

# Strukturelle Mindestanforderungen: Bereits verfügbare und zukünftige Umsetzungshilfen

**PD Dr. med. Laurence Senn**  
**Vizepräsidentin Swissnoso**  
**Unité HPCi, CHUV, Lausanne**

Swissnoso workshop for IPC teams «Implementation of structural minimum standards for HAI prevention and control  
in Swiss acute care hospitals»  
21.01.2022

**Strukturelle  
Mindestanforderungen  
für die Prävention und  
Bekämpfung von healthcare-  
assoziierten Infektionen (HAI)  
in Schweizer Akutspitälern**

Version 2.0.3, Dezember 2021  
(Änderungen siehe S. 18)

## 7 Schlüsselkomponenten:

1. Richtlinien und Weisungen
2. Material und Ausrüstung
3. Organisation der Spitalhygiene und Personalausstattung
4. Aufgabenorientierte Schulung
5. Audits und Monitoring
6. Surveillance und Ausbrüche
7. Interventionen

➤ Welche Umsetzungshilfen stehen den Teams für die Infektionsprävention und –bekämpfung zur Verfügung?

# Das IPCAF\* Modell der WHO: Erstellen einer Bestandsaufnahme- I



## 8 Kernkomponenten:

1. Programme für IPC (Infektionsprävention und –bekämpfung)
2. IPC Richtlinien
3. Ausbildung und Training
4. Überwachung von healthcareassoziierten Infektionen (HAI)
5. Multimodale Strategien zur Umsetzung von IPC Interventionen
6. Monitoring und audits von IPC Praktiken und Feedback
7. Arbeitsbelastung, Personalausstattung, Bettenbelegung
8. Umgebungsstruktur, Materialien und Ausrüstung für IPC auf Einrichtungsebene

\*infection prevention and control assessment framework (IPCAF)

Originaldokument (in englischer Sprache):

[Infection prevention and control assessment framework at the facility level \(who.int\)](https://www.who.int/publications/m/item/infection-prevention-and-control-assessment-framework-at-the-facility-level)

Slideset: [IPCAF-template.pdf \(who.int\)](https://www.who.int/publications/m/item/ipcaf-template)

# Das IPCAF Modell der WHO: Erstellen einer Bestandsaufnahme- II

## Is the IPCAF suitable for inter-facility comparison?

The primary goal of the framework is to provide an orientation to assess the situation of IPC at the individual health care facility level and to monitor the development and improvement of IPC activities over time through repeated use. The comparison of different health care facilities should be done very carefully, particularly when of different sizes, medical focus and socioeconomic setting. Therefore, the framework is not primarily intended for external comparison or benchmarking, but these might be possible - provided that a sound methodology is used.

Core component 1: Infection Prevention and Control (IPC) programme		
Question	Answer	Score
<b>1. Do you have an IPC programme?</b> <sup>3</sup> Choose one answer	<input type="checkbox"/> No	0
	<input type="checkbox"/> Yes, without clearly defined objectives	5
	<input type="checkbox"/> Yes, with clearly defined objectives <u>and</u> annual activity plan	10
<b>2. Is the IPC programme supported by an IPC team comprising of IPC professionals?</b> <sup>4</sup> Choose one answer	<input type="checkbox"/> No	0
	<input type="checkbox"/> Not a team, only an IPC focal person	5
	<input type="checkbox"/> Yes	10
<b>3. Does the IPC team have at least one full-time IPC professional or equivalent (nurse or doctor working 100% in IPC) available?</b> Choose one answer	<input type="checkbox"/> No IPC professional available	0
	<input type="checkbox"/> No, only a part-time IPC professional available	2.5
	<input type="checkbox"/> Yes, one per > 250 beds	5
	<input type="checkbox"/> Yes, one per ≤ 250 beds	10

# Das IPCAF Modell der WHO: Erstellen einer Bestandsaufnahme- III

## **Fünf Schritte zur Umsetzung von IPC Programmen in Gesundheitseinrichtungen**

1. Vorbereitung der Massnahmen
2. **Bewertung der Ausgangssituation**
3. Erstellung und Durchführung eines Aktionsplans
4. Bewertung des Impakts
5. Langfristige Aufrechterhaltung des Programms

