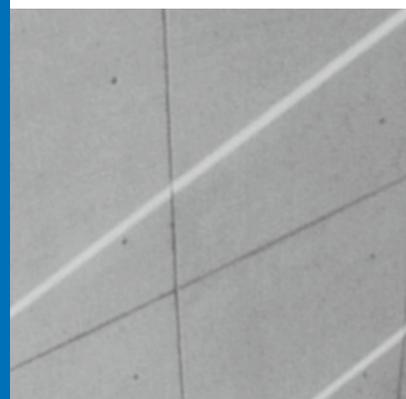
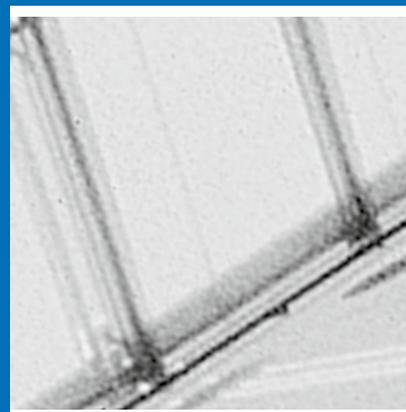


Bulletin 31/14

Office fédéral de la santé publique



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

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

Editeur

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

Rédaction

Office fédéral de la santé publique
CH-3003 Berne
Téléphone 031 323 87 79
drucksachen-bulletin@bag.admin.ch

Impression

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

Abonnements, changements d'adresse

OFCL, Diffusion publications
CH-3003 Berne
E-mail : verkauf.zivil@bbl.admin.ch
Téléphone 031 325 50 50
Fax 031 325 50 58

ISSN 1420-4274

Sommaire	
Maladies transmissibles	
Déclarations des maladies infectieuses	516
anresis.ch : déclarations de micro-organismes multirésistants en Suisse	518
Statistique Sentinella	520
Santé publique	
Prix 2015 « Commune en santé » – « Ville en santé »	521
Stupéfiants	
Vol d'ordonnances	522
Campagne de communication	
Pour ne rien manquer, faites-vous vacciner	523

Maladies transmissibles

Déclarations des maladies infectieuses

Situation à la fin de la 29^{ème} semaine (22.07.2014)^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, resp. de la Principauté du Liechtenstein. Données provisoires selon la date de la déclaration. Les chiffres écrits en *italique* correspondent aux données annualisées: cas/an et 100 000 habitants (population résidente selon Annuaire statistique de la Suisse). Les incidences annualisées permettent de comparer les différentes périodes.

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

^c Femmes enceintes et nouveau-nés.

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

^e La déclaration obligatoire de fièvre Q a été introduite le 1.11.2012.

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

On renonce à présenter les données en détail, compte tenu du processus diagnostique qui peut durer jusqu'à deux mois.

Le nombre de cas confirmés et probables durant l'année 2012 est de 9 et en 2013 de 9.

