



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG



Stratégie NOSO dans les EMS

Véronique Kobel, cheffe de projet Stratégie NOSO
Section Contrôle des infections et mesures de lutte, OFSP

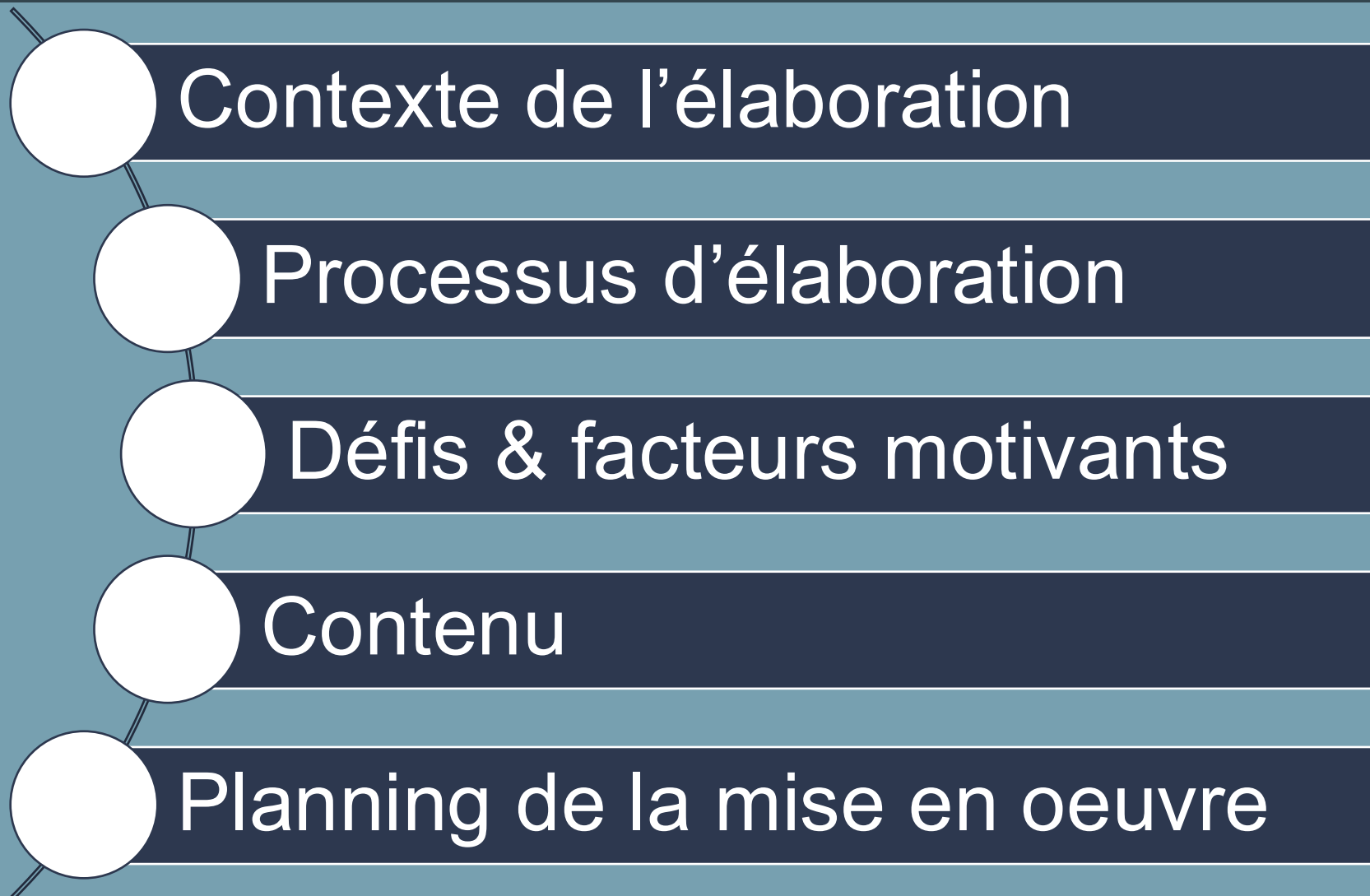


Jeudi 12 mars 2026

OFSP, stratégie NOSO



Plan d'action pour les EMS





Contexte de l'élaboration du plan d'action pour les EMS



Situation de départ

- Jusqu'à la **pandémie de COVID-19**, la Stratégie NOSO s'est principalement axée sur les hôpitaux de soins aigus.
- La pandémie a mis en lumière **les défis et les lacunes** de la prévention et du contrôle des infections (PCI) dans les établissements médico-sociaux (EMS). Depuis, les attentes quant à des mesures dédiées aux EMS sont élevées (cf. interventions parlementaires et évaluations).
- Le projet *NOSO dans les EMS* a été lancé fin 2023 afin de saisir cette **opportunité** d'inclure davantage les EMS dans la Stratégie NOSO.



... window of opportunity

Berne, 4 septembre 2024

Conséquences de la pandémie de COVID-19 sur les personnes âgées et les personnes ré- sidant dans des institutions médico-sociales

Rapport du Conseil fédéral en réponse aux postulats
20.3721 Gysi Barbara du 18 juin 2020
20.3724 Wehrli du 18 juin 2020
20.4253 Graf Maya du 25 septembre 2020

[Lien](#)

24.09.24

 SAMWASSM

Éthique



24.09.2024

Prise de position de la CCE: soins médicaux de base dans les EMS

Les soins médicaux fournis aux personnes âgées dans les établissements médico-sociaux (EMS) pourraient ne plus correspondre aux standards juridiques et éthiques requis. Telle est l'alerte lancée par la Commission Centrale d'Éthique (CCE) de l'ASSM dans une prise de position publiée aujourd'hui. La CCE recommande d'adopter 10 mesures pour améliorer cette situation et elle a pour objectif de soutenir les EMS dans leur travail exigeant.

C. Exigences quant à la qualité des soins médicaux de base dans les EMS

En référence à la recherche mentionnée plus haut, les exigences quant à la qualité des soins médicaux de base dans les EMS peuvent pour l'essentiel se décliner en quatre dimensions,¹⁴ indépendamment du fait que les soins soient dispensés par un.e médecin, un.e APN ou une personne d'une autre profession.

