



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

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

Édition du 10 février 2020

# OFSP-Bulletin

Semaine

# 7/2020

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

Stratégie nationale en matière de démence 2014–2019 :  
connaissances et outils pratiques, p. 14

# 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 _____	7
Mesures de prévention et d'hygiène essentielles _____	13
Stratégie nationale en matière de démence 2014–2019 : connaissances et outils pratiques _____	14

# Déclarations des maladies infectieuses

## Situation à la fin de la 5<sup>e</sup> semaine (04.02.2020)<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

<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 5<sup>e</sup> semaine (04.02.2020)<sup>a</sup>

	Semaine 5			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018
<b>Transmission respiratoire</b>												
<b>Haemophilus influenzae: maladie invasive</b>	1 0.60	2 1.20	4 2.40	13 2.00	16 2.40	16 2.40	120 1.40	142 1.60	122 1.40	21 2.50	25 3.00	21 2.50
<b>Infection à virus influenza, types et sous-types saisonniers<sup>b</sup></b>	1425 863.30	1205 730.10	1004 608.30	3068 464.70	2806 425.00	4356 659.80	14092 164.20	11216 130.70	9286 108.20	3326 403.00	3002 363.80	5772 699.40
<b>Légionellose</b>	8 4.80	10 6.10	5 3.00	27 4.10	37 5.60	28 4.20	567 6.60	578 6.70	501 5.80	34 4.10	51 6.20	40 4.80
<b>Méningocoques: maladie invasive</b>		1 0.60	2 1.20	1 0.20	2 0.30	11 1.70	45 0.50	53 0.60	55 0.60	4 0.50	2 0.20	12 1.40
<b>Pneumocoques: maladie invasive</b>	30 18.20	22 13.30	20 12.10	98 14.80	75 11.40	121 18.30	876 10.20	900 10.50	962 11.20	134 16.20	131 15.90	197 23.90
<b>Rougeole</b>		4 2.40	1 0.60	10 1.50	10 1.50	5 0.80	227 2.60	54 0.60	91 1.10	16 1.90	11 1.30	5 0.60
<b>Rubéole<sup>c</sup></b>							1 0.01	2 0.02	1 0.01			
<b>Rubéole, materno-fœtale<sup>d</sup></b>												
<b>Tuberculose</b>	5 3.00	5 3.00	7 4.20	30 4.50	33 5.00	33 5.00	419 4.90	513 6.00	517 6.00	33 4.00	42 5.10	39 4.70
<b>Transmission féco-orale</b>												
<b>Campylobactériose</b>	89 53.90	87 52.70	74 44.80	526 79.70	522 79.10	461 69.80	7289 84.90	7762 90.40	7247 84.40	729 88.30	749 90.80	660 80.00
<b>Hépatite A</b>	2 1.20	2 1.20		10 1.50	6 0.90	7 1.10	86 1.00	102 1.20	110 1.30	13 1.60	6 0.70	8 1.00
<b>Hépatite E</b>	4 2.40	4 2.40		11 1.70	13 2.00	7 1.10	111 1.30	79 0.90	7 0.08	11 1.30	13 1.60	7 0.80
<b>Infection à E. coli entérohémorragique</b>	13 7.90	16 9.70	11 6.70	63 9.50	72 10.90	55 8.30	1125 13.10	849 9.90	736 8.60	70 8.50	78 9.40	70 8.50
<b>Listériose</b>	1 0.60			4 0.60	2 0.30	4 0.60	38 0.40	50 0.60	47 0.60	4 0.50	2 0.20	6 0.70
<b>Salmonellose, S. typhi/paratyphi</b>		1 0.60	1 0.60	2 0.30	2 0.30	4 0.60	22 0.30	21 0.20	26 0.30	2 0.20	2 0.20	4 0.50
<b>Salmonellose, autres</b>	19 11.50	18 10.90	9 5.40	86 13.00	89 13.50	88 13.30	1542 18.00	1466 17.10	1852 21.60	100 12.10	108 13.10	120 14.50
<b>Shigellose</b>	1 0.60	2 1.20	2 1.20	14 2.10	18 2.70	12 1.80	212 2.50	256 3.00	144 1.70	16 1.90	20 2.40	13 1.60

