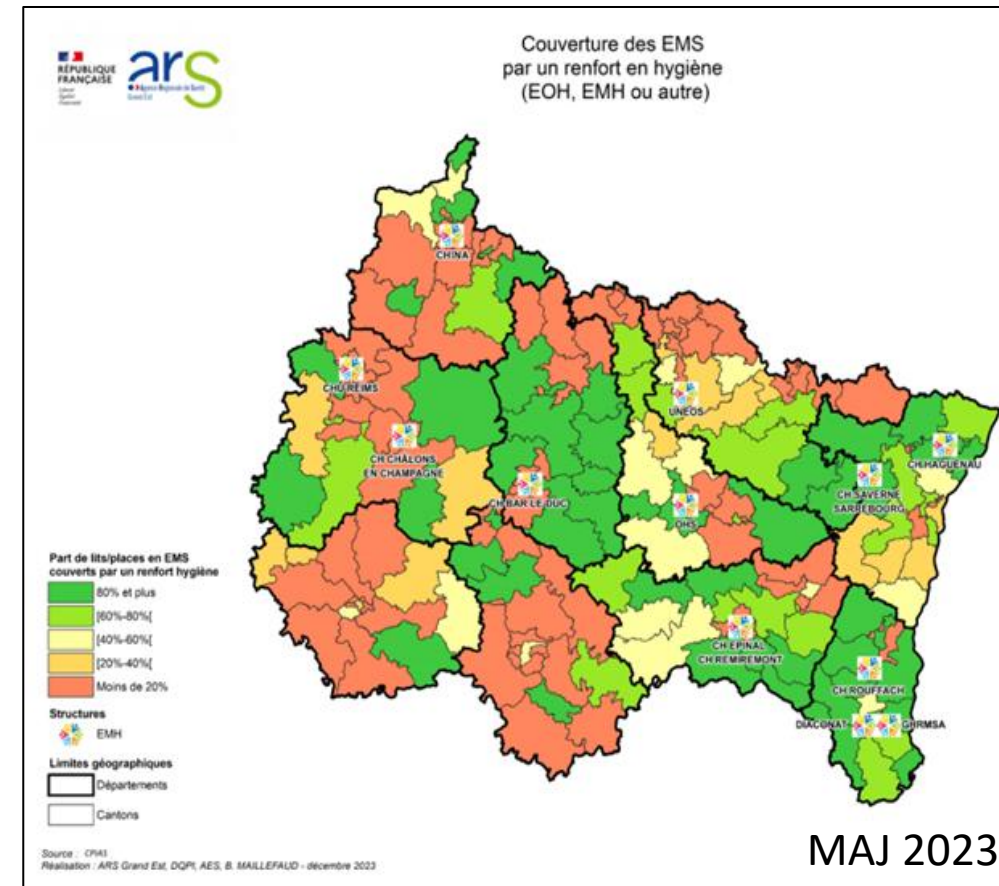
Mission PROMES

12 EMH en GE

59 % des EMS du GE disposent d'un renfort

Renfort PRI des EMS dans le Grand Est en 2024

- Total des établissements : 783 EMS
- Renforcés par une EOH : 208 EMS
- Renforcés par une EMH : 243 EMS
- Renforcés par d'autres dispositifs (ex. Korian) : 10 EMS
- **Aucun renfort : 322 EMS, soit 41%**



Mission PROMES

Bilan EMH 2024

Actions réalisées



1278

alertes gérées



3738

conseils délivrés



>1200

visites sur site
(≈100 par EMH)



