



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

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

Édition du 4 mars 2019

Semaine

# OFSP-Bulletin 10/2019

Magazine d'information pour professionnels de la santé et pour les médias

Campagne sur le don d'organes : « Le don d'organes : parlez-en.  
Sinon vos proches devront décider pour vous », p. 12

# Impressum

## ÉDITEUR

Office fédéral de la santé publique  
CH-3003 Berne (Suisse)  
[www.bag.admin.ch](http://www.bag.admin.ch)

## RÉDACTION

Office fédéral de la santé publique  
CH-3003 Berne  
Téléphone 058 463 87 79  
[drucksachen-bulletin@bag.admin.ch](mailto:drucksachen-bulletin@bag.admin.ch)

## IMPRESSION

Stämpfli AG  
Wölflistrasse 1  
CH-3001 Berne  
Téléphone 031 300 66 66

## ABONNEMENTS, CHANGEMENTS D'ADRESSE

OFCL, Diffusion publications  
CH-3003 Berne  
Téléphone 058 465 5050  
Fax 058 465 50 58  
[verkauf.zivil@bbl.admin.ch](mailto:verkauf.zivil@bbl.admin.ch)

ISSN 1420-4266

## DISCLAIMER

Le bulletin de l'OFSP est une revue spécialisée hebdomadaire, en français et en allemand, qui s'adresse aux professionnels de la santé, aux médias et aux milieux intéressés. Ce périodique publie les derniers chiffres en matière de santé ainsi que des informations importantes de l'OFSP.

Abonnez-vous pour recevoir la version électronique du bulletin :  
[www.bag.admin.ch/ofsp-bulletin](http://www.bag.admin.ch/ofsp-bulletin)

# Sommaire

Déclarations des maladies infectieuses	4
Statistique Sentinella	6
Rapport hebdomadaire des affections grippales	6
Mesures de prévention et d'hygiène essentielles	10
Campagne sur le don d'organes : « Le don d'organes : parlez-en. Sinon vos proches devront décider pour vous ».	12
Vol d'ordonnances	14

# Déclarations des maladies infectieuses

## Situation à la fin de la 8<sup>e</sup> semaine (26.02.2019)<sup>a</sup>

<sup>a</sup> 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 gris correspondent aux données annualisées : cas/an et 100 000 habitants (population résidente selon Annuaire statistique de la Suisse). Les incidences annualisées permettent de comparer les différentes périodes.

<sup>b</sup> Voir surveillance de l'influenza dans le système de déclaration Sentinella [www.bag.admin.ch/rapport-grippe](http://www.bag.admin.ch/rapport-grippe).

<sup>c</sup> N'inclut pas les cas de rubéole materno-fœtale.

<sup>d</sup> Femmes enceintes et nouveau-nés.

<sup>e</sup> Le nombre de cas de gonorrhée a augmenté en raison d'une adaptation de la définition de réinfection et n'est pas comparable à celui des éditions précédentes du Bulletin. Les déclarations pour le même patient arrivant à des intervalles d'au moins 4 semaines sont maintenant comptées comme cas séparés.

<sup>f</sup> Syphilis primaire, secondaire ou latente précoce.

<sup>g</sup> Les nombres de cas de syphilis ne sont plus comparables à ceux des éditions précédentes du Bulletin en raison d'une adaptation de la définition de cas.

<sup>h</sup> Inclus les cas de diphtérie cutanée et respiratoire, actuellement il y a seulement des cas de diphtérie cutanée.

