

cahier de module

B3.7

MSC – médecine et santé
communautaires

épidémiologie,
prévention et médecine
communautaire

Automne 2024



Table des matières

TABLE DES MATIÈRES	2
GOVERNANCE DU MODULE B3.7 MSC	3
DESCRIPTIF DU MODULE	5
INTÉGRATION DU MODULE DANS LE PROGRAMME MSC	6
ORGANISATION DU MODULE ET OBJECTIFS PAR UE	7
OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE SPÉCIFIQUES	9
STRATÉGIES DE PRISE EN CHARGE DES MALADIES DANS UNE POPULATION	9
RACISME ET PRATIQUE DE LA MÉDECINE : ÉLÉMENTS POUR UN APPRENTISSAGE NÉCESSAIRE ..	9
ADDICTIONS : PREMIÈRES CONSOMMATIONS, PREMIERS PROBLÈMES	10
MALADIES CARDIOVASCULAIRES : PRÉVENTION CARDIOVASCULAIRE	11
SÉDENTARITÉ ET ALIMENTATION	11
TABAC ET ARRÊT DU TABAC	12
INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES, L'EXEMPLE DU VIH	13
MÉDECINE INTÉGRATIVE ET MÉDECINES COMPLÉMENTAIRES : INTRODUCTION	13
SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE	13
VIEILLISSEMENT DE LA POPULATION	14
SANTÉ, MINORITÉS, DIVERSITÉ	14
ÉVALUATION DES APPRENTISSAGES	15
RESSOURCES D'APPRENTISSAGE	15
STRATÉGIES DE PRISE EN CHARGE DES MALADIES DANS UNE POPULATION	15
RACISME ET PRATIQUE DE LA MÉDECINE : ÉLÉMENTS POUR UN APPRENTISSAGE NÉCESSAIRE	15
ADDICTIONS : PREMIÈRES CONSOMMATIONS, PREMIERS PROBLÈMES	15
MALADIES CARDIOVASCULAIRES : PRÉVENTION CARDIOVASCULAIRE	16
SÉDENTARITÉ ET ALIMENTATION	17
TABAC ET ARRÊT DU TABAC	17
INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES, L'EXEMPLE DU VIH	17
MÉDECINE INTÉGRATIVE ET MÉDECINES COMPLÉMENTAIRES : INTRODUCTION	18
SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE	18
VIEILLISSEMENT DE LA POPULATION	19
SANTÉ, MINORITÉS, DIVERSITÉ	19
ANNEXE : LE PROGRAMME DE MÉDECINE ET SANTÉ COMMUNAUTAIRES (MSC)	20

Gouvernance du module B3.7 MSC

Responsable du module

Bodenmann Patrick

079/556.44.67

patrick.bodenmann@unisante.ch

Enseignant·e·s

Berna Renella Chantal

chantal.berna-renella@chuv.ch

Bize Raphaël

raphael.bize@unisante.ch

Bochud Murielle

murielle.bochud@unisante.ch

Bodenmann Patrick

patrick.bodenmann@unisante.ch

Boutrel Benjamin

benjamin.boutrel@chuv.ch

Cavassini Matthias

matthias.cavassini@chuv.ch

Christinet Vanessa

vanessa.christinet@profa.ch

Cornuz Jacques

jacques.cornuz@unisante.ch

Crisinel Pierre-Alex

pierre-alex.crisinel@chuv.ch

Daepfen Jean-Bernard

jean-bernard.daepfen@chuv.ch

Guillod Line

line.quillod@chuv.ch

Humbert Marc

marc.humbert@chuv.ch

Jacot Sadowski Isabelle

isabelle.jacot-sadowski@unisante.ch

Khazaal Yasser

yasser.khazaal@chuv.ch

Krief Peggy

peggy.chagnon-krief@unisante.ch

Nanchen David

david.nanchen@unisante.ch

Puche Amélie

amelie.puche@chuv.ch

Riou Julien

julien.riou@unisante.ch

Sanchis Zozaya Javier

javier.sanchis-zozaya@chuv.ch

Saubade Mathieu

mathieu.saubade@chuv.ch

Seematter Laurence

laurence.seematter-bagnoud@chuv.ch

Weber Orest

orest.weber@chuv.ch

Wuerzner Grégoire

gregoire.wuerzner@chuv.ch

Zufferey Adèle

adele.zufferey@agnodice.ch

Secrétariat

Pour tout renseignement, contacter :

Bükülmez Meltem

021/314.48.63

meltem.bukulmez@unisante.ch

Commission de l'enseignement pré-gradué MSC

L'enseignement de la médecine communautaire, de la santé publique et des sciences humaines et sociales (SHS) en médecine au niveau pré-gradué est dispensé dans le cadre du programme Médecine et santé communautaires (MSC). Ce programme, décrit plus bas, comprend le module **B3.7 MSC : Epidémiologie, prévention et médecine communautaire** pour les étudiant·e·s de 3ème année de Bachelor. Les responsables et coordinateur·trice·s des différents modules MSC forment la Commission de l'enseignement pré-gradué MSC. Cette commission définit les lignes directrices du programme MSC et planifie sa mise en œuvre. Le Professeur Patrick Bodenmann en assure la présidence.

Descriptif du module

Le module **B3.7 MSC - Epidémiologie, prévention et médecine communautaire** est un module transversal dont les enseignements se déroulent tout au long du semestre d'automne de la 3^e année de Bachelor. Il est composé de 11 unités d'enseignement (UE) ([cf. tabl.1](#)).

