**Impressum**

**Editeur**
Office fédéral de la santé publique  
CH-3003 Berne  
www.bag.admin.ch

**Rédaction**
Office fédéral de la santé publique  
CH-3003 Berne  
Téléphone 058 463 87 79  
drucksachen-bulletin@bag.admin.ch

**Impression**
ea Druck AG  
Zürichstrasse 57  
CH-8840 Einsiedeln  
Téléphone 056 418 82 82

**Abonnements, changements d’adresse**
OFCL, Diffusion publications  
CH-3003 Berne  
Téléphone 058 465 50 50  
Fax 058 465 50 58  
verkauf.zivil@bbl.admin.ch

ISSN 1420-4274
Sommaire

Maladies transmissibles
Déclarations des maladies infectieuses 252

Statistique Sentinella 254

Bon de commande pour la semaine européenne de la vaccination du 25 au 30 avril 2016 257

Assurance maladie et accidents
Liste des spécialités 258

Stupéfiants
Vol d'ordonnances 262

Campagne de communication
SmokeFree 263
**Maladies transmissibles**

**Déclarations des maladies infectieuses**

**Situation à la fin de la 13ᵉ semaine (05.04.2016)**


* Voir surveillance de l’influenza dans le système de déclaration Sentinella : [www.bag.admin.ch/sentinella](http://www.bag.admin.ch/sentinella).

* N’inclut pas les cas de rubéole materno-fœtale.

* Femmes enceintes et nouveau-nés.

* Inclus les cas de diphtérie cutanée et respiratoire, actuellement il y a seulement des cas de diphtérie cutanée.

### Tableau des maladies transmissibles

<table>
<thead>
<tr>
<th>Maladie transmissible</th>
<th>Semaine 13 2016</th>
<th>Dernières 4 semaines 2016</th>
<th>Dernières 52 semaines 2015</th>
<th>Depuis début année 2014</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>Transmission respiratoire</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Haemophilus influenzae : maladie invasive</td>
<td>4</td>
<td>14</td>
<td>102</td>
<td>38</td>
</tr>
<tr>
<td>2.50</td>
<td>2.20</td>
<td>1.20</td>
<td>1.80</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Infection à virus influenza, types et sous-types saisonniersb</td>
<td>451</td>
<td>1189</td>
<td>3393</td>
<td>3017</td>
</tr>
<tr>
<td>283.40</td>
<td>186.80</td>
<td>41.00</td>
<td>145.80</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Légionelle</td>
<td>6</td>
<td>11</td>
<td>397</td>
<td>66</td>
</tr>
<tr>
<td>3.80</td>
<td>1.70</td>
<td>4.80</td>
<td>3.20</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Meningocoques : maladie invasive</td>
<td>2</td>
<td>3</td>
<td>40</td>
<td>18</td>
</tr>
<tr>
<td>1.30</td>
<td>0.50</td>
<td>0.50</td>
<td>0.90</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Pneumocoques : maladie invasive</td>
<td>37</td>
<td>96</td>
<td>863</td>
<td>303</td>
</tr>
<tr>
<td>23.20</td>
<td>15.10</td>
<td>10.40</td>
<td>14.60</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Rougeole</td>
<td>1</td>
<td>7</td>
<td>38</td>
<td>11</td>
</tr>
<tr>
<td>0.60</td>
<td>1.10</td>
<td>0.40</td>
<td>0.50</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Rubéolec</td>
<td>1</td>
<td>5</td>
<td>1</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>0.60</td>
<td>1.30</td>
<td>0.20</td>
<td>0.60</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Rubéole, materno-fœtaled</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Tuberculose</td>
<td>2</td>
<td>21</td>
<td>523</td>
<td>108</td>
</tr>
<tr>
<td>1.30</td>
<td>7.20</td>
<td>6.30</td>
<td>5.20</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

### Tableau des maladies transmissibles (suite)

<table>
<thead>
<tr>
<th>Maladie transmissible</th>
<th>Semaine 13 2016</th>
<th>Dernières 4 semaines 2016</th>
<th>Dernières 52 semaines 2015</th>
<th>Depuis début année 2014</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Transmission féco-orale</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Campylobactérose</td>
<td>136</td>
<td>386</td>
<td>7403</td>
<td>1772</td>
</tr>
<tr>
<td>85.50</td>
<td>39.90</td>
<td>89.50</td>
<td>85.70</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Hépatite A</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>51</td>
<td>16</td>
</tr>
<tr>
<td>0.60</td>
<td>0.20</td>
<td>0.60</td>
<td>0.60</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Infection à E. coli entérohémorragique</td>
<td>9</td>
<td>18</td>
<td>354</td>
<td>91</td>
</tr>
<tr>
<td>5.70</td>
<td>2.80</td>
<td>4.30</td>
<td>4.40</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Listériose</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>53</td>
<td>13</td>
</tr>
<tr>
<td>0.60</td>
<td>0.20</td>
<td>0.60</td>
<td>0.60</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Salmonellose, S. typhi/paratyphi</td>
<td>1</td>
<td>3</td>
<td>17</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>0.60</td>
<td>0.50</td>
<td>0.20</td>
<td>0.30</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Salmonellose, autres</td>
<td>22</td>
<td>73</td>
<td>1417</td>
<td>237</td>
</tr>
<tr>
<td>13.80</td>
<td>9.60</td>
<td>17.10</td>
<td>11.50</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Shigellose</td>
<td>2</td>
<td>12</td>
<td>215</td>
<td>63</td>
</tr>
<tr>
<td>1.30</td>
<td>1.70</td>
<td>2.60</td>
<td>3.00</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

