



IUMSP

Institut universitaire de médecine sociale et préventive

Rapport  
annuel 2015

Annual  
report 2015

*Unil*  
UNIL | Université de Lausanne



Le bourg de Villeneuve en fausse couleur  
The town of Villeneuve in false color

# SOMMAIRE

## CONTENTS

---

<b>05</b>	<b>Le mot du directeur</b>
<b>06</b>	<b>Temps forts</b>
<b>08</b>	<b>Chiffres clés</b>
<b>10</b>	<b>Identité et financement</b>
<b>12</b>	<b>La mue et l'organigramme de l'IUMSP</b>
<b>14</b>	<b>Collaborations</b>
<b>18</b>	<b>Evénements scientifiques</b>
<b>21</b>	<b>DIVISIONS DE RECHERCHE</b>
<b>22</b>	Division des maladies chroniques (dMC)
<b>24</b>	Unité des services de santé (USS)
<b>26</b>	Unité d'évaluation des soins (UES)
<b>28</b>	Division de biostatistique et méthodes quantitatives (dBMQ)
<b>31</b>	<b>UNITÉS DE SERVICES</b>
<b>32</b>	Centre d'évaluation et d'expertise en santé publique (CEESAN)
<b>34</b>	Unité des formations en santé publique (uFSP)
<b>36</b>	Unité de documentation et données en santé publique (uDDSP)
<b>37</b>	Glossaire des acronymes
<b>05</b>	<b>A word from the Director</b>
<b>06</b>	<b>Highlights</b>
<b>08</b>	<b>Key figures</b>
<b>10</b>	<b>Identity and funding</b>
<b>12</b>	<b>Reshaping the IUMSP and organisational chart</b>
<b>14</b>	<b>Collaborations</b>
<b>18</b>	<b>Scientific events</b>
<b>21</b>	<b>RESEARCH DIVISIONS</b>
<b>22</b>	Division of Chronic Diseases (dMC)
<b>24</b>	Health Services Unit (USS)
<b>26</b>	Health Care Evaluation Unit (UES)
<b>28</b>	Division of Biostatistics and Quantitative Methods (dBMQ)
<b>31</b>	<b>PUBLIC HEALTH SERVICE UNITS</b>
<b>32</b>	Centre for Public Health Practice and Evaluation (CEESAN)
<b>34</b>	Public Health Training Unit (uFSP)
<b>36</b>	Unit for Public Health Documentation and Data Management (uDDSP)
<b>37</b>	Glossary of acronyms

Une version PDF de ce rapport annuel, comportant des liens, est disponible sur le site de l'IUMSP:  
[www.iumsp.ch](http://www.iumsp.ch) > [Portrait](#) > [Documents institutionnels](#)

A pdf version of this annual report, including some links, is available on the IUMSP's website:  
[www.iumsp.ch](http://www.iumsp.ch) > [About us](#) > [Corporate documents](#)





**LE COMITÉ DIRECTEUR DE L'IUMSP\***

De gauche à droite

**Bernard Burnand**  
Responsable de l'UES

**Brenda Spencer**  
Coresponsable du CEESAN

**Raphaël Bize**  
Coresponsable du CEESAN

**Murielle Bochud**  
Responsable de la dMC

**Jean-Pierre Gervasoni**  
Coresponsable du CEESAN

**Myriam Rège Walther**  
Responsable de l'uDDSP

**Fred Paccaud**  
Directeur de l'IUMSP

**Renata Testaz**  
Responsable administrative

**Brigitte Santos-Eggimann**  
Responsable de l'USS

**Barbara Imsand Cheseaux**  
Responsable de l'uFSP

**Valentin Rousson**  
Responsable de la dBMQ

**IUMSP'S EXECUTIVE BOARD\***

From left to right

**Bernard Burnand**  
Head of UES

**Brenda Spencer**  
Joint responsibility for the CEESAN

**Raphaël Bize**  
Joint responsibility for the CEESAN

**Murielle Bochud**  
Head of dMC

**Jean-Pierre Gervasoni**  
Joint responsibility for the CEESAN

**Myriam Rège Walther**  
Head of uDDSP

**Fred Paccaud**  
Head of IUMSP

**Renata Testaz**  
Head of Administration

**Brigitte Santos-Eggimann**  
Head of USS

**Barbara Imsand Cheseaux**  
Head of uFSP

**Valentin Rousson**  
Head of dBMQ

\* Pour les acronymes, se référer au glossaire, p. 37

\* For the acronyms, see p. 37

## LE MOT DU DIRECTEUR

# Un rôle clé dans la santé publique

S'APPUYANT SUR SES CAPACITÉS d'innovation et de collaboration, l'IUMSP contribue, depuis 1970, au développement de la santé publique. L'année 2015 n'a pas fait exception.

En témoignage, par exemple, la participation au programme-cadre européen de recherche Horizon 2020 (voir p. 23), la création du Centre de médecine intégrative et complémentaire (voir p. 7), ou encore la mise en place d'un dépôt pour les données issues de la recherche (voir p. 36). Par ailleurs, l'IUMSP s'est vu renouveler son statut de Centre collaborateur de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), une reconnaissance du rôle international de l'institut en tant que spécialiste des maladies chroniques.

L'IUMSP a, de plus, renouvelé sa collaboration avec le Service de la santé publique vaudois (SSP) et avec l'Université de Genève dans les domaines, entre autres, de l'enregistrement du cancer et de la formation. Ainsi, le premier cours filmé (Massive Open Online Course), consacré au dépistage des maladies, a-t-il été réalisé par l'IUMSP en coopération avec l'Institut de santé globale de Genève (p. 34).

En 2016, l'IUMSP va continuer à investir de l'énergie et des ressources dans les domaines prioritaires de la santé publique, tels que l'épigénétique des déterminants sociaux, l'épidémiologie nutritionnelle ou la réorganisation du système de soins. Ces thématiques sont également au cœur de plusieurs programmes nationaux de recherche auxquels participe l'institut.

Pour les années à venir, souhaitons que les décideurs entendent davantage les messages de santé publique, et que ces derniers trouvent un plus large écho dans les médias et une meilleure acceptation au sein de la population. L'IUMSP, par son expertise reconnue tant sur le plan international que national et local, saura jouer un rôle clé dans cette évolution.

### Fred Paccaud

Directeur de l'IUMSP, CHUV  
Professeur d'épidémiologie et de santé publique, UNIL

## A WORD FROM THE DIRECTOR

# A key role in public health

BUILDING ON ITS INNOVATION and collaboration competences, the IUMSP contributes, since 1970, to the development of public health. The year 2015 is no exception.

Illustrations thereof are the participation to the European framework programme on research Horizon 2020 (see p. 23), the creation of the Centre for Integrative and Complementary Medicine (see p. 7), or the setting up of a research data repository (see p. 36), to name but a few. Furthermore, the IUMSP's World Health Organization Collaborating Centre status is renewed, an acknowledgement of the international role of the Institute as a chronic disease specialist.

Moreover, the IUMSP settled its collaboration with the Public health service (SSP) of the canton of Vaud, as well as with the University of Geneva in the fields of cancer registry and training, among others. The first filmed course (Massive Open Online Course), devoted to diseases screening, was thus directed by the IUMSP, in cooperation with the Institute of global health of Geneva (p. 34).

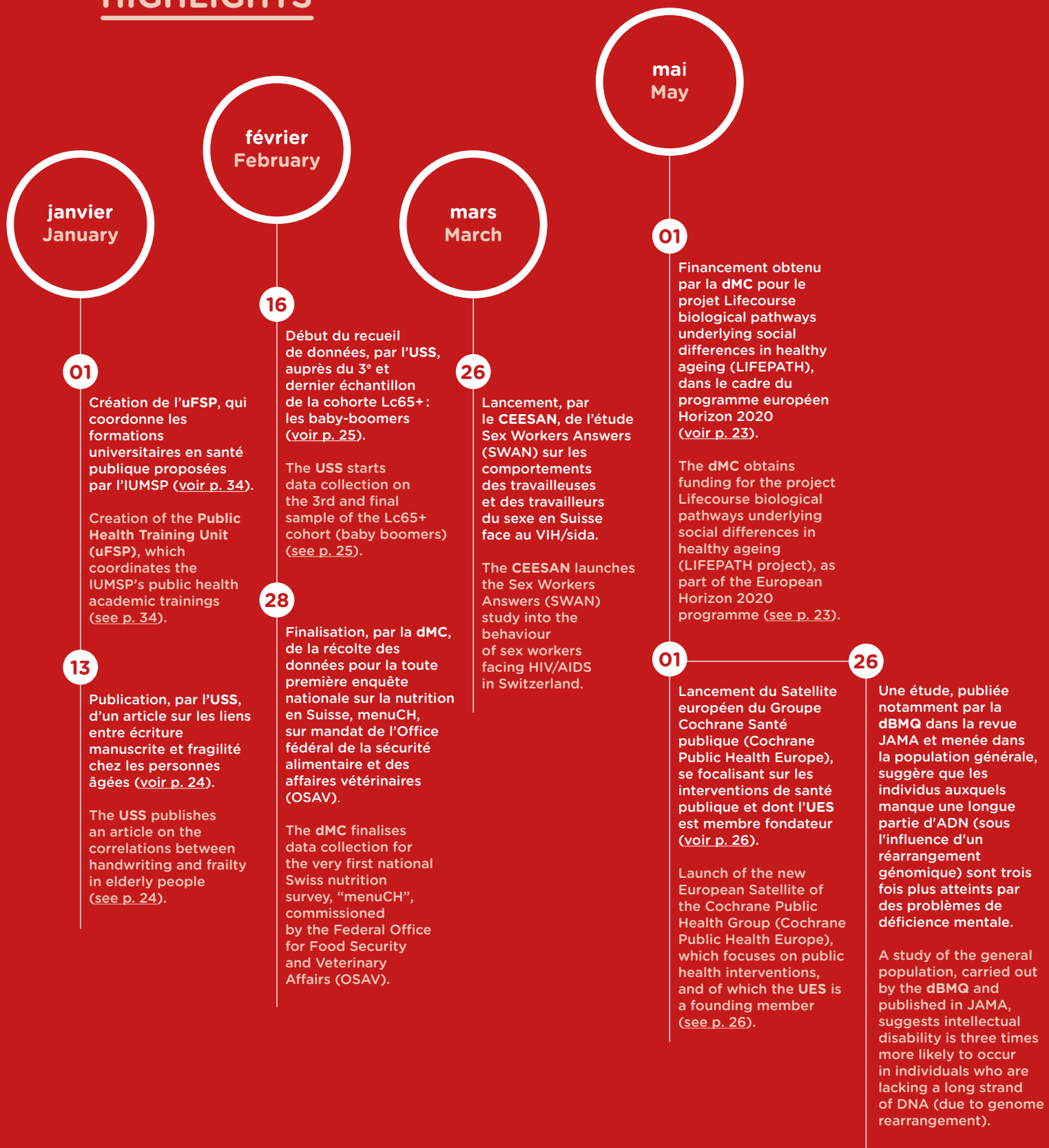
In 2016, the IUMSP will continue to invest energy and resources in public health priority domains such as social determinants epigenetic, nutritional epidemiology or reorganising the healthcare system. These themes are also central in several national research programmes to which the Institute participates.

