

Points clés:

- **Actualités épidémiologiques** : le rhinovirus et le SARS-CoV-2 sont les virus qui circulent actuellement le plus, sans forte répercussion sur le nombre d'hospitalisations pour le moment. Par ailleurs, après la flambée de cas survenue en 2024, la coqueluche circule désormais faiblement.
- Les campagnes de prévention contre les virus hivernaux sont présentées:
 - Vaccination contre la grippe et le COVID-19, et mesures de prévention contre la transmission des virus ;
 - Protection des bébés contre la bronchiolite par le biais de la vaccination maternelle ou de l'immunisation des nourrissons.
- **Nouveautés destinées aux professionnels de la santé** : les informations et ressources des campagnes sont mis à disposition, et notamment les visuels de la campagne de vaccination contre la grippe et le COVID-19. Un nouveau flyer destiné aux patients afin d'expliquer le bon usage des antibiotiques peut être commandé.

Epidémies en cours

- [Virus hivernaux](#) **2**

Autres actualités épidémiologiques

- [Coqueluche](#) **3**

Prévention contre les virus hivernaux **4**

- [Campagne de vaccination contre la grippe et le COVID-19, et mesures de prévention contre les virus hivernaux](#) **6**
- [Campagne de protection des bébés contre la bronchiolite](#) **7**

Informations aux professionnels de la santé

- [Campagne cantonale de prévention contre la grippe et le COVID-19](#) **9**
- [Vaccin et immunisation contre le RSV](#) **11**
- [Flyer à destination des patients contre antibiorésistance](#) **13**

Sources et ressources **14**

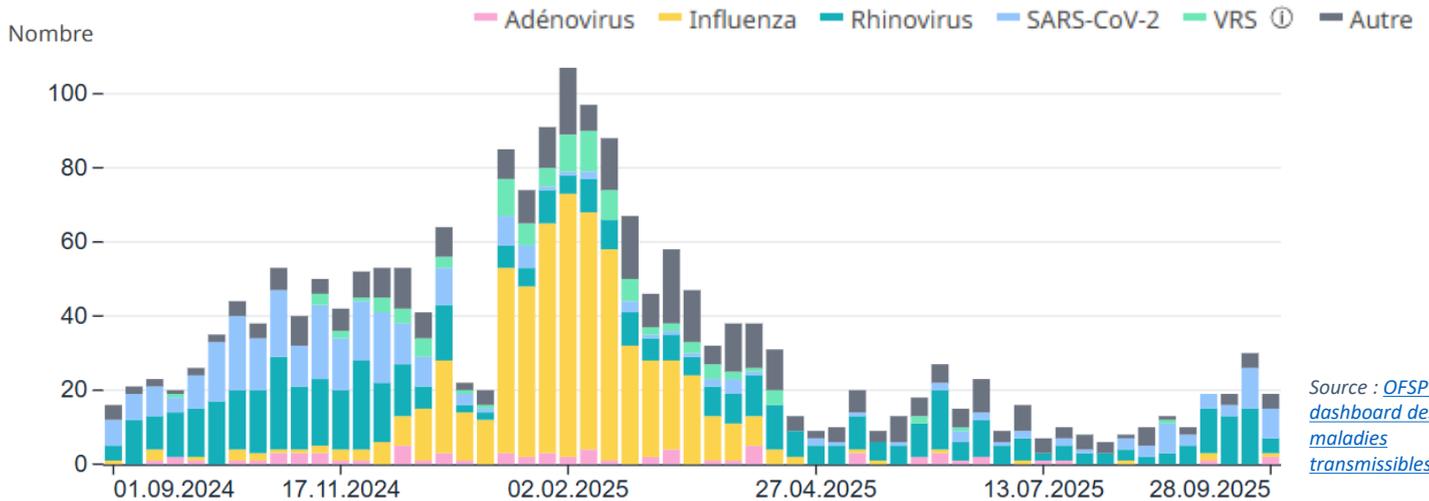
Ce document

- 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.

Octobre 2025
Genève
SMC

Virus hivernaux

► Virus respiratoires mis en évidence dans le système Sentinella, 01.09.24 au 28.09.25, Suisse



Avec le rhinovirus, le SARS-CoV-2 est actuellement le virus respiratoire le plus détecté dans les échantillons de patients présentant des symptômes d'infection respiratoire aigüe.

La charge virale du SARS-CoV-2 dans les eaux usées du canton a légèrement augmenté ces dernières semaines, avec le sous-variant XFG détecté en majorité depuis juin.

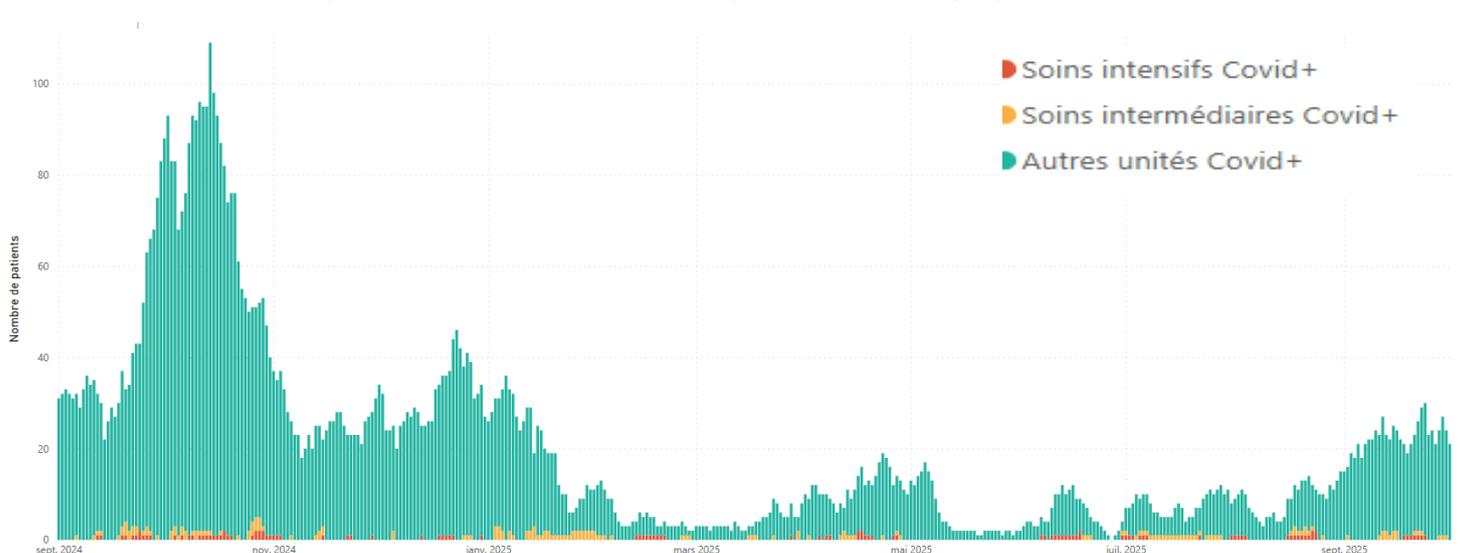
L'impact sur les hospitalisations reste toutefois plutôt faible, avec actuellement moins de 30 patients en cours d'hospitalisation aux HUG positifs au COVID-19. Pour rappel, la dernière vague de COVID-19 date d'octobre 2024 et elle avait généré environ 100 patients en cours d'hospitalisation quotidiennement aux HUG.

