

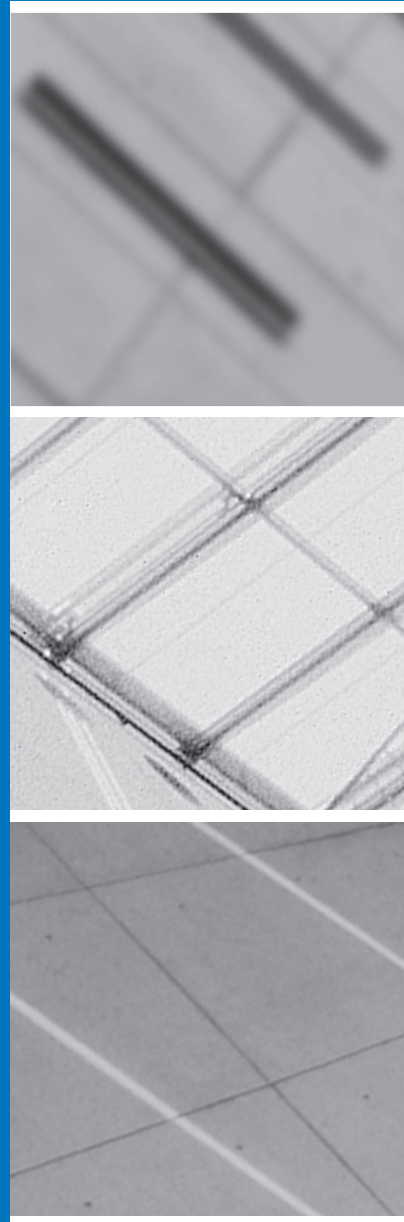
Bulletin 17/15

Office fédéral de la santé publique



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Département fédéral de l'intérieur DFI
Office fédéral de la santé publique OFSP



Editeur

Office fédéral de la santé publique
CH-3003 Berne (Suisse)
www.bag.admin.ch

Rédaction

Office fédéral de la santé publique
CH-3003 Berne
Téléphone 058 463 87 79
drucksachen-bulletin@bag.admin.ch

Impression

ea Druck AG
Zürichstrasse 57
CH-8840 Einsiedeln
Téléphone 055 418 82 82

Abonnements, changements d'adresse

OFCL, Diffusion publications
CH-3003 Berne
Téléphone 058 465 50 50
Fax 058 465 50 58
verkauf.zivil@bbl.admin.ch

ISSN 1420-4274

Sommaire	
Maladies transmissibles	
Déclarations des maladies infectieuses	284
Statistique Sentinella	286
Semaine de vaccination sous la devise «agissons contre la rougeole»	289
Campagne de communication	
SmokeFree	291

Maladies transmissibles

Déclarations des maladies infectieuses

Situation à la fin de la 15^{ème} semaine (14.04.2015)^a

^a Déclarations des médecins et des laboratoires selon l'ordonnance sur la déclaration. Sont exclus les cas de personnes domiciliées en dehors de la Suisse et de la Principauté du Liechtenstein. Données provisoires selon la date de la déclaration. Les chiffres écrits en *italique* correspondent aux données annualisées: cas/an et 100000 habitants (population résidente selon Annuaire statistique de la Suisse). Les incidences annualisées permettent de comparer les différentes périodes.

^b Voir surveillance de l'influenza dans le système de déclaration Sentinella: www.bag.admin.ch/sentinella.

^c N'inclut pas les cas de rubéole materno-fœtale.

^d Femmes enceintes et nouveau-nés.

^e Cas de la MCJ classique, confirmés et probables.

On renonce à présenter les données en détail, compte tenu du processus diagnostique qui peut durer jusqu'à deux mois. Le nombre de cas confirmés et probables est de 9 en 2012 et de 9 en 2013.

