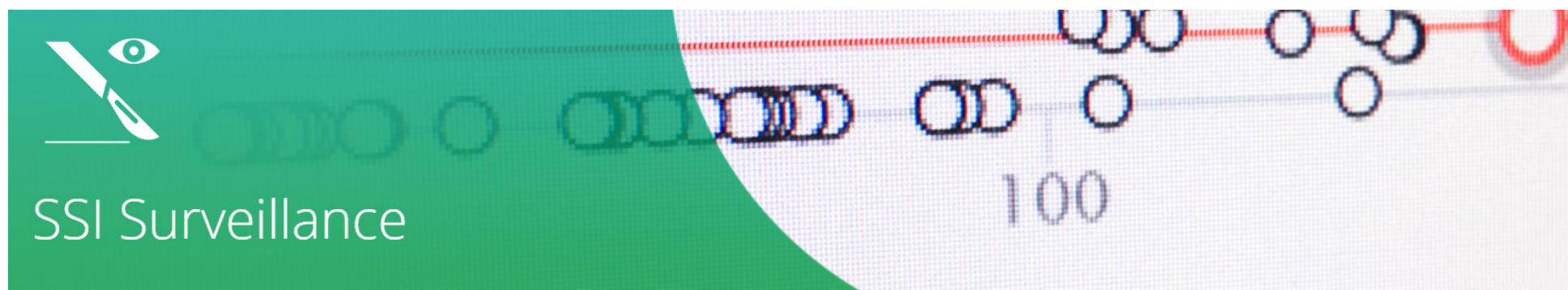


Surgical Site Infections

Module d'intervention

Dr Arlette Szelecsenyi
Responsable de projet SSI Intervention
Swissnoso

Genèse du module SSI Intervention



depuis 1998 en Suisse, obligatoire depuis 2011

Genèse du module SSI Intervention

Évaluation de la surveillance des SSI



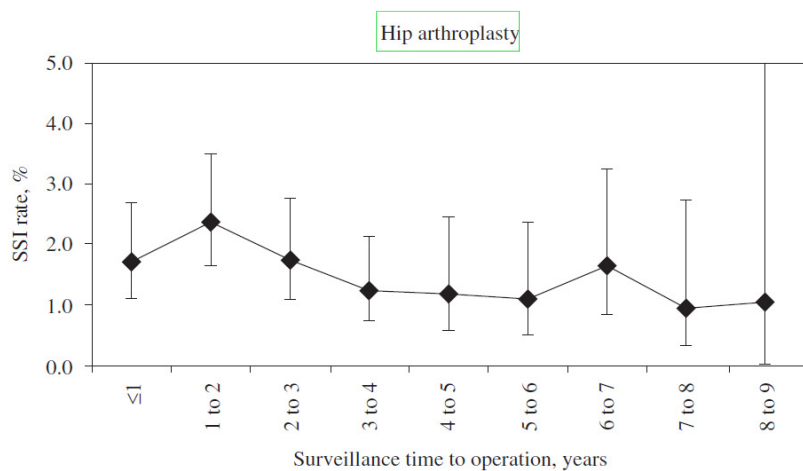
Thirteen years of surgical site infection surveillance in Swiss hospitals

W. Staszewicz^a, M.-C. Eisenring^b, V. Bettschart^{c,d}, S. Harbarth^e, N. Troillet^{b,f,*}

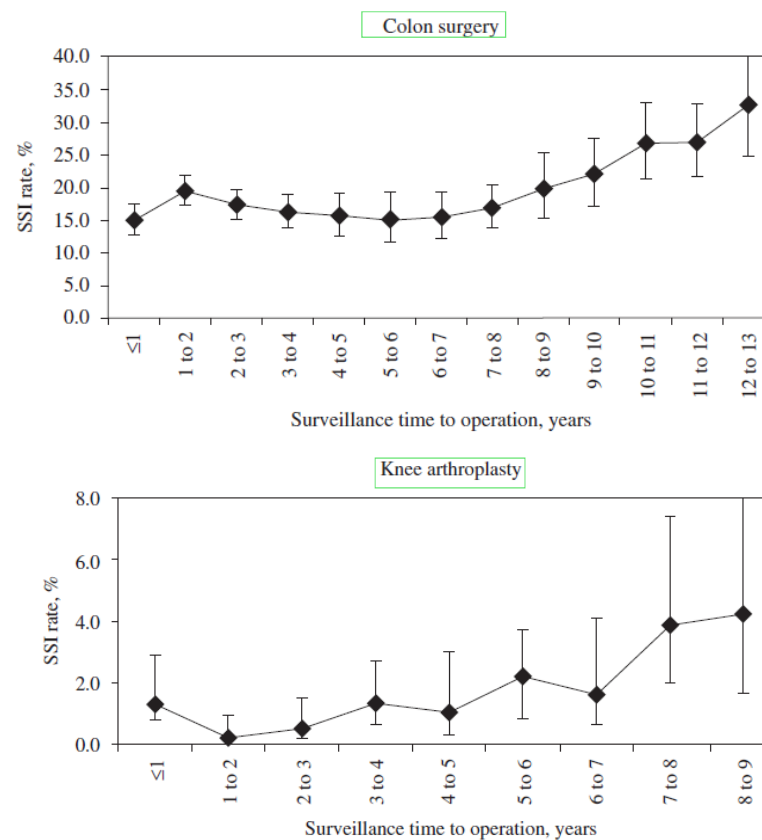
- 13 ans de surveillance (1998-2010)
- 48'906 interventions observées

Résultats par discipline:

Pas de baisse du taux des SSI pour les opérations de la hanche



Hausse du taux des SSI pour les opérations du colon et du genou



Pourquoi, malgré la surveillance, les SSI ne baissent-elles pas?

