



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Département fédéral de l'intérieur DFI
Office fédéral de la santé publique OFSP
Division des maladies transmissibles

swissnosc



Stratégie
NOSO

Exigences structurelles minimales pour la prévention et le contrôle des infections associées aux soins (IAS) dans les hôpitaux suisses de soins aigus

Nom

Lieu, Date

Exigences minimales

1^{er} avril 2022



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Département fédéral de l'intérieur DFI
Office fédéral de la santé publique OFSP
Division des maladies transmissibles



Stratégie
NOSO

Un large soutien aux exigences minimales



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG



Konferenz der kantonalen Gesundheits-
direktorinnen und -direktoren
Conférence des directrices et directeurs
cantonaux de la santé
Conferenza delle direttrici e dei direttori
cantionali della sanità



DIE SPITÄLER DER SCHWEIZ
LES HÔPITAUX DE SUISSE
GLI OSPEDALI SVIZZERI



Vereinigung der Kantonsärztinnen
und Kantonsärzte der Schweiz
Association des médecins
cantonaux de Suisse
Associazione dei medici
cantionali della Svizzera
Associazium dals medis
cantunals de la Svizra
Swiss Association of
Cantonal Officers of Health



Schweizerische Gesellschaft für Infektiologie
Swiss Society for Infectious Diseases
Société Suisse d'Infectiologie



Swiss Society
for Hospital Hygiene



Fachexperten/-innen für Infektionsprävention &
Berater/-innen für Spitalhygiene



SPÉCIALISTES INFIRMIERS
PRÉVENTION
DE L'INFECTION

PIGS
Pediatric Infectious Disease Group
of Switzerland



patientensicherheit schweiz
sécurité des patients suisse
sicurezza dei pazienti svizzera

Exigences minimales

1^{er} avril 2022



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Département fédéral de l'intérieur DFI
Office fédéral de la santé publique OFSP
Division des maladies transmissibles

swissnosc



Stratégie
NOSO

Quand vous êtes-vous préoccupé(e) pour la dernière fois des infections associées aux soins (IAS) ?

Exigences minimales

1^{er} avril 2022



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Département fédéral de l'intérieur DFI
Office fédéral de la santé publique OFSP
Division des maladies transmissibles



Stratégie
NOSO

NEWSLETTERS

Sign up to read our regular email newsletters

NewScientist

[News](#) [Podcasts](#) [Video](#) [Technology](#) [Space](#) [Physics](#) [Health](#) [More](#) [Shop](#) [Courses](#) [Events](#)

One in 20 European patients catch an infection while in hospital



HEALTH 18 October 2016



Sam Edwards/Caiaimage/Getty

Exigences minimales

1^{er} avril 2022



COVID-19 a souligné l'importance d'exigences élevées pour la prévention et le contrôle des IAS

Plusieurs facteurs, tels que la pandémie COVID-19, peuvent contrecarrer la prévention et le contrôle des IAS et entraîner leur augmentation.

| | 2020 Q1 | 2020 Q2 | 2020 Q3 | 2020 Q4 |
|---------------------------------------|----------|------------------------|------------------------|----------|
| CLABSI | ↓ -11.8% | ↑ 27.9% | ↑ 46.4% | ↑ 47.0% |
| CAUTI | ↓ -21.3% | No Change ¹ | ↑ 12.7% | ↑ 18.8% |
| VAE | ↑ 11.3% | ↑ 33.7% | ↑ 29.0% | ↑ 44.8% |
| SSI: Colon surgery | ↓ -9.1% | No Change ¹ | ↓ -6.9% | ↓ -8.3% |
| SSI: Abdominal hysterectomy | ↓ -16.0% | No Change ¹ | No Change ¹ | ↓ -13.1% |
| Laboratory-identified MRSA bacteremia | ↓ -7.2% | ↑ 12.2% | ↑ 22.5% | ↑ 33.8% |
| Laboratory-identified CDI | ↓ -17.5% | ↓ -10.3% | ↓ -8.8% | ↓ -5.5% |

← augmentation substantielle des bactériémies sur cathéters centraux

Weiner-Lastinger, 2021



IAS en Suisse

5,9 % des patients hospitalisés sont touchés

- Environ 70 000 cas/an¹
- Coûts annuels 700–800 millions CHF (12 000 CHF par IAS)²

