



patientensicherheit schweiz  
sécurité des patients suisse  
sicurezza dei pazienti svizzera



# Rapport annuel

# 20



# Table des matières

<b>Editorial</b>	<b>2</b>
<b>Stratégie 2021–2025</b>	<b>3</b>
THÈMES PRINCIPAUX 2020	4
<b>Recherche et développement</b>	<b>5</b>
<b>Programmes pilotes nationaux «progress!»</b>	<b>7</b>
<b>CIRRNET</b>	<b>8</b>
EVÉNEMENTS 2020	9
<b>Toujours d'actualité</b>	<b>12</b>
<b>Publications</b>	<b>16</b>
<b>Exposés, cours et conférences</b>	<b>17</b>
<b>Comité</b>	<b>19</b>
<b>Finances</b>	<b>21</b>

## **Les photos de ce rapport annuel**

Les photos ont été prises dans l'unité de soins intensifs du COVID-19 de l'hôpital universitaire de Zurich. Cette équipe a réalisé des performances remarquables au cours de l'année sous revue et est toujours à l'avant-garde. La Fondation remercie les spécialistes interprofessionnels engagés – les deux aides-soignantes, l'AMP, le physiothérapeute, les trois spécialistes des soins intensifs et le médecin-chef du service – pour leur participation à la séance photographique.

## **IMPRESSUM**

Fondation Sécurité des patients Suisse  
Zurich, mai 2021  
Rédaction: Petra Seeburger, Maja Peter  
Traduction: weiss traductions  
Révision: Caroline Brennecke  
Graphisme: giselaburkhalter.ch  
Photos: Dominic Büttner  
Impression: Steudler Press AG  
Distribution: Stiftung Züriwerk  
Tirages: 400 fr., 1500 all., 150 it.



## Sécurité des patients Suisse durant la pandémie



Photos: Petra Seeburger



La pandémie de Sars-CoV-2/COVID-19 est sans aucun doute la thématique de 2020. Elle a touché tout le monde: les autorités, l'économie, les institutions de formation, les ménages et les divers groupes d'âge. Les établissements de santé et leurs personnels sont au cœur de cette crise sans précédent. Comme par un effet de loupe, la pandémie a mis en évidence les forces du système que sont l'engagement et le savoir-faire supérieur à la moyenne du corps infirmier et du corps médical. Pour autant, elle a aussi révélé de manière plus qu'évidente les faiblesses du système en accentuant encore l'intensification du travail et des prestations déjà exigée en temps normal. Les absences du personnel en raison d'une infection, d'une quarantaine ou d'un épuisement physique et psychique n'ont pu être compensées qu'au prix d'efforts accrus de la part des personnels présents. Cette situation présente un risque très élevé pour la sécurité des patient et du personnel. Les facteurs humains, responsables de 70 % des erreurs et des dommages occasionnés par des soins médicaux, prennent un ampleur presque impossible à assumer. La Fondation a évalué des déclarations d'erreurs provenant des secteurs ambulatoire et hospitalier et a publié trois Quick-Alerts. Ces expériences doivent guider l'évaluation de la gestion de la pandémie. Il s'agit également de prendre en compte la communication des risques qui doit être basée sur les faits, explicative et adaptée aux niveaux de responsabilité.

### La Fondation est touchée elle aussi

En 2020, les activités de la Fondation, caractérisées par l'intégration des prestataires, n'ont pu se faire qu'en télétravail. Les interventions et les processus

«Malgré les difficultés et les incertitudes, nous avons mené de nombreuses activités de projet et coopérations de recherche. La Fondation a su se distinguer, en Suisse comme à l'étranger, dans de nombreuses publications scientifiques évaluées par les pairs. Je tiens à remercier chaleureusement David Schwappach et toute notre équipe!»

**Dieter Conen**

«Je remercie tout particulièrement le président pour son engagement personnel, sa confiance et notre coopération. J'adresse aussi mes remerciements au conseil de fondation pour son soutien sans faille ainsi qu'aux cantons pour le «financement de base» qui reste assuré.»

**David Schwappach**

de changement n'ont pas pu être pilotés dans la pratique. Les deux programmes en cours ont essuyé de lourds revers; les hôpitaux ont été contraints de les interrompre, faute d'effectifs ou de capacités opérationnelles. La pandémie a nécessité une adaptation constante des activités, des délais et des ressources. La Fondation est majoritairement financée sur la base de projets, lesquels ne pouvaient plus être réalisés. Elle a donc rencontré des problèmes de liquidités. Il a fallu adapter la charge de travail et stopper le recrutement. La direction et la commission des finances ont longuement négocié un mode de financement par la Confédération et les cantons pour le premier semestre de 2021. Financement qui garantit le maintien de la trésorerie en 2021 jusqu'à ce que la Commission fédérale pour la qualité entame son travail. Nous avons dû rapidement démarrer de nouveaux projets et trouver des sources de financement pour compenser les pertes. Cette «chasse aux moyens de financement» a marqué le quotidien du secrétariat général en 2020. La restructuration de notre direction – avec David Schwappach à la tête de la Fondation et Sandra Burkhalter en tant que responsable des finances – a fait ses preuves durant cette période critique. Malgré les incertitudes, nous restons confiants, car l'entrée en vigueur en 2021 de l'article de la LAMal posera de nouveaux jalons en matière de qualité des prestations et de sécurité des patients.

**Prof. em. Dr Dieter Conen**  
Président

**Prof. Dr David Schwappach**  
Directeur

# Construire l'avenir aujourd'hui

L'article 58 LAMal marque une étape importante pour le contexte politique dans lequel évolue Sécurité des patients Suisse. La Fondation a orienté sa stratégie 2021–2025 en conséquence.

## STRATÉGIE 2021–2025

La Fondation identifie et analyse les risques pour la sécurité des patients dans le système de santé. A cet effet, elle collecte des données, analyse des cas et évalue les risques. Elle assure un monitoring des preuves scientifiques et échange régulièrement avec des experts. Sur la base de ces informations, elle développe des stratégies d'intervention et des recommandations innovantes, et conçoit des programmes nationaux de sécurité des patients. Grâce à son engagement en matière de formation initiale, continue et postgraduée, son travail scientifique, ses conseils au sein de divers organes, groupes spécialisés et lors d'expertises, elle applique et diffuse son expertise et son savoir, en Suisse comme à l'étranger.

### Mission

La raison d'être de la Fondation est l'amélioration de la sécurité des patients et le renforcement de la culture de sécurité dans le système de santé suisse. Elle contribue à réduire de manière mesurable les dommages évitables infligés aux patients dans le cadre des soins de santé. Elle veille aussi à ce que la sécurité des patients et son amélioration réelle aient une priorité absolue durant les modifications des conditions cadres à venir.

### Vision

Dans cinq ans, la Fondation aura renforcé son rôle de centre de compétence. Elle sera un moteur en matière de sécurité des patients et aura largement contribué à une amélioration mesurable de la sécurité des patients ainsi qu'à un renforcement et une modification décisive de la culture de sécurité dans le système de santé suisse.

### Nos priorités

- Apprendre des erreurs: actualiser et diffuser un modèle d'analyse d'incidents.
- Monitorer la sécurité du système: créer et établir un système de saisie et d'analyse des never events orienté sur le système et l'apprentissage.
- Secteur ambulatoire/sécurité du diagnostic: porter une attention nouvelle au processus diagnostique dans le secteur ambulatoire.
- Un changement efficace grâce aux décideurs: développer et diffuser un ensemble d'outils pour la direction dans le domaine de la sécurité des patients.
- Poursuivre les champs d'action existants de manière ciblée.

