

Actualités nationales

CANDIDOZYMA AURIS (CANDIDA AURIS)

Epidémie en Hauts
de France : 20 cas
secondaires dont 16
en 2025

Candida auris (Candidozyma auris)
Fiche synthétique à destination des EOH

V1 - Avril 2025

CPIas
Hauts-de-France



Généralités

- Levure opportuniste émergente présentant une résistance naturelle à certains antifongiques
- Haute persistance environnementale (plusieurs mois)
- Responsable d'épidémies hospitalières difficiles à contrôler
- Acquisition en milieu de soins lors d'une transmission par contact direct entre personnes, par manutention ou par contact indirect avec l'environnement ou le matériel contaminé
- Difficultés de diagnostic et de traitement; forte morbi-mortalité en cas d'infection (ongémies, pneumopathies...)



Définition des patients porteurs et contacts

- Cas suspect : patient chez lequel un isolement de Candida non albicans est en cours d'identification
- Cas confirmé = patient porteur (infecté ou colonisé) : patient chez lequel un C. auris a été isolé par culture
- Cas contact : patient ayant séjourné dans la même unité de soins qu'un cas ou pris en charge par la même équipe soignante, ou dans des lieux de soins communs (par exemple plateau technique...)



Anticipation

- Confirmer que le laboratoire est en capacité d'identifier C. auris
- S'assurer des conditions de prélèvement (type d'écouvillons, milieu de transport...)
- Mettre en place un système d'alerte immédiat de l'EOH en cas d'identification d'un cas par le laboratoire
- Prévoir un système de repérage des patients dans le dossier patient informatisé
- Rédiger la procédure de stratégie de maîtrise et de gestion du risque et organiser les dépistages ciblés des patients antérieurement identifiés colonisés ou infectés, des patients contacts et des patients hospitalisés dans un pays/région/établissement/service où une épidémie à C. auris est en cours



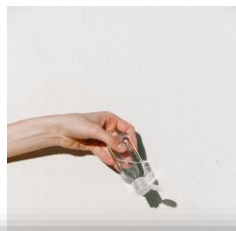
Gestion de cas

- Se référer aux mesures décrites dans les fiches :
 - "Précautions Complémentaires Contact spécifiques Candida auris (Candidozyma auris) / PCC-auris"
 - "Candida auris (Candidozyma auris) - Mesures de contrôle de la transmission croisée selon les modalités de prise en charge du patient porteur"
- Signaler immédiatement tout cas confirmé (colonisé ou infecté) via e-sin



Dépistage

- Sur écouvillon avec milieu de transport type ESwab™
- Avant la toilette du patient :
 - réaliser un dépistage avec un seul écouvillon pour les creux axillaires puis les plis inguinaux
 - et, en fonction de la faisabilité, ajouter un écouvillon nasal pour augmenter la sensibilité du dépistage
- D'autres sites peuvent être prélevés selon la situation clinique (gorge, plaies, rectum, urines, point d'insertion de cathéter...)
- Envoyer les souches suspectes ou identifiées au CNR des Mycoses invasives et Antifongiques pour confirmation et analyse génotypique
- Le dépistage des professionnels de santé n'est pas recommandé

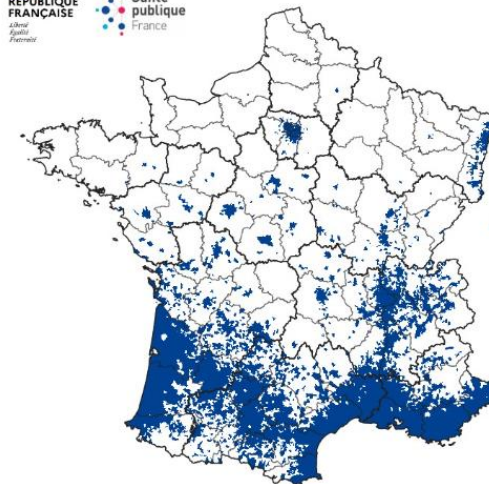


L'Europe des biocides a-t-elle perdu la tête ?