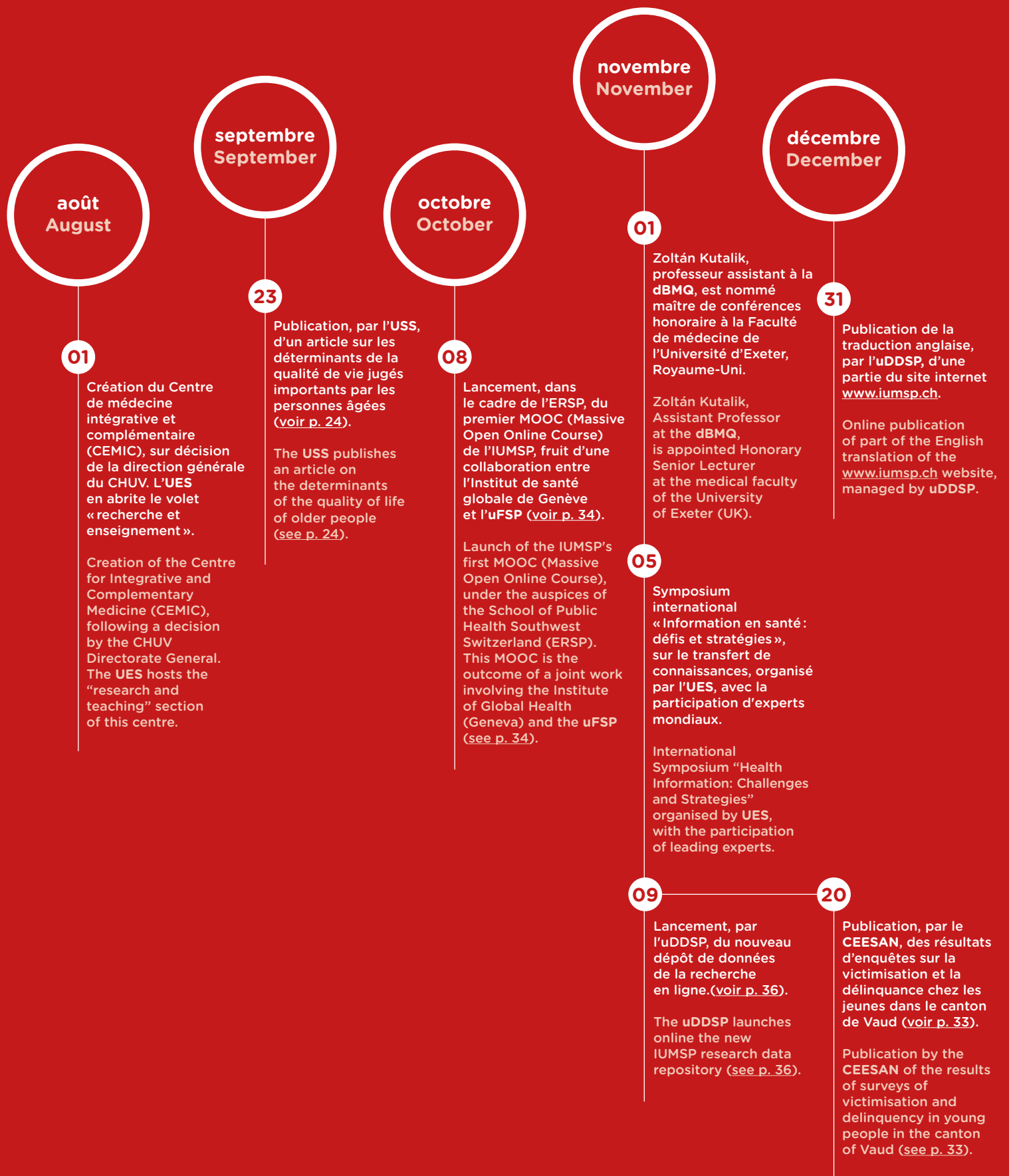
For the coming years, I would hope that decision-makers pay more attention to public health messages, that this information gets more attention from the media and the general population. With its internationally and nationally acknowledged expertise, the IUMSP can play a key role in bringing about these changes.

### Fred Paccaud

Director of the IUMSP, CHUV  
Professor of epidemiology and public health, UNIL

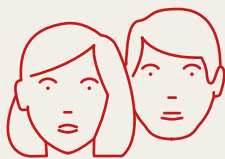
# TEMPS FORTS HIGHLIGHTS





# CHIFFRES CLÉS

## KEY FIGURES



### 180 COLLABORATEURS



70% COLLABORATEURS DANS LA RECHERCHE, LES MANDATS DE SERVICES, L'ENSEIGNEMENT  
30% COLLABORATEURS EN SOUTIEN ADMINISTRATIF, TECHNIQUE, DOCUMENTAIRE, INFORMATIQUE

95 EPT\* PAYÉS SUR FONDS DE TIERS  
48.6 EPT\* SUR BUDGET ORDINAIRE

\*Equivalent plein temps

### 20 COLLABORATEURS AVEC FONCTION ACADÉMIQUE



14 MÉDECINS HONORAIRES/ MÉDECINS AGRÉÉS BÉNÉVOLES

31 AUXILIAIRES ONT EFFECTUÉ 4780 HEURES

### 180 COLLABORATORS



70% RESEARCH, SERVICES COMMISSIONS, TEACHING COLLABORATORS  
30% COLLABORATORS FOR ADMINISTRATIVE, TECHNICAL, DOCUMENT MANAGEMENT AND IT SUPPORT

95 FTE\* ON EXTERNAL FUNDING  
48.6 FTE\* ON ORDINARY BUDGET

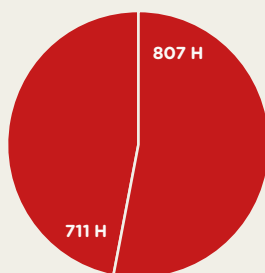
\*Full time equivalent

### 20 COLLABORATORS WITH ACADEMIC POSITION



14 HONORARY PHYSICIANS / VOLUNTARY REGISTERED PHYSICIANS

31 AUXILIARIES WHO HAVE WORKED 4780 HOURS



### 1518 HEURES D'ENSEIGNEMENT

807 HEURES À L'UNIL ET À LA FBM\* (ÉCOLE DE MÉDECINE ET ÉCOLE DOCTORALE)

711 HEURES HORS FBM\* (AUTRES FACULTÉS, HAUTES ÉCOLES, INSTITUTS DE FORMATION CONTINUE)

\* Faculté de biologie et de médecine de l'Université de Lausanne

### 1518 TEACHING HOURS

807 HOURS UNIL FBM TEACHING\* (MEDICAL SCHOOL AND DOCTORAL SCHOOL)

711 HOURS OUTSIDE THE FBM\* (OTHER FACULTIES, SCHOOLS OF HIGHER EDUCATION, CONTINUING EDUCATION INSTITUTES)

\* Faculty of Biology and Medicine of the University of Lausanne





### 41 MANDATS D'EXPERTISE

17 PROJETS DE RECHERCHE FNS\*

35 AUTRES PROJETS DE RECHERCHE

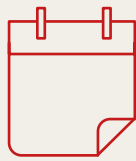
\* Financés par le Fonds national suisse (FNS)

### 41 EXPERTISE COMMISSIONS

17 SNF RESEARCH PROJECTS\*

35 OTHER RESEARCH PROJECTS

\* Funded by the Swiss National Foundation



### 53 ÉVÉNEMENTS SCIENTIFIQUES

40 COLLOQUES

5 SYMPOSIUMS

8 FORUMS DE STATISTIQUE

### 53 SCIENTIFIC EVENTS

40 COLLOQUIA

5 SYMPOSIA

8 STATISTICAL FORUMS



### 291 PUBLICATIONS

224 PEER-REVIEWED

35 JOURNAUX SCIENTIFIQUES D'INTÉRÊT LOCAL

24 RAPPORTS D'EXPERTISE

8 LIVRES OU CHAPITRES DE LIVRES

### 291 PUBLICATIONS

224 PEER-REVIEWED

35 LOCAL INTEREST JOURNALS

24 EXPERTISE COMMISSION REPORTS

8 BOOKS OR BOOK CHAPTERS

### 61 MASTERS ET DOCTORATS DIRIGÉS À L'IUMSP

### 61 MASTERS AND DOCTORATES MONITORED AT THE IUMSP

24 doctorats (PhD)

24 doctorates (PhD)

9 doctorats en médecine (MD)

9 medical degrees (MD)

28 masters en médecine

28 masters in medicine

## IDENTITÉ ET FINANCEMENT

# Améliorer la santé de la population

L'IUMSP, fondé en 1970, est un institut universitaire de renommée internationale, actif dans la recherche, l'enseignement et l'expertise en matière de santé publique. Rattaché au Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV) et à la Faculté de biologie et de médecine de l'Université de Lausanne (UNIL), il réunit des spécialistes en santé publique issus d'une quinzaine de disciplines.

L'IUMSP est membre de l'Ecole romande de santé publique (ERSP), pôle romand de la Swiss School of Public Health.

### 1 mission

Elaborer les réponses adéquates aux besoins de santé de la population et accompagner leur mise en œuvre.

### 3 types d'activités

- **Recherche innovante** pour générer de nouvelles connaissances
- **Formation de professionnels de la santé** pour transmettre les connaissances et assurer un haut niveau d'expertise
- **Mandats de services**, notamment expertises et évaluations, pour accroître les interactions entre recherche et pratique

### 3 domaines de spécialisation

- Epidémiologie et prévention des **maladies chroniques**
- Organisation des **services de santé**
- **Méthodes quantitatives** en médecine et en santé publique

## IDENTITY AND FUNDING

# To improve the health of the population

The IUMSP, founded in 1970, is a university institute of international reputation, active in research, teaching and the provision of public health expertise. Linked to both the Lausanne University Hospital (CHUV) and the Faculty of Biology and Medicine of the University of Lausanne (UNIL), IUMSP brings together more than 150 public health-care specialists from fifteen different disciplines.

IUMSP is a member of the School of Public Health of Southwest Switzerland (ERSP), part of the Swiss School of Public Health.

### 1 mission

To develop appropriate responses to the healthcare needs of the population and support their implementation.

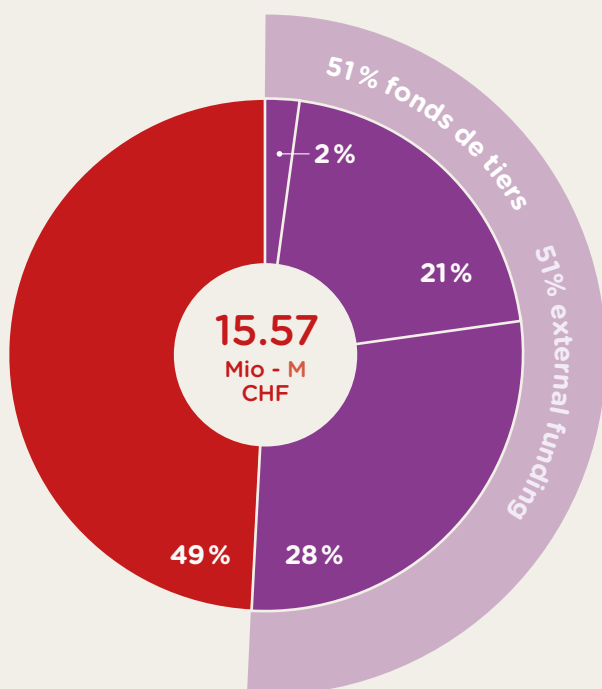
### 3 types of activities

- **Innovative research** generating new knowledge
- **Training of healthcare professionals** transferring knowledge and increasing expertise
- **Mandated services**, especially evaluations and analyses, stimulating interaction between research and practice

### 3 areas of specialisation

- Epidemiology and prevention of **chronic diseases**
- Organisation of **healthcare services**
- **Quantitative methods** in medicine and public health

