



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

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

Édition du 21 août 2017

Semaine

# OFSP-Bulletin 34/2017

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

[www.anresis.ch](http://www.anresis.ch) : Déclarations de micro-organismes  
multirésistants en Suisse, p. 7

Le Conseil fédéral adapte la structure tarifaire TARMED  
pour le 1<sup>er</sup> janvier 2018, p. 9

# 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 |
| Statistique Sentinella _____  | 6 |
| anresis.ch : Déclarations de micro-organismes multirésistants en Suisse _____                       | 7 |
| Le Conseil fédéral adapte la structure tarifaire TARMEDE pour le 1 <sup>er</sup> janvier 2018 _____ | 9 |

# Déclarations des maladies infectieuses

## Situation à la fin de la 32<sup>e</sup> semaine (15.08.2017)<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 32<sup>e</sup> semaine (15.08.2017)<sup>a</sup>

|   | Semaine 32    |               |              | 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>                                 | 3<br>1.90     | 2<br>1.20     | 1<br>0.60    | 4<br>0.60            | 6<br>0.90     | 2<br>0.30     | 108<br>1.30           | 106<br>1.30   | 105<br>1.30   | 65<br>1.30         | 74<br>1.40    | 74<br>1.40     |
| <b>Infection à virus influenza, types et sous-types saisonniers<sup>b</sup></b> | 1<br>0.60     |               |              | 20<br>3.10           | 2<br>0.30     | 2<br>0.30     | 9477<br>113.30        | 3685<br>44.10 | 5800<br>69.40 | 7719<br>150.00     | 3551<br>69.00 | 5736<br>111.50 |
| <b>Légionellose</b>   | 18<br>11.20   | 12<br>7.50    | 9<br>5.60    | 64<br>10.00          | 39<br>6.10    | 32<br>5.00    | 416<br>5.00           | 390<br>4.70   | 337<br>4.00   | 261<br>5.10        | 211<br>4.10   | 202<br>3.90    |
| <b>Méningocoques: maladie invasive</b>  |               |               | 1<br>0.60    | 3<br>0.50            | 2<br>0.30     | 4<br>0.60     | 57<br>0.70            | 45<br>0.50    | 48<br>0.60    | 44<br>0.90         | 37<br>0.70    | 34<br>0.70     |
| <b>Pneumocoques: maladie invasive</b>   | 5<br>3.10     | 3<br>1.90     | 6<br>3.70    | 16<br>2.50           | 23<br>3.60    | 29<br>4.50    | 963<br>11.50          | 835<br>10.00  | 803<br>9.60   | 660<br>12.80       | 538<br>10.40  | 589<br>11.40   |
| <b>Rougeole</b>   | 3<br>1.90     | 1<br>0.60     | 3<br>1.90    | 4<br>0.60            | 2<br>0.30     | 8<br>1.20     | 95<br>1.10            | 52<br>0.60    | 29<br>0.40    | 71<br>1.40         | 41<br>0.80    | 24<br>0.50     |
| <b>Rubéole<sup>c</sup></b>  |               |               |              |                      |               |               |                       |               | 5<br>0.06     |                    |               | 4<br>0.08      |
| <b>Rubéole, materno-foetale<sup>d</sup></b>                                     |               |               |              |                      |               |               |                       |               |               |                    |               |                |
| <b>Tuberculose</b>  |               | 14<br>8.70    | 7<br>4.40    | 23<br>3.60           | 46<br>7.20    | 33<br>5.10    | 576<br>6.90           | 599<br>7.20   | 512<br>6.10   | 338<br>6.60        | 376<br>7.30   | 317<br>6.20    |
| <b>Transmission féco-orale</b>  |               |               |              |                      |               |               |                       |               |               |                    |               |                |
| <b>Campylobactériose</b>  | 203<br>126.20 | 313<br>194.60 | 148<br>92.00 | 803<br>124.80        | 894<br>139.00 | 696<br>108.20 | 6935<br>82.90         | 7764<br>92.80 | 6844<br>81.80 | 3923<br>76.20      | 4767<br>92.60 | 3728<br>72.40  |
| <b>Hépatite A</b>   | 2<br>1.20     | 1<br>0.60     | 3<br>1.90    | 9<br>1.40            | 1<br>0.20     | 6<br>0.90     | 94<br>1.10            | 37<br>0.40    | 50<br>0.60    | 76<br>1.50         | 23<br>0.40    | 26<br>0.50     |
| <b>Infection à E. coli entérohémorragique</b>                                   | 32<br>19.90   | 10<br>6.20    | 8<br>5.00    | 93<br>14.50          | 52<br>8.10    | 38<br>5.90    | 576<br>6.90           | 418<br>5.00   | 202<br>2.40   | 377<br>7.30        | 272<br>5.30   | 138<br>2.70    |
| <b>Listériose</b>   | 1<br>0.60     | 1<br>0.60     |              | 7<br>1.10            | 3<br>0.50     | 2<br>0.30     | 47<br>0.60            | 58<br>0.70    | 62<br>0.70    | 32<br>0.60         | 37<br>0.70    | 30<br>0.60     |
| <b>Salmonellose, S. typhi/ paratyphi</b>  |               | 2<br>1.20     |              |                      | 2<br>0.30     | 1<br>0.20     | 16<br>0.20            | 23<br>0.30    | 17<br>0.20    | 8<br>0.20          | 15<br>0.30    | 9<br>0.20      |
| <b>Salmonellose, autres</b>   | 59<br>36.70   | 56<br>34.80   | 39<br>24.20  | 192<br>29.80         | 163<br>25.30  | 141<br>21.90  | 1589<br>19.00         | 1429<br>17.10 | 1221<br>14.60 | 806<br>15.70       | 724<br>14.10  | 609<br>11.80   |
| <b>Shigellose</b>   | 4<br>2.50     | 3<br>1.90     | 5<br>3.10    | 8<br>1.20            | 9<br>1.40     | 16<br>2.50    | 157<br>1.90           | 207<br>2.50   | 145<br>1.70   | 80<br>1.60         | 106<br>2.10   | 77<br>1.50     |