Vision optimiste

- Profil de risque plus marqué (obésité, comorbidités, immunosuppression)
- Amélioration conjointe des techniques chirurgicales et des opérateurs
- Équipes de surveillance plus efficaces, sensibilité de détection plus élevée par rapport aux années précédentes

Vision pessimiste

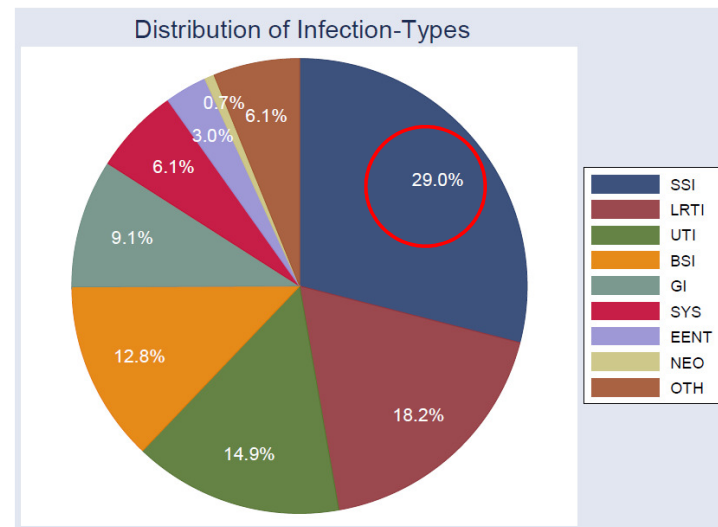
- Pas d'impact des résultats de la surveillance sur la pratique

Entre deux, vision réaliste

Infections associées aux soins de santé - Prévalence

- Prévalence instantanée en Suisse (2017)
5,9 % sur environ 13'000 patients, 33 % des patients ont reçu ≥ 1 antibiotique(s)

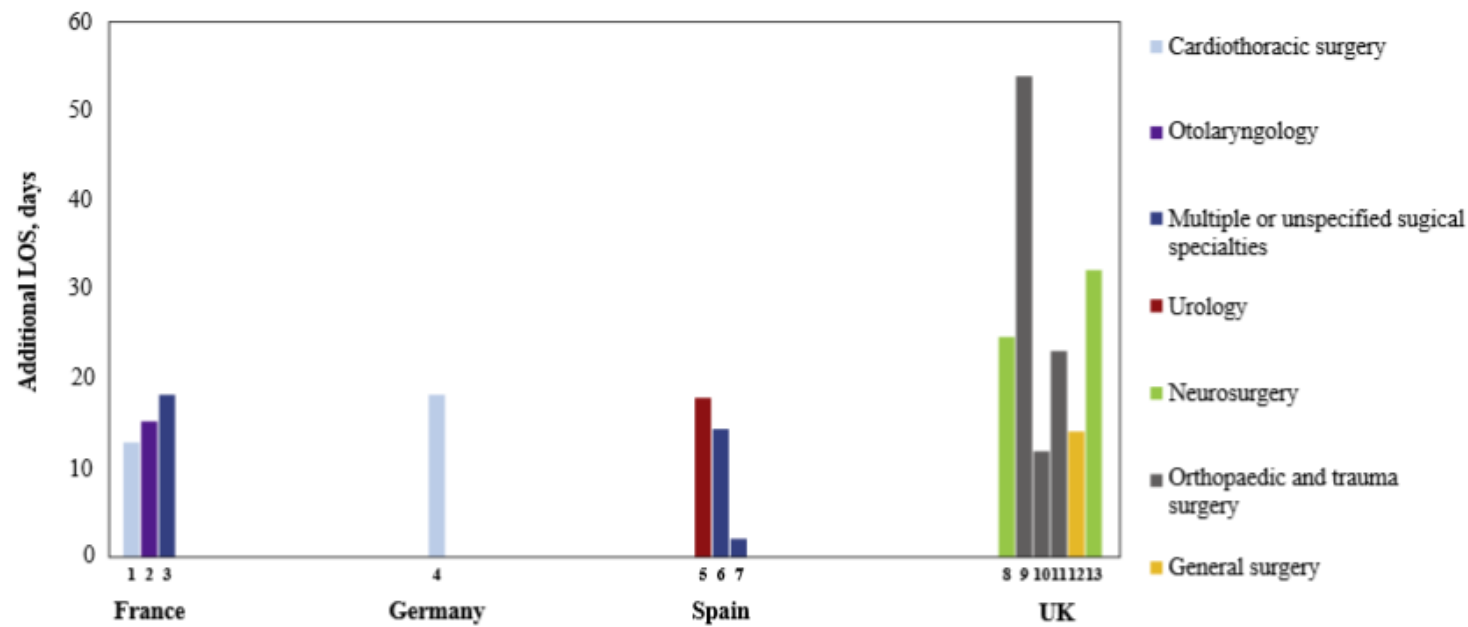
29% des infections SSI



SSI: surgical site infection; LRTI: lower respiratory tract infection; UTI: urinary tract infection; BSI: bloodstream infection; GI: gastrointestinal infection; SYS: systemic infection; EENT: eye; ear; nose; throat; or mouth infection; NEO: specific neonatal case definitions; OTH: other infection