	Semaine 12			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2015	2014	2013	2015	2014	2013	2015	2014	2013	2015	2014	2013
Transmission respiratoire												
Haemophilus influenzae: maladie invasive	3 <i>1.90</i>	1 <i>0.60</i>	1 <i>0.60</i>	10 <i>1.60</i>	7 <i>1.10</i>	5 <i>0.80</i>	112 <i>1.40</i>	88 <i>1.10</i>	83 <i>1.00</i>	45 <i>1.90</i>	33 <i>1.40</i>	27 <i>1.10</i>
Infection à virus influenza, types et sous-types saisonniers ^b	72 <i>45.80</i>	33 <i>21.00</i>	24 <i>15.30</i>	390 <i>62.00</i>	276 <i>43.90</i>	285 <i>45.30</i>	5570 <i>68.10</i>	1472 <i>18.00</i>	2894 <i>35.40</i>	5413 <i>229.50</i>	1422 <i>60.30</i>	2793 <i>118.40</i>
Légionellose	4 <i>2.50</i>	2 <i>1.30</i>	6 <i>3.80</i>	9 <i>1.40</i>	11 <i>1.80</i>	15 <i>2.40</i>	319 <i>3.90</i>	275 <i>3.40</i>	285 <i>3.50</i>	69 <i>2.90</i>	45 <i>1.90</i>	57 <i>2.40</i>
Méningocoques: maladie invasive		1 <i>0.60</i>	1 <i>0.60</i>	1 <i>0.20</i>	8 <i>1.30</i>	7 <i>1.10</i>	39 <i>0.50</i>	48 <i>0.60</i>	37 <i>0.40</i>	18 <i>0.80</i>	16 <i>0.70</i>	19 <i>0.80</i>
Pneumocoques: maladie invasive	27 <i>17.20</i>	25 <i>15.90</i>	18 <i>11.40</i>	88 <i>14.00</i>	102 <i>16.20</i>	94 <i>15.00</i>	769 <i>9.40</i>	858 <i>10.50</i>	928 <i>11.40</i>	365 <i>15.50</i>	388 <i>16.40</i>	454 <i>19.20</i>
Rougeole		1 <i>0.60</i>		5 <i>0.80</i>	1 <i>0.20</i>	2 <i>0.30</i>	21 <i>0.30</i>	178 <i>2.20</i>	64 <i>0.80</i>	12 <i>0.50</i>	13 <i>0.60</i>	11 <i>0.50</i>
Rubéole ^c			1 <i>0.60</i>		1 <i>0.20</i>	1 <i>0.20</i>	5 <i>0.06</i>	6 <i>0.07</i>	2 <i>0.02</i>	3 <i>0.10</i>	1 <i>0.04</i>	1 <i>0.04</i>
Rubéole, materno-fœtale ^d												
Tuberculose	6 <i>3.80</i>	3 <i>1.90</i>	8 <i>5.10</i>	31 <i>4.90</i>	24 <i>3.80</i>	40 <i>6.40</i>	496 <i>6.10</i>	509 <i>6.20</i>	481 <i>5.90</i>	146 <i>6.20</i>	122 <i>5.20</i>	143 <i>6.10</i>
Transmission féco-orale												
Campylobactériose	96 <i>61.00</i>	118 <i>75.00</i>	91 <i>57.90</i>	266 <i>42.30</i>	412 <i>65.50</i>	270 <i>42.90</i>	7073 <i>86.50</i>	7727 <i>94.50</i>	8177 <i>100.00</i>	1408 <i>59.70</i>	1985 <i>84.20</i>	1769 <i>75.00</i>
Hépatite A	1 <i>0.60</i>			4 <i>0.60</i>	6 <i>1.00</i>	6 <i>1.00</i>	52 <i>0.60</i>	51 <i>0.60</i>	64 <i>0.80</i>	11 <i>0.50</i>	16 <i>0.70</i>	22 <i>0.90</i>
Infection à E. coli entérohémorragique	2 <i>1.30</i>	4 <i>2.50</i>		12 <i>1.90</i>	8 <i>1.30</i>	3 <i>0.50</i>	137 <i>1.70</i>	94 <i>1.20</i>	61 <i>0.80</i>	36 <i>1.50</i>	24 <i>1.00</i>	12 <i>0.50</i>
Listériose	3 <i>1.90</i>	4 <i>2.50</i>		5 <i>0.80</i>	7 <i>1.10</i>	3 <i>0.50</i>	78 <i>1.00</i>	89 <i>1.10</i>	37 <i>0.40</i>	16 <i>0.70</i>	38 <i>1.60</i>	12 <i>0.50</i>
Salmonellose, S. typhi/paratyphi		1 <i>0.60</i>		1 <i>0.20</i>	3 <i>0.50</i>	3 <i>0.50</i>	20 <i>0.20</i>	26 <i>0.30</i>	25 <i>0.30</i>	6 <i>0.20</i>	9 <i>0.40</i>	6 <i>0.20</i>
Salmonellose, autres	15 <i>9.50</i>	14 <i>8.90</i>	24 <i>15.30</i>	55 <i>8.70</i>	59 <i>9.40</i>	67 <i>10.60</i>	1204 <i>14.70</i>	1251 <i>15.30</i>	1260 <i>15.40</i>	207 <i>8.80</i>	239 <i>10.10</i>	264 <i>11.20</i>
Shigellose	1 <i>0.60</i>	2 <i>1.30</i>	3 <i>1.90</i>	7 <i>1.10</i>	4 <i>0.60</i>	11 <i>1.80</i>	144 <i>1.80</i>	135 <i>1.60</i>	176 <i>2.20</i>	34 <i>1.40</i>	34 <i>1.40</i>	48 <i>2.00</i>