35 à 55 % des IAS sont évitables !³

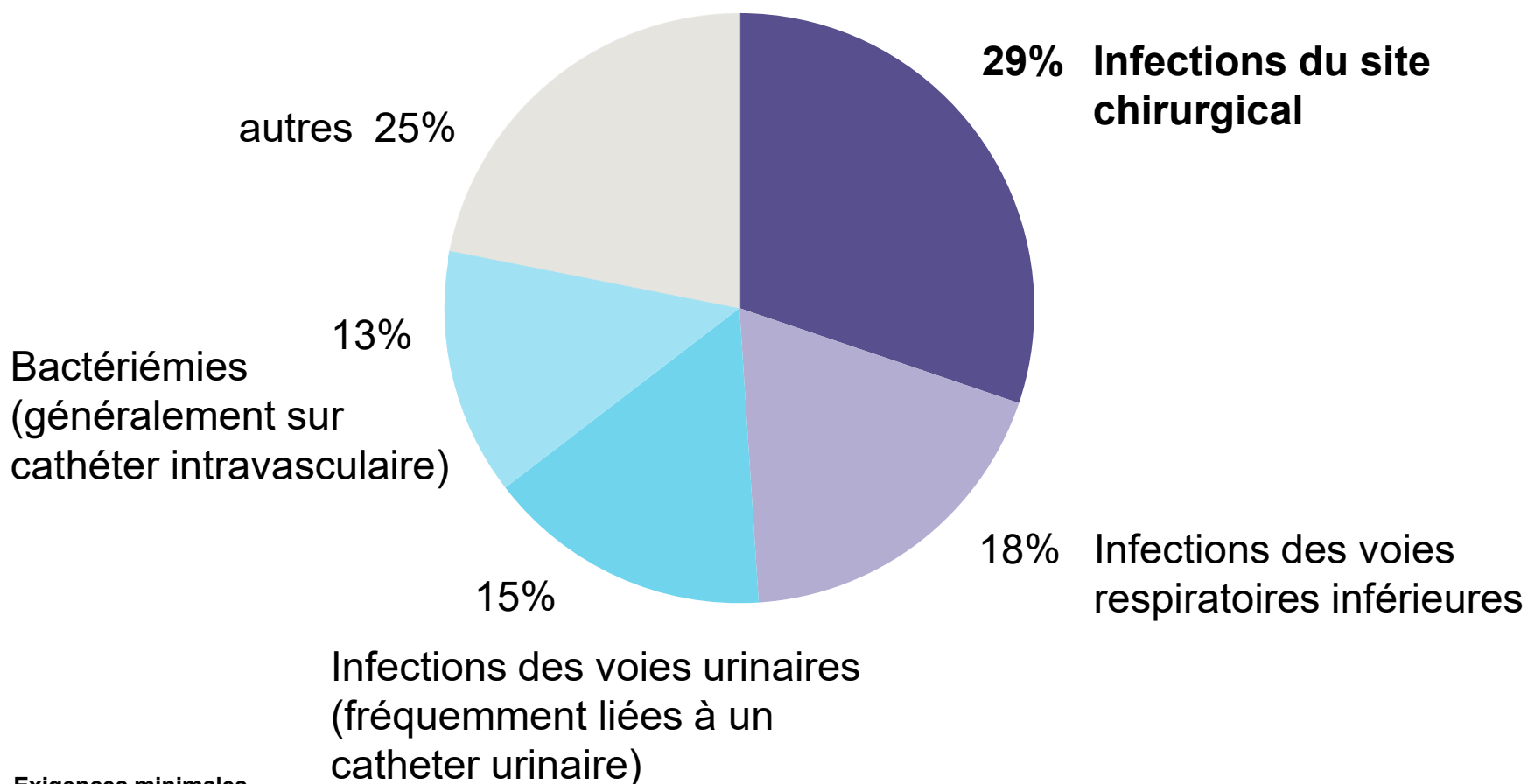
¹ Zingg et al, 2019

² BAG Swiss PPS 2017 costs and mortality, 2020

³ Schreiber PW, 2018



Les infections du site chirurgical sont les IAS les plus fréquentes



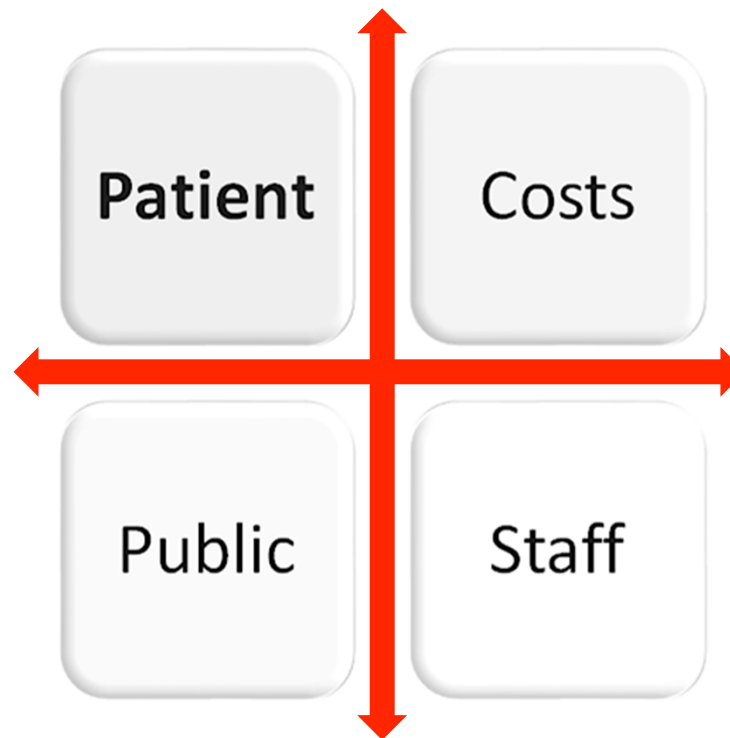


Impact des IAS

mauvais résultat

- plus de traitement
- séjour prolongé
- mortalité élevée

propagation de l'infection



ressources
excessives



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Département fédéral de l'intérieur DFI
Office fédéral de la santé publique OFSP
Division des maladies transmissibles

swissnosc



Stratégie
NOSO

Exigences structurelles minimales – où les trouver ?

Exigences minimales

1^{er} avril 2022



Recommandations européennes (groupe d'experts ECDC-SIGHT)



Hospital organisation, management, and structure for prevention of health-care-associated infection: a systematic review and expert consensus

Walter Zingg, Alison Holmes, Markus Dettenkofer, Tim Goetting, Federica Secci, Lauren Clack, Benedetta Allegranzi, Anna-Pelagia Magiorakos, Didier Pittet, for the systematic review and evidence-based guidance on organization of hospital infection control programmes (SIGHT) study group*

Lancet Infect Dis 2015;
15: 212-24
Published Online
November 11, 2014
[http://dx.doi.org/10.1016/S1473-3099\(14\)70854-0](http://dx.doi.org/10.1016/S1473-3099(14)70854-0)

This online publication has been corrected. The corrected version first appeared at thelancet.com/infection on Feb 23, 2015

*Further contributors are listed in the Acknowledgments section
Infection Control Programme, University of Geneva Hospitals and Faculty of Medicine, Geneva, Switzerland
Walter Zingg MD, Alison Holmes

Despite control efforts, the burden of health-care-associated infections in Europe is high and leads to around 37 000 deaths each year. We did a systematic review to identify critical components for the organisation of effective infection-prevention programmes in hospitals and key components for the implementation of monitoring. 92 studies published from 1996 to 2012 were assessed and ten key components for the organisation of infection control at the hospital level; bed occupancy, staffing, workload, access to materials and equipment and appropriate use of guidelines; education and training; auditing; surveillance and multidisciplinary prevention programmes that include behavioural change; and positive organisational culture. These components comprise manageable interventions to reduce health-care-associated infections and improve patients' safety.

Introduction
Health-care-associated infections (HAIs) affect millions of patients worldwide every year.^{1,2} In the European Union (EU) alone, the estimated number of HAIs is 4544100 annually, leading directly to around 37000 deaths and

arrangements to implement infection-control programmes, including access to qualified infection-control professionals and the roles of management and advisory committees; targets and methods of HAI surveillance, outbreak management, and the role of feedback; methods

10 éléments clés



Recommandations de l'OMS

GUIDELINES ARTICLE

Open Access



Core components for effective infection prevention and control programmes: new WHO evidence-based recommendations