### Développement de l'organisation

- Accroître l'engagement et ancrer les activités de manière durable.
- Elargir la gamme des mécanismes d'action et les utiliser de manière ciblée.
- Initier une tendance en faveur de la sécurité des patients en intensifiant les activités et en restant leader dans ce domaine.
- Fournir systématiquement des preuves de l'efficacité de nos actions.
- Maintenir le lien étroit qui fait notre force entre la recherche et son application.
- Renforcer notre ancrage en Suisse romande et au Tessin.



THÈMES  
PRINCIPAUX  
2020

# Recherche et développement

Le développement, la diffusion et l'utilisation de données de recherche sont l'une des missions principales de Sécurité des patients Suisse. La Fondation réalise des études ainsi que des projets de recherche et de développement en collaboration avec d'autres acteurs. L'identification et l'analyse des risques et le développement de solutions fondées sur des preuves figurent parmi ses priorités.

## Nouvelle attention portée au secteur ambulatoire

**Renforcer la sécurité des patients auprès des prestataires de soins ambulatoires – tel est l'objectif du nouveau domaine de travail de la fondation Sécurité des patients Suisse.**

Les activités liées à la sécurité des patients ont longtemps été axées sur le domaine hospitalier, malgré l'importance indéniable du secteur ambulatoire pour les soins de santé. Partant, en Suisse comme à l'étranger, les connaissances étayées par des preuves sont insuffisantes dans le secteur ambulatoire, tout comme les instruments adaptés à la pratique. Pour corriger cela, Sécurité des patients Suisse se concentre davantage sur ce secteur et assure ainsi la continuité avec les projets antérieurs menés dans les soins de base et les pharmacies d'officine.

### Priorité 2020: les cabinets

En collaboration avec la FMH, nous avons établi les bases d'un renforcement ciblé de la sécurité des patients en cabinet de médecine ambulatoire. Pour ce faire, nous avons effectué de vastes recherches sur les approches internationales et mené des entretiens avec des experts et des parties prenantes.

Voici les principaux résultats obtenus:

- le secteur ambulatoire a besoin d'une sensibilisation à grande échelle et d'une transmission de savoirs sur la sécurité des patients;
- il n'y a pas suffisamment d'informations sur l'apparition d'événements (graves) évitables et d'instruments adaptés pour en tirer des leçons;
- la sécurité de la médication et des diagnostics sont des domaines cliniques qui ont besoin d'actions;
- les enfants représentent un groupe cible important;
- le démarrage d'activités en vue de renforcer la sécurité des patients dans le secteur ambulatoire rencontre un vif intérêt.

## Se concentrer sur les never events

**La notion de never events regroupe des événements graves qui entraînent des dommages pour les patients, et sont considérés comme entièrement évitables, pour autant que des mesures de prévention et des barrières systémiques soient mises en place.**

Il n'existe pour le moment aucune donnée sur la fréquence d'apparition des never events et la manière dont ils sont traités en Suisse. Nous nous sommes penchés sur la façon dont ces événements sont traités dans les hôpitaux de soins aigus dans le cadre d'une enquête nationale menée auprès des gestionnaires des risques. 81 % des personnes interrogées estiment très important et 19 % important de recenser et d'analyser systématiquement les never events en vue d'améliorer la sécurité des patients. Une grande partie des personnes interrogées estiment que les hôpitaux accordent trop peu d'attention au relevé systématique (46 %), à l'analyse (34 %) et à la prévention (40 %) des never events. Environ un tiers des hôpitaux n'ont pas adopté de directives pour la gestion des never events, lesquels ne font pas dans tous les cas l'objet d'une analyse professionnelle. Seule la moitié des hôpitaux a été en mesure de fournir des données sur la fréquence de huit never events typiques dans l'établissement. Ces résultats montrent qu'il existe un besoin d'amélioration structurelle en ce qui concerne le recensement et le traitement des never events, au niveau local comme au niveau national. Sur la base de cette analyse et en collaboration avec des expertes et des experts, la Fondation établira en 2021 une liste de never events suisse ainsi que des recommandations quant à sa mise en œuvre et son emploi. L'enquête a été publiée dans le Journal of Patient Safety et a été reprise par les médias grand public (article paru dans le *Tages-Anzeiger* le 10 juin 2020).



## Les systèmes d'information clinique: risques ou bénéfiques pour la sécurité des patients?

**Nous ne possédons pas de connaissances empiriques sur les systèmes d'information clinique numérisés (SIC) suisses en ce qui concerne la sécurité des patients. Des données sont récoltées pour la première fois en Suisse dans le cadre du projet de recherche «SIC».**

Les systèmes d'information électroniques employés dans le système de santé peuvent améliorer l'efficacité et la sécurité des soins de santé. Des études internationales montrent toutefois qu'un système informatique mal conçu peut engendrer des erreurs et nuire aux patientes et aux patients. La plupart du temps, la mauvaise mise en œuvre, la complexité ainsi qu'un manque d'intégration et d'adaptation aux flux de travail existants dans les établissements de santé sont en cause.

Les SIC suisses sont souvent obsolètes et ne permettent pas d'intégrer de nouvelles technologies. Les interfaces utilisateur et système, ainsi que les fonctionnalités sont inadaptées, complexes et lentes. Et rares sont les connaissances empiriques qui permettraient de déterminer l'ampleur des problèmes.

Le projet de recherche «SIC» vise à identifier les différences entre les systèmes d'information clinique répandus en Suisse, sous l'angle de l'efficacité et de la sécurité des patients. Dans le cadre d'un test d'utilisabilité (*usability-test*) classique basé sur un scénario, des médecins de quatre hôpitaux différents réalisent, dans des conditions contrôlées, des tâches typiques, comme une prescription de médicaments. Le taux d'erreur et l'efficacité sont alors recensés. Les connaissances acquises durant l'étude sont essentielles pour améliorer les systèmes et les rendre plus sûrs. L'étude aborde ainsi un domaine encore largement inexploré.

## Le rôle du climat de sécurité dans la réduction des taux d'infections postopératoires

**Quel est le lien entre le climat de sécurité au bloc opératoire, les normes sociales en matière de mesures préventives et l'obligation de les appliquer régulièrement perçue par les personnels? Des données tirées d'une enquête réalisée en 2020 permettent de tirer des conclusions.**

Le projet WATUSSI financé par le FNS et mené sous la direction du professeur Jonas Marschall de l'Inselspital Bern, en collaboration avec Swissnoso, a pour objectif de mieux comprendre comment les infections postopératoires apparaissent et comment les prévenir en analysant les données relatives aux infections postopératoires recensées dans toute la Suisse par Swissnoso.

Dans le cadre de ce travail, le professeur David Schwappach et Yvonne Pfeiffer de Sécurité des patients Suisse se sont penchés sur le lien existant entre le climat de sécurité et les taux d'infections postopératoires. 2769 réponses du personnel des blocs opératoires de 54 hôpitaux suisses ont été analysées en 2020. D'une part, les résultats illustrent la nécessité d'améliorer les connaissances en matière de prévention des infections postopératoires. D'autre part, ils ont montré que les normes sociales en matière de mesures préventives, ainsi que l'obligation ressentie de les appliquer, sont associées à un meilleur climat de sécurité. Les résultats de cette sous-étude contribuent à souligner l'importance du climat de sécurité dans l'instauration de mesures préventives adaptées dans toute la Suisse.

**2769**  
collaboratrices  
et collaborateurs  
de **54** hôpitaux se sont exprimés  
dans le cadre de l'enquête  
Watussi sur le climat de  
sécurité au bloc opératoire.



