



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

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

Édition du 2 avril 2024

Semaine

OFSP-Bulletin 14/2024

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

**Contre-indications à la vaccination contre les rotavirus :
Addendum, p. 8**

Directives et recommandations : plan de vaccination suisse 2024, p. 9

**www.anresis.ch : Déclarations de micro-organismes multirésistants
en Suisse, p. 10**

Nouvelles applications en ligne d'ANRESIS, p. 12

Impressum

ÉDITEUR

Office fédéral de la santé publique
CH-3003 Berne (Suisse)
www.bag.admin.ch

RÉDACTION

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

MISE EN PAGE ET IMPRESSION

Cavelti AG
Wilerstrasse 73
CH-9201 Gossau
Téléphone 071 388 81 81

ABONNEMENTS, CHANGEMENTS D'ADRESSE

OFCL, Diffusion publications
CH-3003 Berne
Téléphone 058 465 50 00
Fax 058 465 50 58
verkauf.abo@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

Sommaire

Déclarations des maladies infectieuses	4
Statistique Sentinella	7
Résumé hebdomadaire sur les virus respiratoires	7
Contre-indications à la vaccination contre les rotavirus : Addendum	8
Directives et recommandations : plan de vaccination suisse 2024	9
www.anresis.ch : Déclarations de micro-organismes multirésistants en Suisse	10
Nouvelles applications en ligne d'ANRESIS	12
Vol d'ordonnances	15

Déclarations des maladies infectieuses

Situation à la fin de la 12^e semaine (25.03.2024)^a

^a 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.

^b N'inclut pas les cas de rubéole materno-fœtale.

^c Femmes enceintes et nouveau-nés.

^d Syphilis primaire, secondaire ou latente précoce.

^e Inclus les cas de diphtérie cutanée et respiratoire.

Maladies infectieuses:

Situation à la fin de la 12^e semaine (25.03.2024)^a

	Semaine 12			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2024	2023	2022	2024	2023	2022	2024	2023	2022	2024	2023	2022
Transmission respiratoire												
Haemophilus influenzae: maladie invasive	4 2.4	3 1.8	1 0.6	16 2.4	11 1.6	2 0.3	151 1.7	148 1.7	92 1	52 2.5	36 1.8	20 1
Infection à virus influenza, types et sous-types saisonniers	https://idd.bag.admin.ch											
Légionellose	11 6.5	8 4.7	6 3.5	33 4.8	20 2.9	28 4.1	638 7.2	688 7.8	660 7.4	94 4.6	97 4.8	75 3.7
Méningocoques: maladie invasive	1 0.6	3 1.8		7 1	6 0.9		40 0.4	22 0.2	10 0.1	14 0.7	8 0.4	3 0.2
Pneumocoques: maladie invasive	25 14.7	24 14.1	22 12.9	105 15.4	94 13.8	57 8.4	958 10.8	952 10.8	576 6.5	372 18.2	337 16.5	147 7.2
Rougeole	2 1.2			12 1.8	1 0.2		95 1.1	6 0.07		58 2.8	5 0.2	
Rubéole^b												
Rubéole, materno-fœtale^c												
Tuberculose	9 5.3	8 4.7	8 4.7	25 3.7	40 5.9	24 3.5	407 4.6	365 4.1	355 4	77 3.8	88 4.3	77 3.8
Transmission féco-orale												
Campylobactériose	97 57	70 41.1	114 66.9	436 64	293 43	409 60	7124 80.4	7359 83.1	7079 79.9	1618 79.2	1159 56.7	1443 70.6
Hépatite A		2 1.2		8 1.2	5 0.7	4 0.6	59 0.7	50 0.6	47 0.5	14 0.7	17 0.8	14 0.7
Hépatite E	2 1.2	1 0.6	1 0.6	5 0.7	5 0.7	3 0.4	70 0.8	81 0.9	91 1	14 0.7	23 1.1	17 0.8
Infection à E. coli entérohémorragique	23 13.5	21 12.3	17 10	101 14.8	59 8.7	53 7.8	1289 14.6	1232 13.9	990 11.2	252 12.3	199 9.7	164 8
Listériose				1 0.2	3 0.4	4 0.6	72 0.8	77 0.9	41 0.5	9 0.4	11 0.5	12 0.6
Salmonellose, S. typhi/paratyphi		1 0.6		4 0.6	2 0.3		26 0.3	12 0.1	5 0.06	11 0.5	4 0.2	3 0.2
Salmonellose, autres	19 11.2	22 12.9	23 13.5	105 15.4	77 11.3	68 10	1835 20.7	1885 21.3	1508 17	269 13.2	248 12.1	195 9.5
Shigellose	3 1.8	2 1.2	2 1.2	19 2.8	15 2.2	8 1.2	191 2.2	203 2.3	119 1.3	44 2.2	39 1.9	28 1.4