1. **Compétences professionnelles:** le personnel médical qui soigne les résident.e.s d'EMS dispose d'une expertise approfondie dans le traitement des personnes âgées, ce qui comprend des compétences spécialisées et de l'expérience en psychogériatrie, **en prévention et contrôle des infections**, en pharmacologie, en soins palliatifs et dans le domaine du projet de soins anticipé (ProSA).

[Lien](#)



Stratégie NOSO dans les EMS jusqu'en 2024 (1/2)

Évaluation

2018

Enquêtes de prévalence ponctuelles (PPS) dans les EMS Études pilotes VD+SG

Prévention & Lutte

2018

Étude SHURP sur la qualité des soins incl. prévention et lutte IAS

Gouvernance

2019

Étude sur les mesures incitatives
[Guide de prévention et de traitement des infections en EMS](#)

Formation & Recherche

2020

Analyse du besoin en formation



Pandémie Covid-19

Le besoin de mesures spécifiques dans les EMS devient manifeste.

Gestion exemplaire et positive de la PCI par les EMS / cantons / communes avant, pendant et après la pandémie. L'hétérogénéité laisse place à des améliorations.

2022:

- [Recommandations d'un comité national d'experts](#): Gestion des défis actuels en Suisse dans le secteur des soins stationnaires de longue durée : enseignements à tirer de la pandémie de coronavirus.
- [Étude Infras](#): Impact de la pandémie COVID-19 sur le bien-être et la qualité de vie des personnes âgées en EMS et de leurs proches. Étude sur mandat de l'Office Fédéral de la Santé Publique.

2023:

- [Ortoleva Bucher, C., et al. \(2023\). Impact de la pandémie COVID-19 sur le bien-être et la qualité de vie des personnes âgées en EMS et de de leurs proches : Étude sur mandat de l'Office fédéral de la santé publique \(rapport long\). Office fédérale de la santé Suisse \(OFSP\).](#)



Stratégie NOSO dans les EMS jusqu'en 2024 (2/2)

Gouvernance

2023

Santé Publique Suisse

Groupe d'experts spécialisés dans la prévention des infections dans EMS

Publication du [Guide pour la « Prévention et contrôle de l'infection en cas d'infections respiratoires aiguës »](#)

Monitoring

2022 -
2025

Projet de recherche OSKAR: Réseau de compétence de suisse orientale dans la prévention des infections dans les EMS

Évaluation

2024

Première **PPS** dans les EMS



Stratégie NOSO dans les EMS à partir de 2025

La mise en œuvre de la Stratégie NOSO dans les établissements médico-sociaux est intensifiée.
L'accent est mis sur la prévention -> Plan d'action EMS.



Processus d'élaboration du plan d'action

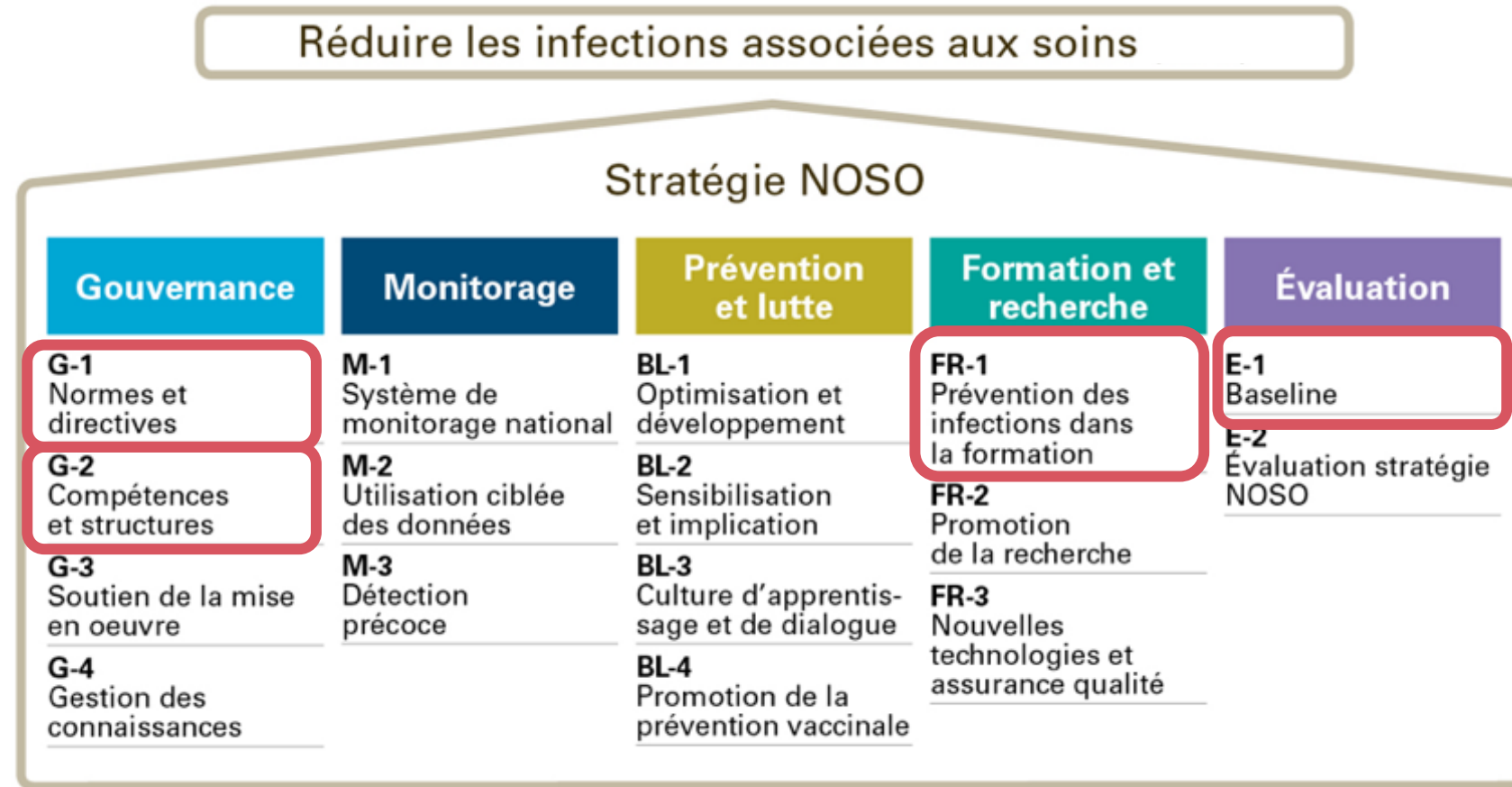


Le plan d'action

- ... fait partie **de la mise en œuvre de la Stratégie NOSO**
- ... est un **outil pour concrétiser et mettre en œuvre** des ensembles de mesures adaptées aux EMS
- ... contient les **objectifs** et décrit les **grandes lignes** de la **mise en œuvre** jusqu'en 2029