# Programmes pilotes nationaux «progress!»

Sécurité des patients Suisse mène des programmes pilotes nationaux depuis 2013, conjointement avec des établissements pilotes. Ces programmes font partie intégrante de la «Stratégie fédérale en matière de qualité dans le système de santé suisse». L'Office fédéral de la santé publique (OFSP) les soutient et les finance en grande partie.

**74** collaboratrices et collaborateurs ont participé à la formation «Une meilleure sécurité durant le processus de la check-list» du programme «progress! COM-Check – Sécurité chirurgicale».

## COM-Check – Sécurité chirurgicale

«progress! COM-Check – Sécurité chirurgicale» assure un haut niveau de conformité de la check-list chirurgicale et améliore ainsi la sécurité des patients. A cet effet, une équipe interprofessionnelle interne mesure la conformité, mène des observations en temps réel et donne des feedbacks constructifs.

Ce programme en six phases a débuté en octobre 2018. La mise en place des interventions dans les hôpitaux était prévue en 2020. 17 hôpitaux pilotes répartis sur 20 sites ont participé au lancement en janvier 2020. Les équipes d'observation et de projet interprofessionnelles se composent de médecins-chefes et chefs en chirurgie et en anesthésie, de responsables des instrumentistes ou d'infirmières et d'infirmiers anesthésistes ainsi que de gestionnaires de la qualité et des risques. Ces équipes ont entamé leur

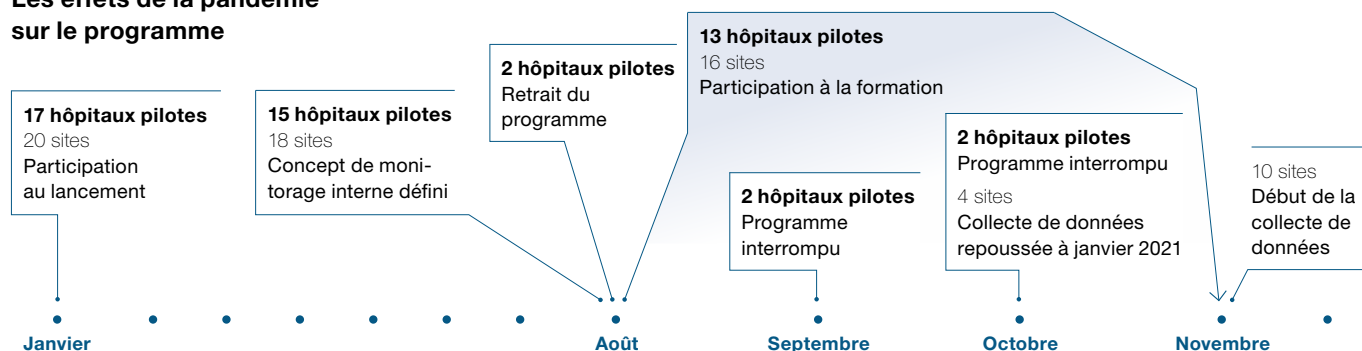
travail et défini un concept de monitoring interne de la conformité de la check-list. Les check-lists chirurgicales des hôpitaux pilotes ont été comparées aux instruments recommandés par Sécurité des patients Suisse et l'OMS, et les résultats ont été publiés<sup>1</sup>.

### Prolongation des délais en raison de la pandémie

Le programme a dû être suspendu entre mars et juin 2020 en raison de la pandémie. Sans interventions électives, aucune collecte de données n'a pu se faire, et les interdictions de rassemblement et de visite ont rendu les formations impossibles. Les tests préliminaires de l'instrument d'observation, les tests pilotes destinés à la collecte de données et à la réalisation de la formation «Une meilleure sécurité durant le processus de la check-list grâce à l'observation et au feedback constructif» ont été reprogrammés et réorganisés dès juillet 2020. En novembre 2020, dix hôpitaux pilotes ont pu commencer la collecte de données sur la conformité, l'observation et le feedback. La deuxième vague de l'épidémie a occasionné des retards dans certains hôpitaux pilotes. Des décisions cantonales les ont parfois contraints d'interrompre le programme une nouvelle fois. Le programme devant se terminer fin septembre 2021, la phase de collecte des données n'a pu être prolongée que jusqu'à fin mars 2021. Suivront alors l'analyse des données, l'échange des expériences faites avec les équipes interprofessionnelles des hôpitaux pilotes ainsi que l'élaboration et la diffusion des bases du programme.

<sup>1</sup> Fridrich A, Imhof A, Schwappach D. How much and what local adaptation is acceptable? A comparison of 24 surgical safety checklists in Switzerland. J Patient Saf. 2020 Dec 14. doi: 10.1097/PTS.0000000000000802

### Les effets de la pandémie sur le programme



## La sécurité de la médication en EMS

**Ce programme pilote a été particulièrement touché par la pandémie. La phase pilote a dû être interrompue juste avant son lancement au printemps 2020. L'évolution de la crise nous a empêchés de suivre le concept prévu.**

La phase pilote pour déterminer l'applicabilité et l'efficacité des standards de qualité ainsi que d'autres mesures d'amélioration destinées au programme «La sécurité de la médication en EMS» n'ont pas pu être menées comme prévu à partir du mois de mars 2020. Le programme a dû être interrompu pour une durée indéterminée. Quatre des neuf EMS pilotes l'ont ensuite quitté. Selon les directions ou les responsables de projet des EMS pilotes, ces retraits étaient dus à la pandémie ainsi qu'à un manque de compliance de la part des médecins. Une enquête écrite menée auprès des associations locales qui ont soutenu le programme depuis le début a également confirmé ces informations.

Compte tenu des quatre EMS pilotes restants ainsi que de l'évolution de la pandémie, nous n'avons pas pu suivre le concept et maintenir les échéances prévues. Nous avons donc développé et planifié divers scénarios alternatifs. Au final, nous avons décidé de diffuser le matériel existant et de renoncer à la phase pilote et à l'évaluation de l'efficacité prévues à l'origine.

# 70 000

collaboratrices et collaborateurs de diverses institutions de santé suisses sont connectés à la banque de données CIRNET.

## CIRNET – Mise en réseau et échange

Fin 2020, 43 établissements de santé répartis sur 82 sites étaient connectés au réseau CIRNET, le Critical Incident Reporting & Reacting NETWORK.

### CIRNET: mise en place d'un système de déclaration propre au Covid-19

**Pendant la pandémie, le portail de déclaration CIRNET a été ouvert aux déclarations relatives au Covid-19 transmises par toutes les institutions et tous les domaines de soins. Les connaissances acquises pourraient être utiles pour des crises futures.**

Sécurité des patients Suisse souhaitait apporter une aide constructive dès le début de la crise et proposer des prestations utiles tout en évitant les doublons. Nous voulions mettre à profit nos compétences clés par le biais d'interventions ponctuelles: traitement d'incidents, évaluation professionnelle au niveau du système et déduction de recommandations visant à renforcer la sécurité des patients dans des situations de crise.

La Fondation possédant une vaste expérience en matière d'évaluation et d'analyse des déclarations CIRS, l'équipe souhaitait s'engager de manière ciblée. Le portail de déclaration Critical Incident Reporting & Reacting NETWORK (CIRNET), jusqu'alors réservé à ses membres, a donc été ouvert aux déclarations relatives au coronavirus transmises par tous les professionnels. La première de trois Quick-Alerts consacrées à ce sujet a été publiée au bout de 12 jours déjà. De nouvelles informations importantes ont non seulement été récoltées, mais aussi transmises suffisamment rapidement aux milieux spécialisés. On peut donc conclure que les systèmes CIRS sont utiles en temps de crise.



