

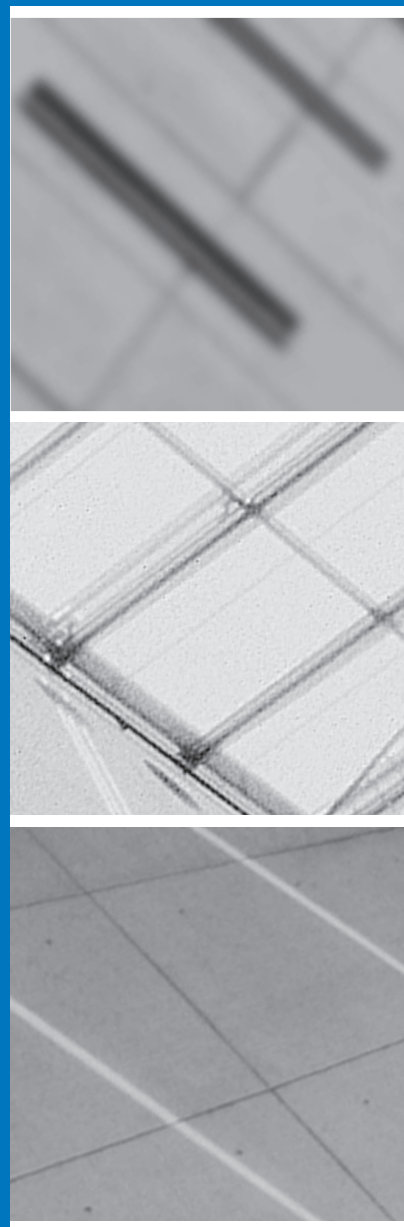
Bulletin 12/16

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
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

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

Abonnements, changements d'adresse

OFCL, Diffusion publications
CH-3003 Berne
Téléphone 058 465 50 50
Fax 058 465 50 58
verkauf.zivil@bbl.admin.ch

ISSN 1420-4274

Sommaire	
Maladies transmissibles	
Déclarations des maladies infectieuses	216
Statistique Sentinella	218
Campagne de communication	
SmokeFree	223

Maladies transmissibles

Déclarations des maladies infectieuses

Situation à la fin de la 10^e semaine (15.03.2016)^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 *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 Voir surveillance de l'influenza dans le système de déclaration Sentinella: www.bag.admin.ch/sentinella.

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

^d Femmes enceintes et nouveau-nés.

^e Inclus les cas de diphtérie cutanée et respiratoire, actuellement il y a seulement des cas de diphtérie cutanée.

