



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

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

Édition du 10 avril 2017

# OFSP-Bulletin

Semaine

# 15/2017

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

Maladies transmises par les tiques – Situation en Suisse, p. 12

Liste des spécialités, p. 15

# Impressum

## **EDITEUR**

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

## **RÉDACTION**

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

## **IMPRESSION**

ea Druck AG  
Zürichstrasse 46  
CH-8840 Einsiedeln  
Téléphone 055 418 82 82

## **ABONNEMENTS, CHANGEMENTS D'ADRESSE**

OFCL, Diffusion publications  
CH-3003 Berne  
Téléphone 058 465 5050  
Fax 058 465 50 58  
[verkauf.zivil@bbl.admin.ch](mailto:verkauf.zivil@bbl.admin.ch)

ISSN 1420-4266

## **DISCLAIMER**

Le bulletin de l'OFSP est une revue spécialisée hebdomadaire, en français et en allemand, qui s'adresse aux professionnels de la santé, aux médias et aux milieux intéressés. Ce périodique publie les derniers chiffres en matière de santé ainsi que des informations importantes de l'OFSP.

Abonnez-vous pour recevoir la version électronique du bulletin :  
[www.bag.admin.ch/ofsp-bulletin](http://www.bag.admin.ch/ofsp-bulletin)

# Sommaire

Déclarations des maladies infectieuses	4
Matériel d'information pour la Semaine européenne de la vaccination du 24 au 30 avril 2017	6
Statistique Sentinella	8
Maladies transmises par les tiques – Situation en Suisse	12
Liste des spécialités	15
Pour une utilisation plus sûre des médicaments destinés aux enfants	20
Enregistrement des maladies oncologiques : Ouverture de la procédure de consultation	21
Loi sur les professions médicales : le Conseil fédéral met en vigueur les dernières adaptations	22

# Déclarations des maladies infectieuses

## Situation à la fin de la 13<sup>e</sup> semaine (04.04.2017)<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Déclarations des médecins et des laboratoires selon l'ordonnance sur la déclaration. Sont exclus les cas de personnes domiciliées en dehors de la Suisse et de la Principauté du Liechtenstein. Données provisoires selon la date de la déclaration. Les chiffres écrits en gris correspondent aux données annualisées : cas/an et 100 000 habitants (population résidente selon Annuaire statistique de la Suisse). Les incidences annualisées permettent de comparer les différentes périodes.

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

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

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

<sup>e</sup> La déclaration obligatoire d'infection à virus Zika a été introduite le 7.3.2016.

<sup>f</sup> Inclus les cas de diphtérie cutanée et respiratoire, actuellement il y a seulement des cas de diphtérie cutanée.

### Maladies infectieuses :

#### Situation à la fin de la 13<sup>e</sup> semaine<sup>a</sup>

	Semaine 13			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2017	2016	2015	2017	2016	2015	2017	2016	2015	2017	2016	2015
<b>Transmission respiratoire</b>												
<b>Haemophilus influenzae: maladie invasive</b>	1 0.60	4 2.50	1 0.60	11 1.70	14 2.20	11 1.70	108 1.30	102 1.20	111 1.30	29 1.40	38 1.80	40 1.90
<b>Infection à virus influenza, types et sous-types saisonniers<sup>b</sup></b>	26 16.20	447 278.00	135 84.00	288 44.80	1351 210.00	1228 190.90	9788 117.00	3524 42.10	5646 67.50	7629 364.90	3149 150.60	5407 258.60
<b>Légionellose</b>	4 2.50	6 3.70		25 3.90	16 2.50	11 1.70	379 4.50	395 4.70	318 3.80	76 3.60	64 3.10	62 3.00
<b>Méningocoques: maladie invasive</b>		2 1.20		10 1.60	3 0.50	6 0.90	63 0.80	41 0.50	44 0.50	31 1.50	18 0.90	20 1.00
<b>Pneumocoques: maladie invasive</b>	21 13.10	38 23.60	15 9.30	95 14.80	100 15.60	78 12.10	947 11.30	866 10.40	791 9.50	414 19.80	307 14.70	318 15.20
<b>Rougeole</b>	2 1.20	1 0.60	5 3.10	16 2.50	6 0.90	5 0.80	114 1.40	32 0.40	22 0.30	57 2.70	8 0.40	12 0.60
<b>Rubéole<sup>c</sup></b>								1 0.01	6 0.07			3 0.10
<b>Rubéole, materno-foetale<sup>d</sup></b>												
<b>Tuberculose</b>	11 6.80	14 8.70	13 8.10	38 5.90	46 7.20	46 7.20	614 7.30	546 6.50	496 5.90	135 6.50	138 6.60	132 6.30
<b>Transmission féco-orale</b>												
<b>Campylobactériose</b>	53 33.00	120 74.60	57 35.40	353 54.90	371 57.70	254 39.50	7267 86.90	7384 88.30	7132 85.30	1207 57.70	1753 83.80	1265 60.50
<b>Hépatite A</b>				7 1.10	1 0.20	1 0.20	55 0.70	48 0.60	50 0.60	27 1.30	13 0.60	6 0.30
<b>Infection à E. coli entérohémorragique</b>	8 5.00	9 5.60	3 1.90	43 6.70	16 2.50	15 2.30	494 5.90	350 4.20	137 1.60	105 5.00	87 4.20	32 1.50
<b>Listériose</b>	1 0.60	1 0.60	2 1.20	5 0.80	1 0.20	3 0.50	49 0.60	53 0.60	82 1.00	11 0.50	13 0.60	13 0.60
<b>Salmonellose, S. typhi/ paratyphi</b>		1 0.60			3 0.50	3 0.50	20 0.20	16 0.20	21 0.20	1 0.05	5 0.20	6 0.30
<b>Salmonellose, autres</b>	12 7.50	24 14.90	13 8.10	63 9.80	76 11.80	61 9.50	1490 17.80	1418 17.00	1201 14.40	219 10.50	237 11.30	181 8.70
<b>Shigellose</b>	4 2.50	2 1.20	2 1.20	11 1.70	11 1.70	11 1.70	160 1.90	214 2.60	144 1.70	37 1.80	62 3.00	32 1.50

	Semaine 13			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2017	2016	2015	2017	2016	2015	2017	2016	2015	2017	2016	2015
<b>Transmission par du sang ou sexuelle</b>												
Chlamydie	161 100.10	237 147.40	176 109.40	880 136.80	818 127.20	792 123.10	11072 132.40	10528 125.90	9738 116.40	2813 134.60	2809 134.40	2457 117.50
Gonorrhée	42 26.10	48 29.80	35 21.80	207 32.20	164 25.50	137 21.30	2478 29.60	2054 24.60	1663 19.90	647 31.00	593 28.40	476 22.80
Hépatite B, aiguë		1 0.60	1 0.60		5 0.80	4 0.60	34 0.40	36 0.40	42 0.50	2 0.10	12 0.60	7 0.30
Hépatite B, total déclarations	15	31	31	94	111	107	1358	1489	1341	314	411	292
Hépatite C, aiguë		1 0.60	2 1.20	1 0.20	2 0.30	5 0.80	35 0.40	56 0.70	47 0.60	6 0.30	12 0.60	8 0.40
Hépatite C, total déclarations	16	26	29	108	104	128	1481	1461	1690	383	430	399
Infection à VIH	7 4.40	10 6.20	16 10.00	44 6.80	49 7.60	38 5.90	559 6.70	551 6.60	521 6.20	141 6.70	145 6.90	133 6.40
Sida		1 0.60	1 0.60	2 0.30	2 0.30	4 0.60	72 0.90	83 1.00	88 1.00	16 0.80	14 0.70	13 0.60
Syphilis	30 18.70	22 13.70	22 13.70	124 19.30	76 11.80	83 12.90	1229 14.70	1038 12.40	1107 13.20	367 17.60	261 12.50	278 13.30
<b>Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs</b>												
Brucellose				2 0.30	1 0.20		9 0.10	2 0.02	2 0.02	3 0.10	1 0.05	
Chikungunya	3 1.90		1 0.60	4 0.60	4 0.60	6 0.90	25 0.30	40 0.50	88 1.00	5 0.20	13 0.60	12 0.60
Dengue	1 0.60	7 4.40	5 3.10	8 1.20	13 2.00	21 3.30	166 2.00	209 2.50	144 1.70	31 1.50	62 3.00	47 2.20
Encéphalite à tiques				1 0.20			201 2.40	123 1.50	109 1.30	1 0.05	2 0.10	
Fièvre du Nil occidental												
Fièvre jaune												
Fièvre Q		1 0.60		1 0.20	1 0.20	1 0.20	46 0.60	42 0.50	37 0.40	7 0.30	9 0.40	5 0.20
Infection à Hantavirus							3 0.04	1 0.01	2 0.02			1 0.05
Infection à virus Zika <sup>e</sup>					3 0.50		44 0.50	12 0.10		2 0.10	12 0.60	
Paludisme	4 2.50	8 5.00	4 2.50	22 3.40	20 3.10	17 2.60	325 3.90	427 5.10	327 3.90	77 3.70	68 3.20	65 3.10
Trichinellose								2 0.02				
Tularémie		1 0.60		2 0.30	1 0.20	1 0.20	55 0.70	51 0.60	41 0.50	6 0.30	6 0.30	5 0.20
<b>Autres déclarations</b>												
Botulisme							2 0.02	2 0.02	1 0.01			
Diphthérie <sup>f</sup>							5 0.06	11 0.10	1 0.01		1 0.05	
Maladie de Creutzfeldt-Jakob				1 0.20		1 0.20	14 0.20	14 0.20	20 0.20	3 0.10	3 0.10	8 0.40
Tétanos								1 0.01				