### Maladies infectieuses: Situation à la fin de la 8<sup>e</sup> semaine (26.02.2019)<sup>a</sup>

	Semaine 08			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017
<b>Transmission respiratoire</b>												
<b>Haemophilus influenzae: maladie invasive</b>	4 2.40	5 3.00	1 0.60	12 1.80	16 2.40	9 1.40	140 1.60	128 1.50	113 1.30	35 2.70	33 2.50	18 1.40
<b>Infection à virus influenza, types et sous-types saisonniers<sup>b</sup></b>	1890 1153.30	1080 659.00	315 192.20	6626 1010.80	4124 629.10	2532 386.20	13539 158.90	10864 127.50	11007 129.20	8423 642.40	8911 679.70	7145 545.00
<b>Légionellose</b>	12 7.30	5 3.00	4 2.40	42 6.40	21 3.20	21 3.20	594 7.00	501 5.90	366 4.30	83 6.30	56 4.30	45 3.40
<b>Méningocoques: maladie invasive</b>	2 1.20	1 0.60	3 1.80	5 0.80	9 1.40	8 1.20	50 0.60	55 0.60	54 0.60	6 0.50	19 1.40	19 1.40
<b>Pneumocoques: maladie invasive</b>	41 25.00	43 26.20	32 19.50	135 20.60	110 16.80	133 20.30	922 10.80	945 11.10	941 11.00	243 18.50	287 21.90	286 21.80
<b>Rougeole</b>	13 7.90		8 4.90	31 4.70	6 0.90	29 4.40	76 0.90	73 0.90	106 1.20	38 2.90	10 0.80	42 3.20
<b>Rubéole<sup>c</sup></b>		1 0.60			1 0.20		1 0.01	2 0.02			1 0.08	
<b>Rubéole, materno-fœtale<sup>d</sup></b>												
<b>Tuberculose</b>	6 3.70	13 7.90	13 7.90	27 4.10	50 7.60	44 6.70	501 5.90	526 6.20	627 7.40	67 5.10	82 6.20	90 6.90
<b>Transmission féco-orale</b>												
<b>Campylobactériose</b>	82 50.00	86 52.50	76 46.40	322 49.10	317 48.40	328 50.00	7781 91.30	7263 85.20	7669 90.00	985 75.10	905 69.00	867 66.10
<b>Hépatite A</b>	1 0.60	1 0.60	2 1.20	9 1.40	6 0.90	8 1.20	104 1.20	109 1.30	46 0.50	14 1.10	14 1.10	18 1.40
<b>Hépatite E</b>				5 0.80	2 0.30		73 0.90	9 0.10		11 0.80	9 0.70	
<b>Infection à E. coli entérohémorragique</b>	14 8.50	9 5.50	5 3.00	49 7.50	48 7.30	24 3.70	848 10.00	755 8.90	460 5.40	114 8.70	107 8.20	51 3.90
<b>Listériose</b>	2 1.20	1 0.60	1 0.60	3 0.50	2 0.30	4 0.60	51 0.60	46 0.50	46 0.50	5 0.40	8 0.60	6 0.50
<b>Salmonellose, S. typhi/paratyphi</b>					2 0.30	1 0.20	20 0.20	26 0.30	22 0.30	1 0.08	5 0.40	1 0.08
<b>Salmonellose, autres</b>	18 11.00	13 7.90	18 11.00	66 10.10	66 10.10	52 7.90	1460 17.10	1869 21.90	1510 17.70	157 12.00	177 13.50	140 10.70
<b>Shigellose</b>	3 1.80	2 1.20	1 0.60	14 2.10	10 1.50	10 1.50	260 3.00	146 1.70	146 1.70	32 2.40	21 1.60	16 1.20