555

sessions de formation



5493

personnes formées

Accompagnement établissements



322

établissements évalués



182

établissements
accompagnés pour DAMRI



333

accompagnements
protocoles



157

sensibilisations à vaccination



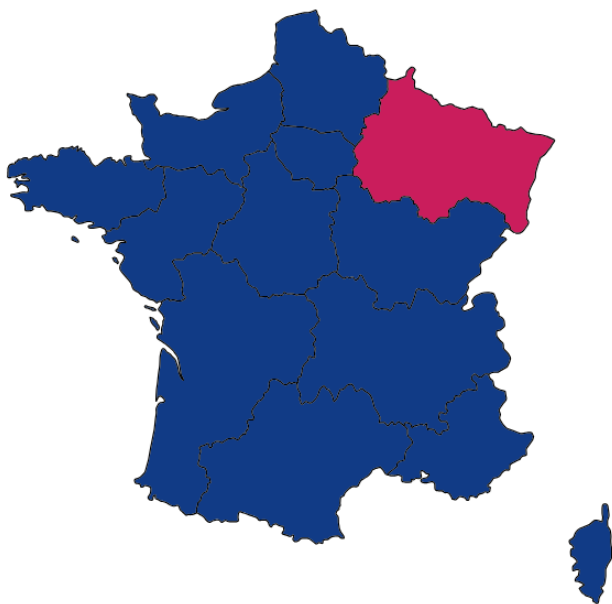
Mission PROMES

Plan d'action 2026

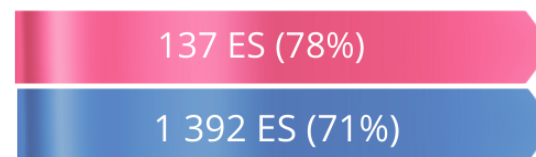
- Renforcer l'équipe PROMES
- Assurer la continuité des réunions PROMES / EMH
- Construire avec les EMH les thématiques de travail

Mission SPARES

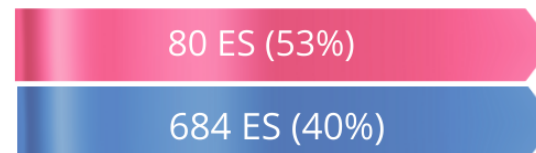
Participation Grand Est données 2024



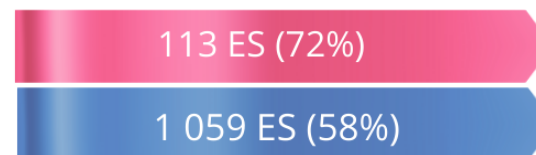
Consommation antibiotiques



Consommation antifongiques



Résistances bactériennes



Nombre d'établissements (% JH selon la SAE 2024)

Mission SPARES

Etape 1 : Mars 2025



Etape 2 : Novembre 2025



New ConsoRes
Import des données uniquement

15 avril 2025 : [Webinaire présentation](#)

[Documentations](#) &
[Accompagnement](#)

[Tutos/Vidéos/Notices](#)
[FAQ](#)
[Tickets : aide utilisateurs](#)

ConsoRes
Analyses en ligne et rapports

Mi Novembre 2025 :
[Webinaire analyses en ligne et rapports](#)

Mission SPARES



Eva-GEx : le retour !

Trois ans après l'audit national sur l'évaluation de la gestion des excréta, et en lien avec la diffusion des futures recommandations du HCSP sur la prévention de la diffusion des BHRe, SPARES vous propose de renouveler cet audit.

Objectifs

- Principaux :

- Proposer une évaluation d'items clés de la maîtrise du péril fécal au cours de la gestion des excréta dans les établissements de santé
- Obtenir un score de maîtrise du péril fécal par item d'intérêt pour orienter la mise en œuvre d'actions d'amélioration ciblées, en fonction de la situation individuelle de chaque unité de soins participante

- Secondaires : mesurer l'évolution de la gestion des excréta trois années plus tard.

Nouveautés mission PRIMO

Le Nouveau site de la mission PRIMO est en ligne !

