

Points clés:

- **Epidémies en cours:** la diminution de la circulation de la grippe annonce la fin de l'épidémie.
- **Autres actualités épidémiologiques:** la récente flambée genevoise de mpox semble éteinte, alors que le risque de grippe aviaire pour la population suisse reste faible. Par ailleurs, la circulation mondiale de rougeole augmente et la vigilance est de mise, en particulier pour les voyageurs.
- Le **plan de vaccination 2025** a été publié et une version simplifiée est proposée page 5.
- **Nouveautés destinées aux professionnels de la santé:** Les modifications du plan de vaccination 2025 sont détaillées. En outre, on présente en graphiques le programme cantonal de vaccination contre le HPV, et on parle du VRE qui a provoqué une récente flambée dans le canton.

Épidémies en cours

- [Grippe et virus hivernaux](#) **2**

Veille épidémiologique

- [Mpox et grippe aviaire](#) **3**
- [Rougeole](#) **4**

Dossier

- [Plan de vaccination 2025](#) **5**

Informations aux professionnels de la santé

- [Plan de vaccination : nouveautés 2025](#) **6**
- [Programme cantonal de vaccination contre le HPV : retour en images sur l'année 2024](#) **7**
- [VRE ST612 : premier foyer identifié à Genève](#) **8**

- [Sources et ressources](#) **9**

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 l'EpiScope](#).

Epidémies en cours

Virus hivernaux

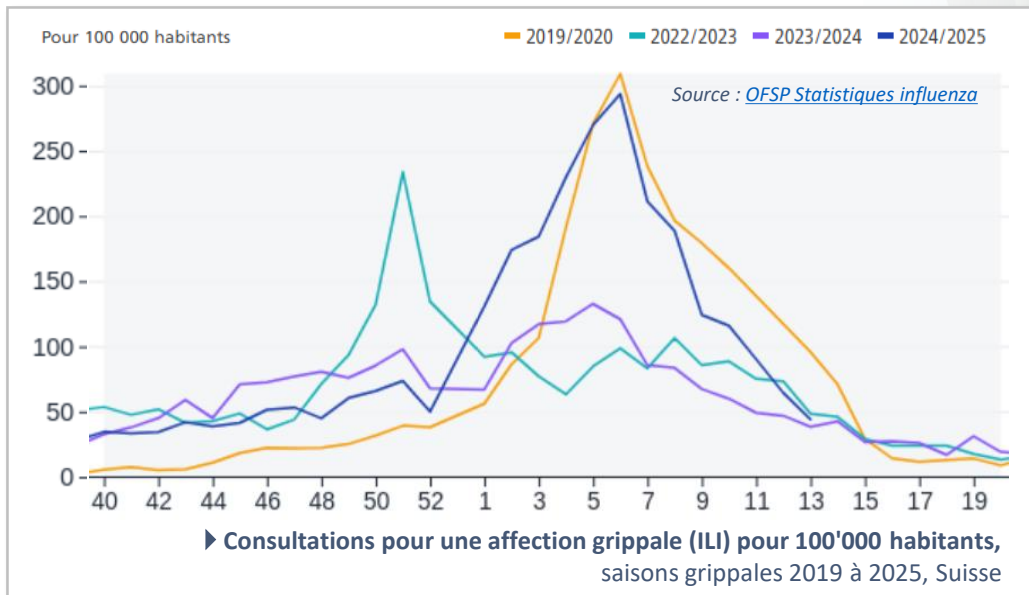
GRIPPE

La circulation de la **grippe en Suisse** approche un **niveau post-épidémique**, annonçant la fin de l'épidémie hivernale.

A Genève, la charge virale dans les eaux usées confirme la fin de la saison grippale. Le taux de positivité des tests pour la grippe (17%) diminue fortement. Un petit nombre d'échantillons est actuellement testé en lien avec la forte baisse des consultations.

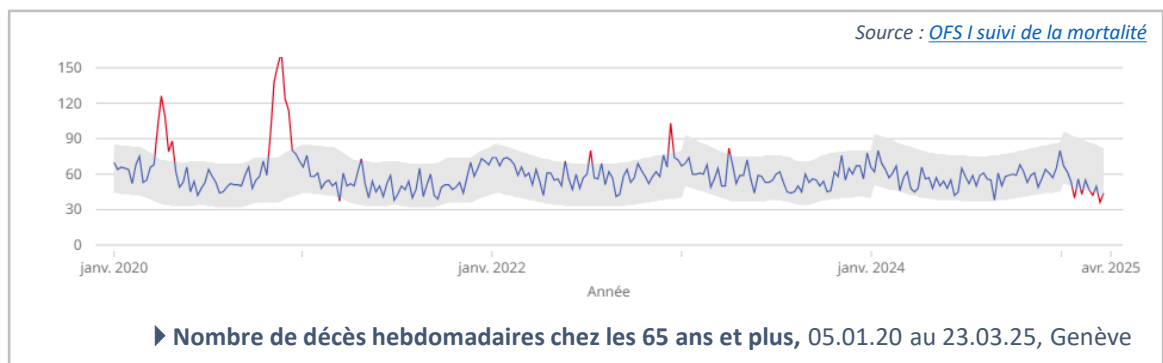
Hospitalisations

Les **hospitalisations aux HUG pour grippe**, importantes à partir de fin décembre, ont diminué de façon importante dès le mois de février.



