

Exigences structurelles minimales: Outils à disposition et à venir pour l'aide à la mise en oeuvre

PD Dre Laurence Senn
Vice-présidente Swissnoso
Unité HPCi, CHUV, Lausanne

**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 2.0, 3 décembre 2021
(modifications voir p. 18)

7 éléments clés:

1. Directives et instructions
2. Matériel et équipements
3. Organisation de l'hygiène hospitalière et dotation du personnel
4. Formation
5. Audits et monitoring
6. Surveillance et épidémies
7. Interventions

➤ Quels sont les outils à disposition des équipes PCI ?

Outil MEPCI (IPCAF) de l'OMS: effectuer un état des lieux - I



8 composantes principales :

1. Programmes PCI
2. Lignes directrices PCI
3. Éducation et formation
4. Surveillance des IAS
5. Stratégies multimodales
6. Suivi et restitution des audits de pratiques
7. Charge de travail, dotation en personnel, occupation des lits
8. Environnement, matériel, équipement

[Document en français: ipcaf_FR.pdf \(who.int\)](#)

[Document en anglais: Infection prevention and control assessment framework at the facility level \(who.int\)](#)

[Slide set: IPCAF-template.pdf \(who.int\)](#)

Outil MEPCI de l'OMS: effectuer un état des lieux - II

Le MEPCI convient-il aux comparaisons entre les établissements?

L'objectif principal de cet outil est d'évaluer le niveau de PCI de chaque établissement de soins et de suivre le développement et l'amélioration de cette activité dans le temps grâce à une utilisation répétée. La comparaison entre différents établissements de soins doit être effectuée avec beaucoup de prudence, en particulier lorsque la taille, l'orientation médicale et l'environnement socio-économique (le recrutement) sont différents. Ce n'est donc pas l'intérêt principal de cet outil que de comparer les établissements entre eux, mais cela pourrait être rendu possible avec une méthodologie appropriée.

Principale composante 1: Programmes de prévention et de contrôle des infections (PCI)		
Question	Réponse	Score
1. Avez-vous un programme de PCI? ³ Choisissez une seule réponse	<input type="checkbox"/> Non	0
	<input type="checkbox"/> Oui, sans définition claire des responsabilités	5
	<input type="checkbox"/> Oui, avec des responsabilités clairement définies et un plan de travail annuel	10
2. Le programme de PCI est-il soutenu par une équipe de PCI composée de professionnels PCI? ⁴ Choisissez une seule réponse	<input type="checkbox"/> Non	0
	<input type="checkbox"/> Pas une équipe, seulement un point focal PCI	5
	<input type="checkbox"/> Oui	10
3. L'équipe de PCI dispose-t-elle au moins d'un professionnel de PCI à temps plein (infirmier (ère) ou médecin travaillant à 100% de son temps en PCI)? Choisissez une seule réponse	<input type="checkbox"/> Pas de professionnel de prévention des infections disponible	0
	<input type="checkbox"/> Non, seul un professionnel de prévention des infections à temps partiel est disponible	2.5
	<input type="checkbox"/> Oui, un pour > 250 lits	5
	<input type="checkbox"/> Oui, un pour ≤ 250 lits	10

Outil MEPCI de l'OMS: effectuer un état des lieux - III

cinq étapes pour la mise en œuvre des programmes de PCI des établissements de soins

1. Se préparer à l'action
- 2. Effectuer une évaluation initiale**
3. Élaborer et mettre en œuvre un plan d'actions
4. Évaluer l'impact
5. Soutenir le programme à long terme

Outil MEPCI de l'OMS: effectuer un état des lieux - IV

Qui devrait compléter et utiliser le MEPCI?

- Les professionnels / équipes responsables des activités de PCI.
- S'il n'y a pas de professionnels en charge de la PCI, l'outil doit être complété et utilisé par l'encadrement de l'établissement.
- Le MEPCI évalue l'établissement de soins dans son ensemble. L'équipe PCI peut avoir besoin de collaborer avec d'autres équipes au sein de l'établissement (par exemple: Services de santé au travail, nettoyage et maintenance, administration, etc.) pour être en mesure de répondre aux questions avec pertinence.
- Le MEPCI a été conçu pour tous contextes d'utilisation indépendamment de la taille de l'établissement, de son orientation ou de son niveau de développement.