	Semaine 29			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2014	2013	2012	2014	2013	2012	2014	2013	2012	2014	2013	2012
Transmission respiratoire												
Tuberculose	5 <i>3.20</i>	11 <i>7.10</i>	12 <i>7.70</i>	45 <i>7.20</i>	48 <i>7.70</i>	62 <i>10.00</i>	488 <i>6.00</i>	476 <i>5.90</i>	527 <i>6.50</i>	257 <i>5.70</i>	300 <i>6.70</i>	287 <i>6.40</i>
Maladies invasives à méningocoques		1 <i>0.60</i>	4 <i>2.60</i>	2 <i>0.30</i>	3 <i>0.50</i>	5 <i>0.80</i>	44 <i>0.50</i>	34 <i>0.40</i>	64 <i>0.80</i>	22 <i>0.50</i>	29 <i>0.60</i>	39 <i>0.90</i>
Légionellose	14 <i>9.00</i>	11 <i>7.10</i>	4 <i>2.60</i>	37 <i>6.00</i>	31 <i>5.00</i>	14 <i>2.20</i>	277 <i>3.40</i>	306 <i>3.80</i>	241 <i>3.00</i>	126 <i>2.80</i>	136 <i>3.00</i>	108 <i>2.40</i>
Haemophilus influenzae : maladies invasives	1 <i>0.60</i>	2 <i>1.30</i>	1 <i>0.60</i>	5 <i>0.80</i>	9 <i>1.40</i>	5 <i>0.80</i>	90 <i>1.10</i>	90 <i>1.10</i>	75 <i>0.90</i>	64 <i>1.40</i>	56 <i>1.20</i>	46 <i>1.00</i>
Rougeole	1 <i>0.60</i>	14 <i>9.00</i>		2 <i>0.30</i>	72 <i>11.60</i>	3 <i>0.50</i>	91 <i>1.10</i>	121 <i>1.50</i>	93 <i>1.20</i>	21 <i>0.50</i>	109 <i>2.40</i>	54 <i>1.20</i>
Rubéole ^b				1 <i>0.20</i>		1 <i>0.20</i>	3 <i>0.04</i>	5 <i>0.06</i>	4 <i>0.05</i>	2 <i>0.04</i>	5 <i>0.10</i>	3 <i>0.07</i>
Rubéole materno-fœtale^c												
Virus influenza Types et sous-types saisonniers ^d	1 <i>0.60</i>			8 <i>1.30</i>		1 <i>0.20</i>	1530 <i>19.00</i>	2879 <i>35.60</i>	1015 <i>12.60</i>	1509 <i>33.50</i>	2822 <i>62.70</i>	994 <i>22.10</i>
Maladies invasives à pneumocoques	7 <i>4.50</i>	9 <i>5.80</i>	4 <i>2.60</i>	28 <i>4.50</i>	40 <i>6.40</i>	28 <i>4.50</i>	818 <i>10.10</i>	955 <i>11.80</i>	872 <i>10.80</i>	562 <i>12.50</i>	667 <i>14.80</i>	583 <i>13.00</i>
Transmission féco-orale												
Campylobacter	190 <i>122.30</i>	161 <i>103.70</i>	193 <i>124.30</i>	675 <i>108.70</i>	698 <i>112.40</i>	807 <i>129.90</i>	7842 <i>97.10</i>	7731 <i>95.70</i>	8451 <i>104.60</i>	3952 <i>87.80</i>	3620 <i>80.40</i>	4400 <i>97.70</i>
Salmonella typhi/paratyphi	1 <i>0.60</i>			2 <i>0.30</i>	1 <i>0.20</i>		26 <i>0.30</i>	27 <i>0.30</i>	23 <i>0.30</i>	15 <i>0.30</i>	12 <i>0.30</i>	11 <i>0.20</i>
Autres salmonelles	21 <i>13.50</i>	14 <i>9.00</i>	21 <i>13.50</i>	85 <i>13.70</i>	69 <i>11.10</i>	94 <i>15.10</i>	1252 <i>15.50</i>	1256 <i>15.60</i>	1252 <i>15.50</i>	523 <i>11.60</i>	547 <i>12.20</i>	534 <i>11.90</i>
Shigellen	4 <i>2.60</i>	3 <i>1.90</i>	2 <i>1.30</i>	12 <i>1.90</i>	10 <i>1.60</i>	7 <i>1.10</i>	146 <i>1.80</i>	172 <i>2.10</i>	137 <i>1.70</i>	70 <i>1.60</i>	73 <i>1.60</i>	60 <i>1.30</i>
E. coli entérohémorragique	3 <i>1.90</i>	3 <i>1.90</i>	2 <i>1.30</i>	11 <i>1.80</i>	6 <i>1.00</i>	3 <i>0.50</i>	101 <i>1.20</i>	66 <i>0.80</i>	55 <i>0.70</i>	52 <i>1.20</i>	33 <i>0.70</i>	25 <i>0.60</i>
Hépatite A				7 <i>1.10</i>	2 <i>0.30</i>	2 <i>0.30</i>	57 <i>0.70</i>	63 <i>0.80</i>	70 <i>0.90</i>	32 <i>0.70</i>	32 <i>0.70</i>	32 <i>0.70</i>
Listéria	1 <i>0.60</i>	2 <i>1.30</i>	1 <i>0.60</i>	4 <i>0.60</i>	6 <i>1.00</i>	2 <i>0.30</i>	92 <i>1.10</i>	44 <i>0.50</i>	36 <i>0.40</i>	58 <i>1.30</i>	29 <i>0.60</i>	23 <i>0.50</i>

