



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

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

Édition du 1 avril 2019

Semaine

OFSP-Bulletin 14/2019

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

Impressum

ÉDITEUR

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

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

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

Sommaire

| | |
|---|----|
| Déclarations des maladies infectieuses | 4 |
| Statistique Sentinella | 6 |
| Rapport hebdomadaire des affections grippales | 6 |
| Mesures de prévention et d'hygiène essentielles | 10 |
| Vol d'ordonnances | 11 |

Déclarations des maladies infectieuses

Situation à la fin de la 12^e semaine (26.03.2019)^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 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.

^b Voir surveillance de l'influenza dans le système de déclaration Sentinella www.bag.admin.ch/rapport-grippe.

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

^d Femmes enceintes et nouveau-nés.

^e 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.

^f Syphilis primaire, secondaire ou latente précoce.

^g 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.

^h 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 12^e semaine (26.03.2019)^a

| | Semaine 12 | | | Dernières 4 semaines | | | Dernières 52 semaines | | | Depuis début année | | |
|---|---------------|---------------|--------------|----------------------|----------------|--------------|-----------------------|-----------------|-----------------|--------------------|-----------------|----------------|
| | 2019 | 2018 | 2017 | 2019 | 2018 | 2017 | 2019 | 2018 | 2017 | 2019 | 2018 | 2017 |
| Transmission respiratoire | | | | | | | | | | | | |
| Haemophilus influenzae: maladie invasive | 1 0.60 | 4 2.40 | 1 0.60 | 14 2.10 | 19 2.90 | 11 1.70 | 135 1.60 | 136 1.60 | 113 1.30 | 49 2.50 | 52 2.60 | 29 1.50 |
| Infection à virus influenza, types et sous-types saisonniers^b | 647 394.80 | 540 329.50 | 65 39.70 | 4072 621.20 | 3546 540.90 | 449 68.50 | 14065 165.00 | 13960 163.80 | 10203 119.70 | 12495 635.40 | 12456 633.40 | 7594 386.20 |
| Légionellose | 6 3.70 | 6 3.70 | 7 4.30 | 25 3.80 | 30 4.60 | 26 4.00 | 589 6.90 | 505 5.90 | 379 4.40 | 108 5.50 | 86 4.40 | 71 3.60 |
| Méningocoques: maladie invasive | 1 0.60 | 1 0.60 | 3 1.80 | 6 0.90 | 9 1.40 | 12 1.80 | 47 0.60 | 52 0.60 | 65 0.80 | 12 0.60 | 28 1.40 | 31 1.60 |
| Pneumocoques: maladie invasive | 16 9.80 | 30 18.30 | 20 12.20 | 111 16.90 | 142 21.70 | 102 15.60 | 896 10.50 | 986 11.60 | 958 11.20 | 358 18.20 | 429 21.80 | 388 19.70 |
| Rougeole | 16 9.80 | 1 0.60 | 3 1.80 | 55 8.40 | 5 0.80 | 14 2.10 | 130 1.50 | 64 0.80 | 114 1.30 | 97 4.90 | 15 0.80 | 56 2.80 |
| Rubéole^c | | | | | | | 1 0.01 | 2 0.02 | | | 1 0.05 | |
| Rubéole, materno-fœtaled | | | | | | | | | | | | |
| Tuberculose | 4 2.40 | 27 16.50 | 7 4.30 | 28 4.30 | 44 6.70 | 39 6.00 | 491 5.80 | 531 6.20 | 616 7.20 | 101 5.10 | 126 6.40 | 129 6.60 |
| Transmission féco-orale | | | | | | | | | | | | |
| Campylobactériose | 19 11.60 | 90 54.90 | 103 62.80 | 281 42.90 | 365 55.70 | 375 57.20 | 7708 90.40 | 7252 85.10 | 7685 90.20 | 1278 65.00 | 1270 64.60 | 1242 63.20 |
| Hépatite A | 2 1.20 | | | 4 0.60 | 1 0.20 | 7 1.10 | 107 1.30 | 103 1.20 | 52 0.60 | 18 0.90 | 15 0.80 | 25 1.30 |
| Hépatite E | 1 0.60 | 1 0.60 | | 3 0.50 | 7 1.10 | | 76 0.90 | 16 0.20 | | 21 1.10 | 16 0.80 | |
| Infection à E. coli entérohémorragique | 20 12.20 | 4 2.40 | 12 7.30 | 68 10.40 | 35 5.30 | 42 6.40 | 880 10.30 | 748 8.80 | 487 5.70 | 181 9.20 | 142 7.20 | 93 4.70 |
| Listériose | | 1 0.60 | 1 0.60 | 2 0.30 | 6 0.90 | 4 0.60 | 47 0.60 | 48 0.60 | 50 0.60 | 7 0.40 | 14 0.70 | 10 0.50 |
| Salmonellose, S. typhi/paratyphi | | | | | 1 0.20 | | 18 0.20 | 27 0.30 | 20 0.20 | 1 0.05 | 6 0.30 | 1 0.05 |
| Salmonellose, autres | 15 9.20 | 9 5.50 | 11 6.70 | 64 9.80 | 79 12.00 | 66 10.10 | 1444 16.90 | 1882 22.10 | 1501 17.60 | 220 11.20 | 256 13.00 | 206 10.50 |
| Shigellose | 6 3.70 | 4 2.40 | 2 1.20 | 17 2.60 | 13 2.00 | 11 1.70 | 266 3.10 | 148 1.70 | 146 1.70 | 51 2.60 | 34 1.70 | 27 1.40 |