▶▶▶▶▶ Maladies transmissibles

	Semaine 15			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2015	2014	2013	2015	2014	2013	2015	2014	2013	2015	2014	2013
Transmission par du sang ou sexuelle												
Chlamydirose	238 <i>151.40</i>	216 <i>137.40</i>	146 <i>92.80</i>	761 <i>121.00</i>	769 <i>122.30</i>	629 <i>100.00</i>	9715 <i>118.80</i>	9074 <i>111.00</i>	8144 <i>99.60</i>	2819 <i>119.50</i>	2802 <i>118.80</i>	2393 <i>101.50</i>
Gonorrhée	37 <i>23.50</i>	20 <i>12.70</i>	37 <i>23.50</i>	134 <i>21.30</i>	114 <i>18.10</i>	129 <i>20.50</i>	1685 <i>20.60</i>	1646 <i>20.10</i>	1665 <i>20.40</i>	550 <i>23.30</i>	451 <i>19.10</i>	499 <i>21.20</i>
Hépatite B, aiguë			1 <i>0.60</i>	1 <i>0.20</i>	5 <i>0.80</i>	4 <i>0.60</i>	34 <i>0.40</i>	65 <i>0.80</i>	67 <i>0.80</i>	3 <i>0.10</i>	16 <i>0.70</i>	16 <i>0.70</i>
Hépatite B, total déclarations	13	25	40	95	133	103	1311	1460	1459	343	426	405
Hépatite C, aiguë			1 <i>0.60</i>		5 <i>0.80</i>	4 <i>0.60</i>	38 <i>0.50</i>	50 <i>0.60</i>	66 <i>0.80</i>	2 <i>0.08</i>	19 <i>0.80</i>	19 <i>0.80</i>
Hépatite C, total déclarations	14	25	54	95	156	133	1667	1665	1820	455	457	530
Infection à VIH	12 <i>7.60</i>	1 <i>0.60</i>	26 <i>16.50</i>	50 <i>8.00</i>	50 <i>8.00</i>	64 <i>10.20</i>	534 <i>6.50</i>	536 <i>6.60</i>	638 <i>7.80</i>	162 <i>6.90</i>	156 <i>6.60</i>	211 <i>9.00</i>
Sida	3 <i>1.90</i>		3 <i>1.90</i>	4 <i>0.60</i>	5 <i>0.80</i>	8 <i>1.30</i>	86 <i>1.00</i>	107 <i>1.30</i>	104 <i>1.30</i>	16 <i>0.70</i>	19 <i>0.80</i>	37 <i>1.60</i>
Syphilis	25 <i>15.90</i>	12 <i>7.60</i>	18 <i>11.40</i>	80 <i>12.70</i>	73 <i>11.60</i>	98 <i>15.60</i>	1098 <i>13.40</i>	1064 <i>13.00</i>	1068 <i>13.10</i>	306 <i>13.00</i>	268 <i>11.40</i>	316 <i>13.40</i>
Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs												
Brucellose							2 <i>0.02</i>	3 <i>0.04</i>	5 <i>0.06</i>		1 <i>0.04</i>	2 <i>0.08</i>
Chikungunya	5 <i>3.20</i>			7 <i>1.10</i>			103 <i>1.30</i>	5 <i>0.06</i>	3 <i>0.04</i>	19 <i>0.80</i>	2 <i>0.08</i>	2 <i>0.08</i>
Dengue		2 <i>1.30</i>	4 <i>2.50</i>	10 <i>1.60</i>	9 <i>1.40</i>	7 <i>1.10</i>	135 <i>1.60</i>	181 <i>2.20</i>	112 <i>1.40</i>	42 <i>1.80</i>	35 <i>1.50</i>	28 <i>1.20</i>
Encéphalite à tiques					4 <i>0.60</i>		107 <i>1.30</i>	207 <i>2.50</i>	93 <i>1.10</i>		6 <i>0.20</i>	2 <i>0.08</i>
Fièvre du Nil occidental								1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>			
Fièvre jaune												
Fièvre Q	2 <i>1.30</i>	1 <i>0.60</i>		4 <i>0.60</i>	5 <i>0.80</i>	2 <i>0.30</i>	36 <i>0.40</i>	29 <i>0.40</i>	13 <i>0.20</i>	8 <i>0.30</i>	10 <i>0.40</i>	7 <i>0.30</i>
Infection à Hantavirus							2 <i>0.02</i>		6 <i>0.07</i>	1 <i>0.04</i>		
Paludisme	4 <i>2.50</i>	1 <i>0.60</i>	7 <i>4.40</i>	12 <i>1.90</i>	12 <i>1.90</i>	12 <i>1.90</i>	325 <i>4.00</i>	146 <i>1.80</i>	170 <i>2.10</i>	70 <i>3.00</i>	49 <i>2.10</i>	63 <i>2.70</i>
Trichinellose								1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>			
Tularémie						2 <i>0.30</i>	40 <i>0.50</i>	28 <i>0.30</i>	41 <i>0.50</i>	4 <i>0.20</i>	2 <i>0.08</i>	2 <i>0.08</i>
Autres déclarations												
Botulisme							1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>				
Maladie de Creutzfeldt-Jakob ^e										4		
Tétanos												