L'équipe Nos missions Nos publications Nos partenaires in

Réseau piloté par
RéPIA
PRIMO

Mission PRIMO
Surveillance et prévention des infections et de l'antibiorésistance en soins de ville et en secteur médico-social

Prévention et contrôle des infections Bon usage des antibiotiques Résistance aux antibiotiques Boîte à outils Agenda En région

ACTUALITÉS

EPI lors de la prise en charge de résident suspect/confirmé d'infection respiratoire aiguë saisonnière (IRA)

Campagne de promotion de la friction hydro-alcoolique en établissement médico-social

Outil de Datavisualisation PRIMO

https://antibioresistance.fr

Réseau piloté par
RéPIA
PRIMO

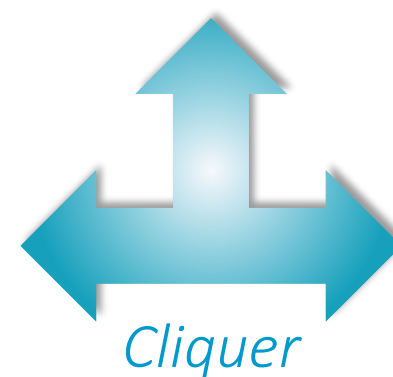
Santé
publique
France

ETES-VOUS A JOUR
DANS LA PRISE EN
CHARGE DU
Clostridioides difficile ?
En 5 questions

THEME : Bactérie
POPULATION : adulte
5 QUESTIONS
DUREE : 5 minutes

Novembre 2024

C'est parti ! ➤



Réseau piloté par
RéPIA
PRIMO

Santé
publique
France

ANTIBIOTIC
ANTIBIOTIC

CLOSTRIDIODES DIFFICILE : CONDUITE À TENIR EN VILLE

DE QUOI PARLE-T-ON ?
Clostridioides difficile (C. diff), auparavant connu sous le nom de Clostridium difficile, est une bactérie à Gram positif.

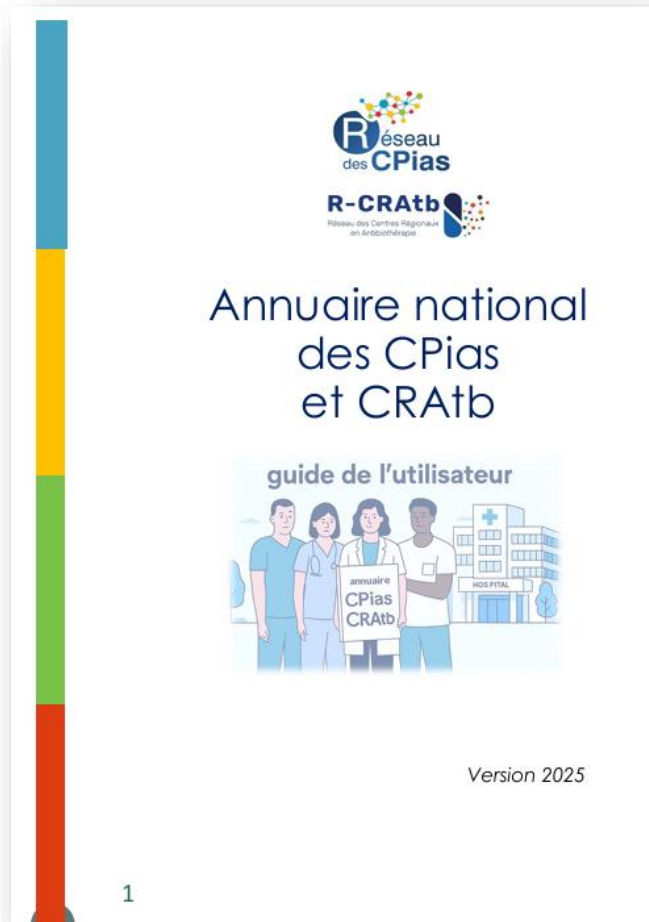
ÉPIDÉMIOLOGIE
C. difficile est responsable de :
• 10 à 25% des diarrées post-antibiotiques
• 10% des diarrées nosocomiales
• 35% des diarrées communautaires (en l'absence d'un antibiotique)

