

Points clés:

- **Épidémies en cours** : La circulation des virus hivernaux est en baisse depuis plusieurs semaines. La grippe se transmet désormais de façon très modérée, l'épidémie de RSV ralentit et le SARS-CoV-2 circule faiblement depuis de nombreuses semaines. L'office cantonal de la santé lève la recommandation de port du masque dans les institutions de soins et lieux de vie du canton.
- **Autres actualités épidémiologiques** : État des lieux de l'alerte lancée suite à la présence de toxine céréulide dans les préparations pour nourrissons; flambée de rougeole dans une station de sports d'hiver en Savoie.
- **Nouveautés destinées aux professionnels de la santé** : Le plan de vaccination 2026 a été publié par l'OFSP. Tour d'horizons des nouveautés, qui seront développées dans un prochain numéro de l'EpiScope.

Epidémies en cours

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

Autres actualités épidémiologiques

- [Toxine céréulide dans les préparations pour nourrissons](#) **4**
- [Flambée de rougeole en Savoie](#) **5**

Informations aux professionnels de la santé

- [Plan de vaccination 2026](#) **6**

Sources et ressources **7**

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](#).

Mars 2026
Genève
SMC

Epidémies en cours

Virus hivernaux

GRIPPE

L'activité grippale – intense cette année – a atteint son **pic la première semaine de janvier**. La diminution des cas déclarés (personnes testées positives) est en constante diminution depuis et ceci dans toutes les classes d'âges.

La charge virale de l'influenza A dans les eaux usées a suivi la même tendance et se trouve actuellement à un **niveau post-épidémique**.

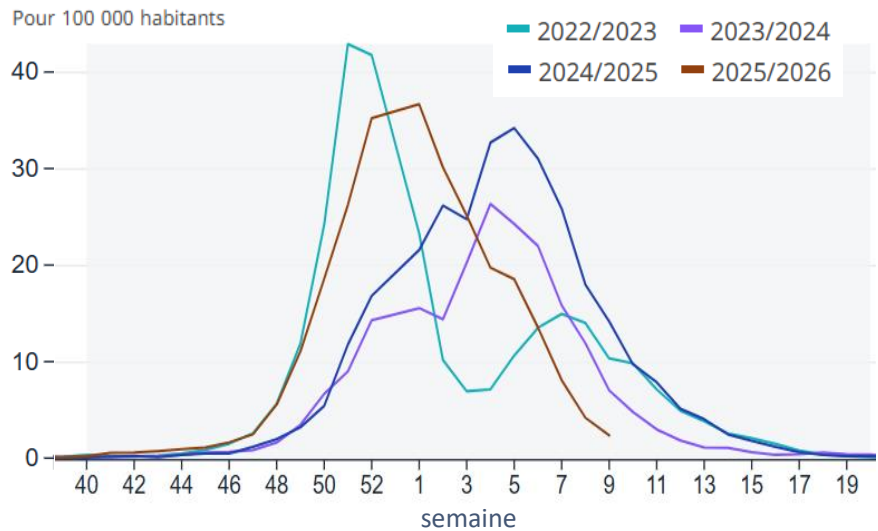
Les consultations pour affection grippale (ILI) sont passées **sous le seuil épidémique durant la semaine du 16 au 22 février**, et l'incidence nationale de ces dernières se trouve actuellement à 52/100'000 habitants (seuil épidémique à 70.6/100'000 habitants).

Malgré ces indicateurs encourageants et également en concordance avec nos voisins français, **un rebond pourrait encore se produire avec notamment une circulation de l'influenza B**, dont les infections sont restées très épisodiques cet hiver.

