



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

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

Édition du 7 décembre 2020

Semaine

# OFSP-Bulletin 50/2020

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

**VOICI COMMENT  
NOUS PROTÉGER:**  
**[www.ofsp-coronavirus.ch](http://www.ofsp-coronavirus.ch)**



# Impressum

## ÉDITEUR

Office fédéral de la santé publique  
CH-3003 Berne (Suisse)  
[www.bag.admin.ch](http://www.bag.admin.ch)

## RÉDACTION

Office fédéral de la santé publique  
CH-3003 Berne  
Téléphone 058 463 87 79  
[drucksachen-bulletin@bag.admin.ch](mailto: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](mailto: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](http://www.bag.admin.ch/ofsp-bulletin)

# Sommaire

Déclarations des maladies infectieuses	4
Statistique Sentinella	6
Rapport hebdomadaire des affections grippales	6
Voici comment nous protéger : <a href="http://www.ofsp-coronavirus.ch">www.ofsp-coronavirus.ch</a>	7
CH-SUR : surveillance des cas de COVID-19 dans les hôpitaux suisses	8
Vol d'ordonnances	11

# Déclarations des maladies infectieuses

## Situation à la fin de la 48<sup>e</sup> semaine (01.12.2020)<sup>a</sup>

<sup>a</sup> 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.

<sup>b</sup> Voir surveillance de l'influenza dans le système de déclaration Sentinella [www.bag.admin.ch/rapport-grippe](http://www.bag.admin.ch/rapport-grippe).

<sup>c</sup> N'inclut pas les cas de rubéole materno-fœtale.

<sup>d</sup> Femmes enceintes et nouveau-nés.

<sup>e</sup> 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.

<sup>f</sup> Syphilis primaire, secondaire ou latente précoce.

<sup>g</sup> 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.

<sup>h</sup> 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 48<sup>e</sup> semaine (01.12.2020)<sup>a</sup>

	Semaine 48			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018
<b>Transmission respiratoire</b>												
<b>Haemophilus influenzae: maladie invasive</b>		2	4	3	5	14	87	120	137	74	111	129
		1.20	2.40	0.40	0.80	2.10	1.00	1.40	1.60	0.90	1.40	1.60
<b>Infection à virus influenza, types et sous-types saisonniers<sup>b</sup></b>	1	30	26	4	68	68	11697	13698	14939	11336	13407	13695
	0.60	18.20	15.80	0.60	10.30	10.30	136.30	159.60	174.10	143.10	169.20	172.90
<b>Légionellose</b>	4	12	9	23	55	42	472	584	566	447	556	539
	2.40	7.30	5.40	3.50	8.30	6.40	5.50	6.80	6.60	5.60	7.00	6.80
<b>Méningocoques: maladie invasive</b>			1		4	5	23	43	60	18	39	59
			0.60		0.60	0.80	0.30	0.50	0.70	0.20	0.50	0.70
<b>Pneumocoques: maladie invasive</b>	7	22	22	32	75	62	593	903	962	525	805	868
	4.20	13.30	13.30	4.80	11.40	9.40	6.90	10.50	11.20	6.60	10.20	11.00
<b>Rougeole</b>		1			2	1	43	214	47	35	213	47
		0.60			0.30	0.20	0.50	2.50	0.60	0.40	2.70	0.60
<b>Rubéole<sup>c</sup></b>								1	2		1	2
								0.01	0.02		0.01	0.03
<b>Rubéole, materno-fœtale<sup>d</sup></b>												
<b>Tuberculose</b>	2	14	11	12	34	34	357	427	515	329	403	485
	1.20	8.50	6.70	1.80	5.20	5.20	4.20	5.00	6.00	4.20	5.10	6.10
<b>Transmission féco-orale</b>												
<b>Campylobactériose</b>	37	142	162	267	546	587	5927	7316	7555	5484	6863	7220
	22.40	86.00	98.20	40.40	82.70	88.90	69.10	85.20	88.00	69.20	86.60	91.10
<b>Hépatite A</b>		3	3	5	6	19	80	76	99	70	68	96
		1.80	1.80	0.80	0.90	2.90	0.90	0.90	1.20	0.90	0.90	1.20
<b>Hépatite E</b>		2	2	6	8	8	78	113	62	67	102	62
		1.20	1.20	0.90	1.20	1.20	0.90	1.30	0.70	0.80	1.30	0.80
<b>Infection à E. coli entérohémorragique</b>	14	13	21	60	76	74	762	1116	819	694	1062	787
	8.50	7.90	12.70	9.10	11.50	11.20	8.90	13.00	9.50	8.80	13.40	9.90
<b>Listériose</b>	2	1	1	5	5	4	55	37	54	54	35	52
	1.20	0.60	0.60	0.80	0.80	0.60	0.60	0.40	0.60	0.70	0.40	0.70
<b>Salmonellose, S. typhi/ paratyphi</b>		1			2	2	12	22	22	11	20	21
		0.60			0.30	0.30	0.10	0.30	0.30	0.10	0.20	0.30
<b>Salmonellose, autres</b>	18	26	24	95	131	92	1254	1547	1469	1171	1466	1397
	10.90	15.80	14.50	14.40	19.80	13.90	14.60	18.00	17.10	14.80	18.50	17.60
<b>Shigellose</b>	1	6	1	2	22	18	69	225	233	56	203	227
	0.60	3.60	0.60	0.30	3.30	2.70	0.80	2.60	2.70	0.70	2.60	2.90

