

Bulletin 42/14

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 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	676
Statistique Sentinella	678
Congrès Suisse de Vaccination	679
Grippe saisonnière 2014 / 2015 : il n'y a pas meilleure prévention qu'une vaccination en automne	680
Bon de commande: Il est recommandé de se faire vacciner contre la grippe entre la mi-octobre et la mi-novembre	683
Assurance maladie et accidents	
Communiqué de presse: L'année prochaine, les primes augmenteront de 4% en moyenne	684
Stupéfiants	
Vol d'ordonnances	685
Campagne de communication	
Bien regardé, bien protégé.	687

Maladies transmissibles

Déclarations des maladies infectieuses

Situation à la fin de la 40^{ème} semaine (07.10.2014)^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 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 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 est de 9 en 2012 et de 9 en 2013.

	Semaine 40			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2014	2013	2012	2014	2013	2012	2014	2013	2012	2014	2013	2012
Transmission respiratoire												
Haemophilus influenzae: maladie invasive	1 <i>0.60</i>		3 <i>1.90</i>	5 <i>0.80</i>	3 <i>0.50</i>	6 <i>1.00</i>	91 <i>1.10</i>	90 <i>1.10</i>	74 <i>0.90</i>	76 <i>1.20</i>	67 <i>1.10</i>	57 <i>0.90</i>
Infection à virus influenza, types et sous-types saisonniers ^b	3 <i>1.90</i>			7 <i>1.10</i>	1 <i>0.20</i>	2 <i>0.30</i>	1540 <i>19.10</i>	2878 <i>35.60</i>	1016 <i>12.60</i>	1523 <i>24.50</i>	2826 <i>45.50</i>	999 <i>16.10</i>
Légionellose	12 <i>7.70</i>	7 <i>4.50</i>	12 <i>7.70</i>	41 <i>6.60</i>	28 <i>4.50</i>	46 <i>7.40</i>	287 <i>3.60</i>	301 <i>3.70</i>	257 <i>3.20</i>	226 <i>3.60</i>	226 <i>3.60</i>	203 <i>3.30</i>
Méningocoques: maladie invasive		3 <i>1.90</i>		3 <i>0.50</i>	4 <i>0.60</i>		40 <i>0.50</i>	42 <i>0.50</i>	60 <i>0.70</i>	27 <i>0.40</i>	38 <i>0.60</i>	40 <i>0.60</i>
Pneumocoques: maladie invasive	8 <i>5.20</i>	15 <i>9.70</i>	15 <i>9.70</i>	38 <i>6.10</i>	40 <i>6.40</i>	43 <i>6.90</i>	814 <i>10.10</i>	946 <i>11.70</i>	890 <i>11.00</i>	637 <i>10.20</i>	746 <i>12.00</i>	671 <i>10.80</i>
Rougeole	2 <i>1.30</i>	1 <i>0.60</i>		4 <i>0.60</i>	13 <i>2.10</i>	1 <i>0.20</i>	29 <i>0.40</i>	175 <i>2.20</i>	70 <i>0.90</i>	25 <i>0.40</i>	172 <i>2.80</i>	63 <i>1.00</i>
Rubéole ^c					1 <i>0.20</i>		3 <i>0.04</i>	6 <i>0.07</i>	4 <i>0.05</i>	3 <i>0.05</i>	6 <i>0.10</i>	3 <i>0.05</i>
Rubéole, materno-fœtale^d												
Tuberculose	2 <i>1.30</i>	23 <i>14.80</i>	10 <i>6.40</i>	43 <i>6.90</i>	40 <i>6.40</i>	28 <i>4.50</i>	470 <i>5.80</i>	506 <i>6.30</i>	482 <i>6.00</i>	353 <i>5.70</i>	413 <i>6.60</i>	370 <i>6.00</i>
Transmission féco-orale												
Campylobactériose	134 <i>86.30</i>	177 <i>114.00</i>	161 <i>103.70</i>	634 <i>102.10</i>	717 <i>115.40</i>	648 <i>104.30</i>	7883 <i>97.60</i>	7586 <i>93.90</i>	8509 <i>105.40</i>	6058 <i>97.50</i>	5685 <i>91.50</i>	6610 <i>106.40</i>
Hépatite A		1 <i>0.60</i>	2 <i>1.30</i>	2 <i>0.30</i>	5 <i>0.80</i>	10 <i>1.60</i>	59 <i>0.70</i>	56 <i>0.70</i>	78 <i>1.00</i>	44 <i>0.70</i>	42 <i>0.70</i>	49 <i>0.80</i>
Infection à E. coli entérohémorragique	4 <i>2.60</i>	1 <i>0.60</i>	6 <i>3.90</i>	11 <i>1.80</i>	7 <i>1.10</i>	8 <i>1.30</i>	100 <i>1.20</i>	84 <i>1.00</i>	54 <i>0.70</i>	86 <i>1.40</i>	68 <i>1.10</i>	42 <i>0.70</i>
Listériose	2 <i>1.30</i>	1 <i>0.60</i>		7 <i>1.10</i>	6 <i>1.00</i>	3 <i>0.50</i>	102 <i>1.30</i>	50 <i>0.60</i>	39 <i>0.50</i>	82 <i>1.30</i>	43 <i>0.70</i>	31 <i>0.50</i>
Salmonellose, S. typhi/paratyphi		1 <i>0.60</i>		4 <i>0.60</i>	1 <i>0.20</i>	5 <i>0.80</i>	26 <i>0.30</i>	24 <i>0.30</i>	24 <i>0.30</i>	20 <i>0.30</i>	17 <i>0.30</i>	19 <i>0.30</i>
Salmonellose, autres	25 <i>16.10</i>	23 <i>14.80</i>	29 <i>18.70</i>	129 <i>20.80</i>	123 <i>19.80</i>	132 <i>21.20</i>	1278 <i>15.80</i>	1233 <i>15.30</i>	1263 <i>15.60</i>	947 <i>15.20</i>	945 <i>15.20</i>	955 <i>15.40</i>
Shigellose	2 <i>1.30</i>	3 <i>1.90</i>	3 <i>1.90</i>	14 <i>2.20</i>	13 <i>2.10</i>	11 <i>1.80</i>	138 <i>1.70</i>	172 <i>2.10</i>	134 <i>1.70</i>	104 <i>1.70</i>	115 <i>1.80</i>	102 <i>1.60</i>