DONNEES SENTINELLA

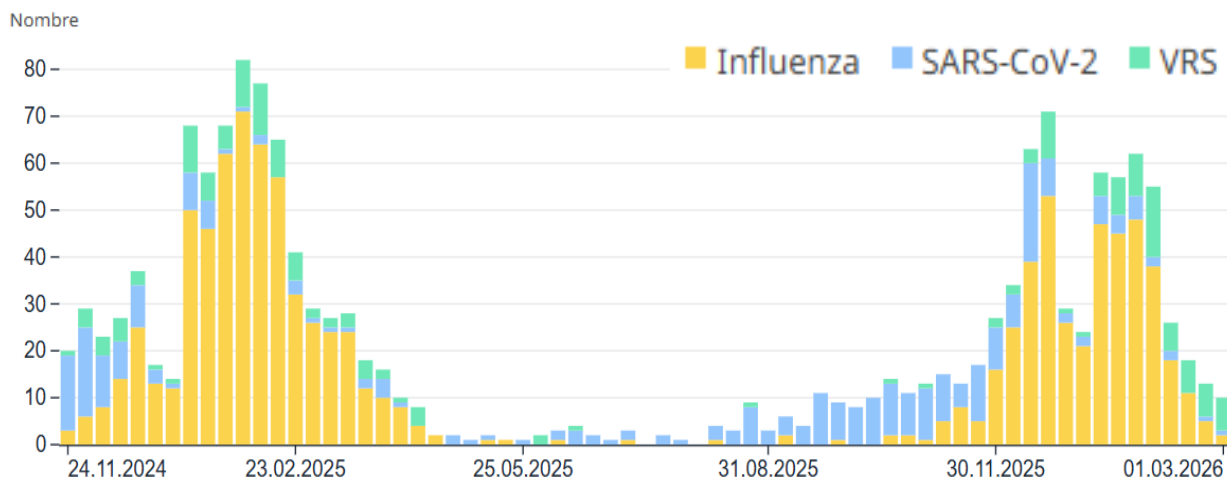
En lien avec le faible nombre de consultations chez les médecins faisant partie du système de surveillance Sentinella, **peu d'échantillons de personnes symptomatiques sont actuellement analysés**. Sur 23 échantillons analysés durant la semaine du 23 février au 1^{er} mars, 7 étaient positifs au VRS (positivité: 30.4%), 2 à l'influenza (positivité: 8.7%) et 1 au SARS-CoV-2 (positivité: 4.3 %). Ces taux sont peu représentatifs à l'heure actuelle, mais démontrent une activité post-épidémique des virus respiratoires.

► Cas de grippe déclarés (testés positifs) pour 100'000 habitants, système de déclaration obligatoire, saisons 2022-23 à 2025-26, Suisse



Source : [OFSP | dashboard des maladies transmissibles](#)

► Virus respiratoires mis en évidence dans le système Sentinella, 18.11.24 au 01.03.26, Suisse



Source : [OFSP | dashboard des maladies transmissibles](#)

Mars 2026
Genève
SMC

Epidémies en cours

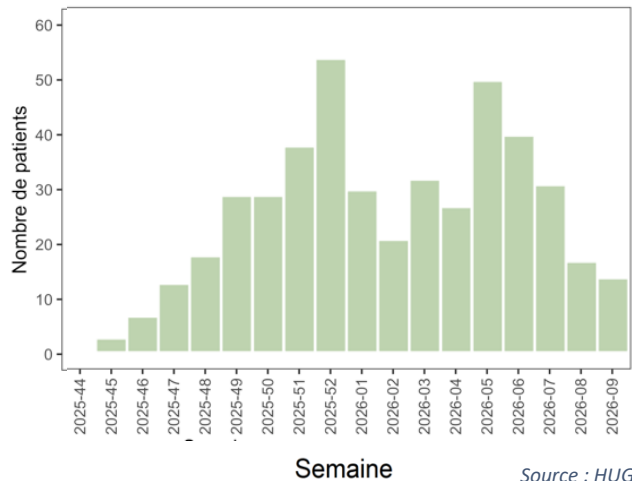
HOSPITALISATIONS GRIPPE

Les hospitalisations des patients testés positifs au virus de la grippe ont été particulièrement importantes cet hiver. Au total, **894 patients** sont concernés cet hiver aux HUG.

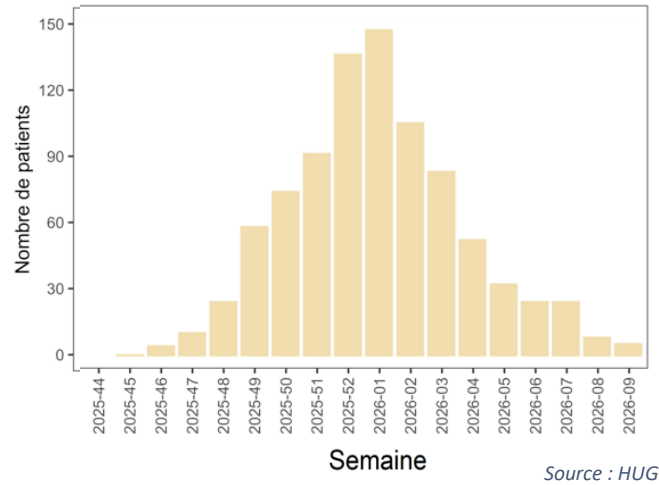
Un pic d'hospitalisations a été noté la première semaine de janvier avec près de 150 hospitalisations. Par la suite, la diminution a été progressive avec **actuellement une charge légère sur le système hospitalier**.

