

PCI & QMP pour améliorer la sécurité des patients

Francesca Giuliani , co-responsable Assurance qualité et sécurité des patients

Programme

1. PCI et QMP : ancrage à l'USZ
2. Cadre qualité : tâches communes
3. Mise en œuvre des objectifs opérationnels et des exigences minimales à l'USZ : rétrospective et perspective

Ancrage de la PCI et des QMP : clinique et direction de l'hôpital



Direction de l'hôpital : comité pour la qualité
Direction médicale : commission d'hygiène

Cadre qualité

Framework Qualität



Qualitätssicherung und -entwicklung durch die Listenspitäler 5

4.1.	Anforderungen für alle Bereiche	5
4.1.1.	Leitlinien und Behandlungskonzepte	6
4.1.2.	Qualitäts- und Risikomanagement	6
4.1.3.	Zwischenfallmeldesystem (CIRS)	7
4.1.4.	Qualitätsmessungen	8
4.1.5.	Hygienemanagement	8
4.1.6.	Heilmittelmanagement	9
4.1.7.	Patientendokumentation	9
4.1.8.	Koordinierte Versorgung	9
4.2.	Zusätzliche Anforderungen im Bereich Akutsomatik	10
4.2.1.	Hygienemanagement	10

➤ L'hôpital...remplit les exigences structurelles minimales définies dans la stratégie NOSO de l'OFSP.

QMP « Teampplay & Boundary spanning »

Différentes professions amènent différentes perspectives

- Compétences méthodologiques dans les domaines suivants : gestion de la qualité, gestion des ressources, expertise pour les facteurs humains, culture de la sécurité
- Développements systémiques, implémentation de systèmes d'apprentissage, audits, évaluations qualitatives et quantitatives
- Formations continues et postgrades (CAS MedLead, SRQ, analyses de cas)
- Prestataires pour nos cliniques/instituts
- Membres de différents comités nationaux et internationaux

Cliniques/instituts : que peuvent leur apporter les QMP ?
QMP : que peuvent nous apporter les experts ?

- Richtlinien und Weisungen
- Material und Ausrüstung
- Organisation der Spitalhygiene und Personalausstattung
- Aufgabenorientierte Schulung
- Audits und Monitoring
- Infektionsüberwachung und Datenauswertung
- Interventionen

Rétrospective ..notre histoire

Dès 2002 : directives, organisation et culture de la sécurité

Dès 2009 : mise en place de la culture de la qualité et de la sécurité

Transparence de la qualité (rapport annuel concernant notamment la PCI)

Récompense annuelle en matière de qualité

Offensive 5 %

Dès 2016 : rubrique qualité, mise en place du « Cockpit »,
élargissement CIRS

Changement de culture grâce à une approche ascendante de la reconnaissance de la qualité et au renforcement de l'expertise


Infektionsrate unter 5%



Prämierte Projekte Q-Award USZ 2016

Q-Projekte			Innovative Q-Ideen		Nachhaltigkeitspreis
Videos als Meilenstein in der Aus- und Weiterbildung Wissenschaftlicher Nachweis der Effektivität von Videos als Bildungsmedium	Neues Hygiene-konzept USZ - Eindeutig, benutzerfreundlich, zugänglich	Mykobakteriologische Surveillance, intensiviert Reinigung und Desinfektion und Einhäusung von Heater-Cooler Units – Massnahmen zur Gewährleistung der Patientensicherheit bei offener Herzchirurgie	IBIS: Intraventriculäre Blutungs-Inzidenz senken	Pick and go-System Spritzen-pumpen	Reduktion der Transfusionen allogener Blutprodukte durch Einführung eines Patient Blood Management Monitoring und Feedback Programms am USZ
Donat R. Spahn Christoph B. Nöthiger David W. Tscholl Lukas J. Kandler	Marie-Theres Meier, Aline Wolfensberger, Lauren Clack, Hugo Sax, Team Spitalhygiene	Peter W. Schreiber, Yvonne Achermann, Cornelia Bayard, Christian Rüegg, Philipp Kohler, Rami Sommerstein, Francesco Maisano, Maximilian Halbe, Dominique Bettex, Markus Thoma, Barbara Hasse, Stefan P. Kuster, Hugo Sax	Cornelia F. Hagmann, Manuel Schmid, Mark Adams, Monika Bach-von Rohr, Ursula Böhme, Marianne Büeler-Dill, Alexandra Buff, Ralf Eberhard, David Glauser, Ulla Hähner, Anna Lutz, Nicole Ochsenbein, Julia Salomon, Michèle Stahel, Nadine Wurster, Dirk Bassler	Eva Horvath, Angela Schär-Stieger	Tarun Mehra Donat R. Spahn



5%-Offensive am USZ

Infektionsprävention wirkt!