	Semaine 12			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2024	2023	2022	2024	2023	2022	2024	2023	2022	2024	2023	2022
Transmission par du sang ou sexuelle												
Chlamydie	258 151.5	207 121.6	309 181.5	1070 157.1	938 137.7	1088 159.7	12880 145.4	13074 147.6	12344 139.4	3106 152	2936 143.7	2909 142.4
Gonorrhée	153 89.8	128 75.2	103 60.5	498 73.1	363 53.3	448 65.8	6468 73	5262 59.4	4385 49.5	1575 77.1	1214 59.4	1127 55.2
Hépatite B, aiguë			1 0.6		2 0.3	2 0.3	13 0.2	13 0.2	19 0.2	2 0.1	4 0.2	4 0.2
Hépatite B, total déclarations	18	27	32	124	105	108	1153	1112	1019	285	273	267
Hépatite C, aiguë		1 0.6	1 0.6		1 0.2	1 0.2	16 0.2	13 0.2	10 0.1	7 0.3	3 0.2	1 0.05
Hépatite C, total déclarations	14	16	13	98	63	76	1103	1053	893	261	218	202
Infection à VIH	6 3.5	4 2.4	3 1.8	29 4.3	27 4	19 2.8	353 4	340 3.8	324 3.7	75 3.7	72 3.5	78 3.8
Sida	1 0.6			4 0.6	1 0.2	1 0.2	40 0.4	43 0.5	42 0.5	8 0.4	8 0.4	7 0.3
Syphilis, stades précoces ^d	4 2.4	14 8.2	20 11.7	32 4.7	52 7.6	70 10.3	759 8.6	794 9	774 8.7	155 7.6	178 8.7	196 9.6
Syphilis, total	5 2.9	20 11.7	23 13.5	41 6	75 11	86 12.6	1029 11.6	1060 12	1025 11.6	199 9.7	248 12.1	259 12.7
Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs												
Brucellose					1 0.2		7 0.08	7 0.08	6 0.07	1 0.05	1 0.05	
Chikungunya	1 0.6			2 0.3	2 0.3		32 0.4	11 0.1	6 0.07	6 0.3	6 0.3	
Dengue	6 3.5	7 4.1		28 4.1	14 2.1	2 0.3	358 4	143 1.6	29 0.3	108 5.3	41 2	7 0.3
Encéphalite à tiques	7 4.1	3 1.8	2 1.2	14 2.1	5 0.7	4 0.6	322 3.6	392 4.4	284 3.2	26 1.3	10 0.5	6 0.3
Fièvre du Nil occidental							1 0.01					
Fièvre jaune												
Fièvre Q	1 0.6	2 1.2	1 0.6	7 1	5 0.7	7 1	101 1.1	93 1	98 1.1	21 1	18 0.9	16 0.8
Infection à Hantavirus									6 0.07			
Infection à virus Zika				1 0.2	1 0.2		7 0.08	1 0.01		5 0.2	1 0.05	
Paludisme	7 4.1	5 2.9	7 4.1	28 4.1	29 4.3	22 3.2	352 4	314 3.6	283 3.2	74 3.6	70 3.4	69 3.4
Trichinellose							2 0.02	3 0.03	1 0.01			1 0.05
Tularémie		3 1.8		2 0.3	4 0.6	3 0.4	115 1.3	122 1.4	207 2.3	14 0.7	13 0.6	13 0.6
Autres déclarations												
Botulisme					1 0.2		1 0.01	1 0.01	1 0.01		1 0.05	1 0.05
Diphthérie ^e				1 0.2			25 0.3	98 1.1	5 0.06	2 0.1	5 0.2	1 0.05
Maladie de Creutzfeldt-Jakob					1 0.2	1 0.2	26 0.3	23 0.3	29 0.3	4 0.2	6 0.3	6 0.3
Tétanos												
Variole du singe				5 0.7	1 0.2		26 0.3	553 6.2		15 0.7	2 0.1	