Infections associées aux soins de santé - Morbidité

- conduisent à une morbidité et à une mortalité plus importantes



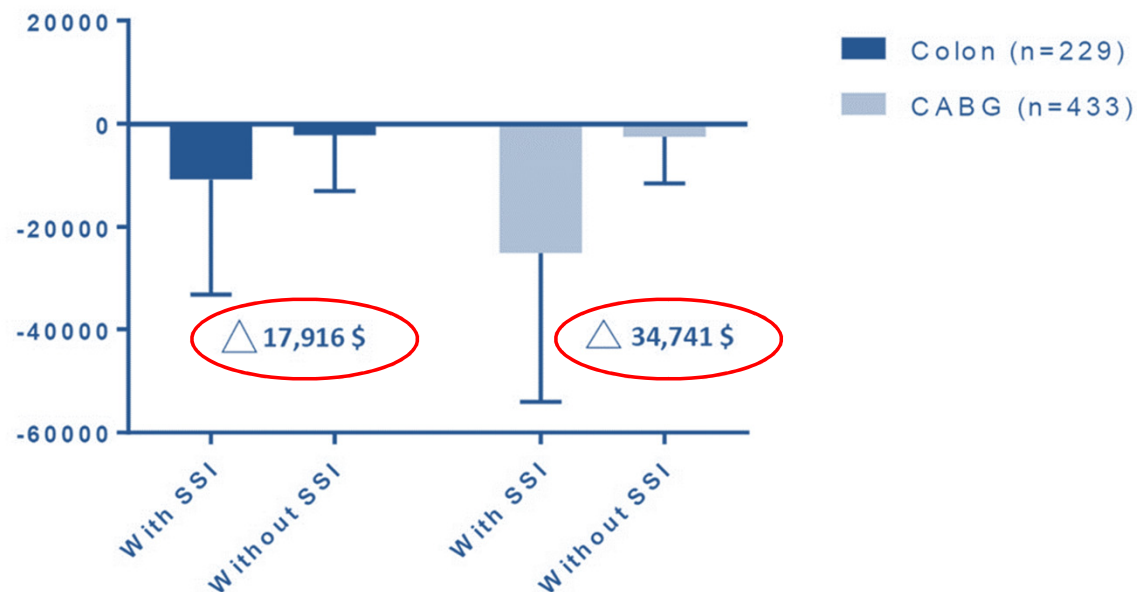
Infections associées aux soins - partiellement évitables

- Des mesures multimodales permettraient d'éviter entre **35 et 55%** des IAS; indépendamment du statut économique du pays (Systematic Review et méta-analyse 2005-2016; Schreiber et al.)
- Les recommandations existantes n'ont pas encore suffisamment été mises en œuvre.

Infections associées aux soins de santé - Coûts

- coûtent cher et peuvent être à l'origine de grosses pertes (forfait par cas)

Earnings in Dollars (Unispital Basel; 2015-2016)

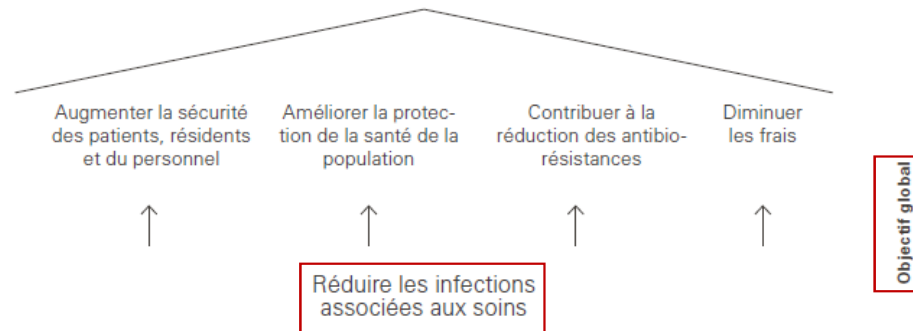


Stratégie NOSO – Office fédéral de la santé publique

Stratégie nationale
de surveillance, de prévention et de lutte
contre les infections associées aux soins



Stratégie nationale NOSO



Soutien de l'OFSP à
Swissnoso

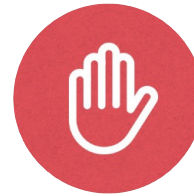
4 priorités thématiques



Gouvernance



Monitoring



Prévention et lutte



Formation et recherche

p.ex. SSI Surveillance

p.ex. SSI Intervention

SSI Intervention - Fondement

Evaluation de l'application des principes élémentaires * des directives SSI CDC

eP060

STANDARDS OF INFECTION CONTROL TO PREVENT SURGICAL SITE INFECTIONS IN SWITZERLAND: A CROSS-SECTIONAL SURVEY IN 82 HOSPITALS