Jede und jeder kann dazu beitragen, spitalerworbene Infektionen zu verhindern.

Der Einsatz lohnt sich, das zeigen die Zahlen: Seit Beginn der 5%-Offensive gingen die Infektionszahlen am USZ zurück. 2019 lag die Infektionsrate mit 5,9% deutlich unter dem Durchschnitt der Schweizer Universitätsspitäler.



Händehygiene-Woche am USZ

Melde dich bis zum 25. April für das Virtual Reality Training an.

DS [DIM Spitalhygiene](#)
Veröffentlicht am 23.04.2024 10:00 in USZ News

Im Spitalalltag ist sie unerlässlich: die korrekte Händehygiene. Sie schützt sowohl Mitarbeitende als auch Patientinnen und Patienten vor Infektionen, in dem sie die Übertragung von Viren und Bakterien effizient verhindert.

Am 5. Mai ist Welt-Händehygienetag. Um uns gemeinsam die korrekt durchgeführte Händehygiene in Erinnerung zu rufen, hat die Spitalhygiene in der Woche vom 29. April bis 5. Mai 2024 verschiedene Aktionen geplant:

VR-Training

Das Virtual Reality Training bietet dir die Gelegenheit, die Händehygiene im Patientenumfeld mittels Virtual Reality Tool zu trainieren.



Depuis 2008, rapports transparents sur la qualité à l'USZ



Objectifs

- Exiger la transparence de la part des acteurs
- Lancer/poursuivre une réflexion interne transparente en matière de qualité

Contenu

- Chiffres clés / normes / mesures institutionnels
- Sélection de chiffres clés / activités propre à chaque clinique

Forme

- Information / savoir au lieu d'un simple système de signalisation
- Pour les personnes profanes intéressées et les experts