	Semaine 08			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017
<b>Transmission par du sang ou sexuelle</b>												
Chlamydieuse	259 158.00	192 117.20	203 123.90	1020 155.60	890 135.80	876 133.60	11371 133.40	11058 129.80	11001 129.10	1899 144.80	1683 128.40	1727 131.70
Gonorrhée <sup>e</sup>	66 40.30	38 23.20	41 25.00	259 39.50	211 32.20	207 31.60	3065 36.00	2575 30.20	2521 29.60	555 42.30	428 32.60	412 31.40
Hépatite B, aiguë			1 0.60		2 0.30	1 0.20	30 0.40	39 0.50	39 0.50	3 0.20	6 0.50	2 0.20
Hépatite B, total déclarations	21	21	36	105	83	88	1219	1203	1362	208	193	186
Hépatite C, aiguë		2 1.20			3 0.50	1 0.20	23 0.30	36 0.40	43 0.50	1 0.08	5 0.40	9 0.70
Hépatite C, total déclarations	21	20	24	93	106	122	1253	1378	1452	176	217	230
Infection à VIH	3 1.80	7 4.30	14 8.50	31 4.70	40 6.10	51 7.80	416 4.90	441 5.20	548 6.40	61 4.60	56 4.30	81 6.20
Sida		2 1.20	3 1.80	3 0.50	10 1.50	6 0.90	71 0.80	84 1.00	73 0.90	9 0.70	16 1.20	14 1.10
Syphilis, stades précoces <sup>f</sup>	3 1.80	10 6.10		26 4.00	41 6.20		567 6.60	63 0.70		63 4.80	63 4.80	
Syphilis, total <sup>g</sup>	3 1.80	11 6.70	25 15.20	33 5.00	64 9.80	75 11.40	773 9.10	945 11.10	886 10.40	84 6.40	117 8.90	147 11.20
<b>Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs</b>												
Brucellose							7 0.08	8 0.09	8 0.09			1 0.08
Chikungunya	1 0.60			2 0.30		1 0.20	10 0.10	18 0.20	25 0.30	6 0.50	1 0.08	1 0.08
Dengue		4 2.40	2 1.20	4 0.60	11 1.70	9 1.40	164 1.90	163 1.90	181 2.10	24 1.80	29 2.20	21 1.60
Encéphalite à tiques					1 0.20		372 4.40	274 3.20	200 2.40	2 0.20	5 0.40	
<b>Fièvre du Nil occidental</b>												
Fièvre jaune							1 0.01					
Fièvre Q		2 1.20	2 1.20	4 0.60	3 0.50	4 0.60	53 0.60	40 0.50	45 0.50	7 0.50	6 0.50	5 0.40
Infection à Hantavirus							1 0.01	1 0.01	3 0.04			
Infection à virus Zika						1 0.20	2 0.02	15 0.20	51 0.60		1 0.08	2 0.20
Paludisme		2 1.20	4 2.40	23 3.50	16 2.40	22 3.40	287 3.40	337 4.00	319 3.70	37 2.80	43 3.30	45 3.40
Trichinellose								1 0.01				
Tularémie				1 0.20	3 0.50	1 0.20	113 1.30	137 1.60	58 0.70	4 0.30	11 0.80	5 0.40
<b>Autres déclarations</b>												
Botulisme								2 0.02	2 0.02			
Diphthérie <sup>h</sup>							5 0.06	2 0.02	5 0.06			
Maladie de Creutzfeldt-Jakob		1 0.60		2 0.30	2 0.30		19 0.20	20 0.20	13 0.20	3 0.20	3 0.20	2 0.20
<b>Tétanos</b>												

# Statistique Sentinella

Données provisoires

Sentinella :

Déclarations (N) des dernières 4 semaines jusqu'au 22.02.2019 et incidence pour 1000 consultations (N/10<sup>3</sup>)  
Enquête facultative auprès de médecins praticiens (généralistes, internistes et pédiatres)

Semaine	5		6		7		8		Moyenne de 4 semaines	
	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>
Suspicion d'influenza	409	31.2	535	39.7	546	40.2	414	34.0	476	36.3
Oreillons	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Coqueluche	8	0.6	3	0.2	1	0.1	5	0.4	4.3	0.3
Piqûre de tiques	1	0.1	1	0.1	0	0	2	0.2	1	0.1
Borréliose de Lyme	0	0	0	0	1	0.1	3	0.2	1	0.1
Herpès zoster	7	0.5	15	1.1	9	0.7	4	0.3	8.8	0.6
Néuralgies post-zostériennes	1	0.1	1	0.1	1	0.1	0	0	0.8	0.1
Médecins déclarants	156		149		153		143		150.3	

## Rapport hebdomadaire des affections grippales

Sous nos latitudes, les affections grippales surviennent de façon saisonnière. Jusqu'à présent, une vague de grippe est observée chaque hiver. D'une année à l'autre, l'intensité, la durée, les souches virales et les répercussions sur la population varient. Afin d'informer la population et les médecins en temps voulu de la vague de la grippe et de la couverture de la grippe par le vaccin, l'OFSP publie d'octobre à avril un rapport hebdomadaire avec une évaluation des risques.