Déclarations (N) sur 4 semaines jusqu'au 10.04.2015 et incidence par 1000 consultations (N/10³)

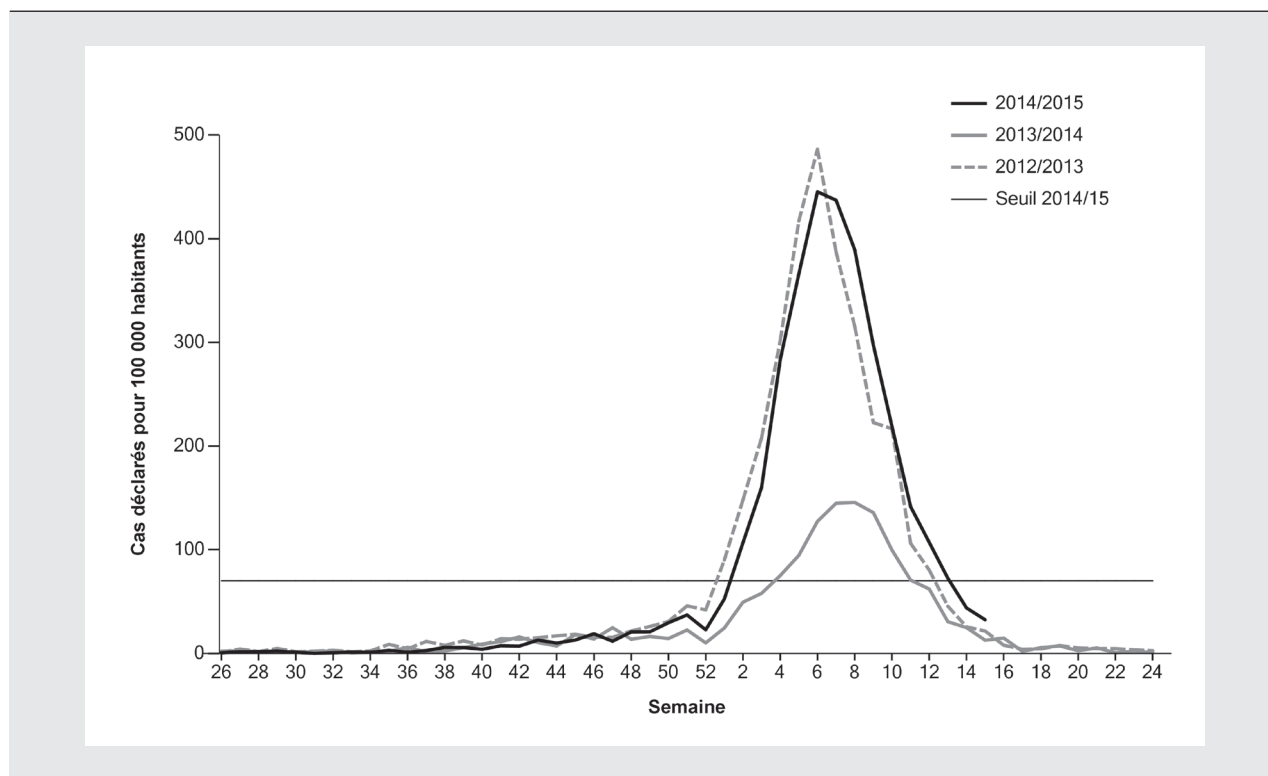
Enquête facultative auprès de médecins praticiens (généralistes, internistes et pédiatres)

Semaine	12		13		14		15		Moyenne de 4 semaines	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³
Thème										
Suspicion d'influenza	163	12.4	126	8.8	59	5.5	40	5.1	97	8.0
Oreillons	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otite moyenne	70	5.3	72	5.0	47	4.4	38	4.8	56.8	4.9
Pneumonie	14	1.1	19	1.3	10	0.9	13	1.6	14	1.2
Coqueluche	7	0.5	3	0.2	6	0.6	3	0.4	4.8	0.4
Médecins déclarants	150		156		142		113		140.3	

Données provisoires

Déclarations de suspicion d'influenza dans le système Sentinella
Grippe saisonnière

Nombre de consultations hebdomadaires dues à une affection grippale, extrapolé pour 100 000 habitants



Déclarations de suspicion d'influenza (état au 14.04.2015)

Activité et virologie en Suisse durant la semaine 15/2015

Durant la semaine 15, 113 médecins du système de surveillance Sentinella ont rapporté 5,1 cas de suspicion d'influenza pour 1000 consultations. Extrapolé à l'ensemble de la population, ce taux correspond à

