



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

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

Édition du 7 février 2022

OFSP-Bulletin Semaine 6/2022

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

**VOICI COMMENT
NOUS PROTÉGER:**
www.ofsp-coronavirus.ch



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
www.ofsp-coronavirus.ch/vaccination : Informations sur la vaccination COVID-19	7
www.anresis.ch : Déclarations de micro-organismes multirésistants en Suisse	8
Utilisation appropriée des antibiotiques – outils pour les médecins concernant la prescription d'antibiotiques	10
Vol d'ordonnances	15

Déclarations des maladies infectieuses

Situation à la fin de la 4^e semaine (01.02.2022)^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 4^e semaine (01.02.2022)^a

	Semaine 4			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2022	2021	2020	2022	2021	2020	2022	2021	2020	2022	2021	2020
Transmission respiratoire												
Haemophilus influenzae: maladie invasive	2 1.20		2 1.20	12 1.80	3 0.40	21 3.10	95 1.10	65 0.80	122 1.40	12 1.80	3 0.40	21 3.10
Infection à virus influenza, types et sous-types saisonniers^b	189 112.80		804 480.00	810 120.90	9 1.30	1901 283.80	1268 14.60	8028 92.20	13872 159.30	810 120.90	9 1.30	1901 283.80
Légionellose	6 3.60	10 6.00	5 3.00	25 3.70	33 4.90	25 3.70	672 7.70	480 5.50	565 6.50	25 3.70	33 4.90	25 3.70
Méningocoques: maladie invasive			1 0.60	1 0.20	1 0.20	4 0.60	8 0.09	16 0.20	47 0.50	1 0.20	1 0.20	4 0.60
Pneumocoques: maladie invasive	7 4.20	5 3.00	16 9.60	42 6.30	17 2.50	104 15.50	522 6.00	442 5.10	869 10.00	42 6.30	17 2.50	104 15.50
Rougeole			5 3.00			16 2.40		20 0.20	230 2.60			16 2.40
Rubéole^c									1 0.01			
Rubéole, materno-fœtale^d												
Tuberculose	3 1.80	2 1.20	11 6.60	15 2.20	21 3.10	29 4.30	353 4.00	358 4.10	423 4.90	15 2.20	21 3.10	29 4.30
Transmission féco-orale												
Campylobactériose	79 47.20	89 53.10	88 52.50	660 98.50	512 76.40	636 94.90	6887 79.10	5956 68.40	7259 83.40	660 98.50	512 76.40	636 94.90
Hépatite A	4 2.40		1 0.60	7 1.00	5 0.80	10 1.50	51 0.60	62 0.70	83 1.00	7 1.00	5 0.80	10 1.50
Hépatite E	3 1.80	1 0.60	1 0.60	7 1.00	6 0.90	8 1.20	169 1.90	64 0.70	112 1.30	7 1.00	6 0.90	8 1.20
Infection à E. coli entérohémorragique	12 7.20	7 4.20	15 9.00	63 9.40	43 6.40	47 7.00	949 10.90	691 7.90	1083 12.40	63 9.40	43 6.40	47 7.00
Listériose	3 1.80		1 0.60	6 0.90	3 0.40	3 0.40	36 0.40	57 0.60	37 0.40	6 0.90	3 0.40	3 0.40
Salmonellose, S. typhi/paratyphi	1 0.60		1 0.60	3 0.40		2 0.30	5 0.06	8 0.09	22 0.20	3 0.40		2 0.30
Salmonellose, autres	19 11.30	16 9.60	15 9.00	78 11.60	72 10.80	80 11.90	1502 17.20	1230 14.10	1532 17.60	78 11.60	72 10.80	80 11.90
Shigellose	2 1.20	1 0.60	2 1.20	10 1.50	2 0.30	15 2.20	106 1.20	46 0.50	212 2.40	10 1.50	2 0.30	15 2.20

