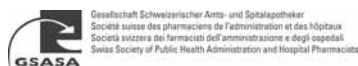


Rapport annuel 2006



STIFTUNG FÜR PATIENTENSICHERHEIT
FONDATION POUR LA SÉCURITÉ DES PATIENTS
FONDAZIONE PER LA SICUREZZA DEI PAZIENTI
PATIENT SAFETY FOUNDATION

Les organisations du Conseil de fondation



SAMM
Schweizerische Akademie
der Medizinischen
Wissenschaften

ASSM
Accademia Svizzera
des Scienze Mediche

ASSM
Accademia Svizzera delle
Scienze Mediche

SAMS
Swiss Academy
of Medical Sciences



Die Spitäler der Schweiz.
Les Hôpitaux de Suisse.
Gli Ospedali Svizzeri.



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

Siège de la Fondation

c/o Académie suisse
des sciences médicales (ASSM), Bâle

Secrétariat et contact

Fondation pour la Sécurité des Patients
Asylstrasse 41, CH-8032 Zurich
Téléphone +41 (0)43 243 76 70, Fax +41 (0)43 243 76 71
info@patientensicherheit.ch
www.patientensicherheit.ch



La Fondation pour la Sécurité des Patients ...

- a été fondée en décembre 2003, en tant qu'œuvre commune, par la Confédération, l'Académie suisse des sciences médicales, les associations regroupant les professions de la santé, le canton du Tessin et l'Organisation suisse des patients
- est actuellement dans un processus dynamique de développement et d'évolution
- est une plate-forme nationale pour la promotion de la sécurité des patients
- encourage, coordonne et développe des activités, méthodes, projets et connaissances permettant d'améliorer la sécurité des patients et de réduire les erreurs dans le système de santé
- dans ce but, travaille en réseau et dans d'autres formes de coopération avec les institutions de soutien, les prestataires de service, les associations, les autorités, les experts, les financiers, les organisations de patients entre autres
- fonde ses activités sur un large soutien de tous les partenaires

Les organisations suivantes sont représentées ...

- Académie suisse des sciences médicales – ASSM
- Confédération helvétique – Office fédéral de la santé OFS
- Fédération des médecins suisses – FMH
- Association suisse des infirmières et infirmiers – ASI
- Association suisse des experts en soins infirmiers – PES
- Société suisse d'odontostomatologie – SSO
- Société suisse des pharmaciens – SSPh
- Société suisse des pharmaciens de l'administration et des hôpitaux – GSASA
- Association suisse de physiothérapie – fisio
- Organisation suisse des patients – OSP
- l'Ente Ospedaliero Cantonale du canton du Tessin – EOC
- H+ – Les hôpitaux de Suisse (depuis février 2006)
- La Fédération suisse des directeurs d'hôpitaux – FSDH

En plus des institutions susmentionnées, la Fondation est soutenue financièrement par ...

(état mars 2007)

- les cantons d'Argovie, d'Appenzell Rhodes extérieur, Appenzell Rhodes intérieure, Bâle campagne, Bâle ville, Berne, Fribourg, Jura, Lucerne, Schaffhouse, Soleure, St. Gall, Tessin, Vaud, Zoug, Zurich
- l'entreprise Mildenerger & Cie – courtier en assurances
- la Société suisse d'anesthésie et de réanimation (SGAR) ainsi que la Fondation pour la Sécurité des Patients en anesthésie
- les hôpitaux de Dornach et de Lachen
- la Fondation Hans Vollmoeller
- fmch Foederatio Medicorum Chirurgicorum Helvetica
- autres donateurs, mécènes et partenaires
- la coopération avec des spécialistes engagés et des organisations partenaires au niveau national et international

Impressum

Rédaction: Dr Marc-Anton Hochreutener, Zürich

Graphique: René Habermacher, Visuelle Gestaltung, Zurich

Impression: Kaspar Schnelldruck, Wallisellen

Tirage: 2000

Avril 2007

© Fondation pour la Sécurité des patients, Zurich



1	Préface du président	4
2	Activités	6
	Réseau de systèmes de rapports d'erreurs CIRNET	6
	Prévention des méprises lors d'interventions	7
	Communication après un incident	7
	CleanCare – Campagne pour l'hygiène des mains	7
	Projet ERA (Error&Risk Analysis)	8
	Groupe de travail «Formation et formation continue relative à la sécurité des patients et à la culture des erreurs dans le domaine médical» de l'ASSM	8
	Culture de la sécurité dans les soins médicaux ambulatoires	8
	Sondage concernant les «hot spots» de la sécurité des patients	8
	Gestion des risques dans les hôpitaux suisses sous le signe de l'innovation sociale	9
	Conférences et consultations	9
	Banque de données bibliographiques	9
	Sécurité en matière de médication	9
	Travail en réseau	10
3	Coopérations dans différents projets	11
4	Personnel	12
5	Perspectives	13
	Réseau de systèmes de rapports d'erreurs CIRNET	13
	Prévention des méprises lors d'interventions	13
	Communication après un incident	13
	CleanCare – Campagne pour l'hygiène des mains	14
	Projet ERA (Error&Risk Analysis)	14
	Congrès national	14
	Formation et formation continue concernant en gestion du risque clinique	14
	Recommandations relatives aux points essentiels en matière de sécurité	14
	Conférences, consultations, patronages	15
6	Finances	16
	Soutien par les institutions, les cantons, mécènes et partenaires en 2006	16
	Financement à long terme	17
	Comptes et bilan	18
	Rapport de l'instance de révision	20
7	Institutions de soutien et organes de la Fondation	21

1 Préface du président

C'est avec une certaine fierté que la Fondation fait le bilan de sa troisième année d'existence, qui porte les fruits des deux premières. L'idée d'un réseau, vécue à travers un échange simple entre les acteurs du système de santé, trouve, entre autres, son expression tangible dans l'étroite collaboration avec différentes associations spécialisées; il en est résulté des projets concrets dans le domaine de la sécurité des patients.