* * *

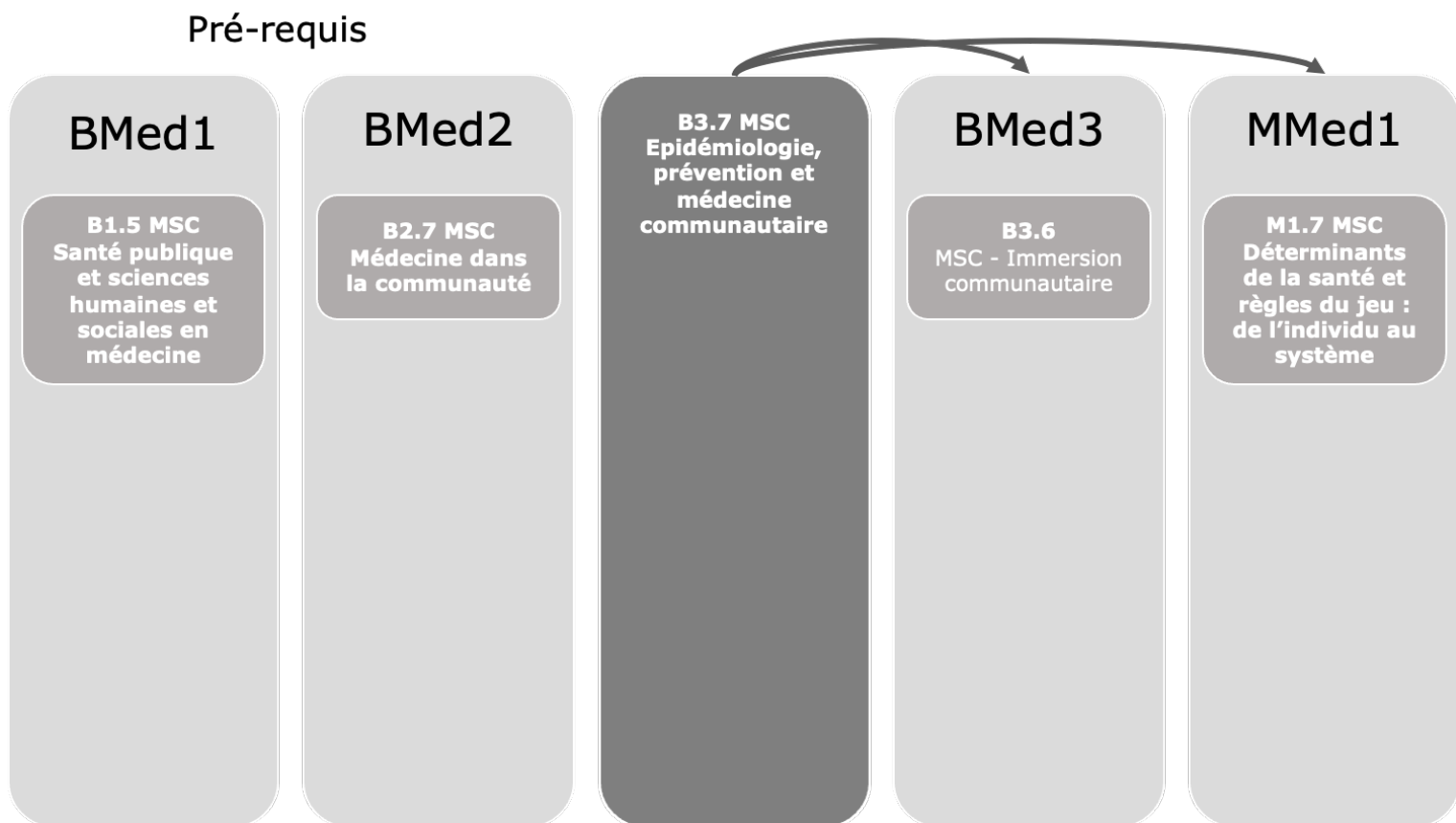
Prévu en 3^e année de Bachelor, année pré-clinique par définition, ce module s'inscrit dans la continuité du module B1.5 (Santé publique et Sciences humaines et sociales en médecine) et du module B2.7 (Médecine dans la communauté). Il précède le module B3.6 (Immersion communautaire - IMCO) et le module M1.7 (Déterminants de la santé et règles du jeu : de l'individu au système). A eux cinq, ces modules forment le programme de médecine et santé communautaires (MSC).

Dans le module B3.7 MSC, chaque unité d'enseignement aborde des problèmes essentiels de santé publique et de santé communautaire : l'étudiant·e a ainsi la possibilité de mieux comprendre la problématique des addictions et des infections sexuellement transmissibles, tout en portant un regard communautaire sur les maladies cardiovasculaires, les stratégies de prise en charge des maladies dans une population, les aspects de sédentarité et l'alimentation ; de plus, la médecine intégrative et les médecines complémentaires sont présentées, de même que la santé maternelle et infantile, la santé des minorités dans un contexte de diversité, et le racisme dans le cadre de la pratique de la médecine.

Ces 11 unités d'enseignement sont portées par 10 enseignant·e·s d'Unisanté et du CHUV spécialisé·e·s dans ces domaines. Des patient·e·s partenaires sont présent·e·s, dans la mesure du possible, non seulement pour témoigner mais également pour répondre aux questions des étudiant·e·s. Le mode interactif est également favorisé par des enseignements en plus petits groupes, selon le domaine.

Intégration du module dans le programme MSC

Le schéma ci-dessous indique comment, dans le programme de Médecine et santé communautaires MSC, le module B3.7 MSC s'intègre avec les modules qui le précèdent (et forment les prérequis) ainsi qu'avec les modules suivants qui se servent des connaissances acquises dans ce module.



Le programme d'enseignement MSC est détaillé en fin de cahier sous « [Annexe](#) ».

Organisation du module et objectifs par UE

Tableau 1 : objectifs, nombre de périodes (P), enseignant-e-s par unité d'enseignement (UE)

UE	P	Enseignant-e-s	Objectifs d'apprentissage par UE
Addictions : premières consommations, premiers problèmes	4	J.-B. Daepfen B. Boutrel L. Guillod Y. Khazaal	<ul style="list-style-type: none"> – Connaître l'impact de la consommation d'alcool et d'autres substances psychoactives sur la santé – Comprendre la notion de risque lié au mésusage de substances psychoactives – Connaître les facteurs de risque individuels et collectifs liés à l'alcool et aux autres substances psychoactives – Comprendre les mécanismes de l'induction de l'addiction chez les jeunes ayant des facteurs de risque – Poser le diagnostic de dépendance (CIM-10) – Découvrir quelques mesures structurelles de prévention du mésusage de substances psychoactives et leur impact – Reconnaître les principales caractéristiques des réseaux sociaux à l'ère digitale et connaître les principaux risques associés à leur usage
Infections sexuellement transmissibles, l'exemple du VIH	4	R. Bize P. Bodenmann M. Cavassini	<ul style="list-style-type: none"> – Décrire l'épidémiologie des principales infections sexuellement transmissibles en Suisse – Interpréter les résultats issus de la surveillance des infections sexuellement transmissibles en Suisse – Proposer des stratégies individuelles et collectives de prévention des infections sexuellement transmissibles. – Conduire un entretien avec une personne atteinte d'une infection sexuellement transmissible, de manière respectueuse et culturellement adaptée
Maladies cardiovasculaires : prévention cardiovasculaire	4	D. Nanchen J. Riou G. Würzner	<ul style="list-style-type: none"> – Différencier une approche individuelle clinique d'une approche communautaire pour la prévention cardiovasculaire – Expliquer les facteurs de risque cardiovasculaire et l'épidémiologie des maladies cardiovasculaires – Proposer une intervention de prévention clinique en cas d'hypertension ou d'hypercholestérolémie.
Médecine intégrative et médecines complémentaires	2	C. Berna Renella	<ul style="list-style-type: none"> – Savoir différencier les concepts de médecine alternative, complémentaire et intégrative – Nommer les caractéristiques fondamentales de la médecine intégrative (MI) – Savoir classer les principales formes de médecines complémentaires (MC) – Décrire la place des MC dans le paysage de la santé publique en Suisse (assurances, législation) – Restituer l'utilisation qui en est faite par la population suisse – Identifier les enjeux en termes d'indications et d'évaluation des risques-bénéfices de différentes approches de médecines complémentaires – Illustrer l'application de la MI au travers de l'histoire complexe d'une patiente
Racisme et pratique de la médecine : éléments pour un apprentissage nécessaire	2	P. Bodenmann	<ul style="list-style-type: none"> – Définir le racisme et les termes apparentés – Connaître quelques évidences épidémiologiques – Comprendre les mécanismes sous-jacents des stéréotypes – Avoir acquis un savoir être face à la diversité – Avoir un regard critique sur le racisme et la pratique médicale (clinique, paraclinique, recherche)
Santé maternelle et infantile	4	M. Bochud P.-A. Crisinel P. Krief	<ul style="list-style-type: none"> – Définir les principaux indicateurs de la santé maternelle et infantile et en décrire la fréquence – Maîtriser la méthodologie d'évaluation du dépistage des pathologies pré-, péri-et postnatales – Connaître l'ordonnance sur la protection de la femme enceinte au travail (OProMa) et le rôle des acteurs. – Analyser les situations professionnelles à risques et, si indiqué, statuer sur l'aptitude au poste de travail de la travailleuse enceinte – Comprendre les idées fausses et l'hésitation à propos de la vaccination – Expliquer les bénéfices et risques attendus de la vaccination et l'immunisation des nourrissons