▶▶▶▶▶ Maladies transmissibles

	Semaine 40			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												
Chlamydirose	180 <i>115.90</i>	152 <i>97.90</i>	158 <i>101.70</i>	821 <i>132.20</i>	745 <i>119.90</i>	645 <i>103.80</i>	9636 <i>119.30</i>	8404 <i>104.10</i>	7896 <i>97.80</i>	7453 <i>120.00</i>	6481 <i>104.30</i>	6215 <i>100.00</i>
Gonorrhée	24 <i>15.40</i>	38 <i>24.50</i>	35 <i>22.50</i>	103 <i>16.60</i>	139 <i>22.40</i>	127 <i>20.40</i>	1550 <i>19.20</i>	1732 <i>21.40</i>	1491 <i>18.50</i>	1205 <i>19.40</i>	1340 <i>21.60</i>	1144 <i>18.40</i>
Hépatite B, aiguë			1 <i>0.60</i>		5 <i>0.80</i>	2 <i>0.30</i>	48 <i>0.60</i>	69 <i>0.80</i>	69 <i>0.80</i>	33 <i>0.50</i>	50 <i>0.80</i>	53 <i>0.80</i>
Hépatite B, total déclarations	13	27	16	79	112	90	1372	1498	1331	1042	1109	1033
Hépatite C, aiguë			3 <i>1.90</i>			4 <i>0.60</i>	58 <i>0.70</i>	50 <i>0.60</i>	57 <i>0.70</i>	41 <i>0.70</i>	33 <i>0.50</i>	42 <i>0.70</i>
Hépatite C, total déclarations	30	21	30	97	121	148	1637	1764	1657	1231	1332	1312
Infection à VIH	12 <i>7.70</i>			53 <i>8.50</i>	11 <i>1.80</i>	33 <i>5.30</i>	564 <i>7.00</i>	594 <i>7.40</i>	580 <i>7.20</i>	429 <i>6.90</i>	460 <i>7.40</i>	450 <i>7.20</i>
Sida				4 <i>0.60</i>			134 <i>1.70</i>	78 <i>1.00</i>	116 <i>1.40</i>	67 <i>1.10</i>	58 <i>0.90</i>	78 <i>1.30</i>
Syphilis	17 <i>11.00</i>	29 <i>18.70</i>	23 <i>14.80</i>	92 <i>14.80</i>	101 <i>16.30</i>	87 <i>14.00</i>	1101 <i>13.60</i>	1098 <i>13.60</i>	1060 <i>13.10</i>	832 <i>13.40</i>	850 <i>13.70</i>	800 <i>12.90</i>
Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs												
Brucellose							3 <i>0.04</i>	4 <i>0.05</i>	3 <i>0.04</i>	2 <i>0.03</i>	3 <i>0.05</i>	2 <i>0.03</i>
Chikungunya	2 <i>1.30</i>	1 <i>0.60</i>		15 <i>2.40</i>	1 <i>0.20</i>		62 <i>0.80</i>	6 <i>0.07</i>	2 <i>0.02</i>	62 <i>1.00</i>	5 <i>0.08</i>	
Dengue	1 <i>0.60</i>	4 <i>2.60</i>	3 <i>1.90</i>	10 <i>1.60</i>	16 <i>2.60</i>	14 <i>2.20</i>	151 <i>1.90</i>	161 <i>2.00</i>	68 <i>0.80</i>	105 <i>1.70</i>	128 <i>2.10</i>	63 <i>1.00</i>
Encéphalite à tiques	7 <i>4.50</i>	6 <i>3.90</i>	1 <i>0.60</i>	12 <i>1.90</i>	21 <i>3.40</i>	6 <i>1.00</i>	130 <i>1.60</i>	192 <i>2.40</i>	100 <i>1.20</i>	101 <i>1.60</i>	174 <i>2.80</i>	76 <i>1.20</i>
Fièvre du Nil occidental								2 <i>0.02</i>			1 <i>0.02</i>	
Fièvre jaune												
Fièvre Q	3 <i>1.90</i>	2 <i>1.30</i>		5 <i>0.80</i>	5 <i>0.80</i>		34 <i>0.40</i>	27 <i>0.30</i>		29 <i>0.50</i>	21 <i>0.30</i>	
Infection à Hantavirus						5 <i>0.80</i>	1 <i>0.01</i>		7 <i>0.09</i>	1 <i>0.02</i>		7 <i>0.10</i>
Paludisme	9 <i>5.80</i>	3 <i>1.90</i>	4 <i>2.60</i>	29 <i>4.70</i>	13 <i>2.10</i>	13 <i>2.10</i>	272 <i>3.40</i>	171 <i>2.10</i>	143 <i>1.80</i>	240 <i>3.90</i>	128 <i>2.10</i>	104 <i>1.70</i>
Trichinellose								2 <i>0.02</i>			1 <i>0.02</i>	
Tularémie			1 <i>0.60</i>	3 <i>0.50</i>	5 <i>0.80</i>	8 <i>1.30</i>	19 <i>0.20</i>	36 <i>0.40</i>	39 <i>0.50</i>	17 <i>0.30</i>	26 <i>0.40</i>	31 <i>0.50</i>
Autres déclarations												
Botulisme							1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>		1 <i>0.02</i>	1 <i>0.02</i>	
Maladie de Creutzfeldt-Jakob ^e										9		
Tétanos												