En étroite coopération avec la Société suisse d'anesthésiologie et de réanimation, et avec le soutien de la Confédération, nous avons créé une plate-forme pour l'apprentissage par l'erreur au sein d'un réseau inter-établissements. La participation de 24 hôpitaux pilotes à ce projet confirme le bien-fondé de la demande. Conjointement avec l'Alliance pour la sécurité des patients d'Allemagne, la FMCH et la Société suisse de chirurgie, nous avons créé une circulaire sur les mesures à prendre pour empêcher les méprises lors des interventions; celle-ci soulignait la nécessité de ce genre d'activités interrégionales.

Nous avons également mis à disposition d'un large public, sous forme d'un dépliant et d'une brochure, les bases de la communication avec les patients, les proches et les personnes concernées après un incident, en nous appuyant sur une publication de Lucian Leape et des hôpitaux de Harvard. Dans ce projet, la coopération avec la Fondation pour la sécurité des patients en anesthésie s'est avérée déterminante. La forte de-



mande des milieux que nous avons contactés, en particulier dans les hôpitaux, montre combien il était important de créer des bases de communication pour ces situations difficiles, souvent dissimulées, et de les mettre à disposition des personnes concernées sous forme de manuel.

Les aspects essentiels d'une analyse systématique des erreurs pour une mise à jour des événements critiques ont été adaptés aux besoins suisses, conjointement avec Charles Vincent et Sally Adams, et pourront être proposés aux personnes intéressées dans les prochains mois, en tant que possibilité de formation continue. Les bases d'une culture du risque seront intégrées dans la formation des futurs médecins, pharmaciens et du personnel soignant, dès lors que le curriculum conçu avec l'Académie suisse des sciences médicales pourra être appliqué.

La mise en réseau de ces idées au niveau national et international, le regroupement des milieux intéressés et concernés, la création de produits démontrables et concrets, tout cela n'a été possible que grâce à l'engagement systématique, conséquent et visionnaire du secrétaire de direction et de son équipe – légèrement agrandie – de collaboratrices compétentes qui, par un travail factuel et un dévouement remarquable, répandent l'idée de la Fondation. Mes remerciements s'adressent aux membres du comité pour leur coopération franche, constructive et axée sur la recherche

de solutions. Merci aussi aux membres du Conseil de fondation et du Conseil consultatif, qui soutiennent la Fondation en fonction des moyens souvent limités dont disposent leurs organisations, et qui, par leur engagement, maintiennent vivante l'idée du réseau de la Fondation tout en permettant son évolution.

Je n'aimerais pas manquer de souligner ici que la plupart des cantons ainsi que la Confédération assurent la survie de la Fondation par le biais de leur contribution. Grâce au soutien essentiel de la Conférence suisse des directrices et directeurs de la santé, il a été possible de gagner ces cantons à notre cause. Ce soutien deviendra vraiment nécessaire pour financer le développement de la Fondation au-delà de l'année 2007 et pour ancrer la sécurité des patients dans le domaine de la santé en tant qu'émanation essentielle de la gestion qualité.

Prof. Dieter Conen, Président

2 Activités

Réseau de systèmes de rapports d'erreurs CIRRNET

Après avoir élaboré, en 2005, le concept d'un réseau de systèmes locaux de rapports d'erreurs, conjointement avec des experts d'hôpitaux nationaux et internationaux, nous avons débuté le travail concret: en coopération avec la Société suisse d'anesthésiologie et de réanimation, nous avons réalisé le projet CIRRNET. CIRRNET veut dire Critical Incident Reporting and Reacting Network. Il a été mis au concours au niveau suisse. L'objectif était de trouver 12 à 15 divisions d'anesthésie prêtes à fusionner leur système local de rapports en un réseau inter-établissements. L'écho a été si important que, dès la première phase, 24 hôpitaux pilotes ont participé au projet. Les participants saisissent les rapports d'erreurs locaux dans une banque de données commune, conçue spécialement à cet effet. Les hôpitaux pilotes décident individuellement des rapports qu'ils souhaitent introduire dans ladite banque. A cet effet, ils se fondent sur deux critères: l'importance inter-établissements et la signification générale du cas. Pour chaque rapport, on ne saisit qu'un seul set défini de données minimales et non pas l'ensemble du contenu. Indépendamment du genre de système local de rapports, il est possible de transmettre, resp. d'introduire des données dans la banque de données CIRRNET. Les hôpitaux qui travaillent avec des systèmes informatiques très développés peuvent installer directement une interface semi-automatique, alors que d'autres travaillent grâce aux fonctions d'exportation des données. Les hôpitaux qui documentent leurs rapports de manière très pragmatique à l'aide de «papier et de stylo», peuvent aussi participer en les introduisant directement dans la banque de données par le biais d'internet.

CIRRNET permet un apprentissage interétablissements en réseau: l'hôpital A peut tirer profit des problèmes de l'hôpital B, sans devoir les subir lui-même. En outre, les



zones à problème peuvent être détectées plus rapidement, puisque des incidents locaux, qui ont lieu à différents emplacements, mais dont l'importance supra-régionale n'est éventuellement pas reconnue, deviennent visibles.