Champs d'action de la stratégie NOSO



➡ Priorisation faite au Workshop NOSO 2023 avec les partenaires NOSO



Objectifs du plan d'action NOSO dans les EMS

Afin de prévenir les infections dans les EMS, il faut mettre en place, dans toute la Suisse, plusieurs **mesures à différents niveaux** :

- Promouvoir **les structures et les responsabilités** à tous les niveaux
- Poser des **exigences uniformes** en matière de PCI pour les EMS
- Mettre à disposition des **directives** nationales en matière de PCI pour les EMS
- Former le **personnel spécialisé** pour la mise en œuvre de la PCI dans les EMS
- Collecter des **données de référence** sur la prévalence des IAS et de la consommation d'antibiotiques

→ L'objectif est de **protéger tous les résidents** des EMS suisses contre les IAS tout en préservant leur **qualité de vie**. De même, les **collaborateurs des EMS** doivent être protégés contre les infections.



Processus d'élaboration

Fin 2023

Juin 2025

Priorisation & formulation des objectifs

Élaboration de la **1e version** par l'OFSP

Consultation du groupe d'accompagnement

1e version validée par le comité de pilotage NOSO

Autres **consultations** (cantons, associations spéc.)

Planification de la mise en œuvre (atelier NOSO)

Version finale

Publication & Communiqué de presse



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG



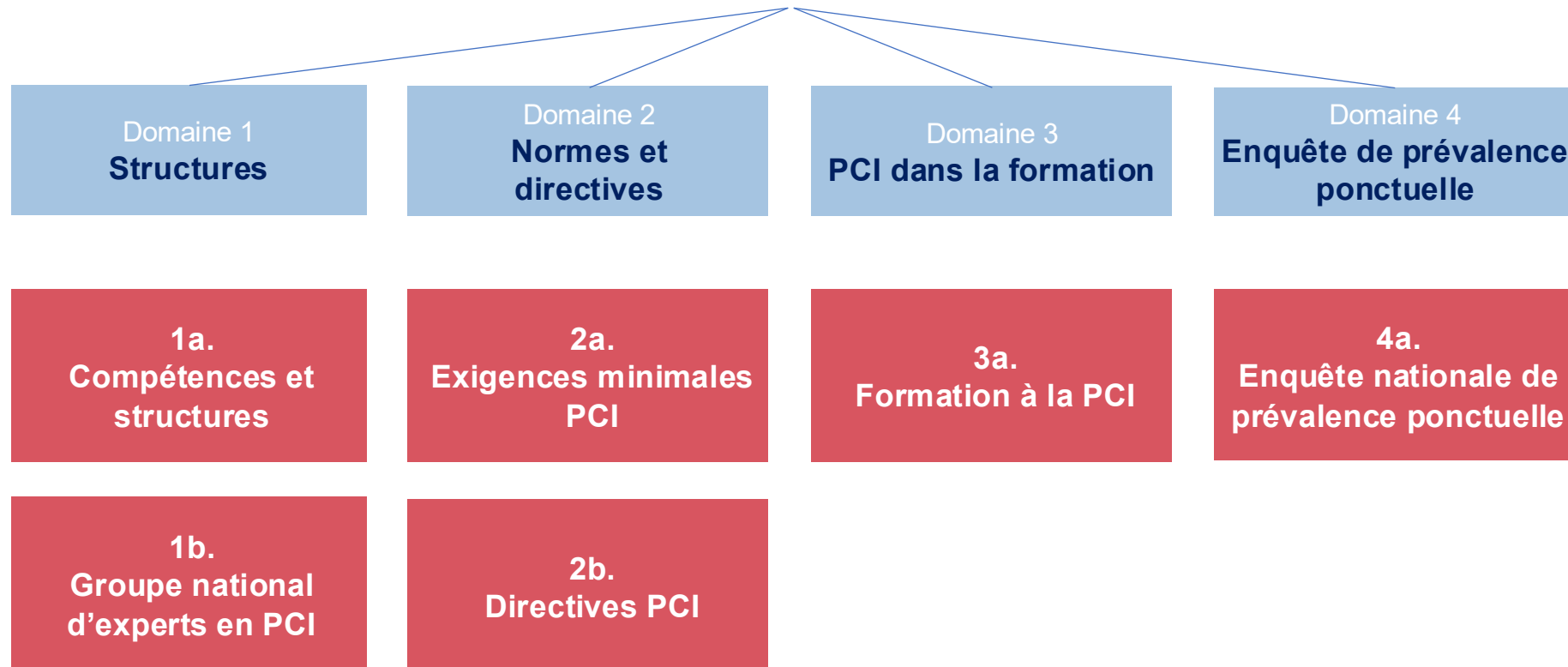
Strategie
NOSO

Élaboration participative





Ensemble de mesures





Défis & Facteurs motivants



Défis

- Situation initiale hétérogène au niveau médical et cantonal
- Financement
- Développement démographique et raccourcissement des séjours hospitaliers
- Pénurie de personnel qualifié
- Peu de preuves scientifiques
- Mesures de lutte VS qualité de vie



Facteurs motivants

- Le besoin de mesures est reconnu
- *Window of opportunity* : période idéale pour la mise en œuvre
- De nombreuses personnes sont intéressées et motivées