Maladies transmissibles

Statistique Sentinella

Déclarations (N) sur 4 semaines jusqu'au 03.10.2014 et incidence par 1000 consultations (N/10³)

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

Semaine	37		38		39		40		Moyenne de 4 semaines	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³
Influenza	5	0.4	11	0.8	10	0.8	7	0.7	8.3	0.7
Oreillons	1	0.1	0	0	1	0.1	0	0	0.5	0.1
Otite moyenne	29	2.2	44	3.1	43	3.4	34	3.4	37.5	3.0
Pneumonie	12	0.9	12	0.9	18	1.4	15	1.5	14.3	1.2
Coqueluche	5	0.4	7	0.5	6	0.5	3	0.3	5.3	0.4
Gastro-entérite aiguë	68	5.0	51	3.6	56	4.4	37	3.7	53	4.2
Médecins déclarants	154		154		144		117		142.3	

Données provisoires



Administratives Sekretariat
VIII. Schweizer Impfkongress 2014
c/o Congrex Schweiz AG
Postfach
4002 Basel – Schweiz
Tel: +41 61 686 77 77
Fax: +41 61 686 77 88
impf@congrex-switzerland.com
www.impfkongress.ch

VIII. Schweizer Impfkongress VIII^{ème} Congrès Suisse de Vaccination

Biel, 6.+7. November 2014

Der **VIII. Schweizer Impfkongress** findet am Donnerstag, 6. und Freitag, 7. November 2014 im Hotel Elite Biel statt.

Fachkundige Referentinnen und Referenten und ein vielfältiges wissenschaftliches Programm mit Vorträgen, Symposien und Workshops versprechen einen interessanten und abwechslungsreichen Kongress. Dabei werden Ihnen unter anderem die zahlreichen Neuerungen rund um das Impfen präsentiert, die sich seit dem letzten Impfkongress im November 2012 ergeben haben.

Weitere Informationen finden Sie auf www.impfkongress.ch.

Profitieren Sie noch bis zum 2. Oktober 2014 von der reduzierten Teilnahmegebühr.

Wir freuen uns, Sie beim diesjährigen Impfkongress begrüßen zu dürfen.

Le **VIII^{ème} Congrès Suisse de Vaccination** se tiendra les jeudi 6 et vendredi 7 novembre 2014 dans les locaux de l'hôtel Elite à Bienne.

Des orateurs experts et un programme scientifique complet proposant conférences, symposiums et ateliers promettent un congrès intéressant et varié. Lors du congrès, les nombreuses nouveautés dans le domaine de la vaccinologie depuis le dernier Congrès Suisse de Vaccination en novembre 2012 vous seront présentées.

Pour plus d'informations, visitez le site internet du congrès à l'adresse: www.impfkongress.ch. Profitez des frais d'inscription réduits jusqu'au 2 octobre 2014.

