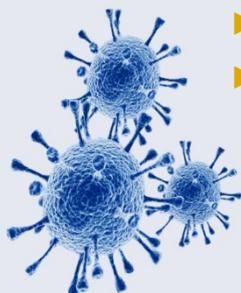


## Points clés:

► **Epidémies en cours:** plusieurs épidémies de virus respiratoires sont actuellement en cours à Genève, causées par le SARS-CoV-2, le RSV, ou encore le rhinovirus. La flambée de rougeole ayant débuté en octobre semble maîtrisée à ce jour ([pages 2-3](#)).



► **Zoom sur la rougeole:** tout sur la maladie et comment l'éviter ([pages 4-5](#)).

► **Informations destinées aux professionnels de la santé** ([page 6 et suite](#)):

- rougeole: attitude à adopter devant un cas suspect ou confirmé, dernières informations sur la vaccination et statistiques genevoises à ce jour;
- augmentation des infections respiratoires à *M. pneumoniae* à Genève;
- dernières nouveautés concernant la vaccination contre le COVID-19;
- stratégies fédérale Endémie COVID-19+ et NAPS récemment adoptées.

## Epidémies en cours

- [COVID-19 et autres virus respiratoires](#) **2**
- [Rougeole](#) **3**

## Autres activités épidémiologiques

- [Grippe aviaire](#) **3**

## Zoom sur...

- [La rougeole](#) **4**

## Informations aux professionnels de la santé

- [Rougeole: infos pour les professionnels](#) **6**
- [Infections respiratoires à \*M. pneumoniae\*](#) **8**
- [Vaccination contre le COVID-19: news](#) **9**
- [Stratégies fédérales récemment adoptées](#) **10**

## Liens utiles, sources

**11**

## Ce document

- est destiné aux partenaires du réseau de santé, aux politiques, aux médias ainsi qu'au grand public;
- sert de référence genevoise sur
  - la situation épidémiologique à Genève
  - les recommandations sanitaires cantonales et fédérales
  - les maladies transmissibles
  - des informations générales de santé et de santé publique;
- paraît **chaque premier jeudi du mois** et est disponible [en ligne](#); en cas d'alerte épidémiologique urgente à communiquer dans l'intervalle, une information est envoyée à la liste de diffusion;
- peut être reçu directement en s'[inscrivant](#) à [Inscription à l'EpiScope](#).

Décembre 2023  
Genève  
SMC

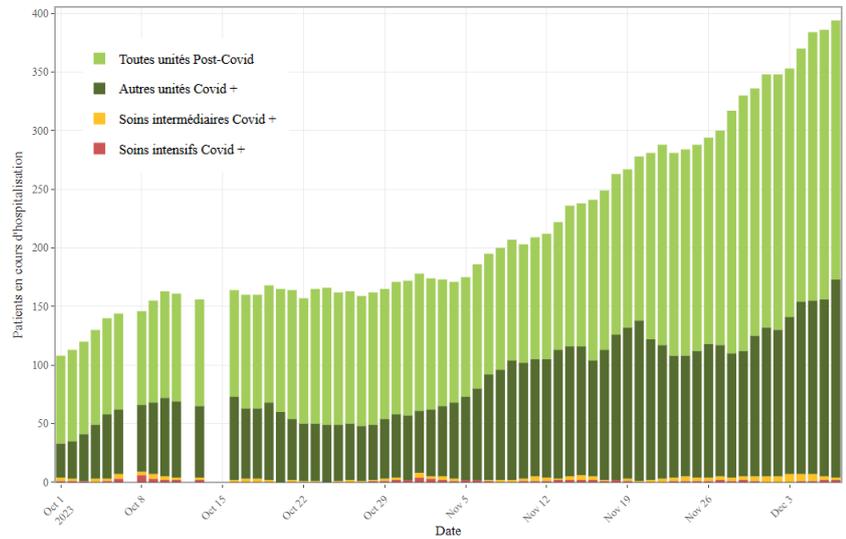
## COVID-19

La **propagation du COVID-19** dans la communauté semble actuellement **forte**.

La **charge virale mesurée dans les eaux usées** est plus haute que durant ces 2 derniers hivers. Le sous-variant majoritaire dans les eaux usées est désormais le JN.1 (devant le EG.5). Dérivé le plus compétitif du BA.2.86, le JN.1 est probablement responsable de cette activité infectieuse élevée.

Cette haute circulation engendre toutefois une **proportion moindre d'hospitalisations et des maladies moins sévères** en comparaison avec les chiffres des deux derniers hivers (173 patients au 7.12 aux HUG, dont 4 en soins intermédiaires ou intensifs).

► **Patients en cours d'hospitalisation par unité de soins et par jour, du 01.10.23 au 07.12.23, HUG, Genève**



Source : [Tableau de bord, SMC](#), sur la base des chiffres communiqués par les HUG

## Grippe, RSV et autres virus respiratoires

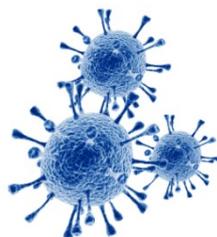
► **Consultations hebdomadaires pour affection grippale, extrapolé pour 100'000 habitants, de 2021 à 2023, Suisse**



Source : [OFSP | Portail d'information sur les maladies transmissibles](#)

Le **nombre de consultations pour symptômes grippaux** dans le système Sentinella augmente et a dépassé le seuil épidémique. Toutefois, parmi les prélèvements de laboratoires effectués, les virus majoritairement détectés sont actuellement le SARS-CoV-2 et le rhinovirus (7% d'Influenza actuellement).