Ausrichtung oder ihrem Entwicklungsstand. Übersetzt mit [www.DeepL.com/Translator](http://www.DeepL.com/Translator) (kostenlose Version)

## Das IPCAF Modell der WHO: Erstellen einer Bestandsaufnahme- IV

### Wer sollte den IPCAF ausfüllen und verwenden?

- Die für die ICP-Aktivitäten zuständigen Fachkräfte/Teams
- Falls es keine für IPC zuständigen Fachkräfte gibt, soll die Beurteilung von den Führungskräften der Einrichtung ausgefüllt und verwendet werden
- Der IPCAF bewertet die Pflegeeinrichtung als Ganzes
- Das IPC-Team muss möglicherweise mit anderen Teams innerhalb der Einrichtung zusammenarbeiten (z.B. Arbeitsmedizin, Reinigung und Wartung, Verwaltung, usw.) um die Fragen angemessen beantworten zu können
- Das IPCAF ist für den umfassenden Einsatz in Einrichtungen konzipiert, unabhängig von Grösse, medizinischer Ausrichtung oder Entwicklungsstand

# Das IPCAF Modell der WHO: Erstellen einer Bestandsaufnahme- V

## Interpretation: A three-step process

### 1. Add up your points

	Score
Section (Core component)	Subtotals
1. IPC programme	
2. IPC guidelines	
3. IPC education and training	
4. HAI surveillance	
5. Multimodal strategies	
6. Monitoring/audits of IPC practices and feedback	
7. Workload, staffing and bed occupancy	
8. Built environment, materials and equipment for IPC at the facility level	
<b>Final total score</b>	<b>/800</b>

### 2. Determine the assigned "IPC level" in your facility using the total score from Step 1

Total score (range)	IPC level
0–200	Inadequate
201–400	Basic
401–600	Intermediate
601–800	Advanced

# Schlüsselkomponente 1: Richtlinien und Weisungen

## Neun Bereiche werden hier berücksichtigt

1. Standard-Hygienemassnahmen
2. Isolationsmassnahmen
3. Screening und Prävention von multiresistenten Mikroorganismen (MDRO)
4. Perioperative antimikrobielle Prophylaxe
5. Prävention von HAI
6. Arbeitsschutz (einschliesslich Impfung für Gesundheitsfachpersonen)
7. Abfallmanagement
8. Aufbereitung und Management von Medizinprodukten
9. Flächenreinigung und -desinfektion



# Schlüsselkomponente 1: Nationale Richtlinien und Weisungen, die IPC Teams zur Verfügung stehen

1. Swissnoso
2. SIPI/FIBS
3. SSHH
4. Swissmedic
5. BAG
6. SUVA
7. WHO
8. Weitere...

# Schlüsselkomponente 1: Nationale Richtlinien und Weisungen, die IPC Teams zur Verfügung stehen

News | Kontakt Medien Intern DE ▾ Suchen 🔍

**swissnoso** Nationales Zentrum für Infektionsprävention

Worum geht es? Module Veranstaltungen Bulletin Politik & Recht **Forschung & Entwicklung** Über uns

Aktuelle Ereignisse: COVID-19  
Strukturelle Mindestanforderungen HAI  
MRE Empfehlungen  
Umsetzung StAR  
SNSF Project Watussi  
CAUTI Intervention  
Publikationen  
Reglemente  
Abgeschlossene Projekte

Swissnoso widmet sich der Reduktion von nosokomialen Infektionen und multiresistenten Keimen

[Startseite - Swissnoso](#)

# Schlüsselkomponente 1: Nationale Richtlinien und Weisungen, die IPC Teams zur Verfügung stehen



Schweizerische Gesellschaft  
für Spitalhygiene

ÜBER UNS

BILDUNG

AGENDA

FACHWISSEN

MITGLIED WERDEN

## Richtlinien und Empfehlungen

### National/International

Hier finden Sie von uns empfohlene Übersichten über infekpräventive Richtlinien/Empfehlungen von nationalen und internationalen Fachgesellschaften und Organisationen (externe Links).

