

Communiqué de presse, 11 novembre 2025

Mesures de la qualité de l'ANQ : Infections du site chirurgical 2023/2024
ANALYSE ANNUELLE DES INFECTIONS DU SITE CHIRURGICAL PUBLIÉE
APRÈS 13 INTERVENTIONS CHIRURGICALES

En 2023/2024, les hôpitaux et cliniques suisses ont surveillé au total 66'700 interventions chirurgicales en vue de détecter d'éventuelles infections du site chirurgical. Par rapport à la période précédente, les taux d'infection sont restés largement stables. L'analyse à long terme confirme la tendance à la baisse des infections du site chirurgical après une appendicectomie, une cholécystectomie, une colectomie ou un pontage gastrique. En revanche, on observe une augmentation des taux pour les chirurgies du rectum, les hystérectomies, les césariennes et les chirurgies spinales avec implant.

Dans le cadre des mesures de la qualité de l'ANQ, les hôpitaux et cliniques suisses de soins aigus collectent les taux d'infections du site chirurgical après 13 interventions chirurgicales. L'ANQ et Swissnoso ont publié aujourd'hui les résultats de la surveillance des infections 2023/2024. Ces analyses et recommandations exhaustives aident les hôpitaux et les cliniques à identifier à un stade précoce les risques d'infection potentielle et à prendre des mesures de prévention ciblées.

Résultats choisis pour la période de mesure actuelle

Au cours de la période considérée allant du 1^{er} octobre 2023 au 30 septembre 2024, 152 hôpitaux et cliniques de soins aigus ont examiné 13 interventions chirurgicales choisies en vue de détecter d'éventuelles infections du site chirurgical. Au total, 66'700 interventions chirurgicales ont été surveillées et 1'628 infections du site chirurgical identifiées. Le taux d'infection global pour toutes les interventions était donc de 2,4 %.

Les taux d'infection les plus bas ont été observés après l'implantation de prothèses du genou (0,4 % sur 15'274 interventions) et après l'implantation de prothèses totales de la hanche (0,7 % sur 17'233 interventions). Les taux les plus élevés ont été observés après des interventions chirurgicales du côlon (11,6 % sur 7'002 interventions) et du rectum (14,9 % sur 464 interventions).

Les infections du site chirurgical peuvent avoir des conséquences dramatiques pour les personnes concernées. Au cours de la période considérée, plus de la moitié des infections détectées ont nécessité une nouvelle intervention chirurgicale et dans 36 % des cas, une nouvelle hospitalisation a été nécessaire.

Développement des infections du site chirurgical dans la période précédente – Comparaison à long terme

Par rapport à la période précédente 2022/2023, les taux d'infection globaux sont restés stables pour tous les types d'interventions examinés (cf. tableau synoptique). Seuls deux types d'infections après des interventions chirurgicales vasculaires sur les artères des membres inférieurs ont présenté des modifications statistiquement significatives. Les taux d'infection faibles ont diminué de manière significative, tandis que les infections graves des organes/cavités ont enregistré une augmentation significative. Cependant, étant donné que seules 303 interventions chirurgicales dans trois hôpitaux ont été examinées, ces résultats doivent être interprétés avec prudence.

Dans la comparaison à long terme, les taux d'infection après une appendicectomie, une cholécystectomie, une colectomie ou un pontage gastrique continuent de baisser de manière significative. En revanche, on observe une tendance à la hausse après une chirurgie du rectum, une hystérectomie, une césarienne ou une chirurgie spinale avec implant. La comparaison à long terme prend en compte 723'713 interventions chirurgicales enregistrées depuis 2011 dans le cadre du programme de surveillance.

Informations complémentaires

- Résultats de la mesure des infections du site chirurgicale 2023/2024 : page d'accueil avec figures en ligne, rapport comparatif national et infographies
- Tableau synoptique des taux d'infection après 13 interventions chirurgicales, avec comparaison avec les périodes précédentes et comparaison à long terme

Contacts

- ANQ : Dr Olivier Pahud, responsable du domaine des soins aigus, Tél. 031 511 38 53, olivier.pahud@anq.ch
- Swissnoso : Dr Delphine Berthod, responsable technique du module Surveillance ISC, Tél. 027 603 47 80, delphine.berthod@hopitalvs.ch

Tableau synoptique des taux d'infection après 13 interventions chirurgicales, avec comparaison avec les périodes précédentes et comparaison à long terme