|  | Semaine 32    |               |              | 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  | 162<br>100.70 | 193<br>120.00 | 143<br>88.90 | 634<br>98.60         | 724<br>112.60 | 639<br>99.30 | 10983<br>131.30       | 10912<br>130.50 | 9659<br>115.50 | 6681<br>129.80     | 6720<br>130.60 | 5903<br>114.70 |
| Gonorrhée  | 34<br>21.10   | 46<br>28.60   | 35<br>21.80  | 200<br>31.10         | 161<br>25.00  | 140<br>21.80 | 2386<br>28.50         | 2295<br>27.40   | 1724<br>20.60  | 1466<br>28.50      | 1493<br>29.00  | 1131<br>22.00  |
| Hépatite B, aiguë  |               |               |              |                      | 1<br>0.20     | 5<br>0.80    | 29<br>0.40            | 37<br>0.40      | 34<br>0.40     | 10<br>0.20         | 25<br>0.50     | 18<br>0.40     |
| Hépatite B,<br>total déclarations                              | 5             | 30            | 15           | 39                   | 91            | 110          | 1230                  | 1474            | 1348           | 698                | 921            | 816            |
| Hépatite C, aiguë  |               |               | 1<br>0.60    |                      | 3<br>0.50     | 5<br>0.80    | 30<br>0.40            | 50<br>0.60      | 45<br>0.50     | 18<br>0.40         | 31<br>0.60     | 32<br>0.60     |
| Hépatite C,<br>total déclarations                              | 6             | 29            | 20           | 44                   | 88            | 91           | 1380                  | 1494            | 1557           | 830                | 969            | 902            |
| Infection à VIH  | 14<br>8.70    | 10<br>6.20    | 8<br>5.00    | 35<br>5.40           | 42<br>6.50    | 29<br>4.50   | 512<br>6.10           | 555<br>6.60     | 519<br>6.20    | 303<br>5.90        | 348<br>6.80    | 343<br>6.70    |
| Sida   |               | 1<br>0.60     | 2<br>1.20    |                      | 13<br>2.00    | 9<br>1.40    | 77<br>0.90            | 75<br>0.90      | 86<br>1.00     | 53<br>1.00         | 46<br>0.90     | 53<br>1.00     |
| Syphilis   | 38<br>23.60   | 15<br>9.30    | 17<br>10.60  | 118<br>18.30         | 68<br>10.60   | 90<br>14.00  | 1241<br>14.80         | 1009<br>12.10   | 1053<br>12.60  | 808<br>15.70       | 618<br>12.00   | 652<br>12.70   |
| <b>Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs</b> |               |               |              |                      |               |              |                       |                 |                |                    |                |                |
| Brucellose   | 1<br>0.60     |               |              | 1<br>0.20            |               |              | 9<br>0.10             | 4<br>0.05       | 2<br>0.02      | 6<br>0.10          | 4<br>0.08      | 1<br>0.02      |
| Chikungunya  | 1<br>0.60     | 1<br>0.60     |              | 2<br>0.30            | 1<br>0.20     | 2<br>0.30    | 21<br>0.20            | 36<br>0.40      | 74<br>0.90     | 11<br>0.20         | 23<br>0.40     | 24<br>0.50     |
| Dengue   | 1<br>0.60     | 8<br>5.00     | 8<br>5.00    | 4<br>0.60            | 20<br>3.10    | 16<br>2.50   | 160<br>1.90           | 213<br>2.60     | 152<br>1.80    | 83<br>1.60         | 124<br>2.40    | 97<br>1.90     |