Le virus respiratoire syncytial (VRS ou RSV) et le virus de la grippe (Influenza) ne circulent pas encore activement; pour rappel l'épidémie de RSV avait débuté l'hiver passé en novembre, et celle de la grippe en décembre.

Plus d'info :

- [OFSP | virus respiratoires](#)

► Patients en cours d'hospitalisation aux HUG avec COVID-19 par unité de soin et par jour, 01.09.24 au 01.10.25



Coqueluche

SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE

Après quatre années de basse transmission de la coqueluche (2020 à 2023), l'année 2024 a été marquée par une hausse des cas tant en Europe qu'en Suisse.

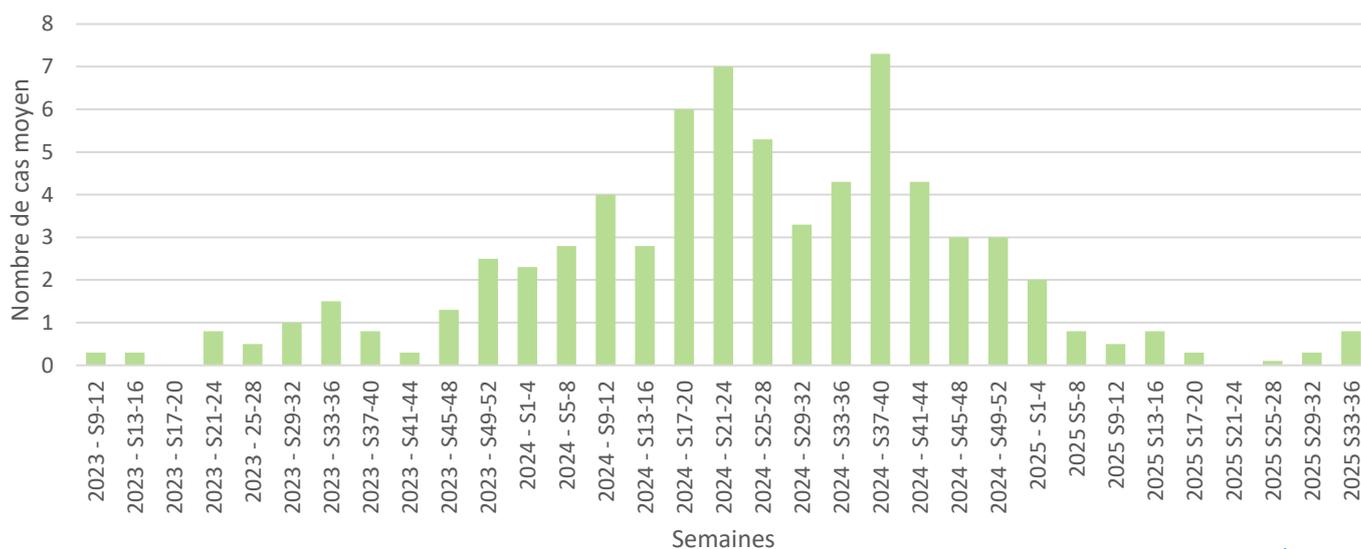
Cette flambée a toutefois pris fin début 2025, et l'incidence de la coqueluche dépistée par le système Sentinella est depuis à bas niveau.

Cette infection respiratoire très contagieuse, due aux bactéries *Bordetella pertussis* et *parapertussis*, se caractérise par des épidémies cycliques survenant périodiquement.



► Nombre de cas moyen de coqueluche déclarés dans le système Sentinella (moyenne sur 4 semaines), mars 2023 au 07.09.25, Suisse

Cas déclarés de coqueluche dans le système Sentinella



Source : [OFSP | système Sentinella](#)

SURVEILLANCE

La transmission de la coqueluche est surveillée depuis 1991 par le système de déclaration Sentinella.

Depuis juin 2025, les enfants hospitalisés pour une coqueluche sont également reportés par la [Swiss Pediatric Surveillance Unit \(SPSU\)](#).



RECOMMANDATIONS VACCINALES

Cette infection peut entraîner des complications graves, particulièrement chez les nouveau-nés et nourrissons non-vaccinés. Le [Plan de vaccination suisse](#) recommande ainsi une vaccination aux nourrissons à 2, 4 et 12 mois de vie, puis des rappels entre 4 et 7 ans, 11 et 15 ans, et à 25 ans.

Toute femme enceinte devrait également recevoir une dose de vaccin à chaque grossesse, afin de protéger le futur nouveau-né, ainsi que toute personne ayant des contacts réguliers avec des nourrissons. La vaccination offre une protection à 90% contre les formes graves de la maladie.

Source : [OFSP | Epi-notice Coqueluche 2025](#)
[OFSP | Coqueluche : la vaccination protège les nourrissons d'une évolution grave](#)

Octobre 2025
Genève
SMC

L'automne est là, les températures baissent, et la circulation des virus respiratoires augmente. Il est temps pour chacun de reprendre les bonnes habitudes hivernales afin de limiter la transmission des virus, et de songer à la vaccination en fonction de sa situation.

Les objectifs des campagnes sont de :

- Protéger les personnes qui pourraient développer des complications ;
- Limiter le nombre de consultations et d'hospitalisations en lien avec des infections respiratoires, qui ne manquent pas de surcharger le système de santé chaque hiver.