Chez les petits enfants consultant aux urgences pédiatriques avec des symptômes respiratoires, le **nombre d'échantillons positifs au RSV** augmente de manière importante (>6x plus d'échantillons positifs en novembre qu'en octobre aux HUG).



L'OFSP a mis en ligne un nouveau portail d'information sur les maladies transmissibles: [OFSP | Portail d'information sur les maladies transmissibles](#)



### Qu'est-ce que le RSV ?

Le **RSV** – pour virus respiratoire syncytial humain – cause notamment la **bronchiolite** chez les petits enfants, surtout pendant les 2 premières années de vie, et des infections respiratoires parfois sévères chez les personnes âgées (>75 ans en général). Chez les enfants plus âgés ou les adultes en bonne santé, le RSV cause en général des symptômes de rhume.

**Pour diminuer le risque de bronchiolite chez les petits enfants de moins de 2 ans:**

- si vous avez des symptômes, même légers, évitez de côtoyer des nourrissons ou enfants en bas âge et, sinon, portez un masque;
- lavez-vous ou désinfectez-vous les mains régulièrement;
- aérez régulièrement les pièces (en gardant petits et grands au chaud);
- tousssez dans le pli de votre coude;
- évitez d'emmener votre nourrisson dans des lieux publics bondés et confinés.

Décembre 2023  
Genève  
SMC

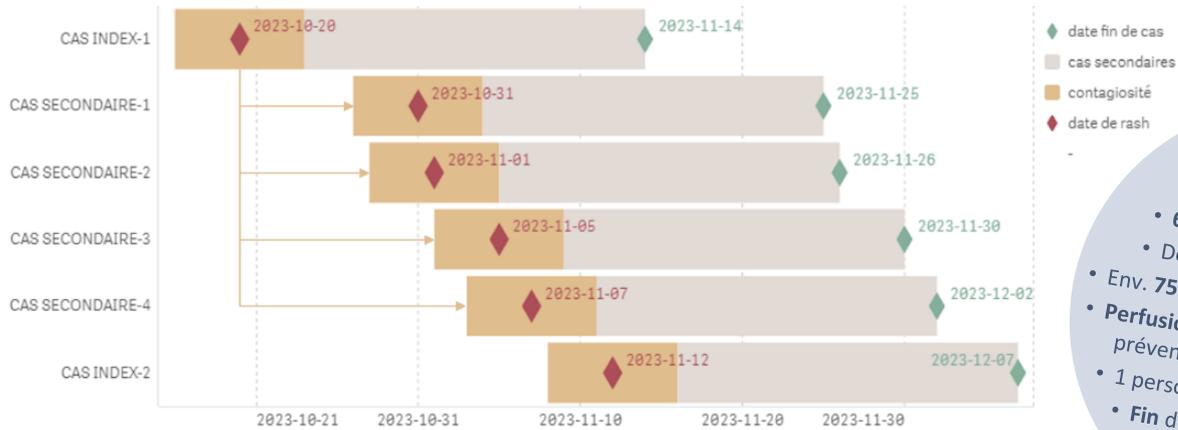
# Epidémies en cours

## Rougeole

### ► Flambée de rougeole, chronologie, octobre-novembre 2023, Genève

Orange: période durant laquelle une personne est contagieuse.

Beige: période maximale durant laquelle un cas secondaire au cas index pourrait survenir (durée d'incubation maximale: 21 jours).



Source : SMC, données de déclarations obligatoires des laboratoires et des médecins

**Etat de la flambée au 7.12.23:**

- 6 cas de rougeole confirmés
- Dernier cas confirmé le 16.11
- Env. 750 contacts informés et informés
- Perfusion intrahospitalière d'anticorps préventifs chez 2 personnes fragiles
- 1 personne placée en quarantaine
- Fin de la période maximale de suivi des cas secondaires le 7.12

Après deux années sans rougeole (2021 et 2022) dans le canton de Genève, **6 cas confirmés** ont été déclarés au service du médecin cantonal en octobre-novembre 2023. Deux cas étaient importés de l'étranger (pays hors UE) et quatre liés à un cas importé.

La flambée s'est déclarée le 26 octobre avec une **première chaîne de 4 transmissions à partir du premier patient identifié**. Un **second cas isolé**, sans lien avec le premier cluster, est survenu mi-novembre. Ces 2 chaînes de transmission distinctes ont été confirmées lors des séquençages (analyse de la souche des virus en laboratoire).

Au total, les 6 cas confirmés ont concerné **des adultes âgés de 18 à 45 ans**. Un malade a été hospitalisé en raison de la maladie.

Le **taux de vaccination** de la population genevoise est un des plus élevés de Suisse (95% des enfants de 2 ans ont reçu les 2 doses recommandées). La population adulte est par contre moins bien couverte, ce qui permet l'éclosion de flambées occasionnelles.

