

Questionnaire

Instrument pour l'auto-évaluation des

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

Version 1.0, février 2024

Ce questionnaire se réfère aux [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](#).

Son objectif principal est d'évaluer et de monitorer la situation de la prévention et du contrôle des infections (PCI) dans les hôpitaux suisses de soins aigus. L'accent est mis sur les exigences minimales telles qu'elles sont définies dans le document susmentionné.

En plus de ce questionnaire, Swissnoso met à disposition un [manuel](#) décrivant plus en détail les éléments clés nécessaires. Ce manuel fournit des conseils pour interpréter les questions et décider si une exigence est satisfaite ou non.

Le représentant local de la PCI peut utiliser cet outil pour autoévaluer au nom de sa direction l'état d'avancement de la mise en œuvre des exigences structurelles minimales dans son hôpital. Les priorités et les besoins identifiés contribueront à l'élaboration d'un plan d'action local (par ex., un plan annuel) pour la PCI. D'éventuelles autres directives cantonales ou nationales doivent être prises en compte.

Cet outil sera adapté au fil du temps et utilisé dans le cadre d'enquêtes nationales pour évaluer l'état et les tendances de la mise en œuvre de la PCI dans les hôpitaux suisses de soins aigus et pour soutenir la coordination nationale en matière de PCI, de sécurité des patients et de qualité des soins.

Élément clé n° 1:

Directives et instructions

| Question | Réponse |
|---|--|
| <p>1.1 Votre hôpital dispose-t-il de lignes directrices écrites et fondées sur l'évidence pour la prévention et le contrôle des infections-(PCI) (basées sur/se référant à des recommandations d'organismes nationaux ou internationaux) concernant les mesures suivantes ? <i>Cochez tous les points qui s'appliquent</i></p> | <p><input type="checkbox"/> Hygiène des mains</p> <p><input type="checkbox"/> Précautions standard</p> <p><input type="checkbox"/> Mesures de précaution (isolements) selon le mode de transmission</p> <p><input type="checkbox"/> Dépistage et prévention des BMR et d'autres agents pathogènes importants d'un point de vue épidémiologique</p> <p><input type="checkbox"/> Prévention d'au moins une des IAS suivantes : <i>Cochez tous les points qui s'appliquent</i></p> <p><input type="checkbox"/> CAUTI</p> <p><input type="checkbox"/> CLABSI</p> <p><input type="checkbox"/> nvHAP</p> <p><input type="checkbox"/> SSI</p> <p><input type="checkbox"/> VAP</p> <p><input type="checkbox"/> Prophylaxie antimicrobienne périopératoire</p> <p><input type="checkbox"/> Sécurité et santé au travail (y.c. la vaccination du personnel)</p> <p><input type="checkbox"/> Gestion des déchets médicaux</p> <p><input type="checkbox"/> Retraitement et gestion des dispositifs médicaux</p> <p><input type="checkbox"/> Nettoyage et désinfection des surfaces</p> |
| <p>1.2 Les documents sont-ils approuvés par la direction de l'hôpital, correspondant ainsi à des directives ou des procédures opérationnelles standard (SOP) ? <i>Choisissez une réponse</i></p> | <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui, une partie des documents</p> <p><input type="checkbox"/> Oui, tous les documents</p> |
| <p>1.3 Les lignes directrices indiquent-elles leurs sources/références, date de publication et période de validité ? <i>Choisissez une réponse</i></p> | <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui, une partie des documents</p> <p><input type="checkbox"/> Oui, tous les documents</p> |
| <p>1.4 Les lignes directrices sont-elles régulièrement révisées (selon un protocole prédéfini) pour vérifier leur validité ? <i>Choisissez une réponse</i></p> | <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui, une partie des documents</p> <p><input type="checkbox"/> Oui, tous les documents</p> |
| <p>1.5 Les lignes directrices sont-elles facilement accessibles à l'ensemble du personnel de santé, idéalement par voie électronique (intranet) ? <i>Choisissez une réponse</i></p> | <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui, une partie des documents</p> <p><input type="checkbox"/> Oui, tous les documents</p> |

CAUTI : infection urinaire associée à un cathéter ; CLABSI : bactériémie associée à un cathéter central ; BMR: bactéries multi-résistantes ; nvHAP : pneumonie acquise à l'hôpital, non associée à un respirateur ; SOP : standard operating procedure ; SSI : infection du site chirurgical; VAP :pneumonie associée à un respirateur.