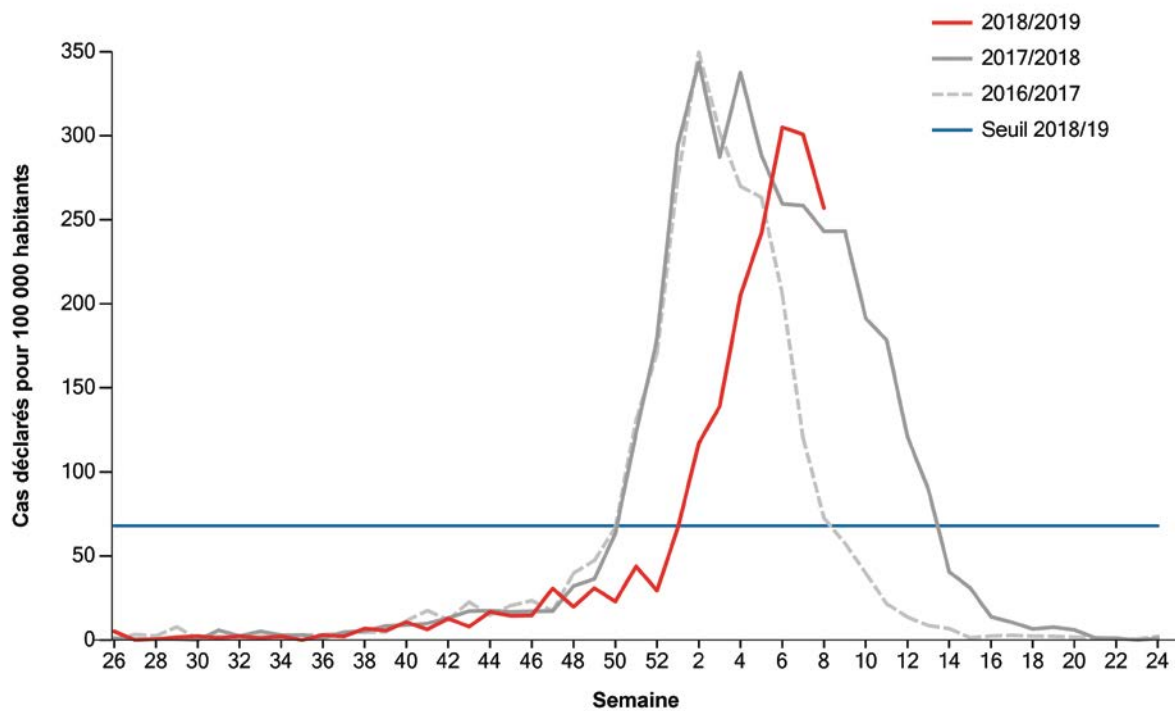
### Semaine 8/2019

La propagation des affections grippales en Suisse est actuellement largement répandue. Durant la semaine 8/2019, 143 médecins du système de surveillance Sentinella ont rapporté 34 cas d'affections grippales pour 1000 consultations. Extrapolé à l'ensemble de la population, ce taux correspond à

une incidence de 257 consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants.

Le seuil épidémique saisonnier de 68 cas d'affections grippales pour 100 000 habitants a été dépassé dans la semaine 2/2019 (Figure 1).

Figure 1  
Nombre de consultations hebdomadaires dues à une affection grippale, extrapolé pour 100 000 habitants



L'incidence était la plus élevée dans la classe d'âge des 0 à 4 ans (Tableau 1). La propagation de la grippe était largement répandue dans les régions 2 (BE, FR, JU), 3 (AG, BL, BS, SO), 4 (LU, NW, OW, SZ, UR, ZG), 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH) et 6 (GR, TI) (Figure 2, Encadré). L'incidence était à la hausse dans la classe d'âge des 0 à 4 ans. Elle était à la baisse dans celles des 15 à 29 ans, 30 à 64 ans et des 64 ans et plus ainsi que dans les régions 1, 4 et 5.