La SF2H a été cosignataire en août 2024 d'un article international militant intitulé en français : « Les associations médicales et les comités d'experts demandent instamment que l'éthanol soit approuvé comme substance active virucide pour une utilisation dans les antiseptiques pour les mains en vertu du règlement européen sur les produits biocides, sans classification CMR ». [Lire absolument la suite !](#)

Commune colonisées par le moustique tigre au 1er janvier 2025

RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE
Santé
publique
France



Source : Si-LAV, Direction générale de la santé
Exploitation : Santé publique France

2 cas autochtones de chikungunya
depuis 2025

Depuis 1^{er} mai, cas importés :

- 395 cas de dengue,
- 583 cas de chikungunya
- 2 cas de Zika



Soluscope – contamination de LDE

- Chronologie :
 - Débute en mars 2024 sur Lyon Sud avec 5 LDE positifs à Pseudomonas.
 - Entre octobre et décembre 2024 ce Pseudomonas est retrouvé dans le connecteur de 3 centres sur 4 aux HCL. Sur les quatre centres HCL un seul avait une maintenance en interne.
 - 14 centres concernés en Auvergne Rhône-Alpes et en Bourgogne Franche-Comté, ce qui représente 48 LDE
 - Contamination lors de la maintenance chez le prestataire d'ANIOS,
 - utilisation d'un simulateur et d'un flexible réutilisables non désinfectés : 2 simulateurs contaminés
 - un remplissage forcé qui a mis en évidence cette contamination.
 - attente de l'alerte ANSM. A priori d'autres régions seraient touchées.
 - Une information par le laboratoire a été faite au Bureau médicaux des différents établissements.
- => commission de désinfection de la SFED et SPF prévenus



SF2H



Société française d'Hygiène Hospitalière

AVIS

Relatif à la place de l'eau ozonée dans l'entretien des locaux pour les établissements de santé et les établissements médico-sociaux

Version du 08/04/2025



Société française d'Hygiène Hospitalière

AVIS

Relatif à la désinfection de niveau intermédiaire des dispositifs endocavitaires thermosensibles* réutilisables utilisés en Oto-Rhino-Laryngologie

Version du 8/4/2025



Société française d'Hygiène Hospitalière

AVIS

Relatif à la place de la microfibre réutilisable pour l'entretien des locaux en établissements de santé et établissements médico-sociaux

Version du 8/4/2025



Foire Aux Questions à la
Commission Permanente Microbiologie de
l'environnement
FAQ à la COPERMIC

[La COPERMIC](#), Commission Microbiologie de l'Environnement de la SF2H, lance une Foire Aux Questions (FAQ) dédiée aux problématiques rencontrées sur le terrain en lien avec la microbiologie de l'environnement en milieu de soins, faisant suite aux avis et réponses rapides. Cette rubrique a pour objectif d'apporter des compléments de réponses claires, validées collectivement, aux questions fréquemment posées par les professionnels et faisant suite aux avis et réponses rapides de la COPERMIC.

Elle est évolutive : n'hésitez pas à nous transmettre vos interrogations pour qu'elles puissent être intégrées à cette démarche partagée et constructive. Pour cela, utilisez la rubrique [Contact](#) du site de la SF2H.

Document concerné : Réponse [rapide de la COPERMIC, Interprétation des flores mésophiles dans l'eau potable/eau de soins standard](#) de Mars 2025

Question : La surveillance de l'eau pour soins standard est une charge de travail importante dont le bénéfice en terme de prévention du risque infectieux me questionne : - quel intérêt de contrôler les auges dans les blocs ? les praticiens font de la DCF - quel risque infectieux pour les patients en dehors de la réanimation, immunodéprimés (hématologie, greffe d'organe, mucoviscidose, BPCO) représente l'eau pour soins standard ? Autrement formulé, quel intérêt de rechercher les *Pseudomonas aeruginosa* et de quantifier la flore totale en dehors de la réanimation, immunodéprimés (hématologie, greffe d'organe, mucoviscidose, BPCO) dans l'eau pour soins standard ?