	Semaine 10			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2016	2015	2014	2016	2015	2014	2016	2015	2014	2016	2015	2014
Transmission respiratoire												
Haemophilus influenzae: maladie invasive	4 <i>2.50</i>	2 <i>1.30</i>	4 <i>2.50</i>	11 <i>1.70</i>	15 <i>2.40</i>	12 <i>1.90</i>	99 <i>1.20</i>	108 <i>1.30</i>	85 <i>1.00</i>	28 <i>1.80</i>	31 <i>2.00</i>	23 <i>1.40</i>
Infection à virus influenza, types et sous-types saisonniers ^b	304 <i>191.00</i>	495 <i>311.10</i>	132 <i>83.00</i>	1315 <i>206.60</i>	2932 <i>460.60</i>	585 <i>91.90</i>	2979 <i>36.00</i>	5301 <i>64.10</i>	1465 <i>17.70</i>	2131 <i>133.90</i>	4674 <i>293.70</i>	952 <i>59.80</i>
Légionellose	4 <i>2.50</i>	6 <i>3.80</i>	2 <i>1.30</i>	18 <i>2.80</i>	19 <i>3.00</i>	12 <i>1.90</i>	389 <i>4.70</i>	319 <i>3.90</i>	278 <i>3.40</i>	54 <i>3.40</i>	57 <i>3.60</i>	32 <i>2.00</i>
Méningocoques: maladie invasive		5 <i>3.10</i>		3 <i>0.50</i>	9 <i>1.40</i>	2 <i>0.30</i>	38 <i>0.50</i>	48 <i>0.60</i>	46 <i>0.60</i>	15 <i>0.90</i>	17 <i>1.10</i>	6 <i>0.40</i>
Pneumocoques: maladie invasive	19 <i>11.90</i>	22 <i>13.80</i>	23 <i>14.40</i>	88 <i>13.80</i>	117 <i>18.40</i>	112 <i>17.60</i>	846 <i>10.20</i>	799 <i>9.70</i>	846 <i>10.20</i>	226 <i>14.20</i>	262 <i>16.50</i>	255 <i>16.00</i>
Rougeole	1 <i>0.60</i>			3 <i>0.50</i>	3 <i>0.50</i>	5 <i>0.80</i>	34 <i>0.40</i>	19 <i>0.20</i>	177 <i>2.10</i>	5 <i>0.30</i>	7 <i>0.40</i>	10 <i>0.60</i>
Rubéole ^c					1 <i>0.20</i>		1 <i>0.01</i>	6 <i>0.07</i>	6 <i>0.07</i>		3 <i>0.20</i>	
Rubéole, materno-fœtale ^d												
Tuberculose		19 <i>11.90</i>	15 <i>9.40</i>	22 <i>3.50</i>	42 <i>6.60</i>	38 <i>6.00</i>	523 <i>6.30</i>	491 <i>5.90</i>	529 <i>6.40</i>	81 <i>5.10</i>	105 <i>6.60</i>	87 <i>5.50</i>
Transmission féco-orale												
Campylobactériose	88 <i>55.30</i>	63 <i>39.60</i>	83 <i>52.20</i>	366 <i>57.50</i>	244 <i>38.30</i>	375 <i>58.90</i>	7275 <i>87.90</i>	7254 <i>87.70</i>	7537 <i>91.10</i>	1474 <i>92.60</i>	1074 <i>67.50</i>	1467 <i>92.20</i>
Hépatite A		1 <i>0.60</i>	1 <i>0.60</i>	7 <i>1.10</i>	6 <i>0.90</i>	5 <i>0.80</i>	52 <i>0.60</i>	55 <i>0.70</i>	50 <i>0.60</i>	16 <i>1.00</i>	6 <i>0.40</i>	8 <i>0.50</i>
Infection à E. coli entérohémorragique	4 <i>2.50</i>	2 <i>1.30</i>	1 <i>0.60</i>	26 <i>4.10</i>	10 <i>1.60</i>	7 <i>1.10</i>	350 <i>4.20</i>	129 <i>1.60</i>	90 <i>1.10</i>	77 <i>4.80</i>	19 <i>1.20</i>	15 <i>0.90</i>
Listériose		1 <i>0.60</i>	1 <i>0.60</i>	3 <i>0.50</i>	1 <i>0.20</i>	6 <i>0.90</i>	54 <i>0.60</i>	81 <i>1.00</i>	84 <i>1.00</i>	12 <i>0.80</i>	11 <i>0.70</i>	30 <i>1.90</i>
Salmonellose, S. typhi/paratyphi	1 <i>0.60</i>		1 <i>0.60</i>	3 <i>0.50</i>	1 <i>0.20</i>	1 <i>0.20</i>	16 <i>0.20</i>	22 <i>0.30</i>	25 <i>0.30</i>	4 <i>0.20</i>	3 <i>0.20</i>	4 <i>0.20</i>
Salmonellose, autres	18 <i>11.30</i>	20 <i>12.60</i>	22 <i>13.80</i>	73 <i>11.50</i>	54 <i>8.50</i>	57 <i>9.00</i>	1407 <i>17.00</i>	1206 <i>14.60</i>	1254 <i>15.20</i>	182 <i>11.40</i>	140 <i>8.80</i>	170 <i>10.70</i>
Shigellose	6 <i>3.80</i>	4 <i>2.50</i>	3 <i>1.90</i>	18 <i>2.80</i>	15 <i>2.40</i>	10 <i>1.60</i>	215 <i>2.60</i>	140 <i>1.70</i>	144 <i>1.70</i>	57 <i>3.60</i>	25 <i>1.60</i>	29 <i>1.80</i>

