

**IUMSP**

Institut universitaire de médecine sociale et préventive

**Rapport  
annuel 2017**

**Annual  
report 2017**

*Unil*  
UNIL | Université de 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  
Lucienne Boujon, IUMSP

**Photographies**  
Photos  
© Eric Déroze, SAM-CHUV

**Photolithographie**  
Photolithography  
A point nommé, Bussigny

**Impression**  
Printing  
Repro - Centre d'impression EPFL  
Papier FSC

© IUMSP, avril 2018

# SOMMAIRE CONTENTS

**04 Message de Fred Paccaud**

**05 Le mot de la directrice**

**06 Temps forts**

**08 FAITS ET CHIFFRES**

**10** Chiffres clés

**12** Identité et financement

**14 Entretien avec la nouvelle directrice**

**16 COLLABORATIONS**

**18** Collaborations nationales

**20** Collaborations nationales et internationales

**21** Collaborations internationales

**24 RECHERCHE**

**26** Division des maladies chroniques (dMC)

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

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

**32** Division de biostatistique et méthodes  
quantitatives (dBMQ)

**34 ÉVALUATION, EXPERTISE ET SOUTIEN**

**36** Centre d'évaluation et d'expertise  
en santé publique (CEESAN)

**38** Unité de documentation et données  
en santé publique (uDDSP)

**39** Unité de gestion administrative (uGA)

**40 FORMATION ET ÉVÉNEMENTS SCIENTIFIQUES**

**42** Unité des formations en santé publique (uFSP)

**44** Événements scientifiques

**46 Glossaire des acronymes**

**04 Message from Fred Paccaud**

**05 A word from the Director**

**06 Highlights**

**08 FACTS AND FIGURES**

**10** Key figures

**12** Identity and funding

**14 Interview with the new Director**

**16 COLLABORATIONS**

**18** National collaborations

**20** National and international collaborations

**21** International collaborations

**24 RESEARCH**

**26** Division of Chronic Diseases (dMC)

**28** Health Services Unit (USS)

**30** Healthcare Evaluation Unit (UES)

**32** Division of Biostatistics and Quantitative  
Methods (dBMQ)

**34 EVALUATION, EXPERTISE AND SUPPORT**

**36** Centre for Public Health Practice  
and Evaluation (CEESAN)

**38** Unit for Public Health Documentation  
and Data Management (uDDSP)

**39** Administrative Management Unit (uGA)

**40 EDUCATION AND SCIENTIFIC EVENTS**

**42** Public Health Training Unit (uFSP)

**44** Scientific events

**46 Glossary of acronyms**



**Fred Paccaud**  
Directeur sortant  
de l'IUMSP, CHUV  
Professeur  
honoraire, UNIL

**Fred Paccaud**  
Past Director  
of the IUMSP, CHUV  
Honorary Professor,  
UNIL

## LE MESSAGE DE FRED PACCAUD

### Un institut entre de bonnes mains

VOILÀ PRÈS DE 40 ANS QUE L'IUMSP suit une ligne classique de développement de la santé publique : épidémiologie et prévention des maladies d'une part, analyse des systèmes de santé d'autre part. Mais l'institut a été plus loin : il a intensifié le recours aux méthodes quantitatives en santé publique et en médecine clinique avec, notamment, de nouvelles approches statistiques. Ces évolutions ont accompagné celles que connaît la santé publique sur le terrain, avec un champ d'action qui ne cesse de s'élargir. Citons par exemple le développement des systèmes d'information et, conjointement, celui du système de paiement des hôpitaux sur la base des « diagnosis related groups », l'apparition de pandémies d'infections transmissibles telles le VIH, la globalisation des maladies non transmissibles à l'instar des maladies cardiométaboliques et des cancers, ou encore les nouvelles perspectives qu'ouvre la cybersanté.

Ce contexte de changements permanents réclame des compétences toujours plus vastes et multidisciplinaires. La professeure Murielle Bochud, qui m'a succédé à la tête de l'IUMSP au 1<sup>er</sup> août 2017, arrive donc à point nommé puisqu'elle dispose justement d'un tel éventail de compétences et d'intérêts (voir [entretien p. 14](#)).

Après un parcours qui l'a menée de Genève à Lausanne en passant par le Rwanda, les Seychelles et les Etats-Unis, Murielle Bochud assume depuis plusieurs années des fonctions d'encadrement académique et de gestion au sein de l'institut. Elle se trouve ainsi depuis fin 2014 à la tête de la Division des maladies chroniques (dMC). Chercheuse talentueuse, intéressée par l'ensemble de la santé publique et capable de conduire des équipes de chercheurs, Murielle Bochud saura mettre toutes ses compétences au service de l'institut, afin de le conduire vers les défis qui l'attendent. C'est donc en toute confiance que j'ai cédé ma place : je ne peux imaginer de choix plus heureux pour l'IUMSP. L'avenir de la santé publique et de l'institut promet d'être brillant !

## MESSAGE FROM FRED PACCAUD

### An institute in capable hands

FOR ALMOST 40 YEARS NOW, the IUMSP follows a classic public health line of development that includes epidemiology and diseases prevention as well as healthcare systems analysis. However, the Institute has stepped further by increasing the use of quantitative methods in public health and clinical medicine using, notably, new statistical approaches. This evolution takes place alongside that encountered by field public health, with its ever-broadening scope. Suffice to think of the development of information systems jointly with "diagnosis related groups" hospital payment, the emergence of transmissible infections such as HIV infections, globalisation of non-communicable diseases like cardiometabolic diseases and cancers, or even the new perspectives provided by cyber health.

This permanent change context calls for increasingly vast and multidisciplinary competences. Professor Murielle Bochud's arrival as my successor since 1 August 2017 as Head of the IUMSP is hence most timely. She brings along the required scope of competences and interests indeed ([see interview p. 15](#)).

After a route that has taken her from Geneva to Lausanne across Rwanda, the Seychelles and the United States, Murielle Bochud acts since several years now as academic and management tutor within the Institute. She also heads the Division of Chronic Diseases (dMC) from the end of 2014. A talented researcher interested in all fields of public health, and capable of conducting teams of researchers, Murielle Bochud will know best how to put her competence to the service of the Institute, to drive it to the challenges awaiting. I therefore stepped down in complete confidence. I cannot imagine a more appropriate choice for the IUMSP. The future of public health and of the Institute is bright!

## LE MOT DE LA DIRECTRICE

### Relever les défis du futur avec confiance

DEPUIS SON INAUGURATION EN 1972, l'IUMSP a acquis une renommée nationale et internationale en matière de recherche universitaire en santé publique. Il doit cet essor en grande partie au professeur Fred Paccaud, qui a dirigé l'institut de 1988 à 2017 et assuré les collaborations avec l'Université de Lausanne, le CHUV ainsi que le Service de la santé publique du Canton de Vaud. Il a également tissé des liens avec plusieurs autres institutions en Suisse et à l'étranger. Sous sa direction, de nombreux chercheurs et chercheuses ont rejoint l'IUMSP : l'institut compte aujourd'hui près de 180 collaboratrices et collaborateurs, contre 30 en 1988.

Fred Paccaud a également joué un rôle important dans la santé publique suisse. Il a ainsi dirigé successivement la Swiss School of Public Health et son pôle romand, l'Ecole romande de santé publique, active de 2013 à 2017. Membre de différents conseils scientifiques et comités de direction en Suisse et à l'étranger, Fred Paccaud préside actuellement le comité de direction du Programme national de recherche 69 du Fonds national suisse.

Ce parcours et le dynamisme actuel de l'IUMSP illustrent le caractère visionnaire de Fred Paccaud ainsi que sa capacité à attirer les jeunes talents dans le domaine de la recherche académique en santé publique. C'est un honneur pour moi de reprendre la tête d'un tel institut. Un défi de taille m'attend dès à présent, de même que toute l'équipe de l'IUMSP : la création du nouvel établissement de médecine générale et santé publique voulu par les pouvoirs publics, qui réunira, entre autres, la Polyclinique médicale universitaire, l'Institut de santé au travail et notre institut, lequel sortira ainsi du CHUV au 1<sup>er</sup> janvier 2019. Toutefois, ce changement majeur n'entamera en rien le rôle de l'IUMSP, soit constituer un pôle d'excellence en santé publique, à même de soutenir l'action publique par sa recherche universitaire, ses conseils et son expertise.

Je me réjouis de prolonger l'œuvre de Fred Paccaud et de poursuivre l'aventure de l'IUMSP, sous une autre forme mais dans la continuité.

## A WORD FROM THE DIRECTOR

### Taking up future challenges with confidence

SINCE ITS INAUGURATION IN 1972, the IUMSP has risen in national and international recognition in the fields of academic public health research, mostly thanks to Professor Fred Paccaud, who led the Institute for some 30 years, from 1988 to 2017. Also, he ensured collaborations with the University of Lausanne, the CHUV as well as with the Public Health Service of the Canton of Vaud. In addition, links with quite a number of institutions, in Switzerland and in other countries were secured. Under his leadership, numerous researchers have joined the IUMSP, which has grown from 30 collaborators in 1988 to some 180 today.

Fred Paccaud also played a crucial role in Swiss public health. He successively led the Swiss School of Public Health and its French-speaking centre, the Ecole romande de santé publique, which was set up in 2013 and ceased its activity in 2017. Fred Paccaud, who is a member of various scientific councils, currently presides the Swiss National Science Foundation National Research Programme 69's Steering Committee.

This career and the current IUMSP vitality illustrate the visionary leadership of Fred Paccaud as well as his competence in attracting young talents in the field of public health academic research. It is an honour for me to follow Professor Paccaud as Head of such an Institute. A considerable challenge awaits me, and the whole IUMSP team. Indeed, the government authorities requested the creation of a new general medicine and public health institution, gathering the University medical outpatient clinic, the Institute for Work and Health and the IUMSP, among others. We shall thus leave the CHUV on 1 January 2019. However, the IUMSP's role as a public health centre of excellence, supporter of the public policy by means of its academic research, counselling, and expertise, shall remain.

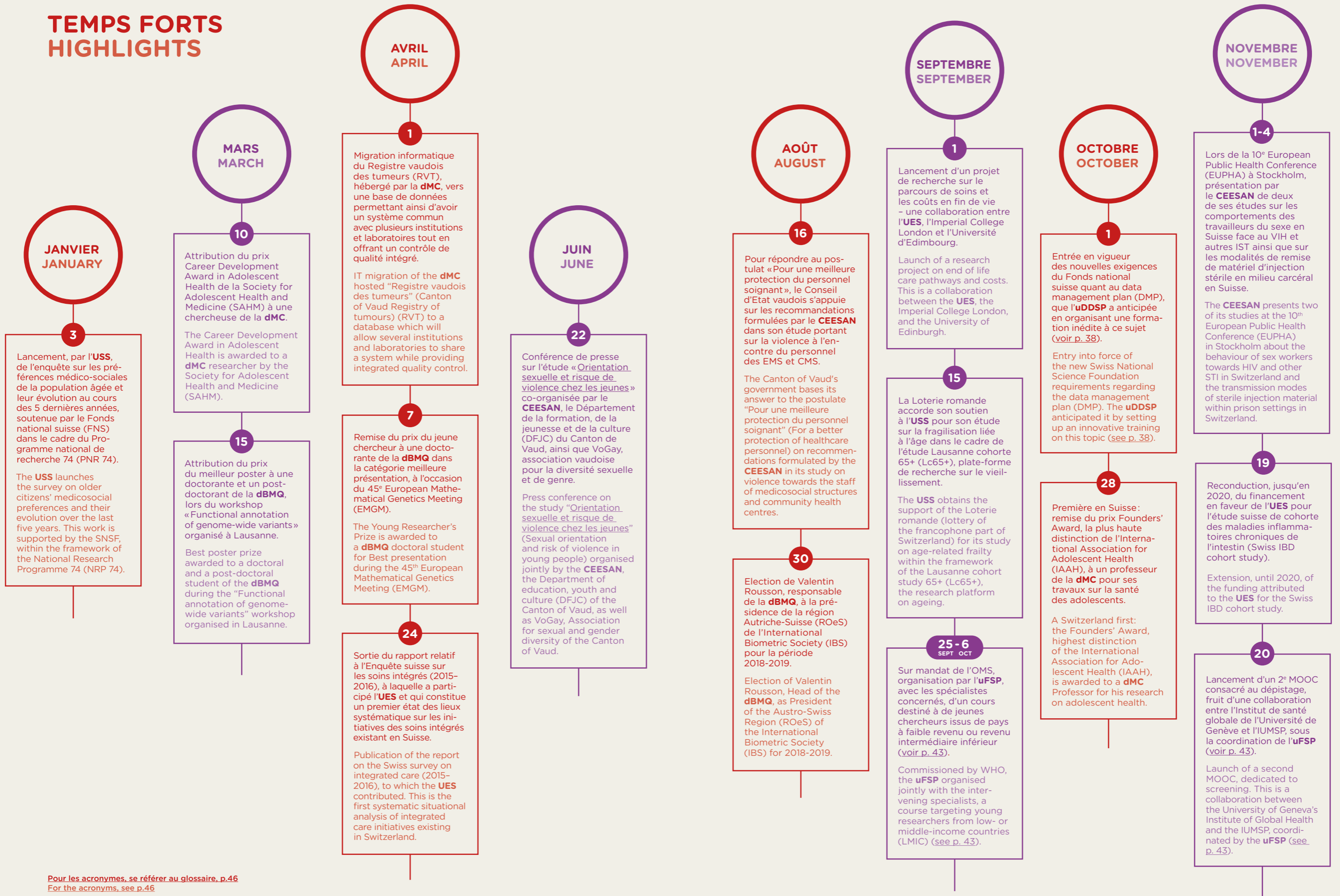
I look forward to perpetuating the work of Fred Paccaud, proceeding with the IUMSP's adventure, and ensuring continuity with a twist.