Événements  
2020



## Semaine d'action 2020

La semaine d'action 2020 s'est déroulée sur le thème «Les compétences humaines au service de la sécurité des patients». Elle était axée sur les expériences faites par le personnel de santé pendant la première vague de la pandémie.

A partir du printemps 2020, les institutions de santé et leurs personnels ont fait face à d'importants défis en raison de la pandémie de coronavirus. Ils manquaient de connaissances médicales et de standards de soins propres au Covid-19, d'équipement de protection, de désinfectants, et les structures et espaces à disposition étaient souvent trop étroits et mal adaptés. Mais ils ont, pour la plupart, réussi à maintenir une qualité de soins et une sécurité des patients élevées. La semaine d'action, qui a eu lieu du 14 au 20 septembre 2020 sur le thème «Les compétences humaines au service de la sécurité des patients» était axée sur la résilience. Des organisations résilientes mettent en place des structures et des processus adaptés afin de soutenir leurs personnels. Elles se distinguent par cinq compétences: l'anticipation, le suivi, des réactions flexibles et adaptées à la situation, la coordination et l'apprentissage. Qui veut renforcer ces compétences doit apprendre de ses réussites et de ses erreurs.

En juin et en juillet, la Fondation a réuni des exemples de ces cinq facteurs de résilience dans le cadre d'une enquête en ligne réalisée auprès d'hôpitaux, d'EMS, de services d'aide et de soins à domicile, de pharmacies et de cabinets médicaux à laquelle 580 personnes ont participé. Des concepts de télémédecine pour les patients à risque, les règles d'hygiène imposées aux visiteurs, la communication directe entre la direction et les collaborateurs ou encore des mesures visant à maintenir le personnel en bonne santé sont autant d'exemples d'adaptations réussies. Des extraits de témoignages ont été publiés sous forme d'affiches. En suivant le principe: «cinq facteurs de résilience – cinq questions – cinq jours d'action – cinq affiches», chaque jour a été consacré à l'un des facteurs de résilience – pour la réflexion de la capacité de résilience dans les institutions.



## Journée CIRNET en ligne

L'édition 2020 de la journée CIRNET s'est déroulée sous la forme de deux webinaires interactifs.

Les mesures de protection ont empêché le déroulement normal de la journée CIRNET 2020. Nous avons toutefois trouvé les moyens techniques et organisationnels suffisants pour organiser deux événements en ligne le 26 novembre dernier. La matinée a été consacrée au thème du mois de déclaration CIRNET 2019 «Problèmes et erreurs liées à l'emploi de différents systèmes de documentation lors du transfert des patients». Les experts qui se sont exprimés en ligne ont surtout souligné l'incompatibilité de divers systèmes informatiques, problème qui n'a pas encore été résolu jusqu'à présent.

L'après-midi a été consacré à la crise du Covid-19 qui prenait à nouveau de l'ampleur. Des intervenants de divers domaines de soins ont montré différentes manières d'assurer la sécurité des patients durant la pandémie. La flexibilité avec laquelle le système de soins et de santé est en mesure de réagir aux situations de crise et aux défis qu'elles engendrent a fait l'objet d'intenses discussions. Pour autant, presque tout le monde a souligné l'importance des mesures préventives durant les crises prévisibles comme les pandémies.

Dans le cadre de la semaine d'action de la sécurité des patients,

**580** professionnels ont partagé avec Sécurité des patients Suisse les expériences qu'ils ont faites lors de la première vague de coronavirus.





# Toujours d'actualité

Les programmes, outils d'aide et projets de recherche de la Fondation sont durables et restent pertinents au-delà de leur année de création. Voici un aperçu des expertises et soutiens qui nous ont été demandés en 2020, mais qui avaient déjà été développés auparavant.

## Revue de mortalité et de morbidité

Lors de revues de mortalité et de morbidité (RMM), le personnel clinique aborde rétrospectivement les complications, les procédures de traitement inhabituelles et les décès inattendus. En collaboration avec des hôpitaux partenaires, Sécurité des patients Suisse a élaboré un guide d'application afin de promouvoir l'utilisation des RMM en Suisse en tant qu'outil essentiel à l'amélioration de la sécurité des patients.

[securitedespateurs.ch/rmm](https://securitedespateurs.ch/rmm)



## Chambre des erreurs

Ce projet est une simulation à bas seuil durant laquelle des personnels doivent identifier des erreurs et des risques pour la sécurité des patients dissimulés dans une chambre de patients réaliste aménagée à cet effet. La fondation a rédigé un guide d'utilisation contenant des informations de fonds ainsi que six scénarios destinés à l'aménagement d'une chambre des erreurs dans les hôpitaux. Il peut être téléchargé gratuitement au format PDF. Cette forme d'apprentissage basée sur des scénarios rencontre également un vif intérêt dans les domaines de soins extra-hospitaliers. La Fondation lance donc un projet de suivi en 2021 qui comporte de nouveaux scénarios destinés aux maisons de retraite, aux EMS et aux cabinets médicaux.

[securitedespateurs.ch/chambre-des-erreurs](https://securitedespateurs.ch/chambre-des-erreurs)



## L'utilisation des technologies de l'informatique (HIT) en relation avec les soins de patients atteints de cancer

Alors que les systèmes informatiques visent à faciliter le travail dans le domaine de la santé, ils ne simplifient souvent pas les processus de travail, voire les entravent. La fondation a donc conçu un projet visant à identifier les risques pour la sécurité des patients découlant du manque d'harmonisation entre les processus de travail et la configuration des HIT.

[securitedespateurs.ch/hit](https://securitedespateurs.ch/hit)



## Speak Up: évoquer des préoccupations de sécurité

Les structures hiérarchiques contribuent à accroître les difficultés de communication entre professionnels au sein des établissements de santé. L'augmentation croissante des contraintes de temps peut elle aussi être un frein à l'évocation de préoccupations de la part des collaboratrices et des collaborateurs. Sécurité des patients Suisse a analysé cet aspect essentiel de la culture de sécurité dans le cadre d'un projet de recherche, puis élaboré des recommandations publiées dans la publication n° 8. Elle a également élaboré un bref questionnaire dans lequel le personnel peut consigner l'attitude et la culture en matière de Speak Up de son établissement.

[securitedespateurs.ch/speak-up](https://securitedespateurs.ch/speak-up)



## Plus de sécurité des patients grâce au design

La conception architecturale peut contribuer à rendre les actes plus sûrs et les erreurs moins probables. Erreurs et incidents évitables peuvent être nettement réduits si lors de la construction d'un hôpital et de la conception des outils de travail et des logiciels, architectes et designers respectent les facteurs de sécurité. En collaboration avec des experts des domaines de l'architecture et du design, la Fondation a rédigé une brochure complétée d'une bibliographie détaillée. Elle peut être téléchargée sur notre site Web.

[securitedespateurs.ch/design](https://securitedespateurs.ch/design)



## Double contrôle pour les médicaments à haut risque

Pour lutter contre les erreurs de médication lors de la prescription, la préparation et l'administration de médicaments à haut risque, la pratique dite du double contrôle est toujours plus fréquemment utilisée pour éviter une administration incorrecte. Cette méthode n'est toutefois pas infaillible, et son efficacité a fait l'objet de peu d'études scientifiques. Sécurité des patients Suisse a mené un projet de recherche sur le sujet, puis élaboré des recommandations destinées au double contrôle de la médication. Celles-ci figurent dans la publication n° 10 et sont disponibles au format PDF.