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

▶▶▶▶▶ Maladies transmissibles

	Semaine 10			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2016	2015	2014	2016	2015	2014	2016	2015	2014	2016	2015	2014
Transmission par du sang ou sexuelle												
Chlamydirose	217 <i>136.40</i>	212 <i>133.20</i>	196 <i>123.20</i>	886 <i>139.20</i>	792 <i>124.40</i>	766 <i>120.30</i>	10451 <i>126.30</i>	9731 <i>117.60</i>	8897 <i>107.50</i>	2208 <i>138.80</i>	1877 <i>118.00</i>	1839 <i>115.60</i>
Gonorrhée	30 <i>18.80</i>	34 <i>21.40</i>	30 <i>18.80</i>	163 <i>25.60</i>	150 <i>23.60</i>	106 <i>16.60</i>	2032 <i>24.60</i>	1656 <i>20.00</i>	1662 <i>20.10</i>	471 <i>29.60</i>	373 <i>23.40</i>	304 <i>19.10</i>
Hépatite B, aiguë		1 <i>0.60</i>			1 <i>0.20</i>	5 <i>0.80</i>	32 <i>0.40</i>	42 <i>0.50</i>	64 <i>0.80</i>	5 <i>0.30</i>	4 <i>0.20</i>	10 <i>0.60</i>
Hépatite B, total déclarations	6	28	15	65	97	130	1421	1340	1449	264	213	275
Hépatite C, aiguë		1 <i>0.60</i>	3 <i>1.90</i>		2 <i>0.30</i>	9 <i>1.40</i>	51 <i>0.60</i>	44 <i>0.50</i>	50 <i>0.60</i>	5 <i>0.30</i>	4 <i>0.20</i>	14 <i>0.90</i>
Hépatite C, total déclarations	12	26	25	75	136	149	1405	1682	1692	290	299	280
Infection à VIH	13 <i>8.20</i>	13 <i>8.20</i>		34 <i>5.30</i>	60 <i>9.40</i>	14 <i>2.20</i>	545 <i>6.60</i>	530 <i>6.40</i>	565 <i>6.80</i>	101 <i>6.40</i>	108 <i>6.80</i>	106 <i>6.70</i>
Sida		2 <i>1.30</i>	3 <i>1.90</i>		6 <i>0.90</i>	14 <i>2.20</i>	77 <i>0.90</i>	86 <i>1.00</i>	111 <i>1.30</i>	7 <i>0.40</i>	11 <i>0.70</i>	14 <i>0.90</i>
Syphilis	23 <i>14.40</i>	22 <i>13.80</i>	26 <i>16.30</i>	112 <i>17.60</i>	99 <i>15.60</i>	83 <i>13.00</i>	1103 <i>13.30</i>	1096 <i>13.20</i>	1084 <i>13.10</i>	237 <i>14.90</i>	215 <i>13.50</i>	182 <i>11.40</i>
Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs												
Brucellose	1 <i>0.60</i>			1 <i>0.20</i>			2 <i>0.02</i>	3 <i>0.04</i>	2 <i>0.02</i>	1 <i>0.06</i>		
Chikungunya	2 <i>1.30</i>			3 <i>0.50</i>			39 <i>0.50</i>	91 <i>1.10</i>	5 <i>0.06</i>	8 <i>0.50</i>	7 <i>0.40</i>	2 <i>0.10</i>
Dengue	5 <i>3.10</i>	3 <i>1.90</i>	3 <i>1.90</i>	26 <i>4.10</i>	11 <i>1.70</i>	4 <i>0.60</i>	235 <i>2.80</i>	129 <i>1.60</i>	178 <i>2.20</i>	68 <i>4.30</i>	25 <i>1.60</i>	24 <i>1.50</i>
Encéphalite à tiques				1 <i>0.20</i>			123 <i>1.50</i>	112 <i>1.40</i>	202 <i>2.40</i>	2 <i>0.10</i>		1 <i>0.06</i>
Fièvre du Nil occidental									1 <i>0.01</i>			
Fièvre jaune												
Fièvre Q				1 <i>0.20</i>	1 <i>0.20</i>	2 <i>0.30</i>	41 <i>0.50</i>	40 <i>0.50</i>	25 <i>0.30</i>	6 <i>0.40</i>	4 <i>0.20</i>	4 <i>0.20</i>
Infection à Hantavirus							1 <i>0.01</i>	2 <i>0.02</i>			1 <i>0.06</i>	
Paludisme	8 <i>5.00</i>	4 <i>2.50</i>	5 <i>3.10</i>	22 <i>3.50</i>	18 <i>2.80</i>	9 <i>1.40</i>	427 <i>5.20</i>	318 <i>3.80</i>	147 <i>1.80</i>	59 <i>3.70</i>	52 <i>3.30</i>	37 <i>2.30</i>
Trichinellose							2 <i>0.02</i>		1 <i>0.01</i>			
Tularémie				2 <i>0.30</i>	2 <i>0.30</i>		47 <i>0.60</i>	40 <i>0.50</i>	30 <i>0.40</i>	3 <i>0.20</i>	4 <i>0.20</i>	2 <i>0.10</i>
Autres déclarations												
Botulisme							2 <i>0.02</i>	1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>			
Diphthérie ^e							11 <i>0.10</i>	1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>	1 <i>0.06</i>		
Maladie de Creutzfeldt-Jakob				1 <i>0.20</i>	1 <i>0.20</i>	1 <i>0.20</i>	12 <i>0.20</i>	21 <i>0.20</i>	19 <i>0.20</i>	2 <i>0.10</i>	7 <i>0.40</i>	2 <i>0.10</i>
Tétanos							1 <i>0.01</i>					