Élément clé n° 2: Matériel et équipements

| Question | Réponse |
|---|--|
| 2.1 Votre hôpital met-il à disposition un désinfectant pour les mains à base d'alcool (SHA) ? sous une <i>forme</i> appropriée, 2.1.1 <i>Choisissez une réponse</i> | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui |
| à des <i>endroits</i> appropriés, 2.1.2 <i>Choisissez une réponse</i> | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui |
| en <i>quantité</i> appropriée, 2.1.3 <i>Choisissez une réponse</i> | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui |
| 2.2 Les équipements de protection individuelle (EPI) sont-ils disponibles dans votre hôpital pour chaque professionnel et chaque indication (mesures de précautions standard et d'isolement), conformément aux réglementations cantonales, nationales ou autres ? <i>Choisissez une réponse</i> | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui |
| 2.3 Votre hôpital dispose-t-il d'un système d'élimination des déchets conforme aux réglementations fédérales et cantonales ? <i>Choisissez une réponse</i> | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui |

SHA: solution hydro-alcoolique

Élément clé n° 3:

Organisation de l'hygiène hospitalière et dotation du personnel

| Question | Réponse |
|--|---|
| 3.1 Votre hôpital dispose-t-il d'une commission PCI* qui se réunit à intervalles réguliers et soutient l'équipe PCI ? <i>Choisissez une réponse</i> | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui |
| 3.2 Votre hôpital dispose-t-il d'un plan annuel de PCI précisant les stratégies et les objectifs en la matière, approuvé par la direction et/ou la commission PCI ? <i>Choisissez une réponse</i> | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui |
| 3.3 Votre hôpital élabore-t-il un rapport annuel sur la PCI précisant les stratégies et les objectifs en la matière, approuvé par la direction et/ou la commission PCI ? <i>Choisissez une réponse</i> | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui |
| 3.4 Le service de microbiologie soutient-il l'équipe PCI dans ses activités quotidiennes, notamment par un accès rapide aux données/rapports sur les BMR et les autres pathogènes importants d'un point de vue épidémiologique ? <i>Choisissez une réponse</i> | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui |
| 3.5 La stratégie PCI de votre hôpital est-elle soutenue par une équipe PCI comprenant un ou plusieurs professionnels en PCI et l'accès à un médecin infectiologue formé en PCI ? <i>Choisissez une réponse</i> | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, mais le ratio d'un expert PCI pour 150 lits n'est pas garanti. <input type="checkbox"/> Oui, le ratio d'un expert PCI pour 150 lits est garanti. |
| 3.6 Votre hôpital dispose-t-il d'une dotation en personnel soignant en adéquation avec le volume de travail ? <i>Choisissez une réponse</i> | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, mais pas dans tout l'hôpital <input type="checkbox"/> Oui, dans tout l'hôpital |

*Commission PCI : organe stratégique multidisciplinaire pour la PCI, approuvé par la direction de l'hôpital et composé d'au moins un représentant de la direction de l'hôpital et de l'équipe PCI.

PCI : prévention et contrôle des infections ; BMR: bactéries multi-résistantes

Élément clé n° 4:

Formation

| Question | Réponse |
|--|---|
| 4.1 Tous les nouveaux professionnels de santé en contact direct avec les patients sont-ils formés aux sujets liés à la PCI (au minimum à l'application des mesures de précautions standard et d'isolement) ? <i>Choisissez une réponse</i> | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, une partie des nouveaux professionnels de santé <input type="checkbox"/> Oui, tous les nouveaux professionnels de la santé |
| 4.2 Tous les professionnels de santé en contact direct avec les patients sont-ils régulièrement formés à au moins un thème de PCI en rapport avec leur fonction ? <i>Choisissez une réponse</i> | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, une partie des professionnels de santé <input type="checkbox"/> Oui |

PCI : prévention et contrôle des infections.

Élément clé n° 5: Audits et monitoring

| Question | Réponse |
|---|---|
| 5.1 Votre hôpital effectue-t-il un monitoring de l'hygiène des mains (observation directe) ? <i>Choisissez une réponse</i> | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, mais pas dans toutes les unités d'hospitalisation <input type="checkbox"/> Oui, dans toutes les unités d'hospitalisation |
| 5.2 Votre hôpital procède-t-il à des audits internes sur des aspects PCI autres que l'hygiène des mains, au moins une fois par an dans au moins un service ou une unité de soins ? <i>Choisissez une réponse</i> | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui |
| 5.3 Les résultats des audits internes de PCI sont-ils communiqués directement au personnel soignant observé (le même jour) et régulièrement au service audité, à la direction et à la commission PCI ? <i>Choisissez une réponse</i> | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, mais pas immédiatement au personnel audité <input type="checkbox"/> Oui, retour d'information à tout le monde |
| 5.4 L'atteinte des objectifs PCI est-elle examinée et documentée dans le rapport annuel PCI (y.c. un examen des objectifs non atteints pour en identifier les causes et suggérer des moyens d'amélioration) ? <i>Choisissez une réponse</i> | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui |

PCI : prévention et contrôle des infections.