	Semaine 48			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018
<b>Transmission par du sang ou sexuelle</b>												
Chlamydieuse	185 112.10	311 188.40	298 180.50	885 134.00	1125 170.40	992 150.20	11108 129.40	12255 142.80	11135 129.70	10216 129.00	11518 145.40	10410 131.40
Gonorrhée <sup>e</sup>	83 50.30	73 44.20	83 50.30	394 59.70	308 46.60	288 43.60	3477 40.50	3867 45.00	2883 33.60	3194 40.30	3634 45.90	2704 34.10
Hépatite B, aiguë						1 0.20	10 0.10	27 0.30	35 0.40	6 0.08	24 0.30	31 0.40
Hépatite B, total déclarations	6	18	23	52	86	90	932	1071	1230	830	995	1127
Hépatite C, aiguë						2 0.30	2 0.02	29 0.30	28 0.30	2 0.03	27 0.30	27 0.30
Hépatite C, total déclarations	3	26	12	48	80	83	873	1034	1300	798	954	1207
Infection à VIH	1 0.60	11 6.70	3 1.80	14 2.10	37 5.60	20 3.00	278 3.20	436 5.10	404 4.70	245 3.10	397 5.00	368 4.60
Sida	2 1.20	6 3.60	1 0.60	3 0.40	10 1.50	3 0.40	54 0.60	82 1.00	72 0.80	48 0.60	75 1.00	71 0.90
Syphilis, stades précoces <sup>f</sup>	2 1.20	14 8.50	12 7.30	32 4.80	66 10.00	41 6.20	553 6.40	722 8.40	552 6.40	492 6.20	671 8.50	552 7.00
Syphilis, total <sup>g</sup>	2 1.20	16 9.70	18 10.90	36 5.40	89 13.50	61 9.20	740 8.60	1033 12.00	910 10.60	657 8.30	958 12.10	853 10.80
<b>Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs</b>												
Brucellose		1 0.60	1 0.60	1 0.20	1 0.20	1 0.20	11 0.10	6 0.07	5 0.06	10 0.10	6 0.08	5 0.06
Chikungunya		1 0.60				4 0.60	12 0.10	40 0.50	4 0.05	10 0.10	39 0.50	4 0.05
Dengue		7 4.20	5 3.00		31 4.70	13 2.00	97 1.10	243 2.80	168 2.00	70 0.90	230 2.90	158 2.00
Encéphalite à tiques	6 3.60	3 1.80	3 1.80	16 2.40	16 2.40	18 2.70	452 5.30	266 3.10	372 4.30	452 5.70	262 3.30	371 4.70
Fièvre du Nil occidental							1 0.01	1 0.01		1 0.01	1 0.01	
Fièvre jaune									1 0.01			1 0.01
Fièvre Q		1 0.60	2 1.20		2 0.30	6 0.90	48 0.60	101 1.20	52 0.60	43 0.50	97 1.20	49 0.60
Infection à Hantavirus									1 0.01			1 0.01
Infection à virus Zika					1 0.20			1 0.01	6 0.07		1 0.01	3 0.04
Paludisme	1 0.60	4 2.40	2 1.20	11 1.70	27 4.10	26 3.90	139 1.60	279 3.20	300 3.50	120 1.50	267 3.40	281 3.60
Trichinellose							3 0.03	2 0.02	1 0.01	3 0.04	2 0.03	
Tularémie	1 0.60	2 1.20	1 0.60	6 0.90	18 2.70	9 1.40	105 1.20	142 1.60	125 1.50	94 1.20	137 1.70	116 1.50
<b>Autres déclarations</b>												
<b>Botulisme</b>												
Diphthérie <sup>h</sup>							3 0.03	2 0.02	5 0.06	3 0.04	2 0.03	5 0.06
Maladie de Creutzfeldt-Jakob		3 1.80		1 0.20	3 0.40	2 0.30	18 0.20	22 0.30	16 0.20	18 0.20	17 0.20	14 0.20
<b>Tétanos</b>												