Mortalité

Contrairement aux années pandémiques, **Genève n'a pas connu de mortalité supérieure aux seuils attendus** (zone grisée) cet hiver, chez les personnes âgées de 65 ans et plus, davantage vulnérables aux virus hivernaux.



Port du masque dans les établissements et lieux de soins

Au vu de ces indicateurs encourageants, la **recommandation** du port du masque systématique, mise en place le 18.12.24 dans les établissements et lieux de soins, a été **levée le 19 mars 2025**.

Le masque reste toutefois recommandé en tout temps **en cas de symptômes d'infection respiratoire**, pour les soignants, patients, accompagnants et visiteurs.



Avril 2025
Genève
SMC

COVID-19 et RSV

Les **indicateurs de circulation et d'impact du SARS-CoV-2 et du RSV** sont à bas niveau.

Un nouveau sous-variant du SARS-CoV-2 (LP.8.1) apparu à l'échelle mondiale est détecté depuis décembre dans les eaux usées suisses. Dérivant toujours du variant Omicron, il ne semble pas être plus sévère.

Perturbée par la crise sanitaire et les mesures mises en place en raison du COVID-19, la **circulation virale de la grippe** semble avoir retrouvé son niveau pré-COVID.

Consultations ambulatoires

Les **consultations ambulatoires** pour affection grippale se situaient pendant la dernière semaine de mars à **44/100'000 habitants**.

La grippe a causé de nombreuses consultations cette année.

Mpox

Entre fin février et mi-mars 2025, **5 cas** de mpox clade II ont été diagnostiqués chez des résidents genevois. Toutes les infections ont été contractées dans le territoire du Grand Genève. Les personnes concernées faisaient parties de groupes à risque, mais n'étaient **pas vaccinées** contre la maladie. Suite aux enquêtes d'entourage, plusieurs personnes identifiées comme **contacts étroits** de personnes malades ont pu recevoir une vaccination post-exposition. Les sources de plusieurs infections n'ont pas pu être identifiées, suggérant un **sous-diagnostic et une circulation du virus** dans la population.

Grâce au travail de prévention des centres de santé sexuelle du canton, plusieurs dizaines de personnes éligibles ont été vaccinées depuis février (première vaccination ou rappels plus de 2 ans après la primo-vaccination).

Depuis deux semaines et demi, la transmission semble ralentir. La tendance est identique dans le reste de la Suisse et en France voisine.

Recommandations pour les professionnels de la santé

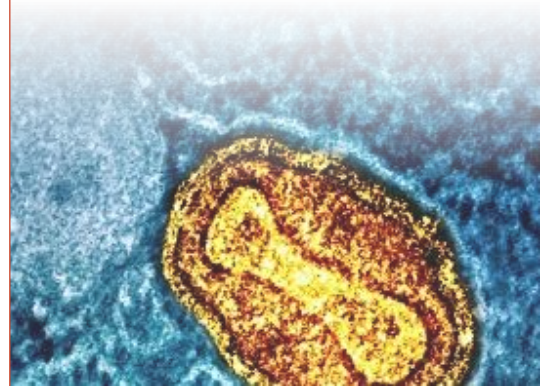
- Rester vigilant face à des [symptômes compatibles](#) avec le mpox, et ne pas hésiter à tester le cas échéant
- Continuer à transmettre les messages de prévention usuels (indépendamment du statut vaccinal du patient)
- Encourager les [personnes éligibles](#) à se faire vacciner, le vaccin diminuant le risque de maladie grave
- Déclarer les suspicions cliniques ou cas confirmés dans les 24h au SMC via le formulaire de déclaration clinique ([lien](#)), et contacter le SMC pour toute question.

Liens utiles :

