

Institut universitaire  
de médecine sociale et préventive  
Lausanne

RAPPORT ANNUEL 2000

# IUMSP



WHO collaborating center for population-based cardiovascular research and prevention in populations in health transition



UNAIDS collaborating center for monitoring and evaluation of HIV/AIDS prevention

## Adresse générale

Institut universitaire de médecine sociale et préventive  
Rue du Bugnon 17  
CH 1005 Lausanne

Téléphone : +41 (0)21 314 72 72

Téléfax : +41 (0)21 314 73 73

Téléfax UEPP : +41 (0)21 314 72 44

E-mail : [iump@inst.hospvd.ch](mailto:iump@inst.hospvd.ch)

Site Internet : <http://www.hospvd.ch/iump/>

## Autres adresses

Registre vaudois des tumeurs  
CHUV - Chemin des Falaises 1  
CH 1011 Lausanne

Téléphone : +41 (0)21 314 73 11

Téléfax : +41 (0)21 323 03 03

E-mail : [rvt@inst.hospvd.ch](mailto:rvt@inst.hospvd.ch)

Unit for Prevention and Control of Cardiovascular Disease  
Ministry of Health  
PO Box 52

Victoria, Seychelles

Phone : +248 388 000

Fax : +248 224 792

E-mail : [moh@seychelles.net](mailto:moh@seychelles.net)

**Ce rapport est disponible sur Internet: <http://www.hospvd.ch/iump/>**

Personnel académique:

Fred Paccaud, directeur, professeur ordinaire, médecin  
Fabio Levi, professeur associé, médecin  
Alfio Marazzi, professeur associé, mathématicien  
Pierre-André Michaud, professeur associé, médecin  
Pascal Bovet, Privat-docent et Maître d'enseignement et de recherche, médecin  
Bernard Burnand, Privat-docent et Maître d'enseignement et de recherche, médecin  
Jacques Cornuz, Privat-docent et Maître d'enseignement et de recherche, médecin  
Françoise Dubois-Arber, Privat-docent et Maître d'enseignement et de recherche, médecin  
Guy van Melle, Privat-docent et Maître d'enseignement et de recherche, statisticien  
Brigitte Santos-Eggimann, Privat-docent et Maître d'enseignement et de recherche, médecin  
John-Paul Vader, Privat-docent et Maître d'enseignement et de recherche, médecin

Autres cadres médicaux:

Françoise Narring, médecin  
Van Cong Te, médecin

Médecins-cadres associés à l'IUMSP:

Dr Jean-Luc Baierlé, médecin cantonal du canton du Jura  
Dr Ignazio Cassis, médecin cantonal du canton du Tessin  
Dr Georges Dupuis, médecin cantonal du canton du Valais  
Prof. Matthias Egger, médecin, Department of social medicine, University of Bristol  
Dr Jean-Gabriel Jeannot, médecin, Centre électronique et de gestion du canton de Neuchâtel  
Dr Prabhat Jha, médecin, Organisation Mondiale de la Santé, Genève  
Prof. Carlo La Vecchia, médecin, Università di Milano  
Dr Jean Martin, Privat-docent et Maître d'enseignement et de recherche, médecin cantonal du canton de Vaud  
Eric Masserey, médecin, Office des écoles en santé, Lausanne  
Patrick Zuber, médecin, Center for Diseases Control, Atlanta

*Le suivi administratif de notre Institut est assuré par le Département universitaire de médecine et santé communautaires (DUMSC), en particulier Mesdames Brigitte Martin-Béran, Catherine Klamerek et Sandrine Bongni. Le DUMSC est dirigé par le Professeur Alain Pécoud.*

# PERSONNEL AYANT TRAVAILLE AU SEIN DE L'TUMSP EN 2000

## *Direction*

Fred Paccaud, médecin  
M.-Christine Bussard, employée d'administration  
Laurence Chessex, bibliothécaire  
Mireille Christen, employée d'administration  
Francine Jossevel, auxiliaire aide de bureau  
Monique Soler, bibliothécaire  
Renata Testaz, employée d'administration

## *Unité d'épidémiologie du cancer et Registre vaudois des tumeurs (UEC/RVT)*

Fabio Levi, médecin  
Jean-Luc Bulliard, épidémiologue, biostatisticien  
Sonia Cotting, employée d'administration  
Renata Gerardi, employée d'administration  
Anne-Claire Huni, employée d'administration  
Véronique Leuenberger, employée d'administration  
Nathalie Menoud, employée d'administration  
Cristina Pasche Gulie, infirmière, chargée de projet  
Pierre Pury, informaticien  
Lalao Randimbison, informaticien  
Luc Raymond, chargé de recherche  
Francesca Reggi-Lucchini, chargée de recherche  
Van Cong Te, médecin

## *Unité d'évaluation de programmes de prévention (UEPP)*

Françoise Dubois-Arber, médecin  
Marius Besson, stagiaire étudiant en médecine  
Anne Dubois, psychologue  
Fabienne Benninghoff, sociologue  
Valérie Dupertuis-dit-Neveu,  
chargée de recherche  
Rachel Geense, chargée de recherche  
Mary Haour-Knipe, sociologue  
Phi Huynh Do, médecin  
Thérèse Huissoud, géographe  
André Jeannin, sociologue  
Christophe Kellerhals, géographe  
Irène Kölbl, employée d'administration  
Jacqueline Despont, bibliothécaire  
Myriam Maeder, employée d'administration  
Giovanna Meystre-Agustoni, sociologue  
Florence Moreau-Gruet, sociologue  
Patrick Morency, médecin  
Sanda Samitca, chargée de recherche  
Kirsten Sandberg-Christensen,  
employée d'administration  
Brenda Spencer, psychologue  
Frank Zobel, sociologue

## *Unité des services de santé (USS)*

Brigitte Santos-Eggimann, médecin  
Nicole Chavaz, mathématicienne, économètre  
Cheraz Cherif, mathématicienne  
Marianne Geiser, employée d'administration  
Régine Lauffer, sage-femme, chercheur associé  
Laurence Peer, psychologue  
Marc Polikowski, médecin  
Delphine Renard, chargée de recherche

## *Unité d'évaluation des soins (UES)*

Bernard Burnand, médecin  
John-Paul Vader, médecin  
Karine Benghali Daepfen, économiste  
Federico Cathieni, politologue  
Patricia Halfon, médecin  
Jean-Christophe Luthi, médecin  
Claude Muehlemann, employée d'administration  
Andreas Perret, sociologue  
Laurence Perret, médecin  
Silvia Pichard, infirmière, analyste-programmeuse  
Valérie Pittet, ingénieur  
Eliane Rivier, employée d'administration  
Frédy Scherer, géographe  
Diane Spinnler, employée d'administration  
Rachel Vulliamy, employée d'administration  
Vincent Wietlisbach, économètre

## *Unité de statistique (US)*

Alfio Marazzi, mathématicien  
Guy van Melle, biostatisticien  
Giulia Barbati, stagiaire (Università La Sapienza,  
Roma)  
Ali Najda, médecin  
Alex Randriamiharisoa, mathématicien  
Christiane Ruffieux, mathématicienne  
Diane Spinnler, employée d'administration

## *Groupe cardio-vasculaire et transition sanitaire (GCT)*

Fred Paccaud, médecin  
Muriel Bochud, médecin  
Pascal Bovet, médecin  
Jean-Pierre Gervasoni, médecin  
Franziska Matthies, chargée de recherche  
Renata Testaz, employée d'administration  
Vincent Wietlisbach, économètre

*Unité de prévention (UP) en collaboration avec la  
Policlinique médicale universitaire et le  
Département de médecine du CHUV*

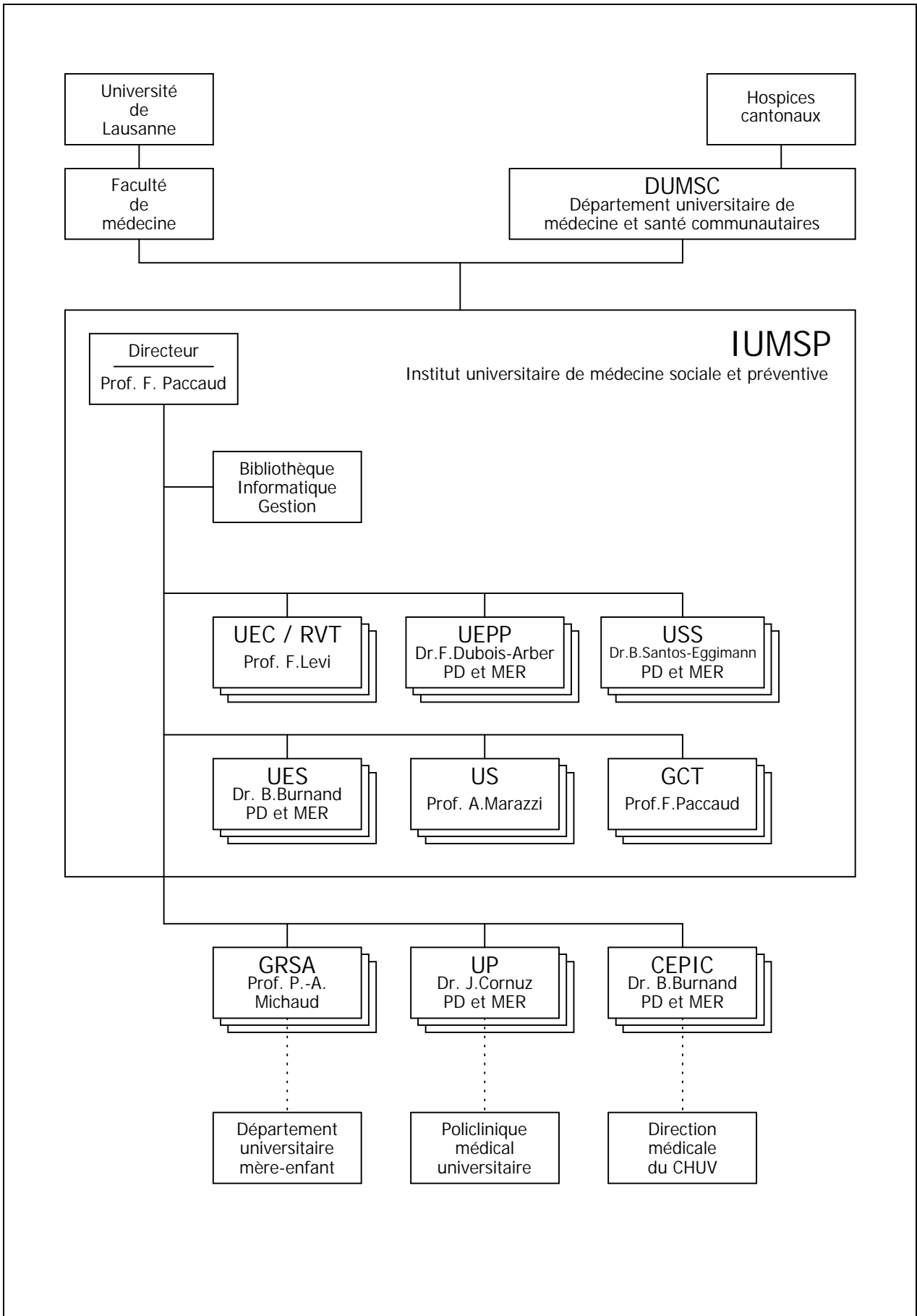
Jacques Cornuz, médecin  
Patrick Bodenmann, médecin  
Dorothee Bregnard, sociologue  
Meltem Bukulmez, employée d'administration  
Serge Etienne, médecin  
Christine Fehr, employée d'administration  
Jean-Pierre Gervasoni, médecin  
Bertrand Graz, médecin  
Marie-France Guignet, auxiliaire  
Marie-Claude Hofner, médecin  
Simone Hubert, employée d'administration  
Elisabeth Marty-Tschumi, pharmacienne  
Sylvie Payot, employée d'administration  
Eva Pigois, médecin  
Laurence Seematter-Bagnoud, médecin  
Alexandra von Türk, chargée de recherche

*Groupe de recherche sur la santé des  
adolescents (GRSA) en collaboration avec l'Unité  
multidisciplinaire de santé des adolescents*

Pierre-André Michaud, médecin  
Véronique Addor, infirmière, cheffe de projet  
Laure Bonard, médecin  
Nadia Comparini, psychologue  
Pascale Colom, médecin  
Béatrice Janin-Jacquat, médecin  
Karen Klaue, psychologue  
Conception Moreno, psychologue assistante  
Françoise Narring, médecin  
Sandrine Ottesen, médecin  
Miguel Rua, psychologue assistant  
Virginie Schlüter, médecin  
Susanne Stronski-Huwiler, médecin

*CepiC - Centre d'épidémiologie clinique,  
en collaboration avec la Direction des Hospices  
cantonaux*

Bernard Burnand, médecin  
Valérie D'Acremont, médecin  
Samuel Mpyisi, médecin  
Giorgio Zanetti, médecin



# Table des matières

<b>1. ACTIVITÉS</b> .....	<b>9</b>
1.1 DIRECTION.....	9
1.1.1 Participation à des Commissions et Groupes.....	9
1.1.2 Interventions comme expert et exposés.....	11
1.2 UNITÉ D'ÉPIDÉMIOLOGIE DU CANCER/ REGISTRE VAUDOIS DES TUMEURS (UEC/ RVT).....	14
1.2.1 Participation à des Commissions et Groupes.....	14
1.2.2 Interventions et exposés des collaborateurs de l'UEC.....	15
1.2.3 Collaborations et activités scientifiques au cours de 2000.....	16
1.3 UNITÉ D'ÉVALUATION DE PROGRAMMES DE PRÉVENTION (UEPP).....	20
1.3.1 Participation à des Commissions et Groupes.....	20
1.3.2 Interventions et exposés des collaborateurs de l'UEPP.....	22
1.4 UNITÉ DES SERVICES DE SANTÉ (USS).....	26
1.4.1 Participation à des Commissions et Groupes.....	26
1.4.2 Interventions et exposés des collaborateurs de l'USS.....	27
1.4.3 Activités scientifiques et collaborations au cours de l'année 2000.....	27
1.4.4 Encadrements.....	28
1.5 UNITÉ D'ÉVALUATION DES SOINS (UES).....	29
1.5.1 Participation à des Commissions et Groupes.....	29
1.5.2 Interventions et exposés des collaborateurs de l'UES.....	30
1.5.3 Activités scientifiques et collaborations.....	31
1.6 UNITÉ DE STATISTIQUE (US).....	34
1.6.1 Participation à des Commissions et Groupes.....	34
1.6.2 Interventions et exposés des collaborateurs de l'US.....	34
1.6.3 Encadrements.....	35
1.6.4 Autres activités.....	35
1.7 GROUPE CARDIOVASCULAIRE ET TRANSITION SANITAIRE (GCT).....	36
1.7.1 Participation à des comités et groupes.....	36
1.7.2 Interventions et exposés des collaborateurs du GCT.....	37
1.8 UNITÉ ASSOCIÉE À L'IUMSP: GROUPE DE RECHERCHE SUR LA SANTÉ DES ADOLESCENTS (GRSA).....	38
1.8.1 Participation à des Commissions et Groupes.....	38
1.8.2 Interventions et exposés des collaborateurs du GRSA.....	39
1.9 UNITÉ ASSOCIÉE À L'IUMSP: UNITÉ DE PRÉVENTION (UP).....	41
1.9.1 Participation à des Commissions et Groupes.....	41
1.9.2 Activités de recherche, interventions et exposés des collaborateurs de l'UP.....	42
1.10 UNITÉ ASSOCIÉE À L'IUMSP: CENTRE D'ÉPIDÉMIOLOGIE CLINIQUE (CEPIC).....	44
<b>2. PUBLICATIONS</b> .....	<b>45</b>
2.1 PUBLICATIONS DANS DES REVUES AVEC POLITIQUE ÉDITORIALE.....	45
2.2 LIVRES, CHAPITRES, INTERNET.....	49
2.3 PUBLICATIONS DANS DES JOURNAUX D'AUDIENCE RÉGIONALE, CORRESPONDANCES.....	49
2.4 RAPPORTS CONCERNANT DES MANDATS DE RECHERCHE ET DE DÉVELOPPEMENT.....	52
2.5 RÉSUMÉS, ABSTRACTS PUBLIÉS ET VARIA.....	54
<b>3. ENSEIGNEMENT ET FORMATION CONTINUE</b> .....	<b>58</b>
3.1 COURS DISPENSÉS PAR LES COLLABORATEURS DE L'IUMSP.....	58
3.1.1 Cours dispensés à la Faculté de médecine.....	58
3.1.2 Autres cours dans le cadre de la Faculté de médecine.....	58
3.1.3 Cours dans le cadre de l'UNIL.....	59
3.1.4 Cours dans d'autres universités suisses.....	61
3.1.5 Cours hors universités, en Suisse.....	61
3.1.6 Cours dispensés à l'étranger.....	62
3.2 FORMATIONS SUIVIES PAR LES COLLABORATEURS DE L'IUMSP.....	63

<b>4.</b>	<b>MUTATIONS DES CADRES ET DISTINCTIONS .....</b>	<b>64</b>
<b>5.</b>	<b>THÈSES ACCEPTÉES EN 2000.....</b>	<b>65</b>
<b>6.</b>	<b>COLLOQUES ORGANISÉS À L’UMSP .....</b>	<b>77</b>
6.1	COLLOQUES SCIENTIFIQUES DE L’UMSP .....	77
6.2	CONGRÈS, SÉMINAIRES ET GRANDS COLLOQUES.....	79
<b>7.</b>	<b>PROJETS FINANCÉS PAR DES FONDS EXTÉRIEURS .....</b>	<b>81</b>



# 1. ACTIVITES

## 1.1 DIRECTION

Fred Paccaud, directeur, supervise les activités de l'Institut et collabore avec chacun des cadres. Il maintient et développe les collaborations avec la Faculté de médecine de Lausanne, les Hospices cantonaux et le Service de la santé publique des cantons de Vaud, du Valais et du Jura, ainsi qu'avec de nombreuses institutions suisses et étrangères.

Du début de l'année à fin juin 2000, Fred Paccaud a passé 5 mois au Canada en séjour sabbatique. Durant ce séjour, il a fonctionné comme directeur du Centre de recherche de l'Hôpital Charles LeMoine, un établissement de la région de Montréal récemment affilié à l'Université de Sherbrooke. Un de ses mandats spécifiques a été de mettre en place une équipe pour le démarrage de ce Centre et de proposer un plan de développement. Ce plan comporte, entre autres, un programme de démonstration pour le dépistage du cancer du côlon et une ligne de recherche sur la performance des systèmes de santé, réalisée en collaboration avec la Direction de la santé publique de Montréal Centre.

Durant ce séjour, il a également participé à diverses activités de santé publique, concernant notamment le développement de programmes d'évaluation des soins aux personnes âgées en collaboration avec l'Université McGill. Il a fonctionné comme expert pour la Fondation canadienne des services de santé pour le choix des titulaires des douze chaires consacrées aux services de santé sur l'ensemble du territoire canadien, et comme expert auprès de la Commission de réforme des Services de santé et des Services sociaux du Québec (Commission Michel Clerc).

Il a également participé à plusieurs conférences comme orateur invité, ainsi qu'à l'organisation d'un séminaire international sur les indicateurs de performance. Enfin, il a donné dans le cadre de l'Université d'été de Montréal (une initiative commune des Départements de santé publique de l'Université de Montréal et de l'Université de McGill) un cours sur l'utilisation des scénarios dans la planification sanitaire.

Jusqu'à la fin de l'année 2000, il est retourné régulièrement au Québec, dans le cadre d'un contrat avec l'Hôpital Charles LeMoine et l'Université de Sherbrooke pour assurer l'interim de la direction du Centre en attendant que le nouveau directeur soit installé en février 2001.

La continuation de cette collaboration avec les équipes québécoises est prévue: du point de vue de la médecine de santé publique, il existe une tradition et une expertise dont nous pouvons profiter en tant qu'Institut de la Faculté. Cela s'inscrit dans la continuité d'échanges assez réguliers que nous avons eus depuis quelques années, concernant notamment les médecins assistants de notre Institut et du Québec.

### 1.1.1 Participation à des Commissions et Groupes

#### ***Prof. Fred Paccaud***

Commission chargée d'étudier les structures de l'enseignement et de la recherche en gastro-entérologie, Faculté de médecine, Lausanne

Commission conjointe chargée d'étudier les structures de l'enseignement et de la recherche en médecine du travail, Faculté de médecine, Lausanne

Commission de structure pour la repourvue d'un poste professoral au Service B de Médecine interne

Sous-commission pour l'enseignement par les médecins praticiens, Faculté de médecine, Lausanne

Groupe de travail chargé d'étudier le fonctionnement de la Commission d'enseignement, Faculté de médecine, Lausanne

Commission d'engagement des médecins-assistants de l'IUMSP (responsable)

## Activités de la Direction

Conseil de direction du CepiC (Centre d'épidémiologie clinique), Lausanne (président)  
Conseil de direction de l'Unité de prévention, Lausanne (président)  
Conseil de direction de l'Unité multidisciplinaire de santé des adolescents, Lausanne  
Fondation pour le dépistage du cancer du sein, Lausanne  
Groupe de référence pour le dépistage du cancer du sein par mammographie dans le canton du Valais, Sion  
Commission cantonale de prévention et de promotion de la santé du Valais, Sion  
Commission cantonale de prévention en matière de santé publique du canton de Vaud  
Conseil de la Fondation de médecine sociale et préventive, Lausanne (président)  
Conseil scientifique de la Fondation 19  
Conseil scientifique de la Fondation universitaire romande de santé au travail, Lausanne  
Conseil scientifique de la Fondation pour la recherche sur le vieillissement, Genève  
Comité Ethique du Centre de Recherche Nestlé, Lausanne Vers-chez-les-Blanc  
Commission Boschung pour la succession du Prof. Theo Abelin, Berne  
Comité scientifique de l'Association Infomedis (représentant des Hospices cantonaux), Vevey  
Conseil de la recherche du Fonds national suisse de la recherche scientifique, Berne  
Commission fédérale de la statistique sanitaire, Berne (président)  
Examinatorenkonferenz (EK) der Sozial- und Präventivmedizin inkl. Arbeits- und Versicherungsmedizin (président)  
Conseil scientifique de la Société suisse de santé publique, Berne (vice-président)  
Groupe de travail pour l'Observatoire suisse de la santé, Berne  
Groupe « Functional food », Berne  
Comité d'évaluation et de restructuration de l'Association suisse des registres des tumeurs, Neuchâtel  
Advisory board of the Institute of Nursing Science of the University, Bâle  
Conseil scientifique du Réseau d'épidémiologie clinique internationale francophone (RECIF)  
Conseil scientifique de l'Institut Fédératif de Recherche IFR 69 (regroupement de laboratoires INSERM, CNRS, Universités, Hôpitaux) « Epidémiologie, Sciences sociales et Santé publique », Villejuif  
Conseil d'administration de l'Association des épidémiologistes de langue française(ADELFF), (vice-président)  
Conseil scientifique du Congrès de l'ADELFF 2000, Lyon, 12-14.10.2000  
Section of Epidemiology and Prevention, World Heart Federation (WHF)  
Scientific Advisory Board of the second World Congress on the Aging Male (International Society for the Study of the Aging Male, World Health Organization) (Geneva, 9-13.2.2000)

Editeur associé de la Revue « Sozial- und Präventivmedizin », Zürich  
Editorial Board of « British Medical Journal », London  
Editorial Board of « Journal of Health Services Research and Policy », London  
Conseil de Rédaction de « Schweizerische Medizinische Wochenschrift », Basel  
Editorial Board of « Journal of Epidemiology and Biostatistics », Milano  
Comité scientifique du « Journal d'Economie Médicale », Lyon

Conseil de rédaction de « Médecine & Hygiène », Genève

***Dr Jean Martin***

Membre correspondant de l'Académie des sciences et lettres de Montpellier (depuis 1999)

Conseil scientifique de la CNAMTS (Caisse nationale d'assurance maladie des travailleurs salariés, France (depuis 1999)

Commission fédérale pour les problèmes liés au sida (jusqu'à fin 2000)

Groupe de direction du projet « Nouvelle orientation de la médecine » de l'Académie suisse des sciences médicales (depuis 1999)

Conseil de la Fondation AIDS INFO DOCU (Berne)

Vice-Président de la Société suisse pour la politique de la santé

Comité de la Société suisse de santé publique

Conseil de fondation de PLANeS, Fondation suisse pour la santé sexuelle et reproductive (depuis 2000)

Conseil consultatif d'Appartenances (association se préoccupant de soins aux personnes immigrées et de médiation interculturelle), Lausanne

Comité exécutif de SWISSAID

Conseil de la Fondation du DOCIP (Centre de documentation, de recherche et d'information des peuples autochtones), Genève

Conseil de la Fondation Biosphère et Société, Genève

Conseil de la Fondation du Devenir, Genève

Comité d'orientation de Santé publique (Société française de santé publique).

Comité scientifique de la Revue Médicale de l'Assurance Maladie (CNAMTS), France.

Comité international du Journal International de Bioéthique.

Reviewer de manuscrits pour le European Journal of Public Health et Sozial-und Präventivmedizin.

### 1.1.2 Interventions comme expert et exposés

***Fred Paccaud***

Ersten Koreferent im « Aus der Sicht der Epidemiologie ». Neu-Orientierung der Medizin, 1. Klausurtagung: Welche Probleme hat die Medizin ? Biel, 25.8.2000.

Forums d'experts organisés par la Commission d'étude sur les services de santé et les services sociaux créés par le Gouvernement du Québec, Montréal, 1-5.9.2000.

Table-Ronde « Vers un rationnement des soins », avec Drs Bertrand Kiefer, Yves Guisan, Lazare Benaroyo, Ch.-A. Favrod-Coune. Deuxième journée de la Société Vaudoise de Médecine, Lausanne, 5.10.2000.

Table-Ronde « Profession: épidémiologiste », animée par Dr Marcel Goldberg (Paris) sur les orientations de l'épidémiologie en Europe avec Sophie Alexander (Bruxelles), Fred Paccaud (Lausanne) et Rodolfo Saracci (Pise). 14<sup>ème</sup> Congrès de l'Association des Epidémiologistes de Langue Française, Lyon, 12.10.2000.

Participation aux Forums d'experts organisés par la Commission d'étude sur les services de santé et les services sociaux créés par le Gouvernement du Québec, Montréal, 1-5.10.2000.

Working Group on Health Promotion and Disease Prevention in the ECHTA/ECAHI project, for discussion about work plan and make the final selection of candidate interventions (Prevention guide), Stockholm, 21.10.2000.

## Activités de la Direction

« Dépistage du cancer du colon: proposition pour un programme de démonstration en Montérégie ». Conférencier invité. Journées annuelles de santé publique 2000, Montréal, 7-8 et 9.11.2000.

« Health Policy Consensus: The lessons of reform - A health policy perspective ». Reform of Canada's Health Care System and its Impact on Public Health, Montréal, 16-17.11.2000.

### *Jean Martin*

« La santé publique en Suisse en l'an 2000: Enjeux éthiques et pratiques pour un service de la santé publique cantonal ». Conférence des services de santé, Direction générale de la santé, Genève, 3.2.2000.

Débat des Constituants de l'Arrondissement de Romanel. Intervention sur les droits et devoirs fondamentaux. Prilly, 9.2.2000.

« La souffrance est privée mais la santé est publique - Enjeux éthiques et de santé publique au début du 21ème siècle ». Fondation Ling, Pully, 8.3.2000.

« Des partenariats de natures diverses sont une condition impérative » et participation à une Table ronde, Congrès « Quel partenariat dans l'action pour la santé ? » organisé par l'Université catholique de Louvain, l'IFEPP et l'Ecole de la Source, Lausanne, 19.5.2000.

« Cas particuliers dans l'activité d'un service de santé publique ». Direction générale de la santé, Genève, 20.6.2000.

« Levée du secret professionnel par l'autorité compétente, obligation et droit de renseigner une autorité ». Séminaire sur secret médical et assurances, Institut de recherche sur le droit de la responsabilité civile et des assurances de l'Université de Lausanne, 29.6.2000.

« Le citoyen-patient, les soignants et la collectivité devant les préoccupations actuelles en matière de santé ». Croix-Rouge suisse, Assemblée générale de la Section vaudoise, Lausanne, 29.6. 2000.

Exposé principal « L'évolution de la médecine et les droits et devoirs des personnes et de la société - La question d'une solidarité civique dans l'usage des ressources » et animation d'un atelier. Séminaire « Nouvelle orientation de la médecine » de l'Académie suisse des sciences médicales, Bienne, 25-26.8.2000.