RSV

► Nombre d'hospitalisations de cas avec RSV aux HUG, 27.10.25 au 28.02.26, Genève



► Nombre d'hospitalisations de cas avec grippe aux HUG, 27.10.25 au 28.02.26, Genève

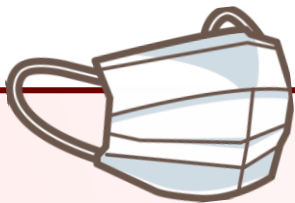


La charge virale du RSV dans les eaux usées diminue, ce qui témoigne d'un ralentissement de sa circulation. Les détections de RSV dans le système Sentinella, tout comme le nombre de patients positifs en hospitalier restent toutefois à un niveau modéré.

Les hospitalisations aux HUG ont ainsi fluctué cet hiver avec **en moyenne une trentaine d'hospitalisations par semaine avec RSV** (principalement des petits enfants et des personnes de 75 ans et plus). **436 patients ont été hospitalisés avec RSV** cette saison à l'heure actuelle.

COVID-19

La circulation du SARS-CoV-2 est très faible actuellement. Les détections hospitalières et hospitalisations avec COVID-19 sont également **épisodiques** (2 patients en cours d'hospitalisation avec COVID-19 le 4 mars 2026).



LEVÉE DE LA RECOMMANDATION DU PORT DU MASQUE DANS LES LIEUX DE SOINS

En lien avec ces indicateurs encourageants, le service du médecin cantonal a communiqué le 4 mars aux partenaires de soins la **levée de la recommandation du port du masque au sein des institutions de soins et lieux de vie**, émise le 16 décembre 2025.

Une communication sera faite si un changement épidémiologique ultérieur devait se produire, nécessitant un nouveau changement de mesures.

De plus, chaque institution reste libre d'adapter ses mesures en fonction de sa situation propre.

La recommandation du port du masque s'applique toute l'année à tout professionnel, visiteur ou patient avec symptômes respiratoires. L'hygiène des mains et l'aération régulière restent aussi d'actualité.

Mars 2026
Genève
SMC

Toxine céréulide dans des préparations pour nourrissons

Depuis le début de l'année, des préparations pour bébés contaminées à la toxine céréulide ont été retirées du marché dans de nombreux pays dont la Suisse. Cette toxine produite par certaines souches de la bactérie *Bacillus cereus* peut contaminer les aliments et provoquer vomissements et diarrhées.

EN SUISSE

Jusqu'à fin février, l'Office fédéral de la sécurité alimentaire et des affaires vétérinaires a reçu **29 déclarations** de cas symptomatiques. Même si deux préparations sur les trois analysées et présentes chez les familles de ces cas contenaient effectivement du céréulide, un **lien avec les symptômes présentés n'a pas pu être formellement démontré**.

EN EUROPE

Additionnellement à ces déclarations en Suisse, 6 pays de l'Union Européenne, ainsi que le Royaume-Uni, ont rapporté entre mi-décembre et mi-février des situations d'enfants avec symptômes gastro-intestinaux et consommation de lait en poudre. La plupart ont présenté des symptômes légers. Quelques cas ont toutefois nécessité une hospitalisation en lien avec une déshydratation.

A ce jour, **seuls 5 cas en Belgique ont formellement pu être reliés à la consommation de lait en poudre** (toxine détectée dans des échantillons cliniques de l'enfant et dans du lait suspect). Tous n'ont eu que des symptômes légers. Les cas sévères rapportés par certains pays (e.g. la France : 11 hospitalisations et 3 décès inexpliqués) n'ont pas pu être mis en lien formellement avec les laits.



Sarah Chai, Pexels

SITUATION ACTUELLE

Les **symptômes d'intoxication sont généralement légers**, mais une déshydratation est possible chez nourrissons de moins de 6 mois. La recherche de la présence de toxine dans les selles n'est pas disponible de routine dans les laboratoires. À l'heure actuelle, **seule la Belgique a un laboratoire avec les capacités de la détecter**. Le lien de causalité entre les symptômes d'un enfant et le lait consommé est donc peu évidente à déterminer.

Une large gamme de produits a désormais été rappelée et **le risque pour la population est faible**. De nouveaux cas symptomatiques sont cependant possibles si des produits faisant partie des lots rappelés n'ont pas été jetés au sein des ménages familiaux.