## Autres actualités épidémiologiques

### Grippe aviaire

La grippe aviaire, qui s'est propagée de manière exceptionnelle durant l'hiver 2022-2023, a été détectée pour la dernière fois en Suisse chez un oiseau au mois de juillet. **La surveillance et le dépistage des volatiles suspects se poursuit**. Si le nombre de foyers chez les oiseaux est en baisse en Europe depuis fin juillet, il risque d'augmenter à nouveau prochainement avec les mouvements migratoires hivernaux, y compris en Suisse.

**Le risque de transmission à l'être humain est toujours considéré comme faible**, mais la maladie est potentiellement sévère (mortalité élevée et risque pandémique en cas de mutation du virus).

Afin d'éviter que les virus de la grippe humaine et de la grippe aviaire ne se rencontrent chez une même personne et ne forment un virus recombiné qui pourrait être très dangereux pour l'homme, **le vaccin contre la grippe humaine** est recommandé cette année par l'OFSP aux personnes en contact avec des volatiles.

Source : [OSAV](#)



Décembre 2023  
Genève  
SMC

Absente dans le canton de Genève depuis 2020, la rougeole a fait un retour remarqué cet automne. Cette maladie virale extrêmement contagieuse peut provoquer de graves complications. Le virus se transmet par l'air via les gouttelettes venant du nez et de la gorge des personnes infectées.



Autrefois maladie infantile, la rougeole touche désormais surtout les adultes.

## Le succès du vaccin!

Alors qu'il existe un **vaccin très efficace** contre cette maladie, la rougeole demeure l'une des causes les plus importantes de décès chez les jeunes enfants dans le monde.

En Suisse, la rougeole est devenue plus rare grâce à la vaccination de routine des enfants. Mais, aujourd'hui encore, le canton connaît des **flambées de rougeole** qui touchent surtout les adultes non ou insuffisamment vaccinés.

## Comment se transmet la rougeole?

La rougeole est une maladie **extrêmement contagieuse**.

Le virus se transmet par l'air (postillons, toux, éternuements) ou par un contact direct avec les sécrétions nasales ou la salive d'une personne malade.

Il est possible d'être infecté et d'attraper la maladie sans avoir été en contact direct avec une personne atteinte de la rougeole. En effet, le virus peut rester dans l'air jusqu'à deux heures après que la personne malade soit passée. Concrètement, si une personne malade prend le bus, vous pouvez attraper la maladie même si elle a déjà quitté le véhicule deux heures plus tôt.



Il peut s'écouler de 7 à 14 jours entre l'exposition au virus de la rougeole et le début des symptômes. C'est ce qu'on appelle la **période d'incubation**.

Une personne commence à être contagieuse 4 jours avant l'apparition des rougeurs, et elle le reste jusqu'à 4 jours après leur apparition. **La personne est parfois contagieuse avant l'apparition des premiers symptômes.**

## Quels sont les symptômes?

Les **premiers symptômes** de la rougeole sont:

- forte fièvre;
- écoulement nasal;
- toux;
- conjonctivite (yeux rouges);
- malaise généralisé.

Dans les jours suivants, des **rougeurs** apparaissent au visage puis sur le corps.

Les symptômes durent de 1 à 2 semaines.

## Quelles sont les complications?

Les complications possibles de la rougeole peuvent être graves. Parmi elles, on trouve:

- l'otite (de 5 à 9 % des cas);
- la pneumonie (de 1 à 5 % des cas);
- les convulsions (le corps se raidit et les muscles se contractent de façon saccadée et involontaire);
- les dommages permanents au cerveau (1 cas sur 1'000);
- le décès (1 cas sur 3'000).

### 1 malade peut contaminer 20 personnes



Les personnes en bonne santé sont aussi concernées par la rougeole

En se vaccinant, ce sont également les personnes les plus à risque qu'on protège de la maladie

## Quelles sont les personnes les plus à risque?

Les complications peuvent survenir **chez n'importe quelle personne**, quel que soit son état de santé avant la maladie. Mais les complications sont plus fréquentes chez:

- les **personnes dont le système immunitaire est affaibli** par un traitement contre une autre maladie (traitement immunosuppresseur) ou par une maladie grave comme la leucémie;
- les **bébés de moins de 1 an**;
- les **femmes enceintes** qui, si elles attrapent la rougeole, peuvent être plus gravement atteintes. Elles ont aussi plus de risques de faire une fausse-couche ou d'accoucher prématurément.

Décembre 2023  
Genève  
SMC

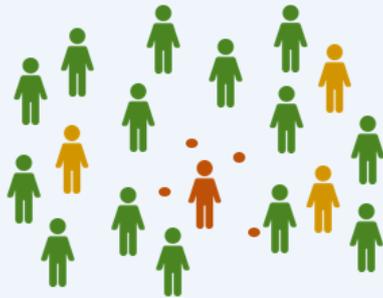
## Pour se protéger contre la rougeole, la vaccination est la meilleure protection.

La **vaccination** est le meilleur moyen de se protéger contre la rougeole.

- **Deux doses** sont recommandées pour toutes les personnes nées après 1963 qui n'ont pas eu la rougeole et qui n'ont pas de contre-indication.
- Le vaccin contre la rougeole fait partie d'un vaccin combiné, c'est-à-dire qu'il protège contre plusieurs maladies à la fois (rougeole, oreillons, rubéole et, depuis peu, varicelle).
- Selon le plan suisse de vaccination, les enfants reçoivent le vaccin à 9 mois et à 12 mois.