Nous nous réjouissons de vous accueillir à l'occasion du Congrès Suisse de Vaccination.

Prof. Dr. Ulrich Heininger und Prof. Dr. Urs B. Schaad
im Namen des Wissenschaftlichen Komitees

Grippe saisonnière 2014/2015: il n'y a pas meilleure prévention qu'une vaccination en automne

Une infection grippale évolue le plus souvent de façon bénigne chez les jeunes adultes en bonne santé. Cependant chez certaines personnes elle peut parfois être plus grave et causer des complications. La vaccination constitue le moyen de prévention le plus efficace pour se protéger et protéger ses proches de la grippe. Elle est recommandée pour tous les adultes et enfants souffrant de maladies chroniques, aux enfants en bas âge nés prématurément, aux femmes enceintes, aux personnes âgées de 65 ans et plus ainsi qu'à tous ceux qui sont régulièrement en contact, à titre professionnel ou privé, avec ces personnes à risque. La période située entre mi-octobre et mi-novembre est particulièrement propice à la vaccination. La onzième Journée nationale de vaccination contre la grippe aura lieu le vendredi 7 novembre 2014. Dans le cadre de la campagne « Se vacciner contre la grippe » de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP), du matériel d'information varié sur la vaccination contre la grippe est par ailleurs mis à disposition des professionnels de la santé et de la population.

Chaque hiver en Suisse, les infections grippales entraînent, selon le type de virus en circulation, 100 000 à 250 000 consultations médicales, 1 000 à 5 000 hospitalisations et jusqu'à 1 500 décès. Les épidémies de grippe surviennent pratiquement toujours entre décembre et mars, et durent généralement de huit à douze semaines. Bien que la grippe saisonnière (Influenza) évolue le plus souvent de façon bénigne chez les personnes jeunes et en bonne santé, elle peut parfois être plus grave, causer des infections de la sphère ORL ou des pneumonies, entraîner des myocardites ainsi que des complications neurologiques (p. ex. un syndrome de Guillain-Barré) et, dans les cas extrêmes, provoquer la mort. Les personnes âgées de 65 ans et plus, les personnes souffrant de maladies chroniques affectant les fonctions cardiaques, pulmonaires, rénales ou immunitaires, les femmes enceintes et les nourrissons présentent un risque accru de complications en cas de grippe. C'est également le cas des enfants nés prématurément, pendant leurs deux premières années de vie.

Recommandations: Qui doit se faire vacciner contre la grippe?

Les recommandations de vaccination contre la grippe saisonnière [1] (voir encadré) ont été adaptées pour la dernière fois en 2013 avec l'extension de la recommandation à toute la durée de la grossesse. La vaccination contre la grippe est non seulement sûre pendant toute cette période, mais elle permet également de protéger la future mère et son enfant des complications.

Chez les jeunes adultes en bonne santé, la vaccination permet de réduire de 70% à 90% le risque de contracter la maladie. En revanche, chez les personnes âgées et les gens avec un système immunitaire affaibli, l'efficacité peut être nettement inférieure. Une vaccination contre la grippe n'en reste pas moins utile même chez ces personnes, car elle permet de réduire le risque de complications et d'hospitalisations.

La protection peut être sensiblement améliorée par une action coordonnée, c.-à-d. en se faisant vacciner en même temps que ses proches. A l'hôpital, dans les EMS et dans les établissements destinés

aux personnes souffrant de maladies chroniques, les patients sont donc les mieux protégés si eux-mêmes mais aussi le personnel soignant et les visiteurs se prémunisent au mieux contre une infection par les virus de la grippe au moyen d'une vaccination. [3,4] Les personnes actives dans le domaine de la santé ont un risque accru de contracter la grippe pendant leur travail, avec toutes les conséquences désagréables qui en découlent, comme le manque d'effectifs, principalement en cas de vague de grippe sévère.

Après la vaccination, il faut une à deux semaines au système immunitaire pour développer une protection efficace. La vaccination doit idéalement intervenir entre mi-octobre et mi-novembre, mais selon la situation personnelle et épidémiologique, il peut être tout à fait judicieux de rattraper ultérieurement une vaccination manquée en principe avant le début de la vague de grippe. L'administration consiste en une injection intramusculaire dans la partie supérieure du bras (muscle deltoïde), ou dans le haut de la cuisse chez les petits enfants/nourrissons. Pour rappel, la vaccination contre la grippe n'offre pas de protection contre les refroidissements.

Les vaccins saisonniers 2014

Chaque année en février, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) émet des recommandations pour la composition des vaccins antigrippaux pour l'hiver suivant de l'hémisphère Nord. Ces recommandations se basent sur des analyses virologiques mondiales, l'évolution de la situation épidémiologique et les études sérologiques des saisons précédentes.