Société française d'Hygiène Hospitalière

Prévenir la transmission des infections

Éléments pour comprendre, expliquer simplement et donner du sens aux mesures incluses dans les précautions standard et les précautions complémentaires

30 avril 2025

Ce document est destiné aux formateurs des étudiants médicaux et paramédicaux, aux correspondants en hygiène, aux nouveaux arrivants dans les équipes de prévention du risque infectieux (EPRI)... Il a pour objectif d'expliquer et donner du sens aux mesures de prévention des risques infectieux incluses dans les précautions standard et les précautions complémentaires, et d'harmoniser les procédures proposées par les EPRI.



Société française d'Hygiène Hospitalière

Foire aux Questions n° 1

relative aux recommandations pour la prévention de la transmission par voie respiratoire

11 juin 2025



Haute autorité des santé



RECOMMANDER
LES BONNES PRATIQUES

RECOMMANDATION **Prise en charge du sepsis du nouveau-né, de l'enfant et de l'adulte : recommandations pour un parcours de soins intégré**

Grippe saisonnière : la HAS précise la place des vaccins Efluelda et Fluad dans la stratégie vaccinale

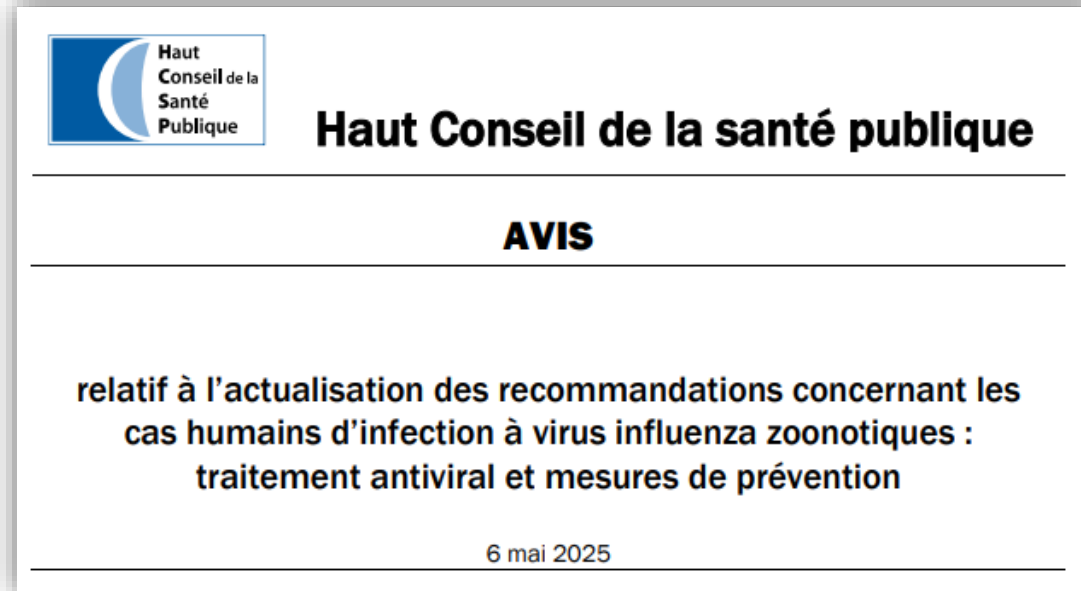
COMMUNIQUÉ DE PRESSE - Mis en ligne le 09 mai 2025

9 mai 2025



Haut Conseil de la Santé Publique

- Actualisation des recommandations BHRe en cours



+ actualisation CL 1^{er} recours COREB
+actualisation surveillance et investigation
d'un cas de grippe zoonotique





Stratégie nationale 2022-2025



Prolongation jusqu'en 2027

Objectif réduire 25% conso ATB entre 2019 et 2025 mais réduction de 4%

Enjeux prioritaires

- Le renforcement de la sensibilisation du grand public ;
- Le développement du numérique dans la rationalisation de la prescription
- L'évaluation du maillage territorial.