**Murielle Bochud**  
Directrice  
de l'IUMSP, CHUV  
Professeure  
ordinaire, UNIL

**Murielle Bochud**  
Director of  
the IUMSP, CHUV  
Full Professor, UNIL

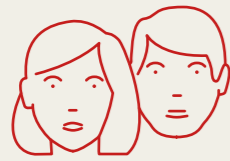
# TEMPS FORTS HIGHLIGHTS





FAITS ET  
CHIFFRES  
FACTS AND  
FIGURES

# CHIFFRES CLÉS KEY FIGURES



## 177 COLLABORATEURS



73% COLLABORATEURS DANS LA RECHERCHE, LES MANDATS DE SERVICES, L'ENSEIGNEMENT  
27% COLLABORATEURS EN SOUTIEN ADMINISTRATIF, TECHNIQUE, DOCUMENTAIRE, INFORMATIQUE

50.7 EPT\* PAYÉS SUR FONDS DE TIERS  
48.5 EPT\* SUR BUDGET ORDINAIRE

\*Equivalent plein temps

## 25 COLLABORATEURS AVEC FONCTION ACADÉMIQUE



19 MÉDECINS HONORAIRES/ MÉDECINS AGRÉÉS BÉNÉVOLES

26 AUXILIAIRES ONT EFFECTUÉ 6284 HEURES

## 177 COLLABORATORS



73% RESEARCH, COMMISSIONED SERVICES, TEACHING COLLABORATORS  
27% COLLABORATORS FOR ADMINISTRATIVE, TECHNICAL, DOCUMENT MANAGEMENT AND IT SUPPORT

50.7 FTE\* ON EXTERNAL FUNDING  
48.5 FTE\* ON ORDINARY BUDGET

\* Full time equivalent

## 25 COLLABORATORS WITH ACADEMIC POSITION



19 HONORARY PHYSICIANS / VOLUNTARY REGISTERED PHYSICIANS

26 AUXILIARIES WHO HAVE WORKED 6284 HOURS



## 60 MANDATS D'EXPERTISE

21 PROJETS DE RECHERCHE FNS\*

38 AUTRES PROJETS DE RECHERCHE

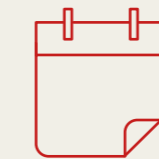
\* Financés par le Fonds national suisse (FNS) y.c. dans le cadre des Pôles de recherche nationaux (PRN) et des Programmes nationaux de recherche (PNR) 69 et 74

## 60 EXPERTISE COMMISSIONS

21 SNSF RESEARCH PROJECTS\*

38 OTHER RESEARCH PROJECTS

\* Funded by the Swiss National Science Foundation (SNSF), including within the framework of the National Centres of Competence in Research (NCCRs) and National Research Programmes (NRPs) 69 and 74



## 43 ÉVÉNEMENTS SCIENTIFIQUES

32 COLLOQUES  
3 JOURNÉES DE CONFÉRENCES  
8 FORUMS DE STATISTIQUE

## 43 SCIENTIFIC EVENTS

32 CONFERENCES  
3 CONFERENCE DAYS  
8 STATISTICAL FORUMS



## 247 PUBLICATIONS

212 PEER-REVIEWED  
12 JOURNAUX SCIENTIFIQUES D'INTÉRÊT LOCAL (NON PEER-REVIEWED)  
4 RAPPORTS D'EXPERTISE  
1 CHAPITRE DE LIVRE  
18 RAPPORTS DANS LA COLLECTION DE L'IUMSP «RAISONS DE SANTÉ»

Nombre de publications par unité/division dans les pages correspondantes

## 247 PUBLICATIONS

212 PEER-REVIEWED  
12 LOCAL INTEREST JOURNALS (NON PEER-REVIEWED)  
4 EXPERTISE COMMISSION REPORTS  
1 BOOK CHAPTER  
18 REPORTS IN THE IUMSP «RAISONS DE SANTÉ» COLLECTION

Number of publications per unit/division in the corresponding pages



## HEURES D'ENSEIGNEMENT

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

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

## TEACHING HOURS

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

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

## 44 MASTERS ET DOCTORATS DIRIGÉS À L'IUMSP 44 MASTERS AND DOCTORATES MONITORED AT THE IUMSP

25 doctorats (PhD), dont 2 terminés en 2017  
25 doctorates (PhD), of which 2 finalised in 2017

4 doctorats en médecine (MD)  
4 medical degrees (MD)

14 masters en médecine  
14 masters in medicine

1 master en biologie  
1 master in biology

# 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 la Swiss School of Public Health (SSPH+).

### 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

# Improving the population's health

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), the IUMSP brings together public healthcare specialists from some 15 different disciplines.

The IUMSP is a member of the Swiss School of Public Health (SSPH+).

### 1 mission

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

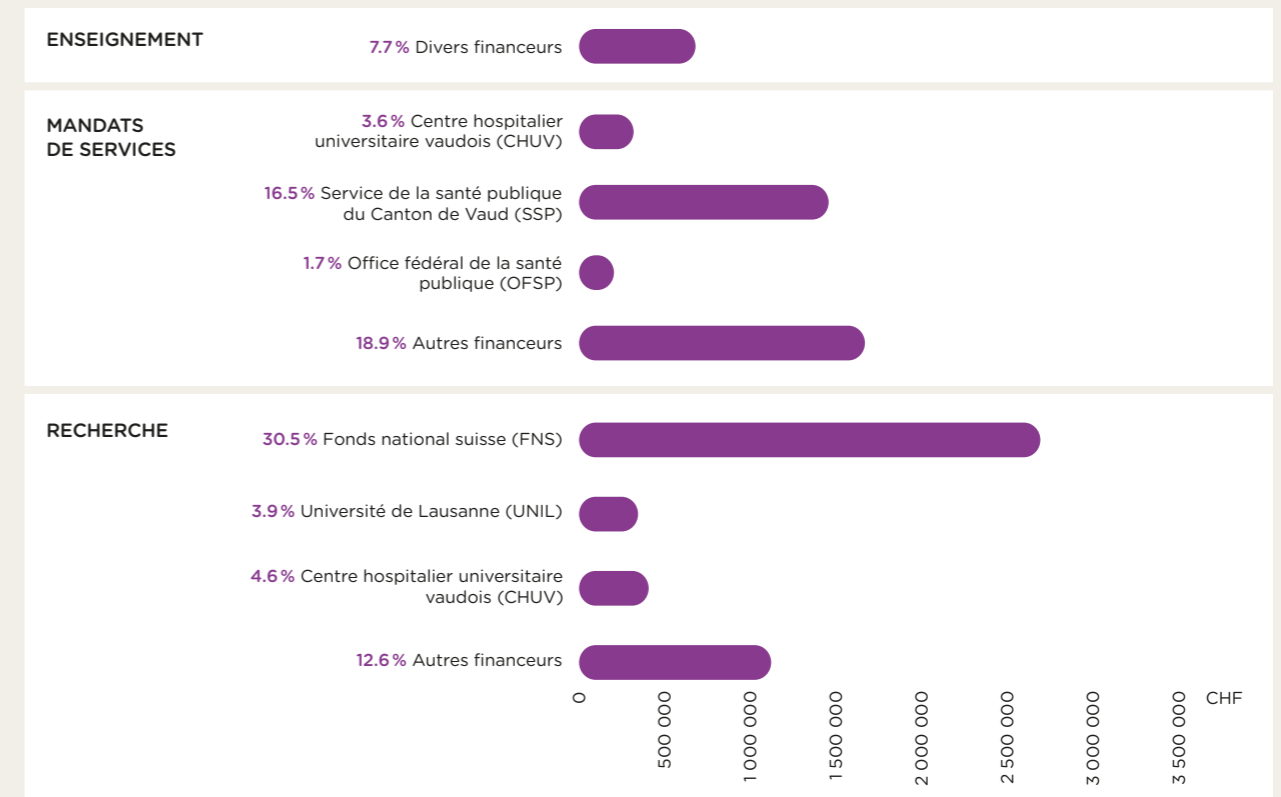
### 3 types of activities

- **Innovative research** generating new knowledge
- **Training of healthcare professionals** to transfer knowledge and ensure a high level of expertise
- **Commissioned services**, notably evaluations and analyses, to stimulate interaction between research and practice

### 3 areas of specialisation

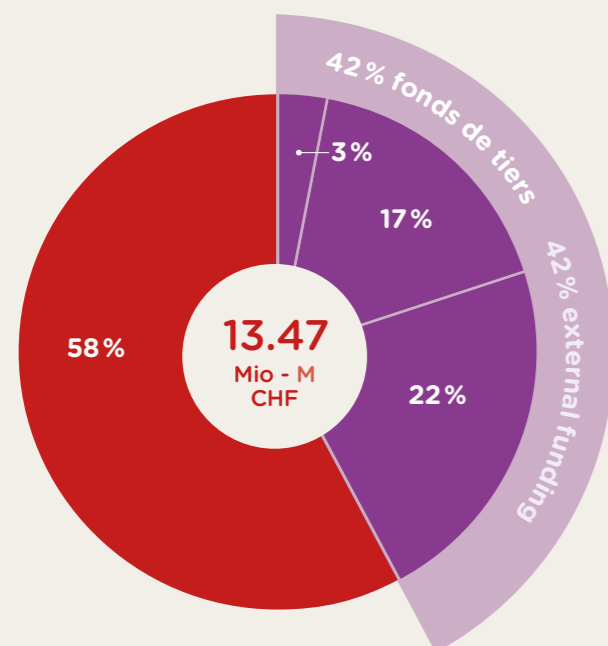
- Epidemiology and prevention of **chronic diseases**
- Organisation of **healthcare services**
- **Quantitative methods** in medicine and public health

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



**+** Organigramme: [www.iumsp.ch](http://www.iumsp.ch) > Portrait > Organisation  
 Organisational chart: [www.iumsp.ch](http://www.iumsp.ch) > About us > Organisation

## FINANCEMENT FUNDING



### SOURCES DE FINANCEMENT ET ACTIVITÉS

**13.47 Mio CHF au total**

**58% CHUV (subvention ordinaire)**

- 42% **fonds de tiers**
- 3% **enseignement**
- 17% **mandats de services**
- 22% **recherche**