## FINANCEMENT FUNDING



### SOURCES DE FINANCEMENT ET ACTIVITÉS

**15.57** Mio CHF au total

**49%** CHUV (subvention ordinaire)

**51%** fonds de tiers

**2%** enseignement

**21%** mandats de services

**28%** recherche

### FUNDING SOURCES AND ACTIVITIES

**15.57** M CHF total

**49%** CHUV (ordinary funding)

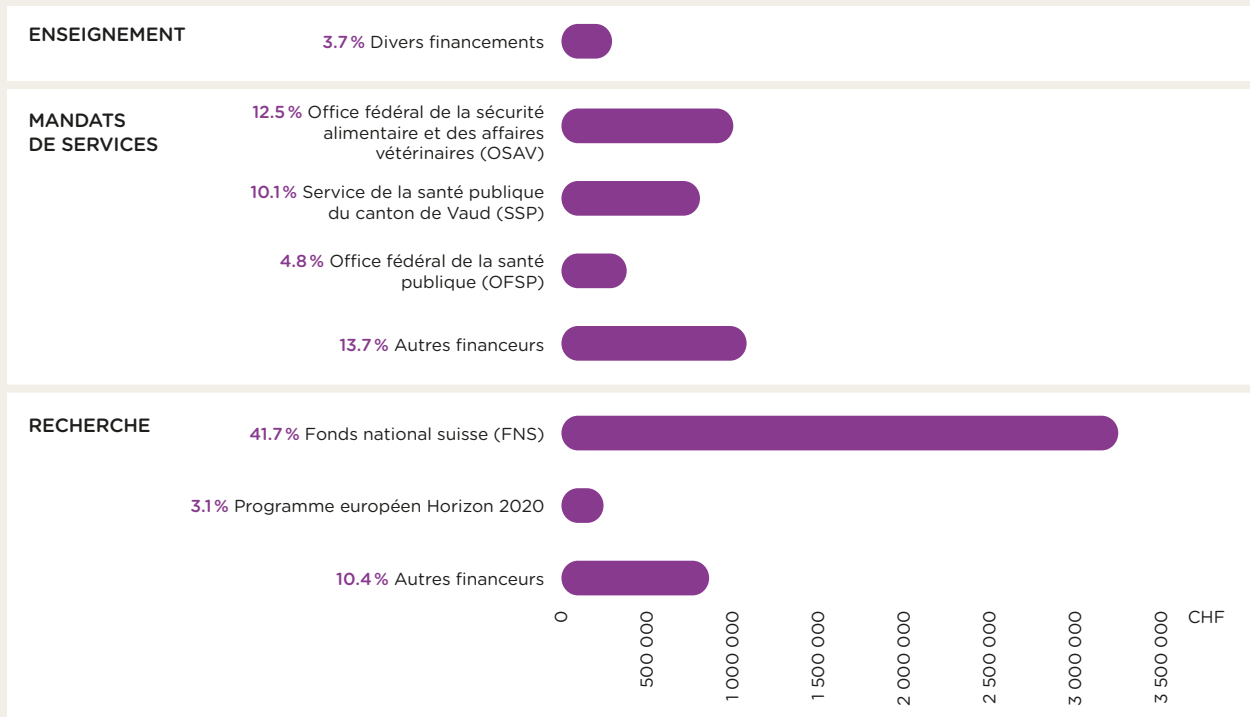
**51%** external funding

**2%** teaching

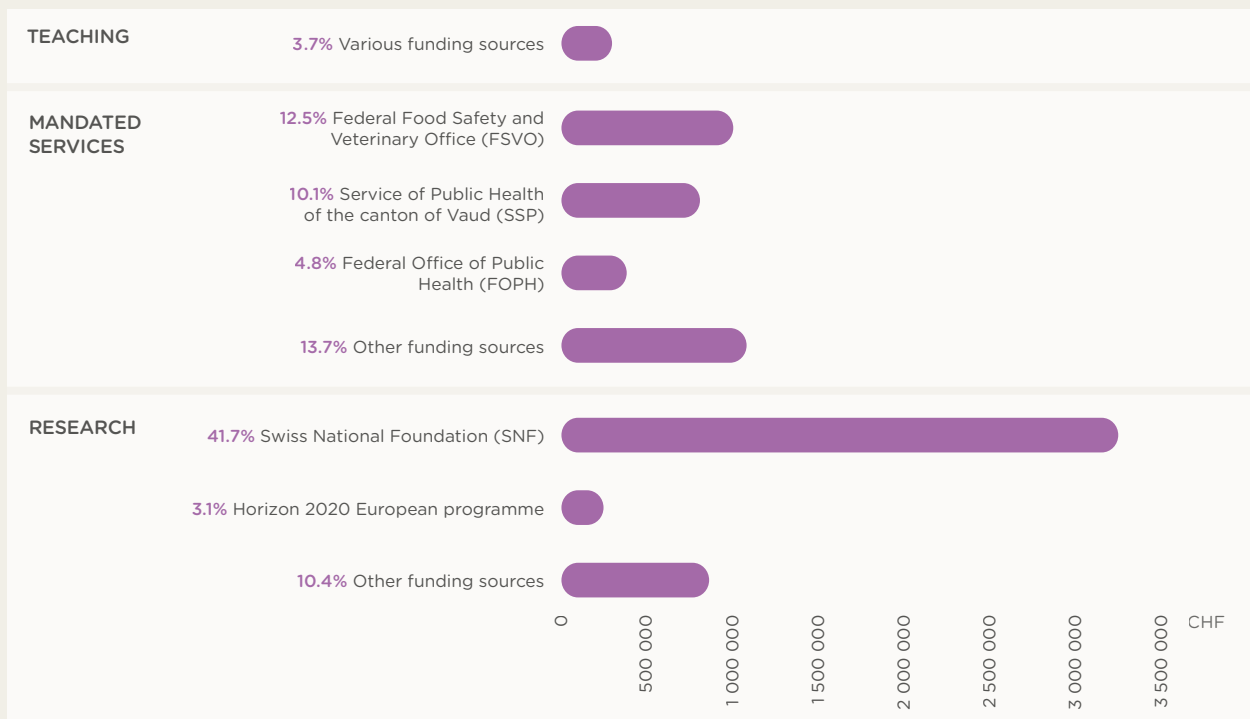
**21%** mandated services

**28%** research

## FONDS DE TIERS: SOURCES DE FINANCEMENT EN CHF ET EN POURCENTAGE



## EXTERNAL FUNDS: FUNDING SOURCES IN CHF AND PERCENTAGES



LA MUE DE L'IUMSP

## Se préparer aux défis à venir

Des changements importants survenus ces dernières années dans le contexte de la santé publique ont poussé l'IUMSP à renouveler ses objectifs de recherche et de formation, et donc à revoir ses structures. En 2013, l'IUMSP a ainsi entamé une transformation en profondeur qui se poursuivra jusqu'en 2020.

Ce processus de réorganisation vise à consolider et à développer le fonctionnement de l'institut pour qu'il puisse répondre de façon optimale aux défis à venir dans le domaine de la santé publique.

---

### POUR EN SAVOIR PLUS

[www.iumsp.ch](http://www.iumsp.ch) > Portrait > Documents institutionnels  
- « Plan de développement IUMSP 2013-2020 »  
- « Décision d'organisation interne période 2014-2018 »

---

RESHAPING THE IUMSP

## Preparing for future challenges

Major changes in the public health context in recent years have led the IUMSP to review its research and training objectives, and hence also to review its organisational structure. In 2013, the IUMSP thus began an in-depth metamorphosis, to be pursued until 2020.

This process aims to consolidate and develop the Institute so that it can provide optimal answers to the future public health challenges.

---

### FOR FURTHER INFORMATION

[www.iumsp.ch](http://www.iumsp.ch) > About us > Corporate documents  
- « Plan de développement IUMSP 2013-2020 »  
  [[IUMSP 2013-2020 development plan](#)]  
- « Décision d'organisation interne période 2014-2018 »  
  [[Internal organisational changes for the period 2014-2018](#)]

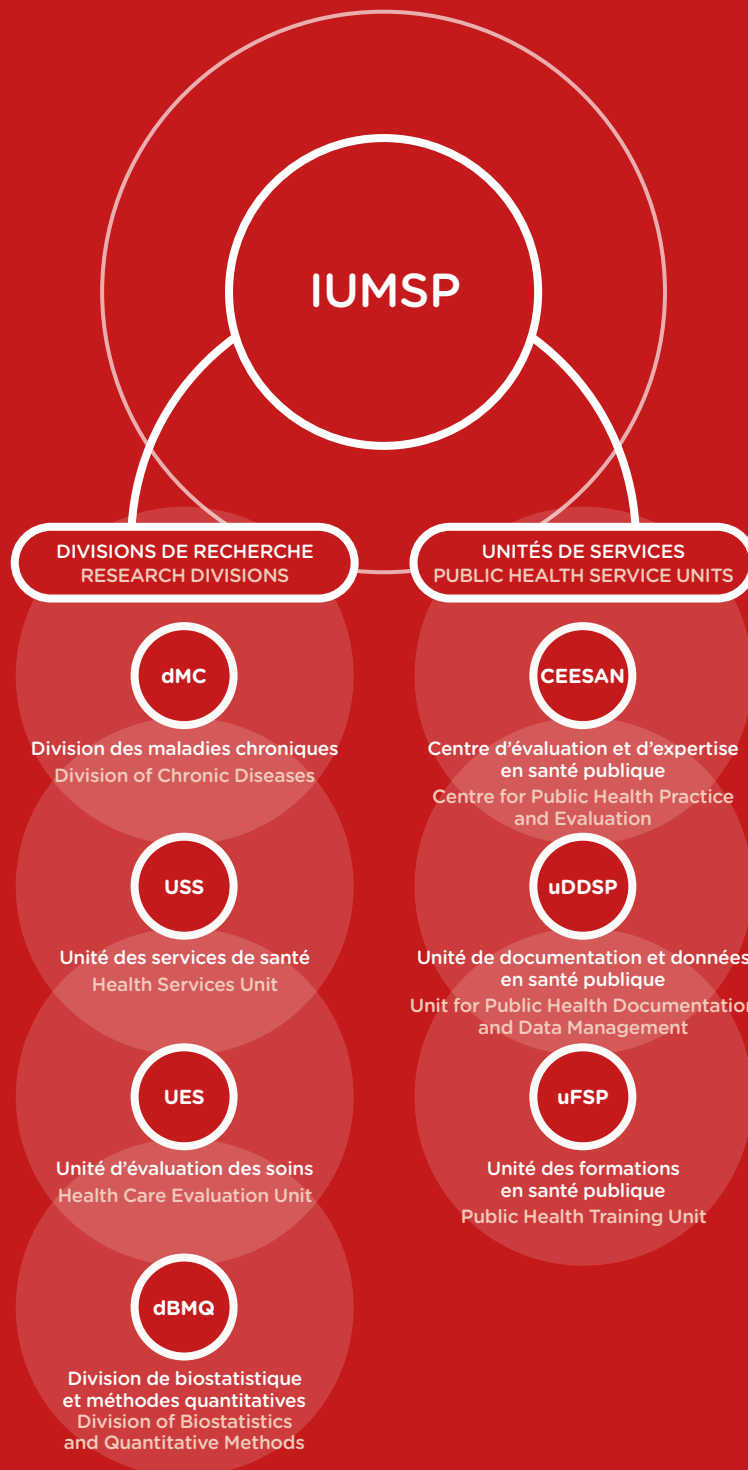
---



IUMSP, bâtiment du Biopôle 2  
IUMSP, bâtiment du Biopôle 2



# Organigramme Organisational chart



Conformément à son plan de développement pour les années 2013 à 2020, l'IUMSP a mis en place en 2015 une nouvelle unité de services, l'Unité des formations en santé publique (uFSP).  
In line with its 2013-2020 development plan, the IUMSP set up a new unit in 2015: the Public Health Training Unit (uFSP).

# Collaborations nationales\*

## National collaborations\*

### Participation à des organismes nationaux

#### Participation in national bodies

- Académie suisse des sciences médicales (**ASSM**): commission centrale d'éthique
- Commission fédérale de l'alimentation (**COFA**)
- Commission fédérale des prestations générales et des principes (**CFPP**)
- Commission fédérale pour la santé sexuelle (**CFSS**)
- Conférence suisse des directeurs cantonaux de la santé (**CDS**): groupe d'experts de l'organe scientifique de la médecine hautement spécialisée
- Institut national pour l'épidémiologie et l'enregistrement du cancer (**NICER**): comité directeur
- Institut suisse de bioinformatique (**ISB**): conseil des chefs de groupes
- Programme national de recherche 69 «Alimentation saine et production alimentaire durable» (**PNR 69**): présidence du comité de direction
- Swiss Medical Board (**SMB**): comité d'experts
- Swiss National Centre of Competence in Research (**NCCR**) Kidney.CH
- Swiss National Centre of Competence in Research (**NCCR**) TransCure
- Swiss Academy of Medical Sciences (**SAMS**): Central ethics committee
- Federal Commission for Nutrition (**FCN**)
- Federal commission for general benefits and principles (**CFPP**)\*\*
- Federal commission for sexual health (**CFSS**)\*\*
- Swiss conference of cantonal health directors (**CDS**)\*\*: Experts group of the Highly specialised medicine scientific body (**MHS**)
- National institute for the epidemiology and registration of cancer (**NICER**): Steering committee
- Swiss Institute of bioinformatics (**ISB**): Group heads council
- National research programme 69 "Healthy nutrition and sustainable food production" (**PNR 69**): Presidency of the steering committee
- Swiss Medical Board (**SMB**): Experts committee
- Swiss National Centre of Competence in Research (**NCCR**) Kidney.CH
- Swiss National Centre of Competence in Research (**NCCR**) TransCure

### Participation à des organismes régionaux

#### Participation in regional bodies

- Collège romand de médecine de l'addiction (**COROMA**)
- Commission cantonale valaisanne pour la sécurité des patients et la qualité des soins (**CSPQS**)
- Ecole romande de santé publique (**ERSP**): comité de direction et présidence
- Addiction medicine Board/Panel of the French speaking part of Switzerland (**COROMA**)\*\*
- Patient safety and quality of care commission of the canton of Valais (**CSPQS**)\*\*
- School of Public Health Southwest Switzerland (**ERSP**)\*\*: Management steering board and presidency

\*Classement par ordre alphabétique. Ces listes ne sont pas exhaustives.

\*In alphabetical order. These are non-exhaustive lists.