## Matériel d'information pour la Semaine européenne de la vaccination du 24 au 30 avril 2017

Pour la Semaine européenne de la vaccination 2017 l'Office fédéral de la santé publique se concentre à nouveau sur les vaccinations contre la coqueluche et la rougeole. Nous mettons une fois encore l'accent sur la protection des nouveau-nés et des nourrissons grâce à la vaccination des parents.

Vous pouvez également vous rendre à l'adresse [www.publicationsfederales.admin.ch](http://www.publicationsfederales.admin.ch) pour commander gratuitement en ligne et en toute simplicité les imprimés suivants sur le sujet (No d'article comme mot de recherche) :

**Contact :**

Office fédéral de la santé publique OFSP  
Unité de direction Santé publique  
Division Maladies transmissibles  
Téléphone 058 463 87 06  
[epi@bag.admin.ch](mailto:epi@bag.admin.ch)

**Ma vaccination. Ta protection. Contre la rougeole et la coqueluche.**

Flyer A5, en 4 langues



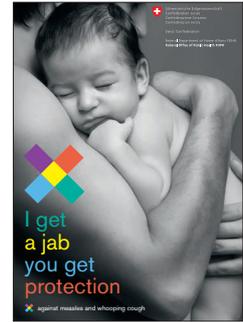
316.525.D  
Flyer: Meine Impfung. Dein Schutz. Gegen Masern und Keuchhusten.



316.525.F  
Flyer: Ma vaccination. Ta protection. Contre la rougeole et la coqueluche.



316.525.I  
Flyer: La mia vaccinazione. La tua protezione. Contro il morbillo e la pertosse.



316.525.ENG  
Flyer: I get a jab. You get protection. Against measles and whooping cough.

**Ma vaccination. Ta protection. Contre la rougeole et la coqueluche.**

Poster A3, 2 sujets en 3 langues



316.524.1D  
Poster: Meine Impfung. Dein Schutz. (Frau)



316.524.1F  
Poster: Ma vaccination. Ta protection. (Femme)



316.524.1I  
Poster: La mia vaccinazione. La tua protezione. (Donna)



316.524.2D  
Poster: Meine Impfung. Dein Schutz. (Mann)



316.524.2F  
Poster: Ma vaccination. Ta protection. (Homme)



316.524.2I  
Poster: La mia vaccinazione. La tua protezione. (Uomo)

# Statistique Sentinella

Données provisoires

Sentinella:

Déclarations (N) des dernières 4 semaines jusqu'au 31.03.2017 et incidence pour 1000 consultations (N/10<sup>3</sup>)  
Enquête facultative auprès de médecins praticiens (généralistes, internistes et pédiatres)

Semaine	10		11		12		13		Moyenne de 4 semaines	
	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>						
Suspicion d'influenza	63	5.2	33	2.5	23	1.8	16	1.3	33.8	2.7
Oreillons	0	0	1	0.1	1	0.1	0	0	0.5	0.1
Coqueluche	3	0.2	6	0.5	9	0.7	3	0.2	5.3	0.4
Piqûre de tiques	0	0	2	0.2	1	0.1	5	0.4	2	0.2
Borréliose de Lyme	0	0	0	0	1	0.1	0	0	0.3	0
Herpès zoster	4	0.3	10	0.8	8	0.6	9	0.7	7.8	0.6
Névralgies post-zostériennes	2	0.2	4	0.3	2	0.2	2	0.2	2.5	0.2
Médecins déclarants	142		150		148		135		143.8	

## Rapport hebdomadaire des affections grippales

Sous nos latitudes, les affections grippales surviennent de façon saisonnière. Jusqu'à présent, une vague de grippe est observée chaque hiver. D'une année à l'autre, l'intensité, la durée, les souches virales et les répercussions sur la population varient. Afin d'informer la population et les médecins en temps voulu de la vague de la grippe et de la couverture de la grippe par le vaccin, l'OFSP publie d'octobre à avril un rapport hebdomadaire avec une évaluation des risques.

Après une vague de la grippe d'une durée de 11 semaines, l'incidence se situe à nouveau au-dessous du seuil épidémique; l'épidémie d'affections grippales 2016/17 est ainsi terminée.

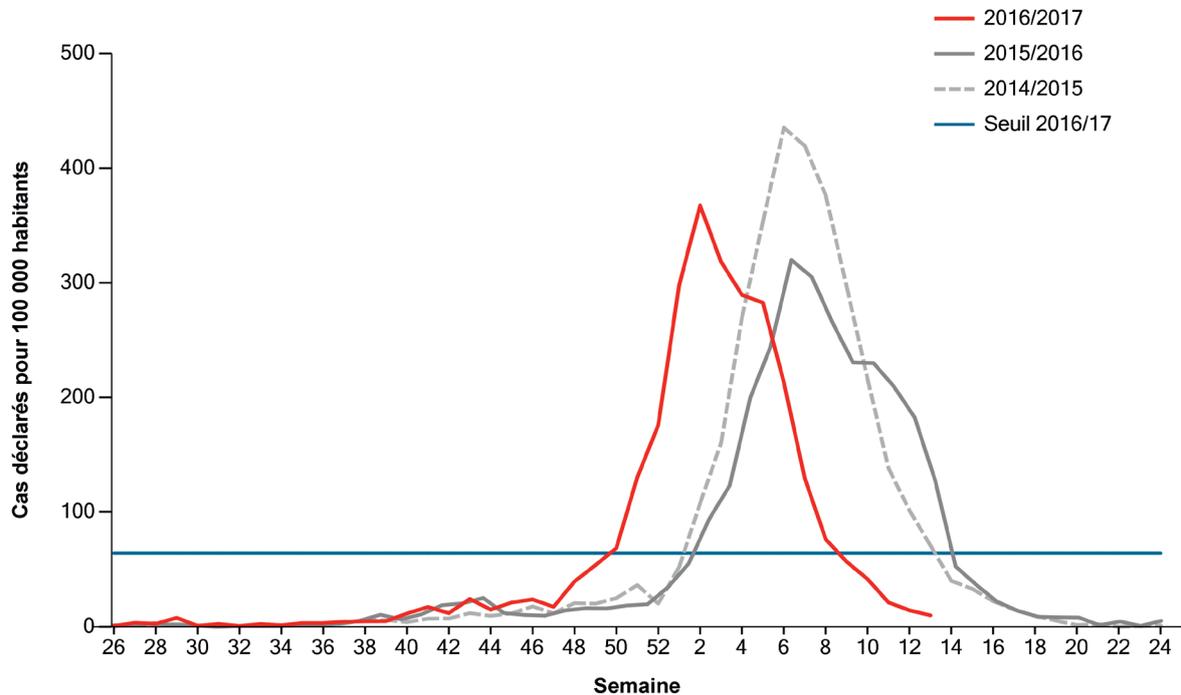
### Semaine 13/2017 (état au 4.4.2017)

La propagation des affections grippales en Suisse est actuellement sporadique. Durant la semaine 13/2017, 135 médecins du système de surveillance Sentinella ont rapporté 1,3 cas d'affections grippales pour 1000 consultations. Extrapolé à l'ensemble

de la population, ce taux correspond à une incidence de 10 consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants.