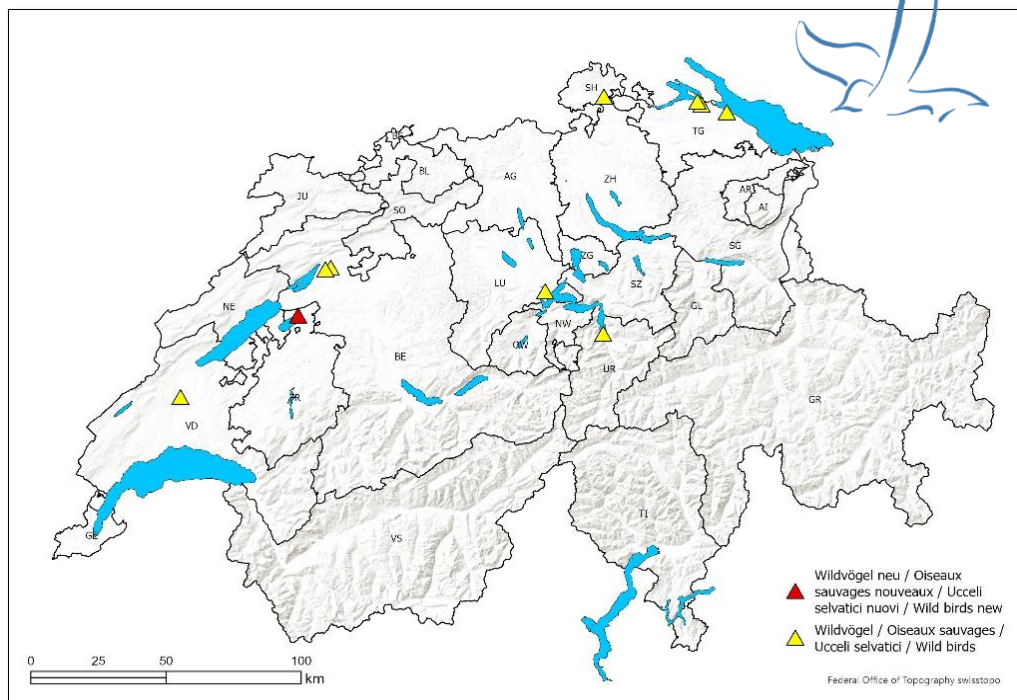
- [Procédure de prise en charge mpox pour les médecins de ville | SMC](#)
- [Document cadre concernant la vaccination , OFSP](#)

Pour en savoir plus

- Ge.ch : [mpox | ge.ch](#) : informations destinées à la **population générale** (transmission, personnes à risque de complication, symptômes, conduite à tenir en cas de symptôme ou en cas de contact avec une personne infectée, vaccination contre le mpox)
- Flyer, SMC : [précautions à prendre en attendant le résultat d'un test mpox](#)
- OFSP : [Mpox \(variole du singe\) \(admin.ch\)](#)



Grippe aviaire



► Lieux de découverte des oiseaux positifs à la grippe aviaire depuis le 12.11.2024, Suisse. Source : OFSP/OSAV

Depuis l'automne 2024, 10 oiseaux testés positifs à la grippe aviaire (virus influenza H5N1) ont été déclarés en Suisse. Aucun cas humain n'a été diagnostiqué à ce jour en Suisse.

Face à cette situation, les mesures fédérales de protection visant les volailles ont été allégées fin mars 2025.

L'évaluation des risques pour l'humain en Suisse est toujours jugée faible.

L'OFSP, en collaboration avec les experts scientifiques et l'Office fédéral de la sécurité alimentaire et des affaires vétérinaires (OSAV), poursuit ses travaux et publiera prochainement des recommandations nationales de gestion de cas humain de grippe aviaire.

Avril 2025
Genève
SMC

Rougeole

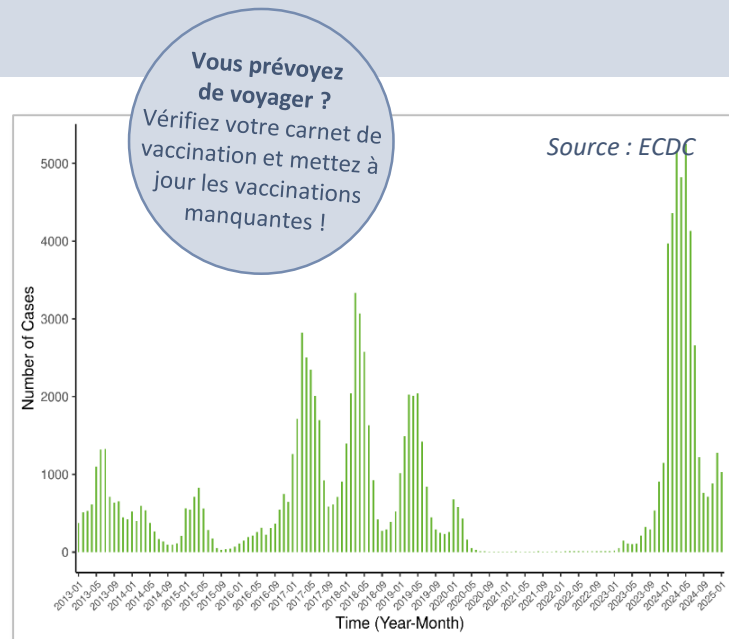
SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

Dans le monde et en Europe

En novembre 2024, l'[Organisation mondiale de la santé](#) (OMS) lançait une alerte face à l'**augmentation des cas de rougeole dans le monde**. La rougeole circule plus particulièrement en Asie, Afrique et Europe de l'Est. En [Europe](#), le nombre de cas rapporté en 2024 (127'350) a doublé par rapport à 2023 (voir graphique ci-contre).