Faites le **test de risque** de l'OFSP:  
Etes-vous protégé(e) contre la rougeole?



### L'immunité de groupe, qu'est-ce que c'est?

Si suffisamment de personnes sont vaccinées, ceux qui ne peuvent pas l'être ou qui n'ont pas de défenses immunitaires sont protégés, comme par exemple les bébés, les femmes enceintes non immunisées ou les personnes avec un déficit immunitaire.

## Suis-je protégé contre la rougeole?

Je suis né **après 1963**

→ Je vérifie mon carnet de vaccination

- J'ai reçu **2 doses de vaccin** contre la rougeole

→ Je suis protégé

- Je n'ai reçu qu'**une dose**
- Je ne suis **pas vacciné**
- Je n'ai pas mon carnet **de vaccination**

→ Je me vaccine\*

Je suis né **avant 1964**

J'ai très probablement **déjà eu la rougeole**, dans ce cas **je suis protégé.**

\* En cas d'incertitude, une dose de vaccin supplémentaire contre la rougeole peut être administrée sans problème. En effet, si des anticorps sont déjà présents, ils neutralisent le virus contenu dans le vaccin .

## Quelles précautions avant un voyage?

La rougeole circule dans plusieurs régions du monde et on peut revenir de voyage avec une rougeole. C'est d'ailleurs par ce mécanisme que les flambées surviennent généralement en Suisse. Avant de partir, il est recommandé de **faire vérifier son carnet de vaccination et celui de ses proches** par un professionnel de la santé. Pour cela, il est possible de consulter un centre de conseil aux voyageurs, son médecin ou son pharmacien. Ainsi, on sait si on est adéquatement protégé contre la rougeole.

Être correctement vacciné évite également d'introduire la rougeole dans des pays où l'accès aux soins n'est pas aussi bon qu'en Suisse.

### Plus d'infos

- Ge.ch: [www.ge.ch/rougeole](http://www.ge.ch/rougeole)
- OFSP:
  - [Rougeole](#)
  - [Etes-vous protégé\(e\) contre la rougeole?](#)
  - [Vaccinations et prophylaxie](#)



Décembre 2023  
Genève  
SMC

Suite à une **flambée de rougeole** dans le canton de Genève, une vigilance accrue est requise.

Malgré une intervention rapide et extensive des autorités sanitaires en collaboration étroite avec les partenaires de santé sur le terrain, **des cas secondaires sont susceptibles de survenir** car il y a toujours de nombreux jeunes adultes non ou insuffisamment vaccinés. Nous vous demandons dès lors d'être particulièrement vigilants dans les semaines à venir, et profitons de ce cluster pour rappeler la conduite à tenir face à un cas suspect ou avéré de rougeole.

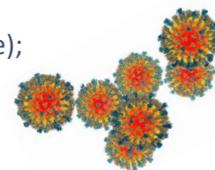
La situation a permis de lever la recommandation de port de masque pour tous au sein des services de santé de soins primaires, depuis le 1<sup>er</sup> décembre 2023.

**Le masque reste cependant recommandé en tout temps à toute personne (patient, accompagnant, professionnel) présentant des symptômes d'infection respiratoire.**

### FACE À UNE SUSPICION OU A UN CAS CONFIRMÉ

Penser à la rougeole en cas de signes évocateurs même si:

- La triade est incomplète (triade: <sup>1)</sup> fièvre, <sup>2)</sup> exanthème maculopapuleux, <sup>3)</sup> toux/rhinite/conjonctivite);
- La personne est complètement vaccinée (2 doses).



Confirmer le diagnostic pour tout cas suspect:

- PCR sur frottis nasopharyngé dès le début des symptômes et jusqu'à 2 semaines après;
- Selon la situation (en particulier si le délai des 2 semaines est dépassé), considérer la sérologie IgM spécifique en précisant dans la demande au laboratoire la suspicion clinique (à distinguer d'un contrôle d'immunité).

Isoler le malade dès la suspicion:

- Dans le lieu de soins: isoler le patient en dehors de la salle d'attente habituelle et lui faire porter un masque FFP2. Si la consultation pour suspicion est annoncée, programmer le patient en fin de journée.
- A domicile: le malade doit rester à domicile pendant la période de contagiosité (4 jours avant à 4 jours après le début du rash).

Déclarer le cas dans les 24h dès la suspicion, ou au plus tard lors de la confirmation biologique (déclaration obligatoire):

- Remplir le [formulaire de déclaration clinique](#) et l'envoyer au SMC dans les 24h par mail sécurisé à [mc-ge@hin.ch](mailto:mc-ge@hin.ch);
- Idéalement, annoncer également le cas au 022 546 50 00 (jours ouvrables) / numéro de piquet\*\* (weekends et jours fériés en journée).

*\*\*Si l'information ne vous est pas parvenue, écrivez à [mc-ge@hin.ch](mailto:mc-ge@hin.ch) pour connaître ce numéro, réservé aux professionnels de la santé*

Effectuer le contrôle d'entourage et prendre les mesures pour les personnes ayant été en contact dans le lieu de soins:

- **Identifier et informer** toutes les personnes exposées dans un lieu de soins à un cas de rougeole (= personnes contacts);
- **Évaluer leur susceptibilité à la maladie** (voir ci-dessous).