CONFÉRENCE
nationale
sur la DÉMENCE

Centre de congrès Kreuz, Berne
et en ligne

Mardi 30 avril 2024

Tabous autour de la démence

conference-demence.ch

Statistique Sentinella

Données provisoires

Sentinella:

Déclarations (N) des dernières 4 semaines jusqu'au 22.3.2024 et incidence pour 1000 consultations (N/10³)
Enquête facultative auprès de médecins praticiens (généralistes, internistes et pédiatres)

Semaine	9		10		11		12		Moyenne de 4 semaines	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³						
Oreillons	0	0	1	0.1	0	0	0	0	0.3	0
Coqueluche	4	0.3	2	0.2	3	0.2	7	0.7	4	0.4
Piqûre de tiques	0	0	2	0.2	1	0.1	2	0.2	1.3	0.1
Borréliose de Lyme	0	0	2	0.2	1	0.1	1	0.1	1	0.1
Herpès zoster	5	0.4	8	0.7	10	0.8	7	0.7	7.5	0.7
Néuralgies post-zostériennes	0	0	2	0.2	0	0	0	0	0.5	0.1
Médecins déclarants	148		152		150		144		148.5	

Résumé hebdomadaire sur les virus respiratoires

Le portail d'information de l'OFSP sur les maladies transmissibles donne régulièrement des informations sur les cas d'infection et de maladie dû à différents agents pathogènes respiratoires, en Suisse et dans la Principauté de Liechtenstein. <https://idd.bag.admin.ch/>

La mise à jour a lieu le mercredi à 12h00.



Contre-indications à la vaccination contre les rotavirus : Addendum

Dans l'article « Vaccination contre les rotavirus : recommandations complémentaires pour les nourrissons » (publié dans le Bulletin de l'OFSP 2024; No 4: 8–13), le paragraphe suivant relatif aux contre-indications a été ajouté au chapitre 2.4. Sécurité :

Rotarix® est contre-indiqué chez les nourrissons avec antécédent d'invagination intestinale ou en cas de malformation congénitale de l'appareil gastro-intestinal y prédisposant (diverticule de Meckel par exemple) – ceci en raison d'un manque de données concernant la sécurité du vaccin dans ces contextes particuliers. Il ne doit pas non plus être administré en cas d'hypersensibilité connue à l'un des composants du vaccin ou au vaccin lui-même, ou en cas d'une immunodéficiência. La vaccination devrait en outre être différée en cas de maladie fébrile sévère aiguë ou en cas de diarrhée ou de vomissements.

Directives et recommandations : plan de vaccination suisse 2024

Le plan de vaccination 2024 est maintenant disponible sur le site Internet de l'OFSP.

Il peut être téléchargé à l'adresse www.bag.admin.ch/plandevaccination ou commandé en version papier à la boutique en ligne des publications fédérales www.publicationsfederales.admin.ch (numéro d'article 311.236).