| Encéphalite à tiques   | 9<br>5.60     | 9<br>5.60     | 6<br>3.70    | 54<br>8.40           | 48<br>7.50    | 25<br>3.90   | 235<br>2.80           | 178<br>2.10     | 117<br>1.40    | 173<br>3.40        | 140<br>2.70    | 79<br>1.50     |
| Fièvre du Nil occidental                                       |               |               |              |                      |               |              |                       |                 |                |                    |                |                |
| Fièvre jaune   |               |               |              |                      |               |              |                       |                 |                |                    |                |                |
| Fièvre Q   |               | 1<br>0.60     | 1<br>0.60    | 1<br>0.20            | 3<br>0.50     | 3<br>0.50    | 34<br>0.40            | 49<br>0.60      | 41<br>0.50     | 20<br>0.40         | 34<br>0.70     | 22<br>0.40     |
| Infection à Hantavirus   | 1<br>0.60     |               |              | 1<br>0.20            |               |              | 3<br>0.04             | 2<br>0.02       | 1<br>0.01      | 1<br>0.02          | 1<br>0.02      | 1<br>0.02      |
| Infection à virus Zika <sup>e</sup>                            | 1<br>0.60     | 3<br>1.90     |              | 1<br>0.20            | 4<br>0.60     |              | 29<br>0.40            | 33<br>0.40      |                | 8<br>0.20          | 33<br>0.60     |                |
| Paludisme  | 10<br>6.20    | 11<br>6.80    | 15<br>9.30   | 39<br>6.10           | 33<br>5.10    | 46<br>7.20   | 336<br>4.00           | 404<br>4.80     | 349<br>4.20    | 222<br>4.30        | 201<br>3.90    | 205<br>4.00    |
| Trichinellose  |               |               |              |                      |               |              |                       | 1<br>0.01       | 1<br>0.01      |                    |                | 1<br>0.02      |
| Tularémie  |               | 1<br>0.60     | 1<br>0.60    | 6<br>0.90            | 9<br>1.40     | 6<br>0.90    | 72<br>0.90            | 61<br>0.70      | 44<br>0.50     | 46<br>0.90         | 31<br>0.60     | 19<br>0.40     |
| <b>Autres déclarations</b>                                     |               |               |              |                      |               |              |                       |                 |                |                    |                |                |
| Botulisme  |               |               |              |                      |               |              | 3<br>0.04             | 3<br>0.04       |                | 2<br>0.04          | 1<br>0.02      |                |
| Diphthérie <sup>f</sup>  |               |               |              | 1<br>0.20            |               |              | 3<br>0.04             | 7<br>0.08       | 7<br>0.08      | 1<br>0.02          | 4<br>0.08      | 6<br>0.10      |
| Maladie de<br>Creutzfeldt-Jakob                                | 1<br>0.60     |               |              | 1<br>0.20            | 1<br>0.20     |              | 17<br>0.20            | 14<br>0.20      | 18<br>0.20     | 10<br>0.20         | 7<br>0.10      | 12<br>0.20     |
| Tétanos  |               |               |              |                      |               |              |                       | 1<br>0.01       |                |                    |                |                |

