



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

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

Édition du 30 octobre 2023

OFSP-Bulletin ^{Semaine} 44/2023

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

www.anresis.ch: Déclarations de micro-organismes multirésistants
en Suisse, p. 8

La plus-value du dossier électronique du patient dans le quotidien
d'une infirmière de pratique avancée, p. 13

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

MISE EN PAGE ET IMPRESSION

Cavelti AG
Wilerstrasse 73
CH-9201 Gossau
Téléphone 071 388 81 81

ABONNEMENTS, CHANGEMENTS D'ADRESSE

OFCL, Diffusion publications
CH-3003 Berne
Téléphone 058 465 50 00
Fax 058 465 50 58
verkauf.abo@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	7
Rapport hebdomadaire des affections grippales	7
www.anresis.ch : Déclarations de micro-organismes multirésistants en Suisse	8
La plus-value du dossier électronique du patient dans le quotidien d'une infirmière de pratique avancée	13
Vol d'ordonnances	15

Déclarations des maladies infectieuses

Situation à la fin de la 42^e semaine (23.10.2023)^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 Syphilis primaire, secondaire ou latente précoce.

^f Inclus les cas de diphtérie cutanée et respiratoire.

Maladies infectieuses :

Situation à la fin de la 42^e semaine (23.10.2023)^a

	Semaine 42			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2023	2022	2021	2023	2022	2021	2023	2022	2021	2023	2022	2021
Transmission respiratoire												
Haemophilus influenzae: maladie invasive	1 0.6			6 0.9	7 1	4 0.6	145 1.6	119 1.4	66 0.8	104 1.5	91 1.3	53 0.8
Infection à virus influenza, types et sous-types saisonniers^b	17 10.1	15 8.9	2 1.2	55 8.2	88 13	4 0.6	24250 276.3	12116 138	105 1.2	12730 179.6	11695 165	47 0.7
Légionellose	19 11.3	17 10.1	12 7.1	85 12.6	88 13	78 11.6	647 7.4	657 7.5	631 7.2	524 7.4	545 7.7	565 8
Méningocoques: maladie invasive			1 0.6	5 0.7	2 0.3	3 0.4	38 0.4	11 0.1	9 0.1	31 0.4	10 0.1	7 0.1
Pneumocoques: maladie invasive	9 5.3	16 9.5	16 9.5	38 5.6	69 10.2	49 7.3	942 10.7	642 7.3	437 5	693 9.8	513 7.2	370 5.2
Rougeole	1 0.6			2 0.3			36 0.4			35 0.5		
Rubéole^c												
Rubéole, materno-fœtale^d												
Tuberculose	6 3.6	9 5.3	5 3	34 5	20 3	23 3.4	398 4.5	358 4.1	346 3.9	342 4.8	298 4.2	289 4.1
Transmission féco-orale												
Campylobactériose	164 97.2	141 83.5	159 94.2	580 85.9	578 85.6	574 85	6547 74.6	7600 86.6	6440 73.4	5281 74.5	6377 90	5516 77.8
Hépatite A	1 0.6		2 1.2	3 0.4	1 0.2	4 0.6	58 0.7	50 0.6	46 0.5	50 0.7	39 0.6	38 0.5
Hépatite E	2 1.2	1 0.6	1 0.6	7 1	11 1.6	6 0.9	83 1	75 0.8	164 1.9	69 1	61 0.9	154 2.2
Infection à E. coli entérohémorragique	29 17.2	20 11.8	18 10.7	151 22.4	91 13.5	99 14.7	1259 14.3	1165 13.3	870 9.9	1050 14.8	987 13.9	768 10.8
Listériose	1 0.6	2 1.2		4 0.6	7 1	1 0.2	71 0.8	76 0.9	33 0.4	60 0.8	67 1	24 0.3
Salmonellose, S. typhi/paratyphi				1 0.2	1 0.2		21 0.2	9 0.1	1 0.01	18 0.2	8 0.1	1 0.01
Salmonellose, autres	64 37.9	51 30.2	38 22.5	269 39.8	192 28.4	166 24.6	1855 21.1	1746 19.9	1485 16.9	1560 22	1538 21.7	1285 18.1
Shigellose	6 3.6	7 4.2	5 3	14 2.1	19 2.8	20 3	181 2.1	160 1.8	84 1	128 1.8	139 2	77 1.1