UE	P	Enseignant·e·s	Objectifs d'apprentissage par UE
Santé, minorités, diversité	4	P. Bodenmann R. Bize V. Christinet J. Sanchis Zozaya O. Weber A. Zufferey	<ul style="list-style-type: none"> - Mobiliser des compétences cliniques qui permettent une meilleure prise en charge des patient·e·s issus des minorités (origine, orientation affective et sexuelle, identité de genre, langue...) - Identifier les défis et problèmes de santé touchant davantage certaines minorités - Reconnaître la nécessité d'acquérir des compétences cliniques transculturelles pour favoriser des soins équitables auprès des minorités - Développer une sensibilité aux enjeux de communication avec des patient·e·s allophones
Sédentarité et alimentation	4	R. Bize M. Saubade M. Bochud	<ul style="list-style-type: none"> - Expliquer l'importance de promouvoir l'activité physique auprès de la population suisse, du point de vue de la santé publique - Expliquer l'importance de promouvoir une alimentation équilibrée auprès de la population suisse, du point de vue de la santé publique - Proposer des stratégies individuelles et collectives de prévention de la sédentarité - Proposer des stratégies individuelles et collectives de prévention d'une alimentation défavorable à la santé - Décrire les déterminants, la prévalence, et les recommandations en matière de sédentarité et de pratique d'activité physique - Décrire les bases, les compétences et les outils du conseil en activité physique au cabinet médical - Décrire les composants, les liens avec la santé et les recommandations en termes d'alimentation durable de la population suisse
Stratégies de prise en charge des maladies dans une population	4	M. Bochud	<ul style="list-style-type: none"> - Connaître l'objet et les principes d'analyse et d'intervention de la médecine sociale - Connaître les principaux déterminants de l'état de santé, y compris les facteurs socio-économiques et structurels - Comprendre les modalités de prise en charge de la santé dans les populations (différents types de prévention) - Proposer des interventions de promotion de la santé et de prévention en santé publique
Tabac et arrêt du tabac	4	J. Cornuz I. Jacot Sadowski	<ul style="list-style-type: none"> - Connaître la composition de la fumée de tabac - Quantifier l'impact du tabagisme aux niveaux populationnel et individuel - Connaître les bénéfices de l'arrêt du tabac - Distinguer les différents modes de consommation du tabac/nicotine - Comprendre les raisons de s'intéresser à la prévention du tabagisme - Conceptualiser le modèle de l'interaction "société-produit-individu" - Connaître les mesures de prévention efficaces - Comprendre le mécanisme de dépendance et le parcours du fumeur - Découvrir les bases de la prise en charge médicale d'un·e fumeur.se
Vieillesse de la population	4	L. Seematter M. Humbert A. Puche	<ul style="list-style-type: none"> - Décrire ce qu'est le vieillissement démographique et son impact sur la santé de la population - Expliquer les spécificités des problèmes de santé de la personne âgée - Se familiariser avec les réponses du système de santé au vieillissement de la population
TOTAL	40		

Objectifs d'apprentissage spécifiques

Ci-dessous figure la liste des connaissances et compétences que les étudiant·e·s doivent maîtriser au terme de l'enseignement.

Stratégies de prise en charge des maladies dans une population

Ce cours vise à familiariser les étudiant·e·s avec les différents types de stratégies de prise en charge de la santé et des maladies dans une population et à les sensibiliser à l'importance de l'histoire naturelle des maladies pour améliorer l'état de santé de la population.

Prévention primaire et promotion de la santé (M. Bochud, 1h)

- Comprendre les modalités de prise en charge de la santé dans les populations (différentes stratégies de prévention)
- Proposer des interventions de promotion de la santé et de prévention en santé publique.

Médecine sociale – perspective de santé publique (M. Bochud, 1h)

- Connaître l'objet et les principes d'analyse de la médecine sociale dans une perspective de santé publique.
- Connaître les principaux problèmes contemporains de la médecine sociale, en particulier les liens entre inégalités sociales et état de santé.
- Lister des exemples d'interventions populationnelles en médecine sociale.
- Expliquer l'impact du changement climatique sur les inégalités sociales en santé.

Prévention secondaire : dépistage des maladies (M. Bochud, 1h)

- Comprendre les principaux enjeux de santé publique de la prévention secondaire.
- Connaître et maîtriser les outils permettant d'analyser la performance d'un programme organisé de dépistage.
- Lister les avantages et les inconvénients d'un programme organisé de dépistage.

Exercices (M. Bochud, 1h)

- Mettre en pratique des concepts clés en lien avec les stratégies de prise en charge des maladies dans une population.
- Interpréter, à l'aide d'exemples concrets, des résultats d'études scientifiques en lien avec des problématiques importantes de santé publique.
- Quantifier l'importance des déterminants sociaux de la santé.
- Esquisser une intervention de santé publique intégrant une mesure structurelle.

Racisme et pratique de la médecine : éléments pour un apprentissage nécessaire

Besoins, concepts et évidences (P. Bodenmann, 1h)

- Comprendre l'importance de la thématique du racisme dans le cadre de l'exercice de la médecine.
- Pouvoir définir les principaux concepts en lien avec le racisme dans le cadre médical.
- Avoir connaissance de certaines évidences épidémiologiques.

Compréhension des mécanismes et solutions (P. Bodenmann, 1h)

- Comprendre comment fonctionnent les préjugés, les stéréotypes et les potentielles discriminations.
- Savoir définir le mythe d'infériorité et le modèle minoritaire.
- Avoir connaissance du racisme structurel.

