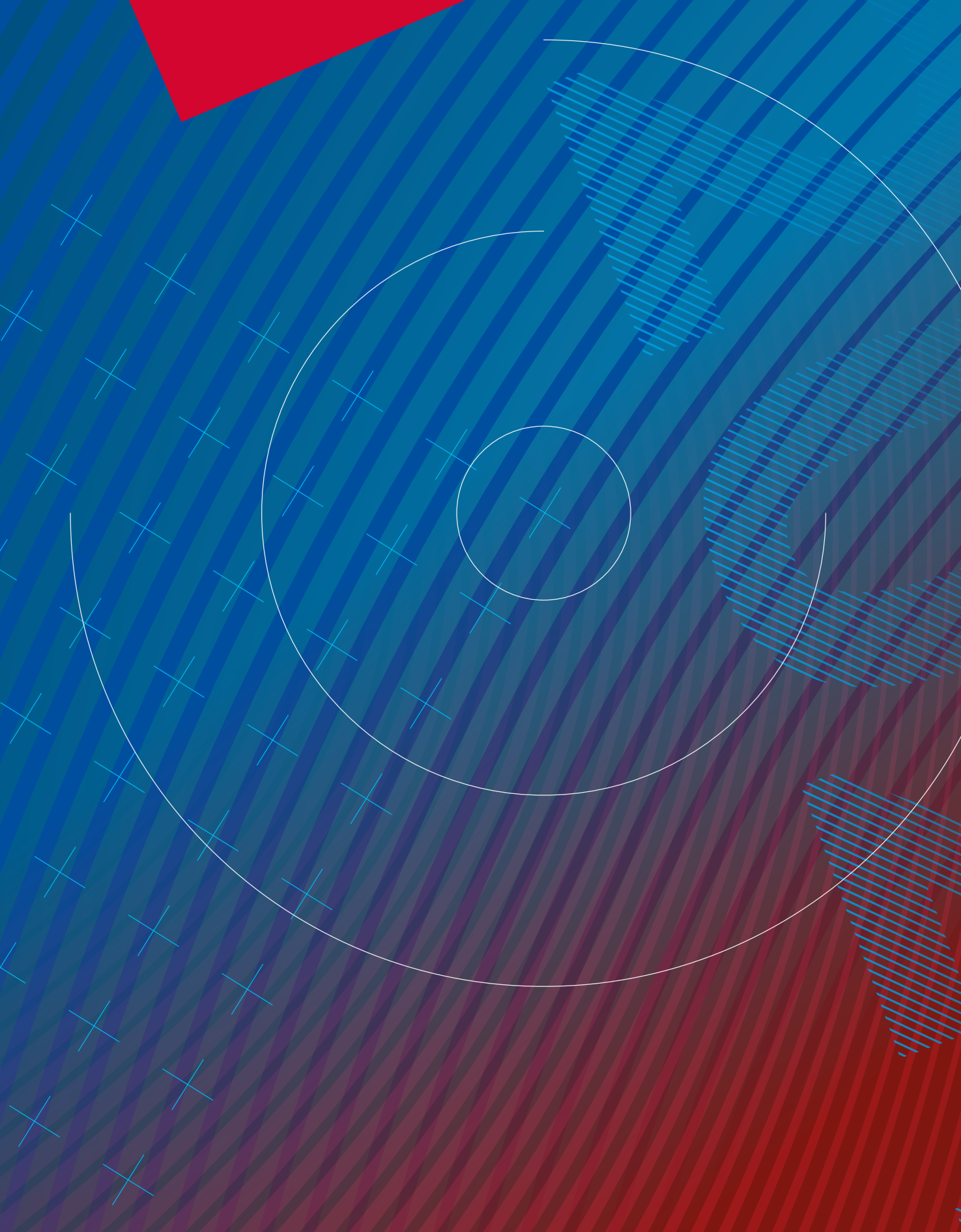




RAPPORT  
**ANNUEL**  
2021

**unisanté**

Centre universitaire de médecine générale  
et santé publique • Lausanne



# Sommaire

## 1. Gouvernance 4

Les mots du Président	5
Conseil d'Unisanté	6
Plan stratégique	7
Direction - Conseil de direction	8
Editorial du Prof. Jacques Cornuz	9
Visite des Hôpitaux de Paris	10
Ancrage Universitaire d'Unisanté	11

## 2. Missions 12

Première ligne de soins	14-15
Populations en situation de vulnérabilité	16-17
Promotion de la santé et préventions	18-19
Systèmes et services de santé	20-21
Médecine et santé au travail	22-23
Recherche et enseignement	24-29

## 3. Covid-19 30

Unisanté, au cœur de la crise !	31
Vaccination	32
Immunité / Masque et environnement	33
L'invité du rapport annuel 2021	34
Monitoring de l'épidémie	35
Activité clinique / Espérance de vie	36
Consultation / Implication des soignants	37
Schéma récapitulatif	38-39

## 4. Ressources humaines 40

Rose de l'Asmac	41
Organigramme	42-43
Unisanté en quelques chiffres	44
Formation des cadres / Enquête de satisfaction	45
Promotions institutionnelles / In memoriam	46
Prix et distinctions / Nominations	47

## 5. Activités 48

Congrès	49
Statistiques des activités	50-51
Un acteur de poids	52
Nos sites	53

## 6. Comptes 54

Actifs - Passifs	55
Charges	56
Produits / charges et produits hors exploitation	57
Rapport de l'organe de révision	58-59



# Gouvernance

## 2021 : Une année sous le sceau du succès et de l'humilité

Le but du projet qui a donné naissance à Unisanté en 2019 était de réunir au sein d'une même institution des professionnel-le-s en matière de prévention et de promotion de la santé, de première ligne de soins ambulatoires, de soins destinés aux populations en situation de vulnérabilité, de santé au travail, et d'évolution des systèmes de santé. Ce défi est original puisque le cœur de la mission d'Unisanté est d'être au service de la santé de la population, alors que la politique sanitaire suisse est principalement orientée vers une offre de prestations visant à combattre la maladie. Penser à la santé avant de penser à la maladie est une posture qui peut paraître simple, mais qui est juste et prometteuse. Pour viser ce bel objectif, il convient de développer sans relâche des compétences, de les confronter et de les mutualiser en mettant ensemble toutes les personnes qui les incarnent, dans une logique interprofessionnelle. C'est l'essence même du quotidien d'Unisanté, c'est une tâche complexe et ambitieuse ! Je crois pouvoir introduire ce troisième rapport annuel en affirmant qu'Unisanté a su relever ce défi, dans une logique de service public et dans une perspective de création et de transmission de savoirs.

Il est évident que cette tâche s'est encore avérée particulièrement difficile en 2021 en raison de la poursuite de la lutte contre la pandémie liée au COVID-19. À cet égard, Unisanté a été impliqué sur de nombreux fronts : tests, dépistage, suivi des patient-e-s COVID, soutien au personnel de traçage, mise en place d'équipes mobiles, participation au programme cantonal de vaccination, mise à disposition du public de plateformes digitales, lancement de projets de recherche, etc. La diversité

des actions conduites par Unisanté dans ce contexte est joliment illustrée dans le livre publié à fin 2021 intitulé « Au cœur de la crise – l'action d'Unisanté contre la pandémie » qui restera un repère précieux pour la gestion de telles crises.

Force est de constater qu'Unisanté a répondu avec efficacité et diligence à toutes les sollicitations et a su rendre les services souhaités par les autorités politiques et l'ensemble de la population vaudoise. C'est un magnifique succès dont le Conseil d'Unisanté est particulièrement fier. Il convient d'affirmer haut et fort qu'il est dû aux contributions remarquables de toutes les collaboratrices et de tous les collaborateurs d'Unisanté qui ont offert leur expertise, leur talent et leur générosité, dans un esprit de collaboration et de service, sans jamais compter leurs efforts. Il est juste de leur adresser ici un immense MERCI car leur engagement force l'admiration et le Conseil tient à leur exprimer sa profonde reconnaissance.

Ce succès est indéniable, mais nous devons cependant toutes et tous reconnaître que, malgré tant de savoir-faire et malgré les progrès de la science et de la technologie, nous restons fragiles dans les situations de crise sanitaire de grande ampleur et nous nous sentons très vite démunis face à l'incertain. C'est donc avec beaucoup d'humilité que nous devons envisager l'avenir et qu'Unisanté poursuivra son action et son développement, en prenant conscience de la nécessité de savoir sans cesse s'adapter, anticiper et innover, et surtout d'être à l'écoute des besoins de la population.

**Dominique Arlettaz**  
Président du Conseil  
d'Unisanté



## Le Conseil d'Unisanté donne le cap stratégique de l'institution

Le Conseil d'Unisanté est formé de sept membres, représentatifs de la diversité des missions d'Unisanté, désignés par le Conseil d'État du Canton de Vaud sur la base de leurs compétences et expérience.

Le directeur général d'Unisanté, un représentant de la Direction générale de la santé du Département de la santé et de l'action sociale du canton de Vaud (DGS), un représentant de l'Université de Lausanne et un représentant du Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV) assistent aux séances avec voix consultative.

Entre autres attributions le Conseil exerce la haute surveillance et le contrôle d'Unisanté. Il adopte son plan stratégique et ses rapports annuels, son budget et ses comptes. Il désigne les membres de la Direction, hormis le directeur général, sur préavis de ce dernier. Le Conseil délègue l'ensemble de la gestion des affaires à la Direction.