Le certificat de vaccination (numéro d'article 311.230) est disponible dans une version actualisée et peut également être commandé dans le shop des publications fédérales.

Contact

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

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 (β -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.

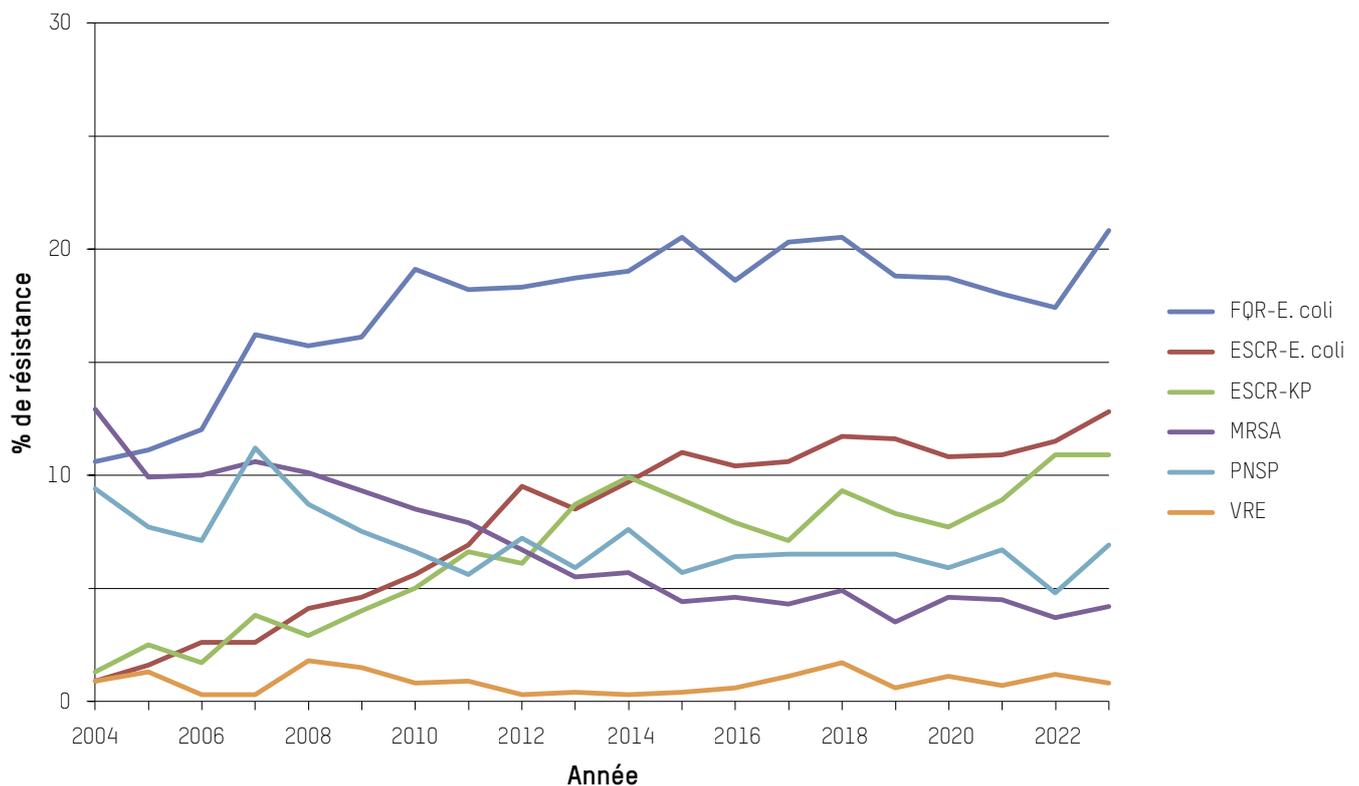
PNSP *Streptococcus pneumoniae* résistants à la pénicilline, définis comme tous les *S. pneumoniae* de sensibilité intermédiaire ou résistants à l'antibiotique pénicilline.