[securitedespateurs.ch/double-contrôle](https://securitedespateurs.ch/double-contrôle)  
[securitedespateurs.ch/publications](https://securitedespateurs.ch/publications)



## Dangereuses erreurs d'administration de la vincristine

En 2017, la moitié de toutes les préparations de vincristine (un anticancéreux) pour adultes et les deux tiers de celles destinées à des enfants s'effectuaient encore dans des seringues. Les conséquences d'une administration de vincristine par voie intrathécale peuvent être fatales. La Fondation Sécurité des patients Suisse appelle donc instamment les professionnels compétents en Suisse à ne plus préparer la vincristine qu'en poches de perfusion d'un volume de plus de 50 ml, et non plus en seringue.

[securitedespateurs.ch/vincristine](https://securitedespateurs.ch/vincristine)



## «progress! La sécurité dans le sondage vésical»

Les infections urinaires et les blessures associées aux sondes vésicales sont un risque fréquent et substantiel pour les patients hospitalisés. Ce programme pilote national démontre comment la qualité des soins et la sécurité des patients peuvent être améliorées lors du recours aux sondes vésicales.

[securitedespateurs.ch/sondage-vesical](https://securitedespateurs.ch/sondage-vesical)



## «progress! La sécurité de la médication aux interfaces»

Les erreurs de médication caractéristiques à ces interfaces sont l'omission non intentionnelle de médicaments, l'ajout non intentionnel de médicaments ou une erreur de dosage. Pour éviter ces erreurs de médication, les mesures de vérification systématique de la médication mises en place dans d'autres pays ont prouvé leur efficacité. La vérification systématique de la médication a donc été appliquée en Suisse dans le cadre du programme pilote national «progress! La sécurité de la médication aux interfaces».

La publication n° 7 ainsi que d'autres documents sont téléchargeables sur le site Web.

[securitedespateurs.ch/interfaces](https://securitedespateurs.ch/interfaces)  
[securitedespateurs.ch/publications](https://securitedespateurs.ch/publications)



En 2020, l'équipe de la Fondation a assuré l'équivalent de

**3210** minutes de présentations et d'exposés.









## CONTRIBUTIONS SCIENTIFIQUES

La publication et la diffusion de contributions relatives aux thèmes de la sécurité des patients dans des revues et sur des plateformes scientifiques revues par des pairs font partie des missions majeures des experts de Sécurité des patients Suisse. Ces contributions suscitent un vif intérêt en Suisse et à l'étranger.

- Zimmermann C, Fridrich A, Schwappach D; Training Situational Awareness for Patient Safety in a Room of Horrors: An Evaluation of a Low-Fidelity Simulation Method; *Journal of Patient Safety*
- Fridrich A, Imhof A, Schwappach D; How Much and What Local Adaptation Is Acceptable? A Comparison of 24 Surgical Safety Checklists in Switzerland; *Journal of Patient Safety*
- Kerker-Specker C, Brühwiler LD, Paula H, Schwappach D; Critical Incident Reporting zu Medikationsfehlern mit Masseneinheiten und Berechnungen; *ZEFQ*; Volume 158, P54-61
- Lüscher S C, Hersberger K E, Brühwiler L D; A survey on what pharmacists and physicians caring for nursing home residents expect of user-friendly lists of potentially inappropriate prescribing (PIP lists); *ZEFQ*; Volume 155; 29-33
- Pfeiffer Y, Zimmermann C, Schwappach D; What do double-check routines actually detect? An observational assessment and qualitative analysis of identified inconsistencies; *BMJ Open*; Volume 10:e039291;1-7
- Stojkov K, Silzle T, Stussi G, Schwappach D, Bernhard J, Bowen D, Čermák J, Dinmohamed AG, Eeltink C, Eggmann S, Fenax P, Germing U, Haschke M, Hellstrom-Lindberg E, Heger M, van de Loosdrecht AA, Passweg J, Pfeilstöcker M, Iatzbecker U, Malcovati L, Medina de Almeida A, Mittelman M, Morgenthaler C, Steensma DP, Santini V, Stauder R, Symeonidis A, Schär S, Maddox C, de Witte T, Bohlius J, Bonadies N; On behalf of the Swiss MDS Study Group and the Swiss Group of Clinical Cancer Research (SAKK); Guideline-based indicators for adult patients with myelodysplastic syndromes; *Blood Advances*; Volume 4;4029-4044
- Schweiger A, Kuster SP, Maag J, Züllig S, Bertschy S, Bortolin E, John G, Sax H, Limacher A, Atkinson A, Schwappach DLB, Marschall J. Impact of an evidence-based intervention on urinary catheter utilization, associated process indicators, and infectious and non-infectious outcomes; *Journal of Hospital Infection*
- Schwappach DLB, Pfeiffer Y; Registration and Management of "Never Events" in Swiss Hospitals — The Perspective of Clinical Risk Managers; *Journal of Patient Safety*
- Reiser Crelief F, Schwappach DLB, Schwendimann R; Supporting health professionals after an adverse event in Swiss hospitals: a cross-sectional study; *Swiss Medical Weekly*
- Pfeiffer Y, Zimmermann C, Schwappach D; Patient Safety Threats in Information Management Using Health Information Technology in Ambulatory Cancer Care. An Exploratory, Prospective Study; *Journal of Patient Safety*
- Pfeiffer Y, Zimmermann C, Schwappach D; What are we doing when we double check?; *BMJ Quality & Safety*

[securitedespatients.ch/publications](https://securitedespatients.ch/publications)



## QUICK-ALERT

Les Quick-Alerts® (QA), ou alertes rapides, sont des recommandations pratiques relatives à des risques spécifiques pour la sécurité des patients. Chaque thème est basé sur des rapports originaux identifiés dans la base de données suprarégionale CIRNET (cf. page 8) de la Fondation. Les recommandations sont élaborées en collaboration avec des experts indépendants. Chaque QA paraît en allemand, en français et en italien.

Durant la crise du Covid-19, la fondation Sécurité des patients Suisse a ouvert temporairement le réseau CIRNET à l'ensemble des institutions et des collaborateurs du système de santé pour leur permettre d'y déposer des déclarations. L'administration de CIRNET a rédigé trois Quick-Alerts à partir des plus de 70 déclarations transmises en lien avec le Covid-19 qui abordent diverses thématiques d'actualité.

### QA N° 48a, 8 avril 2020

#### Déclarations CIRS sur la crise du Covid-19 (semaine 15)

Il n'a pas fallu attendre longtemps avant que le système ne révèle les premiers problèmes liés à la pandémie. Ont été signalés non seulement une baisse du recours aux prestations des médecins de famille et des services d'aide et de soins à domicile, mais aussi des difficultés liées aux adaptations constantes de la part du personnel afin de se conformer aux directives internes, aux recommandations d'experts et aux réglementations en vigueur.

### QA N° 48b, 30 avril 2020

#### Déclarations CIRS sur la crise du Covid-19 (semaine 18)

La deuxième Quick-Alert sur la crise du Covid-19 a fourni des recommandations quant au maintien en activité de personnel ayant des symptômes laissant suspecter une infection dans les établissements de santé et de soins. Par ailleurs, les déclarations ont à nouveau montré à quel point les institutions devaient faire preuve de flexibilité face à la situation en constante évolution et respecter les règles de sécurité. Cette Quick-Alert contient également un outil d'aide à la prise de décision dans les situations extraordinaires.