	Semaine 5			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018
<b>Transmission par du sang ou sexuelle</b>												
Chlamydieuse	280 169.60	285 172.70	256 155.10	1114 168.70	1052 159.30	917 138.90	12183 141.90	11265 131.20	11046 128.70	1217 147.50	1164 141.00	1048 127.00
Gonorrhée <sup>e</sup>	86 52.10	77 46.60	64 38.80	377 57.10	337 51.00	224 33.90	3963 46.20	3037 35.40	2576 30.00	421 51.00	382 46.30	281 34.00
Hépatite B, aiguë		1 0.60	1 0.60	1 0.20	3 0.40	3 0.40	24 0.30	33 0.40	39 0.40	1 0.10	4 0.50	5 0.60
Hépatite B, total déclarations	21	25	24	102	114	111	1089	1192	1211	109	122	134
Hépatite C, aiguë		1 0.60			3 0.40	1 0.20	22 0.30	30 0.40	34 0.40		3 0.40	2 0.20
Hépatite C, total déclarations	25	20	34	81	90	117	1017	1244	1382	87	102	145
Infection à VIH	14 8.50	2 1.20	19 11.50	38 5.80	30 4.50	35 5.30	441 5.10	404 4.70	462 5.40	44 5.30	32 3.90	35 4.20
Sida		4 2.40	3 1.80	3 0.40	10 1.50	9 1.40	74 0.90	79 0.90	83 1.00	3 0.40	10 1.20	9 1.10
Syphilis, stades précoces <sup>f</sup>	5 3.00	17 10.30	15 9.10	30 4.50	52 7.90	36 5.40	637 7.40	618 7.20	37 0.40	36 4.40	59 7.20	37 4.50
Syphilis, total <sup>g</sup>	8 4.80	23 13.90	25 15.20	36 5.40	76 11.50	67 10.20	879 10.20	929 10.80	965 11.20	47 5.70	85 10.30	81 9.80
<b>Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs</b>												
Brucellose							7 0.08	5 0.06	8 0.09			
Chikungunya		2 1.20		6 0.90	6 0.90	1 0.20	41 0.50	10 0.10	18 0.20	7 0.80	6 0.70	1 0.10
Dengue		4 2.40	2 1.20	12 1.80	23 3.50	14 2.10	240 2.80	179 2.10	161 1.90	16 1.90	28 3.40	20 2.40
Encéphalite à tiques			1 0.60	2 0.30		5 0.80	262 3.00	372 4.30	274 3.20	2 0.20	2 0.20	5 0.60
Fièvre du Nil occidental							1 0.01					
Fièvre jaune								1 0.01				
Fièvre Q	2 1.20	4 2.40		2 0.30	7 1.10	1 0.20	97 1.10	57 0.70	39 0.40	2 0.20	7 0.80	3 0.40
Infection à Hantavirus								1 0.01	1 0.01			
Infection à virus Zika						1 0.20	1 0.01	2 0.02	15 0.20			1 0.10
Paludisme	6 3.60	4 2.40	3 1.80	36 5.40	16 2.40	17 2.60	305 3.60	280 3.30	339 4.00	36 4.40	17 2.10	30 3.60
Trichinellose							3 0.03		1 0.01	1 0.10		
Tularémie		1 0.60	1 0.60	5 0.80	4 0.60	5 0.80	145 1.70	115 1.30	135 1.60	5 0.60	4 0.50	9 1.10
<b>Autres déclarations</b>												
Botulisme									2 0.02			
Diphthérie <sup>h</sup>							2 0.02	5 0.06	2 0.02			
Maladie de Creutzfeldt-Jakob	1 0.60			1 0.20	1 0.20	1 0.20	17 0.20	19 0.20	18 0.20	1 0.10	1 0.10	1 0.10
Tétanos												