# Statistique Sentinella

Données provisoires

Sentinella:

Déclarations (N) des dernières 4 semaines jusqu'au 11.08.2017 et incidence pour 1000 consultations (N/10<sup>3</sup>)

Enquête facultative auprès de médecins praticiens (généralistes, internistes et pédiatres)

| Semaine                    | 29  |                   | 30 |                   | 31 |                   | 32 |                   | Moyenne de 4 semaines |                   |
|----------------------------|-----|-------------------|----|-------------------|----|-------------------|----|-------------------|-----------------------|-------------------|
|                            | N   | N/10 <sup>3</sup> | N  | N/10 <sup>3</sup> | N  | N/10 <sup>3</sup> | N  | N/10 <sup>3</sup> | N                     | N/10 <sup>3</sup> |
| Suspicion d'influenza      | 1   | 0.1               | 0  | 0                 | 8  | 1.5               | 4  | 0.5               | 3.3                   | 0.5               |
| Oreillons                  | 0   | 0                 | 1  | 0.1               | 0  | 0                 | 0  | 0                 | 0.3                   | 0                 |
| Coqueluche                 | 1   | 0.1               | 2  | 0.2               | 4  | 0.7               | 0  | 0                 | 1.8                   | 0.3               |
| Piqûre de tiques           | 11  | 1.0               | 30 | 3.2               | 13 | 2.4               | 9  | 1.2               | 15.8                  | 2.0               |
| Borréliose de Lyme         | 10  | 0.9               | 13 | 1.4               | 9  | 1.7               | 7  | 0.9               | 9.8                   | 1.2               |
| Herpès Zoster              | 10  | 0.9               | 12 | 1.3               | 5  | 0.9               | 7  | 0.9               | 8.5                   | 1.0               |
| Néuralgie post-zostérienne | 0   | 0                 | 4  | 0.4               | 4  | 0.7               | 1  | 0.1               | 2.3                   | 0.3               |
| Médecins déclarants        | 113 |                   | 95 |                   | 96 |                   | 97 |                   | 100.3                 |                   |

# www.anresis.ch :

## Déclarations de micro-organismes multirésistants en Suisse

**FQR-E. coli** Escherichia coli résistants aux fluoroquinolones, définis comme tous les E. coli de sensibilité intermédiaire ou résistants à la norfloxacine et/ou à la ciprofloxacine.

**ESCR-E. coli** Escherichia coli résistants aux céphalosporines à large spectre, définis comme E. coli de sensibilité intermédiaire ou résistants à au moins une des céphalosporines de troisième ou quatrième génération testées. En Europe, 85–100 % de ces ESCR-E. coli sont productrices de BLSE ( $\beta$ -Lactamases à Spectre Étendu).

**ESCR-KP** Klebsiella pneumoniae résistants aux céphalosporines à large spectre, définis comme K. pneumoniae de sensibilité intermédiaire ou résistants à au moins une des céphalosporines de troisième ou quatrième génération testées. En Europe 85–100 % de ces ESCR-KP sont productrices de BLSE.