Durant la semaine 8/2019, le Centre National de Référence de l'Influenza (CNRI) a mis en évidence des virus Influenza A dans 25 des 36 échantillons analysés dans le cadre du système de surveillance Sentinella et aucun virus Influenza B (Tableau 2).

Tableau 1:  
Incidence en fonction de l'âge durant la semaine 8/2019

	Consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants	Tendance
<b>Incidence par âge</b>		
0-4 ans	729	ascendante
5-14 ans	345	constante
15-29 ans	218	descendante
30-64 ans	220	descendante
≥65 ans	111	descendante
<b>Suisse</b>	<b>257</b>	<b>descendante</b>

Tableau 2:  
Virus Influenza circulant en Suisse

Fréquence des types et sous-types d'Influenza isolés durant la semaine actuelle et les semaines cumulées, et couverture par les vaccins 2018/19

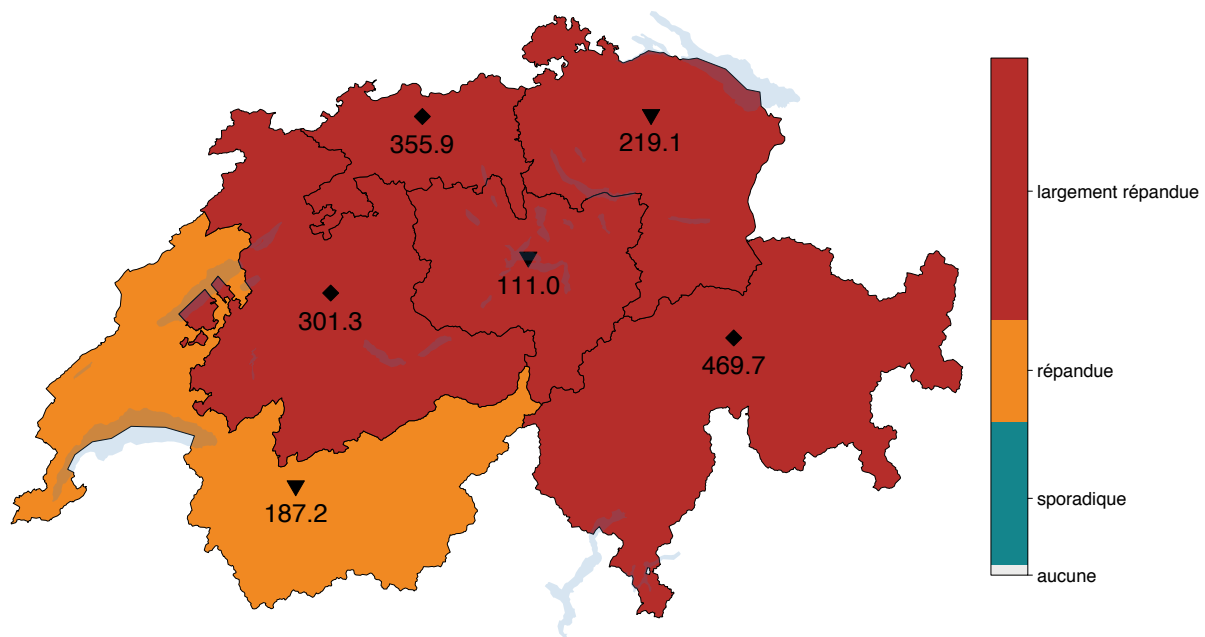
	Semaine 8/2019		Semaines cumulées 2018/19	
	Fréquence des virus	Fréquence des virus	Fréquence des virus	Couverture par les vaccins#
Echantillons positifs	25 de 36 (69%)	307 de 770 (40%)	100%	100%
B Victoria	0%	0%	#	#
B Yamagata	0%	0%	—	#
B non sous-typé	0%	0%		
A(H3N2)	32%	47%	100%	100%
A(H1N1)pdm09	20%	48%	100%	100%
A non sous-typé	48%	5%		

