

Module

**MICS - Médecine :  
Individu,  
Communauté,  
Société**

---

## Table des matières

---

<b>1</b>	<b><i>Gouvernance du module</i></b> .....	<b>3</b>
<b>2</b>	<b><i>Descriptif du programme Médecine : Individu-Communauté-Société (MICS)</i></b> .....	<b>4</b>
	2.1 Principe organisateur du programme MICS .....	4
	2.2 Objectifs du programme MICS .....	5
	2.3 Déroulement et cadre pédagogique du programme MICS.....	5
<b>3</b>	<b><i>Déroulement du module B3.7_14</i></b> .....	<b>7</b>
	3.1 Intitulés et objectifs pédagogiques des enseignements .....	7
	3.2 Evaluation du module B3.7_14 .....	16
<b>4</b>	<b><i>Enseignants</i></b> .....	<b>17</b>

# 1 Gouvernance du module

## Commission de l'enseignement pré-gradué MICS

La commission de l'enseignement pré-gradué MICS réunit les représentants de l'enseignement de la médecine et santé communautaires et des sciences humaines et sociales en médecine.

Cette commission assure la cohérence du programme et son organisation, sous la présidence du professeur Jean-Bernard Daepfen.

L'ensemble de ces cours se décline en un module de cinq semaines en première année, deux journées d'observation en deuxième année, des journées thématiques en troisième et quatrième années et un module d'immersion en fin de 3<sup>e</sup> année

## Responsable du module B3.7\_14

Prof. Jean-Bernard Daepfen

[Jean-Bernard.Daepfen@chuv.ch](mailto:Jean-Bernard.Daepfen@chuv.ch)

## Coordinateurs des enseignements

Les cours sont regroupés en demi-journées thématiques, sous la responsabilité d'un coordinateur. La liste des cours figure dans le chapitre 3.

Thèmes	Coordinateurs
Prévention primaire et secondaire des maladies en santé publique	F Paccaud
Tabac et arrêt du tabac	J Cornuz
Maladies cardiovasculaires	J Cornuz
Alcool et alcoolisme	JB Daepfen
Santé et migration	P Bodenmann
Maladies sexuellement transmissibles, l'exemple du VIH-Sida	F Paccaud
Médecines complémentaires	B Graz & PY Rodondi
Vieillesse de la population	B Santos-Eggimann
Santé maternelle et infantile	JC Suris
Sédentarité et surcharge pondérale	R Bize & J Cornuz

## Collège des enseignants

L'ensemble des activités de formation est assuré par des enseignants de la Faculté de biologie et de médecine, ainsi que par des intervenants d'autres Facultés et des médecins indépendants.

Les cours et ateliers sont placés sous la responsabilité d'un enseignant qui assure tout ou partie de cet enseignement. Certaines séances peuvent être confiées à d'autres intervenants en fonction de leur spécialité.

La liste des enseignants se trouve à la fin de ce cahier.

## Secrétariat

Pour tout renseignement, veuillez vous adresser à :

**Meltem Bükülmez**

**021 314 48 63**

[Meltem.Bukulmez@chuv.ch](mailto:Meltem.Bukulmez@chuv.ch)

## 2 Descriptif du programme

### Médecine : Individu-Communauté-Société (MICS)

#### 2.1 Principe organisateur du programme MICS

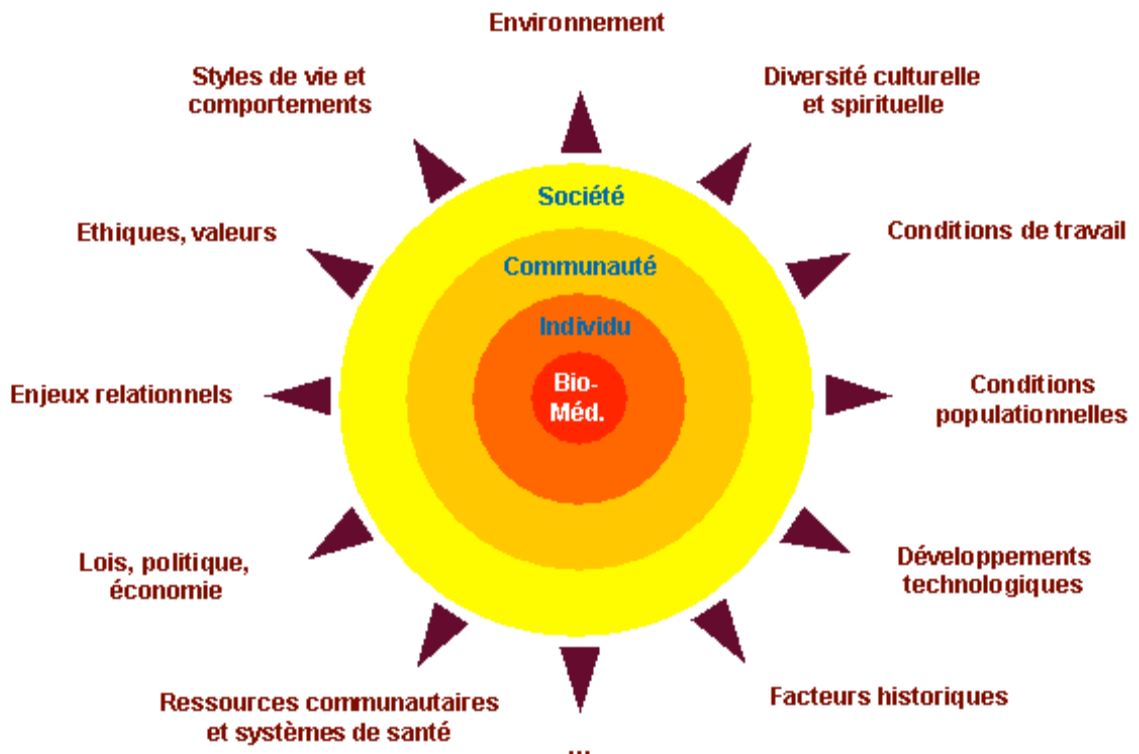
Ce programme met l'accent, d'une part, sur les déterminants non biomédicaux de la santé et de la maladie (les styles de vie, les facteurs psychosociaux et culturels, l'environnement, etc.) et, d'autre part, sur les déterminants contextuels de l'exercice de la médecine (cf. Figure 1). Ces déterminants s'articulent autour de trois pôles :