*Minimisation de l'élimination des poils

*Désinfection de la peau

*Prophylaxie antibiotique périopératoire:
préparation, timing

Résultats: nombre d'hôpitaux (%) avec un taux de compliance > 75%

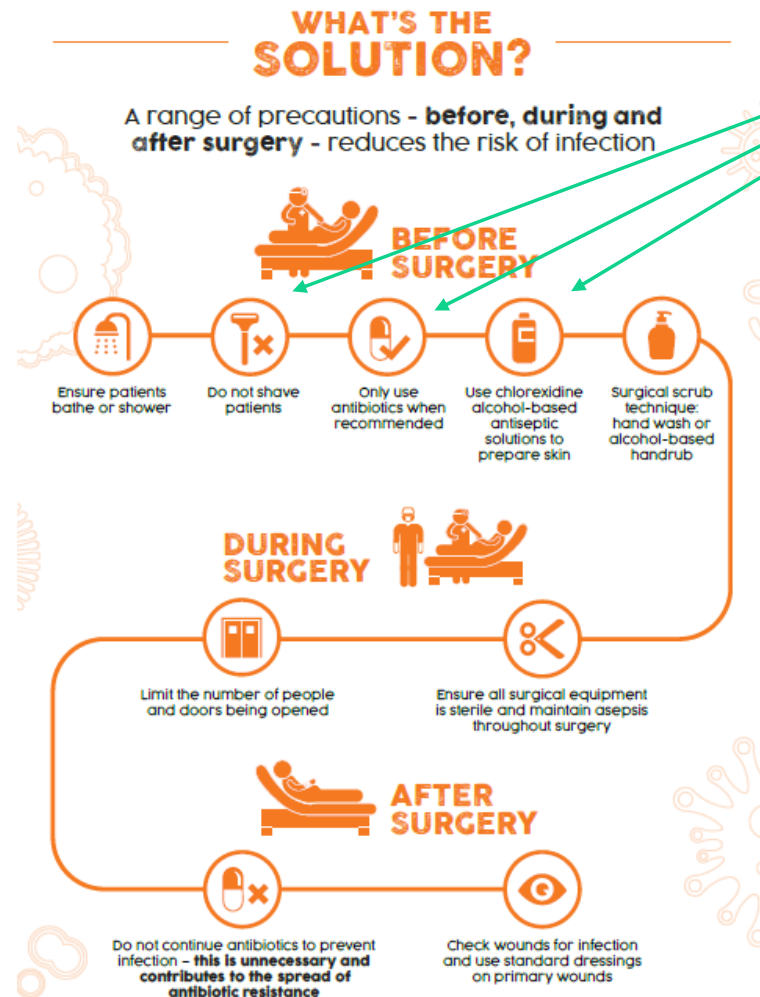
Élément		Chirurgie viscérale % (total=82)	Chirurgie cardiaque % (total=11)	Orthopédie % (total=82)	Valeur P
Élimination des poils	Pas d'élimination ou seulement en cas d'interférence avec l'endroit de l'incision	76.9 (63)	81.8 (9)	79.0 (64)	0.93
	Clippers chirurgicaux seulement	77.9 (60)	81.8 (9)	81.5 (66)	0.49
	≤ 4 avant l'incision	82.9 (68)	63.6 (7)	87.8 (72)	0.11
Désinfection de la peau					
Prophylaxie antibiotique					

Quels processus optimisons-nous?

1. Élimination préopératoire des poils
2. Désinfection préopératoire de la peau
3. Prophylaxie antibiotique préopératoire



Directives OMS



SSi Intervention

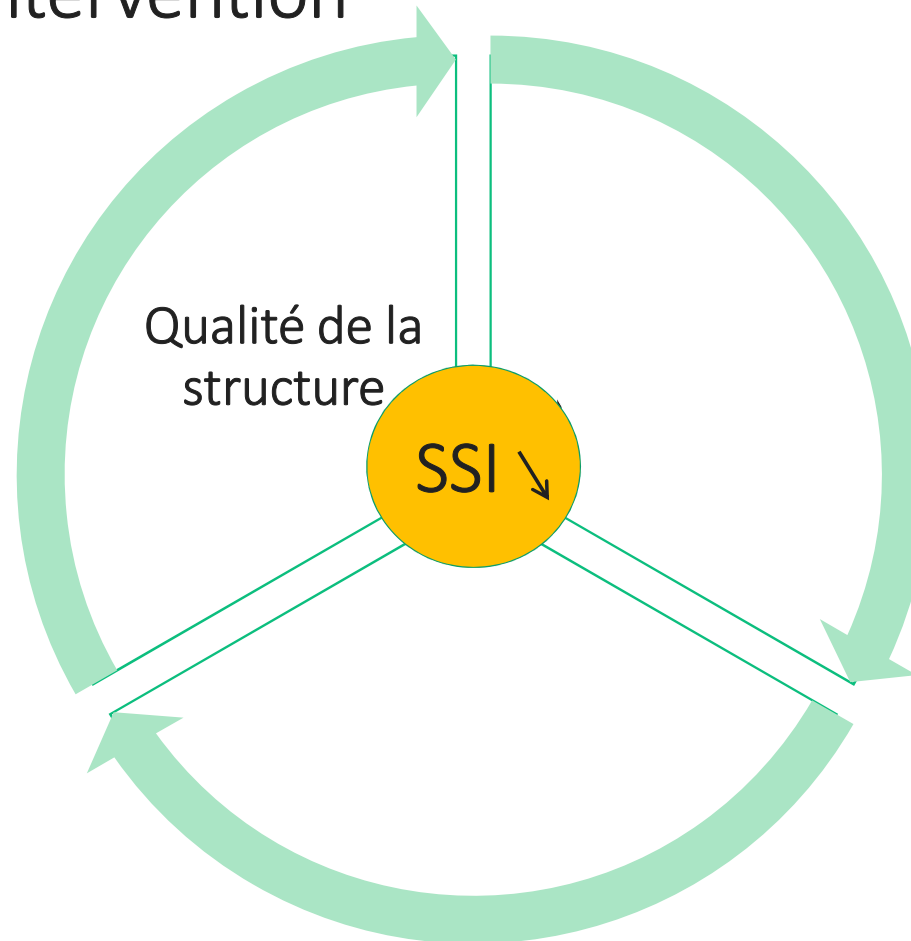
 **WHO's Global Guidelines for the Prevention of Surgical Site Infections** provide recommendations for the care of patients before, during and after surgery. For more information visit www.who.int/gpsc/en

 **World Health Organization**

© World Health Organization 2016. All rights reserved.