Outil MEPCI de l'OMS: effectuer un état des lieux - V

Interprétation: un processus en trois étapes

1. Additionnez vos points

	Score
Section (Principale composante)	Sous total
1. Programmes de PCI	
2. Lignes directrices sur la PCI	
3. Education et formation sur la PCI	
4. Surveillance des IAS	
5. Stratégies multimodales	
6. Suivi et restitution des audits de pratiques de PCI	
7. Charge de travail, dotation en personnel et occupation des lits	
8. Environnement bâti, matériel et équipement pour la PCI au niveau des établissements	
Total	/800

2. Déterminer le «niveau PCI» attribué à votre établissement en utilisant le score total de la 1 ère étape

Score total (fourchette)	Niveau PCI
0-200	Inadéquat
201-400	Basique
401-600	Intermédiaire
601-800	Avancé

Élément clé n°1: Directives et instructions

Neuf domaines doivent être couverts

1. Précautions Standard
2. Mesures additionnelles/Isolements
3. Prévention des BMR
4. Prophylaxie antibiotique peropératoire
5. Prévention des IAS
6. Médecine du personnel
7. Gestion des déchets
8. Retraitement des dispositifs médicaux
9. Nettoyages/désinfection des surfaces

Élément clé n°1: Directives et instructions nationales à disposition des équipes PCI

1. Swissnoso
2. SIPI/FIBS
3. SSHH
4. Swissmedic
5. OFSP
6. SUVA
7. OMS
8. Autres...

Élément clé n°1: Directives et instructions nationales à disposition des équipes PCI



[Page d'accueil - Swissnoso](#)

Élément clé n°1: Directives et instructions nationales à disposition des équipes PCI

Nationales / internationales

Vous trouverez ici des synthèses recommandées par la SSHH portant sur les directives/conseils de prévention de l'infection venant de sociétés et organisations nationales et internationales :

- › www.guidelines.ch (Spitalhygiene KSSG)

SSHH

Directives, conseils et prises de position élaborés que nous avons rédigés, auxquelles nous avons participé ou dans lesquelles nous avons été impliqués dans le processus de consultation :

- › [Prévention et contrôle des bactéries multi-résistantes \(BMR\) en dehors de flambées épidémiques](#) (Version 1.0, octobre 2021)
- › [Gestion des épidémies dues à des bactéries multirésistantes \(BMR\)](#) (Version 1.0, octobre 2021)

- › Directives
- › Liens
- › Publications des membres
- › Rapports
- › Handouts

[Schweizerische Gesellschaft für Spitalhygiene \(sgsh.ch\)](http://www.sgsh.ch)

Elément clé n°1: Directives et instructions nationales à disposition des équipes PCI



HOME ÜBER UNS FORT-UND WEITERBILDUNGEN NEWS MITGLIEDERBEREICH

NEWS

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

SGSH-Poster Prüfindikatoren RDG E
Liebe Kolleginnen und Kollegen
Im Mitgliederbereich unter...
November 30, 2021

Wir unterstützen...
– S
JA zur eidgenössischen
für eine sta
Am
September

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

Guides romands des soins



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

[Home - Sipi](#)

Élément clé n°1: Directives et instructions nationales à disposition des équipes PCI

Le Conseil fédéral > DFI > OFSP

Contact Médias Emplois Langue facile à lire Langue des signes DE FR IT EN

Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Office fédéral de la santé publique OFSP

Chiffres & statistiques

L'OFSP Vivre en bonne santé **Maladies** Médecine & recherche Assurances Stratégie & politique Professions de la santé Lois & autorisations

Fermer X

Maladies de A à Z

Les maladies transmissibles (p. ex. la grippe, la rougeole et le VIH) et les maladies non transmissibles (p. ex. diabète, l'asthme, les maladies cardiovasculaires) : Vous trouverez plus d'informations dans cette

Maladies infectieuses : flambées, épidémies, pandémies

Flambées et épidémies actuelles
Flambées et épidémies passées
Études des flambées
Préparation à une pandémie

Lutter contre les maladies infectieuses

Antibiorésistance
Contrôle de l'infection
Diagnostic de laboratoire
Systèmes de déclaration pour maladies infectieuses



Coronavirus

Situation en Suisse et à l'étranger, App SwissCovid, traçage des contacts, mesures, ordonnances et recommandations, info pour

[Office fédéral de la santé publique OFSP \(admin.ch\)](https://www.admin.ch)

Documents Liens

[Infections à Mycobacterium chimaera après intervention chirurgicale à coeur ouvert - recommandations pour les médecins spécialistes \(PDF, 57 kB, 09.02.2017\)](#)

[Directives exploitation et surveillance des Heater-Cooler Devices \(HCDs\) en salle d'opération \(PDF, 277 kB, 09.02.2017\)](#)

[Mycobacterium chimaera - questions et réponses \(PDF, 118 kB, 09.02.2017\)](#)