Déclarations (N) sur 4 semaines jusqu'au 11.3.2016 et incidence par 1000 consultations (N/10³)

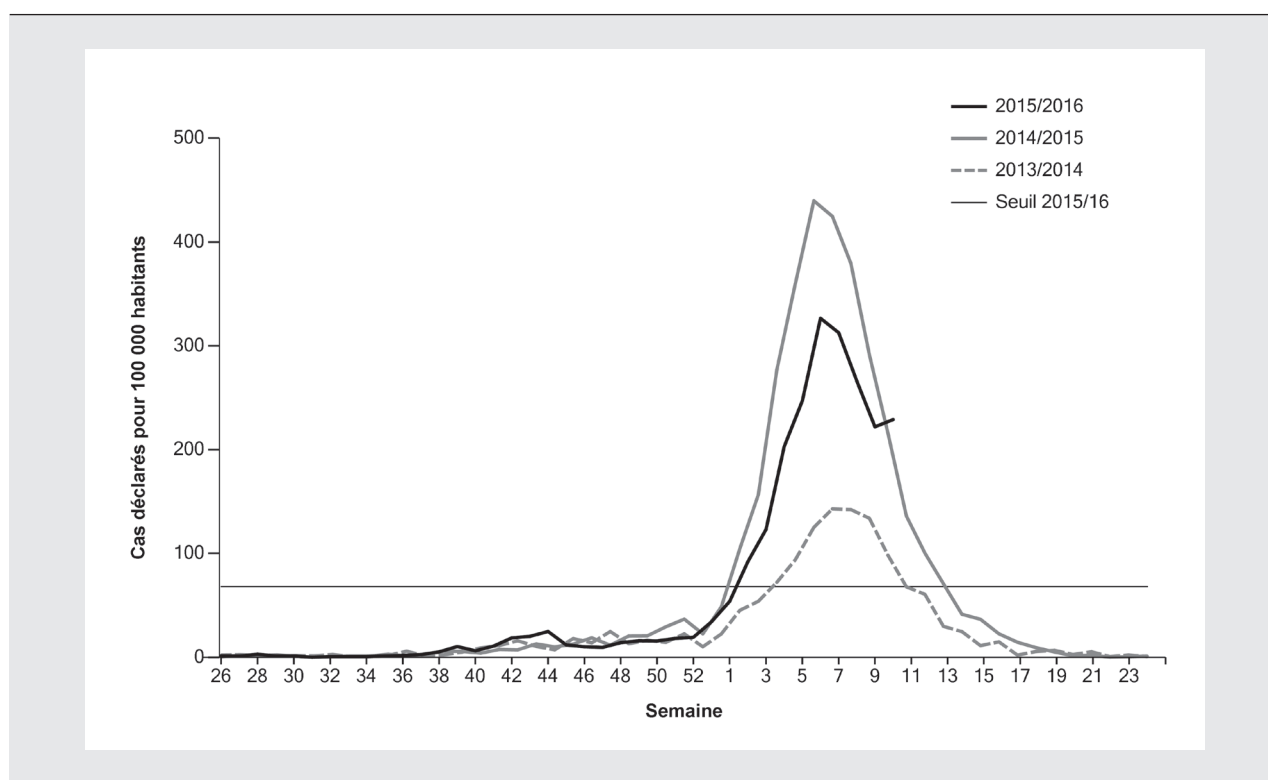
Enquête facultative auprès de médecins praticiens (généralistes, internistes et pédiatres)