« Symposium closing session (plenary session) ». International symposium « Implementation of early interventions for hazardous drinkers in primary care », Lausanne, 14-15.9.2000.

« Quelles attentes du patient, demain ? - Point de vue de santé publique ». Journées romandes de soins infirmiers « Soigner ou sourire - faut-il choisir ? », Lausanne, 17.11.2000.

Exposé introductif et animation d'un atelier. Symposium « Le temps vécu de la personne schizophrène: entre relation et économie ». Département universitaire de psychiatrie adulte, Prilly, 24.11.2000.

## 1.2 UNITE D'EPIDEMIOLOGIE DU CANCER/ REGISTRE VAUDOIS DES TUMEURS (UEC/ RVT)

L'Unité d'épidémiologie du cancer (UEC) et le Registre vaudois des tumeurs (RVT) ont pour principal objectif de promouvoir et développer, surtout dans le domaine du cancer, la recherche épidémiologique et ses applications de prévention au sein de la population générale.

Les recherches et activités conduites par ses collaborateurs ont pour buts:

- la documentation et la surveillance de l'évolution des principales affections chroniques dans la population vaudoise, en Suisse et à l'échelle internationale
- le développement et l'application de modèles statistiques pour l'interprétation et la prévision des tendances futures de la mortalité cancéreuse
- l'étude des facteurs de risque des principaux cancers dans la population vaudoise ainsi que leur quantification en termes de risques relatifs et attribuables dans la population
- le développement et la mise en application des méthodologies épidémiologiques
- le développement et l'évaluation des stratégies prioritaires dans le domaine de la prévention
- le monitoring continu des progrès dans la prise en charge et la thérapie des tumeurs à travers la quantification de leurs pronostics à long terme.

Une large part des activités et des efforts de l'Unité s'inscrivent au sein d'un dense réseau de collaborations scientifiques nationales et internationales. L'Unité a en outre la charge de la direction du Registre neuchâtelois des tumeurs, de la supervision de la Fonction centrale de l'Association suisse des registres des tumeurs et est responsable de l'évaluation et du suivi scientifique des programmes de dépistage du cancer du sein dans les cantons de Vaud et du Valais.

### 1.2.1 Participation à des Commissions et Groupes

#### ***Prof. ass. Fabio Levi***

Commission scientifique de la Ligue et de la Recherche suisses contre le cancer, Berne

Commission permanente des prix de la Faculté de médecine, Lausanne

Commission scientifique de la Fondation pour la recherche en soins (FORESO) (président), Lausanne

Commission scientifique de l'Association suisse des registres des tumeurs (ASRT) (président), Berne

Commission scientifique et technique du Registre neuchâtelois des tumeurs, Neuchâtel

« Lenkungsausschuss » du Programme national de lutte contre le cancer (membre représentant l'Association suisse des registres des tumeurs (ASRT)), Berne

Conseil, Bureau et Comité médical de la Fondation pour le dépistage du cancer du sein, Lausanne

Conseil supérieur et Comité de prévention de la Ligue vaudoise contre le cancer, Lausanne

Conseil de la Fondation de médecine sociale et préventive, Lausanne

Bureau du Groupe de coordination pour l'épidémiologie et l'enregistrement du cancer dans les pays de langue latine (GRELL), Turin, Italie

Groupe de travail chargé d'étudier le développement de la radiothérapie par faisceaux de protons. Décanat de la Faculté de médecine, Lausanne

« Collaborative Group on Hormonal Factors in Breast Cancer », ICRF Epidemiology Unit, Oxford, UK

Groupe de travail « Pooled analysis of thyroid cancer case-control studies ». National Cancer Institute (NCI) Bethesda, MD, États-Unis

**Dr Jean-Luc Bulliard**

International Breast Cancer Screening Network

Association Suisse de Statistique

**F. Levi est membre du Comité de rédaction de:**

- European Journal of Cancer (Consulting Editor)
- Journal of Epidemiology and Biostatistics (Associate Editor - Descriptive epidemiology)
- Bulletin Suisse du Cancer

**F. Levi est lecteur/expert pour:**

- American Journal of Epidemiology
- Annals of Oncology
- Cancer
- Cancer Causes and Control
- Clinical Reviews in Oncology/Hematology
- European Journal of Cancer
- European Journal of Cancer Prevention
- European Journal of Clinical Nutrition
- International Journal of Cancer
- International Journal of Epidemiology
- Journal of Clinical Epidemiology
- Journal of Epidemiology and Biostatistics
- Journal of Epidemiology and Community Health
- Melanoma Research
- Revue d'Epidémiologie et de Santé Publique
- Ligue suisse contre le cancer
- Fonds national suisse de la recherche scientifique, Berne
- Centre National français de la Recherche Scientifique (CNRS), Projet Ville, Paris
- Fonds de la Recherche en Santé du Québec, Montréal, Canada
- Dutch Cancer Society

1.2.2 Interventions et exposés des collaborateurs de l'UEC

*Fabio Levi*

« Analyse épidémiologique des HBP ». Symposium « Hyperplasie bénigne de la prostate. Etat des connaissances et perspectives à l'aube du troisième millénaire ». Hôtel Beau Rivage, Lausanne, 6.4.2000.

« Epidémiologie descriptive du cancer de la prostate ». Journée nationale de formation continue consacrée au cancer de la prostate. Ligue suisse contre le cancer et Société suisse d'urologie, Interlaken, 14.9.2000.

« Epidemiology of adenocarcinoma and squamous cell carcinoma of the oesophagus ». 18<sup>th</sup> Annual Symposium of the European Cancer Prevention Organisation (ECP) on Precancerous Lesions of the Digestive Tract, Maastricht, 12-14.10.2000.

Participation active à des congrès, workshops/séminaires, commissions ou groupes de travail

Commission scientifique de la Ligue et de la Recherche suisses contre le cancer, Berne, 18.1, 12.4, 16.8, 18.10.2000.

Commission scientifique et technique du Registre neuchâtelois des tumeurs, Ligue neuchâteloise contre le cancer, Neuchâtel, 22.2, 6.6. et 7.11.2000.

Assemblées générales de l'Association suisse des registres des tumeurs, Berne, 15.3, 4.10.2000 (F. Levi, J.-L. Bulliard, V.-C. Te).

Groupe de référence pour le dépistage du cancer du sein par mammographie dans le canton du Valais, Sion, 15.3, 27.6, 14.11.2000 (J.-L. Bulliard, F. Levi)

« Lenkungsausschuss » Programme national de lutte contre le cancer, Berne, 31.3, 30.6, 22.9.2000.

Fonds de la Recherche en Santé du Québec, Comité d'évaluation du Programme « Fonds d'innovation de la Fondation canadienne d'innovation ». Montréal, 25-26.4.2000.

XXV Réunion du Groupe pour l'enregistrement et l'épidémiologie du cancer dans les pays de langue latine, San Sebastian, Espagne, 1-2.6.2000 (P. Pury, L. Raymond).

Swiss Cancer Conference 2000. Ligue suisse contre le cancer, Interlaken, 19.10.2000.

Bureau du Groupe pour l'épidémiologie et l'enregistrement du cancer dans les pays de langue latine, CIRC, Lyon, 18.11.2000.

Conseil supérieur de la Ligue vaudoise contre le cancer, Lausanne, 9.11.2000.

Commission scientifique de la Fondation pour la recherche en soins (FORESO), 30-31.10.2000.

*Pierre Pury, Luc Raymond*

« Estimation des taux de survie épidémiologiques à Bâle et à Genève: effets d'options méthodologiques ». XXV Réunion du Groupe pour l'épidémiologie et l'enregistrement du cancer dans les pays de langue latine, San Sebastian, Espagne, 1-2.6.2000.

### 1.2.3 Collaborations et activités scientifiques au cours de 2000

#### Epidémiologie descriptive/enregistrement du cancer

Convention intercantonale de supervision et collaboration entre les Registres vaudois et neuchâtelois des tumeurs (Santé publique du canton de Neuchâtel; Ligue neuchâteloise contre le cancer).

Tendances de la survie pour les patients cancéreux vaudois diagnostiqués entre 1974 et 1983.

Epidémiologie des tumeurs neuro-endocrines dans le canton de Vaud (Anatomia Patologica, Ospedali Civili, Brescia, Italie ).

Epidémiologie descriptive du mélanome malin en Suisse (Association suisse des registres des tumeurs).

Agrégation spatiale des leucémies de l'enfant en Europe après Tchernobyl (Centre International de Recherche sur le Cancer, OMS, Lyon; ASRT).

Analyse du risque de cancer par profession en Suisse (Association suisse des registres des tumeurs; Registres genevois et zurichois des tumeurs).

Corrélation entre le grade histologique des tumeurs stromales digestives et leur évolution clinique (Drs S. Simon-Valla et L. Guillou, Institut de pathologie, CHUV, Lausanne).

Follow-up des malades traités pour glioblastome (Mme M. Hegi et Prof. N. de Tribolet, Neurochirurgie, CHUV, Lausanne).

Revue des patients traités au CHUV pour métastase cérébrale (Dr S. Agazzi et Prof. J.-G. Villemure, Neurochirurgie, CHUV).

#### Etudes étiologiques

Etude des facteurs de risque des cancers oropharyngés: rôle de la consommation de céréales complètes et raffinées (Service ORL, CHUV, Lausanne; Institut Mario Negri, Milan; School of Public Health, University of Minnesota, Minneapolis).

## Activités de l'UEC/RVT

Risque de cancer oropharyngé chez la femme (Institut Mario Negri, Milan).

La maigreur en tant que marqueur précoce du risque de cancer oropharyngé (Centre de Référence Oncologique, Aviano).

Rôle de la consommation de vitamines et minéraux dans l'étiologie du carcinome épidermoïde de l'oesophage (Centre de Référence Oncologique, Aviano).

Risque de cancer de l'oesophage suivant le groupe d'aliments consommés (Institut Mario Negri, Milan; Service ORL, CHUV, Lausanne).

Influence des micronutriments sur le risque de cancer intestinal dans la population vaudoise.

Consommation de viande rouge et risque de cancer (Institut Mario Negri, Milan).

Risque familial de cancer du sein. Etude méta-analytique internationale (ICRF, Oxford; Institut Mario Negri, Milan).

Méta-analyse internationale des études analytiques sur les facteurs de risque de cancer de la thyroïde: consommation de poisson et risque de cancer de la thyroïde (National Cancer Institute, Bethesda, USA; Centre de Référence Oncologique d'Aviano et Institut Mario Negri de Milan; Centre international de recherche sur le cancer, Lyon).

### Etudes de mortalité

Suivi systématique des tendances de la mortalité dans les pays de l'Union Européenne (Institut Mario Negri, Milan).

Mortalité par cancer du col utérin chez les femmes d'âge jeune en Europe (Institut Mario Negri, Milan; Centre International de Recherche sur le Cancer, Lyon).

Tendances de la mortalité par tumeurs de la prostate, de la plèvre, du foie, du côlon et des leucémies en Europe (Institut Mario Negri, Milan; Institut universitaire de Santé Publique de Catalogne, Barcelone; Institute of Cancer Research, Sutton, UK; Institut Européen d'Oncologie, Milan).

Tendances de la mortalité par suicide en Amérique, Afrique, Asie et Océanie (Institut Mario Negri, Milan).

### Dépistage du cancer/évaluation

Premières évaluations et généralisation du programme de dépistage du cancer du sein dans la population vaudoise (Fondation pour le dépistage du cancer du sein, Lausanne).

Mandat d'évaluation du programme de dépistage du cancer du sein dans le canton du Valais (Groupe de référence pour le dépistage, Sion).

Mise sur pied d'un protocole d'évaluation de la qualité de lecture des mammographies de dépistage (Dr J.-P. De Landtsheer, Fondation pour le dépistage du cancer du sein, Lausanne; Dr D. Lepori, Service de radiodiagnostic, CHUV, Lausanne).

Participation aux comparaisons internationales d'indicateurs de performance et de qualité de programmes organisés de dépistage du cancer du sein (International Breast Screening Network, NIH; Fondation pour le dépistage du cancer du sein, Lausanne).

Collaborations dans le domaine de l'épidémiologie du mélanome malin et de l'évaluation qualitative et quantitative des programmes de prévention des cancers cutanés en Nouvelle Zélande (Département de médecine sociale et préventive, Université d'Otago).

Consultations/expertises pour les activités d'évaluation des programmes de protection solaire en Nouvelle Zélande (New Zealand Cancer Society).

### *Activités de routine*

Poursuite du relevé épidémiologique dans la population du canton par:

- préparation et enregistrement des données d'incidence pour 1999
- extension de l'enquête de «follow-up».



Direction scientifique et supervision des activités de routine et de développement du Registre neuchâtelois des tumeurs (RNT) et de la Fonction centrale de l'Association suisse des Registres des tumeurs (ASRT).

Maintien et extension du réseau d'études cas-témoin sur les facteurs de risque de néoplasies sélectionnées.

Mise à jour et exploitation de la banque de données de mortalité de l'OMS, avec un intérêt prioritaire pour le cancer.

Aide au développement et à l'évaluation des programmes vaudois et valaisan de dépistage mammographique du cancer du sein.

Soutien et expertise scientifiques aux activités de recherche et de développement de la Fondation pour la recherche en soins (FORESO).

#### *Activités de développement*

Développement d'un protocole et finalisation d'un mandat d'évaluation du programme valaisan de dépistage du cancer du sein.

Développement d'un soutien méthodologique aux activités de recherche clinico-épidémiologiques dans le cadre du programme vaudois de dépistage du cancer du sein.

Développement de la méthodologie d'évaluation des programmes régionaux de dépistage du cancer.

Contribution et soutien épidémiologique à la définition et au développement des programmes nationaux de prévention du cancer.

Poursuite des collaborations avec l'International Breast Cancer Screening Network sur divers projets multicentriques d'évaluation de programmes organisés de dépistage du cancer du sein.

Poursuite de la collaboration et du soutien aux activités et actions menées par les Ligues vaudoise et suisse contre le cancer.

Développements et intégration des données vaudoises dans les méta-analyses internationales de néoplasies sélectionnées, principalement sein, endomètre, ovaires et thyroïde.

Consolidation des collaborations avec les principaux réseaux européens d'enquêtes épidémiologiques cas-témoin sur les facteurs de risque des principaux cancers.

Etablissement d'un nouveau programme triennal d'exploitation et d'analyse de la base de données de mortalité internationale de l'OMS.

*Les publications (p.45), les activités d'enseignement (p.58) et les thèses achevées (p.65) des membres de l'Unité sont intégrées aux listes concernant l'ensemble des membres de l'IUMSP*

### 1.3 UNITE D'ÉVALUATION DE PROGRAMMES DE PREVENTION (UEPP)

L'UEPP développe des travaux de recherche dans le domaine de l'évaluation de programmes de prévention (sida, toxicomanies, cancer), avec des extensions sur des questions spécifiques dans les domaines de la sexualité et des aspects psychosociaux du sida.

Elle est en particulier chargée depuis 1987 de l'évaluation de la stratégie de prévention du sida en Suisse (sur mandat de l'OFSP et de la Commission de recherche sur le sida) et, depuis 1991, de l'évaluation des mesures de la Confédération destinées à réduire les problèmes liés à la toxicomanie. Dès 1999, elle coordonne le travail des 5 instituts de médecine sociale et préventive de Suisse pour l'évaluation du Programme national de lutte contre le cancer (Ligue suisse contre le cancer).

L'UEPP mène des travaux d'évaluation avec des organismes internationaux (comme centre collaborateur d'ONUSIDA dans le domaine de l'évaluation), fédéraux et cantonaux de prévention.

Les chercheurs de l'UEPP participent à plusieurs actions concertées européennes de recherche dans le domaine du sida.

#### 1.3.1 Participation à des Commissions et Groupes

##### ***Dr Françoise Dubois-Arber, PD et MER***

Expert au groupe de travail « Jeunes et sida » de l'Office fédéral de la santé publique (dès 1991)

Actions concertées de la Communauté européenne « Sexual behaviour & risks of HIV infection », (dir. Prof. M. Hubert, Université St-Louis, Bruxelles) I & II (expert dès 1994)

Commission consultative sur la toxicomanie dans le canton de Vaud (dès 1996)

Commission fédérale pour les questions liées aux drogues (dès 1997)

Membre du collège scientifique de l'Unité de prévention à l'IUMSP (dès 1998)

Comité d'organisation et comité scientifique de la « Third European Conference on the Methods and Results of Social and Behavioral Research on Aids », (Amsterdam 2000)

Instance d'évaluation de la politique sida 1995-2000. Commissariat au Plan, France (dès 2000)

Commission d'engagement des médecins assistants de l'IUMSP

##### ***Mme Fabienne Benninghoff***

Comité national de recherche en sociologie de la santé, Société suisse de sociologie

Groupe d'accompagnement de la statistique du traitement et de l'assistance ambulatoire dans le domaine de l'alcool et de la drogue, de l'Office fédéral de la santé publique

Aide à la survie et réduction des risques, groupe de travail du GREAT

##### ***Mme Mary Haour-Knipe***

Société suisse de sociologie, sociologie de la santé, membre du Comité exécutif

Société suisse de sociologie, sociologie des migrations

##### ***Mme Thérèse Huissoud***

Groupe de travail Drogue-Vaud

Aide à la survie et réduction des risques, groupe de travail du GREAT

***M. André Jeannin***

Action concertée de la Communauté européenne « Sexual behaviour & risks of HIV infection », Bruxelles (dir. Prof. M. Hubert, Université St-Louis, Bruxelles) I & II (expert dès 1994)

« Kreativ Team » de la campagne STOP SIDA, Office fédéral de la santé publique

Fachgruppe HIV/Aids-Epidemiologie, Office fédéral de la santé publique

Instance d'évaluation de la politique sida 1995-2000. Commissariat au Plan, France

***M. Christophe Kellerhals***

Fachgruppe « Aids und Drogen », Office fédéral de la santé publique

Groupe de pilotage de l'évaluation de la plate-forme de coordination et de services dans le domaine des drogues, Office fédéral de la santé publique

Groupe d'accompagnement scientifique de l'évaluation de la politique de formation de la Confédération en matière de toxicomanie, Office fédéral de la santé publique

Groupe de travail sur les standards d'évaluation, Société suisse d'évaluation

***Mme Giovanna Meystre-Agustoni***

Groupe 'Qualité de vie' de la CCRS

Comité de l'ASS (Aide suisse contre le sida)

Groupe de travail Vision 2004 de l'ASS

***Mme Brenda Spencer***

Action concertée de la Communauté européenne « Sexual Behaviour and Risks of HIV Infection in Europe: an integrated relationship-based survey protocol for the general population II » (Dir. Prof. M. Hubert, Université St-Louis, Bruxelles)

Groupe de travail: santé sexuelle et reproductive en Suisse

Conseil scientifique de la « Cohorte contraception (CoCom) », INSERM, Paris

Membre du Comité « Sociologie de la santé »

Membre du groupe « Forschungsbereiche im Gefängnisbereich » OFSP, Berne

Scientific Committee, 3<sup>rd</sup> European Aids-Conference, Amsterdam, 2000

Scientific Advisory Board of The 2nd World Congress on the Aging Male

Instance d'évaluation de la politique sida 1995-2000. Commissariat au Plan, France

## Activités de l'UEPP

### 1.3.2 Interventions et exposés des collaborateurs de l'UEPP

#### *Françoise Dubois-Arber*

« Implementing an UNAIDS protocol on institutional discrimination: yields and limitations ». Third European conference on the methods and results of social and behavioural research on AIDS, Amsterdam, The Netherlands, 13-16.2.2000 (F. Dubois-Arber, M. Haour-Knipe, M. Crael).

Keynote speech « The Effect of mass media campaigns ». Congress STDs in a changing Europe, Rotterdam 13-15.4.2000.

Participation à la table ronde organisée par l'Aide suisse contre le sida (ASS) « VIH et sida entre normalisation et banalisation - quels sont les nouveaux défis ? » Zurich, 7.6.2000.

« Evaluation de la stratégie de lutte contre le cancer en Suisse ». Journées scientifiques 2000 de la Société suisse de santé publique, Berne, 22-23.6.2000 (F. Dubois-Arber, U. Ackermann, B. Cloetta, K. Faisst, E. Chamot).

« Problèmes d'évaluation ». Colloque « Les mardis de l'addiction » de la Division d'abus de substances, DUMSC, Lausanne, 27.6.2000.

« Conditions for and experience of use of evaluation: lessons from a long term global evaluation ». The 2000 European Evaluation Society, Lausanne, 12-14.10.2000 (F. Dubois-Arber, B. Spencer, A. Jeannin, M. Laübli-Loud, F. Schlegel).

#### *Fabienne Benninghoff*

« Etude sur les structures à bas seuil d'accès (SBS) mettant à disposition du matériel d'injection stérile en Suisse: intérêts pour les structures ». Séminaire organisé par l'Office fédéral de la santé publique, « Apprendre les uns des autres », Berne, 3-4.4.2000.

#### *Mary Haour-Knipe*

« Mediators or peer educators among marginalised populations: use and abuse of a concept ». Third European conference on the methods and results of social and behavioural research on AIDS, Amsterdam, The Netherlands, 13-16.2.2000 (M. Haour-Knipe, G. Meystre-Agustoni, F. Dubois-Arber).

Satellite meeting on specific needs of migrants, ethnic minorities and refugees in the field of HIV/AIDS. Third European conference on the methods and results of social and behavioural research on AIDS, Amsterdam, The Netherlands, 13-16.2.2000.

« HIV/AIDS and Migration - specific needs and appropriate interventions in the field of policies, prevention and care ». Satellite meeting at the XIII International AIDS Conference, Durban, South Africa, 9-14.7.2000.

« How mobile is the virus ? » XIII International AIDS Conference, Durban, South Africa, 9-14.7.2000.

#### Conference session organised:

« HIV/AIDS and Migration - Specific needs and appropriate interventions in the field of policies, prevention and care ». Satellite meeting at the XIII International AIDS Conference, Durban, South Africa, 9-14.7.2000.

#### *Thérèse Huissoud*

« Epidémiologie de la toxicomanie dans la canton de Vaud et évaluation des nouveaux projets financés par le canton de Vaud depuis 1996: outils développés ». Rencontre organisée par la Division d'abus de substance (DAS) de Genève, Prangins, 28.3.2000.

« Questions et outils d'évaluation: un apprentissage et une négociation entre chercheurs et gens du terrain ». Séminaire « Apprendre les uns des autres » organisé par l'Office fédéral de la santé publique, Berne, 3-4.4.2000.

*André Jeannin*

« Public awareness of the new treatments and changes in HIV risk perception: comparison of five European countries in 1997-8 ». Third European conference on the methods and results of social and behavioural research on AIDS, Amsterdam, The Netherlands, 13-16.2.2000 (J. Hassoun, A. Jeannin, I. Grémy, B. Spencer, J. Töppich, H. Stigum, E. Zantedeschi, M. Hubert, P. Huynen).

« Piloting a long-term national AIDS prevention mass-media campaign: organisational aspects of the Swiss Stop AIDS mass media campaign with examples from the 1997 and 1999 campaign ». Third European conference on the methods and results of social and behavioural research on AIDS, Amsterdam, The Netherlands, 13-16.2.2000 (A. Jeannin, B. Spencer, F. Dubois-Arber, M. Allemann, F. Schlegel).

« HAART and prevention: some thoughts from an evaluation team ». Third International HIV Prevention Works Symposium, Durban, South Africa, 8.7.2000 (A. Jeannin, B. Spencer, F. Dubois-Arber).

« Assessing the implementation of HIV/AIDS policy at a national level: presentation of a methodology ». XIII International AIDS Conference, Durban, South Africa, 9-14.7.2000 (A. Jeannin, M. Schmid, P. Huynh Do, B. Spencer, F. Dubois-Arber).

« Prévention/santé publique: News de Durban ». Berne, Workshop de l'ASS « News de Durban », 5.9.2000.

*Christophe Kellerhals*

« Evaluation des différents modes de délégation adoptés par l'Office fédéral de la santé publique ». Séminaire organisé par l'Office fédéral de la santé publique « Apprendre les uns des autres », Berne, 3-4.4.2000 (C. Kellerhals, J.-P. Gervasoni).

« Modélisation des objectifs dans le cadre de l'évaluation globale du programme de mesures de santé publique de la Confédération en vue de réduire les problèmes de drogue (ProMeDro) ». Congrès 2000 de la Société canadienne d'évaluation, Montréal, 13-17.5.2000.

« Planification de l'intervention dès l'an 2000: mesures entreprises, objectifs visés et moyens engagés par l'OFSP dans le cadre du ProMeDro ». Séance de présentation des résultats de l'évaluation globale à l'Office fédéral de la santé publique, Berne, 20.6.2000.

« Présentation de l'évaluation globale du ProMeDro pour la période 2000-2003 ». Séance de présentation des résultats à l'Office fédéral de la santé publique, Berne, 20.6.2000.

« Global evaluation of the Swiss policy to reduce problems related to illegal drug use ». The 2000 European Evaluation Society, 12-14.10.2000 Lausanne (F. Dubois-Arber, C. Kellerhals, P. Morency, F. Zobel, A. Jeannin, B. Spencer).

*Giovanna Meystre-Agustoni*

« Antiretroviral therapies in the patient's perspective ». Third European conference on the methods and results of social and behavioural research on AIDS, Amsterdam, The Netherlands, 13-16.2.2000 (G. Meystre-Agustoni, F. Dubois-Arber, P. Cochand, A. Telenti).

« Sexualité des personnes séropositives: problèmes et enjeux ». Colloques de Médecine 2, Centre hospitalier universitaire vaudois, Lausanne, 27.3.2000.

Participation à la table ronde « Sexualités, regards croisés? Difficultés spécifiques des personnes séropositives, difficultés partagées? » Centre hospitalier universitaire vaudois, Lausanne, 30.3.2000.

*Florence Moreau-Gruet*

« Prevention of sexual HIV transmission for IVDUs in Switzerland: Current situation and challenges for the future ». Third European conference on the methods and results of social and behavioural research on AIDS, Amsterdam, The Netherlands, 13-16.2.2000.

Présentation des résultats de la comparaison entre les données des études HSH'97 et Züms'98, Office fédéral de la santé publique, Berne, 25.10.2000.

## Activités de l'UEPP

Résultats préliminaires de la sixième étude sur « Les hommes aimant d'autres hommes et leur santé, étude 2000 ». Demi-journée de réflexion OFSP/UEPP. Présentation des résultats préliminaires de l'évaluation de la stratégie de prévention du sida et du programme national VIH/sida 1999-2003, Office fédéral de la santé publique, Berne, 16.11.2000.

### *Patrick Morency*

« L'évaluation de l'implantation d'un programme de méthadone au Québec ». Réunion de recherche Vaud-Genève, Hôpital de Prangins, 28.3.2000.

« Low-threshold methadone intervention in Montreal ». IV European Methadone and others Substitution Treatments Conference, Arezzo, Italy, 5.5.2000.

« Un système d'information pour le suivi de la mise en oeuvre du ProMeDro ». Séance de restitution de l'évaluation globale du ProMeDro, Office fédéral de la santé publique, Berne, 21.6.2000.

Participation à la journée « Réduction des risques, traitements, quelles articulations possibles ? » organisée par le GREAT, Yverdon, 30.11.2000.

### *Brenda Spencer*

« Mais peut-on faire confiance à un homme ? Prévention et sexualité ». Séminaire de réflexion: Quel genre d'homme ? Institut universitaire d'études du développement (IUED), Genève, 19-20.1.2000.

« Wo sind die Männer ? Frauen handeln gesund: Pillendosen in allen Lebenslagen ». Institut für Sozial und Präventivmedizin der Universität Zürich, 9.2.2000.

Organisatrice du symposium: « Sexuality of the Aging Male » dans le cadre du 2nd World Congress on the Aging Male, Genève, 9-13.2.2000.

« Why should we be interested in the sexuality of the aging male ? » Symposium: Sexuality of the Aging Male. 2nd World Congress on the Aging Male, Genève, 9-13.2.2000.

« Oral transmission new findings ? New consequences ? » Debate, Third European conference on the methods and results of social and behavioural research on AIDS, Amsterdam, The Netherlands, 13-16.2.2000.

Moderator « Family planning and pregnancy ». Third European conference on the methods and results of social and behavioural research on AIDS, Amsterdam, The Netherlands, 13-16.2.2000.

« Safer sex revisited. Putting together the puzzle of factors determining the practice of safer sex ». Plenary, Third European conference on the methods and results of social and behavioural research on AIDS, Amsterdam, The Netherlands, 13-16.2.2000.

Debate « Integrating AIDS care and prevention in broader social policies and actions: possibilities and limitations ». Third European conference on the methods and results of social and behavioural research on AIDS, Amsterdam, The Netherlands, 13-16.2.2000.