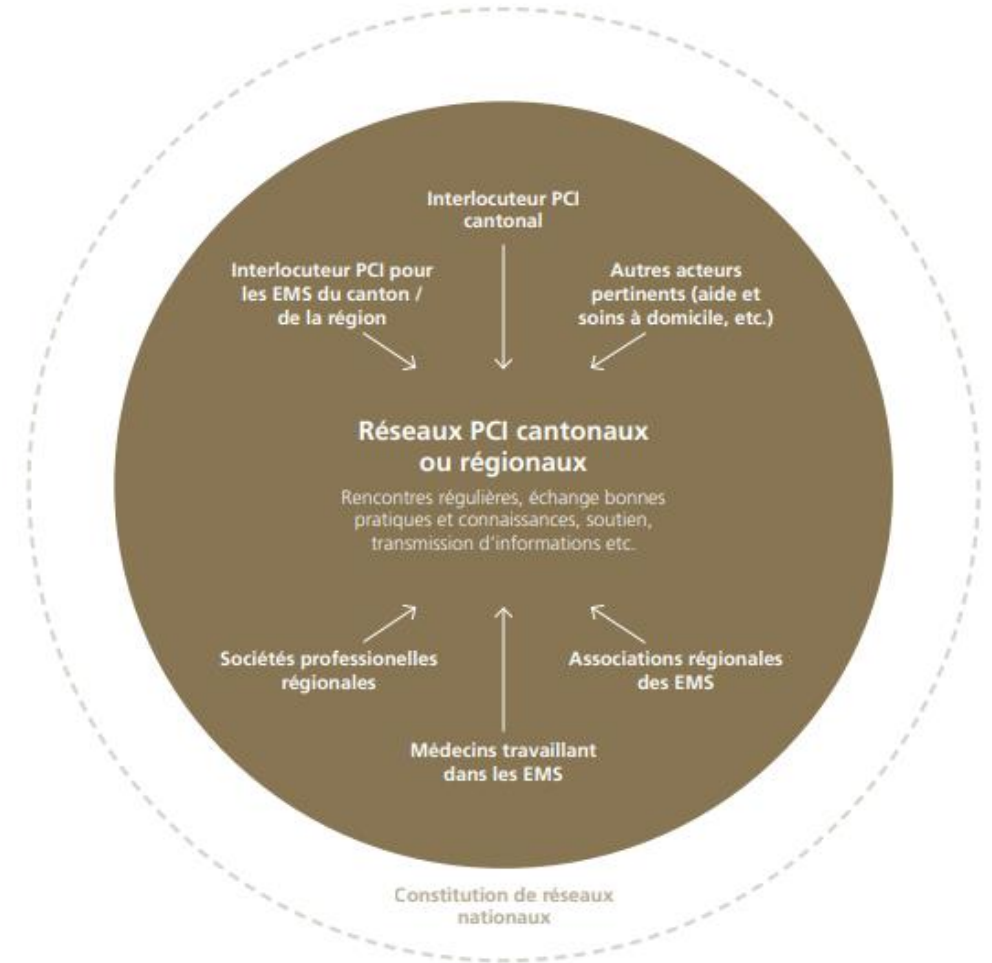


Contenu du plan d'action



Ensemble de mesures 1a : Compétences et structures

- Désigner **au niveau cantonal** un **interlocuteur** disposant d'une expertise en PCI dans les EMS
- Promouvoir les **réseaux** cantonaux et régionaux par l'action de tous les partenaires
- Etablir les **conditions structurelles** dans les EMS
- Désigner un **interlocuteur PCI pour chaque EMS**
- Impliquer les associations faîtières et les associations professionnelles





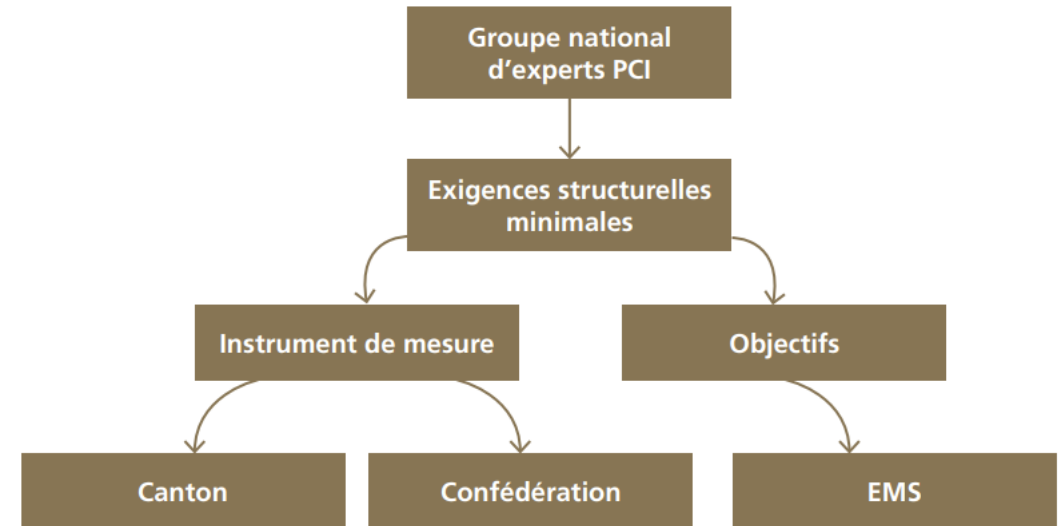
Ensemble de mesures 1b : Groupe national d'experts en PCI

- Mise sur pied d'un **groupe national d'experts** disposant d'une expertise dans les IAS, les agents pathogènes multirésistants, l'utilisation responsable des antibiotiques et, en particulier les mesures de PCI.
- Ce groupe d'experts en PCI constitue un **comité spécialisé dans le contexte des EMS** (*spécialistes en prévention des infections, médecins en EMS, infectiologues, personnes représentant les directions d'EMS, le personnel de soins, les associations professionnelles et les associations faîtières*)
- Il est le principal interlocuteur pour **élaborer** et **publier** des **directives et des exigences minimales** ainsi que pour **informer** des dernières évolutions concernant la prévention des infections.



Ensemble de mesures 2a : Exigences minimales PCI

- Les exigences minimales se fondent sur des données scientifiques et sur les bonnes pratiques (pour l'heure, **absence de recommandations internationales**, par ex. de l'OMS).
- Les institutions mettent en œuvre les exigences minimales sous forme d'**objectifs nationaux uniformes**.
- Les exigences minimales peuvent servir d'indicateurs lorsque le canton **évalue** la mise en œuvre de la stratégie. Il est possible de les combiner avec l'**autorisation d'exploitation**.