une incidence de 32 consultations dues à une affection grippale pour 100000 habitants. L'incidence a diminué par rapport à celle de la semaine précédente (44 cas pour 100000 habitants). Depuis deux semaines l'incidence se situe au-dessous du seuil épidémique national.¹ L'incidence était encore la plus élevée dans la classe d'âge des 30 à 64 ans (Tableau 1). La plupart des ré-

gions Sentinella ont enregistré une activité grippale sporadique. Les régions «BE, FR, JU» et «AG, BL, BS, SO» ont enregistré une activité grip-

¹ Le seuil épidémique national a été calculé à l'aide des déclarations des 10 dernières saisons (sans pandémie 2009/10) en Suisse et se situe à 70 cas de suspicion d'influenza pour 100000 habitants pour la saison 2014/15.

pale répandue (Tableau 1, Encadré). Durant la semaine 15, le Centre National de Référence de l'Influenza a mis en évidence des virus Influenza dans 4 des 9 échantillons analysés dans le cadre du système de surveillance Sentinella. L'ensemble des virus détectés étaient du type Influenza B (Tableau 2). 57% des 69 virus Influenza antigéniquement caractérisés depuis la semaine 40/2014 sont couverts par le vaccin contre la grippe saisonnière 2014 [1]. La majorité des virus Influenza A(H3N2) ne sont que partiellement couverts.

