

**Programma nazionale di Swissnoso  
per il rilevamento delle infezioni  
del sito chirurgico**

Alle direzioni, dei responsabili della qualità e del personale di Acute Care  
che prendono parte al programma per il rilevamento delle infezioni del sito chirurgico

**Spiegazioni concernenti il funzionamento del questionario di follow-up automatizzato dopo la  
dimissione dell'ospedale e la tutela dei dati nell'ambito dei processi ad esso connessi**

Oltre un quarto delle infezioni associate all'assistenza sanitaria sono costituite da infezioni del sito chirurgico (ISC). Si stima che in Svizzera, in funzione del tipo di intervento, una quota compresa tra l'1 e il 20 per cento dei pazienti chirurgici sviluppi una ISC.

Su mandato dell'Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche (ANQ), il Centro nazionale per la prevenzione delle infezioni Swissnoso attua dal 2009 su scala nazionale [rilevamento delle infezioni del sito chirurgico](#) al fine di monitorare l'evoluzione delle infezioni del sito chirurgico nel paese e di contribuire così al miglioramento della sicurezza dei pazienti e della qualità delle cure.

Nel caso degli interventi chirurgici senza impianto, un'osservazione di follow-up ha luogo un mese dopo l'operazione. Per quelli con impianti, a partire dal 1° ottobre 2021, l'osservazione successiva sarà eseguita dopo 90 giorni (in precedenza dopo 1 mese e dopo 1 anno). Questa procedura (sorveglianza attiva) veniva sinora eseguita mediante un colloquio telefonico tra i/le pazienti e del personale curante appositamente formato.

Siccome questo monitoraggio attivo dopo la dimissione dall'ospedale, detto «post discharge surveillance» (PDS), tramite colloquio telefonico si traduce in un grande impegno per gli ospedali, l'ANQ e Swissnoso hanno fatto sviluppare nel sistema di registrazione di SwissRDL (Università di Berna) uno strumento digitale grazie al quale questo follow-up può essere eseguito in maniera automatizzata. Il ricorso a questo strumento è opzionale e possibile per tutti i casi e le modalità di chirurgia con data di intervento a partire dal 1° ottobre 2021.

Un questionario digitale con sette domande viene inviato automaticamente al/alla paziente via SMS o e-mail 30 giorni (per procedure senza impianti) o 90 giorni (per procedure con impianti) dopo l'operazione. In presenza di risposte «trigger» (riferimento a una possibile infezione) o in caso di mancata risposta si procederà a un'intervista telefonica complementare. Un pannello online mette a disposizione degli/delle utenti le informazioni sulle persone da contattare e consente il monitoraggio delle misure adottate. In assenza di sospette infezioni, il caso viene automaticamente completato nel sistema di registrazione.

L'attuazione di questa procedura presuppone che le coordinate di telefonia mobile e/o e-mail figurino nel dossier del paziente e possano essere immesse o trasmesse al sistema di registrazione. Queste indicazioni opzionali sono visibili solo dall'ospedale/dalla clinica interessati e dall'amministratore del modulo. Vengono automaticamente cancellate nel sistema di registrazione non appena il follow-up, e con esso il caso, risulta concluso.

Dato che il follow-up via SMS o e-mail al paziente riguarda informazioni soggette all'obbligo legale di riservatezza, questi canali di comunicazione possono essere utilizzati senza misure di sicurezza particolari solo in presenza una specifica liberazione da tale obbligo. Quest'ultima può anche essere concessa tacitamente dal/dalla paziente.

È responsabilità degli ospedali e delle cliniche informare in forma scritta e in maniera adeguata i/le pazienti sulle procedure di rilevamento delle infezioni del sito chirurgico nell'ambito dei rispettivi processi e sistemi di comunicazione. In caso di necessità, ospedali e cliniche devono essere in grado di dimostrare che il singolo/la singola paziente ha preso conoscenza di tali specifiche informazioni per i pazienti e non ha sollevato alcuna obiezione all'eventualità di essere contattato per SMS o e-mail. Un modello aggiornato di informazione scritta per i pazienti è a disposizione nel sito web di Swissnoso.

Il numero di telefono cellulare e/o l'indirizzo e-mail dei/delle pazienti non sono mai inclusi nella banca dati dei casi chiusi valutati da Swissnoso. Nella misura in cui degli specialisti responsabili di Swissnoso e di SwissRDL ottenessero l'accesso a dati contenuto nel sistema di registrazione per il rilevamento delle infezioni del sito chirurgico, in qualità di persone specificamente incaricate sono soggetti all'obbligo del segreto medico (art. 321 CP) e alle disposizioni di legge sulla tutela dei dati.

Berna, 23 settembre 2021



Regula Heller

Direttrice suppl. ANQ



Prof. Nicolas Troillet

Vicepresidente Swissnoso