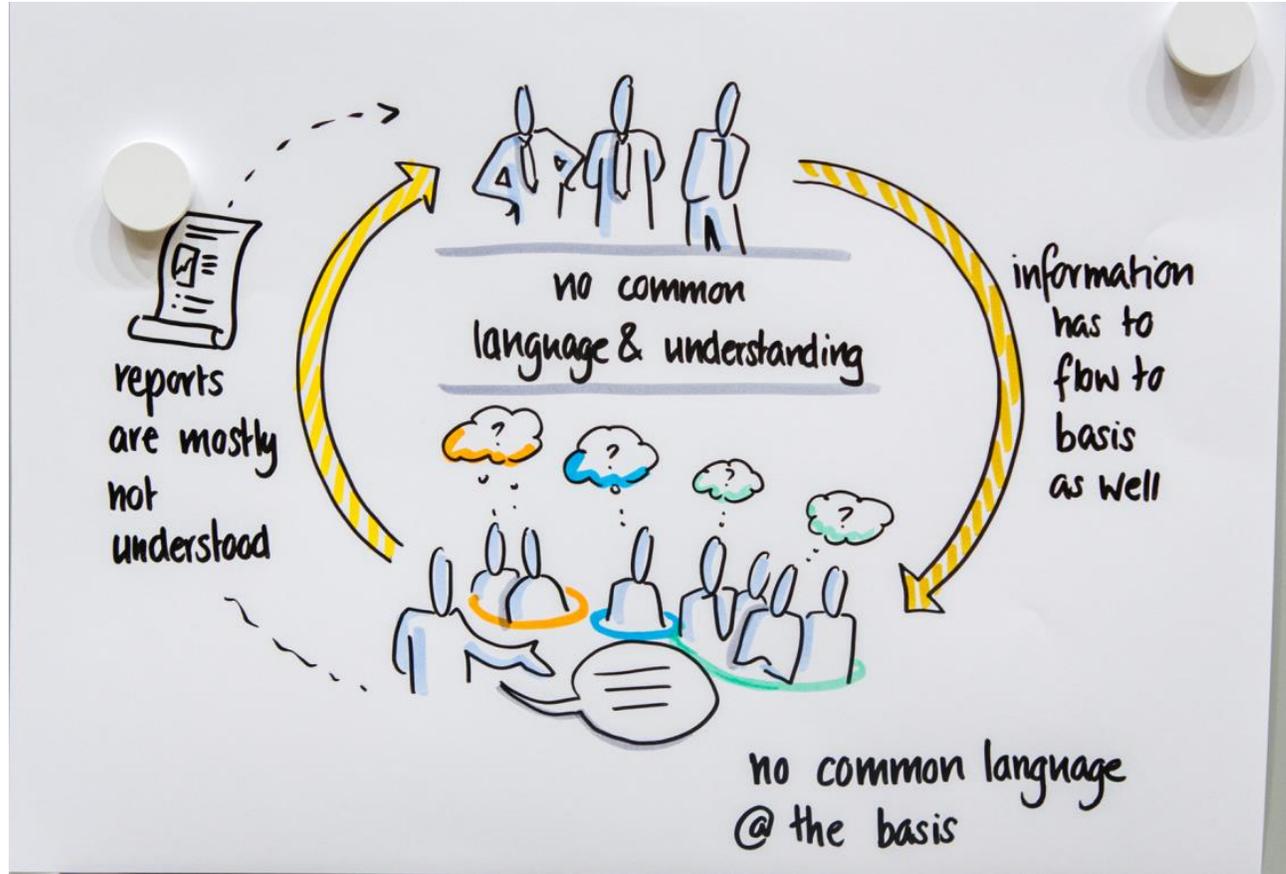
Exemple : la prophylaxie antibiotique

*En 2020, 13'134 procès-verbaux ont été pris en compte pour la prophylaxie antibiotique. Dans toutes les unités OP de l'USZ, la part d'utilisations correctes était de **84,2 %**.*

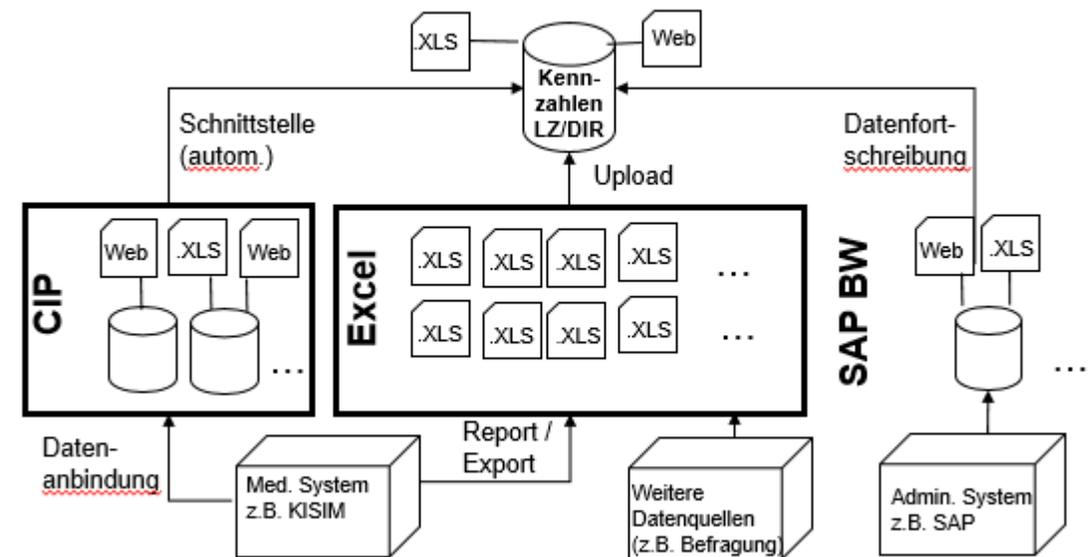
Depuis 2019, ce résultat est collecté de manière permanente et automatisée via le système de monitoring des données des patients PDMS.

	Anteil Körperkerntemperatur >36.0 C	Anteil korrekte Antibiotikagabe <gleich 1h vor OP
2020	86.1	84.2
2019	86.6	71
2018		63 ⁱ
2017		58 ⁱ





Dès 2019 : mise en place d'un rapport sur les chiffres clés de la qualité



Perspective ...qu'en est-il aujourd'hui ?

- Richtlinien und Weisungen
- Material und Ausrüstung
- Organisation der Spitalhygiene und Personalausstattung
- Aufgabenorientierte Schulung
- Audits und Monitoring
- Infektionsüberwachung und Datenauswertung
- Interventionen