Activité et virologie en Europe et dans le monde durant la semaine 14/2015

Selon le bureau régional de l'OMS pour l'Europe et selon le Centre européen pour la prévention et le contrôle des maladies (ECDC) [2,3], 34 des 41 pays qui ont fourni des données ont enregistré une intensité de l'activité grippale basse et 7 pays une intensité moyenne. Par rapport à la semaine précédente, deux pays ont enregistré une tendance à la hausse et 29 pays une tendance à la baisse. Quant à la répartition géographique, 17 des 41 pays qui ont fourni des données ont observé une activité grippale sporadique, 7 pays une activité locale (dont l'Italie), 11 pays une activité régionale (dont l'Allemagne et la France) et 6 pays une activité largement répandue.

En Europe, des virus Influenza ont été mis en évidence dans 36% des 717 échantillons sentinelles testés, environ si fréquemment que durant la semaine précédente (37%). 77% des virus détectés étaient des Influenza B et 23% des Influenza A, qui appartenaient aussi bien au sous-type A(H3N2) qu'au sous-type A(H1N1)pdm09 (Tableau 2). Dans 15 des 23 pays qui ont fourni des données dominaient des virus Influenza B, dans 1 pays Influenza A(H3N2) et dans 1 pays Influenza A, toutefois sans indication du sous-type. Dans les autres 6 pays codominaient des virus Influenza A (d'un ou des deux sous-types) et Influenza B. 99% des 520 virus Influenza A(H1N1)pdm09 et 14% des 776 virus Influenza B caractérisés antigéniquement ou génétiquement depuis la semaine 40/2014 sont couverts par le vaccin contre la grippe saisonnière 2014 [1].

Tableau 1
Incidence des consultations dues à une affection grippale en fonction de l'âge et de la région pour 100 000 habitants durant la semaine 15/2015

Incidence	Consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants	Activité grippale Classification, (tendance)
Incidence par âge		
0-4 ans		0 (-)
5-14 ans		14 (-)
15-29 ans		27 (-)
30-64 ans		46 (-)
≥ 65 ans		24 (-)
Incidence par région Sentinella		
Région 1 (GE, NE, VD, VS)	43	sporadique, (-)
Région 2 (BE, FR, JU)	30	répandue, (-)
Région 3 (AG, BL, BS, SO)	56	répandue, (-)
Région 4 (LU, NW, OW, SZ, UR, ZG)	20	sporadique, (-)
Région 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH)	25	sporadique, (-)
Région 6 (GR, TI)	16	sporadique, (descendante)
Suisse	32	sporadique, (descendante)

Tableau 2
Virus Influenza circulant en Suisse et en Europe
Fréquence des types et sous-types d'Influenza isolés durant la semaine actuelle et les semaines cumulées depuis la semaine 40/2014

	Semaine actuelle	Semaines cumulées
Suisse durant la semaine 15/2015		
Part d'échantillons positifs (Nombre d'échantillons testés)	44% (9)	52% (929)
B	100%	29%
A(H3N2)	0%	56%
A(H1N1)pdm09	0%	14%
A non sous-typé	0%	1%
Europe durant la semaine 14/2015		
Part d'échantillons positifs (Nombre d'échantillons testés)	36% (717)	38% (39 043)
B	77%	32%
A(H3N2)	12%	49%
A(H1N1)pdm09	10%	14%
A non sous-typé	1%	5%

70% des 1553 virus Influenza A(H3N2) ont évolué génétiquement et antigéniquement. En conséquence, les virus Influenza A(H3N2) et B en circulation ne sont que partiellement couverts par le vaccin. 4 des 1216 virus Influenza A(H3N2) testés étaient résistants à l'Oseltamivir, un d'entre eux l'était aussi au Zanamivir. Aucun des 307 virus Influenza A(H1N1)pdm09 et des 179 virus Influenza B testés ne présentait de résistance à l'Oseltamivir ou au Zanamivir.