[ECDC - Invasive cardiovascular infection by Mycobacterium chimaera \(texte en anglais\) \(PDF, 433 kB, 18.11.2016\)](#)

Élément clé n°1: Directives et instructions nationales à disposition des équipes PCI



Hôpitaux

Les hôpitaux doivent considérer les BPR comme un ouvrage de référence, définissant les directives pour l'exploitation conforme d'un service de retraitement. Elles contiennent d'une part des exigences auxquelles il est impératif de se conformer sur la base de la législation et des normes en vigueur, et d'autre part des recommandations reposant sur la pratique et la littérature actuelles. Les obligations mentionnées dans les BPR doivent être appliquées dans les hôpitaux et feront l'objet de contrôles par Swissmedic, notamment dans le cadre d'une inspection. Les écarts éventuels doivent être justifiés en conséquence.

[Bonnes pratiques de retraitement des dispositifs médicaux](#) (PDF, 1 MB, 01.01.2022)

Fermer

La check-list suivante repose sur la version 2016 des « Bonnes pratiques de retraitement des dispositifs médicaux destinées aux établissements de soins » (BPR), et sera actualisée prochainement aux BPR 2022. Elle sert d'outil à Swissmedic dans le cadre de ses activités d'inspection dans les hôpitaux, et peut également être utilisée par les établissements de soins pour les analyses d'écarts par rapport aux BPR, audits internes, etc. Elle est publiée à cette fin sous forme de PDF actif.

[IN615_20_002f_CL Check-liste pour l'inspection des services de stérilisation centrale](#) (PDF, 2 MB, 01.01.2018)

Annonce: Swissmedic mène de façon prioritaire depuis 2019 des inspections des services de retraitement des endoscopes thermolabiles (endoscopes flexibles) dans les hôpitaux.

Les inspections effectuées par Swissmedic ont mis en évidence que le retraitement des endoscopes thermolabiles dans les hôpitaux présente parfois certains problèmes. La check-list suivante sert d'outil à Swissmedic dans le cadre de ses activités d'inspection pour vérifier que le processus de retraitement des endoscopes thermolabiles soit réalisé correctement. Elle peut également être utilisée par les établissements de soins pour la réalisation d'audits internes.

[IN615_20_006f_WL Guide de la check-list pour le retraitement des endoscopes](#) (PDF, 237 kB, 26.05.2021)

[IN615_20_003f_CL Inspection du retraitement des endoscopes souples](#) (DOC, 165 kB, 26.05.2021)

Liste des mesures de sécurité / retraits

Actualité

Manifestations concernant les dispositifs médicaux

Informations concernant des dispositifs médicaux spécifiques

Archives

Essais cliniques

Procédure d'autorisation

Procédure d'autorisation à compter de mai 2021

Soumissions pendant la réalisation

Soumission

Accès au marché

Obligations des mandataires.

Déclaration des incidents et des FSCA (vigilance)

Utilisateurs & exploitants

Fabricants & mandataires

Contrôle du marché des dispositifs médicaux

Annonces de présomption de non-conformité

Inspections des acteurs du

Surveillance des établissements de santé

Retraitement

Maintenance

Vigilance relative aux dispositifs médicaux

Achat

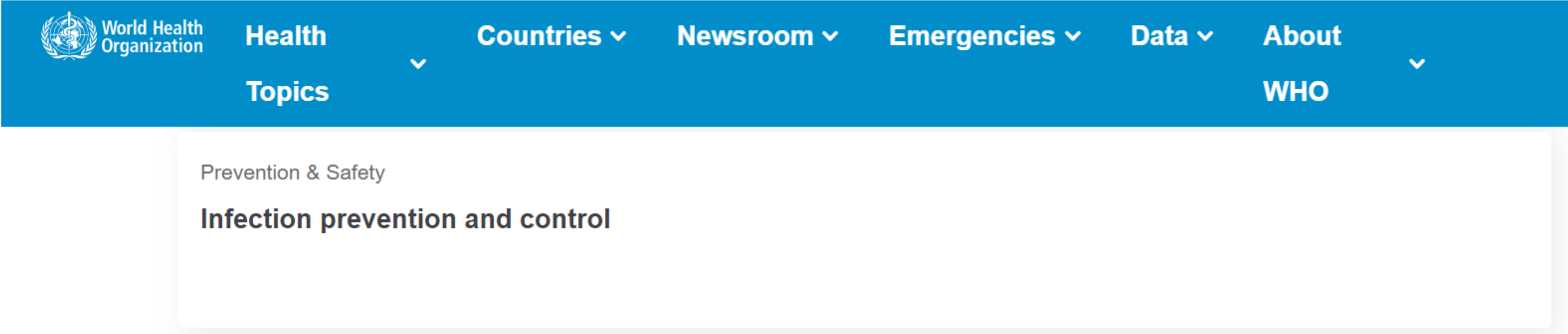
Nouvelle réglementation sur les dispositifs