# Statistique Sentinella

Données provisoires

Sentinella:

Déclarations (N) des dernières 4 semaines jusqu'au 31.01.2020 et incidence pour 1000 consultations (N/10<sup>3</sup>)

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

Semaine	2		3		4		5		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	155	11.6	200	14.3	352	25.8	483	37.8	297.5	22.4
Oreillons	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Coqueluche	3	0.2	1	0.1	2	0.1	3	0.2	2.3	0.2
Piqûre de tiques	1	0.1	1	0.1	2	0.1	0	0	1	0.1
Borréliose de Lyme	0	0	1	0.1	1	0.1	0	0	0.5	0.1
Herpès zoster	17	1.3	13	0.9	13	1.0	9	0.7	13	1.0
Néuralgies post-zostériennes	4	0.3	1	0.1	3	0.2	1	0.1	2.3	0.2
Médecins déclarants	162		163		158		152		158.8	

# 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 seuil épidémique saisonnier est dépassé depuis 4 semaines, l'incidence est en hausse.

Le seuil épidémique saisonnier de 69 cas d'affections grippales pour 100 000 habitants a été dépassé (Figure 1).

## Semaine 5/2020

La propagation des affections grippales en Suisse est actuellement largement répandue. Durant la semaine 5, 152 médecins du système de surveillance Sentinella ont rapporté 37,8 cas d'affections grippales pour 1000 consultations. Extrapolé à l'ensemble de la population, ce taux correspond à une incidence de 292 consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants, avec une tendance à la hausse.

