

Swissnoso, Sulgeneckstrasse 35, 3007 Berne

A l'attention de la direction des hôpitaux
participant au programme de
surveillance des infections du site
chirurgical

Dr Carlo Balmelli, Lugano
Dr. Delphine Berthod, Sion
Prof. Stephan Harbarth, Genève
Prof. Jonas Marschall, Berne
Dr. Philipp Jent, Berne
Dr. Niccolò Buetti, Genève
Prof. Hugo Sax, Zurich
Dr Matthias Schlegel, Saint-Gall
Dr Alexander Schweiger, Zoug
PD Dr Laurence Senn, Lausanne
Prof. Rami Sommerstein, Lucerne
Prof. Nicolas Troillet, Sion
Prof. Sarah Tschudin Sutter, Bâle
Dr Danielle Vuichard Gysin, Frauenfeld
Prof. Andreas Widmer, Bâle
PD Dr Walter Zingg, Zurich

Berne, avril 2023

Mise à disposition sur la Plateforme Swissnoso de la version électronique des rapports spécifiques destinés aux hôpitaux / cliniques (<https://swissnoso.memdoc.org/>)

Mesdames, Messieurs

Nous avons le plaisir de vous communiquer que les rapports spécifiques individuels à chaque hôpital / clinique participant au programme national de surveillance de Swissnoso des infections du site chirurgical sont actuellement à votre disposition pour la treizième année consécutive.

Les périodes de surveillance concernées sont les suivantes :

- Du 1^{er} octobre 2021 au 30 septembre 2022 pour les interventions **sans** implant et celles **avec** implant **bénéficiant d'un suivi à 90 jours** (orthopédie, chirurgie cardiaque, chirurgie vasculaire artérielle et chirurgie du rachis)
- Du 1^{er} octobre 2020 au 30 septembre 2021 pour les interventions **avec** implant **bénéficiant d'un suivi à 1 année** (orthopédie, chirurgie cardiaque et chirurgie du rachis)

Ces rapports élaborés par Swissnoso chaque année présentent les résultats les plus actuels. Ils sont disponibles online et peuvent être téléchargés en format PDF sur la plateforme de Swissnoso au moyen d'un accès protégé par un mot de passe. En pratique, les personnes en charge de la surveillance dans votre établissement ainsi que votre responsable qualité disposent d'un accès à la plateforme de Swissnoso (<https://swissnoso.memdoc.org/>).

Ce rapport inclut cette année exceptionnellement les résultats de la surveillance de la chirurgie avec implant selon 2 méthodes de suivi différentes : un suivi à une année (comme précédemment) pour la chirurgie avec implant effectuée entre le 1^{er} octobre 2020 et le 30 septembre 2021, et un suivi à 90 jours pour la chirurgie avec implant effectuée depuis le 1^{er} octobre 2021. Sa présentation s'en trouve donc modifiée. Dans le prochain rapport, toute la chirurgie avec implant sera présentée pour une seule et même période avec un suivi unique à 90 jours. Son contenu en sera donc simplifié.

Votre rapport actuel présente donc les résultats des interventions avec implant sur 2 pages différentes. En effet, les résultats des interventions avec implant effectuées entre le 1^{er} octobre 2020 et le 30 septembre 2021 (suivi à une année) sont présentés conjointement avec les résultats des interventions sans implant effectuées entre le 1^{er} octobre 2021 et le 30 septembre 2022. La nouveauté consiste en la présentation des résultats des interventions avec implant effectuées entre le 1^{er} octobre 2021 et le 30 septembre 2022 (suivi à 90 jours) qui sont présentés dans un tableau à part sur une page supplémentaire. Ces résultats ne bénéficient pas de comparaison avec la période précédente étant donné qu'il s'agit de la première année où ce suivi à 90 jours est mis en place.

Votre rapport se divise en 3 parties :

- 1) Le tableau récapitulatif « Vos résultats en un coup d'œil » (tableau 3.0 comparant la période en cours avec la période précédente et incluant une comparaison anonyme avec les autres établissements) est présenté sur 2 pages : une première page présentant les données concernant la chirurgie sans implant et avec implant et suivi à 1 année (période concernée 01.10.2020 – 30.09.2021) ; une deuxième page présentant les données concernant la chirurgie avec implant et suivi à 90 jours (période concernée 01.10.2021 – 30.09.2022) ;
- 2) La synthèse des résultats cumulatifs depuis le début de la surveillance dans 5 différents tableaux incluant des comparaisons périodiques et une comparaison avec les autres établissements. Cette année les tableaux 3.1.2, 3.1.3 et 3.1.5 sont également présentés sur 2 pages différentes afin de séparer les résultats des interventions avec implant bénéficiant d'un suivi à 90 jours.
- 3) Les résultats détaillés des périodes susmentionnées pour les différents types d'opérations que votre hôpital/clinique a inclus. Chaque chapitre concernant une intervention avec implant est divisé en 2 parties. Par exemple : « Prothèse total de hanche » et « Prothèse totale de hanche – suivi à 90 jours » afin de présenter séparément les résultats des interventions avec 2 méthodes de suivi différentes. De plus, les chapitres sur la chirurgie orthopédique avec suivi à 90 jours présentent les taux d'infection d'organe/espace uniquement puisque depuis le 1^{er} octobre 2021 uniquement ce type d'infection est à surveiller dans le cadre de la surveillance Swissnoso.

Nous vous recommandons d'adresser ce rapport aux services concernés de votre établissement car il fournit des informations utiles pour leur pratique et peut mettre en évidence des différences significatives qui devraient motiver une revue de cas entre pairs afin de corriger ou d'améliorer d'éventuelles mesures préventives.

Jusqu'ici, le programme national de surveillance des infections du site chirurgical a inclus et analysé 645'341 cas. Swissnoso met ainsi à disposition des hôpitaux participants des données actualisées en permanence constituant une solide base pour l'amélioration continue de la qualité des soins. De surcroît, Swissnoso offre la possibilité aux hôpitaux et cliniques d'intégrer un module d'intervention (SSI Intervention). Celui-ci vise à améliorer la préparation des patients à la chirurgie et consiste à évaluer les pratiques en matière d'élimination des poils, d'antisepsie de la peau et d'antibioprophylaxie. A partir de 2023, le module sera complété par 3 autres mesures de prévention : la décolonisation préopératoire de *Staphylococcus aureus* lors d'intervention avec implant, la décolonisation intestinale préopératoire avant les interventions colorectales et le contrôle préopératoire de la glycémie.

Tout en nous tenant à votre disposition si nécessaire pour l'interprétation de ce rapport (christelle.perdrieu@hopitalvs.ch), nous vous remercions pour votre excellente collaboration et vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, nos salutations les meilleures.

Prof. A. Widmer
Basel
Président

Prof. N. Troillet et
Sion
Responsables scientifiques

Dr. Delphine Berthod