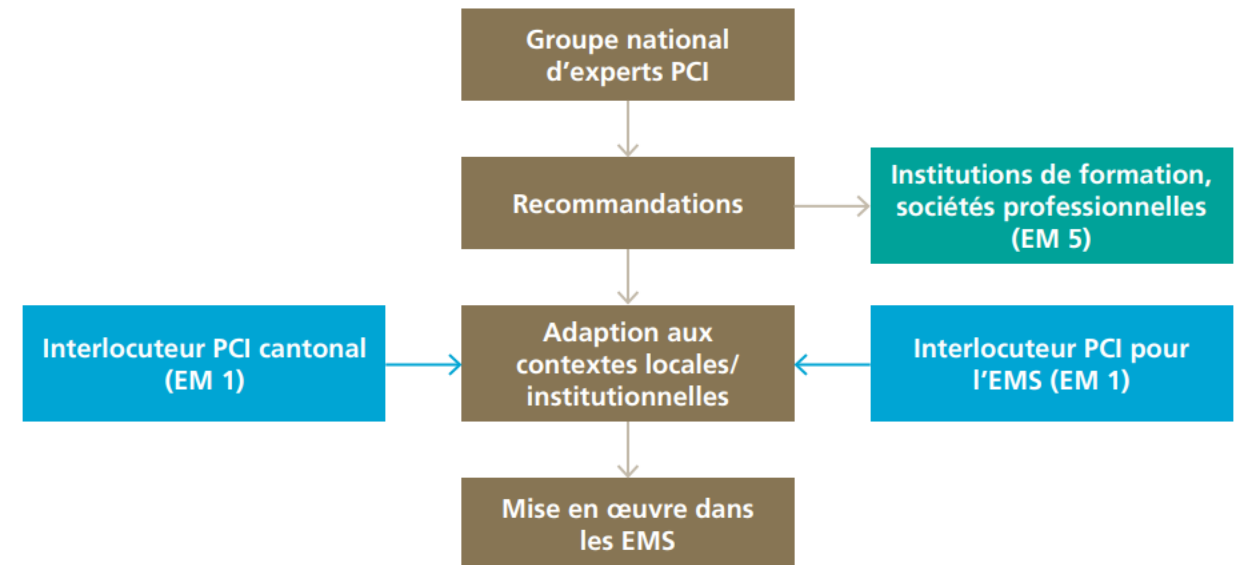


Les exigences aident les EMS à améliorer la qualité de la PCI tout en préservant au maximum leurs ressources humaines et financières. Tous les partenaires de mise en œuvre préparent la phase de réalisation, la soutiennent et l'évaluent à l'aide d'outils appropriés.



Ensemble de mesures 2b : Directives PCI pour les EMS

- Des **directives nationales pour les EMS** visant à surveiller, à prévenir et à combattre les IAS et les agents pathogènes multirésistants doivent être disponibles dans toute la Suisse.
- La priorité est donnée à la **faisabilité** pratique dans des contextes locaux spécifiques et aux besoins des résidents.
- **Les attentes et les priorités** varient considérablement → Priorisation selon l'enquête de prévalence ponctuelle et les sondages.





Enquête au printemps 2024 par Santé publique Suisse/Curaviva

Objectifs:

- obtenir un aperçu des défis actuels
- recenser les besoins des EMS en matière de lignes directrices et d'offres de soutien
- recueillir leur avis sur le Guide de prévention et contrôle de l'infection en cas d'infections respiratoires aiguës

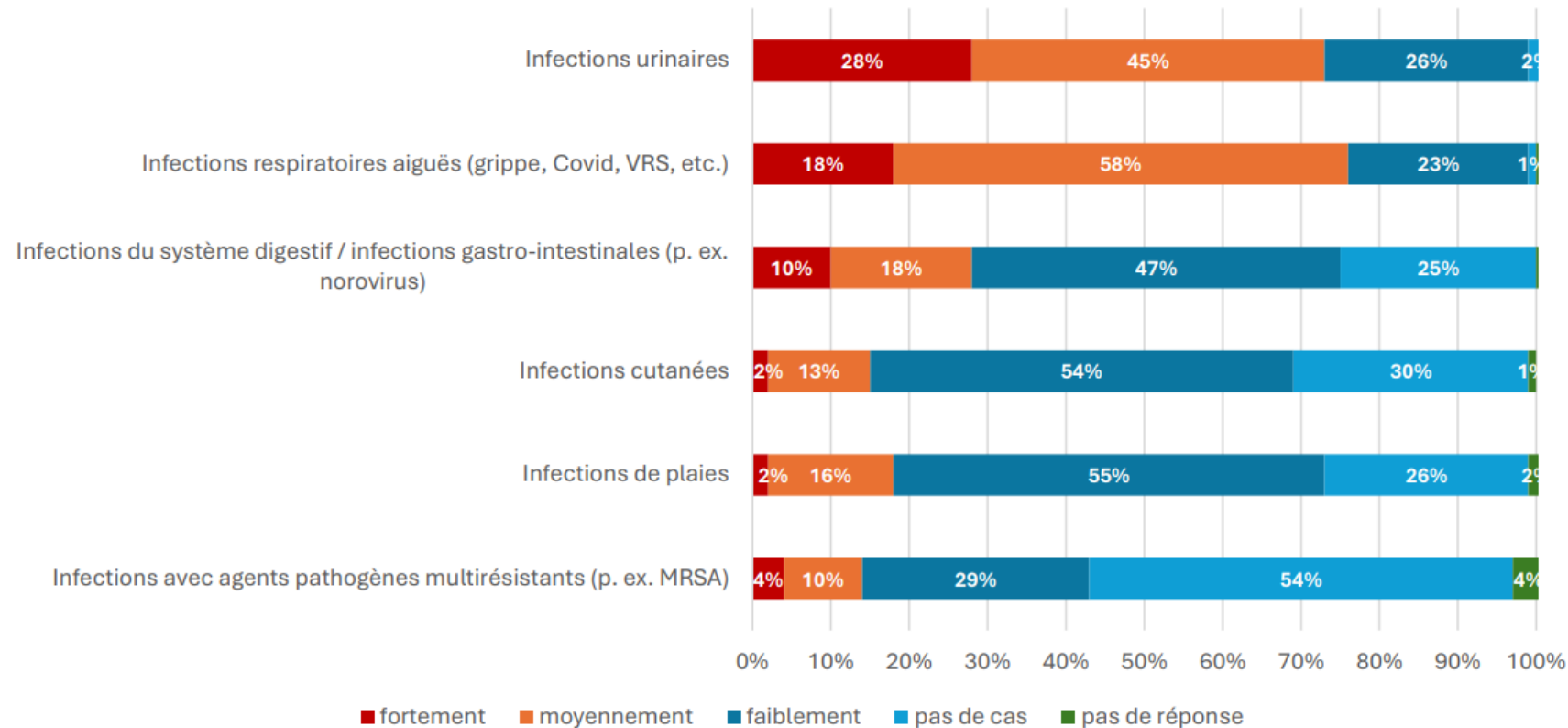
Envoyé à 1'443 EMS et dans la newsletter aux membres de Curaviva