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

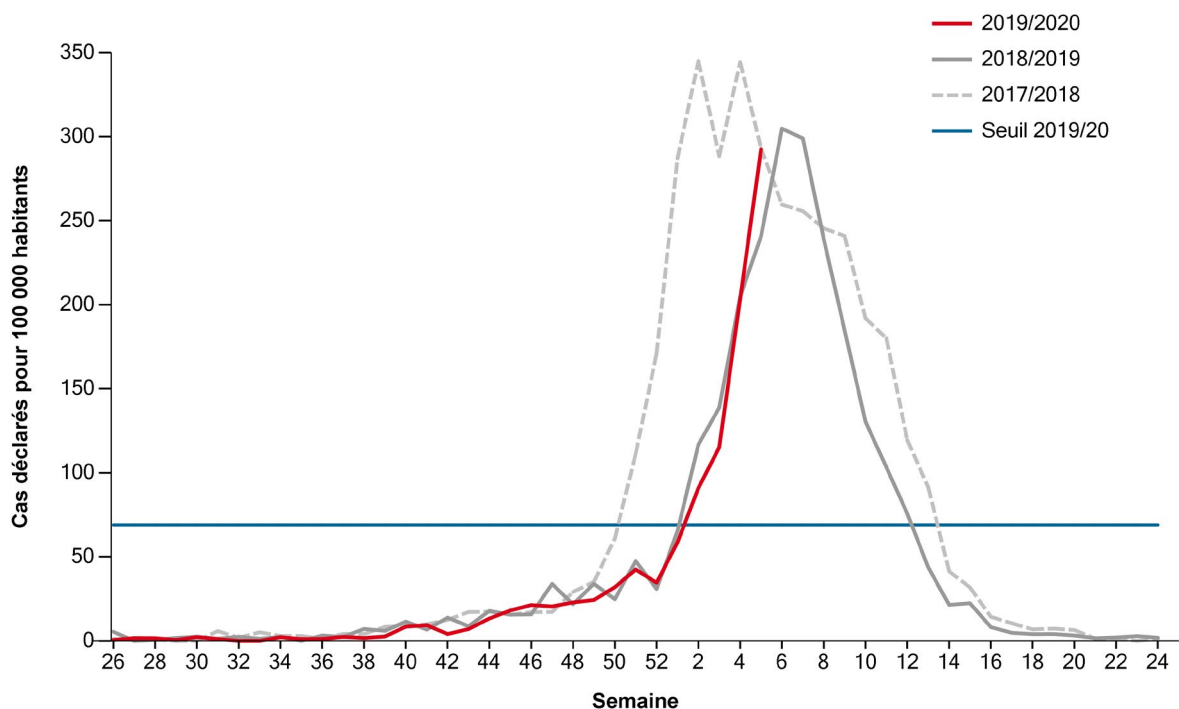
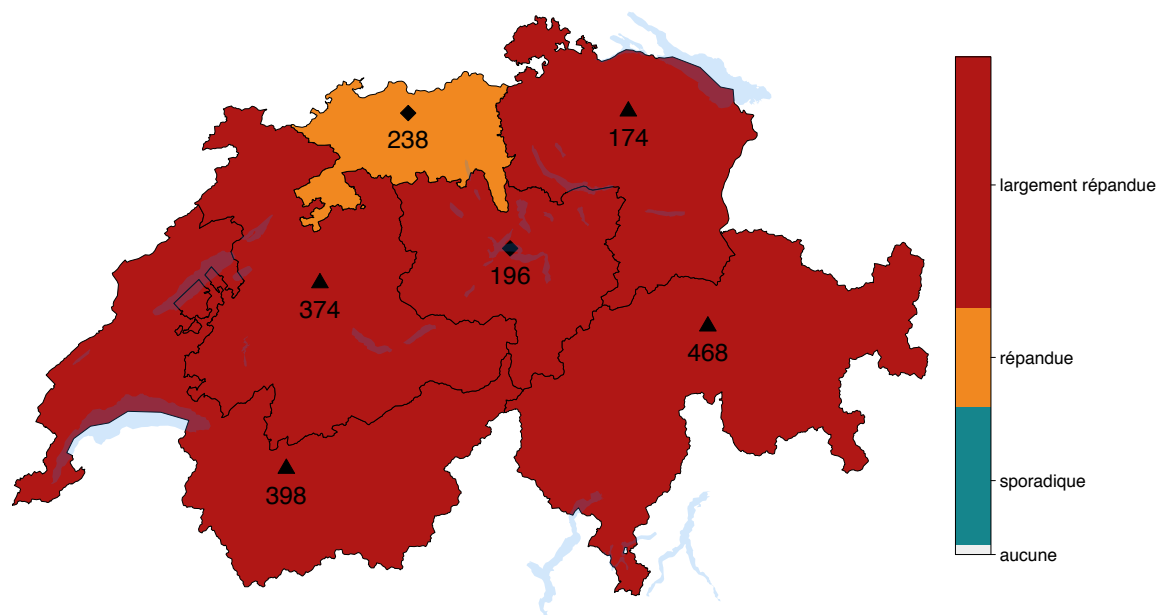


Figure 2  
Incidence des affections grippales pour 100 000 habitants et propagation des virus Influenza par région Sentinella durant la semaine 5/2020



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

L'incidence était la plus élevée dans la classe d'âge des 0 à 4 ans puis dans celle des 5 à 14 ans. La tendance était ascendante dans toutes les classes d'âge (Tableau 1). La propagation de la grippe était répandue dans la région 3 et largement répandue dans toutes les autres régions. La tendance était ascendante dans toutes les régions, sauf dans les régions 3 et 4 où elle était constante (Figure 2, Encadré).

Durant la semaine 5, le Centre National de Référence de l'Influenza (CNRI) a mis en évidence 33 virus Influenza A et 24 virus Influenza B dans les 72 échantillons analysés dans le cadre du système de surveillance Sentinella (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/Michigan/45/2015
  - Similaire à A/Brisbane/02/2018
- Influenza A(H3N2)
  - Similaire à A/Kansas/14/2017
  - Similaire à A/Switzerland/8060/2017
- Influenza B-Victoria
  - Similaire à B/Colorado/06/2017

Tableau 1:  
Incidence des consultations dues à une affection grippale en fonction de l'âge durant la semaine 5/2020