2 campagnes cette année

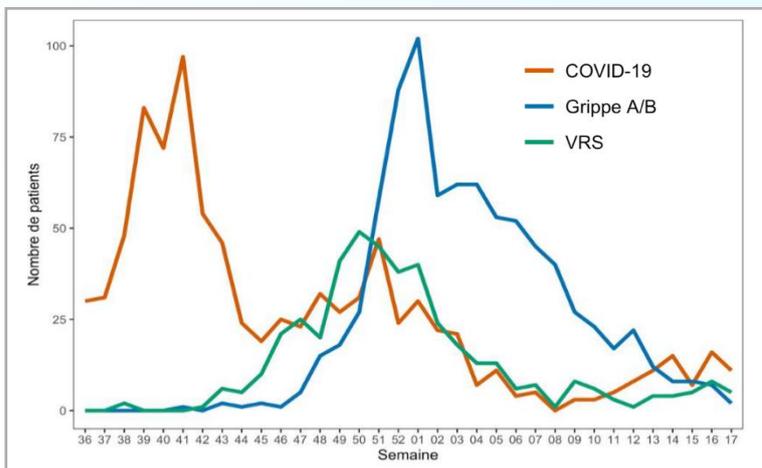
- Promotion de la vaccination contre la **grippe** et le **COVID**, et mesures de protection
- Promotion de l'immunisation des femmes enceintes et des nouveau-nés contre le **RSV**

SURCHARGE DU SYSTÈME DE SANTÉ: DE QUOI S'AGIT-IL ?



Pendant la saison froide, le nombre d'infections respiratoires (rhumes, bronchites, pneumonies, etc.) augmente fortement. Beaucoup de personnes se rendent dans un cabinet médical ou un service d'urgences pour une consultation. Certaines seront hospitalisées.

Ces malades sont pris en charge **en plus de ceux qui consultent, comme le reste de l'année**, pour un infarctus, un accident de la route, ou encore une consultation de suivi. Les soignants et les hôpitaux sont ainsi mis sous pression afin de pouvoir répondre à cette forte demande.



Les conséquences sont multiples et concernent tout le monde :

- diminution du temps que les soignants peuvent consacrer à chaque patient
- diminution de la disponibilité des médecins traitants avec des patients obligés de se rendre aux urgences
- allongement des temps d'attente (par ex. aux urgences, pour obtenir un examen ou même une ambulance)
- renoncement ou retard de soins pour certaines personnes
- annulation de certaines consultations ou opérations prévues de longue date
- épuisement des soignants
- coûts engendrés par cette surcharge, etc.

La vaccination et les mesures de prévention de la transmission des virus ne permettent pas de prévenir toutes les infections. Cependant, elles diminuent fortement le risque de complication et d'hospitalisation d'une part, et le risque de transmission des virus aux personnes fragiles d'autre part.

► **Nombre de patients hospitalisés aux HUG et testés positifs au COVID-19, grippe et RSV, saison hivernale 2024-2025, Genève.**

Source : Surveillance épidémiologique des infections respiratoires virales aux HUG

LES RECOMMANDATIONS 2025 EN UN CLIN D'ŒIL.

- La **vaccination contre la grippe** des personnes à risque de complication, de leurs proches, ainsi que des professionnels de la santé – en effet, le vaccin contre la grippe protège du virus et diminue aussi le risque de transmission du virus à autrui.
- La **vaccination contre le COVID-19** des personnes à risque de complication – les proches et les professionnels en bonne santé ne sont pas concernés par cette vaccination.
- La **vaccination contre le RSV** des personnes à risque. Cette vaccination n'est pour le moment pas remboursée par l'assurance maladie de base, mais peut l'être par le biais de certaines assurances complémentaires.
- La **protection des nourrissons contre les bronchiolites causées par le RSV** par le biais de (voir [pp. 7-8](#)) :
 - La vaccination de la mère pendant la grossesse ;
 - L'immunisation des nouveau-nés par des anticorps.
- Les **mesures permettant de limiter la transmission de tous les virus**, à appliquer en particulier en présence de personnes à risque de complication.

Informations pour les professionnels de la santé

Les informations destinées spécifiquement aux professionnels de la santé sont disponibles [pp. 9 à 12](#).

Octobre 2025
Genève
SMC

Visuel de la
prochaine campagne
cantonale de vaccination
contre la grippe et le
COVID-19.
Date de lancement :
13 octobre 2025.
Plus d'infos
pp. 6 et 9

Vitalité ou vite alité ? Vous choisissez.



Vaccinez-vous!

Pour vous et vos proches,
un hiver sans grippe ni Covid-19.



www.ge.ch/virushiver

Octobre 2025
Genève
SMC

Campagne de vaccination contre la grippe et le COVID-19, et mesures de prévention

MESURES PERMETTANT DE LIMITER LA TRANSMISSION DES VIRUS

Ces recommandations sont particulièrement importantes pour les personnes vulnérables et pour les personnes qui sont régulièrement en contact avec elles :

- **L'aération régulière des locaux** (quelques minutes par heure, en faisant des courants d'air) ;
- **L'hygiène des mains** ;
- Le **port du masque en cas de symptômes** (rhume, maux de gorge, toux, fièvre, etc.) ;
- La **vaccination**, spécifiquement contre la grippe, qui est utile non seulement pour les personnes vulnérables (diminution du risque d'attraper la grippe et du risque de complication), mais aussi pour leurs proches (diminution du risque de transmission de la grippe aux personnes vulnérables).



VACCINATION CONTRE LA GRIPPE ET LE COVID-19

- À qui les vaccinations contre la grippe et le COVID-19 sont-elles recommandées et remboursées ? → [Ge.ch](https://www.ge.ch)

- Pourquoi se faire vacciner contre la grippe ?
- Pourquoi renouveler la vaccination grippe chaque année ?
- Quand se faire vacciner contre la grippe ?
- La vaccination contre la grippe est-elle remboursée par l'assurance obligatoire des soins (AOS) ?
- Quelle est la composition des vaccins contre la grippe ?

- Quand se faire vacciner contre le COVID-19 ?
- Quel vaccin contre le COVID-19 choisir ?
- La vaccination contre le COVID-19 est-elle remboursée par l'assurance obligatoire des soins (AOS) ?
- Est-il encore nécessaire de faire un test COVID ?
- Les certificats COVID sont-ils encore utiles ?