**Individu** : le patient et les déterminants individuels de la santé (comportements, styles de vie, situation psychosociale) ainsi que la relation médecin-patient (éthique clinique, communication soignant-soigné, et savoir-être du médecin).

**Communauté** : la santé des populations (épidémiologie) et des communautés, les stratégies de prévention, les ressources communautaires et les réseaux de soin.

**Société** : les contextes économique, juridique et politique, ainsi que les dimensions culturelles, historiques, anthropologiques de la médecine, des systèmes de santé et des enjeux sanitaires.

Figure 1 : Déterminants de la santé, de la maladie et de l'exercice de la médecine



## 2.2 Objectifs du programme MICS

Les objectifs pédagogiques des modules MICS répondent aux exigences du « Swiss Catalogue of Learning Objectives for Undergraduate Medical Training », catalogue national adopté par toutes les écoles de médecine suisses, en particulier aux objectifs suivants :

- Intégrer une perspective sociale, communautaire, économique, juridique et politique à la formation biomédicale ;
- Sensibiliser les étudiant-e-s aux enjeux de la relation entre médecin et patient ;
- Apprendre aux étudiant-e-s à utiliser les connaissances acquises dans la prise de décision et l'action thérapeutique.

## 2.3 Déroulement et cadre pédagogique du programme MICS

En 1<sup>ère</sup> année de Baccalauréat, les cours MICS sont introduits par le module B1.5 sur 5 semaines en fin d'année (cf. Figure 2 page suivante). L'objectif général et le cadre pédagogique spécifique de l'enseignement ont été élaborés dans le but de sensibiliser les étudiant-e-s aux *sciences humaines et sociales en médecine, à l'interaction médecin-patient, et à la santé publique*, connaissances nécessaires pour l'exercice futur de la profession médicale.

En 2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> années, le programme MICS se poursuit dans les modules B2.7 et B3.7.

En 2<sup>e</sup> année, un contact avec la pratique a lieu au travers de 2 ateliers : visite au cabinet du médecin généraliste et organisation des Centres médico-sociaux (CMS).

En 3<sup>e</sup> année, le programme MICS continue sous la forme d'enseignements regroupés par thème, au sein des divers modules bio-médicaux, centrés sur les *grands problèmes de santé publique*.

Le contact avec la pratique a de nouveau lieu en fin de 3<sup>e</sup> année sous la forme d'une *immersion communautaire* dans le module B3.6. Les étudiants auront l'occasion de mettre en pratique les enseignements MICS de médecine communautaire et de sciences humaines en médecine au moyen d'un travail de terrain sur une thématique de santé qu'ils auront choisies.

En 1<sup>ère</sup> année de Maîtrise, le module M1.7 est consacré à des *domaines spécialisés* comme la médecine du travail, les systèmes de santé, l'assécurologie, l'économie de la santé ainsi que les aspects médico-légaux et éthiques de la pratique clinique. Il inclut également les cours intégrés sexualité.