Les objectifs de CIRRNET sont les suivants:

- la découverte des zones à problème (Critical Incident Reporting)
- l'élaboration de recommandations concernant des problèmes importants d'ordre général (Reacting)
- l'apprentissage par-delà les frontières de l'établissement (Networking)

CIRRNET n'en est qu'à ses débuts. Malgré cela, il y a quelques semaines, un bon nombre de rapports se trouvaient déjà dans la banque de données. Dans la phase suivante, le projet est confronté aux tâches ci-après: augmentation de la fréquence de rapports, définition de la méthodologie d'évaluation, mise à disposition d'une plate-forme adéquate d'échanges, différenciation des recommandations d'amélioration.

Comme il est prévu d'étendre CIRRNET à d'autres domaines spécialisés, hôpitaux et organisations de santé, le système est extensible. Les prochaines étapes de développement doivent promouvoir un «secteur de la santé capable d'apprendre».

Prévention des méprises lors d'interventions

Les recommandations permettant d'éviter les méprises lors d'interventions (= Wrong Site Surgery), élaborées avec l'Alliance pour la sécurité des patients allemands, ont été précisées cette année et présentées sous forme d'un dépliant maniable, bien pensé sur le plan graphique. En même temps, elles ont été soumises à la Société suisse de chirurgie SSC et à la fmch (organisation faitière des sociétés de spécialistes des disciplines opératoires et invasives). La SSC et la fmch soutiennent

les recommandations et sont prêtes à collaborer à leur diffusion, aussi sur le plan matériel. En plus du dépliant, on élabore une documentation, afin de faciliter aux entreprises la mise en œuvre des recommandations.

Communication après un incident

La communication après un incident est l'un des aspects fondamentaux de la sécurité des patients. En coopération avec la Fondation pour la sécurité des patients en anesthésie, du Conseil de fondation et d'autres experts, des recommandations basées sur la preuve ont été élaborées à ce sujet et rassemblées sous forme de notice intitulée «Communication avec le patient et ses proches à la suite d'un incident». En même temps, nous avons adapté un document détaillé, rédigé par les hôpitaux de Harvard, et l'avons édité sous le titre «Wenn etwas schief geht – Kommunizieren und handeln nach einem Zwischenfall» (existe uniquement en allemand). Avec ces deux documents, nous inaugurons une série de cahiers intitulés «La sécurité des patients en Suisse».

CleanCare – Campagne pour l'hygiène des mains

Le groupe spécialisé SwissNoso a réalisé une campagne nationale sur l'hygiène des mains. Elle a été organisée par le département de l'hygiène hospitalière des hôpitaux universitaires de Genève. En 2006, sur mandat de la Confédération, la Fondation pour la sécurité des patients a soutenu et évalué cette campagne au niveau de l'organisation. Puis, en se basant sur cette évaluation, elle a élaboré, conjointement avec la direction du programme, un concept et un plan pour une vaste campagne nationale intitulée «CleanCare», qui vise à réduire les infections nosocomiales (= infections survenues à l'hôpital). Ces travaux servent de base pour faire avancer au niveau national l'un des aspects importants du thème de la sécurité. Il s'agit à présent

d'aborder les questions relatives à la forme d'organisation et aux compétences ainsi qu'au financement d'un programme national. La Fondation pour la sécurité des patients, en coopération avec les partenaires importants et dans des conditions-cadres appropriées du point de vue organisationnel et financier, est prête à faire avancer le programme national.

Projet ERA (Error&Risk Analysis)

Sur la base de la méthode d'analyse testée dans le projet ERA1, une première formation en analyse systématique des incidents a été réalisée en novembre 2006 avec le soutien de la Confédération. Vu que cette méthode d'analyse repose essentiellement sur les expériences du Prof. Charles Vincent et du Dr Sally Adams de la Clinical Safety Research Unit de l'Imperial College of Science and Technology à Londres, l'idée de réaliser cette première formation conjointement avec ces deux super experts s'est imposé tout naturellement. Le cours a eu beaucoup de succès et seule la moitié des personnes intéressées a pu être admise. Les expériences et le besoin, qui est évident, servent de base au développement d'un modèle de formation circonstancié et autonome.

Groupe de travail «Formation et formation continue relative à la sécurité des patients et à la culture des erreurs dans le domaine médical» de l'ASSM

Par son président et son second vice-président, la Fondation pour la sécurité des patients est représentée dans un groupe de travail de l'Académie suisse des sciences médicales. Dans le cadre du projet «La médecine en Suisse demain», le groupe de travail se charge d'intégrer la sécurité des patients et la gestion clinique du risque dans les cours de formation et de perfectionnement des professions de la santé. En 2006, le groupe de travail a discuté des recommandations et un catalogue de contenus d'enseignement. Il introduit ainsi