[Que savoir sur la grippe et son vaccin ?](#)

[Où se faire vacciner contre la grippe, le COVID ou le RSV ?](#)

[Que savoir sur le COVID-19 et son vaccin ?](#)

Liens utiles grippe

- [GE.ch](https://www.ge.ch) | virushiver
- [OFSP | Grippe saisonnière \(influenza\)](#)
- [OFSP | Test vaccination grippe](#)
- [OFSP | Grippe saisonnière](#)
- [OFSP | Recommandations vaccination contre la grippe](#)
- [OFSP | Grippe aviaire et porcine](#)

Liens utiles COVID-19

- [GE.ch](https://www.ge.ch) | virushiver
- [OFSP | COVID-19](#)
- [OFSP | Fact sheet : Informations sur la vaccination contre le COVID-19](#)

VACCINATION DES ADULTES À RISQUE DE COMPLICATION CONTRE LE RSV

Cette vaccination n'est pour l'instant **pas remboursée** par l'assurance maladie de base. Pour cette raison, elle n'est pas mentionnée proactivement dans la campagne de cette année.

? À qui la vaccination contre le RSV est-elle recommandée ?

- **Personnes de 75 ans et plus** : Vaccin recommandé, mais non-remboursé.
- **Personnes de 60 à 74 ans avec une maladie chronique** : Vaccin recommandé, mais non-remboursé.
- **Personnes de 60 à 74 ans vivant en EMS ou dans un établissement de soins de longue durée** : Vaccin recommandé, mais non-remboursé.
- **Personnes de 18 à 59 ans avec une immunodéficience sévère ou très à risque de complication selon avis médical** : Vaccin possible (*off-label*), non-remboursé.

- Pourquoi se faire vacciner contre le RSV ?
- Quand se faire vacciner ?
- La vaccination contre le RSV est-elle remboursée par l'assurance obligatoire des soins (AOS) ?
- Quelle est la composition des vaccins contre le RSV ?

Liens utiles

- [OFSP | VRS : adultes](#)
- [OFSP | Recommandations pour l'immunisation contre le RSV](#)

[Que savoir sur le RSV et son vaccin ?](#)

Octobre 2025
Genève
SMC



Chaque année en Suisse, d'octobre à mars, entre 2'000 et 3'000 bébés sont hospitalisés en Suisse en raison d'une bronchiolite. Cette infection respiratoire est due à un virus appelé virus respiratoire syncytial (VRS ou RSV). Depuis cet automne, deux traitements préventifs efficaces existent pour protéger les bébés : la vaccination des futures mamans ou une immunisation des nourrissons dès la naissance.

Les deux traitements sont sûrs et aussi efficaces l'un que l'autre.

QU'EST-CE QUE LA BRONCHIOLITE ET QUELS SONT SES SYMPTÔMES ?

La bronchiolite est une infection fréquente chez les enfants de moins de 2 ans, surtout en hiver. Elle est causée principalement par le **virus respiratoire syncytial** (VRS ou RSV) qui peut provoquer une **inflammation des petites bronches** (bronchioles). Ce virus est très contagieux et se transmet facilement par la toux, les éternuements, ou par contact direct avec des mains ou des objets contaminés.

Les **symptômes** sont la toux, le nez bouché, de la fièvre, et

parfois une respiration sifflante. Chez les enfants de moins de 12 mois et plus particulièrement ceux de moins de 3 mois, des complications avec des difficultés respiratoires plus graves peuvent se produire avec un tirage (creux sous les côtes à l'inspiration) ou un essoufflement marqué.

QUAND CONSULTER EN URGENCE ?

En cas de signes de gravité, si votre bébé est très irritable, peu réactif, qu'il ne boit ou ne s'alimente plus, s'il respire très difficilement, ou si ses lèvres ou extrémités deviennent bleues, emmenez-le directement aux urgences.

DEUX TRAITEMENTS PRÉVENTIFS SONT DISPONIBLES DURANT LA PÉRIODE DE CIRCULATION DU RSV

La vaccination de la future maman (Abrysvo®)

Cette vaccination se fait **entre la 32^e et la 36^e semaine de grossesse**. Le vaccin permet à la future maman de fabriquer et transmettre ses anticorps au bébé à travers le placenta. Le bébé est ainsi protégé pendant ses premiers mois de vie.

L'immunisation des nourrissons (Beyfortus®)

Ce médicament à base d'anticorps est **administré directement au bébé** par injection intramusculaire et diminue de manière importante le risque d'infection à RSV. Il protège directement le bébé pendant ses premiers mois de vie.

LES AUTRES MESURES DE PRÉVENTION À APPLIQUER, EN PARTICULIER AVANT L'ÂGE DE 3 MOIS

- Limiter les visites aux adultes proches en bonne santé.
- Se laver les mains régulièrement, surtout avant et après avoir touché le bébé.
- Porter un masque en cas de rhume, de toux ou de fièvre.
- Éviter que les frères et sœurs malades s'approchent du bébé.
- Éviter les réunions et lieux publics bondés.

RECOMMANDATIONS

La commission fédérale des vaccinations, l'office fédéral de la santé publique, le service du médecin cantonal, les Hôpitaux Universitaires de Genève, la Société Genevoise de Pédiatrie et l'Ordre des Gynécologues et Obstétriciens de Genève recommandent vivement de choisir l'un ou l'autre de ces traitements pour protéger votre enfant.

Ils considèrent que **les deux traitements ont une efficacité équivalente** et ne privilégient pas l'un plutôt que l'autre. **La combinaison des deux traitements n'est généralement pas recommandée**, sauf cas particuliers.

Pour plus d'informations :

- Ge.ch | [Protéger votre bébé contre la bronchiolite | ge.ch](https://www.ge.ch)
- OFSP | [Virus respiratoire syncytial humain \(RSV\) \(admin.ch\)](https://www.ofsp.ch)
- OFSP | [VRS : grossesse / enfants](https://www.ofsp.ch)
- www.infovac.ch

Parlez-en avec votre sage-femme, gynécologue ou pédiatre pour choisir la meilleure option pour vous et votre bébé.

Octobre 2025
Genève
SMC

Abrysvo®

Beyfortus®

À QUI S'ADRESSENT CES TRAITEMENTS ?

Aux **femmes enceintes** dès 18 ans

- À tous les **nourrissons nés à partir du 1er avril 2025**.
- À certains enfants jusqu'à 2 ans, sur indication spécifique du pédiatre.

QUAND EST-IL RECOMMANDÉ ?