Addictions : premières consommations, premiers problèmes

A. Consommation de substances psychoactives :

Consommation à risque et dépendance, facteurs de risque et conséquences

Alcoolisation aigüe : équivalents, alcoolémie, absorption (J.-B. Daeppen, 0.5h)

- Définir le concept de boisson alcoolisée standard.
- Identifier quelques facteurs influençant la vitesse d'absorption de l'alcool.
- Calculer le contenu en éthanol d'une boisson alcoolique (boisson standard).
- Identifier quelques facteurs de risque de développer une dépendance à l'alcool.
- Reconnaître quelques signes cliniques et anamnestiques évocateurs d'une dépendance à l'alcool.

Consommation à risque, dépendance et impact sur la santé (J.-B. Daeppen 0.5h)

- Décrire la notion de perception du risque lié au mésusage des substances psychoactives.
- Expliquer la différence entre consommation à risque et dépendance.
- Décrire l'impact de l'alcool et des drogues sur la santé.

Substances psychoactives à l'adolescence : usage, mésusage et facteurs de risques (L. Guillod, 0.5h)

- Décrire les substances, l'importance de leur usage, leurs effets aigus.
- Exposer les facteurs de risque et les conséquences des consommations.
- Expliquer en quoi la période de l'adolescence est propice à l'initiation des consommations.

Réseaux sociaux : nouvelle addiction, trouble de l'usage de substances associé (Y. Khazaal, 0.5h)

- Reconnaître les principales caractéristiques des réseaux sociaux à l'ère digitale.
- Identifier les principaux risques associés à l'usage des réseaux sociaux.
- Reconnaître les signes d'un possible usage addictif d'un réseau social.
- Identifier les contenus liés aux substances dans les réseaux sociaux et leur possible association aux troubles liés à l'usage de substances.

Ce qui se trame dans le cerveau : l'approche des neurosciences (B. Boutrel, 1h)

- Expliquer les mécanismes de l'induction de l'addiction chez les jeunes ayant des facteurs de risque :
 - Intoxication, que se passe-t-il dans le cerveau
 - Mécanismes de l'induction d'une addiction
 - Addiction : une pathologie de la motivation et du choix

B. Consommation de substances psychoactives:

Dépistage et prévention

Mesures structurelles et de prévention (J.-B. Daeppen, 0.5h)

- Décrire quelques mesures structurelles de prévention du mésusage de substances psychoactives et leur impact.
- Pratiquer un dépistage et une intervention brève du mésusage de substances psychoactives.

Intervention brève (J.-B. Daeppen, 0.5h)

- Aborder et quantifier la consommation d'alcool d'un patient.

Maladies cardiovasculaires : prévention cardiovasculaire

Epidémiologie et prévention cardiovasculaire sur le plan communautaire (J. Riou, 1h)

- Comprendre la notion de **surveillance populationnelle** des maladies cardiovasculaires et en connaître les principaux indicateurs.
- Expliquer le **fardeau des maladies cardiovasculaires** (MCV) dans le monde (situation actuelle et passée)
- Connaître les principales **mesures de santé publique** pour prévenir les maladies cardiovasculaires et réduire leur impact populationnel
- Différencier une approche de **santé publique** d'une approche **clinique**
- Esquisser **2-3 interventions de santé publique coût-efficaces («best buys»)** pour la prévention primaire des maladies cardiovasculaires.

Hypertension artérielle et prévention cardiovasculaire (G. Wuerzner, 1h)

- Définir les critères diagnostic d'une hypertension, énumérer les complications et les objectifs de traitement de la maladie hypertensive.
- Indiquer les valeurs « standard » de la pression artérielle.
- Comparer 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).

Dyslipidémies et prévention cardiovasculaire (D. Nanchen, 2h)

- Définir les types de dyslipidémies et leurs causes
- Interpréter un bilan lipidique
- Reconnaître l'hypercholestérolémie familiale
- Décrire les facteurs de risque cardiovasculaire et comment les dépister.
- Expliquer les étapes-clés de la prévention des maladies cardiovasculaires en pratique clinique, avec l'exemple de l'hypercholestérolémie
- Estimer le risque cardiovasculaire absolu en fonction des facteurs de risque
- Décrire les options non-médicamenteuses pour le traitement des dyslipidémies.

Sédentarité et alimentation

Activité physique et santé - épidémiologie (R. Bize, 1h)

- Décrire la prévalence approximative du manque d'activité physique dans un pays comme la Suisse et ses variations en fonction de l'âge.
- Identifier les pathologies médicales pour lesquelles l'activité physique constitue (i) un facteur protecteur avéré (ii) un facteur de risque avéré
- Décrire les recommandations internationales portant sur la pratique d'une activité physique bénéfique pour la santé.

Rôle de la santé publique (R. Bize, 1h)

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

Rôle du médecin de premier recours (M. Saubade, 1h)

- Nommer des situations cliniques où le conseil en activité physique est spécialement indiqué.
- Exposer les modalités et les outils à disposition des médecins pour la prescription d'activité physique.
- Décrire les risques médicaux liés à l'activité physique (nature des risques, prévalence, contexte de survenue).
- Exposer les caractéristiques principales d'une approche de type entretien motivationnel.

Alimentation durable et santé publique (M. Bochud, 1h)

- Se familiariser avec les problèmes de l'alimentation humaine durable dans une perspective de santé publique.
- Comprendre le lien entre alimentation et santé, en intégrant une perspective de durabilité et de co-bénéfices santé-environnement.
- Se familiariser avec l'organisation de la chaîne agroalimentaire suisse.
- Connaître les composants de l'alimentation de la population suisse.
- Savoir différencier les recommandations individuelles des objectifs de santé publique dans le domaine de l'alimentation.
- Être capable de lister 2-3 mesures structurelles susceptibles d'améliorer l'alimentation de la population.

Tabac et arrêt du tabac

Epidémiologie de la consommation de tabac (J. Cornuz, 1h)

- 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 (J. Cornuz, 1h)

- 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.
- Expliquer en quoi la prévention du tabagisme s'inscrit dans la protection des droits humains.

Dépendance au tabac : les principes (I. Jacot Sadowski, 1h)

- Expliquer les principales composantes de la dépendance au tabac.
- Indiquer les mécanismes neuro-hormonaux à l'origine de la dépendance nicotinique.
- Indiquer la pharmacocinétique de la nicotine et des substituts de nicotine.

Prise en charge du patient fumeur (J. Cornuz, I. Jacot Sadowski, 1h)

- Indiquer les principes généraux de la désaccoutumance au tabac.
- Décrire les principales caractéristiques des produits nicotinés (cigarette électronique) et des nouveaux produits de l'industrie du tabac (tabac « chauffé »).
- Décrire les principales étapes de la prise en charge d'un patient fumeur.