**MRSA** Staphylococcus aureus résistants à la méthicilline, définis comme tous les S. aureus de sensibilité intermédiaire ou résistants à au moins l'un des antibiotiques céfoxitine, flucloxacilline, méthicilline ou oxacilline.

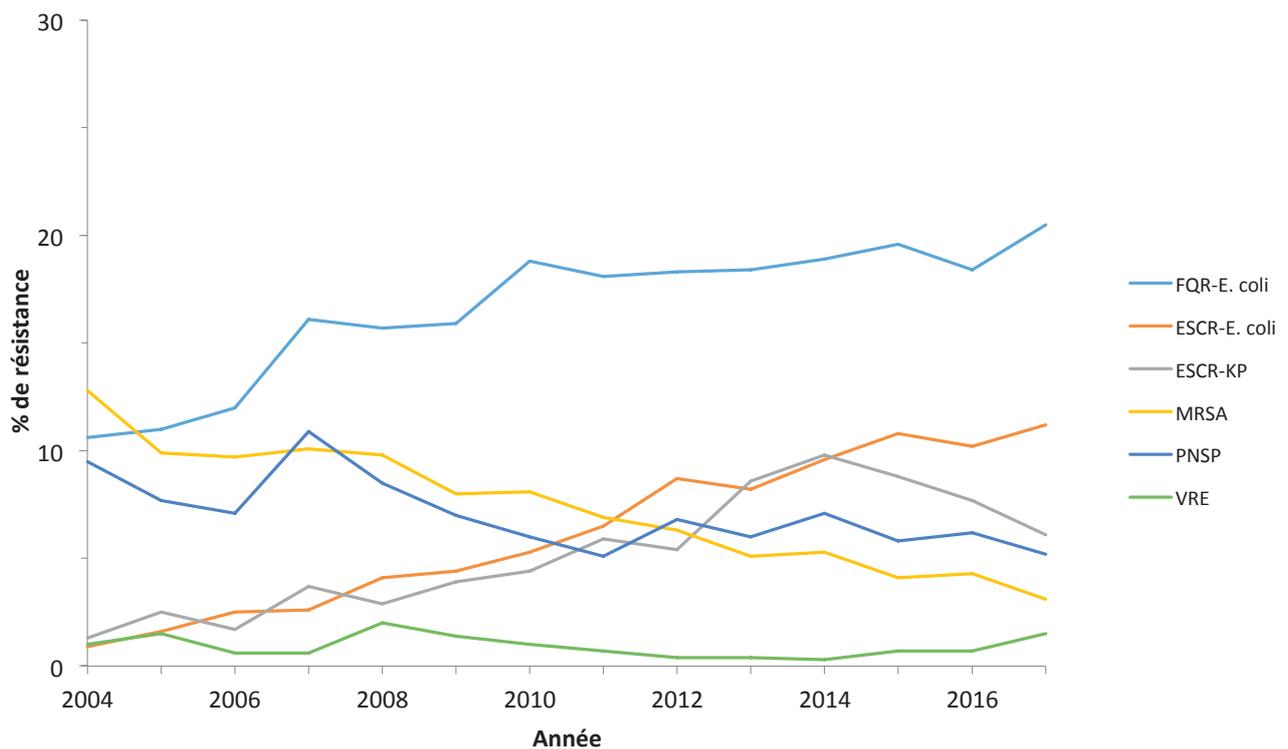
**PNSP** Streptococcus pneumoniae résistants à la pénicilline, définis comme tous les S. pneumoniae de sensibilité intermédiaire ou résistants à l'antibiotique pénicilline.

**VRE** Entérocoques résistants à la vancomycine, définis comme les entérocoques de sensibilité intermédiaire ou résistants à l'antibiotique vancomycine. Eu égard à la résistance intrinsèque de E. gallinarum, E. flavescens et E. casseliflavus à la vancomycine, seuls E. faecalis et E. faecium ont été pris en compte. Les entérocoques non spécifiés ont été exclus de l'analyse.