### Président

#### **Pr Dominique Arlettaz**

Président du Conseil d'Unisanté

### Membres

#### **Mme Christa Calpini**

Pharmacienne et ancienne députée

#### **Mme Anne Marion Freiss**

Préfète du district Ouest Lausannois

#### **Mme Teresa Gyuriga**

Infirmière cheffe de service,  
Hôpital de l'Enfance de Lausanne, CHUV

#### **Pr Antoine Flahault**

Directeur de l'Institut de santé globale,  
UNIGE

#### **Dr Sébastien Jotterand**

Président de Médecins de famille Vaud

#### **Dr Bertrand Kiefer**

Médecin et rédacteur en chef de  
*la Revue Médicale Suisse*



## Le Plan stratégique d'Unisanté

Le Plan stratégique 2020-2024 a été adopté par le Conseil d'État en juin 2020. Il guide le développement de l'institution sur cette période. Il détaille douze objectifs stratégiques, eux-mêmes déclinés en objectifs spécifiques. Les thématiques développées dans le présent rapport annuel font référence au Plan stratégique. Elles sont soulignées par une icône en forme de livre.

### L'institution souhaite développer, organiser, réaliser et évaluer les prestations et services

- 1** de la première ligne de soins
- 2** au sein et pour les populations en situation de vulnérabilité
- 3** dans le domaine de la promotion de la santé, de la prévention et des dépistages
- 4** dans le domaine de la santé publique
- 5** dans le domaine de la médecine et santé au travail
- 6** dans le domaine de l'impact de l'environnement sur la santé
- 7** dans le domaine de la santé mentale
- 8** en médecine de précision et santé personnalisée pour la première ligne de soins et dans une perspective de santé publique

### Elle prévoit aussi de maintenir et développer

- 9** un enseignement universitaire
- 10** des activités de recherche dans les objectifs qui précèdent

### Unisanté se propose enfin de

- 11** positionner l'institution comme un centre de médecine générale et santé publique au niveau cantonal, national et international
- 12** consolider Unisanté en tant qu'institution universitaire au service de la santé de chacun·e

-> [Vers le Plan stratégique 2020-2024](#)

## La Direction et le Conseil de direction d'Unisanté

La Direction et le Conseil de direction d'Unisanté assurent la bonne marche et le développement de l'institution.

La Direction d'Unisanté se compose de la Direction générale, de la Direction financière, de la Direction administrative, de la Direction des ressources humaines, de la Direction médicale et de la Direction des soins. La Direction est l'organe de décision, de coordination et de gestion pour l'ensemble d'Unisanté.

Afin d'intégrer les avis, les propositions et les réflexions des départements, la Direction s'appuie sur le Conseil de direction. Il est composé de la Direction et des chef-fe-s des sept départements formant Unisanté : le Département Épidémiologie et systèmes de santé (DESS), le Département Médecine de famille (DMF), le Département Formation, recherche et innovation (DFRI), le Département des Polycliniques (DDP), le Département Promotion de la santé et préventions (DPSP), le Département Santé, travail et environnement (DSTE) et le Département Vulnérabilités et médecine sociale (DVMS).

*Organigramme  
détaillé en pages  
42 et 43.*



## 2021 : l'année où la démocratie sanitaire suisse n'a jamais été autant au service de la santé des personnes et de la population

Connaissez-vous beaucoup de pays dans lesquels la population a été appelée à confirmer les principales décisions de politique sanitaire prises durant la pandémie de coronavirus ? Et ceci même à deux reprises ! La Suisse a très probablement été le seul pays à vivre un tel processus démocratique, en l'occurrence en juin et novembre 2021. Le taux de participation y a par ailleurs été élevé, respectivement de 59%, supérieur à la moyenne des dernières années et de 65%, le plus élevé depuis 40 ans ! Souvenez-vous. Au printemps 2020, le Conseil fédéral (CF) décide d'apporter un soutien financier aux personnes, aux entreprises touchées, à la culture, aux associations sportives et aux médias, soit directement soit via les cantons. Pour que le CF puisse prolonger les dispositions après l'expiration du délai de six mois, le Parlement adopte en automne 2020 ces mesures dans une nouvelle loi, dite loi COVID-19. Cette loi fait l'objet d'un référendum en juin 2021, refusé par 70.2 % des votant-e-s dans le canton de Vaud et 60.2 % au niveau national. Rebelote en novembre. La même loi, modifiée afin d'étendre les aides financières, formaliser le traçage des contacts, encourager le dépistage COVID-19 et surtout instaurer le certificat COVID, est à nouveau attaquée en référendum. En novembre, ces bases légales sont elles aussi approuvées par les votant-e-s, à une nette majorité de 63.7 % et 62 %, respectivement au niveau cantonal et national.

A mes yeux, de ce double exercice démocratique, trois enseignements peuvent en être tirés pour notre institution.

Premièrement, ces votations apportent une confirmation de l'action d'Unisanté. Notre centre a été l'un des partenaires des autorités dans la gestion de la pandémie, que ce soit sur le terrain (centre de traçage, *testing*, dépistages, plateformes informatiques, vaccination), de la mise à jour des connaissances et du monitoring (surveillance épidémiologique, formation des soignant-e-s et des professionnel-le-s, recommanda-

tions cliniques, etc.) et de l'aide décisionnelle (conseil scientifique, divers COPIIL et organes de crise). Si nos actions ont principalement été réalisées au niveau cantonal, elles se sont inscrites au niveau national. En soutenant cette loi, les citoyennes et citoyens vaudois ont donc favorablement quittancé nos activités.

Deuxièmement, Unisanté a, depuis sa création, le souci de favoriser le débat, l'échange de points de vue, une dialectique souvent féconde pour trouver le consensus démocratique. Pour l'illustrer, rappelons que les enjeux liés au certificat sanitaire avaient fait l'objet d'un colloque interactif organisé par Unisanté peu avant la votation. De manière plus générale, nous tenons à répondre, dans nos sphères d'expertise, aux questions des médias. Nos interventions, basées sur des éléments factuels, contribuent ainsi au débat indispensable pour l'exercice de cette démocratie directe que beaucoup d'étrangères et étrangers nous envient. Le récent exemple de l'acceptation de l'initiative pour l'interdiction de la publicité du tabac visant les jeunes confirme le poids de notre expertise, bien sûr en complémentarité avec celui d'autres groupes. Unisanté va d'ailleurs continuer à ne pas rester dans sa tour d'Ivoire et promouvoir la qualité de l'information médicale et de santé publique.

Troisièmement, cette double votation de 2021 sur la loi COVID s'inscrit dans un développement passionnant depuis plusieurs années en Suisse : la démocratie sanitaire. Saviez-vous que durant ces quinze dernières années, une quinzaine d'objets (initiative ou référendum) ont été soumis en votation populaire, allant des réseaux de soins à la caisse maladie unique, en passant par les soins de 1<sup>re</sup> ligne et les stupéfiants. La Suisse est l'un des rares États (avec notamment certains États des USA, tels que la Californie et la Massachussets) à pratiquer avec une telle régularité cet exercice de participation citoyenne. Unisanté, de par son positionnement universitaire dans la thématique des mesures sanitaires structurelles, va continuer à contribuer à cette démocratie sanitaire.

**Professeur Jacques Cornuz**  
Directeur général



## L'Assistance Publique des Hôpitaux de Paris visite Unisanté pour un échange de bonnes pratiques

Plusieurs présentations se sont succédées durant deux jours, pour donner aux représentant·e·s de l'Assistance Publique des Hôpitaux de Paris (APHP) une vue d'ensemble des activités et de l'organisation d'Unisanté. La collaboration entre les professionnel·le·s (médecins, soignant·e·s, pharmacien·ne·s, administration, etc.), la question

des liens entre médecine ambulatoire et hospitalière dans un cadre universitaire, ou encore le rôle de soutien d'Unisanté aux chercheuses et chercheurs dans la réalisation de projets de recherche clinique ancrés dans les

pratiques de soins ambulatoires, se sont avérés particulièrement attractifs pour cette délégation de l'APHP.

La question des nouveaux métiers des soins (IPS), de la formation MScIPS (Maîtrise universitaire ès Sciences en pratique infirmière

spécialisée) et de l'expérience d'Unisanté avec la première ligne infirmière déployée dans plusieurs unités et départements ont également été évoqués, ainsi que les différences entre les systèmes de santé français et suisse.

Les deux invités de notre institution ont salué les conditions de travail des médecins assistant·e·s en Suisse, en termes de respect du temps de travail, de la qualité de la planification RH et de la supervision effectuée par les chef·fe·s de clinique et les médecins chef·fe·s. Il a été constaté que les activités de formation médicale postgraduée dans les deux pays méritent d'être discutées pour partager les bonnes pratiques et envisager de futures collaborations. Par ailleurs, le souhait de travailler à un colloque commun autour de l'inter-professionnalité et des interfaces ville-hôpital a été formulé.