Ces **produits rappelés** ne doivent pas être consommés. En cas de symptômes après consommation ou en cas de doute, il est recommandé de **consulter son pédiatre**.

Sources :

- [OSAV | Préparations pour nourrissons contaminées au céréulide](#)
- [OSAV | point de situation à jour et questions fréquentes](#)
- [ECDC | Multi-country foodborne event caused by cereulide in infant formula products](#)

Mars 2026
Genève
SMC

Autres actualités épidémiologiques

Flambée de rougeole en Savoie

Les autorités sanitaires d'Auvergne-Rhône-Alpes ont récemment signalé une flambée de rougeole dans la station de sports d'hiver de Val-Thorens, en Savoie. 4 cas confirmés y ont séjourné entre le 12 janvier et le 4 février pendant leur période de contagiosité. Il s'agit de jeunes adultes, dont 2 au moins n'étaient pas vaccinés ; l'un d'eux a dû être hospitalisé.

RECOMMANDATIONS

Il est recommandé - plus particulièrement aux personnes fréquentant les stations - de **vérifier si elles sont vaccinées** contre la rougeole, et de **consulter en cas de symptômes** évocateurs (forte fièvre, toux, écoulement nasal, yeux rouges, précédant l'apparition de petites taches très rouges sur tout le corps). **2 doses de vaccin** contre la rougeole sont recommandées en prévention chez toutes les personnes nées après 1963 qui n'ont pas eu la rougeole. Après 2 doses, l'efficacité du vaccin contre la rougeole dépasse 97% et dure toute la vie chez la plupart des personnes complètement vaccinées.

LA ROUGEOLE DANS LE MONDE

Une **recrudescence de cas de rougeole a actuellement lieu dans le monde**. En 2025, 30 pays de l'UE/EEE ont ainsi reporté un total de 7655 cas, et 6 pays européens ont ré-établis une transmission endémique de la rougeole, perdant ainsi leur statut d'élimination de la rougeole.

Sources :

- [ARS ARA | Cas de rougeole à Val-Thorens](#)
- [ECDC | communicable disease threats report, week 7 2026](#)



Rash typique de la rougeole sur le dos d'un patient au 5e jour d'évolution de la maladie (photo d'illustration).

Public Health Image Library, CDC

Mars 2026
Genève
SMC

Information de l'OFSP | Plan de vaccination 2026

Le nouveau [Plan de vaccination suisse 2026](#) vient d'être publié par l'OFSP.



PRINCIPALES NOUVEAUTÉS 2025/2026

Intégrées au plan de vaccination 2026 :

- **Virus respiratoire syncytial (VRS/RSV) :**
 - [Vaccination maternelle ou anticorps monoclonaux à action prolongée pour l'immunisation des nouveau-nés et des nourrissons au cours de leur première année de vie](#) (publié le 1.09.2025)
 - [Anticorps monoclonaux à action prolongée pour l'immunisation des enfants en bas âge à risque accru](#) (publié le 1.09.2025)
- **Pneumocoques :** [Recommandation des vaccins conjugués \(PCV\) de valences différentes par groupe d'âge](#) (prise de position actualisée de la CFV du 23.02.2026)
- **Corrélatés sérologiques :** [Mise à jour des corrélatés sérologiques recommandés pour l'immunité](#), tableau 11 du plan de vaccination (publié le 15.12.2025)

Nous reviendrons plus en détail sur ces nouveautés et les implications pratiques dans un prochain numéro de l'EpiScope.

PUBLIÉES SÉPARÉMENT DU PLAN DE VACCINATION

- **NEURO-IMID :** [Vaccination des personnes adultes atteintes d'une maladie neuro-immunologique](#) (publié le 10.02.2026)
- **RSV adultes :** [Recommandation de vaccination pour les adultes à partir de 75 ans et les personnes à risque à partir de 60 ans](#) (publiée le 1.09.2025). Cette recommandation ne figure pas dans le plan de vaccination actuel, car les coûts ne sont pas pris en charge par l'assurance obligatoire des soins.