	Semaine 42			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2023	2022	2021	2023	2022	2021	2023	2022	2021	2023	2022	2021
Transmission par du sang ou sexuelle												
Chlamydieuse	299 177.1	217 128.6	249 147.5	949 140.6	1058 156.7	1046 154.9	12785 145.6	13024 148.4	11923 135.8	10242 144.5	10506 148.2	9856 139
Gonorrhée	103 61	73 43.2	85 50.4	412 61	364 53.9	402 59.5	5857 66.7	5076 57.8	3870 44.1	4796 67.6	4115 58	3171 44.7
Hépatite B, aiguë					1 0.2	2 0.3	14 0.2	15 0.2	15 0.2	11 0.2	11 0.2	12 0.2
Hépatite B, total déclarations	25	20	27	79	86	102	1160	1070	1002	931	882	825
Hépatite C, aiguë				1 0.2	2 0.3	2 0.3	12 0.1	13 0.2	12 0.1	10 0.1	9 0.1	9 0.1
Hépatite C, total déclarations	17	20	28	88	82	90	1083	996	924	875	830	757
Infection à VIH	13 7.7		2 1.2	39 5.8	24 3.6	21 3.1	347 4	339 3.9	319 3.6	275 3.9	274 3.9	263 3.7
Sida	2 1.2	3 1.8	3 1.8	4 0.6	6 0.9	8 1.2	37 0.4	44 0.5	49 0.6	32 0.4	37 0.5	42 0.6
Syphilis, stades précoces*	5 3	10 5.9	15 8.9	26 3.8	64 9.5	61 9	717 8.2	822 9.4	662 7.5	582 8.2	671 9.5	555 7.8
Syphilis, total	8 4.7	12 7.1	17 10.1	35 5.2	80 11.8	82 12.1	970 11	1106 12.6	881 10	798 11.3	892 12.6	732 10.3
Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs												
Brucellose			1 0.6			1 0.2	9 0.1	5 0.06	6 0.07	8 0.1	5 0.07	6 0.08
Chikungunya				1 0.2	1 0.2		20 0.2	6 0.07	3 0.03	18 0.2	3 0.04	3 0.04
Dengue	2 1.2	6 3.6		13 1.9	13 1.9	1 0.2	207 2.4	91 1	18 0.2	180 2.5	81 1.1	16 0.2
Encéphalite à tiques	8 4.7	5 3	4 2.4	22 3.3	27 4	15 2.2	313 3.6	364 4.2	290 3.3	269 3.8	344 4.8	265 3.7
Fièvre du Nil occidental				1 0.2			1 0.01			1 0.01		
Fièvre jaune												
Fièvre Q	1 0.6	2 1.2	7 4.2	3 0.4	6 0.9	10 1.5	94 1.1	90 1	96 1.1	74 1	71 1	89 1.3
Infection à Hantavirus						1 0.2		1 0.01	5 0.06			5 0.07
Infection à virus Zika							4 0.05		4 0.06			
Paludisme	4 2.4	4 2.4	2 1.2	24 3.6	25 3.7	20 3	345 3.9	300 3.4	242 2.8	297 4.2	266 3.8	218 3.1
Trichinellose							2 0.02	4 0.05	2 0.02	2 0.03	4 0.06	1 0.01
Tularémie		4 2.4	3 1.8	7 1	10 1.5	28 4.2	97 1.1	126 1.4	238 2.7	72 1	97 1.4	211 3
Autres déclarations												
Botulisme							2 0.02	1 0.01	1 0.01	2 0.03	1 0.01	1 0.01
Diphthérie ^f	2 1.2	7 4.2		6 0.9	23 3.4		51 0.6	66 0.8	3 0.03	22 0.3	65 0.9	3 0.04
Maladie de Creutzfeldt-Jakob				1 0.2			28 0.3	26 0.3	27 0.3	25 0.4	20 0.3	22 0.3
Tétanos												
Variole du singe	1 0.6	3 1.8		1 0.2	20 3		14 0.2	546 6.2		9 0.1	546 7.7	

**Voici comment
nous protéger:**



Se faire vacciner contre la grippe et le COVID-19.