Figure 2 : Programme MICS 2014-2015

1e année	Module B1.5 MICS	du 27 avril au 29 mai 2015	Responsables
	<b>Cours</b>		
	INTRODUCTION		V Barras & M Saraga
	EPIDÉMIOLOGIE ET STATISTIQUE		F Paccaud, M Bochud & I Locatelli
	DIMENSIONS HISTORIQUES DE LA MÉDECINE		V Barras
	PERSPECTIVES ANTHROPOLOGIQUES DE LA MÉDECINE ET DE LA SANTÉ : UNE INTRODUCTION		P Bodenmann
	LA MÉDECINE ET SES CONTROVERSES : PERSPECTIVES SOCIO-HISTORIQUES		A Fauvel
	INTERACTIONS SOIGNANT-SOIGNÉ		F Stiefel & P Singy
	ACTEURS DE LA MÉDECINE		V Barras
	SANTÉ ET MALADIE : INTRODUCTION AUX BASES DE L'ÉTHIQUE MÉDICALE		L Benaroyo
	DROITS DES PATIENTS		J Gasser
	LA PRATIQUE MÉDICALE DANS UN SYSTÈME DE SANTÉ		B Santos-Eggimann
	COURS D'INTRODUCTION AUX SÉMINAIRES		I De Kaenel
	<b>Séminaires</b>		
	L'EXISTENCE ET SES RUPTURES DANS LA PRATIQUE MÉDICALE		V Barras
	LE NORMAL ET LE PATHOLOGIQUE		L Benaroyo
	ENJEUX ANTHROPOLOGIQUES DE LA MÉDECINE ET DE LA SANTÉ		P Bodenmann, B Graz, Y Papadaniel
	LE MÉTIER DE MEDECIN		T Bischoff
	INTERACTIONS SOIGNANT-SOIGNÉ		P Singy
	LES DIMENSIONS SOCIALES ET HUMAINES DE LA SANTÉ SEXUELLE ET REPRODUCTIVE		B Spencer
	RÉPONSES DE LA SOCIÉTÉ AUX PROBLÈMES DE SANTÉ		R Bize
	GENRE & MÉDECINE : FEMMES ET HOMMES DANS LE CHAMP DE LA SANTÉ		C Clair
	REGARDS CROISÉS SUR LES ADDICTIONS		O Simon
	L'EXPERIENCE DE LA MALADIE DU POINT DE VUE DES PATIENTS		J Ruiz
	MÉDECINE, RELIGIONS ET SPIRITUALITÉ		C Odier
	COMPORTEMENTS ALIMENTAIRES ET PRATIQUE MÉDICALE		S Bevilacqua
	LA PSYCHIATRIE COMME « MÉDECINE SPÉCIALE » - UN EFFET DE DISCOURS ?		K Skuza
	MÉDECINE, RELIGIONS ET SPIRITUALITÉ - 2		F Rouiller
	MÉDECINE & MEDIA		M Meyer
2e année	Module B2.7 MICS : ateliers	Dates	Coordinateurs
	transversal PRATIQUES DE LA MEDECINE AU CABINET MÉDICAL	transversal	L Herzig
	dans B2.4 VISITE D'UN CMS	03.03.2015	S David
	dans B2.5 VISITE D'UN CMS	24.03.2015	S David
3e année	Module B3.7 MICS : thèmes		
	dans B3.1 PRÉVENTION PRIMAIRE ET SECONDAIRE DES MALADIES EN SANTÉ PUBLIQUE	29.09.2014	F Paccaud
	TABAC ET ARRÊT DU TABAC	30.09.2014	J Cornuz
	MALADIES CARDIOVASCULAIRES	14.10.2014	J Cornuz
	dans B3.2 ALCOOL ET ALCOOLISME	28.10.2014	JB Daeppen
	dans B3.3 SANTÉ ET MIGRATION	25.11.2014	P Bodenmann
	MALADIES SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES, L'EXEMPLE DU VIH/SIDA	01.12.2014	F Paccaud
	dans B3.4 MÉDECINES COMPLÉMENTAIRES	03.03.2015	B Graz & PY Rodondi
	VIEILLISSEMENT DE LA POPULATION	17.03.2015	B Santos-Eggimann
	dans B3.5 SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE	31.03.2015	JC Suris
	SÉDENTARITÉ ET SURCHARGE PONDÉRALE	28.04.2015	R Bize/J Cornuz
	<b>Module B3.6 Immersion communautaire</b>	Du 8 juin au 3 juillet 2015	Resp. JB Daeppen
	février 2015 COURS COMMUNS DE MÉTHODOLOGIE		Enseignants à définir
	Semaine 1 TRAVAIL DE TERRAIN EN GROUPE		Encadrement par tuteurs
	Semaine 2 TRAVAIL DE TERRAIN EN GROUPE		Encadrement par tuteurs
	Semaine 3 TRAVAIL DE TERRAIN EN GROUPE		Encadrement par tuteurs
	Semaine 4 PRÉPARATION ET PRÉSENTATION DES PRODUITS		
4e année	Module M1.7 MICS : thèmes		
	dans M1.1 ECONOMIE DE LA SANTÉ	18+23.09 + 06.10.2014	K Moschetti
	MÉDECINE DU TRAVAIL ET SANTÉ ENVIRONNEMENTALE	16 + 20 + 24 + 27.10 + 03.11.2014	B Danuser
	dans M1.2 SYSTÈMES DE SANTÉ	04 + 11 + 24.11 + 08.12.2014	B Santos-Eggimann
	COURS INTÉGRÉS SEXUALITÉ	10.11.2014	F Stiefel
	ASPECTS MÉDICO-LÉGAUX ET ÉTHIQUES DE LA PRATIQUE CLINIQUE	17.11.2014	L Benaroyo

---

## 3 Déroutement du module B3.7\_14

---

### 3.1 Intitulés et objectifs pédagogiques des enseignements

La liste ci-dessous décline les enseignements et les objectifs pédagogiques des cours de 3<sup>e</sup> année du programme MICS, par thème. Cette liste peut être sujette à modification.