Classe d'âge	Consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants	Tendance
0-4 ans	677	ascendante
5-14 ans	650	ascendante
15-29 ans	263	ascendante
30-64 ans	218	ascendante
≥65 ans	75	ascendante
<b>Suisse</b>	<b>292</b>	<b>ascendante</b>

Tableau 2:  
Virus Influenza circulant en Suisse  
Fréquence des types et sous-types d'Influenza isolés

	Semaines cumulées 2019/20
Echantillons positifs	219 de 529 (41 %)
B Victoria	28 %
B Yamagata	0 %
B non sous-typé	5 %
A(H3N2)	16 %
A(H1N1)pdm09	40 %
A non sous-typé	10 %



## 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 69 cas d'affections grippales pour 100 000 habitants pour la saison 2019/20.
- 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.

### Situation internationale

Récemment en Europe, on a généralement observé une activité grippale moyenne, avec une tendance à la hausse dans presque tous les pays [1]. L'Amérique du Nord a enregistré une activité à la hausse [2-4]. En Asie, l'activité rapportée était moyenne à haute, avec une tendance à la hausse [4].

En Europe et en Asie, les virus Influenza en circulation appartenaient tant au sous-type A(H3N2) et A(H1N1)pdm09 qu'à la lignée B-Victoria [1, 4]. En Amérique du Nord, les virus de la lignée B-Victoria dominaient, suivis par le sous-type A(H1N1)pdm09, puis par A(H3N2) au Canada seulement.

### Epidémie du nouveau coronavirus 2019-nCoV

En décembre 2019, une épidémie de coronavirus 2019-nCoV, encore inconnu chez l'homme, a été détectée pour la première fois dans la province de Hubei en Chine. Un nombre croissant de cas sont déclarés en Chine et, dans une bien moindre mesure, à l'étranger (28 autres pays actuellement).

Vous trouverez des informations sur la situation actuelle sur les sites Internet suivants :

#### OFSP – pour les médecins :

<https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/krankheiten/ausbrueche-epidemien-pandemien/aktuelle-ausbrueche-epidemien/novel-cov/information-fuer-die-aerzteschaft.html>

[Critères de suspicion et de déclaration, formulaires de déclaration](http://www.bag.admin.ch/infreporting)

([www.bag.admin.ch/infreporting](http://www.bag.admin.ch/infreporting))

#### OFSP – pour la population :

[www.bag.admin.ch/nouveau-coronavirus](http://www.bag.admin.ch/nouveau-coronavirus)

**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. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza – Latest surveillance data <http://flunewseurope.org/> (accessed on 04.02.2020).
2. Weekly U.S. Influenza Surveillance Report <http://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm> (accessed on 04.02.2020).
3. 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 04.02.2020).
4. World Health Organisation (WHO) Influenza update – 360 [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 04.02.2020).

## 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 !



« Utiliser les antibiotiques  
avec parcimonie –  
pour qu'ils restent  
efficaces pour l'homme et  
l'animal. »







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

**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



# 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.

# Stratégie nationale en matière de démence 2014–2019 : connaissances et outils pratiques

Dans le cadre de la Stratégie nationale en matière de démence 2014–2019, la Confédération, les cantons et les acteurs de terrain ont développé une large palette de connaissances de base et d'outils pour la pratique. Le résultat de ces recherches est maintenant à disposition sous la forme de plusieurs publications ciblées et d'un dépliant donnant un aperçu général.

## LA DÉMENCE EN SUISSE

Près de 155 000 personnes sont atteintes de démence en Suisse. Un chiffre constamment en hausse. Comme le nombre de personnes âgées augmente, de plus en plus de personnes souffrent d'une maladie chronique, comme la démence. Notre système de santé est-il préparé pour ce défi ? Les professionnels disposent-ils des connaissances nécessaires et des possibilités de formation appropriées ?