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

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Transmission par du sang ou sexuelle</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Chlamydiose</td>
<td>244</td>
<td>176</td>
<td>216</td>
<td>625</td>
<td>792</td>
<td>769</td>
<td>10538</td>
<td>9738</td>
<td>9023</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>153.30</td>
<td>110.60</td>
<td>135.70</td>
<td>129.60</td>
<td>124.40</td>
<td>120.80</td>
<td>127.40</td>
<td>117.70</td>
<td>109.60</td>
</tr>
<tr>
<td>Gonorrhée</td>
<td>35</td>
<td>35</td>
<td>60</td>
<td>137</td>
<td>123</td>
<td>1965</td>
<td>1666</td>
<td>1668</td>
<td>501</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>22.00</td>
<td>22.00</td>
<td>9.40</td>
<td>21.50</td>
<td>19.30</td>
<td>23.80</td>
<td>20.10</td>
<td>20.20</td>
<td>24.20</td>
</tr>
<tr>
<td>Hépatite B, aiguë</td>
<td>1</td>
<td>3</td>
<td>4</td>
<td>4</td>
<td>29</td>
<td>41</td>
<td>65</td>
<td>5</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>0.60</td>
<td>1.90</td>
<td>0.60</td>
<td>0.60</td>
<td>0.40</td>
<td>0.50</td>
<td>0.80</td>
<td>0.20</td>
<td>0.30</td>
</tr>
<tr>
<td>Hépatite B, total déclarations</td>
<td>29</td>
<td>31</td>
<td>24</td>
<td>61</td>
<td>107</td>
<td>94</td>
<td>1444</td>
<td>1340</td>
<td>1461</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>153.30</td>
<td>110.60</td>
<td>135.70</td>
<td>129.60</td>
<td>124.40</td>
<td>120.80</td>
<td>127.40</td>
<td>117.70</td>
<td>109.60</td>
</tr>
<tr>
<td>Hépatite C, aiguë</td>
<td>2</td>
<td>5</td>
<td>4</td>
<td>4</td>
<td>47</td>
<td>47</td>
<td>49</td>
<td>5</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>1.30</td>
<td>0.80</td>
<td>0.60</td>
<td>0.60</td>
<td>0.60</td>
<td>0.60</td>
<td>0.60</td>
<td>0.20</td>
<td>0.40</td>
</tr>
<tr>
<td>Hépatite C, total déclarations</td>
<td>24</td>
<td>29</td>
<td>27</td>
<td>54</td>
<td>128</td>
<td>117</td>
<td>1419</td>
<td>1692</td>
<td>1684</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>153.30</td>
<td>110.60</td>
<td>135.70</td>
<td>129.60</td>
<td>124.40</td>
<td>120.80</td>
<td>127.40</td>
<td>117.70</td>
<td>109.60</td>
</tr>
<tr>
<td>Infection à VIH</td>
<td>3</td>
<td>16</td>
<td>50</td>
<td>38</td>
<td>34</td>
<td>546</td>
<td>521</td>
<td>557</td>
<td>138</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>1.90</td>
<td>10.00</td>
<td>7.90</td>
<td>6.00</td>
<td>5.30</td>
<td>6.60</td>
<td>6.30</td>
<td>6.70</td>
<td>6.40</td>
</tr>
<tr>
<td>Sida</td>
<td>1</td>
<td>4</td>
<td>3</td>
<td>76</td>
<td>88</td>
<td>106</td>
<td>132</td>
<td>141</td>
<td>141</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>0.60</td>
<td>0.60</td>
<td>0.50</td>
<td>0.90</td>
<td>1.10</td>
<td>1.30</td>
<td>0.30</td>
<td>0.60</td>
<td>0.70</td>
</tr>
<tr>
<td>Syphilis</td>
<td>22</td>
<td>15</td>
<td>42</td>
<td>82</td>
<td>78</td>
<td>1063</td>
<td>1104</td>
<td>1061</td>
<td>252</td>
</tr>
<tr>
<td>Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Brucellose</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>0.20</td>
<td>0.20</td>
<td>0.20</td>
<td>0.20</td>
<td>0.20</td>
<td>0.20</td>
<td>0.20</td>
<td>0.20</td>
<td>0.20</td>
</tr>
<tr>
<td>Chikungunya</td>
<td>1</td>
<td>5</td>
<td>7</td>
<td>40</td>
<td>98</td>
<td>5</td>
<td>11</td>
<td>14</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>0.60</td>
<td>0.80</td>
<td>1.10</td>
<td>0.50</td>
<td>1.20</td>
<td>0.06</td>
<td>0.50</td>
<td>0.70</td>
<td>0.10</td>
</tr>
<tr>
<td>Dengue</td>
<td>13</td>
<td>4</td>
<td>2</td>
<td>29</td>
<td>18</td>
<td>10</td>
<td>250</td>
<td>138</td>
<td>181</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>8.20</td>
<td>2.50</td>
<td>1.30</td>
<td>4.60</td>
<td>2.80</td>
<td>1.60</td>
<td>3.00</td>
<td>1.70</td>
<td>2.20</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>0.50</td>
<td>1.50</td>
<td>1.30</td>
<td>2.50</td>
<td>0.10</td>
<td>0.20</td>
<td>0.10</td>
<td>0.20</td>
<td>0.20</td>
</tr>
<tr>
<td>Encéphalite à tiques</td>
<td>3</td>
<td>123</td>
<td>109</td>
<td>205</td>
<td>2</td>
<td>4</td>
<td>1</td>
<td>0.01</td>
<td>0.01</td>
</tr>
<tr>
<td>Fièvre du Nil occidental</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Fièvre jaune</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Fièvre Q</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>1</td>
<td>4</td>
<td>40</td>
<td>37</td>
<td>28</td>
<td>7</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>0.60</td>
<td>1.30</td>
<td>0.20</td>
<td>0.20</td>
<td>0.60</td>
<td>0.40</td>
<td>0.30</td>
<td>0.30</td>
<td>0.20</td>
</tr>
<tr>
<td>Infection à Hantavirus</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td>1</td>
<td>0.01</td>
<td>0.02</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>1</td>
<td>0.02</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Paludisme</td>
<td>8</td>
<td>4</td>
<td>2</td>
<td>20</td>
<td>17</td>
<td>9</td>
<td>431</td>
<td>327</td>
<td>147</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>5.00</td>
<td>2.50</td>
<td>1.30</td>
<td>3.10</td>
<td>2.70</td>
<td>1.40</td>
<td>5.20</td>
<td>4.00</td>
<td>1.80</td>
</tr>
<tr>
<td>Trichinellose</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>0.02</td>
<td></td>
<td></td>
<td>0.01</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Tularémie</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>50</td>
<td>41</td>
<td>28</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>0.60</td>
<td></td>
<td></td>
<td>0.20</td>
<td>0.20</td>
<td>0.20</td>
<td>0.60</td>
<td>0.50</td>
<td>0.30</td>
</tr>
<tr>
<td>Autres déclarations</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Botulisme</td>
<td>2</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>0.02</td>
<td>0.01</td>
<td></td>
<td>0.01</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Diphtérie*</td>
<td>11</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>0.10</td>
<td>0.01</td>
<td>0.01</td>
<td>0.01</td>
<td>0.05</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Maladie de Creutzfeld-Jakob</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
<td>2</td>
<td>12</td>
<td>20</td>
<td>21</td>
<td>2</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>0.60</td>
<td></td>
<td></td>
<td>0.20</td>
<td>0.20</td>
<td>0.20</td>
<td>0.20</td>
<td>0.20</td>
<td>0.20</td>
</tr>
<tr>
<td>Tétanos</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>0.01</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
Maladies transmissibles