Santé publique France



INFECTIONS
ASSOCIÉES
AUX SOINS

MAI 2025

ÉTUDES ET ENQUÊTES

PRINCIPAUX RÉSULTATS DE L'ENQUÊTE NATIONALE DE PRÉVALENCE 2024 DES INFECTIONS ASSOCIÉES AUX SOINS ET DES TRAITEMENTS ANTI-INFECTIEUX EN ÉTABLISSEMENTS D'HÉBERGEMENT POUR PERSONNES ÂGÉES DÉPENDANTES

Figure 3. Prévalence des résidents infectés en Ehpad par région. ENP France, juin 2024

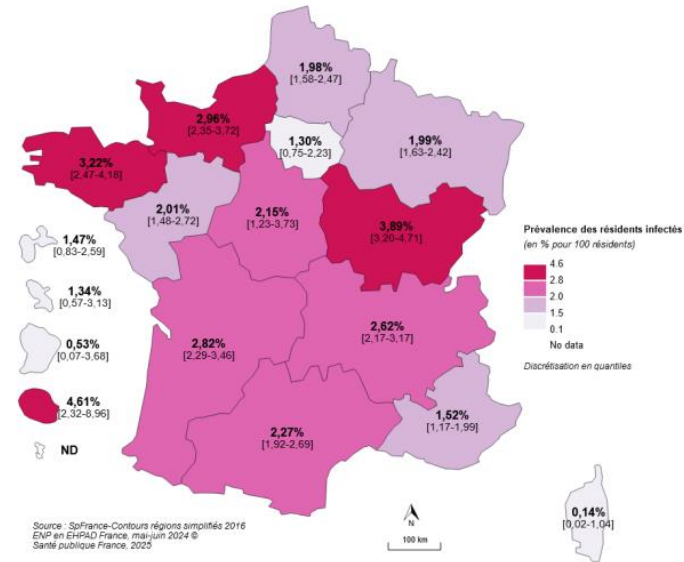
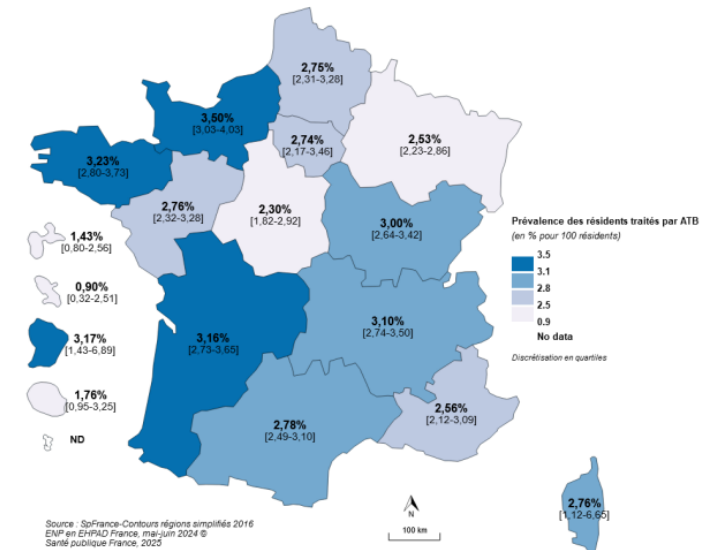


Figure 5. Prévalence des résidents traités par antibiotique à usage systémique en Ehpad, par région. ENP France, juin 2024





Mission nationales

Le site du RéPIA fait peau neuve !



Nouvelle base documentaire en ligne



Réseau piloté par
RéPIA Santé publique France
Réseau de Prévention des Infections et de l'Antibiorésistance

Espace documentaire & Forum

À propos du RéPIA | Grand public | Professionnels de santé | Ressources

preventioninfection.fr

Le Réseau de Prévention des infections associées aux soins (IAS) et de l'antibiorésistance est constitué de 5 missions nationales pilotées par Santé Publique France. Notre périmètre concerne l'intégralité du parcours de santé du patient lors des soins : en ville, établissements médico-sociaux et établissements de santé.