Structure de l'intervention

- Leadership
- Directives
- Formation



Éléments pertinents pour l'élimination des poils

- Principe: pas de rasage
- Si **techniquement nécessaire**: avec des clippers chirurgicaux
- **PAS DE RASOIR**
- Élimination des poils **le jour de l'opération** (<4h), au moment de préparer le patient
- Personne responsable définie et **dûment formée**



Éléments pertinents pour la désinfection de la peau

- 3 applications en respectant le temps de pose
- Solution alcoolique avec désinfectant rémanent (chlorhexidine, PVP iodé ou octénidine)
- Exceptions: muqueuses / plaies
- Personne responsable définie et dûment formée



Éléments pertinents pour la prophylaxie antibiotique

- Fenêtre d'administration de la prophylaxie antibiotique: 0 à 60 min. avant l'incision;
exceptions: ciprofloxacin, vancomycine 60 à 120 min avant l'incision
- Ajustement de la prophylaxie à partir d'un poids de 80 kg
- Redosage: répétition de la prophylaxie antibiotique



Quel est le but de l'intervention?

- Observance des paramètres des processus > 90%
- Baisse des SSI d'environ 10%
- Deux ans après le lancement national

Surveillance et feed-back

Observation directe au bloc opératoire

- 10 interventions servant d'indicateurs par trimestre, tirées du catalogue de Swissnoso
- Saisie électronique dans l'appli CleanCareMonitor
- Logiciel de saisie directe dans la base de données SSI de Swissnoso
- **Feed-back** direct après la fin de l'observation (≠ surveillance SSI)

Benchmarking et certificat

- Comparaison anonymisée avec d'autres hôpitaux (benchmarking)
- Conformité à la qualité du processus
- Certificat de participation au module (version papier, page d'accueil)



Coûts du module et frais de personnel

Montant annuel: 59 CHF/ lit de chirurgie

Frais de personnel au niveau local en ETP:

Année 1: maximum 25 %

Année 2: environ 5 à 10 %

Hôpitaux-pilotes SSI Intervention

10 hôpitaux-pilotes, env. 1300 lits chirurgicaux:

- 510 observations depuis avril 2016



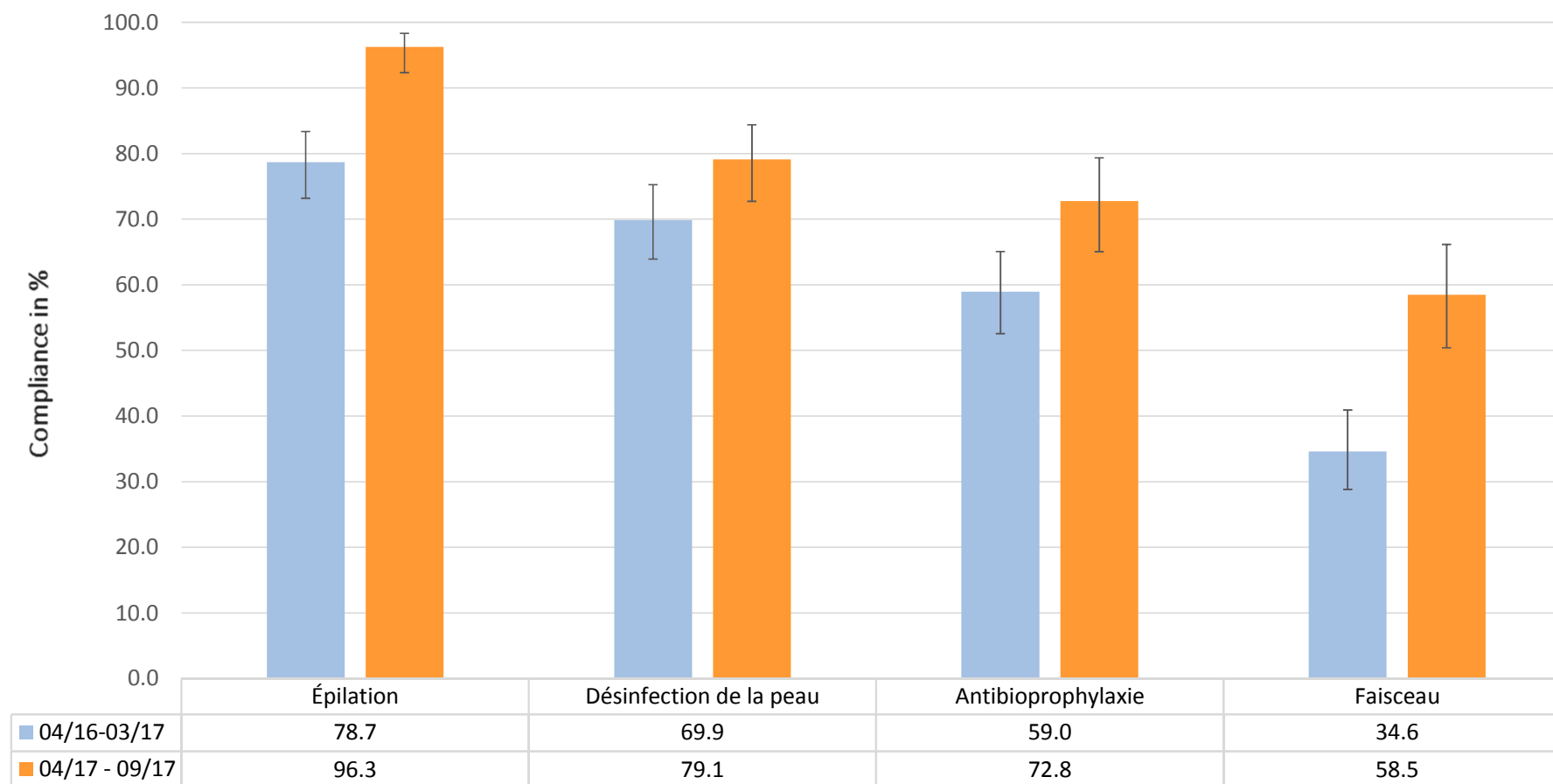
Kantonsspital Baden

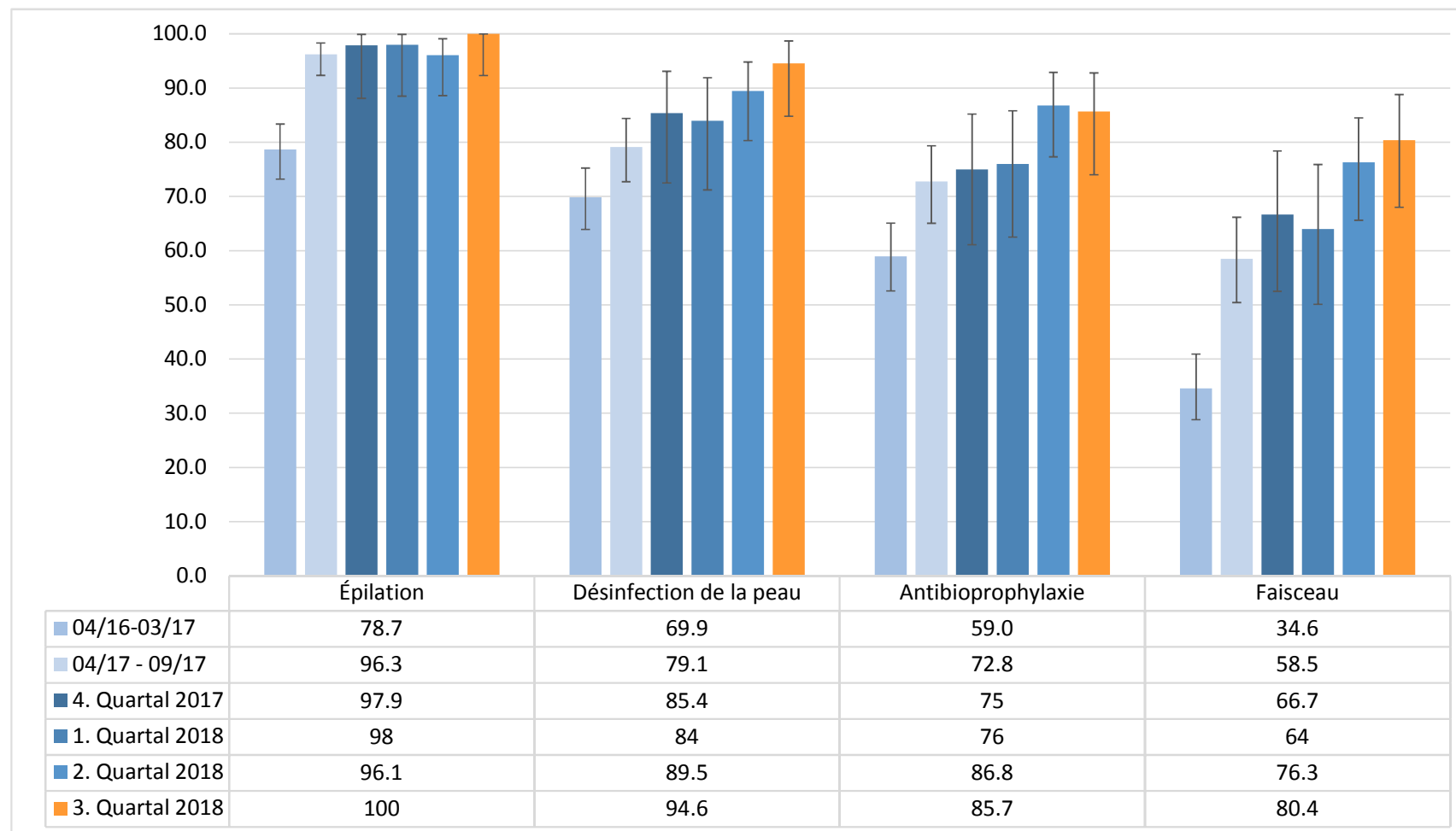


stClaraspital
In besten Händen.



Quels effets sur l'observance— Année 1?