« Explicit and implicit rationales dictating responsibility for protection: Managing the burden of knowledge of seropositivity in the sexual encounter ». Third European conference on the methods and results of social and behavioural research on AIDS, Amsterdam, The Netherlands, 13-16.2.2000 (B. Spencer, G. Meystre-Agustoni, R. Thomas).

Présidente « 2èmes Journées Internationales: Le préservatif ici et ailleurs », Toulouse et Condom, France, 16-17.6.2000.

« Santé sexuelle et reproductive: quel rôle pour le préservatif ? ». 2èmes Journées Internationales: Le préservatif ici et ailleurs, Toulouse, France, 16-17.6.2000.

### *Frank Zobel*

« Pourquoi et comment évaluer des projets de prévention de la toxicomanie ». Séminaire organisé par l'Office fédéral de la santé publique « Apprendre les uns des autres », Berne, 3-4.4.2000.

*Les publications (p.45), les activités d'enseignement (p.58) et les thèses achevées (p.65) des membres de l'Unité sont intégrées aux listes concernant l'ensemble des membres de l'IUMSP*

## 1.4 UNITE DES SERVICES DE SANTE (USS)

L'Unité des services de santé (USS) a pour objectifs de promouvoir et développer la recherche scientifique consacrée aux services de santé, et de favoriser l'intégration de ses résultats dans les décisions de politique sanitaire.

La contribution de l'USS à la promotion et au développement de la recherche sur les services de santé est réalisée par:

- la conduite de travaux de recherche consacrés notamment à l'estimation des besoins sanitaires de la population, à la planification, l'organisation, la distribution et l'évaluation des services de santé
- la promotion d'un enseignement de recherche sur les services de santé dans le cadre de la Faculté de médecine de l'Université de Lausanne et dans celui des programmes universitaires de formation postgraduée et continue en santé publique
- des activités de service auprès des structures politiques et sanitaires locales, exigeant une expertise scientifique et s'intégrant dans les activités de recherche de l'Unité

Les travaux de l'USS sont en priorité axés sur l'adaptation des services de santé aux besoins évolutifs de la population (par exemple, implications de l'évolution démographique pour le système de santé) et s'appuient sur une étroite collaboration avec le réseau sanitaire.

### 1.4.1 Participation à des Commissions et Groupes

***Dr Brigitte Santos-Eggimann, PD et MER, Prof. Assistant HEC***

Commission centrale d'éthique de l'Académie suisse des sciences médicales

Commission d'éthique suprarégionale pour la recherche clinique (Académie suisse des sciences médicales)

Conseil de la Fondation de médecine sociale et préventive, Lausanne (présidente)

Institut d'Economie et de Management de la Santé (IEMS), Lausanne

Commission pour l'évaluation des besoins et du potentiel valaisan en matière de Haute Ecole Spécialisée (HES) dans le domaine de la santé, nommée par le Conseil d'Etat du Canton du Valais (Présidente)

Comité de pilotage « Planification hospitalière » du Service de la santé publique du Canton de Vaud

Comité de pilotage « Soins palliatifs » du Service de la santé publique du Canton de Vaud

Commission d'engagement des médecins-assistants de l'IUMSP

***Mme Delphine Renard***

Comité de pilotage « Soins palliatifs » du Service de la santé publique du Canton de Vaud



#### 1.4.2 Interventions et exposés des collaborateurs de l'USS

##### *Brigitte Santos-Eggmann*

« Les revues d'hospitalisation: définition, historique et aspects méthodologiques ». Service de la santé publique du Canton de Neuchâtel, Commission d'hospitalisation, 21.3.2000.

« Evolution de l'activité du Centre interdisciplinaire des urgences du CHUV ». Séminaire « Peut-on favoriser une meilleure utilisation des services d'urgence grâce à l'information ? » organisé par le Service de la santé publique, Lausanne, 19.5.2000.

« Orientation des personnes âgées dans les réseaux de soins ». Réunion des Bureaux Régionaux d'Information et d'Orientation (BRIO) du Réseau des soins de la Côte (RESCO), Gilly, 15.6.2000.

Konferenz « Qualität und Quantität der medizinischen Versorgung ». Neu-Orientierung der Medizin, 1. Klausurtagung: welche Probleme hat die Medizin ? Biel, 25.8.2000.

Table-Ronde « Confidentialité: pour qui ? Pourquoi ? ». 7<sup>ème</sup> Journée de droit de la santé, Institut de droit de la santé de l'Université de Neuchâtel, 14.9.2000.

« OPARS: un instrument d'aide à la décision d'orientation des personnes âgées dans les réseaux de soins ». Réunion des responsables des projets BRIOs, Lausanne, 3.11.2000.

« Stroke in Switzerland ». Ageing-related diseases. Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE), Paris, 7.12.2000.

##### Ateliers

« Nouvelle orientation de la médecine ». 1<sup>ères</sup> Journées de réflexion. Académie Suisse des Sciences Médicales, Bienne, 25-26.8.2000.

« Experts meeting on the study of cross-national difference in the treatments, costs and outcomes of stroke ». Organisation de Coopération et de Développement Economique (OCDE), Paris, 7-8.12.2000.

##### *Marc Polikowski*

« Analyse du catalogue des prestations prévu par la LAMal ». Office fédéral des assurances sociales, Berne, 9.11.2000.

#### 1.4.3 Activités scientifiques et collaborations au cours de l'année 2000

Analyse du catalogue des prestations obligatoirement à charge de l'assurance maladie (mandat de l'OFAS).

Etude du vécu des parents d'enfants hospitalisés dans l'Unité des soins intensifs médico-chirurgicaux de pédiatrie du CHUV et évaluation des possibilités d'intervention et de soutien à l'intérieur de cette Unité (en collaboration avec l'Unité de soins intensifs pédiatriques du CHUV).

Analyse de l'évolution des admissions au Centre interdisciplinaire des urgences du CHUV de 1993 à 1999.

Enquête auprès des usagers du Centre interdisciplinaire des urgences du CHUV.

Bilan et potentiel de développement de la semi-hospitalisation dans le canton de Vaud (mandat du Service de la santé publique du Canton de Vaud).

Elaboration d'un instrument d'aide à l'orientation des personnes âgées dans les réseaux de soins, à partir du matériel intégré au système Balance of Care - CH (mandat du Service de la santé publique et du Service de l'action sociale du Canton de Vaud).

Elaboration d'un cadre de référence cantonal pour les soins palliatifs (mandat du Service de la santé publique du Canton de Vaud et des Hospices cantonaux).

#### 1.4.4 Encadrements

*Brigitte Santos-Eggmann*

Direction de la thèse de Master of Public Health de Mme Karin Niedermann Schneider: « Evaluation der Akzeptanz und Praktikabilität eines patienten-orientierten Qualitätsmanagement-Projektes in der Physiotherapie: Untersuchung der 2. Und 3. Pilotphase des Qalex®-Projektes ». Interuniversitäres Weiterbildungsprogramm Public Health, Avril 2000.

Co-rapporteur de la thèse de Master of Science in Economics de Mme Nathalie Nanchen: « L'hospitalisation à domicile: description et lecture critique d'études économiques ». Ecole des HEC, Département d'économétrie et d'économie politique, Université de Lausanne, mai 2000.

*Les publications (p.45), les activités d'enseignement (p.58) et les thèses achevées (p.65) des membres de l'Unité sont intégrées aux listes concernant l'ensemble des membres de l'IUMSP*

## 1.5 UNITE D'EVALUATION DES SOINS (UES)

L'UES concentre son activité sur l'évaluation des soins, comprenant principalement des activités relatives à la qualité des soins médicaux. Il s'agit notamment de l'évaluation des processus de soins par détermination de l'adéquation de l'indication à une intervention médicale, et de l'utilité des recommandations pour la pratique clinique. L'Unité examine également la mesure et l'utilité d'indicateurs de la qualité des soins et de l'opinion des utilisateurs des services de soins.

Une partie des activités d'épidémiologie clinique s'effectue dans le cadre du Centre d'épidémiologie clinique (CepiC), structure fonctionnant en dehors de l'IUMSP, avec son soutien, notamment par la participation active du chef de l'UES. Son but est la valorisation des activités de recherche et développement par leur intégration dans la pratique médicale et la politique sanitaire, essentiellement à propos des recommandations pour la pratique clinique et de l'évaluation des technologies médicales (cf. page 44 de ce rapport).

### 1.5.1 Participation à des Commissions et Groupes

#### ***Dr Bernard Burnand, PD et MER***

Bureau qualité, Hospices cantonaux, Lausanne

Conseil de la Fondation de médecine sociale et préventive, Lausanne

Collège scientifique des médecins cadres, Unité de prévention, Lausanne

Groupe de travail suisse « Cochrane Collaboration »

Commission prévention, Fédération vaudoise de l'alcoolisme (FVA)

Comité de la Ligue vaudoise contre les maladies cardio-vasculaires

Expert, Cercle de qualité des médecins de la Côte, Nyon

Swiss Health Technology Assessment Network (représentant de l'IUMSP)

Taskforce Guidelines, Fédération des médecins suisses (FMH)

FoQual: Forum latin de la qualité des soins

Membre fondateur du RUMEREQ (Réseau universitaire mondial pour l'enseignement et la recherche en qualité), membre du RUSEREQ (Réseau universitaire suisse pour l'enseignement et la recherche en qualité)

Commission d'éthique de la Faculté de médecine, Lausanne

Collaborative Group of the Appraisal of Guidelines, Research, and Evaluation in Europe

Associate Editor, European Journal of Public Health

#### ***Dr John-Paul Vader, PD et MER***

European Public Health Association, membre du Conseil

Groupe d'experts suisses pour les classifications médicales (président), Office fédéral de la statistique

Commission d'engagement des médecins-assistants de l'IUMSP

Expert auprès du Cercle de qualité des médecins de la Côte, Begnins

Expert à la Commission bipartite Les Hôpitaux de Suisse (H+) - Concordat des assureurs-maladie suisses (CAMS. Satisfaction des patients).

FoQual: Forum de la qualité des soins en Suisse romande

Collaborative Group of the Appraisal of Guidelines, Research, and Evaluation in Europe

## Activités de l'UES

Commission d'éthique de l'Ecole polytechnique fédérale de Lausanne (EPFL)

Réseau FARMED (Consortium d'institutions constituant le réseau des soins aux requérants d'asile du canton de Vaud)

Health Policy (journal), membre du comité de rédaction

International Journal of Quality in Health Care (journal), membre du comité de rédaction

### ***J.P. Vader est expert régulier pour les journaux suivants:***

Sozial- und Präventivmedizin

International Journal for Quality in Health Care

Health Policy

## 1.5.2 Interventions et exposés des collaborateurs de l'UES

### *Bernard Burnand*

« Grundlagen der 'Evidence-based medicine' ». 87. Jahresversammlung der Schweizerischen Gesellschaft für Chirurgie, Zürich, 17.-20.5.2000.

« Evaluation of guidelines. National and international experience ». Council of Europe, Committee of experts on developing methodology for drawing up guidelines on the best medical practice, Zürich, 25.8.2000.

« Mesurer la satisfaction et les attentes du patient ». Journées romandes de soins infirmiers, Lausanne, 16-17.11.2000.

« Symposium Qualité ». Participation, Lausanne, 30.11.00.

### Ateliers

« De la bonne indication au traitement chirurgical des lombalgies ». 7<sup>ème</sup> Symposium d'Ouchy, Actualités thérapeutiques, Lausanne 12.10.2000.

### Forum

« Le diabète est-il une fatalité ? ». Vieillesse, Handicap: La vie à inventer, Morges, 18-29.5.2000.

### *John-Paul Vader*

Expert à la Conférence Nationale Suisse des Priorités Sanitaires, Fribourg, 29.5.2000.

« Pre-operative use of Epo alfa in orthopedic surgery ». 16<sup>th</sup> Annual Meeting International Society of Technology Assessment in Health Care, The Hague, 18-21.6.2000.

« Web-assisted improvement of the appropriateness of care: EPAGE ». 16<sup>th</sup> Annual Meeting International Society of Technology Assessment in Health Care, The Hague, 18-21.6.2000.

« Overuse and underuse of colonoscopy ». La santé publique entre sciences et société: Journées scientifiques de la Société suisse de santé publique, Berne 22-23.6.2000.

« Pre-operative use of Epo alfa in orthopedic surgery ». 17<sup>th</sup> International Conference of the International Society for Quality in Health Care (ISQUA 2000), Dublin, 13-16.9.2000.

« Clinical indicators in the Framework of Provider-Purchaser Contracts ». 17<sup>th</sup> International Conference of the International Society for Quality in Health Care, Dublin, 13-16.9.2000.

« Comment juger du caractère approprié des prestations en cas de lombalgies ? » 7<sup>ème</sup> Symposium d'Ouchy, Actualités thérapeutiques, Lausanne 12.10.2000.

### Ateliers

« How to measure the appropriateness of health care ». 16<sup>th</sup> Annual Meeting International Society of Technology Assessment in Health Care, ISTAHC, The Hague, 18-21.6.2000.

« De la bonne indication au traitement chirurgical des lombalgies ». 7<sup>ème</sup> Symposium d'Ouchy, Actualités thérapeutiques, Lausanne 12.10.2000.

*Jean-Christophe Luthi*

« Mortality associated with the dose of angiotensin converting enzyme inhibitor among patients hospitalized with left ventricular systolic dysfunction ». 17<sup>th</sup> International Conference of the International Society for Quality in Health Care, Dublin, Ireland, 13-16.9.2000 (J.C. Luthi, W.M. McClellan, D. Fitzgerald, H.M. Krumholz, D.W. Bratzler, K. Elward, R. Hayes, C.B. Cangialose, D.J. Ballard).

« Trans-national examples of linking accreditation measures to measuring and improving clinical performance: examples from the US and Switzerland ». 17<sup>th</sup> International Conference of the International Society for Quality in Health Care, Dublin, Ireland, 13-16.9.2000 (J.C. Luthi, B. Burnand).

« Linking process of care and outcome measures for patients with congestive heart failure and acute myocardial infarction: examples from the US and Switzerland ». Baylor University Medical Center, Baylor Health Care System, Dallas, USA, 7.11.2000.

« Hospital readmission rates associated with the dose of angiotensin converting enzyme inhibitor among patients hospitalized with congestive heart failure due to left ventricular systolic dysfunction ». 128<sup>th</sup> American Public Health Association Annual Meeting, Boston, USA, 14.11.2000 (J.C. Luthi, M.J. Lund, L. Sampietro-Colom, D.G. Kleinbaum, W.M. McClellan).

*Vincent Wietlisbach*

Participation à des congrès et réunions:

Experts meeting on the study of cross-national difference in the treatments, costs and outcomes of ischemic heart disease, Organisation de Coopération et de Développement Economique (OCDE), Paris, France, 15-16.6.2000.

2<sup>nd</sup> International Conference of the Technological Change in Healthcare (TECH) Research Network, Stanford University, California, USA, 7-9.9.2000.

1.5.3 Activités scientifiques et collaborations

Projet d'action concertée de l'Union européenne (BIOMED) pour le développement d'un instrument de mesure de la qualité des guidelines en médecine (AGREE).

Conseil et maintenance d'une base de données pour l'audit de la chirurgie de hernie discale dans le canton de Zurich, avec la Schulthess Klinik et les neurochirurgiens et orthopédistes du canton de Zurich.

Projet soutenu par le Fonds national (Requérant principal: Dr F. Porchet) pour valider des critères d'adéquation de la laminectomie, avec le Service de neurochirurgie du CHUV.

Maintien et test d'un site internet sur l'indication à la chirurgie du dos en cas de hernie discale ou sténose du canal lombaire, avec le Service de neurochirurgie du CHUV. (Projet soutenu par le Service de la santé publique vaudois)

Projet de recherche appliquant rétrospectivement les critères d'indication à la laminectomie à une cohorte de patients suivis aux Etats-Unis, avec le Service de neurochirurgie du CHUV et le Main Lumbar Spine Study.

Projet de recherche soutenu par le Fonds national (Requérant principal: Dr J.-P. Vader) examinant:

1. l'impact de facteurs économiques sur l'adéquation des soins
2. l'acceptabilité par les médecins généralistes et spécialistes des guidelines développés par les collègues d'experts
3. le degré auquel les preuves provenant de la littérature s'intègrent dans les guidelines développés par les collègues d'experts
4. l'impact de la mise en œuvre des guidelines européens concernant l'adéquation des endoscopies digestives dans divers pays avec des systèmes de santé différents.

## Activités de l'UES

Projet franco-suisse de développement de recommandations pour l'emploi approprié de l'angioplastie de l'artère rénale (ANPARIA).

Projet (financé par l'Office fédéral de la santé publique) visant à évaluer la dose d'irradiation délivrée à la population suisse par le biais du radiodiagnostic, avec l'Institut de radiophysique appliquée (Prof. J.-F. Valley).

Mise en place, maintenance et développement d'un site www d'aide à la décision médicale pour les indications à l'endoscopie digestive.

Gestion et expertise pour le développement et la maintenance d'un audit en anesthésie en collaboration avec la Société suisse d'anesthésie et de réanimation, et la participation d'une vingtaine d'hôpitaux en Suisse.

Projet (financé par l'Office fédéral de la santé publique) visant à établir des critères de l'adéquation des traitements de substitution à l'héroïne.

Projet (financé par l'Association des assureurs privés) visant à établir des critères de l'adéquation des traitements et mesures de réhabilitation en cas de lésion traumatique cervicale (coup du lapin) (en collaboration avec RAND Europe).

Projet d'analyse comparative de questionnaires de mesure de l'opinion et de la satisfaction des patients hospitalisés (en collaboration avec le Groupe qualité des HUG - Dr T. Perneger).

Projets d'évaluation de divers indicateurs de mesure de routine de la qualité des soins à l'hôpital - réadmission, mortalité, durée de séjour (P. Halfon, J.-C. Luthi, F. Scherer, B. Burnand). (Financement: Hospices cantonaux, Institut Central des Hôpitaux Valaisans).

Evaluation de la mortalité évitable par les activités sanitaires à partir des données statistiques suisses de mortalité (F. Scherer, B. Burnand).

Projet européen d'évaluation comparative de l'adéquation de la coloscopie (EPAGE, F. Froehlich, J.-P. Vader, J.-J. Gonvers, B. Burnand).

Swiss Network on Health Technology Assessment (SNHTA) and European Collaboration of Health Technology Assessment (ECHTA)

*Les publications (p.45), les activités d'enseignement (p.58) et les thèses achevées (p.65) des membres de l'Unité sont intégrées aux listes concernant l'ensemble des membres de l'IUMSP*

## 1.6 UNITE DE STATISTIQUE (US)

L'US consacre ses efforts à la statistique et à l'informatique médicales. Ses buts sont de promouvoir le développement et l'application de méthodes statistiques dans les sciences médicales, le soutien et la collaboration aux projets et recherches conduits au sein de l'UMSP et de la Faculté de médecine.

Les recherches sont axées sur la méthodologie statistique, en particulier:

- développement et implantation de méthodes et de logiciels pour l'analyse de données médicales
- développement et implantation de méthodes et de logiciels d'analyse statistique robuste
- évaluation et implantation de systèmes informatiques existants, pour le traitement de données
- méthodes d'analyse statistique de variables de consommation hospitalière, telle que la durée de séjour.

### 1.6.1 Participation à des Commissions et Groupes

***Prof. ass. Alfio Marazzi***

Comité du 3<sup>ème</sup> cycle romand de statistique

Conseil de la Section de mathématiques de la Faculté des sciences de l'Université de Lausanne

Institut d'économie et management de la santé de l'Université de Lausanne

Conseil de Faculté de la Faculté des sciences de l'Université de Lausanne

Comité de la Société vaudoise des sciences naturelles

***Dr Guy van Melle, PD et MER***

Commission d'informatique de la Faculté de médecine

***Mme Christiane Ruffieux***

Société suisse d'éthique biomédicale

Société suisse de santé publique

Association suisse de statistique

### 1.6.2 Interventions et exposés des collaborateurs de l'US

***Alfio Marazzi***

« Méthodes statistiques robustes pour l'analyse de durées et coûts de séjour ». Société suisse d'informatique médicale. Lausanne 3-5.5.2000.

« Robust statistical software ». Workshop Mathsoft, Data Analysis Products Division, Seattle , 17-29.7.2000.

### 1.6.3 Encadrements

***Alfio Marazzi***

## Activités de l'US

Direction de la thèse du Dr Claude Haller: « Introduction à la gestion de données médicales par un logiciel de micro-informatique ». Université de Lausanne, Faculté de médecine. Terminée.

Direction du travail de diplôme de Mme Thuy Oettli: « APDRG et outliers pour les nuls ». Diplôme en économie et administration de la santé, Université de Lausanne. Présenté le 4 février 2000.

Co-direction du travail de diplôme de M. Brayan Frischknecht: « Le Tessin, les représentations sociales de son système sanitaire, une perspective socio-anthropologique ». Diplôme en économie et administration de la santé, Université de Lausanne. Présenté le 7 février 2000.

Co-rapporteur de la thèse de Mme Entela Kanani: « Robuste Schätzer mit hohem Bruchpunkt für geodätische Anwendungen ». ETH Zürich, Dept. Bau, Umwelt und Geomatik. Présentée le 14 janvier 2000.

Co-rapporteur de la thèse de M. Axel Leuthold: « Die Berechnung der Orgelpfeifenmessur in Renaissance und Barock - Methoden zu ihrer Rekonstruktion und Systematisierung ». Universität Freiburg, Philosophischen Fakultät. Présentée le 21 juin 2000.

Supervision du travail de thèse de Mme Giulia Barbati: «Statistical tool for modeling length of stay distributions with the help of covariates: robust regression for asymmetrically distributed responses ». Université de Lausanne. En cours.

Supervision du travail de thèse de M. K. Ohmiti « Approximations to the distribution of the sum of squares explained in analysis of variance with robust mean estimates and weights for unequal variances ». Université de Lausanne. En cours.

### 1.6.4 Autres activités

#### *Guy van Melle*

- a fourni le support statistique à la Faculté de médecine.

#### *Alfio Marazzi et Guy van Melle*

- ont participé aux travaux de la Commission d'informatique de la Faculté de médecine.

#### *Alfio Marazzi*

- a évalué la demande de subside « Estimacion robusta y desarrollo de filtros en procesamiento de imagenes de percepcion remota » pour le Chilean Research Council (FONDECYT). Octobre 2000

- a participé aux travaux du groupe APDRG.

#### *Alex Randriamiharisoa*

- a développé une page Web (dans [www.hospvd.ch/iumsp/](http://www.hospvd.ch/iumsp/), Unité de statistique) sur la comparaison des distributions des durées de séjour en vue d'un mandat de l'Office fédéral de la statistique dans le cadre du projet « Observatoire de la santé ».

- est le correspondant informatique de l'IUMSP auprès de l'Office informatique des Hospices.

*Les publications (p.45), les activités d'enseignement (p.58) et les thèses achevées (p.65) des membres de l'Unité sont intégrées aux listes concernant l'ensemble des membres de l'IUMSP*



## 1.7 GROUPE CARDIOVASCULAIRE ET TRANSITION SANITAIRE (GCT)

Ce groupe, poursuit ses activités dans le cadre de son projet principal (la « Seychelles Heart Study »), plus divers mandats en cours dans le domaine de la prévention et de la surveillance épidémiologique en Tanzanie et ailleurs. On trouvera dans un document complet<sup>1</sup> la description des activités en transition sanitaire du groupe.

### 1.7.1 Participation à des comités et groupes

#### ***Prof. Fred Paccaud***

TropEdEurop (Board of governors)

Steering Group of the Initiative for Prevention of cardiovascular diseases in developing countries (WHO WB joint initiative), Washington

Steering Group of Global Forum for Health, Geneva

Elected member of the Scientific Council on Epidemiology and Prevention of the World Heart Federation (Feb.2000)

Cooperation with the working Group 5, Commission on Macroeconomics and Health (WHO-World Bank initiative)

Meeting of the Working Group 5 « Health services for the poors », Bagamoyo

#### ***Dr Pascal Bovet, PD et MER***

Consultant and Director of the Unit for Prevention and Control of CVD, Ministry of Health, Seychelles

Member of the Scientific Council on Epidemiology and Prevention of the World Heart Federation (Feb.1999)

Editor of the Seychelles Medical and Dental Journal (also Internet edition on [www.seychelles.net/smdj](http://www.seychelles.net/smdj))

International editorial board of Cardio Update (New Delhi)

Advisory board of the African Journal of Substance Abuse

#### ***Dr Jean-Pierre Gervasoni***

TropEdEurop Steering Committee

TropEdEurop Steering Committee Meetings: Alicante, 25-28.2.2000; Lausanne, 7-11.7.2000; London, 24-27.11.2000

#### ***Dr Franziska Matthies***

TropEdEurop Steering Committee

Organization of the Meeting of the Working Group 5 « Health services for the poors », Bagamoyo

---

<sup>1</sup> IUMSP, Group for cardiovascular disease and epidemiological transition (GCT): Activities related to health transition. Also available on: [www.hospvd.ch/iumsp/](http://www.hospvd.ch/iumsp/)

## Activités du GCT

### 1.7.2 Interventions et exposés des collaborateurs du GCT

#### *Fred Paccaud*

« Rectangularization of the survival curve: an assessment in Switzerland ». Conférencier invité. Seminar and Open Conference on Human Longevity, Individual Life Duration and Growth of the Oldest-Old (nonagerians and centenarians), Montpellier, France, 23-25 et 26.10.2000.

Organization and Chairman of the Meeting of the Working Group 5 « Health services for the poors », Bagamoyo, 30.10-4.11.2000.

#### *Pascal Bovet*

Rapporteur of a working group in the Conference « Promoting excellence in health », Victoria, Seychelles, 28-29.1.2000.

Preparation and presentation of guidelines for the management of hypertension for primary health care in Seychelles. Ministry of Health, Victoria, Seychelles, 21.2.2000.

Representative for Seychelles at the 2<sup>nd</sup> Working Group for a Framework convention on tobacco control, WHO, Geneva, 27-31.3.2000.

Preparation of procedures for surveillance of MI, stroke, diabetes, hypertension and cancer. Task Force for National Integrated Disease Surveillance. Ministry of Health, Seychelles, June-September 2000.

« Questionnaire on regional tobacco surveillance systems: Regional survey of country specific data 2000 » for the WHO AFRO Regional Office, 20.8.2000.

Report on « Tobacco situation in the Republic of Seychelles » for the General Secretariat of the Organization of African Unity (OAU) (toward ratification of the Kobe Declaration), 26.9.2000.

Chief delegate of the Republic of Seychelles in the 1<sup>st</sup> Intergovernmental Negotiating Body (INB1) on the WHO Framework Convention on Tobacco Control, Genève, 16-21.10.2000.

Presentation of a report and rapporteur of a Working Group at the Intercountry Meeting on Tobacco Control Policy and Programming in the African Region, Nairobi, Kenya, 23-28.10.2000.

« Weight gain during the first year of life and risk for childhood overweight and obesity in the Seychelles, a country in rapid transition ». Interdisciplinary Neonatal Nutrition Symposium, Carlsbad, CA, December 2000 (N. Stettler, P. Bovet, H. Shamlaye, B.S. Zemel, V.A. Stallings, F. Paccaud).

#### *Jean-Pierre Gervasoni*

Partnership council meeting, Global Forum on Health Research, OMS, Genève, 11.2.2000.

« Research and prevention of cardiovascular diseases in the Seychelles: 11 years of experience ». University of Newcastle upon Tyne, 28.11.2000.