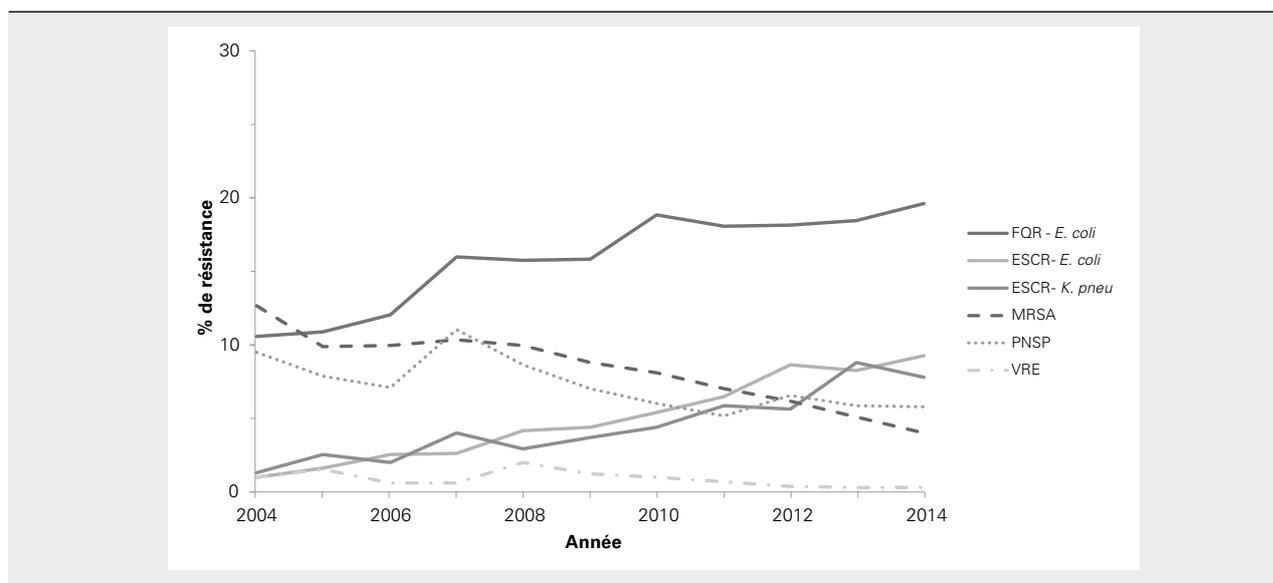
▶▶▶▶▶ Maladies transmissibles

	Semaine 29			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2014	2013	2012	2014	2013	2012	2014	2013	2012	2014	2013	2012
Transmission par du sang ou sexuelle												
Hépatite B aiguë		2 <i>1.30</i>	2 <i>1.30</i>	2 <i>0.30</i>	8 <i>1.30</i>	7 <i>1.10</i>	51 <i>0.60</i>	66 <i>0.80</i>	73 <i>0.90</i>	22 <i>0.50</i>	36 <i>0.80</i>	42 <i>0.90</i>
Total des déclarations (B)	19	25	45	114	140	114	1416	1457	1352	809	832	798
Hépatite C aiguë			1 <i>0.60</i>	2 <i>0.30</i>	1 <i>0.20</i>	2 <i>0.30</i>	54 <i>0.70</i>	55 <i>0.70</i>	57 <i>0.70</i>	31 <i>0.70</i>	27 <i>0.60</i>	31 <i>0.70</i>
Total des déclarations (C)	33	34	54	173	187	136	1675	1780	1556	952	1017	982
Chlamydia trachomatis	167 <i>107.50</i>	116 <i>74.70</i>	134 <i>86.30</i>	718 <i>115.60</i>	618 <i>99.50</i>	559 <i>90.00</i>	9424 <i>116.70</i>	8230 <i>101.90</i>	7701 <i>95.40</i>	5369 <i>119.20</i>	4609 <i>102.30</i>	4517 <i>100.30</i>
Gonorrhée	30 <i>19.30</i>	36 <i>23.20</i>	32 <i>20.60</i>	128 <i>20.60</i>	119 <i>19.20</i>	136 <i>21.90</i>	1613 <i>20.00</i>	1712 <i>21.20</i>	1453 <i>18.00</i>	887 <i>19.70</i>	960 <i>21.30</i>	785 <i>17.40</i>
Syphilis	23 <i>14.80</i>	19 <i>12.20</i>	23 <i>14.80</i>	98 <i>15.80</i>	86 <i>13.80</i>	93 <i>15.00</i>	1077 <i>13.30</i>	1117 <i>13.80</i>	1008 <i>12.50</i>	592 <i>13.10</i>	636 <i>14.10</i>	566 <i>12.60</i>
Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs												
Encéphalite à tiques	4 <i>2.60</i>	22 <i>14.20</i>	4 <i>2.60</i>	34 <i>5.50</i>	50 <i>8.00</i>	18 <i>2.90</i>	177 <i>2.20</i>	135 <i>1.70</i>	123 <i>1.50</i>	65 <i>1.40</i>	91 <i>2.00</i>	50 <i>1.10</i>
Chikungunya	2 <i>1.30</i>			11 <i>1.80</i>			24 <i>0.30</i>	3 <i>0.04</i>	2 <i>0.02</i>	21 <i>0.50</i>	2 <i>0.04</i>	
Paludisme	10 <i>6.40</i>	1 <i>0.60</i>	4 <i>2.60</i>	31 <i>5.00</i>	8 <i>1.30</i>	8 <i>1.30</i>	200 <i>2.50</i>	172 <i>2.10</i>	155 <i>1.90</i>	130 <i>2.90</i>	90 <i>2.00</i>	65 <i>1.40</i>
Infections à Hantavirus			1 <i>0.60</i>			1 <i>0.20</i>	1 <i>0.01</i>	5 <i>0.06</i>	2 <i>0.02</i>	1 <i>0.02</i>		2 <i>0.04</i>
Dengue	2 <i>1.30</i>	1 <i>0.60</i>	1 <i>0.60</i>	11 <i>1.80</i>	9 <i>1.40</i>	2 <i>0.30</i>	166 <i>2.10</i>	144 <i>1.80</i>	41 <i>0.50</i>	68 <i>1.50</i>	76 <i>1.70</i>	28 <i>0.60</i>
Fièvre jaune												
Brucella							4 <i>0.05</i>	3 <i>0.04</i>	4 <i>0.05</i>	2 <i>0.04</i>	2 <i>0.04</i>	2 <i>0.04</i>
Trichinella spiralis								2 <i>0.02</i>			1 <i>0.02</i>	
Tularémie		4 <i>2.60</i>	1 <i>0.60</i>		6 <i>1.00</i>	7 <i>1.10</i>	17 <i>0.20</i>	40 <i>0.50</i>	26 <i>0.30</i>	3 <i>0.07</i>	14 <i>0.30</i>	15 <i>0.30</i>
Fièvre Q ^e		1 <i>0.60</i>		1 <i>0.20</i>	1 <i>0.20</i>		29 <i>0.40</i>	20 <i>0.20</i>		17 <i>0.40</i>	14 <i>0.30</i>	
Fièvre du Nil occidental							1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>				
Autres déclarations												
Botulisme					1 <i>0.20</i>		1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>		1 <i>0.02</i>	1 <i>0.02</i>	
Maladie de Creutzfeldt-Jakob ^f										6		
Tétanos									1 <i>0.01</i>			