▲ Couvert par le vaccin trivalent 2018/19

■ Couvert par le vaccin quadrivalent 2018/19

# La couverture vaccinale n'est calculée qu'avec suffisamment de virus caractérisés

Figure 2  
Incidence pour 100 000 habitants et propagation par région Sentinella durant la semaine 8/2019



Région 1 (GE, NE, VD, VS), Région 2 (BE, FR, JU), Région 3 (AG, BL, BS, SO), Région 4 (LU, NW, OW, SZ, UR, ZG), Région 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH), Région 6 (GR, TI). Chiffre: incidence des affections grippales pour 100 000 habitants. Couleur: propagation (cf. glossaire).  
Tendance: ▲ ascendante ▼ descendante ◆ constante

Depuis le début de la saison de la grippe, le CNRI a mis en évidence par inhibition de l'hémagglutination les virus suivants dans des échantillons Sentinella :

#### Influenza A(H1N1)pdm09

- *Similaire à A/St Petersburg/27/2011*
- *Similaire à A/Michigan/45/2015*
- *Similaire à A/California/7/2009*

#### Influenza A(H3N2)

- *Similaire à A/Singapore/INFIMH-016-19/2016*
- *Similaire à A/Switzerland/9715293/2013*
- *Similaire à A/Hong Kong/4801/2014*

L'OMS a publié le 21 février 2019 les recommandations pour la composition des vaccins Influenza pour l'hémisphère nord pour la saison 2019/2020 [1]. En comparaison avec les vaccins 2018/2019 [2], le virus du sous-type A(H1N1)pdm09 a été remplacé pour mieux couvrir les virus Influenza en circulation (Tableau 3). Compte tenu des changements récents dans les proportions des différents virus A(H3N2) en circulation, la recommandation pour le composant A(H3N2) des vaccins a été reportée au 21 mars 2019 [1].

Tableau 3:  
Composition recommandée par l'OMS pour les vaccins Influenza

	Recommandations 2018/2019 [2]	Recommandations 2019/2020 [1]
B Victoria	B/Colorado/06/2017	▲■ B/Colorado/06/2017 ▲■
B Yamagata	B/Phuket/3073/2013	■ B/Phuket/3073/2013 ■
A(H3N2)	A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016	<b>ne sera publié que le 21 mars 2019</b> ▲■
A(H1N1) pdm09	A/Michigan/45/2015	▲■ A/Brisbane/02/2018 ▲■

▲ vaccins trivalents  
■ vaccins quadrivalents

#### Situation internationale

En Europe, on a généralement observé une activité grippale moyenne à élevée [3]. Les États-Unis ont enregistré une activité élevée, avec une tendance à la hausse [4, 6–7]. Au Canada, l'activité continue à diminuer et le pic de la vague de grippe est déjà dépassé [5]. En Asie, l'activité reste élevée, bien qu'ici aussi, le pic ait déjà été atteint dans de nombreux pays [7]. La majorité des virus détectés en Asie, Europe et Amérique du Nord appartenaient au sous-type Influenza A(H1N1)pdm09 suivi par Influenza A(H3N2) [3–7].



## GLOSSAIRE

- Incidence :** Nombre de consultations pour affections grippales pour 100 000 habitants par semaine.
- Intensité :** Comparaison de l'incidence actuelle avec l'incidence historique. L'intensité est fournie seulement pendant l'épidémie. Elle se subdivise en quatre catégories : basse, moyenne, élevée et très élevée.
- Propagation :** La propagation se base :
- sur la proportion des médecins Sentinella qui ont déclaré des cas d'affections grippales et
  - sur la mise en évidence de virus Influenza au CNRI dans les échantillons prélevés par les médecins Sentinella.
- Elle est classée dans les catégories suivantes : aucune, sporadique, répandue, largement répandue.
- Seuil épidémique :** Niveau de l'incidence à partir duquel la saison de la grippe se situe dans sa phase épidémique. Il est basé sur les données des dix saisons précédentes. Le seuil épidémique se situe à 68 cas d'affections grippales pour 100 000 habitants pour la saison 2018/19.
- Tendance :** Comparaison du niveau d'intensité de la semaine actuelle à celui des deux semaines précédentes. La tendance n'est fournie qu'après le dépassement du seuil épidémique et se subdivise en trois catégories : ascendante, descendante et constante.