| | Semaine 12 | | | Dernières 4 semaines | | | Dernières 52 semaines | | | Depuis début année | | |
|--|---------------|---------------|---------------|----------------------|---------------|---------------|-----------------------|-----------------|-----------------|--------------------|----------------|----------------|
| | 2019 | 2018 | 2017 | 2019 | 2018 | 2017 | 2019 | 2018 | 2017 | 2019 | 2018 | 2017 |
| Transmission par du sang ou sexuelle | | | | | | | | | | | | |
| Chlamydieuse | 176 107.40 | 202 123.30 | 240 146.40 | 838 127.80 | 865 132.00 | 909 138.70 | 11348 133.20 | 11013 129.20 | 11075 130.00 | 2742 139.40 | 2547 129.50 | 2636 134.00 |
| Gonorrhée ^e | 31 18.90 | 45 27.50 | 63 38.40 | 260 39.70 | 158 24.10 | 215 32.80 | 3162 37.10 | 2519 29.60 | 2554 30.00 | 813 41.30 | 587 29.80 | 627 31.90 |
| Hépatite B, aiguë | | 1 0.60 | 1 0.60 | | 1 0.20 | 1 0.20 | 31 0.40 | 39 0.50 | 36 0.40 | 5 0.20 | 7 0.40 | 3 0.20 |
| Hépatite B, total déclarations | 21 | 20 | 26 | 96 | 116 | 94 | 1196 | 1225 | 1348 | 300 | 309 | 280 |
| Hépatite C, aiguë | | | | | 3 0.50 | 3 0.50 | 23 0.30 | 36 0.40 | 43 0.50 | 3 0.20 | 8 0.40 | 12 0.60 |
| Hépatite C, total déclarations | 21 | 31 | 28 | 94 | 139 | 115 | 1206 | 1402 | 1457 | 269 | 356 | 345 |
| Infection à VIH | 8 4.90 | 6 3.70 | 10 6.10 | 36 5.50 | 33 5.00 | 48 7.30 | 416 4.90 | 426 5.00 | 540 6.30 | 98 5.00 | 89 4.50 | 129 6.60 |
| Sida | | | | 2 0.30 | 5 0.80 | 2 0.30 | 69 0.80 | 87 1.00 | 74 0.90 | 12 0.60 | 21 1.10 | 16 0.80 |
| Syphilis, stades précoces ^f | 2 1.20 | 7 4.30 | | 16 2.40 | 31 4.70 | | 592 7.00 | 94 1.10 | | 116 5.90 | 94 4.80 | |
| Syphilis, total ^g | 2 1.20 | 10 6.10 | 33 20.10 | 19 2.90 | 51 7.80 | 95 14.50 | 797 9.40 | 899 10.60 | 904 10.60 | 153 7.80 | 168 8.50 | 241 12.20 |
| Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs | | | | | | | | | | | | |
| Brucellose | | | 1 0.60 | 1 0.20 | | 2 0.30 | 8 0.09 | 6 0.07 | 9 0.10 | 1 0.05 | | 3 0.20 |
| Chikungunya | | | | 1 0.20 | | | 12 0.10 | 18 0.20 | 21 0.20 | 8 0.40 | 1 0.05 | 1 0.05 |
| Dengue | 1 0.60 | 2 1.20 | 1 0.60 | 7 1.10 | 14 2.10 | 13 2.00 | 164 1.90 | 164 1.90 | 180 2.10 | 35 1.80 | 43 2.20 | 34 1.70 |
| Encéphalite à tiques | 1 0.60 | | | 2 0.30 | | | 374 4.40 | 274 3.20 | 200 2.40 | 4 0.20 | 5 0.20 | |
| Fièvre du Nil occidental | | | | | | | | | | | | |
| Fièvre jaune | | | | | 1 0.20 | | | 1 0.01 | | | 1 0.05 | |
| Fièvre Q | | | 1 0.60 | 9 1.40 | 1 0.20 | 2 0.30 | 62 0.70 | 39 0.50 | 47 0.60 | 17 0.90 | 7 0.40 | 7 0.40 |
| Infection à Hantavirus | | | | | | | 1 0.01 | 1 0.01 | 3 0.04 | | | |
| Infection à virus Zika | | | 1 0.60 | | 1 0.20 | 1 0.20 | 1 0.01 | 15 0.20 | 45 0.50 | | 2 0.10 | 3 0.20 |
| Paludisme | 10 6.10 | 5 3.00 | 6 3.70 | 31 4.70 | 24 3.70 | 27 4.10 | 294 3.40 | 334 3.90 | 327 3.80 | 68 3.50 | 67 3.40 | 72 3.70 |
| Trichinellose | | | | | | | | 1 0.01 | | | | |
| Tularémie | | | | 1 0.20 | | 2 0.30 | 117 1.40 | 135 1.60 | 59 0.70 | 7 0.40 | 11 0.60 | 7 0.40 |
| Autres déclarations | | | | | | | | | | | | |
| Botulisme | | | | | | | | 2 0.02 | 2 0.02 | | | |
| Diphthérie ^h | | | | | | | 5 0.06 | 2 0.02 | 5 0.06 | | | |
| Maladie de Creutzfeldt-Jakob | | | | | | 1 0.20 | 20 0.20 | 19 0.20 | 14 0.20 | 4 0.20 | 3 0.20 | 3 0.20 |
| Tétanos | | | | | | | | | | | | |