Dans l'hémisphère Sud, la vague de grippe 2014 (de juin à septembre) était de moyenne ampleur. En Amérique du Sud et en Afrique méridionale, des virus de la souche saisonnière influenza A/H3N2, mais aussi des virus de type B ont principalement été enregistrés. En Australie et Nouvelle-Zélande, des virus A/H1N1/pdm09 ont majoritairement circulé et, dans une moindre mesure, des virus A/H3N2. Il est donc impossible de prédire avec précision les virus qui circuleront en

Europe, ni la période ni même la gravité de la prochaine saison.

Pour la saison 2014/2015 dans l'hémisphère Nord, l'OMS recommande les antigènes analogues aux virus suivants [4], pratiquement inchangés par rapport 2013 :

- A/California/7/2009 (H1N1) pdm09 (anciennement sous-type pandémique de 2009, depuis 2010 en circulation saisonnière)
- A/Texas/50/2012 (H3N2)
- B/Massachusetts/2/2012 (lignée Yamagata)

Bien que la composition du vaccin soit pratiquement inchangée, une vaccination à l'automne 2014 n'en est pas moins indispensable si l'on veut être protégé. A l'automne 2014, les vaccins antigrippaux suivants sont disponibles en Suisse :

- les vaccins sous-unitaires (Influvac[®], Agrippal[®], Optaflu[®]), qui ne contiennent que les antigènes de surface hémagglutinine et neuraminidase ;
- les vaccins de type fractionnés appelés « split », constitués de particules virales fragmentées, incluant les antigènes de surfaces (Fluarix[®], Mutagrip[®]). En plus des antigènes de surface hémagglutinine et neuraminidase, ils incluent encore d'autres particules virales ;
- les vaccins sous-unitaires avec adjuvant (Fluad[®]), autorisés en Suisse depuis 2008 pour le groupe d'âge des 65 ans et plus.

Le vaccin Optaflu[®] est autorisé pour les personnes de 18 ans et plus et sera disponible pour la première fois en Suisse cet automne. Contrairement aux autres vaccins, Optaflu[®] est produit sur culture cellulaire et non sur des œufs de poule et peut donc aussi être administré à des personnes souffrant d'une allergie grave à l'œuf.

Cette année, près de 1,2 million de doses de vaccins seront disponibles en Suisse, selon les indications fournies par les quatre producteurs, ce qui devrait en principe couvrir les besoins. A l'exception du Fluad[®] ces vaccins ne contiennent pas d'adjuvants. Par ailleurs tous les vaccins contre la grippe cités sont inactivés, c.-à-d. qu'ils ne peuvent pas provoquer la grippe.

Journée nationale de vaccination contre la grippe, vendredi 7 novembre 2014

Sous la responsabilité du Collège de Médecine de premier recours (CM-PR) et avec le soutien de l'OFSP, les sociétés de médecine de premier recours organisent le 7 novembre, pour la onzième fois déjà, la Journée nationale de vaccination contre la grippe. Ce jour-là, les cabinets médicaux participant à cette action offriront la possibilité de se vacciner contre la grippe sans rendez-vous et moyennant un tarif forfaitaire de 30 francs. Toutes les informations sur cette action sont disponibles sur le site Internet du CM-PR www.kollegium.ch/grippe/f. Vous y trouverez également les adresses des cabinets médicaux participants.

Promotion de la vaccination contre la grippe

L'OFSP met à la disposition des spécialistes et de la population une large gamme de matériel de formation et d'information. La ligne Info-vaccins 0844 448 448 donne des informations gratuitement sur les vaccinations.

A la rubrique « Informations pour les professionnels », le site www.bag.admin.ch/influenza/01118/index.html?lang=fr publie les directives et recommandations, ainsi que quelques articles du Bulletin de l'OFSP traitant de la grippe. Des brochures, des aide-mémoires, des vidéos de formation pour les professionnels de la santé et d'autres matériels relatifs à la vaccination contre la grippe peuvent être téléchargés ou commandés sur le site www.sevaccinercontrelagrippe.ch, dans le portail réservé aux spécialistes. Une affiche et des autocollants sont disponibles pour les cabinets médicaux qui souhaitent rendre plus visible leur participation à la Journée nationale de vaccination. Les personnes qui veulent savoir si une vaccination est recommandée pour elles-mêmes ou pour d'autres peuvent répondre aux questions du test vaccination grippe sur www.sevaccinercontrelagrippe.ch, qui existe également sous forme imprimée et qui peut aussi être commandé.