**Les objectifs d'apprentissage spécifiques seront présentés pendant les cours.**

#### Module B3.7 MICS dans le module B3.1

**Thème PRÉVENTION PRIMAIRE ET SECONDAIRE DES MALADIES EN SANTÉ PUBLIQUE**  
**coordinateur : Prof. F. Paccaud**

##### *Prévention primaire et promotion de la santé*

- Connaître le concept de prévention primaire et savoir l'utiliser en pratique, y compris dans l'évaluation de la prévention primaire
- Connaître le concept de promotion de la santé
- Etre capable de comparer et analyser la prévention individuelle et la prévention populationnelle.

##### *Médecine sociale et préventive*

- Expliquer les concepts fondamentaux de l'épidémiologie et de la médecine sociale, et savoir les utiliser en pratique.

##### *Prévention secondaire : dépistage des maladies*

- Expliquer les concepts de prévention secondaire et savoir les utiliser en pratique, y compris en clinique.

##### *Exercices*

- Elaborer des programmes de prévention primaire et secondaire en fonction des indicateurs de santé d'une population.

Références bibliographiques et électroniques concernant la prévention primaire et secondaire :

- Chapitres 1.1, 3.3.1 à 3.3.3, 3.3.6 à 3.3.8 de Gutzwiller F, Paccaud F, editors. Médecine sociale et préventive - santé publique. 3e éd. Berne: Huber; 2009.
- <http://www.bag.admin.ch/themen/medizin/00682/index.html?lang=fr>
- [http://www.unaids.org/en/resources/campaigns/20121120\\_globalreport2012/globalreport/](http://www.unaids.org/en/resources/campaigns/20121120_globalreport2012/globalreport/)

**Thème TABAC ET ARRÊT DU TABAC****coordinateur : Prof. J. Cornuz***Epidémiologie de la consommation de tabac*

- Indiquer la composition de la fumée de tabac
- Indiquer les principales conséquences de la consommation régulière de tabac
- Indiquer le bénéfice de l'arrêt de la consommation de tabac
- Quantifier l'impact général du tabagisme au niveau populationnel

*Prévention du tabagisme*

- Conceptualiser le modèle de l'interaction société-produit-individu pour les consommateurs de tabac
- Expliquer les enjeux principaux de la prévention du tabagisme au niveau individuel et populationnel
- Donner des exemples d'intervention efficace et inefficace

*Dépendance au tabac : les principes*

- Expliquer les principales composantes de la dépendance au tabac
- Indiquer les mécanismes neuro-hormonaux à l'origine de la dépendance nicotinique
- Pouvoir conceptualiser la dépendance au tabac dans le cadre des dépendances en général

*Prise en charge du patient fumeur*

- Indiquer la pharmacocinétique de la nicotine et des substituts de nicotine
- Indiquer les principes généraux de la désaccoutumance au tabac
- Décrire les principales étapes de la prise en charge d'un patient fumeur qui pose des questions au sujet de son tabagisme
- Décrire les principales étapes de la prise en charge d'un patient fumeur qui souhaite arrêter de fumer

**Thème LES MALADIES CARDIOVASCULAIRES (MCV)****coordinateur : Prof. J. Cornuz***Epidémiologie et prévention des MCV sur le plan communautaire*

- Connaître le fardeau des maladies cardiovasculaires au niveau global et en Suisse ainsi que le fardeau attribuable aux facteurs de risques majeurs
- Connaître les rôles respectifs de la prévention primaire et du traitement dans la diminution séculaire des MCV
- Connaître les principes directeurs de la prévention primaire et secondaire des MCV
- Expliquer des mesures de prévention primaire des MCV et des mesures secondaires de prévention des MCV, y compris la « Polypill »
- Connaître le contexte global de la prévention des maladies non transmissibles, y compris la déclaration politique de l'ONU, les interventions « best buys » aux niveaux populationnel et individuel, et les indicateurs recommandés par l'OMS



## Références bibliographiques :

- Bovet P, Paccaud F. Cardiovascular disease and the changing face of global public health: a focus on low and middle income countries. *Public Health Reviews*. 2011;33(2):397-415.
- Lloyd-Jones DM, et al. Reduction : the american heart association's strategic impact goal through 2020 and defining and setting national goals for cardiovascular health promotion and disease beyond. *Circulation*. 2010;121:586-613.
- Weintraub WS, et al. Value of primordial and primary prevention for cardiovascular disease : a policy statement from the american heart association. *Circulation*. 2011;124:967-90.

*L'hypertension artérielle, principes de mesure d'un facteur de risque cardiovasculaire important*

- Connaître le diagnostic, les complications et les objectifs de traitement de la maladie hypertensive.
- Indiquer les valeurs « standard » de la pression artérielle
- Expliquer les mesures de la pression artérielle par la méthode auscultatoire et la méthode oscillométrique
- Expliquer les avantages et les inconvénients des différents types d'appareils de mesure de la pression artérielle, et des différentes modalités de mesures (en cabinet, par le malade à domicile, par enregistrement en ambulatoire sur 24 heures).