*Les publications (p.45), les activités d'enseignement (p.58) et les thèses achevées (p.65) des membres de l'Unité sont intégrées aux listes concernant l'ensemble des membres de l'IUMSP*

## 1.8 UNITE ASSOCIEE A L'IUMSP: GROUPE DE RECHERCHE SUR LA SANTE DES ADOLESCENTS (GRSA)

Ce Groupe a été créé en collaboration avec l'Unité multidisciplinaire de la santé des adolescents du CHUV. Il réalise des enquêtes épidémiologiques et des études sur la santé des adolescents depuis 1991. En 2000, il a été chargé de:

- la suite de l'étude Supra F financée par l'Office fédéral de la santé publique: programme de recherche en prévention des dépendances chez les jeunes en situation de risque
- l'étude sur la prévention des récurrences de tentatives de suicide parmi les adolescents: une recherche sur les filières de soins et le devenir des jeunes suicidants hospitalisés dans les deux hôpitaux CHUV (Vaud) et HUG (Genève)
- l'étude des interruptions de grossesse dans le canton de Vaud, 1995-2000

Le groupe a poursuivi les analyses secondaires des banques de données sur:

- la recherche nationale sur la santé et les styles de vie des adolescents en Suisse, 1991-1993
- l'enquête nationale sur la sexualité des adolescents et le sida, processus et négociations autour des relations sexuelles et du choix de la contraception, 1994-1995
- l'enquête régionale sur l'activité physique et la condition physique des enfants et des adolescents du canton de Vaud, 1995-1998

### 1.8.1 Participation à des Commissions et Groupes

#### ***Prof. ass. Pierre-André Michaud***

Commission de l'enseignement prégradué, Faculté de médecine, Lausanne

Groupe de travail pour la création d'un programme transversal « Santé des adolescents » (président), Faculté de médecine de Genève

Groupe de travail chargé de la mise sur pied d'un cours « toxiques et valeurs communautaires », DUMSC/UNIL

Réseau EuTEACH (European training effective adolescent care and health), International Association for Adolescent Health (coordinateur)

Commission vaudoise de santé dans les écoles (président), Lausanne

Comité scientifique de l'Association Infomedis, Vevey

Comité d'honneur de l'Association boulimie/anorexie, Lausanne

Comité de l'Association « Appartenances » à Lausanne

Comité de l'Association de la maison des jeunes, Lausanne

Comité scientifique du XIVe Congrès international d'éducation et pour la santé et la promotion de la santé, Paris, juillet 2001

Scientific committee, Annual meeting of the Swiss Society of Internal Medicine (joint meeting with the Swiss Association on Adolescent Health and the Swiss Society of Public Health). Lausanne, 2001

***Dr Françoise Narring***

Comité de la Ligue vaudoise contre les maladies cardio-vasculaires

Commission Santé de la FAREAS (Fondation vaudoise pour l'accueil des requérants d'asile)

European Chapter of the International Association for Adolescent Health

Commission spécialisée du programme « Adolescence et jeunes adultes » de la Fondation suisse pour la promotion de la santé

Plateforme multidisciplinaire sur l'Adolescence (région Lausannoise), groupe de réflexion « Parents », International Association for Adolescent Health, depuis 1991

Réseau Santé du Cœur en Francophonie (La Santé au cœur des jeunes, une enquête multimodulaire pluricentrique)

Réseau EuTEACH (European training effective adolescent care and health), International Association for Adolescent Health

Club International de Pédiatrie Sociale, depuis 1989 (présidente depuis 1998)

## 1.8.2 Interventions et exposés des collaborateurs du GRSA

***Pierre-André Michaud***

« L'adolescent et son corps ». Congrès annuel de l'Association romande des thérapeutes en psychomotricité, Genève, février 2000.

« Adolescents et difficultés scolaires: collaboration entre professionnels de la santé et de l'éducation ». Congrès de la société tunisienne de pédiatrie, Tunis, 4.3.2000.

« L'adolescent et la maladie chronique ». Congrès de la société tunisienne de pédiatrie, Tunis, 5.3.2000.

« Chercheurs et intervenants de terrain: un mariage impossible? Transfert entre science et pratique ». Séminaire organisé par l'Office fédéral de la santé publique « Apprendre les uns des autres », Berne, 3-4.4.2000.

« Adolescence et violence à l'école ». Table-ronde, Symposium international sur la violence, Association suisse des psychiatres d'enfants et d'adolescents, Lausanne, 6.4.2000.

« Avez-vous déjà rencontré un adolescent qui consulte pour un problème d'alcool? » Journées scientifiques de l'Institut suisse de prévention de l'alcoolisme et autres toxicomanies, Lausanne, 4.5.2000.

« Boulimie à l'adolescence ». Atelier, Réunion annuelle de l'Association suisse pour la santé des adolescents, Berne, 6.5.2000 (P.-A. Michaud, T. Bischoff).

« Ciao, un outil interactif de prévention pour les adolescents ». Congrès annuel de la Société française de pédiatrie, Reims, 18.5.2000.

« La rencontre avec l'adolescent: résilience du patient ou du thérapeute? » Colloque organisé par la Fondation pour l'Enfance, Paris, 26.5.2000.

« Le réseau, un outil de prévention ». Symposium international sur la prévention du suicide, Bellinzona, 26.5.2000.

« Changes in bone turnover markers in function of pubertal stage, calcium intake and vitamin D status in Swiss adolescents ». 4th International Symposium on Nutritional Aspects of Osteoporosis, Lausanne, 4.5.2000 (F. Ginty, C. Cavadini, P.-A. Michaud, P. Burckhardt, D. Barclay).

« Besoins des jeunes, attentes des adultes ». Journée scientifique de l'Association suisse pour l'alimentation, Berne, 15.6.2000.

« L'adolescent dans une famille éclatée ». Table-ronde sur les familles éclatées, Congrès annuel de la Société suisse de pédiatrie, Morges, 16.6.2000.

« Le corps qui parle ». Table-ronde sur les urgences à l'adolescence. Congrès de l'Association Internationale de psychiatrie, Paris, 30.6.2000.

« Effektivität und Effizienz in Prävention ». Deutsche Gesellschaft für Sozialpädiatrie und Jugendmedizin, Stuttgart, 15.9.2000.

« Who are the adolescents who stop smoking ? » Congrès du chapitre européen de l'International association for adolescent health, Barcelone, 5-8.10.2000 (P.-A. Michaud, L. Bonard).

« The adolescent with a chronic condition and his sexuality: psychological & ethical aspects ». Congrès du chapitre européen de l'International association for adolescent health, Barcelone, 5-8.10.2000.

« You drink wine, that's OK; Why shouldn't I smoke cannabis ? The Challenge of Legal & Illegal Substance Use among Adolescents ». *Pediatrics na Adolescencia*, Lisbonne, 8.11.2000.

« Prävention im Jugendalter: Was kommt und was wirkt ? » Kaiserin Auguste Victoria Gesellschaft für Präventive Pädiatrie, Berlin, 1.12.2000.

#### *Françoise Narring*

« Emergency contraception and teenagers in Switzerland: a cross-sectional survey on the sexuality of young people 16-20 years old in Switzerland ». IAAH, Barcelone, 5-8.10.2000 (S. Ottesen, F. Narring, S.C. Renteria, P.-A. Michaud).

« Adolescence et santé mentale ». Conférence au groupement des psychiatres de la SMCF et des institutions psychiatriques fribourgeoises, Fribourg, 22.11.2000.

« L'adolescence, quelques repères autour des troubles du comportement alimentaire et du suicide ». Journée pédagogique du gymnase de Beaulieu, Lausanne, 8.12.2000.

#### *Susanne Stronski*

« European training in effective adolescent care and health 'euteach': eine initiative zur Entwicklung eines europäischen Curriculums für Jugendmedizin und Jugendgesundheit ». Congrès annuel de la Société suisse de pédiatrie, Morges, juin 2000 (S. Stronski, P.-A. Michaud).

*Les publications (p.45), les activités d'enseignement (p.58) et les thèses achevées (p.65) des membres de l'Unité sont intégrées aux listes concernant l'ensemble des membres de l'IUMSP*

## 1.9 UNITE ASSOCIEE A L'IUMSP: UNITE DE PREVENTION (UP)

Cette Unité a été développée dans le cadre d'une coopération entre l'IUMSP et la Polyclinique médicale universitaire (PMU). Elle est placée sous la responsabilité des directeurs de l'IUMSP (Prof. F. Paccaud) et de la PMU (Prof. A. Pécoud), la direction effective de l'Unité étant sous la responsabilité du Dr J. Cornuz. Un Collège de médecins-cadres supervise l'Unité, composé de médecins de la PMU (Dr H. Decrey et Dr M. Vannotti), de l'IUMSP (Dr F. Dubois-Arber, Dr B. Burnand), et de deux représentants des services hospitaliers (Prof. P. Burckhardt et Prof. F. Francioli).

### 1.9.1 Participation à des Commissions et Groupes

#### ***Dr Jacques Cornuz, PD et MER***

Ligue vaudoise contre les maladies cardio-vasculaires

Centre d'information et de prévention du tabagisme (CIPRET) Vaud

Groupe de travail « CHUV, vers un hôpital sans fumée »

Groupe de recherche « Conditions de travail défavorables sur la santé des travailleurs »

Groupe de travail suisse « Cochrane Collaboration »

International Cooperative Group for Clinical Examination Research

#### ***Dr Jean-Pierre Gervasoni***

Social Research Working Group de New South Wales Users & Aids Association (NUAA)

« Creativ-Team » de la campagne « Feel your power » de la Fondation 19

Commission cantonale de promotion de la santé du Valais

Groupe de référence de SANIMEDIA, Agence d'information en santé publique du canton de Vaud

Commission du secteur social de la Fondation vaudoise contre l'alcoolisme (FVA)

Association vaudoise des médecins concernés par la toxicomanie (AVMCT)

Groupement Romand d'Etudes sur l'Alcoolisme et les Toxicomanies (GREAT)

« Creativ-Team » de la campagne « ça débouche sur quoi ? » de l'Office fédéral de la santé publique, ISPA et RFA

#### ***Dr Marie-Claude Hofner***

Commission formation du REFIPS (Réseau francophone international de promotion de la santé)

Groupe de travail « Programme de législation 2002 - 2005 de la Commission cantonale de prévention » (CCP Vaud)

#### ***Mme Elisabeth Marty-Tschumi***

Commission cantonale de promotion de la santé du canton du Valais

Groupe de travail prévention enfants et adolescents (Valais)

Groupe de référence cantonal du domaine prioritaire alcool (Valais)

Groupe de référence cantonal du domaine prioritaire cancer du sein (Valais)

Comité du Centre de transfusion du canton du Valais, Sion

Commission cantonale pour l'établissement d'un Agenda 21 pour le canton du Valais

Réseau Suisse des « Health promoting hospitals »

Comité dispositif intercantonal de prévention et de promotion de la santé DIPPS dans le cadre du Groupement des chefs de services de santé publique romand

Association suisse des responsables cantonaux de la promotion de la santé

Groupe d'experts Formation

Groupe d'expert cancer du sein, Ligue suisse contre le cancer

***Mme Alexandra von Türk***

Association Suisse de Psychologie du Sport

AFFORTHECC (Association francophone de formation et de recherche en thérapie cognitive et comportementale)

1.9.2 Activités de recherche, interventions et exposés des collaborateurs de l'UP

*Jacques Cornuz*

« Evidence-Based Medicine et le médecin praticien ». Colloque de l'Hôpital des Cadolles, Neuchâtel, 13.1.2000

« La maladie thromboembolique ». Colloque de la PMU, Lausanne, 10.2.2000

« Thrombose veineuse profonde ». Colloque post-gradué du Département de médecine, CHUV, 11.2.2000.

« Hormonothérapie substitutive chez la femme âgée ». Symposium de l'ostéoporose. Mont-Pélerin, 25.3.2000.

« Stratégies contre le tabagisme en Suisse ». Centre de prévention EPIDAURE, Montpellier, France, 11.4.2000.

« Smoking cessation counselling ». Session de la 23<sup>e</sup> assemblée de la Society of General Internal Medicine (présentation orale), Boston, USA, 5.5.2000.

« Prévention du tabagisme dans une entreprise ». Bureau international du travail, Genève, 24.5.2000.

« Contrôle du tabagisme au sein de l'administration cantonale vaudoise ». Réunion des responsables des ressources humaines de l'Etat de Vaud, Lausanne, 16.6.2000.

« Resident training in smoking cessation: practice with standardized patients ». Congrès mondial du tabagisme, Chicago, 5.8.2000.

Expert pour la soutenance de thèse de Mme V. Eckert. Formation des infirmières en désaccoutumance au tabac. Faculté des sciences pédagogiques, Université de Genève, 24.8.2000.

« Prévention et dépistage de l'ostéoporose: la perspective du médecin de premier recours ». Colloque de formation continue de la Policlinique médicale, Genève, 29.8.2000.

« Evidence-Based Medicine ou l'Olympe ? » Congrès de la Société Suisse de Médecine Générale (SSMG), Montreux, 2.9.2000.

« La désaccoutumance au tabac en pratique clinique ». Colloque de la Policlinique médicale universitaire, Lausanne, 7.9.2000.

« La maladie thromboembolique et Evidence-Based Medicine ». Colloque international sur la maladie thromboembolique, CHUV, Lausanne, 7.9.2000.

Expert pour la soutenance de thèse du Dr E. Tissot « Prise en charge des dyslipidémies à l'hôpital », Université de Besançon, 5.10.2000.

« Prévention en pratique clinique: quelles recommandations ? » Colloque de l'Association des médecins indépendants, Clinique de Vidy-Med, Lausanne, 11.10.2000.

## Activités de l'UP

« Public hearings for the framework convention for tobacco control: policy based medicine ». OMS, Genève, 12.10.2000.

« Dépistage de l'ostéoporose: quel message donner au praticien ». Colloques du Service d'orthopédie et de traumatologie, CHUV, Lausanne, 30.10.2000.

« Offrir un bilan de santé aux gens de plus de 50 ans: quelle approche et par qui ? » Journée scientifique de la Société suisse de médecine du travail et de la Société suisse de santé publique, Berne, 7.11.2000.

« Bilan de santé: quelle approche ? » Groupement des médecins praticiens valaisans à l'Hôpital de Sierre, 30.11.2000.

« Prévention du tabagisme sur le lieu de travail ». Service de la santé publique du canton de Vaud, Lausanne, 5.12.2000.

### *Jean-Pierre Gervasoni*

« L'empowerment est-il traduisible ? Origine, contextes et dimensions ». Journée nationale de la Fondation 19, Lucerne, 30.3.2000.

« Informer pour communiquer ? ou Communiquer pour informer ? » Workshop du Groupe qualité du GRSP, juin 2000.

### *Marie-Claude Hofner*

« Quelques données sur la maltraitance envers les enfants dans le canton de Vaud ». Symposium international 43ème Congrès de la Société suisse de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, Lausanne, 7.4.2000.

« Présentation des résultats de l'enquête systématique sur la maltraitance envers les enfants menée dans le canton de Vaud en 1999 ». Assemblée générale de l'ARDIPE (Association romande des Directeurs d'Institutions de la petite enfance), Epalinges, 8.6.2000.

« Etude de faisabilité d'un réseau de pédiatres sentinelles en santé publique ». Présentation au Groupement des pédiatres vaudois, 7.9.2000.

### *Alexandra von Türk*

Présentation des résultats de l'Etat de santé de la population valaisanne à la Commission de prévention du canton du Valais, Sion, 20.6.2000.

*Les publications (p.45), les activités d'enseignement (p.58) et les thèses achevées (p.65) des membres de l'Unité sont intégrées aux listes concernant l'ensemble des membres de l'IUMSP*



## 1.10 UNITE ASSOCIEE A L'IUMSP: CENTRE D'EPIDEMIOLOGIE CLINIQUE (CEPIC)

Le Centre d'épidémiologie clinique (CepiC) a été mis en place par la collaboration de plusieurs partenaires (Direction médicale et Département de médecine interne du CHUV, Polyclinique médicale universitaire et Institut universitaire de médecine sociale et préventive, Département de médecine et santé communautaires, Hospices cantonaux). Le CapiC a une mission de service principalement, qui peut s'accompagner le cas échéant de projets de recherche et développement: adaptation, évaluation et mise en œuvre de recommandations pour la pratique clinique, soutien méthodologique à des projets du domaine de la qualité des soins, consultations méthodologiques et statistiques. Un enseignement postgradué et continu en épidémiologie clinique et médecine factuelle est proposé.

Le Comité directeur, présidé par le Prof. Fred Paccaud, est formé des Professeurs Peter Burckhardt, Pierre De Grandi et Alain Pécoud, ainsi que des Docteurs Bertrand Yersin, Jean-Blaise Wasserfallen et de Monsieur Daniel Petitmermet. Le CapiC est dirigé par le Dr Bernard Burnand.

### Projets effectués en 2000

- Elaboration de recommandations pour la pratique clinique à propos de l'indication à l'utilisation de prothèses de hanche cimentées ou non cimentées. Revue systématique de la littérature y compris recherche manuelle d'articles, évaluation critique des études et préparation de tables d'analyse comparative. Réalisation: Dr S. Mpyisi (CepiC). Supervision: Dr B. Burnand (CepiC), Dr P. Zangger, Prof. P.F. Leyvraz (Orthopédie et traumatologie, CHUV, Hôpital orthopédique).
- Elaboration de recommandations pour la pratique clinique en présence de fièvre au retour de voyage en pays tropical ou similaire. Revue systématique de la littérature, évaluation critique des études et préparation de tables d'analyse comparative. Réalisation Dr V. D'Acromont (CepiC, PMU). Supervision: Dr B. Burnand (CepiC), Dr B. Genton (PMU).
- Evaluation de l'adéquation de l'antibiothérapie à large spectre dans des divisions de soins intensifs et continus au CHUV. Réalisation Dr G.Zanetti (DAMPH, Division des maladies infectieuses, CepiC). Supervision: Dr B. Burnand (CepiC), Prof. P. Francioli (DAMPH, Division des maladies infectieuses).

Les 3 projets se poursuivent et s'achèveront en 2001.

## 2. PUBLICATIONS

### 2.1 PUBLICATIONS DANS DES REVUES AVEC POLITIQUE EDITORIALE

Bosetti C, Franceschi S, Levi F, Negri E, Talamini R, La Vecchia C. Smoking and drinking cessation and the risk of oesophageal cancer. *Br J Cancer* 2000;83:689-91.

Bosetti C, Franceschi S, Levi F et al. Risk factors for oral and pharyngeal cancer in women: a study from Italy and Switzerland. *Br J Cancer* 2000;82:204-7.

Bovet P, Perdrix J, Larue D, Yersin B, Paccaud F. Poor performance of the CAGE questionnaire in screening for heavy drinking in men in the Seychelles Islands (Indian Ocean). *Afr J Drug Alcohol Studies* 2000;1:3-20.

Bulliard JL. Site-specific risk of cutaneous malignant melanoma and pattern of sun exposure in New Zealand. *Int J Cancer* 2000;85:627-32.

Bulliard JL, Cox B. Cutaneous malignant melanoma in New Zealand: trends by anatomical site, 1969-1993. *Int J Epidemiol* 2000;29:416-23.

Bulliard JL, Cox B, Semenciw R. Trends by anatomic site in the incidence of cutaneous malignant melanoma in Canada, 1969-93. *Cancer Causes Control* 2000;10:407-16.

Cauderay M, Narring F, Michaud PA. A cross-sectional survey assessing physical fitness of 9 to 19 year-old girls and boys in Switzerland. *Pediatr Exer Science* 2000;12:398-412.

Cavadini C, Decarli B, Grin J, Narring F, Michaud PA. Food habits and sport activity during adolescence: differences between athletic and non-athletic teenagers in Switzerland. *Eur J Clin Nutr* 2000;51:S16-S20.

Clerc Béroud A, Klay M, Santos-Eggimann B, Paccaud F. Effects of anxiety, depressive or cognitive disorders on length of stay of physical rehabilitation inpatients. *Physical Med & Rehab* 2000;79:266-73.

Cornuz J, Ghali WA, Di Carlantonio D, Pécoud A, Paccaud F. Physicians' attitudes towards prevention: importance of intervention-specific barriers and physicians' health habits. *Family Practice* 2000;17:536-40.

Dal Maso L, La Vecchia C, Franceschi S et al. A pooled analysis of thyroid cancer studies: V. Anthropometric factors. *Cancer Causes Control* 2000;11:137-44.

Decarli B, Cavadini C, Grin J, Blondel-Lubrano A, Narring F, Michaud PA. Food and nutrient intakes in a group of 11 to 16 year old teenagers. *Int J Vitam Nutr Res* 2000;70:139-47.

de Freitas GR, Devuyt G, van Melle G, Bogousslavsky J. Motor strokes sparing the leg: Different lesions and causes. *Arch Neurol* 2000;57:513-8.

Demers AM, Morency P, Mbeyo-Yaah F, Jaffar S, Blais C, Somse P, Bobossi G, Pepin J. Risk factors for mortality among children hospitalized because of acute respiratory infections in Bangui, Central African Republic. *Pediatr Infect Dis J* 2000;19:424-32.

Egger M, Pauw J, Lopatzidis A, Medrano D, Paccaud F, Davey Smith G. Promotion of condom use in a high-risk setting in Nicaragua: a randomised controlled trial. *Lancet* 2000;355:2101-5.

Fernández E, Borràs JM, Levi F, Schiaffino A, Garcia M, La Vecchia C. Mortalidad por cáncer en España, 1955-1994. *Med Clin* 2000;114:449-51.

Fernández E, Bosetti C, La Vecchia C, Levi F, Fioretti F, Negri E. Sex differences in colorectal cancer mortality in Europe, 1955-1996. *Eur J Cancer Prev* 2000;9:99-104.

Fernández E, Negri E, La Vecchia C, Franceschi S. Diet diversity and colorectal cancer. *Prev Med* 2000;31:11-14.

Franceschi S, Bidoli E, Negri E et al. Role of macronutrients, vitamins and minerals in the aetiology of squamous-cell carcinoma of the oesophagus. *Int J Cancer* 2000;86:626-31.

- Franceschi S, Levi F, Dal Maso L et al. Cessation of alcohol drinking and risk of cancer of the oral cavity and pharynx. *Int J Cancer* 2000;85:787-90.
- Froehlich F, Repond C, Müllhaupt B, Vader JP, Burnand B, Pache I, Thorens J, Rey JP, De Bosset V, Wietlisbach V, Fried M, Dubois RW, Brook RH, Gonvers JJ. Is the diagnostic yield of upper GI endoscopy improved by the use of explicit panel-based appropriateness criteria ? *Gastrointest Endosc* 2000;52:333-41.
- Ghali WA, Cornuz J. Early uptake of research findings after fast-track publication (Letter). *Lancet* 2000;355:579-580.
- Ghali WA, Cornuz J. You have new mail. *Ann R Coll Phys Surg Canada* 2000;35:45-6.
- Ghali WA, Cornuz J, McAlister FA, Wasserfallen JB, Devereaux PJ, Naylor CD. Importance of pre-release and fast-track publications. *J Clin Epidemiol* 2000;53:439.
- Goy JJ, Kaufmann U, Goy-Eggenberger D, Garachemani A, Hurni M, Carrel T, Gaspardone A, Burnand B, Meier B, Versaci F, Tomai F, Bertel O, Pieper M, de Benedictis M, Eeckhout E. A prospective randomized trial comparing stenting to internal mammary artery grafting for proximal, isolated de novo left anterior coronary artery stenosis: the SIMA trial. Stenting vs Internal Mammary Artery. *Mayo Clin Proc* 2000;75:1116-23.
- Growdon W, Ghika J, Henderson J, van Melle G, Regli F, Bogousslavsky J, Growdon JH. Effects of proximal and distal muscles'groups contraction and mental stress on the amplitude and frequency of physiological finger tremor. An accelerometric study. *Electromyogr Clin Neurophysiol* 2000;40:295-303.
- Halfon P, Luthi JC, Vader JP. Réflexions sur certaines mesures de résultats en cours dans les établissements des Hospices cantonaux vaudois. *Managed Care* 2000;4:26-8.
- Hofner MC, Raynault MF. Formation des acteurs de terrain à la gestion de projets de prévention en Suisse. *Santé Publique* 2000;12:75-81.
- Jaggy C, Perret F, Bovet P, van Melle G, Zerkiebel N, Madeleine G, Kappenberger L, Paccaud F. Performance of classic electrocardiographic criteria for left ventricular hypertrophy in an African population. *Hypertension* 2000;36:54-61.
- Kuebler D, Hausser D, Gervasoni JP. The characteristics of « new users » of cocaine and heroin unknown to treatment agencies: results for the Swiss Hidden Population Study. *Addiction* 2000;95:1561-71.
- Kuulasmaa K, Tunstall-Pedoe H, Dobson A et al. Estimation of contribution of changes in classic risk factors to trends in coronary-event rates across the WHO MONICA Project populations. *Lancet* 2000;355:675-87.
- La Vecchia C, Decarli A, Peto J, Levi F, Tomei F, Negri E. An age, period and cohort analysis of pleural cancer mortality in Europe. *Eur J Cancer Prev* 2000;9:179-84.
- La Vecchia C, Levi F, Franceschi S. Epidemiology of cancer with a focus on Europe. *J Epidemiol Biostat* 2000;5:31-47.
- La Vecchia C, Lucchini F, Franceschi S, Negri E, Levi F. Trends in mortality from primary liver cancer in Europe. *Eur J Cancer* 2000;36:909-15.
- Levi F, Lucchini F, Negri E, Franceschi S, La Vecchia C. Cervical cancer mortality in young women in Europe: patterns and trends. *Eur J Cancer* 2000;36:2266-71.
- Levi F, Lucchini F, Negri E, La Vecchia C. The decline in cancer mortality in the European Union, 1988-1996. *Eur J Cancer* 2000;36:1965-8.
- Levi F, Lucchini F, Negri E, La Vecchia C. Recent trends in prostate cancer mortality in the European Union. *Epidemiology* 2000;11:612.
- Levi F, Pasche C, Lucchini F, Bosetti C, Franceschi S, Monnier P, La Vecchia C. Food groups and oesophageal cancer risk in Vaud, Switzerland. *Eur J Cancer Prev* 2000;9:257-63.
- Levi F, Pasche C, Lucchini F, Chatenoud L, Jacobs Jr DR, La Vecchia C. Refined and whole grain cereals and the risk of oral, oesophageal and laryngeal cancer. *Eur J Clin Nutr* 2000;54:487-9.

## PUBLICATIONS

- Levi F, Pasche C, Lucchini F, La Vecchia C. Selected micronutrients and colorectal cancer: a case-control study from the Canton of Vaud, Switzerland. *Eur J Cancer* 2000;36:2115-9.
- Levi F, Pasche C, Lucchini F, La Vecchia C. Dietary intake of selected micronutrients and breast-cancer risk. *Int J Cancer* 2000;91:260-3.
- Levi F, Pasche C, Lucchini F, Monnier P, La Vecchia C. Food groups and oesophageal cancer risk in Vaud, Switzerland. *Eur J Cancer Prev* 2000;9:257-63.
- Levi F, Randimbison L, Te VC, Franceschi S, La Vecchia C. Trends in survival for patients diagnosed with cancer in Vaud, Switzerland, between 1974 and 1993. *Ann Oncol* 2000;11:957-63.
- Levi F, Te VC, Randimbison L, Rindi G, La Vecchia C. Epidemiology of carcinoid neoplasms in Vaud, Switzerland, 1974-97. *Br J Cancer* 2000;83:952-5.
- Lübbe J, Ruffieux C, Perrenoud D. A stinging cause for preventive skin care. *Lancet* 2000;356:768-9.
- Luthi JC, McClellan WM, Fitzgerald D, Herrin J, Abrams F, Krumholz HM, Bratzler DW, Elward K, Hayes RP, Cangialose CB, Ballard, DJ. Variations among hospitals in the quality of care for Medicare beneficiaries with heart failure. *Eff Clin Pract* 2000;3:69-77.
- Maire R, Daoui B, van Melle G. Evaluation of the caloric test by combining 3 response parameters. *Otolaryngol Head Neck Surg* 2000;122:814-20.
- Maire R, van Melle G. Dynamic Asymmetry of the vestibulo-ocular reflex in unilateral peripheral vestibular and cochleovestibular loss. *Laryngoscope* 2000;110:256-63.
- Martin J. When myth or ideology prevent prevention. (Letter to the Editor). *Eur J Public Health* 2000;10:156-7.
- Meier P, von Flidner V, Markert M, van Melle G, Deppisch R, Wauters JP. One-year immunological evaluation of chronic hemodialysis in end-stage: Renal disease patients. *Blood Purif* 2000;18:128-37.
- Michaud PA. CIAO: Un outil interactif d'information et de prévention pour les jeunes en Suisse Romande. *Arch Pédiatr* 2000;7 Suppl 2:171-3.
- Moncayo J, de Freitas GR, Bogousslavsky J, Altieri M, van Melle G. Do transient ischemic attacks have a neuroprotective effect ? *Neurology* 2000;54:2089-94.
- Narring F, Michaud PA. Les adolescents et les soins ambulatoires: résultats d'une enquête nationale auprès des jeunes de 15-20 ans en Suisse. *Arch Fr Pédiatrie* 2000;7:25-33.
- Narring F, Wydler H, Michaud PA. First sexual intercourse and contraception: across-sectional survey of the sexuality of 16-20 year-olds in Switzerland. *Schweiz Med Wochenschr* 2000;130:1389-98.
- Negri E, Franceschi S, Bosetti C et al. Selected micronutrients and oral and pharyngeal cancer. *Int J Cancer* 2000;86:122-7.
- Paccaud F, Schlüter-Fasmeyer V, Wietlisbach V, Bovet P. Dyslipidemia and abdominal obesity: an assessment in three general populations. *J Clin Epidemiol* 2000;53:393-400.
- Perneger TV, Chamot E, Etter JF, Richard JL, Gallant S, Ricciardi P, Iten A, Burnand B. Assessment of COOP charts with and without pictures in a Swiss population. *Qual Life Res* 2000;9:405-14.
- Perret F, Bovet P, Shamlaye C, Paccaud F, Kappenberger L. High prevalence of peripheral atherosclerosis in a rapidly developing country. *Atherosclerosis* 2000;153:9-21.
- Pouget R, Yersin B, Wietlisbach V, Burnand B, Büla CJ. Depressed mood in a cohort of elderly medical inpatients: prevalence, clinical correlates and recognition rate. *Aging Clin Exp Res* 2000;12:301-7.
- Rodondi PY, Narring F, Michaud PA. Drinking behaviour among teenagers in Switzerland and correlation with lifestyles. *Europ J Pediatrics* 2000;159:602-7.
- Rosenbrock R, Dubois-Arber F, Moers M, Pinell P, Schaeffer D, Setbon M. The normalization of AIDS in Western European countries. *Soc Sci Med* 2000;50:1607-29.
- Ruffieux C, Paccaud F, Marazzi A. Comparing rules for truncating hospital length of stay. *CASEMIX Quarterly* 2000;2:1422-4.