Le matériel d'information pour la population inclut la brochure « Grip-

pe saisonnière: Protégeons-nous ensemble! », qui s'adresse au personnes présentant des risques accrus de complication; un dépliant pour les femmes enceintes; une fiche d'information (factsheet) de la Commission fédérale pour les vaccinations (CFV). ■

Sources d'information

Vous trouverez des informations sur la grippe sur les sites Internet suivants: www.grippe.admin.ch Informations de l'OFSP sur la grippe saisonnière, la grippe pandémique et la grippe aviaire ainsi que recommandations actuelles de vaccination contre la grippe
www.impfengegengrippe.ch Informations générales de l'OFSP sur la grippe saisonnière, comment l'éviter et la soigner
www.influenza.ch Centre national de référence de l'Influenza (CNRI), laboratoire de référence
www.ecdc.europa.eu/en/activities/surveillance/eisn Réseau européen de surveillance de la grippe (en anglais uniquement)
www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/Pages/Influenza.aspx Informations du Centre européen de prévention et de contrôle des maladies (European Centre for Disease Prevention and Control, ECDC) sur le thème de la grippe (en anglais uniquement)
www.euro.who.int/en/health-topics/communicable-diseases/influenza: Informations actuelles du Bureau régional européen de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) sur la grippe (en anglais.)

Contact

Office fédéral de la santé publique
 Unité de direction
 Santé publique
 Division Maladies transmissibles
 téléphone 058 463 87 06 (secrétariat)

Références

1. Bundesamt für Gesundheit. Aktuelle Empfehlungen zur Grippeimpfung, pdf, 04.07.2013. www.bag.admin.ch/influenza/01118/01123/index.html?lang=de
2. Ahmed F, Lindley MC, Allred N, Weinbaum CM, Grohskopf L. Effect of Influenza Vaccination of Health Care Personnel on Morbidity and Mortality among Patients: Systematic Review and Grading of Evidence. Clin Infect Dis. 2013 Sep 17.
3. Thomas RE, Jefferson T, Demicheli V, Rivetti D. Influenza vaccination for healthcare workers who work with the elderly. Cochrane Database Syst Rev. 2006 Jul 19;(3):CD005187.
4. Carman WF et al. Effects of influenza vaccination of health-care workers on mortality of elderly people in long-term care: a randomised controlled trial. Lancet. 2000 Jan 8; 355(9198): 93-7.

5. World Health Organization.
Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2014–2015 northern hemisphere influenza season.
www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2014_15_north/en/index.html

LA VACCINATION CONTRE LA GRIPPE SAISONNIÈRE EST RECOMMANDÉE AUX :

A) personnes avec un risque accru de complications graves en cas de grippe (pour ces personnes, la vaccination est prise en charge par l'assurance obligatoire des soins sous réserve du montant de la franchise). Ce sont :

- les personnes de 65 ans et plus ;
- les personnes (dès l'âge de 6 mois) avec l'une des maladies chroniques suivantes : maladies cardiaques ; maladies pulmonaires (p. ex., asthme) ; troubles métaboliques affectant les fonctions cardiaque, pulmonaire ou rénale (p. ex., diabète ou obésité morbide, IMC ≥ 40) ; troubles neurologiques (p. ex., maladie de Parkinson, troubles cérébrovasculaires) ou de l'appareil locomoteur affectant les fonctions cardiaque, pulmonaire ou rénale ; hépatopathies ; insuffisance rénale ; asplénie ou trouble fonctionnel de la rate (y compris hémoglobinopathie) ; immunodéficience (p. ex., infection VIH, cancer, thérapie immunosuppressive)^{***} ;
- les femmes enceintes ou ayant accouché au cours des 4 semaines précédentes ;
- les enfants nés prématurément (nés avant la 33^e semaine ou bien d'un poids inférieur à 1500 g à la naissance) dès l'âge de 6 mois pendant les deux premiers hivers suivant la naissance^{**} ;
- les résidents des maisons de soins et des établissements pour patients atteints de maladies chroniques.

B) personnes qui, au sein de leur famille ou dans le cadre de leurs activités privées ou professionnelles^{***}, sont en contact régulier avec :

- des personnes de la catégorie A ;
- des nourrissons de moins de 6 mois (ceux-ci présentent des risques accrus de complications et ne peuvent être vaccinés en raison de leur très jeune âge).

La vaccination contre la grippe est recommandée en particulier à tout personnel soignant, médical ou paramédical, personnel des crèches, des garderies, des établissements de soins, de retraite ou pour personnes âgées, y compris les étudiants et les stagiaires.

La vaccination contre la grippe saisonnière peut également être envisagée pour toutes les personnes qui désirent limiter leur risque d'infection grippale pour des raisons privées et/ou professionnelles. En particulier, chez les personnes en contact professionnel avec des porcs, la vaccination antigrippale peut réduire les risques de transmission entre l'animal et l'homme.

Etat : septembre 2014

* Suivant la nature et la gravité de l'immunodéficience, l'administration de deux doses (à intervalle de 4 semaines) peut être envisagée.

** Pour les enfants de 6 mois à 8 ans qui n'ont pas encore été vaccinés contre la grippe jusque-là, il est recommandé d'administrer deux doses à quatre semaines d'intervalle. Les enfants de moins de trois ans reçoivent une demi dose.