Infections sexuellement transmissibles, l'exemple du VIH

Epidémiologie et prévention du VIH et des infections sexuellement transmissibles (R. Bize, 2h)

- Décrire les caractéristiques principales de l'épidémie liée au VIH.
- Analyser les réponses de santé publique face à cette épidémie.
- Identifier les composantes sociétales susceptibles d'influencer le cours d'une épidémie comme celle liée au VIH.
- Décrire l'épidémiologie des principales infections sexuellement transmissibles en Suisse et les facteurs de risque associés.

La personne séropositive au VIH dans la communauté (P. Bodenmann, M. Cavassini, 2h)

- Comprendre le parcours et le vécu d'une personne vivant avec le VIH.
- Prendre en compte la complexité du sujet, avec ses composantes individuelles, communautaires et environnementales.
- Esquisser les interventions au niveau de la rencontre patient-e-x-médecin : anamnèse sociale et sexuelle.
- Prendre conscience des interactions et du cumul de différents facteurs de vulnérabilité.

Médecine intégrative et médecines complémentaires : introduction

Principes de médecine intégrative (C. Berna Renella, 1h)

- Savoir différencier les concepts de médecine alternative, complémentaire et intégrative.
- Nommer les caractéristiques fondamentales de la médecine intégrative.
- Illustrer l'application de médecine intégrative au travers de l'histoire complexe d'une patiente

Introduction aux médecines complémentaires (C. Berna Renella, 1h)

- Savoir classer les principales formes de médecines complémentaires (MC).
- Décrire la place des MC dans le paysage de la santé publique en Suisse (assurances, législation, formation).
- Restituer l'utilisation qui en est faite par la population suisse.
- Identifier les enjeux en termes d'indications et d'évaluation des risques-bénéfices de différentes approches de MC.

Santé maternelle et infantile

Epidémiologie de la santé maternelle et infantile (M. Bochud, 1h)

- Définir et utiliser les principaux indicateurs de la santé maternelle et infantile.
- Décrire la fréquence des principaux événements d'intérêt sanitaire liés à la santé maternelle et infantile.
- Décrire le concept de « la santé tout au long de la vie ».
- Comprendre les principaux déterminants de la santé maternelle et infantile.

Dépistage prénatal, périnatal et postnatal (M. Bochud, 1h)

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

La femme enceinte en activité professionnelle (P. Krief, 1h)

- Connaître l'ordonnance sur la protection de la femme enceinte et les articles sur la loi sur le travail y relatif (OProMa - LTr).
- Identifier les principales activités professionnelles dangereuses et pénibles qui peuvent entraver la santé de la femme enceinte et de son enfant.
- Savoir informer les travailleuses enceintes de leurs droits.
- Analyser les situations professionnelles à risques et, si indiqué, statuer sur l'aptitude/l'affectation au poste de travail de la travailleuse enceinte.

Prévention des maladies infantiles grâce à la vaccination (P.-A. Crisinel, 1h)

- Expliquer les bénéfices et les risques attendus de la vaccination et l'immunisation des nourrissons.
- Estimer les risques de ne pas vacciner.
- Comprendre les idées fausses et l'hésitation à propos de la vaccination.

Viellissement de la population

Viellissement de la population et adaptation du système de santé (L. Seematter, 2h)

- 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.
- Différencier les caractéristiques de santé des sous-groupes de la population âgée et identifier les enjeux de santé publique liés au vieillissement démographique.
- Se familiariser avec les adaptations du système de santé vaudois et la politique cantonale Vieillissement et Santé.

Histoire de la vieillesse (A. Puche, 1h)

- Décrire l'évolution des conceptions et représentations socio-médicales 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 et culturelle.

Prise en charge des personnes âgées dans les réseaux de soins (M. Humbert, 1h)

- Décrire, à partir d'une vignette clinique, les structures de soins prenant en charge les personnes âgées au sein du réseau de soins communautaire et hospitalier.
- Nommer les principales missions de ces structures.
- Identifier les déterminants de l'admission en institution de long séjour.

Santé, minorités, diversité

Prise en charge de patient·e·x·s issu·e·x·s de groupes sociaux minorisés - des compétences spécifiques (P. Bodenmann, 1h)

- Reconnaître la nécessité d'acquérir des compétences cliniques transculturelles pour favoriser des soins équitables auprès de patient·e·x·s issu·e·x·s de groupes sociaux minorisés
- Utiliser des outils cliniques qui permettent une meilleure prise en charge de patient·e·s issu·e·s de groupes sociaux minorisés

Atelier 1) Communication soignant.e-soigné.e : du diadique au triadique (J. Sanchis Zozaya, O. Weber, 1h)

Atelier 2) Santé et diversité arc-en-ciel - Orientation affective et sexuelle (R. Bize, V. Christinet, 1h)

Atelier 3) Santé des minorités sexuelles - Identité et expression de genre & caractéristiques sexuelles (P. Bodenmann, A. Zufferey, 1h)

- Identifier les défis et problèmes de santé davantage prévalents au sein de certains groupes sociaux minorisés.

Évaluation des apprentissages

L'atteinte des objectifs d'apprentissage sera évaluée par le biais d'un examen au format QCM et des questions à réponse ouverte courte (QROC).

Toutes les informations concernant les examens se trouvent sur le site de l'École de médecine « [Examens et évaluations](#)>[Dates, infos pratiques](#) ».

Ressources d'apprentissage

Stratégies de prise en charge des maladies dans une population

- Banatvala N. Noncommunicable diseases: a compendium. Routledge; 2023. ([ebook](#))
Chapter 17: Social determinants of health and NCDs
Chapter 34: Best buys and other recommended interventions for NCD prevention and control
Chapter 36: Population and individual approaches for NCD prevention and control

Pour aller plus loin

- Office fédéral de la santé publique OFSP : Politique de la santé : stratégie du Conseil fédéral 2020–2030
<https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/strategie-und-politik/gesundheits-2030/gesundheitspolitische-strategie-2030.html>
- Office fédéral de la santé publique OFSP : Rapport annuel 2019 Stratégie national Prévention des maladies non transmissibles 2017-2024
<https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/strategie-und-politik/nationale-gesundheitsstrategien/strategie-nicht-uebertragbare-krankheiten.html>
- Charte d'Ottawa sur la promotion de la santé
https://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0003/129675/Ottawa_Charter_F.pdf
- Programmes d'action cantonaux dans le domaine de la promotion de la santé
<https://promotionsante.ch/>

Racisme et pratique de la médecine : éléments pour un apprentissage nécessaire

- Bodenmann P, Hrasnica F, Prod'hom D, Perrin EM, Ishii A, et al. Racisme et pratique de la médecine : éléments pour un apprentissage nécessaire. Rev Med Suisse. 2020 16(700):1373-1379. ([article](#))

Addictions : premières consommations, premiers problèmes

A. Consommation de substances psychoactives :

Consommation à risque et dépendance, facteurs de risque et conséquences

Alcoolisation aigüe : équivalents, alcoolémie, absorption (J.-B. Daeppen)

- Daeppen J. Vade-mecum d'alcoologie. Médecine et Hygiène; 2003.