anresis.ch : déclarations de micro-organismes multirésistants en Suisse

Situation : enquête anresis.ch du 20.07.2014.

Proportion des micro-organismes multirésistants (en %) provenant d'isolats invasifs (n), 2004-2014.



Année		2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
FQR-<i>E. coli</i>	%	10.6	10.9	12.1	16.0	15.8	15.9	18.9	18.1	18.2	18.5	19.7
	n	1'353	1'534	2'087	2'287	2'721	3'143	3'392	3'524	3'694	4'066	1'688
ESCR-<i>E. coli</i>	%	1.0	1.6	2.5	2.6	4.2	4.4	5.4	6.5	8.7	8.3	9.3
	n	1'420	1'622	2'168	2'360	2'803	3'258	3'529	3'691	3'693	4'060	1'694
ESCR-<i>K. pneu</i>	%	1.3	2.5	2.0	4.0	2.9	3.7	4.4	5.9	5.6	8.8	7.8
	n	238	278	353	428	484	587	656	656	684	716	293
MRSA	%	12.7	9.9	10.0	10.4	10.0	8.8	8.1	7.0	6.2	5.1	4.0
	n	758	841	1'063	1'120	1'220	1'393	1'412	1'463	1'381	1'463	630
PNSP	%	9.5	7.9	7.1	11.1	8.7	7.0	6.0	5.2	6.6	5.9	5.8
	n	421	470	537	678	670	683	537	591	498	556	278
VRE	%	1.0	1.5	0.6	0.6	2.0	1.2	1.0	0.7	0.4	0.3	0.3
	n	191	203	311	335	454	587	611	671	693	745	348