- › [www.guidelines.ch](http://www.guidelines.ch) (Spitalhygiene KSSG)

### SGSH

Richtlinien, Empfehlungen und Stellungnahmen, die von uns erarbeitet wurden, bei denen wir mitgearbeitet haben oder wir in die Vernehmlassung involviert waren:

- › [Prävention und Kontrolle von \(MRE\) im Nicht-Ausbruch-Setting](#) (Version 1.0, Oktober 2021)
- › [Management von Ausbrüchen mit multiresistenten Erregern](#) (Version 1.0, Oktober 2021)

› Richtlinien

› Links

› Mitglieder-Publikationen

› Berichte

› Handouts

[Richtlinien - Schweizerische Gesellschaft für Spitalhygiene \(sgsh.ch\)](http://richtlinien-schweizerische-gesellschaft-fuer-spitalhygiene.sgsh.ch)

# Schlüsselkomponente 1: Nationale Richtlinien und Weisungen, die IPC Teams zur Verfügung stehen



HOME ÜBER UNS FORT- UND WEITERBILDUNGEN NEWS MITGLIEDERBEREICH

## NEWS

**Newsletter Januar 2022**  
Liebe fibs-Mitglieder  
Wir hoffen, ihr seid gut und mit viel...  
Januar 27, 2022

**Newsletter Dezember 2021**  
Liebe fibs-Mitglieder  
Schon wieder liegt ein Pandemie-Jahr...  
Dezember 23, 2021

**SGSH-Poster Prü...**  
Liebe Kollegin  
Im Mitglieder  
Novem

Accueil A propos ▾ Agenda Actualités **Références** Formation ▾

## Guides romands des soins

**PRÉCAUTIONS STANDARD**  
GUIDE ROMAND POUR LA PREVENTION DES INFECTIONS ASSOCIEES AUX SOINS

**MESURES ADDITIONNELLES AUX PRÉCAUTIONS STANDARD**  
GUIDE ROMAND POUR LA PREVENTION DES INFECTIONS ASSOCIEES AUX SOINS

[Spitalhygiene & Infektionsprävention - Interessengruppe des SBK – fibs](#)

[Home - Sipi](#)

# Schlüsselkomponente 1: Nationale Richtlinien und Weisungen, die IPC Teams zur Verfügung stehen

The screenshot shows the website of the Bundesamt für Gesundheit (BAG) with search results for 'Mycobacterium chimaera'. The search results are displayed in a list format, showing the title of the document, its format (PDF), size, and date. The search results are sorted by relevance.

**Krankheiten A-Z**  
Übertragbare Krankheiten oder Infektionskrankheiten (z.B. Grippe, Masern, HIV, Borreliose) und nichtübertragbare Krankheiten (z.B. Diabetes, Asthma, Herz-Kreislauf-Erkrankungen): Informationen finden Sie in dieser Rubrik.

**Infektionskrankheiten: Ausbrüche, Epidemien, Pandemien**  
Aktuelle Ausbrüche und Epidemien  
Vergangene Epidemien und Pandemien  
Ausbruchuntersuchungen  
Pandemievorbereitung  
Hygiene im Pandemiefall  
Empfehlungen im Pandemiefall

**Infektionskrankheiten bekämpfen**  
Antibiotikaresistenzen  
Infektionskontrolle  
Labordiagnostik  
Meldeysteme für Infektionskrankheiten

**Coronavirus**  
Situation Schweiz und International, SwissCovid App, Contact Tracing, Massnahmen, Verordnungen und Empfehlung  
Infos zu Reisen, Tests, Impfung sowie für