Selon l'[European Centre for Disease Prevention and Control](#) (ECDC), en janvier 2025, plus de 1'000 cas de rougeole ont été rapportés dans 17 pays de l'UE/EEE. Sur les 32'265 cas rapportés au cours des 12 derniers mois, près de la moitié concernaient des enfants de moins de 5 ans. **La majorité des personnes touchées (86.5%) n'étaient pas vaccinées.**

Certains pays, comme la Roumanie, enregistrent une forte augmentation, avec plus de 1'700 nouveaux cas en un mois. En France, selon l'[Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes](#), 25 cas ont été confirmés dans la région depuis le début de l'année, notamment en lien avec des voyages au Maroc où une importante épidémie est en cours.



► Nombre de cas de rougeole par mois et année, EU/EEA, 01.01.2013 au 31.01.2025

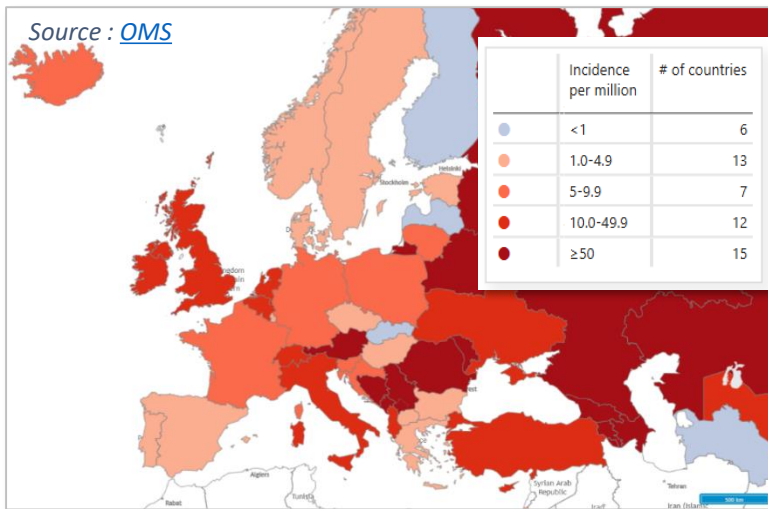
En Suisse et à Genève

Depuis début 2025, **aucun cas confirmé n'a encore été rapporté dans le canton**, mais 25 cas ont été déclarés dans le reste de la Suisse. Face à cette situation, une vigilance accrue est requise. La **vaccination avec 2 doses** reste le moyen le plus efficace pour se protéger de la rougeole.

PRÉVENTION CONTRE LA ROUGEOLE

La rougeole est l'un des virus connus les plus contagieux. Il se transmet par l'air via les gouttelettes venant du nez et de la gorge des personnes infectées.

Pour se protéger contre la rougeole, la vaccination est la meilleure protection : 2 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. La vaccination peut se faire chez un médecin ou dans une pharmacie habilitée à vacciner.

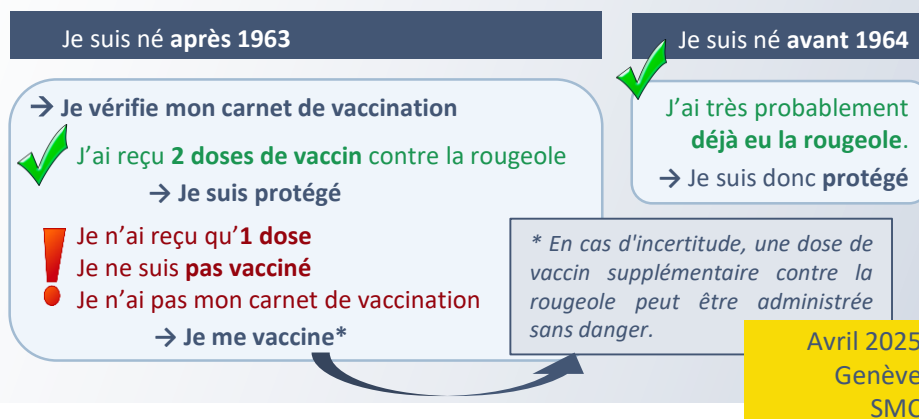


► Incidence des cas de rougeole par million de personnes, région Européenne, 2024

Liens utiles

- Ge.ch : www.ge.ch/rougeole
- OFSP : [Rougeole](#)
[Bulletin 13/25 \(24.03.2025\)](#)
- France : [Santé publique FR, Bulletin, mars 25](#)
[Recommandations aux usagers et aux professionnels de santé. Agence de santé ARA, 11 mars 2025](#)
- ECDC : [Report, 1-7 March 2025, week 10 - EN](#)
- OMS : [Les cas de rougeole sont en hausse dans le monde entier, avec 10,3 millions de personnes infectées en 2023](#)

SUIS-JE PROTÉGÉ CONTRE LA ROUGEOLE ?