Mieux se protéger à partir de 65 ans
et en cas de maladies préexistantes.

protegerdelagrippe.ch



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Swiss Confederation

Bundesamt für Gesundheit BAG
Office fédéral de la santé publique OFSP
Ufficio federale della sanità pubblica UFSP
Uffizi federal da sanadad publica UFSP

Statistique Sentinella

Données provisoires

Sentinella:

Déclarations (N) des dernières 4 semaines jusqu'au 20.10.2023 et incidence pour 1000 consultations (N/10³)
Enquête facultative auprès de médecins praticiens (généralistes, internistes et pédiatres)

Semaine	39		40		41		42		Moyenne de 4 semaines	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³
Oreillons	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Coqueluche	1	0.1	1	0.1	1	0.1	1	0.1	1	0.1
Piqûre de tiques	7	0.6	4	0.4	3	0.4	5	0.5	4.8	0.5
Borréliose de Lyme	3	0.3	3	0.3	3	0.4	5	0.5	3.5	0.4
Herpès zoster	10	0.9	7	0.7	5	0.6	12	1.3	8.5	0.9
Néuralgies post-zostériennes	4	0.4	1	0.1	1	0.1	1	0.1	1.8	0.2
Médecins déclarants	147		126		115		121		127.3	

Rapport hebdomadaire des affections grippales

Le rapport hebdomadaire sur la grippe se fait par voie électronique et est disponible à l'adresse : www.bag.admin.ch/rapport-grippe
(versione italiana: www.bag.admin.ch/rapporto-influenza)

La mise à jour a lieu le mercredi à 12h00.



www.anresis.ch :

Déclarations de micro-organismes multirésistants en Suisse

FQR-E. coli *Escherichia coli* résistants aux fluoroquinolones, définis comme tous les *E. coli* de sensibilité intermédiaire ou résistants à la norfloxacine et/ou à la ciprofloxacine.

ESCR-E. coli *Escherichia coli* résistants aux céphalosporines à large spectre, définis comme *E. coli* de sensibilité intermédiaire ou résistants à au moins une des céphalosporines de troisième ou quatrième génération testées. En Europe, 85–100 % de ces ESCR-E. coli sont productrices de BLSE (β -Lactamases à Spectre Étendu).

ESCR-KP *Klebsiella pneumoniae* résistants aux céphalosporines à large spectre, définis comme *K. pneumoniae* de sensibilité intermédiaire ou résistants à au moins une des céphalosporines de troisième ou quatrième génération testées. En Europe 85–100 % de ces ESCR-KP sont productrices de BLSE.

MRSA *Staphylococcus aureus* résistants à la méthicilline, définis comme tous les *S. aureus* de sensibilité intermédiaire ou résistants à au moins l'un des antibiotiques céfoxitine, flucloxacilline, méthicilline ou oxacilline.