- Santos-Eggimann B, Wietlisbach V, Rickenbach M, Paccaud F, Gutzwiller F. One year prevalence of low back pain in two Swiss regions: Estimates from the population participating in the 1992-1993 MONICA project. *Spine* 2000;25:2473-9.
- Somse P, Mberyo-Yaah F, Morency P, Dubois MJ, Gresenguet G, Pepin J. Quality of sexually transmitted disease treatments in the formal and informal sectors of Bangui, Central African Republic. *Sex Transm Dis* 2000;27:458-64.
- Staeger P, Burnand B, Santos-Eggimann B, Klay M, Siffert C, Livio JJ, Burckhardt P, Paccaud F. Prevention of recurrent hip fracture. *Aging Clin Exp Res* 2000;12:13-21
- Sterne JAC, Gavaghan D, Egger M. Publication and related bias in meta-analysis: power of statistical tests and prevalence in the literature. *J Clin Epidemiol* 2000;53:1119-29.
- Stronski SM, Ireland M, Michaud P, Narring F, Resnick MD. Protective correlates of stages in adolescent substance use: a Swiss national study. *J Adolesc Health* 2000;26:420-7.
- Tavani A, La Vecchia C, Gallus S et al. Red meat intake and cancer risk: a study in Italy. *Int J Cancer* 2000;86:425-8.
- Tunstall-Pedoe H, Vanuzzo D, Hobbs M, et al. Estimation of contribution of changes in coronary care to improving survival, event rates, and coronary heart disease mortality across the WHO MONICA Project populations. *Lancet* 2000;355:688-700.
- Vader JP, Pache I, Froehlich F et al. Overuse and underuse of colonoscopy in a European primary care setting. *Gastrointest Endosc* 2000;52:593-9.
- Vader JP, Porchet F, Larequi-Lauber T, Dubois RW, Burnand B. Appropriateness of surgery for sciatica: reliability of guidelines from expert panels. *Spine* 2000;25:1831-6.
- Vogel N, Burnand B, Vial Y, Ruiz J, Paccaud F, Hohlfeld P. Screening for gestational diabetes: variation in guidelines. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* 2000;91:29-36.
- Yersin C, Bovet P, Mérien F et al. Pulmonary haemorrhage as a predominant cause of death in leptospirosis in Seychelles. *Trans R Soc Trop Med Hyg* 2000;94:71-6.
- Zerkiel N, Perret F, Bovet P, Abel M, Jaggy C, Kappenberger L, Paccaud F. Electrocardiographic findings in a middle-aged African population in the Seychelles Islands. *J Electrocardiol* 2000;33:1-15.
- Zwahlen M, Neuenschwander BE, Jeannin A, Dubois-Arber F, Vlahov D. HIV testing and retesting for men and women in Switzerland. *Eur J Epidemiol* 2000;16:123-33.

## 2.2 LIVRES, CHAPITRES, INTERNET

- Jha P, Paccaud F, Nguyen S. Strategic Priorities for Governments and International Agencies in Tobacco Control. In: Jha P, Chaloupka F. *Economics of Tobacco Control*. London: Oxford University Press, 2000.
- La Vecchia C, Lucchini F, Levi F, Negri E. Trends in suicide mortality, 1955-1989: America, Africa, Asia and Oceania. In: Columbus F, ed. *Advances in psychology research*. Huntington: Nova Sciences, 2000:77-110.
- Levi F, Hamilton K. Cancer and refined and whole grain cereals [The Experts speak]. [Http://newresearch.prescription2000.com/users/experts/cancer6.html](http://newresearch.prescription2000.com/users/experts/cancer6.html).
- Levi F, Schüler G. *Epidémiologie des cancers colorectaux*. In: Metzger U, Weber W, eds. *Cancer colorectal: connaître et agir*. Berne: Office fédéral de la santé publique, 2000:5-10.
- Martin J. Préface de M. Tarabay. *Les stigmates de la maladie - Représentations sociales de l'épidémie du sida*. Lausanne: Payot, 2000:7-10.
- Polikowski M, Lauffer R, Renard D, Santos-Eggimann B. Analyse des effets de la LAMal: « Le catalogue des prestations est-il suffisant pour que tous accèdent à des soins de qualité ? » Berne: Office fédéral des assurances sociales (Aspects de la sécurité sociale, n°12/00), 2000.
- Schüler G, Levi F. *Epidémiologie des Dickdarmkrebesses*. In: Metzger U, Weber W, eds. *Darmkrebs: Fakten und Handlungsbedarf*. Bern: Bundesamt für Gesundheit, 2000:5-10.

## PUBLICATIONS

Spencer B. Can we tell them how to do it ? In: Mindel A, ed. Condoms. London: BMJ Books, 2000:207-19.

Spencer B. La femme sans sexualité et l'homme irresponsable. In: Verschuur C, ed. Quel genre d'homme ? Construction sociale de la masculinité, relations de genre et développement. Genève: Commission nationale suisse pour l'UNESCO; Institut universitaire d'études du développement (IUED); Berne: Direction du développement et de la coopération (DDC) 2000:121-130 (Les colloques genre de l'IUED: Collection Yvonne Preiswerk).

Vader JP. Assessing Appropriateness of Care. In: Aranaz JM, Vitaller J, eds. La calidad: Un objetivo de la asistencia, una necesidad de la gestión sanitaria. Valencia: Institut Valencia d'Estudios en Salut Publica, 2000:223-238.

### 2.3 PUBLICATIONS DANS DES JOURNAUX D'AUDIENCE REGIONALE, CORRESPONDANCES

Aroua A, Vader JP, Burnand B, Valley JF. Enquête sur l'exposition de la population suisse par le radiodiagnostic. *Méd Hyg* 2000;58:1480-1.

Bettschart V, Burnand B, Mosimann F. (Letter to the Editor). Volume of procedures at transplantation centers and mortality after liver transplantation. *N Engl J Med* 2000;342:1528.

Bovet P, Gervasoni JP, Paccaud F. Hypertension dans les pays en développement: quelles stratégies de contrôle ? *Méd Hyg* 2000;58:1411-4.

Burnand B. EBM: historique et développement. *Courrier Médical Valaisan* 2000;18:6-7; *SNM news (Bulletin Officiel de la Société Neuchâteloise de Médecine)* 2000;25:9-10.

Burnand B. (Lettre à l'Editeur). Intolérance et médecine factuelle. *Méd Hyg* 2000;58:398-400.

Burnand B. Médecine factuelle: son développement est-il justifié ? *Hospital Management Forum-Competence (Zürich)* 2000;7-8:17-19.

Burnand B, Boissel JP, Cornuz J. Enseignement de la médecine factuelle: introduction. *Méd Hyg* 2000;58:687.

Chamay C, Laget J, Michaud PA. Approche interdisciplinaire des troubles de la conduite alimentaire. *Méd Hyg* 2000;58:2569-72.

Chamay C, Michaud PA. Aspects médicaux du traitement des troubles de la conduite alimentaire. *Méd Hyg* 2000;58:2573-6.

Cornuz J. Des arguments traditionnels. *Hebdo* 2000;26:7.

Cornuz J. Recommandations pour la pratique clinique: processus d'élaboration appliqué à la thrombose veineuse profonde. *Méd Hyg* 2000;58:158-60.

Cornuz J, Humair JP. L'arrêt du tabac: pourquoi, quand et comment ? *Méd Hyg* 2000;58:599-605.

Cornuz J, Zullino D. Tabagisme, une addiction oubliée. *Newsletter/SGA* 2000;1:3.

Dafflon M, Michaud PA. Un questionnaire clinique pour faciliter la consultation avec l'adolescent. *Praxis* 2000;89:24-31.

De Landtsheer JP, Delaloye JF, Hessler C, De Grandi P, Paccaud F, Levi F. Dépistage organisé du cancer du sein: l'expérience vaudoise. *Rev Méd Suisse Romande* 2000;20:501-10.

De Vargas P, Michaud PA, Christin J. La santé à l'école: une problématique transversale. *Le Courrier du DFJ* 2000;3:2.

Gervasoni JP. Analyse de livre: « Pour en finir avec les toxicomanies. Psychanalyse et pourvoyance légalisée de drogues ». J.P. Jacques. Bruxelles: De Boek Université; 1999. *Infothèque Sida* 2000;2:12-3.

Gervasoni JP. Le site du Réseau Francophone International pour la Promotion de la Santé. *Focus mars* 2000;2:18.

Gervasoni JP. Swissweb de la prévention. *Focus septembre* 2000;4:18.

- Gervasoni JP. Promotion de la santé en direct. Focus décembre 2000;5:16.
- Haour-Knipe M. Migration et VIH/SIDA en Europe. Infothèque sida 2000;5:4-14.
- Hofner MC. L'écart entre le modèle médical enseigné et la pratique de premier recours est-il soluble dans la formation ? Santé conjugée, Bruxelles 2000;12:97-8.
- Hofner MC. Mobilisation sociale et promotion de la santé. Focus avril 2000;5:22.
- Huissoud T, Dubois-Arber F, Gervasoni JP, Morency P, Besson M. Intérêt de l'étude des dossiers de patients pour l'évaluation des missions d'institutions médico-sociales (à l'exemple d'un centre de traitement de personnes toxicodépendantes). Méd Hyg 2000;58:1416-21.
- Huynh Do P, Bricaire F. La primo-infection VIH, comment la reconnaître ? Praxis 2000;89:70-8.
- Huynh Do P, Caumes E, Bricaire F. Les maladies infectieuses émergentes et réémergentes – un défi pour la santé publique. Praxis 2000;89:125-32.
- Jenicek M, Haynes B, Cornuz J, Burnand B. Médecine factuelle: naissance du concept, historique et définition. Méd Hyg 2000;58:688-91.
- Laubscher B, van Melle G. (Lettre à la rédaction). Comment administrer les suppositoires aux enfants: bon sens parental et bon sens d'introduction. Arch Pédiatr 2000;7:899.
- Levi F, Tavani A, La Vecchia C. Physical exercise and colorectal cancer. Review of the literature and results from a study from Vaud. Bulletin suisse du cancer 2000;20:158-60.
- Martin J. Démence et alimentation en fin de vie: Comment faire juste ? Méd Hyg 2000;58:1830-2.
- Martin J. Le médicament: éclairages à partir d'une expérience de santé publique. La Lettre: Bulletin d'information de la Fondation Ling 2000;21:6-8.
- Martin J. L'erreur serait de refuser de parler ouvertement, sereinement, du rationnement. Bulletin des médecins suisses 2000;81:177-8.
- Martin J. La médicalisation induite - Illustration par la gériatrie d'une problématique générale. Bioethica Forum 2000;30:12-13.
- Martin J. La médicalisation induite - Illustration par la gériatrie d'une problématique générale. Méd Hyg 2000;58:911-5.
- Martin J. L'évolution de la médecine et les droits et devoirs des personnes et de la société - La question d'une solidarité civique dans l'usage des ressources. Revue Médicale de l'Assurance Maladie (Paris) 2000;4.
- Martin J, Guillod O. Secret médical - Quelle est l'attitude du praticien quand des instances ou personnes extérieures demandent des renseignements à propos d'un patient ? Bulletin des médecins suisses 2000;81:2047-52.
- Martin J, Péroud A. Entrant dans le XXI<sup>e</sup> siècle, l'orientation de médecine communautaire contribue à éviter un système à deux vitesses. Méd Hyg 2000;58:393-7.
- Meystre-Agostoni G. Etude sur les trithérapies dans la perspective des patients. Infothèque Sida 2000;5:36.
- Michaud PA. Chercheurs en santé publique et responsables de programmes de soins et de prévention: un mariage impossible ? L'exemple des recherches sur la santé des adolescents. Rev Méd Suisse Romande 2000;120:821-6.
- Michaud PA. De meilleurs soins aux adolescents passent par une formation accrue en médecine de l'adolescence. Méd Hyg 2000;58:2555-6.
- Michaud PA, Weber B. Médecine et santé des adolescents: pourquoi cette discipline nouvelle, pour qui et comment ? (Editorial). Praxis 2000;89:3-4.
- Michaud PA. Le cabinet du praticien comme lieu de prévention auprès des adolescents. Praxis 2000;89:39-43.
- Moreau-Gruet F. Recension du livre: « Au-delà du PaCS ». Infothèque Sida 2000.

## PUBLICATIONS

Najda A, Vader JP, Marazzi A. Cohérence du codage diagnostique: étude de contrôle de qualité dans des hôpitaux vaudois et valaisans. *Méd Hyg* 2000;58:1422-4.

Niedermann K, Fransen J, Huber E, Steiner W, Santos-Eggimann B. Evaluation der Akzeptanz und Praktikabilität des Qualex-Projektes. *Physiotherapie* 2000;3:19-25.

Paccaud F, Gutzwiller F. Rationnement des soins. *Méd Hyg* 2000;58:1395-6.

Paccaud F. Evolution future des services de santé: analyse de quelques tendances plausibles. *Méd Hyg* 2000;58:2117-30.

Pinget C, Cornuz J. Contrôle du tabagisme: quels sont les enjeux de la taxation du paquet de cigarettes ? *Méd Hyg* 2000;58:1400-6.

Pinget C, Cornuz J. Prévention de tabagisme et inégalités sociales. *Newsletter / SGA* 2000;1:18-9.

Renteria SC, Narring F. Sexualité des adolescents: épidémiologie, approche clinique et stratégies préventives. *Praxis* 2000;89:5-16.

Santos-Eggimann B. 5 questions à... *Gesundheitspolitische Informationen GPI* 2000;4:2-4.

Santos-Eggimann B. Comment faire correspondre les structures médico-sociales aux besoins des personnes âgées chroniquement dépendantes ? Résultats de l'adaptation suisse du système « balance of care ». *Méd Hyg* 2000;58:321-5.

Santos-Eggimann B. Dépendance chronique et prestations médico-sociales au sein de la population âgée: présentation d'un modèle d'analyse cantonale des besoins. *Sécurité Sociale* 2000;1:29-31.

Spencer B. Recension du livre: « Maux secrets. MST, maladies tabous. » Fabienne-Andréa Costa (dir.) *Infothèque Sida* 2000;1:22-3.

Spencer B. Recension du livre: « Prostitution et santé communautaire: essai critique sur la parité. » Daniel Weltzer-Lang et Martine Schutz Samson (éd). *Infothèque Sida* 2000;1:27.

Spencer B. Recension du livre: « Contraception: contrainte ou liberté? » Etienne-Émile Baulieu, Françoise Héritier, Henri Léridon. *Infothèque Sida* 2000;1:25-6.

Spencer B. Recension du livre: « Sexualité et société. Evolutions et révolutions ». Sarah Finger. *Infothèque Sida* 2000;6:17.

Spencer B. Sexualité des personnes vivant avec le VIH/sida (Editorial). *Infothèque Sida* 2000;1:3.

Stronski S, Michaud PA. La prévention auprès des adolescents au cabinet médical. *Méd Hyg* 2000;58:2577-82.

Van Caloen B, Gervasoni JP. L'approche globale s'adressant aux usagers de drogues illégales en Suisse et aux Pays-Bas: nouvelles pratiques sociales. *Nouvelles Pratiques Sociales* 2000;13:199-212.

Wietlisbach V, Rickenbach M, Paccaud F. Traitement de l'hypertension, de la dyslipidémie et de l'obésité en Suisse: faut-il adopter ou adapter les nouvelles recommandations internationales ? *Méd Hyg* 2000;58:586-93.

Wyss D. Aspects du counselling sexuel dans une consultation médicale pour adolescents. *Praxis* 2000;89:17-22.

Zullino D, Cornuz J. Tabac et alcool. *Newsletter/SGA* 2000;1:15.

## 2.4 RAPPORTS CONCERNANT DES MANDATS DE RECHERCHE ET DE DEVELOPPEMENT

Ammann Y, Bregnard D, Hofner MC. Enfants mineurs maltraités, repérés ou pris en charge par des professionnels, durant trois mois en 1999, dans le canton de Vaud. Lausanne: Service cantonal de recherche et d'information statistiques (SCRIS) et Unité de prévention PMU/IUMSP, mai 2000

Aroua A, Vader JP, Valley JF. Enquête sur l'exposition par le radiodiagnostic en Suisse en 1998. Lausanne: Institut de radiophysique appliquée, 2000.



Benninghoff F. Monitoring des structures à bas seuil d'accès mettant à disposition du matériel d'injection en Suisse 1993-1999. Lausanne: IUMSP, 2000 (Document non publié).

Bregnard D, Hofner MC. Avis du Conseil fédéral du 27 juin 1995 sur le Rapport Enfance maltraitée en Suisse, juin 1992. Monitoring de l'application dans le canton de Vaud en 1999. Rapport final. Lausanne: Unité de prévention PMU/IUMSP, Service cantonal de recherche et d'information statistiques (SCRIS), mars 2000.

Dubois-Arber F, Gervasoni JP, Ackermann-Liebrich U, Quinto C, Seifert B, Vranesic T, Bachmann N, Cloetta B, Chamot E, Bauer G, Faisst K. Evaluation de la stratégie de lutte contre le cancer en Suisse, Phase I, 1999: document de synthèse. Lausanne: Institut universitaire de médecine sociale et préventive, 2000 (Raisons de santé, 47).

Dubois-Arber F, Gervasoni JP, Meystre-Agustoni G. Evaluation de la stratégie de lutte contre le cancer en Suisse, Phase I, 1999: évaluation de la conception et de la mise en œuvre de la stratégie au niveau national (évaluation globale). Lausanne: Institut universitaire de médecine sociale et préventive, 2000 (Raisons de santé, 48).

Ernst ML, Aeschbacher M, Spencer B. Les aspects sanitaires du travail de la police auprès des consommateurs de drogues. Lausanne: Institut universitaire de médecine sociale et préventive, 2000 (Raisons de santé, 37b).

Geense R, Kellerhals C. Evaluation de l'impact de l'Opération Nez Rouge pendant la Fête des Vignerons 1999. Lausanne: Institut universitaire de médecine sociale et préventive, 2000 (Raisons de santé, 46).

Gervasoni JP, Kellerhals C, Zobel F, Dubois-Arber F, Spencer B, Jeannin A, Benninghoff F, Paccaud F. Evaluation des mesures de la Confédération destinées à réduire les problèmes liés à la toxicomanie: troisième rapport de synthèse 1997-1999. Lausanne: Institut universitaire de médecine sociale et préventive, 2000. + Versions allemande et anglaise.

Hofner MC. Formation VIH/sida 1989-1999. Rapport final 6057. Lausanne: Unité de prévention PMU/IUMSP, mai 2000.

Hofner MC, Bregnard D, Ammann Y. Etude du réseau de pédiatres « Sentinelles » engagés dans la recherche sur la maltraitance dans le canton de Vaud. Lausanne: Unité de prévention PMU/IUMSP, Service cantonal de recherche et d'information statistiques (SCRIS), juin 2000.

Hofner MC, Gervasoni JP. Formation CCP « Gestion de projets de prévention ». Rapport final de la formation 1999-2000. Lausanne: Unité de prévention PMU/IUMSP, août 2000.

Jeannin A, Schmid M, Huynh-Do P. Mise en oeuvre du programme national VIH/sida de 1999 à 2000: état des activités en 1999 dans les différents domaines sous les angles de la couverture et de la durabilité. Lausanne: Institut universitaire de médecine sociale et préventive, 2000 (Raisons de santé, 53).

Luthi JC, Burnand B. Evaluation quantitative de la promotion de la vaccination contre la grippe dans la communauté: détermination des taux de couverture des personnes de plus de 65 ans dans le canton de Vaud en 1999. Lausanne: Institut universitaire de médecine sociale et préventive, novembre 2000.

Marty-Tschumi E, von Türk A, Gervasoni JP. Etat de santé de la population valaisanne, deuxième rapport, novembre 2000.

Marty-Tschumi E, von Türk A, Gervasoni JP. Etat de santé de la population valaisanne, résumé du deuxième rapport novembre 2000.

Meystre-Agustoni G, Wietlisbach V, Paccaud F. Renforcer la prévention des maladies et la promotion de la santé dans l'entreprise: évaluation des besoins et de l'intérêt des collaborateurs pour le renforcement de la politique sanitaire développée par l'entreprise Nestlé sur son site de Vevey-Bergère. Lausanne: Institut universitaire de médecine sociale et préventive, 2000 (Raisons de santé, 55).

Moreau-Gruet F, Coda P, Gervasoni JP. Intervenants en toxicomanie et prévention de la transmission sexuelle du VIH. Lausanne: Institut universitaire de médecine sociale et préventive, 2000 (Raisons de santé, 57).

Morency P, Gervasoni JP, Benninghoff F. Monitoring de la campagne de réduction des risques en Valais. Les neuf premiers mois d'activités. Lausanne: Institut universitaire de médecine sociale et préventive, juillet 2000.

## PUBLICATIONS

Najda A. Validation du codage des diagnostics dans les établissements médicaux vaudois: Données 1998. Rapport final au Service cantonal de recherche et d'information statistiques de l'Etat de Vaud. Lausanne: Institut universitaire de médecine sociale et préventive, 2000.

Najda A. Validation du codage des diagnostics dans les établissements médicaux valaisans: Données 1998. Rapport final au Service cantonal de recherche et d'information statistiques de l'Etat de Vaud. Lausanne: Institut universitaire de médecine sociale et préventive, 2000.

Paccaud F. Qualité des soins, rationnement et priorités. Une analyse préparée pour l'Office fédéral des assurances sociales, Berne. Janvier 2000. Qualitätssicherung im Gesundheitswesen, Rationierung und Prioritätensetzung. Ein Bericht zu Handen des Bundesamtes für Sozialversicherungen, Bern. Januar 2000.

Peer L, Santos-Eggimann B. Parents d'enfants hospitalisés dans une unité de soins intensifs: Une analyse exploratoire de leur vécu. Lausanne: Institut universitaire de médecine sociale et préventive, 2000 (Raisons de santé no 56).

Raynault MF, Paccaud F. Allaitement maternel et promotion de la santé en Suisse: Travail préparatoire à une prise de position de la Fondation suisse pour la promotion de la santé (Fondation 19). Lausanne: Institut universitaire de médecine sociale et préventive, 2000 (Raisons de santé, 54).

Richard JI, Bouzourène K, Gallant S, Ricciardi P, Sudre P, Iten A, Burnand B. Validation et normes du SF-36 dans la population du canton de Vaud. Lausanne: Institut universitaire de médecine sociale et préventive, 2000 (Raisons de santé, 28).

Santos-Eggimann B. Orientation des personnes âgées dans les réseaux de soins: Adaptation du matériel intégré au modèle BoC-CH et test dans la zone sanitaire VI-VIa. Lausanne: Institut universitaire de médecine sociale et préventive, 2000.

Santos-Eggimann B. OPARS: Orientation des personnes âgées dans les réseaux de soins - Manuel d'utilisation. Lausanne: Institut universitaire de médecine sociale et préventive, 2000.

Santos-Eggimann B. Analyse du recours au Service des urgences du Centre hospitalier universitaire vaudois. Lausanne: Institut universitaire de médecine sociale et préventive, 2000.

Thomas R, Dubois-Arber F. Evaluation du programme HSH de l'aide suisse contre le sida, 2<sup>ème</sup> phase: 1998-1999. Lausanne: Institut universitaire de médecine sociale et préventive, 2000 (Raisons de santé, 45).

Thomas R, Haour-Knipe M, Huynh Do P, Dubois-Arber F. Les besoins des personnes vivant avec le VIH/sida en Suisse. Lausanne: Institut universitaire de médecine sociale et préventive, 2000 (Raisons de santé, 59).

Treina L, Burnand B, Paccaud F. Analyse économique du traitement de l'ostéoporose post-ménopausique par hormonothérapie substitutive chez la femme. Lausanne: Institut universitaire de médecine sociale et préventive, 2000 (Raisons de santé, 51).

Zobel F, Gervasoni JP, Jeannin A. Enquête auprès des partenaires de l'Office fédéral de la santé publique dans le domaine de la toxicomanie (drogues illégales): enquête menée dans le cadre de l'évaluation globale de ProMeDro. Lausanne: Institut universitaire de médecine sociale et préventive, 2000.

## 2.5 RESUMES, ABSTRACTS PUBLIES ET VARIA

Büla C, Wietlisbach V, Yersin B, Burnand B. Dépistage des troubles dépressifs chez les patients âgés hospitalisés en médecine interne: intérêt d'une question unique ? 68<sup>ème</sup> Assemblée annuelle de la Société Suisse de Médecine Interne, Zürich, 9-11.3.2000. Schweiz Wochenschr 2000; 130, Suppl 115:28S.

Büla CJ, Wietlisbach V, Burnand B, Yersin B. A functional risk index to predict 6-month outcomes in elderly medical inpatients. 57th Annual Scientific Meetings of the American Geriatrics Society (AGS) and 21th Annual Scientific Meeting of the American Federation for Aging Research (AFAR), Nashville, TN, 17-21.5.2000, Abstract # 330. J Am Geriatr Soc 2000;48:S93.

Büla CJ, Wietlisbach V, Yersin B, Burnand B. How useful is a single question to pre-screen for depressed mood in elderly medical inpatients ? 57th Annual Scientific Meetings of the American Geriatrics Society

(AGS) and 21th Annual Scientific Meeting of the American Federation for Aging Research (AFAR), Nashville, TN, 17-21.5.2000, Abstract # 398. J Am Geriatr Soc 2000;48:S108.

Burnand B, Silaghi AM, Froehlich F, Wietlisbach V, Vader JP. Agreement between expert and literature based appropriateness criteria. 17e Annual Meeting International Society for Quality in Health Care, ISQUA 2000, Dublin 13-16.9.2000 (poster).

Burnand B, Silaghi AM, Froehlich F, Wietlisbach V, Vader JP. Agreement between expert and literature based appropriateness criteria. 65e Assemblée annuelle de la Société suisse de gastro-entérologie et d'hépatologie, Lucerne, 5-7.10.2000.

Froehlich F, Gonvers JJ, Wietlisbach V, Burnand B, Hildebrand P, Schneider C, Beglinger C, Vader JP. *Helicobacter pylori* eradication treatment does not benefit patients with non-ulcer dyspepsia. American Gastroenterology Association, San Diego, 21-24.5.2000. Gastroenterology 2000;118:A469.

Froehlich F, Gonvers JJ, Wietlisbach V, Burnand B, Hildebrand P, Schneider C, Beglinger C, Vader JP and the ERADYS Study Group. *Helicobacter pylori* eradication treatment does not benefit patients with non-ulcer dyspepsia. 65e Assemblée annuelle de la Société suisse de gastro-entérologie et d'hépatologie, Lucerne, 5-7.10.2000. Schweiz Med Wochenschr 2000;130, Suppl 121:7S.

Geense R. Evaluer une structure d'accueil pour femmes prostituées: l'exemple du bus 'Fleur de Pavé'. Séminaire organisé par l'Office fédéral de la santé publique « Apprendre les uns des autres », Berne, 3-4.4.2000 (Poster).

Golshayan D, Katic M, Novatti G, Paccaud F, Wauters JP, avec le soutien du Conseil Néphrologique Valaisan. Epidémiologie de l'insuffisance rénale terminale: comparaison entre deux cantons suisses. Schweiz Med Wochenschr 2000;130, Suppl 124:7S.

Huynh-Do P. Migrants are the solution to the problem of HIV too ! XIII International AIDS Conference, Durban, South Africa, 11.7.2000 (Poster).