Les contacts susceptibles de développer la maladie sont **les personnes nées après 1963 ET non immunes** (0 dose vaccin OU sans preuve sérologique d'immunité OU sans antécédent avéré de rougeole). Les mesures recommandées pour elles sont:

- **Vaccination post-expositionnelle contre la rougeole dans les 72 heures** suivant la première exposition à un malade contagieux;
- Pour les **personnes à risque accru de complications** (nourrissons <1 an non-immuns, femmes enceintes non-immunes, personnes immunosupprimées): une perfusion intrahospitalière d'immunoglobulines **dans les 6 jours** suivant la première exposition à un malade contagieux doit être envisagée;
- A défaut, **mise en quarantaine par le SMC de toute personne non immune** pour une durée maximale de 21 jours;
- Les personnes exposées qui ont reçu **1 seule dose de vaccin** devraient se faire vacciner avec une 2<sup>e</sup> dose dans les 72h après la première exposition ou, le cas échéant, après la période d'incubation potentielle qui est de 3 semaines après le contact avec la personne malade.

#### Personnes contacts à identifier:

- ▶ Toute personne ayant été en contact direct avec le malade, ou s'étant trouvé dans la même pièce jusqu'à 2h après son passage.

*Le contrôle d'entourage hors lieu de soins est effectuée par le SMC.*

### SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE ACTUELLE À GENÈVE ET EN SUISSE

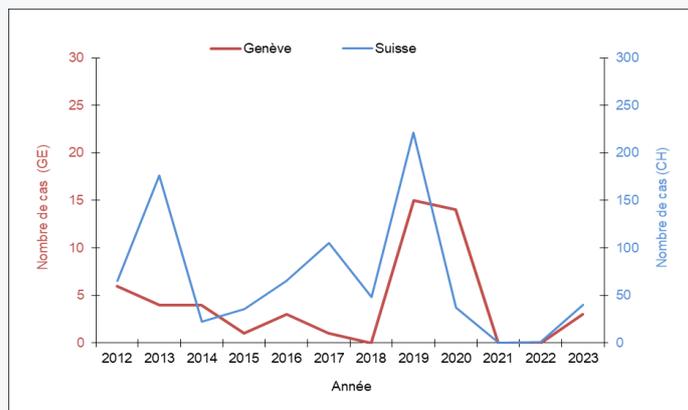
L'Organisation mondiale de la santé (OMS) et ses États membres visent une couverture vaccinale contre la rougeole de 95% pour deux doses afin d'éliminer cette maladie au niveau européen (plus d'infos [en ligne](#)).

Les efforts déployés par l'OFSP et les autorités sanitaires durant les 12 dernières années ont été récompensés. En 2018, l'OMS a attribué à la Suisse le statut d'élimination, c'est-à-dire qu'il n'y a plus de circulation endémique du virus. Les nouveaux cas sont liés à des cas importés.

On constate cependant que, malgré la bonne couverture vaccinale en Suisse, les importations de la maladie continuent de créer de petites flambées locales, raison pour laquelle les efforts doivent se poursuivre.

Depuis l'importante épidémie de rougeole de 2011 qui avait touché 219 personnes dans le canton de Genève, des flambées continuent de survenir comme en 2019 (15 cas) et 2020 (14 cas).

*Nombre d'infections par le virus de la rougeole mises en évidence par les laboratoires, par année de déclaration, canton de Genève et Suisse, 2012-2023 (source OFSP).*



### VACCINATION

#### Recommandations vaccinales

Depuis janvier 2023, la vaccination contre la rougeole – combinée à celle contre les oreillons, la rubéole et la varicelle (vaccin ROR-V) – est recommandée aux **enfants à 9 et 12 mois**. Elle est possible dès 6 mois si les risques sont très élevés mais, dans ce cas, 3 doses sont nécessaires.

La vaccination est aussi recommandée aux **adolescents et aux adultes nés après 1963 qui ne sont pas encore vaccinés ou qui n'ont reçu qu'une dose de vaccin**. En effet, la 2<sup>e</sup> dose n'a été recommandée qu'en 1997.

Le vaccin ROR peut être administré en toute sécurité et sans risque accru d'effets indésirables à toute personne qui a déjà eu l'une ou l'autre (ou plusieurs) des trois maladies ou qui a déjà reçu l'une ou l'autre (ou plusieurs) vaccinations.

Après 2 doses, **l'efficacité du vaccin contre la rougeole est de 97% et dure en principe toute la vie**.