Statistique Sentinella

Données provisoires

Sentinella :

Déclarations (N) des dernières 4 semaines jusqu'au 22.03.2019 et incidence pour 1000 consultations (N/10³)
Enquête facultative auprès de médecins praticiens (généralistes, internistes et pédiatres)

| Semaine | 9 | | 10 | | 11 | | 12 | | Moyenne de 4 semaines | |
|------------------------------|-----|-------------------|-----|-------------------|-----|-------------------|-----|-------------------|-----------------------|-------------------|
| | N | N/10 ³ | N | N/10 ³ |
| Suspicion d'influenza | 318 | 25.0 | 194 | 17.4 | 166 | 13.9 | 120 | 10.2 | 199.5 | 16.6 |
| Oreillons | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0.1 | 0.3 | 0 |
| Coqueluche | 3 | 0.2 | 1 | 0.1 | 2 | 0.2 | 8 | 0.7 | 3.5 | 0.3 |
| Piqûre de tiques | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0.1 | 2 | 0.2 | 0.8 | 0.1 |
| Borréliose de Lyme | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0.1 | 1 | 0.1 | 0.5 | 0.1 |
| Herpès zoster | 6 | 0.5 | 10 | 0.9 | 8 | 0.7 | 8 | 0.7 | 8 | 0.7 |
| Néuralgies post-zostériennes | 2 | 0.2 | 2 | 0.2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0.1 |
| Médecins déclarants | 151 | | 138 | | 144 | | 145 | | 144.5 | |

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.

Le pic de la vague de la grippe 2018/19 a été atteint en semaine 6/2019, avec une incidence de 306 consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants. L'incidence est descendante depuis lors.