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 du 15.03.2024

Proportion des micro-organismes multirésistants (en %) provenant d'isolats invasifs (n), 2004–2023



Année	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
FQR- E. coli	% 10.6	11.1	12.0	16.2	15.7	16.1	19.1	18.2	18.3	18.7	19.0	20.5	18.6	20.3	20.5	18.8	18.7	18.0	17.4	20.8
	n 1345	1525	2072	2271	2678	2863	3076	3178	3336	3719	4489	5073	5197	5595	6098	6360	6168	6210	6426	5943
ESCR- E. coli	% 0.9	1.6	2.6	2.6	4.1	4.6	5.6	6.9	9.5	8.5	9.7	11.0	10.4	10.6	11.7	11.6	10.8	10.9	11.5	12.8
	n 1412	1613	2153	2343	2760	2982	3222	3356	3350	3721	4494	5069	5200	5600	6098	6367	6175	6224	6430	5963
ESCR- KP	% 1.3	2.5	1.7	3.8	2.9	4.0	5.0	6.6	6.1	8.7	9.9	8.9	7.9	7.1	9.3	8.3	7.7	8.9	10.9	10.9
	n 237	277	351	424	482	530	585	588	609	669	835	932	1004	1049	1155	1313	1345	1444	1538	1480
MRSA	% 12.9	9.9	10.0	10.6	10.1	9.3	8.5	7.9	6.7	5.5	5.7	4.4	4.6	4.3	4.9	3.5	4.6	4.5	3.7	4.2
	n 753	836	1057	1115	1203	1288	1271	1329	1265	1337	1641	1791	1843	2058	2036	2313	2305	2424	2472	2350
PNSP	% 9.4	7.7	7.1	11.2	8.7	7.5	6.6	5.6	7.2	5.9	7.6	5.7	6.4	6.5	6.5	6.5	5.9	6.7	4.8	6.9
	n 417	467	534	672	666	616	471	540	461	528	503	636	629	754	749	757	477	464	784	816
VRE	% 0.9	1.3	0.3	0.3	1.8	1.5	0.8	0.9	0.3	0.4	0.3	0.4	0.6	1.1	1.7	0.6	1.1	0.7	1.2	0.8
	n 231	239	342	385	487	536	610	686	723	809	980	1205	1090	1130	1147	1191	1322	1657	1604	1522

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 Prévention et services de santé
Division Maladies transmissibles
Téléphone 058 463 87 06

Renseignements complémentaires

Des données de résistance supplémentaires concernant les principaux micro-organismes sont disponibles sur les sites www.anresis.ch et guide.anresis.ch.

Nouvelles applications en ligne d'ANRESIS

ANRESIS est un système de surveillance représentatif national et un outil de recherche sur les résistances aux antibiotiques et sur leur consommation. Il est donc un instrument important de la Stratégie Antibiorésistance (StAR). Outre le site Internet anresis.ch, les médecins ont à disposition la nouvelle application en ligne «ANRESIS-guide» et le tableau de bord interactif pour la surveillance de la consommation d'antibiotiques au sein d'un hôpital.

Les micro-organismes antibiorésistants ne connaissent aucune frontière et n'opèrent aucune distinction entre les êtres humains et les animaux. Afin de lutter contre ces résistances, l'approche doit donc être internationale (*one world*) et interdisciplinaire (*one health*). La médecine humaine et vétérinaire ainsi que l'agriculture et l'environnement doivent être pris en compte.

La surveillance des antibiorésistances et de l'utilisation des antibiotiques constitue l'une des mesures centrales de la stratégie nationale contre la résistance aux antibiotiques (StAR). Dans le domaine humain, le Centre suisse pour le contrôle de l'antibiorésistance (ANRESIS) est responsable de cette surveillance. L'objectif principal d'ANRESIS ne consiste pas seulement à collecter des données, mais aussi à les analyser et à les préparer afin qu'elles puissent être mises à la disposition des médecins, des hôpitaux, des chercheurs, des décideurs politiques et de la population. Cela permet une utilisation appropriée des antibiotiques et donc le maintien de leur efficacité à long terme, ce qui est l'objectif premier de StAR.