	Semaine 4			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2022	2021	2020	2022	2021	2020	2022	2021	2020	2022	2021	2020
Transmission par du sang ou sexuelle												
Chlamydirose	209 124.80	250 149.30	322 192.20	820 122.40	932 139.10	937 139.90	12065 138.50	11001 126.30	12455 143.00	820 122.40	932 139.10	937 139.90
Gonorrhée ^e	35 20.90	74 44.20	89 53.10	218 32.50	315 47.00	334 49.80	3993 45.80	3405 39.10	3974 45.60	218 32.50	315 47.00	334 49.80
Hépatite B, aiguë			1 0.60	1 0.20		1 0.20	25 0.30	20 0.20	27 0.30	1 0.20		1 0.20
Hépatite B, total déclarations	22	19	23	90	96	87	1034	932	1088	90	96	87
Hépatite C, aiguë							13 0.20	17 0.20	25 0.30			
Hépatite C, total déclarations	13	19	25	68	76	66	956	894	1013	68	76	66
Infection à VIH	2 1.20	5 3.00	7 4.20	28 4.20	19 2.80	28 4.20	337 3.90	261 3.00	428 4.90	28 4.20	19 2.80	28 4.20
Sida		2 1.20	1 0.60	1 0.20	4 0.60	3 0.40	46 0.50	51 0.60	78 0.90	1 0.20	4 0.60	3 0.40
Syphilis, stades précoces ^f	3 1.80	8 4.80	19 11.30	26 3.90	44 6.60	58 8.70	619 7.10	574 6.60	763 8.80	26 3.90	44 6.60	58 8.70
Syphilis, total ^g	5 3.00	16 9.60	23 13.70	33 4.90	66 9.80	76 11.30	824 9.50	784 9.00	1066 12.20	33 4.90	66 9.80	76 11.30
Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs												
Brucellose	1 0.60			1 0.20			7 0.08	3 0.03	7 0.08	1 0.20		
Chikungunya			1 0.60			7 1.00	6 0.07	2 0.02	44 0.50			7 1.00
Dengue			9 5.40	1 0.20	2 0.30	29 4.30	23 0.30	45 0.50	262 3.00	1 0.20	2 0.30	29 4.30
Encéphalite à tiques			1 0.60			2 0.30	285 3.30	452 5.20	262 3.00			2 0.30
Fièvre du Nil occidental								1 0.01	1 0.01			
Fièvre jaune												
Fièvre Q		2 1.20		5 0.80	7 1.00		106 1.20	60 0.70	101 1.20	5 0.80	7 1.00	
Infection à Hantavirus							6 0.07					
Infection à virus Zika									1 0.01			
Paludisme	6 3.60	8 4.80	10 6.00	23 3.40	18 2.70	30 4.50	258 3.00	109 1.20	303 3.50	23 3.40	18 2.70	30 4.50
Trichinellose				1 0.20	1 0.20	1 0.20	1 0.01	4 0.05	3 0.03	1 0.20	1 0.20	1 0.20
Tularémie		5 3.00	2 1.20	1 0.20	18 2.70	8 1.20	214 2.50	131 1.50	153 1.80	1 0.20	18 2.70	8 1.20
Autres déclarations												
Botulisme							1 0.01					
Diphthérie ^h							4 0.05	3 0.03	2 0.02			
Maladie de Creutzfeldt-Jakob				2 0.30	3 0.40	1 0.20	27 0.30	22 0.20	17 0.20	2 0.30	3 0.40	1 0.20
Tétanos												

Statistique Sentinella

Données provisoires

Sentinella:

Déclarations (N) des dernières 4 semaines jusqu'au 28.1.2022 et incidence pour 1000 consultations (N/10³)
Enquête facultative auprès de médecins praticiens (généralistes, internistes et pédiatres)