\*\* No official translation available

## Collaborations nationales & internationales\* National & international collaborations\*

### Membre de conseils scientifiques Scientific council memberships

Caisse nationale de l'assurance maladie des  
travailleurs salariés (CNAMTS) Global Burden  
of Metabolic Risk Factors of the Chronic Diseases  
Collaborating Group International Association  
for Adolescent Health (IAAH) Recherche  
sur les services de santé de l'Académie suisse  
des sciences médicales (ASSM) Scientific Policy  
and Advocacy Committee (SPAC) of the World Heart  
Federation Society for Adolescent Health  
and Medicine (SAHM)

### Editeur de journaux Journals editor

Biometrical Journal Hypertension Current Pediatric  
Reviews European Journal of Public Health  
Hypertension International Journal of Integrated  
Care International Journal of Public Health JAMA  
Pediatrics Journal of General Internal Medicine Journal  
of Hypertension PLOS ONE Pratiques et organisation  
des soins Preventive Medicine Public Health Genomics  
Public Health Screening Rivista Italiana di Medicina  
dell'Adolescenza Revue médicale suisse Turkish  
Archives of Pediatrics

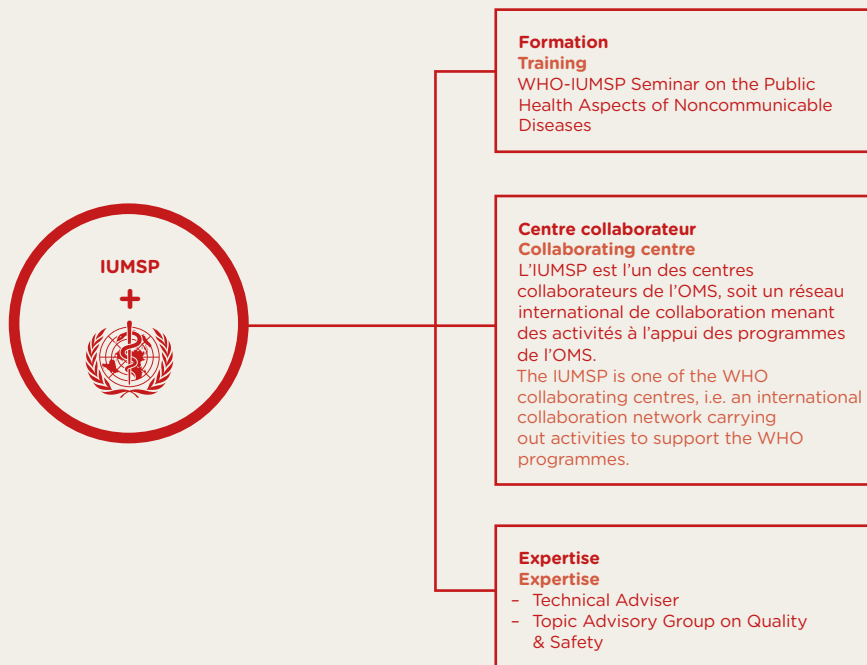
\* Classement par ordre alphabétique. Ces listes ne sont pas exhaustives.  
\* In alphabetical order. These are non-exhaustive lists.

# Collaborations internationales\*

## International collaborations\*

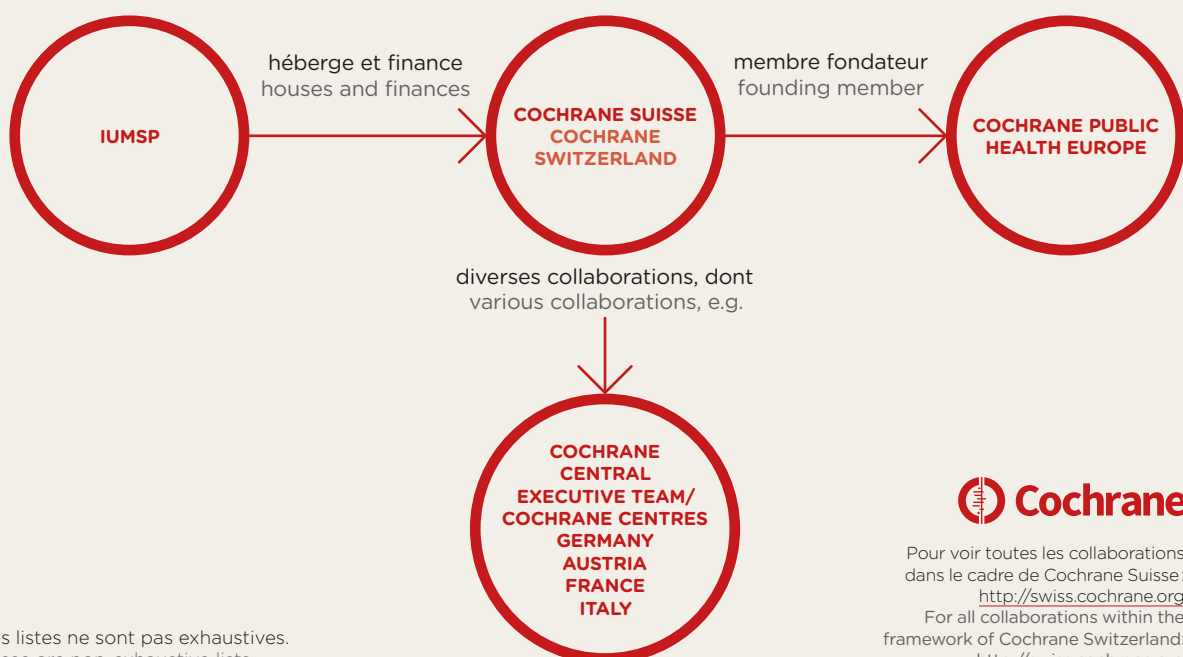
### Collaborations avec l'Organisation mondiale de la santé (OMS)

#### World Health Organisation (WHO) collaborations



### Collaborations avec Cochrane

#### Collaborations with Cochrane



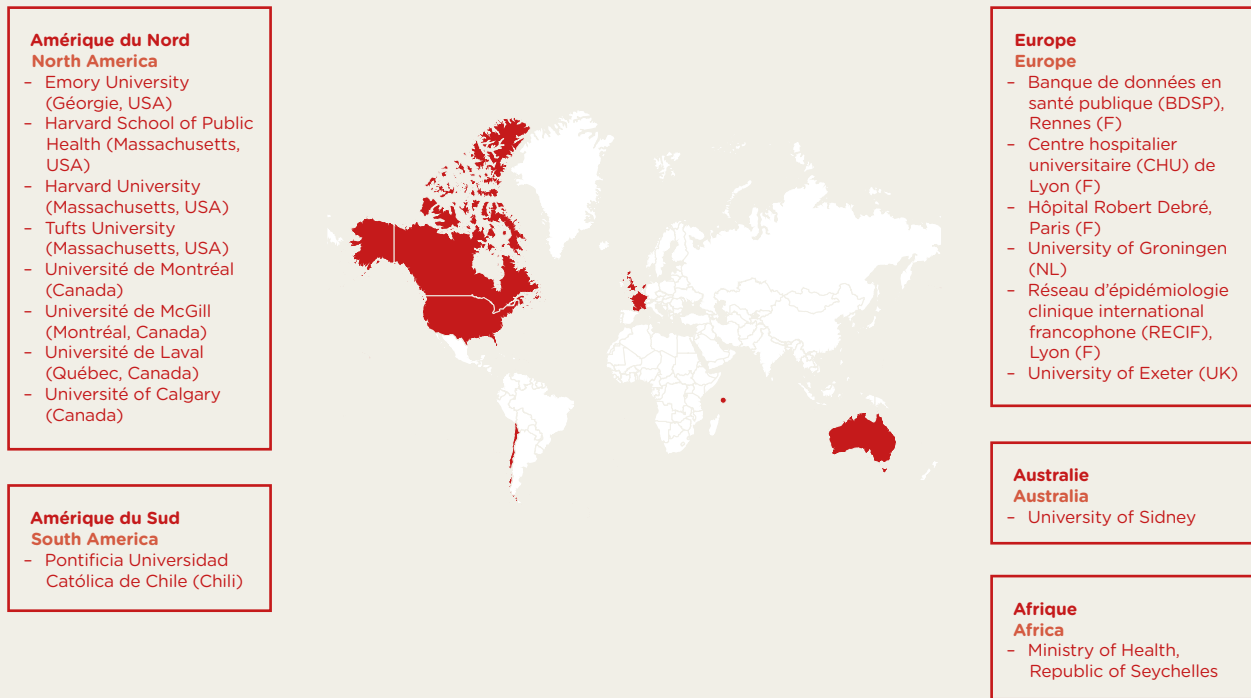
\* Ces listes ne sont pas exhaustives.  
\* These are non-exhaustive lists.



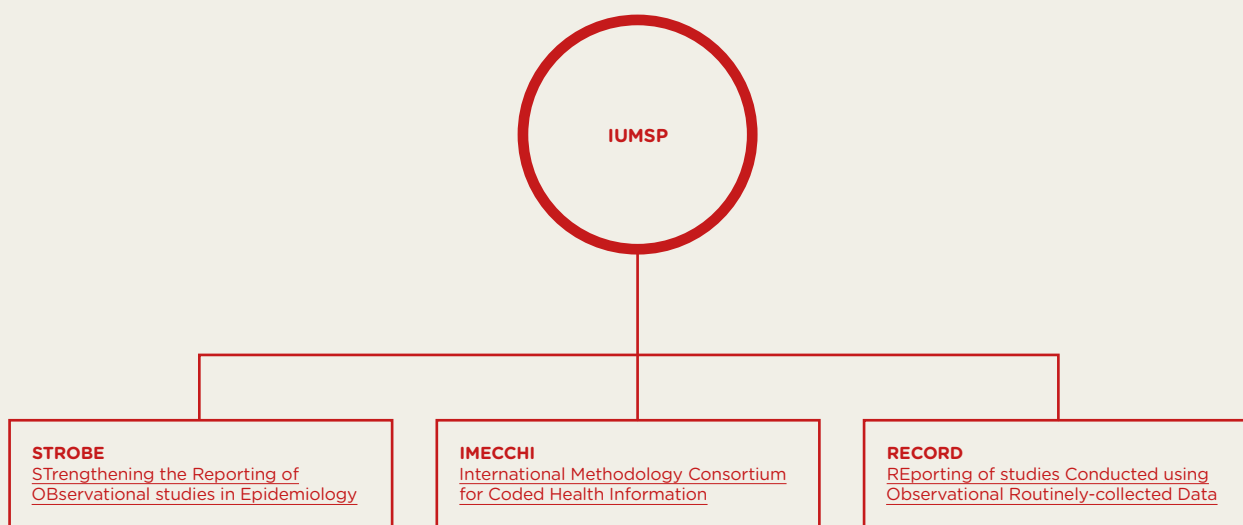
Pour voir toutes les collaborations dans le cadre de Cochrane Suisse: <http://swiss.cochrane.org>  
For all collaborations within the framework of Cochrane Switzerland: <http://swiss.cochrane.org>



## Collaborations avec des organismes étrangers Collaborations with bodies across the world



## Contribution à des initiatives internationales Contribution to international initiatives



## EVÉNEMENTS SCIENTIFIQUES

# Se former, s'informer et échanger

*Stimuler la réflexion, s'ouvrir à de nouvelles perspectives, suivre l'actualité des recherches, des pratiques et des initiatives en santé publique, débattre: autant de fonctions remplies par les événements scientifiques, où des spécialistes d'horizons divers viennent présenter l'état de leurs recherches, leurs expériences ou leurs projets.*

Les événements mis sur pied par l'IUMSP s'adressent à un large public de professionnels de la santé. En 2015, l'institut a organisé:

- **40 colloques**
  - **24 colloques dans le cadre de 5 cycles thématiques**
  - **16 colloques hors cycles thématiques**
- **5 symposiums**
- **8 forums de statistiques**

Les collaborateurs et collaboratrices de l'IUMSP bénéficient en outre de formations internes: cette mise à niveau permanente garantit un travail de haute qualité et témoigne du dynamisme de l'institut.