Légende

FQR-<i>E. coli</i>	<i>Escherichia coli</i> résistants aux fluoroquinolones, définis comme tous les <i>E. coli</i> de sensibilité intermédiaire ou résistants à la norfloxacine et/ou à la ciprofloxacine.
ESCR-<i>E. coli</i>	<i>Escherichia coli</i> résistants aux céphalosporines à large spectre, définis comme <i>E. coli</i> de sensibilité intermédiaire ou résistants à au moins une des céphalosporines de troisième ou quatrième génération testées. En Europe, 85–100 % de ces ESCR- <i>E. coli</i> sont productrices de BLSE (β -Lactamases à Spectre Étendu).
ESCR-<i>K. pneu</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i> résistants aux céphalosporines à large spectre, définis comme <i>K. pneumoniae</i> de sensibilité intermédiaire ou résistants à au moins une des céphalosporines de troisième ou quatrième génération testées. En Europe 85–100 % de ces ESCR- <i>K. pneu</i> sont productrices de BLSE.
MRSA	<i>Staphylococcus aureus</i> résistants à la méthicilline, définis comme tous les <i>S. aureus</i> de sensibilité intermédiaire ou résistants à au moins l'un des antibiotiques céfoxitine, flucloxacilline, méthicilline ou oxacilline.
PNSP	<i>Streptococcus pneumoniae</i> résistants à la pénicilline, définis comme tous les <i>S. pneumoniae</i> 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 <i>E. gallinarum</i> , <i>E. flavescens</i> et <i>E. casseliflavus</i> à la vancomycine, seuls <i>E. faecalis</i> et <i>E. faecium</i> ont été pris en compte. Les entérocoques non spécifiés ont été exclus de l'analyse.

Contact

Office fédéral de la santé publique
Unité de direction Santé publique
Division Maladies transmissibles
Téléphone 031 323 87 06

Renseignements complémentaires

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

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.

Maladies transmissibles

Statistique Sentinella

Déclarations (N) sur 4 semaines jusqu'au 18.7.2014 et incidence par 1000 consultations (N/10³)

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

Semaine	26		27		28		29		Moyenne de 4 semaines	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³						
Influenza	1	0.1	3	0.2	3	0.3	2	0.2	2.3	0.2
Oreillons	1	0.1	0	0	1	0.1	0	0	0.5	0.1
Otite moyenne	20	1.5	28	2.1	25	2.2	17	2.0	22.5	1.9
Pneumonie	2	0.2	1	0.1	4	0.3	3	0.4	2.5	0.3
Coqueluche	11	0.8	5	0.4	5	0.4	1	0.1	5.5	0.4
Gastro-entérite aiguë	69	5.3	72	5.4	56	4.9	42	4.9	59.8	5.1
Médecins déclarants	152		150		133		103		134.5	

Données provisoires

Prix 2015 « Commune en santé » – « Ville en santé »

Recherche : programmes communaux efficaces dans la promotion santé et la prévention

Un prix national « Communes en santé » respectivement « Ville en santé » va être attribué pour la deuxième fois en 2015. Le prix se comprend comme une incitation au développement de concepts pour la promotion santé et la prévention dans les communes et les villes, ainsi qu'une reconnaissance pour des programmes et des mesures exemplaires et multipliables. Grâce à la diffusion, puis à la remise du prix et par le travail de documentation, des exemples seront valorisés et diffusés dans tout le pays.

Annonce :

www.communes-en-sante.ch

Délai de soumission :

Lundi 12 janvier 2015

Remise des prix :

Jeudi 11 juin 2015

Le prix est soutenu par les organisations suivantes :

- Office fédéral de la santé publique
- Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé
- Promotion Santé Suisse
- Association des communes suisses
- Union des villes suisses
- RADIX Fondation suisse pour la promotion de la santé ■

Contact

Office fédéral de la santé publique
Unité de direction Santé publique
Division Programmes Nationaux de Prévention
Markus Jann
Responsable de la section Drogues
Téléphone 031 323 87 14
markus.jann@bag.admin.ch

Stupéfiants

Vol d'ordonnances

Les ordonnances suivantes sont bloquées

Canton	N ^{os} de bloc	Ordonnances n ^{os}
Berne	154000D	3850201–3850225

Swissmedic
Division stupéfiants

Campagne de communication
Pour ne rien manquer, faites-vous vacciner

Maladies transmissibles



KSP

**POUR NE RIEN
MANQUER,
FAITES-VOUS
VACCINER.**

La rougeole oblige à rester à la maison. La rougeole n'est pas une maladie bénigne qui ne concerne que les enfants. Elle peut entraîner de graves complications. Une vaccination vous protège. Et tous les autres aussi. Etes-vous vacciné ? Informations détaillées sur www.stopr rougeole.ch

 Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Se vacciner contre la rougeole – une campagne de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) et des cantons.

P.P. A

CH-3003 Berne
Post CH AG

Indiquer les changements

d'adresse :

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

Bulletin 31/14