**Unisanté a accueilli en octobre 2021 la Pre Elisabeth Aslangul, médecin-chef de l'Hôpital Louis-Mourier, et le Pr Frédéric Batteux, directeur médical de l'Hôpital Cochin. Les échanges ont principalement porté sur l'organisation et le fonctionnement d'Unisanté.**



## Unisanté et l'Université de Lausanne

### L'ancrage d'Unisanté au sein de l'Université de Lausanne (UNIL) va bien au-delà de la dimension médicale.



Plan stratégique :

#### Objectif 9

En plus de son enseignement prégradué au sein de la Faculté de biologie et de médecine, Unisanté a accueilli en 2021 vingt-trois stagiaires universitaires dans le cadre de leur cursus en psychologie, administration publique, économie de la santé, mathématiques, statistiques ou encore sciences sociales, pour une durée d'un à six mois. Issu·e·s des quatre universités de Suisse romande,

ces stagiaires (dont quatorze viennent de l'UNIL) ont acquis une expérience professionnelle en s'intégrant à une équipe de travail. Elles et ils ont participé à différents projets de recherche, produisant de la connaissance et des données utilisées parfois dans leur Travail de Master, et souvent dans les publications scientifiques des membres de l'équipe. Par ailleurs, la fraîcheur de leur bagage théorique et de leur regard est un atout pour les personnes qui

les encadrent et leur consacrent du temps pour les former. Ces collaborations sont fructueuses tant au niveau académique qu'humain. Elles témoignent aussi d'une dynamique d'ouverture de l'institution vers les sciences humaines.

Enfin, que ce soit en tant qu'expert·e·s ou représentant·e·s de l'institution, douze collaboratrices et collaborateurs d'Unisanté siègent au sein de vingt-quatre commissions facultaires et universitaires à l'UNIL, comme a pu le montrer une enquête réalisée en 2021. Elles et ils participent au rayonnement de leur institution.

# Missions



1

Première  
ligne de soins

2

Populations  
en situation  
de vulnérabilité

3

Promotion  
de la santé  
et préventions

4

Systèmes  
et services  
de santé

5

Médecine  
et santé  
au travail

6

Recherche  
et enseignement

# 1

## Première ligne de soins



Plan stratégique :

### Objectif 1

**Plus de huitante infirmières et infirmiers exercent à Unisanté. L'institution leur offre un cadre privilégié pour l'exercice du rôle de 1<sup>re</sup> ligne, que ce soit dans le *counseling*, le *case-management*, les activités de dépistage ou l'évaluation de santé.**

## Panorama des métiers infirmiers à Unisanté : entre diversité et compétences

Les infirmières et infirmiers ont un rôle prépondérant au sein d'Unisanté et leur positionnement autonome ne cesse d'évoluer à mesure que se développe l'institution. De nouveaux champs d'exercice professionnel permettent d'élargir l'éventail des compétences infirmières, sous une responsabilité médico-déléguée et en collaboration interprofessionnelle.

Ainsi, les activités des infirmières et infirmiers se déploient sur treize lieux fixes ou mobiles, dans des domaines aussi variés que la médecine de famille; les urgences ambulatoires et communautaires; la santé au travail; la prévention de la maladie et la promotion de la santé; la médecine des voyages; les vulnérabilités et la médecine sociale; la santé de la population estudiantine.

L'activité de ces professionnel·le·s, expert·e·s dans leur domaine de spécialité et pour la plupart au bénéfice de formations postgraduées, s'inscrit dans l'évolution de la profession. Avec l'apparition de ces nouveaux modèles de collaboration interdisciplinaire, on assiste à un transfert de responsabilités et à une nouvelle répartition des tâches, qui permettent de répondre aux défis actuels et futurs en lien avec l'évolution des besoins en médecine de première ligne.

## Décisions partagées : diagnostic des préférences



Plan stratégique : Souvent, les préférences et habitudes font qu'un traitement ou test est donné et pas un autre. De nombreuses études montrent, par contre, que les soignant·e·s ne prédisent pas avec exactitude les valeurs et préférences des patient·e·s. Unisanté a développé un curriculum qui montre aux étudiant·e·s en médecine comment diagnostiquer leurs préférences pour prendre des décisions partagées. Huit outils d'aide à la décision sont disponibles gratuitement. Cette participation ne s'arrête pas aux consultations médicales.

**Unisanté contribue activement à l'implication des patients et du public dans les décisions médicales, les soins de santé et la recherche (coproduction).**

Il est souhaitable d'impliquer les patient·e·s et le public dans l'enseignement, dans la recherche et même la gouvernance d'institutions de santé. Le nouveau Groupe Lausannois de Coproduction s'intéresse à l'implication à tous ces niveaux.



## Le projet Mocca : un nouveau modèle de soins



Plan stratégique : Entre 2019 et 2021, la phase pilote du projet mené par le Département de Médecine de famille, en collaboration avec la Direction générale de la santé,

a inclus huit cabinets et neuf infirmières et infirmiers. Les cabinets sont très satisfaits de l'intégration de ces soins infirmiers, qui se sont déployés progressivement pour atteindre une stabilité malgré la pandémie. Ils sont concentrés sur l'accompagnement de patient·e·s multimorbides, souvent âgé·e·s. Les soignant·e·s proposent aussi des activités de prévention et prennent en charge les petites urgences. Hors cabinet, les relations avec les structures de soins à domicile sont renforcées. Depuis fin 2021, le projet est intégré au programme « Vieillir 2030 » mis en œuvre par le Département de la santé et de l'action sociale du Canton de Vaud.

**Le projet Mocca propose un nouveau modèle de soins intégrant une infirmière ou un infirmier dans les cabinets de médecine de famille.**

## Optimisation de l'usage des médicaments



Plan stratégique : L'optimisation de l'usage des médicaments vise à améliorer leur efficacité et leur sécurité tout en limitant leur coût. La Pharmacie d'Unisanté

contribue à cet objectif en améliorant les compétences des patient·e·s et des professionnel·le·s de santé grâce à :

**En contact direct avec les patients ou via d'autres professionnels de santé, la Pharmacie d'Unisanté contribue à optimiser l'usage des médicaments.**

1. la création d'outils cliniques guidant le personnel de santé et la patientèle dans la prescription, la remise et l'utilisation des médicaments;
2. l'animation de formations pour des médecins, soignant·e·s et pharmacien·ne·s internes et externes;
3. des consultations pharmaceutiques visant à soutenir l'adhésion et l'usage adéquat des médicaments par les patient·e·s;
4. le développement et l'évaluation de parcours de soins en coordination avec les autres professionnel·le·s.

## L'assistante médicale : rôle et compétences



Plan stratégique : **Objectif 1**

Les assistantes médicales d'Unisanté (ci-après AM) travaillent dans plusieurs secteurs ou unités :

à la Permanence du Flon où elles collaborent à la prise en charge des patient·e·s consultant aux urgences; à la Polyclinique de médecine générale où une AM est référente pour chaque groupe de médecins; au Secteur soins ambulatoire pour la réalisation de prélèvements et examens diagnostics. Les AM sont aussi impliquées dans des projets de recherche clinique ou des consultations spécialisées. Enfin, plusieurs AM ont été mobilisées pour le *testing* et la vaccination pendant la pandémie de COVID-19.

Le métier d'AM comprend l'accueil des patient·e·s, certains actes techniques de laboratoire, de radiologie, de soins et différentes tâches administratives. Pour toutes ces activités, l'AM doit faire preuve de qualités relationnelles, d'habileté technique

et de capacités organisationnelles. La formation s'acquiert par un apprentissage de 3 ans débouchant sur un Certificat fédéral de capacité. Notre institution donne, à des apprenti·e·s AM, l'opportunité de se former à la Permanence du Flon et à la Polyclinique de médecine générale.

**A Unisanté, plus de trente assistantes médicales sont impliquées dans des activités cliniques ou de recherche. Leur formation, sous forme d'apprentissage, leur permet de développer un large éventail de compétences.**

Enfin, des formations continues sont proposées aux AM d'Unisanté pour répondre aux exigences fédérales édictées par les instances qui encadrent cette profession et pour être en mesure de faire face à l'évolution de leurs activités.

# 2

## Populations en situation de vulnérabilité

### Renforcement de la prise en charge des urgences sociales : l'EMUS rejoint Unisanté

L'EMUS, auparavant rattachée à la Fondation urgences santé, a rejoint le Département Vulnérabilités et médecine sociale (DVMS) d'Unisanté le 1<sup>er</sup> juillet 2021.

Pour permettre ce transfert dans les meilleures conditions, l'institution a engagé une chargée de projet. Elle a assuré une proximité avec l'équipe et favorisé son intégration au sein du DVMS, tout en organisant les éléments prioritaires pour garantir la continuité des prestations.

Au vu de la spécificité du binôme socio-sanitaire intervenant sur le terrain, l'encadrement de l'unité a été pensé pour conserver ce double regard disciplinaire : un duo formé par un responsable infirmier et son adjoint assistant social pilote désormais l'unité. Afin de compléter l'équipe et pour respecter la parité au niveau des lignes métier, cinq engagements ont été confirmés, ce qui porte à dix-sept le nombre de collaboratrices et collaborateurs.

De nombreuses synergies au sein du DVMS ont vu le jour, telles que l'intégration de l'EMUS à un colloque interprofessionnel communautaire. Des collaborations entre partenaires ont été renforcées et plusieurs projets sont en cours, notamment la création d'un outil de monitoring des interventions – avec des indicateurs qui contribueront à l'Observatoire de la précarité – et un renforcement de la collaboration avec les équipes traitant de la Réponse à l'urgence.