Ressources utiles :

- Informations concernant la prise en charge des vaccinations et des vaccins par l'assurance obligatoire des soins (assurance de base) : [Document de référence pour les vaccinations prophylactiques](#)
- Recommandations actuelles en cas de pénurie : [Approvisionnement en vaccins](#)
- [Directives et recommandations sur la vaccination et la prophylaxie](#) : fondements scientifiques des recommandations
- [Plan de vaccination suisse 2026](#)
- [InfoVac – ligne directe d'information sur les vaccins et les vaccinations !](#)
- InfoVac : vaccins disponibles en Suisse en temps réel : [lien](#)

Âge *	Mois							Ans					
Vaccin	Naissance	2	2-3 **	4	4-5 **	9	12 ***	12-18	4-7	11-14 / 15	25	45	≥ 65
VRS	Dose unique d'AcM en l'absence de vaccination maternelle ¹⁾												
DTP		DTP ₂		DTP ₂			DTP ₂		DTP ₂ / dTP ₂	dTP ₂	dTP ₂ ^{13) 14)}	dT ^{13) 14)}	dT ^{13) 14)}
Poliomyélite		IPV		IPV			IPV		IPV	✓ ¹⁰⁾	✓	✓	✓
Hib		Hib		Hib			Hib	✓ ⁶⁾					
Hépatite B	²⁾	HBV		HBV			HBV			(HBV) ¹¹⁾	✓ ¹⁵⁾	✓ ¹⁵⁾	✓ ¹⁵⁾
Pneumocoques		PCV ³⁾		PCV ³⁾			PCV ³⁾	✓ ⁶⁾					PCV ¹⁶⁾
Rotavirus		RV ⁴⁾		RV ⁴⁾									
Mén. B			B		B			B ⁷⁾		B ⁷⁾			
Mén. ACWY								ACWY ⁷⁾		ACWY ⁷⁾			
ROR							ROR ⁵⁾	✓ ⁸⁾	✓ ⁸⁾	✓ ⁸⁾	✓ ⁸⁾	✓ ⁸⁾	
Varicelle							VZV	✓ ⁹⁾	✓ ⁹⁾	✓ ⁹⁾	✓ ⁹⁾	✓ ⁹⁾	
HPV										HPV ¹²⁾	(HPV) ¹²⁾		
Zona													HZV ¹⁷⁾
Influenza													annuel ¹⁸⁾
COVID-19													annuel

Vaccin combiné

✓ Contrôler le statut vaccinal, et procéder si nécessaire aux vaccinations de rattrapages indiqués.

Vaccins actuellement disponibles en Suisse : cf. www.infovac.ch

Synopsis Plan de vaccination suisse 2026, OFSP

Vaccinations recommandées de base et complémentaires et immunisation passive contre le VRS ([lien vers le tableau](#), p.6 du document)

Mars 2026
Genève
SMC

Sources et ressources

VIRUS RESPIRATOIRES

- [OFSP | dashboard des maladies transmissibles](#)

TOXINE CÉRÉULIDE

- [OSAV | Préparations pour nourrissons contaminées au céréulide](#)
- [OSAV | point de situation à jour et questions fréquentes](#)
- [ECDC | Multi-country foodborne event caused by cereulide in infant formula products](#)

FLAMBÉE DE ROUGEOLE EN SAVOIE ET DANS LE MONDE

- [ARS ARA | Cas de rougeole à Val-Thorens](#)
- [ECDC | communicable disease threats report, week 7 2026](#)

VACCINATION

- [Plan de vaccination suisse 2026](#)
- Virus respiratoire syncytial (VRS/RSV) :
 - [Vaccination maternelle ou anticorps monoclonaux à action prolongée pour l'immunisation des nouveau-nés et des nourrissons au cours de leur première année de vie](#)
 - [Anticorps monoclonaux à action prolongée pour l'immunisation des enfants en bas âge à risque accru](#)
 - [Recommandation de vaccination pour les adultes à partir de 75 ans et les personnes à risque à partir de 60 ans](#)
- Pneumocoques : [Recommandation des vaccins conjugués \(PCV\) de valences différentes par groupe d'âge](#)
- Corrélatés sérologiques : [Mise à jour des corrélatés sérologiques recommandés pour l'immunité](#), tableau 11
- NEURO-IMID : [Vaccination des personnes adultes atteintes d'une maladie neuro-immunologique](#)
- Prise en charge des vaccinations et des vaccins par l'AOS : [Document de référence pour les vaccinations prophylactiques](#)
- Recommandations actuelles en cas de pénurie : [Approvisionnement en vaccins](#)
- [Directives et recommandations sur la vaccination et la prophylaxie](#) : fondements scientifiques des recommandations
- [InfoVac – ligne directe d'information sur les vaccins et les vaccinations !](#)
- InfoVac : vaccins disponibles en Suisse en temps réel : [lien](#)

EpiScope

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

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

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 2 avril 2026.