Anresis:

Situation : [enquête anresis.ch](http://www.anresis.ch) du 15.08.2017

Proportion des micro-organismes multirésistants (en %) provenant d'isolats invasifs (n), 2004–2017.



| Année        |   | 2004  | 2005  | 2006  | 2007  | 2008  | 2009  | 2010  | 2011  | 2012  | 2013  | 2014  | 2015  | 2016  | 2017  |
|--------------|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| FQR-E. coli  | % | 10.6  | 11.0  | 12.0  | 16.1  | 15.7  | 15.9  | 18.8  | 18.1  | 18.3  | 18.4  | 18.9  | 19.6  | 18.4  | 20.5  |
|              | n | 1'353 | 1'534 | 2'086 | 2'287 | 2'722 | 3'142 | 3'393 | 3'528 | 3'713 | 4'109 | 4'668 | 4'964 | 4'829 | 1'966 |
| ESCR-E. coli | % | 0.9   | 1.6   | 2.5   | 2.6   | 4.1   | 4.4   | 5.3   | 6.5   | 8.7   | 8.2   | 9.6   | 10.8  | 10.2  | 11.2  |
|              | n | 1'420 | 1'622 | 2'167 | 2'359 | 2'804 | 3'258 | 3'528 | 3'695 | 3'712 | 4'102 | 4'676 | 4'991 | 4'851 | 1'977 |
| ESCR-KP      | % | 1.3   | 2.5   | 1.7   | 3.7   | 2.9   | 3.9   | 4.4   | 5.9   | 5.4   | 8.6   | 9.8   | 8.8   | 7.7   | 6.1   |
|              | n | 238   | 278   | 353   | 427   | 484   | 587   | 656   | 656   | 686   | 730   | 870   | 922   | 956   | 328   |
| MRSA         | % | 12.8  | 9.9   | 9.7   | 10.1  | 9.8   | 8.0   | 8.1   | 6.9   | 6.3   | 5.1   | 5.3   | 4.1   | 4.3   | 3.1   |
|              | n | 758   | 840   | 1'063 | 1'120 | 1'220 | 1'393 | 1'413 | 1'464 | 1'383 | 1'477 | 1'712 | 1'777 | 1'677 | 770   |
| PNSP         | % | 9.5   | 7.7   | 7.1   | 10.9  | 8.5   | 7.0   | 6.0   | 5.1   | 6.8   | 6.0   | 7.1   | 5.8   | 6.2   | 5.2   |
|              | n | 421   | 470   | 537   | 677   | 669   | 683   | 536   | 593   | 501   | 568   | 539   | 635   | 565   | 384   |
| VRE          | % | 1.0   | 1.5   | 0.6   | 0.6   | 2.0   | 1.4   | 1.0   | 0.7   | 0.4   | 0.4   | 0.3   | 0.7   | 0.7   | 1.5   |
|              | n | 191   | 203   | 311   | 335   | 454   | 588   | 611   | 672   | 698   | 761   | 966   | 1'116 | 951   | 408   |

## Explications

Le tableau et le graphique prennent en compte tous les isolats provenant de cultures d'échantillons de sang et de liquide céphalorachidien enregistrés dans la base de données à la date spécifiée et qui ont été testés pour les substances citées. Les résultats envoyés par les laboratoires sont intégrés tels quels et les données analysées. anresis.ch ne procède à aucun test de validation de résistance sur les isolats individuels.

La quantité de données envoyée est relativement constante depuis 2009. De légères distorsions dues à des retards de transmission ou à des changements dans l'organisation des laboratoires sont cependant possibles, notamment en ce qui concerne les données les plus récentes. A cause de ces distorsions, la prudence est de mise lors de l'interprétation des chiffres absolus; ces données ne permettent pas une extrapolation à l'échelle nationale.