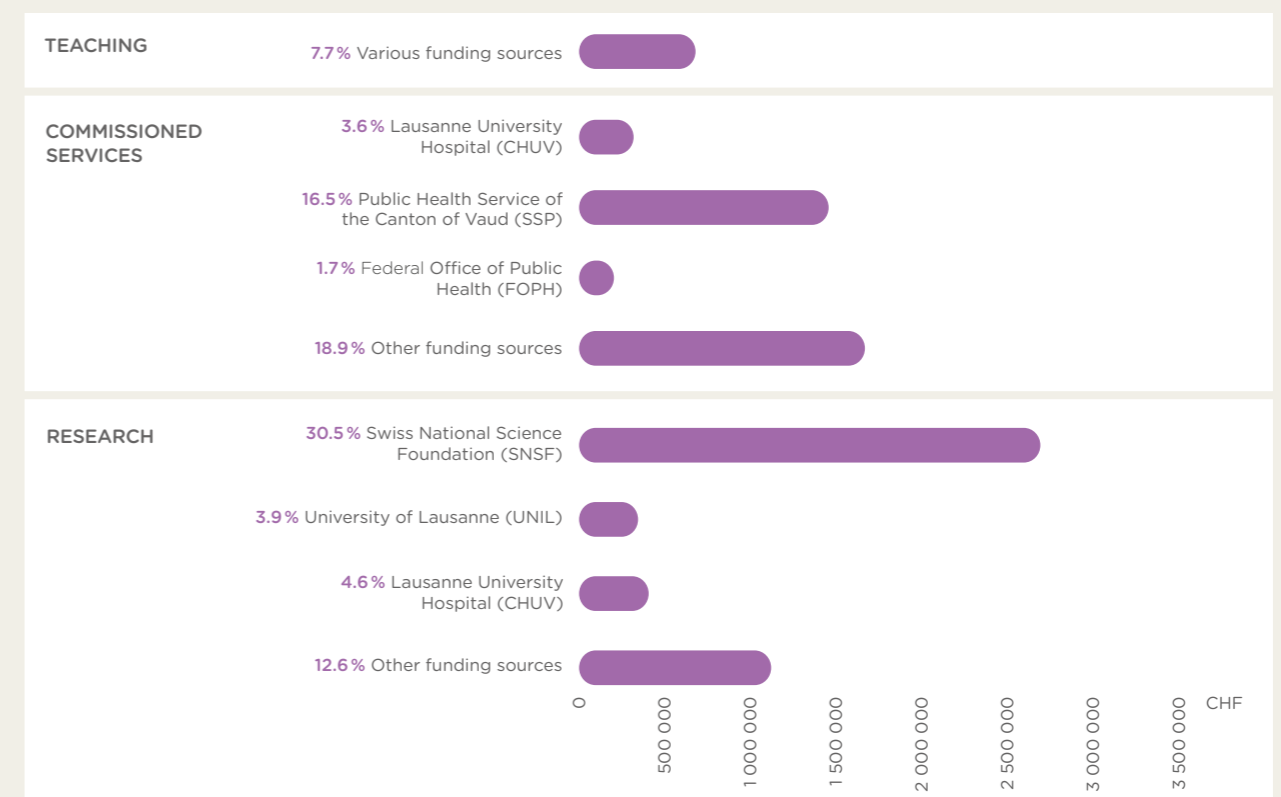
### FUNDING SOURCES AND ACTIVITIES

**13.47 M CHF total**

**58% CHUV (ordinary funding)**

- 42% **external funding**
- 3% **teaching**
- 17% **commissioned services**
- 22% **research**

## EXTERNAL FUNDS: FUNDING SOURCES IN CHF AND PERCENTAGES



# Murielle Bochud, nouvelle directrice de l'IUMSP

LE 1<sup>ER</sup> AOÛT 2017, la professeure Murielle Bochud a repris les rênes de l'IUMSP suite au départ à la retraite du professeur Fred Paccaud. Cette spécialiste de l'épidémiologie génétique, qui a rejoint l'institut en 1997, se caractérise par un parcours varié et sa connaissance du contexte local et national. Des atouts indispensables pour relever les défis qui attendent l'IUMSP et la santé publique.

## Murielle Bochud, voilà bientôt six mois que vous avez repris la direction de l'IUMSP. Comment vous sentez-vous ?

Bien, même si c'est évidemment une responsabilité de taille de succéder au professeur Paccaud, qui a dirigé l'institut pendant près de 30 ans ! Mais mes collaboratrices et collaborateurs forment une équipe motivée et dynamique, et je peux m'appuyer sur les conseils avisés du comité de direction de l'IUMSP, formé des cheffes et chefs d'unité et de division ainsi que des professeurs de l'institut. De plus, je suis soutenue par une assistante de direction très efficace.

## Vous arrivez dans une période de grands changements puisque dès 2019, votre institut va quitter le CHUV et rejoindre, avec la Polyclinique médicale universitaire et l'Institut de santé au travail, un nouvel établissement autonome, dédié à la médecine générale et à la santé publique. Comment voyez-vous ces remaniements ?

C'est une belle opportunité. Rapprocher la médecine de premier recours, la santé au travail et la santé publique académique a tout son sens compte tenu des nombreux défis qui se profilent, tels le vieillissement de la population ou les inégalités sociales en santé, pour n'en citer que deux. D'autres partenaires, comme Promotion Santé Vaud, vont

par la suite rejoindre cet établissement, ce qui contribuera à favoriser encore plus les synergies et l'interdisciplinarité, et ainsi à faire avancer les connaissances.

## Qu'apportera l'IUMSP de spécifique dans cette nouvelle constellation ?

La richesse et la diversité de ses domaines de spécialisation : de l'organisation des systèmes de santé, à l'épidémiologie et la prévention des maladies chroniques, en passant par les méthodes quantitatives en médecine et en santé publique. L'institut possède aussi un haut niveau d'excellence en recherche académique et d'expertise en santé publique, ses équipes sont multidisciplinaires et regroupent de nombreuses professions : épidémiologues, biostatisticiens, sociologues, économistes, médecins, psychologues, biologistes et autres spécialistes. Autant d'atouts précieux pour faire avancer la recherche en santé publique et aider les autorités à trouver des solutions aux enjeux démographiques, épidémiologiques et technologiques auxquels notre société devra faire face ces prochaines années.

## A l'avenir, quelles compétences souhaitez-vous renforcer ou développer ?

Je tiens à maintenir l'interprofessionnalité qui caractérise l'institut, en développant notamment une approche par gestion de projet. Il s'agira aussi de renforcer notre expertise de pointe en méthodes épidémiologiques et biostatistiques, tout en trouvant l'équilibre nécessaire entre recherche quantitative et qualitative pour répondre à des besoins sanitaires de plus en plus complexes.

Etant donné la production croissante des données de santé, à laquelle l'IUMSP contribue dans le cadre de ses études de cohorte, j'entends renforcer les compétences en science des données afin que l'institut reste à même de gérer et d'analyser des données massives dans le domaine de la santé publique, tout en en garantissant la sécurité. Et bien sûr, face aux évolutions liées à la mondialisation, les équipes de l'IUMSP devront savoir s'adapter à un environnement sanitaire en mutation. Un défi quotidien et de longue haleine, mais qui s'annonce passionnant !

# Murielle Bochud, new Director of the IUMSP

ON 1 AUGUST 2017, Professor Murielle Bochud took charge of the IUMSP, following Professor Fred Paccaud's retirement. This genetic epidemiology specialist, who joined the Institute in 1997, is defined by a varied path and a thorough knowledge of the regional and national environment. These assets are crucial to provide adequate solutions to the challenges the IUMSP and public health will be confronted to.

## Murielle Bochud, almost six months have gone by since your arrival as Head of the IUMSP. How are you feeling ?

I am well, although the responsibility of following Professor Paccaud, who headed the Institute for some 30 years, is a sizeable one! But my collaborators build a motivated and dynamic team, and I can rely on the sound advice of the IUMSP's Management Committee, which includes the heads of units and divisions as well as the Institute's Professors. Moreover, a very competent Personal Assistant supports me.

## You are taking office at a time of great changes since, from 2019, your institute will leave the CHUV and join, together with the University medical outpatient clinic (PMU) and the Institute for Work and Health (IST), a new independent institution, dedicated to general medicine and public health. What do you think of this reshuffle?

It is a great opportunity. Bringing together primary care, occupational health and academic public health totally makes sense when we think of the numerous challenges awaiting, such as population ageing and social inequalities in health, to cite only two. Other partners, including Promotion Santé Vaud (Health Promotion Vaud), will join

this institution later. This will foster synergies and interdisciplinarity further, and thus promote knowledge progress.

## What specific contribution will the IUMSP make to this new constellation?

The wealth and diversity of its specialized fields, be it health systems organisation, epidemiology and prevention of chronic diseases, or quantitative methods in medicine and public health. The Institute has also reached a high level of excellence in academic research and public health expertise. Its teams are multidisciplinary and gather numerous trades: epidemiologists, biostatisticians, sociologists, economists, physicians, psychologists, biologists, to name but a few. These are precious assets to push forward public health research and help authorities find solutions to the demographic, epidemiologic and technologic challenges that will have to be tackled in the coming years.

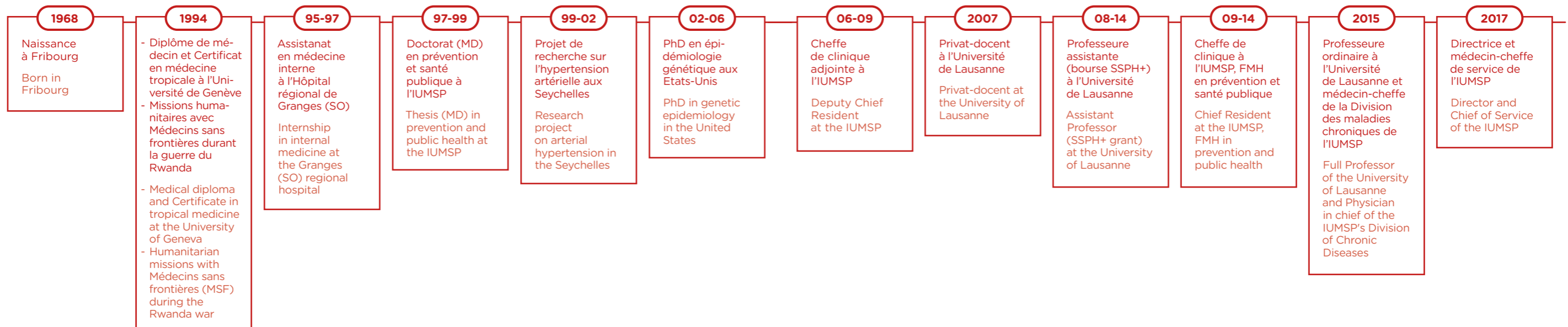
## In the future, what competences are you going to strengthen or develop?

Interprofessionality is a key element of the Institute that must be retained by, notably, developing a project management approach. Our cutting edge expertise in epidemiological and biostatistical methods must be reinforced by finding the adequate balance between quantitative and qualitative research to provide solutions to increasingly complex medical needs.

Given the increasing health data production, to which the IUMSP contributes within the framework of its cohort studies, I aim at reinforcing data science competences so that the Institute can continue to manage and analyse public health massive data while guaranteeing their security. And indeed, the IUMSP teams will have to adjust to the evolving medical environment owed to globalisation associated changes. An exciting challenge, daily and in the long run!

[www.iumsp.ch/fr/bochud-murielle](http://www.iumsp.ch/fr/bochud-murielle)  
[www.iumsp.ch/en/bochud-murielle](http://www.iumsp.ch/en/bochud-murielle)

## REPÈRES BIOGRAPHIQUES BIOGRAPHICAL PROFILE







COLLABORATIONS  
COLLABORATIONS

# Collaborations nationales\*

## National collaborations\*

### Participation à des organismes nationaux Participation in national bodies

- Académie suisse des sciences médicales (**ASSM**): commission centrale d'éthique  
Swiss Academy of Medical Sciences (**SAMS**): Central ethics committee
- Commission fédérale de l'alimentation (**COFA**)  
Federal Commission for Nutrition (**FCN**)
- Commission fédérale des prestations générales et des principes (**CFPP**)  
Federal Commission for General Benefits and Principles (**CFPP**)\*\*
- Commission fédérale pour la santé sexuelle (**CFSS**)  
Federal Commission for Sexual Health (**CFSS**)\*\*
- Conférence suisse des directeurs cantonaux de la santé (**CDS**):  
groupe d'experts de l'organe scientifique de la médecine hautement spécialisée (**MHS**)  
Swiss Conference of Cantonal Health Directors (**CDS**)\*\*:  
Experts group of the Highly specialised medicine scientific body (**MHS**)\*\*
- Institut national pour l'épidémiologie et l'enregistrement du cancer (**NICER**): comité directeur  
National Institute for the Epidemiology and Registration of Cancer (**NICER**): Steering committee
- Institut suisse de bioinformatique (**ISB**): conseil des chefs de groupes  
Swiss Institute of Bioinformatics (**ISB**): Group heads council
- **Ligue pulmonaire suisse**: comité central  
**Swiss Lung League**: Central Committee\*\*
- Observatoire suisse de la santé (**OBSAN**): expert du groupe d'accompagnement  
Swiss Health Observatory (**OBSAN**): Steering group expert\*\*
- Office fédéral de la santé publique (**OFSP**): commission des programmes de Sentinella  
Federal Office of Public Health (**FOPH**): Sentinella programmes committee
- Programme national de recherche 69 «Alimentation saine et production alimentaire durable»  
(**PNR 69**): présidence du comité de direction  
National Research Programme 69 "Healthy nutrition and sustainable food production"  
(**NRP 69**): Presidency of the steering committee
- Swiss Medical Board (**SMB**): comité d'experts et secrétariat scientifique  
Swiss Medical Board (**SMB**): Experts committee and scientific secretariat
- Pôle de recherche national (**NCCR**) **Kidney.CH**  
Swiss National Centre of Competence in Research (**NCCR**) **Kidney.CH**
- Pôle de recherche national (**NCCR**) **TransCure**  
Swiss National Centre of Competence in Research (**NCCR**) **TransCure**
- Swiss Research and Communication Network on Inflammatory Bowel Disease (**IBDnet**):  
comité directeur  
Swiss Research and Communication Network on Inflammatory Bowel Disease (**IBDnet**):  
Steering Committee