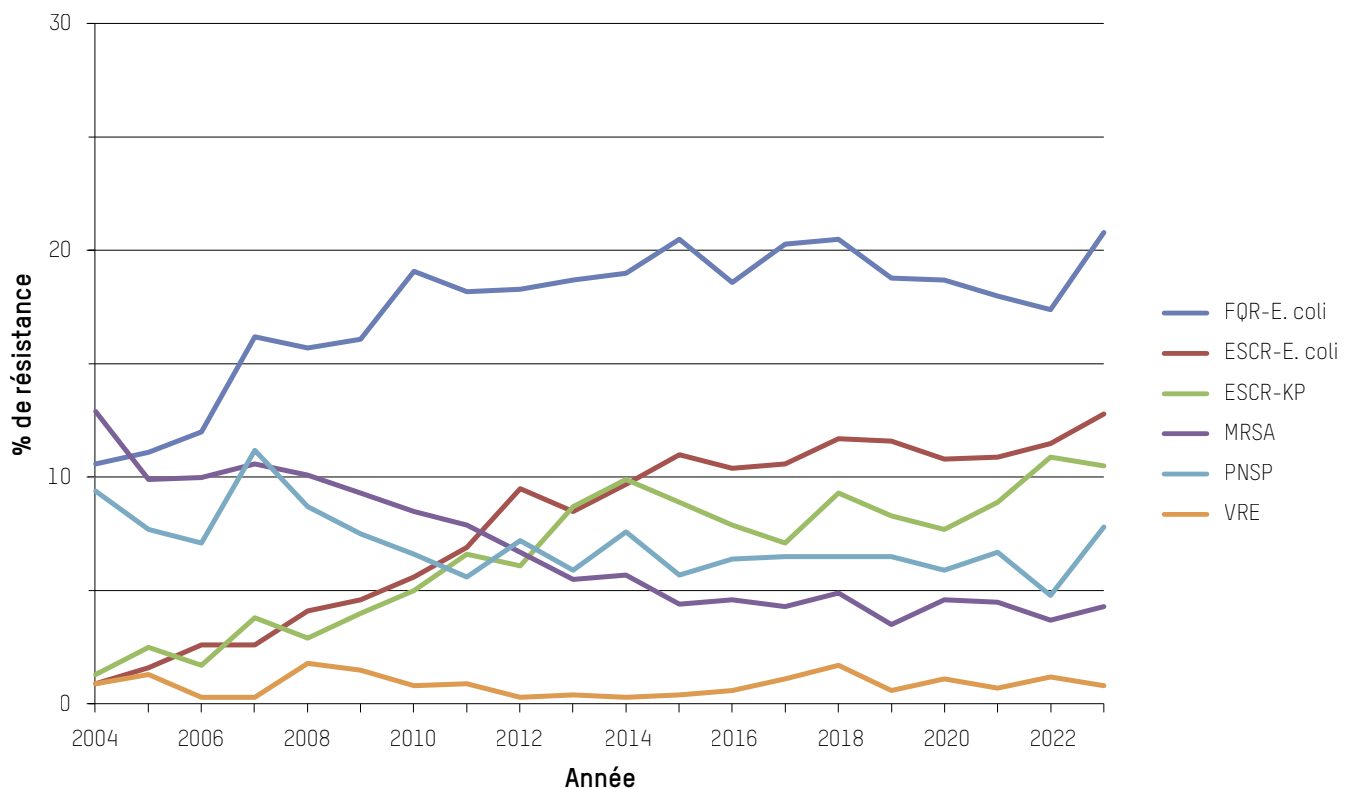
PNSP *Streptococcus pneumoniae* résistants à la pénicilline, définis comme tous les *S. pneumoniae* de sensibilité intermédiaire ou résistants à l'antibiotique pénicilline.

VRE Entérocoques résistants à la vancomycine, définis comme les entérocoques de sensibilité intermédiaire ou résistants à l'antibiotique vancomycine. Eu égard à la résistance intrinsèque de *E. gallinarum*, *E. flavescens* et *E. casseliflavus* à la vancomycine, seuls *E. faecalis* et *E. faecium* ont été pris en compte. Les entérocoques non spécifiés ont été exclus de l'analyse.

Anresis:

Situation : enquête [anresis.ch](http://www.anresis.ch) du 15.10.2023

Proportion des micro-organismes multirésistants (en %) provenant d'isolats invasifs (n), 2004–2023