En plus des patrouilles diurnes et nocturnes effectuées quotidiennement dans le canton, l'EMUS a réalisé 1295 missions entre juillet et décembre 2021, dont une majorité en lien avec la recherche d'hébergement d'urgence ainsi que la prise en charge des victimes de violences domestiques.



Plan stratégique :

#### Objectif 2

**L'Équipe mobile d'urgences sociales (EMUS), composée d'un binôme socio-sanitaire, est au service de la population vaudoise. A la demande de différents partenaires, elle intervient dans la rue ou à domicile, 24h sur 24 et 7 jours sur 7.**





Plan stratégique :

▼ ► **Objectif 2**

**La pandémie a servi de miroir grossissant des inégalités de santé. Croiser les regards est important pour comprendre le vécu au quotidien dans des groupes de population considérés comme vulnérables. Le Programme national de recherche (PNR) sur le COVID-19 a été convaincu de cette importance.**

## Vivre avec la pandémie : risque, protection et vulnérabilités

C'est dans le but de comprendre en quoi les conditions de vie des individus modulent

le vécu du risque et les moyens de s'en protéger que le projet SociocoViD a été mis en place. Ce projet d'anthropologie médicale s'inscrit dans une collaboration interdisciplinaire et constitue le volet qualitatif de l'étude de prévalence SérocoViD. Il est financé par le PNR sur le CO-

VID-19. Etant largement hors du contrôle des individus, les conditions de vie sont

un lieu pertinent pour comprendre ce qui, dans l'environnement social et physique des individus, contribue à reproduire et/ou reconfigurer certaines formes de vulnérabilités sociales, en synergie avec d'autres éléments médicaux et biologiques. Les études permettent de comprendre en profondeur les implications de cette pandémie pour les individus, de saisir leurs difficultés personnelles et sociales, leurs préoccupations, mais aussi d'identifier les éléments qui dans leur milieu les ont aidés durant cette période. La compréhension en profondeur des expériences de la pandémie pour trois groupes de la population du canton de Vaud – requérant·e·s d'asile, employé·e·s de secteurs essentiels, membres de la population générale – permet d'en tirer des enseignements et recommandations utiles pour la santé publique.

## Derrière les barreaux de la médecine carcérale

Une dizaine de médecins d'Unisanté travaillent auprès d'environ mille personnes privées de liberté dans le canton.

Ces professionnel·le·s assurent les urgences et les soins électifs avec un accent mis sur les dépistages (infections, facteurs de risque cardiovasculaire, cancers, etc.), les vaccins et les conseils de santé (hygiène de vie, réductions des risques, etc.). L'année 2021 a évidemment été très marquée par la pandémie. L'équipe – en contact constant avec les infectiologues d'Unisanté et avec la santé publique – a porté et fait évoluer régulièrement les concepts sani-

taires en milieu carcéral. Depuis la fin 2020, plus de 2600 tests rapides ont été effectués au sein des prisons, 850 doses de vaccin contre le COVID-19 administrées et 300 tests sérologiques rapides réalisés.

Enfin, l'équipe a poursuivi sa contribution à la formation en médecine carcérale; en prégrade (cours, accompagnement de stagiaires, etc.) et en postgrade (guide de poche de prise en charge clinique en prison, présentation à la conférence des médecins pénitentiaires suisses, etc.).

En 2021, les médecins d'Unisanté ont accompagné le processus ainsi que la formation des soignant·e·s et du personnel de sécurité visant à éviter les infections par une procédure permettant l'échange de seringues.

**Le Secteur de médecine pénitentiaire, au sein du Département Vulnérabilités et médecine sociale, assure les soins somatiques dans les établissements pénitentiaires pour adultes du canton de Vaud.**

# 3

## Promotion de la santé et préventions

### Accompagnement des communes vaudoises dans la promotion de la santé

Unisanté consolide son soutien aux communes qui s'engagent pour la santé de leur population grâce au label « Commune en santé », à une information renforcée, à un appel à projets et à des formations en préparation.

Le déploiement du label « Commune en santé » se poursuit, avec quatre nouvelles communes labellisées « en santé » (Bussigny, Lausanne, Tévenon et Le Mont-sur-Lausanne), ce qui porte à 15 le nombre total de communes partenaires.

Ensemble, elles proposent 154 mesures de promotion de la santé et s'engagent à en développer de nouvelles. Près de 40% de la population vaudoise habite dans une commune labellisée.

Un axe prioritaire du Département Promotion de la santé et préventions (DPSP) d'Unisanté

consiste à toucher des communes diverses, tant au niveau du nombre d'habitant·e·s que de la répartition géographique. Le DPSP renforce à cet effet l'information aux communes par le biais d'interventions ciblées sur la thématique de la promotion de la santé, lors des soirées cantonales d'information aux élu·e·s dans les districts. En 2021, le DPSP a participé à celles organisées dans les districts d'Aigle, du Jura Nord Vaudois et de Lavaux-Oron, auxquelles 34 élu·e·s ont pris part.

Le DPSP accentue également ses contributions au périodique Canton-Communes, destiné aux autorités et administrations communales, avec un double objectif : sensibiliser aux thématiques de promotion de la santé et valoriser l'engagement des communes. Cinq articles ont été publiés, proposant neuf exemples étayés de réalisations en promotion de la santé émanant des communes vaudoises.

Unisanté lance également plusieurs projets d'envergure à l'intention desdites communes : une série de formations en promotion de la santé et préventions (inédites au niveau romand), un appel à projets et un nouveau portail web destiné aux collectivités locales.



Plan stratégique :  
**Objectif 3**



## Un nouvel élan pour la prévention du tabagisme



Plan stratégique :

### Objectif 3

du tabagisme, alliant mesures structurelles et comportementales, doivent être poursuivis.

Afin de développer les activités et leur visibilité, le Département Promotion de la santé et préventions (DPSP) a, en 2021, réuni l'équipe active dans le domaine au sein de l'Unité prévention du tabagisme. Cette nouvelle unité est légataire d'une longue expérience, grâce à l'équipe du Centre d'information

Le tabagisme représente la première cause de diminution de la qualité de vie et d'années de vie perdues. Malgré les avancées, les efforts en matière de prévention

**L'épidémie de tabagisme reste un problème majeur de santé publique. Le développement de l'Unité prévention du tabagisme vise à renforcer les actions sur ce facteur de risque évitable. Elle est chargée du programme cantonal de prévention du tabagisme.**

pour la prévention du tabagisme (CIPRET-Vaud) qui a été intégrée à Unisanté lors de sa création.

Dans la suite des trois premiers programmes, réalisés entre 2005 et 2017, la Direction générale de la santé (DGS) a confié à Unisanté la mise en œuvre du programme cantonal de prévention du tabagisme 2022-2025. Cofinancé par la DGS et le Fonds de prévention du tabagisme, il contient treize mesures opérationnelles, réparties en quatre domaines d'action : intervention, politique, information au public et mise en réseau.

Unisanté dispose ainsi d'un centre de ressources, de compétences et d'appui en prévention du tabagisme, à disposition des institutions, politiques, professionnels et du grand public. L'Unité collabore étroitement avec la Consultation de tabacologie, également rattachée au DPSP.

## Consensus d'experts : les vaporettes et produits de tabac chauffé devraient être réglementés

Les vaporettes (cigarettes électroniques) et les produits de tabac dit chauffé ont été commercialisés au cours de la dernière décennie. Les réglementations concernant ces produits varient considérablement selon le pays. Fort de

**Un panel d'experts internationaux réunis par Unisanté et interrogé dans le cadre d'une enquête Delphi, estime que les vaporettes devraient être réglementées tout comme les produits du tabac dit chauffé, mais de manière différente.**

ce constat, Unisanté et l'Hôpital de la Pitié Salpêtrière AP-HP de Paris ont mené une enquête Delphi de décembre 2018 à mars 2020. La méthode Delphi vise à construire un consensus autour d'un sujet pour lequel il existe peu de connaissances scientifiques, à partir de l'agrégation des opinions de spécialistes du domaine en

question. Cette méthodologie a été privilégiée afin de trouver un consensus entre des expert·e·s de la prévention du tabagisme de quinze pays différents concernant la réglementation des vaporettes et des produits du tabac dit chauffé.

Selon les spécialistes interrogés, la réglementation relative à la vente, la taxation, l'interdiction d'utilisation dans les lieux publics fermés, les restrictions publicitaires et les avertissements sanitaires sur les emballages devraient s'appliquer à ces deux types de produits. À ce titre, les expert·e·s recommandent une réglementation différenciée pour les vaporettes, mais une réglementation des produits de tabac chauffé analogue à celle des cigarettes conventionnelles.



Plan stratégique :  
**Objectif 3**

## 4

## Systèmes et services de santé

Depuis plus de vingt ans, la cellule ESOPE regroupe des experts en méthodologie d'enquête au service de l'évaluation de la satisfaction et de l'expérience des patients et des professionnels.