### Participation à des organismes régionaux Participation in regional bodies

- Centre de santé communautaire **Checkpoint Vaud**: commission consultative  
Community Health Centre "**Checkpoint Vaud**": Advisory board\*\*
- Collège romand de médecine de l'addiction (**COROMA**)  
Addiction Medicine Board/Panel of the French speaking part of Switzerland (**COROMA**)\*\*
- Commission cantonale valaisanne de promotion de la santé (**CCPS**)  
Health Promotion Commission of the Canton of Valais (**CCPS**)\*\*
- Commission cantonale valaisanne pour la sécurité des patients et la qualité des soins (**CSPQS**)  
Patient Safety and Quality of Care Commission of the Canton of Valais (**CSPQS**)\*\*
- **Fondation Profa**: comité de direction et conseil de fondation  
**Profa Foundation**: Foundation board and executive committee\*\*
- **Liges de la santé**, canton de Vaud: comité  
**Health Ligues** of the canton of Vaud: Committee\*\*
- Société suisse d'évaluation (**SEVAL**): groupe de travail Groupe romand d'évaluation (**GREVAL**)  
Swiss Evaluation Society (**SEVAL**): Member of the Evaluation Group of Western Switzerland (**GREVAL**)\*\*

### Collaborations avec des universités et des hautes écoles Collaborations with universities and universities of applied sciences

- Ecole d'études sociales et pédagogiques (**EESP**) / School of social and educational studies (**EESP**)\*\*, Lausanne
- Haute école de santé Vaud (**HESAV**) / Healthcare university of applied sciences Vaud (**HESAV**)\*\*, Lausanne
- Hôpitaux universitaires de Genève (**HUG**) / Geneva University Hospitals (**HUG**)
- Polyclinique médicale universitaire (**PMU**) / University medical outpatient clinic (**PMU**)\*\*, Lausanne
- Swiss Tropical and Public Health Institute (**Swiss TPH**), Bâle / Basel
- Università della Svizzera italiana (**USI**), Lugano
- Université de Bâle (**UNIBAS**) / University of Basel (**UNIBAS**)
- Université de Berne (**UNIBE**) / University of Bern (**UNIBE**)
- Université de Genève (**UNIGE**) / University of Geneva (**UNIGE**)
- Université de Lausanne (**UNIL**) / University of Lausanne (**UNIL**)
- Université de Lucerne (**UNILU**) / University of Lucerne (**UNILU**)
- Université de Zurich (**UZH**) / University of Zurich (**UZH**)

\* Cette énumération n'est pas exhaustive  
\* Non-exhaustive listing

\*\* No official translation available

\*\* No official translation available

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

### Membre de conseils scientifiques Scientific council memberships

African Heart Network  
Caisse nationale de l'assurance  
maladie des travailleurs salariés  
Cochrane  
Austria Global Burden of Metabolic Risk Factors  
of the Chronic Diseases Collaborating Group  
Global Dietary Database Consortium  
International Association for Adolescent Health  
Austro-Swiss region of the International Biometric Society  
International Clinical Epidemiology Network  
Santé publique France  
Santé publique Suisse  
Scientific Policy and Advocacy Committee of the World Heart Federation  
Society for Adolescent Health and Medicine  
Swiss Network on Health Technology Assessment

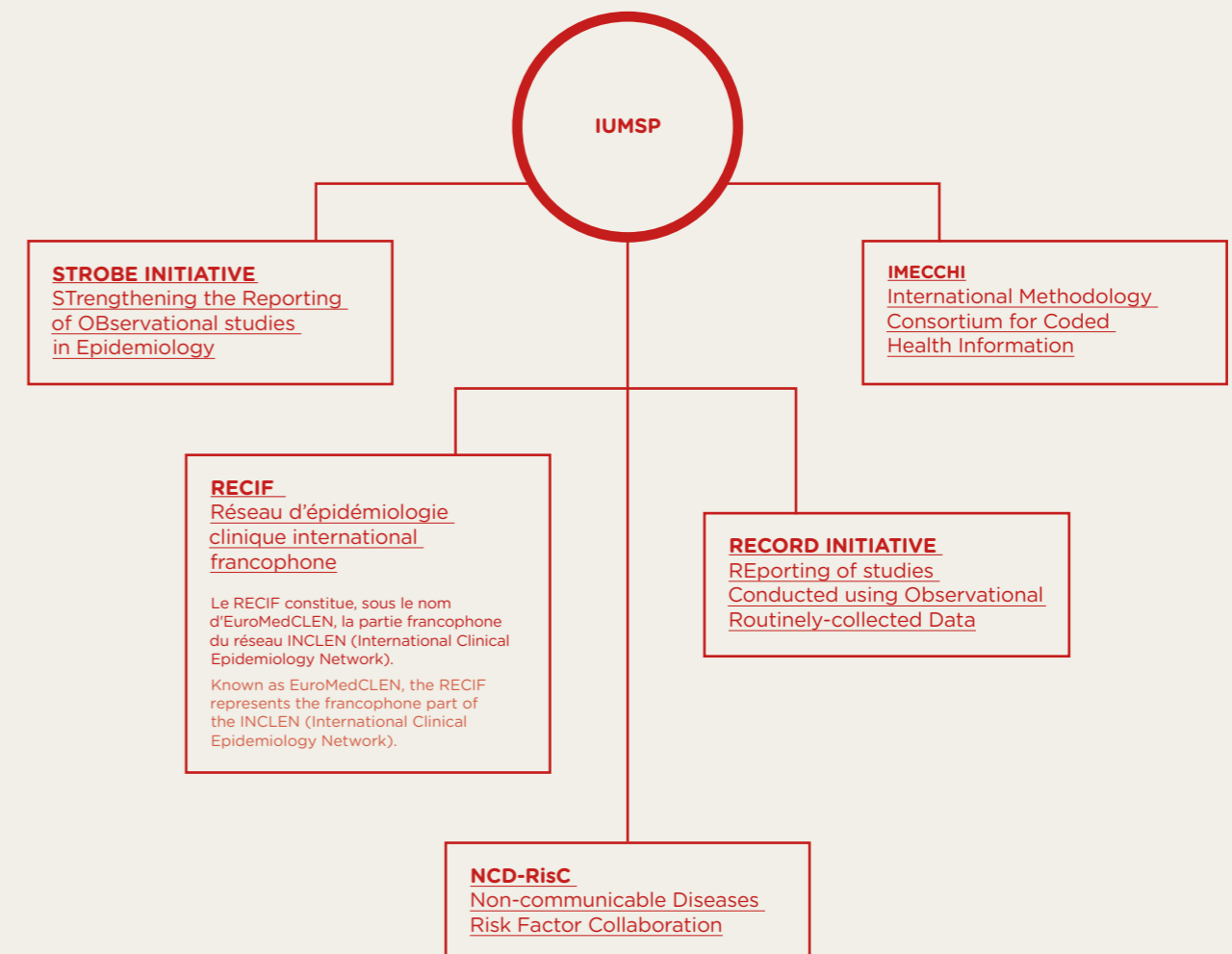
### Editeur de journaux Journals editor

Current Pediatric Reviews  
European Journal of Public Health  
Hypertension International Journal of Integrated Care  
Journal of Hypertension  
Journal of Obesity  
PLOS ONE  
Public Health Genomics  
Public Health Reviews  
Revue de santé publique  
Revue médicale suisse  
Rivista Italiana di Medicina dell'Adolescenza  
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\*

### Contribution à des initiatives internationales Contribution to international initiatives



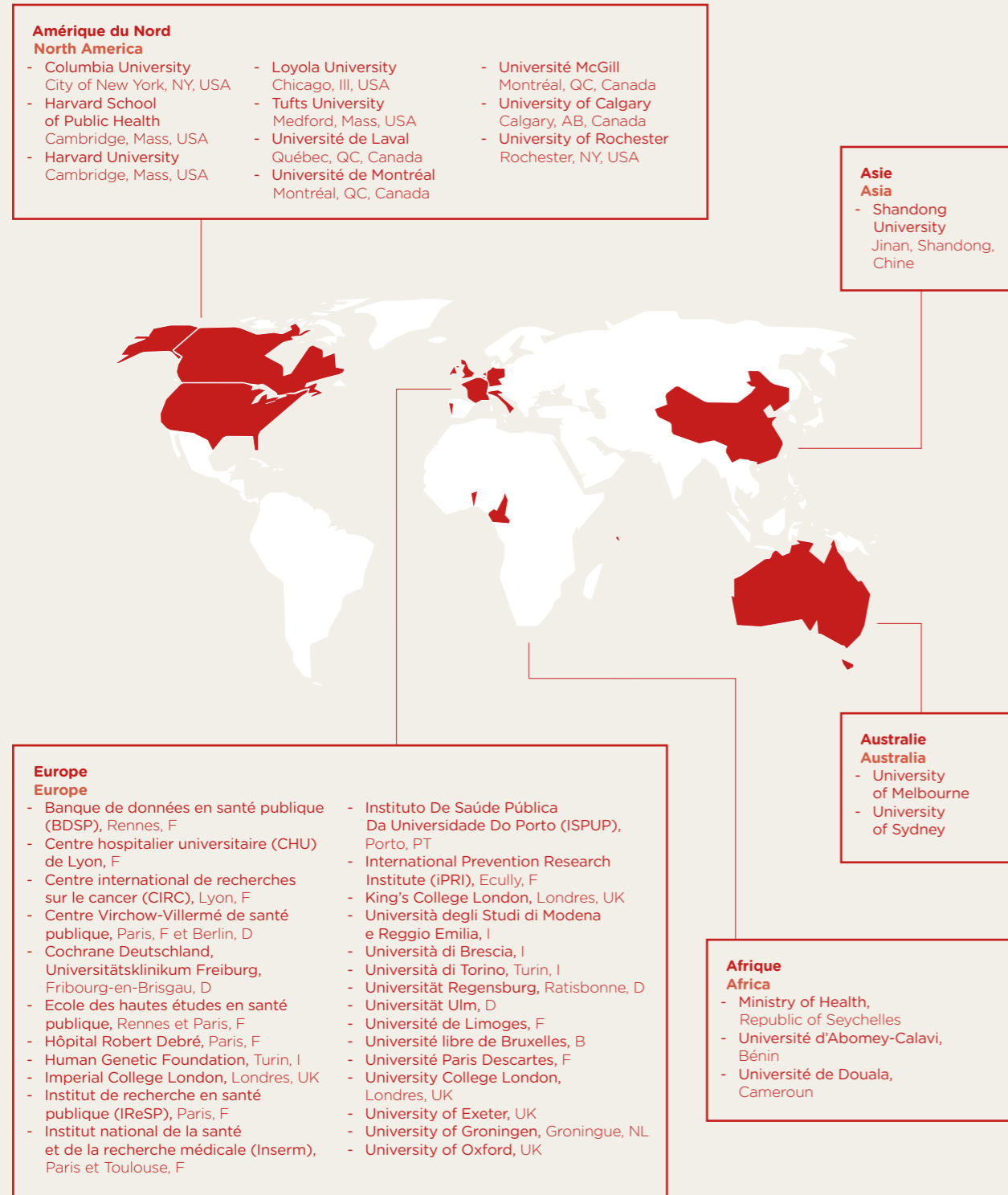
\* Cette énumération n'est pas exhaustive  
\* Non-exhaustive listing