Julie Storr¹, Anthony Twyman¹, Walter Zingg², Nizam Damani¹, Claire Kilpatrick¹, Jacqui Reilly³, Lesley Price³, Matthias Egger⁴, M. Lindsay Grayson⁵, Edward Kelley¹, Benedetta Allegranzi^{1*} and the WHO Guidelines Development Group

Abstract

Health care-associated infections (HAI) are a major public health problem with a significant impact on morbidity, mortality and quality of life. They represent also a substantial economic burden to health systems worldwide. However, a large proportion of HAI are preventable through effective infection prevention and control (IPC) measures. Improvements in IPC practices and facility level are critical for the successful containment of antimicrobial resistance and outbreaks of HAI, including outbreaks of highly transmissible diseases through high quality care within the context of universal health coverage. Given the limited availability of IPC evidence-based guidance and standards, the World Health Organization (WHO) decided to prioritize the development of

8 composants essentiels

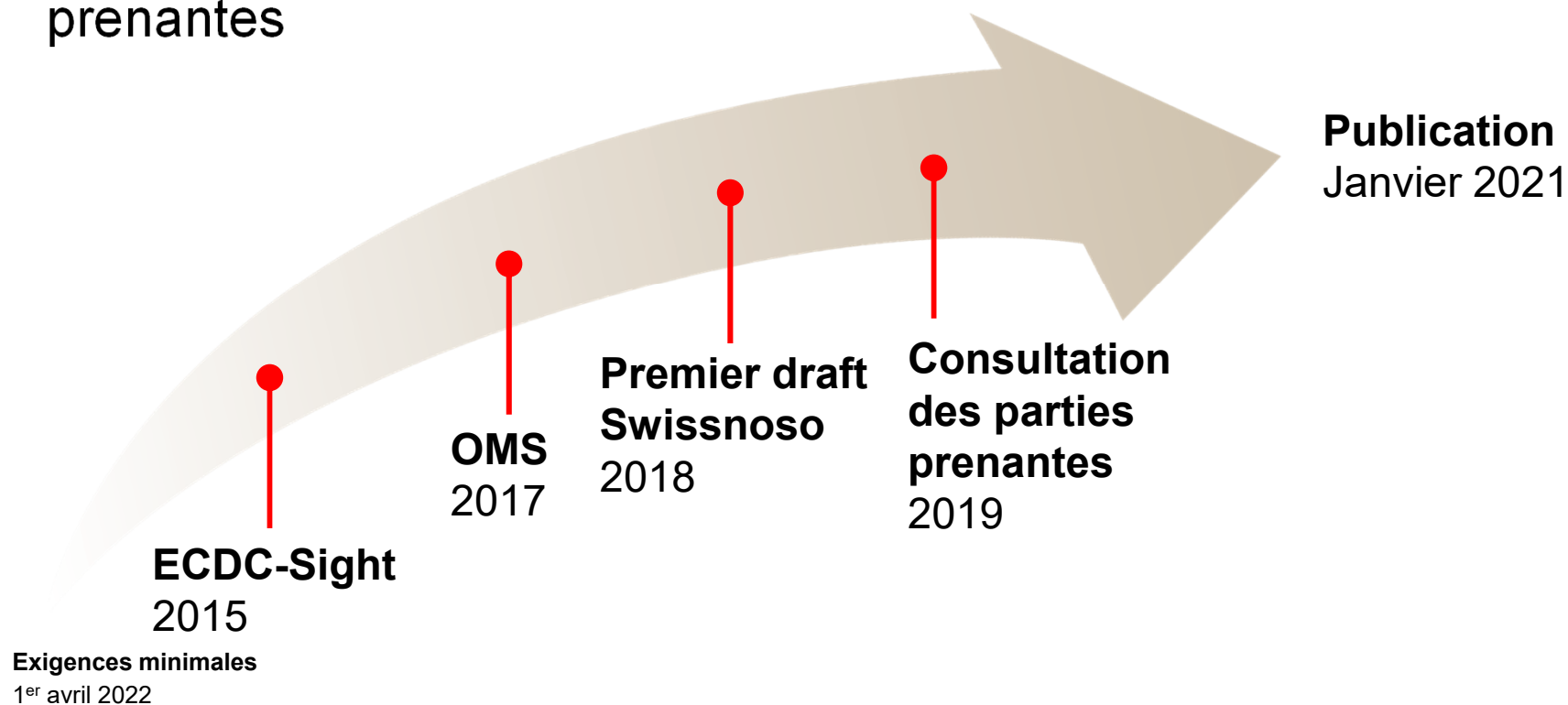
Exigences minimales

1^{er} avril 2022



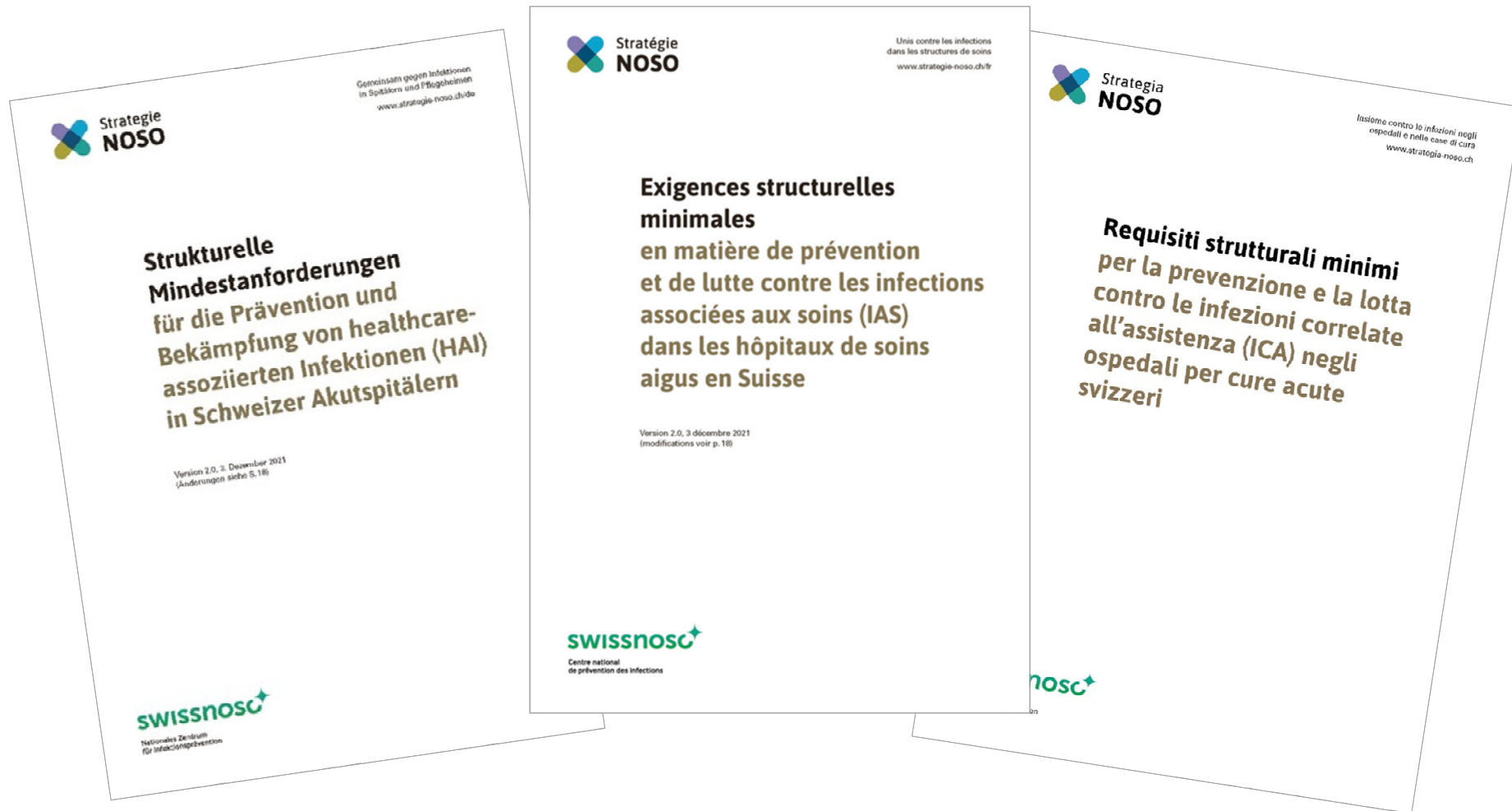
La voie vers des exigences structurelles minimales en Suisse

- Loi sur les épidémies (en vigueur depuis 2016)
- Stratégie NOSO
- Groupe d'experts : Swissnoso et principales parties prenantes





Une étape importante pour la Suisse !