**Suchergebnisse:**  
Sortieren nach Relevanz Datum Suche aktualisieren  
Ergebnisse 1 - 7 von 7

- Infektion mit Mycobacterium chimaera nach Chirurgie am offenen Herzen - Richtlinien für Fachärzte**  
PDF, 58 kB, 09.02.2017
- Mycobacterium chimaera - Fragen und Antworten**  
PDF, 9 kB, 09.02.2017
- Mycobacterium chimaera: Fragen und Antworten**  
PDF, 24 kB, 14.07.2014
- ECDC Invasive cardiovascular infection by Mycobacterium chimaera (englischer Text)**  
PDF, 433 kB, 18.11.2016

[Bundesamt für Gesundheit BAG \(admin.ch\)](https://www.admin.ch)

# Schlüsselkomponente 1: Nationale Richtlinien und Weisungen, die IPC Teams zur Verfügung stehen

The screenshot shows the Swissmedic website interface. At the top, there is a navigation bar with links for 'Kontakt', 'Medien', 'Stellenangebote', 'eGov-Portal (Fachanwendungen)', 'EIVIS', and language options 'DE', 'FR', 'IT', 'EN'. Below this is a search bar with the placeholder 'Suchbegriff(e)'. A main menu highlights 'Medizinprodukte'. The page content is organized into several columns:

- Left Column:**
  - Liste Rückrufe/FSCA**
  - Aktuell**: Veranstaltungen über Medizinprodukte, Infos zu bestimmten Medizinprodukten, Archiv.
  - Regulierung Medizinprodukte**: Bezeichnete Stellen, Normen, Fremdinspektionen, Direkt anwendbare Rechtsakte gemäss EU-MDR, Roundtable Medizintechnik (RTMT), Häufige Patientenfragen.
- Middle Column:**
  - Klinische Versuche**: Bewilligungsverfahren, Bewilligungspraxis ab Mai 2021, Einreichungen im laufenden Versuch, Wie einreichen?
  - Marktzugang**: Pflichten für Bevollmächtigte, Importeure und Händler, Einmalige Identifikationsnummer (CHRN), Schweizer Bevollmächtigter (CH-REP), Eindeutige Produktidentifikation (UDI), Meldung von Medizinprodukten, Meldung IVD, Meldung devitalisiertes menschliches
- Right Column:**
  - Vorkommnisse & FSCA melden (Vigilance)**: Anwender & Betreiber, Hersteller & Bevollmächtigte.
  - Marktkontrolle Medizinprodukte**: Verdachtsmeldungen, Inspektionen bei Marktakteuren, Mitteilungen zu Marktkontrollthemen.
  - Exportzertifikate und Bestätigungen**: Ausstellen von Exportzertifikaten (FSC) für Medizinprodukte, Sonstige Bescheinigungen.
  - Überwachung Gesundheitseinrichtungen**: Aufbereitung, Instandhaltung, Vigilance betreffend Medizin, Beschaffung.
  - Neue Medizinprodukte-Regulierung**: Informationen aus dem europäischen Umfeld, Häufige Fragen – FAQ.
  - Kontakte / Links**

**Spitäler** (Hospital Section):

Spitäler haben die GPA als Referenzwerk zu betrachten, welches Richtlinien zum korrekten Betrieb einer Aufbereitungseinheit vorgibt. Sie enthält einerseits zwingende Anforderungen, die auf der Grundlage der anwendbaren Gesetze und Normen befolgt werden müssen, und andererseits Empfehlungen, welche sich auf die aktuelle Praxis und Literatur stützen. Die in der GPA aufgeführten Pflichtenanforderungen müssen in den Spitälern umgesetzt werden, dies wird z.B. im Rahmen einer Inspektion durch Swissmedic überprüft. Allfällige Abweichungen sind entsprechend zu begründen, nötigenfalls im Rahmen einer Risikobewertung.

- [Gute Praxis zur Aufbereitung von Medizinprodukten](#) (PDF, 1 MB, 01.01.2022)

Folgende Checkliste basiert auf der „Gute Praxis zur Aufbereitung von Medizinprodukten für die Gesundheitseinrichtungen“ (GPA) Version von 2016 und wird demnächst auf die GPA 2022 aktualisiert. Die Checkliste dient Swissmedic im Rahmen ihrer Inspektionstätigkeit in Spitälern als Hilfsmittel. Sie kann aber auch von den Gesundheitseinrichtungen zur Durchführung von Lückenanalysen hinsichtlich der Anforderungen der GPA sowie interner Audits etc. verwendet werden. Für diesen Zweck ist die Checkliste als aktives PDF publiziert.