Avril 2025
Genève
SMC

Plan de vaccination 2025 : nouvelles recommandations

Les vaccins recommandés en Suisse figurent dans le **Plan de vaccination suisse**. Ce plan est **mis à jour chaque année** au premier trimestre. Il a pour mission d'assurer une protection optimale de chaque personne et de la population.

La vaccination n'est recommandée que si les bénéfices obtenus (prévention des maladies et de leurs complications, diminution de la mortalité) dépassent largement les risques d'effets indésirables.

Le [plan de vaccination suisse 2025 \(17.03.2025\)](#) est disponible sur le site de l'OFSP. Ci-dessous figure un résumé.

Version
téléchargeable
et
imprimable



Vaccinations et immunisation passive recommandées, 2025

| Âge | Vaccinations de base | | | | | | | | | Vaccinations complémentaires | | | | |
|--------------|---|--|-------------------|---|--------------------|-------------------|----------------------------------|-----------|-------------------------------|------------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------|
| | VRS | Diphtérie Tétanos Coqueluche | Polio- myélite | Haemo- philus influenzae de type B | Hépatite B | Pneumo- coques | Rougeole Oreillons Rubéole | Varicelle | Papilloma virus humains | Rotavirus | Méningo- coques B | Méningo- coques ACWY | Zona (herpès zoster) | Grippe et COVID-19 |
| Naissance | 1 dose unique (immunisation passive) pour la 1 ^{re} saison de RSV: peu après la naissance (si né en oct.-mars) ou en octobre (si né en avr.-sept.) | | | | | | | | | | | | | |
| 2 mois | | DTP _a | IPV | Hib | HBV ¹ | PCV | | | | RV | | | | |
| 3 mois | | | | | | | | | | | B | | | |
| 4 mois | | DTP _a | IPV | Hib | HBV ¹ | PCV | | | | RV | | | | |
| 5 mois | | | | | | | | | | | B | | | |
| 9 mois | | | | | | | ROR | VZV | | | | | | |
| 12 mois | | DTP _a | IPV | Hib | HBV ¹ | PCV | ROR | VZV | | | | | | |
| 12-18 mois | | | | | | | | | | | B | ACWY | | |
| 4-7 ans | | DTP _a /dTp _a IPV | | | | | | | | | | | | |
| 11-14/15 ans | | dTp _a | | | (HBV) ² | | | | HPV ³ | | B | ACWY | | |
| 25 ans | | dTp _a | | | | | | | (HPV) ⁴ | | | | | |
| 45 ans | | dT | | | | | | | | | | | | |
| ≥ 65 ans | | dT | | | | PCV | | | | | | | HZV | annuel |

Légende :

Vaccination de base ou vaccination complémentaire

Vaccination combinée (= une seule piqûre contenant plusieurs vaccins)

Abréviations :

d = diphtérie, dose réduite
P_a = pertussis (= coqueluche)
p_a = pertussis, dose réduite
ACWY = méningocoques des groupes A, C, W, Y
B = méningocoques B

Notes :

1. La vaccination contre l'hépatite B est recommandée prioritairement aux nourrissons (<1 an).
2. La vaccination contre l'hépatite B est recommandée aux adolescent-e-s de 11 à 15 ans n'ayant pas encore été vacciné-e-s. Elle comprend alors 2 doses.
3. La vaccination contre les HPV pour les garçons et les filles est à privilégier avant le 15^e anniversaire. Elle comprend alors 2 doses.
4. La vaccination de rattrapage contre les HPV pour les jeunes femmes et hommes de 15 à 26 ans nécessite 3 doses.

NB: Les recommandations de vaccination pour des personnes à risque ne figurent pas sur ce résumé.

Comment les recommandations officielles de vaccination sont-elles élaborées ?

- Une **vidéo** explicative montre le processus, de leur élaboration jusqu'au conseil complet, adapté à chacun. Lien : [Publications sur les maladies transmissibles \(admin.ch\)](#).
- Un **dépliant** existe également sur le même sujet, disponible au format imprimé ou PDF : [Élaboration recommandations vaccination | Maladies et médecine \(admin.ch\)](#).

Informations pour les professionnels de la

Le résumé des nouveautés et les adaptations du plan de vaccination sont disponibles [page suivante](#).

Avril 2025
Genève
SMC

Plan de vaccination : nouveautés et adaptations 2025

Le plan suisse de vaccination 2025 est disponible en ligne sur le site de l'OFSP ([Plan de vaccination suisse](#)) depuis le 17.03.2025.