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

Elément clé n°1: Directives et instructions nationales à disposition des équipes PCI

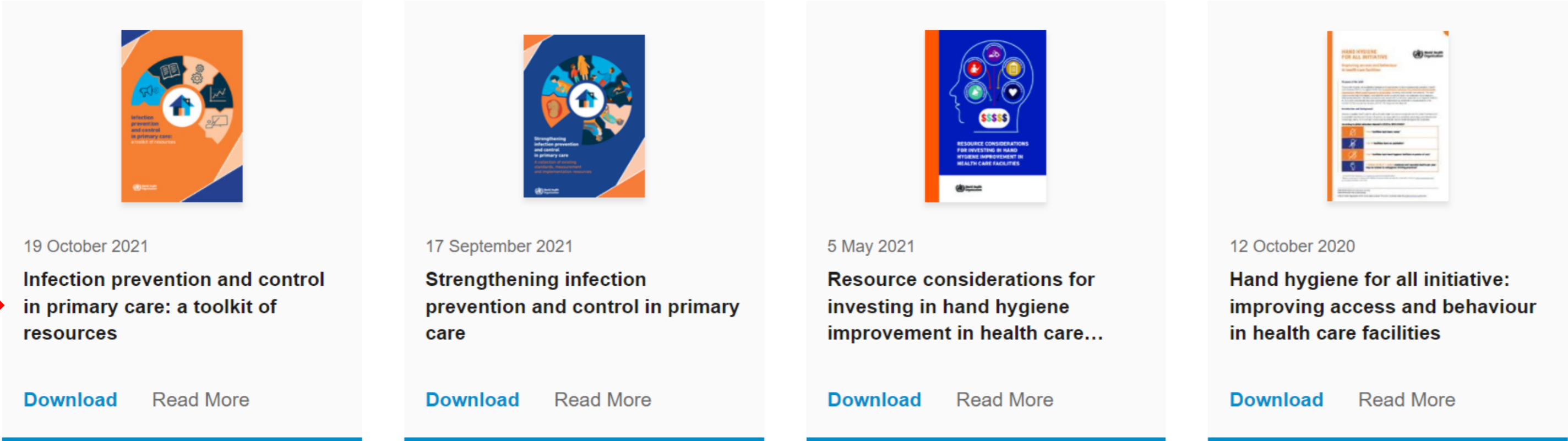
The screenshot shows the suva website interface. At the top, there is a navigation bar with the suva logo, a search icon, and links for 'Contact', 'FR', and 'Se connecter'. Below this is a secondary navigation bar with categories: 'La sécurité systémique', 'Offres de prévention', 'Loisirs', 'Thèmes selon les branches' (highlighted), and 'Thèmes spécialisés'. Under 'Thèmes selon les branches', there are sub-categories: 'Sécurité sur les chantiers', 'Prêt de personnel – Travail temporaire', 'Travaux forestiers', 'Métallurgie', 'Entreprises travaillant le bois', 'Transport et circulation', 'Travaux souterrains', 'Secteur de la santé' (highlighted with a mouse cursor), and 'Autres branches'. Below the navigation, there are three main content areas. The first is a promotional banner with the text 'La vie est plus belle sans accident.' and a link 'En savoir plus →'. The second is a video thumbnail titled 'Jérémy en chantier' with the description 'Suivez les aventures de l'humoriste Jérémy à la quête de son inspiration sur les chantiers.' The third is a list of content items for the 'Secteur de la santé' category, each with a plus sign icon: 'Documentation (23)', 'Fiche thématique (5)', 'Produit (1)', and 'Règles de sécurité et conseils (1)'.

Élément clé n°1: Directives et instructions internationales à disposition des équipes PCI



The screenshot shows the WHO website navigation bar with the following items: World Health Organization logo, Health Topics (dropdown), Countries (dropdown), Newsroom (dropdown), Emergencies (dropdown), Data (dropdown), About WHO (dropdown). The dropdown menu for Health Topics is open, showing 'Prevention & Safety' and 'Infection prevention and control'.

Publications



A grid of four publication cards, each with a cover image, date, title, and 'Download'/'Read More' links. A red arrow points to the first card.