### QA N° 48c, 26 maggio 2020

#### Déclarations CIRS sur la crise du Covid-19 (semaine 22)

De nombreuses déclarations CIRS relatives à la gestion de la pandémie rapportent des événements critiques principalement dus à des problèmes de communication quant au diagnostic en cours ou au statut de l'infection. On constate que ces problèmes surviennent le plus souvent aux interfaces entre les services ou les secteurs de prise en charge. Rien d'étonnant à cela: bien que la menace du Covid-19 soit très présente à l'esprit de tout le personnel sanitaire et que les procédures correspondantes soient désormais pour la plupart bien établies, les nombreuses adaptations requises ont nécessité de s'écarter de la routine mise en place depuis de longues années. Nous recommandons donc l'emploi d'outils attestés dans la pratique qui garantissent une communication sûre dans la prise en charge des patients.

[securitedespatients.ch/quick-alert](https://securitedespatients.ch/quick-alert)



# Exposés, cours et congrès

## EXPOSÉS ET FORMATIONS

La sécurité des patients concerne tous les acteurs et prestataires de la santé. En conséquence, Sécurité des patients Suisse œuvre en tant qu'organisation en réseau. Les experts de la fondation interviennent donc régulièrement lors de conférences et de congrès en Suisse et à l'étranger et présentent la fondation au public intéressé. Les activités de formation régulières et l'encadrement des travaux de qualification ne sont pas détaillés dans ce rapport annuel.

- 04.12.20, Helmut Paula, Klinisches Risikomanagement
- 27.11.20, Yvonne Pfeiffer, Patientensicherheitsgefährdungen im Informationsmanagement bei der Nutzung von IT
- 26.11.20, Carmen Kerker-Specker, Auswertung Meldemonat 2019
- 26.11.20, Yvonne Pfeiffer, IT-Nutzung und Patientensicherheit: Erfahrungen aus der Onkologie
- 26.11.20, Helmut Paula, Informationsverluste durch Medienunterbrüche
- 26.11.20, Lea Brühwiler, Development of quality standards for the safe medication in nursing homes: a Delphi study
- 18.11.20, Helmut Paula, Klinisches Risikomanagement
- 17.11.20, Helmut Paula, Klinisches Risikomanagement
- 17.11.20, Katrin Gehring, Patientensicherheit in der ambulanten Praxis
- 16.11.20, Helmut Paula, Klinisches Risikomanagement
- 16.11.20, David Schwappach, Einführung in die Patientensicherheit
- 12.11.20, Helmut Paula, Qualitätsmanagement im Gesundheitswesen
- 12.11.20, Helmut Paula, Expertenforum Qualitäts- & Risikomanagement
- 06.11.20, Yvonne Pfeiffer, Speak **up** – Wenn Schweigen gefährlich ist
- 06.11.20, Helmut Paula, Fehler in der Medizin und strafrechtliche Konsequenzen
- 05.11.20, Andrea Niederhauser, Lehrgespräch: Patientensicherheit
- 02.11.20, Helmut Paula, Workshop: Analyse von Zwischenfällen
- 02.11.20, Helmut Paula, Klinisches Risikomanagement
- 30.10.20, Helmut Paula, Klinisches Risikomanagement
- 29.10.20, David Schwappach, E-Medikation und Patientensicherheit
- 20.10.20, David Schwappach, Patientensicherheit in der Schweiz. Wo stehen wir – wo geht es hin?
- 09.10.20, David Schwappach, Patientensicherheit und COVID-19. Mit Resilienz Krisen meistern: Erfahrungen aus der Schweiz

- 06.10.20, David Schwappach, Patient Empowerment, Gesundheitskompetenz und Chancengleichheit
  - 17.09.20, David Schwappach, Worauf kommt es bei der M&M an? Nationale Empfehlungen für die Mortalitäts- und Morbiditätskonferenz
  - 02.09.20, Helmut Paula, Klinisches Risikomanagement
  - 23.04.20, Helmut Paula, Inputreferat: Lernen aus Fehlern im Gesundheitswesen
  - 23.04.20, Helmut Paula, Inputreferat: Patientensicherheit
  - 30.03.20, Helmut Paula, Workshop: Analyse von Zwischenfällen
  - 30.03.20, Helmut Paula, Klinisches Risikomanagement
  - 19.03.20, Helmut Paula, Qualitätsmanagement im Gesundheitswesen
  - 19.03.20, Helmut Paula, Klinisches Risikomanagement
  - 25.02.20, Yvonne Pfeiffer, Speak **up** – reden, dass es nützt
  - 30.01.20, Helmut Paula, Patientensicherheit im OP
  - 23.01.20, David Schwappach, Wenn Reden Gold wert ist und Schweigen gefährlich wird
  - 06.01.20, David Schwappach, Einführung in die Patientensicherheit
- Présentation de posters: Lea Brühwiler, Simone Fischer, David Schwappach; Development of quality standards for the safe medication in nursing homes: a Delphi study

## COURS ET CONGRÈS

En raison de la pandémie, les nombreux événements prévus dans l'année sous revue ont été annulés et reportés à 2021.

### Lancement de progress! COM-Check

16 janvier 2020, Berne  
Direction: Anita Imhof, Sécurité des patients Suisse

### ERA – Error & Risk Analysis

Les 5 et 6 octobre 2020, et le 5 février 2021, à Genève, cours ERA en français  
Direction: Prof. Pierre Chopard, Dr Aimad Ourahmoune et Anne Claire Raë

### Journée CIRNET

26 novembre 2020, sous forme d'événement en ligne  
Direction: Helmut Paula et Carmen Kerker-Specker, Sécurité des patients Suisse







# Comité

## ORGANISATIONS FONDATRICES

Aide et soins à domicile Suisse  
APSI Association suisse pour les sciences infirmières  
ASI Association suisse des infirmières et infirmiers  
ASSM Académie Suisse des Sciences Médicales  
CDS Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé  
CMPR Collège de médecine de premier recours  
EOC Ente Ospedaliero Cantonale, Lugano  
FMCH Foederatio Medicorum Chirurgicorum Helvetica  
FMH Fédération des médecins suisses  
FSDH Fédération suisse des directrices et directeurs d'hôpitaux  
GSASA Société suisse des pharmaciens de l'administration et des hôpitaux  
H+ Les Hôpitaux de Suisse  
OFSP Office fédéral de la santé publique  
OSP Organisation suisse des patients  
pharmaSuisse Société Suisse des Pharmaciens  
physioswiss Association suisse de physiothérapie  
SSO Société suisse des médecins-dentistes

## CONSEIL DE FONDATION

Les délégués des organisations fondatrices forment le Conseil de fondation de Sécurité des patients Suisse.

Prof. Dr méd. Dieter Conen\*, président  
Prof. Dr Pascal Bonnabry\*, vice-président, GSASA  
Prof. Dre Iren Bischofberger, vice-présidente, APSI  
Cédric Bossart, FSDH  
Dr méd. Christoph Bosshard, FMH  
Prof. Dr Urs Brügger, ASSM  
Anne-Geneviève Bütikofer, H+  
Thomas Christen\*, OFSP  
Adriana Degiorgi, EOC  
Prof. Dr méd. Michele Genoni, FMCH  
Dr méd. dent. Jean-Philippe Haesler, SSO  
Susanne Hochuli, OSP  
Katrin Huber\*, CDS  
Sophie Ley, ASI  
Dr méd. Marc Müller, CMPR  
PhD Alice Panchaud Monnat, pharmaSuisse  
Marianne Pfister Wassermann, Aide et soins à domicile Suisse  
Mauro Poggia, Conseiller d'Etat, CDS

Dr méd. Jürg Schlup\*, FMH  
Mirjam Stauffer, physioswiss  
Pascal Strupler, OFSP (jusqu'en septembre 2020)

\* Membres du comité du Conseil de fondation

## CONSEIL CONSULTATIF

La fondation a mis en place son propre Conseil consultatif pour l'expertise professionnelle et la mise en relation des praticiens.