Mises à jour 2025

Immunsation passive des **nourrissons et enfants à risque** contre le **VRS**

- Pour les nourrissons nés entre octobre et mars : une **dose unique de l'anticorps monoclonal nirsevimab** est recommandée le plus rapidement possible après la naissance.
- Pour les nourrissons nés entre avril et septembre : une dose est recommandée en octobre.
- Une dose supplémentaire est recommandée pour certains enfants à risque au début de leur 2^e saison d'exposition (liste [p.25-26](#)).

Compléments d'info sur le sujet

- [EpiScope octobre 2024 \(p.9\)](#)
- [Protéger votre bébé contre la bronchiolite | ge.ch](#)

Vaccination contre les **PNEUMOCOQUES**

- Introduction depuis l'automne 2024 d'un **vaccin PCV de valence plus élevée que le PCV13** pour les personnes dès 65 ans et les groupes à risque dès 5 ans.
- Pour les personnes déjà vaccinées avec PCV13, une dose unique supplémentaire avec un PCV de valence plus élevée est recommandée si la dose de vaccin PCV13 remonte à ≥ 1 ans.
- Les informations sur la prise en charge des coûts figurent dans les chapitres spécifiques aux groupes cibles ([p. 25](#)).



- [EpiScope février 2025 \(p.4-6\)](#)

Vaccination contre la **MÉNINGO-ENCÉPHALITE À TIQUES (FSME)**

- Depuis 2024, **intégration du canton de Genève** à la liste des cantons à risque d'exposition à des tiques transmettant la FSME.
- L'âge recommandé de vaccination passe de 6 ans à 3 ans.
- En cas de risque accru d'exposition aux tiques ([p. 20](#)), la vaccination peut être envisagée dès l'âge d'un an, au cas par cas.

- [EpiScope juin 2024 \(p.9\)](#)
- [Les tiques | ge.ch](#)

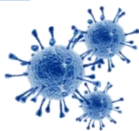
Intégration de la vaccination contre le **COVID-19** dans le plan de vaccination

- Vaccination recommandée en automne/hiver pour les personnes dès 65 ans.
- Également recommandée pour les personnes dès 16 ans avec des facteurs de risque (liste [p. 26-27](#)), une trisomie 21, et pour les femmes enceintes
- Suppression des tests sérologiques pour déterminer le schéma vaccinal des personnes dès 6 mois avec une immunodéficience sévère non vaccinées.

- [EpiScope octobre 2024 \(p.3-4; 8\)](#)
- [Protégeons-nous contre les virus de l'hiver | ge.ch](#)

Vaccination contre la **GRIPPE SAISONNIÈRE** avec un vaccin à dose élevée

- Un **vaccin antigrippal à dose élevée** est disponible depuis 2024. Il est recommandé et remboursé pour les personnes dès 75 ans, et dès 65 ans en présence de facteurs de risque ([p. 22-23](#)).
- Les données récentes montrent une efficacité supérieure de ce vaccin par rapport aux vaccins antigrippaux à dose standard.



Autres recommandations publiées séparément

- Vaccination contre le **MPOX** : voir le [site de l'OFSP](#).
- Vaccination des **adultes** contre le **VRS** : [recommandations publiées en novembre 2024](#), le remboursement est en cours d'évaluation.

- Mpox: [EpiScope mars 2025 \(p.3\)](#)
- RSV: [EpiScope déc. 2024 \(p.2\)](#)

Liens utiles

Infovac : www.infovac.ch

OFSP : • [Plan de vaccination suisse 2025](#)

- [Factsheet Plan de vaccination suisse](#) (pour les professionnels de santé)
- [Calendrier vaccinal suisse](#) (pour la population)

Avril 2025
Genève
SMC

Informations pour les professionnels de la santé

Programme cantonal de vaccination contre le HPV : retour en images sur l'année 2024

La vaccination contre les papillomavirus humains (HPV) doit permettre au plus grand nombre de jeunes filles et garçons d'être protégés contre les infections à HPV responsables de cancers, notamment du col de l'utérus, de l'anus, de la gorge et du pénis, ainsi que de verrues génitales.

Le **programme cantonal de vaccination** s'adresse aux jeunes filles et jeunes hommes de 11 à 26 ans, résidant dans le canton de Genève et au bénéfice d'une assurance maladie de base (LAMal).

La vaccination peut être effectuée :

- A la [consultation ambulatoire de santé des adolescents et des jeunes adultes \(CASAA\)](#).
- Auprès du médecin, pédiatre ou gynécologue habituel si celui-ci participe au programme
- Pour les élèves de 9^e année du cycle d'orientation, par le [service de santé de l'enfance et de la jeunesse \(SSEJ\)](#).

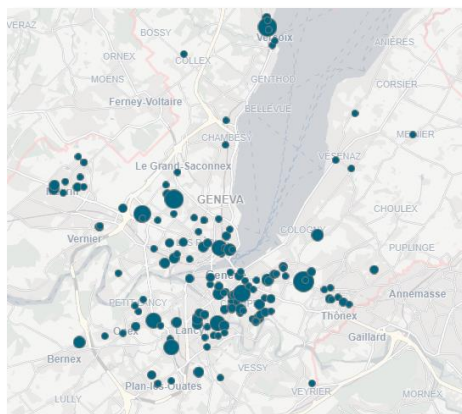
MÉDECINS PARTICIPANT ET COUVERTURE VACCINALE

Les médecins participant au programme sont répartis sur tout le territoire cantonal.