### La Cellule enquêtes de satisfaction et d'opinion des patients et employés (ESOPE)

La cellule ESOPE est composée de chercheuses et chercheurs en sciences sociales, expert·e·s dans la conduite d'enquêtes d'opinion et de satisfaction, mais aussi dans l'étude des perceptions sociales dans le domaine de la santé et du travail. Forte de son ancrage scientifique, ESOPE a pour mission d'apporter un appui méthodologique rigoureux à toute institution souhaitant évaluer la satisfaction ou l'expérience de ses bénéficiaires et/ou de ses collaboratrices et collaborateurs. En 2021, plus de quinze mandats ont été réalisés pour des institutions cantonales et nationales. En particulier, ESOPE collabore avec plusieurs institutions

nationales prestigieuses telles que l'EPFL ou l'association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques.

La cellule ESOPE a également pour mission d'apporter un soutien ponctuel, ou plus appuyé, aux équipes de recherche clinique ou épidémiologique qui souhaiteraient avoir, dans leurs projets, un volet « sciences sociales » impliquant des concepts ou méthodes spécifiques (quantitatives ou mixtes). Ainsi, en 2021, ESOPE a collaboré avec l'équipe de la Consultation VIH des Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG), sur un projet concernant l'implication des femmes dans la recherche sur le VIH. Un projet est en cours avec la Consultation des maladies infectieuses du CHUV, sur la stigmatisation liée au VIH et l'accès aux soins.

### Le CEESAN : Secteur d'évaluation et d'expertise en santé publique

Ses activités d'évaluation et de monitoring de programmes de prévention, de recherche et d'enseignement, s'appuient sur une large expérience en méthodes quantitatives, qualitatives et mixtes.

Grâce à son savoir-faire et à son ancrage académique au sein du Département Epidémiologie et systèmes de santé d'Unisanté, il réalise de nombreux mandats dans ses domaines d'expertise : addictions, sédentarité, santé sexuelle et santé des personnes de la diversité SOGIESC (sexual orientation, gender identity and expression, sexual characteristics). Il s'est vu confier en 2021, dans le canton de Vaud, l'évaluation de l'espace de consommation sécurisé, l'étude du profil des bénéficiaires des hébergements d'urgence ainsi que l'évaluation du *testing* COVID-19 en entreprise.

**Ce secteur met une équipe interdisciplinaire au service des collectivités publiques et autres organisations actives dans le domaine de la santé publique.**



Plan stratégique :  
**Objectif 4**

## L'évaluation comme outil pour maximiser la qualité et les bénéfices du dépistage

Sur mandats, le groupe Épidémiologie du Cancer (GEPIC) du Département Épidémiologie et systèmes de santé assure le monitoring national et l'évaluation de

**Des évaluations régulières des programmes organisés de dépistage du cancer, avec des indicateurs standardisés, permettent de s'assurer de l'adéquation de leurs performances avec leur but ultime : réduire la mortalité de ces cancers.**

plusieurs programmes cantonaux de dépistage du cancer du sein et du côlon. En 2021, le bilan vaudois de 20 ans de dépistage par mammographie a permis d'informer, pour la première fois, sur les bénéfices et risques réels à long terme d'un dépistage biennal. Il a permis d'identi-

fier des profils de participation et des tendances temporelles des indicateurs de performance. Au niveau national, la couverture par mammographie et la participation aux programmes progressent alors que la qualité du dépistage reste hétérogène.

La première évaluation suisse du dépistage organisé du cancer du côlon, portant sur le programme vaudois, a révélé une forte croissance de l'activité de dépistage dans le canton, sa qualité et son efficacité précoce ainsi que le potentiel d'amélioration de quelques processus.

Les recommandations issues de ces évaluations font l'objet d'un suivi avec les professionnel·le·s de santé. Le GEPIC prodigue aussi des conseils méthodologiques auprès des programmes, participe à la formation continue du personnel de santé et conduit des recherches sur le dépistage des cancers.



Plan stratégique :  
**Objectif 4**

## L'économie de la santé : un domaine en pleine expansion...

**...et qui ne s'intéresse pas uniquement à l'évolution des primes d'assurance maladie! Aperçu des activités du Secteur Économie de la santé (ECOSAN)**

En 2021, le Secteur ECOSAN a développé ses activités en entretenant un réseau de collaborations internes, cantonales, nationales et internationales. En termes de recherche, le travail effectué sur la continuité des soins (PNR74) s'avère productif. Les travaux sur l'équité en matière de soins se développent, avec notamment plusieurs projets menés à l'échelle nationale (OFSP). Un moment fort de l'année a été l'obtention d'une bourse Ambizione (FNS) par un des membres de l'équipe, qui s'intéressera aux directives médicales et à

leur impact. Le Secteur prend également activement part aux activités d'enseignement ouvertes dans le canton (Unisanté, FBM, HEC, HES). Sur le plan national, un nouveau cours doctoral en Économie de la santé, soutenu par la SSPH+, sera proposé dès cet automne.



Plan stratégique :  
◀ ▼ **Objectif 4**

## Interventions comportementales pour augmenter le taux de vaccination

Les pays envisagent différentes stratégies, notamment les incitations financières, pour convaincre davantage de personnes de se faire vacciner contre le COVID-19, mais les preuves scientifiques de leur efficacité sont limitées. Dans un essai randomisé mené à grande échelle (8'300 personnes) en Suède, plusieurs interventions pour augmenter le taux de vaccination ont été testées, y compris l'incitation financière. Les résultats montrent qu'une modeste récompense d'environ 20 francs suisses a permis d'augmenter le taux de vaccination de 72 à 76%, alors que d'autres interventions comportementales, mettant en avant les bénéfices du vaccin par exemple, n'ont pratiquement eu aucun effet.

**Publiée dans Science par le Secteur Économie de la santé, une étude montre qu'une modeste récompense financière améliore le taux de vaccination contre le COVID-19**

# 5

## Médecine et santé au travail



Plan stratégique :

### Objectif 5

## Les équipes des prestations en entreprises de retour sur le terrain

Les prestations sur le terrain auprès des entreprises ont progressivement pu reprendre leur cours au printemps 2021. Les changements de pratique liés au contexte pandémique ont permis d'adapter et de développer les prestations proposées.

### Maintien et retour au travail des personnes vulnérables

Le Département Santé, travail et environnement (DSTE) a soutenu de manière ciblée les entreprises sur les aspects en lien avec le maintien en emploi et le retour au travail des personnes vulnérables. Cet accompagnement a notamment concerné l'adéquation des mesures de protection et leurs éventuelles adaptations.

### Enjeux liés au télétravail

Pour accompagner la gestion des enjeux ergonomiques, managériaux et psychosociaux en lien avec le télétravail, le DSTE a proposé deux formations. La première était destinée aux cadres et concernait la manière de gérer leurs équipes à distance. La seconde s'adressait aux collaboratrices et collaborateurs et leur proposait les mesures à prendre pour diminuer l'impact du télétravail sur leur santé.

### Stratégie de prévention et identification des dangers

Pour accompagner les entreprises dans leur obligation d'assurer non seulement la protection de toutes les travailleuses et tous les travailleurs, mais aussi spécifiquement celle des femmes enceintes, le DSTE a réalisé l'identification des dangers et l'analyse des risques aux postes de travail dans de nombreux domaines d'activité.

Ces différentes actions d'accompagnement proposent un nouvel éclairage des enjeux de santé et sécurité au travail déjà connus. Il offre de nouvelles perspectives, tant dans l'organisation du travail que dans les modalités de gestion de santé au travail.



## La protection de la grossesse au travail : au carrefour d'enjeux de santé, sociaux et politiques

**Une étude menée par Unisanté et Haute École de Santé Vaud (HESAV) montre que les travailleuses enceintes ne bénéficient pas des mesures de protection auxquelles elles ont droit. Le décalage entre le cadre légal et son implémentation pèse sur la santé des femmes et de l'entreprise.**

Certaines conditions de travail peuvent nuire à la santé des travailleuses enceintes (TE) et de leurs enfants. L'étude « Protection de la maternité au travail : pratiques, obstacles, ressources », conduite auprès d'entreprises de la santé et de l'alimentaire, révèle une application lacunaire de l'Ordonnance sur la protection de la maternité (OProMa) en vigueur en Suisse. Seules 12% des employées des entreprises de la santé et 2% de celles de l'alimentaire bénéficieraient d'une protection conforme.

Ces résultats sont synonymes de mise en danger des TE et de leurs enfants, d'augmentation des absences maladie et de désorganisation institutionnelle, ainsi que de discrimination des TE. La littérature internationale conforte ce constat.

Si l'étude a identifié différentes ressources pour y pallier, la pandémie a davantage relevé le défaut d'application de l'OProMa et ses conséquences. L'équipe de recherche a participé à une action de plaidoyer visant à faire reconnaître les TE comme personnes vulnérables, au nom du principe de précaution. En collaboration avec le Groupement vaudois des gynécologues et l'Office du Médecin cantonal, Unisanté a rédigé des recommandations pour évaluer l'aptitude au travail des TE en période de COVID-19, afin de soutenir la 1<sup>re</sup> ligne de soins dans l'application conforme de l'OProMa.



Plan stratégique :

**Objectif 5**

## Des dioxines dans les sols de la région lausannoise

La découverte récente d'une contamination aux dioxines/furanes, des polluants toxiques et biopersistants, sur une large étendue de la région lausannoise a nécessité la mobilisation de plusieurs services de l'Etat et de la Ville. Le Département Santé, travail et environnement d'Unisanté a été mandaté par la Direction générale de la santé du canton de Vaud pour évaluer les risques sanitaires et soutenir la décision publique dans la gestion de cette situation.