Consommation à risque, dépendance et impact sur la santé (J.-B. Daeppen)

- GBD 2016 Alcohol and Drug Use Collaborators. The global burden of disease attributable to alcohol and drug use in 195 countries and territories, 1990-2016: a

systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016. Lancet Psychiatry. 2018;5(12):987-1012. ([article](#))

Substances psychoactives à l'adolescence : usage, mésusage et facteurs de risques (L. Guillod)

- Enquête sur la santé des élèves en Suisse, HBSC (2022): https://www.hbsc.ch/pdf/hbsc_bibliographie_383.pdf

Réseaux sociaux : nouvelle addiction, trouble de l'usage de substances associé (Y. Khazaal)

- Boer M, Stevens GW, Finkenauer C, de Looze ME, & van den Eijnden RJ. Social media use intensity, social media use problems, and mental health among adolescents: Investigating directionality and mediating processes. Computers in Human Behavior. 2021, 116, 106645. ([article](#))
- Rochat L, Bianchi-Demicheli F, Aboujaoude E, Khazaal Y. The psychology of "swiping": A cluster analysis of the mobile dating app Tinder. J Behav Addict. 2019;8(4):804-813. ([article](#))
- Valkenburg PM, Meier A, Beyens I. Social media use and its impact on adolescent mental health: An umbrella review of the evidence. Curr Opin Psychol. 2022;44:58-68. ([article](#))

Ce qui se trame dans le cerveau : l'approche des neurosciences (B. Boutrel)

Voir les indications fournies lors du cours.

B. Consommation de substances psychoactives: Dépistage et prévention

Mesures structurelles et de prévention (J.-B. Daeppen)

- Banatvala N. Noncommunicable diseases: a compendium. Routledge; 2023. ([ebook](#))
Chapter 26: Harmful use of alcohol and NCDs: Burden, epidemiology and priority interventions. Intervention brève (J.-B. Daeppen)

Maladies cardiovasculaires : prévention cardiovasculaire

Epidémiologie et prévention des MCV sur le plan communautaire (J. Riou)

- Banatvala N. Noncommunicable diseases: a compendium. Routledge; 2023. ([ebook](#))
Chapter 6: Cardiovascular disease. Burden, epidemiology and risk factors
Chapter 34: Best buys and other recommended interventions for NCD prevention and control
Chapter 36: Population and individual approaches for NCD prevention and control

L'hypertension artérielle, principes de mesure d'un facteur de risque cardiovasculaire important (G. Wuerzner)

- Mancia G, Kreutz R, Brunstrom M, Burnier M, Grassi G, Januszewicz A, Muiesant ML, Tsioufis K, Agabiti-Rosei E, Algharably EAE, et al. 2023 ESH Guidelines for the management of arterial hypertension. The Task Force for the management of arterial hypertension of the European Society of Hypertension [published online June 21, 2023]. J Hypertens. ([article](#))

Prévention cardiovasculaire en pratique clinique (D. Nanchen)

- Groupe de travail Lipides et Athérosclérose (GSLA). Prévention de l'athérosclérose 2023. Sommaire sur : www.gsla.ch

Pour aller plus loin

- 2021 ESC Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice: Developed by the Task Force for cardiovascular disease prevention in clinical practice with representatives of the European Society of Cardiology and 12 medical societies With the special contribution of the European Association of Preventive Cardiology (EAPC). FLJ Visseren, F Mach, YM Smulders, D Carballo, KC Koskinas, M Bäck, et al. European Heart Journal 2021. ([article](#))

Sédentarité et alimentation

- 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 2022. ([rapport](#))
- Gabus V, Wuerzner G, Saubade M, Favre L, Jacot Sadowski I, Nanchen D. Stratégies de prévention cardiovasculaire au cabinet. Rev Med Suisse. 2018;14(596):488-492. ([article](#))
- Thiébaud L, Nanchen D, Bize R, Baggish A, Saubade M. Identifier et accompagner les patient-es sédentaires : un guide pratique. Rev Med Suisse Rev Med Suisse. 2024;20(864):488-495 ([article](#))

Pour aller plus loin

- Nouvelle pyramide alimentaire Suisse. ([pdf](#))
- Mozaffarian D, Blanck HM, Garfield KM, Wassung A, Petersen R. A Food is Medicine approach to achieve nutrition security and improve health. Nat Med. 2022;28(11):2238-2240. ([article](#))
- Mozaffarian D, Rosenberg I, Uauy R. History of modern nutrition science-implications for current research, dietary guidelines, and food policy. BMJ. 2018;361:k2392. ([article](#))
- Fesenfeld et al. L'avenir de l'alimentation en Suisse : guide des principaux leviers et axes politiques pour établir un système alimentaire durable. SDSN Suisse. ([article](#))

Tabac et arrêt du tabac

- Cornuz J, Jacot Sadowski I., Humair JP. Conseil médical aux fumeurs et fumeuses, Document de référence pour les médecins. 3ème édition. Mis à jour en 2018. ([rapport](#))

Infections sexuellement transmissibles, l'exemple du VIH

Epidémiologie et prévention du VIH et des infections sexuellement transmissibles (R. Bize)

- Office fédéral de la santé publique OFSP : Statistiques et analyses concernant VIH/IST <https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/krankheiten/krankheiten-im-ueberblick/hiv.html>

Pour aller plus loin

- Locicero S, Simonson T, Samitca S, Koutaissoff D, Amiguet M, Dubois-Arber F, Bize R. Système de surveillance du VIH et des IST de deuxième génération en Suisse. Rapport de synthèse 2012-2016. Lausanne: Institut universitaire de médecine sociale et préventive, 2017. (Raison de santé 278). ([rapport](#))

La personne séropositive au VIH dans la communauté (P. Bodenmann et M. Cavassini)

- Bodenmann P. Vulnérabilités, diversités et équité en santé. 2e édition. Médecine et Hygiène; 2022.
Chapitre 2.5 Travailleuses du sexe et accès aux soins. (pdf sur [MyUNIL](#))

Pour aller plus loin

- RTS, Emission radio Vacarme du 08.02.2015, 09h05 « Vivre avec le virus du Sida aujourd'hui » ([podcast](#))
- Les archives de la RTS, « 40 ans de VIH et de SIDA (1983/2023) » ([vidéo](#))
- Plateforme d'information et d'échange sur la vie avec le VIH
<https://positive-life.ch/fr/>

Médecine intégrative et médecines complémentaires : introduction

- Zurron N, Berna C. Antalgie intégrative : une vision holistique du patient souffrant de douleurs chroniques. Rev Med Suisse. 2019 Jun 19;15(656):1259-1265. ([article](#))

Pour aller plus loin

- Bize R, et al., Médecines complémentaires dans le canton de Vaud, 2016 (Raisons de santé 254). ([rapport](#))
- Rakel D. Integrative medicine. 5th edition. Elsevier; 2022. ([ebook 4th edition](#))
- Micozzi M. Fundamentals of complementary, alternative, and integrative medicine. 6th edition. Elsevier; 2019.