Dr méd. Georg von Below  
Prof. Dr. Pierre Chopard, Médecin chef de service, service qualité des soins, HUG Hôpitaux Universitaires de Genève  
Dr méd. Paul Günter, ancien conseiller national et médecin-chef, Hôpital d'Interlaken  
Dr méd. Felix Huber, responsable de mediX Zurich  
Dr méd. Beat Kehrer, ancien médecin-chef, Stiftung Ostschweizer Kinderspital  
Manfred Langenegger, ancien chef de projet qualité et sécurité des patients, OFSP  
Dr Patrik Muff, pharmacien-chef, Centre hospitalier Bienne  
Reto Schneider, responsable du développement de l'entreprise et Chief Risk Officer, SWICA  
PD Dr René Schwendimann, Responsable du département sécurité des patients, Hôpital universitaire de Bâle  
Dr Anthony Staines, Chargé du programme «Sécurité des patients», FHV Fédération des hôpitaux Vaudois  
Prof. Dr Charles Vincent, Director Oxford Healthcare Improvement (OHI), University of Oxford

## SECRETARIAT GÉNÉRAL

Prof. Dr David Schwappach, MPH, Directeur\*  
Sandra Burkhalter, Responsable Finances et administration\*  
Jil Baumann, Administration (depuis septembre 2020)  
Vasiliki Baroutsou RN, BSc, MSc, PhD candidate in Public Health (jusqu'en mai 2020)  
Dre Lea Brühwiler, MSc. Pharm. Wiss., Collaboratrice scientifique  
Dre méd. Simone Fischer, Responsable de programme  
Dre sc. ETH Annemarie Fridrich, Collaboratrice scientifique  
Dre phil. Katrin Gehring, Responsable du secteur des soins ambulatoires (depuis février 2020)  
Anita Imhof MSc, Responsable de programme  
Carmen Kerker-Specker MScN, Collaboratrice scientifique  
Malinda Kocher, Administration  
Claudia Kümin, Administration  
Andrea Niederhauser lic. ès lettres, MPH, Collaboratrice scientifique  
Helmut Paula, Responsable CIRNET  
Maja Peter, Collaboratrice communication (jusqu'en décembre 2020)  
Dre sc. ETH Yvonne Pfeiffer, Collaboratrice scientifique  
Charlotte Vogel, Collaboratrice scientifique (jusqu'en décembre 2020)  
Chantal Zimmermann M. A., Collaboratrice scientifique (jusqu'en octobre 2020)  
Dre sc. nat. Stephanie Züllig, Responsable de programme (jusqu'en février 2020)

\* Membres de la direction



# L'année financière 2020

## CANTONS

Les 26 cantons soutiennent la fondation Sécurité des patients Suisse depuis de nombreuses années, y compris en 2020. La plupart ont suivi la recommandation de la Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé (CDS) et versé une contribution de 9 centimes par habitant au financement de base de la fondation. Par ailleurs, 19 cantons ont donné un supplément de 4 centimes par habitant destiné à financer les activités liées à l'apprentissage à partir des erreurs. Au total, les contributions reçues par la fondation se sont élevées à 1 004 016 francs.

## ORGANISATIONS FONDATRICES

Les organisations fondatrices (voir p. 19) nous apportent un important soutien, aussi bien conceptuel que financier. En 2020, les organisations GSASA, H+, CMPR, physioswiss, ASI, SSO et FSDH ont versé des contributions non liées à des projets s'élevant à 41 000 francs.

## SOUTIEN AUX PROJETS

Les organisations suivantes ont octroyé des contributions liées à des projets en 2020: OFSP (1 265 000 francs), FMH (50 000 francs), Fondation Hanela (42 000 francs), FMCH (15 000 francs), Fondation Lindenhof (13 333 francs), Interprofessionelle Zusammenarbeit Berlin (1080 francs).

## DONS

Nous remercions la fondation Hans-Vollmoeller pour son nouveau don d'un montant de 30 000 francs.

## CIRRNET

En 2020, le réseau CIRRNET a enregistré environ 180 000 francs de recettes, soit un montant légèrement plus bas que l'année précédente (2019: 200 000 francs), ce qui était attendu en raison d'un départ. D'autres organisations ont pu être ajoutées au réseau suprarégional de systèmes de déclarations locales CIRS.

## CHARGES

En 2020, les frais de personnel ont légèrement diminué par rapport à l'année précédente. Le total des charges d'exploitation a quant à lui baissé de 120 000 francs.

## PERSPECTIVES 2021

La Confédération et les cantons ont pu assurer un financement transitoire pour la première moitié de 2021 (550 000 francs chacun), afin de garantir le financement de la plupart des activités jusqu'à l'automne 2021. Le financement de la deuxième moitié de 2021 par la Commission fédérale pour la qualité n'est pas encore garanti. Du côté des charges, aucun investissement particulier n'est prévu en 2021.

## REMERCIEMENTS

Nous remercions toutes les personnes et organisations qui se sont engagées en faveur de la sécurité des patients et qui, à cette fin, ont contribué à nos activités ainsi que mis à notre disposition des moyens financiers.

Nous tenons à remercier tout particulièrement les différents spécialistes et les membres du conseil de fondation qui ont grandement contribué au succès de notre fondation par leur engagement bénévole.



# Bilan

au 31.12.2020

<b>ACTIFS</b> en CHF	<b>31.12.2020</b>	<b>31.12.2019</b>
<b>Actif circulant</b>		
Liquidités	2 195 514	1 912 919
Créances résultant de la vente de biens et de prestations de service	72 372	119 003
Autres créances à court terme	1 183	43 698
Activités débutées	7 000	-
Actifs de régularisation	85 486	0
<b>Total actif circulant</b>	<b>2 361 555</b>	<b>2 075 620</b>
<b>Actif immobilisé</b>		
Garantie de loyer bureau Asylstrasse, Zurich	55 775	55 769
Mobilier et matériel informatique	23 131	34 696
<b>Total Actif immobilisé</b>	<b>78 906</b>	<b>90 465</b>
<b>TOTAL ACTIFS</b>	<b>2 440 461</b>	<b>2 166 085</b>

<b>PASSIFS</b> en CHF		
<b>Capitaux étrangers à court terme</b>		
Dettes résultant de la vente de biens et de prestations de service	52 565	18 709
Autres dettes à court terme	9 385	2 875
Passifs de régularisation	294 578	271 475
<b>Total Capitaux étrangers à court terme</b>	<b>356 529</b>	<b>293 059</b>
<b>Capital des fonds</b>		
Fonds destinés aux programmes nationaux «progress!»	1 012 772	885 000
Fonds destinés aux projets en cours	328 199	115 700
<b>Total Capital des fonds</b>	<b>1 340 971</b>	<b>1 000 700</b>
<b>Total capitaux étrangers et capitaux des fonds</b>	<b>1 697 500</b>	<b>1 293 759</b>
<b>Capital de l'organisation</b>		
Capital de la fondation	60 000	60 000
Capital lié	679 000	808 000
Capital libre	3 961	4 326
<b>Total Capital de l'organisation</b>	<b>742 961</b>	<b>872 326</b>
<b>TOTAL PASSIFS</b>	<b>2 440 461</b>	<b>2 166 085</b>

## Rapport de l'organe de révision

L'organe de révision BDO SA a vérifié les comptes annuels (bilan, compte de résultat et annexes) de la Fondation Sécurité des patients Suisse pour l'exercice arrêté le 31 décembre 2020. BDO SA remplit les exigences légales en matière d'agrément et d'indépendance.