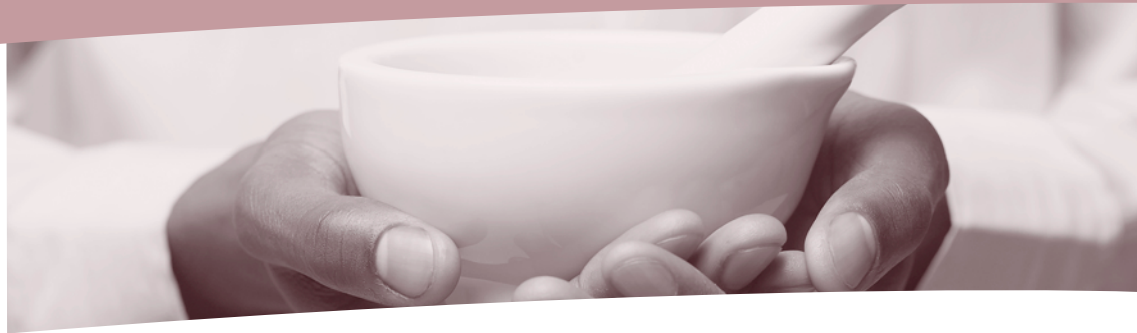
le principe selon lequel le traitement systématique et constructif des erreurs sera dorénavant partie intégrante des programmes de formation et de formation continue, en tant que composante d'une culture dynamique en matière de sécurité.

Culture de la sécurité dans les soins médicaux ambulatoires

Même si actuellement la Fondation est plutôt active dans le secteur stationnaire, elle s'engage également dans le secteur ambulatoire. Nous avons conseillé le réseau de médecins Hawadoc de Winterthur et avons apporté notre contribution lors de l'introduction et de l'adaptation conceptuelle du thème de la sécurité des patients dans ce réseau. Lors d'un atelier de deux jours, nous avons discuté des fondements de la gestion du risque clinique, transmis et pratiqué la méthodologie de l'analyse systémique des erreurs et conçu les premières étapes d'une gestion des erreurs. En outre, plusieurs organes et organisations de médecins ont invité la Fondation à des conférences, dans le but de sensibiliser les médecins à cette thématique et de susciter des activités locales.

Sondage concernant les «hot spots» de la sécurité des patients

La Fondation a mené une enquête, afin d'identifier les points centraux (hot spots) de la sécurité des patients dans les hôpitaux suisses. Cette enquête a été suggérée par le Prof. Charles Vincent et le groupe de travail qui, dans le cadre de CIRNET, a défini le set de données minimales pour les rapports d'erreurs. Nous avons questionné 36 hôpitaux, qui pratiquent différents systèmes de rapports et qui disposent donc d'expériences et de données dans ce domaine. Auparavant, un catalogue principal de possibles points centraux en matière de sécurité (hot spots) avait été développé en utilisant le procédé Delphi. Sur la base de leurs expériences pratiques et des évidences locales, les hôpitaux ont



étendu, commenté et pondéré les points centraux listés dans ce catalogue, au regard des événements survenus dans leur propre établissement et de l'importance générale. Les hôpitaux pouvaient répondre de manière anonyme. La participation – 50% – a été bonne, étant entendu que dans certains hôpitaux, plusieurs divisions ont participé. La franchise (la protection de l'anonymat étant clairement spécifiée) et la richesse du contenu étaient impressionnants. Il en est résulté un recueil très complet et circonstancié de thèmes problématiques pondérés relatifs à la sécurité des patients. Il est vrai que ce recueil ne satisfait pas à aux exigences de la représentativité absolue et d'un esprit scientifique rigoureux. Il permet cependant, à peu de frais et sur la base de cas pratiques, de se faire une image des problèmes rencontrés dans les hôpitaux. La Fondation dispose ainsi d'une bonne base pour établir ses futures priorités. Les résultats seront publiés sous une forme adéquate en 2007.

Gestion des risques dans les hôpitaux suisses sous le signe de l'innovation sociale

Fin 2006, le projet conçu par l'EPFZ (Centre pour les sciences de l'organisation et du travail) et la Haute école spécialisée de Suisse centrale (Haute école pour l'économie HSW de Lucerne), accompagné par la Fondation et d'autres partenaires, a obtenu une base financière suffisamment solide et sera lancé début 2007. Ce projet vise d'une part à faire l'état des lieux de la gestion des risques dans les hôpitaux suisses et d'autre part à développer un instrument pour le suivi des activités de gestion des risques. En coopération avec certains hôpitaux, nous élaborerons ensuite des recommandations pratiques pour une mise en œuvre réussie de propositions de gestion des risques et de systèmes de rapports d'erreurs. Les premiers résultats intermédiaires sont attendus dans le courant de l'année 2007.

Conférences et consultations

Nombre d'occasions ont permis aux représentants et aux membres du secrétariat de présenter le thème de la sécurité des patients, la Fondation ainsi que ses activités au niveau national et international. L'éventail va des congrès internationaux et nationaux à des organisations caritatives et des serviceclubs en passant par des manifestations de sociétés spécialisées et d'organisations d'Etat, des formations en gestion qualité, des formations continues ou des commissions spécialisées. En outre, les représentants de la Fondation, les membres du Conseil consultatif et l'équipe du secrétariat se sont ponctuellement mis à disposition en tant que conseillers.

Banque de données bibliographiques

Au secrétariat, on est en train de constituer une bibliothèque de littérature spécialisée. D'une part la réalisation de certains projets implique le recours à la littérature disponible sur les sujets concernés. D'autre part, nous réunissons la littérature (de manière pas toujours complète ni systématique) concernant la sécurité des patients. Afin de permettre une bonne vue d'ensemble et de la rendre disponible rapidement, la Fondation a mis sur pied une banque de données bibliographiques. La littérature à disposition peut être mise à disposition de toute personne intéressée (contre une participation aux frais selon l'investissement nécessaire à la commande).