*** Si la vaccination est indiquée en raison de l'activité professionnelle, les frais de la vaccination sont en règle générale pris en charge par l'employeur.

Il est recommandé de se faire vacciner contre la grippe entre la mi-octobre et la mi-novembre.

Commandez dès à présent le matériel promotionnel de la vaccination contre la grippe.



Bon de commande

Veillez m'envoyer gratuitement :

	Nombre d'exemplaires		
	Allemand	Français	Italien
La grippe, non. Le vaccin, oui ! Brochure pour les professionnels de la santé (n° de commande : 311.297.d/f/i)			
6 bonnes raisons pour les professionnels de santé de se faire vacciner Aide-mémoire (n° de commande : 311.291.d/f/i)			
Grippe saisonnière. Protégeons-nous ensemble ! Brochure pour la population (n° de commande : 311.295.d/f/i)			
Protégez-vous contre la grippe durant la grossesse Flyer pour les femmes enceintes (n° de commande : 311.294.d/f/i)			
Grippe saisonnière Factsheet (blocs de 50 exemplaires) (n° de commande : 311.280.d/f/i)			
Test vaccination grippe Sur support papier (blocs de 50 exemplaires) (n° de commande : 311.250.d/f/i)			
Poster : Je me fais vacciner Sujet femme, format A2 (n° de commande : 311.251.d/f/i) Sujet homme, format A2 (n° de commande : 311.252.d/f/i) Sujet équipe, format A2 (n° de commande : 311.253.d/f/i)			
Affiche recto-verso : Grippe : Protégeons-nous ensemble ! Affiche recto-verso pour la journée nationale de vaccination contre la grippe, format A3 (n° de commande : 311.298.d/f/i)			
Journée nationale de vaccination contre la grippe 2014 Autocollant pour la journée nationale de vaccination contre la grippe 2014 (n° de commande : 311.293.d/f/i)			
DVD pédagogique* Film pédagogique, court-métrage et présentation PowerPoint (n° de commande : 316.508.d/f/i) *disponible à partir du mois d'octobre 2014			

Ces documents peuvent également être téléchargés sur le site www.sevaccinercontrelagrippe.ch

Cabinet médical/organisation/entreprise : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ NPA/lieu : _____

Remarques : _____ Date/signature : _____

Veillez envoyer votre bon de commande à l'une des adresses suivantes :
par voie postale à : OFCL, Diffusion publications, 3003 Berne
par fax au : 031 325 50 58 ou par courriel à : verkauf.zivil@bbl.admin.ch

Communiqué de presse : L'année prochaine, les primes augmenteront de 4 % en moyenne

En 2015, la prime standard de l'assurance obligatoire des soins augmentera de 4 % en moyenne, ce qui correspond à 15,70 francs par personne et par mois. Selon le canton, l'augmentation sera comprise entre 2,7 et 6,8 %. Dans dix cantons, la hausse sera inférieure à 4 %.

L'augmentation moyenne de 4,0 % pour 2015 s'applique à la prime standard, c'est-à-dire à l'assurance de base pour un adulte avec une franchise de 300 francs, couverture accidents incluse. Au cours des dix dernières années, cette prime a augmenté de 3,6 % en moyenne, et de 4,7 % depuis l'introduction de la loi sur l'assurance maladie en 1996.

Différences entre les cantons

Dans dix cantons (AG, AI, BE, FR, GE, JU, TI, VD, VS, ZG), les adaptations de la prime standard seront en moyenne inférieures à 4 %, alors que cinq cantons (AR, NE, NW, OW, SO) connaîtront une augmentation de plus de 5 %. Dans les onze cantons restants (BL, BS, GL, GR, LU, SG, SH, SZ, TG, UR, ZH) la hausse se situera entre 4 et 5 %.

Les primes pour enfants augmenteront en moyenne de 3,8 % et celles pour les jeunes adultes (entre 19 et 25 ans) de 4,4 %. Comme les assureurs doivent verser une part importante des primes payées par les jeunes adultes à la compensation des risques, les coûts pour ce groupe d'assurés correspondent à ceux générés par les adultes. Plusieurs assureurs ont donc à nouveau réduit les rabais qu'ils octroient aux jeunes adultes.

La plupart des assurés n'optent pas pour la prime standard mais pour un autre modèle, par exemple une franchise plus élevée ou un modèle qui limite le choix des prestataires (modèle du médecin de famille). Selon les prévisions des assureurs, les assurés paieront en moyenne l'année prochaine 4,0 % de plus pour leur assurance-maladie.

Evolution des coûts dans les différents domaines

L'assurance obligatoire des soins (AOS) compte plusieurs postes de coûts importants : l'un d'eux est le domaine ambulatoire ; depuis juillet

2013, les cantons ont à nouveau la possibilité de gérer les admissions. Les premiers résultats sont déjà visibles.