Semaine	1		2		3		4		Moyenne de 4 semaines	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³						
Oreillons	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Coqueluche	0	0	0	0	0	0	2	0.2	0.5	0.1
Piqûre de tiques	0	0	0	0	0	0	1	0.1	0.3	0
Borréliose de Lyme	1	0.1	0	0	1	0.1	0	0	0.5	0.1
Herpès zoster	7	0.6	16	1.1	7	0.5	9	0.7	9.8	0.7
Néuralgies post-zostériennes	0	0	0	0	2	0.1	0	0	0.5	0
Médecins déclarants	134		159		157		153		150.8	

Rapport hebdomadaire des affections grippales

Le rapport sur la grippe est disponible en ligne à l'adresse :
www.bag.admin.ch/rapport-grippe



Coronavirus

VOICI COMMENT
NOUS PROTÉGER :



Avant chaque
voyage,
l'angoisse de se
faire tester ?

MIEUX VAUT
SE FAIRE
VACCINER

ofsp-coronavirus.ch/vaccination



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

Cette campagne d'information est soutenue par les organisations suivantes :



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.

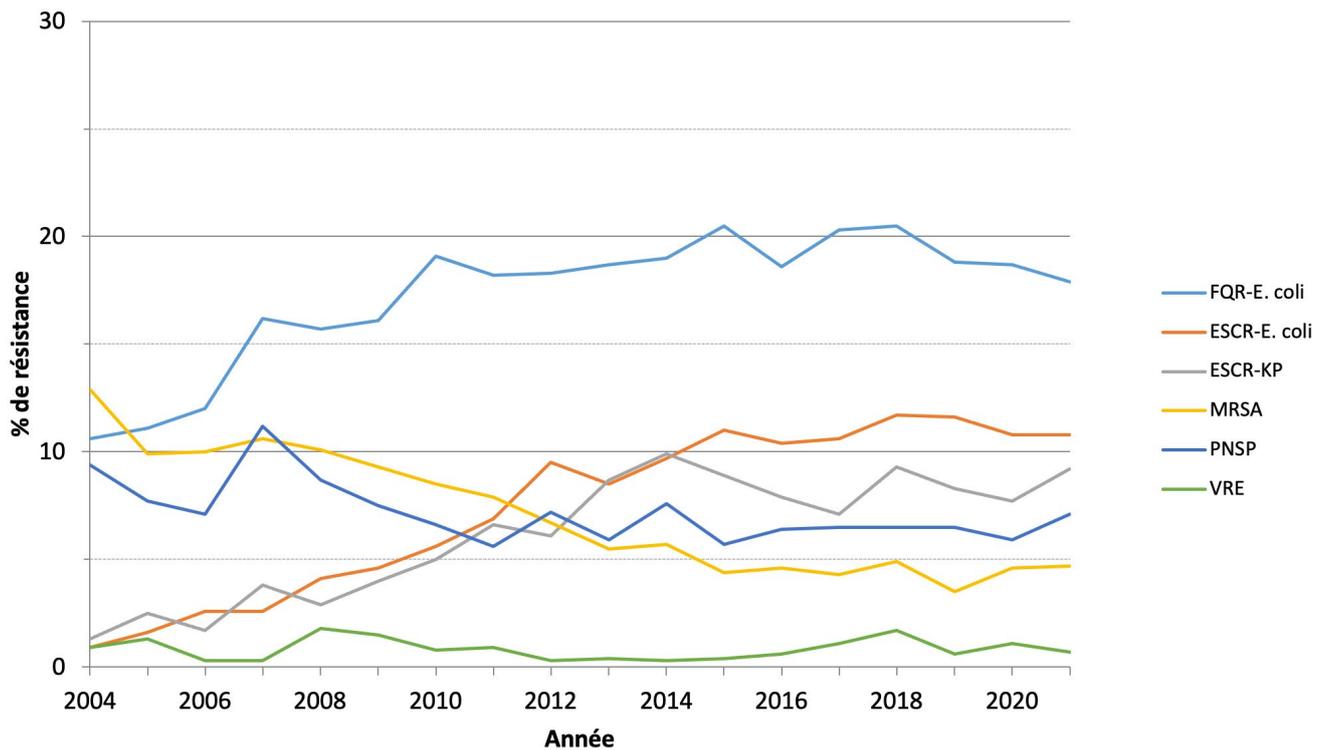
PNSP Streptococcus pneumoniae résistants à la pénicilline, définis comme tous les S. pneumoniae de sensibilité intermédiaire ou résistants à l'antibiotique pénicilline.