Semaine	7		8		9		10		Moyenne de 4 semaines	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³
Thème										
Suspicion d'influenza	470	38.6	414	32.8	351	27.9	320	28.8	388.8	32.0
Oreillons	0	0	0	0	0	0	1	0.1	0.3	0
Pneumonie	24	2.0	23	1.8	20	1.6	22	2.0	22.3	1.8
Coqueluche	6	0.5	8	0.6	2	0.2	4	0.4	5	0.4
Piqûre de tiques	0	0	1	0.1	0	0	0	0	0.3	0
Borréliose de Lyme	1	0.1	0	0	2	0.2	0	0	0.8	0.1
Herpès zoster	8	0.7	5	0.4	6	0.5	4	0.4	5.8	0.5
Névralgie post-zostérienne	4	0.3	0	0	0	0	1	0.1	1.3	0.1
Médecins déclarants	131		137		136		122		131.5	

Données provisoires

Déclarations de suspicion d'influenza dans le système Sentinella
Grippe saisonnière

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



Déclarations de suspicion d'influenza (état au 15.03.2016)

Activité et virologie en Suisse durant la semaine 10/2016

Durant la semaine 10, 122 médecins du système de surveillance Sentinella ont rapporté 28,8 cas de suspicion d'influenza pour 1000 consultations. Extrapolé à l'ensemble de la popula-

tion, ce taux correspond à une incidence de 229 consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants. L'incidence a légèrement augmenté par rapport à celle de la semaine précédente (222 cas pour 100 000 habitants). A partir de la semaine 2, elle se situe au-dessus du seuil épidémique national¹, avec un pic de l'épidémie durant la semaine 6. L'incidence

était la plus élevée dans la catégorie d'âge des 0-4 ans (Tableau 1). Par rapport à la semaine précédente, elle a augmenté chez les personnes de 0-14

¹ Le seuil épidémique national a été calculé à l'aide des déclarations des 10 dernières saisons (sans pandémie 2009/10) en Suisse et se situe à 68 cas de suspicion d'influenza pour 100 000 habitants pour la saison 2015/16.

ans et a diminué chez les personnes de 30-64 ans.

La plupart des régions Sentinella ont enregistré une activité grippale largement répandue, avec une tendance à la baisse pour trois régions et à la hausse pour les trois autres régions (Tableau 1, Encadré). Une vague grippale peut parfois causer dans la population une mortalité plus élevée que d'habitude pendant les mois d'hiver. Cet «excès de mortalité» a été observé au cours de la semaine 8/2016 dans la classe d'âge des moins de 65 ans. Durant la semaine 9, aucun «excès de mortalité» n'a été observé.

Durant la semaine 10, le Centre National de Référence de l'Influenza a mis en évidence des virus Influenza dans 71% des 80 échantillons analysés dans le cadre du système de surveillance Sentinella, soit plus que la semaine précédente (63%). Les virus détectés étaient dans 69% des échantillons positifs des Influenza B et dans 31% des Influenza A. Les virus Influenza B appartenaient principalement au lignage Victoria et les virus Influenza A majoritairement au sous-type A(H1N1)pdm09 (Tableau 2). 61% des 59 virus Influenza antigéniquement caractérisés depuis la semaine 40/2015 sont couverts par le vaccin trivalent contre la grippe saisonnière [1]; les virus non couverts sont des virus Influenza B du lignage Victoria. Pour cette raison, la protection potentielle de la population vaccinée par le vaccin trivalent n'est pas optimale. Par contre, tous les virus Influenza A et B caractérisés sont couverts par le vaccin quadrivalent. En février 2016, l'OMS a publié les recommandations de composition du vaccin pour la saison 2016/2017 de l'hémisphère nord: pour le vaccin trivalent, la lignée B-Yamagata sera remplacée par la lignée B-Victoria. Le vaccin quadrivalent contre la grippe couvrira les deux lignes B [2] comme durant cette saison.