Santé maternelle et infantile

Dépistage prénatal, périnatal et postnatal (M. Bochud)

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

La femme enceinte en activité professionnelle (P. Krief)

- Krief P. Référentiel de médecine du travail pour les étudiant.e.s de médecine prégrade et postgrade et les médecins de premiers recours. RMS éditions; 2023.
Partie 3, Chapitre 2.2 : Travailleuses enceintes ou allaitantes
- Krief P, Probst I, Abderhalden-Zellweger A, Renteria SC, Kamara M, Clair C. Protection des travailleuses enceintes et allaitantes en Suisse : guide pratique. Rev Med Suisse. 2022 Jun 29;18(788):1306-1312. ([article](#))

Pour aller plus loin

- Perrenoud S, Guenot L, Revaz E, Krief P. Incapacité ou inaptitude au travail ? Guide à l'attention des médecins. Lausanne: Institut universitaire romand de Santé au travail; 2016, 91 p. ([rapport](#))

Prévention des maladies infantiles grâce à la vaccination (P.-A. Crisinel)

- Directives et recommandations sur la vaccination et la prophylaxie
www.bag.admin.ch/bag/fr/home/gesund-leben/gesundheitsfoerderung-undpraevention/impfungen-prophylaxe/richtlinien-empfehlungen-impfungen-prophylaxe.html

Pour aller plus loin

- Centers for disease control and prevention, Provider Resources for Vaccine Conversations with Parents
<http://www.cdc.gov/vaccines/hcp/conversations/index.html>

- History of vaccines: <http://www.historyofvaccines.org/>
- Centers for disease control and prevention, Vaccine Information Statements (VISs) <https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/vis/index.html>

Vieillesse de la population

Vieillesse de la population et adaptation du système de santé (L. Seematter)

- Büla C, Humbert M, Nguyen S, Major K, Joly Schwartz C. Maintien à domicile : quelles dimensions prendre en compte chez les personnes âgées ? Rev Med Suisse. 2018;14(626):1993-1997. ([article](#))

Histoire de la vieillesse (A. Puchoy)

- Albou P. L'image des personnes âgées à travers l'histoire. Glyphe; 2008.
- Heller G. Le poids des ans. Editions d'En Bas; 1994.
Chapitre « L'asile distingué et l'asile des miséreux à Genève au XIXe siècle »
Chapitre « De l'asile à l'établissement médico-social : le canton de Vaud, fin XIXe-XXe siècle »
Chapitre « La construction sociale des parcours de vie et de la vieillesse en Suisse au cours du XXe siècle »
Chapitre « Quelques réflexions en guise de conclusion »

Pour aller plus loin

- Bourdelais P. L'âge de la vieillesse. Nouvelle édition. O. Jacob; 1997.

Prise en charge des personnes âgées dans les réseaux de soins (M. Humbert)

- Politique cantonale Vieillesse et Santé 2012, Rapport du Comité d'experts au Conseiller d'État P.-Y. Maillard. ([rapport](#))
- Büla C. La réduction de l'autonomie et l'adaptation aux changements. In : Aquino J. Guide pratique du vieillissement. Elsevier Masson; 2016. ([ebook](#))

Santé, minorités, diversité

- Bodenmann P. Vulnérabilités, diversités et équité en santé. 2e édition. Médecine et Hygiène; 2022.
Chapitre 1.12: Compétences cliniques transculturelles : l'expérience en Suisse romande (pdf sur [MyUNIL](#))
Chapitre 2.8: Soins de qualité pour les personnes lesbiennes, gays, bisexuelles, transgenres et intersexuées (pdf sur [MyUNIL](#))
Chapitre 2.9: Santé des personnes transgenres, non binaires et agenres ([idem](#))
- Faucher F, Weber O, Singy P, Guex P, Stiefel F. L'interprète communautaire: une pièce centrale dans le puzzle de la consultation interculturelle. Rev Med Suisse. 2010 Feb 17;6(236):336-8. ([article](#))

Cette liste a été mise à jour: la BiUM dispose de ces ouvrages.

Retrouvez l'ensemble des titres du module B3.7 MSC Epidémiologie, prévention et médecine communautaire ici > [Lien](#)

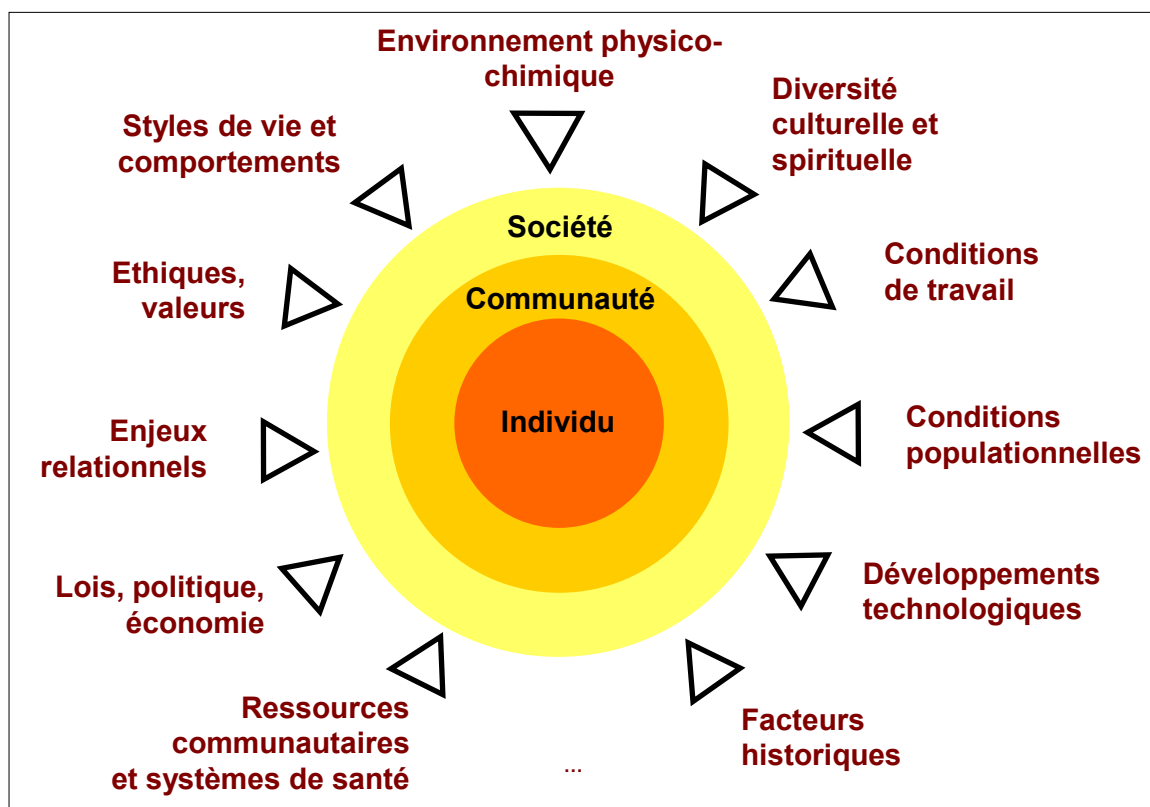
Annexe : le programme de Médecine et santé communautaires (MSC)