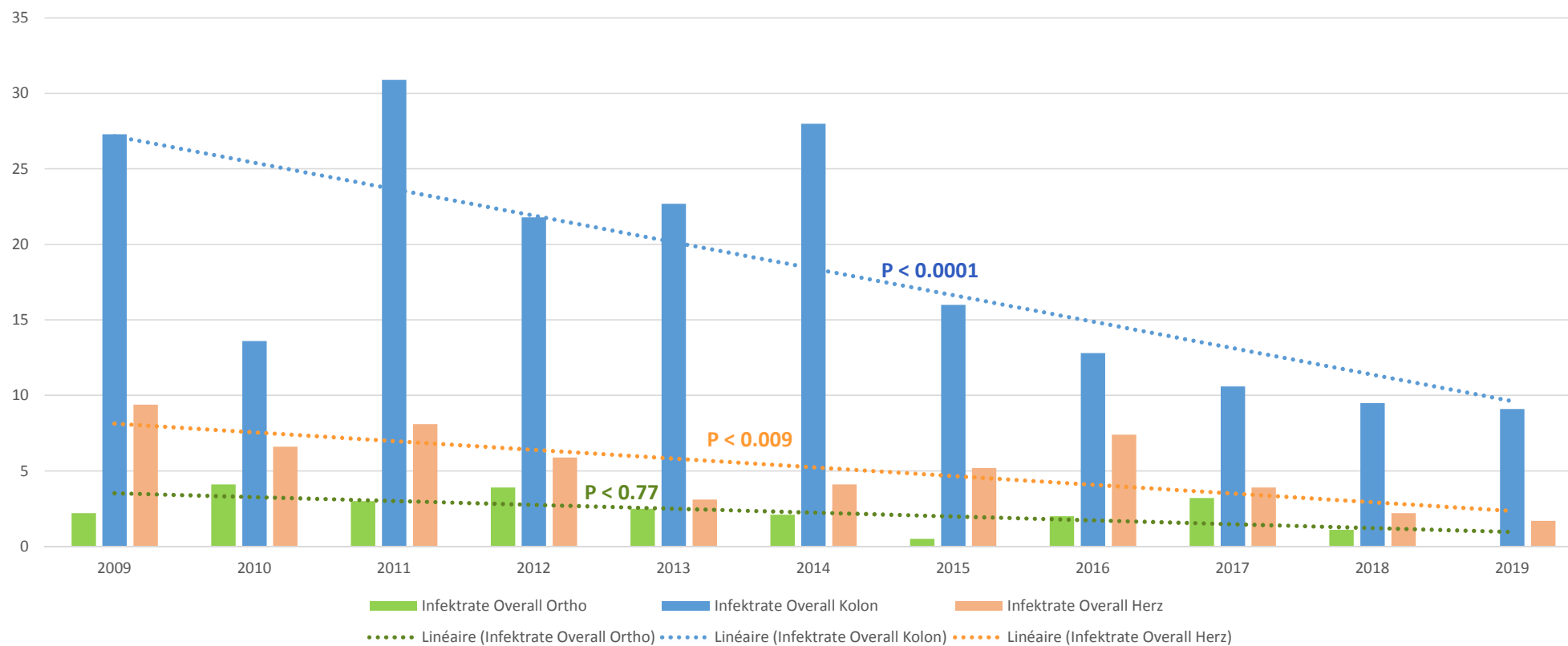
Taux de SSI à l'Hôpital universitaire de Bâle : Intervention à partir de 2011

Résultats de chirurgie cardiaque		
Année	Nombre d'interventions	Taux d'infection total
2009	620	9,4 %
2010	636	6,7 %
2011	668	8,1 %
2012	745	5,9 %
2013	712	3,1 %
2014	682	4,1 %
2015	576	5,2 %
2016	542	7,4 %
2017	545	3,9 %
2018	590	2,2 %

Taux de SSI à l'Hôpital universitaire de Bâle : Intervention à partir de 2011

Résultats de chirurgie cardiaque		
Année	Nombre d'interventions	Taux d'infection total
2009	620	9,4 %
2010	636	6,7 %
2011	668	8,1 %
2012	745	5,9 %
2013	712	3,1 %
2014	682	4,1 %
2015	576	5,2 %
2016	542	7,4 %
2017	545	3,9 %
2018	590	2,2 %

Taux SSI recensés à l'hôpital universitaire de Bâle



Taux SSI recensés à l'hôpital-pilote Hirslanden Klinik St. Anna

Prothèses du genou 1.10.2014 – 30.9.2015

Taux d'infection ajusté en fonction de l'indice
NNIS (IC 95 %)

---	Wert	Konfidenzintervalle 95%
Taux d'infection global	3.3	1.4- 6.7

Prothèses du genou 1.10.2015 – 30.9.2016

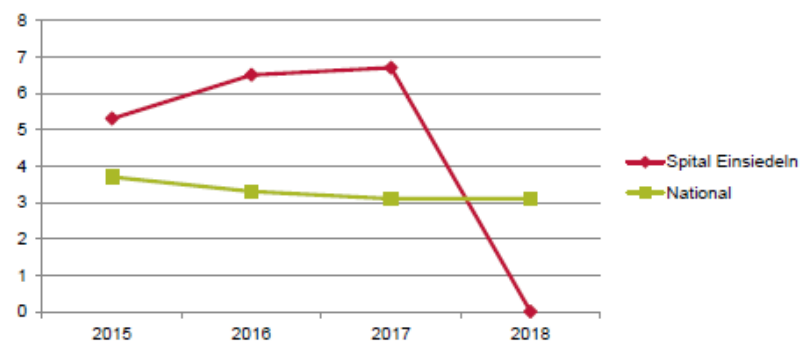
Taux d'infection ajusté en fonction de l'indice
NNIS (IC 95 %)