GRAND PUBLIC
→ EXPLORER

PROFESSIONNELS DE SANTÉ
→ EXPLORER

ESPACE DOCUMENTAIRE & FORUM

AGENDA DES MISSIONS NATIONALES

Réseau piloté par
RéPIA Santé publique France
Réseau de Prévention des Infections et de l'Antibiorésistance

Nous connaître | Accès par supports | Documents

Connexion | M'enregistrer

Thèmes

- Actes invasifs
- Actes de soins
- Bon Usage des Antibiotiques
- Transition écologique
- Environnement
- Logistique
- Microbiologie / Infection
- Organisation
- Patients à risque
- Prévention de la transmission croisée
- Produits de santé et traitement DM
- Professionnels de santé
- Sécurité des soins
- Vaccination

Fiches pratiques

- Opies Occitanie | 2024
Infection invasive à Méningocoque
- Opies Occitanie | 2024
ROUGEOLLE

Bon usage des antibiotiques

- Infection Invasive à Méningocoque
- Infections à Streptocoque A
- RéPIA SPARES - Surveillance et Prévention de l'Antibiorésistance en Établissement de Santé
- Principaux résultats de l'Enquête nationale de prévalence 2024 des infections associées aux soins et...

Spares BUA

- ESCMID 2025
ESCMID Courses
- SPIL | 2025
Utilisation des anti-infectieux : recommandations

Webinaires de
présentation à
venir

PRIMO



Journée nationale PRIMO

JEUDI 16 OCTOBRE 2025
8h45 à 17h00

Nous vous attendons pour la journée d'échanges entre EMA, EMH et EOH

Salle ASIEM, Amphithéâtre 400
6 rue Albert LAPPARENT
75007 PARIS

Qualiopi

Tarif 90 euros (pauses et déjeuner inclus)
Inscription sur <https://journeeprimo.univ-nantes.fr/eggs/journee-primo-accueil>
Informations sur : https://antibiopresistance.fr/journee_primo2025

Programme au verso

Promotion de la friction hydro-alcoolique en établissement médico-social



Du 10 octobre
au 7 novembre 2025

- Une campagne clé en main
- Une thématique par semaine
- 4 semaines pour renforcer les bonnes pratiques d'hygiène des mains par friction hydro-alcoolique (FHA)

Une friction
et c'est tout bon !

1



FHA,
Qu'est ce que c'est ?

2



FHA,
Tous concernés !