Durant la semaine 14 aux Etats-Unis [4], la plupart des Etats ont enregistré une activité grippale locale ou régionale et d'une intensité basse,

avec une tendance à la baisse. L'activité se situait au-dessous du niveau de référence national. 86% des virus grippaux détectés étaient des Influenza B et 14% des Influenza A, qui appartenaient majoritairement au sous-type A(H3N2). Aux Etats-Unis, 36% des 1562 virus Influenza antigéniquement ou génétiquement caractérisés depuis la semaine 40/2014 sont couverts par le vaccin trivalent contre la grippe et 44% par le vaccin quadrivalent approuvé aux Etats-Unis [1]. 2% des 44 virus Influenza A(H1N1)pdm09 testés étaient résistants à l'Oseltamivir, mais sensibles au Zanamivir. Aucun des 2658 virus Influenza A(H3N2) et des 465 virus

LA SURVEILLANCE SENTINELLA DE LA GRIPPE EN SUISSE

L'évaluation épidémiologique de l'activité grippale saisonnière est basée (1) sur les déclarations hebdomadaires de suspicion d'influenza transmises par les médecins Sentinella, (2) sur les frottis nasopharyngés envoyés pour analyse au Centre National de Référence de l'Influenza (CNRI) à Genève et (3) sur tous les sous-types d'Influenza confirmés par les laboratoires soumis à la déclaration obligatoire.

Les typages effectués par le CNRI en collaboration avec le système de déclaration Sentinella permettent une description en continu des virus grippaux circulant en Suisse.

CLASSIFICATION DE L'ACTIVITÉ GRIPPALE

La classification de l'activité grippale se base (1) sur la proportion des médecins Sentinella qui ont déclaré des cas d'affections grippales et (2) sur la mise en évidence des virus Influenza au CNRI :

- Pas d'activité : moins de 30% des médecins Sentinella déclarants ont diagnostiqué des cas d'affections grippales. Aucun virus Influenza n'a été mis en évidence au cours de la semaine de déclaration actuelle et précédente.*
- Sporadique : moins de 30% des médecins Sentinella déclarants ont diagnostiqué des cas d'affections grippales. Des virus Influenza ont été mis en évidence au cours de la semaine de déclaration actuelle ou précédente.*
- Répandue : 30 à 49% des médecins Sentinella déclarants ont diagnostiqué des cas d'affections grippales. Des virus Influenza ont été mis en évidence au cours de la semaine de déclaration actuelle ou précédente.*
- Largement répandue : 50% et plus des médecins Sentinella déclarants ont diagnostiqué des cas d'affections grippales. Des virus Influenza ont été mis en évidence au cours de la semaine de déclaration actuelle ou précédente.*

Ce n'est que grâce à la précieuse collaboration des médecins Sentinella que la surveillance de la grippe en Suisse est possible. Cette dernière est d'une grande utilité pour tous les autres médecins, de même que pour la population en Suisse. Nous tenons donc ici à exprimer nos plus vifs remerciements à tous les médecins Sentinella!

Influenza B testés ne présentait de résistance à l'Oseltamivir ou au Zanamivir. ■

Contact

Office fédéral de la santé publique
Unité de direction Santé publique
Division Maladies transmissibles
Téléphone 058 463 87 06

Références

1. World Health Organisation (WHO). Recommended viruses for influenza vaccines for use in the 2014–15 northern hemisphere influenza season, www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2014_15_north/en/
2. World Health Organisation Regional office for Europe, European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Flu News Europe, www.flunews europe.org/
3. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza – Latest surveillance data (accessed on 13.04.2015), ecdc.europa.eu/en/healthtopics/seasonal_influenza/epidemiological_data/Pages/Latest_surveillance_data.aspx
4. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). FluView, www.cdc.gov/flu/weekly/

Semaine de vaccination sous la devise « agissons contre la rougeole »

Du 20 au 25 avril, la Suisse participera pour la septième fois à la Semaine européenne de la vaccination, lancée par l'Organisation mondiale de la santé (OMS). Dans notre pays, cette semaine sera entièrement consacrée à la rougeole. Sous la devise « agissons contre la rougeole », il est prévu de combler les lacunes de vaccination au moyen d'offres spécifiques et facilement accessibles.