Type d'intervention	Taux d'infection (2024 ¹)	Taux d'infection (2023 ²)	Comparaison (2023 et 2024)	Tendance ³	
Interventions sans implant					
				2011-2024	2013-2024
Appendicectomie globale	2.1	2.3	↓ p=0.691	↓ p<0.0001	-
Cholécystectomie	1.8	1.6	↑ p=0.525	↓ p=0.0006	-
Chirurgie du colon	11.6	11.4	↑ p=0.673	↓ p<0.0001	-
Chirurgie du rectum	14.9	15.5	↓ p=0.852	↑ p=0.0024	-
Bypass gastrique	2.3	1.8	↑ p=0.471	↓ p<0.0001	-
Césarienne	2.7	2.6	↑ p=0.678	↑ p<0.0001	-
Hystérectomie	2.9	3.7	↓ p=0.154	-	↑ p=0.0052
Laminectomie sans implant	0.8	1.2	↓ p=0.105	-	↓ p= 0.2271
Interventions avec implant					
				2011-2021	2021-2024
Toute Chirurgie cardiaque	2.3	2.8	↓ p=0.202	↓ p<0.0001	↓ p=0.4695
- Tout pontage coronarien (CAB)	2.7	3.1	↓ p=0.568	↓ p<0.0001	↓ p=0.3803
- Remplacement de valve	1.9	2.3	↓ p=0.551	↓ p=0.5236	↓ p=0.7714
Prothèse totale de hanche	0.7	0.7	stable	↓ p=0.0002	↓ p=0.4621
Prothèse de genou	0.4	0.3	↑ p=0.381	↓ p=0.3433	↓ p=0.7464
Laminectomie avec implant	2.6	1.3	↑ p=0.439	↓ p=0.0035	↑ p=0.0352
Chirurgie vasculaire artérielle des membres inférieurs	9.9	11.6	↓ Taux d'infection globaux p=0.560 ↓ Infections profondes (2.3 vs. 6.8, p=0.021) ↑ Infections organe/ espace (3.3 vs. 0.5; p=0.033)	-	↓ p=0.1739

Légende : ↓ Baisse significative, ↑ Hausse significative, ↓ ↑ Baisse ou hausse non significative.

¹ La période 2024 correspond à la période du 1er octobre 2023 au 30 septembre 2024.

² La période 2023 correspond à la période du 1er octobre 2022 au 30 septembre 2023.

³ Pour les interventions sans implant, l'évolution temporelle des taux d'infection est calculée depuis le début de la surveillance en 2011, excepté pour les hystérectomies et les laminectomies sans implant qui ont été ajoutées au catalogue des interventions à surveiller en 2013. Pour les interventions avec implant, l'évolution temporelle est calculée séparément jusqu'en septembre 2021 et depuis octobre 2021 en raison de changements importants dans la méthode.

La surveillance de la chirurgie vasculaire artérielle des membres inférieurs a démarré en octobre 2021.

Note : les résultats de mesure ne permettent pas d'établir des classements des hôpitaux/cliniques

Les résultats de mesure publiés par l'ANQ peuvent être copiés, imprimés et diffusés, pour autant qu'ils soient reproduits sans modification, dans le contexte correct et avec l'indication complète de la source. Les résultats des mesures de l'ANQ représentent des aspects importants de la qualité pour un échantillon spécifique sur une période déterminée. Les données fournissent des déclarations scientifiquement fondées sur certains aspects de la qualité des traitements dispensés et ne permettent donc pas de tirer des conclusions sur la qualité globale d'une institution. → [Informations détaillées sur l'interprétation des résultats \(PDF\)](#)

L'ANQ – le centre de compétence pour les mesures de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques

L'ANQ coordonne et réalise des mesures de la qualité dans les domaines des soins aigus, de la réadaptation et de la psychiatrie. Les résultats permettent d'effectuer des comparaisons transparentes au niveau national. Sur la base de ces résultats, les hôpitaux et cliniques peuvent développer des mesures ciblées pour améliorer leur qualité. L'ANQ a été fondée en 2009 sous le nom « Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques ». Les membres de l'ANQ sont H+ Les hôpitaux de Suisse, santésuisse, prio.swiss, les assurances sociales fédérales, les cantons et la Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé. L'activité de l'association s'oriente à la loi sur l'assurance-maladie (LAMal), l'ANQ travaille à but non lucratif. anq.ch

Swissnoso – le centre national pour la prévention des infections

L'association Swissnoso est dédiée à la réduction des infections associées aux soins (« infections nosocomiales ») et des microorganismes multi-résistants. Elle a développé plusieurs méthodes de surveillance et de prévention utilisées dans les hôpitaux et les établissements de soins. En coopération avec l'ANQ, elle relève et surveille l'évolution des infections du site chirurgical depuis 2009. Swissnoso regroupe des spécialistes en infectiologie occupant des positions de cadre dans des hôpitaux universitaires et des associations cantonales d'hôpitaux. Pour en savoir plus : swissnoso.ch