L'incidence se situe à nouveau depuis la semaine 9/2017 au-dessous du seuil épidémique national. L'épidémie 2016/17 s'est étendue de la semaine 50/2016 à la semaine 8/2017, atteignant son pic durant la semaine 2/2017 avec une incidence de 368 consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants (Figure 1).

Figure 1  
Nombre de consultations hebdomadaires dues à une affection grippale, extrapolé pour 100 000 habitants



L'incidence était basse dans l'ensemble des classes d'âge (Tableau 1). La propagation de la grippe était sporadique dans la région 6 et n'était pas répandue dans les autres régions (Figure 2, Encadré).

Une vague grippale peut parfois causer dans la population une mortalité plus élevée que d'habitude pendant les mois d'hiver. Cet «excès de mortalité» a été observé pendant les semaines 52/2016 à 6/2017 dans la classe d'âge des  $\geq 65$  ans [1].

Tableau 1:  
Incidence des consultations dues à une affection grippale en fonction de l'âge durant la semaine 13/2017

	Consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants	Tendance
<b>Incidence par âge</b>		
0-4 ans	16	-
5-14 ans	4	-
15-29 ans	25	-
30-64 ans	7	-
$\geq 65$ ans	4	-
<b>Suisse</b>	<b>10</b>	<b>-</b>

Tableau 2:  
Virus Influenza circulant en Suisse

Fréquence des types, sous-types et lignages d'Influenza isolés durant la semaine actuelle et les semaines cumulées, et couverture par les vaccins 2016/17

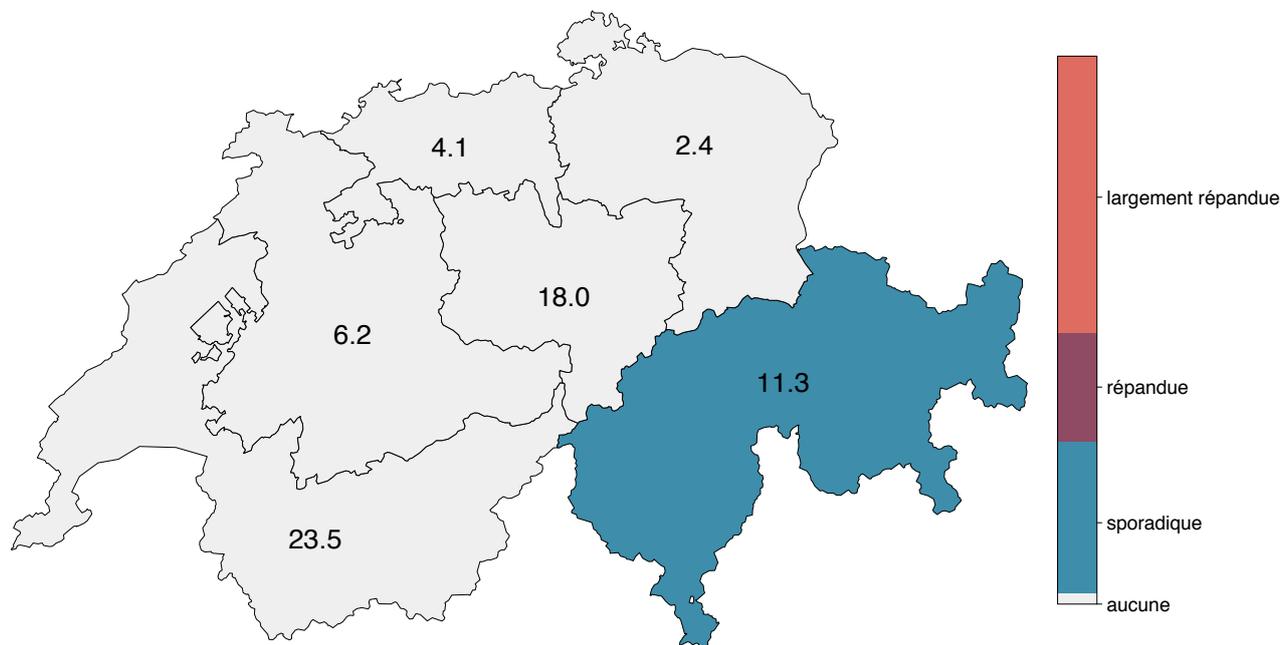
	Semaine 13/2017*	Semaines cumulées 2016/17	Couverture par les vaccins*	
Part d'échantillons positifs	0 %	50 %	95 %	98 %
Nombre d'échantillons testés	3	970		
B Victoria	- %	<1 %	100 %	100 %
B Yamagata	- %	2 %	0 %	100 %
B non sous-typé	- %	1 %		
A(H3N2)	- %	94 %	97 %	97 %
A(H1N1)pdm09	- %	2 %	100 %	100 %
A non sous-typé	- %	<1 %		

▲ Couvert par le vaccin trivalent 2016/17

■ Couvert par le vaccin quadrivalent 2016/17

\* Données provisoires

Figure 2  
Incidence des consultations pour 100 000 habitants et propagation par région Sentinella durant la semaine 13/2017



Région 1 (GE, NE, VD, VS), Région 2 (BE, FR, JU), Région 3 (AG, BL, BS, SO), Région 4 (LU, NW, OW, SZ, UR, ZG), Région 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH), Région 6 (GR, TI). Gris : aucune propagation, bleu : propagation sporadique, violet : propagation répandue, rouge : propagation largement répandue.

Durant la semaine 13/2017, le Centre National de Référence de l'Influenza (CNRI) n'a mis en évidence aucun virus Influenza dans les 3 échantillons analysés dans le cadre du système de surveillance Sentinella (Tableau 2).

Dans des échantillons prélevés par les médecins Sentinella, le CNRI a mis en évidence par inhibition de l'hémagglutination cette saison les virus suivants :

- *Influenza A/Slovenia/3188/2015*,
- *Influenza A/Hong Kong/4801/2014*,
- *Influenza A/Switzerland/9715293/2013*,
- *Influenza A/Texas/50/2012*,
- *Influenza A/Hong Kong/3934/2011*,
- *Influenza B/Wisconsin/1/2010*,
- *Influenza B/Novosibirsk/1/2012*,
- *Influenza B/Puket/3073/2013*,
- *Influenza B/Johannesburg/3964/2012*.

A l'exception de *Influenza A/Texas/50/2012*, trouvé à un seul exemplaire, tous les virus Influenza détectés étaient couverts par les vaccins 2016/17 (Tableau 2).

#### Situation internationale

En Europe et en Asie, on a récemment observé une activité grippale basse; l'épidémie est terminée dans presque tous les pays [2]. L'Amérique du Nord a enregistré une activité haute dans tous les pays, avec le pic de la vague partout dépassé et une tendance descendante [3–6]. *Influenza A(H3N2)* était le sous-type le plus communément détecté dans l'hémisphère nord [2–6].

### La surveillance sentinella de la grippe en Suisse

L'évaluation épidémiologique de la grippe saisonnière est basée :

- sur les déclarations hebdomadaires des affections grippales transmises par les médecins Sentinella ;
- sur les frottis nasopharyngés envoyés pour analyse au Centre National de Référence de l'Influenza (CNRI) à Genève ;
- sur tous les sous-types d'Influenza soumis à la déclaration obligatoire, confirmés par les laboratoires.

Les typages effectués par le CNRI en collaboration avec le système de déclaration Sentinella permettent une description en continu des virus grippaux circulant en Suisse.

Ce n'est que grâce à la précieuse collaboration des médecins Sentinella que la surveillance de la grippe en Suisse est possible. Elle est d'une grande utilité pour tous les autres médecins, de même que pour la population en Suisse. Nous tenons donc ici à exprimer nos plus vifs remerciements à tous les médecins Sentinella !