---	Wert	Konfidenzintervalle 95%
Taux d'infection global	0	0- 1.6

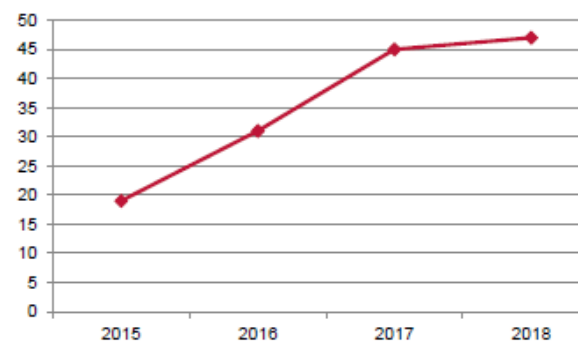
Introduction du faisceau de mesures (bundle): 01.03.2016

Taux de SSI à l'Hôpital pilote d'Einsiedeln

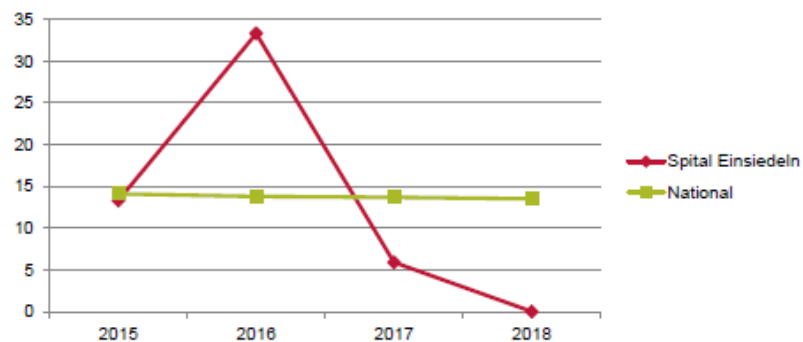
Taux d'infection appendicectomie



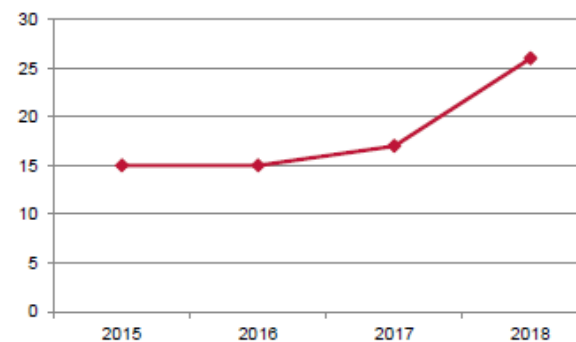
Nombre d'opérations



Taux d'infection colon



Nombre d'opérations



Hôpital pilote d'Einsiedeln



Expérience

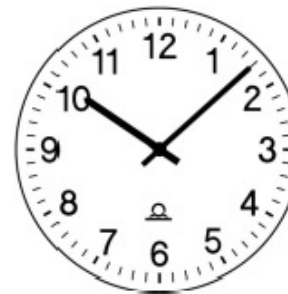
Avantages

- Standardisation des processus
- Amélioration de la qualité
- Amélioration de la réputation
- Réduction des coûts
- Intervention en temps utile (active vs. passive)



Inconvénients

- Charge (temps et personnel)
- Nombre d'interventions chirurgicales suffisant nécessaire
- Fonction de contrôleur



Début implémentation nationale – Intervention SSI



Épilation préopératoire



Désinfection préopératoire



Antibioprophylaxie

Début du lancement national - Contact

Au sujet de l'intervention SSI

Le module

Organisation

Participants

Matériel

Support

Ateliers

Partenaires

Organisation

Lancé en 2015 par Swissnoso, ce module et les mesures d'intervention correspondantes ont été introduits auprès de neuf établissements hospitaliers pilotes. Le module se base sur les expériences faites dans le cadre d'un projet de prévention conduit par le service de chirurgie cardiaque de l'hôpital universitaire de Bâle. L'introduction à l'échelle nationale du module SSI Intervention démarrera en automne 2018.

Le module est placé sous la direction technique du professeur Andreas Widmer, de l'hôpital universitaire de Bâle, en collaboration avec le groupe de travail SSI Intervention de Swissnoso. Il est dirigé par le Dr Alexander Schweiger, directeur du département Recherche et développement de Swissnoso. La surveillance s'effectue en association avec le centre Swiss RDL de l'Institut de médecine sociale et préventive de l'Université de Berne.

Tâches	Responsabilité
Direction technique du module	Prof. Andreas Widmer → Président de Swissnoso PD Dr Rami Sommerstein → Chef suppléant du département Affaires médicales de Swissnoso
- Direction opérationnelle du module, manuel d'utilisation - Formations pour participants	Dr Arlette Szelecsenyi → Cheffe de projet SSI Intervention de Swissnoso



PD Dr Rami Sommerstein

Responsable technique du module
Intervention SSI

[E-mail](#) ↗



Dr Arlette Szelecsenyi

Direction opérationnelle du module
Intervention SSI

[E-mail](#) ↗

<https://www.swissnoso.ch/fr/modules/ssi-intervention/au-sujet-de-lintervention-ssi/organisation/>

Merci pour votre attention