Statistique Sentinella

Déclarations (N) sur 4 semaines jusqu’au 1.4.2016 et incidence par 1000 consultations (N/10⁴)
Enquête facultative auprès de médecins praticiens (généralistes, internistes et pédiatres)

<table>
<thead>
<tr>
<th>Séquence</th>
<th>10</th>
<th>11</th>
<th>12</th>
<th>13</th>
<th>Moyenne de 4 semaines</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Thème</td>
<td>N N/10⁴</td>
<td>N N/10³</td>
<td>N N/10⁴</td>
<td>N N/10³</td>
<td>N N/10³</td>
</tr>
<tr>
<td>Suspicion d’influenza</td>
<td>373 29.1</td>
<td>353 25.7</td>
<td>271 23.1</td>
<td>96 20.2</td>
<td>273.3 24.5</td>
</tr>
<tr>
<td>Oreillons</td>
<td>1 0.1</td>
<td>0 0</td>
<td>0 0</td>
<td>0 0</td>
<td>0.3 0</td>
</tr>
<tr>
<td>Pneumonie</td>
<td>24 1.9</td>
<td>16 1.2</td>
<td>16 1.4</td>
<td>5 1.1</td>
<td>15.3 1.4</td>
</tr>
<tr>
<td>Coqueluche</td>
<td>5 0.4</td>
<td>9 0.7</td>
<td>4 0.3</td>
<td>1 0.2</td>
<td>4.8 0.4</td>
</tr>
<tr>
<td>Pique de tiques</td>
<td>0 0</td>
<td>1 0.1</td>
<td>3 0.3</td>
<td>0 0</td>
<td>1 0.1</td>
</tr>
<tr>
<td>Borrelise de Lyme</td>
<td>0 0</td>
<td>2 0.1</td>
<td>1 0.1</td>
<td>1 0.2</td>
<td>1 0.1</td>
</tr>
<tr>
<td>Herpes zoster</td>
<td>6 0.5</td>
<td>12 0.9</td>
<td>5 0.4</td>
<td>1 0.2</td>
<td>6 0.5</td>
</tr>
<tr>
<td>Néralgie post-zostérienne</td>
<td>1 0.1</td>
<td>0 0</td>
<td>2 0.2</td>
<td>0 0</td>
<td>0.8 0.1</td>
</tr>
<tr>
<td>Médecins déclarants</td>
<td>139</td>
<td>147</td>
<td>143</td>
<td>67</td>
<td>124</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Données provisoires

Déclarations de suspicion d’influenza dans le système Sentinella

Grippe saisonnière

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

<table>
<thead>
<tr>
<th>Thème</th>
<th>Week 10</th>
<th>Week 11</th>
<th>Week 12</th>
<th>Week 13</th>
<th>Average of 4 weeks</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Influenza suspicion</td>
<td>373</td>
<td>29.1</td>
<td>353</td>
<td>25.7</td>
<td>271</td>
</tr>
<tr>
<td>Measles</td>
<td>1</td>
<td>0.1</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>Pneumonia</td>
<td>24</td>
<td>1.9</td>
<td>16</td>
<td>1.2</td>
<td>16</td>
</tr>
<tr>
<td>whooping cough</td>
<td>5</td>
<td>0.4</td>
<td>9</td>
<td>0.7</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>Tick bite</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>0.1</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>Lyme</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>2</td>
<td>0.1</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>Herpes</td>
<td>6</td>
<td>0.5</td>
<td>12</td>
<td>0.9</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>Post-zoster neuralgia</td>
<td>1</td>
<td>0.1</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>Declaring physicians</td>
<td>139</td>
<td>147</td>
<td>143</td>
<td>67</td>
<td>124</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Provisional data

Déclarations de suspicion d’influenza (état au 05.04.2016)
Pour des raisons techniques, nous avons reçu seulement 50% des rapports pour évaluation. L’extrapolation est donc limitée.

