



Atelier des parties prenantes NOSO du 8 novembre 2024

Résumé

Discussions de groupe Hôpitaux

Un total de 47 personnes ont participé aux discussions de groupe consacrées à des questions spécifiques aux hôpitaux. La moitié des participants provenait d'hôpitaux, tandis qu'environ un tiers représentait des unités organisationnelles de la Confédération ou des cantons. Les autres participants étaient issus de sociétés de discipline médicale ou d'organisations spécialisées. Les discussions avaient pour objectif de se familiariser avec différents aspects de la mise en œuvre de la Stratégie NOSO, puis d'en débattre.

Objectifs opérationnels de la Stratégie NOSO

La matinée était dédiée à la mise en œuvre des « objectifs opérationnels » de la Stratégie NOSO et au rôle de la PCI à cet égard, pour l'hôpital et au quotidien. Deux premiers exposés ont marqué le point de départ des discussions ultérieures :

- Benedikt Wiggli, responsable de l'hygiène hospitalière à l'hôpital cantonal de Baden, a expliqué comment son établissement poursuit les objectifs opérationnels au quotidien et présenté le rôle de la prévention des infections en général dans l'organisation.
- Francesca Giuliani, co-responsable de la gestion de la qualité et de la sécurité des patients à l'hôpital universitaire de Zurich, a ensuite montré comment la prévention des infections et la gestion de la qualité s'associent au quotidien et comment la stratégie de l'hôpital se répercute au final sur ces deux thématiques.

Après les exposés, les participants ont discuté en groupes de la manière de soutenir efficacement la concrétisation des objectifs opérationnels. Les principaux résultats de la matinée sont les suivants :

- La majorité des hôpitaux ont pris connaissance des objectifs opérationnels, les responsables de la prévention des infections étant ici au premier plan.
- La mise en œuvre des objectifs opérationnels est encore assez différente d'un hôpital à l'autre. Tant que ce document ne sera pas contraignant, il sera difficile de garantir une mise en œuvre sur l'ensemble du territoire.
- L'interprétation du document des objectifs opérationnels par les hôpitaux semble ne pas toujours être correct, notamment en ce qui concerne la différence entre les objectifs fixés au niveau national et au niveau des institutions. Il est donc nécessaire d'avoir une communication plus claire et compréhensible du document.

Mise en œuvre des exigences minimales avec accent sur les stratégies multimodales

L'après-midi était consacré à l'importance des interventions multimodales dans la prévention des infections associées aux soins (IAS). Les stratégies multimodales font partie des exigences structurelles minimales pour les hôpitaux de soins aigus. L'après-midi a commencé par deux exposés, afin de nourrir les discussions ultérieures :



- Alesha Sonpar, du service d'hygiène hospitalière de l'hôpital universitaire de Zurich, a présenté les premiers résultats de l'enquête de prévalence ponctuelle des IAS et la consommation d'antibiotiques, réalisée en 2024. 104 hôpitaux y ont participé, pour un total de plus de 12 400 cas (patients). Il en ressort que le taux de prévalence reste stable, à 5,7% en 2024. Environ un tiers concernait des infections post-opératoires (SSI).
- Walter Zingg, responsable de l'hygiène hospitalière à l'hôpital universitaire de Zurich, a expliqué l'importance des stratégies multimodales dans la prévention des infections. On entend par là un faisceau de mesures qui visent toutes à lutter contre une même source d'infection. Personne ne remet en doute le succès de ces faisceaux. Cependant, il faut choisir différentes mesures en fonction du cas et du contexte. En fin de compte, il s'agit de modifier durablement le comportement du personnel.

Après les exposés, les participants ont discuté en groupes de la manière d'optimiser la mise en œuvre des interventions multimodales. Les principaux résultats de l'après-midi sont les suivants :

- Une mise en œuvre efficace des interventions multimodales requiert une collaboration interdisciplinaire et interprofessionnelle. Celle-ci implique une culture correspondante dans les hôpitaux. Il faut notamment que la direction de l'établissement alloue des ressources suffisantes à la PCI.
- Il serait utile de développer un ensemble d'indicateurs (concernant à la fois les processus et les résultats) pour soutenir la mise en œuvre d'interventions multimodales.