## Collaborations internationales\*

### International collaborations\*

#### Collaborations avec des organismes étrangers

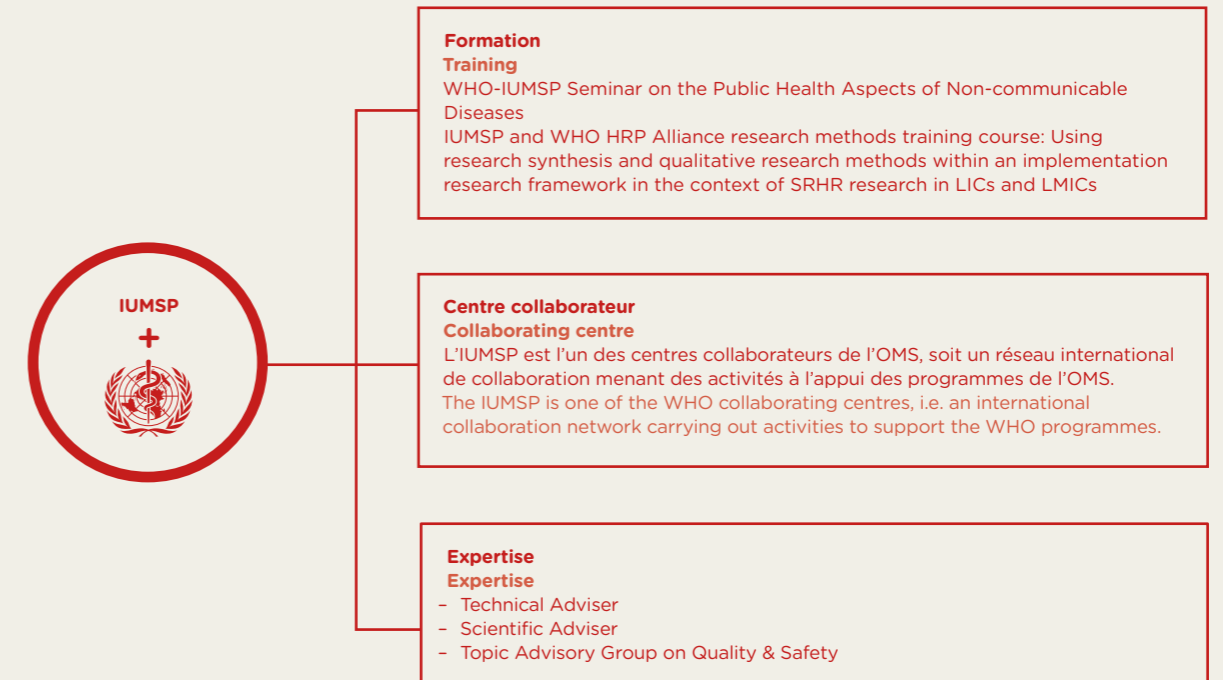
#### Collaborations with bodies across the world



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

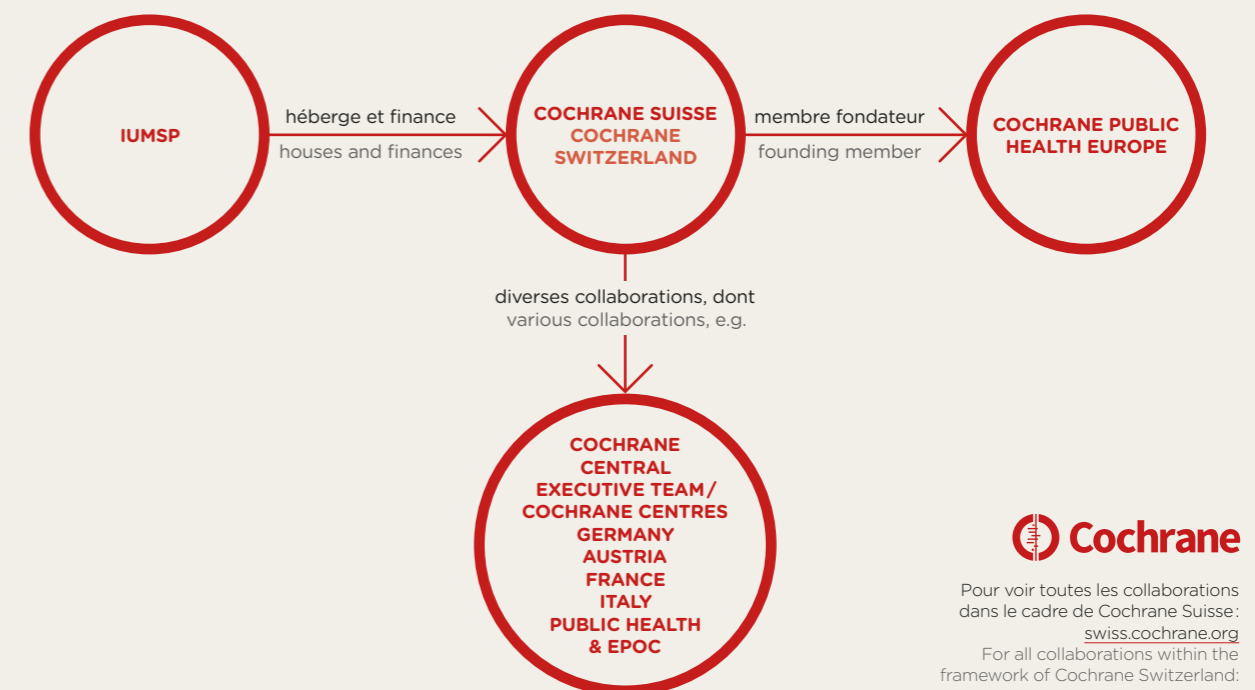
#### Collaborations avec l'Organisation mondiale de la santé (OMS)

#### World Health Organisation (WHO) collaborations



#### Collaborations avec Cochrane

#### Collaborations with Cochrane



Pour voir toutes les collaborations dans le cadre de Cochrane Suisse: [swiss.cochrane.org](http://swiss.cochrane.org)

For all collaborations within the framework of Cochrane Switzerland: [swiss.cochrane.org](http://swiss.cochrane.org)

RECHERCHE  
RESEARCH



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

Responsable : Murielle Bochud  
Head: Murielle Bochud

### EN COURS EN 2017 ONGOING IN 2017



### PUBLICATIONS MAJEURES EN 2017 MAJOR PUBLICATIONS IN 2017

[“Trends in prevalence, awareness, treatment and control of high blood pressure in the Seychelles between 1989 and 2013”](#),  
Heiniger, S. et al.

[“Major differences in diet across three linguistic regions of Switzerland: Results from the first national nutrition survey menuCH”](#),  
Chatelan, A. et al. (open access)

[“Overdiagnosis and overtreatment of thyroid cancer: A population-based temporal trend study”](#),  
Jegerlehner, S. et al. (open access)

[“Sexting and the definition issue: A literature review”](#),  
Barrense-Dias, Y. et al.

### PROFIL PROFILE

#### 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.

#### Mission:

Contribute to the prevention of chronic diseases, particularly by producing academic research into cardiometabolic diseases such as heart disorders, diabetes and cancer, and by producing expert reports. The aim of the projects carried out by the dMC is to improve knowledge about 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 contributes to the monitoring of cancer progression in the canton of Vaud, and of the effectiveness of screening programmes.

## Contexte socio-économique et durée de vie

ON LE SAIT, le niveau socio-économique d'une personne – soit son degré d'instruction, son revenu et son activité professionnelle – a une influence sur sa santé. Toutefois, peu d'études ont mis en lumière l'importance de ce facteur. C'est ce qu'a voulu faire la dMC avec sa recherche intitulée «Socioeconomic status and the 25x25 risk factors as determinants of premature mortality: A multicohort study and meta-analysis of 1,7 million men and women». Elle montre que des conditions socio-économiques défavorables ont un impact tout aussi important sur la durée de vie que les facteurs de risques majeurs des maladies chroniques.

#### Etude à large échelle

Pour mener à bien leur projet, les chercheuses et les chercheurs de la dMC ont réuni les données de 48 études de cohortes, menées dans 7 pays sur plus de 1,7 million de personnes. Ils ont ensuite comparé l'importance des facteurs socio-économiques avec six facteurs de risques ciblés dans les stratégies visant à réduire la mortalité prématurée (avant 65 ans), soit :

- consommation d'alcool élevée,
- tabagisme,
- manque d'activité physique,
- diabète,
- hypertension,
- obésité.

#### Nouvelles mesures de prévention nécessaires

Les calculs ont montré que les conditions socio-économiques défavorables réduisent la durée de vie de deux ans. De plus, on pourrait éviter 20% de morts prématurées en prenant des mesures préventives destinées à améliorer ces conditions défavorables, par exemple en améliorant les conditions de vie et de travail. En effet, ces mesures ont un impact sur la mortalité prématurée plus important que les six autres facteurs de risques pris en compte dans l'étude. Or, pour l'heure, les stratégies globales de prévention mises en place pour réduire la mortalité prématurée ciblent les comportements et les modes de vie considérés comme négatifs pour la santé, mais pas les circonstances socio-économiques dans lesquelles vivent les personnes. Une prévention plus large semble donc nécessaire.

#### Prochaine étape de recherche

L'objectif des prochaines recherches sera d'évaluer l'impact que ces conditions socio-économiques défavorables et les facteurs de risques évoqués plus haut ont sur la capacité physique des personnes – de la jeunesse à l'âge avancé. Car on n'a encore jamais mesuré si ces conditions et facteurs influencent le moment (l'âge) où une personne devient invalide ou dépendante. Réduire le temps passé dans un état de dépendance est un enjeu de santé publique majeur, qui plus est dans un contexte de vieillissement de la population.

## Major Influence of the socioeconomic context on lifespan

IT'S A KNOWN FACT that socioeconomic status, i.e. education level, income, and professional activity, influences individual health. However, few studies have highlighted this factor's importance. This was the aim of the “Socioeconomic status and the 25x25 risk factors as determinants of premature mortality: A multicohort study and meta-analysis of 1.7 million men and women” dMC study. It shows that low socioeconomic status' impact on lifespan is as important as chronic diseases' major risks factors.

#### Large-scale study

To complete their project, dMC researchers gathered individual-level data from 48 independent prospective cohort studies, carried out across seven countries, for a total population exceeding 1.7 million. They then compared the contribution of socioeconomic status with six risk factors targeted to strategies aimed at reducing premature mortality (before 65 years), i.e.:

- high alcohol intake,
- current smoking,
- physical inactivity,
- diabetes,
- hypertension,
- obesity.

#### Necessary new preventive measures

Calculations showed that low socioeconomic status reduces the lifespan by two years. Moreover, taking preventive steps to improve these unfavourable conditions, e.g. by improving life and working conditions, could prevent 20% of premature deaths. Indeed, these measures alone affect premature death more than the other six risk factors taken into account in the study. However, for the time being, the global preventive strategies implemented to cut premature mortality target harmful behaviours and lifestyles, but not the socioeconomic circumstances in which they occur. Broadening prevention thus appears necessary.

#### Next research step

The next research steps will be to evaluate the impact on physical ability of low socioeconomic status and of above mentioned risk factors – across the lifespan, since these conditions and factors' influence on when a person becomes invalid or dependent have never been measured. Reducing the time spent in a state of dependence is a crucial public health challenge, particularly in the context of population ageing.



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



[“Socioeconomic status and the 25 x 25 risk factors as determinants of premature mortality: A multicohort study and meta-analysis of 1,7 million men and women”](#) (open access)

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

Responsible: Brigitte Santos-Eggimann  
Head: Brigitte Santos-Eggimann

### EN COURS EN 2017 ONGOING IN 2017



### PUBLICATIONS MAJEURES EN 2017 MAJOR PUBLICATIONS IN 2017

[“Association between adiposity and disability in the Lc65+ cohort”, Danon-Hersch, N. et al.](#)

[“Access to information on home- and community-based services and functional status”, Cattagni Kleiner, A. et al.](#)

[“Relationship between oral health and Fried’s frailty criteria in community-dwelling older persons”, Kamden, B. et al. \(open access\)](#)

### PROFIL PROFILE

**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.

**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 determining whether health services are organised adequately to meet these needs. This work focuses on the health of older persons.

## Soins de longue durée: que préfèrent les seniors?

L’USS A RÉALISÉ une enquête sur les préférences des aînés en matière de soins de longue durée. Objectif: connaître l’opinion de la population âgée sur les limites du maintien à domicile, de l’aide du conjoint et de l’institutionnalisation.

Pour ce faire, l’USS a invité en 2012 les participant-e-s de l’étude Lausanne cohorte 65+ (Lc65+)’ à répondre à des questions sous forme de vignettes. Il s’agissait de courtes histoires décrivant différentes situations quotidiennes et difficultés vécues par des personnes âgées confrontées à des problèmes de santé. Pour chaque vignette, les participant-e-s devaient indiquer, parmi les possibilités d’aide et de soins proposées, celle qui avait leur préférence.

### L’aide du conjoint privilégiée à l’institutionnalisation

Cette enquête a connu un fort taux de participation puisque 84% des personnes invitées à y répondre l’ont fait. Les données recueillies ont fait l’objet d’une première analyse, dont les résultats ont été publiés en 2017. Il en ressort que sur les 2985 seniors ayant pris part à l’enquête, seul 0,8% d’entre eux a choisi l’institutionnalisation lorsque la vignette montrait le cas de personnes peu handicapées et bénéficiant du soutien d’un-e conjoint-e valide.

En revanche, la proportion est passée à 78,8% quand la vignette présentait la situation de personnes fortement handicapées et non aidées par leur conjoint-e. Les chercheuses et les chercheurs ont pu relever que des difficultés sur les plans cognitif ou comportemental, de même que des problèmes de continence avaient une influence sur les préférences de soins exprimées. Ainsi, dans le cas de vignettes décrivant des personnes avec un handicap cognitif modéré n’ayant qu’un faible impact sur les activités quotidiennes, c’est l’aide exclusive du conjoint ou de la conjointe qui a recueilli les faveurs des personnes interrogées.