## GLOSSAIRE

- Incidence :** Nombre de consultations pour affections grippales pour 100 000 habitants par semaine.
- Intensité :** Comparaison de l'incidence actuelle avec l'incidence historique. L'intensité est fournie seulement pendant l'épidémie. Elle se subdivise en quatre catégories : basse, moyenne, élevée et très élevée.
- Propagation :** La propagation se base :
- sur la proportion des médecins Sentinella qui ont déclaré des cas d'affections grippales et
  - sur la mise en évidence de virus Influenza au CNRI dans les échantillons prélevés par les médecins Sentinella.
- Elle est classée dans les catégories suivantes: aucune, sporadique, répandue, largement répandue
- Seuil épidémique :** Niveau de l'incidence à partir duquel la saison de la grippe se situe dans sa phase épidémique. Il est basé sur les données des dix saisons précédentes. Le seuil épidémique se situe à 64 cas d'affections grippales pour 100 000 habitants pour la saison 2016/17.
- Tendance :** Comparaison du niveau d'intensité de la semaine actuelle à celui des deux semaines précédentes. La tendance n'est fournie qu'après le dépassement du seuil épidémique et se subdivise en trois catégories: ascendante, descendante et constante.

### Références

1. Office fédéral de la statistique: Mortalité, causes de décès [www.bfs.admin.ch/bfs/fr/home/statistiques/sante/etat-sante/mortalite-causes-deces.html](http://www.bfs.admin.ch/bfs/fr/home/statistiques/sante/etat-sante/mortalite-causes-deces.html) (accessed on 4.4.2017)
2. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza – Latest surveillance data [flunewseurope.org/](http://flunewseurope.org/) (accessed on 4.4.2017).
3. Weekly U.S. Influenza Surveillance Report [www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm](http://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm) (accessed on 4.4.2017).
4. Canada Rapports hebdomadaires d'influenza. [www.canadiensante.gc.ca/diseases-conditions-maladies-affections/disease-maladie/flu-grippe/surveillance/fluwatch-reports-rapports-surveillance-influenza-fra.php](http://www.canadiensante.gc.ca/diseases-conditions-maladies-affections/disease-maladie/flu-grippe/surveillance/fluwatch-reports-rapports-surveillance-influenza-fra.php) (accessed on 4.4.2017).
5. Japan NIID Surveillance report influenza. [www.nih.go.jp/niid/en/influenza-e.html](http://www.nih.go.jp/niid/en/influenza-e.html) (accessed on 4.4.2017).
6. China National Influenza Center weekly reports. [www.chinaivdc.cn/cnic/](http://www.chinaivdc.cn/cnic/) (accessed on 4.4.2017).

## Prévention pendant la vague de grippe

Tant les personnes en bonne santé que les personnes atteintes de la grippe devraient suivre ces mesures de prévention et ces règles d'hygiène, qui permettent de réduire à la fois le risque de transmission et le risque d'infection.



### Lavez-vous les mains.

Lavez-vous soigneusement les mains avec de l'eau et du savon plusieurs fois par jour.



### Toussez et éternuez dans un mouchoir en papier.

Placez un mouchoir en papier devant la bouche et le nez pour tousser et éternuer. Après usage, jetez les mouchoirs en papier dans une poubelle et lavez-vous soigneusement les mains avec de l'eau et du savon.



### Restez à la maison.

Si vous souffrez de symptômes grippaux, restez impérativement à la maison. Vous éviterez ainsi la propagation de la maladie. Restez à la maison jusqu'à la guérison complète de votre grippe. Attendez au moins un jour après la disparition de la fièvre avant de retourner à vos occupations habituelles.



### Toussez et éternuez dans le creux du coude.

Si vous n'avez pas de mouchoir en papier sur vous, tousssez et éternuez dans le creux du coude. Ce geste est plus hygiénique que de mettre la main devant la bouche. Si vous deviez toutefois utiliser les mains, lavez-les soigneusement avec de l'eau et du savon le plus rapidement possible.

# Maladies transmises par les tiques – Situation en Suisse

4 avril 2017 – La saison, pendant laquelle les tiques sont particulièrement actives, s'étend de mars à novembre. A partir d'avril jusqu'en octobre, l'OFSP publie durant les premières semaines du mois un rapport de la situation indiquant le nombre de cas de méningo-encéphalite verno-estivale (FSME) et une estimation des consultations médicales à la suite d'une piqûre de tique ou en cas de borréliose.

Ce rapport permet à l'OFSP d'informer et de sensibiliser le public. Les personnes intéressées peuvent se renseigner également auprès de l'OFSP et par l'application mobile tiques qui bénéficie du soutien de l'OFSP.

## Nombre de méningo-encéphalites verno-estivales

L'OFSP surveille la FSME au moyen du système de déclaration obligatoire des maladies infectieuses. On dispose ainsi du nombre exact de cas et d'informations relatives au statut vaccinal et à l'exposition. La FSME est une maladie soumise à déclaration obligatoire depuis 1988.

Le nombre mensuel de cas de FSME évolue pendant la saison chaude par vagues et illustre le caractère saisonnier de cette épidémie. Il fluctue considérablement en cours de saison et d'une saison à l'autre (figure 1). Aucun cas n'a été enregistré au cours du mois de mars.

Le nombre de cas, cumulé depuis janvier d'une année civile jusqu'au mois précédant le rapport, fluctue aussi considérablement d'année en année (figure 2). Depuis 2000, entre 0 et 7 cas ont été déclarés pendant la même période. Jusqu'à la fin du mois de mars de l'année en cours, un cas a été enregistré (figure 2). Le nombre de cas est relativement bas en comparaison pluriannuelle.

Figure 1  
Nombre de cas de FSME par mois, en cours de saison, comparaison 2015–2017 (2017: situation fin mars)

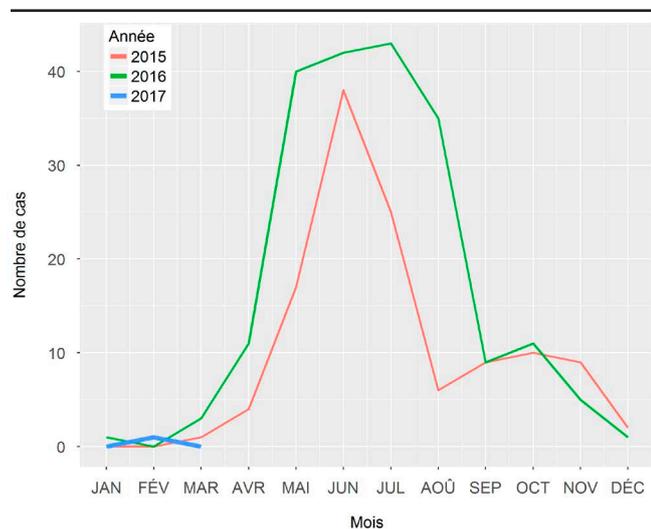


Figure 2  
Nombre de cas de FSME, cumulé depuis le début de l'année, comparaison 2000–2017 (2017: situation fin mars)