La révision a été effectuée selon la norme suisse relative au contrôle restreint. Elle comprend essentiellement des auditions et des examens analytiques ainsi que des vérifications de détail adaptées des documents disponibles dans l'entité révisée.

Dans son rapport du 2. avril 2021, BDO SA confirme ne pas avoir rencontré lors de sa révision d'élément lui permettant de conclure que les comptes annuels ne correspondent pas à la loi et à l'acte de fondation.

**Renseignements complémentaires:** Sandra Burkhalter, Responsable des finances et de l'administration, Fondation Sécurité des patients Suisse, T +41 43 244 14 87, info@securitedespatients.ch



# Compte de résultat 2020

<b>PRODUITS D'EXPLOITATION</b> en CHF	<b>2020</b>	<b>2019</b>
<b>Contributions/dons</b>		
Contributions cantonales	1 004 016	991 988
<i>Dont liées</i>	<i>254 930</i>	<i>212 221</i>
Libres contributions de donateurs	41 000	41 500
Contributions liées à des projets de donateurs	65 050	65 050
Contributions liées à des projets de l'OFSP	1 265 000	1 164 100
Contributions liées à des projets de tiers	70 234	30 000
Libres contributions de tiers	30 000	30 000
<b>Total Contributions/dons</b>	<b>2 475 299</b>	<b>2 322 638</b>
<b>Produits résultant de la vente de biens et de prestations de service</b>		
Produits conseils et projets	258 080	256 846
Produits de redevances (licences)	140	917
Produits de prestations d'intervenant	13 196	17 341
Produits de formations et de conférences	28 140	79 890
Produits de la vente de publications spécialisées	2 310	5 003
<b>Total Produits résultant de la vente de biens et de prestations de service</b>	<b>301 866</b>	<b>359 996</b>
<b>TOTAL PRODUITS D'EXPLOITATION</b>	<b>2 777 165</b>	<b>2 682 634</b>
<b>CHARGES D'EXPLOITATION</b> en CHF		
Charges pour prestations de tiers projets	-289 766	-315 712
Frais de personnel	-1 950 398	-2 019 501
Charges de locaux	-126 472	-129 397
Charges administratives	-16 437	-27 899
Charges de conseil	-39 529	-18 043
Charges informatiques	-48 304	-37 950
Charges de relations publiques	-79 929	-114 912
Amortissement des immobilisations corporelles	-13 535	-20 616
Diverses charges opérationnelles	-1 396	-
<b>TOTAL CHARGES D'EXPLOITATION</b>	<b>-2 565 767</b>	<b>-2 684 030</b>
<b>RÉSULTAT D'EXPLOITATION</b>	<b>211 398</b>	<b>-1 396</b>
Produit financier	659	10
Charges financières	-1 151	-1 304
	<b>-492</b>	<b>-1 294</b>
<b>Résultat annuel avant variation du capital des fonds</b>	<b>210 906</b>	<b>-2 690</b>
Variation des fonds pour les programmes nationaux «progress!»	-127 772	-267 399
Variation des fonds pour les projets en cours	-212 499	-11 900
	<b>-340 271</b>	<b>-279 299</b>
<b>Résultat annuel avant variation du capital de l'organisation</b>	<b>-129 365</b>	<b>-281 989</b>
Variation du capital lié	129 000	281 200
Variation capital libre	365	789
	<b>129 365</b>	<b>281 989</b>
<b>RÉSULTAT ANNUEL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

## Annexe aux comptes annuels 2020

### Principes appliqués

Les présents comptes annuels ont été établis conformément aux dispositions de la loi suisse, notamment des articles sur la comptabilité commerciale et la présentation des comptes du droit des obligations (Art. 957 à 962).

### Taux de change appliqués

Sur la base des cours publiés par l'AFC.

### Capital des fonds

Au capital des fonds figurent les moyens dont l'affectation est déterminée par des tiers et dont l'utilisation est soumise à une affectation limitée.

### Capital lié

Au capital lié figurent les moyens que la fondation a elle-même affectés à une utilisation.

### La continuité de la fondation

Le financement du premier semestre 2021 a été assuré par l'OFSP et les cantons. Le financement du deuxième semestre de l'année par la Commission fédérale de la qualité n'est pas encore garantie, mais la liquidité est assurée jusqu'à la fin de l'année 2021 est assuré.

Informations concernant le bilan et les postes du compte de résultat <small>en CHF</small>	31.12.2020	31.12.2019
<b>Créances résultant de la vente de biens et de prestations de service</b>		
Créances de soutien aux projets	56 672	113 000
Autres créances résultant de la vente de biens et de prestations de service	15 700	6 003
<b>Total Créances résultant de la vente de biens et de prestations de service</b>	<b>72 372</b>	<b>119 003</b>
<b>Actifs de régularisation</b>		
Avances sur les cotisations d'assurance	36 246	–
Travaux préparatoires analyses de cas	40 000	–
Autres actifs de régularisation	9 240	–
<b>Total Actifs de régularisation</b>	<b>85 486</b>	<b>–</b>
<b>Passifs de régularisation</b>		
Vacances et heures supplémentaires collaborateurs	227 000	198 000
Autres passifs de régularisation	62 578	73 475
<b>Total Passifs de régularisation</b>	<b>289 578</b>	<b>271 475</b>
<b>Capital des fonds</b>		
Fonds destinés publique, programmes nationaux «progress!»	1 012 772	885 000
Fonds destinés aux projets en cours	328 199	115 700
<b>Total Capital des fonds</b>	<b>1 340 971</b>	<b>1 000 700</b>
<b>Capital lié</b>		
Conférences/congrès	24 000	24 000
Apprentissage, «Paper of the Month», dév. de projets	170 000	170 000
Futurs projets	485 000	614 000
<b>Total Capital lié</b>	<b>679 000</b>	<b>808 000</b>
Engagements envers des institutions de prévoyance	Aucun	Aucun
Engagements conditionnels	Aucun	Aucun
Nombre moyen d'équivalents plein temps	< 50	< 50



## Votre don

Sécurité des patients Suisse est une fondation indépendante d'utilité publique. Elle est pour l'essentiel financée sur la base de projets. La fondation est tributaire de soutien pour son activité en faveur de la sécurité des patients en Suisse.

Nous acceptons uniquement les dons compatibles avec les objectifs de la fondation.

Contact: T +41 43 244 14 80, [info@securitedespatients.ch](mailto:info@securitedespatients.ch)

### Compte réservé aux dons

IBAN CH10 8080 8005 2606 6019 1

Raiffeisen Zurich, au nom de

«Stiftung für Patientensicherheit Schweiz»



## **Fondation Sécurité des patients Suisse**

La Fondation Sécurité des patients Suisse s'engage pour une culture de la sécurité effective et constructive dans le secteur de la santé. Elle utilise son expertise pour développer et réaliser, avec d'autres acteurs de la santé publique, des programmes de qualité à l'échelle nationale et des projets de recherche visant à accroître durablement la sécurité des patients.

### **Fondation Sécurité des patients Suisse**

Asylstrasse 77  
CH-8032 Zurich  
T +41 43 244 14 80  
[securitedespatients.ch](http://securitedespatients.ch)