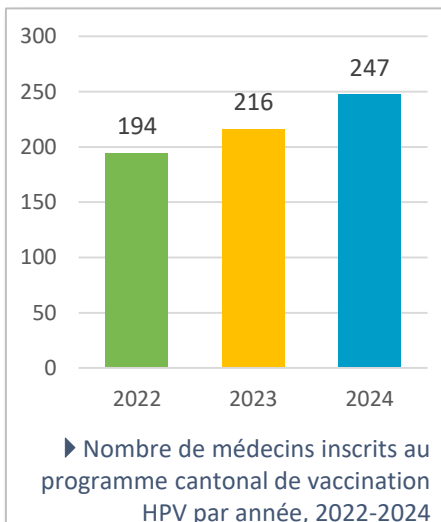
Par ailleurs, le nombre de médecins inscrits au programme a augmenté de 30% entre 2022 et 2024.

En 2024, les vaccinations ont été effectuées principalement par :

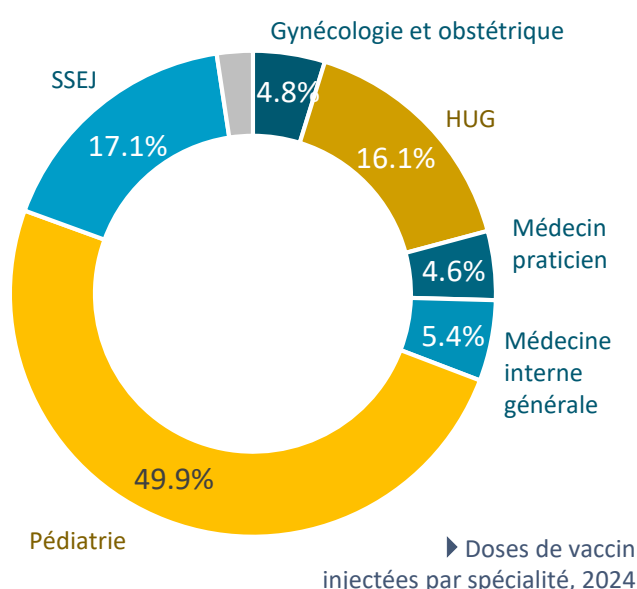
- Les pédiatres de ville (50%)
- Le SSEJ (17%)
- Les HUG (16%)



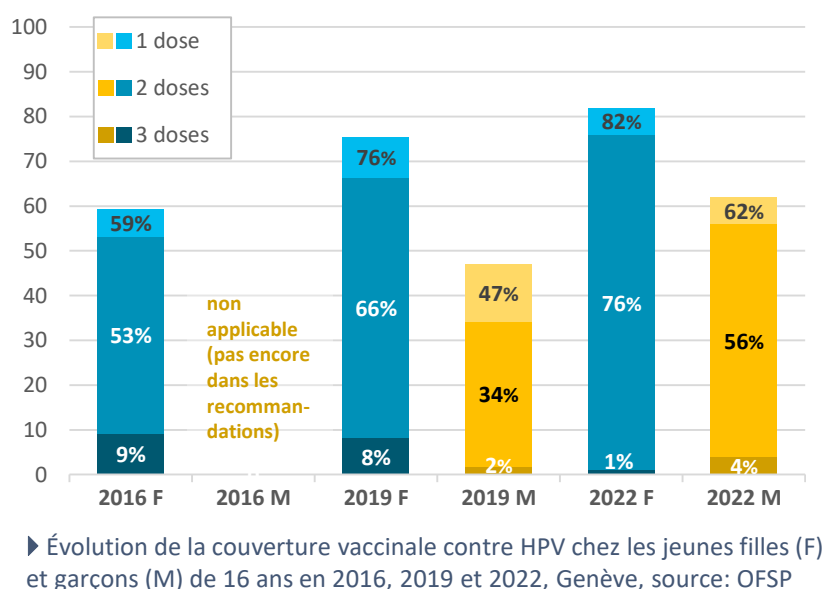
► Répartition géographique des médecins participant au programme cantonal de vaccination, 2024



► Nombre de médecins inscrits au programme cantonal de vaccination HPV par année, 2022-2024



► Doses de vaccin injectées par spécialité, 2024



► Évolution de la couverture vaccinale contre le HPV chez les jeunes filles (F) et garçons (M) de 16 ans en 2016, 2019 et 2022, Genève, source: OFSP

Le SMC remercie vivement les médecins participant qui ont transmis leur déclaration dans les délais.