SITE INTERNET ANRESIS

Le site Internet anresis.ch donne une vue d'ensemble et propose des données actualisées en continu sur les antibiorésistances et l'utilisation des antibiotiques, présentées sous la forme de graphiques et de tableaux interactifs. Outre des données de médecine humaine, il intègre de plus en plus de données issues de la médecine vétérinaire. L'ajout de données sur l'environnement est à l'étude. De plus, les données actuelles sur la résistance sont également publiées chaque mois dans le Bulletin de l'OFSP.

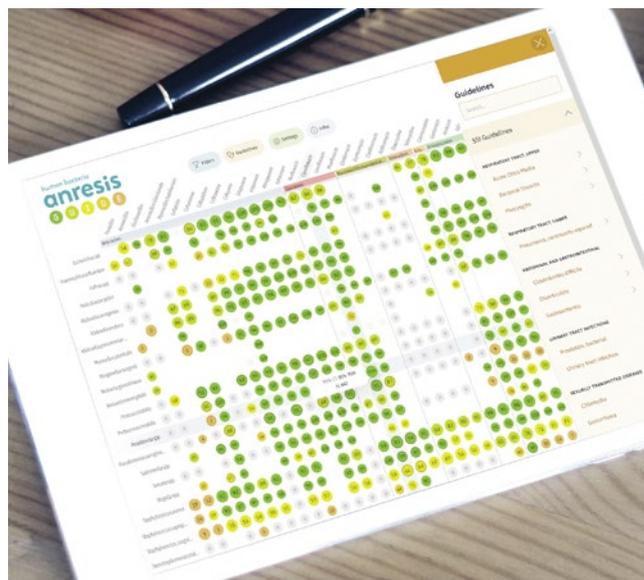
ANRESIS-GUIDE COMME AIDE DANS LE QUOTIDIEN MÉDICAL

La nouvelle application ANRESIS-guide (<https://guide.anresis.ch>, figure 1) remplace l'ancienne application INFECT. ANRESIS-guide aide les médecins cliniciens à choisir le traitement antibiotique optimal. Pour chaque combinaison agent pathogène-antibiotique implémentée, les données de résistance actuelles peuvent être affichées pour la Suisse ou au niveau local. Outre les taux actuels de résistance des bactéries chez les êtres humains, l'application contient des ajouts importants : données