3



FHA,
Optimiser l'organisation

4



FHA,
Retenir les bonnes infos

Campagne nationale proposée par la mission PRIMO

Contact bp-primo@chu-nantes.fr
antibiopresistance.fr

RéPia
PRIMO AMTS
Santé publique France



SPICMI

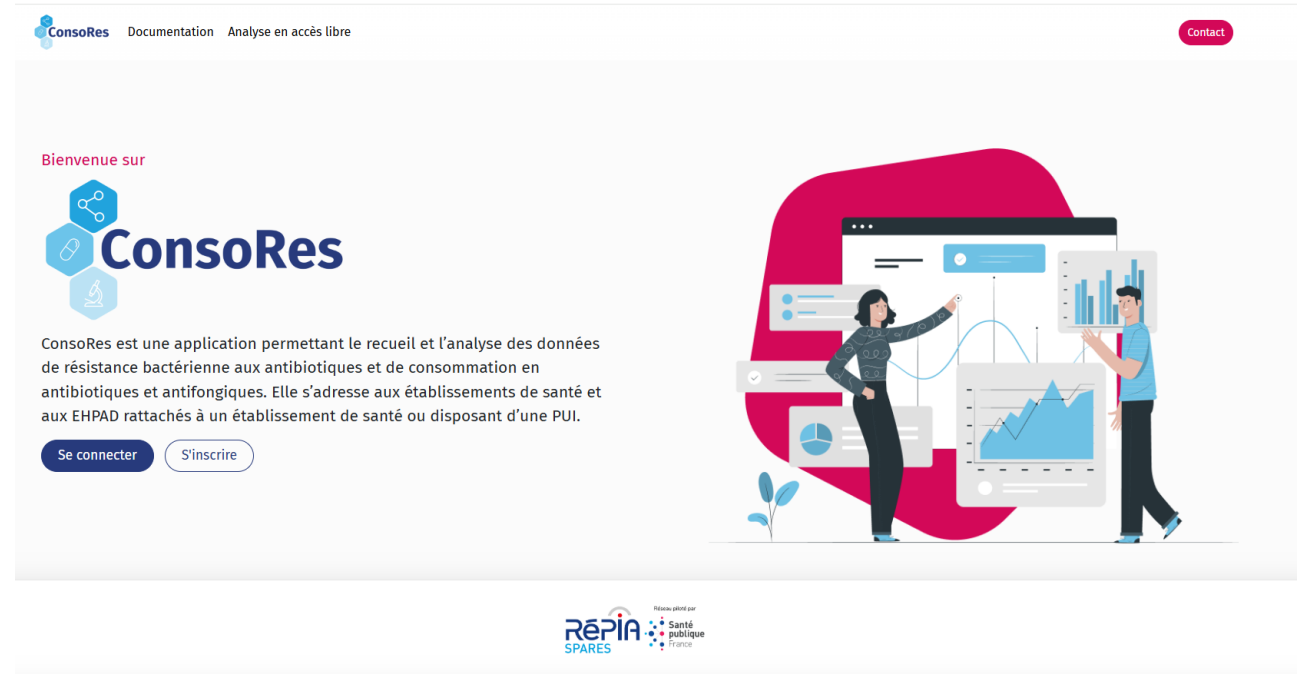
- Toute l'année 2025 :
 - audit PREOP - recueil des données par observation et saisie des données fichier Excel
 - quick-audits PCO - recueil des données par observation et saisie des données fichier Excel
- 4ème trimestre 2025 : évaluation sur l'antibioprophylaxie





SPARES

- Nouveau site depuis le 18/03/2025 => uniquement pour l'import des données
- Module analyse des données sera disponible 2nd semestre 2025



Documents récents

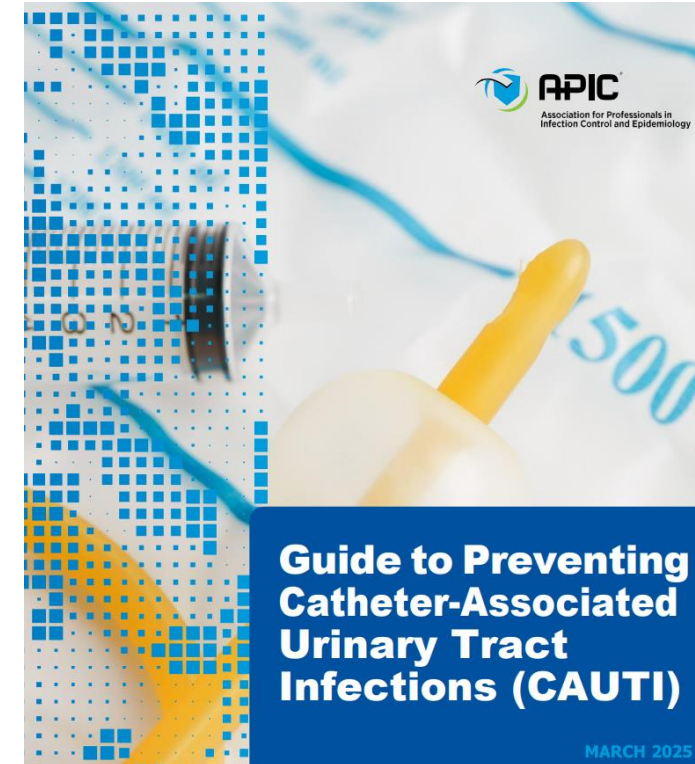


ACADÉMIE NATIONALE
de CHIRURGIE
French Academy of Surgery

PRECONISATION

POUR UN CADRE REGLEMENTAIRE DE LA CHIRURGIE HORS BLOC

- Appelle les sociétés savantes et CNP à définir des listes indicatives
- Appelle la HAS à actualisé le document sur les environnement techniques de 2011
- Apelle à répondre aux préconisation du HCSP pour réglementer la chirurgie hors bloc et définit les niveaux d'environnements



GT InterCPias – Transition écologique en santé



Foire aux questions (FAQ) « Eco-nettoyage »

Cette FAQ a pour objectif de répondre aux questions posées par les participants lors du Webinaire du 02 juillet 2024 organisé par le groupe de travail InterCPias « transition écologique et prévention du risque infectieux ».