L'évaluation a été conduite par un groupe de travail intégrant des spécialistes de la toxicologie, de l'exposition, de la santé publique et de l'environnement, mais aussi des citoyen-ne-s habitant dans la zone contaminée. Ce travail a permis de préciser les usages des sols et de scénariser les situations d'exposition possibles:

l'ingestion involontaire de terre par les enfants et celle de légumes ou de denrées alimentaires (moutons, poules, œufs) issus des terrains contaminés. L'analyse de ces scénarios, et leur comparaison avec l'exposition en dioxines/furanes attendues via l'alimentation usuelle, a permis de formuler des recommandations pratiques à l'intention de la population concernée. Ces travaux de soutien et d'expertise se poursuivront en 2022, pour préciser la filière de contamination avicole et adresser la question de l'exposition passée des habitant-e-s.

**Encore peu présente dans le paysage scientifique et institutionnel il y a peu, la santé environnementale apparaît pourtant aujourd'hui comme un maillon essentiel pour aborder les défis climatiques et environnementaux futurs, ainsi que l'impact sanitaire de notre héritage industriel persistant.**



Plan stratégique :

**Objectif 6**

## 6

Recherche  
et enseignement

# Centres de santé

## SANTÉ MENTALE

## SANTÉ PUBLIQUE

- Évaluation en santé publique
- Surveillance en santé publique
  - Épidémiologie nutritionnelle
  - Épidémiologie du cancer
  - Dépistage du cancer

## POPULATIONS SPÉCIFIQUES / POPULATIONS VULNÉRABLES

- Addictions
- Littératie en santé
- Renoncement aux soins en médecine de 1<sup>re</sup> ligne
- Soins aux patient·e·s en situation de vulnérabilité
- Usagères et usagers fréquents des urgences
- Santé sexuelle

## ÉPIDÉMIOLOGIE SOCIALE ET ENVIRONNEMENTALE

- Impact du genre en santé
- Santé et durabilité

## SANTÉ DIGITALE

- Aide à la décision clinique
- Technologie dans les soins de 1<sup>re</sup> ligne
- Technologie dans la prévention

## ADDICTIONS

## ÉPIDÉMIOLOGIE TOUT AU LONG DE LA VIE

(LIFE-COURSE EPIDEMIOLOGY)

## MÉDECINE DE PRÉ

- Santé personnalisée
  - Épidémiologie moléculaire et génétique

Domaine de recherche  
Axes de recherche  
à Unisanté

## SANTÉ AU TRAVAIL

- Santé et environnement
- Épidémiologie professionnelle et environnementale
- Ingénierie environnementale
- Psychophysiologie du stress et de la santé au travail
- Sciences de l'environnement

\* Un **domaine de recherche** est un champ d'étude étudié. Un **axe** regroupe un ensemble de projets d'un domaine de recherche sur une thématique que d'activités.

## CISION

e  
moléculaireines et  
recherche  
santé\*L  
ment  
essionnelle  
e  
ementale  
du stress  
avail  
onnemente définit le sujet général  
un ensemble cohérent de  
recherche, tant en termes de  
s et de ressources dédiées.**CLINIQUE INTERVENTIONNELLE**

- Adhésion thérapeutique
- Antibiothérapie ambulatoire
- Communication et relation médecin-patient-e
- Conduite automobile et troubles cognitifs
- Maladies infectieuses
- Arrêt du tabac
- Évaluation de nouveaux vaccins
- Déficit en fer
- Sécurité, efficacité et économicité des médicaments

**PRÉVENTION CLINIQUE**

- Prévention ciblée pour des populations spécifiques
- Prévention cardiovasculaire
- Prévention de la transmission VIH
- Prévention et activité physique
- Dépistage du cancer
- Arrêt du tabac
- Scores prédictifs en santé

**DÉVELOPPEMENT MÉTHODOLOGIQUE**

- Recherche participative
  - Partage de la décision
  - Implication des patient·e·s/partenaires dans la recherche
- Recherche qualitative en santé
- Transfert de connaissances
  - Enseignement des compétences cliniques
- Sciences de l'implémentation
  - Implémentation d'interventions en santé
- Surveillance en santé publique
- Santé au travail
- Biostatistique
- Big data

**POLITIQUE, ÉCONOMIE, SYSTÈME ET SERVICES DE SANTÉ**

- Politiques publiques sur la santé
- Système d'information sanitaire
- Économie en santé
- Implémentation d'interventions pharmaceutiques
- Qualité des soins en médecine de 1<sup>re</sup> ligne
- Continuité des soins
- Risques systémiques
- Diagnostic et surveillance des maladies émergentes
- Enseignement des compétences cliniques
- Organisation
- Trajectoires des patient·e·s
- Implémentation d'interventions en santé
- Qualité et sécurité des soins
- COVID-19

**MALADIES CHRONIQUES, MULTIMORBIDITÉ, VIEILLISSEMENT DE LA POPULATION**

- Consultations complexes
- Multimorbidité, maladies chroniques et personne âgée
- Génétique des maladies cardio-métaboliques
- Syndrome du COVID long
- Épidémiologie des maladies chroniques

**BIG DATA**

- Analyses d'associations pan-génomiques
- Biomarqueurs moléculaires
- *In-silico drug discovery, repurposing*

## Nombres de publications

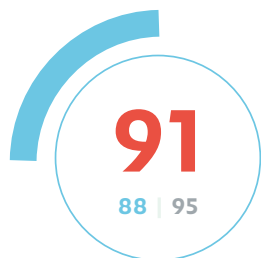
# 473

publications pour l'année 2021

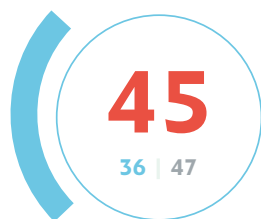
2019: 412 2020: 413



Revue à portée internationale



Revue à portée nationale ou régionale



Rapports, thèses et papiers de conférences



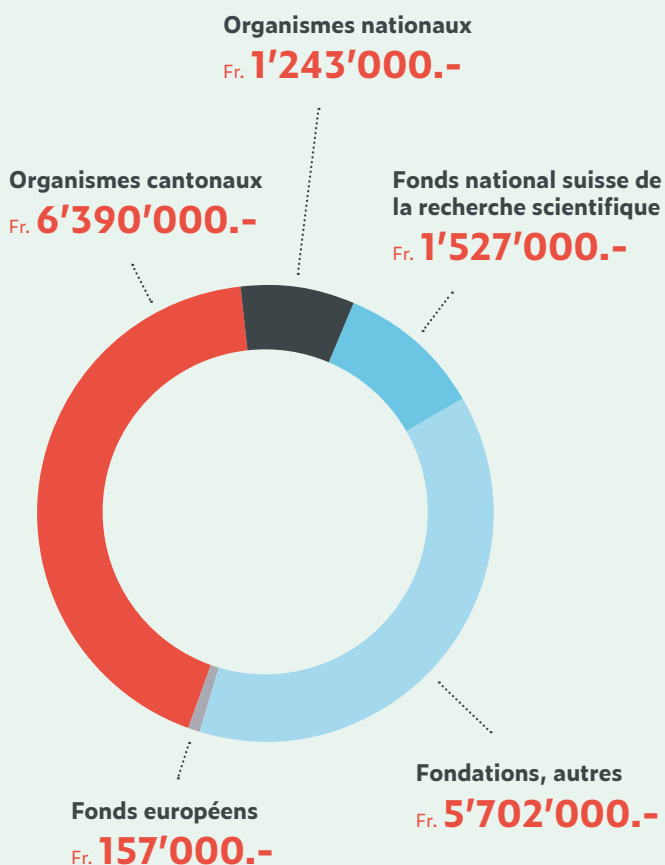
Livres et chapitres de livres

## Fonds scientifiques 2021

Total des fonds obtenus

# Fr. 15'018'900.-

2019: 13'682'000 2020: 14'382'000



Pour des raisons d'uniformisation, les chiffres ont été arrondis au millième le plus proche

## Promouvoir la qualité et l'impact de la recherche à Unisanté

La création de la nouvelle Unité de promotion de la recherche et le rattachement de l'Unité documentation et données (issue du Secteur formation et documentation), ont permis de renforcer le SSRC en terme de ressources humaines et de compétences dès novembre 2021. Cette nouvelle organisation favorise le développement de prestations de soutien aux chercheuses et chercheurs dans les aspects organisationnels, logistiques et éthico-réglementaires des projets de recherche, très nombreux et variés, menés à Unisanté. Renforcer l'accès au soutien de la recherche proposé par d'autres entités (administratives ou expertes en méthodologie) et assurer le suivi institutionnel des projets de recherche ainsi que la valorisation des résultats constituent, entre autres, les missions du SSRC renforcé.