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 du 15.01.2022

Proportion des micro-organismes multirésistants (en %) provenant d'isolats invasifs (n), 2004–2021



Année	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
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	17.9
	n 1345	1525	2072	2271	2678	2863	3076	3178	3336	3719	4489	5073	5197	5595	6098	6360	6167	5595
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	10.8
	n 1412	1613	2153	2343	2760	2982	3222	3356	3350	3721	4494	5069	5200	5600	6098	6367	6174	5605
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	9.2
	n 237	277	351	424	482	530	585	588	609	669	835	932	1004	1049	1155	1313	1342	1305
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	4.7
	n 753	836	1057	1115	1203	1288	1271	1329	1265	1337	1641	1791	1843	2058	2036	2314	2305	2187
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	7.1
	n 417	467	534	672	666	616	471	540	461	528	503	636	629	754	749	757	477	396
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
	n 231	239	342	385	487	536	610	686	723	809	980	1205	1090	1130	1147	1191	1321	1504

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.

Utilisation appropriée des antibiotiques – outils pour les médecins concernant la prescription d’antibiotiques

L’utilisation parcimonieuse et adéquate d’antibiotiques ralentit le développement de résistances et prolonge leur efficacité. En Suisse, relativement peu d’antibiotiques sont prescrits dans le domaine ambulatoire. Des améliorations sont toutefois possibles. À cette fin, différents outils ont été développés dans le cadre de la Stratégie Antibio-résistance (StAR).

COMMENT LES GERMES RÉSI- STANTS AUX ANTIBIOTIQUES SE DÉVELOPPENT-ILS EN SUISSE ?

Les données issues de la surveillance systématique des antibiorésistances par ANRESIS, le Centre suisse pour le contrôle de l’antibiorésistance, le montrent : ces 15 dernières années, la proportion de germes résistants aux antibiotiques a augmenté en Suisse chez certains agents pathogènes dangereux, p. ex. *E. coli* résistant aux fluoroquinolones ou aux céphalosporines à large spectre. Cette augmentation s’explique principalement par l’usage trop fréquent et en partie inadéquat d’antibiotiques à l’échelle mondiale. L’efficacité des thérapies s’en trouve amoindrie, ce qui représente un problème croissant pour la santé publique.

COMMENT LES ANTIBIOTIQUES SONT-ILS PRESCRITS EN SUISSE AUJOURD’HUI ?

En médecine humaine, environ 85 % des antibiotiques sont actuellement prescrits dans le domaine ambulatoire. En comparaison internationale, la Suisse consomme globalement peu d’antibiotiques (figure 1). Il existe toutefois des différences entre les régions linguistiques : davantage d’antibiotiques sont prescrits dans les régions latines qu’en Suisse alémanique². En outre, les données sur la consommation d’antibiotiques issues de la Société suisse des pharmaciens et du Système de surveillance Sentinella montrent que le choix des antibiotiques peut être encore amélioré.

Figure 1

Consommation d’antibiotiques dans le secteur ambulatoire dans différents pays européens et les régions linguistiques de Suisse en 2019. Comparée à d’autres pays européens, la Suisse consomme peu d’antibiotiques.

Cependant, il existe encore des différences entre les régions linguistiques. DDD : Defined Daily Doses (dose définie quotidienne). Analyse basée sur les données du Centre européen de prévention et de contrôle des maladies (ECDC)¹ et les données de vente d’IQVIA pour la Suisse (Swiss Antibiotic Resistance Report 2020²).