Sécurité en matière de médication

Une nouvelle fois, le projet «Drug Event Monitoring», conçu avec la Fondation pour la sécurité des produits thérapeutiques, a été déposé auprès de Swissmedic sous une forme modifiée. La demande relative à un soutien financier est toujours pendante. L'importance du sujet est toutefois incontestée. La mise en œuvre se fera dès que le financement sera assuré.

Travail en réseau

En 2006 aussi, l'extension du réseau est restée un thème central. En tant que petite organisation et en raison de la stratégie de coopération annoncée, la Fondation cherche à collaborer avec des milieux intéressés et engagés.

Ainsi, pour le projet CIRNET et l'élaboration de recommandations relatives à la communication après des incidents, nous travaillons de manière très intensive avec la Société suisse d'anesthésiologie et de réanimation SSAR et sa Fondation pour la sécurité des patients en anesthésie. Dans le cadre des travaux préparatoires concernant la prévention des méprises lors des interventions – en plus de la coopération existante avec l'Alliance allemande pour la sécurité des patients – nous avons cherché à obtenir l'engagement de la Société suisse de chirurgie SSC et de l'organisation faitière des sociétés de spécialistes des disciplines opératoires et invasives fmch. Les deux sociétés spécialisées ont manifesté leur désir de coopérer.

Pour la préparation du congrès prévu en 2007, nous avons établi le contact avec la Société suisse pour le management de qualité dans la santé SQMH.

Les réseaux déjà établis continuent de jouer un rôle important et, suite au travail de projet, des contacts intensifs supplémentaires ont été noués avec les hôpitaux, les experts et les mécènes. On trouvera aux pages suivantes la liste des partenaires de coopération.

Ce n'est que grâce à ces coopérations et à la volonté des partenaires de s'investir activement dans la plateforme «Fondation pour la sécurité des patients» qu'il est possible d'obtenir des résultats concrets. Il faut apprécier à sa juste valeur le fait que nombre de personnes engagées et d'organisations mettent bénévolement – ou à des conditions très avantageuses – leur savoir-faire et leur force de travail au service de cette cause.

Que tous ces partenaires soient chaleureusement remerciés!



3 Coopérations dans différents projets

En plus de la coopération avec les institutions de soutien, les Conseils consultatifs, les institutions de financement, les hôpitaux, les partenaires de projet et de nombreuses expertes et experts du domaine de la santé, la Fondation coopère entre autres avec les organisations et groupes de spécialistes suivants:

- Société suisse d'anesthésiologie et de réanimation SSAR et Fondation pour la sécurité des patients en anesthésie
- Ecole polytechnique fédérale EPF
- Haute école spécialisée de Suisse centrale
- SwissNoso/hôpitaux universitaires de Genève
- Société suisse de chirurgie SSC
- Foederatio Medicorum Chirurgicorum Helvetica fmch
- Fondation pour la sécurité des produits thérapeutiques
- Prof. Charles Vincent et Sally Adams (Clinical Safety Research Unit, Imperial College, London)
- National Patient Safety Agency NPS du National Health Service NHS, Grande-Bretagne
- Alliance pour la sécurité des patients d'Allemagne
- Société pour le management de qualité dans la santé (SMQS D-CH-A)
- Société suisse pour la gestion qualité dans la santé (SMQS)
- Institut pour les sciences des soins de l'Université de Bâle
- College M – Collège pour le management dans le domaine de la santé

4 Personnel

Le Dr Bernhard Wegmüller, gérant de H+ Les hôpitaux de Suisse, a été élu au Conseil de fondation en tant que représentant de H+.

Le Dr Peter Indra, vice-directeur de l'Office fédéral de la santé (OFSP) depuis l'automne 2006, a été nouvellement élu au Conseil de fondation en tant que représentant de l'OFSP. Avant lui, Monsieur Manfred Langenegger du Service Qualité OFSP, qui siégeait initialement au Conseil consultatif de la Fondation, occupait cette position ad interim pour l'OFSP. Après l'élection du Dr Indra, Monsieur Langenegger a repris sa place au Conseil consultatif.

Monsieur Paul Knecht, directeur du Centre hospitalier Bienne, a été élu au Conseil de fondation en tant que représentant de la Fédération suisse des directeurs d'hôpitaux.

Au secrétariat, grâce à de meilleures ressources financières et en raison de l'augmentation des activités, Madame Olga Frank (évaluatrice diplômée) a vu passer son pensum de 20% à 80% au printemps. En outre, Madame Paula Bezzola MPH a été engagée à 60% comme gestionnaire de projet. A partir de 2007, Paula Bezzola augmentera son pensum à 80% et assumera la charge de secrétaire générale suppléante.



5 Perspectives

Réseau de systèmes de rapports d'erreurs CIRRNET

Le développement de CIRRNET (Critical Incident Reporting and Reacting Network) sera poursuivi en 2007. Nous mettrons en place un site internet qui permettra aux partenaires du réseau de procéder à des échanges professionnels sur les rapports d'erreurs. En outre, il sera possible d'analyser les rapports d'erreurs d'après différents points de vue. En même temps, avec des groupes de spécialistes, nous voulons traiter des points forts qui ressortent particulièrement du pool des rapports d'erreurs, développer et diffuser des recommandations pour la prévention des rapports d'erreurs. Dès lors que CIRRNET a fait ses preuves, le réseau peut être étendu à d'autres milieux intéressés qui souhaitent y participer (par ex. d'autres disciplines spécialisées, d'autres hôpitaux).