Les vaccins actuellement disponibles et autorisés contre la rougeole sont les suivants:

Nom	Protection contre	Disponibilité/rupture de stock*
MMRVaxPro	Rougeole-oreillons-rubéole	
Priorix*	Rougeole-oreillons-rubéole	Disponible dès 26.02.2024, Actuellement à commander chez d'autres prestataires
Priorix Tetra*	Rougeole-oreillons-rubéole-varicelle	Disponible dès Q1 2025, <i>! Actuellement out of stock (Swissmedic)</i>
ProQuad*	Rougeole-oreillons-rubéole-varicelle	
Measles Vaccine	Rougeole	Dès 29.12.2023: produit retiré du marché <a href="#">Retrait du lot – Measles Vaccine (live) lyophilisat et solvant (swissmedic.ch)</a>



\* Consulter le site de l'OFAE: [Ruptures de stocks de vaccins \(27.11.2023\)](#)

À noter qu'il n'y aura plus de vaccin monovalent à partir du 29 décembre 2023

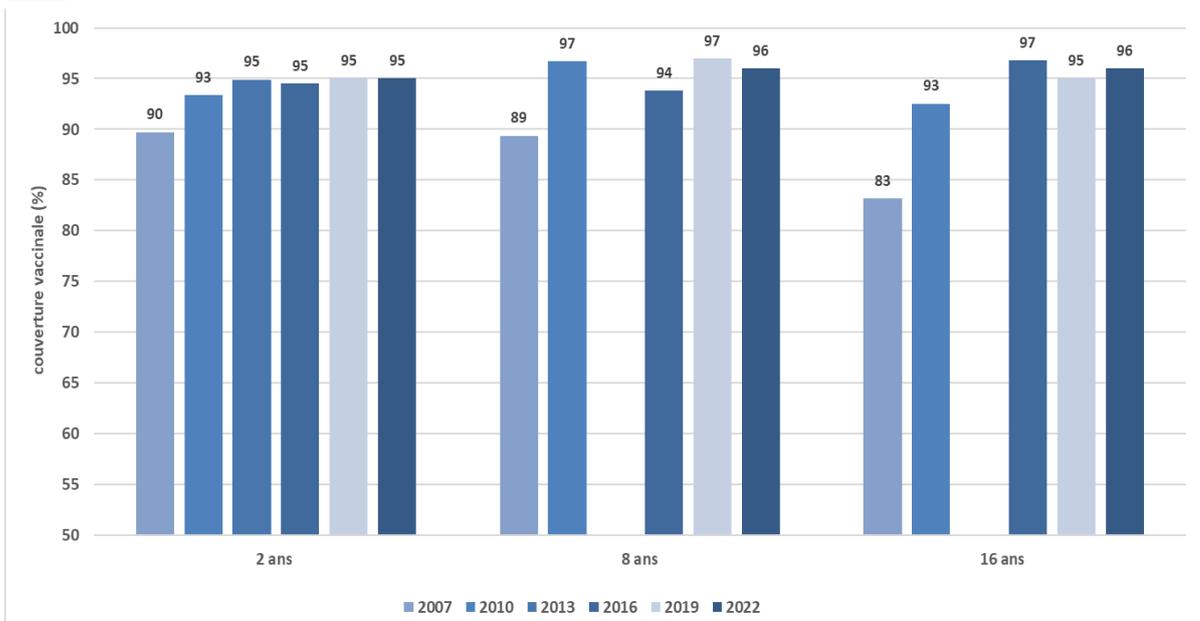
Un contrôle sérologique post-vaccinal n'est pas recommandé de routine. Dans certains cas spécifiques (femmes enceinte ou personnes immunosupprimées avec sérologie négative malgré vaccination), une analyse plus sensible peut être effectuée au laboratoire de vaccinologie ([formulaire de demande](#)) ou de virologie ([formulaire de demande](#)) des HUG.

Décembre 2023  
Genève  
SMC

### COUVERTURE VACCINALE À GENÈVE

La couverture vaccinale avec **deux doses** de vaccin contre la rougeole atteint désormais **95% dans le canton de Genève chez les enfants** de 2, 8 et 16 ans en 2022. La moyenne suisse est de 94, 94 et 96% respectivement.

La couverture vaccinale **chez les adultes** est toutefois plus basse. Selon une étude publiée en 2014, moins de 50% des personnes nées entre 1967 et 1992 étaient complètement vaccinées (2 doses) en Suisse ([Valeri et al. Swiss Med Wkly, 2014](#))



Evolution de la couverture vaccinale contre la rougeole chez les enfants genevois de 2, 8 et 16 ans en 2007, 2010, 2013, 2016, 2019 et 2022 (source: OFSP).

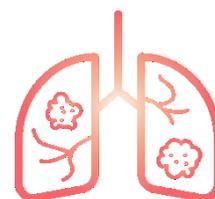
#### Liens utiles

- [Rougeole | ge.ch](https://www.ge.ch/rougeole)
- Suis-je protégé contre la rougeole? [En savoir plus](#)
- J'ai été en contact avec une personne malade de la rougeole: que faire? [En savoir plus](#)
- [Directives de lutte contre la rougeole et les flambées de rougeole \(état mars 2019\)](#)
- [Couverture vaccinale des enfants âgés de 2, 8 et 16 ans en Suisse, 1999-2022 \(10.08.2023\)](#)
- [Plan de vaccination suisse 2023 \(23.01.2023\)](#)
- Infovac: [INFOVAC - La plateforme d'information sur les vaccins et la vaccination en Suisse](#)

## Infections respiratoires à *Mycoplasma pneumoniae*

Une augmentation des diagnostics d'infections respiratoires causées par *Mycoplasma pneumoniae* a été constatée depuis la rentrée de septembre à Genève. Les infections touchent principalement les enfants et les jeunes adultes. Leur évolution, parfois auto-résolutive, est habituellement bénigne.

