



Atelier des parties prenantes NOSO du 8.11.2024

Résumé

Discussion de groupe Établissements médico-sociaux

Environ 50 spécialistes de différents domaines ont participé aux discussions du groupe «Établissements médico-sociaux» (EMS). Parmi les participants figuraient des représentants des EMS, des cantons, de la Confédération, des institutions de formation, des experts en prévention des infections, des répondantes HPCI ainsi que des représentants d'organisations telles que Curaviva, Spitex, Santé publique Suisse, fibs, SIPI, SSHH et le Conseil suisse des aînés. L'objectif de l'atelier était de poser une base pour la mise en œuvre du plan d'action pour les établissements médico-sociaux, qui sera publié en 2025. L'accent a été mis sur les paquets de mesures *1.a Compétences et structures* et *4. Formation*.

Formation

La matinée a été consacrée à la présentation (sous forme d'exposés) des offres de formation existantes pour les Link Nurses proposées par H+ Bildung en Suisse alémanique et de Répondant(e)s HPCI d'Espace Compétence pour la Suisse romande. Des options ont été présentées sur la manière dont la formation peut être adaptée aux EMS. Enfin, les participants ont analysé les besoins et les défis de différents groupes professionnels dans les EMS en ce qui concerne le thème de la formation. Le travail de groupe a été réalisé avec la méthode des « personas ».

Les principaux résultats de la matinée ont été les suivants :

- Les filières de formation pour Link Nurse en prévention de l'infection ou Répondante HPCI doivent être développées et davantage encouragées pour les maisons de retraite et les établissements de soins. L'objectif est de mettre en place une formation continue uniformisée et reconnue dans toute la Suisse, avec un cahier des charges clair.
- Il existe un besoin de formations continues ciblées sur la prévention et le contrôle des infections, adaptées aux différents groupes professionnels des maisons de retraite et de soins et en accord avec leur niveau de connaissances.

Compétences et structures

L'après-midi, différents exemples pratiques ont été présentés, illustrant des initiatives cantonales significatives (et des approches innovantes) pour la mise en œuvre des recommandations du plan d'action. Il s'agissait notamment du projet pilote OSKAR (Ostschweizer Kompetenznetz Infektionsprävention in Alters- und Pflegeheimen) et des expériences de création de réseaux cantonaux, du guide pratique actualisé sur le traitement des infections dans les établissements médico-sociaux de Suisse romande, développé dans le canton de Vaud, ainsi que des aperçus du canton de Neuchâtel sur l'introduction de personnes de contact PCI au niveau cantonal. Des questions centrales ont ensuite fait l'objet de discussions animées dans le cadre d'un World Café, en tenant compte de l'hétérogénéité (ou de la diversité) cantonale.

Les principaux résultats de l'après-midi sont :

- La mise en réseau et l'échange sont des approches efficaces et économes en ressources pour une prévention et un contrôle efficaces des infections.
- Il n'existe pas de solution universelle pour la mise en œuvre cantonale ; chaque canton a besoin de solutions adaptées à leur situation et besoins spécifiques.



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG
Abteilung Übertragbare Krankheiten



Strategie
NOSO

Gemeinsam gegen Infektionen
in Spitälern und Pflegeheimen

L'OFSP intégrera les résultats obtenus dans le développement du plan d'action NOSO pour les EMS et continuera à soutenir activement les acteurs lors de la mise en œuvre.