- 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...
[Download](#) [Read More](#)
- 12 October 2020**
Hand hygiene for all initiative: improving access and behaviour in health care facilities
[Download](#) [Read More](#)



IPC IN PRIMARY CARE TOOLKIT

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

Élément clé n°2: Matériel et équipement



Élément clé n°2: Matériel et équipement

Principale composante 8: Environnement bâti, matériel et équipement pour la PCI au niveau des établissements²⁷

Question	Réponse	Score
Installations d'hygiène des mains et d'assainissement		
3. Y a-t-il des postes d'hygiène des mains fonctionnels (c'est-à-dire solution hydro-alcoolique ou savon et eau et serviettes propres à usage unique) disponibles dans tous les lieux de soins? Choisissez une seule réponse	<input type="checkbox"/> Non, pas présent	0
	<input type="checkbox"/> Oui, les postes sont présents, <u>mais</u> les consommables ne sont pas disponibles en permanence	2.5
	<input type="checkbox"/> Oui, les postes sont présents et correctement approvisionnés quotidiennement	7.5
Placement du patient et équipement de protection individuelle (EPI) dans les établissements de soins		
9. Disposez-vous de chambres individuelles ou de chambres/salles pour regrouper³⁰ les patients porteurs d'agents pathogènes similaires si le nombre de chambres individuelles est insuffisant? (Par exemple TB, rougeole, choléra, SRAS)³¹? Choisissez une seule réponse	<input type="checkbox"/> Non	0
	<input type="checkbox"/> Pas de chambres individuelles, <u>mais plutôt</u> des chambres/salles adaptées au regroupement de patients sont disponibles	2.5
	<input type="checkbox"/> Oui, des chambres individuelles sont disponibles	7.5
10. Les équipements de protection individuelle (EPI)³² sont-ils disponible en permanence et en quantité suffisante pour tous les professionnels de santé? Choisissez une seule réponse	<input type="checkbox"/> Non	0
	<input type="checkbox"/> Oui, mais pas toujours disponibles en quantités suffisantes	2.5
	<input type="checkbox"/> Oui, toujours disponibles et en quantités suffisantes	7.5

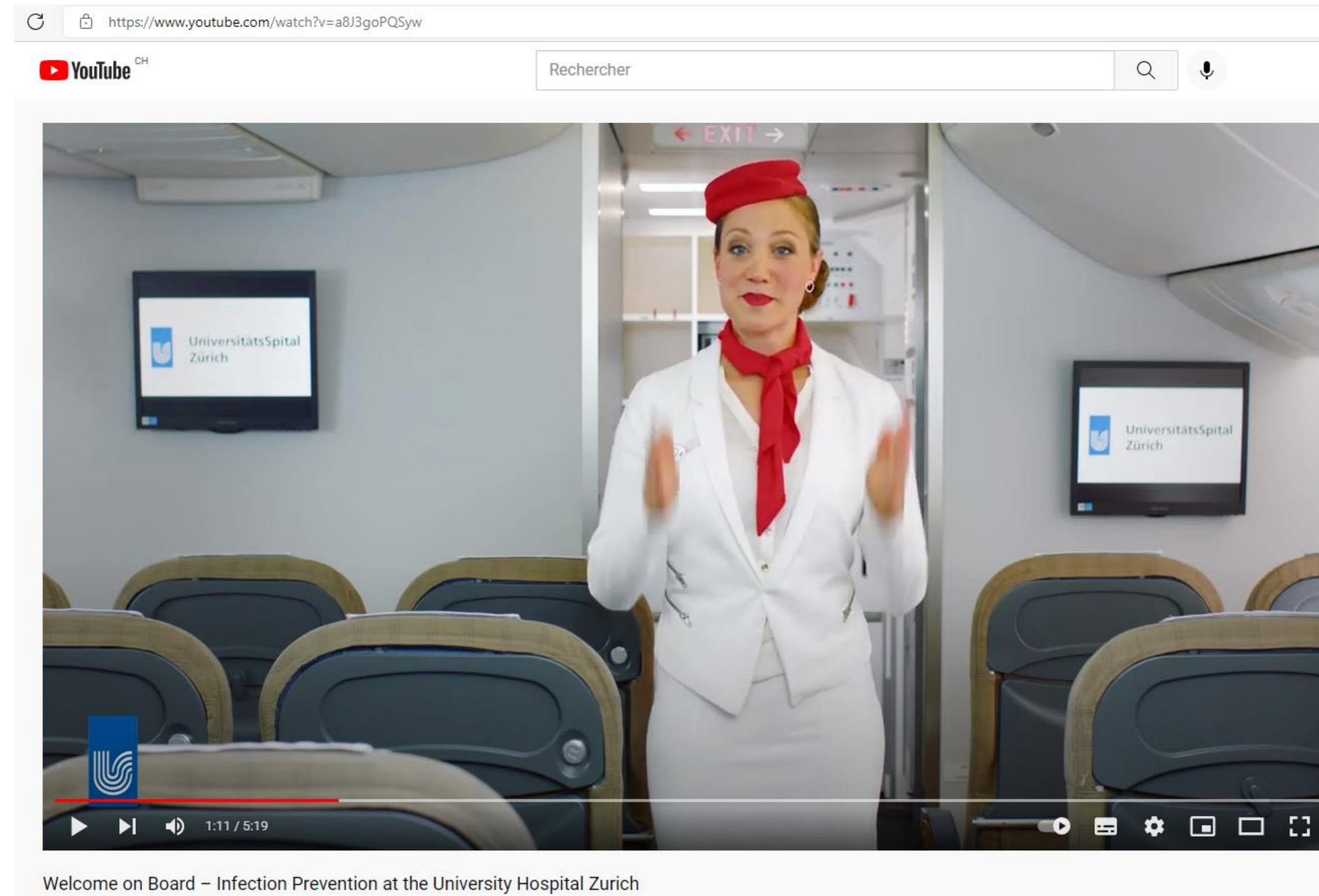
Élément clé n°3: hygiène hospitalière, dotation du personnel