Année	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
FQR- E. coli	% 10.6	11.1	12.0	16.2	15.7	16.1	19.1	18.2	18.3	18.7	19.0	20.5	18.6	20.3	20.5	18.8	18.7	18.0	17.4	20.8
	n 1345	1525	2072	2271	2678	2863	3076	3178	3336	3719	4489	5073	5197	5595	6098	6360	6168	6210	6426	4015
ESCR- E. coli	% 0.9	1.6	2.6	2.6	4.1	4.6	5.6	6.9	9.5	8.5	9.7	11.0	10.4	10.6	11.7	11.6	10.8	10.9	11.5	12.8
	n 1412	1613	2153	2343	2760	2982	3222	3356	3350	3721	4494	5069	5200	5600	6098	6367	6175	6224	6430	4033
ESCR- KP	% 1.3	2.5	1.7	3.8	2.9	4.0	5.0	6.6	6.1	8.7	9.9	8.9	7.9	7.1	9.3	8.3	7.7	8.9	10.9	10.5
	n 237	277	351	424	482	530	585	588	609	669	835	932	1004	1049	1155	1313	1345	1444	1538	960
MRSA	% 12.9	9.9	10.0	10.6	10.1	9.3	8.5	7.9	6.7	5.5	5.7	4.4	4.6	4.3	4.9	3.5	4.6	4.5	3.7	4.3
	n 753	836	1057	1115	1203	1288	1271	1329	1265	1337	1641	1791	1843	2058	2036	2313	2305	2424	2472	1618
PNSP	% 9.4	7.7	7.1	11.2	8.7	7.5	6.6	5.6	7.2	5.9	7.6	5.7	6.4	6.5	6.5	6.5	5.9	6.7	4.8	7.8
	n 417	467	534	672	666	616	471	540	461	528	503	636	629	754	749	757	477	464	784	550
VRE	% 0.9	1.3	0.3	0.3	1.8	1.5	0.8	0.9	0.3	0.4	0.3	0.4	0.6	1.1	1.7	0.6	1.1	0.7	1.2	0.8
	n 231	239	342	385	487	536	610	686	723	809	980	1205	1090	1130	1147	1191	1322	1657	1603	1076

Explications

Le tableau et le graphique prennent en compte tous les isolats provenant de cultures d'échantillons de sang et de liquide céphalorachidien enregistrés dans la base de données à la date spécifiée et qui ont été testés pour les substances citées. Les résultats envoyés par les laboratoires sont intégrés tels quels et les données analysées. anresis.ch ne procède à aucun test de validation de résistance sur les isolats individuels.

La quantité de données envoyée est relativement constante depuis 2009. De légères distorsions dues à des retards de transmission ou à des changements dans l'organisation des laboratoires sont cependant possibles, notamment en ce qui concerne les données les plus récentes. A cause de ces distorsions, la prudence est de mise lors de l'interprétation des chiffres absolus; ces données ne permettent pas une extrapolation à l'échelle nationale.

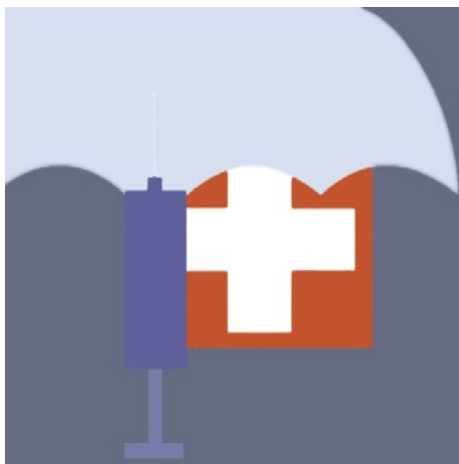
Seul l'isolat initial a été pris en compte lors de doublons (même germe chez le même patient dans la même année de déclaration). Les examens de dépistage et les tests de confirmation provenant de laboratoires de référence ont été exclus. Les données de résistance sont utilisées pour la surveillance épidémiologique de résistances spécifiques, mais sont trop peu différenciées pour orienter le choix d'un traitement.

Contact

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

Renseignements complémentaires

Des données de résistance supplémentaires concernant les principaux micro-organismes sont disponibles sur le site www.anresis.ch.



XII. Schweizer Impfkongress 2023

09 – 10 November 2023

Congress Center Basel

Alle Neuerungen rund ums Impfen

Kompetente Referenten, unterschiedliche Präsentationsformen (Vorträge, interaktive Sitzungen, Workshops) und ausreichend Zeit für Diskussionen sind die Eckpunkte dieses interessanten und lohnenden Kongresses. Die begleitende Industrieausstellung bietet Ihnen die Möglichkeit, mit Experten aus der Branche ins Gespräch zu kommen. Das Hauptziel bleibt die umfassende, offene und ehrliche Information über den aktuellen Stand der Impfungen.