Activité et virologie en Europe et dans le monde durant la semaine 9/2016

Selon le bureau régional de l'OMS pour l'Europe et selon le Centre européen pour la prévention et le contrôle des maladies (ECDC) [3], 17 des 47 pays (dont l'Italie) qui ont fourni des données ont enregistré une intensité de l'activité grippale basse, 28 pays

Tableau 1
Incidence des consultations dues à une affection grippale en fonction de l'âge et de la région pour 100 000 habitants durant la semaine 10/2016

Incidence	Consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants	Activité grippale Classification, (tendance)
Incidence par âge		
0-4 ans	394	(ascendante)
5-14 ans	344	(ascendante)
15-29 ans	311	(constante)
30-64 ans	188	(descendante)
≥ 65 ans	91	(constante)
Incidence par région Sentinella		
Région 1 (GE, NE, VD, VS)	216	largement répandue, (descendante)
Région 2 (BE, FR, JU)	196	largement répandue, (ascendante)
Région 3 (AG, BL, BS, SO)	293	largement répandue, (ascendante)
Région 4 (LU, NW, OW, SZ, UR, ZG)	135	répandue, (descendante)
Région 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH)	271	largement répandue, (ascendante)
Région 6 (GR, TI)	267	largement répandue, (descendante)
Suisse	229	largement répandue, (constante)

Tableau 2
Virus Influenza circulant en Suisse et en Europe
Fréquence des types et sous-types d'Influenza isolés durant la semaine actuelle et les semaines cumulées depuis la semaine 40/2015

	Semaine actuelle	Semaines cumulées
Suisse durant la semaine 10/2016		
Part d'échantillons positifs (Nombre d'échantillons testés)	71 % (80)	45 % (744)
B	69 %	62 %
A(H3N2)	0 %	5 %
A(H1N1)pdm09	19 %	31 %
A non sous-typé	12 %	2 %
Europe durant la semaine 9/2016		
Part d'échantillons positifs (Nombre d'échantillons testés)	44 % (2705)	34 % (37 329)
B	55 %	34 %
A(H3N2)	5 %	8 %
A(H1N1)pdm09	35 %	55 %
A non sous-typé	5 %	3 %

(dont l'Allemagne et l'Autriche) une activité moyenne et deux pays une activité haute. Par rapport à la semaine précédente, 6 de ces pays ont enregistré une tendance à la hausse et 28 à la baisse. Quant à la répartition géographique, deux des 46 pays qui ont fourni des données n'ont observé aucune activité grippale, huit pays ont observé une activité grippale sporadique, six pays une activité locale, cinq une activité régionale et 25 (dont l'Allemagne et l'Italie) une activité largement répandue.

En Europe, des virus Influenza ont été mis en évidence dans 44% des 2705 échantillons sentinelles testés, soit moins que durant la semaine pré-

cedente (47%). La proportion des échantillons positifs pour Influenza se situait entre 0% et 70% selon les pays (seulement pays avec au moins 20 échantillons). 55% des virus détectés étaient des Influenza B et 45% des Influenza A, qui appartenaient majoritairement au sous-type A(H1N1)pdm09 (Tableau 2). Des virus Influenza A(H1N1)pdm09 dominaient dans 17 des 44 pays rapportant des virus, Influenza A(H3N2) dans un pays et Influenza A (sans indication du sous-type) dans trois pays. Des virus Influenza B dominaient dans quatre pays. Dans les 19 autres pays, aucun des types et sous-types d'Influenza ne dominait.