- **Entre la 32e et la 36e semaine de grossesse** si l'accouchement est prévu entre octobre et mars.
- **En octobre**, pour les bébés nés entre avril et septembre 2025
- **Dès la naissance**, pour les bébés nés entre octobre 2025 et mars 2026.

OÙ EST-IL ADMINISTRÉ ?

- Chez le **gynécologue-obstétricien**
- Lors d'une consultation avec une **sage-femme** ou un professionnel de santé.
- **Dans les maternités** dès la naissance.
- **Chez le pédiatre**, le plus tôt possible au cours de la saison hivernale.

QUI NE DEVRAIT PAS RECEVOIR LE TRAITEMENT ?

- Les **femmes enceintes ayant des antécédents de réactions allergiques graves à l'Abrysvo®** ou à l'un de ses composants.
NB: le vaccin n'est pas remboursé pour les femmes enceintes qui ont déjà reçu l'Abrysvo® lors d'une précédente grossesse.
- Les **bébés et enfants avec une maladie aiguë**; ils doivent généralement attendre de se rétablir.
- Les **bébés et enfants ayant des antécédents de réactions allergiques graves au Beyfortus®** ou à l'un de ses composants. A discuter avec le pédiatre.
- Un enfant qui a eu une infection à RSV au **cours de la même saison hivernale**.

CES TRAITEMENTS SONT-ILS EFFICACES ?

Oui, les deux traitements offrent une **protection contre les hospitalisations d'environ 80 %**, pendant au moins 5 à 6 mois.

QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ?

Comme tout médicament, Abrysvo® et Beyfortus® peuvent entraîner des effets indésirables.

- Les **effets indésirables les plus fréquents** sont des douleurs au site d'injection, une éruption cutanée, des maux de tête, de la fièvre et des douleurs musculaires.
 - Ces effets sont généralement **légers à modérés** et **disparaissent en 2 à 3 jours**.
- Il n'y a eu **aucun signal de sécurité** rapporté pour des malformations ou d'autres risques pour le fœtus, le nouveau-né ou la mère.
- Bien que **peu fréquents**, les effets indésirables possibles sont une éruption cutanée, une réaction au site d'injection (rougeur, gonflement et douleur), de la fièvre ; dans de très rares cas, une réaction allergique peut survenir.
- les effets indésirables peuvent apparaître **jusqu'à quelques jours après l'injection**. Généralement légers, ils disparaissent rapidement.

CES TRAITEMENTS SONT-ILS PRIS EN CHARGE ?

- Les deux traitements préventifs Abrysvo® et Beyfortus® sont **pris en charge par l'assurance maladie de base, sous réserve de la franchise pour Abrysvo® et de la quote-part de 10%**.
 - Dès le 1^{er} janvier 2026, Abrysvo® sera exempté de la franchise.

Octobre 2025
Genève
SMC

Informations pour les professionnels de la santé

Campagne cantonale de vaccination contre la grippe et le COVID-19

La campagne de communication développée par l'office cantonal de la santé (OCS) informe au sujet de la vaccination contre la grippe et le COVID-19 auprès des groupes cibles, et rappelle les gestes de protection auprès de la population.

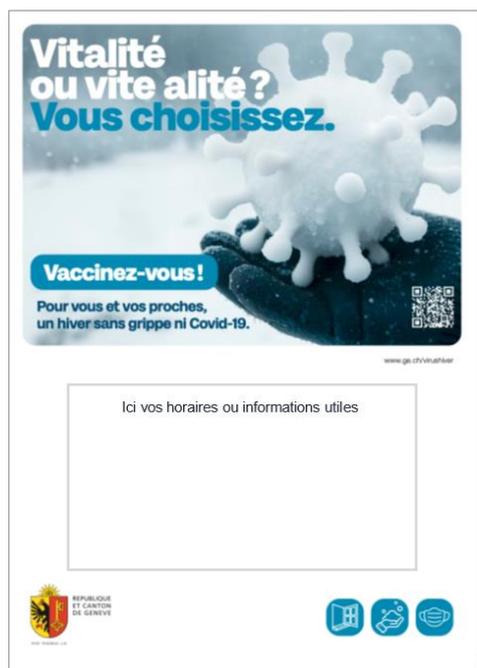
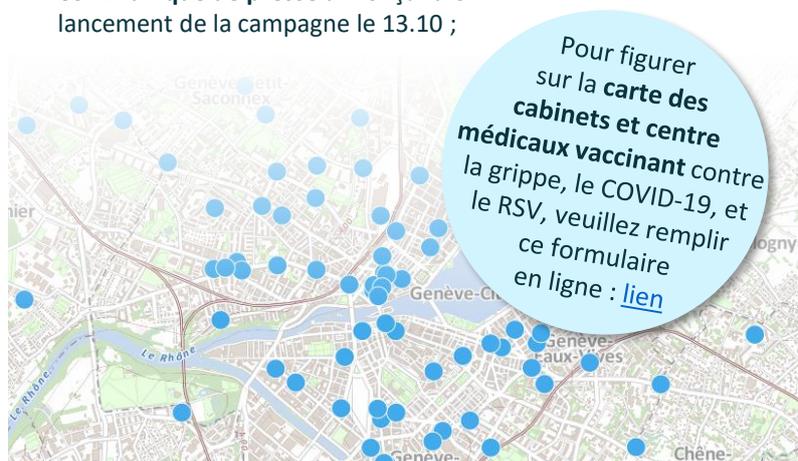
Le lancement de la campagne aura lieu le lundi 13 octobre 2025.

Les supports de communication sont les suivants :

- **Site internet** où tous les supports de la campagne, ainsi que les recommandations officielles et informations pratiques sont disponibles : www.ge.ch/virushiver ;
- **Visuels de la campagne** mis à disposition des pharmacies, cabinets et établissements de santé et de vie du canton pour impression :
 - **Déclinaisons de l'affiche destinée aux services ambulatoires, s'adressant à la population générale :**
 - Affiche en format A3 [PDF](#) ou [powerpoint](#) (avec possibilité d'ajouter un logo)
 - **Annexe Word** permettant aux structures d'indiquer leurs horaires de vaccination et autres informations
 - **Vidéo** résumant la campagne
 - **Déclinaisons de l'affiche destinée aux INSTITUTIONS DE SOINS (hôpitaux, cliniques)** afin de promouvoir la vaccination contre la grippe auprès de leur personnel : format A3 [PDF](#) ou [powerpoint](#) (avec possibilité d'ajouter un logo)
 - **Déclinaisons de l'affiche destinée aux INSTITUTIONS DE VIE (not. EMS)** afin de promouvoir la vaccination contre la grippe auprès de leur personnel : format A3 [PDF](#) ou [powerpoint](#) (avec possibilité d'ajouter un logo)

Tous ces visuels sont également disponibles en format carré ou rectangulaire pour ajout sur les sites internet.