1. Commission PCI soutenue par la Direction
2. Programme annuel/objectifs PCI
3. Rapport annuel
4. Lien avec le laboratoire de microbiologie
5. Equipe PCI: 1 infirmier-ère pour 150 lits, médecin référent
6. Dotation en personnel dans les secteurs cliniques

Élément clé n°4: Formation

1. Formation des nouveaux collaborateurs en contact avec les patients
 - Hygiène des mains, du matériel, de l'environnement
 - Mesures additionnelles
 - Prévention des IAS
2. Formation continue

Elément clé n°4: Formation



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

Élément clé n°5: audits et monitoring

- Au moins un audit interne chaque année
 - ✓ Élimination des excréta
 - ✓ Application des mesures additionnelles
 - ✓ ...
- Monitoring de l'hygiène des mains
- Résultats communiqués aux personnes auditées, au service, à la direction

Élément clé n°5: audits et monitoring

Au sujet de CCM-CleanHands

Le module

Organisation

Participants

Matériel

Support

Résultats

Le module

L'instrument de mesure CCM-CleanHands permet une saisie électronique simple et une analyse automatisée de l'observation des pratiques de l'hygiène des mains, ainsi qu'une communication immédiate des résultats. Le concept « My 5 moments » défini par l'OMS a défini dans les « Directives on Hand Hygiene in Health Care » sert de référence.

[Manuel - Swissnoso](#)