## SCIENTIFIC EVENTS

# Get trained, find information, get talking

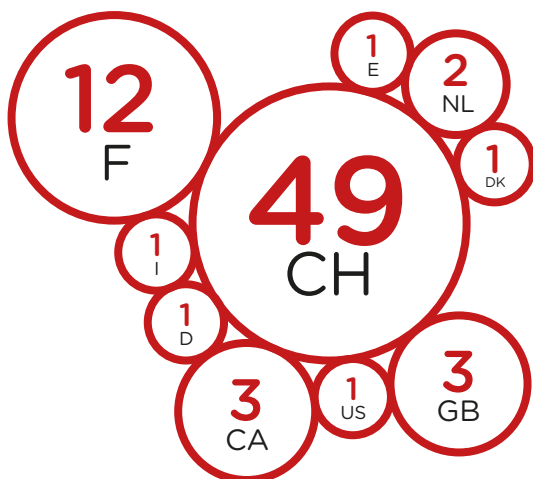
*Reflection stimulation, opening up to new perspectives, keeping up-to-date with public health research, practice and initiatives, joining the debate: these are all reasons to attend scientific events in which specialists from various horizons present their ongoing research, experiments and projects.*

Scientific events organised by IUMSP are aimed at a broad spectrum of healthcare professionals. In 2015, the Institute organised:

- **40 conferences**
  - **24 conferences within 5 thematic cycles**
  - **16 independent conferences**
- **5 symposia**
- **8 statistical forums**

IUMSP collaborators also benefit from internal training: this continuous update of their skills means that their work is of the highest quality, and is testament to the Institute's vitality.

## Provenance des intervenants Speakers by country



# 53 événements

## 53 events

<b>SYMPOSIUMS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Entre hystérie et oubli: l'épidémie d'Ebola 2014-2015 vue depuis la Suisse</li> <li>- Etudes longitudinales de cohortes (rencontre internationale)</li> <li>- Information en santé: défis et stratégies (rencontre internationale)</li> <li>- Les relations parents-adolescents en questions</li> <li>- Origine pédiatrique de la santé cardiovasculaire: de la population à la clinique</li> </ul>
<b>COLLOQUES DANS LE CADRE DE CYCLES THÉMATIQUES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dépistages: pratiques en santé publique (<b>4 colloques</b>)</li> <li>- Economie de la santé (<b>3 colloques</b>)</li> <li>- Evaluation d'impact sur la santé (<b>3 colloques</b>)</li> <li>- Mesurer la qualité des soins et la sécurité des patients en utilisant les données récoltées de routine (<b>10 colloques</b>)</li> <li>- Understanding the genetic determinants of human health through methodological advances (<b>4 colloques</b>)</li> </ul>
<b>COLLOQUES HORS CYCLES THÉMATIQUES</b>	16 colloques sur divers sujets liés par exemple à des réformes politiques ou à des inégalités sociales
<b>FORUMS DE STATISTIQUES</b>	8 forums consacrés aux méthodes statistiques et quantitatives

<b>SYMPOSIA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- From hysteria to oblivion: the 2014-2015 Ebola epidemic as seen from Switzerland</li> <li>- Longitudinal cohort studies (international meeting)</li> <li>- Health Information: challenges and strategies (international meeting)</li> <li>- Parent-adolescent relationships, in questions</li> <li>- Origins of cardiovascular health in paediatrics: from population to clinic</li> </ul>
<b>CONFERENCES WITHIN THEMATIC CYCLES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Screening: public health practices (<b>4 conferences</b>)</li> <li>- Health economics (<b>3 conferences</b>)</li> <li>- Health impact assessment (<b>3 conferences</b>)</li> <li>- Measuring quality of healthcare and patient safety using routinely collected data (<b>10 conferences</b>)</li> <li>- Understanding the genetic determinants of human health through methodological advances (<b>4 conferences</b>)</li> </ul>
<b>INDEPENDANT CONFERENCES</b>	16 conferences on various topics , e.g. political reforms or social inequalities
<b>STATISTICAL FORUMS</b>	8 forums aiming statistical and quantitative methods

**PRÉSENTATIONS ET PODCASTS DES CONFÉRENCES DISPONIBLES SUR**  
[www.iumsp.ch](http://www.iumsp.ch) > Actualités et agenda > Colloques

**CONFERENCES PRESENTATIONS AND PODCASTS ARE AVAILABLE AT**  
[www.iumsp.ch](http://www.iumsp.ch) > News and Events > Conferences





# DIVISIONS DE RECHERCHE RESEARCH DIVISIONS

---

## **dMC**

Un financement exceptionnel  
pour le projet LIFEPATH

## **USS**

Des pratiques des médecins  
traitants à l'état de santé  
des baby-boomers

## **UES**

Actualiser la Classification  
internationale des maladies

## **dBMQ**

Espérance de vie et fumée

## **dMC**

Special funding for  
the LIFEPATH project

## **USS**

From primary care physicians  
practices to baby boomers  
health status

## **UES**

Updating the International  
Classification of Diseases

## **dBMQ**

Life expectancy and smoking

# DIVISION DES MALADIES CHRONIQUES (dMC) DIVISION OF CHRONIC DISEASES (dMC)

## PROFIL

### **Mission:**

Contribuer à prévenir les maladies chroniques, notamment par la recherche universitaire sur les maladies cardiométaboliques comme les affections cardiaques, le diabète ou le cancer, ainsi que par la réalisation d'expertises.

Les projets menés par la dMC ont pour but d'améliorer les connaissances sur les facteurs de risque et la fréquence des maladies cardiométaboliques, sur les déterminants génétiques et non génétiques de ces maladies, de même que sur les habitudes alimentaires de la population. Par ailleurs, la dMC contribue à la surveillance de l'évolution des cancers dans le canton de Vaud, ainsi qu'à celle de l'efficacité des programmes de dépistage.

---

**POUR EN SAVOIR PLUS SUR LA dMC**  
[www.iumsp.ch](http://www.iumsp.ch) > [Portrait](#) > [Organisation](#)

---

## PROFILE

### **Mission:**

To help prevent chronic diseases, in particular by producing academic research into cardiometabolic diseases such as heart disorders, diabetes and cancer, and by producing expert reports.

The aim of the dMC's projects is to increase knowledge about the risk factors for and frequency of cardiometabolic diseases; the genetic and non-genetic determinants of these diseases; as well as the population's eating habits. The dMC also helps to monitor cancer progression in the canton of Vaud, and the effectiveness of screening programmes.

---

**TO FIND OUT MORE ABOUT THE dMC**  
[www.iumsp.ch](http://www.iumsp.ch) > [About us](#) > [Organisation](#)

---

## **PUBLICATIONS IMPORTANTES EN 2015**

La dMC a contribué à l'établissement des toutes premières normes internationales de pression artérielle chez les enfants, un outil de comparaison permettant notamment de mieux identifier l'hypertension chez les plus jeunes.

« [Establishment Consortium. Establishing international blood pressure references among non-overweight children and adolescents aged 6-17 year](#) », Xi, B. et al.

Une étude longitudinale menée auprès d'adolescents du canton de Vaud n'a pas confirmé que l'utilisation d'internet ait une influence sur des activités plus saines, et donc sur le risque de surpoids.

« [The relation between internet use and overweight among adolescents: a longitudinal study in Switzerland](#) », Barrense-Dias, Y. et al.

Les résultats de l'étude menée auprès d'un échantillon de personnes issues de la population générale en Suisse suggèrent qu'une consommation élevée de caféine est associée à une pression artérielle plus basse. Ainsi, la caféine pourrait avoir un effet protecteur sur la pression artérielle.

« [Associations of ambulatory blood pressure with urinary caffeine and caffeine metabolite excretions](#) », Guessous, I. et al.

## **KEY PUBLICATIONS IN 2015**

The dMC contributed to the drawing up of the first international standards for blood pressure in children, a comparison tool that enables better identification of hypertension in younger patients. "[Establishment Consortium. Establishing international blood pressure references among non-overweight children and adolescents aged 6-17 years](#)", Xi, B. et al.

A longitudinal study of adolescents from the canton of Vaud did not show a negative influence of internet use on other healthier activities, and thus on the risk of being overweight.

"[The relation between internet use and overweight among adolescents: a longitudinal study in Switzerland](#)", Barrense-Dias, Y. et al.

The results of this study, involving a sample taken from the general Swiss population, suggest that high caffeine consumption is associated with lower blood pressure. Caffeine would therefore appear to have a protective effect on blood pressure.

"[Associations of ambulatory blood pressure with urinary caffeine and caffeine metabolite excretions](#)", Guessous, I. et al.

## Un financement exceptionnel pour le projet LIFEPATH

*Dans le cadre d'Horizon 2020, 840 000 euros ont été attribués à la dMC pour la gestion du volet suisse du projet LIFEPATH (Lifecourse biological pathways underlying social differences in healthy ageing). Ce projet porte sur l'étude du vieillissement en fonction de critères socio-économiques.*

La Commission européenne a accordé à la dMC 840 000 euros pour gérer le volet suisse du projet LIFEPATH (Lifecourse biological pathways underlying social differences in healthy ageing). Par ce financement, elle témoigne de sa confiance en la qualité du travail accompli par les chercheurs de l'IUMSP. LIFEPATH s'intègre au 8<sup>e</sup> programme-cadre de recherche et d'innovation de l'Union européenne, Horizon 2020.

## Special funding for the LIFEPATH project

*As part of Horizon 2020, 840,000 Euros have been awarded to the dMC for the management of the Swiss part of the LIFEPATH project (Lifecourse biological pathways underlying social differences in healthy ageing). This project studies how ageing varies according to socio-economic criteria.*

The European Commission has awarded 840,000 Euros to the dMC to manage the Swiss part of the LIFEPATH project (Lifecourse biological pathways underlying social differences in healthy ageing). This funding demonstrates the Commission's trust in the quality of the IUMSP researchers' work. LIFEPATH is part of Horizon 2020, the European Union's 8th research and innovation framework programme.



### Un vieillissement en meilleure santé, pour tous

L'objectif global du projet européen LIFEPATH est de comprendre les facteurs qui déterminent des trajectoires de vieillissement divergentes chez des personnes appartenant à des groupes socio-économiques différents. Les écarts spectaculaires au niveau du vieillissement en bonne santé, ainsi que de la qualité et de l'espérance de vie entre les individus de différents groupes socio-économiques représentent en effet un enjeu sociétal majeur pour l'Europe. LIFEPATH a pour ambition de permettre à l'ensemble de la société de vieillir en bonne santé, et pas uniquement aux personnes bénéficiant d'un statut socio-économique élevé.

### Healthier ageing for all

The overall objective of the European LIFEPATH project is to understand the determinants of diverging ageing pathways among individuals belonging to different socio-economic groups. The dramatic differentials in healthy ageing, as well as quality of life and life expectancy between individuals of different socio-economic groups are a major societal challenge facing Europe. The overarching aim of LIFEPATH is to enable everyone to achieve healthy ageing, and not only those enjoying a high socio-economic status.

# UNITÉ DES SERVICES DE SANTÉ (USS) HEALTH SERVICES UNIT (USS)

## PROFIL

### **Mission :**

Développer la recherche et les connaissances sur les services de santé, et diffuser les résultats obtenus afin qu'ils soient pris en compte dans les décisions de politique sanitaire.

La recherche et les expertises réalisées par l'USS contribuent à évaluer les besoins sanitaires de la population et déterminer si l'organisation et les prestations des services de santé sont en adéquation avec ces besoins. La santé des aînés est au cœur de ces activités.

---

### **POUR EN SAVOIR PLUS SUR L'USS**

[www.iumsp.ch](http://www.iumsp.ch) > [Portrait](#) > [Organisation](#)

---

## PROFILE

### **Mission :**

To develop health services research and knowledge, and to make research outcomes available for use in health policy decision-making.

The USS' research and expert reports contribute to the evaluation of the population's health needs and to determine whether health services are organised adequately to meet these needs. This work focuses on the health of older persons.

---

### **TO FIND OUT MORE ABOUT THE USS**

[www.iumsp.ch](http://www.iumsp.ch) > [About us](#) > [Organisation](#)

---

## **PUBLICATIONS IMPORTANTES EN 2015**

L'USS a conduit une étude ayant examiné si l'écriture des personnes âgées permet de distinguer les personnes « fragiles » de celles qui ne le sont pas. Certaines caractéristiques de l'écriture sont liées à des aspects particuliers de la fragilité. Par exemple, la pression d'écriture est plus faible chez les personnes dont la force de la main est amoindrie.

[«Handwriting and pre-frailty in the Lausanne cohort 65+ \(Lc65+\) study»](#), Camicioli, R. et al.

Une enquête auprès de quelque 5000 personnes âgées domiciliées dans les cantons de Vaud et Genève a montré que le sentiment de sécurité, la santé et l'autonomie sont considérés par la majorité des participants comme les principaux déterminants de la qualité de vie.

[«Domains of importance to the quality of life of older people from two Swiss regions»](#), Henchoz, Y. et al.