## Références bibliographiques :

- Mancia G, Fagard R, Narkiewicz, K. 2013 ESH/ESC guidelines for the management of arterial hypertension: the task force for the management of arterial hypertension of the european society of hypertension (ESH) and of the european society of cardiology (ESC). *J Hypertension*. 2013 July;31(7)1281-1357.

*Prévention cardiovasculaire en pratique clinique avec patient à risque de MCV*

- Expliquer le concept de prévention primaire et secondaire et savoir l'utiliser en pratique clinique
- Connaître comment dépister les facteurs de risque cardiovasculaire
- Connaître les étapes-clés de la prévention des MCV en pratique clinique
- Avec l'exemple du cholestérol, comprendre que la prévention des MCV repose sur l'évaluation du risque cardiovasculaire global.
- Comprendre le rôle des objectifs thérapeutiques en prévention des MCV et se familiariser avec les moyens de les atteindre
- Montrer l'importance du suivi des facteurs de risque cardiovasculaire au long cours par le médecin généraliste, l'impact éducatif et ses limites
- Montrer la nécessité de fixer avec le patient des objectifs personnalisés, réalisables et négociés avec lui en intégrant son vécu et ses représentations

## Références bibliographiques et électroniques :

- Groupe de travail Lipides et Athérosclérose (GSLA). Prévention de l'athérosclérose 2014. [www.gsla.ch](http://www.gsla.ch)
- Perk J et al. European Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice (version 2012). The Fifth Joint Task Force of the European Society of Cardiology and Other

Societies on Cardiovascular Disease Prevention in Clinical Practice (constituted by representatives of nine societies and by invited experts). Eur Heart J. 2012;33:1635-701.

### Module B3.7 MICS dans le module B3.2

#### Thème **ALCOOL ET ALCOOLISME**

coordinateur : Prof. J.-B. Daepfen

##### *Epidémiologie et prévention des problèmes de santé liés à l'alcool*

- Présenter l'épidémiologie de la consommation d'alcool, de l'alcoolisme, les stratégies de prévention primaire et secondaire.

##### *Histoire naturelle de l'alcoolisme*

- Définir les différents types de mésusage d'alcool,
- Décrire les facteurs influençant l'absorption de l'alcool
- Expliquer les principales conséquences d'un mésusage d'alcool sur la santé
- Connaître les symptômes et signes évocateurs d'une dépendance à l'alcool.
- Expliquer l'impact de la consommation d'alcool sur la conduite automobile

Références bibliographiques et électroniques pour ces enseignements :

- Polycopié mis à disposition sur MyUNIL

### Module B3.7 MICS dans le module B3.3

#### Thème **SANTÉ ET MIGRATION**

coordinateur : Dr P. Bodenmann

##### *Santé et processus migratoire généralisé*

- Déterminer et intégrer les déterminants socio-économiques de la santé dans votre anamnèse
- Identifier les défis de certaines pathologies spécifiques aux migrants forcés
- Utiliser des outils qui vous permettent de mieux travailler avec ces migrants
- Reconnaître la nécessité d'acquérir des compétences cliniques transculturelles pour favoriser des soins équitables

##### *Ateliers Le patient migrant dans la communauté :*

*Atelier 1) Les bases de la consultation triadique*

*Atelier 2) Santé des minorités : exemples des migrants forcés et des minorités sexuelles*

*Atelier 3) Migrants, maladies infectieuses et santé publique*

Références bibliographiques pour ces enseignements :

- Althaus F, Paroz S, Renteria SC, Rossi I, Gehri M, Bodenmann P. La santé des étrangers en Suisse : les médecins ont-ils mieux à faire ou peuvent-ils mieux faire ? Forum Med Suisse 2010;10(4):61.

- Bodenmann P, Jackson Y. Patients migrants: les enjeux transculturels, des compétences spécifiques. Rev Med Suisse 2011;7:1035-6.

**Thème MALADIES SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES, L'EXEMPLE DU VIH-SIDA**  
**coordinateur : Prof. F. Paccaud**

*Epidémiologie et prévention du VIH-Sida et des infections sexuellement transmises*

- Décrire l'apparition et l'extension d'un problème majeur de santé publique et la réponse à ce problème
- Analyser le cas spécifique de l'épidémie de VIH-Sida
- Sensibiliser les étudiants à l'aspect sociétal d'une pandémie
- Décrire l'épidémiologie des maladies sexuellement transmissibles en Suisse et les facteurs de risque associés

Références bibliographiques et électroniques :

- Chapitres 1.1, 3.3.1 à 3.3.3, 3.3.6 à 3.3.8 de Gutzwiller F, Paccaud F, editors. Médecine sociale et préventive - santé publique. 3e éd. Berne: Huber; 2009.
- <http://www.bag.admin.ch/themen/medizin/00682/index.html?lang=fr>
- [http://www.unaids.org/en/resources/campaigns/20121120\\_globalreport2012/globalreport/](http://www.unaids.org/en/resources/campaigns/20121120_globalreport2012/globalreport/)

*La personne séropositive dans la communauté*

- Comprendre le parcours et le vécu d'une personne séropositive
- Prendre en compte la complexité d'un comportement, à l'interface de composantes individuelles, communautaires et environnementales
- Esquisser les interventions au niveau de la rencontre patient-médecin : anamnèse sociale et sexuelle

Références bibliographiques :

- Gloor E, Meystre-Agustoni G, Ansermet-Pagot A, Vaucher P, Bodenmann P, Durieux-Paillard S, Cavassini M. Travailleuses du sexe : un accès aux soins limité ? Rev Med Suisse 2011;7:1429-33.