- [IN615\\_20\\_002d\\_CL Checkliste für die Inspektion von Zentralsterilisationen](#) (PDF, 1 MB, 01.01.2018)

**Ankündigung: Swissmedic inspiziert ab 2019 schwerpunktmässig die Aufbereitung von thermolabilen (flexiblen) Endoskopen in Spitälern.**

Bei den zuletzt durch Swissmedic durchgeführten Spitalinspektionen zum Thema Aufbereitung von thermolabilen Endoskopen wurde festgestellt, dass diese gewissen Mängel aufweist. Folgende Checkliste dient Swissmedic im Rahmen Ihrer Inspektionstätigkeit als Hilfsmittel, um zu überprüfen, dass die Aufbereitung von thermolabilen Endoskopen korrekt durchgeführt wird. Sie kann auch von den Gesundheitseinrichtungen verwendet werden.

- [IN615\\_20\\_006d\\_WL Wegleitung zur Checkliste Aufbereitung von Endoskopen](#) (PDF, 242 kB, 26.05.2021)
- [IN615\\_20\\_003d\\_CL Inspektion der Aufbereitung von Endoskopen](#) (DOC, 168 kB, 26.05.2021)

[Homepage \(swissmedic.ch\)](http://www.swissmedic.ch)

# Schlüsselkomponente 1: Nationale Richtlinien und Weisungen, die IPC Teams zur Verfügung stehen

The screenshot shows the suva website interface. At the top, there is a navigation bar with the suva logo and links for Prävention, Unfall, Versicherung, and Die Suva. A search icon is also present. Below this is a secondary navigation bar with categories like Sicherheit mit System, Präventionsangebote, Freizeit, Branchenthemen, and Sachthemen. The main content area features several cards: 'Sichere Baustelle', 'Personalverleih - Temporärarbeit', 'Forst', 'Metallbearbeitung', 'Holzverarbeitung', 'Transport und Verkehr', 'Untertagarbeiten', 'Gesundheitswesen', and 'Andere Branchen'. A prominent card for 'Coronavirus: Aktuelle Inf für unsere Kundinnen un' includes a list of resources: Dokumentationen (23), Factsheets (5), Produkte (1), and Sicherheitsregeln und Tipps (1). Each resource has a plus sign icon to its right. A 'Mehr erfahren ->' link is provided for the coronavirus card.

<https://www.suva.ch/>

# Schlüsselkomponente 1: Nationale Richtlinien und Weisungen, die IPC Teams zur Verfügung stehen



Home / Health topics / Infection prevention and control



## Publications

Infection p  
control



19 October 2021  
**Infection prevention and control in primary care: a toolkit of resources**  
Download Read More

17 September 2021  
**Strengthening infection prevention and control in primary care**  
Download Read More

5 May 2021  
**Resource considerations for investing in hand hygiene improvement in health care facilities**  
Download Read More

12 October 2020  
**Hand hygiene for access and beh**  
Download R

## IPC IN PRIMARY CARE TOOLKIT

- COMMUNICATIONS AND ADVOCACY
- GUIDANCE MATERIALS
- IMPLEMENTATION
- MEASUREMENT
- TRAINING AND EDUCATION

[Infection prevention and control GLOBAL \(who.int\)](https://www.who.int/infection-prevention-and-control)