- **Flyers imprimables à destination des personnes rendant visite à des proches vulnérables**, à mettre à disposition dans les secteurs ambulatoires, les institutions de santé et les pharmacies ([PDF](#)) ;
- **Courrier postal adressé à l'ensemble des résidents du canton âgés de 65 ans et plus** pour les informer des bénéfices de la vaccination contre la grippe et le COVID-19, envoyé mi-octobre
- **Cartographie des cabinets et centres médicaux vaccinant** contre la grippe, le COVID-19 et le RSV (sera disponible mi-octobre sur www.ge.ch/virushiver). Les pharmacies vaccinant sont désormais indiquées sur une [carte distincte](#).
- **Communiqué de presse** annonçant le lancement de la campagne le 13.10 ;



► **Annexe Word** permettant aux structures d'indiquer leurs horaires de vaccination et autres information

► Version du **flyer** destiné aux proches de personnes vulnérables



UNE NOUVELLE RESSOURCE PRÉCIEUSE

L'OFSP a développé un nouveau site web de vaccination interactif pour la population et les professionnels de la santé : <https://www.vacciner-suisse.ch/fr/>. Les recommandations, ainsi que de nombreuses ressources pour les professionnels y sont disponibles. Pour exemple, ce [tableau récapitulatif](#) des différentes vaccinations et des groupes cibles concernés par ces dernières.

Octobre 2025
Genève
SMC

Informations pour les professionnels de la santé

Campagne cantonale de vaccination contre la grippe et le COVID-19

**Vitalité
ou vite alité?
Vous choisissez.**



Vaccinez-vous!

**Pour vous et les personnes soignées,
un hiver sans grippe.**

*Déclinaison
rectangulaire de
l'affiche destinée aux
établissements de soins
afin de promouvoir la
vaccination contre la
grippe auprès de leur
personnel*

VACCINATION CONTRE LE RSV CHEZ LES PERSONNES À RISQUE : PAS DE PRISE EN CHARGE



RECOMMANDATIONS ACTUELLES ([plus d'info](#))

Pour rappel et malgré l'absence de prise en charge, l'OFSP recommande la vaccination contre le RSV chez les adultes avec 1 dose de vaccin, idéalement entre la mi-octobre et la mi-novembre, aux :

- Personnes âgées de **75 ans et plus**
- Personnes de 60 ans et plus à **risque accru de complications (ex. déficit immunitaire, maladies pulmonaires ou cardiovasculaires, diabète) ou** résidant dans des maisons de retraite ou d'autres établissements de soins de longue durée.
- Personnes de moins de 60 ans à risque très élevé (ex. transplantation) = off label

La vaccination contre le RSV ne sera pas prise en charge par l'AOS cette saison chez les personnes présentant un risque élevé de complications.

Les raisons qui ont conduit à cette décision sont les suivantes :

- la durée de la protection du vaccin est encore inconnue ;
- la charge de morbidité semble peu marquée selon les données disponibles ;
- le coût élevé du vaccin.

Certaines assurances complémentaires pourraient entrer en matière.

Pour en savoir plus:

- OPAS | [Modifications de l'ordonnance sur les prestations de l'assurance des soins – commentaires des modifications pour le 1^{er} juillet](#)
- OFSP | [Recommandations de vaccination contre les maladies dues au virus respiratoire syncytial \(VRS\) Bulletin 47/24 \(18.11.2024\)](#)

Octobre 2025
Genève
SMC

Dès cet automne, deux traitements préventifs à choix sont recommandés pour protéger les nourrissons contre le RSV : la vaccination des futures mamans par Abrysvo® ou l'immunisation des nourrissons par le Beyfortus®

Le service du médecin cantonal, les Hôpitaux universitaires de Genève, la Société Genevoise de Pédiatrie et l'Ordre des Gynécologues et Obstétriciens de Genève recommandent vivement ces mesures de prévention et demandent votre soutien pour promouvoir l'immunisation des nourrissons par Abrysvo® ou Beyfortus®.

	Vaccination maternelle (Abrysvo®)	Immunisation passive par AcM (Beyfortus®)
Type de vaccin	Vaccin protéique bivalent non adjuvanté (Abrysvo®)	Anticorps monoclonal à action prolongée (Beyfortus®)
Groupes cibles	Femmes enceintes dès 18 ans	<ul style="list-style-type: none"> Tous les nourrissons jusqu'à 12 mois, lors de leur 1^{re} saison de RSV Enfants jusqu'à 24 mois présentant un risque accru de maladie grave*.
Schéma de vaccination	1 dose entre la 32 ^e et la 36 ^e semaine de grossesse (âge gestationnel -SG), si l'accouchement est prévu entre début octobre et fin mars; délai minimal avant l'accouchement ≥ 14 jours	<ul style="list-style-type: none"> Nouveau-nés nés entre octobre 2025 et mars 2026 : 1 dose unique dans la 1^{re} semaine de vie, avant la sortie de la maternité (si pas fait durant le séjour en maternité, dès que possible après). Nourrissons nés entre avril et septembre 2025 : 1 dose unique en octobre, si la mère n'a pas été vaccinée. Enfant de 12 à 24 mois à risque accru*: 2^e dose en octobre
Posologie	Dose standard	<ul style="list-style-type: none"> < 5 kg : 50 mg ≥ 5 kg : 100 mg Enfants à risque (12-24 mois) : 200 mg (2 injections simultanées de 100 mg).
Voie d'administration	Injection intramusculaire	Injection intramusculaire, de préférence dans la cuisse
Durée de protection	Commence 2 semaines après l'injection et dure environ 5 - 6 mois	Immédiatement après l'injection et dure environ 6 mois
Efficacité / efficacité	Selon les essais cliniques, l'efficacité sur les infections sévères/hospitalisations à RSV s'élève à 82% et 69 % dans les 90 et 180 jours suivant la naissance, respectivement.	Selon les essais cliniques, l'efficacité sur les infections sévères à très sévères/hospitalisations à RSV est de l'ordre de 80 %. Cette efficacité élevée était similaire chez les enfants prématurés, nés à terme ou ayant des antécédents. Elle est confirmée par les expériences cliniques réelles dans plusieurs pays ces derniers hivers.
Sécurité	Généralement bien toléré, effets indésirables rares (éruption cutanée, fièvre, réaction locale) ; aucun signal majeur d'effets indésirables graves, la surveillance se poursuit	Effets indésirables rares, en général légers ou modérés et de courte durée (éruption cutanée, réaction au site d'injection, fièvre), réactions allergiques très rares.
Contre-indications	Réaction allergique grave au principe actif ou à un de ses composants	Réactions allergiques graves connues au principe actif ou à un de ses composants
Co-administration	Il peut être administré le même jour que d'autres vaccins inactivés ou non vivants	Il peut être administré le même jour que d'autres vaccins, en des sites d'injection séparés (ou à au moins 2.5 cm de distance)
Coût et prise en charge	~210 francs, remboursé par l'assurance de base selon ces recommandations	~390 francs, remboursé par l'assurance de base selon ces recommandations