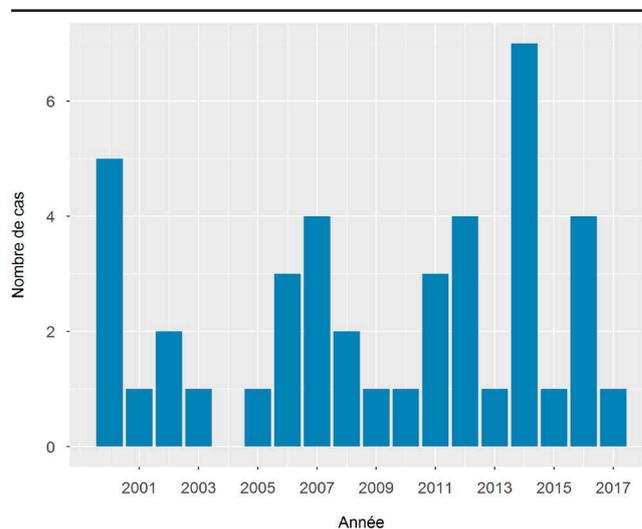
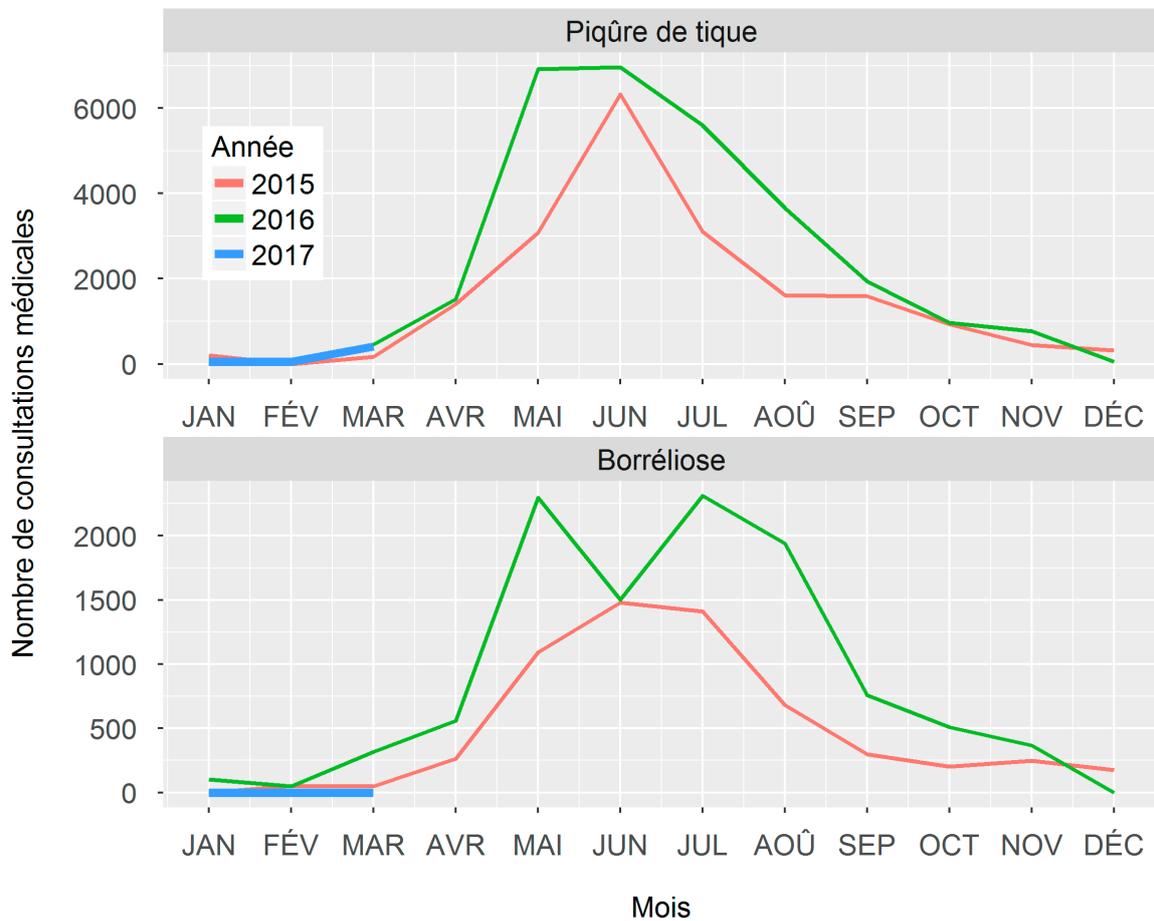


Figure 3

Estimation du nombre de consultations médicales à la suite d'une piqûre de tique et en cas de borréliose de Lyme, par mois en cours de saison, comparaison 2015–2017 (2017: situation fin mars)

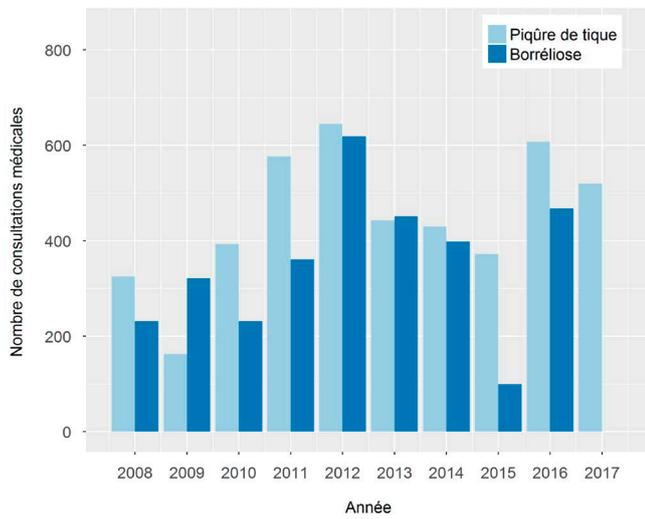


#### Nombre de consultations médicales à la suite d'une piqûre de tique ou pour un cas de borréliose

En raison de leur fréquence, l'OFSP recense les cas de piqûre de tique et de borréliose (appelée également maladie de Lyme) dans le système de déclaration Sentinella. Le système de déclaration Sentinella est constitué d'un réseau de médecins de premier recours qui déclarent chaque semaine leurs observations à l'OFSP sur une base volontaire. Le système comptabilise non pas le nombre de cas, mais le nombre de consultations médicales à la suite d'une piqûre de tique et de borréliose. Les données sont extrapolées pour l'ensemble de la Suisse. Des données sont disponibles pour les deux thématiques depuis 2008.

Le nombre mensuel de consultations médicales pour des piqûres de tique ou des cas de borréliose évolue par vagues pendant la saison chaude et illustre le caractère saisonnier de ces observations. Il présente d'importantes fluctuations en cours de saison et en comparaison pluriannuelle (figure 3).

Figure 4  
**Estimation du nombre de consultations médicales à la suite d'une piqûre de tique et en cas de borréliose, données cumulées depuis le début de l'année, comparaison 2008–2017 (2017: situation fin mars)**



Le nombre de consultations médicales, à la suite d'une piqûre de tique et en cas de borréliose, varie également considérablement d'une année à l'autre (figure 3). Jusqu'à fin mars, on estime à 500 le nombre de consultations médicales pour une piqûre de tique. Il s'agit d'une valeur dans les normes depuis l'introduction du système de surveillance. Aucun cas de borréliose aiguë n'a été déclaré jusqu'à fin mars (figure 4). Par comparaison pluriannuelle, cette valeur est relativement basse.

## Evaluation de la situation épidémiologique

Les données publiées dans le rapport de situation pour les piqûres de tique et la borréliose amènent les remarques suivantes :

- L'extrapolation des cas de borréliose ne concerne que les cas aigus (érythème migrant et lymphocytome borrélien). Les formes chroniques de borréliose de Lyme sont déclarées, mais ne sont pas comprises dans les données du rapport de situation, qui vise exclusivement à mettre en évidence les nouveaux cas, qui se sont déclarés pendant la saison concernée.
- Le nombre de consultations médicales en raison de piqûre de tique est généralement supérieur au nombre de consultations à la suite d'une borréliose. Il peut toutefois arriver que le nombre de cas de borréliose soit plus élevé que celui de piqûres de tique. Cela est vraisemblablement dû au fait que la moitié seulement des patients atteints d'une borréliose aiguë se souviennent avoir été piqués par une tique.

La saison, pendant laquelle les tiques sont particulièrement actives, a démarré. Les estimations de piqûres de tique ont augmenté. En comparaison pluriannuelle, ces valeurs rejoignent les fluctuations statistiques. Veuillez observer nos recommandations concernant la manière de se protéger contre les piqûres de tiques sur la page Méningo-encéphalite à tiques (FSME) ou Borréliose A–Z.

### Contact

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

## Liste des spécialités :

La liste des spécialités peut être consultée sur internet sous : [www.listedesspecialites.ch](http://www.listedesspecialites.ch)