Activité et virologie en Suisse durant la semaine 13/2016
Durant la semaine 13, 67 médecins du système de surveillance Sentinella ont rapporté 20.2 cas de suspicion d’influenza pour 1000 consultations. Extrapolé à l’ensemble de la population, ce taux correspond à une incidence de 155 consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants. L’incidence a diminué par rapport à celle de la semaine précédente (185 cas pour 100 000 habitants). A partir de la semaine 13, le seuil épidémique national a été calculé à l’aide des déclarations des 10 dernières saisons (sans pandémie 2009/10) en Suisse et se situe à 68 cas de suspicion d’influenza pour 100 000 habitants pour la saison 2015/16.
semaine 2, elle se situe au-dessus du seuil épidémique national, avec un pic de l'épidémie durant la semaine 6. L'incidence était la plus élevée dans la catégorie d'âge des 0–4 ans (Tableau 1). Par rapport à la semaine précédente, elle a diminué pour les personnes d'âges 5–29 et plus de 65 ans.

Trois régions Sentinelles ont enregistré une activité grippe largement répandue alors que les régions 3, 4 et 6 enregistraient une activité répandue, avec une tendance à la baisse dans trois régions (Tableau 1, Encadré). Durant la semaine 13, le Centre National de Référence de l'Influenza a mis en évidence des virus Influenza dans 71% des 28 échantillons analysés dans le cadre du système de surveillance Sentinelles, soit plus que la semaine précédente (59%). Les virus détectés étaient dans 75% des échantillons positifs des Influenza B et dans 25% des Influenza A (Tableau 2).

61% des 80 virus Influenza antigéniquement caractérisés depuis la semaine 40/2015 sont couverts par le vaccin trivalent contre la grippe saisonnière [1]; les virus non couverts sont des virus Influenza B du lignage Victoria. Pour cette raison, la protection potentielle de la population vaccinée par le vaccin trivalent n'est pas optimale. Par contre, tous les virus Influenza A et B caractérisés sont couverts par le vaccin quadrivalent. En février 2016, l'OMS a publié les recommandations de composition du vaccin pour la saison 2016/2017 de l'hémisphère nord: pour le vaccin quadrivalent, la lignée B-Yamagata sera remplacée par la lignée B-Victoria. Le vaccin quadrivalent contre la grippe couvrira les deux lignées B [2], comme durant cette saison.

Activité et virologie en Europe et dans le monde durant la semaine 12/2016

Selon le bureau régional de l'OMS pour l'Europe et selon le Centre européen pour la prévention et le contrôle des maladies (ECDC) [3], 27 des 43 pays qui ont fourni des données ont enregistré une intensité de l'activité grippe basse (dont l'Autriche) et 16 pays (dont l'Allemagne et la France) une activité moyenne. Par rapport à la semaine précédente, cinq de ces pays ont enregistré une tendance à la hausse et 27 à la baisse. Quant à la répartition géographique, trois des 43 pays qui ont fourni des données n'ont observé aucune activité grippe, 11 pays ont observé une activité grippe sporadique, 12 pays une activité locale, quatre une activité régionale et 13 (dont l'Allemagne et la France) une activité largement répandue. En Europe, des virus Influenza ont été mis en évidence dans 46% des 1415 échantillons sentinelles testés, soit moins que durant la semaine précédente (49%). La proportion des échantillons positifs pour Influenza se situait entre 4% et 79% selon les pays (seulement pays avec au moins 20 échantillons). 67% des virus détectés étaient des Influenza B et 33% des Influenza A, qui appartenaient majoritairement au sous-type A(H1N1)pdm09 (Tableau 2). Des virus Influenza A(H1N1)pdm09 dominaient dans cinq des 44 pays rapportant des virus, Influenza A(H3N2) dans un pays alors que Influenza A (sans indication du sous-type) dans quatre pays. Des virus Influenza B dominaient dans 13 pays. Dans les 21 autres pays, aucun des types et sous-types d’Influenza ne dominait. 100% des 3375 virus Influenza A et 17% des 654 virus Influenza B antigéniquement ou génétiquement caractérisés...

Tableau 1

<table>
<thead>
<tr>
<th>Incidence des consultations dues à une affection grippale en fonction de l'âge et de la région pour 100 000 habitants durant la semaine 13/2016</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>Incidence</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Classification, (tendance)</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Incidence par âge</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Part d'échantillons positifs</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>(Nombre d'échantillons testés)</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>0–4 ans</td>
</tr>
<tr>
<td>5–14 ans</td>
</tr>
<tr>
<td>15–29 ans</td>
</tr>
<tr>
<td>30–64 ans</td>
</tr>
<tr>
<td>≥ 65 ans</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Tableau 2

<table>
<thead>
<tr>
<th>Virus Influenza circulant en Suisse et en Europe</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Fréquence des types et sous-types d’Influenza isolés durant la semaine actuelle et les cumulées depuis la semaine 40/2016</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Suisse durant la semaine 13/2016</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>Semaine actuelle</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>Part d’échantillons positifs</td>
</tr>
<tr>
<td>(Nombre d’échantillons testés)</td>
</tr>
<tr>
<td>B</td>
</tr>
<tr>
<td>A(H3N2)</td>
</tr>
<tr>
<td>A(H1N1)pdm09</td>
</tr>
<tr>
<td>A non sous-typé</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Europe durant la semaine 12/2016</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>Part d’échantillons positifs</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>(Nombre d’échantillons testés)</td>
</tr>
<tr>
<td>46 %</td>
</tr>
<tr>
<td>(1415)</td>
</tr>
<tr>
<td>B</td>
</tr>
<tr>
<td>A(H3N2)</td>
</tr>
<tr>
<td>A(H1N1)pdm09</td>
</tr>
<tr>
<td>A non sous-typé</td>
</tr>
</tbody>
</table>
LA SURVEILLANCE SENTINELLA DE LA GRIPPE EN SUISSE

L’évaluation épidémiologique de l’activité grippale saisonnière est basée (1) sur les déclarations hebdomadaires de suspicion d’influenza transmises par les médecins Sentinelles, (2) sur les frottis nasopharyngés envoyés pour analyse au Centre National de Référence de l’Influenza (CNRI) à Genève et (3) sur tous les sous-types d’Influenza confirmés par les laboratoires soumis à la déclaration obligatoire.