# Statistique Sentinella

Données provisoires

Sentinella:

Déclarations (N) des dernières 4 semaines jusqu'au 27.11.2020 et incidence pour 1000 consultations (N/10<sup>3</sup>)

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

Semaine	45		46		47		48		Moyenne de 4 semaines	
	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>
Oreillons	0	0	0	0	2	0.1	0	0	0.5	0
Coqueluche	0	0	0	0	1	0.1	1	0.1	0.5	0.1
Piqûre de tiques	1	0.1	5	0.4	1	0.1	3	0.2	2.5	0.2
Borreliose de Lyme	2	0.1	4	0.3	6	0.4	3	0.2	3.8	0.3
Herpès zoster	6	0.4	9	0.6	9	0.7	6	0.5	7.5	0.6
Néuralgies post-zostériennes	0	0	1	0.1	0	0	3	0.2	1	0.1
<b>Médecins déclarants</b>	<b>168</b>		<b>176</b>		<b>176</b>		<b>167</b>		<b>171.8</b>	

## Rapport hebdomadaire des affections grippales

Le rapport sur la grippe a subi un remaniement lié à la pandémie de COVID-19. Il est disponible à l'adresse: [www.bag.admin.ch/rapport-grippe](http://www.bag.admin.ch/rapport-grippe)



**VOICI COMMENT  
NOUS PROTÉGER:**



**EN CAS DE SYMPTÔMES\*,  
SE FAIRE  
TESTER IMMÉDIATEMENT.**  
*Pour n'infecter personne.*

\* En cas de nouveaux symptômes liés à la maladie.  
Principaux symptômes : fièvre, toux, maux de gorge,  
difficultés respiratoires, douleurs dans la poitrine,  
perte du goût et/ou de l'odorat.

Autres symptômes possibles : maux de tête,  
faiblesse générale, sensation de malaise,  
douleurs musculaires, rhume, nausées,  
vomissements, diarrhée, maux de ventre,  
éruptions cutanées.

**Gratuit  
dans tous  
les lieux  
de test**

**POUR PLUS D'INFORMATIONS :**

Auto-évaluation coronavirus en ligne : [ofsp-coronavirus.ch/check](https://ofsp-coronavirus.ch/check)  
Infoline coronavirus (6 h – 23 h) : +41 58 463 00 00



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



Faire l'auto-  
évaluation corona-  
virus en ligne.

# CH-SUR : surveillance des cas de COVID-19 dans les hôpitaux suisses



Le COVID-19 représente un défi majeur pour les hôpitaux suisses : ils doivent non seulement utiliser leurs capacités de manière ciblée, mais encore optimiser continuellement les traitements en les adaptant aux dernières découvertes. Une surveillance des cas de COVID-19 dans les hôpitaux suisses (CH-SUR) a été introduite en mars 2020, financée par l'OFSP. Il s'agit d'un système dans lequel des hôpitaux suisses sélectionnés documentent, à titre volontaire, le parcours des patients avec le COVID-19. 20 hôpitaux participent actuellement à cette surveillance. Au 19 octobre 2020, 4112 patients hospitalisés avec COVID-19 avaient été recensés dans CH-SUR. Il existe des données détaillées sur la sortie de l'hôpital de 3848 personnes, dont 555 (14,4 %) sont décédées du COVID-19 à l'hôpital. Parmi les patients dont l'évolution du séjour hospitalier est connue, 629 (15,3 %) ont été admis dans une unité de soins intensifs.