LA CLINIQUE
• Diarrée avec selles très liquides
• Une hospitalisation est recommandée en cas de :
• Hypotension
• Température > 38,5°
• Hématochezies > 10 000/ml
• Élimination de la diarrée > 24h

LES FACTEURS DE RISQUE
• Antibiotiques à large spectre
• Prise de médicaments :
• A-Médicaments
• Substances de la Pharmacie
• Produits (PP)
• THERAPIES ALTERNATIVES
• Âge > 65 ans
• Maltresse infirmière, étudiante de l'école de médecine

LE DIAGNOSTIC
• Coproculture avec méthode spécifique de recherche de C. difficile
• Ne pas tester les enfants < 5 ans
• En cas de résultat discordant, il faut attendre 10 jours avant de tester à nouveau
• Pas de coproculture de contrôle après traitement (sauf si C. difficile persiste)

Annuaire national des professionnels de la PRI



Nouveau manuel de
l'utilisateur en ligne sur
notre site : [Lien](#)


Vous souhaitez recevoir les
informations et **actualités**
transmises par le CPias Grand EST,
n'oubliez de nous transmettre vos
coordonnées :



cpias.grand-est@chru-nancy.fr



Travaux en cours, publications à venir



Société Française d'Hygiène Hospitalière (SF2H)
Risque infectieux et soins

AVIS

Périmètre et conditions de réalisation d'une activité de chirurgie (et actes techniques médicaux assimilés) hors du bloc opératoire pour la maîtrise du risque infectieux
Version du 26/09/2025

Travaux en cours, publications à venir

2026 : actualisation des recommandations pour la prévention des ISO

- Fils sutures imprégnés
- Champs à inciser
- Pansement à pression négative
- Lavage des plaies opératoires
- Décolonisation (au-delà de la, chirurgie cardiaque).
-

Travaux en cours, publications à venir

Avis

**Relatif à la désinfection des dispositifs médicaux d'endoscopie sans canaux
utilisés avec une gaine stérile en urologie**

Version du 18/09/2024

Travaux en cours, publications à venir

Derniers avis SF2H :

- Désinfection de niveau intermédiaire des dispositifs endocavitaires thermosensibles réutilisables utilisés en ORL
- Place de la microfibre réutilisable pour l'entretien des locaux en ES et ESMS
- Place de l'eau ozonée dans l'entretien des locaux en ES et ESMS

D'autres travaux sont en cours, pour aboutir sur des avis concernant :

- Les méthodes de prélèvements d'environnement (incluant les siphons et wc) pour la recherche de BMR et de BHRe
- L'utilisation de l'eau et la gestion des points d'eau en soins critiques (en associations avec la SFAR et la SRLF)

Travaux en cours, publications à venir

Avis en cours de travail

- Durée précautions complémentaires COVID
- Points d'eau et utilisations de l'eau en réanimation
- Méthodes de prélèvements de l'environnement (incluant siphons et toilettes) à la recherche de BMR/ BHRe : Propositions COPERMIC
- Recommandations tenues accompagnants – maternité
- GT Dialyse : mise à jour des recommandations
- Avis *Candida auris* (SFMM...)

- Avec la COREB : Fiche *B. pseudomallei* et Fiche désinfection EpiShuttle
- Avec SPILF-SFM-SF2H « **Méningites nosocomiales** »
- Avec SFED – Suite avis de sécurité SLC_FSCA_002 et SLC_FSCA_003 (Anios – Ecolab))
- Avec SF Urologie : **intérêt de l'ECBU avant chirurgie ou acte interventionnel**
- Avec SF de Néonatalogie: **cathéters ombilicaux**
- Avis complémentaire sur les **PGA** en partenariat avec la SFAR et la SRLF



Centre d'appui pour la prévention
des infections associées aux soins

**Merci pour
votre
attention**