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

CLASSIFICATION DE L’ACTIVITÉ GRIPPALE

La classification de l’activité grippale se base (1) sur la proportion des médecins Sentinelles qui ont déclaré des cas d’affections grippales et (2) sur la mise en évidence des virus Influenza au CNRI :
- Pas d’activité : moins de 30% des médecins Sentinelles déclarants ont diagnostiqué des cas d’affections grippales. Aucun virus Influenza n’a été mis en évidence au cours de la semaine de déclaration actuelle et précédente.
- Sporadique : moins de 30% des médecins Sentinelles déclarants ont diagnostiqué des cas d’affections grippales. Des virus Influenza ont été mis en évidence au cours de la semaine de déclaration actuelle ou précédente.
- Répandue : 30 à 49% des médecins Sentinelles déclarants ont diagnostiqué des cas d’affections grippales. Des virus Influenza ont été mis en évidence au cours de la semaine de déclaration actuelle ou précédente.
- Largement répandue : 50% et plus des médecins Sentinelles déclarants ont diagnostiqué des cas d’affections grippales. Des virus Influenza ont été mis en évidence au cours de la semaine de déclaration actuelle ou précédente.

Ce n’est que grâce à la précieuse collaboration des médecins Sentinelles que la surveillance de la grippe en Suisse est possible. Cette dernière 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 Sentinelles.

sés depuis la semaine 40/2015 sont couverts par le vaccin trivalent contre la grippe saisonnière [1] ; les virus non couverts sont des virus Influenza B du lignage Victoria. 100% des virus Influenza A et B caractérisés sont couverts par le vaccin quadrivalent. 12 des 1992 virus Influenza A(H1N1)pdm09 et un des 95 virus Influenza A(H3N2) testés présentaient une résistance à l’Oseltamivir. Aucun des 205 virus Influenza B testés ne présentait de résistance aux inhibiteurs de la neuraminidase.

Durant la semaine 12 aux États-Unis [4], la plupart des États ont enregistré une activité grippale largement répandue et d’une intensité basse avec une tendance à la baisse. L’activité se situait au-dessus du niveau de référence national. 28% des virus grippaux détectés étaient des Influenza B et 72% des Influenza A, qui appartaient le plus fréquemment au sous-type A(H1N1)pdm09. Aux États-Unis, 88% des 1341 virus Influenza antigéniquement ou génétiquement caractérisés depuis la semaine 40/2015 sont couverts par le vaccin quadrivalent aprouvé aux États-Unis [1].

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

Références
3. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza – Latest surveillance data flunews europe.org/(accessed on 05.04.2016)
Bon de commande pour la semaine européenne de la vaccination du 25 au 30 avril 2016

**Bon de commande**

Veuillez m’envoyer gratuitement :

<table>
<thead>
<tr>
<th>Nombre d’exemplaires</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>Flyer A5</strong> « Ma vaccination. Ta protection. Contre la rougeole et la coqueluche »</td>
</tr>
<tr>
<td>Allemand</td>
</tr>
<tr>
<td>Français</td>
</tr>
<tr>
<td>Italien</td>
</tr>
<tr>
<td>Anglais</td>
</tr>
<tr>
<td>Portugais</td>
</tr>
<tr>
<td>Espagnol</td>
</tr>
<tr>
<td>Albanais</td>
</tr>
<tr>
<td>Bosniaque</td>
</tr>
<tr>
<td>Turc</td>
</tr>
<tr>
<td>Tamoul</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Affiche A3</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>« Ma vaccination. Ta protection. Contre la rougeole et la coqueluche » (imprimée que sur le recto)</td>
</tr>
<tr>
<td>(N° d’article : 316.524.1) mère</td>
</tr>
<tr>
<td>(N° d’article : 316.524.2) père</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Affiche A3</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>« Protégez votre futur enfant. Avant la grossesse, faites-vous vacciner contre la rubéole »</td>
</tr>
<tr>
<td>(N° d’article : 316.505)</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Flyer « <a href="http://www.mesvaccins.ch">www.mesvaccins.ch</a> »</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>(N° d’article : 311.232)</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Post-it (85x55 mm)</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>« Apporter le carnet de vaccination »</td>
</tr>
<tr>
<td>(N° d’article : 311.507)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Cabinet médical/Organisation/Firme : ______________________________________________________________

Nom : __________________________________________ Prénom : ___________________________________

Adresse : __________________________________________ NPA/Lieu : ________________________________

Remarques : ___________________________________ Date/Signature : ______________________________

Veuillez demander votre commande sur www.publicationsfederales.admin.ch sous le No d’article ou veuillez envoyer votre bon de commande à l’adresses suivante : OFCL, Diffusion publications, 3003 Berne. Tous les produits sont gratuits.
## Assurance maladie et accidents