* Patients éligibles, notamment ceux présentant : malformations cardiaques, hypertension pulmonaire, pathologies pulmonaires chroniques, neuropathies ou troubles neuromusculaires, immunodéficiences, syndromes génétiques (ex. trisomie 21), prématurité <32 SG, autres maladies chroniques jugées à risque par un spécialiste. Plus de détails concernant les patients éligibles à une 2^e dose de Beyfortus® dans la 2^e année de vie sont accessibles dans les [recommandations CFV/OFSP 36/2025](#)

Fin du tableau [page suivante](#) →

Octobre 2025
Genève
SMC

	Vaccination maternelle (Abrysvo®)	Immunisation passive par AcM (Beyfortus®)
Cas particuliers	<p>Dans les 3 cas ci-dessous, l'administration additionnelle de Beyfortus® est recommandée :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si l'accouchement survient moins de 14 jours après la vaccination, le transfert d'anticorps au nouveau-né peut être insuffisant → une dose de Beyfortus® est alors recommandée pour le nouveau-né. 2. Si la femme enceinte a reçu Abrysvo® lors d'une grossesse précédente, aucun rappel n'est recommandé, en raison de l'insuffisance de données actuelles. 3. Si la femme enceinte est immunosupprimée 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Enfant avec une infection confirmée à RSV durant la saison : ne doit plus recevoir de Beyfortus® lors de la même saison; exception: en cas de perte d'immunité humorale, une dose de Beyfortus est indiquée. ▪ En cas de vaccination maternelle par Abrysvo®: pas d'administration de Beyfortus®, sauf si : <ul style="list-style-type: none"> • Le vaccin a été administré < 14 jours avant l'accouchement • Le nourrisson est né avant 37 SG • La mère présente une immunosuppression (ex. VIH non contrôlé) • L'enfant présente une comorbidité exposant à une forme grave de RSV • L'enfant a une perte d'immunité humorale

RÔLE DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

Les gynécologues, sages-femmes, pédiatres, généralistes et autres professionnels de santé sont invités à :

- Informer les futurs parents des deux options de prévention disponibles ;
- Planifier et proposer la vaccination maternelle au bon moment ;
- Organiser l'administration de Beyfortus® selon le calendrier recommandé ;
- Identifier les enfants à risque nécessitant une 2^e dose*.

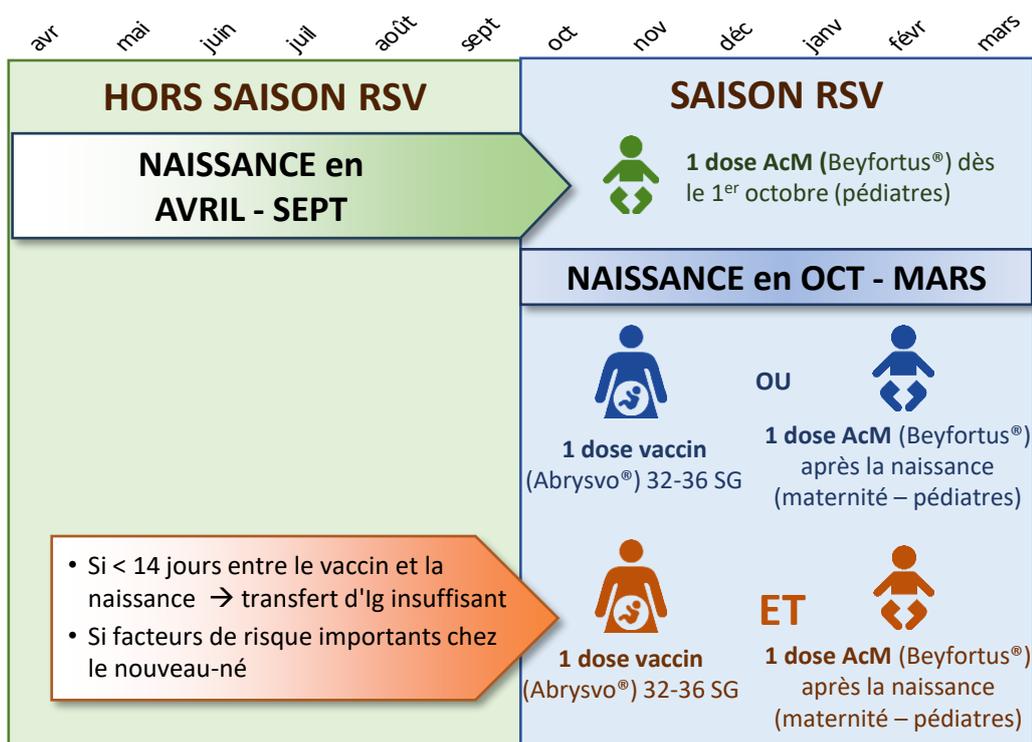
* Voir page 11, bas du tableau

RECOMMANDATIONS DE L'OFSP ET DE LA CFV

Période de naissance	Recommandations
1 ^{er} octobre.2025 au 31 mars 2026	Vaccination maternelle (Abrysvo®) entre les SG 32 0/7 et 36 0/7, ou Beyfortus® dès la naissance
1 ^{er} avril 2025 au 30 septembre 2025	Beyfortus®, le plus tôt possible dès le 1 ^{er} octobre 2025

Pour en savoir plus :

- Ge.ch : [Protéger votre bébé contre la bronchiolite | ge.ch](https://www.ge.ch/protéger-votre-bébé-contre-la-bronchiolite)
- OFSP: [Virus respiratoire syncytial humain \(RSV\) \(admin.ch\)](https://www.ofsp.ch/virus-respiratoire-syncytial-humain-rsv-admin-ch)
- OFSP : [VRS : grossesse / enfants](https://www.ofsp.ch/vrs-grossesse-enfants)
- www.infovac.ch



Adapté de C. Berger

Octobre 2025
Genève
SMC

Flyer à destination des patients pour lutter contre l'antibiorésistance

Le service du médecin cantonal a élaboré un **flyer d'information à l'intention des patients** sur l'utilisation des antibiotiques.