## Schlüsselkomponente 2: Material und Ausrüstung



# Schlüsselkomponente 2: Material und Ausrüstung

## Core component 8: Built environment, materials and equipment for IPC at the facility level<sup>27</sup>

Question	Answer	Score
<b>Hand hygiene and sanitation facilities</b>		
<b>3. Are functioning hand hygiene stations (that is, alcohol-based handrub solution or soap and water and clean single-use towels) available at all points of care?</b> Choose one answer	<input type="checkbox"/> No, not present	0
	<input type="checkbox"/> Yes, stations present, <b>but</b> supplies are not reliably available	2.5
	<input type="checkbox"/> Yes, with reliably available supplies	7.5
<b>4. In your facility, are <math>\geq 4</math> toilets <b>or</b> improved latrines<sup>28</sup> available for outpatient settings or <math>\geq 1</math> per 20 users for inpatient settings?</b> Choose one answer	<input type="checkbox"/> Less than required number of toilets or latrines available <b>and</b> functioning	0
	<input type="checkbox"/> Sufficient number present <b>but</b> not all functioning	2.5
	<input type="checkbox"/> Sufficient number present <b>and</b> functioning	7.5
<b>Patient placement and personal protective equipment (PPE) in health care settings</b>		
<b>9. Do you have single patient rooms or rooms for cohorting<sup>30</sup> patients with similar pathogens if the number of isolation rooms is insufficient (for example, TB, measles, cholera, Ebola, SARS)?<sup>31</sup></b> Choose one answer	<input type="checkbox"/> No	0
	<input type="checkbox"/> No single rooms <b>but rather</b> rooms suitable for patient cohorting available	2.5
	<input type="checkbox"/> Yes, single rooms are available	7.5
<b>10. Is PPE<sup>32</sup> available at all times and in sufficient quantity for all uses for all health care workers?</b> Choose one answer	<input type="checkbox"/> No	0
	<input type="checkbox"/> Yes, but not continuously available in sufficient quantities	2.5
	<input type="checkbox"/> Yes, continuously available in sufficient quantities	7.5

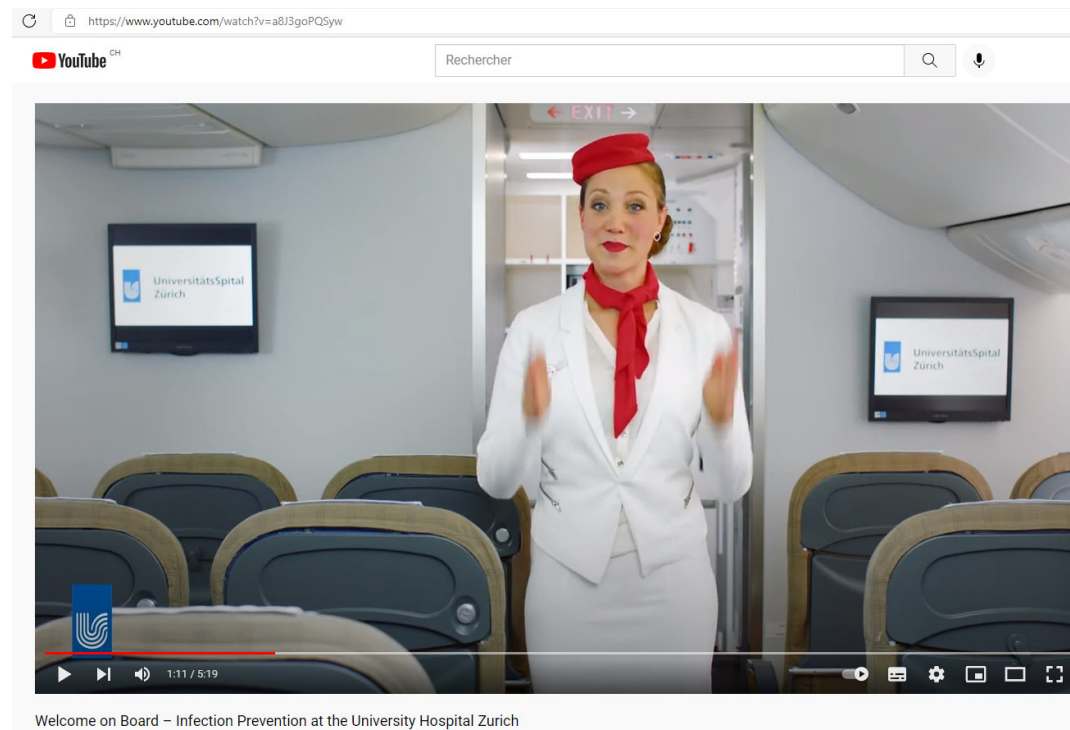
## Schlüsselkomponente 3: Organisation der Spitalhygiene und Personalausstattung