**Module B3.7 MICS dans le module B3.4**

**Thème MÉDECINES COMPLÉMENTAIRES** coordinateurs : Dr B. Graz et Dr P.-Y. Rodondi

*Médecines complémentaires: principes, classifications et pratiques*

- Identifier, dans différentes médecines, les niveaux de compréhension philosophiques et épistémologiques.
- Enoncer la fréquence d'utilisation des médecines complémentaires
- Décrire les principales classifications des médecines complémentaires
- Présenter des situations de médecines complémentaires dans le contexte de la santé internationale

## Références bibliographiques et électroniques :

- Ernst E, et al. Oxford handbook of complementary medicine. New York: Oxford University Press; 2008.
- Bauer B, editor. Mayo Clinic book of alternative medicine. New York: Time Inc.; 2007.
- Site de l'agence s'occupant des médecines complémentaires aux Etats-Unis: <http://nccam.nih.gov>
- Site sur les médecines complémentaires par le Service National de Santé en Grande Bretagne: <http://www.nhs.uk/Livewell/complementary-alternative-medicine/Pages/complementary-and-alternative-medicine.aspx>
- Document de réflexion sur les médecines complémentaires en France: <http://www.reflexos.fr/docs/2012-10-02-medecinesnonconventionnelles-gouvernement.pdf>

**Thème VIEILLISSEMENT DE LA POPULATION      coordinatrice : Prof. B. Santos-Eggimann***Vieillesse et adaptation du système de santé*

- Savoir définir le vieillissement de la population, en identifier les causes et les composantes et connaître l'évolution, passée et projetée, des indicateurs démographiques aux niveaux national et international
- Comprendre les caractéristiques de santé des populations âgées et identifier les enjeux de santé publique liés au vieillissement démographique
- Connaître les indicateurs permettant de stratifier les besoins de santé des populations âgées (définition, fréquence et implications pour les systèmes de santé)
- Se familiariser avec les adaptations du système de santé vaudois et la politique cantonale Vieillesse et Santé

## Références bibliographiques et électroniques :

- Politique cantonale Vieillesse et Santé 2012, Rapport du Comité d'experts au Conseiller d'Etat P.-Y. Maillard. [www.vd.ch/fileadmin/user\\_upload/themes/sante\\_social/services\\_soins/rapport\\_version\\_finale-11janv2012.pdf](http://www.vd.ch/fileadmin/user_upload/themes/sante_social/services_soins/rapport_version_finale-11janv2012.pdf)
- Santos-Eggimann B. Fragilité et santé publique (Chapitre 8). In: Béland F, Michel H. La fragilité des personnes âgées. Rennes: Presses de l'EHESP, 2013

*Histoire de la vieillesse*

- Décrire l'évolution des conceptions et représentations sociales de la vieillesse ainsi que celle des prises en charge des besoins des personnes âgées; inscrire les perceptions contemporaines de la vieillesse dans une perspective historique.

## Références bibliographiques :

- Ph. Albou, L'image des personnes âgées à travers l'histoire, Paris, 1999.
- J.-P. Bois, Les vieux, de Montaigne aux premières retraites, Paris, 1989.
- P. Bourdelais, L'âge de la vieillesse. Histoire du vieillissement de la population, Paris, 1994.

- M. Grmek, *On ageing and old age*, La Haye, 1958.
- G. Heller (éd.) : *Le poids des ans. Une histoire de la vieillesse en Suisse romande*, Lausanne 1994 (notamment les articles de N. Nussbaum, « L'asile distingué et l'asile des miséreux à Genève au XIXe siècle », G. Heller, « De l'asile à l'établissement médico-social : le canton de Vaud, fin XIXe-XXe siècle », Chr. Lalive d'Epinay, « La construction sociale des parcours de vie et de la vieillesse en Suisse au cours du XXe siècle », et P. Dubuis, « Quelques réflexions en guise de conclusion »).
- A. Imhof (éd.), *Le vieillissement, implications et conséquences de l'allongement de la vie humaine depuis le XVIIIe siècle*, Lyon, 1982.
- *Au fil du temps. Le jeu de l'âge*, Fondation Verdan & Infolio, Lausanne, 2008.

#### *Prise en charge des personnes âgées dans les réseaux de soins*

- Décrire, à partir d'exemples de parcours individuels de personnes âgées dans la communauté, les structures de soins prenant en charge les personnes âgées au sein du réseau de soins; analyser leurs principales missions.
- Identifier les déterminants de l'admission en institution de long séjour.