Les démarches diagnostiques et thérapeutiques face à une infection des voies respiratoires chez l'enfant et chez l'adulte restent inchangées. En cette période de plus haute incidence, il convient toutefois de considérer ce diagnostic face à une **pneumonie ne répondant pas à un traitement antibiotique par bêta-lactamines**, ou face à une **présentation clinique évocatrice**, y compris chez des patients d'âge inhabituel pour ce type d'infections.



#### Liens utiles

- [Firstline](#)
- [Prise en charge de la PAC \(SSI\)](#)

Décembre 2023  
Genève  
SMC

## Vaccination contre le COVID-19: nouveautés

### NOUVEAU VACCIN AUTORISÉ CHEZ LES ENFANTS

Swissmedic a récemment autorisé un nouveau vaccin contre le COVID-19, recommandé uniquement pour les **enfants de 6 mois à 4 ans présentant une immunodéficiência sévère**.

Comirnaty® 3 µg est un **vaccin pédiatrique à ARNm monovalent** contenant la souche originale du SARS-CoV-2. Le schéma de vaccination comprend **3 doses**, les 2 doses suivantes étant recommandées à 1 mois et 3 mois de la dose initiale. La recommandation de vaccination s'applique indépendamment du nombre d'infections COVID-19 déjà contractées et peut avoir lieu au plus tôt 6 mois après la dernière infection COVID-19 documentée.

Pour les **enfants dès 5 ans**, la primovaccination contre le COVID-19 reste recommandée lorsqu'ils présentent une immunodéficiência sévère et n'ont pas développé d'anticorps contre la maladie. Pour les enfants et jeunes atteints d'une **maladie chronique** ou d'une **trisomie 21**, le rappel vaccinal est recommandé dès l'âge de 16 ans.

Le vaccin Comirnaty® 3 µg sera disponible dès mi-décembre dans le canton. La vaccination des enfants entre 6 mois et 4 ans, et entre 5 et 11 ans est centralisée au sein de l'Unité d'immuno-vaccinologie pédiatrique des HUG. La prise de rendez-vous pour les enfants immunosupprimés s'effectue par mail à l'adresse [immuno-vaccino.ped@hcuge.ch](mailto:immuno-vaccino.ped@hcuge.ch) par le pédiatre (adresse email réservée aux professionnels de la santé).

Spikevax® 25 µg a également été autorisé par Swissmedic pour les enfants de 6 mois à 5 ans. Les données disponibles concernant l'efficacité et la sécurité étant toutefois limitées pour ce groupe d'âge, aucune recommandation n'a été formulée pour l'utilisation chez ces enfants.

#### Liens utiles

- [Recommandation de vaccination chez les enfants de 6 mois à 4 ans – OFSP](#)
- [Recommandation de vaccination hiver 2023/2024 - OFSP](#)



### LIEUX DE VACCINATION EN 2024

Le Conseil fédéral estime que les cabinets de médecins de famille, les hôpitaux et les centres de vaccination offrent suffisamment de possibilités de vaccination aux personnes vulnérables. Pour cette raison, à partir de janvier 2024, la Confédération ne prendra plus en charge les coûts des vaccinations administrées dans les pharmacies.

L'OFSP précise toutefois que, durant le premier semestre 2024, les pharmacies pourront effectuer les vaccinations recommandées pour autant que le canton concerné rembourse l'administration du vaccin (art.21 al.2; LEp; RS 818.101). Ainsi, afin de maintenir les officines dans le dispositif, **le canton de Genève a pris la décision d'assumer les coûts de vaccination en pharmacie durant le premier semestre 2024**. Le montant forfaitaire actuel de 29 francs par injection restera inchangé.

Pour les vaccinations non recommandées, la procédure demeure identique (facturation de 64 francs au patient et reversement de 30 francs à la Confédération).

Décembre 2023  
Genève  
SMC

## Stratégies fédérales récemment adoptées

Le Conseil fédéral a adopté tout récemment deux stratégies de santé publique d'ampleur. Ces dernières ont été élaborées par l'OFSP, avec l'appui des cantons et des acteurs concernés.

### STRATÉGIE ENDÉMIE COVID-19 +

Cette stratégie est déjà largement en place en Suisse. Son adoption par le Conseil fédéral marque cependant le **passage formel à l'endémicité du SARS-CoV-2, et officialise les implications permettant de gérer cette nouvelle réalité.**

**Objectif** ► Réduire l'impact du SARS-CoV-2 et d'autres virus respiratoires sur la santé de la population, en particulier des personnes vulnérables, et ainsi contribuer à **prévenir la surcharge du système de santé.**