### Contact

Office fédéral de la santé publique  
Unité de direction Santé publique  
Division Maladies transmissibles  
Téléphone 058 463 87 06  
E-mail [epi@bag.admin.ch](mailto:epi@bag.admin.ch)

### Pour les médias

Téléphone 058 462 95 05  
E-mail [media@bag.admin.ch](mailto:media@bag.admin.ch)

### Références

1. Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2019–2020 northern hemisphere influenza season [http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2019\\_20\\_north/en/](http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2019_20_north/en/) (accessed on 21.02.2019)
2. Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2018–2019 northern hemisphere influenza season [http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2018\\_19\\_north/en/](http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2018_19_north/en/) (accessed on 21.02.2019)
3. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza - Latest surveillance data <http://flunewseurope.org/> (accessed on 25.02.2019).
4. Weekly U.S. Influenza Surveillance Report <http://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm> (accessed on 25.02.2019).
5. Canada Rapports hebdomadaires d'influenza. <http://www.canadiensensante.gc.ca/diseases-conditions-maladies-affections/disease-maladie/flu-grippe/surveillance/fluwatch-reports-rapports-surveillance-influenza-fra.php> (accessed on 25.02.2019).
6. China National Influenza Center weekly reports. <http://www.chinaivdc.cn/cnic/> (accessed on 25.02.2019).
7. World Health Organisation (WHO) Influenza update 335 – [http://www.who.int/influenza/surveillance\\_monitoring/updates/latest\\_update\\_GIP\\_surveillance/en/](http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/) (accessed on 25.02.2019).

## La surveillance Sentinella de la grippe en Suisse

L'évaluation épidémiologique de la grippe saisonnière est basée :

- sur les déclarations hebdomadaires des affections grippales transmises par les médecins Sentinella ;
- sur les frottis nasopharyngés envoyés pour analyse au Centre National de Référence de l'Influenza (CNRI) à Genève ;
- sur tous les sous-types d'Influenza soumis à la déclaration obligatoire, confirmés par les laboratoires.

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.

Ce n'est que grâce à la précieuse collaboration des médecins Sentinella que la surveillance de la grippe en Suisse est possible. Elle 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 !

# Mesures de prévention et d'hygiène essentielles

Tant les personnes en bonne santé que les personnes atteintes de la grippe devraient suivre ces mesures de prévention et ces règles d'hygiène, qui permettent de réduire à la fois le risque de transmission et le risque d'infection.



## Lavez-vous les mains

Lavez-vous soigneusement les mains avec de l'eau et du savon plusieurs fois par jour.



## Toussez et éternuez dans le creux du coude

Si vous n'avez pas de mouchoir en papier sur vous, tousssez et éternuez dans le creux du coude. Ce geste est plus hygiénique que de mettre la main devant la bouche. Si vous deviez toutefois utiliser les mains, lavez-les soigneusement avec de l'eau et du savon le plus rapidement possible.



## Toussez et éternuez dans un mouchoir en papier

Placez un mouchoir en papier devant la bouche et le nez pour tousser et éternuer. Après usage, jetez les mouchoirs en papier dans une poubelle et lavez-vous soigneusement les mains avec de l'eau et du savon.



## Restez à la maison

Si vous souffrez de symptômes grippaux, restez impérativement à la maison. Vous éviterez ainsi la propagation de la maladie. Restez à la maison jusqu'à la guérison complète de votre grippe. Attendez au moins un jour après la disparition de la fièvre avant de retourner à vos occupations habituelles.



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.

**JULIE A ARRÊTÉ DE FUMER.  
VOUS AUSSI, VOUS POUVEZ LE FAIRE.**

La ligne stop-tabac vous aide à arrêter :

**0848 000 181\***



**S M O K E  
FREE**

**Je suis plus forte.**

Lorsque les parents fument, les enfants ont tendance à les imiter en grandissant. Faites le premier pas pour arrêter de fumer et montrez le bon exemple. Les professionnels de la ligne stop-tabac vous aident dans votre démarche.