Kellerhals C, Gervasoni JP, Zobel F, Dubois-Arber F, Jeannin A, Spencer B. Modélisation des impacts et système d'information dans le cadre de l'évaluation globale du programme de la Suisse en matière de lutte contre la toxicomanie. Société canadienne d'évaluation, congrès 2000, Montréal, 14-17.5.2000.

Meylan PRA, Muheim C, Vogel G, Seydoux C, Gillet M, Mosimann F, Sahli R, van Melle G. Determinants of protracted CMV infection despite preemptive treatment in solid organ transplant patients. 40<sup>th</sup> Interscience Conference on Antimicrobial Agents and Chemotherapy, American Society for Microbiology, Toronto, Ontario, Canada, 17-20.9.2000.

Michaud PA, Ferron C. A follow-up study of suicidal adolescents admitted in a specialized psychiatric unit. Society for Adolescent Medicine, Annual Meeting, Arlington, 19.3.2000 (Poster).

Michaud PA, Narring F, Caudey M. What does fitness mean? A cross-sectional survey on physical condition & biometric characteristics of 10-19 year old adolescents. Society for Adolescent Medicine, Arlington, 20.3.2000 (Poster).

Moreau-Gruet F. Etudes auprès des homosexuels en Suisse: comparaison de deux populations. 3<sup>ème</sup> Colloque sur la recherche VIH/sida en Suisse sciences sociales et santé publique. Fonds national suisse, Commission sida, Thoune, 9-10.11.2000 (Poster).

Moreau-Gruet F. Prevention of sexual HIV transmission for IVDUs in Switzerland: Current situation and challenges for the future. Séminaire organisé par l'Office fédéral de la santé publique « Apprendre les uns des autres », Berne, 3-4.4.2000 (Poster).

Moreau-Gruet F, Coda P, Gervasoni JP. Prevention of sexual HIV transmission for IVDUs in Switzerland: Current situation and challenges for the future. 3<sup>rd</sup> European Conference on the Methods and Results of Social and Behavioral Research on AIDS, Amsterdam, 13-16.2.2000.

Narring F, Michaud P-A. Health promotion through internet: the program « ciao » for french speaking teenagers. Society for Adolescent Medicine, Arlington, 19.3.2000 (Poster).

Ottesen S, Narring F, Renteria S, Michaud P-A. Emergency contraception among teenagers in Switzerland. Congrès du chapitre européen de l'International Association for Adolescent Health, Barcelone, 6.10.2000 (Poster).

## PUBLICATIONS

Perneger TV, Leski M, Stoermann C, Burnand B, Martin PY. Etat de santé de patients dialysés: comparaison d'une mesure "générique" avec une mesure "spécifique". 2<sup>ème</sup> Symposium Insuffisance rénale chronique et qualité de vie, Paris, mars 2000 (Oral presentation).

Silaghi AM, Froehlich F, Wietlisbach V, Vader JP, Burnand B. Agreement between expert and literature based appropriateness criteria. 16<sup>th</sup> Annual Meeting International Society of Technology Assessment in Health Care (ISTAHC 2000), The Hague, 18-21.6.2000 (Oral presentation).

Silaghi AM, Froehlich F, Wietlisbach W, Gonvers JJ, Vader JP, Burnand B. Agreement between expert- and literature-based appropriateness criteria. Schweiz Med Wochenschr 2000;130, Suppl 121:17S.

Silaghi AM, Gonvers JJ, Wietlisbach V, Vader JP, Froehlich F, Burnand B. Colonoscopy screening for colorectal cancer: Are explicit expert-based appropriateness criteria in agreement with published evidence? American Gastroenterology Association, San Diego, 21-24.5.2000. Gastroenterology 2000;118:A1097.

Spencer B, Glardon MJ, So B, Scott S, Dubois-Arber F, Jeannin A. Can we evaluate normalization? Measuring the integration of HIV/AIDS education in Swiss schools. XIII International AIDS Conference, Durban, South Africa, 9-14.7.2000 (Poster).

Stettler N, Bovet P, Shamlaye H, Zemel BS, Stallings VA, Paccaud F. Weight gain during the first year of life and risk for childhood overweight and obesity in the Seychelles, a country in rapid transition. Interdisciplinary Neonatal Nutrition Symposium, Carlsbad CA, Dec 2000 (Oral presentation).

Vader JP. Overuse and underuse of colonoscopy. Public Health im Spannungsfeld von Wissenschaft und Gesellschaft, Wissenschaftliche Jahrestagung der Schweizerischen Gesellschaft für Prävention und Gesundheit, Berne, 22-23.6.2000.

Vader JP. Is older age a determinant for a negative opinion about clinical practice guidelines? 16<sup>th</sup> Annual Meeting International Society of Technology Assessment in Health Care (ISTAHC 2000), The Hague, 18-21.6.2000.

Vader JP. Overuse and underuse of colonoscopy in a primary care setting. Réduire les inégalités de santé en Europe: Congrès annuel de la European Public Health Association, Paris, 14-16.12.2000.

Vader JP. Agreement between expert- and literature-based appropriateness criteria. Réduire les inégalités de santé en Europe: Congrès annuel de la European Public Health Association, Paris, 14-16.12.2000.

Vader JP, Dubois RW, Sherwood M, Burnand B. Pre-operative use of Epo alfa in orthopedic surgery. 16<sup>th</sup> Annual Meeting International Society of Technology Assessment in Health Care (ISTAHC 2000), The Hague, 18-21.6.2000 (Oral presentation).

Vader JP, Froehlich F, Gonvers JJ, Pittet V, Ebel N, Burnand B. Web-assisted improvement of the appropriateness of care: EPAGE. 16<sup>th</sup> Annual Meeting International Society of Technology Assessment in Health Care (ISTAHC 2000), The Hague, 18-21.6.2000 (Oral presentation).

Vader JP, Froehlich F, Gonvers JJ, Pittet V, Ebel N, Burnand B. Web-assisted improvement of the appropriateness of care: EPAGE. 17<sup>e</sup> Annual Meeting International Society for Quality in Health Care, Dublin, 13-16.9.2000 (Poster).

Vader JP, Froehlich F, Gonvers JJ, Pittet V, Ebel N, Burnand B. Web-assisted improvement of the appropriateness of gastrointestinal endoscopy (EPAGE). American Gastroenterology Association, San Diego, 21-24.5.2000. Gastroenterology 2000;118:A459.

Vader JP, Froehlich F, Gonvers JJ, Pittet V, Ebel N, Burnand B. Web-assisted improvement of the appropriateness of gastrointestinal endoscopy (EPAGE). 65<sup>e</sup> Assemblée annuelle de la Société suisse de gastro-entérologie et d'hépatologie, Lucerne, 5-7.10.2000. Schweiz Med Wochenschr 2000;130, Suppl 121:6S.

### 3. ENSEIGNEMENT ET FORMATION CONTINUE

#### 3.1 COURS DISPENSES PAR LES COLLABORATEURS DE L'IUMSP

##### 3.1.1 Cours dispensés à la Faculté de médecine

Le Prof. F. Paccaud est responsable de l'enseignement de la médecine sociale et préventive aux étudiants en médecine des 1<sup>ère</sup>, 2<sup>ème</sup>, 4<sup>ème</sup> et 6<sup>ème</sup> années selon le plan d'enseignement donné ci-après:

1 <sup>ère</sup> année	Introduction au système suisse de santé publique (6 heures)
2 <sup>ème</sup> année	Biostatistique aux étudiants en médecine (9 heures) Prof.ass. A. Marazzi, Dr B. Burnand, PD et MER et Dr B. Santos-Eggimann, PD et MER
4 <sup>ème</sup> année	Médecine sociale et préventive - Epidémiologie (14 heures) avec Dr B. Burnand, PD et MER, participation Dr F. Dubois-Arber, PD et MER + enseignants de la PMU: Prof.ass. R. Darioli, Dr M. Vannotti, Dr C. Uldry, Dr H. Decrey Cours-bloc avec Dr B. Burnand, PD et MER (4 heures) + enseignante de la PMU: Dr H. Decrey
6 <sup>ème</sup> année	Médecine sociale et préventive (18 heures), avec Prof.ass. F. Levi, Prof. P. Francioli, Dr B. Santos-Eggimann, PD et MER, Dr J. Cornuz, Prof. ass. P.-A. Michaud, Dr F. Dubois-Arber, PD et MER Médecine du travail (10 heures), avec Prof. M. Guillemin, Prof.ass. M.-A. Boillat Economie de la santé et asséculoogie (12 heures), avec Prof. A. Holly, Prof. J.-P. Danthine, Prof.ass. R. Darioli

F. Paccaud et F. Levi. Examineurs des épreuves écrites communes de l'examen professionnel et de la 2<sup>ème</sup> partie de l'examen final de médecine.

F. Paccaud. Président du Groupe des examinateurs suisses en médecine sociale et préventive (depuis 1995).

Les chargés d'enseignement de l'IUMSP sont également responsables de la préparation et de la coordination des questions QCM pour l'examen final de médecine sociale et préventive.

##### 3.1.2 Autres cours dans le cadre de la Faculté de médecine

J. Martin. « Ethique professionnelle et MST-Epidémiologie et société ». Cours coordonné sur les maladies sexuellement transmissibles (6<sup>ème</sup> année), 16.11.2000.

F. Levi. « Dépistage du cancer du sein ». Cours de gynécologie-obstétrique (6<sup>ème</sup> année), 6.4.2000.

B. Santos-Eggimann. Participation à l'organisation et à l'animation du cours informatif sur les médecines parallèles de la Faculté de médecine (responsable: Professeur J. Diezi).

B. Santos-Eggimann. « Ethical issues in HIV research ». Course on the Management of Clinical Studies in HIV Infection. CHUV, Lausanne, 13-14.11.2000.

## ENSEIGNEMENT

B. Burnand. « General considerations on clinical studies: definitions and objectives of phase I, II and III studies ». Course on the Management of Clinical Studies in HIV Infection, CHUV, Lausanne, 13-14.11.2000.

P.-A. Michaud. Participation à des groupes de travail de pédiatrie Lausanne-Genève (formulation des questions d'examen, catalogue suisse des objectifs d'apprentissage).

J.-P. Gervasoni, F. Paccaud. « Importance épidémiologique des problèmes d'abus de substances ». Cours intégré « Abus de substances » (6<sup>ème</sup> année), 26.10.2000.

### Cours de privat-docent

P. Bovet. « Transition épidémiologique et maladies cardio-vasculaires dans les pays en développement ».

B. Burnand. « Epidémiologie clinique: base de la médecine fondée sur les preuves ».

J. Cornuz. « La prévention en pratique clinique (cabinet médical et hôpital) ».

F. Dubois-Arber. « Evaluation en santé publique ».

B. Santos-Eggimann. « Recherche sur les services de santé et évaluation (RSS & E) ».

J.-P. Vader. « La qualité des soins en médecine ».

G. van Melle. « Bases statistiques pour la recherche médicale ».

### Cours postgrades

M.-C. Hofner. « Conditions du travail interdisciplinaire ». Formation en soins palliatifs du CHUV, Lausanne, 18.1.2000.

### 3.1.3 Cours dans le cadre de l'UNIL

F. Paccaud. Cours « Introduction à la pratique médicale », organisé par le Dr Jean-Blaise Wasserfallen dans le cadre du Diplôme postgrade en économie et management de la santé, 17 et 24.1.2000.

F. Paccaud. Organisation du cours de médecine sociale et préventive aux étudiants en pharmacie du 2<sup>ème</sup> cycle (18 heures). J.-P. Vader, B. Burnand et P.-A. Michaud intervenants.

J. Martin. Colloque sur la mort péri-opératoire, Département des Services de chirurgie et d'anesthésie du CHUV, Lausanne, 27.3.2000.

J. Martin. Rapporteur de la thèse de C. Jeanmonod « Enquête sur l'organisation du suivi médical dans les établissements médico-sociaux vaudois » (présentée dans le cadre de l'IUMSP). Faculté de médecine de Lausanne.

J. Martin. Intervention sur la santé publique et les soins palliatifs. Formation interdisciplinaire post-diplôme en soins palliatifs.

J. Martin. Exposé sur le secret médical. Séminaire de formation continue de la Polyclinique dentaire, Lausanne, 29.6.2000.

F. Levi. Cours universitaire de formation continue « Nutrition Humaine ». Module 6 « Nutrition: facteurs de protection et facteurs de risque - Nutrition et cancer ». Institut de physiologie, Lausanne, 7.4.2000.

F. Dubois-Arber. « Evaluation de programmes de prévention ». Cours du Département universitaire de médecine et santé communautaires (DUMSC): priorité de la prévention, préventions prioritaires, Lausanne, 27.04.00 (1 heure).

B. Spencer. Animation du workshop « Santé sexuelle et reproductive ». Cours du DUMSC: priorité de la prévention, préventions prioritaires, Lausanne, 27.04.00.

G. Meystre-Agustoni. « Programme de dépistage du cancer du sein: pourquoi certaines femmes n'y participent pas, quelle est l'anxiété chez celles qui y participent? » Atelier du DUMSC: priorité de la prévention, préventions prioritaires, Lausanne (2 fois 1 heure 30).

- B. Santos-Eggimann. Cours « Epidémiologie et santé publique ». Diplôme postgrade en économie et management de la santé, HEC, Université de Lausanne (semestre d'hiver, 28 heures).
- B. Santos-Eggimann. « Des structures médico-sociales mieux adaptées aux besoins des personnes âgées chroniquement dépendantes ». Cours de formation post-graduée du Service universitaire de psychogériatrie, Prilly, 8.2.2000 (1 heure).
- B. Santos-Eggimann. « Planification des ressources médico-sociales chez les grands vieillards ». Cours de formation continue « Vieillesse cérébrale normale et pathologique », Prilly, 10.3.2000 (2 heures).
- B. Santos-Eggimann. Expert aux examens du cours sur les médecines parallèles, dans le cadre du Diplôme d'économie et administration de la santé.
- A. Marazzi. Biostatistiques. Cours aux étudiants en biologie de 2<sup>ème</sup> année, semestre d'hiver, Faculté des sciences, semestre d'hiver
- A. Marazzi, K. Ohmiti. Exercices du cours Biotatistiques aux étudiants en biologie de 2<sup>ème</sup> année, Faculté des sciences, semestre d'hiver.
- A. Marazzi. Statistique mathématique, Diplôme en économie et management de la santé, semestre d'hiver et semestre d'été.
- G. van Melle. « Rappel statistique ». Cours postgrade de santé au travail, Lausanne, 6.11.2000 (2 heures)
- J. Cornuz. « Comment évaluer l'efficacité des mesures de prévention ? » Colloque de formation continue du DUMSC, 27.4.2000.
- J.-P. Gervasoni. « La santé sur le plan international ». Cours pour le Diplôme en économie et management de la santé de l'Université de Lausanne, 31.1.2000 (2 heures).
- J.-P. Gervasoni, P. Bovet. Prévention à l'échelle communautaire: l'exemple des Seychelles. Cours de formation continue du DUMSC, Lausanne, 27.4.2000.
- J.-P. Gervasoni. « Approche communautaire et transfert de connaissances: un cas pratique de prévention des maladies cardiovasculaires ». Atelier du cours de formation continue du DUMSC, Lausanne, 27.4.2000.
- M.-C. Hofner. « Typologie et recensement », « Mauvais traitement envers les enfants et les adolescents ». Formation UNIL, Lausanne, 21.9.2000.

### 3.1.4 Cours dans d'autres universités suisses

- F. Paccaud. Organisateur et expert de l'examen de spécialiste en vue de l'obtention du titre de spécialiste FMH en prévention et santé publique (4 candidats en 2000), Berne, 6.12.2000.
- J. Martin. « Medizin für die Medizin oder Medizin für die Gesundheit ? ». Exposé et animation d'un atelier. Programme de formation post-graduée en santé publique « Ethik im Gesundheitswesen », Université de Berne, 16.9.2000.
- F. Dubois-Arber. Chargée de cours à l'Université de Fribourg, Chaire de travail social. « Méthodes d'évaluation » (2 heures par semaine, semestre d'été).
- F. Dubois-Arber. Cours MPH en santé publique. Module évaluation. « Evaluation de processus » (4 heures) Institut für Sozial- und Präventivmedizin, Bern.
- M. Haour-Knipe. « Migration and AIDS ». Forum Public Health Weiterbildung, Institut für Sozial- und Präventivmedizin der Universität Zürich.
- J.-P. Vader et M. Rickenbach. Experts examen de spécialiste en vue de l'obtention du titre de spécialiste FMH en prévention et santé publique (4 candidats en 2000), Berne, 6.12.2000.
- B. Santos-Eggimann. « Methods in health services research and evaluation ». MPH Interuniversitäres Weiterbildungsprogramm Public Health, Universités de Bâle, Berne et Zurich (semestre d'hiver, 21 heures).

## ENSEIGNEMENT

B. Santos-Eggimann. « Besoins médico-sociaux des personnes âgées ». Colloques médicaux de formation continue, Département de gériatrie des hôpitaux universitaires genevois. Genève, 29.11.2000 (1 heure).

### 3.1.5 Cours hors universités, en Suisse

J. Martin. « L'éthique dans le service public » (F. Chevally et J. Martin). Centre d'éducation permanente pour la fonction publique, Lausanne, 10.5.2000.

F. Levi. « Alimentation et santé ». Cours aux étudiant(e)s en soins infirmiers du 1<sup>er</sup> cycle, Ecole de Chantepierre, 29.3 et 29.11.2000.

F. Levi. « L'incidence du cancer dans la société: regard macroscopique ». « Le cancer du poumon: épidémiologie et enjeux ». Cycle de formation permanente « Soigner la personne en oncologie ». ASI, Centre romand d'éducation permanente, Le Mont s/Lausanne, 16.11.2000.

F. Dubois-Arber. « Sida: le point de la situation et les enjeux pour l'avenir ». Cours à l'Ecole d'études sociales et pédagogique, Lausanne, 13.6.2000 (2 heures).

F. Dubois-Arber. « Introduction à l'évaluation ». Cours organisé par la Commission cantonale de la prévention, Blonay, 29.2.2000 (2 heures).

A. Jeannin. « Le fonctionnement de la campagne Stop Sida dans la stratégie de prévention du sida en Suisse ». Ecole de soins infirmiers La Source, Lausanne, 3.5.2000 (3 heures).

A. Jeannin. « Evaluation de la stratégie de prévention du sida en Suisse ». Ecole de soins infirmiers La Source, Lausanne, 24.8.2000 (3 heures).

A. Jeannin. « Le fonctionnement de la campagne Stop Sida dans la stratégie de prévention du sida en Suisse ». Ecole de soins infirmiers La Source, Lausanne, 8.11.2000 (3 heures).

Zobel. « Environnement social et prévention ». Cours organisé par la Commission cantonale de la prévention, Blonay, 29.2.2000 (2 heures).

B. Santos-Eggimann. « Mesure des coûts: exemple de l'hospitalisation à domicile ». ESEI, Lausanne, 6.4.2000 et 4.5.2000 (2 heures).

J.-P. Vader. « Initiation au codage des diagnostics et des interventions ». Médecins assistants des hôpitaux publics périphériques vaudois, 25 et 30.10.2000.

F. Narring. « Cas cliniques Ados ». SPES Ecole Normale, Lausanne, 23.2.2000 (Enseignants 2 heures).

F. Narring. « Santé des adolescents: approche, soins, prévention (UMSA) ». Cours pour l'Association suisse des infirmières (ASI), Lausanne, 25.2.2000, (Infirmières 3 heures).

F. Narring. Ateliers sur la prévention des conduites à risque à l'adolescence, 4<sup>ème</sup> Journée romande de pédiatrie pratique, Groupe Romand d'Etudes en Pédiatrie Ambulatoire, Lausanne, 14.9.2000.

F. Narring. « Gesundheit der Jugendlichen ». Public Health Kurs, Institut für Sozial- und Präventivmedizin, Universität Bern, 27.10.2000.

J. Cornuz. « Aide à la désaccoutumance au tabac: comment améliorer son efficacité ? » Colloque de formation continue, Martigny. 9.11.2000.

M.-C. Hofner. « Gestion de projets de prévention ». Cours dans le cadre de la formation en gestion de programmes de prévention de la CCP, Blonay, entre septembre 1999 et mars 2000.

M.-C. Hofner. « Méthode Delphi et conférence de consensus interdisciplinaire ». Journées inter-écoles de l'EESP, Lausanne, 22.6.2000.

M.-C. Hofner. « Le raisonnement médical ». Formation des médecins formateurs de la Société vaudoise de médecine, Lausanne, 13.11.2000.

J.-P. Gervasoni. « Démarche de programmation ». Cours dans le cadre de la formation en gestion de programmes de prévention de la CCP, Blonay, 18.1.2000 (2 heures).



J.-P. Gervasoni. « Les dépendances aux drogues légales et illégales ». Cours à l'Ecole d'infirmières de la Source dans le cadre du Programme interdisciplinaire en santé communautaire, Lausanne, 26.1.2000.

J.-P. Gervasoni. « Pourquoi, pour qui, comment faire une campagne de prévention ». Cours pour l'Association suisse des infirmières (ASI), Lausanne, 7.3.2000 (3 heures) + 11.6.2000 (3 heures).

J.-P. Gervasoni, P. Bovet. « Non communicable diseases with a focus on cardiovascular diseases in low and middle income countries. Course on Health Care and Management in Tropical Countries, Swiss Tropical Institute, Basel, 15.5.2000.

J.-P. Gervasoni. « Pourquoi, pour qui, comment faire une campagne de prévention ». Cours à l'Ecole d'infirmières de la Source dans le cadre de la 4<sup>ème</sup> année de formation d'infirmiers(ères) généralistes, Lausanne, 7-8.11.2000 (8 heures).

J.-P. Gervasoni. « Les principales étapes d'une étude épidémiologique ». Cours donné dans le cadre de l'Association suisse des infirmières, Lausanne, 15.11.2000 (4 heures).

E. Marty-Tschumi. « Prévention et promotion de la santé ». EVSI, Sion, mai 2000

E. Marty-Tschumi. Atelier dans le cadre du Forum Promotion de la santé de l'EVSI, Sion, 1.12.2000.

A. von Türk. « Etat de santé d'une population: processus, résultats et enjeux ». Ecole d'infirmières de la Source, Lausanne, 14.4 et 30.11.2000.

### 3.1.6 Cours dispensés à l'étranger

F. Paccaud. « Planification sanitaire par scénarios ». Université d'été en santé publique de Montréal, 12-15.6.2000.

B. Santos-Eggimann. « Trends in epidemiology and health care ». 6<sup>th</sup> Course in health management, Université de Florence, 20.1.2000 (6 heures).

M.-C. Hofner. « Evaluation psychosociale ». UFR Léonard de Vinci, Faculté de médecine Paris Nord Bobigny, 10.1.2000.

M.-C. Hofner. « Introduction à l'épidémiologie et à la biostatistique ». UFR Léonard de Vinci, Faculté de médecine Paris Nord Bobigny, 11.1.2000.

M.-C. Hofner. « Penser global, agir local : formation en promotion de la santé ». Université d'été en santé publique de l'Université de Montréal, 3-7.7.2000.

M.-C. Hofner. « Formation de formateurs à la gestion de projet de promotion de la santé ». 5<sup>ème</sup> Rencontres internationales du REFIPS, Marrakesch, 2-4.10.2000.

P. Bovet. « Epidemiology of cardiovascular disease ». Course to second-year nurses, Victoria, 3 & 8.2.2000 (4 heures).

P. Bovet. « Management of cardiovascular disease risk factors based on cardiovascular total risk ». Course to PHC doctors, Victoria, Seychelles, 20.9.2000 (2 heures).

P. Bovet. « Cardiovascular issues and counselling for women attending family planning services ». Course within a 2-Week UNDP Basic Course on Family Planning, Victoria, 12.11.2000.

J.-P. Gervasoni. « Evaluation globale des mesures de la Confédération visant à réduire les problèmes liés à la toxicomanie ». Cours de formation continue des magistrats « Drogues et toxicomanies en Europe ». Ecole Nationale de la Magistrature, Paris, 23.3.2000.

J.-P. Gervasoni, P. Bovet, F. Matthies. Faculty at 2-week workshop on « Starting an efficient cardiovascular disease prevention programs », Bagamoyo, Tanzania, 9-21.4.2000 (support from University of Lausanne and the Swiss Agency for Development and Cooperation).

F. Narring. Cours aux Médecins de l'éducation nationale: utilisation des nouveaux moyens informatiques et promotion de la santé des adolescents, Ecole Nationale de la Santé Publique Rennes, France, 11.7.2000

## ENSEIGNEMENT

### 3.2 FORMATIONS SUIVIES PAR LES COLLABORATEURS DE L'IUMSP

F. Zobel, en congé de formation à l'Université de Montréal (bourse du Fonds National) pour une thèse de doctorat en santé publique.

#### 4. MUTATIONS DES CADRES ET DISTINCTIONS

Fred Paccaud a été élu membre du Conseil national de la recherche dans la Division III (biologie et médecine) du Fonds national suisse de la recherche scientifique (dès janvier 2001).

Fred Paccaud a été nommé Professeur associé au Département de médecine sociale et préventive de l'Université de Montréal (1999-2001).

Fred Paccaud a été nommé Professeur associé au Département des sciences de la santé de l'Université de Sherbrooke (2000-2002).

Fabio Levi a été désigné en qualité de Directeur ad intérim de l'IUMSP de janvier à juin 2000.

Fabio Levi a été désigné en qualité de médecin-chef bénévole à 10% auprès de l'Institut universitaire de pathologie de Lausanne (2000-2003).

Fabio Levi a été désigné en qualité de membre de la Commission permanente des prix de la Faculté de médecine de Lausanne.

Fabio Levi est Honorary Senior Research Associate auprès de l' « European Institute of Oncology » (EIO), Milan, Italie.

Jean-Luc Bulliard est récipiendaire d'une bourse PROSPER auprès du FNSRS.

Frank Zobel est récipiendaire d'une bourse de chercheur auprès du FNSRS.

Les Docteurs Pascal Bovet, Françoise Dubois-Arber, Brigitte Santos-Eggimann et John-Paul Vader ont été nommés Privat-docent et Maître d'enseignement et de recherche.

Brigitte Santos-Eggimann, PD & MER, a été nommée professeur assistant à l'Ecole des HEC dans le cadre du diplôme postgrade en économie et management de la santé organisé conjointement par HEC et la Faculté de médecine de l'Université de Lausanne.

Prix de Faculté décerné au Docteur Jean-Gabriel Jeannot pour l'article « Can the decision to operate be judged retrospectively ? A study of medical records ». European Journal of Surgery 1999.

Prix de Faculté décerné au Docteur Laurence Seematter-Bagnoud pour sa thèse intitulée « Overuse and underuse of diagnostic upper gastrointestinal endoscopy in various clinical settings ».

Prix Reizenstein de la International Society of Quality in Healthcare pour le meilleur article publié dans son journal en 1999, décerné à: Seematter-Bagnoud L, Vader JP, Wietlisbach V, Froehlich F, Gonvers JJ, Burnand B, pour l'article « Over and underuse of diagnostic upper gastrointestinal endoscopy ». International Journal for Quality in Health Care 1999.

Prix de la Société suisse de santé publique décerné au Docteur John-Paul Vader pour la présentation de son article « Over- and underuse of colonoscopy in a European primary care setting ». Gastrointestinal Endoscopy 2000;52:593-9.

## 5. THESES ACCEPTEES EN 2000

### ***Dario Di Carlantonio***

#### **« La prévention au cabinet médical »**

Directeur de thèse: Prof. Fred Paccaud

Travail conduit sous la supervision du Dr Jacques Cornuz, médecin associé, Unité de prévention (IUMSP et PMU) et Département de médecine, CHUV

En dehors des actes diagnostiques et thérapeutiques, une part importante de l'activité du médecin consiste à réaliser des activités préventives. Nous avons réalisé une étude sur la prévention auprès de praticiens de trois cantons romands afin de connaître l'importance qu'ils accordent aux activités de médecine préventive et les obstacles pour les réaliser, ceci en vue d'améliorer la formation postgraduée.

Un questionnaire auto-administré intitulé « Prévention au cabinet du praticien », a été élaboré sur les bases de la littérature et de l'expérience personnelle d'un groupe de collaborateurs. Il a été pré-testé auprès de vingt médecins, puis adressé à tous les médecins de premier recours (généralistes, généralistes FMH et internistes FMH) des cantons de Vaud, Valais francophone et Jura. La première partie concernait l'attitude par rapport à huit thèmes importants de prévention (tabagisme, alcoolisme, malnutrition, sédentarité, infection au VIH, hypertension artérielle, hypercholestérolémie et cancer colo-rectal) et la seconde partie aux habitudes de vie des médecins.