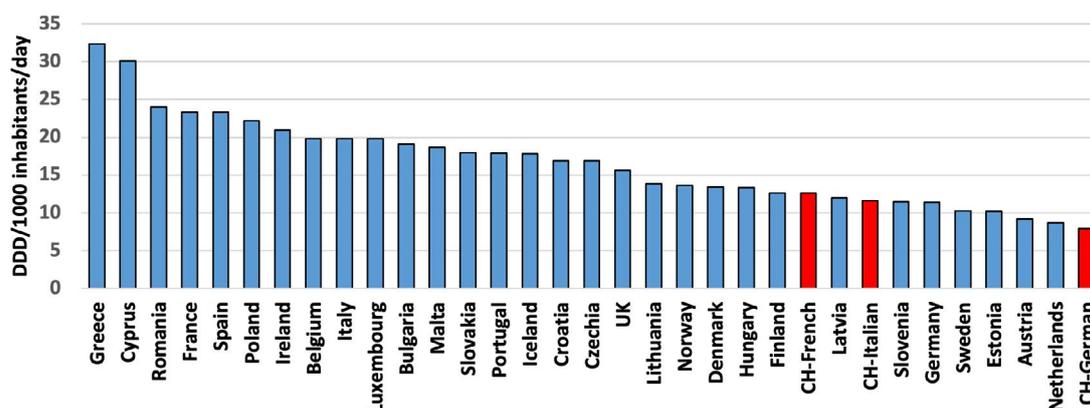
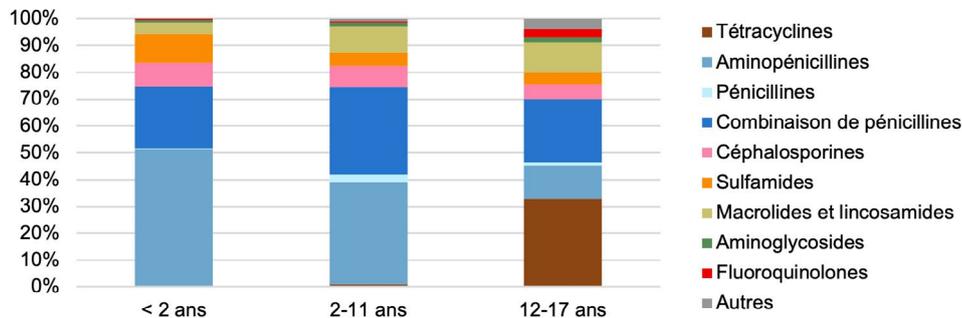


Figure 2

Proportion de différentes classes de substances par rapport aux prescriptions d'antibiotiques chez les enfants, par groupe d'âge. Analyse basée sur les données des ventes en 2020 de la Société suisse des pharmaciens (pharmaSuisse).



80 % des antibiotiques prescrits aux enfants concernent des infections des voies respiratoires (figure 2). La pénicilline et l'aminopénicilline ne sont pas toujours utilisées, bien qu'elles soient recommandées dans ces cas-là. Les macrolides, qui présentent un profil problématique pour la sélection de résistances, continuent probablement d'être utilisés trop fréquemment pour traiter ces infections.

Toutes classes d'âge confondues (figure 3), l'utilisation élevée de fluoroquinolones s'avère problématique. Celles-ci sont prescrites dans plus de 20 % des cas d'infections urinaires, même si les données cliniques s'opposent à une telle prescription. Des antibiotiques continuent également d'être utilisés en cas de bronchite aiguë, même si cela va à l'encontre des directives