[]Le prix de fabrique servant de base au prix public autorisé

Valable à partir du 1<sup>er</sup> avril 2017

Groupe théér.	N° du dossier	PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
<b>I. Nouvelle admissions des préparations</b>					
01.07.10 0		<b>PREGABALIN PFIZER</b> (Pregabalinum)	Pfizer PFE Switzerland GmbH		
	20631	Kaps 25 mg 14 Stk CHF 8.60 [3.93]		65678001	01.04.2017, B
	20631	Kaps 25 mg 56 Stk CHF 25.05 [11.12]		65678011	01.04.2017, B
0		<b>PREGABALIN PFIZER</b> (Pregabalinum)	Pfizer PFE Switzerland GmbH		
	20631	Kaps 50 mg 14 Stk CHF 9.45 [4.66]		65678012	01.04.2017, B
	20631	Kaps 50 mg 84 Stk CHF 44.70 [24.64]		65678002	01.04.2017, B
0		<b>PREGABALIN PFIZER</b> (Pregabalinum)	Pfizer PFE Switzerland GmbH		
	20631	Kaps 75 mg 14 Stk CHF 14.45 [5.43]		65678003	01.04.2017, B
	20631	Kaps 75 mg 56 Stk CHF 41.30 [21.68]		65678004	01.04.2017, B
0		<b>PREGABALIN PFIZER</b> (Pregabalinum)	Pfizer PFE Switzerland GmbH		
	20631	Kaps 100 mg 84 Stk CHF 48.60 [28.04]		65678009	01.04.2017, B
0		<b>PREGABALIN PFIZER</b> (Pregabalinum)	Pfizer PFE Switzerland GmbH		
	20631	Kaps 150 mg 56 Stk CHF 48.60 [28.04]		65678005	01.04.2017, B
	20631	Kaps 150 mg 168 Stk CHF 111.05 [82.44]		65678006	01.04.2017, B
0		<b>PREGABALIN PFIZER</b> (Pregabalinum)	Pfizer PFE Switzerland GmbH		
	20631	Kaps 200 mg 84 Stk CHF 58.45 [36.61]		65678010	01.04.2017, B
0		<b>PREGABALIN PFIZER</b> (Pregabalinum)	Pfizer PFE Switzerland GmbH		
	20631	Kaps 300 mg 56 Stk CHF 58.45 [36.61]		65678007	01.04.2017, B
	20631	Kaps 300 mg 168 Stk CHF 139.95 [107.64]		65678008	01.04.2017, B
01.09 (L)G		<b>PALONOSETRON SANDOZ</b> (Palonosetronum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	20626	Inj Lös 0.250 mg/5 ml Vial 5 ml CHF 78.30 [53.91]		66416001	01.04.2017, B
Chimiothérapie fortement émétogène.					
02.07.20 G		<b>OLMESARTAN PLUS SANDOZ</b> (Olmesartani medoxomilum, Hydrochlorothiazidum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	20632	Filmtabl 20/12.5 mg 28 Stk CHF 34.85 [16.05]		65935001	01.04.2017, B
	20632	Filmtabl 20/12.5 mg 98 Stk CHF 71.20 [47.75]		65935002	01.04.2017, B
G		<b>OLMESARTAN PLUS SANDOZ</b> (Olmesartani medoxomilum, Hydrochlorothiazidum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	20632	Filmtabl 20/25 mg 28 Stk CHF 34.85 [16.05]		65935003	01.04.2017, B
	20632	Filmtabl 20/25 mg 98 Stk CHF 71.20 [47.75]		65935004	01.04.2017, B

Groupe thér.	N° du dossier	PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
G		<b>OLMESARTAN PLUS SANDOZ</b> (Olmesartani medoxomilum, Hydrochlorothiazidum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	20632	Filmtabl 40/12.5 mg 28 Stk CHF 39.90 [20.48]		65935005	01.04.2017, B
	20632	Filmtabl 40/12.5 mg 98 Stk CHF 86.35 [60.92]		65935006	01.04.2017, B
G		<b>OLMESARTAN PLUS SANDOZ</b> (Olmesartani medoxomilum, Hydrochlorothiazidum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	20632	Filmtabl 40/25 mg 28 Stk CHF 39.90 [20.48]		65935007	01.04.2017, B
	20632	Filmtabl 40/25 mg 98 Stk CHF 86.35 [60.92]		65935008	01.04.2017, B
G		<b>TELMISARTAN HCT ZENTIVA</b> (Telmisartanum, Hydrochlorothiazidum)	Helvepharm AG		
	20627	Tabl 80/12.5 mg 30 Stk CHF 36.00 [17.06]		65644002	01.04.2017, B
	20627	Tabl 80/12.5 mg 100 Stk CHF 84.35 [59.21]		65644004	01.04.2017, B
G		<b>TELMISARTAN HCT ZENTIVA</b> (Telmisartanum, Hydrochlorothiazidum)	Helvepharm AG		
	20627	Tabl 80/25 mg 30 Stk CHF 36.35 [17.39]		65644006	01.04.2017, B
	20627	Tabl 80/25 mg 100 Stk CHF 85.70 [60.38]		65644008	01.04.2017, B
06.99		<b>JADENU</b> (Deferasiroxum)	Novartis Pharma Schweiz AG		
	20623	Filmtabl 90 mg 90 Stk CHF 1'231.25 [1'066.58]		65867002	01.04.2017, A
	20623	Filmtabl 180 mg 90 Stk CHF 1'979.90 [1'749.19]		65867004	01.04.2017, A
		<b>JADENU</b> (Deferasiroxum)	Novartis Pharma Schweiz AG		
	20623	Filmtabl 360 mg 30 Stk CHF 1'295.30 [1'124.97]		65867005	01.04.2017, A
	20623	Filmtabl 360 mg 90 Stk CHF 3'186.40 [2'868.66]		65867006	01.04.2017, A
07.12		<b>CRESTASTATIN</b> (Rosuvastatinum)	AstraZeneca AG		
	20628	Filmtabl 5 mg 30 Stk CHF 17.55 [8.14]		66361001	01.04.2017, B
	20628	Filmtabl 5 mg 100 Stk CHF 47.55 [27.12]		66361002	01.04.2017, B
		<b>CRESTASTATIN</b> (Rosuvastatinum)	AstraZeneca AG		
	20628	Filmtabl 10 mg 30 Stk CHF 18.85 [9.28]		66361004	01.04.2017, B
	20628	Filmtabl 10 mg 100 Stk CHF 51.90 [30.93]		66361005	01.04.2017, B
		<b>CRESTASTATIN</b> (Rosuvastatinum)	AstraZeneca AG		
	20628	Filmtabl 20 mg 30 Stk CHF 27.75 [13.46]		66361007	01.04.2017, B
	20628	Filmtabl 20 mg 100 Stk CHF 67.90 [44.87]		66361008	01.04.2017, B
07.16.10 (L)		<b>ONCASPAR</b> (Pegaspargasum)	Baxalta Schweiz AG		
	20597	Inj Lös 750 IE/ml Durchstf 5 ml CHF 1'884.50 [1'662.17]		66178001	01.04.2017, A

Oncaspar est indiqué en association à d'autres agents antinéoplasiques pour le traitement de la leucémie lymphoblastique aiguë (LLA).

## II. Autres emballages et dosages

01.01.10 0		<b>NOVALGIN</b> (Metamizolum natriicum)	Sanofi-Aventis (Suisse) SA		
	11986	Tropfen 0.500 g/ml 20 ml CHF 7.05 [2.59]		16952001	01.04.2017, B
	11986	Tropfen 0.500 g/ml 100 ml CHF 25.65 [11.61]		16952002	01.04.2017, B