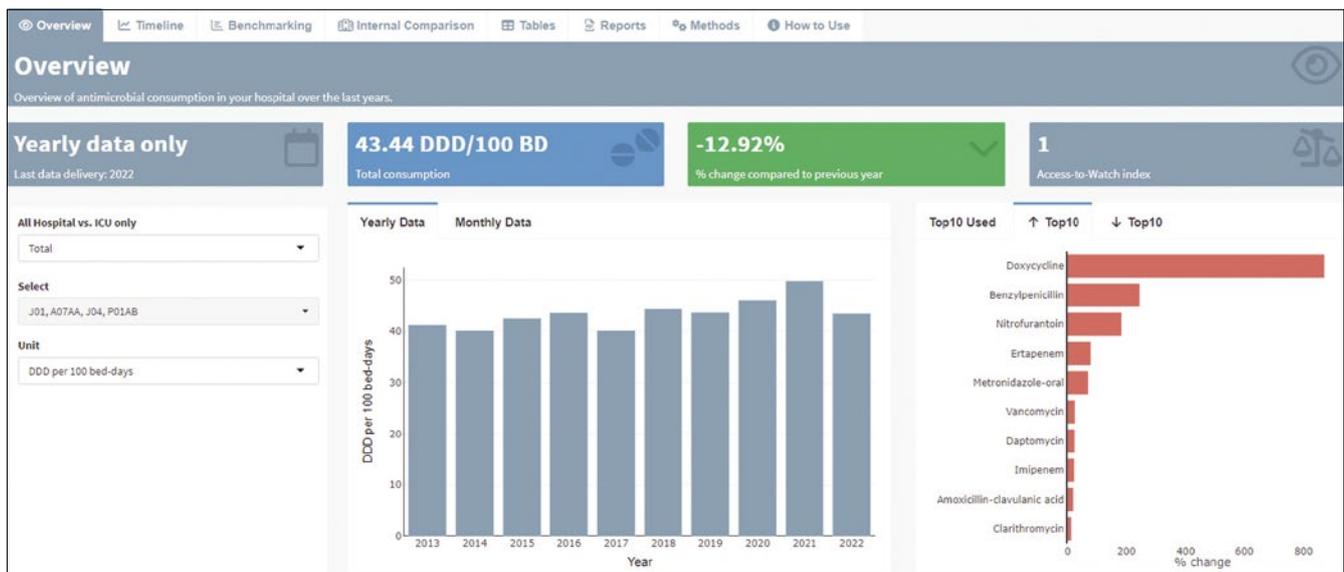
de médecine vétérinaire, résistances chez les champignons pathogènes, informations sur les résistances naturelles et spectre de germes élargi avec des micro-organismes multirésistants. Des options de filtrage supplémentaires facilitent la recherche de données. Elles permettent par exemple de consulter des informations sur les taux de résistance régionaux. Par ailleurs, une des fonctionnalités majeures est l'intégration des directives nationales sur les antibiotiques de la Société suisse d'infectiologie. Il est désormais aussi possible d'établir sa propre présélection et de l'enregistrer localement. L'affichage est en outre optimisé pour les petits écrans.

TABLEAU DE BORD ANRESIS POUR LES HÔPITAUX

Afin de faciliter la surveillance et l'optimisation de l'utilisation des antibiotiques dans les hôpitaux dans le cadre des programmes pour l'utilisation rationnelle des antibiotiques, ANRESIS présente les données les plus importantes dans des tableaux de bord interactifs. Un tableau de bord est une interface utilisateur graphique permettant de visualiser des



L'application ANRESIS-guide (<https://guide.anresis.ch>) aide les médecins cliniciens à choisir un traitement antibiotique optimal. Il offre notamment des informations de base importantes, comme les données de résistance actuelles, présentées sous forme de points, et les directives de la Société suisse d'infectiologie (SSI).



Le tableau de bord ANRESIS permet aux hôpitaux participants de procéder à une surveillance efficace et d'analyser l'utilisation des antibiotiques. Il est par exemple possible de suivre les tendances et de comparer la consommation avec d'autres hôpitaux.

données. L'accès aux tableaux de bord se fait par un login spécifique mis gratuitement à la disposition des hôpitaux participant au réseau. Ceux-ci peuvent consulter les données détaillées de leur propre institution ainsi que les données agrégées et anonymes des autres hôpitaux participants. Cet outil donne un aperçu des principaux indicateurs de la consommation d'antibiotiques dans un hôpital ou un service. Il permet ainsi d'obtenir un aperçu de différents aspects, tels que la proportion d'antibiotiques à large spectre, la consommation par voie d'administration et selon les critères AWARE (Access, Watch, Reserve). Les données peuvent être consultées selon les besoins, au niveau des groupes d'antibiotiques ou des substances individuelles, par mois ou par année. Le tableau de bord interactif aide ainsi les professionnels à analyser les tendances et à définir des mesures pour optimiser l'utilisation des antibiotiques dans la pratique quotidienne (voir figure 2). Il contient actuellement les données fournies par environ 70 hôpitaux. Tout autre hôpital intéressé peut s'adresser par courriel à anresis.ifik@unibe.ch pour recevoir un accès au tableau de bord.