### **Module B3.7 MICS dans le module B3.5**

Thème **SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE**

coordinateur : **Dr J.-C. Suris**

#### *Epidémiologie de la santé maternelle et infantile*

- Savoir définir les principaux marqueurs de la santé maternelle et infantile.
- Savoir décrire la fréquence des principaux événements d'intérêt sanitaire liés à la santé maternelle et infantile.
- Connaître les déterminants de la santé maternelle et infantile.

#### *Dépistage prénatal, périnatal et postnatal*

- Savoir décrire la fréquence des principales pathologies prénatales, périnatales et postnatales.
- Maîtriser la méthodologie d'évaluation du dépistage des pathologies pré-, péri- et postnatales.

Références bibliographiques et électroniques pour ces deux enseignements :

- Office fédérale de la statistique: <http://www.bfs.admin.ch>
- Organisation mondiale de la santé : <http://www.who.int/fr/>

#### *La femme enceinte au travail*

- Connaître l'ordonnance sur la protection de la femme enceinte (OProma).
- Connaître les risques professionnels susceptibles de mettre en danger la santé de la femme enceinte et de l'enfant à naître.

Références bibliographiques et électroniques :

- Maternité, protection des travailleuses. Secrétariat d'Etat à l'économie SECO, 2013. Disponible à l'adresse : <http://www.seco.admin.ch/dokumentation/publikation/00035/00036/01563/index.html?lang=fr>
- Praz-Christinaz SM, Chouanière D, Danuser B. Protection des travailleuses enceintes et des enfants à naître : ce que doit savoir le médecin. Rev Med Suisse 2008;4:2166-71.

#### *Prévention des maladies infantiles grâce à la vaccination*

- Connaître les maladies infantiles que l'on peut prévenir par la vaccination
- Connaître l'épidémiologie de ces maladies
- Connaître l'impact épidémiologique de la vaccination sur ces maladies

Références bibliographiques et électroniques :

- Sharland M. Manual of childhood infections, 3rd ed. London: Oxford University Press; 2011.
- Plotkin SA, Orenstein WA, Offit PA, editors. Vaccines. 6th ed. Edinburgh: Elsevier/Saunders; 2012.
- <http://www.path.org/vaccineresources/>
- [http://www.immunizationbasics.jsi.com/Resources\\_Training.htm](http://www.immunizationbasics.jsi.com/Resources_Training.htm)
- <http://www.cdc.gov/vaccines/hcp/patient-ed/conversations/index.h>
- <http://www.historyofvaccines.org/>
- <http://www.cdc.gov/vaccines/pubs/vis/>
- <http://www.bag.admin.ch/themen/medizin/00682/00685/03212/index.html?lang=fr>

### **Thème SÉDENTARITÉ ET NUTRITION: ENJEUX INDIVIDUELS ET POPULATIONNELS**

**coordinateurs : Dr R. Bize et Prof. J. Cornuz**

#### *Activité physique et santé – épidémiologie*

- Connaître la prévalence approximative du manque d'activité physique dans les pays à haut revenus, chez les enfants et les adultes
- Connaître les pathologies médicales pour lesquelles l'activité physique constitue (i) un facteur protecteur avéré (ii) un facteur de risque avéré
- Connaître les recommandations internationales portant sur la pratique d'une activité physique bénéfique pour la santé

#### *Alimentation et santé – épidémiologie*

- Connaître les composants de l'alimentation humaine en Suisse
- Connaître les bases des recommandations principales pour l'alimentation de la population générale

*Sédentarité et surpoids – réponses individualisées*

- Connaître des situations cliniques où le conseil en activité physique est spécialement indiqué
- Connaître les différents attributs (fréquence, durée, intensité, modalité) d'une activité physique qui permettent de faire une estimation quantitative de l'activité physique totale d'un patient lors de l'anamnèse
- Indiquer les risques médicaux liés à l'activité physique (nature des risques, prévalence, contexte de survenue)
- Connaître les caractéristiques principales d'une approche de type entretien motivationnel

*Sédentarité et surpoids – réponses collectives*

- Connaître les principaux déterminants de la sédentarité
- Connaître les principales stratégies populationnelles pour réduire la sédentarité
- Connaître les stratégies de santé publique en alimentation humaine dans quelques domaines prioritaires (lipides, sucres, sel, micronutriments)

## Références bibliographiques et électroniques pour ces enseignements :

- Bize R. Promotion de l'activité physique au cabinet médical. Manuel de référence à l'intention des médecins. Policlinique médicale universitaire, Office fédéral du sport, Collège de médecine de premier recours, Ligue vaudoise contre les maladies cardiovasculaires. Lausanne 2012. Disponible à l'adresse : [http://www.paprica.ch/WP\\_1/wp-content/uploads/manuel\\_paprica\\_f\\_2012\\_ntc.pdf](http://www.paprica.ch/WP_1/wp-content/uploads/manuel_paprica_f_2012_ntc.pdf)
- Keller U, Battaglia Richi E, Beer M, Darioli R, Meyer K, Renggli A, Römer-Lüthi C, Stoffel-Kurt N. Sixième rapport sur la nutrition en Suisse. Berne : Office fédéral de la santé publique, 2012. Disponible à l'adresse : [http://www.bag.admin.ch/themen/ernaehrung\\_bewegung/13259/13359/13433/index.html?lang=fr](http://www.bag.admin.ch/themen/ernaehrung_bewegung/13259/13359/13433/index.html?lang=fr)

## **3.2 Evaluation du module B3.7\_14**

Le module B3.7\_14 est examiné par un QCM qui aura lieu à la fin du second semestre, avant le module B3.6 Immersion communautaire. Il examinera l'enseignement MICS donné au cours des deux semestres écoulés. Les questions posées porteront sur les contenus indiqués par chaque enseignant.