Situé dans le cursus pré-gradué, le programme d'enseignement de Médecine et santé communautaires (MSC) se déroule sur quatre ans et **rassemble les enseignements de santé publique, de médecine communautaire et de sciences humaines et sociales en médecine**. Le programme MSC vise à étudier comment nos valeurs, nos comportements, notre environnement social et physique influencent la santé et la maladie mais aussi l'exercice de la médecine. Autrement dit, il met l'accent, d'une part, sur les déterminants non-biomédicaux de la santé et de la maladie et, d'autre part, sur les déterminants contextuels de l'exercice de la médecine.

Principe organisateur du programme MSC

Les modules s'organisent autour d'une **conception de l'être humain en tant qu'individu appartenant à une ou plusieurs communautés et vivant en société** (cf. Figure 1), chacun de ces niveaux étant influencés par une série de déterminants environnementaux, sociaux et culturels.

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



Le programme inclut ainsi des enseignements articulant ces trois niveaux :

- comportements à risque ou salutogènes,
- importance des valeurs individuelles, communautaires et sociales,
- enjeux éthiques et politiques en médecine,
- dimensions relationnelles (médecin-patient·e, interprofessionnalité, dynamiques familiales et communautaires),
- santé des populations et des communautés,
- stratégies d'intervention en santé publique,
- déterminants juridiques, économiques, politiques et sociaux de l'exercice de la médecine et des trajectoires de santé des patient·e·s,
- médecine comme monde social doté de valeurs propres et fondé sur une épistémologie spécifique.

Le programme aborde ces trois niveaux (individu, communauté, société) de façon **multidisciplinaire**.

- Les disciplines des **sciences humaines** (histoire, philosophie, éthique, linguistique, droit, entre autres) **et sociales** (sociologie, anthropologie, entre autres) permettent :
 - une meilleure compréhension des déterminants de la santé et de la pratique médicale,
 - mais aussi une sensibilisation aux nombreux enjeux sociaux et politiques contemporains qui accompagnent l'exercice de la médecine.

Il s'agit de permettre aux étudiant·e·s de développer une réflexivité critique sur la médecine, dans ses dimensions scientifiques, techniques, et pratiques.

- La **santé publique**, à travers un choix de cours ciblés (épidémiologie, biostatistique, système de santé, prévention et promotion de la santé) :
 - sensibilise les étudiant·e·s aux méthodes permettant la description et le diagnostic de population ainsi que l'analyse des déterminants de la santé et la mise en place d'interventions populationnelles,
 - leur permet de situer la pratique médicale dans un contexte de système de santé,
 - et d'appréhender le rôle de la société face aux grands problèmes de santé au niveau de la population.
- La **médecine communautaire** permet aux étudiant·e·s :
 - d'observer des formes variées de pratique médicale dans la communauté qui tiennent compte des déterminants non-biomédicaux de la médecine,
 - et de comprendre l'organisation collective qui répond à un problème de santé au sein d'une communauté ou d'un groupe de patient·e·s spécifiques.

Objectifs du programme

Les objectifs pédagogiques des modules MSC répondent aux exigences du « Principal relevant Objectives and Framework for Integrative Learning and Education in Switzerland » (PROFILES), nouveau référentiel Suisse des objectifs d'apprentissage adopté par toutes les écoles de médecine en Suisse, en particulier aux objectifs suivants :

- Créer des ponts entre la médecine centrée sur les organes et l'individu, et les disciplines et domaines de la santé publique, de la médecine communautaire et des sciences humaines et sociales.
- Proposer aux étudiant·e·s les connaissances et outils cliniques permettant d'influencer ou d'agir sur les déterminants non-biomédicaux de la santé et de la maladie.
- Permettre de comprendre la perspective de population comme un aspect essentiel de la santé publique et l'application des principes de base de la médecine sociale.

Déroulement et cadre pédagogique du programme

En 1^{re} année, les cours MSC sont introduits par le **Module B1.5 MSC : Santé publique & sciences humaines et sociales en médecine** sur 5 semaines en fin d'année. L'objectif général et le cadre pédagogique spécifique de cet enseignement ont été élaborés dans le but de sensibiliser les étudiant·e·s aux méthodes et approches des sciences humaines et sociales en médecine et à l'interaction médecin-patient·e dans une première série de cours et séminaires, et aux méthodes et approches de la santé publique dans une deuxième série de cours et séminaires.

En 2^e année, le programme se poursuit avec le **Module B2.7 MSC : Médecine dans la communauté**. Il est centré sur l'exercice de la médecine dans la communauté et comprend trois ateliers : enseignement au cabinet d'un·e praticien·ne (ECP2), visite d'un centre médico-social (CMS) et un team-based learning (TBL) ; le cours Soins et médecine dans la communauté introduit les bases théoriques et les ateliers.

En 3^e année, le programme MSC continue avec le **Module B3.7 MSC : Epidémiologie, prévention et médecine communautaire** sous la forme d'enseignements regroupés par thème, au sein des divers modules biomédicaux, centrés sur les grands problèmes de santé publique.

En fin de 3^e année a lieu la Section « MSC – Immersion communautaire » du **Module B3.6 : MSC et Recherche en santé**. Les étudiant·e·s sont amené·e·s à effectuer un travail de terrain sur une thématique de santé de leur choix dans un périmètre prédéfini et à mettre en pratique les enseignements MSC préalables.

En 4^e année, le **Module M1.7 MSC : Déterminants de la santé et règles du jeu - de l'individu au système** propose une vision interdisciplinaire des déterminants de la santé, de la maladie et de l'exercice de la médecine. Il s'intéresse tant aux facteurs et normes au niveau individuel qui influencent la santé et les soins, qu'aux cadres et contraintes économiques, juridiques, politiques, légales et déontologiques qui façonnent la santé de la population à travers le fonctionnement du système de santé, l'accès aux soins et l'exercice de la médecine.