### Une démarche de consultation inhabituelle

Cette démarche a permis, à titre exploratoire, de connaître l’opinion des personnes âgées vivant à Lausanne sur les modalités de prise en charge qui leur paraissent les meilleures. Il s’agit là d’un sujet fondamental pour assurer la qualité de vie des seniors. Pourtant, ce type de consultation est peu utilisé, notamment pour des raisons méthodologiques. Il serait bienvenu de généraliser ce genre d’enquête à l’échelle cantonale voire nationale. En effet, en prenant en considération l’avis des personnes les plus directement concernées, on pourrait améliorer et mieux planifier les structures médico-sociales.

<sup>1</sup>Créée en 2004 dans le cadre de l’IUMSP, l’étude Lc65+ est une plate-forme de recherche sur le vieillissement, visant à mieux connaître la fragilité dès l’âge de 65 ans.

## Long-term care: what do seniors prefer?

THE USS CARRIED OUT a survey on older citizens’ long-term care preferences. Aim: knowing the older population’s opinion on the limitations of home care, spouse’s help, and institutionalisation.

To carry out this survey, in 2012, the USS invited the participants to the Lausanne cohort Lc65+ (Lc65+)’ to answer vignette-shaped questions. These vignettes were short stories describing various daily situations and difficulties encountered by older citizens facing health issues. For each vignette, the participants were asked to indicate their preference, among the proposed help and care possibilities.

### Spouse’s support preferred to institutionalisation

This survey reached a very high participation rate since 84% of selected persons participated. The data thus collected were used for a first analysis, the results of which were published in 2017. They showed that, of the 2985 participants, only 0.8% chose institutionalisation when the vignette considered low disability with an able-bodied spouse.

However, the proportion rose to 78.8% when the vignette presented high disability with no possible help from spouse. Researchers were able to highlight that cognitive or behavioural difficulties as well as incontinence influenced expressed care preferences. Thus, in the case of vignettes describing persons with a moderate cognitive handicap, having little impact on daily activities, the sole spouse’s help was preferred.

### An unusual consultation approach

This approach allowed, on an exploratory basis, getting to know the opinion of older Lausanne citizens on care modalities they considered best. This is a crucial topic to ensure older persons’ quality of life. However, they have seldom been consulted this way, notably for methodological reasons. Generalising this type of survey at cantonal or national level would be beneficial. Indeed, by taking into consideration the opinion of those most concerned, medico-social structures could be improved and better planned.

<sup>1</sup>Set up in 2004 at the IUMSP, the Lc65+ study is a research platform on ageing aimed at better understanding frailty from the age of 65.

- + Résultats de l’étude: «Older citizens’ opinions on long-term care options: a vignette survey», Santos-Eggimann, B. et Meylan, L. ([open access](#))
- + Etude Lausanne cohorte 65+ (Lc65+): [www.lc65plus.ch](http://www.lc65plus.ch)
- + Survey results: “Older citizens’ opinions on long-term care options: a vignette survey”, Santos-Eggimann, B. et Meylan, L. ([open access](#))
- + Lausanne 65+ Cohort study (Lc65+): [www.lc65plus.ch](http://www.lc65plus.ch)

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

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

Responsable : Bernard Burnand  
Head: Bernard Burnand

## EN COURS EN 2017 ONGOING IN 2017



## PUBLICATIONS MAJEURES EN 2017 MAJOR PUBLICATIONS IN 2017

[“Patient self-reported concerns in inflammatory bowel diseases: a gender-specific subjective quality-of-life indicator”](#), Pittet, V. et al. (open access)

[“Joint analyses of open comments and quantitative data: added value in a job satisfaction survey of hospital professionals”](#), Gilles, I. et al. (open access)

## PROFIL PROFILE

**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 au moyen d'indicateurs; développer et évaluer de nouvelles modalités de prévention et de prise en charge de soins coordonnés des personnes vivant avec une maladie chronique.

**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 using indicators; to develop and evaluate new methods of prevention and of coordinated management for the care of patients living with chronic diseases.

## Evénements indésirables: hôpitaux suisses pas meilleurs que les autres

L'UES A MENÉ une étude sur les «événements indésirables» subis par les personnes hospitalisées en Suisse – une première dans notre pays. Résultat: ces événements ne sont pas moins fréquents que dans d'autres contrées, contrairement à ce que l'on pensait sur la qualité des soins dans les hôpitaux helvétiques.

Les «événements indésirables» survenant dans les hôpitaux sont des événements non souhaités et inattendus causés par des soins dispensés aux patients. Il peut s'agir d'une chute, d'une infection nosocomiale ou encore de l'opération d'un mauvais membre.

### Une moitié d'incidents évitables

Pour réaliser leur étude, les chercheuses et les chercheurs de l'UES ont analysé rétrospectivement 1000 dossiers de patient·e·s d'un hôpital public de moyenne importance: 600 concernaient des séjours médicaux et 400 des interventions chirurgicales. Il est apparu qu'un événement indésirable a eu lieu dans plus de 12% des hospitalisations, et que près de la moitié de ces événements aurait pu être évitée. Si 60% de ces événements n'ont eu que peu voire pas de conséquences pour la personne hospitalisée, ils se sont révélés graves dans 23% des cas. Aucun de ces événements ne s'est toutefois soldé par la mort du patient.

### Certaines personnes davantage concernées

L'enquête identifie également les patient·e·s davantage concerné·e·s par ces événements indésirables évitables: il s'agit avant tout des personnes ayant subi une intervention chirurgicale (deux fois plus touchées), de même que les malades les plus âgé·e·s et les personnes hospitalisées pour un long séjour; pour ces dernières, la prise en charge est en effet plus complexe, ce qui augmente les risques d'événements indésirables notamment.

### Données probantes au niveau national?

L'UES a analysé les données d'un seul hôpital en Suisse. Cependant, le déficit relevé en termes de qualité des soins pour cet hôpital reflète sans doute la situation des autres hôpitaux helvétiques car, selon les chercheuses et les chercheurs, il n'y a pas de raison de penser que cet hôpital a une activité ou un fonctionnement particulier. Toutefois, pour obtenir des données probantes sur le plan national, il serait souhaitable de réaliser une étude similaire dans plusieurs hôpitaux suisses.

L'étude de l'UES, parue dans l'*International Journal for Quality in Health Care*, a eu plusieurs échos dans les médias, et ses auteur·e·s ont été invité·e·s à en présenter les résultats dans différents congrès en Suisse.

## Adverse events in hospitals: Switzerland no better than the others

THE UES CARRIED OUT a study on “adverse events” suffered in Swiss hospitals – a first in Switzerland. Result: these events are no less frequent than in other countries, contrary to what was thought of quality of healthcare in Swiss hospitals.

Adverse events occurring in hospitals are non-desired and unexpected events caused by care provided to patients. It may be a fall, a hospital-acquired infection, or also an operation performed on the wrong limb.

### Half of incidents are avoidable

To carry out their study, UES researchers analysed retrospectively 1000 patients' files of a medium size public hospital: 600 related to medical stays and 400 to surgical interventions, highlighting that an adverse event had occurred in more than 12% of hospitalisations, almost half of which could have been prevented. If 60% of these events had few or no consequences for the patient, 23% proved to be serious. None of these events, however, was fatal to the patient.

### Some patients more concerned

The study also identifies patients more concerned by these avoidable adverse events; which are mostly those having undergone surgery (twice more affected), as well as older patients and those hospitalised for a long stay. Indeed, for them, care is more complex, thus increasing notably the risks of adverse events.

### Evidence-based data at national level?

The UES analysed the data of a single hospital in Switzerland. However, the insufficient quality of healthcare for this hospital no doubt reflects the situation of other Swiss hospitals. According to the researchers, there is no reason to think that this hospital has a particular activity or functioning. Nevertheless, to obtain evidence-based data at national level, carrying out a similar study across several Swiss hospitals should be desirable.

The UES study was published in the *International Journal for Quality in Health Care*. It was entitled “Adverse events related to hospital care: a retrospective medical records review in a Swiss hospital” and resonated well in the media. The authors were invited to present the results at various congresses across Switzerland.

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

[“Adverse events related to hospital care: a retrospective medical records review in a Swiss hospital”](#)



## DIVISION DE BIOSTATISTIQUE ET MÉTHODES QUANTITATIVES (dBMQ)

## DIVISION OF BIOSTATISTICS AND QUANTITATIVE METHODS (dBMQ)

Responsable : Valentin Rousson  
Head: Valentin Rousson

### EN COURS EN 2017 ONGOING IN 2017



### PUBLICATIONS MAJEURES EN 2017 MAJOR PUBLICATIONS IN 2017

[“Rare and low-frequency coding variants alter human adult height”](#),  
Marouli, E. et al.

[“Selection bias in ecological studies”](#),  
Rousson, V. et al.

[“Genome-wide meta-analysis associates HLA-DQA1/DRB1 and LPA and lifestyle factors with human longevity”](#),  
Joshi, P. et al. (open access)

### PROFIL PROFILE

#### 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.

#### 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 notably to better understand the biological processes affecting health.

## Marqueurs génétiques influençant la longévité

POURQUOI CERTAINES personnes vivent-elles plus longtemps que les autres? Est-ce dû uniquement à leur environnement de vie?

Bien que l'environnement dans lequel on vit joue un rôle prépondérant dans la longévité humaine, on sait aussi qu'environ 20 à 30% des variations de la durée de vie sont liés à notre génome. Ainsi, des variations (ou marqueurs) génétiques localisées à des endroits précis dans notre séquence ADN, comme les polymorphismes nucléotidiques (SNP)<sup>1</sup>, pourraient influencer notre longévité. La dBMQ a mené une étude visant à identifier ces variations génétiques et à expliquer leurs mécanismes d'action.

#### Une découverte sans précédent

L'étude de la dBMQ a identifié 16 marqueurs génétiques associés à une diminution de la durée de vie. Or, jusqu'à présent, les études les plus complètes sur le sujet n'avaient pu découvrir dans le génome que deux marqueurs (ou SNP) associés à la longévité. La dBMQ réalise donc une avancée spectaculaire en identifiant 14 nouveaux marqueurs de ce type. Il s'agit en effet du plus large panel de marqueurs de la durée de vie découvert à ce jour.

## Genetic markers influencing longevity

WHY DO SOME PEOPLE live longer than others? Is their living environment the only factor responsible?

Although living environment plays a major role in human longevity, it has been acknowledged that approximately 20 to 30% of lifespan variations are linked to our genome. Thus, genetic variations (or markers) located in specific locations of our DNA sequence, such as nucleotide polymorphisms (SNP)<sup>1</sup>, could influence longevity. The dBMQ carried out a study aimed at identifying these genetic variations and explaining their action mechanisms.

#### An unprecedented discovery

The dBMQ study identified 16 genetic markers associated with reduced lifespan. However, until now, the most thorough studies on this topic had only singled out two markers (or SNP) associated with life expectancy in the genome. Hence, the dBMQ makes a dramatic breakthrough by identifying 14 new markers of this type. It is indeed the widest lifespan markers panel discovered to this day.

#### Quelles conséquences?

Une personne héritant de la forme «réductrice de vie» d'un seul de ces 16 SNP ayant le plus grand effet sur la longévité pourrait mourir jusqu'à sept mois plus tôt qu'un individu ne la possédant pas. Par ailleurs, environ 10% de la population porte une configuration de ces 16 marqueurs qui risque potentiellement d'écourter sa vie de plus d'un an par rapport à la moyenne.

Grâce à cette recherche, on a également trouvé qu'une diminution de l'expression cérébrale de trois gènes voisins des 16 SNP mis à jour par cette étude<sup>2</sup> était liée de façon causale à une durée de vie plus longue.

#### Incidence sur les maladies

L'étude a par ailleurs exploré par quel mécanisme ces variations dans l'ADN affectent la longévité. Elle a ainsi découvert que la plupart des SNP influent sur la durée de vie en agissant sur plus d'une seule maladie ou facteur de risque, par exemple en rendant les individus porteurs de ces SNP plus dépendants à la cigarette tout en créant une prédisposition à la schizophrénie.

L'étude de la dBMQ a fait l'objet d'une publication dans *Nature Communications*.

<sup>1</sup> Le polymorphisme nucléotidique, ou single nucleotide polymorphism (SNP), est le type de variation génétique le plus commun entre les individus: deux chromosomes diffèrent sur un segment donné de leur ADN par une seule paire de bases.

<sup>2</sup> Il s'agit des trois gènes RBM6, SULT1A1 et CHRNA5, ce dernier étant impliqué dans la dépendance à la nicotine.