Élément clé n° 6: Surveillance et épidémies

| Question | Réponse |
|--|--|
| <p>6.1.1 Votre hôpital effectue-t-il une surveillance de la consommation de produits pour l'hygiène des mains (SHA)?</p> <p><i>Choisissez une réponse</i></p> | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui |
| <p>6.1.2 Votre hôpital effectue-t-il une surveillance des <i>taux de vaccination contre la grippe</i> ?</p> <p><i>Choisissez une réponse</i></p> | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui |
| <p>6.1.3 Votre hôpital mesure-t-il des indicateurs de résultats ?</p> <p><i>Choisissez une réponse</i></p> | <input type="checkbox"/> Aucun des éléments ci-dessous <input type="checkbox"/> Surveillance des infections du site opératoire (SSI ; Swissnoso-ANQ), incluant uniquement la liste minimale d'opérations demandée par l'ANQ <input type="checkbox"/> SSI (Swissnoso-ANQ) comme ci-dessus PLUS enquête annuelle de prévalence ponctuelle (CH-PPS) <input type="checkbox"/> SSI (Swissnoso-ANQ) comme ci-dessus PLUS surveillance d'un ou plusieurs types d'interventions chirurgicales (en plus de la liste minimale d'opérations demandée par l'ANQ). <input type="checkbox"/> SSI (Swissnoso-ANQ) comme ci-dessus PLUS enquête annuelle de prévalence ponctuelle (CH-PPS) PLUS surveillance d'un ou plusieurs types d'interventions chirurgicales (en plus de la liste minimale d'opérations demandée par l'ANQ). |
| <p>6.1.4 Votre hôpital mesure-t-il d'autres indicateurs de résultats ?</p> <p><i>Cochez tous les points qui s'appliquent</i></p> | <input type="checkbox"/> CAUTI <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CLABSI <input type="checkbox"/> nvHAP <input type="checkbox"/> VAP |
| <p>6.2 Existe-t-il une procédure écrite pour le dépistage des BMR chez les patients transférés d'autres établissements de santé, en particulier ceux rapatriés de l'étranger ?</p> <p><i>Choisissez une réponse</i></p> | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui |
| <p>6.3 Votre hôpital possède-t-il des directives écrites sur les voies et procédures de transfert interne et externe de patients connus pour un portage de BMR?</p> <p><i>Choisissez une réponse</i></p> | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui |

| | |
|---|--|
| 6.4 Votre hôpital dispose-t-il d'une stratégie écrite en cas d'épidémie (procédure en cas de transmission de BMR ou d'autres pathogènes ayant un potentiel de transmission nosocomiale) ? <i>Choisissez une réponse</i> | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui |
| 6.5 Votre hôpital dispose-t-il de statistiques régulières (tableau de bord) sur la fréquence des BMR et d'autres pathogènes pertinents ? <i>Choisissez une réponse</i> | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui |

SHA : solution hydro-alcoolique ; ANQ : Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques ; CAUTI : infection urinaire associée à un cathéter ; CDI : infection à Clostridioides difficile ; CLABSI : bactériémie associée à un cathéter central ; BMR : bactéries multi-résistantes ; nvHAP : pneumonie acquise à l'hôpital, non associée à un respirateur ; SSI : infection du site chirurgical ; VAP : pneumonie associée à un respirateur.

Élément clé n° 7:

Interventions

| Question | Réponse |
|---|--|
| <p>7.1 Votre hôpital a-t-il mis en œuvre au moins un module d'intervention pour la prévention des infections associées aux soins (approuvé au niveau cantonal, national ou international)? <i>Choisissez une réponse</i></p> | <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui, des interventions pour prévenir une ou plusieurs des infections nosocomiales suivantes :</p> <p><i>Cochez tous les points qui s'appliquent</i></p> <p><input type="checkbox"/> CAUTI</p> <p><input type="checkbox"/> CDI</p> <p><input type="checkbox"/> CLABSI</p> <p><input type="checkbox"/> nvHAP</p> <p><input type="checkbox"/> SSI</p> <p><input type="checkbox"/> VAP</p> |

CAUTI : infection urinaire associée à un cathéter ; CDI : infection à Clostridioides difficile ; CLABSI : bactériémie associée à un cathéter central ; BMR : bactéries multi-résistantes ; nvHAP : pneumonie acquise à l'hôpital, non associée à un respirateur ; SSI : infection du site chirurgical ; VAP : pneumonie associée à un respirateur.