WEBINAIRE 1

POURQUOI ALLER VERS L'ECO-NETTOYAGE ?

LETTRE 2 juillet 2024 14h-15h

A l'attention des professionnels de la PCI

Programme

Les salons réservés pour parler d'eco-nettoyage et d'eco-gestes.

WEBINAIRE 2

Usage raisonné de l'eau

24 Juin 2025 de 14h à 15h00

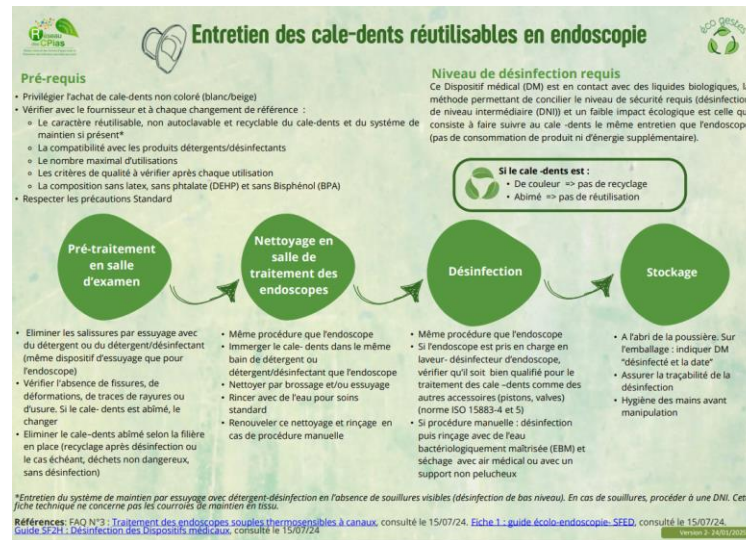
Et si on parlait de consommation d'eau ? - P. Carencu - CPias PACA

Les risques infectieux liés à l'eau - F. Bozon - CPias BFC

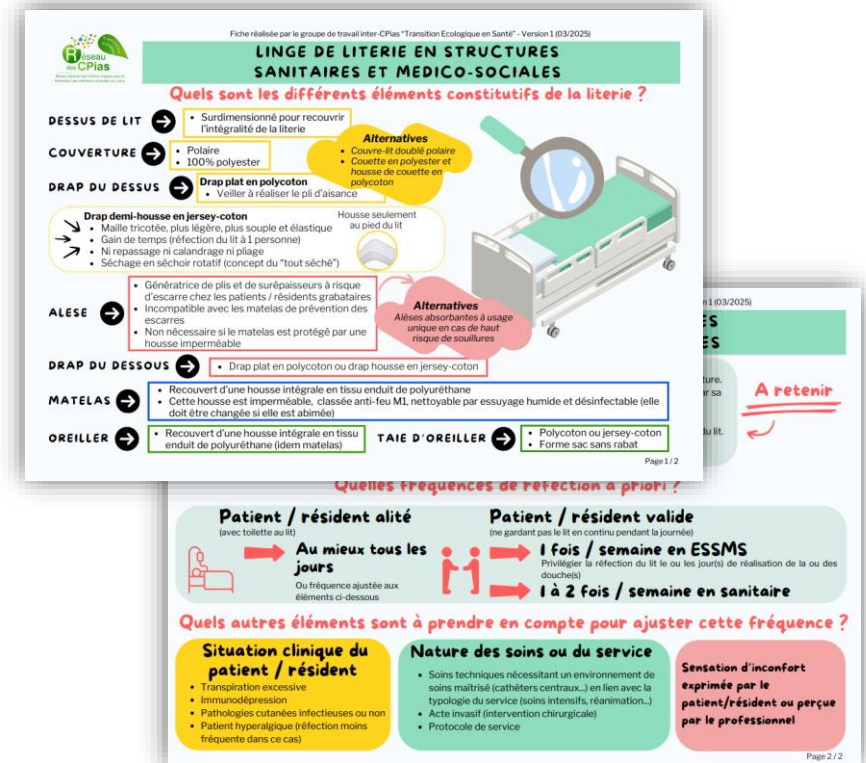
Eaux et réglementation - B. Ledunois - Ingénieur ARS Normandie