Prévention des méprises lors d'interventions

En 2007, la documentation concernant la prévention de Wrong Site Surgery sera imprimée définitivement et diffusée, en coopération avec la fmch et la SSC. En outre, notre ambition est de coopérer avec au moins un hôpital pilote, afin de documenter les expériences lors de la mise en œuvre.

Communication après un incident

En 2007, nous mettrons à la disposition d'un large public les recommandations pour la communication avec les patients et leurs proches. Nous aimerions continuer à traiter de cette thématique en développant les recommandations pour la communication interne à l'établissement et pour la communication avec le public suite à un incident. De ce fait, les trois facettes principales de la communication seront touchées (patient/proches, personnel, public).

Nous essayerons en outre de mettre en place une offre de formation en rapport avec la communication après les incidents.

CleanCare – Campagne pour l'hygiène des mains

Le plan pour un programme national permettant la réduction d'infections nosocomiales est prêt. Pour autant que les aspects organisationnels et financiers de la conception du programme et de la mise en œuvre puissent être clarifiés, les travaux préparatoires peuvent débuter dès 2007 ou 2008.

Projet ERA (Error&Risk Analysis)

La Fondation poursuivra le développement et l'extension du module de formation de l'analyse systémique d'incidents de traitement. A cet effet, nous continuons à coopérer avec les spécialistes expérimentés de Londres et de la Suisse (Vincent, Adams, Staender, Kehrer). L'objectif est de proposer un cours de deux jours en 2007 (en allemand et en français). A cet effet, nous souhaitons coopérer avec une institution de formation bien établie ainsi qu'avec un expert expérimenté de Suisse romande.

En outre, nous allons traduire le document méthodologique de base du Prof. Charles Vincent dans nos langues nationales et élaborer des revues spécialisées complémentaires, afin de pouvoir faire connaître par écrit la méthode et les contenus d'apprentissage.

Congrès national

Le 13 et 14 septembre 2007, nous organiserons un congrès suisse intitulé «Sécurité des patients en Suisse: activités – obstacles – perspectives». Ce congrès permettra de dresser un état des lieux des activités en Suisse. Il reprendra les termes centraux de la gestion des risques cliniques. En plus de nombreux

experts actifs en première ligne dans notre pays, nous inviterons des leaders nationaux et internationaux. Par un mélange de sessions plénières importantes et d'ateliers axés sur la pratique, nous souhaitons proposer un large spectre de contenus.

Formation et formation continue concernant en gestion du risque clinique

En 2007. Les membres du groupe de travail «Sécurité des patients» de l'ASSM poursuivront leur travail sur les recommandations pour l'intégration de la sécurité des patients dans la formation et la formation continue. Ce groupe de travail prévoit de réunir et de mettre à disposition des documents didactiques et de développera aussi des offres de cours. La Fondation pour la sécurité des patients mettra bien entendu les éléments nécessaires à disposition et est prête à jouer un rôle actif.

En outre, dans le domaine de la gestion des risques cliniques, nous souhaitons développer un bref curriculum. A cet effet, les recommandations formulées par le groupe de travail de l'ASSM représentent une base importante. Comme pour la formation en analyse systémique des erreurs, la coopération avec une institution en place s'impose.

Recommandations relatives aux points essentiels en matière de sécurité

En plus des activités susmentionnées, nous souhaitons reprendre en 2007 les thèmes suivants et élaborer à cet effet des recommandations, des moyens auxiliaires et des informations spécialisées, afin de promouvoir la sécurité des patients:

- communication interne à l'établissement avec le personnel et communication avec le public après un incident



- identification du patient et problématique de la méprise
- sécurité des produits thérapeutiques (un à deux thèmes spécifiques tels que calium en tant que médicament potentiellement mortel, la pratique des ordonnances, la fonction rénale)
- prévention des chutes

Le nombre de thèmes et leur approfondissement dépendront de la situation sur le plan des finances et du personnel ou encore du volume des autres activités prévues.

Conférences, consultations, patronages

En 2007 aussi, des représentants de la Fondation participeront en tant qu'intervenants à des cours de formation et de formation continue, etc.. Ainsi nous assumerons par ex. un module sur le thème de la sécurité des patients à l'Institut des sciences des soins à l'Université de Bâle.

En outre, la Fondation parrainera activement différentes manifestations et congrès et, dans la mesure du possible, soutiendra par des conseils divers prestataires de services.

6 Finances

Soutien par les institutions, les cantons, mécènes et partenaires en 2006 ...

Soutien de la Fondation par les institutions partenaires

En 2006 aussi, les institutions partenaires ont contribué au financement de la Fondation par des contributions non liées (CHF 53 000.– de l'ASSM, ASI, PES, SSO, SSPh, GSASA, fisio, OSP, H+, EOC; pour l'explication des abréviations, voir au verso) ou sous forme de prestations de soutien liées à des projets (CHF 154 000.– de l'OFSP).

Soutien par les cantons

En 2006, 15 cantons, qui recouvrent ensemble près de 75% de la population suisse, soutenaient déjà la Fondation à hauteur de 6 cts par habitant et par an. Sur proposition du comité de la Conférence des directrices et directeurs cantonaux de la santé publique (CDS), une évaluation des activités de la Fondation aura lieu en 2007/2008. Elle servira de base à la poursuite du financement par les cantons en 2009.