Sie sind noch nicht angemeldet?

Dann melden Sie sich noch heute online auf der Webseite an.

Toutes les nouveautés en matière de vaccination

Des intervenants compétents, différentes formes de présentation (conférences, sessions interactives, ateliers) et suffisamment de temps pour les discussions sont les points clés de ce congrès intéressant et gratifiant. L'exposition industrielle qui l'accompagne vous permettra d'entrer en contact avec des experts du secteur. L'objectif principal reste l'information complète, ouverte et honnête sur l'état actuel des vaccinations.

Vous n'êtes pas encore inscrit?

Alors inscrivez-vous en ligne dès aujourd'hui.

Besuchen Sie für weitere Informationen die Kongresswebseite, oder scannen Sie den QR Code / Pour plus d'informations, visitez le site web du congrès ou scannez le code QR



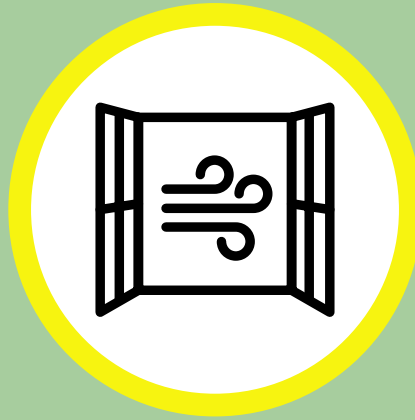
www.impfkongress.ch

Voici comment nous protéger: ✓

Contre la grippe et le COVID-19, nous recommandons :



Rester à la maison en cas de symptômes



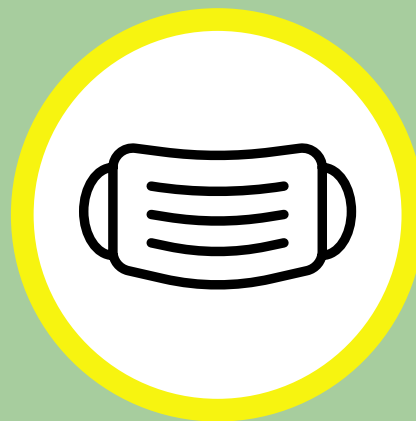
Aérer plusieurs fois par jour



Tousser et éternuer dans un mouchoir ou dans le coude



Se laver ou se désinfecter soigneusement les mains



Porter un masque en cas de symptômes



« La transformation numérique : pour mieux aider dans la vie réelle. »

Le DEP, c'est efficace.



DEP
dossier électronique
du patient



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Une campagne conjointe de l'Office
fédéral de la santé publique OFSP
et des cantons.

Deborah Brogle,
experte en soins neurologie / neurochirurgie,
Hôpital cantonal de Saint-Gall

Adoptez dès maintenant le
dossier électronique du patient :
dossierpatient.ch



La plus-value du dossier électronique du patient dans le quotidien d'une infirmière de pratique avancée

Deborah Brogle, infirmière de pratique avancée (IPA) spécialisée dans les troubles de la motricité, assure une fonction clé entre les patients, leurs proches, leur médecin, leur neurologue et les autres professionnels de la santé. Le dossier électronique du patient (DEP) est essentiel pour cette fonction : il facilitera et améliorera considérablement le travail à l'avenir.

Deborah Brogle se passionne pour la médecine depuis son plus jeune âge. Sa mère était assistante médicale, sa sœur a appris le métier d'infirmière et elle-même a entrepris en 2003 un apprentissage d'assistante en soins et santé communautaire. À l'époque, cette filière de formation était la première en Suisse orientale. Après un stage à l'étranger, Deborah Brogle a travaillé quelques années dans un EMS, avant de sortir diplômée de l'école supérieure en soins infirmiers. Il s'agissait également de la première formation en soins de longue durée en Suisse orientale.