Concilier économie d'eau et risque infectieux :

- Retour d'expérience du CH d'Hagenau - O. Meunier
- Eco-gestes et faux pas - K. Vancoetsem CPias ARA et A.L. Lemonnier CPias Normandie



Entretien des cale-dents réutilisables



Linge de literie en ES et EMS

2 Webinaires + FAQ :

- Usage raisonné de l'eau
- Econettoyage

Lien national avec ANAP, C2DS...



Biberon en verre réutilisable



GT interCPias– précautions respiratoires

Carnet sanitaire air : 2 sous groupes

- Système de ventilation et entretien
- Evaluation et mesure de la qualité de l'air

=>Prise de contact avec les structures d'appui régionale (Air Pays de la Loire, ARS, adème...) *Attente recommandation nationale pour l'évaluation*

EPI :

- Tableau EPI lors des IRA en EMS publiées en juin :
 - Ventilation conforme
 - Ventilation inconnue ou non conforme

Support de formation étudiant :

- sera dispo pour la prochaine rentrée de septembre 2025

Recommandations pour les professionnels de santé des établissements et services médico-sociaux

Equipements de protection individuelle lors de la prise en charge de résident suspect/cc

Recommandations pour les professionnels de santé des établissements et services médico-sociaux

Equipements de protection individuelle pour la prise en charge de résident suspect/confirmé d'infection respiratoire aiguë saisonnière (IRA)

Ventilation conforme de la chambre : taux de CO₂ < 1 300 ppm et apport d'air neuf par personne > 22 m³/h ou 6,2 L/s
(cf. recommandations SF2H 2024 pour la prévention de la transmission respiratoire)

Durées	Actes	Précautions Respiratoires					Exemples
		Masque à usage médical	Masque FFP2	Lunettes ou visière	Tablier jetable	Surblouse jetable *	
Courte < 15 min	SANS contact avec le résident		×	×	×	×	Distribution des repas ou des médicaments, passage équipe de nuit
15 min	Avec contact avec le résident sans risque d'exposition aux produits biologiques d'origine humaine (sans symptôme respiratoire)		×	×	×	×	Lever, mise au fauteuil, pesée, constantes, retournement, réflexion du lit, soins de spécialités
Longue > 15 min	Avec contact avec le résident SANS risque d'exposition aux produits biologiques d'origine humaine (sans symptôme respiratoire)		×				Toilette du résident, change, mettre/ôter une prothèse dentaire, soins de bouche, gestion de vomissement, prélèvement nasopharyngé
	Avec contact avec le résident ET risque d'exposition aux produits biologiques d'origine humaine (dont symptômes respiratoires)		×				Ventilation non invasive (VNI), aspiration endotrachéale
	Procédure d'aérosols à risque modéré		×				Induction d'expectoration après aérosol de sérum physiologique, aérosolthérapie
	Procédure d'aérosols à risque élevé	×					

L'utilisation de

* Surblouse imperméable manches longues et ajout de tablier si surblouse non imperméable

L'utilisation des équipements de protection individuelle doit être associée à une **observance stricte de l'hygiène des mains**



GT inter Cpias autre

- Nouveauté :
 - Propose l'évaluation de nouveaux produits
- Communication :
 - Guide des nouveaux arrivants => décrire l'organisation de la PCI
- Annuaire :

Autres CPias