## **KEY PUBLICATIONS IN 2015**

The USS carried out a study to determine whether the handwriting of older persons can be used to identify frailty. Some handwriting characteristics are linked to specific frailty aspects. For example, handwriting pressure is weaker in persons with reduced hand strength.

[“Handwriting and pre-frailty in the Lausanne cohort 65+ \(Lc65+\) study”](#), Camicioli, R. et al.

A survey of about 5000 older persons in the cantons of Vaud and Geneva showed that most participants ranked feeling safe, being healthy and being independent as the main quality of life determinants.

[“Domains of importance to the quality of life of older people from two Swiss regions”](#), Henchoz, Y. et al.



## Des pratiques des médecins traitants à l'état de santé des baby-boomers

*Selon une enquête de l'USS, les médecins traitants au bénéfice d'un titre de spécialiste ont une pratique similaire à celle des généralistes. Par ailleurs, la récolte de données du troisième échantillon de l'étude Lausanne cohorte 65+ a démarré: au tour des baby-boomers de parler de leur santé!*

Un questionnaire adressé aux personnes âgées (68 ans et plus) du canton de Vaud a permis de confronter les réponses des aînés dont le médecin de premier recours, ou médecin traitant, est un généraliste à celles des aînés dont le médecin possède, de plus, un titre de spécialiste. Parmi tous les paramètres observés (écoute, suivi, disponibilité, connaissance des médicaments prescrits par des confrères, mais aussi pratiques de prévention), l'étude n'a pas mis en évidence des différences significatives en termes de pratiques médicales entre les patients suivis par un médecin traitant généraliste et ceux suivis par un spécialiste.

Cette enquête de l'USS a apporté une contribution utile au débat politique suisse sur les assurances-maladie, qui excluaient parfois de leur liste de médecins traitants les spécialistes, sous prétexte que leur pratique différait de celle des généralistes.

---

### POUR EN SAVOIR PLUS

[«Older persons' perceptions of general practitioner or specialist primary care physicians: same point of view?», Sauter, M. et al.](#)

---

### Les baby-boomers sous la loupe

Les baby-boomers sont-ils, à âge égal, en meilleure ou moins bonne santé que leurs prédécesseurs? Pour y répondre, l'USS a démarré en 2015 le recueil de données auprès des baby-boomers (nés entre 1944 et 1948) dans le cadre du troisième et dernier échantillon de l'étude Lausanne cohorte 65+ (Lc65+). Ces données, comprenant des mesures objectives des performances physiques et cognitives ont un caractère innovant, car elles permettront de comparer, de manière inédite, des cohortes successives avec une même méthodologie.

---

### POUR EN SAVOIR PLUS

[www.lc65plus.ch](http://www.lc65plus.ch)

---

## From primary care physicians practices to baby boomers health status

*According to a USS survey, specialist primary care physicians practise in similar ways to general practitioners. These results invalidate insurance providers' discrimination against specialist physicians, who seek to exclude specialists from treating physicians' lists. In addition, data collection of the Lausanne cohort 65+ study's third sample has begun: it's the baby boomers' turn to tell us about their health.*

A questionnaire aimed at older persons (68 and over) in the canton of Vaud compared responses of older persons whose primary or main physician is a general practitioner with those whose main physician holds specialist qualifications. For all measured values (listening skills, follow-up, availability, knowledge of medication prescribed by colleagues, and also prevention practices), the study showed no significant practice difference between patients treated by a general practitioner and those treated by a specialist.

This USS survey made a useful contribution to the Swiss political debate on health insurance. Insurance providers sometimes excluded specialists from their of primary care providers list, with the reason that specialists' and generalists' practices may differ.

---

### FIND OUT MORE

[“Older persons' perceptions of general practitioner or specialist primary care physicians: same point of view?”, Sauter, M. et al.](#)

---

### Baby boomers in focus

Is baby boomers health better or worse than their predecessors'? To answer this question, the USS collected data from baby boomers (born between 1944 and 1948) within the framework of the Lausanne cohort 65+ study (Lc65+) third and final sample. These data include physical and cognitive performance objective measurements, and are innovative in that they allow the comparison of successive cohorts by means of the same methodology.

---

### FIND OUT MORE

[www.lc65plus.ch](http://www.lc65plus.ch)

---

# UNITÉ D'ÉVALUATION DES SOINS (UES) HEALTH CARE EVALUATION UNIT (UES)

## PROFIL

### Mission :

Favoriser le transfert de connaissances scientifiques fiables et actualisées auprès des professionnels de la santé, de la population, des patients et des décideurs; évaluer la qualité des soins et la sécurité des patients; développer et évaluer de nouvelles modalités de prévention et de prise en charge de soins coordonnés des personnes vivant avec une maladie chronique.

Les travaux de l'UES permettent notamment de vérifier si l'indication d'un soin est en adéquation avec l'intervention médicale préconisée. Ils contribuent également à estimer si les patients ont tendance à trop ou trop peu recourir aux services à disposition.

---

### POUR EN SAVOIR PLUS SUR L'UES

[www.iumsp.ch](http://www.iumsp.ch) > Portrait > Organisation

---

## PROFILE

### Mission :

To promote the transfer of reliable, up-to-date scientific knowledge among healthcare professionals, the general public, patients and decision-makers; to evaluate quality of healthcare and patient safety; to develop and evaluate new methods of prevention and of coordinated management for the care of patients living with chronic diseases.

The work of the UES allows notably to check whether the indication for a type of treatment is in line with the recommended medical intervention. This work also helps to establish whether patients tend to over- or underuse the services available.

---

### TO FIND OUT MORE ABOUT THE UES

[www.iumsp.ch](http://www.iumsp.ch) > About us > Organisation

---

## PUBLICATIONS IMPORTANTES EN 2015

Le RECORD statement (REporting of Studies Conducted Using Observational Routinely-Collected Health Data), publié dans la revue PLOS Medicine en 2015, représente non seulement un guide indispensable pour les chercheurs souhaitant diffuser leurs travaux, mais aussi un outil d'évaluation valide et standardisé pour les éditeurs de revues et les réviseurs. L'UES a une implication majeure dans ce projet international visant à définir les critères de qualité des articles scientifiques relatifs aux études observationnelles utilisant des données de routine.

« The REporting of Studies Conducted Using Observational Routinely-Collected Health Data (RECORD) Statement: Methods for Arriving at Consensus and Developing Reporting Guidelines », Nicholls, S.G. et al.

Une revue systématique Cochrane<sup>1</sup> effectuée à l'UES a montré que les programmes de soins coordonnés de l'asthme sont plus efficaces que les soins usuels pour diminuer la sévérité de cette affection, ainsi que pour améliorer la qualité de vie et la fonction pulmonaire des adultes qui en souffrent.

« Chronic disease management programmes for adults with asthma », Peytremann-Bridevaux, I. et al.

---

<sup>1</sup> L'IUMSP héberge et soutient [Cochrane Suisse](http://www.cochrane.ch), une branche de Cochrane. Cette organisation permet aux décideurs dans le domaine de la santé ou des soins d'accéder à des informations de haute qualité, issues des dernières recherches médicales.

## KEY PUBLICATIONS IN 2015

The RECORD statement (REporting of Studies Conducted Using Observational Routinely-Collected Health Data), published in PLOS Medicine in 2015, is not only tool an essential guide for researchers wanting to make their work widely known; it is also a valid and standardised evaluation tools for journal editors and reviewers. The UES has been heavily involved in this international project, which aims to define quality criteria for scientific articles based on observational studies using routine data.

“The REporting of Studies Conducted Using Observational Routinely-Collected Health Data (RECORD) Statement: Methods for Arriving at Consensus and Developing Reporting Guidelines”, Nicholls, S.G. et al.

A Cochrane systematic review<sup>1</sup> carried out by the UES has shown that co-ordinated care programmes for asthma are more effective than standard care in reducing the severity of this condition, and in improving quality of life and lung function of adults with the condition.

“Chronic disease management programmes for adults with asthma”, Peytremann-Bridevaux, I. et al.

---

<sup>1</sup> The IUMSP accommodates and supports [Cochrane Switzerland](http://www.cochrane.ch), a branch of Cochrane. This organisation provides access to high-quality information for health and care decision-makers, based on the most recent medical research.

# Actualiser la Classification internationale des maladies

*L'UES a poursuivi sa collaboration à la 11<sup>e</sup> révision de la Classification internationale des maladies (CIM), gérée par l'Organisation mondiale de la santé (OMS), quant à l'amélioration de la qualité des soins et de la sécurité des patients. Dans ce cadre, l'UES a également participé à plusieurs publications relatives à cette thématique.*

La Classification internationale des maladies (CIM) de l'OMS est un véritable langage commun, permettant de valoriser et d'échanger des données de mortalité et de morbidité. Elle sert donc non seulement à déterminer les causes de décès, mais aussi à définir, entre autres, les diagnostics des maladies. Dans le cadre de la 11<sup>e</sup> révision de la CIM, qui devrait être disponible en 2018, l'UES a apporté sa collaboration sur la question de l'amélioration de la qualité des soins et de la sécurité des patients.

## Une approche plus pointue

L'UES a participé, au sein d'un groupe de conseil thématique de l'OMS sur la qualité des soins et la sécurité des patients, à deux publications en lien avec les recherches menées par l'IUMSP sur ces thématiques. Ces articles ont notamment souligné l'intérêt d'identifier, au sortir de l'hôpital, si un diagnostic était présent ou non lors de l'admission du patient, afin d'établir si une complication est survenue en cours d'hospitalisation. En effet, certaines complications engendrent une atteinte majeure à la santé du patient. Ainsi, déterminer la cause potentielle de la complication (par exemple, une prescription ou une prise trop importante de médicament), le mécanisme (comme une hémorragie ou un saignement interne) qu'elle a généré et sa conséquence (une hémorragie gastro-intestinale, par exemple) permettrait de définir une approche plus rigoureuse qu'auparavant et, par là même, de mieux évaluer la qualité des soins dans les hôpitaux, en vue de l'optimiser.

---

## POUR EN SAVOIR PLUS

[«Capturing diagnosis-timing in ICD-coded hospital data: recommendations from the WHO ICD-11 topic advisory group on quality and safety»](#), Sundararajan, V. et al.

[«Enhanced capture of healthcare-related harms and injuries in the 11th revision of the International Classification of Diseases \(ICD-11\)»](#), Southern, D.A. et al.

---

# Updating the International Classification of Diseases

*The UES has continued its collaborative work on the 11th revision of the International Classification of Diseases (ICD). This work is led by the World Health Organization (WHO) and aims to improve quality of healthcare and patient safety. Within this framework, the UES has contributed to several publications on this theme.*

The WHO International Classification of Diseases (ICD) is a true common language that enables enhancement and exchange of mortality and morbidity data. It not only records causes of death, but also defines diagnoses and diseases. As part of the 11th revision of the ICD, which should be available in 2018, the UES has provided input on the issue of improving quality of healthcare and patient safety.

## A more sophisticated approach

The UES, as part of the WHO topic advisory group on quality of healthcare and patient safety, has provided input into two publications relating to the IUMSP's research in these fields. These articles have shown the benefits of identifying at the time of discharge whether a diagnosis was established upon the patient's admission, in order to determine whether a complication arose during the stay. Indeed, some complications have extensive effects on patients' health. Determining the potential causes of complications (e.g. over-prescription or administration of a particular medication), their mechanisms (e.g. haemorrhage or internal bleeding) and their consequences (e.g. gastrointestinal haemorrhage) will enable a more rigorous approach and, thus, a better evaluation of quality of healthcare in hospitals, with the aim of providing optimal quality.

---

## FIND OUT MORE

[«Capturing diagnosis-timing in ICD-coded hospital data: recommendations from the WHO ICD-11 topic advisory group on quality and safety»](#), Sundararajan, V. et al.

[«Enhanced capture of healthcare-related harms and injuries in the 11th revision of the International Classification of Diseases \(ICD-11\)»](#), Southern, D.A. et al.

---

# DIVISION DE BIOSTATISTIQUE ET MÉTHODES QUANTITATIVES (dBMQ)

## DIVISION OF BIOSTATISTICS AND QUANTITATIVE METHODS (dBMQ)

### PROFIL

#### **Mission :**

Comprendre, maîtriser, développer, appliquer et enseigner les méthodes statistiques ; étudier les façons optimales de traiter des données, à la fois d'un point de vue mathématique et pratique.

Le but de la recherche effectuée à la dBMQ est d'identifier et de développer des méthodes statistiques permettant, à partir des données récoltées, d'extraire un maximum d'informations susceptibles de faire évoluer les connaissances dans le domaine des sciences de la vie, notamment pour mieux comprendre les processus biologiques liés à la santé.