Septante-deux des 686 médecins contactés ont répondu (86% d'hommes, moyenne d'âge  $48 \pm 9$  ans et durée de pratique  $21 \pm 9$  ans). Septante-six pour-cent pratiquent dans le canton de Vaud, 19% dans le canton du Valais et 5% dans le canton du Jura. Trente-cinq pour-cent sont généralistes, 26% généralistes FMH et 39% internistes FMH. Nonante pour-cent des médecins interrogés estiment que la prévention fait partie de leur activité régulière de médecin. La quasi totalité des médecins attribuent de l'importance aux activités préventives qui concernent le contrôle de la pression artérielle (99%) et le dosage du cholestérol (98%), alors qu'ils ne sont que 89% et 79% à reconnaître une telle importance aux dépistages de l'abus d'alcool et du cancer colo-rectal. Septante-quatre pour-cent pensent que leur comportement personnel doit être exemplaire en matière de prévention et 76% estiment que leurs patients jugent leur activité médicale à la fois en termes de médecine curative et préventive. Un quart des médecins estiment que la formation postgraduée ne donne pas les moyens d'être efficaces en matière de prévention. Les 92 praticiens mentionnant des difficultés à intégrer des interventions de prévention dans le domaine du tabac sont plus âgés (49 ans versus 46 ans,  $p < 0,01$ ), pratiquent la médecine depuis plus longtemps (23 ans versus 20 ans,  $p = 0,011$ ), rapportent plus souvent une consommation d'alcool équivalant à plus d'un verre de vin par jour (23% versus 12%,  $p = 0,032$ ) et sont plus fréquemment fumeurs (26% versus 11%,  $p = 0,001$ ). Le manque d'intérêt du patient est considéré comme l'obstacle principal dans tous les thèmes abordés, exceptés dans les domaines de la nutrition et du VIH, où le manque de temps et l'intrusion dans la sphère privée du patient sont le plus souvent cités, respectivement. Le manque de preuve de l'efficacité de l'intervention est également souvent cité, notamment pour la prévention liée au counselling (problèmes liés à l'excès de la consommation d'alcool, nutrition, tabac). Le manque de formation concerne surtout les problèmes liés à l'excès de la consommation d'alcool.

Les médecins accordent une grande importance à la prévention, surtout dans les actes techniques (mesure de la pression artérielle et du taux de cholestérol sanguin). Un quart d'entre eux estiment que la formation postgraduée ne donne pas les moyens d'être efficace en matière de prévention. L'amélioration de la formation postgraduée en médecine préventive doit inclure l'enseignement des techniques de « counselling » et de promotion de la santé, le développement et la diffusion de recommandations cliniques claires et précises, ainsi que la promotion de la santé chez les médecins eux-mêmes.

***Claude Jeanmonod***

**« Enquête sur l'organisation du suivi médical dans les établissements médico-sociaux vaudois »**

Directeur de thèse: Prof. Fred Paccaud

Travail conduit sous la supervision du Dr Brigitte Santos-Eggimann, PD et MER, Unité des services de santé

La présente étude prend place dans le contexte des enquêtes concernant la vieillesse en Suisse et plus particulièrement dans la ligne de recherche développée ces dernières années par l'Institut universitaire de médecine sociale et préventive de Lausanne et concernant la prise en charge médicale, respectivement médico-sociale, des personnes âgées.

Elle a pour but de produire une image globale de l'organisation des soins de longue durée en EMS (établissements médico-sociaux) et de fournir de la documentation permettant au personnel médical et paramédical d'échanger des informations sur leurs pratiques.

Les variables étudiées sont regroupées en quatre thèmes:

- 1) les données administratives;
- 2) le profil du résident;
- 3) l'organisation du suivi médical;
- 4) l'organisation et l'accessibilité du dossier médical.

En été 1995, un questionnaire a été envoyé aux 167 EMS vaudois sélectionnés. Au terme de la procédure de rappel, le taux de réponses s'est élevé à 65%.

Les résultats les plus intéressants concernent les points 3) et 4). Ils révèlent en effet le manque de consultations spécialisées régulières notamment dans le domaine de l'ophtalmologie, des soins dentaires et des troubles gérontopsychiatriques.

Si dans le domaine des soins médicaux directs (soins au chevet du patient) les médecins intervenants sont généralement satisfaits du taux d'activité imparti, il n'en va pas de même pour les soins indirects (temps consacré aux familles des résidents, à la participation aux colloques, etc.), domaine dans lequel le taux d'activité accordé devrait être rediscuté.

Les résultats révèlent également une certaine disparité dans le contenu des dossiers médico-infirmiers qui ne semblent pas adaptés aux besoins spécifiques de la clientèle des EMS.

**Isabelle Maud Marguerat**

**« Qualité des soins d'un service ambulatoire spécialisé dans le suivi de patients infectés par le virus de l'immunodéficience humaine: le point de vue des patients »**

Directeur de thèse: Dr Bernard Burnand, PD & MER, Unité d'évaluation des soins

Au vu des modifications du suivi des patients infectés par le VIH ces dernières années, il a semblé important de caractériser les besoins et demandes d'une population jeune, avide en information, souhaitant être partie prenante dans les décisions thérapeutiques. Pour se faire une idée de la qualité des soins fournis à cette population, nous avons décidé d'en évaluer un aspect par la mesure de l'opinion des patients relative aux soins reçus en consultation ambulatoire.

Ce travail décrit une étude utilisant un questionnaire de satisfaction mesurant l'opinion de patients infectés par le VIH suivis ambulatoirement. Le questionnaire examine certains aspects des soins et prend en considération plusieurs besoins et attentes spécifiques des patients infectés par le VIH. En plus du questionnaire, trois réunions de groupes de patients (25 personnes interrogées) ont permis de préciser les aspects importants de la qualité des soins perçue par le patient, d'évaluer la validité de la version initiale du questionnaire et de fournir une contribution qualitative directe à l'évaluation de la qualité des prestations de soins.

L'étude s'est déroulée entre avril et septembre 1997, à la consultation ambulatoire spécialisée du CHUV. Les patients séropositifs suivis régulièrement au minimum depuis trois consultations étaient éligibles. Les 171 participants au questionnaire furent, pour la plupart, des patients fréquentant le service depuis plus de deux ans. En comparaison de la population globale de la consultation, les participants étaient plus fréquemment des hommes, suisses, plus jeunes en moyenne, d'un niveau de formation plus élevé, en moins bonne santé. Les homosexuels étaient sur-représentés et les toxicomanes sous-représentés.

Le questionnaire a été constitué de quelques questions globales avec des champs de commentaires pour mettre en évidence les priorités des patients. Les commentaires ont permis une validation externe des scores obtenus dans le questionnaire. La validité du contenu a été étudiée, en mesurant la cohérence interne et les associations entre items et dimensions.

L'acceptabilité du questionnaire a été bonne (85% de taux de réponse), améliorée par des rappels et un contact personnalisé. Globalement, les scores du questionnaire sont favorables, notamment en ce qui concerne les aspects logistiques de la consultation. La dimension relationnelle a été la mieux notée, validée par de nombreux commentaires positifs. Plusieurs critiques ont été faites quant à la collaboration avec le médecin traitant, relevant le manque de circulation d'informations; pour la moitié des participants au questionnaire, le changement de médecin de la consultation pose un problème.

L'âge améliore l'opinion du patient. Un revenu plus élevé était associé à une meilleure évaluation pour toutes les dimensions, sauf pour les dimensions « coordination – continuité » et « autres aspects du traitement ». L'influence du niveau d'étude n'était pas homogène, sauf pour la « prise de contact » et les « autres aspects du traitement » (progression inverse des scores). Enfin, l'évaluation subjective de l'état de santé indique une association claire avec la satisfaction : les patients en mauvais état général étaient globalement moins satisfaits des soins, sauf pour la dimension « implication des proches ».

En conclusion, cette double approche évaluative, quantitative par questionnaire et qualitative par les *focus groups*, s'est avérée particulièrement utile pour cerner les limites de chacune des méthodes, mais montre aussi la complémentarité des approches. L'opinion des patients est généralement bonne. Des améliorations devraient être apportées principalement en ce qui concerne divers aspects de la continuité des soins (rôle du médecin-chef, consultation psychosociale, contact avec le médecin traitant, dossier psychosocial), la discrétion de la consultation et la qualité de l'information concernant les nouveaux traitements, les nouveaux résultats de la recherche et la sexualité.

**Jean Perdrix**

**« Patterns of alcohol consumption in the Seychelles Islands (Indian Ocean) »**

*Perdrix J, Bovet P, Yersin B, Larue D, Burnand B, Paccaud F. Patterns of the alcohol consumption in the Seychelles islands. Alcohol Alcohol 1999;34:773-85.*

Directeur de thèse: Prof. Fred Paccaud

Travail conduit sous la supervision du Dr Bernard Burnand, PD et MER, Unité d'évaluation des soins, et Dr Pascal Bovet, PD et MER, Groupe cardio-vasculaire et transition sanitaire

**Caractéristiques de la consommation alcoolique dans les Iles Seychelles (Ocean Indien)**

Les caractéristiques et les déterminants de la consommation alcoolique restent mal connus dans les pays en développement. Plusieurs sources tendent à démontrer une augmentation de la consommation dans ces pays au cours des deux dernières décades alors qu'elle tend plutôt à se stabiliser dans les pays occidentaux. La consommation d'alcool au sein de la population des îles Seychelles a été décrite depuis le début des années 1900 comme particulièrement élevée, principalement sous la forme de boissons fermentées faites à partir de denrées locales. Les caractéristiques de cette consommation restent néanmoins mal connues, le but de cette étude a été d'une part de quantifier la consommation alcoolique et d'autre part d'en identifier les déterminants. Une étude transversale de population a été conduite aux Seychelles de juillet à décembre 1994 dans le cadre d'un projet de prévention cardio-vasculaire (Seychelles Heart Study II). Dans ce contexte, 1067 personnes âgées de 25 à 64 ans issues d'un échantillon représentatif de la population stratifié par l'âge et le sexe, ont participé à l'étude et répondu à un questionnaire incluant notamment plusieurs items socio-démographiques et diététiques. La consommation des buveurs réguliers (consommation au moins hebdomadaire) a été systématiquement précisée au moyen d'un questionnaire quantité/fréquence pour les différentes boissons alcooliques disponibles localement. La consommation moyenne journalière d'alcool chez les buveurs réguliers a été calculée à partir du nombre d'unités consommées et de la concentration moyenne d'alcool de chaque type de boisson.

Parmi les hommes, 51,1% se déclaraient comme buveurs réguliers et consommaient en moyenne 112,1 ml d'alcool par jour. Parmi les femmes, 5,9% consommaient régulièrement avec un apport quotidien moyen de 49,7 ml d'alcool par jour. La fréquence de la consommation alcoolique était légèrement inférieure dans la tranche d'âge des 25 à 30 ans, la consommation journalière restant toutefois similaire. Les boissons alcooliques artisanales traditionnelles, principalement les fermentations de jus de palme et de canne à sucre, étaient consommées par 52% des buveurs réguliers et représentaient 54% de l'apport total rapporté par l'ensemble de ceux-ci. Ces données nous ont permis d'estimer la consommation individuelle moyenne annuelle d'alcool pour la population âgée de 25 à 64 ans, qui était de 20,7 litres pour les hommes et 1,2 litres pour les femmes. Extrapolés à l'entier de la population, ces chiffres de consommation se montaient à 13,2 litres pour les hommes et 0,8 litre pour les femmes (7,9 litres par habitant). Ces estimations sont vraisemblablement sous-évaluées si l'on considère que nous n'avons pas pris en compte la consommation de buveurs occasionnels. Cet argument est corroboré par la consommation de bière rapportée par les sujets de l'étude qui ne représentait que le 53% de la quantité vendue dans le pays. Le niveau socio-économique était associé de manière étroite et inversement avec la consommation des boissons artisanales mais faiblement et plutôt positivement avec la consommation des boissons industrielles. La consommation d'alcool était associée avec le tabagisme, les taux sanguins élevés de cholestérol-HDL et de CDT (carbohydre déficient transféрин) ainsi qu'avec la pression artérielle, mais pas avec l'âge ni l'index de masse corporelle.

En conclusion, ces données démontrent une importante consommation d'alcool aux Seychelles, avec de fortes différences entre les sexes. La consommation des boissons traditionnelles produites localement représente une part importante de la consommation totale. Nous avons constaté une association distincte entre la consommation d'alcool et le niveau socio-économique, faiblement positive pour les boissons industrielles et fortement négative pour les boissons traditionnelles.

**Laurence Perret**

**« Utilisation de la radiographie de la colonne lombaire en Suisse »**

Directeur de thèse: Prof. Fred Paccaud

Travail conduit sous la supervision du Dr John-Paul Vader, PD et MER, Unité d'évaluation des soins

La radiographie de la colonne lombaire apparaît comme un examen banal et fréquent, prescrit pour des indications diverses. Cependant, à ce jour, il n'existe pas de données fiables sur le nombre des examens faits en Suisse par année, encore moins sur les caractéristiques des médecins les effectuant ou des patients concernés.

Dans le cadre d'une enquête destinée à mesurer l'exposition de la population suisse aux radiations ionisantes par le radiodiagnostic, l'objectif de ce travail était double: déterminer la fréquence des radiographies du rachis lombaire effectuées chaque année en Suisse, et décrire leur répartition par région, et selon l'âge et le sexe tant du patient que du praticien, ainsi que la discipline médicale de celui-ci. Ce faisant, nous nous sommes également intéressés aux objectifs de l'examen ainsi qu'à l'état de santé du patient examiné. L'enquête a touché l'ensemble des praticiens et établissements autorisés à pratiquer des examens radiologiques. Ceux-ci ont participé à une enquête de deux semaines en 1998 et/ou fourni une statistique annuelle pour 1997 ou 1998. A l'exception des médecins généralistes pour lesquels un échantillonnage a été effectué, les collectifs de médecins et établissements concernés, stratifiés par région, ont été sollicités intégralement. Le nombre annuel d'examens radiologiques de la colonne lombaire pour un établissement donné (cabinet ou hôpital) a été évalué en considérant une moyenne sur les données statistiques fournies par cet établissement pour les années 1997 et 1998. Le taux de réponses à l'enquête a été de 60%.

Il a été effectué près de 270'000 radiographies lombaires en 1998. Pour une population proche de 7 millions d'habitants, ce chiffre équivaut à 38,5 radiographies / 1000 habitants / année. Cet examen occupe la troisième position en termes de fréquence, après les radiographies du thorax et du genou, alors qu'en terme d'irradiation, c'est le plus irradiant de tous les examens de radiodiagnostic au niveau de la population. Pour 50 à 60% des radiographies, le médecin vise l'établissement ou la confirmation d'un diagnostic, et pour 20 à 30% des examens l'obtention d'informations requises pour l'introduction ou la modification d'un traitement. Seuls 15% des examens sont motivés par un accident, alors que la majorité des radiographies sont effectuées pour des motifs de maladie, dépistage ou suivi. Le patient chez qui on effectue une radiographie lombaire a 50 ans en moyenne et est généralement en bonne santé. Quant aux praticiens effectuant les examens, leur moyenne d'âge est de 49 ans et ils ont en moyenne 21 années de pratique.

L'examen de la colonne lombaire est parmi les examens les plus fréquents en radiodiagnostic conventionnel, et il est celui qui comporte le plus d'irradiations au niveau de la population. L'impact potentiel des recommandations pour la pratique clinique sur les taux observés n'est pas prévisible, raison pour laquelle il conviendrait de suivre l'évolution dans le temps, afin de savoir si sa fréquence se modifie, aussi par rapport à d'autres modalités telles l'imagerie par résonance magnétique et la tomographie computerisée qui comportent un coût et une dose irradiante très différents.



***Hélène Prince-dit-Clottu Rossier*****« Recours aux services de santé avant l'âge de 18 mois: étude d'une cohorte d'enfants vaudois d'un petit poids de naissance »**

Directeur de thèse: Prof. Fred Paccaud

Travail conduit sous la supervision du Dr Brigitte Santos-Eggimann, PD et MER, Unité des services de santé

**Objectifs:** Décrire dans le cadre de l'étude EDEN (Etude du DEveloppement des Nouveau-nés vaudois) l'utilisation des services de santé par les enfants, dont le poids de naissance était inférieur à 2500 g, de la naissance jusqu'à l'âge de 18 mois. Etudier dans quelle mesure certains facteurs présents à la naissance sont associés à cette utilisation durant les 18 premiers mois de vie. Et finalement, étudier la consommation des services de santé chez les enfants présentant une affection chronique à l'âge de 18 mois.

**Population et méthode:** Etude longitudinale portant sur 351 enfants d'un poids de naissance inférieur à 2500 g. Identification des facteurs à la naissance associés à une plus grande utilisation des services de santé, et étude de l'association entre la présence d'une affection chronique et le recours aux services de santé.

**Résultats:** Parmi les 351 enfants de la cohorte EDEN suivis jusqu'à l'âge de 18 mois, 73% pesaient entre 2000 g et 2499 g à la naissance et 57% sont des filles. La majorité de ces enfants ne présentent aucune malformation congénitale ou maladie génétique, ni aucune maladie associée à une forte probabilité de chronicité; ces enfants n'ont vécu pour la plupart aucun séjour aux soins intensifs durant leur séjour néonatal. Pour la moitié d'entre eux (49%), la durée du séjour néonatal initial a été de 2 à 4 semaines. Un quart des enfants (26%) ont été hospitalisés au moins une fois entre la naissance et l'âge de 18 mois. Plus d'un tiers (40%) ont eu recours au moins une fois à un médecin spécialiste et un quart (27%) ont eu recours au moins une fois aux services paramédicaux, sociaux et ambulatoires spécialisés au cours des 18 premiers mois de vie.

Les facteurs présents à la naissance, associés à l'hospitalisation au cours des 18 premiers mois de vie, sont (analyse multivariée): le sexe de l'enfant (OR garçons vs filles)=1.87, IC 95%[1.09-3.18]), la durée du séjour néonatal initial (OR (>4 semaines vs <7 jours)=2.05, IC 95%[0.99-4.23]), la nationalité maternelle (OR (italienne/espagnole/portugaise vs suisse)= 2.69, [1.33-5.44]), la présence du père dans le ménage (OR (oui vs non)=0.16, IC 95%[0,05,0,51]) et le lieu de domicile (OR (hors Lausanne vs Lausanne)=0.47, IC 95%[0.27-0,82]).

Les facteurs associés au recours à un médecin-spécialiste durant les 18 premiers mois de vie sont: la santé de l'enfant perçue par sa mère (OR (assez bonne/mauvaise vs excellente)=3.26, IC 95%[1.56-6.78]) et le poids de naissance (OR (2000-2499 g vs <1500 g)=0.53, IC 95%[0.22-1.26]).

Seule la durée du séjour néonatal initial est un facteur associé à un plus grand recours aux services paramédicaux, sociaux et/ou ambulatoires spécialisés (OR (>4 semaines vs ≤7 jours)=5.81, IC 95%[2.90-11.62]).

L'affection chronique diagnostiquée à l'âge de 18 mois exerce une influence substantielle sur l'ensemble des indicateurs d'utilisation des services de santé, en particulier sur l'indicateur synthétique d'utilisation des services de santé (OR (3 événements vs 0 événement)=28.01, IC 95%[3.09-253.64]) résumant le recours à l'hospitalisation, et/ou à un spécialiste et/ou aux services paramédicaux ambulatoires.

Les données EDEN nous ont permis d'identifier les facteurs d'utilisation des services de santé au sein d'un collectif d'enfants pesant <2500 g à la naissance et suivis pendant 18 mois. Nous avons pu observer en particulier que les enfants issus d'un milieu présentant certaines caractéristiques socio-économiques (nationalité des parents italienne, espagnole ou portugaise, absence du père dans le ménage, lieu de domicile dans le district de Lausanne) sont de plus grands consommateurs des services de santé (en particulier, en ce qui concerne l'hospitalisation).

**Virginie Schlüter-Fasmeyer**

**« Dyslipidemia and abdominal obesity: an assessment in three general populations »**

*Paccaud F, Schlüter-Fasmeyer V, Wietlisbach V, Bovet P. Dyslipidemia and abdominal obesity: an assessment in three general populations. J Clin Epidemiol 2000;53:393-400.*

Directeur de thèse: Prof. Fred Paccaud

**Dyslipidémie et obésité abdominale: évaluation de la relation dans trois populations différentes**

Plusieurs études montrent une relation épidémiologique entre l'obésité abdominale et les maladies cardiovasculaires, partiellement liée à une dysfonction du métabolisme lipidique. Le but de cette étude était de tester la robustesse de cette association dans trois populations différentes et d'évaluer l'utilisation de l'obésité abdominale comme outil de dépistage.

Les données ont été récoltées lors de trois études de santé conduites dans deux régions d'un pays développé (la Suisse, population principalement blanche, n=2650), et dans un pays en voie de développement (les Seychelles, population principalement noire, n=806). La dyslipidémie était définie par un rapport du cholestérol total sur le HDL-cholestérol supérieur à 5. Quant à l'obésité abdominale, elle était mesurée de deux manières: le rapport tour de hanche sur tour de taille (WHR, waist-to-hip ratio), et le tour de taille seul (WC, waist circumference), avec des limites spécifiques aux hommes et aux femmes (WHR  $\geq$  0,9 chez les hommes, WHR  $\geq$  0,8 chez les femmes, WC  $\geq$  94 cm et WC  $\geq$  80 cm, respectivement).

Cette étude met en évidence une relation directe et constante entre l'obésité abdominale et la dyslipidémie dans les trois populations, indépendamment du sexe, de l'âge, de l'index statur pondéral, de la pression sanguine, et du tabagisme. Cette constance dans les différentes ethnies renforce l'hypothèse d'un mécanisme étiopathologique commun. L'obésité abdominale, basée sur le WC ou le WHR, avait la meilleure sensibilité pour la détection de la dyslipidémie comparée aux critères basés sur les autres facteurs de risque étudiés. En outre, la sensibilité s'avérait meilleure dans les populations où la prévalence de la dyslipidémie était faible (femmes suisses et Seychellois des deux sexes).

Ces observations font conclure que des mesures simples et peu coûteuses telles que le WHR et le WC peuvent être employées pour sélectionner des individus dans une population, en vue d'examen complémentaires (détermination des taux lipidiques) plus sophistiqués et plus coûteux, et ceci particulièrement dans les pays en voie de développement.

**Laurence Seematter-Bagnoud****« Overuse and underuse of diagnostic upper gastrointestinal endoscopy in various clinical settings »**

*Seematter-Bagnoud L, Vader J-P, Wietlisbach V, Froehlich F, Gonvers JJ, Burnand B. Over and underuse of diagnostic upper gastrointestinal endoscopy in various clinical settings. Int J Quality in Health Care. 1999;11:301-8.*

Directeur de thèse: Prof. Fred Paccaud

Travail conduit sous la supervision du Dr John-Paul Vader, PD et MER, Unité d'évaluation des soins

Plusieurs études ont indiqué que des procédures médicales sont employées alors même qu'elles ne sont pas justifiées, c'est-à-dire qu'elles n'entraînent pas de bénéfices substantiels pour le patient eu égard aux inconvénients et aux risques liés. Au-delà de ces conséquences médicales, l'effet sur les coûts de la sur-utilisation et de la sous-utilisation doit être considéré: en Suisse, en effet, la nouvelle Loi sur l'Assurance Maladie (LAMal) précise que les soins remboursés par l'assurance de base doivent être efficaces, économiques et appropriés (art. 58 LAMal et art. 77O LAMal). L'effet pervers de ces contraintes sur la qualité des soins pourrait être de compromettre l'équité de l'allocation des procédures médicales, comme cela a été observé dans d'autres pays.

Ce travail évalue l'adéquation de l'utilisation de l'endoscopie digestive haute dans divers lieux de soins en Suisse. Ce travail utilise la méthode RAND, largement validée dans ce type d'application. Le but de ce travail est d'identifier les déterminants de l'*overuse* (sur-utilisation de la prestation pour une indication qui n'est pas justifiée), ainsi que ceux de l'*underuse* (sous-utilisation de la procédure alors qu'elle a été considérée comme nécessaire). En effet, une meilleure compréhension des facteurs liés à l'utilisation inappropriée des soins peut conduire à une amélioration des pratiques, par le biais de recommandations de pratique clinique, par exemple.

Les critères d'adéquation de l'endoscopie digestive haute ont été élaborés par un groupe multidisciplinaire d'experts suisses. Ce groupe a utilisé la méthode développée par la RAND Corporation, qui combine les résultats de la littérature avec l'expérience des cliniciens. Chaque indication est caractérisée principalement par le type et la durée des symptômes, la prise de médicaments, l'âge du patient, les examens ou traitements déjà effectués. Les experts attribuent à chaque indication un score de 1 à 9. Les indications pour lesquelles il n'y a pas de consensus sont discutées et ré-évaluées. D'après leur score moyen, les indications sont groupées en trois classes: inappropriées, appropriées et incertaines (indication pour lesquelles il y a désaccord au sein du groupe d'experts). Les experts attribuent enfin un score de nécessité à chaque indication jugée appropriée.

Ce travail rassemble les données de trois études sur l'endoscopie digestive supérieure, effectuées entre 1995 et 1997, comparant les critères développés par les groupes d'experts avec la pratique clinique réelle. Deux tiers du collectif sont représentés par des patients référés pour une endoscopie digestive haute. Le tiers restant est constitué de patients consultant un médecin de premier recours en raison de symptômes gastro-intestinaux, dont la majorité n'ont pas subi l'examen.

Les trois études comptent 2885 patients (âge moyen: 49 ans, 52% d'hommes, 2442 patients ambulatoires), dont deux tiers ont subi une endoscopie digestive haute. L'indication de 39% des endoscopies était inappropriée, la plupart étant effectuées pour une dyspepsie. La proportion de sur-utilisation était plus élevée chez les patients jeunes, de sexe féminin, de nationalité étrangère, et plus faible en milieu hospitalier, ceci reflétant une répartition différente des symptômes. Parmi les 1646 consultations chez des médecins de premier recours, la sur-utilisation correspondait à 9% des situations pour lesquelles une endoscopie digestive haute pouvait être théoriquement envisagée. La sous-utilisation a représenté 6% des mêmes consultations. La sous-utilisation prédominait chez les patients plus âgés, il n'y avait pas de différence entre les hommes et les femmes.

Les proportions des sur- et sous-utilisations dépendent principalement des caractéristiques du patient et de la présentation clinique. Ces facteurs varient fortement d'un milieu de soins à un autre et expliquent en grande partie les différences de proportions de sur-utilisation observées entre les différents lieux de soins. Cependant, ce travail révèle les différences de prise en charge dans notre pays entre patients d'âges, de nationalités et de sexes différents. Il serait nécessaire d'augmenter l'utilisation optimale des ressources de soins: le développement et l'implantation de recommandations de pratique clinique intégrant ces éléments pourrait contribuer à réduire l'utilisation inappropriée de l'endoscopie digestive haute tout en augmentant son emploi lorsqu'elle est nécessaire. Il en résulterait une amélioration de la qualité des soins et une prise en charge plus équitable des patients.

Ce travail a mis en évidence que les analyses concernant la sur-utilisation et la sous-utilisation doivent tenir compte du lieu et du type de soins considérés, en raison des différences importantes dans la distribution des indications cliniques rencontrées entre un cabinet de médecin de premier recours et un hôpital universitaire, par exemple. En examinant des populations comparables, après ajustement, nous avons trouvé des proportions semblables de sur- et de sous-utilisation.

***Philippe Staeger***

**« Prévention de la récurrence de la fracture de hanche »**

Directeur de thèse: Dr Bernard Burnand, PD, MER, Unité d'évaluation des soins

Le but de cette étude était de décrire les interventions visant à prévenir une récurrence de fracture de hanche et d'autres traumatismes liés à une chute. Les interventions préventives examinées étaient celles qui avaient été effectuées pendant l'hospitalisation pour une première fracture de hanche et pendant les deux années qui ont suivi. Un objectif secondaire était d'étudier quelques déterminants potentiels de ces interventions préventives.