Un sondage mené auprès des médecins de famille dans le cadre de la Stratégie nationale en matière de démence 2014–2019 répond à ces questions. 65 % des personnes interrogées ont déclaré se sentir sûres d'elles lorsqu'elles prennent en charge une personne atteinte de démence. Toutefois, en ce qui concerne les soins et le soutien aux personnes atteintes de démence issues de l'immigration, seuls 16 % des médecins de famille interrogés étaient encore dans cette situation. Un peu plus de la moitié des personnes interrogées ont jugé suffisante la formation continue sur la démence offerte dans leur propre région.

Le sondage auprès des médecins de famille est l'une des nombreuses ressources qui sont maintenant disponibles grâce à la Stratégie nationale en matière de démence. Ces outils permettent à la Confédération, aux cantons, aux communes, aux organisations de professionnels et de personnes concernées ainsi qu'aux fournisseurs de prestations de poursuivre leur objectif commun : améliorer la qualité de vie des personnes atteintes de démence et de leurs proches.

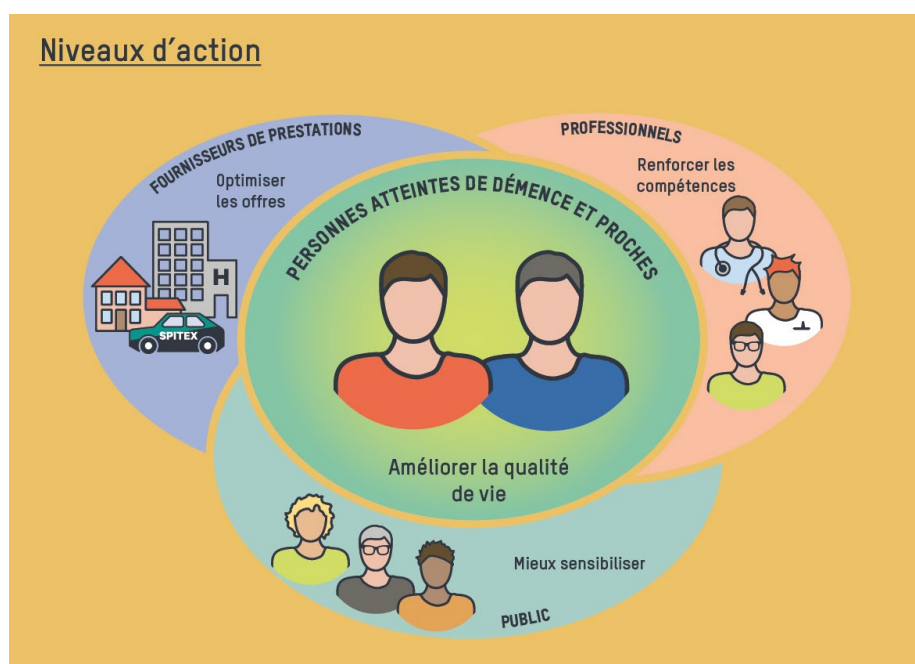
## CONNAISSANCES ET OUTILS PRATIQUES

En plus des connaissances de base, divers acteurs ont développé de

nombreux outils pratiques dans le cadre de la stratégie. Ces instruments aident les professionnels à traiter les personnes atteintes de démence de façon adéquate afin qu'elles puissent être bien traitées, soignées et soutenues tout au long de l'évolution de la maladie, du diagnostic précoce aux soins palliatifs. Les outils sont adaptés aux besoins des personnes atteintes de démence, fournissent aux professionnels les compétences nécessaires ou contribuent à la sensibilisation.