Le souhait d'être la première à se lancer et d'explorer de nouvelles voies caractérise Deborah Brogle de bout en bout. C'est pourquoi elle s'engage également dans des projets de numérisation du système de santé, par exemple le DEP.

Depuis qu'elle a obtenu un bachelor et un master en cours d'emploi, voilà depuis six ans et demi, Deborah Brogle travaille à l'hôpital cantonal de Saint-Gall, où elle exerce aujourd'hui en tant qu'infirmière de pratique avancée (IPA) spécialisée dans les troubles de la motricité. Ses tâches englobent un large éventail de sujets liés aux troubles moteurs : administration, coordination et, surtout, activités cliniques. Elle s'occupe de personnes atteintes de la maladie de Parkinson, de tremblements, de dystonie ou d'autres pathologies liées aux troubles de la motricité. Les situations dans lesquelles le DEP faciliterait et améliorerait son travail quotidien ne manquent pas.

EN QUOI VOTRE QUOTIDIEN DE PROFESSIONNELLE DE LA SANTÉ A-T-IL ÉVOLUÉ AU COURS DES DERNIÈRES ANNÉES ?

Deborah Brogle : La perception du rôle d'infirmière en tant que « personne auxiliaire » a énormément évolué. De plus en plus, les soins infirmiers recouvrent de nouveaux domaines passionnants ; mon travail en est le meilleur exemple. Ce point est fondamentalement positif. En même temps, les demandes et les exigences ne cessent d'augmenter, alors que les conditions n'évoluent pas. Par exemple, on doit prendre en charge toujours plus de patients avec la même clé de répartition du personnel.

À cela s'ajoute une charge administrative croissante qui réduit le temps effectif consacré aux patients. Le manque de personnel qualifié contraste avec une forte demande en services de santé et à une patientèle de plus en plus âgée et atteinte de maladies chroniques. Les défis sont considérables.

COMMENT LE DEP PEUT-IL AIDER À RELEVER CES DÉFIS ?

Deborah Brogle : Le DEP serait fort utile dans de nombreuses situations. Dans mon travail quotidien, je peux citer l'exemple des patients atteints de la maladie de Parkinson : ils nécessitent une prise en charge multidimensionnelle et complexe, qui implique diverses disciplines, comme la médecine générale, la physiothérapie, la neurologie ou la logopédie. Dans chaque cas, les patients fournissent des informations importantes et parfois différentes, qui peuvent toutefois se révéler fondamentales pour une prise en charge optimale.

Le DEP facilite considérablement cet échange interprofessionnel. Il rend non seulement le travail plus efficace, mais augmente aussi la sécurité des traitements tout en réduisant le risque d'erreurs dans les décisions.

CAMPAGNE NATIONALE D'INFORMATION « LE DEP, C'EST EFFICACE. »

La nouvelle campagne « Le DEP, c'est efficace. » résulte d'un partenariat entre l'Office fédéral de la santé publique et les cantons. Elle vise à sensibiliser la population et les professionnels de la santé. Le volet destiné à ces derniers a été lancé le 30 juin 2023. Deborah Brogle fait partie des quatre personnes qui témoignent dans ce cadre.

Les professionnels de la santé et les patients peuvent télécharger ou commander du matériel d'information sur www.dossierpatient.ch/dep-publications.

www.dossierpatient.ch

Le don d'organes?

- décider
- communiquer
- consigner

vivre-partager.ch

Faites-le pour vous.



Décidez de ce qu'il advient de votre corps, de votre vivant et après.
Consignez votre volonté sur le don d'organes et informez-en vos proches.



Vol d'ordonnances

Swissmedic, Stupéfiants

Vol d'ordonnances

Les ordonnances suivantes sont bloquées

Canton	N° de bloc	Ordonnances n°s
Berne		10269018
		10976832
		10978076
Tessin		10108003
Zurich		10953805
		11026351-11026375

OFSP-Bulletin
OFCL, Diffusion publications
CH-3003 Berne

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

OFSP-Bulletin

Semaine

44/2023