La Stratégie nationale d'élimination de la rougeole 2011–2015 prévoit d'éliminer la maladie en Suisse d'ici à fin 2015. Au cours des dernières années, des progrès significatifs ont été accomplis concernant la couverture vaccinale de la population. Mais pour réaliser les objectifs fixés, des efforts supplémentaires sont nécessaires. Ainsi, durant la Semaine européenne de la vaccination, les pédiatres proposeront également aux parents de leurs patients de contrôler leur propre carnet pour rattraper les vaccinations manquantes, immédiatement ou lors de leur prochaine visite. Jusqu'à la fin 2015, les caisses-maladie remboursent la vaccination contre la rougeole hors franchise.

Progrès chez les enfants, lacunes chez les adultes

La rougeole est considérée comme éliminée si au moins 95% de la population est immune, ce qui signifie avoir reçu deux doses de vaccin ou avoir attrapé la maladie. Selon les données 2014 de huit cantons, en moyenne 93% des enfants de deux ans ont été vaccinés une première fois contre la rougeole et 87% une deuxième fois. Dans la plupart des cantons, le taux de vaccination a augmenté au cours des dernières années, et les disparités entre cantons se sont atténuées. Ainsi, Genève, Vaud et Fribourg ont déjà atteint les 95% visés chez les enfants de huit ans, et Appenzell Rhodes-Intérieures, Obwald et Lucerne ont le mieux rattrapé leur retard. La prochaine génération sera donc nettement mieux protégée. Toutefois, des lacunes vaccinales subsistent pour près d'un million de personnes. Et ceci en particulier chez les 20 à 50 ans, qui ignorent souvent qu'ils ne sont pas vaccinés ou seulement partiellement.

Concours « agissons contre la rougeole »

Il est prévu de sensibiliser la population suisse à la vaccination au moyen d'un concours en ligne sous la devise « agissons contre la rougeole ». Le but est d'amener en particulier les jeunes adultes et les gens d'âge mûr à vérifier s'ils sont suffisamment protégés contre la rougeole et, le cas échéant, à faire une vaccination de rattrapage. Le concours durera jusqu'aux vacances d'été. La participation se fait en ligne : www.stoproungeole.ch/concours. Des affiches dans différentes villes suisses, des annonces et des bannières Internet dans les médias assureront la promotion du concours.

Les cantons jouent un rôle essentiel pour la réalisation des objectifs. Beaucoup d'entre eux se montrent très innovants lorsqu'il s'agit de lancer des offres de vaccination accessibles et des actions destinées à vérifier la protection vaccinale. A titre d'exemple, citons celle consistant à vérifier le statut vaccinal, à établir un carnet de vaccination électronique et à proposer une vaccination le cas échéant dans les foires, les centres commerciaux, les universités, les hautes écoles et les écoles professionnelles. La liste des activités des cantons est disponible sous : www.stoproungeole.ch. ■

Berne, 16.04.2015


Renseignements

Office fédéral de la santé publique
Section Communication
Téléphone 058 462 95 05
media@bag.admin.ch
www.stoproungeole.ch

Campagne de communication
SmokeFree

Programmes nationaux de prévention



 Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Une campagne conjointe de l'OFSP, des cantons et des ONG,
financée par le fonds de prévention du tabagisme.

**SOPHIE ARRÊTE DE FUMER.
VOUS AUSSI, VOUS POUVEZ LE FAIRE.**
Demandez de l'aide à votre
médecin ou à votre pharmacien.

Je suis plus forte.


**S M O K E
FREE**
smokefree.ch

P.P. A

CH-3003 Berne
Post CH AG

Indiquer les changements
d'adresse :

Bulletin de l'OFSP
OFCL, Diffusion publications
CH-3003 Berne

Bulletin 17/15