Ce flyer vise à aider les cliniciens à informer leurs patients de la nécessité ou non de prendre des antibiotiques, au terme d'une consultation où la question d'une telle prescription peut se poser (infection ORL, syndrome grippal, pneumonie, rash viral, gastroentérite, etc).

Le recto affiche les 2 possibilités "Vous n'avez pas reçu d'antibiotiques?" et "Vous avez reçu des antibiotiques?" avec les explications y relatives. Le verso donne quelques informations supplémentaires sur les antibiotiques, ainsi que le lien vers le site Antibiorésistance | ge.ch que les patients peuvent consulter pour davantage d'informations et de supports.

COMMANDE POSSIBLE EN PLUSIEURS LANGUES

Le flyer est disponible en 14 langues. Il est possible de commander gratuitement (et plusieurs fois en fonction des stocks disponibles) des flyers A5 imprimés en 6 langues à choix via ce [formulaire](#). Les versions dans les langues restantes sont disponibles sur le lien [Plus d'informations | ge.ch](#), en format téléchargeable et imprimable.

Les commandes passées avant le 30 de chaque mois seront traitées et envoyées au début du mois suivant.

Autres ressources utiles

- Guidelines suisses officielles sur l'usage des antibiotiques en fonction de l'infection : Guidelines.ch
- Explications et supports utiles : [Institute of Primary Health Care \(BIHAM\)](http://Institute of Primary Health Care (BIHAM))

Vous n'avez pas reçu d'antibiotiques?

- Votre infection est certainement **causée par un virus**.
- **Les antibiotiques ne tuent pas les virus**. Ils n'ont donc pas d'effet dans votre situation.
- **Vos défenses immunitaires suffisent** pour combattre l'infection.

Vous avez reçu des antibiotiques?

- Votre infection est **causée par une bactérie** qui doit être traitée avec un antibiotique.
- Pour un effet optimal, **prenez correctement ce médicament**. En cas de doutes, demandez à votre médecin.
- **Ne le partagez pas** avec d'autres personnes.
- **Ne l'utilisez pas** pour une autre infection.

Logo of the Canton of Geneva: REPUBLIQUE ET CANTON DE GENÈVE

Antibiotiques: L'essentiel

- **Les antibiotiques tuent seulement les bactéries**. Ils sont nécessaires pour aider votre corps à combattre une infection causée par une bactérie.
- **Les infections sont différentes selon le type de bactérie**. Elles nécessitent un antibiotique et une durée de traitement différents.
- **Les antibiotiques peuvent causer des effets secondaires**, comme des allergies ou des troubles digestifs.
- Prendre des antibiotiques quand ce n'est pas nécessaire peut les rendre **inefficaces contre les bactéries**, qui deviennent résistantes et sont plus difficiles à traiter.

Dans tous les cas, si votre infection évolue mal ou si vous ne supportez pas le traitement antibiotique, consultez un médecin.

+ d'info:
www.ge.ch/antibioresistance

► Version française du flyer à destination des patients pour lutter contre l'antibiorésistance

Octobre 2025
Genève
SMC

Sources et ressources

GRIPPE : liens utiles

- Ge.ch | [Site de la campagne, recommandations de vaccination](#) et [FAQ grippe et son vaccin](#)
- [OFSP | Grippe saisonnière \(influenza\)](#)
- [OFSP | Test vaccination grippe](#)
- [OFSP | Grippe saisonnière](#)
- [OFSP | Recommandations vaccination contre la grippe](#)
- [OFSP | Grippe aviaire et porcine](#)

RSV : liens utiles concernant la vaccination des adultes à risque

Pour la population :

- Ge.ch | [Site de la campagne, recommandations de vaccination](#) et [FAQ RSV et son vaccin](#)
- [OFSP | VRS : adultes](#)
- [OFSP | Recommandations pour l'immunisation contre le RSV](#)

Pour les professionnels de la santé :

- [OFSP | Recommandations de vaccination contre le VRS](#)
- [OFSP | Recommandations CFV/ OFSP 36/2025](#)

RSV : liens utiles concernant la prévention de la bronchiolite chez les nourrissons

- Ge.ch | [Protéger votre bébé contre la bronchiolite](#)
- [OFSP | VRS grossesse / enfants](#)
- [OFSP | Virus respiratoire syncytial humain \(RSV\) \(admin.ch\)](#)
- [www.infovac.ch](#)

COVID-19 : liens utiles

- Ge.ch | [Site de la campagne, recommandations de vaccination](#) et [FAQ COVID-19 et son vaccin](#)
- [OFSP | COVID-19](#)
- [OFSP | Fact sheet : Informations sur la vaccination contre le COVID-19](#)

Matériel de campagne 2025-2026 contre les virus de l'hiver

- [Déclinaisons de l'affiche tous publics \(population\)](#)
- [Déclinaison de l'affiche pour les institutions de soins](#)
- [Déclinaisons de l'affiche pour les lieux de vie](#)
- [Flyer des mesures de protection \(pour les EMS, lieux de soins, particuliers...\)](#)
- [Formulaire d'inscription sur la carte des lieux de vaccination pour les cabinets médicaux](#)

Flyer à destination des patients pour lutter contre l'antibiorésistance

- [Formulaire de commande \(6 langues principales\)](#)
- [Lien de téléchargement des différentes langues](#)
- [Antibiorésistance | ge.ch](#)
- [Guidelines suisses officielles sur l'usage des antibiotiques en fonction de l'infection : Guidelines.ch](#)
- [Explications et supports utiles : Institute of Primary Health Care \(BIHAM\)](#)

EpiScope

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

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

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 6 novembre 2025.