209 personnes ont participé (taux de réponse env. 15 %):

- 177 de la CH germanophone
- 32 de la CH francophone

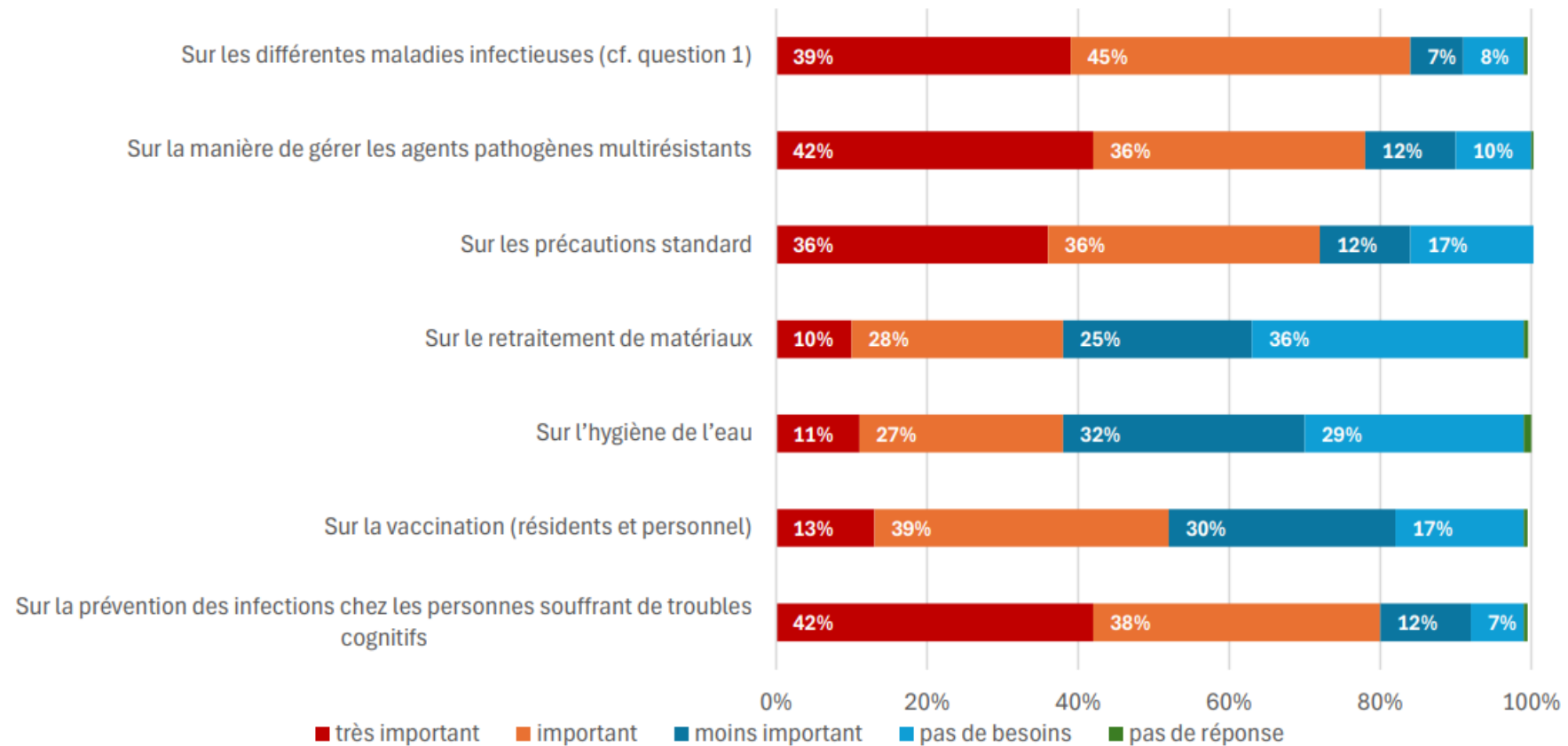


Quelles sont les maladies infectieuses qui affectent les institutions?