## RECOMMANDATIONS POUR LES SOINS DE BASE

Dans le cadre de la Stratégie en matière de démence, la Société suisse de psychiatrie et psychothérapie de la personne âgée (SPPA), en collaboration avec Médecins de famille et de l'enfance Suisse, a formulé en 2017 des recommandations dans les domaines du dépistage précoce, du diagnostic et du traitement pour les soins de base. Une recommandation-clé consiste à faire connaître les signes avant-coureurs de la



Niveaux d'action de la Stratégie nationale en matière de démence : grâce aux résultats produits par la SND, la Confédération, les cantons, les communes, les organisations de professionnels et de personnes concernées ainsi que les fournisseurs de prestations ont en main les cartes nécessaires pour continuer de sensibiliser le public à la question de la démence, optimiser les offres de soins aux personnes atteintes de démence et renforcer les compétences des professionnels.

démence (ce qu'on appelle les « drapeaux rouges »). Pour que les spécialistes de toutes les catégories professionnelles concernées du système de santé et des affaires sociales connaissent ces « drapeaux rouges », l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) a créé un groupe de travail chargé d'élaborer des aides pratiques à la mise en œuvre.

### **INSTRUMENTS D'ÉVALUATION SPÉCIFIQUES À LA DÉMENCE**

Une autre publication de la SPPA et de la Société professionnelle suisse de gériatrie (SPSG) familiarise les professionnels aux outils d'évaluation spécifiques à la démence. Elle montre quels instruments peuvent être utilisés pour confirmer ou exclure les soupçons de syndromes courants tels que la dépression, le délire et les SCPD.

### **DIRECTIVES MÉDICO-ÉTHIQUES**

En 2018, l'Association suisse des sciences médicales a publié à l'intention des professionnels des directives médico-éthiques pour la prise en charge et le traitement des personnes atteintes de démence. Elles font ainsi partie du Code de déontologie de la Fédération des médecins suisses. L'Association professionnelle suisse des infirmières et infirmiers recommande à ses membres et à l'ensemble du personnel infirmier de respecter et d'appliquer les directives.

### **NORMES DE QUALITÉ POUR LE DIAGNOSTIC**

L'association Swiss Memory Clinics (SMC) a élaboré des normes de qualité pour le diagnostic de la démence. Elles visent à garantir une qualité élevée de diagnostic pour les pathologies de la démence dans toute la Suisse.

### **LABEL SMC**

Pour mieux s'y retrouver parmi les formations continues et les perfectionnements, le SMC a développé le label « Événement recommandé par SwissMemoryClinics ». Pour recevoir ce label, les organisateurs doivent prouver que leur programme est pertinent pour les prestataires de services et les organismes de conseil. En outre, le contenu de la formation doit correspondre à l'état actuel des connaissances.

### **APERÇU DES RÉSULTATS DE LA STRATÉGIE NATIONALE EN MATIÈRE DE DÉMENCE 2014–2019**

L'OFSP et la Conférence des directrices et directeurs cantonaux de la santé ont rassemblé dans un dépliant tous les principes de base et les outils pratiques développés dans le cadre de la Stratégie nationale en matière de démence. Ce document donne un aperçu des travaux réalisés et résume les résultats (voir le supplément au bulletin).

## **Actualités : les autorités fédérales et cantonales lancent une plate-forme nationale sur la démence**

En octobre 2019, le Dialogue Politique nationale de la santé a décidé de transformer la Stratégie nationale en matière de démence 2014–2019 en une plate-forme. De plus amples informations suivront au cours du premier semestre 2020.

D'autres exemplaires du dépliant ainsi que toutes les autres publications qui ont été élaborées dans le cadre de la stratégie sont disponibles en ligne à l'adresse suivante : [www.strategie-nationaleledemence.ch](http://www.strategie-nationaleledemence.ch).

Il est possible de commander gratuitement les publications dans différentes langues sur [www.bundespublikationen.admin.ch](http://www.bundespublikationen.admin.ch).

#### **Contact**

Office fédéral de la santé publique (OFSP)  
Conférence des directrices et directeurs cantonaux de la santé (CDS)  
Téléphone 058 469 79 76  
E-mail [demenzstrategie@bag.admin.ch](mailto:demenzstrategie@bag.admin.ch)

OFSP-Bulletin  
OFCL, Diffusion publications  
CH-3003 Berne

P.P.

CH-3003 Bern  
Post CH AG

# OFSP-Bulletin

Semaine

7/2020