Le plan de l'étude était un suivi observationnel de 2 ans de patients hospitalisés pour une première fracture de hanche au CHUV, Lausanne. Les participants étaient 163 patients (âge médian de 82 ans, 83% de femmes) hospitalisés en 1991 pour une première fracture de hanche parmi 263 patients admis consécutivement (84 ne remplissaient pas les critères d'inclusion, à savoir: âge >50 ans et absence de cancer et/ou de traumatisme à haute énergie et 16 refusèrent de participer). Les interventions préventives examinées comprenaient: les investigations médicales effectuées pendant la première hospitalisation et visant à démasquer des pathologies modifiables qui augmentent le risque de chute; l'utilisation de médicaments agissant sur le risque de chute et de fractures; les recommandations préventives données par l'équipe médicale; l'élimination des obstacles environnementaux et le recours aux services d'aide à domicile. L'information a été récoltée à partir d'un questionnaire de base, du dossier médical rempli pendant l'hospitalisation et d'un entretien mené 2 ans après la fracture. Les facteurs prédictifs potentiels de la mise en place des interventions préventives étaient l'âge, le sexe, la destination à la sortie de l'hôpital, la présence de comorbidités, le niveau des fonctions cognitives et des activités quotidiennes. Les associations bi- et multivariées entre les interventions préventives et les facteurs prédictifs potentiels ont été mesurées.

Les investigations intrahospitalières permettant d'exclure des pathologies médicales qui augmentent le risque de fracture, ont été effectuées chez seulement 20 patients (12%). Les médicaments augmentant le risque de chute ont été réduits chez seulement 17 patients (16%). Les mesures préventives ne nécessitant pas la collaboration active du patient (p.ex. modifications de l'environnement), ont été prises chez 68 patients (42%) et 67 patients (85% des patients vivant à domicile) ont bénéficié d'une aide à domicile. Les analyses bivariées ont indiqué que les mesures préventives étaient moins souvent offertes aux patients en mauvais état général mais les analyses multivariées n'ont pas confirmé cette association.

Cette étude a montré qu'au moment de sa réalisation, les mesures ayant pour but de prévenir la récurrence des chutes et des blessures associées étaient rarement prises chez les patients hospitalisés pour un premier épisode de fracture de hanche. La prévention tertiaire pourrait être améliorée par une évaluation gériatrique globale systématique chez les patients âgés hospitalisés pour une fracture de hanche, ainsi que par la prise de mesures préventives passives, plus facilement applicables chez les patients présentant le niveau de risque le plus élevé.

**Nicolas Vogel**

**« Screening for gestational diabetes: variation in guidelines »**

*Vogel N, Burnand B, Vial Y, Ruiz J, Paccaud F, Hohlfeld P. Screening for gestational diabetes: variation in guidelines. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol 2000;91:29-36.*

Directeur de thèse: Dr Bernard Burnand, PD, MER, Unité d'évaluation des soins

**Dépistage du diabète gestationnel: étude des variations entre les recommandations pour la pratique clinique**

Les recommandations pour la pratique clinique (RPC) ou «guidelines» sont des schémas développés systématiquement pour assister les médecins et les patients face à une décision médicale. L'étude avait pour but de comparer les RPC publiées concernant le dépistage et la prise en charge du diabète gestationnel, qui se définit comme une intolérance au glucose découverte lors d'une grossesse. Le diabète gestationnel est associé à des fréquences plus élevées de morbidité maternelle et foetale.

Les articles traitant du dépistage du diabète gestationnel ont été recherchés dans Medline, Embase et la Cochrane Library ainsi que dans les recommandations de grandes organisations ou associations. Les articles trouvés ont ensuite été triés manuellement à la recherche de RPC. Par ailleurs, nous avons examiné la qualité apparente des guidelines en utilisant l'« appraisal instrument for clinical guidelines » développé par Cluzeau et al. Enfin, nous avons simulé l'emploi des différentes RPC à une population de femmes enceintes afin de déterminer quelles seraient les conséquences d'une application des RPC comparées en terme de nombre de tests à pratiquer.

Après tri, 10 articles pouvaient être considérés comme RPC publiées. L'utilisation d'un dépistage systématique ou d'un dépistage sélectif se basant sur différents facteurs de risque était associée à une variation importante du nombre de tests à effectuer. Les tests de dépistages proposés étaient soit une épreuve hyperglycémique, soit une mesure de la glycémie pratiquée au hasard. Les valeurs-seuils variaient selon la RPC mais presque tous les articles conseillaient de pratiquer le dépistage entre la 24<sup>ème</sup> et la 38<sup>ème</sup> semaine de gestation.

Les scores de l'évaluation de la qualité des RPC obtenus par les différents guidelines étaient faibles, soit 3 à 19 points sur un maximum de 37.

La simulation effectuée a montré qu'il y aurait une grande variation en termes du nombre de tests à pratiquer selon la RPC appliquée: de 20 à 100% de tests.

Les fondements du dépistage systématique ou sélectif du diabète gestationnel sont fragiles car ils ne sont pas basés sur des preuves solides mais sur des raisonnements physiopathologiques. Les adeptes du dépistage systématique reprochent au dépistage sélectif sa faible sensibilité. Cependant Naylor et al. ont pratiqué un dépistage sélectif en utilisant un score obtenu selon différents facteurs de risque et ont obtenu une sensibilité de 82%. L'abaissement de la valeur seuil permet d'augmenter la sensibilité mais implique une augmentation du coût du dépistage et un accroissement du nombre de faux positifs. La plupart des RPC sont issues d'Amérique du Nord et nécessiteraient des adaptations pour être appliquées à des populations issues de régions différentes. L'apparente qualité des RPC est faible et aucune ne fait de propositions en ce qui concerne l'implantation et l'application, alors qu'il s'agit d'un point essentiel pour qu'une RPC puisse contribuer à améliorer les pratiques de soins. Le problème principal rencontré fut le manque d'information concernant la manière dont les RPC avaient été élaborées.

Les variations entre les différentes RPC publiées pourraient entraîner des prises en charge très variables. Les différences rencontrées sont dues en partie à l'absence de preuves solides basées sur des études de bonne qualité permettant de préciser l'utilité ou l'inutilité du dépistage du diabète gestationnel. En outre, la méthodologie de développement des RPC doit être améliorée en se basant notamment sur les données actuelles de la science et, en leur absence, sur les avis explicites de groupes multidisciplinaires d'experts. Enfin, une politique d'adaptation, de diffusion, d'implantation et d'adoption de RPC doit être développée à l'échelon local.

## 6. COLLOQUES ORGANISES A L'IUMSP

### 6.1 COLLOQUES SCIENTIFIQUES DE L'IUMSP

#### ***Alcool (organisation Jean-Bernard Daepfen)***

14.3.2000

Dr Bertrand Graz, Institut de médecine sociale et préventive, Lausanne. « Alcoolisme: la rémission spontanée remet-elle en question les principes de l'abstinence et du traitement sous contrainte ? »

21.3.2000

M. Stéphane Caduff et Mme Pascale Ernst, Fédération vaudoise contre l'alcoolisme, Lausanne. « T'assures, t'es sûr ».

4.4.2000

Dr Beat Stoll, MPH, Institut de médecine sociale et préventive, CMU, Genève. « Le programme national 'ça débouche sur quoi ?' - Information et stratégie d'évaluation ».

#### ***Séminaire de statistique (organisation Alfio Marazzi)***

28.11.2000

Dr Antonio Ciampi, Department of Epidemiology & Biostatistics, McGill University, Montreal. « Multilevel system and the bayesian approach: the example of meta-analysis ».

#### ***Séminaire d'épidémiologie clinique et de méthodologie expérimentale organisé par le Club lausannois d'épidémiologie clinique (CLEPIC) (organisation Bernard Burnand)***

11.2.2000

Dr Bernard Burnand, Institut universitaire de médecine sociale et préventive, Lausanne. « Développement des recommandations pour la pratique clinique en Suisse: état des lieux ».

10.3.2000

Dr Vera Matos, Service de pédiatrie, CHUV, Lausanne, Dr Yvan Fleury, Département de médecine interne, CHUV, Lausanne, Dr Guy van Melle, Institut universitaire de médecine sociale et préventive, Lausanne. « Etablissement de valeurs normales d'un test dans une population ».

7.4.2000

Dr Isabelle Marguerat, Radio-oncologie, CHUV, Lausanne. « Développement d'un instrument de mesure de la satisfaction de patients infectés par le VIH ».

19.5.2000

Prof. Steven J. Bernstein, Associate Professor, University of Michigan, Department of Internal Medicine; Visiting Professor, Instituto de Salud Carlos III, Madrid, Spain; Associate Research Scientist, University of Michigan, Department of Health Management and Policy. « Improving the quality of medical care: involving patients in medical decisions ».

19.5.2000

Dr Olivier Duperrex, Institut de médecine sociale et préventive de Genève et Service de la protection de la jeunesse du canton de Genève. « Revue systématique: Tribulations d'un piéton au pays de Cochrane ».

30.5.2000

Dr Laurent Gerbaud, Maître de Conférence des Universités, Praticien hospitalier, Responsable de l'Unité fonctionnelle d'évaluation médicale, Service d'épidémiologie, Economie de la santé et prévention, CHU de Clermont-Ferrand; Directeur du Service de santé inter-universitaire de Clermont-Ferrand. « Types de financement des services hospitaliers et leur impact sur la qualité des soins ».

16.6.2000

Dr Françoise Cluzeau, Lecturer, Health Care Evaluation Unit, St-George's Hospital Medical School, London. « Development of an instrument for the evaluation of clinical practice guideline ».

27.10.2000

Giorgio Zanetti, Division autonome de médecine préventive hospitalière (DAMPH) et Centre d'épidémiologie clinique (CepiC), Lausanne. « Amélioration de l'utilisation des antibiotiques: l'exemple de la prophylaxie chirurgicale ».

24.11.2000

Michel Picard-Kossofsky, Groupe de Recherche et d'Analyse des Systèmes de Soins Hospitaliers (GRASSH), Département de médecine interne, Hôpitaux Universitaires de Genève. « Qualité de la prise en charge des patients insuffisants cardiaques dans le Département de médecine interne des Hôpitaux Universitaires de Genève ».

### ***Autres colloques***

13.1.2000

Prof. Robert J. Goldberg, Ph.D., Professor of Medicine and Epidemiology, Department of Medicine, Division of Cardiovascular Medicine, University of Massachusetts Medical School, Worcester, MA. « The Worcester Heart Attack Study: design and results ».

13.10.2000

Prof. Mark G. Field, Davis Center for Russian Studies, Harvard University, Cambridge, MA. « La crise de santé en Russie: implications nationales et internationales ».

## 6.2 CONGRES, SEMINAIRES ET GRANDS COLLOQUES

25.5.2000 (Fondation Pré-vert, Signal de Bougy)

**Unité multidisciplinaire de santé des adolescents (UMSA), CHUV Lausanne**

**Hôpital des Enfants, Hôpitaux universitaires de Genève**

*Organisation: Pierre-André Michaud*

### **Abus sexuels à l'adolescence: enjeux de soins, enjeux éthiques**

Prof. Pierre-André Michaud, UMSA, CHUV, Lausanne. « Introduction »

Prof. Jean-Yves Frappier, Section de médecine de l'adolescence, Hôpital pour les enfants de Sainte-Justine, Montréal. « Les abus à l'adolescence: approche clinique et stratégies spécifiques »

Table-ronde « Attitude à adopter dans diverses situations » (présentation de cas cliniques)

Animation: M. Cafilisch, UMSA, Hôpital des Enfants, Genève

Participation:

Prof. Jean-Yves Frappier, Montréal

Prof. H. Doucet, bio-éthicien, Montréal

Dr D. Magnenat, Guidance infantile, Genève

Dr S.-C. Renteria, UMSA, Lausanne

Mme M. Beboux, Progr. Jeunesse & Santé, OMSV, Lausanne

Mme A. Testini, Service de protection de la jeunesse, Genève

7.12.2000 (Château de Rolle)

**Unité multidisciplinaire de santé des adolescents (UMSA), CHUV Lausanne**

**Hôpital des Enfants, Hôpitaux universitaires de Genève**

*Organisation: Pierre-André Michaud*

### **Conduites suicidaires à l'adolescence: des enjeux pour tous les intervenants**

Prof. Pierre-André Michaud, UMSA, CHUV, Lausanne. « Introduction »

Dr Virginie Granboulan, pédopsychiatre, Hôpital intercommunal de Créteil, Paris. « La prise en charge des adolescents suicidants: les difficultés rencontrées, un travail en réseau »

Table-ronde « Attitude à adopter dans diverses situations » (présentation de cas cliniques)

Animation: M. Cafilisch, Hôpital des Enfants, Genève

Participation:

Dr V. Granboulan, Paris

Dr J. Laget, ME, SUPEA, Lausanne

Un médecin pédiatre, Genève

MM. A. Mariotta et P.Y. Tharin, éducateurs, Lausanne

Mme C. Monfort, infirmière scolaire, Genève

Mme C. Navarro, psychologue, HUG, Genève



18.1, 1.2, 29.2, 14.3, 28.3, 11.4, 25.4, 9.5, 23.5.2000, Blonay

**Unité de prévention**

**Gestion de projets de prévention**

Mandat du Service de la santé publique du canton de Vaud

*responsables Marie-Claude Hofner et Jean-Pierre Gervasoni*

<b>Gestion de projets de prévention</b>
---

Conférences et ateliers

Dr J.-P. Gervasoni. « Démarche de programmation et implantation »

Dr F. Dubois-Arber. « L'évaluation de programmes »

Mme P. Eicher-Pavillon. « Organisation sociale et sanitaire vaudoise »

M. Ch. Riolo. « Communication en santé publique »

F. Zobel. « Environnement social et prévention »

## 7. PROJETS FINANCES PAR DES FONDS EXTERIEURS

### ***Fonds national suisse de la recherche scientifique, Berne***

« Statistical tool for modeling length of stay distributions with the help of covariates: robust regression for asymmetrically distributed responses » (contrat no 2100-054146.98, requérant responsable A. Marazzi, 1<sup>er</sup> co-requérant F. Paccaud).

« Hypertension in countries in an early stage of epidemiological transition (knowledge, attitudes and practices toward hypertension, consequences on screening and utilization of health services », Dar-es-Salaam, Tanzania, jointly organized by the IUMSP and the Swiss tropical Institute (contrat no 32-51189.97, requérants Drs P. Bovet, J.-P. Gervasoni, C. Langeler, F. Paccaud, period 1998-2000) (responsable en Tanzanie: A. Ross).

« Genetic and molecular basis of hypertension and salt-sensitivity in an African Black population: focus on the epithelial sodium channel ». Projet TANDEM. Etude de l'héritabilité et des facteurs génétiques déterminant la pression artérielle et la sensibilité au sel dans une population Noire africaine aux Iles Seychelles (investigateur responsable Dr M. Burnier; co-investigateurs Drs P. Bovet, V. Mooser, L. Schild, T. Wong).

« L'eugénisme en Suisse romande: étude de la stérilisation des malades et des handicapés mentaux de la fin du XIXe siècle à nos jours » (requérant principal Dr J. Gasser, Dr J. Martin co-requérant), dès 1998.

« Quality of care in low back surgery. Validation of appropriateness criteria for lumbar disc surgery and spinal stenosis » (contrat 3200-052925.97, requérants Drs F. Porchet, J.-P. Vader, B. Burnand, 1998-2000).

« The scientific basis of medical guidelines: the impact of evidence and health care environment on the development acceptance and utilisation of guidelines for gastrointestinal endoscopy » (projet 3200-057244.99, requérants Drs J.-P. Vader, J.-J. Gonvers, B. Burnand, F. Froehlich, 1999-2002).

« Evaluation épidémiologique des programmes de prévention et de dépistage du cancer » (3200-063131.00/1, requérant responsable J.-L. Bulliard).

### ***Fonds national suisse de la recherche scientifique, Section sida, Berne***

« Analyses secondaires de l'enquête sur la sexualité des adolescents de 15 à 20 ans en Suisse 1998-2000 » (contrat no 316.94.7165, responsable P.-A. Michaud).

« L'évolution de la protection dans le cours des nouvelles relations: analyse comparative de la situation dans six pays européens » (projet no 99-7430-S, responsable A. Jeannin) 01.03.2000-01.03.2001.

« Les nouveaux traitements du VIH/sida dans la perspective des patients » (contrat no 316.97.7350, responsable F. Dubois-Arber) 15.4.1998-15.2.2000, prolongé.

### ***Office fédéral de l'éducation et de la science, Berne***

*dans le cadre du programme communautaire de recherche BIOMED and Health Research Program:*

« Appraising clinical guidelines. Strengthening effective practice: promoting the rigorous development of clinical guidelines in Europe through the creation of a common appraisal instrument » (projet OFES no 97.0447, requérants B. Burnand, J.-P. Vader).

« Sexual behaviour and risks HIV infection in Europe - An integrated relationship-based survey protocol for the general population » (projet OFES no 97.0222, responsable F. Dubois-Arber).

« Development of an advanced module of teaching for the Master of International Health of TropEdEurop: How to start an efficient and sustainable program of prevention of CVD/NCD with limited resources » (J.-P. Gervasoni, P. Bovet, F. Paccaud).

***Krebsforschung Schweiz, Berne***

« Alimentation et autres facteurs de risque de cancer en Suisse » (nouveau protocole triennal financé par la Krebsforschung Schweiz (KFS 700-8-1998, requérant responsable F. Levi).

Programme d'analyse des données de mortalité suisses et internationales (nouveau financement triennal KFS 497.97, requérant responsable F. Levi).

***Direction du développement et de la coopération, Berne***

Preparation of a two weeks seminar « How to start an efficient and sustainable program of prevention and control of cardiovascular diseases with limited resources » (J.-P. Gervasoni, P. Bovet, F. Paccaud).

***Université de Lausanne TANDEM***

« Genetic and molecular basis of hypertension and salt-sensitivity in an African Black population: focus on the epithelial sodium channel » (projet no 31-51115.97, 1998-2000, Drs M. Burnier, P. Bovet, V. Mooser, L. Schild, T. Wong, period 1998-2000).

***Projets qualité des Hospices cantonaux, Lausanne***

Etude du vécu des parents d'enfants hospitalisés dans l'Unité des soins intensifs médico-chirurgicaux de pédiatrie du CHUV et évaluation des possibilités d'intervention et de soutien à l'intérieur de cette Unité (en collaboration avec l'Unité de soins intensifs pédiatriques du CHUV, requérant: Dr J. Cotting).

***Fonds de performance du réseau sanitaire vaudois, Lausanne***

« Aide à l'orientation des personnes âgées hospitalisées » (requérant C. Büla, 2<sup>ème</sup> co-requérant B. Burnand).

« Adéquation et nécessité des laminectomies » (requérant J.-P. Vader).

***Office fédéral de la santé publique, Berne***

« Evaluation globale de la stratégie de prévention VIH/sida en Suisse » (Contrat no 99.001343, responsables F. Dubois-Arber et F. Paccaud) 1.1.2000-31.3.2002.

« Evaluation des mesures de la Confédération destinées à réduire les problèmes liés à la toxicomanie » (Contrat no 99.001344, responsables F. Dubois-Arber et F. Paccaud) 1.1.2000-31.3.2003.

« Enquête 2000 auprès de la clientèle des services à bas seuil d'accessibilité en Suisse » (Contrat no 99.001113 du Programme de recherche sur la dépendance, responsables F. Paccaud et F. Dubois-Arber) 1.1.2000-31.3.2001.

« Comparaison des études HSH de l'UEPP Lausanne et de l'étude Züms de l'ISPM Zurich » (Contrat no 99.001271, responsable F. Dubois-Arber) 1.12.1999-31.3.2000.

« Guide pour le travail de prévention et de santé communautaire avec les migrants » (contrat no 98.000928/6329, responsables F. Dubois-Arber et F. Paccaud) 10.5.1999-30.4.2000.

« Evaluation quantitative du projet « Promotion de la vaccination contre la grippe dans la communauté (projet seniors 2000/Vaud) » (contrat no 00.000571, responsable B. Burnand) 1.7.2000-31.8.2001.

« When is substitution treatment (methadone) appropriate for opiate addiction ? » (responsables J.-P. Vader et B. Burnand).

« Analyses secondaires et valorisation des recherches portant sur les conséquences sanitaires de la rupture d'apprentissage (jeunes décrocheurs) » (responsable P.-A. Michaud).

Participation à la recherche évaluative « Supra-F » 1998-2003 (responsable P.-A. Michaud).

## **Mandats et projets financés**

- « Aidez vos patients à arrêter de fumer » formation de médecins (projet no 5384, responsable J. Cornuz).
- « Conditions de formation des médecins de premiers recours au counselling médical » (responsable M.-C. Hofner).
- « Etude de faisabilité d'un réseau de médecins sentinelles en santé publique » (responsable M.-C. Hofner).
- « Politique nationale de santé: développement de dossiers thématiques et étude comparative des lois sanitaires cantonales » (responsables J.-P. Gervasoni et M.-C. Hofner).

### ***Office fédéral des assurances sociales, Berne***

Analyse des effets de la LAMal: prestations/comparaisons (projet no E98/019, responsable B. Santos-Eggimann).

Evaluation du devenir de l'Avis du Conseil Fédéral du 27 juin 1995 sur le Rapport Enfance maltraitée en Suisse (responsable M.-C. Hofner).

### ***Concordat des assureurs-maladie suisses et Office fédéral des assurances sociales, Berne***

« SEMOF (Schweizerische Evaluierung der Messmethoden des Osteoporotischen Frakturrisikos): Evaluation de la détermination du risque de fracture de hanche par l'ultrason osseux chez la femme âgée » (co-responsable J. Cornuz).

Mandat de collaboration avec l'Unité de prévention: enquête SEMOF (ostéoporose) (responsable A. Marazzi).

### ***Fondation suisse pour la promotion de la santé, Lausanne***

Formation des médecins en désaccoutumance au tabac (Dr J. Cornuz avec le Dr J.-P. Humair, Policlinique de médecine, HUG, Genève).

« Evaluation du projet Qualité-de-vie.ch » (contrat no 845, responsables: F. Dubois-Arber et J.-P. Gervasoni) Août 2000 - Avril 2001.

### ***Fondation 19 et Fondation Leenaards, Lausanne***

Prévention des récurrences de tentatives de suicide parmi les adolescents; une recherche sur les filières des soins et le devenir des jeunes suicidants, Lausanne & Genève 1999-2003 (P.-A. Michaud).

### ***Ligue suisse contre le cancer, Berne***

« Etude de faisabilité et d'impact d'un programme pilote de dépistage mammographique du cancer du sein ». Association suisse des registres des tumeurs (AKT 597, requérant responsable F. Levi).

« Melanoma in Switzerland: aetiological clues and evaluation of preventive actions (KFS 925-9-1999; requérant responsable J.-L. Bulliard; co-requérants: F. Levi, G. Schuler).

« Globalevaluation des Nationalen Krebsbekämpfungsprogramms » (Phase 2: 1.6.2000 - 31.12.2002) (responsables F. Dubois-Arber, J.-P. Gervasoni).

### ***The World Bank - International Bank For Reconstruction and Development, Washington***

« India. International Development Association. Proposed second HIV/Aids control project appraisal mission » Agreement UPI 00000188469, Commit. Number A46926 (responsables F. Dubois-Arber et F. Paccaud).

***UNAIDS - Joint United Nations Programme on HIV/Aids***

Secretariat of Monitoring and Evaluation Reference Group (MERG).

***OMS***

Measuring effectiveness of developmental assistance in health.

***Bill and Melinda Gates Foundation***

Part of an effort coordinates by the Commission on Macroeconomics and Health (World Health Organization) more specifically on the prioritisation of health interventions for the poor.

***RAND Europe, Leiden, Netherlands***

« Appropriateness Whiplash Patients » mai 2000-déc 2001 (requérant principal J.-P. Vader).

***Fondation pour le dépistage du cancer du sein***

Evaluation du programme vaudois de dépistage du cancer du sein. Mandat selon convention passée entre la Fondation pour le dépistage du cancer du sein et l'Etat de Vaud (janvier 2000 à décembre 2003, responsable F. Levi).

***Fondation Emma Muschamp***

Etude de la qualité des lectures des mammographies dans un programme de dépistage (requérant responsable J.-P. De Landtsheer; co-requérants J.-L. Bulliard, D. Lepori).

***Association suisse des registres des tumeurs, Berne***

Financement de la fonction centrale et de la Commission scientifique de l'Association suisse des registres des tumeurs (responsable F. Levi).

***Canton de Neuchâtel***

Convention intercantonale de collaboration entre les Registres vaudois et neuchâtelois des tumeurs (responsable F. Levi).

***Canton du Valais***

Programme de prévention et promotion de la santé dans le canton du Valais (responsables E. Marty-Tschumi et F. Paccaud).

Evaluation du programme de dépistage du cancer du sein dans la population valaisanne (responsable F. Levi).  
Observatoire cantonal de la santé (responsable F. Paccaud).

## Mandats et projets financés

### ***Cantons de Vaud et Valais***

Validation du codage des statistiques médicales dans les cantons de Vaud et du Valais: validation des données 1998 (responsable A. Marazzi). Terminé.

### ***Canton du Tessin***

Evaluation d'un programme de prévention du suicide parmi les apprentis tessinois 1998-2000 (responsable P.-A. Michaud).

### ***Canton de Vaud***

Validation du codage des statistiques médicales dans le canton de Vaud: validation des données 1999 (responsable A. Marazzi).

Expertise dans les litiges opposant diverses caisses-maladie à différents médecins (A. Marazzi).

Expertise pour le tribunal des assurances du canton de Vaud dans des contentieux pour la polypragmasie entre le Concordat des caisses-maladie et quatre médecins (A. Marazzi). Terminé.

### ***Commission cantonale de prévention (CCP) et Service de la santé publique du canton de Vaud***

Formation des intervenants à la gestion de projets de prévention (responsables J.P. Gervasoni, M.-C. Hofner, J. Cornuz).

### ***Service de la santé publique (CCP), Service de protection de la jeunesse et CCMT***

Enquête sur la maltraitance des enfants dans le canton de Vaud (responsable M.-C. Hofner).

### ***Bureau de l'égalité entre les femmes et les hommes, Département de l'économie et des finances du canton de Vaud***

Enquête exploratoire sur la violence conjugale (responsable M.-C. Hofner).

### ***Département de la santé et de l'action sociale du canton de Vaud***

Evaluation des nouveaux projets et suivi statistique de la toxicomanie dans le canton de Vaud (responsables F. Paccaud, J.-P. Gervasoni, F. Dubois-Arber) 1998-2000.

Evaluation des activités à caractère sanitaire fournies dans quelques institutions lausannoises (responsable F. Dubois-Arber) janvier 2000 à octobre 2000.

### ***Service de la santé publique du canton de Vaud***

Elaboration d'un cadre de référence cantonal pour les soins palliatifs (mandat du Service de la santé publique du Canton de Vaud et des Hospices cantonaux, responsable B. Santos-Eggimann).

Test d'une typologie de la dépendance et des options de soins associées comme instrument de négociation lors de l'orientation de personnes dépendantes par les BRIOs (responsable B. Santos-Eggimann).

Bilan et potentiel de développement du semi-hospitalier et de la chirurgie ambulatoire (responsable B. Santos-Eggimann).

Mandat relatif au traitement des données informatiques des rapports médicaux des Services mobiles d'urgence et de réanimations (SMUR) (responsable B. Burnand), 1.4.2000-30.3.2002.

Opérationnalisation du cadre cantonal de prévention du canton de Vaud (responsable M.-C. Hofner).

Elaboration d'un programme de législation en matière de prévention pour le canton de Vaud (responsable M.-C. Hofner).

***Hôpital de Morges et réseau romand des Services d'anesthésie***

Audit en anesthésie (responsable B. Burnand).

***Société suisse d'anesthésiologie et de réanimation***

« Anästhesie Datenbank Schweiz (ADS) ». Audit de qualité en anesthésiologie (responsables B. Burnand, V. Pittet).

***Service médical NESTLE, Vevey***

Etude sur l'état de santé et les styles de vie des personnes employées dans le Centre Nestlé de Vevey (responsables G. Meystre-Agostoni, F. Dubois-Arber, F. Paccaud) 1.9.1999-30.6.2000.

***Merck Sharp & Dohme-Chibret AG***

« Validity and reliability of routinely collected quality indicators to monitor process and outcome of care in Swiss Academic Medical Centers » (responsable B. Burnand).

***Regione Toscana, Unità sanitaria locale n.3 et Università di Firenze***

« Modelli di simulazione per la pianificazione di risorse delle aziende sanitarie » (1998-2000) (A. Marazzi).

***Mathsoft, Data Analysis Products Division***

Consultation dans le cadre du projet « Useable Robust Statistical Modeling and Inference » subventionné par le Department of Human Services, Public Health Services, Small Business Innovation Research Grant. Seattle, 17-29.7.2000 (A. Marazzi, consultant). Terminé.

***Département Hospitalo-Universitaire Romand de Dermatologie et Vénérologie, secteur Dermatologie-Environnement***

Mandat de collaboration dans le domaine de l'assistance statistique.

***Swiss Virtual Campus***

Partenariat dans le projet « Basic of medical statistics » (A. Marazzi).