La solution à long terme prévue par le Conseil fédéral doit permettre aux cantons de prendre des mesures différenciées pour remédier à une insuffisance ou à un excès d'offres sur leur territoire.

Par ailleurs, des mesures ont déjà été prises pour réduire les coûts dans le domaine des médicaments qui constitue un autre poste de coûts importants. En 2012 et en 2013, l'Office fédéral de la santé publique a déjà baissé le prix de près de 1000 médicaments et a ainsi pu réaliser des économies annuelles de près de 200 millions de francs ; le prochain réexamen des prix aura lieu en novembre 2014. Il en résultera, à partir de 2015, des économies d'au moins 600 millions de francs par an.

Information des assurés

Les caisses-maladie ont jusqu'à la fin octobre pour informer leurs assurés du montant de leurs primes pour l'année prochaine. Les assurés peuvent ensuite résilier leur assurance maladie de base ou choisir une autre forme d'assurance jusqu'à fin novembre. Les assureurs-maladie doivent accepter chaque personne dans l'assurance obligatoire des soins et toute personne est tenue de s'assurer. Pour que la résiliation soit acceptée, l'assureur actuel doit avoir reçu une copie du nouveau contrat d'assurance. ■

Berne, 25.09.2014

Renseignements

OFSP, Téléphone 031 322 95 05
media@bag.admin.ch

Plus d'informations

<http://www.bag.admin.ch/themen/krankenversicherung/00261/index.html?lang=fr>

Informations pour les assurés

1. Priminfo.ch

Le site www.priminfo.ch met à disposition du public un calculateur de primes. Toutes les primes de l'assurance de base des assureurs-maladie approuvées par l'OFSP pour 2015 y figurent. Le site recense d'ailleurs tous les assureurs-maladie. Les assurés ont la possibilité de sélectionner les primes selon leur montant et de calculer ainsi leur potentiel d'économie. Il suffit d'indiquer le domicile, l'âge, le modèle d'assurance, la franchise et l'assurance-maladie actuelle. Si une personne a trouvé la forme d'assurance qui lui convient, elle peut demander une offre en ligne pour l'assurance de base ou imprimer et envoyer le formulaire approprié à la caisse-maladie concernée. Cela ne génère aucun frais pour les assureurs-maladie.

2. Conseils en matière de primes

La documentation « Primes-Conseil » contient des informations sur l'assurance-maladie, des astuces pour économiser sur les primes ainsi que des lettres-type. Elle se trouve également sur le site www.priminfo.ch et peut être commandée sous forme imprimée auprès de l'Office fédéral de la santé publique.

3. Ligne téléphonique

L'OFSP a mis en place une ligne téléphonique pour répondre aux questions des assurés. Voici les numéros pour les trois langues officielles :

français	058 464 88 02
allemand	058 464 88 01
italien	058 464 88 03

Par ailleurs, toutes les données relatives aux primes peuvent être téléchargées à partir du portail des données ouvertes suivant : www.opendata.admin.ch/.

Stupéfiants
Vol d'ordonnances

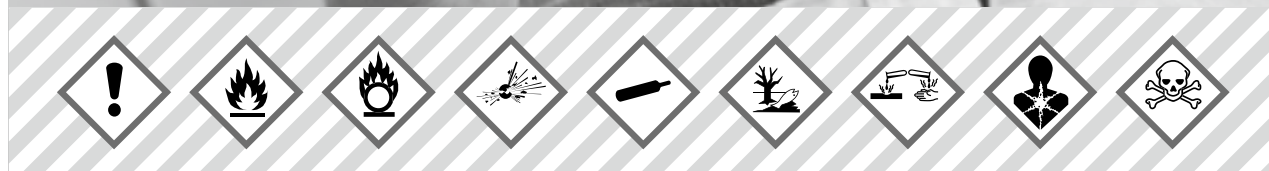
Les ordonnances suivantes sont bloquées

Canton	N ^{os} de bloc	Ordonnances n ^{os}
Berne	154035D	3850866
Fribourg	162229F	4055701-4055725
Zurich	176965D	4424102

Swissmedic
Division stupéfiants

BIEN REGARDÉ, BIEN PROTÉGÉ.

Achat, utilisation, entreposage ou élimination : soyez toujours attentifs aux symboles de danger et aux conseils de prudence sur l'étiquette.



INFOCHIM.ch

Une campagne pour l'utilisation en toute sécurité des produits chimiques au quotidien.



Schweizerische Eidgenossenschaft
 Confédération suisse
 Confederazione Svizzera
 Confederaziun svizra

Office fédéral de la santé publique OFSP

Commission fédérale de coordination pour la sécurité au travail CFST

Secrétariat d'Etat à l'économie SECO

Office fédéral de l'environnement OFEV

Office fédéral de l'agriculture OFAG

ASA | SVV

Schweizerischer Versicherungsverband
 Association Suisse d'Assurances
 Associazione Svizzera d'Assicurazioni

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 42/14