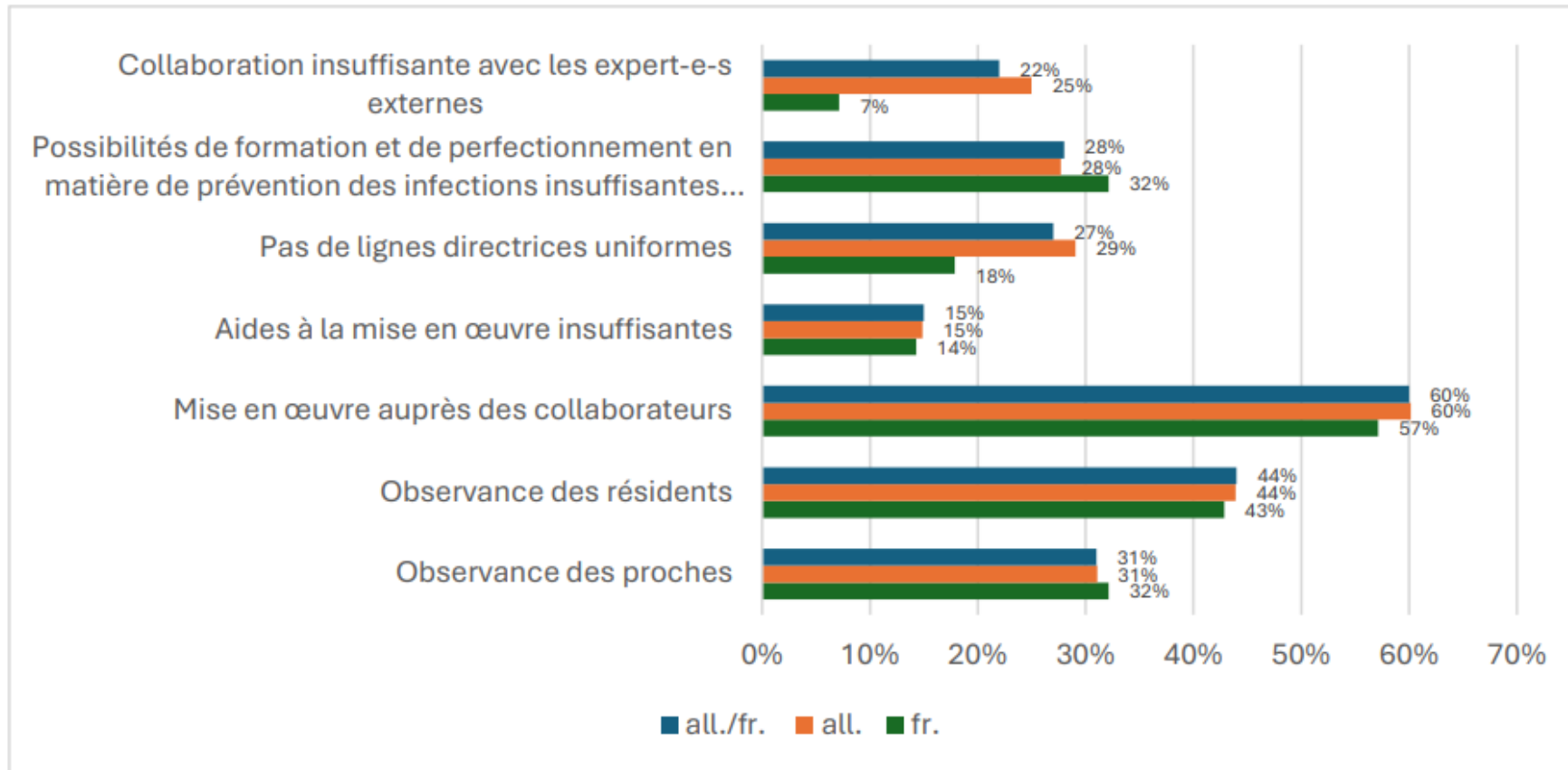


Sur quels thèmes de la prévention des infections souhaitez-vous disposer de guides pratiques ?





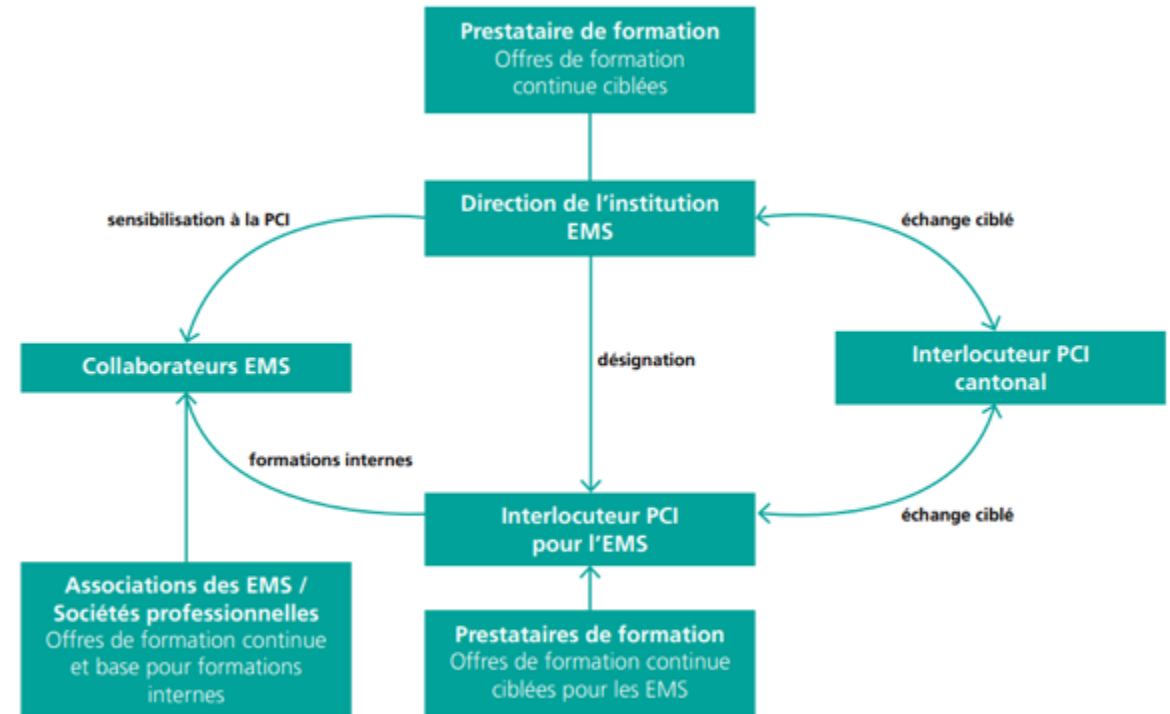
Dans quels domaines identifiez-vous actuellement les principaux défis lorsqu'il s'agit de prévenir les maladies infectieuses dans votre établissement ?





Ensemble de mesures 3a : PCI dans la formation

- Promouvoir le rôle des **répondants HPCI** (*link nurse*) pour la PCI dans les soins de longue durée
 - Plus de possibilités de formation continue
 - Harmonisation nationale des contenus des formations et des certifications
- Promotion de la formation de **tous les collaborateurs** dans les EMS
- Formation continue pour les **médecins** travaillant dans les EMS
 - Renforcement des connaissances en matière de PCI et de l'utilisation appropriée des antibiotiques
- Soutien des associations faîtières et des cantons





Ensemble de mesures 4a : Enquête nationale de prévalence ponctuelle (PPS)

Objectifs:

- Estimer **la prévalence des infections et l'utilisation des antibiotiques dans les EMS**
- Mesurer les indicateurs portant sur la structure et les processus de la PCI ainsi que les programmes pour une utilisation rationnelle des antibiotiques dans les EMS
 - Recommandations concernant les mesures destinées à réduire les IAS et les agents pathogènes multirésistants
 - Recommandations pour les autres PPS nationales