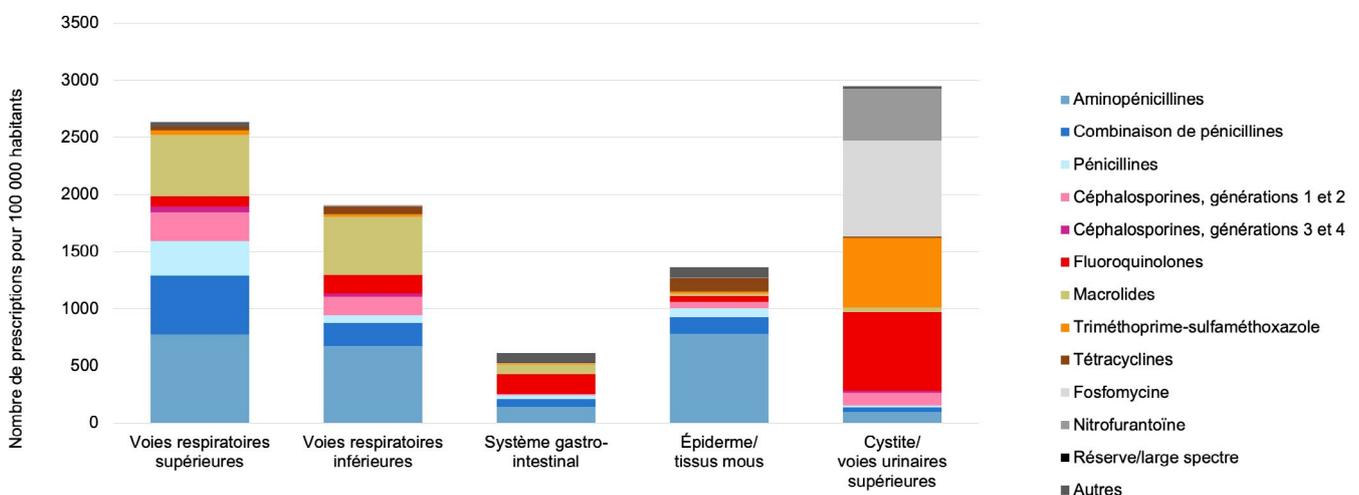
en la matière. En cas d'infection des voies respiratoires inférieures, 44 % des prescriptions d'antibiotiques concernent des bronchites.

COMMENT CES CONNAISSANCES SONT-ELLES UTILISÉES ?

La surveillance de la consommation et de la prescription d'antibiotiques constitue la base pour informer les médecins de manière ciblée. Pour encourager l'utilisation adéquate d'antibiotiques, différents outils ont été élaborés à l'intention du corps médical dans le cadre de la StAR (voir encadré). Ces outils sont adaptés sur la base des dernières données issues de la surveillance, afin d'attirer l'attention des médecins sur les causes les plus fréquentes des prescriptions inadaptées d'antibiotiques.

Figure 3

Proportion de différentes classes de substances par rapport aux prescriptions d'antibiotiques chez les médecins de famille en ce qui concerne les principales indications. Analyse des données concernant les prescriptions d'antibiotiques du système de surveillance Sentinella de l'OFSP. Source : Swiss Antibiotic Resistance Report 2020².



Outils pour la remise correcte d'antibiotiques

La stratégie Antibiorésistance (StAR) a pour but de promouvoir la prescription appropriée d'antibiotiques en Suisse, afin de garantir à long terme leur efficacité en médecine humaine et vétérinaire. Dans le cadre de cette stratégie, l'OFSP a élaboré différents outils concernant l'utilisation correcte d'antibiotiques à l'intention des médecins de premier recours, en collaboration avec différentes associations professionnelles et d'autres acteurs.



Directives relatives à la prescription

La Société suisse d'infectiologie (SSI) élabore et publie régulièrement des directives, qui permettent aux médecins d'optimiser l'utilisation des antibiotiques en fonction des dernières connaissances scientifiques. Elles sont disponibles sur le site ssi.guidelines.ch. Une fonction permet de formuler des propositions ou de poser des questions afin d'améliorer les directives.