---

#### **POUR EN SAVOIR PLUS SUR LA dBMQ**

[www.iumsp.ch](http://www.iumsp.ch) > Portrait > Organisation

---

### PROFILE

#### **Mission :**

To understand, command, develop, apply and teach statistical methods; to study the best ways to process data, from both a mathematical and a practical point of view.

The aim of the research carried out within the dBMQ is to identify and develop statistical methods allowing to extract the maximum possible information from collected data, in order to increase knowledge in the field of life sciences, and in particular to better understand the biological processes affecting health.

---

#### **TO FIND OUT MORE ABOUT THE dBMQ**

[www.iumsp.ch](http://www.iumsp.ch) > About us > Organisation

---

### **PUBLICATIONS IMPORTANTES EN 2015**

La dBMQ est membre du consortium GIANT (Genetic Investigation of ANthropometric Traits), une collaboration scientifique internationale visant à identifier les lois génétiques influençant la taille, le poids et la forme du corps humain. Ce consortium a mené une étude mondiale sur l'entier du génome, montrant notamment que la majorité des gènes responsables de l'obésité chez l'enfant ont un effet plus modeste à l'âge adulte. Cette étude a permis d'améliorer la compréhension des facteurs de risques génétiques liés à l'obésité.

« The Influence of Age and Sex on Genetic Associations with Adult Body Size and Shape: A Large-Scale Genome-Wide Interaction Study », Winkler, T.W. et al.

Une recherche menée par des collaborateurs de la dBMQ et de la dMC a permis d'actualiser les normes de référence pour la vitamine D<sup>1</sup>. L'étude a en effet démontré la nécessité d'adapter les normes de vitamine D en fonction de la saison (le soleil en étant une source importante), plutôt que selon l'âge. Ces nouvelles normes sont désormais utilisées dans la pratique médicale du CHUV.

« A Population-Based Model to Consider the Effect of Seasonal Variation on Serum 25(OH)D and Vitamin D Status », Vuistiner, P. et al.

---

<sup>1</sup> La vitamine D joue un rôle notamment dans la prévention de maladies cardiovasculaires, de cancers du diabète.

### **KEY PUBLICATIONS IN 2015**

The dBMQ is a member of the GIANT consortium (Genetic Investigation of ANthropometric Traits), an international collaborative scientific project aimed at identifying the genetic features influencing the size, weight and shape of the human body. The consortium has carried out a worldwide study of the entire genome, showing that the majority of genes causing obesity in children have a more modest effect in adults. This study has improved the understanding of the genetic risk factors associated with obesity.

« The Influence of Age and Sex on Genetic Associations with Adult Body Size and Shape: A Large-Scale Genome-Wide Interaction Study », Winkler, T.W. et al.

Research carried out by dBMQ and dMC collaborators has yielded updated reference levels for vitamin D<sup>1</sup>. Indeed, the study has shown the need to adapt standards for vitamin D levels to the season (the sun being a significant source) rather than to age. From now on, these new standards are used in the CHUV medical practice.

« A Population-Based Model to Consider the Effect of Seasonal Variation on Serum 25(OH)D and Vitamin D Status », Vuistiner, P. et al.

---

<sup>1</sup> Vitamin D notably acts in cardiovascular diseases, cancer and diabetes prevention.

# Espérance de vie et fumée

*D'après une étude menée dans dix pays européens, dont la Suisse, fumer aurait plus d'impact sur le décès précoce que sur la longévité.*

Deux mécanismes sont responsables de l'augmentation de l'espérance de vie, dans les pays européens : la compression de la mortalité (rectangularisation de la courbe de survie) et l'extension de la longévité. Le premier est reflété par moins de variabilité entre les différents âges au décès – grâce, notamment, à la prévention et à une meilleure hygiène de vie, susceptibles d'éviter certains décès précoces. Le second est lié au retardement général du vieillissement.

## Des indicateurs originaux

L'évolution de la rectangularité et de la longévité en relation avec la consommation de tabac a été étudiée entre 1950 et 2009 dans dix pays d'Europe occidentale (Allemagne, Danemark, Finlande, France, Pays-Bas, Italie, Norvège, Royaume-Uni, Suède et Suisse) en utilisant des indicateurs développés précédemment par la dBMQ. Ces derniers ont permis de quantifier, dissocier et comparer les contributions respectives de la rectangu-

larité et de la longévité à l'espérance de vie. Il ressort de cette étude que la diminution récente de la consommation de tabac observée dans ces pays a eu plus d'effet sur la rectangularité (moins de décès prématurés, par exemple liés aux accidents cardiovasculaires) que sur la longévité, chez les hommes comme chez les femmes.

---

## POUR EN SAVOIR PLUS

[« The role of smoking in changes in the survival curve: an empirical study in 10 European countries », Janssen, F. et al.](#)

---

# Life expectancy and smoking

*According to a study carried out in ten European countries, including Switzerland, smoking could have more impact on early death than on longevity.*

Two mechanisms are responsible for the life expectancy increase in European countries: compression of mortality (rectangularisation of the survival curve) and longevity extension. The first one is reflected in less variability in the various ages at death; this is primarily caused by prevention and better lifestyle, which are likely to prevent some early deaths. The second one is linked to the general ageing process delay.

## Original indicators

The change in rectangularity and longevity connected with tobacco consumption between 1950 and 2009 was studied in ten western European countries (Germany, Denmark, Finland, France, the Netherlands, Italy, Norway, the United Kingdom, Sweden and Switzerland), using indicators previously developed by the dBMQ. These indicators allowed the quantification, dissociation and comparison of the respective rectangularity and longevity contributions on life expectancy. From this study, it

emerged that the recent smoking reduction in these countries has had more effect on rectangularity (fewer premature deaths, caused by cardiovascular events for example) than on longevity, in both men and women.

---

## FIND OUT MORE

[“The role of smoking in changes in the survival curve: an empirical study in 10 European countries,” Janssen, F. et al.](#)

---









# UNITÉS DE SERVICES PUBLIC HEALTH SERVICE UNITS

## **CEESAN**

Evaluer la violence  
chez les jeunes

## **uFSP**

Une nouvelle unité  
et un premier MOOC

## **uDDSP**

Des données accessibles  
et réutilisables

## **CEESAN**

Evaluating violence  
in young people

## **uFSP**

A new unit  
and a first MOOC

## **uDDSP**

Accessible and  
reusable data

# CENTRE D'ÉVALUATION ET D'EXPERTISE EN SANTÉ PUBLIQUE (CEESAN) CENTRE FOR PUBLIC HEALTH PRACTICE AND EVALUATION (CEESAN)

## PROFIL

### **Mission :**

Consolider les échanges entre recherche et pratiques dans le domaine de la santé publique; effectuer des analyses approfondies en matière d'organisation et de planification des prestations, ainsi qu'en matière de surveillance et d'évaluation.

Le CEESAN couvre des thèmes aussi divers que l'organisation des systèmes de santé, les programmes de prévention, l'épidémiologie du VIH, la santé sexuelle et reproductive. Son champ d'action touche un large éventail de populations, notamment les usagers de drogue, les adolescents et les femmes enceintes.

---

### **POUR EN SAVOIR PLUS SUR LE CEESAN**

[www.iumsp.ch](http://www.iumsp.ch) > Portrait > Organisation

---

## **PUBLICATIONS IMPORTANTES EN 2015**

Le niveau général de satisfaction des usagers des établissements médico-sociaux (EMS), notamment par rapport au cadre de vie et de travail, ainsi qu'au confort, peut être considéré comme élevé à très élevé. Ce niveau est encore plus élevé pour les EMS construits depuis 2003 selon les Directives et recommandations architecturales des EMS vaudois (DAEMS). C'est ce qui ressort d'une enquête mandatée par la Commission des infrastructures d'hébergement (CIH) du Canton de Vaud, sur l'impact des DAEMS. «Enquête auprès des usagers d'EMS en 2013», Commission des infrastructures d'hébergement du Canton de Vaud

Une étude portant sur la collaboration interprofessionnelle dans la prise en charge des patients diabétiques a révélé, notamment, que la répartition des rôles et des tâches entre professionnels manquait de clarté. Cette enquête a été réalisée dans le cadre du Programme cantonal Diabète.

«Le diabète dans le canton de Vaud : évaluation de la pratique des professionnel(le)s de santé et de la collaboration interprofessionnelle», Henry, V. et al.

Le dépistage par auto-prélèvement de l'infection uro-génitale chlamydia, proposé aux visiteurs de centres de santé sexuelle et de dépistage, serait techniquement possible et acceptable à leurs yeux, en particulier si le test est gratuit. Telles sont quelques conclusions d'une étude réalisée dans les cantons de Vaud et Genève.

«Opportunistic testing for urogenital infection with Chlamydia trachomatis in south-western Switzerland, 2012: a feasibility study», Bally, F. et al.

## PROFILE

### **Mission :**

To strengthen exchanges across public health research and practice; to carry out in-depth analysis of the organisation and planning of services, as well as of monitoring and evaluation.

The CEESAN also covers areas as diverse as health systems organisation, prevention programmes, HIV epidemiology, sexual and reproductive health. Its work ranges across various population groups, including drug users, adolescents and pregnant women.

---

### **TO FIND OUT MORE ABOUT THE CEESAN**

[www.iumsp.ch](http://www.iumsp.ch) > About us > Organisation

---

## **KEY PUBLICATIONS IN 2015**

The general level of satisfaction of care homes (EMS) users, regarding living and working conditions, as well as comfort, may be considered high or very high. EMS facilities built after 2003, in line with the architectural directives and recommendations for EMS in the canton of Vaud (DAEMS), have even higher average user satisfaction ratings. These are the findings of a survey carried out by the CEESAN, commissioned by the canton of Vaud's Committee for Housing Infrastructure, which aimed to evaluate the impact of the DAEMS recommendations.

«Enquête auprès des usagers d'EMS en 2013», Commission des infrastructures d'hébergement du Canton de Vaud

A study looking at interprofessional collaboration in the management of patients with diabetes showed a lack of clarity in the roles and tasks distribution among professionals. This study was carried out within the framework of the Programme cantonal Diabète (cantonal diabetes programme).

«Le diabète dans le canton de Vaud : évaluation de la pratique des professionnel(le)s de santé et de la collaboration interprofessionnelle», Henry, V. et al.

Screening for the uro-genital infection Chlamydia with self-screening kits, which is offered to visitors to sexual health and screening centres, appears to be technically possible and, moreover, acceptable to users; this is particularly true if the test is free of charge. These are the conclusions of a study carried out in the cantons of Vaud and Geneva.

«Opportunistic testing for urogenital infection with Chlamydia trachomatis in south-western Switzerland, 2012: a feasibility study», Bally, F. et al.

## Evaluer la violence chez les jeunes

*Une étude conduite par le CEESAN a mis en lumière une diminution globale des comportements violents chez les jeunes. Elle a néanmoins mis le doigt sur la persistance de certains types de violence dans cette population.*

Sur mandat du Département de la formation, de la jeunesse et de la culture (DFJC) du Canton de Vaud, le CEESAN a mené une enquête qui a permis de constater, entre 2004 et 2014, une diminution générale des comportements violents et de la consommation de substances psycho-actives telles que le tabac, l'alcool et le cannabis chez les jeunes Lausannois.

Cette réduction de la violence, en adéquation avec les résultats observés à Zurich, s'explique, d'une part, par une diminution de la présence des jeunes dans l'espace public, où se produisent généralement les lésions corporelles; d'autre part, par la baisse de la consommation d'alcool, connu pour favoriser les comportements agressifs.

### Harcèlement et agressions sexuelles

Deux dimensions de la violence n'ont, en revanche, pas connu d'évolution significative chez les jeunes entre 2004 et 2014: le harcèlement entre pairs (environ 9% de victimes) et les agressions sexuelles (environ 5% de victimes). Développer l'information sur la question du harcèlement entre jeunes, auprès des adultes notamment, permettrait dès lors de mieux en prévenir les conséquences, parfois désastreuses, sur la santé.

Pour sensibiliser l'ensemble du public à cette thématique, l'IUMSP a collaboré, en 2015, à l'exposition «Violences» du Musée de la main (Lausanne), ainsi qu'à une conférence sur le harcèlement entre jeunes, organisée en marge de cette exposition par le Département universitaire de médecine et santé communautaires du CHUV.