Exigences minimales

1^{er} avril 2022



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Département fédéral de l'intérieur DFI
Office fédéral de la santé publique OFSP
Division des maladies transmissibles

swissnosc



Stratégie
NOSO

Exigences structurelles minimales - que peuvent-elles amener ?

Exigences minimales

1^{er} avril 2022



Surveillance, prévention et contrôle efficaces des infections associées aux soins

- Fondés sur l'evidence et la science (ECDC, OMS)
- Approuvés par l'OFSP et par les parties prenantes
- Soutien ferme du cadre stratégique NOSO



Sept éléments clés

1. Recommandations et directives
2. Matériel et équipements
3. Organisation de la PCI* et dotation en personnel
4. Formation et apprentissage axés sur les tâches
5. Audits et monitoring
6. Surveillance et épidémies
7. Interventions

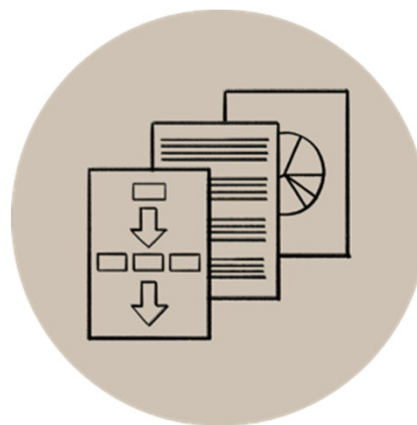
* (Equipe) de la prévention et du contrôle de l'infection



1. Recommandations et directives

- Conseils fondés sur des données probantes
- Soutien de la direction de l'hôpital

*Les directives PCI
doivent être
facilement
accessibles*





2. Matériel et équipements

- Utilisation et promotion de l'hygiène des mains par solution hydroalcoolique
- Équipement de protection individuelle (EPI)
- Gestion des déchets

*L'accès facile aux
EPI favorise les
bonnes pratiques
d'hygiène*

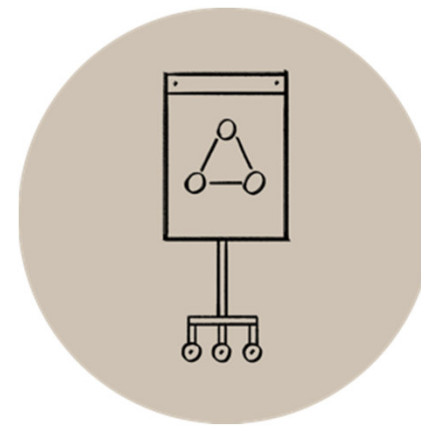




3. Organisation de la prévention et du contrôle de l'infection (PCI) et ressources humaines

- Commission PCI multidisciplinaire
- Équipe PCI
- Effectifs suffisants

*Un soutien PCI
suffisant augmente
la sécurité des
patients*





4. Formation et apprentissage axés sur les tâches

- Formation aux précautions à prendre en matière de PCI pour tout le personnel

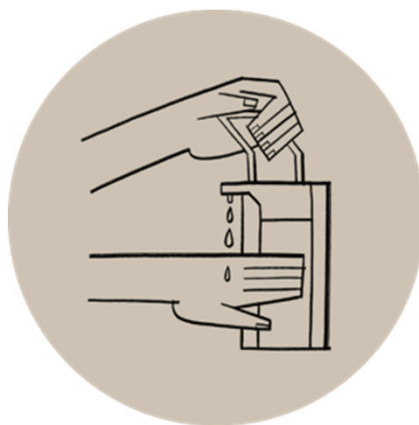
*Une formation
régulière sensibilise
mieux à la PCI*





5. Audits et monitoring

- Objectifs, audits et rapports PCI
- Surveillance de l'hygiène des mains



L'hygiène des mains du personnel ... encore des progrès à faire ?