PERSPECTIVES

Avec son site Internet interactif, l'application ANRESIS-guide et le tableau de bord *Antibiotic Stewardship*, ANRESIS met de précieux instruments à la disposition du corps médical, des autorités et de nombreux autres acteurs. Ceux-ci encouragent une utilisation responsable des antibiotiques et contribuent ainsi à long terme à réduire la menace que représentent les bactéries résistantes aux antibiotiques en Suisse. D'autres étapes d'extension sont prévues et seront mises en œuvre en continu, notamment le développement d'un tableau de bord pour la surveillance des micro-organismes multirésistants ou l'intégration de données de consommation d'antibiotiques spécifiques aux patients.

Résumé d'un article paru dans le Bulletin des médecins suisses (BMS 2024;105(4):29–33) par Andreas Kronenberg, Michael Gasser, Catherine Plüss-Suard, Olivier Friedli, Stephen Leib, Centre suisse pour la résistance aux antibiotiques, Institut des maladies infectieuses, Université de Berne, Berne.

Contact

Office fédéral de la santé publique
Unité de direction Prévention et services de santé
Division Maladies transmissibles
star@bag.admin.ch

Centre Suisse pour le contrôle de l'Antibiorésistance
Institut des maladies infectieuses
Université de Berne
anresis.ifik@unibe.ch

Référence

Bulletin des médecins suisses (BMS 2024;105(4):29–33)



Conférence UV 2024

Gros plan sur le soleil : notre protection contre les UV au fil du temps

La Conférence UV aura lieu le 25 avril 2024 à Berne.

 Ligue contre le cancer

 Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

Chères lectrices, chers lecteurs,

C'est avec plaisir que nous attirons votre attention sur la conférence UV qui se tiendra le 25 avril 2024 à l'OFSP à Berne et que nous vous invitons à y participer.

La conférence UV offre une plateforme d'échange pour les professionnels, les experts et les personnes intéressées du secteur de la santé afin de discuter des développements actuels, des résultats de la recherche et des bonnes pratiques dans le domaine du rayonnement UV et de ses effets sur la santé.

Organisé par l'OFSP et la Ligue suisse contre le cancer, cette conférence réunit des experts de différentes disciplines pour discuter des défis actuels et des innovations en matière de prévention, de diagnostic et de traitement des problèmes de santé liés au rayonnement UV. Une attention particulière sera accordée au lien entre l'exposition aux UV et le développement du cancer de la peau et des maladies oculaires induites par les UV.

La conférence vous propose ce qui suit :

- **Des présentations spécifiques :** Des experts de premier plan vous donneront un aperçu des dernières recherches et évolutions dans le domaine des rayons UV et de la santé.
- **Des opportunités de réseautage :** Nouez des contacts avec des personnes partageant les mêmes idées et des experts de différentes disciplines.
- **Présentations de posters :** Apprenez-en plus sur des projets et des travaux de recherche innovants en rapport avec le rayonnement UV et la santé.

Des professionnels de la santé, de la formation, de la recherche et du monde politique sont invités. Le but de cette conférence est d'encourager les échanges interdisciplinaires et, à long terme, de contribuer à réduire les risques de cancer de la peau de la population suisse et à promouvoir la protection des yeux grâce à des mesures communes.

Pour plus d'informations et pour vous inscrire, veuillez consulter le site officiel de la conférence UV : www.liguecancer.ch/conference-uv-2024.

Nous nous réjouissons de vous accueillir nombreux à cette conférence.

Vol d'ordonnances

Swissmedic, Stupéfiants

Vol d'ordonnances

Les ordonnances suivantes sont bloquées

Canton	N° de bloc	Ordonnances n°s
Argovie		11056025 11252646
Bâle-Ville		11077217
Berne		11191754
Tessin		11011727
Thurgovie		10914113
Vaud		11359301-11359325
Zurich		10827737

OFSP-Bulletin
OFCL, Diffusion publications
CH-3003 Berne

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

OFSP-Bulletin

Semaine

14/2024