1. Einrichtung einer Hygienekommission mit Unterstützung der Spitalleitung
2. Jährlicher Spitalhygieneplan mit definierten IPC-Zielen
3. Jährlicher Spitalhygienebericht
4. Gute Zusammenarbeit mit dem Mikrobiologielabor
5. IPC-Team: 1 Fachexpertin/Fachexperten für Infektionsprävention (Vollzeitäquivalent) pro 150 Betten und zuständiger Arzt
6. Angemessene Personalausstattung in den klinischen Bereichen

# Schlüsselkomponente 4: Aufgabenorientierte Schulung

1. Schulung neu eintretender Gesundheitsfachpersonen mit Patientenkontakt
  - Händehygiene
  - Zusätzliche Massnahmen
  - Prävention von HAI
2. Fortlaufende Schulungen

# Schlüsselkomponente 4: Aufgabenorientierte Schulung



[Welcome on Board – Infection Prevention at the University Hospital Zurich - YouTube](https://www.youtube.com/watch?v=a8J3goPQSyw)

# Schlüsselkomponente 5: Audits und Monitoring

- Mindestens einmal jährlich - Überwachung
  - ✓ Beseitigung von Exkrementen
  - ✓ Anwendung zusätzlicher Massnahmen...
- der Händehygiene
- Ergebnisse werden den Geprüften, der Abteilung, dem Management mitgeteilt

# Schlüsselkomponente 5: Audits und Monitoring

## Über CCM-CleanHands

- Das Modul
- Organisation
- Teilnehmer

## Material

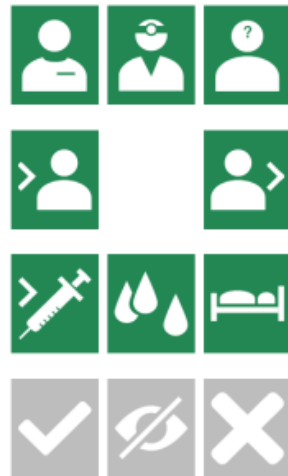
## Support

## Resultate

## Das Modul

Das Messinstrument CCM-CleanHands erlaubt eine einfache elektronische Erfassung und automatisierte Analyse der Händehygiene-Adhärenz sowie eine unmittelbare Rückmeldung der Ergebnisse. Als Grundlage dient das Konzept «My 5 moments», das die WHO in den «Guidelines on Hand Hygiene in Health Care» erstellt hat.

<https://mobile.cleancaremonitor.ch/210201>  
[CCM CleanHands Handbuch D DEF.pdf](#)

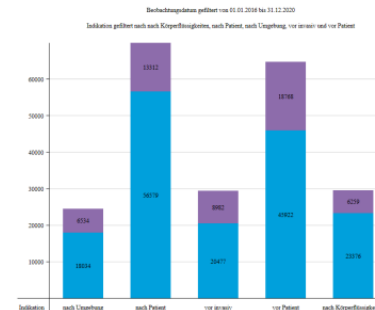


### 8.5.4. Darstellung der Analyse

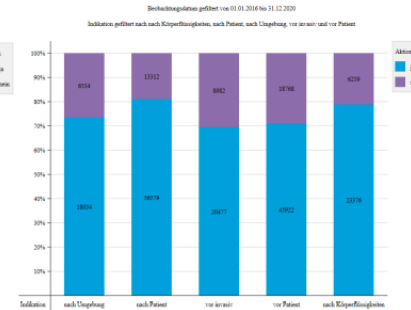
#### y-Achse

Die Darstellung ist in absoluten Werten (Anzahl) oder als Prozente (Adhärenz; Verhältnis) möglich. In den Voreinstellungen werden die Resultate in Prozente (Adhärenz) dargestellt.