#### What consequences?

Someone inheriting the “life-reducing” form of a single of these 16 SNP that most affect longevity could die up to seven months earlier than an individual who does not carry it. Furthermore, approximately 10% of the population bears a configuration of these 16 markers that may potentially shorten lifespan by more than one year compared to average.

This research also allowed finding out that a reduced cerebral expression of three neighbouring genes<sup>2</sup> of the 16 SNP detected by this study was causally linked to longer lifespan.

#### Incidence on diseases

The study also explored how the mechanisms affecting these DNA variations influence longevity. It thus discovered that most of the SNP influenced lifespan by affecting more than one disease or risk factor, e.g. by making these individuals more addicted to smoking while increasing susceptibility to schizophrenia.

The dBMQ study was published in *Nature Communications*.

<sup>1</sup> The single nucleotide polymorphism (SNP) is the most common type of genetic variation across individuals: two chromosomes differ at a single base-pair location of their ADN.

<sup>2</sup> The genes RBM6, SULT1A1 and CHRNA5, the latter being associated with nicotine addiction.

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

[“Bayesian association scan reveals loci associated with human lifespan and linked biomarkers” \(open access\)](#)



ÉVALUATION,  
EXPERTISE  
ET SOUTIEN  
EVALUATION,  
EXPERTISE  
AND SUPPORT

# CENTRE D'ÉVALUATION ET D'EXPERTISE EN SANTÉ PUBLIQUE (CEESAN)

## CENTRE FOR PUBLIC HEALTH PRACTICE AND EVALUATION (CEESAN)

Responsable : Stéphanie Pin  
Head: Stéphanie Pin

### EN COURS EN 2017 ONGOING IN 2017



### PUBLICATIONS MAJEURES EN 2017 MAJOR PUBLICATIONS IN 2017

«[Le marché des stupéfiants dans le canton de Vaud. Partie 1: les opioïdes](#)»,  
Zobel, F. et al. (open access)

«[Etat des lieux sur la prescription de PrEP auprès d'un échantillon de médecins en Suisse](#)»,  
Bize, R. et al. (open access)

«[Prévention du cancer de la peau: pertinence des messages de prévention de la Ligue vaudoise contre le cancer](#)»,  
Dubois J. et Spencer B. (open access)

### PROFIL PROFILE

**Mission:**  
Consolider les échanges entre recherche et pratique 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.

**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, and sexual and reproductive health. Its work ranges across various population groups, including drug users, adolescents and pregnant women.

## Interruptions de grossesse: l'Etat de Vaud fait appel au CEESAN

DEPUIS 1993, l'IUMSP est chargé par le médecin cantonal de surveiller les interruptions de grossesse (IG) effectuées dans le canton de Vaud. Ce monitoring permet de suivre l'évolution des IG et d'évaluer l'impact des changements législatifs et thérapeutiques sur ces interventions.

En complément à ce mandat de surveillance, le CEESAN a mené depuis 2013 une série d'études qui ont permis, par exemple, de constater que la révision de 2002 du Code pénal, permettant à la femme d'obtenir sur demande écrite une IG au cours des douze premières semaines de grossesse, n'avait donné lieu à aucune augmentation du taux annuel d'IG.

### Besoin d'une vue d'ensemble

Un tel corpus de données est unique en Suisse, l'Etat de Vaud étant le seul à disposer d'informations aussi complètes en matière d'IG. Toutefois, pour garantir les meilleures conditions d'efficacité, de sécurité et d'égalité d'accès à l'IG dans le canton, une vue d'ensemble s'est avérée nécessaire. Le CEESAN a donc complété ses recherches et les données du monitoring par un bilan de situation basé sur le concept de pratique exemplaire développé par Promotion Santé Suisse. Ce travail a abouti à une série de propositions qui ont été soumises à l'Office du médecin cantonal de l'Etat de Vaud, en vue de la révision de la directive du Département de la santé et de l'action sociale (DSAS) relative à l'interruption de grossesse.

### Le concept de pratique exemplaire

Le concept de pratique exemplaire élaboré par Promotion Santé Suisse préconise de prendre en compte trois dimensions fondamentales pour planifier et évaluer les actions de promotion de la santé ou de prévention:

1. respect des valeurs et principes inhérents au domaine de la promotion de la santé,
  2. construction de l'action sur la base des connaissances scientifiques actuelles ainsi que sur le savoir et les expériences d'expert-e-s sur le terrain,
  3. observation des facteurs contextuels déterminants.
- Ce concept complète les données statistiques par une approche qualitative permettant, entre autres, de connaître l'opinion des acteurs de la santé sexuelle sur le terrain.

### Diversité d'expert-e-s interrogé-e-s

En plus du recours à la littérature scientifique et à des documents juridiques, le CEESAN a donc recueilli l'avis de nombreuses expertes et de nombreux experts de terrain. Toutes ces personnes représentaient des intérêts et des perspectives d'une grande diversité: corps de métier différents, secteurs public et privé, grand hôpital universitaire ou plus petites structures, monde associatif, ou encore régions du canton différentes.

## Pregnancy terminations: the State of Vaud calls upon the CEESAN

SINCE 1993, the Cantonal physician commissions the IUMSP to monitor pregnancy terminations (PT) carried out in the canton of Vaud. This monitoring allows following the evolution of PT, and assessing the impact of legislative and therapeutic changes on these interventions.

Complementary to this monitoring commission, since 2013, the CEESAN has carried out a series of studies that have allowed, for example, determining that the 2002 Penal code revision, which allows women to obtain, upon written request, a PT during the 12 first weeks of pregnancy, has not led to any annual PT rate increase.

### Need for an overview

Such a data package is unique in Switzerland, the State of Vaud being the only one having such thorough information regarding PT. However, to guarantee the best efficiency, safety, and equal accessibility to PT conditions, an overview proved necessary. The CEESAN has thus supplemented its research and the monitoring data with a situational review based on the "smart practice" concept developed by Promotion Santé Suisse (Health Promotion Switzerland). This work resulted in a series of proposals that were submitted to the Cantonal physician of the State of Vaud's office, in anticipation of the Health and Social Action's guideline regarding pregnancy termination revision.

### The "smart practice" concept

The "smart practice" concept developed by Promotion Santé Suisse (Health Promotion Switzerland) advises to take into account three fundamental dimensions for planning and evaluating health promotion or prevention actions:

1. respect of values and principles linked to the field of health promotion,
  2. construction of action based on current scientific knowledge as well as on field experts' wisdom and experiences,
  3. observation of determining contextual factors.
- This concept complements statistical data with a qualitative approach that allows knowing the opinion of sexual health actors carrying out fieldwork.

### Diversity of interviewed experts

Besides reference to scientific literature and legal documents, the CEESAN has thus gathered the opinion of numerous expert fieldworkers. They all represented very varied interests and perspectives: several professions, the public and private sector, a large university hospital and smaller structures, the associative world, or even different regions of the canton.

- + - «[Evolution de l'interruption de grossesse dans le canton de Vaud 1990-2012](#)» (open access)
- «[Pratiques et logiques institutionnelles des établissements déclarant des interruptions de grossesse dans le canton de Vaud](#)» (open access)
- «[Interruptions de grossesse: données épidémiologiques, accessibilité et techniques](#)» (open access)
- «[Interruptions de grossesse dans le canton de Vaud en 2016: l'essentiel](#)» (open access)

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

## UNITÉ DE DOCUMENTATION ET DONNÉES EN SANTÉ PUBLIQUE (uDDSP)

Responsable: Myriam Rège Walther

### Compléter un plan de gestion des données de recherche

L'uDDSP A PRIS L'INITIATIVE de mettre sur pied une formation sous forme d'introduction au plan de gestion des données de recherche ou data management plan (DMP). Quelque 100 chercheuses et chercheurs du CHUV ont suivi cette formation de deux heures, organisée à douze reprises en 2017. Il s'agit d'une offre inédite, puisque c'est la seule qui existe dans ce domaine au sein du CHUV et de la Faculté de biologie et de médecine de l'UNIL, en complément d'autres formations proposées par la bibliothèque universitaire de médecine du CHUV. L'uDDSP a ainsi anticipé les nouvelles exigences du Fonds national suisse (FNS), entrées en vigueur au 1<sup>er</sup> octobre 2017, et qui stipulent que toute demande de subside soit accompagnée d'un DMP.

Le DMP permet de clarifier différents aspects liés à la gestion des données des projets de recherche, avant, pendant et après la fin du projet. Il demande notamment d'indiquer où seront stockées les données ayant permis d'obtenir les résultats de la recherche et dans quelle mesure celles-ci seront accessibles. En effet, les bailleurs de fonds publics exigent en règle générale que l'accès aux données des recherches qu'ils financent soit libre, en accord avec le mouvement de l'«open access». Ceci pour favoriser une plus grande transparence, permettre la réutilisation de données déjà collectées et contribuer de ce fait à une meilleure utilisation de l'argent public.

## UNIT FOR PUBLIC HEALTH DOCUMENTATION AND DATA MANAGEMENT (uDDSP)

Head: Myriam Rège Walther

### Filling out a research data management plan

THE uDDSP TOOK THE LEAD and set up a training shaped as an introduction to the data management plan (DMP). Some 100 CHUV researchers followed this two-hour training, which was offered a dozen times in 2017. This is an innovative offer; it is the only one existing in this field within the CHUV and the UNIL Faculty of biology and medicine, supplementing other CHUV university medicine library training courses. The uDDSP has thus anticipated the new Swiss National Science Foundation (SNSF) requirements, which entered into force on 1 October 2017, and stipulate that a DMP accompanies any funding request.

The DMP allows clarifying various aspects linked to research data management, before, during, and after the end of the project. It requires notably informing where the data having allowed research results will be stored, and how accessible they will be. Indeed, public funders, as a rule, require that access to the research data they fund be free, in agreement with the Open Access movement. This fosters greater transparency, allows the re-use of already collected data, and thus contributes to a better use of public funds.

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

## UNITÉ DE GESTION ADMINISTRATIVE (uGA)

Responsable: Katja Weigl

### Une unité sur tous les fronts

EN 2017, UN AN après sa création, l'uGA a connu des remaniements. En effet, suite au départ à la retraite d'une collaboratrice et à l'arrivée d'une nouvelle force de travail, l'unité a réorganisé la répartition des tâches en son sein. Son but: mieux répondre aux défis qui s'annoncent pour l'IUMSP et accroître son soutien aux projets de recherche.

En parallèle de ses nombreuses activités administratives, l'uGA a assuré le suivi financier de plus de 130 fonds de tiers destinés à divers projets et mandats. Elle a également poursuivi ses démarches pour améliorer l'accueil au sein de l'institut, en continuant par exemple à organiser chaque mois des séances destinées aux nouveaux collaborateurs et nouvelles collaboratrices de l'IUMSP.

En 2017, l'uGA a aussi mis en place un reporting financier transparent et fiable à l'intention des bailleurs de fonds de l'institut. Celui-ci a permis de rendre compte de l'utilisation du financement externe accordé à l'IUMSP. Cet outil de gestion performant était devenu nécessaire compte tenu de l'importance de ce financement et du contexte économique peu favorable.

L'uGA compte poursuivre dans la direction amorcée en développant encore davantage ses outils de gestion financière et en mettant en place des documents destinés au contrôle de la qualité. Elle entend également accroître son soutien aux projets de recherche.

## ADMINISTRATIVE MANAGEMENT UNIT (uGA)

Head: Katja Weigl

### An omnipresent unit

IN 2017, ONE YEAR after its founding, the uGA has been reshaped. Indeed, after the retirement of a collaborator and the arrival of a new work force, the unit reorganised its tasks in order to better meet the challenges to be faced by the IUMSP, and increase its support to research projects.

While handling numerous administrative activities, the uGA also ensured the financial monitoring of more than 130 external funds intended for various projects and commissions. It also proceeded with the improvement of the reception standards by, for example, organising information meetings for new IUMSP collaborators every month.

In 2017, the uGA also implemented a transparent and reliable financial reporting aimed for the Institute's funders. It enabled accounting for the use of the external funding granted to the IUMSP. This effective management tool had become necessary in the light of said funding's importance, and of the unfavourable economic conditions.

The uGA aims to keep the course initiated by further increasing its financial management tools, and by implementing quality control documents. It also plans to increase its research projects support.