**Le Secteur de soutien à la recherche & cohortes (SSRC) a vu ses missions et son organisation évoluer pour offrir un appui renforcé aux chercheuses et chercheurs.**



Plan stratégique :  
**Objectif 10**

## Unisanté transmet son expertise et son savoir

Le Secteur Formations apporte son soutien aux départements dans la conception et la gestion de programmes de formation continue universitaires de type CAS, DAS et MAS. En collaboration avec les universités de Lausanne et de Zürich, deux départements d'Unisanté (DESS et DSTE) partagent leur expertise en proposant des enseignements pluridisciplinaires et proches de la pratique pour répondre aux professionnel·le·s souhaitant développer leurs compétences. La crise COVID-19 a eu, en 2021, des impacts jusque dans le domaine de la formation. De nouvelles vocations et une prise de conscience ont vu le jour chez certain·e·s professionnel·le·s. Le CAS en Santé publique a su adapter ses contenus en lien avec la pandémie et vu ainsi doubler le nombre de ses participant·e·s.

**Une centaine de professionnels formés spécifiquement bénéficie comme chaque année d'une formation universitaire postgrade en santé publique, recherche clinique et santé au travail.**



Plan stratégique :  
**Objectif 9**

## Des tests cognitifs pour définir la probabilité de devoir arrêter de conduire

Unisanté a évalué prospectivement les propriétés de tests de dépistage cognitifs et fonctionnels, menés lors de l'évaluation des conductrices et conducteurs de plus de 70 ans. 442 personnes (âge moyen : 76 ans), sans problème de conduite important, se sont portées volontaires pour participer à l'étude et effectuer 45 minutes de conduite sur route, avec un suivi de quatre ans. Le test de la montre (CDT) et celui des tracés (TMT) semblent plus efficaces que d'autres pour identifier, à terme, le risque de devoir arrêter de conduire. Ces tests simples sont à utiliser en priorité lors de l'évaluation de l'aptitude à la conduite, même si une combinaison de tests a aussi une valeur prédictive intéressante.

**Dans un but de prévention et grâce à des outils simples, les médecins peuvent sensibiliser leurs patients à leur aptitude à conduire et les accompagner de manière anticipée.**

## Formation pratique des futurs professionnels de la santé

Plus de 1900 jours de stages ont été proposés à 45 étudiant·e·s des filières HES infirmières, sociales et diététiques. Deux apprenties assistantes médicales ont débuté leur formation en août 2021.

### Unisanté propose une riche offre en places d'apprentissage et en stages pré- et postgradués pour les métiers de soins.

Concernant la formation postgraduée, onze professionnel·le·s en formation au Master ès Science en pratiques infirmière spécialisée et en soins d'urgence ont également été accueilli·e·s.

Le dispositif de formation pratique d'Unisanté répond aux exigences des objectifs de formation et permet, au moyen d'outils innovants, de renforcer les connaissances et compétences des apprenant·e·s. Le degré de satisfaction des étudiant·e·s dépasse à nouveau cette année la cible des objectifs fixés, témoignant du fort engagement des équipes de terrain et des professionnel·le·s impliqué·e·s dans l'encadrement.



Plan stratégique :  
**Objectif 9**

## Pratique médicale communautaire dans les Alpes

Un dépistage à large échelle a été organisé dans les Alpes vaudoises en février 2021. L'objectif était d'identifier des personnes positives au SARS-CoV-2 et d'interrompre rapidement les chaînes de transmission. Voyant là une occasion de créer un enseignement universitaire novateur, Unisanté a mis en place, en quelques jours, un nouvel enseignement destiné aux étudiant·e·s en médecine de l'UNIL. Cette immersion dans la pratique de la santé publique a permis à une trentaine d'entre eux d'exercer plusieurs activités communautaires – telles que la transmission d'informations sur les buts d'un tel dépistage, la réalisation de frottis nasopharyngés et de tests rapides antigéniques – mais aussi d'acquérir des compétences interprofessionnelles.

Cette première démarche d'enseignement de la pratique médicale communautaire a fait l'objet d'une publication au sein de la *Revue Médicale Suisse*.

### Des étudiants en médecine prennent part à une opération de dépistage de grande ampleur dans le cadre d'un enseignement novateur.

## Lausanne Health Equity Summer School (LHESS)

La LHESS s'est déroulée sur le campus de l'Université de Lausanne en bimodale. Vingt-trois personnes, de dix nationalités et quatre continents, ont ainsi pu prendre part à une semaine intensive de cours et ateliers sur la thématique de l'équité en santé donnés par une vingtaine d'intervenant·e·s nationaux et internationaux.

**Du 6 au 10 septembre 2021 a eu lieu la première Summer School internationale organisée par le DVMS, intitulée « Lausanne Health Equity Summer School: Old realities, new challenges ».**

Chaque jour une thématique spécifique en lien avec les enjeux d'équité en santé a été abordée : les déterminants socio-économiques de la santé, les discriminations (raciale, sexuelle, de genre, etc.), la migration et les menaces infectieuses/épidémiques.

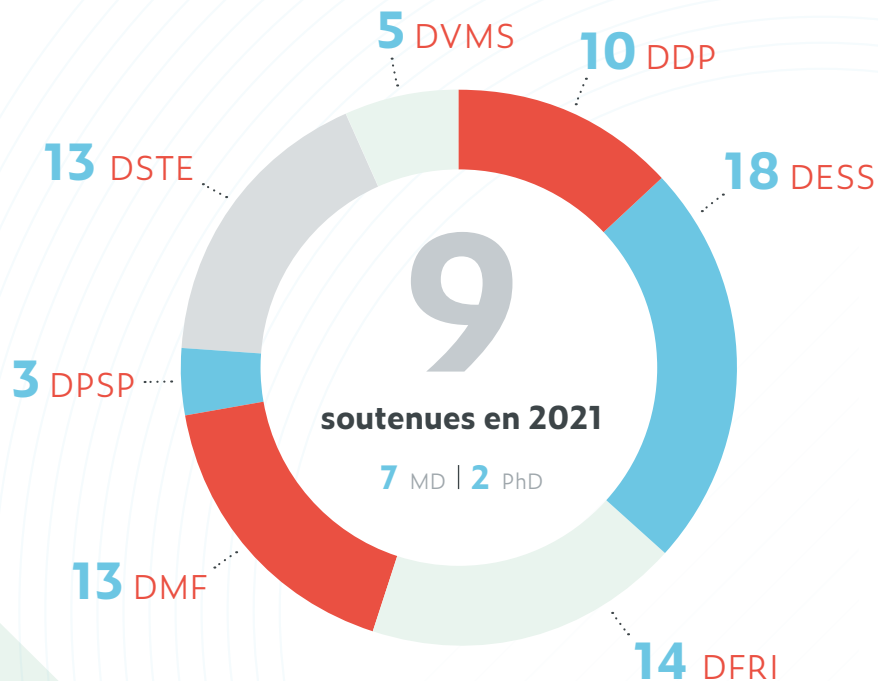
La LHESS fut bien évaluée par les participant·e·s, avec un taux de satisfaction global de 86%, dont 93% trouvèrent l'événement utile, voire très utile, pour leur formation scientifique.



Plan stratégique :  
**Objectif 9**

## Thèses en cours

45 MD | 31 PhD



## Thèses PhD

### Financements

**8** FNS  
Fonds national suisse de la recherche scientifique

**3** Ligue suisse contre le cancer

**1** Fonds européen

**19** autres

### Collaborations

**3** inter-départementales

**2** inter-institutionnelles

**3** inter-universitaires

*Définition des acronymes, voir l'organigramme des pages 42-43*



# COVID-19

## Unisanté, au cœur de la crise !

Alors que l'institution avait tout juste fusionné en 2019, Unisanté a dû affronter la crise du coronavirus. Il s'agissait de réagir rapidement et de trouver les bons outils, les bons moyens de prévention, les bons gestes, les bons mots, les bonnes informations pour lutter contre un virus encore largement méconnu, aux côtés des autres acteurs médicaux, sanitaires et scientifiques.

**Dans la gestion communautaire de la crise, essentielle pour faire face à cet inconnu que représentait le SARS-CoV-2 début 2020, Unisanté a trouvé sa place. Un livre le raconte.**

Pour laisser une trace du travail accompli et des efforts fournis, une journaliste scientifique a été mandatée pour écrire un livre. Défi relevé ! Francesca Sacco a interrogé des dizaines de collaboratrices et collaborateurs, s'est plongée dans les chiffres, statistiques et données récoltées. Elle a questionné les savoirs, cherché à comprendre les méthodes, observé le courage, la détermination et la créativité mis en œuvre par le personnel soignant, médical et administratif. Elle a raconté l'histoire de ces femmes et de ces hommes qui n'ont pas ménagé leurs forces pour remplir la triple mission d'Unisanté : les soins ambulatoires, la santé publique et le conseil aux autorités politiques.

Préfacé par la conseillère d'État Rebecca Ruiz et le Pr Dominique Arlettaz, cet ouvrage propose aussi les interviews de quatre personnalités extérieures à Unisanté : Dre Virginie Spicher-Masserey, Dre Marie-Paule Kiény, Pr Antoine Flahault et Pr William Ghali. Leurs regards complètent un tableau déjà riche et témoignent d'une prise de recul sur l'action menée.