LA SURVEILLANCE SENTINELLA DE LA GRIPPE EN SUISSE

L'évaluation épidémiologique de l'activité grippale saisonnière est basée (1) sur les déclarations hebdomadaires de suspicion d'influenza transmises par les médecins Sentinella, (2) sur les frottis nasopharyngés envoyés pour analyse au Centre National de Référence de l'Influenza (CNRI) à Genève et (3) sur tous les sous-types d'Influenza confirmés par les laboratoires soumis à la déclaration obligatoire.

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.

CLASSIFICATION DE L'ACTIVITÉ GRIPPALE

La classification de l'activité grippale se base (1) sur la proportion des médecins Sentinella qui ont déclaré des cas d'affections grippales et (2) sur la mise en évidence des virus Influenza au CNRI :

- Pas d'activité : moins de 30% des médecins Sentinella déclarants ont diagnostiqué des cas d'affections grippales. Aucun virus Influenza n'a été mis en évidence au cours de la semaine de déclaration actuelle et précédente.*
- Sporadique : moins de 30% des médecins Sentinella déclarants ont diagnostiqué des cas d'affections grippales. Des virus Influenza ont été mis en évidence au cours de la semaine de déclaration actuelle ou précédente.*
- Répandue : 30 à 49% des médecins Sentinella déclarants ont diagnostiqué des cas d'affections grippales. Des virus Influenza ont été mis en évidence au cours de la semaine de déclaration actuelle ou précédente.*
- Largement répandue : 50% et plus des médecins Sentinella déclarants ont diagnostiqué des cas d'affections grippales. Des virus Influenza ont été mis en évidence au cours de la semaine de déclaration actuelle ou précédente.*

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

100% des 2840 virus Influenza A et 16% des 531 virus Influenza B antigéniquement ou génétiquement caractérisés depuis la semaine 40/2015 sont couverts par le vaccin trivalent contre la grippe saisonnière [1]; les virus non couverts sont des virus Influenza B du lignage Victoria. 100% des virus Influenza A et B caractérisés sont couverts par le vaccin quadrivalent. Dix des 1106 virus Influenza A(H1N1)pdm09 et un des 78 virus Influenza A(H3N2) testés présentaient une résistance à l'Oseltamivir. Aucun des 123 virus Influenza B testés ne présentait de résistance aux inhibiteurs de la neuraminidase.

Durant la semaine 9 aux Etats-Unis [4], la plupart des Etats ont enregistré une activité grippale largement répandue et d'une intensité basse avec une tendance à la hausse. L'activité se situait au-dessus du niveau de référence national. 22% des virus grippaux détectés étaient des Influenza B et 78% des Influenza A, qui appartenaient le plus fréquemment au sous-type A(H1N1)pdm09. Aux Etats-Unis, 89% des 970 virus Influenza antigéniquement ou génétiquement caractérisés depuis la semaine 40/2015 sont couverts par le vaccin trivalent contre la grippe et 100% par le vaccin quadrivalent approuvé aux Etats-Unis [1]. Deux des 596 virus Influenza A(H1N1)pdm09 testés présentaient une résistance à l'Oseltamivir, mais pas au Zanamivir. Aucun des 350 virus Influenza A(H3N2) et aucun des 376 virus Influenza B testés ne présentait de résistance. ■

Contact

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


Références

1. World Health Organisation (WHO). Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2015-16 northern hemisphere influenza season, www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2015_16_north/en/
2. World Health Organisation (WHO). Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2016-17 northern hemisphere influenza season, www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2016_17_north/en/
3. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza - Latest surveillance data (retrieved on 15.03.2016)
4. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). FluView, www.cdc.gov/flu/weekly/

Campagne de communication
SmokeFree

Programmes nationaux de prévention



 Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Une campagne conjointe de TOFSP, des cantons et des ONG,
financée par le fonds de prévention du tabagisme.

**SOPHIE A ARRÊTÉ DE FUMER.
VOUS AUSSI, VOUS POUVEZ LE FAIRE.**
Demandez de l'aide à votre
médecin ou à votre pharmacien.

Je suis plus forte.



**S M O K E
FREE**

smokefree.ch

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 12/16