### Liste des spécialités

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

---

### Valable à partir du 1er avril 2016

Le prix de fabrique servant de base au prix public autorisé

---

### I. Nouvelles admissions des préparations

<table>
<thead>
<tr>
<th>Groupe thérapeutique</th>
<th>N° du dossier</th>
<th>Préparation/ substances actives/ emballages</th>
<th>Maison responsable</th>
<th>N° d’ISM</th>
<th>Année d’admission</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>Metamizol Spirig HC (Metamizolum natricum)</td>
<td>Spirig HealthCare AG</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>01.01.10</td>
<td>Tabl 500 mg 10 Stk Fr. 5.20 (0.96)</td>
<td>65456001</td>
<td>01.04.2016, B</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>01.01.10</td>
<td>Tabl 500 mg 50 Stk Fr. 6.90 (2.43)</td>
<td>65456003</td>
<td>01.04.2016, B</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>01.01.10</td>
<td>Tabl 500 mg 100 Stk Fr. 9.70 (4.86)</td>
<td>65456004</td>
<td>01.04.2016, B</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>01.06.00</td>
<td>Duloxetin Axapharm (Duloxetinum)</td>
<td>Axapharm AG</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>01.06.00</td>
<td>Kaps 30 mg 28 Stk Fr. 28.80 (14.37)</td>
<td>65781002</td>
<td>01.04.2016, B</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>01.06.00</td>
<td>Kaps 30 mg 50 Stk Fr. 45.45 (25.30)</td>
<td>65781005</td>
<td>01.04.2016, B</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>01.06.00</td>
<td>Kaps 60 mg 84 Stk Fr. 95.70 (53.86)</td>
<td>65781006</td>
<td>01.04.2016, B</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>02.07.20</td>
<td>Co-Telmisartan Sandoz (Telmisartanum, Hydrochlorothiazidum)</td>
<td>Sandoz Pharmaceuticals AG</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>02.07.20</td>
<td>Filmtabl 80/12.5 28 Stk Fr. 36.00 (17.06)</td>
<td>62886001</td>
<td>01.04.2016, B</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>02.07.20</td>
<td>Filmtabl 80/12.5 98 Stk Fr. 84.35 (49.21)</td>
<td>62886002</td>
<td>01.04.2016, B</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>07.16.10</td>
<td>Opdivo (Nivolumum)</td>
<td>Bristol-Myers Squibb SA</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>07.16.10</td>
<td>Inf Konz 40 mg/4ml Durchstf 4 ml Fr. 746.45 (635.92)</td>
<td>65660001</td>
<td>01.04.2016, A</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>07.16.40</td>
<td>Ameluz (Acidum aminolevulinicum)</td>
<td>Louis Widmer AG</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>07.16.40</td>
<td>Gel 78 mg/g Tb 2 g Fr. 269.60 (220.54)</td>
<td>65693001</td>
<td>01.04.2016, B</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

---

### II. Autres emballages et dosages

|                      | Peractamol Actavis (Paracetamolum) | Actavis Switzerland AG |         |                       |
|----------------------|------------------------------------|                        | 61402005 | 01.04.2016, B         |
|                      | Crilomus (Tacrolimusum)            | Sandoz Pharmaceuticals AG | 5932211 | 01.04.2016, A         |
|                      | Crilomus (Tacrolimusum)            | Sandoz Pharmaceuticals AG | 5932212 | 01.04.2016, A         |

---

La Liste des spécialités peut être consultée sur internet sous : [www.listedesspecialites.ch](http://www.listedesspecialites.ch)
<table>
<thead>
<tr>
<th>Groupe thérapeutique</th>
<th>N° du dossier</th>
<th>Préparation/substances actives/emballages</th>
<th>Maison responsable</th>
<th>N° d’ISM</th>
<th>Année d’admission</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>10.05.10</td>
<td>Cutivate</td>
<td>GlaxoSmithKline AG</td>
<td></td>
<td>52380001</td>
<td>01.04.2016, B</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Creme Tb 30 g Fr. 14.30</td>
<td>52380001</td>
<td>01.04.2016, B</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>16420</td>
<td>Cutivate</td>
<td>GlaxoSmithKline AG</td>
<td></td>
<td>52381001</td>
<td>01.04.2016, B</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Salbe Tb 30 g Fr. 14.30</td>
<td>52381001</td>
<td>01.04.2016, B</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>16421</td>
<td>Dermovate</td>
<td>GlaxoSmithKline AG</td>
<td></td>
<td>39905001</td>
<td>01.04.2016, B</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Creme 30 g Fr. 14.35</td>
<td>39905001</td>
<td>01.04.2016, B</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>12697</td>
<td>Dermovate</td>
<td>GlaxoSmithKline AG</td>
<td></td>
<td>39906001</td>
<td>01.04.2016, B</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Salbe 30 g Fr. 14.35</td>
<td>39906001</td>
<td>01.04.2016, B</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>12698</td>
<td>Emovate</td>
<td>GlaxoSmithKline AG</td>
<td></td>
<td>43142001</td>
<td>01.04.2016, B</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Creme 30 g Fr. 9.20 (4.44)</td>
<td>43142001</td>
<td>01.04.2016, B</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>13839</td>
<td>Emovate</td>
<td>GlaxoSmithKline AG</td>
<td></td>
<td>43143001</td>
<td>01.04.2016, B</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Salbe 30 g Fr. 9.20 (4.44)</td>
<td>43143001</td>
<td>01.04.2016, B</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Conformément à l’art. 68, al. 2, de l’Ordonnance sur l’assurance-maladie (OAMal) la radiation d’un médicament de la LS prend effet trois mois après avoir été publiée dans le bulletin de l’OFSP.