Groupe théér.	N° du dossier	PRÉPARATION / (Substances actives) Emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
01.06 G		<b>DULOXETIN SPIRIG HC</b> (Duloxetine)	Spirig HealthCare AG		
	20513	Kaps 30 mg 84 Stk CHF 58.45 [36.64]		65795005	01.04.2017, B
04.99 G		<b>LANSOPRAZOL MEPHA</b> (Lansoprazolum)	Mepha Pharma AG		
	18745	Kaps 15 mg Fl 60 Stk CHF 37.50 [18.39]		57323001	01.04.2017, B
	18745	Kaps 15 mg Fl 100 Stk CHF 47.90 [27.42]		57323003	01.04.2017, B
6		<b>LANSOPRAZOL MEPHA</b> (Lansoprazolum)	Mepha Pharma AG		
	18745	Kaps 30 mg Fl 60 Stk CHF 48.20 [27.68]		57323005	01.04.2017, B
06.03.20		<b>ASS CARDIO SPIRIG HC</b> (Acidum acetylsalicylicum)	Spirig HealthCare AG		
	18690	Filmtabl 100 mg Fl 100 Stk CHF 15.65 [6.50]		66097006	01.04.2017, B
07.10.40		<b>TRAUMALIX FORTE EMGEL</b> (Etofenamatum)	Drossapharm AG		
	20629	Emulgel 40 g CHF 11.00 [5.97]		66403004	01.04.2017, C
	20629	Emulgel 100 g CHF 24.20 [13.14]		66403005	01.04.2017, C
07.16.10 0		<b>METHOTREXAT PFIZER</b> (Methotrexatum)	Pfizer AG		
	8446	Tabl 2.500 mg Blist 30 Stk CHF 17.35 [7.97]		28541002	01.04.2017, A
12.03.30		<b>DROSSADIN</b> Hexetidinum)	Drossapharm AG		
	20630	Spray Lös 0.200 % Fl 50 ml CHF 19.70 [10.68]		65701001	01.04.2017, D
15 G		<b>CALCIUMFOLINAT SANDOZ ECO</b> (Acidum folinicum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	17722	Inj Lös 50 mg/5 ml Durchstf 1 Stk CHF 20.70 [10.90]		51075004	01.04.2017, B
	17722	Inj Lös 500 mg/50 ml Durchstf 1 Stk CHF 141.55 [109.00]		51075010	01.04.2017, B
<b>III. Neu gestrichene Präparate/Packungen</b>					
01.06 G		<b>FLUOXETIN AXAPHARM</b> (Fluoxetine)	Axapharm Holding AG		
	18981	Tabl 20 mg 14 Stk CHF 14.45 [5.45]		59411001	01.04.2017, B
02.08.10		<b>VENUTABS</b> (Troloxerutinum)	Lubapharm AG		
	17664	Filmtabl 300 mg 20 Stk CHF 14.00 [7.59]		55817002	01.04.2017, D
	17664	Filmtabl 300 mg 100 Stk CHF 60.20 [32.64]		55817004	01.04.2017, D
02.09.20		<b>SCHERIPROCT</b> (Prednisoloni-21 hexanoas, Cinchocaini hydrochloridum)	Bayer (Schweiz) AG		
	9182	Salbe Tb 10 g CHF 7.55 [2.99]		24137031	01.04.2017, B
03.03.10		<b>TOSSAMIN</b> (Noscapinum, Codeini phosphas hemihydricus)	GSK Consumer Healthcare Schweiz AG		
	14321	Saft o Zucker 90 ml CHF 8.55 [4.63]		45115011	01.04.2017, C
03.04.10		<b>EUPHYLLIN RETARD N</b> (Theophyllinum)	Takeda Pharma AG		
	12469	Ret Filmtabl 250 mg neu50 Stk CHF 14.45 [5.46]		39694070	01.04.2017, B
07.13.10		<b>FENIALLERG</b> (Dimetindeni maleas)	GSK Consumer Healthcare Schweiz AG		
	9337	Drag 1 mg 20 Stk CHF 5.50 [2.98]		27527020	01.04.2017, C

Groupe théér.	N° du dossier	PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
		<b>FENIALLERG</b> (Dimetindeni maleas)	GSK Consumer Healthcare Schweiz AG		
	16395	Ret Kaps 4 mg 10 Stk CHF 9.10 [4.92]		52402027	01.04.2017, C
	16395	Ret Kaps 4 mg 20 Stk CHF 16.00 [8.67]		52402028	01.04.2017, C
07.16.10 0		<b>METHOTREXAT PFIZER</b> (Methotrexatum)	Pfizer AG		
	8446	Tabl 2.500 mg Blist 100 Stk CHF 46.90 [26.55]		28541001	01.04.2017, A
08.01.94 6		<b>CO-AMOXICILLIN AXAPHARM</b> (Amoxicillinum anhydricum, Acidum clavulanicum)	Axapharm Holding AG		
	19938	Filmtabl 1000 mg 10 Stk CHF 34.65 [15.91]		62552001	01.04.2017, A
08.03		<b>VIDEX EC</b> (Didanosinum)	Bristol-Myers Squibb SA		
	17677	Kaps 125 mg 30 Stk CHF 109.65 [81.24]		55611002	01.04.2017, A
		<b>VIDEX EC</b> (Didanosinum)	Bristol-Myers Squibb SA		
	17677	Kaps 200 mg 30 Stk CHF 165.60 [129.99]		55611004	01.04.2017, A
		<b>VIDEX EC</b> (Didanosinum)	Bristol-Myers Squibb SA		
	17677	Kaps 250 mg 30 Stk CHF 202.95 [162.48]		55611006	01.04.2017, A
		<b>VIDEX EC</b> (Didanosinum)	Bristol-Myers Squibb SA		
	17677	Kaps 400 mg 30 Stk CHF 314.85 [259.97]		55611008	01.04.2017, A
		<b>ZERIT</b> (Stavudinum)	Bristol-Myers Squibb SA		
	16622	Kaps 20 mg 56 Stk CHF 310.30 [256.00]		53718027	01.04.2017, A
		<b>ZERIT</b> (Stavudinum)	Bristol-Myers Squibb SA		
	16622	Kaps 30 mg 56 Stk CHF 329.35 [272.62]		53718035	01.04.2017, A
		<b>ZERIT</b> (Stavudinum)	Bristol-Myers Squibb SA		
	16622	Kaps 40 mg 56 Stk CHF 352.95 [293.15]		53718043	01.04.2017, A
08.08 (L)		<b>MERIEUX TOLLWUT</b> (Virus rabiei inactivatum (Stamm: Wistar Rabies PM/WI 38-1503-3M))	Sanofi-Aventis (Suisse) SA		
	13613	Trockensub Plv c Solv m NadFertigspr 1 ml CHF 69.60 [46.36]		00417002	01.04.2017, B

PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe théér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
<b>IV. Réductions de prix</b>					
<b>CALCIUMFOLINAT SANDOZ ECO</b> Inj Lös 100 mg/10 ml Durchstf 10 ml	Sandoz Pharmaceuticals AG	150000	17722	41.40	21.80
<b>CALCIUMFOLINAT SANDOZ</b> Inj Lös 300 mg/30 ml Durchstf 30 ml	Sandoz Pharmaceuticals AG	150000	17722	91.50	65.40
<b>COSYREL</b> Filmtabl 5 mg/10 mg 30 Stk Filmtabl 5 mg/10 mg 90 Stk	Servier (Suisse) SA	020720	20570 20570	28.90 58.75	14.46 36.87
<b>L-POLAMIDON LSG ZUM EINNEHMEN</b> Lös 5 mg/ml 100 ml Lös 5 mg/ml 3 x 100 ml Lös 5 mg/ml 500 ml	Mundipharma Medical Company Hamilton, Bermuda, Basel Branch	010130	20357 20357 20357	35.35 71.50 106.40	16.50 48.01 78.38

PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe théér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
<b>VANNAIR 100/6</b> Dosieraeros 120 Dos	AstraZeneca AG	030430	18248	76.50	52.34
<b>VANNAIR 100/6</b> Dosieraeros 120 Dos	AstraZeneca AG	030430	18248	84.65	59.47
<b>V. Augmentations de prix</b>					
<b>COSYREL</b> Filmtabl 10 mg/5 mg 30 Stk Filmtabl 10 mg/5 mg 90 Stk	Servier (Suisse) SA	020720	20570 20570	29.20 59.55	14.74 37.95
<b>DIAPHIN</b> Trockensub 10 g i.v. Amp 1 Stk	DiaMo Narcotics GmbH	17747	17747		181.50
<b>VI. Modifications de la limitation/de l'indication</b>					
<b>Afinitor</b> Tabl 5 mg 30 Stk Tabl 10 mg 30 Stk	Novartis Pharma Schweiz AG	071610	19175 19175	3062.20 4058.15	2747.53 3719.18
<b>Vieille limitation:</b> Limitation limitée jusqu'au 31.03.2017 Traitement des patients atteints d'un carcinome à cellules rénales avancé après échec d'un traitement par le sunitinib ou le sorafénib. Traitement des patients avec des tumeurs neuroendocrines d'origine pancréatique, avancées, progressives, bien ou modérément différenciées. Traitement des femmes ménopausées avec du cancer du sein avancé, à récepteur hormonal positif, HER 2 négatif en combinaison avec l'exémestane, après l'échec du traitement par létrozole ou anastrozole.					
<b>Nouvelle limitation :</b> Traitement des patients atteints d'un carcinome à cellules rénales avancé après échec d'un traitement par le sunitinib ou le sorafénib. Traitement des patients avec des tumeurs neuroendocrines d'origine pancréatique, avancées, progressives, bien ou modérément différenciées. Limitation limitée jusqu'au 30.06.2017 Traitement des femmes ménopausées avec du cancer du sein avancé, à récepteur hormonal positif, HER 2 négatif en combinaison avec l'exémestane, après l'échec du traitement par létrozole ou anastrozole.					

# Pour une utilisation plus sûre des médicaments destinés aux enfants

Lors de sa séance du 5 avril 2017, le Conseil fédéral a décidé de mettre en vigueur, au 1<sup>er</sup> janvier 2018 déjà, certaines dispositions de la loi sur les produits thérapeutiques révisée. Des recommandations nationales concernant le dosage des médicaments utilisés en pédiatrie seront donc disponibles en début d'année prochaine. En outre, une réglementation définitive prendra directement le relais de la disposition transitoire qui s'applique aux médicaments bénéficiant d'une autorisation cantonale.