#### Champs d'action et mesures clés

1. Surveillance	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Détection précoce des changements de situation épidémiologique</b> en intégrant différents systèmes: <a href="#">Sentinella</a>, monitoring des eaux usées, système de surveillance hospitalière CH-Sur, système de déclaration obligatoire, etc. Cela permet de s'appuyer sur des données probantes pour décider de mesures protégeant la santé publique.</li><li>• <b>Mesures-clés</b> : extension du système de surveillance à d'autres virus, mise à disposition rapide des données à la population et aux acteurs et entretien des réseaux de surveillance internationaux.</li></ul>
2. Prévention	<ul style="list-style-type: none"><li>• Afin de réduire la morbidité des infections respiratoires aiguës chez les personnes vulnérables et du post-COVID: <b>vaccination des groupes cibles, et mesures de protection</b> pour la population générale (masque en cas de symptôme, lavage des mains, aération).</li><li>• <b>Mesures-clés</b>: mise à jour des recommandations en fonction des besoins, information transparente sur les vaccins, accès équitable à la vaccination et extension de la promotion des mesures à d'autres virus respiratoires.</li></ul>
3. Contrôle des infections	<ul style="list-style-type: none"><li>• Les résidents d'EMS et les patients hospitalisés dans des établissements de soins de longue durée sont particulièrement vulnérables aux épidémies d'infections respiratoires. Ce dernier champ d'action s'appuie largement sur la <a href="#">stratégie NOSO</a>, ayant pour objectif la prévention et le contrôle des infections dans les EMS, tout en prenant en compte la qualité de vie des résidents.</li></ul>

#### Pour en savoir plus

- [Stratégie Endémie COVID-19 +](#)

### PROGRAMME NAPS: Stop au VIH, aux virus des hépatites B et C et aux IST

Prenant la suite du dernier programme national contre le VIH et les IST (PVNI), le NAPS a à cœur de rendre plus accessibles les offres de santé, et d'intégrer les groupes-clés tant dans le développement du programme que dans la mise en œuvre des actions prévues. Par ailleurs, les hépatites B et C font désormais partie du programme national.

**Objectifs** ► **Élimination de toute transmission VIH, VHC et VHB en Suisse d'ici 2030**  
► **Diminution de l'incidence des autres IST** (syphilis, gonorrhée, chlamydie, mpox, HPV)

#### Champs d'action

- Surveillance (collecte, analyse et publication des données dans les meilleurs délais)
- Information, sensibilisation, et renforcement de la compétence pour agir
- Offres performantes, reliées et intégrées (mise en réseau, formation des professionnels)
- Égalité d'accès aux offres de prévention et de traitement
- Coordination et gouvernance

#### Approches et valeurs

Le programme repose sur 4 valeurs fondamentales:

- Participation des milieux concernés à la création et à la mise en œuvre
- Prise en compte des besoins et attentes des personnes concernées
- Absence de stigmatisation et de discrimination
- Base factuelle et efficace pour le pilotage, la conception et la mise en œuvre

Dans le cadre du lancement du programme, la Confédération a annoncé que la **prophylaxie préexposition contre le VIH (PrEP)** sera prise en charge par l'AOS pour les personnes présentant un risque accru dès juillet 2024.

#### Pour en savoir plus

- [NAPS](#)

Décembre 2023  
Genève  
SMC

# Liens utiles, sources

## COVID-19

- [OFSP | Evolution de l'épidémie COVID-19](#)
- [Recommandation de vaccination chez les enfants de 6 mois à 4 ans - OFSP](#)
- [Recommandation de vaccination hiver 2023/2024 - OFSP](#)

## Grippe et virus respiratoires

- Rapport de situation Sentinella: [Grippe saisonnière, rapport de situation en Suisse](#)
- [Analyse des eaux usées](#)
- [OFSP | Portail d'information sur les maladies transmissibles](#)

## Rougeole

- [Rougeole | ge.ch](#)
  - [J'ai été en contact avec une personne malade de la rougeole: que faire?](#)
- OFSP:
  - [Rougeole](#)
  - [Suis-je protégé\(e\) contre la rougeole?](#)
  - [Vaccinations et prophylaxie](#)
  - [Directives de lutte contre la rougeole et les flambées de rougeole \(état mars 2019\)](#)
  - [Couverture vaccinale des enfants âgés de 2, 8 et 16 ans en Suisse, 1999-2022 \(10.08.2023\)](#)
  - [Plan de vaccination suisse 2023 \(23.01.2023\)](#)
- Infovac: [Plateforme d'information sur les vaccins et la vaccination en Suisse](#)

## Infections respiratoires à *Mycoplasma pneumoniae*

- [Firstline](#)
- [Prise en charge de la PAC \(SSI\)](#)

## Stratégies fédérales

- [Stratégie Endémie COVID-19 +](#)
- [NAPS](#)



▲  
Comptes  
[Twitter](#),  
[Instagram](#)  
et [Facebook](#)  
de la DGS:  
**GE-santé**,  
**ge\_sante**

# EpiScope

**Equipe de rédaction:** secteur maladies transmissibles, SMC, DGS.

**Remerciements** au service d'infectiologie pédiatrique (HUG) et au Dr Dan Lebowitz, service de médecine interne et urgences adultes, Hirslanden, Clinique des Grangettes.

**Sources:** OSAV, HUG, CH-Sur, OFSP, SMC, Institut Fédéral Suisse des Sciences et Technologies de l'Eau (Eawag).

- **Pour soumettre vos questions:** [medecin.cantonal@etat.ge.ch](mailto:medecin.cantonal@etat.ge.ch) (email réservé aux professionnels de la santé).
- Prochaine parution de l'EpiScope: jeudi 11 janvier 2024.

Vous désirez recevoir directement l'EpiScope: inscrivez-vous en ligne en cliquant sur [Inscription à l'EpiScope](#)

Décembre 2023  
Genève  
SMC