Ci-dessous un résumé du soutien des cantons:

- en 2003, le canton du Tessin versait CHF 5000.– au capital de la Fondation
- en 2004, le canton de Zurich soutenait la Fondation par une somme de CHF 76 500.–.
- en 2005, cinq cantons (ZH, SO, TI, BE, BL), nous versaient ensemble CHF 174 900.–
- En 2006, les 15 cantons suivants nous versaient la somme de CHF 336 236.70: Aargovie, Appenzell Rhode extérieure, Appenzell Rhode intérieure, Bâle campagne, Berne, Fribourg, Jura, Lucerne, Schaffhouse, Soleure, St Gall, Tessin, Vaud, Zug et Zurich.



Soutien par des mécènes

En 2006, les donateurs et partenaires suivants ont soutenu la Fondation:

- Fondation Hans-Vollmoeller par CHF 20 000.–
- Société suisse d'anesthésiologie et de réanimation (SSAR) par CHF 20 000.–
- Fondation pour la sécurité des patients en anesthésie avec CHF 13 000.–
- Mildenberger & Cie, courtier en assurances par CHF 10 000.–
- Hôpital de Dornach par CHF 5000.–
- fmch Foederatio Medicorum Chirurgicorum Helvetica par CHF 5000.–
- Baxter SA par CHF 1200.–
- Don anonyme CHF 200.–

En outre, la Fondation a dégagé des recettes d'un montant de CHF 9000.– provenant de conférences et de formations. De plus, la Fondation a, une fois encore, pu compter sur la coopération et l'expertise gratuites d'expertes et d'experts du domaine de la santé.

Que toutes ces institutions et personnes qui, par des moyens financiers et un engagement personnel, ont soutenu la Fondation, soient chaleureusement remerciées!

Financement à long terme

En plus des activités liées directement aux thèmes, la tâche probablement la plus importante pour les années 2007 et 2008 sera de garantir le financement à long terme de la Fondation.

Grâce au soutien de base de 15 cantons et des contributions, liées aux projets ou aux structures, versées par des mécènes, la Confédération et d'autres partenaires, la Fondation a été en mesure de s'établir et de développer des activités au cours des trois dernières années. Sa situation financière reste pourtant précaire et pas assez axée sur le long terme. De ce fait, il est impossible de développer des projets sur plusieurs années et capables d'induire des changements profonds. A terme, ce sont là des conditions inappropriées par rapport à l'importance du sujet «Sécurité des patients».

C'est pourquoi un groupe de travail, composé de membres de la Fondation et du président, a été formé en 2006. Il a pour tâche de s'occuper du financement à long terme. Conjointement avec la direction, ce groupe devra élaborer, en 2007 et 2008, les fondements d'une situation financière solide, afin qu'il soit possible de constituer des financements spéciaux destinés à la réalisation de projets.

Comptes pour l'année d'exercice qui se termine le 31 décembre 2006

	2006 en CHF	Année précédente en CHF
PRODUIT D'EXPLOITATION		
Contributions/dons		
Contributions des cantons	336'236.70	169'900.00
Contributions des mécènes	53'000.00	53'000.00
Autres dons	74'400.00	20'000.00
Total des contributions/dons	463'636.70	242'900.00
Produit découlant de prestations		
Produit des consultations/projets	154'000.00	121'000.00
Produit du sponsoring	0.00	0.00
Produit de conférences	1'250.00	2'589.35
Produit de formations	7'750.00	0.00
Total du produit découlant de prestations	163'000.00	123'589.35
Produit découlant de la production		
Vente de publications spécialisées/notices	1'386.50	0.00
Total du produit découlant de la production	1'386.50	0.00
TOTAL DES FRAIS D'EXPLOITATION	628'023.20	366'489.35
CHARGE D'EXPLOITATION		
Frais découlant de prestations à des tiers	-98'682.65	0.00
Frais de personnel	-409'127.10	-190'426.24
Frais de locaux	-35'110.60	-14'839.10
Entretien, réparations, remplacement	-1'821.10	-2'478.20
Assurances des biens, remises	-1'421.05	-828.55
Frais administratifs	-15'666.40	-11'744.25
Informatique	-6'189.65	-6'966.95
Relations publiques	-22'720.00	-4'285.40
Autres frais d'exploitation	254.05	9.20
Résultat financier	-44.95	-177.90
Provisions liées à des projets	-37'000.00	-134'000.00
TOTAL DES FRAIS D'EXPLOITATION	-627'529.45	-365'737.39
Résultats extraordinaires, impôts		
Impôts	0.00	0.00
Total des résultats extraordinaires, impôts	0.00	0.00
RESULTAT DE LA FONDATION	493.75	751.96



Bilan au 31 décembre 2006 en CHF

ACTIFS	
Capital de roulement	
Liquide disponible	397'100.57
Créances	46'385.65
Régularisation	2'441.00
Total du capital de roulement	445'927.22
Capital engagé	
Mobilier et équipement	0.00
Total du capital engagé	0.00
TOTAL DES ACTIFS	445'927.22
PASSIFS	
Capital dû à des tiers	
Créditeurs	42'234.15
Créditeur caisse de compensation	5'580.05
Créditeur caisse de pension	-20.85
Créditeur impôts à la source	2'208.00
Comptes passifs de régularisation	4'807.30
Provision à court terme pour projet analyse des dommages	30'000.00
Provision à court terme pour développement du réseau et système de rapports	99'000.00
Provision à court terme pour projet et campagne neue Safety Alerts	70'000.00
Provision à court terme pour projet et campagne «communication»	50'000.00
Provision à court terme pour projet et campagne «méprise lors d'interventions»	30'000.00
Provision à court terme pour projet et campagne «chute»	50'000.00
Total du capital dû à des tiers	383'808.65
Capital propre	
Capital de la Fondation	60'000.00
Réserves, report du solde excédentaire	1'624.82
Gain	493.75
Total du capital propre	62'118.57
TOTAL DES PASSIFS	445'927.22

Rapport
de l'instance
de révision

Bericht der Kontrollstelle
An den Stiftungsrat der
Stiftung für Patientensicherheit
Asylstr. 41
8032 Zürich

Als Revisionsstelle haben wir die Buchführung und die Jahresrechnung (Bilanz, Erfolgsrechnung) der Stiftung für Patientensicherheit Zürich, für das am 31. Dezember 2006 abgeschlossene Geschäftsjahr geprüft.