## LE SYSTÈME DE SURVEILLANCE CH-SUR

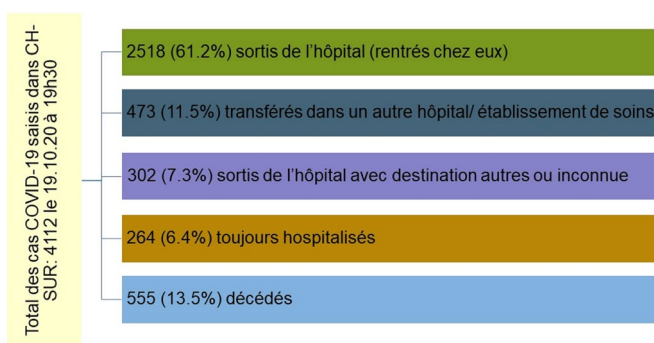
Les expériences acquises dans le cadre d'un projet-pilote de surveillance des cas d'influenza hospitalisés<sup>1</sup> ont permis de mettre rapidement en place un système de surveillance des cas de COVID-19 dans les hôpitaux suisses. La base de données était ainsi opérationnelle dès le 1<sup>er</sup> mars 2020, soit quatre jours seulement après que le premier cas confirmé de COVID-19 a été signalé en Suisse. Au départ, seuls sept établissements participaient à CH-SUR. Ils sont désormais 20, dont un grand nombre de centres hospitaliers et d'hôpitaux universitaires. En date du 19 octobre 2020, 4112 hospitalisations avaient été saisies dans CH-SUR. Durant la même période, 5279 patients hospitalisés en raison de COVID-19 avaient été signalés à l'OFSP dans le cadre de la déclaration obligatoire.

Tous les patients hospitalisés pendant au moins 24 heures et pour lesquels l'infection par le virus SARS-CoV-2, l'agent pathogène du COVID-19, a été confirmée au moyen d'un test par PCR (polymerase chain reaction, amplification en chaîne par polymérase) sont saisis dans CH-SUR. Les données sont enregistrées par le personnel des hôpitaux participants. Les nouvelles admissions doivent être saisies dans un délai de 48 heures. Les informations concernant l'évolution de la maladie et l'issue du traitement doivent l'être au plus tard après la sortie de l'hôpital.

## ÉVOLUTION DES HOSPITALISATIONS

Au 19 octobre 2020, les hôpitaux participants avaient déclaré au total 4112 patients avec un diagnostic de COVID-19. La figure 1 montre l'issue des séjours hospitaliers correspondants. Dans les hôpitaux participants, le taux de mortalité de l'en-

Figure 1 :  
Aperçu du nombre de patients en fonction de l'issue du séjour hospitalier, état le 19.10.2020



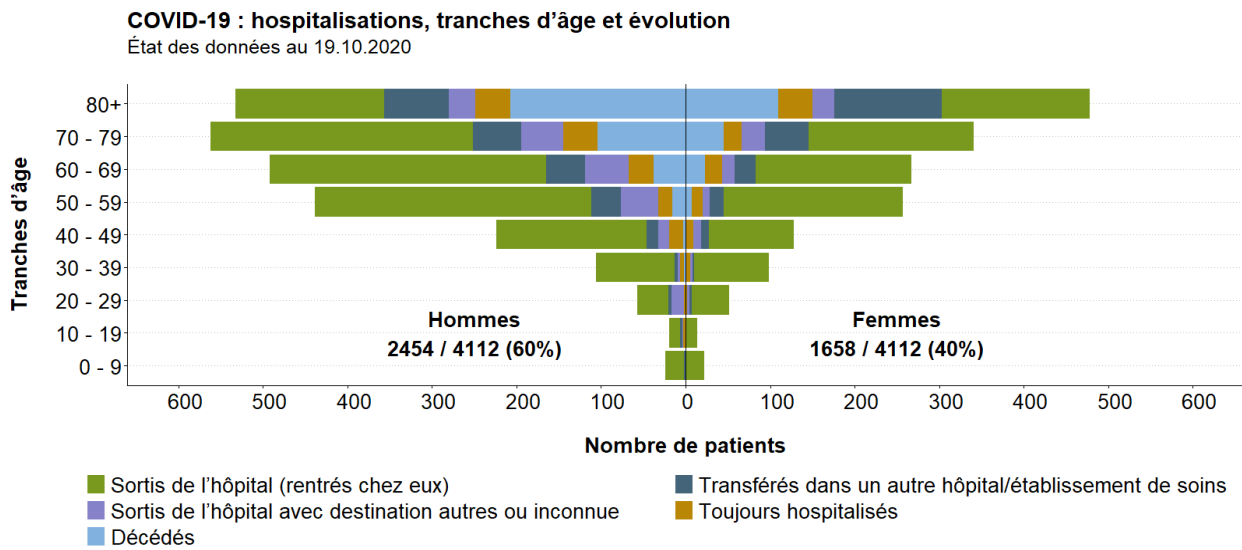
semble des patients atteints de COVID-19 est de 13,5 %. Ce taux s'élève à 14,4 % si l'on exclut les patients toujours hospitalisés.