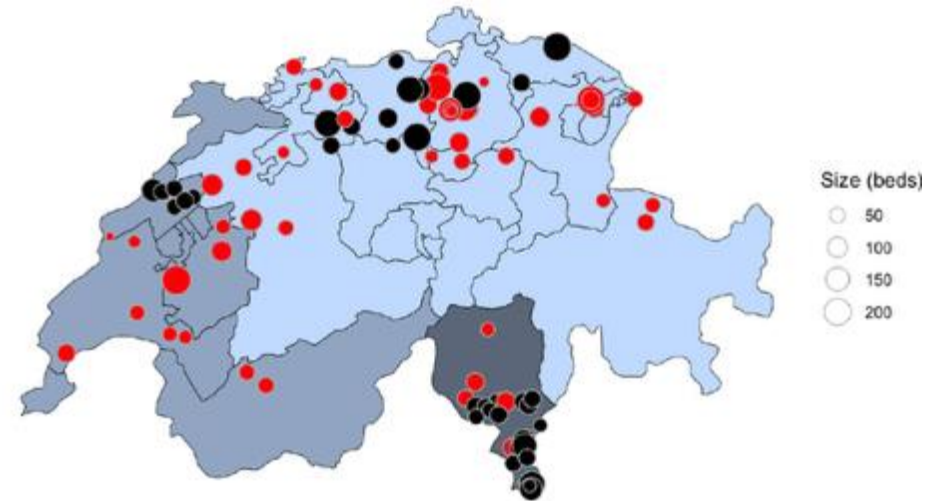


Schweizerische Punktprävalenzerhebung von
Infektionen und Antibiotikaverbrauch bei
Bewohnenden von Alters-und Pflegeheimen

Première PPS

La collecte des données a eu lieu en **septembre 2024** dans **94 établissements**
(**7'244 résidents** dont 3'375 dans le groupe représentatif; âge moyen: 87 ans)

- CH partie allemande: 45,7 %
- CH partie romande: 19,1 %
- CH partie italienne: 35,1 %



- Groupe représentatif
- Groupe intéressé

Groupes comparables -> résultats pour l'échantillon complet



Schweizerische Punktprävalenzerhebung von
Infektionen und Antibiotikaverbrauch bei
Bewohnenden von Alters- und Pflegeheimen

Première PPS - Résultats

Prévalence globale des IAS : **2,3%**

Infections des voies urinaires :	44%
Infections des voies respiratoires:	15 %
Infections de la peau ou des tissus mou:	15 %

Principaux facteurs de risque d'IAS:

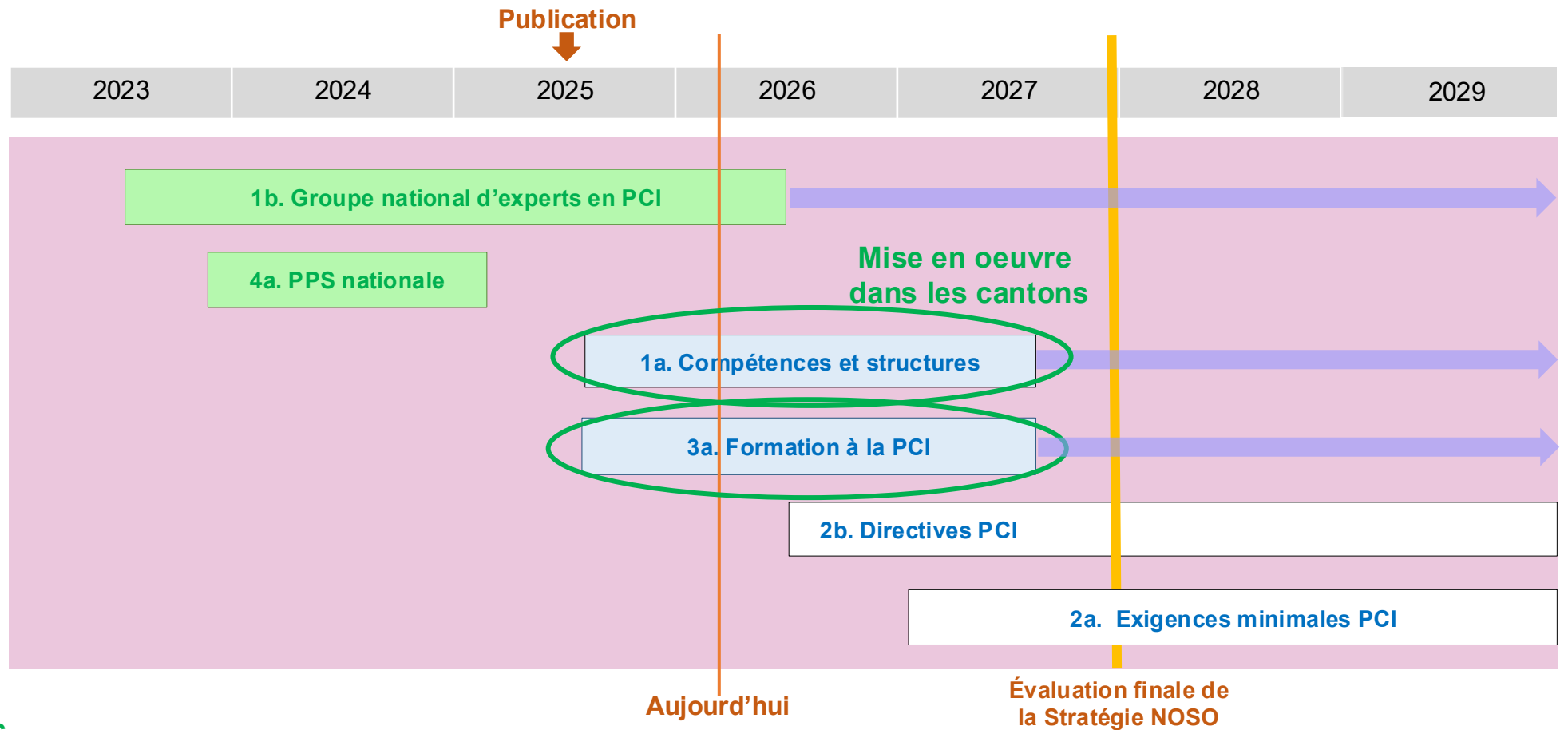
- présence d'une sonde vésicale
- incontinence urinaire
- présence de plaies
- récente hospitalisation.

Au total, 2,6 % des résidents recevaient une antibiothérapie systémique le jour de l'enquête.

[Rapport final](#)



Planning de la mise en œuvre du plan d'action



Priorités 2026



Nous avons besoin de votre soutien pour mettre en œuvre la Stratégie NOSO dans les EMS.

Le succès de la planification et de la mise en œuvre de la Stratégie NOSO
repose sur
**un partenariat collaboratif
et un feedback des acteurs du terrain.**



Aides à la mise en oeuvre et informations

[NOSO dans les EMS \(admin.ch\)](#)

[S'abonner à la newsletter NOSO](#)

Questions et remarques à adresser à : noso@bag.admin.ch



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG



Strategie
NOSO



Merci pour votre écoute