\* 8 ct./min. depuis une ligne fixe

**smokefree.ch**

# Campagne sur le don d'organes : « Le don d'organes : parlez-en. Sinon vos proches devront décider pour vous ».

« Le don d'organes : parlez-en. Pour le bien de vos proches ». Tel est le message de la nouvelle campagne de sensibilisation lancée le 25 février 2019 par l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) en partenariat avec Swisstransplant. Elle vise à motiver chaque individu à prendre une décision à ce sujet, et à la communiquer à ses proches pour les décharger et clarifier ce point.



**LE DON D'ORGANES : PARLEZ-EN  
POUR LE BIEN DE VOS PROCHES**

**VIVRE-PARTAGER.CH**

Les sondages montrent que la population suisse est en principe favorable au don d'organes. Convaincre les gens ne constitue donc pas le but principal de la campagne ; elle se concentre plutôt sur le dialogue et la possibilité de décharger les proches.

Chacun d'entre nous est susceptible de devoir déterminer subitement s'il faut ou non prélever les organes d'un proche décédé. Alors que 80 % de la population approuve le don d'organes, seule une minorité exprime sa propre volonté. Pour les proches, cela peut conduire à une situation difficile : si la volonté du défunt n'est pas connue, ils doivent prendre une décision à sa place. La personne qui fait connaître sa volonté assez tôt décharge donc considérablement sa famille de cette question – et décide toute seule ce qui adviendra de son corps après son décès.

La campagne a débuté le 25 février 2019 et durera trois ans, jusqu'en 2021. Elle est dotée d'un budget annuel de 1,17 million de francs. Des documents d'information, un film sur l'expression de la volonté, une brochure comportant une carte de

don d'organes et de nombreux autres matériels d'information seront mis à disposition de la population. Pour plus d'informations : [www.vivre-partager.ch](http://www.vivre-partager.ch).

## **OBJECTIF : 22 DONNEURS PAR MILLION D'HABITANTS EN 2021**

Fin 2018, le nombre de 18,6 donneurs par million d'habitants a été atteint, le plus élevé jusqu'ici. La prolongation du plan d'action « Plus d'organes pour des transplantations » vise à accroître ce nombre à 22 donneurs par million d'habitants jusqu'en 2021.

La campagne sur le don d'organes fait partie du plan d'action « Plus d'organes pour des transplantations ». Depuis son lancement en 2016, Swisstransplant et le Comité National du Don d'Organes CNDO coopèrent avec l'OFSP, en tant que partenaires officiels.

### **Pour plus d'informations**

[www.vivre-partager.ch/medias/](http://www.vivre-partager.ch/medias/)

Téléchargement [documents](#) pour les médias (images et spot TV)

### **Adresse pour l'envoi de questions**

Office fédéral de la santé publique, Communication  
+41 58 462 95 05, [media@bag.admin.ch](mailto:media@bag.admin.ch)

### **Département responsable**

Département fédéral de l'intérieur DFI





 **LE DON D'ORGANES : PARLONS-EN**  
**VIVRE-PARTAGER.CH**

Parler au nom des autres, ce n'est pas facile.  
Je fais part de ma volonté à mes proches.  
Ils pourront ainsi prendre la décision appropriée.



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

swiss  
transplant 

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

# Vol d'ordonnances

---

Swissmedic, Stupéfiants

---

Vol d'ordonnances

**Les ordonnances suivantes sont bloquées**

Canton	N° de bloc	Ordonnances n <sup>os</sup>
Argovie		7298074
Zurich		7632601-7632650
Zurich	234018D	5850426-5850450
Zurich	234019D	5850451-5850475



« Les antibiotiques agissent contre les bactéries, mais pas contre les virus. »



OFSP-Bulletin  
OFCL, Diffusion publications  
CH-3003 Berne

P.P.

CH-3003 Bern  
Post CH AG

# OFSP-Bulletin

Semaine  
10/2019