Liens utiles

- Ge.ch : Programme cantonal de vaccination HPV : [Comment se protéger contre le HPV | ge.ch](#)
- OFSP : [Vaccination des adolescents](#)

Avril 2025
Genève
SMC

VRE ST612 : premier foyer identifié à Genève

L'*Enterococcus faecium* résistant à la vancomycine (VRE) est une bactérie multirésistante. Il colonise principalement le tube digestif et se transmet par contact direct ou indirect, via les mains ou l'environnement. De part sa résistance à plusieurs antibiotiques, sa longue survie dans l'environnement et son potentiel de transmission élevé en milieu intrahospitalier, le VRE est l'un des pathogènes nosocomiaux les plus importants et surveillés. La colonisation ne provoque pas de symptôme, mais une infection peut survenir, en particulier chez les patients vulnérables (comorbidités, hémodialyse, immunosuppression). Le traitement est alors rendu très difficile par les résistances aux antibiotiques développées par la bactérie, avec des conséquences potentiellement graves pour le patient infecté.

Au niveau national, plusieurs clusters de VRE ST612 ont été détectés depuis 2022 grâce au séquençage moléculaire.

MESURES POUR LES PERSONNES COLONISÉES

À domicile, aucune mesure d'isolement n'est requise pour les personnes colonisées. Des mesures de précaution standard sont recommandées, incluant une hygiène corporelle quotidienne, le lavage du linge et le nettoyage des sanitaires, ainsi que le lavage des mains qui reste le principal geste de prévention recommandé pour les proches.

En cas d'admission en EMS ou d'hospitalisation, il est utile d'informer l'équipe soignante afin de permettre la mise en œuvre des mesures de précaution.

Liens utiles

- [Informations destinées au patient porteur de VRE | HPCi Vaud](#)
- [Surveillance des entérocoques en CH | Anresis](#)
- [Prise en charge des VRE en EMS | HPCi Vaud](#)
- [VRE dans les hôpitaux suisses | Swisnoso](#)

Récente flambée à Genève

Début 2025, une **flambée de 28 cas testés positifs pour le VRE** a été décelée à l'Hôpital des Trois-Chêne. Aucune infection clinique n'a été à déplorer jusqu'à ce jour. Grâce à une détection rapide et à une surveillance renforcée, le foyer a pu être circonscrit en quelques semaines.

DÉCLARATIONS

Les flambées de VRE dans les hôpitaux (≥ 3 cas) sont à déclarer au service du médecin cantonal ([lien](#)). Les cas individuels ou communautaires ne sont pas à déclarer.



Sources et ressources

Mpox

- Pour la population :
 - Ge.ch : [mpox | ge.ch](#) : informations générales
 - Flyer, SMC : [précautions à prendre en attendant le résultat d'un test mpox](#)
 - OFSP : [Mpox \(variole du singe\) \(admin.ch\)](#)
- Pour les professionnels :
 - [Procédure de prise en charge mpox pour les médecins de ville | SMC](#)
 - [Document cadre concernant la vaccination, OFSP](#)

Rougeole

- Ge.ch : [www.ge.ch/rougeole](#)
- OFSP :
 - [Rougeole](#)
 - [Bulletin 13/25 \(24.03.2025\)](#)
- France :
 - [Santé publique FR, Bulletin, mars 25](#)
 - [Recommandations aux usagers et aux professionnels de santé. Agence de santé ARA, 11 mars 2025](#)
- ECDC : [Report, 1-7 March 2025, week 10 - EN](#)
- OMS : [Les cas de rougeole sont en hausse dans le monde entier, avec 10,3 millions de personnes infectées en 2023](#)

Plan de vaccination 2025

- Infovac : [www.infovac.ch](#)
- OFSP :
 - [Plan de vaccination suisse 2025](#)
 - [Factsheet Plan de vaccination suisse](#) (pour les professionnels de santé)
 - [Calendrier vaccinal suisse](#) (pour la population)

Programme cantonal de vaccination contre le HPV

- Ge.ch : Programme cantonal de vaccination HPV : [Comment se protéger contre le HPV | ge.ch](#)
- OFSP : [Vaccination des adolescents](#)

VRE

- HPCi Vaud :
 - [Informations destinées au patient porteur de VRE](#)
 - [Prise en charge des VRE en EMS](#)
- Anresis : [Surveillance des entérocoques en CH](#)
- Swissnoso : VRE [dans les hôpitaux suisses](#)

EpiScope

Equipe de rédaction: secteur maladies transmissibles, SMC, OCS.

Remerciements au Service prévention et contrôle de l'infection des HUG pour leur collaboration.

Sources: SCAV, OSAV, HUG, OFSP, SMC, Institut Fédéral Suisse des Sciences et Technologies de l'Eau (Eawag), OFS.

Numéros précédents: [ge.ch](#)

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

➤ Prochaine parution de l'EpiScope: jeudi 8 avril 2025