## ÂGE ET MALADIES PRÉEXISTANTES

La figure 2 montre la répartition des cas en fonction de l'âge. Le taux de mortalité augmente avec l'âge et il est plus élevé chez les hommes que chez les femmes, et ce dans toutes les tranches d'âge. Les personnes hospitalisées entre le 1<sup>er</sup> mars et le 14 mai 2020 étaient en moyenne plus âgées que celles admises à l'hôpital entre le 15 mai et le 19 octobre. L'âge médian des patients était de 69 ans durant la première période contre 63 ans pendant la seconde. Des informations sont disponibles pour 3405 patients concernant des maladies préexistantes.



Figure 2:  
Répartition des cas d'hospitalisation en fonction de l'âge et de l'issue du séjour hospitalier



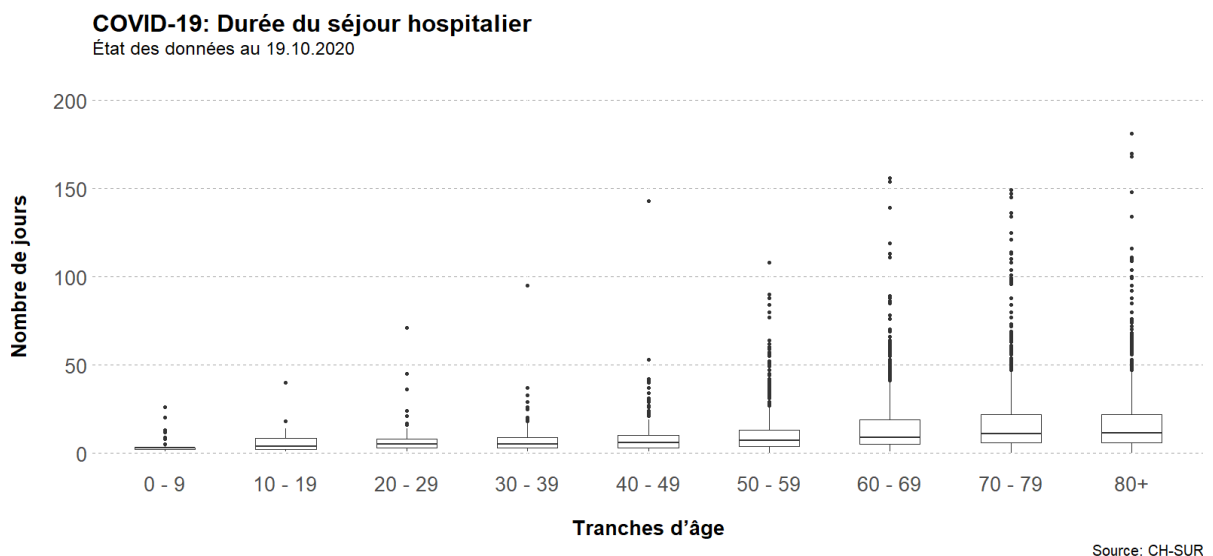
Parmi ces patients, 2690 (79,0 %) présentait une ou plusieurs conditions préexistantes pertinentes. Les maladies préexistantes les plus fréquentes étaient l'hypertension artérielle (47,5 %), les maladies cardiovasculaires chroniques (30,5 %), le diabète (21,6 %), les maladies chroniques des voies respiratoires (16,8 %) et les maladies rénales chroniques (16,2 %).