Seul l'isolat initial a été pris en compte lors de doublons (même germe chez le même patient dans la même année de déclaration). Les examens de dépistage et les tests de confirmation provenant de laboratoires de référence ont été exclus. Les données de résistance sont utilisées pour la surveillance épidémiologique de résistances spécifiques, mais sont trop peu différenciées pour orienter le choix d'un traitement.

### Contact

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

### Renseignements complémentaires

Des données de résistance supplémentaires concernant les principaux micro-organismes sont disponibles sur le site [www.anresis.ch](http://www.anresis.ch).

# Le Conseil fédéral adapte la structure tarifaire TARMED pour le 1er janvier 2018

Le Conseil fédéral a décidé d'adapter le tarif médical TARMED concernant le domaine ambulatoire à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2018. Il entend corriger des prestations surévaluées, réduire les incitations indésirables et augmenter la transparence. Ce faisant, il tient compte de plusieurs avis formulés dans le cadre de la consultation, prenant notamment en considération le fait que les enfants, les personnes âgées et celles atteintes de troubles psychiques ont des besoins en soins plus élevés et qu'il importe de garantir des soins d'urgence efficaces. Les adaptations n'auront pas pour effet de diminuer les prestations pour les patients. Elles devraient permettre d'économiser près de 470 millions de francs par année, ce qui correspond à environ 1,5 % des primes d'assurance-maladie.

Le Conseil fédéral a rendu une décision de principe concernant la structure tarifaire TARMED et procédera, pour la deuxième fois depuis 2014, à des adaptations. Cette intervention à titre subsidiaire est nécessaire car les partenaires tarifaires n'ont pas réussi, à ce jour, à s'entendre sur une révision globale et, à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2018, il n'existera plus de structure tarifaire commune établie par lesdits partenaires. Avec ces adaptations, le Conseil fédéral veut corriger des prestations surévaluées et mettre en place une structure tarifaire plus appropriée. Il s'agit aussi de réduire les incitations indésirables afin d'éviter que des positions tarifaires soient facturées de manière excessive ou non conforme.

Près de 650 prises de position ont été transmises dans le cadre de la consultation relative aux propositions émises en mars 2017 par le Conseil fédéral. Tout le monde s'accorde à dire que la structure tarifaire est obsolète et doit être révisée. Les participants ont émis des avis variés sur les différentes mesures. Les cantons, les partis politiques et les assureurs ont accueilli favorablement les adaptations alors que beaucoup de fournisseurs de prestations les ont fortement critiquées. Après examen des prises de position, le Conseil fédéral a décidé de maintenir les modifications tarifaires tout en tenant compte de certaines objections.

## LES PROGRÈS MÉDICAUX ET TECHNIQUES SONT PRIS EN COMPTE

Le Conseil fédéral maintient le cap en ce qui concerne l'adaptation des prestations surévaluées. Dans cette optique, la tarification de celles qui demandent aujourd'hui moins de temps grâce aux progrès médico-techniques et dont la rémunération est donc trop élevée sera revue à la baisse. Par ailleurs, les prestations médicales ne seront plus évaluées selon la durée de la formation postgrade des médecins. Ainsi, les prestations des médecins de premier recours seront revalorisées par rap-

port à celles des spécialistes.

## LES RÈGLES DE FACTURATION SONT PRÉCISÉES

Seront notamment adaptées et précisées les positions tarifaires facturées par les médecins en l'absence des patients, comme la consultation de documents, les entretiens avec des experts ou des proches. Ces prestations devront désormais être indiquées plus précisément. Par ailleurs, ces positions tarifaires seront limitées et réduites de moitié, passant de 60 à 30 minutes par trimestre. Le Conseil fédéral entend agir ainsi contre la forte augmentation des volumes observée ces dernières années. Concernant la position tarifaire « consultation au cabinet d'un médecin de premier recours », le Conseil fédéral s'entend à la limiter en principe à 20 minutes.