Enquête de prévalence 2023 : près de 5 %

Mise en œuvre des accords en matière de qualité

unimedsuisse : Quality Indicators Group

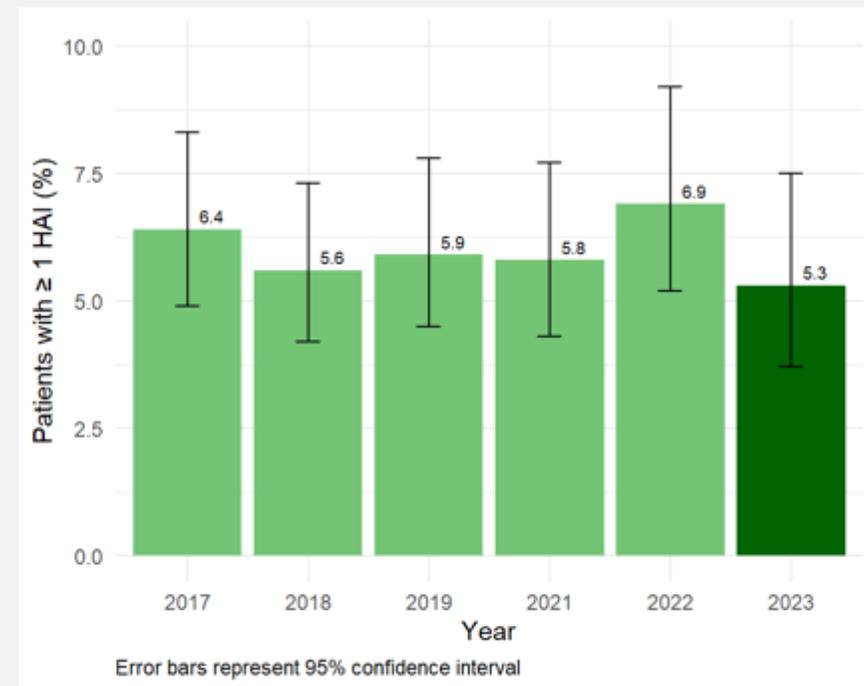
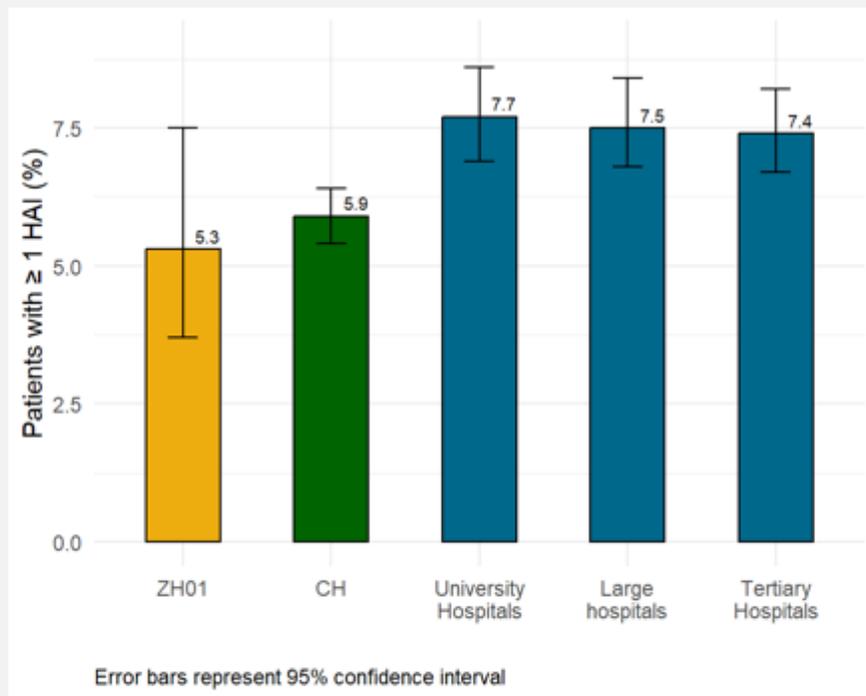
Bilan intermédiaire : évaluation de l'organisation et formulation de la nouvelle stratégie en matière de qualité 2030, avec accent sur la gouvernance

Offensive 5 % : extrait du rapport SDI

Punktprävalenz-Studie (PPS) 2023

Collectif : tous les patients hospitalisés à 8 h le jour de référence et jusqu'à minuit

Kollektiv: Alle um 8:00 des Stichtags hospitalisierten Patient*innen, welche bis Mitternacht hospitalisiert blieben



Punktprävalenz von Patient*innen mit mind. einer nosokomialen Infektion im Vergleich

Punktprävalenz von Patient*innen mit mind. einer nosokomialen Infektion im Verlauf

Bilan

Mettre en œuvre ensemble les objectifs opérationnels et les exigences structurelles minimales de la stratégie NOSO de l'OFSP

- Grâce à l'expertise (savoir, compétences, plateformes)
- Grâce au travail sur la culture (transparence, attitude, changement de comportement)
- ...et en faisant preuve d'endurance - our journey