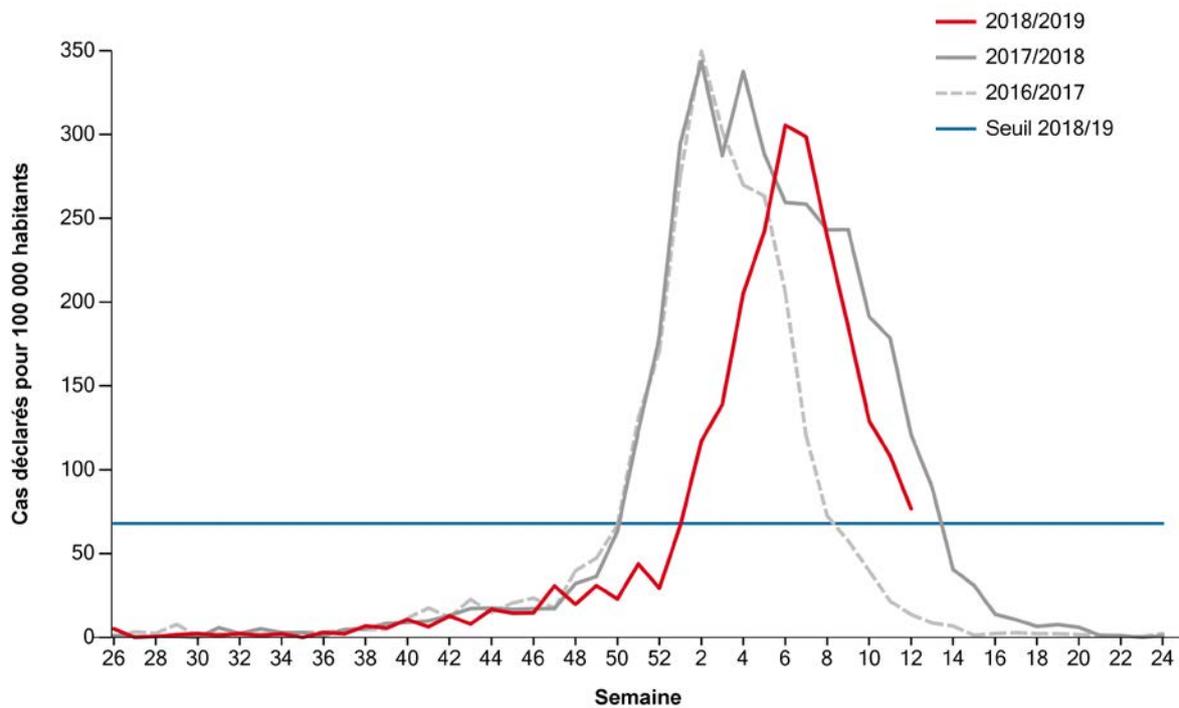
Semaine 12/2019

La propagation des affections grippales en Suisse est actuellement répandue. Durant la semaine 12/2019, 145 médecins

du système de surveillance Sentinella ont rapporté 10,2 cas d'affections grippales pour 1000 consultations. Extrapolé à l'ensemble de la population, ce taux correspond à une incidence de 77 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, avec une tendance à la baisse dans toutes les classes d'âge (Tableau 1). La propagation de la grippe était répandue dans les régions 2 (BE, FR, JU), 3 (AG, BL, BS, SO), 4 (LU, NW, OW, SZ, UR, ZG) et 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH), avec une tendance à la baisse dans les régions 1 (GE, NE, VD, VS), 3 (AG, BL, BS, SO) et 6 (GR, TI) (Figure 2, Encadré).

Tableau 1:
Incidence en fonction de l'âge durant la semaine 12/2019

| | Consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants | Tendance |
|--------------------------|--|--------------------|
| Incidence par âge | | |
| 0-4 ans | 133 | descendante |
| 5-14 ans | 68 | descendante |
| 15-29 ans | 96 | descendante |
| 30-64 ans | 78 | descendante |
| ≥65 ans | 37 | descendante |
| Suisse | 77 | descendante |