---

### POUR EN SAVOIR PLUS

[«Enquêtes populationnelles sur la victimisation et la délinquance chez les jeunes dans le canton de Vaud», Lucia, S. et al.](#)

---



## Evaluating violence in young people

*A study carried out by the CEESAN showed an overall reduction of violent behaviour in young people. However, it pointed out that some types of violence persist within this population.*

Commissioned by the Department for Training, Youth and Culture (DFJC) of the canton of Vaud, the CEESAN carried out a survey showing an overall decrease in violent behaviour and in consumption of psychoactive substances such as tobacco, alcohol and cannabis in young people of Lausanne, between 2004 and 2014.

This violence decrease, which matches the results observed in Zurich, can partly be explained by young people's diminished presence in public spaces, where injuries tends to occur. A further explanation is the reduction in the consumption of alcohol; it being known to promote aggressive behaviour.

### Harassment and sexual assaults

Two violence dimensions, however, have not evolved notably between 2004 and 2014: peers harassment (approx. 9% of victims) and sexual assault (approx. 5% of victims). Developing information on harassment among young people, notably that aiming adults, would thus foster the prevention of its consequences on health, which can be disastrous.

To raise awareness of this issue among the general public, the IUMSP contributed in 2015 to the "Violences" exhibition at the Musée de la Main [Museum of the Hand] in Lausanne, as well as to a conference on harassment among young people, organised as a fringe event for this exhibition by the CHUV University department for community medicine and health.

---

### FIND OUT MORE

["Enquêtes populationnelles sur la victimisation et la délinquance chez les jeunes dans le canton de Vaud", Lucia, S. et al.](#)

---

# UNITÉ DES FORMATIONS EN SANTÉ PUBLIQUE (uFSP) PUBLIC HEALTH TRAINING UNIT (uFSP)

## PROFIL

### **Mission :**

Gérer, coordonner et développer les formations universitaires en santé publique proposées par l'IUMSP, en collaboration avec la Swiss School of Public Health (SSPH) et l'Ecole romande de santé publique (ERSP).

Assurées par des spécialistes du domaine de la santé publique, les formations gérées par l'uFSP visent à transmettre des connaissances, tout en offrant un haut niveau d'expertise. Elles s'adressent à des personnes de tous horizons.

---

**POUR EN SAVOIR PLUS SUR L'uFSP**  
[www.iumsp.ch](http://www.iumsp.ch) > Portrait > Organisation

---

## Une nouvelle unité et un premier MOOC

L'année 2015 a marqué le début des activités de l'uFSP, conformément au Plan de développement de l'IUMSP 2013-2020 (voir p. 12). L'unité gère désormais l'ensemble des formations en santé publique de l'Université de Lausanne. Depuis 2015, l'uFSP assure à la fois la cohérence, la coordination, la promotion et le développement de ces formations, s'adressant à tous types de spécialistes praticiens en prévention et en santé publique.

### **Beau succès pour le premier MOOC**

L'IUMSP a mis sur pied, dans le cadre de l'ERSP, son premier MOOC (Massive Open Online Course), fruit d'une collaboration entre l'Institut de santé globale de l'Université de Genève et l'uFSP. Cette formation à distance, donnée en anglais et filmée, est accessible publiquement sur internet, via la plateforme Coursera. Ce MOOC vise à répondre à la question shakespearienne « To screen or not to screen? » En d'autres termes : sur quelle base faut-il mettre en place un programme de dépistage ? Cette formation a bien démarré : en 2015, elle a récolté plus de 80 % d'avis favorables, et quelque 600 personnes se sont inscrites. Au vu du succès de ce premier MOOC, l'IUMSP souhaite en développer de nouveaux.

---

**POUR EN SAVOIR PLUS SUR LES FORMATIONS  
ET CE PREMIER MOOC :**

[www.iumsp.ch](http://www.iumsp.ch) > Formation  
[www.iumps.ch](http://www.iumps.ch) > Formation > MOOCs

---

## PROFILE

### **Mission :**

To manage, co-ordinate and develop the academic public health education offered by the IUMSP, together with the Swiss School of Public Health (SSPH) and the School of Public Health of Southwest Switzerland (ERSP).

The courses managed by the uFSP are provided by public health specialists, and aim to disseminate expert knowledge while offering high-level expertise. It is aimed at participants from all backgrounds.

---

**TO FIND OUT MORE ABOUT THE uFSP**  
[www.iumsp.ch](http://www.iumsp.ch) > About us > Organisation

---

## A new unit and a first MOOC

2015 saw the start of the uFSP's work, in line with the IUMSP's Development Plan 2013-2020 (see page 12). The unit now manages all of the University of Lausanne's public health education. From 2015, the uFSP oversees the consistency, co-ordination, promotion as well as development of these courses, aimed at all kinds of prevention and public health specialist practitioners.

### **The first MOOC: a great success**

The IUMSP, as part of the ERSP, has set up its first MOOC (Massive Open Online Course), which is the outcome of joint work involving the Institute of Global Health in Geneva and the uFSP. This online course, in English, is accessible to the public on the internet via the Coursera platform. This MOOC addresses the Shakespearian question "To screen or not to screen?". In other words: On what should a screening programme be based? This course began well: in 2015, it received a positive rating from over 80% of attendees, and some 600 people registered. Given the success of this first MOOC, the IUMSP is wishes to develop more courses of this kind.

---

**TO FIND OUT MORE ABOUT COURSES, THIS FIRST  
MOOC AND THE UFSP :**

[www.iumsp.ch](http://www.iumsp.ch) > Education  
[www.iumps.ch](http://www.iumps.ch) > Education > MOOCs

---





# UNITÉ DE DOCUMENTATION ET DONNÉES EN SANTÉ PUBLIQUE (uDDSP) UNIT FOR PUBLIC HEALTH DOCUMENTATION AND DATA MANAGEMENT (uDDSP)

## PROFIL

### **Mission :**

Faciliter l'accès aux informations et données (publications, indicateurs, données brutes issues de la recherche) relatives à la santé publique du canton de Vaud, de la Suisse et du monde.

L'uDDSP gère la bibliothèque de l'IUMSP, propose, développe et met en œuvre des solutions actuelles pour la gestion et le partage des données de la recherche et offre divers services de soutien aux chercheurs de l'IUMSP.

---

**POUR EN SAVOIR PLUS SUR L'uDDSP**  
[www.iumsp.ch](http://www.iumsp.ch) > Portrait > Organisation

---

## Des données accessibles et réutilisables

L'uDDSP a mis sur pied un dépôt de données (research data repository) pour les recherches effectuées à l'IUMSP. Dénommé Data@IUMSP, celui-ci est accessible à l'adresse <http://data.iumsp.ch>. Il a pour but de rendre possibles l'accès et l'éventuelle réutilisation des données, et ainsi éviter leur gaspillage.

Cet outil permet de garantir, sous certaines conditions, l'accès, l'extraction, l'exploitation, la reproduction et la dissémination de données anonymisées. Le développement de ce projet a en outre permis de nouer des collaborations fructueuses avec des acteurs institutionnels engagés dans la réflexion et la mise en place de solutions pour la réutilisation de données scientifiques de qualité.

### **Pourquoi créer un tel dépôt ?**

Le domaine de la gestion des données issues de la recherche, en particulier dans le domaine de la santé, est en pleine mutation. Les universités, les institutions qui financent la recherche et les éditeurs de journaux exigent une plus grande transparence et une gestion optimale des données dès la planification des projets. Un accès facilité aux données sous la forme d'un dépôt permet de répondre à ces nouvelles exigences.

## PROFILE

### **Mission :**

To facilitate information and data access (publications, indicators, raw data from research) relating to public health in the canton of Vaud, Switzerland and worldwide.

The uDDSP manages the IUMSP's library; it suggests, develops and implements solutions for managing and sharing research data. It also provides various support services to IUMSP researchers.

---

**TO FIND OUT MORE ABOUT THE UDDSP**  
[www.iumsp.ch](http://www.iumsp.ch) > About us > Organisation

---

## Accessible and reusable data

The uDDSP has set up a data repository for research carried out at the IUMSP. It is called Data@IUMSP, and can be found at <http://data.iumsp.ch>. Its aim is to enable access and potential reuse of the data, thus avoiding wasting them.

This tool guarantees, under certain conditions, the access, extraction, use, reproduction and dissemination of anonymised data. Moreover, developing this project has led to fruitful collaborations with institutional actors involved in the study and setting up of solutions to reuse high-quality scientific data.

### **Why this repository?**

The management of research data, in particular related to health, is evolving fast. Universities, institutions providing research funding and journal editors are demanding greater transparency and an optimal data management, from projects design. A facilitated access to data through a repository provides an answer to these new requirements.



# GLOSSAIRE DES ACRONYMES

## GLOSSARY OF ACRONYMS

### Acronymes liés à l'IUMSP

<b>CEESAN</b>	Centre d'évaluation et d'expertise en santé publique
<b>dBMQ</b>	Division de biostatistique et méthodes quantitatives
<b>dMC</b>	Division des maladies chroniques
<b>IUMSP</b>	Institut universitaire de médecine sociale et préventive
<b>LC65+</b>	Etude Lausanne cohorte 65+
<b>uDDSP</b>	Unité de documentation et données en santé publique
<b>UES</b>	Unité d'évaluation des soins
<b>uFSP</b>	Unité des formations en santé publique
<b>USS</b>	Unité des services de santé

### Autres acronymes

<b>CHUV</b>	Centre hospitalier universitaire vaudois
<b>ERSP</b>	Ecole romande de santé publique
<b>FBM</b>	Faculté de biologie et de médecine de l'Université de Lausanne
<b>FNS</b>	Fonds national suisse
<b>OFSP</b>	Office fédéral de la santé publique
<b>OMS</b>	Organisation mondiale de la santé
<b>SSP</b>	Service de la santé publique du Canton de Vaud
<b>SSPH</b>	Swiss School of Public Health
<b>UNIL</b>	Université de Lausanne

### Acronyms linked to IUMSP

<b>CEESAN</b>	Centre for Public Health Practice and Evaluation
<b>dBMQ</b>	Division of Biostatistics and Quantitative Methods
<b>dMC</b>	Division of Chronic Diseases
<b>IUMSP</b>	Institute of Social and Preventive Medicine
<b>LC65+</b>	Lausanne 65+ Cohort study
<b>uDDSP</b>	Unit for Public Health Documentation and Data Management
<b>UES</b>	Health Care Evaluation Unit
<b>uFSP</b>	Public Health Training Unit
<b>USS</b>	Health Services Unit

### Other acronyms

<b>CHUV</b>	Lausanne University Hospital
<b>ERSP</b>	School of Public Health of Southwest Switzerland
<b>FBM</b>	Faculty of Biology and Medicine of the University of Lausanne
<b>SNF</b>	Swiss National Foundation
<b>FOPF</b>	Federal Office of Public Health
<b>WHO</b>	World Health Organization
<b>SSP</b>	Service of Public Health of the canton of Vaud
<b>SSPH</b>	Swiss School of Public Health
<b>UNIL</b>	University of Lausanne

**IMPRESSUM**  
**IMPRESSUM**

**Editeur**

**Publisher**

Institut universitaire de médecine  
sociale et préventive (IUMSP)

**Concept et rédaction**

**Concept and writing**

IUMSP

relatif, Lausanne

**Concept et réalisation graphique**

**Concept and graphic design**

Oxyde, Lausanne

**Traduction anglaise**

**English translation**

Angela Dickson

Lucienne Boujon

**Photographies**

**Photos**

Photo de couverture: © EPFL-TOPO

p. 4: © Heidi Diaz, SAM-CHUV

p. 12: © Hélène Tobler

pp. 20-21: © shutterstock.com

pp. 23, 29, 30-31, 33, 35: © istockphoto.com

**Photolithographie**

**Photolithography**

A point nommé, Vufflens-la-Ville

**Impression**

**Printing**

Repro – Centre d'impression EPFL

Papier FSC

© IUMSP, mars 2016

Dans ce document, la forme masculine désigne aussi bien les femmes  
que les hommes; elle est utilisée uniquement dans le but d'alléger le texte.



## CONTACT

Institut universitaire  
de médecine sociale  
et préventive (IUMSP)  
Route de la Corniche 10  
CH - 1010 Lausanne  
+41 21 314 72 72  
[iumsp@chuv.ch](mailto:iumsp@chuv.ch)  
[www.iumsp.ch](http://www.iumsp.ch)

Coordonnées des collaborateurs  
de l'IUMSP:  
[www.iumsp.ch](http://www.iumsp.ch) > [Annuaire](#)

Contact details of IUMSP team:  
[www.iumsp.ch](http://www.iumsp.ch) > [Directory](#)

