



Flechtner Olivier, Krattinger-Jutzet Ursula

Mesures de prévention des infections post-opératoires au sein du HFR

Cosignataires : - Date de dépôt : 26.06.18 DSAS

Dépôt

La qualité des traitements dispensés dans un hôpital ainsi que son maintien à haut niveau est un élément essentiel pour garantir la confiance des patient-e-s ainsi que pour mettre en place une prise en charge efficiente. En ce qui concerne le HFR, les différents indicateurs de qualité retenus par l'Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques (ANQ) pour ses comparaisons entre hôpitaux indiquent qu'il y a un potentiel d'amélioration.

Les taux d'infection ajustés en cas d'appendicectomie (enfants de moins de 16 ans) sont dans la moyenne suisse ; en revanche, en chirurgie du côlon ou en cas de pose d'une prothèse de hanche, ils sont inférieurs à la moyenne. De plus, l'évolution au fil des années depuis les premiers relevés ANQ ne montre pas d'amélioration pour la plupart des indicateurs.

Si l'engagement du personnel soignant et des médecins en faveur de la qualité n'est pas à remettre en question, il convient de s'interroger sur la manière dont il est possible d'exploiter ce potentiel d'amélioration lié aux procédures de gestion de qualité en place ainsi que sur les possibilités de campagnes de prévention et de formation au sein du HFR.

Au vu de ce qui précède, nous posons au Conseil d'Etat les questions suivantes :

1. Le HFR dispose-t-il d'autres indicateurs de qualité que ceux figurant sur le site de l'ANQ ? En comparaison avec d'autres hôpitaux équivalents, il y a relativement peu d'indicateurs à disposition du public pour le HFR. Quelles en sont les raisons ?
2. Quelle prise en charge le HFR propose-t-il aux patient-e-s faisant face à des infections associées aux soins ou à des erreurs de traitement suspectées ou établies ?
3. Quelles mesures internes sont mises en place suite au constat d'une telle infection et dans le but d'éviter une reproduction d'un tel cas ?
4. Est-il possible de préciser l'origine concrète des infections ainsi que le type des bactéries ayant causé l'infection ? Si oui, quelles en sont les conclusions ?
5. Est-il possible d'estimer le nombre de nuits supplémentaires causées par des infections associées aux soins ou à des erreurs de traitement établies ?
6. Est-il possible d'estimer les coûts supplémentaires engendrés par des infections associées aux soins ou à des erreurs de traitement ?
7. Quelle part de ces coûts pourrait être économisée grâce à une optimisation de la gestion de la qualité au sein du HFR ?

8. Quelles sont les mesures de sensibilisation et de formation du personnel (ou autres mesures) qui sont mises en place au sein des différents sites du HFR ? Ces mesures sont-elles comparables à celles établies dans les hôpitaux suisses avec un taux d'infection plus bas ? Comment est évalué l'effet de ces mesures et quel est le résultat de ces évaluations ?
-