L'usage et le dosage des médicaments administrés aux enfants et aux adolescents ne sont pas suffisamment clairs; des investigations cliniques systématiques font souvent défaut. Habituellement, les autorités contrôlent et autorisent les médicaments seulement pour un usage chez l'adulte. La révision de la loi sur les produits thérapeutiques (LPT), adoptée par le Parlement en 2016, devrait permettre d'améliorer la situation pour les médicaments utilisés chez les enfants et les adolescents et de remédier au manque d'informations dans ce domaine.

Il est notamment prévu de publier un répertoire national qui contiendra des recommandations harmonisées de dosage « hors indication » de substances actives utilisées en pédiatrie. Grâce à ces données, les médecins travaillant dans les domaines ambulatoires et stationnaires pourront administrer aux enfants des médicaments de manière sûre et optimale. Développé en collaboration avec les services de pédiatrie, ce répertoire sera à tout moment accessible pour les hôpitaux et les pédiatres. Pour en permettre l'exploitation à partir de 2018, le Conseil fédéral a décidé que l'article correspondant de la LPT révisée entrerait en vigueur, de manière anticipée, au 1<sup>er</sup> janvier 2018.

## **Les médicaments autorisés par les cantons peuvent rester sur le marché**

L'autorisation de mise sur le marché des médicaments relève en principe de la compétence de l'Institut suisse des produits thérapeutiques Swissmedic. Afin que certains médicaments

au bénéfice d'une autorisation cantonale puissent rester sur le marché sans autorisation nationale, une disposition transitoire est appliquée jusqu'à fin 2017. La réglementation définitive de la LPT révisée prévoit désormais que ces médicaments puissent continuer d'être commercialisés dans les cantons respectifs sans restriction temporelle ni autorisation de Swissmedic. Cette disposition, qui entrera également en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 2018, bénéficiera notamment aux médicaments de la médecine complémentaire. Elle constitue une étape dans le processus visant à assurer la diversité des produits thérapeutiques, telle que demandée par l'initiative « Oui à la médecine complémentaire ». Le 17 mai 2009, le peuple a accepté l'art. 118a de la Constitution, en vertu duquel la Confédération et les cantons sont tenus, dans le cadre de leurs compétences, de veiller à prendre en compte les médecines complémentaires.

Berne, 05.04.2017

### **Informations complémentaires :**

[www.bag.admin.ch/revision-ordinaire-lpth-droit-de-execution](http://www.bag.admin.ch/revision-ordinaire-lpth-droit-de-execution)

### **Renseignements :**

Office fédéral de la santé publique, Communication,  
media@bag.admin.ch ou 058 462 95 05

Swissmedic, Communication,  
media@swissmedic.ch ou 058 462 02 76

### **Département responsable :**

Département fédéral de l'intérieur (DFI)

# Enregistrement des maladies oncologiques : Ouverture de la procédure de consultation

Afin de réaliser des progrès supplémentaires dans la prévention, la détection précoce et le traitement des maladies oncologiques, il est prévu de saisir dorénavant ces maladies de manière complète et uniforme au niveau national. Le Parlement a adopté à cet effet la loi fédérale sur l'enregistrement des maladies oncologiques en mars 2016. Lors de sa séance du 5 avril dernier, le Conseil fédéral a ouvert la procédure de consultation concernant l'ordonnance. La consultation durera jusqu'au 12 juillet 2017.

L'enregistrement des maladies oncologiques se fonde sur le système décentralisé existant. Les cas seront saisis dans les registres cantonaux des tumeurs et dans le registre du cancer de l'enfant. L'organe national d'enregistrement du cancer regroupera et traitera ensuite les données de toute la Suisse. Le financement des registres cantonaux et régionaux incombera toujours aux cantons.

À l'avenir, un ensemble de données de base sera collecté pour chaque cas. Il s'agit notamment du type de traitement, de l'objectif thérapeutique, des bases justifiant le traitement, de son début et des résultats du traitement initial. Les données supplémentaires porteront sur les traitements consécutifs et sur les éventuelles maladies qui y sont associées.

Le médecin qui établit le diagnostic doit informer le patient par oral et par écrit sur ses droits, sur la protection des données et la nature, le but et l'étendue du traitement des données. Le patient peut s'opposer en tout temps à l'enregistrement des données.

Chaque année en Suisse, 38 000 nouveaux cas de cancer sont diagnostiqués et 16 000 personnes décèdent d'une maladie oncologique. L'Office fédéral de la statistique estime que les décès dus au cancer augmenteront de près d'un tiers au cours des 20 prochaines années en raison de l'évolution démographique.

Bern, 05.04.2017

**Documents relatifs à la procédure de consultation :**

[www.bag.admin.ch/bag/fr/home/themen/strategien-politik/nationale-gesundheitspolitik/gesetzgebungsprojekt-registrierung-von-krebserkrankungen/vernehmlassung-zur-krebsregistrierungsverordnung.html](http://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/themen/strategien-politik/nationale-gesundheitspolitik/gesetzgebungsprojekt-registrierung-von-krebserkrankungen/vernehmlassung-zur-krebsregistrierungsverordnung.html)

**Renseignements :**

Office fédéral de la santé publique, Communication,  
media@bag.admin.ch ou 058 462 95 05

**Département responsable :**

Département fédéral de l'intérieur (DFI)

# Loi sur les professions médicales : le Conseil fédéral met en vigueur les dernières adaptations

Toutes les personnes exerçant une profession médicale en Suisse seront désormais enregistrées dans un registre. Lors de sa séance du 5 avril 2017, le Conseil fédéral a décidé de mettre en vigueur au début 2018 les dernières modifications de la loi sur les professions médicales universitaires.

Les ordonnances révisées relatives à la loi sur les professions médicales universitaires (LPMéd) règlent les exigences relatives à l'inscription, dans le registre des professions médicales, de tous les diplômes et des connaissances linguistiques. Elles s'appliquent aux médecins, aux dentistes, aux chiropraticiens, aux pharmaciens et aux vétérinaires. En mars 2015, le Parlement avait décidé d'adopter la révision de la loi, chargeant le Conseil fédéral de la mise en œuvre. Les personnes concernées ont deux ans pour faire enregistrer leurs diplômes et fournir la preuve de leurs connaissances linguistiques.

En outre, le régime de l'autorisation pour l'exercice à titre indépendant est étendu à l'« exercice à titre d'activité économique privée, sous propre responsabilité professionnelle ». Cette adaptation élargit le cercle des professionnels devant disposer d'une telle autorisation. Conformément à la LPMéd, ce sont les cantons qui octroient les autorisations d'exercer. Ils pourront ainsi améliorer leurs contrôles.

Suite à la révision de la loi, les pharmaciens qui demandent une autorisation de pratiquer au sens de la LPMéd auront besoin d'un titre postgrade fédéral en pharmacie d'officine ou hospitalière. Ils seront ainsi mis sur un pied d'égalité avec les médecins exerçant à titre économique privé.

Bern, 05.04.2017

**Ordonnances :**

[www.bag.admin.ch/bag/fr/home/themen/berufe-im-gesundheitswesen/medizinberufe/teilrevision-des-bundesgesetzes-ueber-die-universitaeren-medizinberufe.html](http://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/themen/berufe-im-gesundheitswesen/medizinberufe/teilrevision-des-bundesgesetzes-ueber-die-universitaeren-medizinberufe.html)

**Renseignements :**

Office fédéral de la santé publique, Communication,  
media@bag.admin.ch ou 058 462 95 05

**Département responsable :**

Département fédéral de l'intérieur (DFI)



**LE DON D'ORGANES : PARLONS-EN**

**VIVRE-PARTAGER.CH**

**Parler au nom des autres, ce n'est pas facile.  
Je fais part de ma volonté à mes proches.  
Ils pourront ainsi prendre la décision appropriée.**



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

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

swiss  
transplant



Bulletin de l'OFSP  
OFCL, Diffusion publications  
CH-3003 Berne

**A-PRIORITY**

**P.P. A**  
CH-3003 Berne  
Post CH AG

# OFSP - Bulletin

Semaine  
**15/2017**