Le prix de fabrique servant de base au prix public autorisé

**III. Préparations/emballages radiés**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Groupe</th>
<th>Préparation/emballages radiés</th>
<th>Fabricant 1</th>
<th>Fabricant 2</th>
<th>N° d’ISM</th>
<th>Année d’admission</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>02.04.10</td>
<td>Nebilet</td>
<td>A. Menarini AG</td>
<td>Actavis Switzerland AG</td>
<td>54489048</td>
<td>01.04.2016, B</td>
</tr>
<tr>
<td>17041</td>
<td>Nebivolol</td>
<td></td>
<td></td>
<td>54489048</td>
<td>01.04.2016, B</td>
</tr>
<tr>
<td>G Nebivolol Actavis (Nebivololum)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>59077002</td>
<td>01.04.2016, B</td>
</tr>
<tr>
<td>19281</td>
<td>Minitran 10</td>
<td>MEDA Pharma GmbH</td>
<td></td>
<td>51920031</td>
<td>01.04.2016, B</td>
</tr>
<tr>
<td>04.99.00</td>
<td>Omeprazol Teva Medika</td>
<td>Teva Pharma AG</td>
<td></td>
<td>51920015</td>
<td>01.04.2016, B</td>
</tr>
<tr>
<td>18851</td>
<td>Omeprazol</td>
<td></td>
<td></td>
<td>58264017</td>
<td>01.04.2016, B</td>
</tr>
<tr>
<td>G (Omeprazolum)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>58264018</td>
<td>01.04.2016, B</td>
</tr>
<tr>
<td>18851</td>
<td>Kaps 10 mg 14 Stk Fr. 14.75 (5.71)</td>
<td>58264019</td>
<td>01.04.2016, B</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>18851</td>
<td>Kaps 10 mg 28 Stk Fr. 20.35 (10.57)</td>
<td>58264020</td>
<td>01.04.2016, B</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>18851</td>
<td>Kaps 10 mg 98 Stk Fr. 62.35 (40.03)</td>
<td>58264021</td>
<td>01.04.2016, B</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>18851</td>
<td>Kaps 10 mg 14 Stk Fr. 14.75 (5.71)</td>
<td>58264022</td>
<td>01.04.2016, B</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>18851</td>
<td>Kaps 10 mg 28 Stk Fr. 20.35 (10.57)</td>
<td>58264023</td>
<td>01.04.2016, B</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>18851</td>
<td>Kaps 10 mg 98 Stk Fr. 62.35 (40.03)</td>
<td>58264024</td>
<td>01.04.2016, B</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>18851</td>
<td>Kaps 20 mg 14 Stk Fr. 15.05 (5.95)</td>
<td>58264001</td>
<td>01.04.2016, B</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>18851</td>
<td>Kaps 20 mg 7 Stk Fr. 15.05 (5.95)</td>
<td>58264002</td>
<td>01.04.2016, B</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>18851</td>
<td>Kaps 20 mg 14 Stk Fr. 18.30 (8.81)</td>
<td>58264003</td>
<td>01.04.2016, B</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>18851</td>
<td>Kaps 20 mg 28 Stk Fr. 38.65 (19.38)</td>
<td>58264010</td>
<td>01.04.2016, B</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>18851</td>
<td>Kaps 20 mg 28 Stk Fr. 38.65 (19.38)</td>
<td>58264011</td>
<td>01.04.2016, B</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>18851</td>
<td>Kaps 20 mg 28 Stk Fr. 38.65 (19.38)</td>
<td>58264012</td>
<td>01.04.2016, B</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>18851</td>
<td>Kaps 20 mg 28 Stk Fr. 38.65 (19.38)</td>
<td>58264004</td>
<td>01.04.2016, B</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>18851</td>
<td>Kaps 20 mg 98 Stk Fr. 85.95 (60.60)</td>
<td>58264013</td>
<td>01.04.2016, B</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>18851</td>
<td>Kaps 20 mg 98 Stk Fr. 85.95 (60.60)</td>
<td>58264005</td>
<td>01.04.2016, B</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
### Assurance maladie et accidents

<table>
<thead>
<tr>
<th>Groupe thérapeutique</th>
<th>N° du dossier</th>
<th>Préparation/ substances actives/emballages</th>
<th>Maison responsable</th>
<th>N° d’ISM</th>
<th>Année d’admission</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>G</td>
<td>18851</td>
<td>Kaps 40 mg Ds 7 Stk Fr. 16.30 (7.05)</td>
<td>Teva Pharma AG</td>
<td>58264014</td>
<td>01.04.2016, B</td>
</tr>
<tr>
<td>G</td>
<td>18851</td>
<td>Kaps 40 mg 7 Stk Fr. 16.30 (7.05)</td>
<td>Teva Pharma AG</td>
<td>58264006</td>
<td>01.04.2016, B</td>
</tr>
<tr>
<td>G</td>
<td>18851</td>
<td>Kaps 40 mg Ds 28 Stk Fr. 47.15 (26.78)</td>
<td>Teva Pharma AG</td>
<td>58264015</td>
<td>01.04.2016, B</td>
</tr>
<tr>
<td>G</td>
<td>18851</td>
<td>Kaps 40 mg 28 Stk Fr. 47.15 (26.78)</td>
<td>Teva Pharma AG</td>
<td>58264007</td>
<td>01.04.2016, B</td>
</tr>
<tr>
<td>G</td>
<td>18851</td>
<td>Kaps 40 mg Ds 56 Stk Fr. 68.10 (45.05)</td>
<td>Teva Pharma AG</td>
<td>58264016</td>
<td>01.04.2016, B</td>
</tr>
<tr>
<td>G</td>
<td>18851</td>
<td>Kaps 40 mg 56 Stk Fr. 68.10 (45.05)</td>
<td>Teva Pharma AG</td>
<td>58264008</td>
<td>01.04.2016, B</td>
</tr>
<tr>
<td>07.03.10</td>
<td>15610</td>
<td>Trockensub 8 mg c solv Fl 1 Stk Fr. 451.85 (379.31)</td>
<td>Merck (Schweiz) AG</td>
<td>54567057</td>
<td>01.04.2016, A</td>
</tr>
<tr>
<td>07.10.10</td>
<td>16231</td>
<td>Lactabs 250 mg 50 Stk Fr. 17.80 (8.36)</td>
<td>Mepha Pharma AG</td>
<td>51480023</td>
<td>01.04.2016, B</td>
</tr>
<tr>
<td>07.13.10</td>
<td>15954</td>
<td>Tabl 10 mg 28 Stk Fr. 18.55 (9.00)</td>
<td>Bayer (Schweiz) AG</td>
<td>48243029</td>
<td>01.04.2016, B</td>
</tr>
<tr>
<td>07.16.10</td>
<td>18955</td>
<td>Inj Lös 20 mg Durchstf 10 ml Fr. 61.05 (38.90)</td>
<td>Teva Pharma AG</td>
<td>58676004</td>
<td>01.04.2016, A</td>
</tr>
<tr>
<td>07.99.00</td>
<td>20172</td>
<td>Kaps 120 mg 36 Stk Fr. 45.20 (25.07)</td>
<td>Helvapharm AG</td>
<td>62596001</td>
<td>01.04.2016, B</td>
</tr>
<tr>
<td>14.02.00</td>
<td>16614</td>
<td>Inj Lös Fl 5 ml Fr. 48.10 (27.63)</td>
<td>Bracco Suisse SA</td>
<td>52273145</td>
<td>01.04.2016, B</td>
</tr>
<tr>
<td>40.00.00</td>
<td>13974</td>
<td>Tabl 40 mg 100 Stk Fr. 11.30 (7.20)</td>
<td>01.04.2016,</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>IV. Réduction de prix volontaire</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Préparations/substances actives/emballages</th>
<th>Maison responsable</th>
<th>Groupe thérapeut.</th>
<th>N° du dossier</th>
<th>nouveau prix</th>
<th>nouveau ex-fact</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Rudolac</td>
<td>Streuli Pharma AG</td>
<td>040812</td>
<td>15942</td>
<td>7.20</td>
<td>3.90</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Sirup in Flasche 200 ml</td>
<td>15942</td>
<td>14.60</td>
<td>7.90</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
IVa. Réduction de prix après admission définitive