6. Surveillance et épidémies

- Suivi et rapports PCI (ex: module «SSI surveillance», enquêtes de prévalence ponctuelle)
- Contrôle des épidémies
- Dépistage des agents pathogènes multirésistants et autres agents pathogènes pertinents

*Un bon "reporting" et
une bonne communication
augmentent la confiance*





7. Interventions

- Mise en œuvre d'un ou plusieurs modules d'intervention PCI

Le faisceau "SSI intervention" peut réduire les taux d'infections du site chirurgical





- **PCI efficace dans les hôpitaux**
- **amélioration de la prise de décision**
- **meilleure qualité des soins**

Exigences minimales

1^{er} avril 2022



Facteurs de réussite

- Approbation et priorisation de la part de la direction
- Organisation :
 - Commission PCI (directeur général, directeur médical, directeur des soins)
 - Structure et responsabilités claires
 - Processus avec agendas/délais
- Appropriation et leadership
- Collaboration interprofessionnelle
- Culture de l'évaluation et du retour d'information



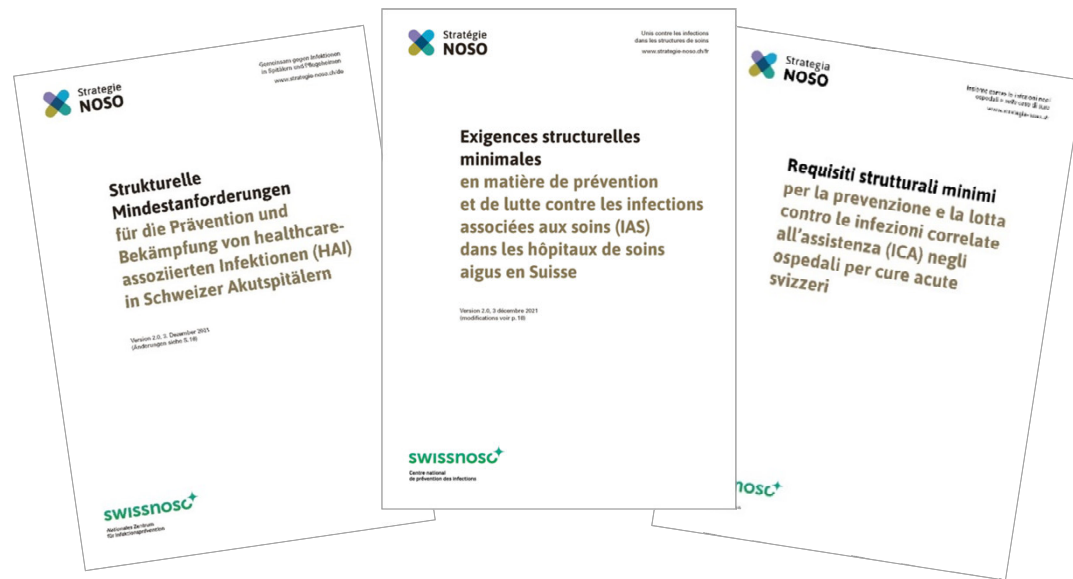
Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Département fédéral de l'intérieur DFI
Office fédéral de la santé publique OFSP
Division des maladies transmissibles

swissnosc⁺



Stratégie
NOSO



Si tout le monde avance ensemble,
alors le succès s'occupe de lui-même.

Henry Ford

Exigences minimales

1^{er} avril 2022



Plus d'informations sur le site de Swissnoso



[De quoi s'agit-il?](#) [Modules](#) [Manifestations](#) [Bulletin](#) [Politique & droit](#) [Recherche & développement](#) [À notre sujet](#)



Page d'accueil / Recherche & développement / Exigences structurelles minimales IAS

Événements actuels: COVID-19

Exigences structurelles minimales IAS

Symposium 27.8.2021

Atelier PCI, 21.01.2022

Recommandations BMR

Mise en œuvre de la StAR

Exigences structurelles minimales IAS

Les exigences structurelles minimales en matière de prévention et de lutte contre les infections associées aux soins (IAS) dans les hôpitaux de soins aigus en Suisse ont été élaborées par un groupe de travail placé sous la direction de Swissnoso, avec la participation des sociétés de discipline médicale concernées (SSHH, SSI, SIPI et fibs). Elles reposent sur des preuves scientifiques et des recommandations du Centre européen de prévention et de contrôle des maladies (ECDC) et de l'Organisation mondiale de la santé (OMS).

<https://www.swissnoso.ch/fr/recherche-developpement/strukturelle-mindestanforderungen-hai>

Exigences minimales

1^{er} avril 2022



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Federal Department of Home Affairs FDHA
Federal Office of Public Health FOPH
Communicable Diseases Division

swissnosc



Stratégie
NOSO

Merci