Les résultats seront publiés environ trois semaines après la dernière épreuve d'examen de la session qui suit le semestre dans votre dossier académique de votre compte MyUnil.

Toutes les informations réglementaires concernant le programme du Baccalauréat universitaire de médecine et les examens de la 3<sup>ème</sup> année de ce programme sont accessibles sur le site internet de l'Ecole de Médecine.



## 4 Enseignants

Dr Jacques Aubert	Médecin interniste au Landeron, jac.aubert@bluewin.ch
Prof. Vincent Barras	Institut universitaire d'histoire de la médecine et de la santé publique, DUMSC-CHUV, vincent.barras@chuv.ch
Dr CC Raphaël Bize	Institut universitaire de médecine sociale et préventive, DUMSC-CHUV, raphael.bize@chuv.ch
Dr PD MER Patrick Bodenmann	Unité des populations vulnérables, Policlinique médicale universitaire, patrick.bodenmann@hospvd.ch
Dr PD MER Pascal Bovet	Institut universitaire de médecine sociale et préventive, DUMSC-CHUV, bovet.pascal@gmail.com
Prof. Christophe Büla	Service de gériatrie et réadaptation gériatrique, Policlinique médicale universitaire, christophe.bula@chuv.ch
Prof. Michel Burnier	Service de néphrologie et consultation d'hypertension, CHUV, michel.burnier@chuv.ch
Dr PD MER Matthias Cavassini	Consultations des maladies infectieuses, CHUV, matthias.cavassini@chuv.ch
Prof. Jacques Cornuz	Policlinique médicale universitaire, jacques.cornuz@chuv.ch
Dr CC Pierre-Alex Crisinel	Hôpital de l'enfance, Département médico-chirurgical de pédiatrie, CHUV, pierre-alex.crisinel@chuv.ch
Prof. Jean-Bernard Daepfen	Service d'alcoologie, DUMSC-CHUV, jean-bernard.daepfen@chuv.ch
Dresse Florence Faucherre	Unité psychiatrie et migrants, Département de psychiatrie, CHUV, florence.faucherre@chuv.ch
Prof. ass. Bernard Favrat	Consultation de médecine générale, Policlinique médicale universitaire & Unité de médecine du trafic, Centre universitaire de médecine légale, DUMSC-CHUV, bernard.favrat@chuv.ch
Dr CC Bertrand Graz	Institut universitaire de médecine sociale et préventive, DUMSC-CHUV, bertrand.graz@chuv.ch
Dr Idris Guessous	Institut universitaire de médecine sociale et préventive, DUMSC-CHUV, idris.guessous@chuv.ch
Dresse Peggy Krief	Institut universitaire romand de santé au travail, CHUV, peggy.chagnon-krief@chuv.ch
Dr Eric Masserey	Service de la santé publique, Département de la santé et de l'action sociale, Etat de Vaud, eric.masserey@vd.ch
Dr MER David Nanchen	Policlinique médicale universitaire, david.nanchen@chuv.ch
Prof. Fred Paccaud	Institut universitaire de médecine sociale et préventive, DUMSC-CHUV, fred.paccaud@chuv.ch
Dr CC Pierre-Yves Rodondi	Institut universitaire de médecine sociale et préventive, DUMSC-CHUV, pierre-yves.rodondi@chuv.ch

---

Prof. Brigitte Santos-Eggimann	Unité des services de santé, Institut universitaire de médecine sociale et préventive, DUMSC-CHUV, <a href="mailto:brigitte.santos-eggimann@chuv.ch">brigitte.santos-eggimann@chuv.ch</a>
Prof. Pascal Singy	Service de psychiatrie de liaison, Département de psychiatrie, CHUV, & Faculté des lettres, UNIL, <a href="mailto:pascal.singy@chuv.ch">pascal.singy@chuv.ch</a>
Dr PD MER Joan-Carles Surís	Groupe de recherche sur la santé des adolescents, Institut universitaire de médecine sociale et préventive, DUMSC-CHUV, & Unité multidisciplinaire de santé des adolescents, Département médico-chirurgical de pédiatrie, CHUV, <a href="mailto:joan-carles.suris@chuv.ch">joan-carles.suris@chuv.ch</a>
M. Orest Weber	Unité psychiatrie et migrants et Service de psychiatrie de liaison, Département de psychiatrie, CHUV, <a href="mailto:orest.weber@chuv.ch">orest.weber@chuv.ch</a>