<table>
<thead>
<tr>
<th>Préparations/substances actives/emballages</th>
<th>Maison responsable</th>
<th>Groupe thérapeut.</th>
<th>N° du dossier</th>
<th>nouveau ex-fact</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Adcetris</td>
<td>Takeda Pharma AG</td>
<td>071610</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Trockensub 50 mg</td>
<td></td>
<td></td>
<td>19989</td>
<td>3'613.12</td>
</tr>
<tr>
<td>Durchstf 1 Stk</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Trockensub 50 mg</td>
<td></td>
<td></td>
<td>19989</td>
<td>7'228.23</td>
</tr>
<tr>
<td>Durchstf 2 Stk</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

IVb. Réduction de prix après réexamen de la décision

<table>
<thead>
<tr>
<th>Préparations/substances actives/emballages</th>
<th>Maison responsable</th>
<th>Groupe thérapeut.</th>
<th>N° du dossier</th>
<th>nouveau ex-fact</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Metamizol Spirig HC</td>
<td>Spirig HealthCare AG</td>
<td>010110</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Tropfen 500 mg/ml</td>
<td></td>
<td></td>
<td>20469</td>
<td>2.35</td>
</tr>
</tbody>
</table>

V. Modifications de la limitation/de l’indication

<table>
<thead>
<tr>
<th>Groupe thérapeutique</th>
<th>N° du dossier</th>
<th>Préparation/ substances actives/emballages</th>
<th>Maison responsable</th>
<th>N° d’ISM</th>
<th>Année d’admission</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>06.01.10 (L)</td>
<td>18728</td>
<td>Prolastin</td>
<td>VIFOR SA</td>
<td>697001</td>
<td>10.09.2012, B</td>
</tr>
<tr>
<td>07.16.10 (L)</td>
<td>19989</td>
<td>Adcetris (Brentuximabum)</td>
<td>TAKEDA PHARMA AG</td>
<td>62132001</td>
<td>01.04.2013, A</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>19989</td>
<td></td>
<td></td>
<td>62132003</td>
<td>01.04.2013, A</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Limitation supplémentaire: Calculation des prix pour préparations sanguines sur la base des prix «ex factory» plus une marge fixe de fr. 40.– à cause de la situation particulière de distribution (pratiquement pas de commerce de grossiste et détailliste) plus la TVA. Cette calculation n’est pas valable pour l’albumine humaine.

Nouvelle limitation: Pour une durée de traitement maximale de 16 cycles après obtention de la garantie de prise en charge des frais par l’assurance maladie, après évaluation par le médecin-conseil.

Pour le traitement du lymphome hodgkinien (LH) CD30 positif, récidivant ou réfractaire, après une greffe autologue de cellules souches (ASCT) ou après au moins deux traitements antérieurs quand l’ASCT n’est pas une option de traitement, et pour le traitement du lymphome anaplasique à grandes cellules systémique (LAGCs) récidivant ou réfractaire (après chimiothérapie ou ACST). Le médecin traitant est responsable de tenir à jour et d’enregistrer les données demandées dans le registre indiqué, disponible sous www.lymphomaregistry.ch. Le patient doit signer une lettre de consentement. Les demandes suivantes doivent être enregistrées:

1) année de naissance, sexe et poids du patient, indication thérapeutique (LH ou LAGCs) et traitements antérieurs du LH ou du LAGCs,
2) date d’utilisation, dosage et nombre d’ampoules d’Adcetris utilisées par cycle, traitements complémentaires et date de fin du traitement.
Stupéfiants

**Vol d’ordonnances**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Canton</th>
<th>N° de bloc</th>
<th>Ordonnances n°</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Zurich</td>
<td>197921D</td>
<td>4948022</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>215511D</td>
<td>5387754</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Swissmedic
Division stupéfiants
Campagne de communication

SmokeFree

Programmes nationaux de prévention

JULIE A ARRÊTÉ DE FUMER. 
VOUS AUSSI, VOUS POUVEZ LE FAIRE.

La ligne stop-tabac vous aide à arrêter :

0848 000 181*

* 8 ct./min. depuis une ligne fixe

Je suis plus forte.

smokefree.ch