#### Absolut:



#### Prozente:



# Schlüsselkomponente 6: Surveillance und Ausbrüche

- Händehygiene
- Grippeimpfung beim Gesundheitspersonal
- Nosokomiale Infektionen (SSI, PPS, CLABSI, *C. difficile*, ...)
- Multiresistente Erreger (MDRO)
- Ausbruchsmanagement



# Schlüsselkomponente 6: Surveillance und Ausbrüche



# Schlüsselkomponente 6: Surveillance und Ausbrüche

2 Swissnoso Dokumente sind bald verfügbar:

- Empfehlungen zur Infektionsprävention und -kontrolle bei Candida auris
- Untersuchung und Management von Healthcare-assoziierten Ausbrüchen

# Schlüsselkomponente 7: Interventionen

- Mindestens ein kantonales und/oder national anerkanntes Interventionsmodul zur Prävention von HAI



Startseite / Module / Übersicht Module

## Übersicht Module

[Punktprävalenz-Erhebung HAI](#)

[SSI Surveillance](#)

[SSI Intervention](#)

[CAUTI Surveillance](#)

[CCM-CleanHands](#)

## Übersicht Module

Swissnoso erarbeitet praxistaugliche Anwendungen – sogenannte Module. Diese unterstützen interessierte Spitäler in der Prävention von Healthcare-assoziierten Infektionen.

Swissnoso hat in den letzten Jahren mehrere praxistaugliche Anwendungen im Bereich der Überwachung und Prävention von Healthcare-assoziierten Infektionen entwickelt. Interessierten Spitalern und Pflegeeinrichtungen werden sie zum

## [Übersicht Module - Swissnoso](#)

Hpci ► surveillance ► Surveillances HPCI Vaud

Accueil Surveillance

Surveillances HPCI Vaud

Hygiène des mains en SA/CTR - Surveillance de l'observance à l'hygiène des mains

Hygiène des mains en EMS - Consommation solution hydro alcoolique

Bactéries multi-résistantes (BMR)

Bactériémies

Enquête de prévalence des infections associées aux soins

Infections du site opératoire

Surveillance des infections en hémodialyse

Grippe saisonnière et COVID-19

Surveillance légionellose

## Surveillances HPCI Vaud

Plusieurs surveillances communes pérennes sont instaurées dans les différentes structures sanitaires du canton de Vaud.

### Pour les hôpitaux et les cliniques

- Surveillance des bactériémies
- Enquête nationale de prévalence des infections nosocomiales (PPS) sous l'égide de Swissnoso
- Surveillance des bactéries multirésistantes (BMR)
- Surveillance de la couverture vaccinale contre la grippe et vaccination COVID-19 des professionnels de la santé et surveillance du taux de grippe et de COVID-19 nosocomiaux
- Surveillance des infections du site opératoire sous l'égide de Swissnoso
- Surveillance de l'observance à l'hygiène des mains (HM) et surveillance de la consommation de la solution hydro-alcoolique

### Pour les CTR:

- Surveillance des bactéries multirésistantes (BMR)
- Surveillance de la couverture vaccinale contre la grippe des professionnels de la santé et surveillance du taux de grippe nosocomiale
- Surveillance de la consommation de la solution hydro-alcoolique utilisée dans le cadre de l'hygiène des mains

### Pour les centres d'hémodialyse:

- Surveillance des infections associées à l'hémodialyse

### Pour les EMS

- Surveillance de la consommation de la solution hydro-alcoolique utilisée dans le cadre de l'hygiène des mains
- Surveillance du taux de vaccination grippe chez les résidents et chez le personnel (Questionnaire à télécharger)
- Evaluation de l'observance de l'hygiène des mains :
  - (module CleanHands de Swissnoso)
  - et nouveau module de surveillance mis en place en 2018

## [Surveillances HPCI Vaud | HPCI](#)

**SWISSnosc** 

Centre national  
de prévention des infections

Danke für Ihre Aufmerksamkeit!