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

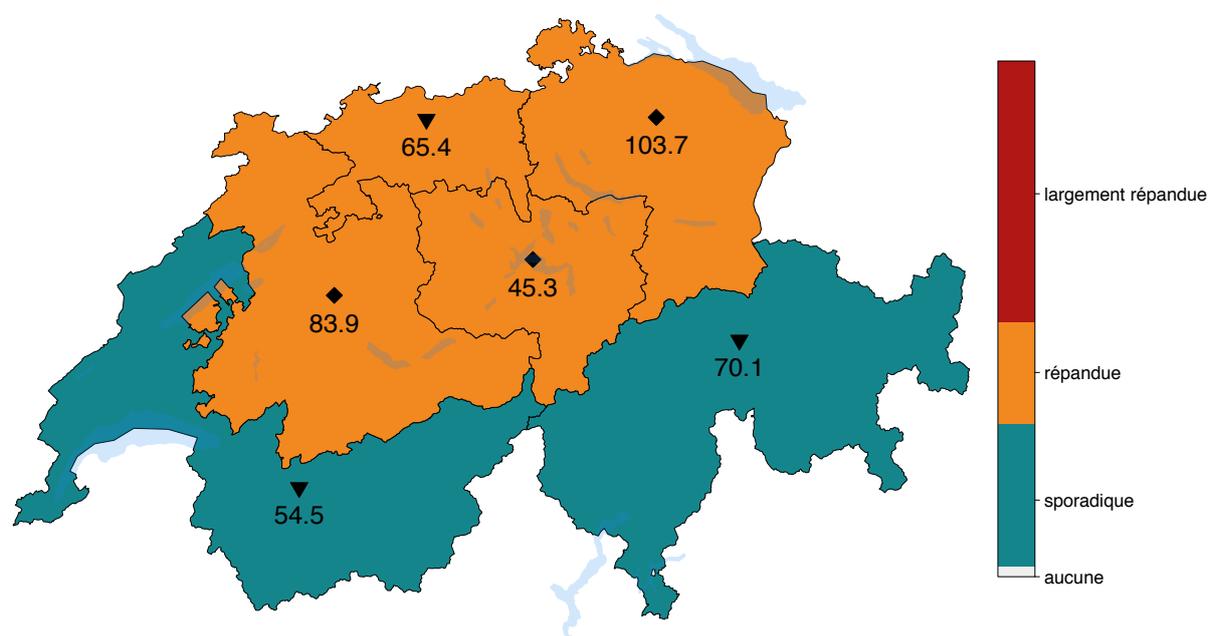
| | Semaine 12/2019 | Semaines cumulées 2018/19 | |
|-----------------------|---------------------|---------------------------|-----------------------------|
| | Fréquence des virus | Fréquence des virus | Couverture par les vaccins# |
| Echantillons positifs | 5 de 17 (29%) | 384 de 910 (42%) | 100% 100% |
| B Victoria | 0% | 0% | # # |
| B Yamagata | 0% | 0% | - # |
| B non sous-typé | 0% | 0% | |
| A(H3N2) | 20% | 52% | 100% 100% |
| A(H1N1)pdm09 | 20% | 45% | 100% 100% |
| A non sous-typé | 60% | 3% | |

▲ 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 12/2019



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

Durant la semaine 12/2019, le Centre National de Référence de l'Influenza (CNRI) a mis en évidence des virus Influenza A dans 5 des 17 échantillons analysés dans le cadre du système de surveillance Sentinella et aucun virus Influenza B (Tableau 2).

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). La recommandation pour le virus du sous-type A(H3N2) pour la saison 2019/2020 a été publiée le 21 mars 2019. Ici encore, la souche virale a été remplacée afin de mieux couvrir les virus en circulation (Tableau 3) [1].

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

| Sous-type | 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 | A/Kansas/14/2017 |
| 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 basse à moyenne. Le pic de la vague de grippe y a été atteint dans la semaine 4/2019 [3]. Aux États-Unis, l'activité reste élevée, alors qu'au Canada le pic a été atteint dans la semaine 1/2019 [4,5]. L'activité est en déclin dans la plupart des pays d'Asie et le pic a déjà été atteint dans de nombreux pays [7]. La majorité des virus détectés en Asie appartiennent au sous-type Influenza A(H1N1)pdm09 [7]. Aux États-Unis, la majorité des virus sont du sous-type A(H3N2) [3]. En Europe et au Canada, les virus du sous-type A(H1N1)pdm09 et du sous-type

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.

A(H3N2) circulent en même temps [4,5]. À l'échelle mondiale, seule une faible proportion des virus en circulation sont des Influenza B [3-7].

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

Pour les médias

Téléphone 058 462 95 05
 E-mail 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/ (accessed on 25.03.2019)
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/ (accessed on 21.02.2019)
3. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza - Latest surveillance data <http://flunewseurope.org/> (accessed on 25.03.2019).
4. Weekly U.S. Influenza Surveillance Report <http://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm> (accessed on 25.03.2019).
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 25.03.2019).
6. China National Influenza Center weekly reports. <http://www.chinaivdc.cn/cnic/> (accessed on 25.03.2019).
7. World Health Organisation (WHO) Influenza update 337 – http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/ (accessed on 25.03.2019).

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.

Vol d'ordonnances

Swissmedic, Stupéfiants

Vol d'ordonnances

Les ordonnances suivantes sont bloquées

| Canton | N° de bloc | Ordonnances n°s |
|-------------|------------|-----------------|
| Bâle-Ville | | 7370916 |
| | | 7370917 |
| | | 7370918 |
| les Grisons | | 7645465 |
| Zug | | 7693149 |
| Zurich | | 7777903 |

OFSP-Bulletin
OFCL, Diffusion publications
CH-3003 Berne

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

OFSP-Bulletin

Semaine

14/2019