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

#### L'uDDSP en quelques mots The uDDSP in a few words

Valorisation des résultats de la recherche en santé publique  
Enhancing the results of public health research  
Aide à la publication Help with publication Expertise et solutions dans la gestion des données Data management expertise and solutions  
Soutien à la recherche documentaire Support for literature search Solutions IT et site web IT and website solutions  
Offre d'informations et de données actuelles en santé publique Up-to-date public health information and data  
Bibliothèque Library

#### L'uGA en quelques mots The uGA in a few words

Gestion des ressources humaines Human resources management  
Finances Reporting  
Gestion de l'intendance Stewardship management  
Accueil des visiteurs Visitors' reception  
Logistique Logistics  
Facturations Invoicing  
Tableaux de bord Scoreboards  
Archivage Archiving  
Organisation des événements Events'organisation  
Projets ponctuels Specific projects

FORMATION  
ET ÉVÉNEMENTS  
SCIENTIFIQUES  
EDUCATION  
AND SCIENTIFIC  
EVENTS



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

Responsable: Barbara Imsand-Cheseaux  
Head: Barbara Imsand-Cheseaux

### ASSURER LA RELÈVE EN SANTÉ PUBLIQUE ENSURING SUCCESSION IN PUBLIC HEALTH

Les spécialistes en santé publique ne sont pas assez nombreux en Suisse. En former est donc nécessaire pour assurer un haut niveau d'expertise. L'IUMSP y contribue en délivrant deux types d'enseignement, dans le cadre de la Faculté de biologie et de médecine de l'Université de Lausanne (UNIL):

1. formation prégraduée et doctorale,
2. formation continue certifiante (CAS, DAS, MAS) ou spécifique (modules thématiques).

Cette variété d'offres couvre les besoins de l'ensemble des acteurs actuels et futurs de la santé publique:

- professionnel-le-s de santé en cours d'emploi,
- étudiant-e-s en médecine, pharmacie, biologie, sciences infirmières, sciences humaines et sociales,
- médecins assistant-e-s en formation postgraduée (FMH),
- doctorant-e-s.

There are not enough public health specialists in Switzerland. It is therefore necessary to train such professionals, to ensure a high level of expertise. The IUMSP contributes to this by offering two types of teaching, within the University of Lausanne's Faculty of biology and medicine:

1. undergraduate and doctoral training,
2. continuing education leading to a qualification (CAS, DAS, MAS) or on a specific theme (modules).

This varied offer meets the needs of all current and future public health actors:

- healthcare professionals on the job,
- medical, pharmacy, biology, nursing, human and social sciences students,
- residents in postgraduate training (FMH approved training),
- doctoral students.

### ACTIVITÉS D'ENSEIGNEMENT EN 2017 TEACHING ACTIVITIES IN 2017

**TITRES DÉLIVRÉS:** 89 CAS ET 12 MAS

**COURS SPÉCIAUX\*:** 2 DE PLUSIEURS SEMAINES

\* Organisés à la demande de l'OMS

**AWARDED TITLES:** 89 CAS AND 12 MAS

**SPECIAL COURSES\*:** 2, EACH LASTING SEVERAL WEEKS

\* Organised upon request of WHO

### PROFIL PROFILE

#### 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+). 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.

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

## Cours pour l'OMS et nouveau MOOC

L'IUMSP ENTEND contribuer au transfert de connaissances et accroître les interactions entre recherche et pratique. C'est pourquoi il développe de nombreuses collaborations, tant au niveau national qu'international, avec le milieu académique et des organisations publiques. Deux événements majeurs ont marqué l'année 2017 dans le domaine de la formation.

### Cours pour des scientifiques de pays à faible revenu

Mandaté par l'OMS, l'IUMSP a mis sur pied un cours destiné à 20 jeunes chercheuses et chercheurs issu-e-s de pays à faible revenu ou revenu intermédiaire inférieur. Il s'agit de leur enseigner des méthodes de recherche qualitative et de revues systématiques en recherche appliquée dans le contexte de la santé sexuelle et reproductive. Sélectionné-e-s par le groupe Human Reproduction Program Alliance, un programme de l'OMS visant à conduire la recherche sur la santé sexuelle et reproductive et les droits liés à celle-ci, les étudiant-e-s provenaient des pays les plus divers: Brésil, Burkina Faso, Cameroun, Côte d'Ivoire, Guinée, Kenya, Maroc, Moldavie, Territoires palestiniens occupés, Pakistan, Paraguay, Soudan, Tadjikistan, Thaïlande, Ukraine, Uruguay et Vietnam.



[www.iumsp.ch](http://www.iumsp.ch) > Formation > En cours d'emploi > Formations partenaire spécifique  
[www.iumsp.ch](http://www.iumsp.ch) > Education > Continuing education > Specific partner courses

### Deuxième MOOC sur le dépistage en santé publique

Suite au succès rencontré en 2015 par son premier MOOC (Massive Open Online Course), l'IUMSP a réitéré l'expérience en proposant une deuxième édition, intitulée «Disease screening in public health». Cette formation en ligne accessible via une plateforme Internet a pour but de faire comprendre les principaux concepts des programmes de dépistage à travers une série d'exemples pertinents pour la santé publique actuelle. Ce MOOC a été créé par l'Institut de santé globale de l'Université de Genève et l'IUMSP pour l'Université de Lausanne. Sa mise sur pied a été coordonnée par l'uFSP.



[www.iumsp.ch](http://www.iumsp.ch) > Formation > En ligne  
[www.iumsp.ch](http://www.iumsp.ch) > Education > E-learning

## Course for WHO and new MOOC

THE IUMSP INTENDS to contribute to knowledge transfer, and increase interaction between research and practice. It therefore develops numerous collaborations, at national and international level, with academia and public organisations. Here are some key events for 2017 in the area of training:

### Course targeting low-income countries researchers

Commissioned by WHO, the IUMSP set up a course targeted at 20 young researchers from low- or lower-middle-income countries. The aim of the course was to teach qualitative research and systematic reviews methods used in the context of sexual and reproductive health. The Human Reproduction Program Alliance, a WHO programme aimed at conducting research on sexual and reproductive health, and its associated rights, selected the candidates, who stemmed from the most varied countries: Brazil, Burkina Faso, Cameroon, Ivory Coast, Guinea, Kenya, Morocco, Moldavia, Occupied Palestinian Territory, Pakistan, Paraguay, Sudan, Tajikistan, Thailand, Ukraine, Uruguay, and Vietnam.

### Second MOOC on screening in public health

After the success of its first MOOC (Massive Open Online Course), in 2015, the IUMSP proposed a second one, entitled "Disease screening in public health". This online training, with access by an Internet platform, aims to increase the understanding of the main screening programmes concepts through a series of examples relevant for current public health. This MOOC was set up by the University of Geneva's Institute of Global Health and by the IUMSP for the University of Lausanne, and coordinated by the uFSP.



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



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

## ÉVÉNEMENTS 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 de l'IUMSP, 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 professionnel-le-s de la santé. En 2017, l'institut a organisé, seul ou en collaboration avec d'autres institutions:

- 3 journées de conférences
- 32 colloques
  - 12 colloques dans le cadre de 4 cycles thématiques
  - 20 colloques hors cycles thématiques
- 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.

### Provenance des intervenant-e-s des colloques et forums de statistiques Conference and statistical forums speakers by country



## SCIENTIFIC EVENTS

### Get trained, find information, get talking

REFLEXION 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 IUMSP scientific events in which specialists from various horizons present their ongoing research, expertise, and projects.

Scientific events organised by the IUMSP are aimed at a broad spectrum of healthcare professionals. In 2017, alone or jointly with other institutions, the Institute organised:

- 3 conference days
- 32 conferences
  - 12 conferences within 4 thematic cycles
  - 20 independent conferences
- 8 statistical forums

The IUMSP's 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.

## 42 événements 42 events

<b>JOURNÉES DE CONFÉRENCES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Colloque international: « Les droits des enfants à l'épreuve des cliniques », en collaboration avec la <u>plate-forme Pédiatrie et Anthropologie de la Santé au Service des Enfants de l'UNIL (PASSE)</u></li> <li>- Conférence interdisciplinaire: « Knowledge translation and self-management in chronic diseases: contexts, tools and practices »</li> <li>- « Towards a national child and adolescence surveillance system », en collaboration avec l'Institut tropical et de santé publique suisse (Swiss TPH) et la Swiss School of Public Health (SSPH+)</li> </ul>
<b>COLLOQUES DANS LE CADRE DE CYCLES THÉMATIQUES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Activité physique et santé publique (2 colloques)</li> <li>- Prévention du tabagisme et nouvelle loi fédérale: suite de la série de 2016 (1 colloque)</li> <li>- Santé environnementale (5 colloques)</li> <li>- Transformation des systèmes de santé (4 colloques)</li> </ul>
<b>COLLOQUES HORS CYCLES THÉMATIQUES</b>	20 colloques sur divers sujets liés entre autres à l'intégration des soins, aux inégalités en santé et à l'enquête auprès des travailleuses et des travailleurs du sexe dans le cadre de la prévention du VIH et des infections sexuellement transmissibles.
<b>FORUMS DE STATISTIQUES</b>	8 forums consacrés aux méthodes statistiques et quantitatives

<b>CONFERENCE DAYS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- International conference day: Children's rights tested by clinics, in collaboration with the <u>UNIL platform Pediatrics and health anthropology servig children (PASSE)</u></li> <li>- Interdisciplinary conference: « Knowledge translation and self-management in chronic diseases: contexts, tools and practices »</li> <li>- « Towards a national child and adolescence surveillance system », jointly with the Swiss Tropical and Public Health Institute (Swiss TPH) and the Swiss School of Public Health (SSPH+)</li> </ul>
<b>CONFERENCES WITHIN THEMATIC CYCLES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Physical activity and public health (2 conferences)</li> <li>- Smoking prevention and new federal law: follow-up of 2016 series (1 conference)</li> <li>- Environmental health (5 conferences)</li> <li>- Transformation of healthcare systems (4 conferences)</li> </ul>
<b>INDEPENDANT CONFERENCES</b>	20 conferences on various subjects linked, inter alia, to healthcare integration, health inequalities, and to the sex workers survey within the framework of HIV and sexually transmitted infections prevention.
<b>STATISTICAL FORUMS</b>	8 forums dedicated to statistical and quantitative methods

**+** Présentations et enregistrements audio/vidéo disponibles pour certains événements:  
[www.iumsp.ch](http://www.iumsp.ch) > Actualités et agenda > Agenda > Passé  
 Presentations and audio/video recordings available for some events:  
[www.iumsp.ch](http://www.iumsp.ch) > News and Events > Events > Past events

## GLOSSAIRE DES ACRONYMES GLOSSARY OF ACRONYMS

### Acronymes liés à l'IUMSP Acronyms linked to the IUMSP

<b>CEESAN</b>	Centre d'évaluation et d'expertise en santé publique Centre for Public Health Practice and Evaluation
<b>dbMQ</b>	Division de biostatistique et méthodes quantitatives Division of Biostatistics and Quantitative Methods
<b>dMC</b>	Division des maladies chroniques Division of Chronic Diseases
<b>IUMSP</b>	Institut universitaire de médecine sociale et préventive Institute of Social and Preventive Medicine
<b>Lc65+</b>	Etude Lausanne cohorte 65+ Lausanne 65+ Cohort study
<b>uDDSP</b>	Unité de documentation et données en santé publique Unit for Public Health Documentation and Data Management
<b>UES</b>	Unité d'évaluation des soins Healthcare Evaluation Unit
<b>uFSP</b>	Unité des formations en santé publique Public Health Training Unit
<b>uGA</b>	Unité de gestion administrative Administrative Management Unit
<b>USS</b>	Unité des services de santé Health Services Unit

### Autres acronymes Other acronyms

<b>CAS</b>	Certificat d'études avancées Certificate of Advanced Studies
<b>CHUV</b>	Centre hospitalier universitaire vaudois Lausanne University Hospital
<b>CMS</b>	Centre médico-social Medico-social centre
<b>DAS</b>	Diplôme d'études avancées Diploma of Advanced Studies
<b>DSAS</b>	Département de la santé et de l'action sociale Health and social welfare department
<b>EMS</b>	Etablissement médico-social Nursing home
<b>EPFL</b>	Ecole polytechnique fédérale de Lausanne Ecole polytechnique fédérale de Lausanne
<b>EPOC</b>	Effective practice and organisation of care Effective practice and organisation of care
<b>FBM</b>	Faculté de biologie et de médecine de l'Université de Lausanne Faculty of Biology and Medicine of the University of Lausanne
<b>FNS</b>	Fonds national suisse de la recherche scientifique
<b>SNSF</b>	Swiss National Science Foundation
<b>MAS</b>	Maîtrise d'études avancées Master of Advanced Studies
<b>OFSP</b>	Office fédéral de la santé publique
<b>FOPH</b>	Federal Office of Public Health
<b>OMS</b>	Organisation mondiale de la santé
<b>WHO</b>	World Health Organisation
<b>SSP</b>	Service de la santé publique du Canton de Vaud Public Health Service of the Canton of Vaud
<b>SSPH+</b>	Swiss School of Public Health
<b>UNIL</b>	Université de Lausanne University of Lausanne



## CONTACT

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

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

Contact details of the IUMSP's team:  
[www.iumpang.ch](http://www.iumpang.ch) > [Directory](#)