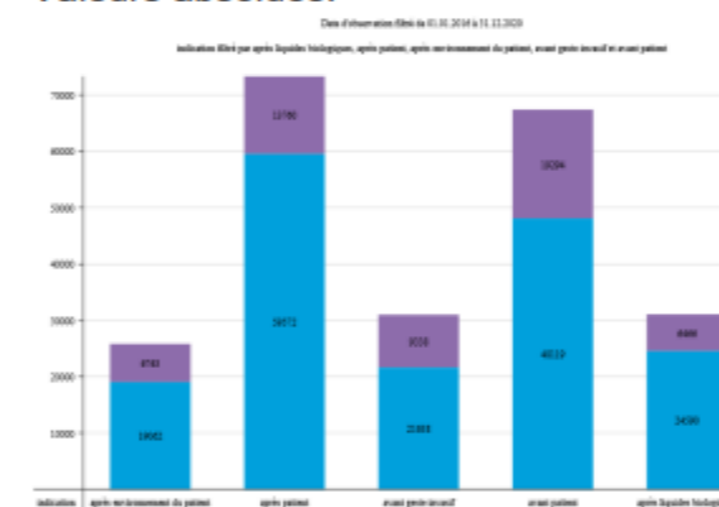


8.5.4. Présentation de l'analyse

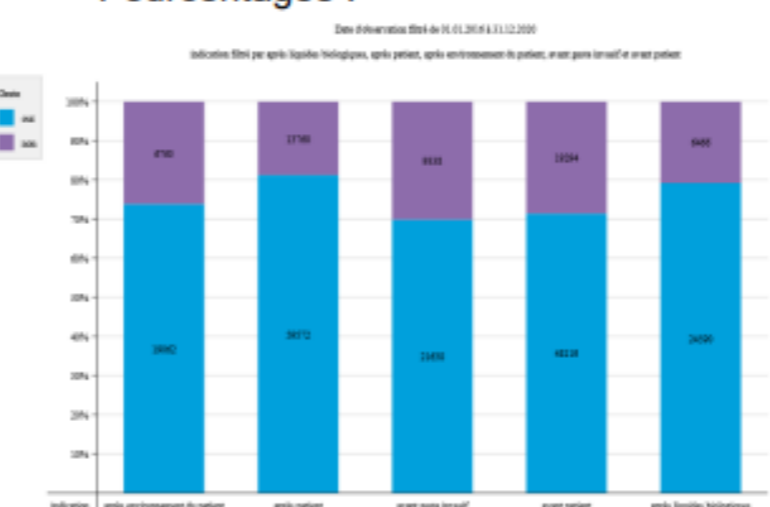
Axe des y

Les données peuvent être présentées en valeurs absolues (nombre) ou en pourcentages (adhérence ; proportion). Dans les préréglages les résultats sont indiqués en pourcentages (adhérence).

Valeurs absolues:



Pourcentages :



Élément clé n°6: Surveillance, gestion des épidémies

- Hygiène des mains
- Vaccination du personnel contre la grippe
- Infections associées aux soins (SSI, PPS, CLABSI, *C. difficile*, ...)
- Bactéries multi-résistantes
- Gestion des épidémies

Élément clé n°6: Surveillance, gestion des épidémies

SWISSNOSO
Nationales Zentrum für Infektionsprävention
Centre national de prévention des infections
Centro nazionale per la prevenzione delle infezioni
National Center for Infection Control

**Prévention et contrôle des bactéries multi-résistantes (BMR)
en dehors de flambées épidémiques**

Version 1.0, octobre 2021

Auteurs :
Danielle Vuichard-Gysin
Laurence Senn
Sarah Tschudin-Sutter
Stefan Kuster
Niccolo Buetti
Marcus Eder
Ailiki Metsini
Andreas Widmer pour Swissnoso

Après consultation, la Société Suisse d'Hygiène Hospitalière (SSHH) et les Spécialistes infirmiers prévention de l'infection (SIPI) / Fachexperten/-innen für Infektionsprävention & Berater/-innen für Spitalhygiene (fibs) soutiennent ces recommandations :



Swissnoso, Sulgeneckstrasse 35, 3007 Berne
031 331 17 33, contact@swissnoso.ch, swissnoso.ch

SWISSNOSO
Nationales Zentrum für Infektionsprävention
Centre national de prévention des infections
Centro nazionale per la prevenzione delle infezioni
National Center for Infection Control

**Gestion des épidémies dues à des bactéries
multirésistantes (BMR)**

Version 1.0, octobre 2021

Auteurs :
Danielle Vuichard-Gysin *
Niccolo Buetti *
Sarah Tschudin-Sutter
Laurence Senn
Stefan Kuster
Ailiki Metsini
Marcus Eder
Andreas Widmer pour Swissnoso

* Ces auteurs ont contribué de manière égale à ce travail

Après consultation, la Société Suisse d'Hygiène Hospitalière (SSHH) et les Spécialistes infirmiers prévention de l'infection (SIPI) / Fachexperten/-innen für Infektionsprävention & Berater/-innen für Spitalhygiene (fibs) soutiennent ces recommandations :



Swissnoso, Sulgeneckstrasse 35, 3007 Berne
031 331 17 33, contact@swissnoso.ch, swissnoso.ch

Élément clé n°6: Surveillance, gestion des épidémies

2 documents Swissnoso bientôt à disposition:

- Recommandations pour la prévention et le contrôle des infections à *Candida auris*
- Investigation et gestion de flambées d'infections associées aux soins

Élément clé n°7: Interventions

- Au moins un module de surveillance national ou cantonal



De quoi s'agit-il? Modules Manifestations Bulletin Politique & droit Recherche & développement À noter