Ces limitations devraient toutefois être assouplies pour certains groupes de patients, avant tout les jeunes enfants et les personnes âgées, pour lesquels l'expérience montre qu'ils ont des besoins en soins plus élevés. Il en va de même pour le traitement des patients atteints de maladies psychiques. Chez d'autres patients, par exemple ceux souffrant de maladies oncologiques complexes, les temps limites peuvent être doublés au cas par cas en accord avec l'assureur.

## LES SOINS D'URGENCE SONT GARANTIS

Le Conseil fédéral veut régler plus clairement dans quels cas les indemnités forfaitaires de dérangement en cas d'urgence peuvent être facturées. De nombreuses prises de position ont montré que la répartition par institutions proposée est difficilement réalisable. En outre, ces indemnités forfaitaires contribuent à financer les soins d'urgence dans certains cantons. La gravité d'un cas servira de critère supplémentaire pour la facturation de ces indemnités forfaitaires durant la journée et lorsqu'il y a contact direct entre le médecin et le patient. L'indemnité forfaitaire pourra être facturée seulement si un

trouble des fonctions vitales ou une détérioration d'un organe sont avérés ou ne sont pas à exclure.

#### **ÉCONOMIES DE PRÈS DE 470 MILLIONS DE FRANCS**

Les modifications du TARMED peuvent faire économiser environ 470 millions de francs par année aux assurés. Elles allègent d'environ 1,5 % les primes de l'assurance obligatoire des soins. Ces allègements se répercuteront déjà sur les primes 2018.

Suite à la décision de principe d'aujourd'hui, le Conseil fédéral adaptera l'ordonnance en question. Cela concerne non seulement le tarif médical TARMED mais également la structure tarifaire pour les prestations de physiothérapie. Ces dispositions entreront en vigueur le 1er janvier 2018.

Les adaptations du TARMED constituent une solution transitoire. Il incombe toujours aux partenaires tarifaires de réviser ensemble la structure tarifaire dans sa globalité.

Cet automne, le Conseil fédéral examinera les propositions d'un groupe d'experts international afin de freiner l'évolution des coûts dans le système de santé et d'accroître l'efficacité de ce dernier.

#### **Renseignements :**

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

#### **Département responsable :**

Département fédéral de l'intérieur DFI

#### **Informations complémentaires :**

Office fédéral de la santé publique OFSP → Thèmes → Assurances → Assurance-maladie → Prestations et tarifs → Prestations médicales → Système tarifaire TARMED

Office fédéral de la santé publique OFSP → Thèmes → Assurances → Assurance-maladie → Prestations et tarifs → Prestations non médicales → Physiothérapie

Office fédéral de la santé publique OFSP → Thèmes → Assurances → Assurance-maladie → Projets de révision en cours → Modification de l'ordonnance sur la fixation et l'adaptation de structures tarifaires dans l'assurance-maladie



# JOURNÉE EUROPÉENNE DU DON D'ORGANES

SAMEDI 9.9.17 BUNDESPLATZ BERNE [eodd2017.ch](http://eodd2017.ch)

**9 SEPTEMBRE 2017: VENEZ CÉLÉBRER  
CETTE JOURNÉE AVEC NOUS!**

Live:

## Lovebugs

Take This Swiss Allstars Band avec

**Nemo**, Damian Lynn,  
Leduc et Adrian Stern

**Stefan Büsser**, humoriste et  
présentateur radio, se chargera d'animer  
la journée

Événements secondaires: Stands d'information, stands de restauration,  
simulateur de vol et ambulance de l'AAA Alpine Air Ambulance SA,  
coin photos, concours

Pour plus d'informations:

[www.eodd2017.ch](http://www.eodd2017.ch)

**ENTRÉE  
LIBRE**

swiss  
transplant



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

**VIVRE-PARTAGER.CH**

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

**A-PRIORITY**

**P.P.**

CH-3003 Berne  
Post CH AG

# OFSP - Bulletin

Semaine

34/2017