Für die Jahresrechnung ist der Stiftungsrat verantwortlich, während unsere Aufgabe darin besteht, diese zu prüfen und zu beurteilen. Wir bestätigen, dass wir die Anforderungen hinsichtlich Befähigung und Unabhängigkeit erfüllen.

Unsere Prüfung erfolgte nach den Schweizer Prüfungsstandards, wonach eine Prüfung so zu planen und durchzuführen ist, dass wesentliche Fehlaussagen in der Jahresrechnung mit angemessener Sicherheit erkannt werden. Wir prüften die Posten und Ausgaben der Jahresrechnung mittels Analysen und Erhebungen auf der Basis von Stichproben. Ferner beurteilten wir die Anwendung der massgebenden Rechnungslegungsgrundsätze, die wesentlichen Bewertungsentscheide sowie die Darstellung der Jahresrechnung als Ganzes. Wir sind der Auffassung, dass unsere Prüfung eine ausreichende Grundlage für unser Urteil bildet.

Gemäss Beurteilung entsprechen die Buchführung und die Jahresrechnung dem schweizerischen Gesetz und der Stiftungsurkunde.

Wir empfehlen die vorliegende Jahresrechnung mit einem Jahresgewinn von Fr. 493.75 und einem Stiftungskapital von Fr. 60'000.-- zu genehmigen.

Bülach, 2. März 2007

Koller Treuhand AG



Edi Koller

Beilagen:
Jahresrechnung bestehend aus
- Bilanz
- Erfolgsrechnung



7 Institutions de soutien et organes de la Fondation

Institutions de soutien et Conseil de fondation

- Académie suisse des sciences médicales (ASSM): Prof. Peter Suter
- Confédération suisse (Office fédéral de la santé publique OFSP): Prof. Thomas Zeltner et Dr Peter Indra
- Fédération des médecins suisses (FMH): Dr Jacques de Haller
- Association suisse des infirmières et infirmiers (ASI): Lucien Portenier
- Association suisse des infirmières et infirmiers spécialistes cliniques (PES): Kathrin Hirter-Meister
- Société suisse d'odontostomatologie (SSO): Dr Ulrich Rohrbach
- Société suisse des pharmaciens (SSPh): Dr Marcel Mesnil
- Société suisse des pharmaciens de l'administration et des hôpitaux (GSASA): Dr Enea Martinelli
- Association suisse de physiothérapie (fisio): E. Omega Huber
- Association suisse des patients et organisation des assurés (OSP): Margrit Kessler
- Ente Ospedaliero Cantonale du canton du Tessin (EOC): Dr Alberto Ghirlanda
- H+ Les hôpitaux de Suisse: (depuis février 2006): Dr Bernhard Wegmüller
- Fédération suisse des directeurs d'hôpitaux – FSDH: Paul Knecht

Présidence

- Président: Prof. Dieter Conen, médecin-chef du département de médecine, hôpital cantonal Aarau
- Vice-présidente I: Marianne Gandon, responsable du département des soins de la division hospitalière angiologie/cardiologie, hôpital de l'île, Berne
- Vice-président II: Dr Enea Martinelli, ancien président de la Société suisse des pharmaciens de l'administration et des hôpitaux, pharmacien en chef de la pharmacie de l'hôpital de l'Oberland bernois, hôpitaux fmi ag, Interlaken

Conseil consultatif

- Dr Georg von Below
responsable de la gestion qualité au Centre hospitalier Bienne
- Fritz Britt
Directeur de santésuisse
- Dr Paul Günter
Conseiller national et médecin-chef retraité de l'hôpital d'Interlaken
- Dr Felix Huber
cabinet de groupe medix
- Dr Beat Kehrer
médecin-chef retraité, hôpital pour enfants de Suisse orientale
- Dr pharm. Patrik Muff
pharmacien en chef de l'hôpital du Sud Fribourgeois
- Monsieur Manfred Langenegger
Office fédéral de la santé publique
- Prof. Daniel Scheidegger
médecin-chef de l'hôpital universitaire de Bâle
- Reto Schneider
Swiss Re
- Dr Sven Staender
médecin-chef de l'hôpital Männedorf

Siège de la Fondation

c/o Académie suisse des sciences médicales (ASSM),
Bâle

Bureau du secrétariat

Fondation pour la Sécurité des Patients
Secrétariat
Asylstrasse 41
CH-8032 Zurich

Téléphone +41 (0)43 243 76 70
Fax +41 (0)43 243 76 71
info@patientensicherheit.ch
www.patientensicherheit.ch

Equipe du secrétariat

- Dr méd. Marc-Anton Hochreutener
secrétaire de direction
- Paula Bezzola, MPH
secrétaire de direction suppléante et gestionnaire de projets
- Olga Frank
évaluatrice diplômée, gestionnaire de projets
- Ursula Ambühl
économie d'entreprise à la KSZH, économie et administration