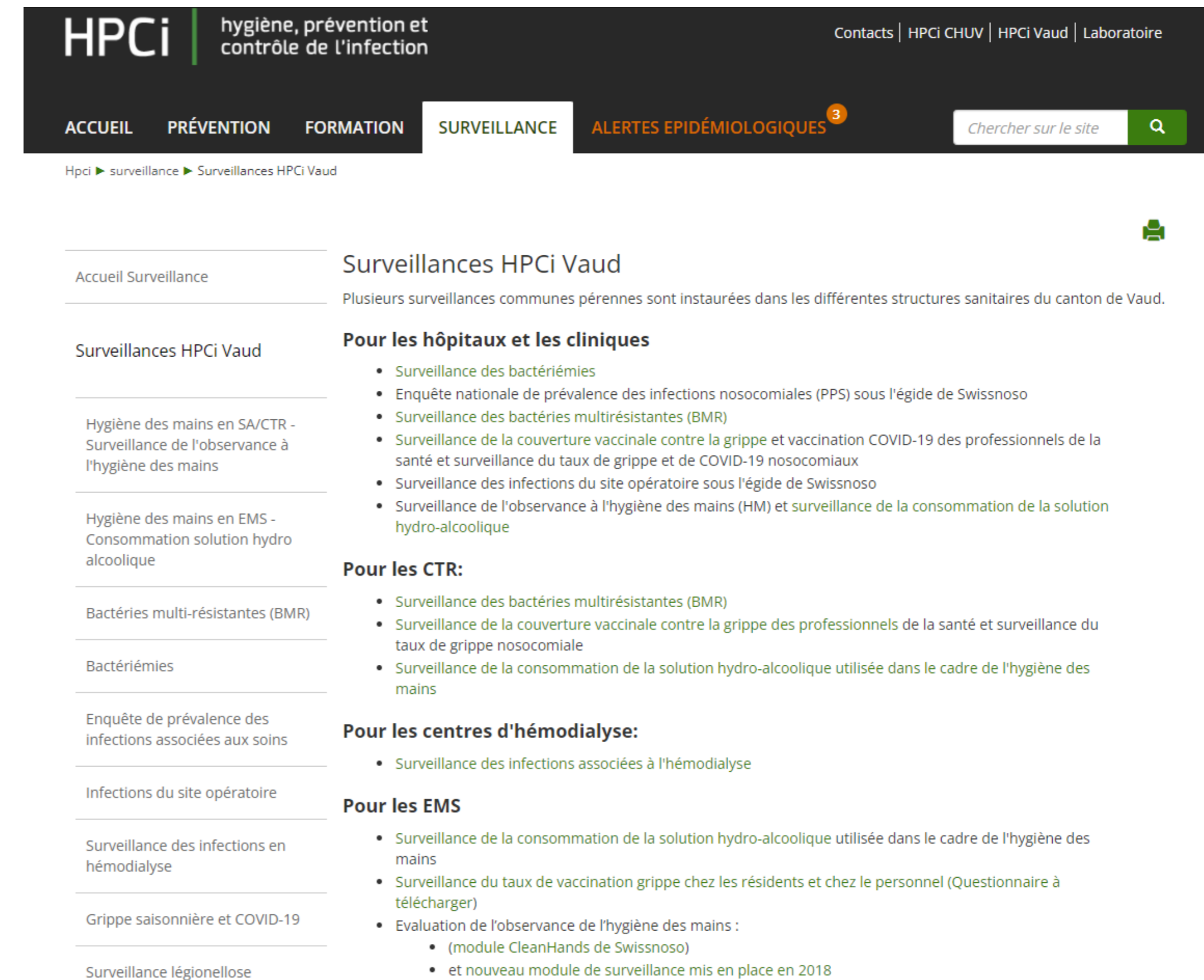
Page d'accueil / Modules / Aperçu des modules

Aperçu des modules

Enquête de prévalence ponctuelle IAS
SSI Surveillance
SSI Intervention
CAUTI Surveillance
CCM-CleanHands

Swissnosc élabore des applications compatibles avec la pratique. Ces modules soutiennent les hôpitaux intéressés dans la prévention des infections associées aux soins.

Swissnosc a développé ces dernières années plusieurs applications compatibles avec la pratique dans le domaine de la surveillance et de la prévention des infections associées aux soins. Ces applications sont mises à disposition des hôpitaux et établissements de soins intéressés au prix coûtant.



HPCi | hygiène, prévention et contrôle de l'infection

Contacts | HPCi CHUV | HPCi Vaud | Laboratoire

ACCUEIL PRÉVENTION FORMATION SURVEILLANCE ALERTES ÉPIDÉMIOLOGIQUES 3

Chercher sur le site

Hpci > surveillance > Surveillances HPCi Vaud

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 Swissnosc
- 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 Swissnosc
- 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 Swissnosc)
 - et nouveau module de surveillance mis en place en 2018

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 | HPCi](#)

A petri dish containing a bacterial culture on a petri dish. The background is a dark green color with a faint, circular pattern of small white dots, resembling a petri dish with a bacterial culture. The text is overlaid on this background.

SWISSnosc

Centre national
de prévention des infections

Merci de votre attention !