Données actuelles sur la résistance et directives sur INFECTION

L'application INFECTION du Centre suisse pour le contrôle de l'antibiorésistance (ANRESIS) affiche les données actuelles sur la résistance de manière claire et intuitive. Elle favorise un emploi d'antibiotiques adapté à une situation spécifique. Elle contient également les directives de la SSI en matière de prescription. INFECTION est consultable sur le site Internet infect.info et disponible sous forme d'application sur Android et iOS. Par ailleurs, vous trouverez des informations générales et les tendances actuelles sur le site anresis.ch.



Fiche sur l'antibiorésistance à l'intention des patients

Publiée par la FMH, pharmaSuisse et l'OFSP, la fiche d'information contient des informations et recommandations facilement compréhensibles sur l'utilisation des antibiotiques. Elle explique également pourquoi il n'est pas nécessaire de recourir aux antibiotiques pour soigner certaines infections. Elle contient aussi des informations générales sur les antibiotiques et l'antibiorésistance. Disponible en onze langues, elle peut être utilisée dans le cadre d'une consultation. La fiche d'information et les produits connexes (film didactique, poster) peuvent être commandés gratuitement sur le site bien-utiliser-les-antibiotiques.ch.



Aides à la décision concernant la remise d'antibiotiques pour les cabinets médicaux et les cercles de qualité

L'Institut bernois de médecine de famille (BIHAM) a conçu trois fiches d'information et aides à la décision fondées sur des données factuelles à l'intention des médecins, pour les aider à prendre une décision participative avec leurs patients concernant la remise d'antibiotiques. Des graphiques facilement compréhensibles montrent les avantages et les inconvénients d'un traitement avec ou sans antibiotiques en cas de pharyngoamygdalite, d'otite moyenne chez l'enfant et d'infection urinaire sans complications chez la femme. Ces documents servent aussi très bien de pistes de réflexion et de matériel d'entraînement dans les cercles de qualité. Ils sont disponibles à l'adresse biham.unibe.ch/entscheidhilfen.

Contact

Office fédéral de la santé publique
Unité de direction Prévention et soins
Division Maladies transmissibles
Téléphone: 058 463 87 06
star@bag.admin.ch

Références

- <https://www.ecdc.europa.eu/en/antimicrobial-consumption/database/rates-country>
- Federal Office of Public Health and Federal Food Safety and Veterinary Office: Swiss Antibiotic Resistance Report 2020. Usage of Antibiotics and Occurrence of Antibiotic Resistance in Switzerland. November 2020. FOPH publication number: 2020-OEG-64.



Les informations du présent article sont également envoyées sous forme de fiche d'information numérique aux sociétés suisses de médecins et de pédiatres. www.bag.admin.ch/antibioresistance-outils

« Les antibiotiques
sauvent des vies :
utilisons-les avec
parcimonie. »



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Plus d'infos :
quand-il-faut-comme-il-faut.ch



Les antibiotiques :
**quand il faut,
comme il faut.**

**VOICI COMMENT
NOUS PROTÉGER :**



À RESPECTER ABSOLUMENT :

**Se faire
vacciner.**



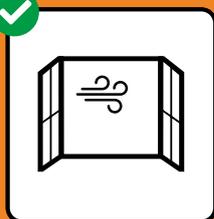
Réduire les contacts.



Porter un masque.



**Garder ses
distances.**



**Aérer
régulièrement.**



**Se laver ou
se désinfecter
les mains.**



**Se faire tester
en cas de
symptômes.**



**Travailler si
possible
à domicile.**

www.ofsp-coronavirus.ch

Les règles peuvent varier selon les cantons.



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



Application SwissCovid
Download

Vol d'ordonnances

Swissmedic, Stupéfiants

Vol d'ordonnances

Les ordonnances suivantes sont bloquées

Canton	N° de bloc	Ordonnances n°s
Bâle-Ville		9298716
Zurich		9158987

OFSP-Bulletin
OFCL, Diffusion publications
CH-3003 Berne

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

OFSP-Bulletin

Semaine

6/2022