### ÉVOLUTION DE LA MALADIE

La durée médiane d'hospitalisation était de neuf jours. Le séjour le plus court était d'un jour et le plus long de 181 jours.

La figure 3 montre la durée du séjour par tranche d'âge. Les rectangles du graphique représentent, pour chaque tranche d'âge, la durée d'hospitalisation des 50 % des cas les plus proches de la médiane (2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> quartiles). 25 % des cas se situent en dessous de la limite inférieure du rectangle (quartile inférieur) et 25 % au-dessus de la limite supérieure (quartile supérieur). La ligne horizontale en gras à l'intérieur de chaque rectangle correspond à la durée médiane d'hospitalisation de la tranche d'âge.

Figure 3:  
Durée du séjour hospitalier des patients souffrant de COVID-19, par tranche d'âge



Parmi les 3848 patients dont le séjour hospitalier a pris fin, 605 (15,7 %) ont été traités dans une unité de soins intensifs, 2629 (68,3 %) n'ont pas été transférés dans une unité de soins intensifs et pour les 614 cas restants (16 %), il n'existe pas d'information à ce sujet. La durée médiane du séjour sur une unité de soins intensifs était de 12 jours, tandis que le séjour le plus court était de moins de 24 heures et le plus long de 107 jours.

Sur l'ensemble des personnes traitées dans une unité de soins intensifs, 448 (74,0 %) ont été ventilées de manière invasive, 52 (8,6 %) exclusivement de manière non invasive et 37 (6,1 %) ont reçu une oxygénation par membrane extracorporelle (ECMO). L'ECMO est une technique de soins intensifs dans laquelle la fonction pulmonaire du patient est assurée entièrement ou en partie par une machine. Seuls 65 patients traités dans une unité de soins intensifs (10,7 %) n'ont reçu aucune forme de ventilation.

### DISCUSSION

CH-SUR est un système de surveillance qui documente de manière exhaustive une grande partie des hospitalisations dues au COVID-19 en Suisse. Il complète le système de déclaration obligatoire en proposant des données qui ne peuvent pas être saisies par ce dernier. Le système CH-SUR permet notamment de documenter l'évolution de la maladie. Il fournit des informations importantes sur la durée d'hospitalisation des patients souffrant de COVID-19 et sur la proportion d'entre eux qui nécessitent des soins intensifs. CH-SUR est une base de données scientifique importante en vue d'optimiser continuellement les mesures et les recommandations thérapeutiques.

### CONCLUSION

La mise en place rapide du système CH-SUR est une réussite. Elle illustre l'engagement des hôpitaux suisses dans la collecte de données cliniques importantes pendant la pandémie. Les données recensées à ce jour sont actuellement analysées de manière approfondie et seront publiées prochainement<sup>2</sup>. Le système CH-SUR permet de rassembler des connaissances scientifiques grâce auxquelles la population suisse bénéficiera d'une meilleure prévention et des meilleurs soins possibles en cas de COVID-19. Nous tenons ici à remercier tous les hôpitaux participants et les personnes qui ont contribué à la mise en place du système CH-SUR.

### Références

1. Thiabaud A, Iten A, Troillet N, Senn L, Flury D, Kuster SP, et al. Hospital-based surveillance of influenza in Switzerland: a pilot study – season 2018/19. En cours d'évaluation.
2. Thiabaud A, Iten A, Balmelli C, Senn L, Troillet N, Widmer A, et al. CoV-2/COVID-19 hospitalised patients in Switzerland: a prospective cohort profile. En cours d'évaluation.

### Contact

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

# Vol d'ordonnances

Swissmedic, Stupéfiants

Vol d'ordonnances

**Les ordonnances suivantes sont bloquées**

Canton	N° de bloc	Ordonnances n°s
Berne		8057587
Zurich		8633833

OFSP-Bulletin  
OFCL, Diffusion publications  
CH-3003 Berne

P.P.

CH-3003 Bern  
Post CH AG

# OFSP-Bulletin

Semaine  
50/2020