## Évaluation d'une nouvelle plateforme vaccinale pour la dengue et pour le COVID-19

**Unisanté a mené une étude clinique de phase 1 pour évaluer la sécurité d'un vaccin contre la dengue, constitué de nanoparticules d'or et visant à stimuler l'immunité cellulaire. Un vaccin contre le COVID-19 utilisant la même technologie est testé dans la foulée.**

Unisanté s'est distingué en 2021 pour sa participation à la campagne de vaccination contre le COVID-19 dans le canton de Vaud. Cette compétence en vaccinologie s'est traduite également dans la recherche par la conduite de deux études de phase 1 utilisant une technologie nouvelle développée en Angleterre par *Emergex Vaccines*. Cette plateforme consiste à coupler des peptides avec des nanoparticules d'or. Ces peptides ont été sélectionnés spécifiquement pour générer une réponse cellulaire, la production d'anticorps pouvant parfois être en effet délétère. C'est le cas pour la dengue notamment. La première étude visait donc à tester un candidat vaccinal contre cette maladie, vu qu'il n'existe pas de vaccin adapté contre les quatre sérotypes du virus, le seul homologué s'avérant insatisfaisant en termes de sécurité et d'efficacité. 26 volontaires ont reçu deux doses de vaccin et ont été suivi-e-s pendant six mois. Au vu d'une sécurité suffisante et de l'induction de réponses immunes satisfaisantes, une étude similaire a été conduite pour tester un vaccin contre le COVID-19 utilisant la même technologie. Il contient neuf différents peptides du SARS-CoV-2 couplés à des nanoparticules d'or. Le but est ainsi de produire un vaccin qui génère une protection plus durable et avec un spectre plus large contre les nouveaux variants.

## Plus de 95% du personnel de santé en contact avec la patientèle protégé contre le COVID-19 à Unisanté

Unisanté a participé activement à la mise en œuvre de la campagne de vaccination en formant le personnel médical et en accueillant les Vaudois-e-s qui souhaitent être vacciné-e-s. L'institution s'est engagée également à protéger son personnel et ses patient-e-s. À cette fin, un sondage a d'abord été mené en juin 2021 pour évaluer la proportion des collaborateurs et collaboratrices vacciné-e-s. Un email a été envoyé aux 819 membres du personnel sous la forme d'un questionnaire anonyme. 82% y a répondu. Cette enquête a révélé que plus de 80% du personnel était alors vacciné. À noter que les résultats n'incluaient pas celles et ceux guéris d'un COVID-19 et pas encore éligibles à la vaccination. Les membres du personnel en contact direct avec les patient-e-s étaient plus nombreux à être vaccinés avec un taux atteignant 84%. Les raisons invoquées pour se faire vacciner étaient avant tout altruistes, notamment pour protéger les patient-e-s. Le vaccin était également perçu comme la solution pour sortir collectivement de la crise.

Dans les mois suivants, le taux du personnel en contact avec les patient-e-s et protégé est monté à 95%. Ce résultat illustre la responsabilité des collaboratrices et collaborateurs d'Unisanté envers leurs patient-e-s ainsi que leur compréhension des grands enjeux de santé publique.

**Les données collectées auprès du personnel d'Unisanté en contact avec la patientèle ont montré que 95% environ des collaboratrices et des collaborateurs étaient protégés par la vaccination ou la guérison d'une infection récente.**



## COVID-19 : l'immunité des Vaudoises et des Vaudois

Des 7% en juin 2020, jusqu'aux 83% en octobre 2021, l'étude SérocoViD a permis de suivre l'accroissement de l'immunité des Vaudois·e·s. Elle a recueilli de précieuses informations au travers de questionnaires – portant sur l'éventuelle apparition de symptômes et sur l'impact de la pandémie sur leur vie personnelle – remplis de manière hebdomadaire, puis mensuelle, par les participant·e·s. Plus de 3'500 personnes tirées au sort dans le registre de la population de l'Office fédéral de la statistique ont pris part à l'étude. SérocoViD fait partie du programme national de recherche Corona Immunitas de l'École suisse

**L'étude SérocoViD a permis de suivre l'évolution de l'immunité au SARS-CoV-2 de la population vaudoise pendant la pandémie.**

de santé publique (SSPH+) visant à déterminer l'immunité de la population suisse. Elle est soutenue financièrement par le Département de la santé et de l'action sociale du Canton de Vaud, l'Office fédéral de la santé publique et des fondations privées.

## Un kit d'autoprélèvement pour mesurer l'immunité au coronavirus

Le prélèvement d'une goutte de sang à domicile permet d'éviter de se déplacer dans une institution de soins. Les participant·e·s à l'étude (y compris des enfants dès l'âge de six mois) ont reçu par la Poste un kit d'autoprélèvement leur permettant de se prélever 20 microlitres de sang au bout du doigt. Le kit devait ensuite être envoyé par enveloppe préaffranchie à l'EPFL, qui a procédé à l'analyse de l'échantillon. Les personnes qui le souhaitaient avaient toujours la possibilité de venir à Unisanté pour que le prélèvement soit effectué par un·e professionnel·le de santé. La procédure s'est révélé être un succès, puisque 90% des participant·e·s ont choisi la méthode du kit.

**Pour sa dernière phase de prélèvement sanguin, l'étude SérocoViD a utilisé une méthode inédite en Suisse ; une manière d'encourager la participation.**

## Des masques chirurgicaux jetables... ou pas

L'épidémie de coronavirus a généralisé l'utilisation des masques, mais leur impact écologique est préoccupant. Dans un pays comme la Suisse, on estime que l'utilisation de masques chirurgicaux pendant 1 an a un impact correspondant à 45'303 tonnes CO2 et que le *littering* (abandon des déchets) conduit au relargage de 186 tonnes de plastique dans la nature. Unisanté s'est associé à *Environmental-Action* pour conduire une étude afin d'évaluer ces impacts et proposer une politique de réduction des coûts environnementaux. Plusieurs stratégies de recyclage peuvent être envisagées. La plus avantageuse est celle « d'attente », qui consiste à laisser reposer les masques à l'air libre plusieurs jours avant leur réutilisation, par exemple grâce à un semainier.

**Le port du masque s'est généralisé durant la pandémie. Son impact environnemental interroge toutefois sur la pertinence des consommables à usage unique.**

## Interview d'Eric Masserey, médecin cantonal adjoint, invité du rapport annuel 2021

### *Comment décrire la collaboration entre l'Office du médecin cantonal (OMC) et Unisanté pendant la pandémie ?*

Nos deux institutions ont collaboré de façon continue pendant toute la durée de la crise, soit deux ans. Collaborer sur un temps aussi long, dans une période de tension permanente n'est pas anodin et particulièrement exigeant. La qualité de la relation est restée excellente, je souligne l'ouverture, le respect mutuel et la qualité des échanges avec Unisanté.

### *Comment s'est-elle manifestée ?*

Unisanté a collaboré avec l'OMC pour la mise à disposition d'expertise dans le cadre du Conseil Scientifique, ou comme référence médicale. Cette habileté à passer d'une problématique mobile à un outil évolutif, en comprenant le besoin et les contraintes multiples des partenaires a été fort utile.

### *Quelques exemples concrets ?*

Unisanté a soutenu l'OMC et l'ensemble des partenaires avec, notamment, sa capacité à fabriquer des outils digitaux en faisant preuve d'agilité, de rapidité et d'innovation. Ces outils ont été utiles à la population à l'image de Coronachek ou aux professionnels de santé à l'image des algorithmes en médecine ambulatoire. Le développement de tels outils en période de pandémie est exigeant de par l'évolution constante du contexte.

Notre collaboration a également permis la mise sur pied rapide du système de surveillance épidémiologique, l'une des pièces maîtresses essentielles à la gestion et prise de décision.

Il contenait l'ensemble des données pour le suivi de l'épidémie par les autorités cantonales et la mesure de l'impact et l'efficacité en temps réel des mesures prises.

**La pandémie a contraint les institutions de soins à se réinventer et définir des nouveaux modes de fonctionnement. Unisanté et l'Office du médecin cantonal (OMC) vaudois ont collaboré à différents niveaux. Éclairage du Dr Éric Masserey**

---

## COVID-FM: surveillance COVID en médecine de famille

**Le projet COVID-FM a permis de caractériser le rôle des cabinets vaudois de médecine de famille dans la prise en charge de la pandémie. Il a principalement reposé sur les données collectées par un réseau cantonal de médecins sentinelles spécialement créé.**

De mars à décembre 2021, 37 cabinets installés sur le territoire vaudois ont renseigné leurs activités journalières liées au COVID-19. Ces données ont été complétées par celles provenant du système de déclaration obligatoire, par

celles des cabinets vaudois du réseau Sentinella Suisse, ainsi que par les données cantonales de vaccination. Cette récolte a permis l'établissement de rapports d'analyse statistique hebdomadaires et mensuels.

Le dispositif COVID-FM a révélé que les cabinets ont constitué, en 2021, le quatrième type de lieux de test (en nombre de tests déclarés), après les centres de test, les hôpitaux et les pharmacies. La vaccination quant à elle est restée principalement prise en charge par les centres ad hoc.

Dans les cabinets sentinelles, les consultations liées à la COVID-19 ont représenté 14% de celles enregistrées en présentiel. Les réalités en pédiatrie et en médecine de famille se sont avérées différentes, avec plus de prises en charge de suspicions aiguës dans la première et plus de consultations pour d'autres motifs liés au COVID-19 dans la seconde (principalement des questions en lien avec la vaccination). Les problèmes de symptômes persistants (COVID long) ont représenté moins de 1% de l'ensemble des consultations.

Le projet devrait permettre de développer un véritable système de surveillance pour les éventuelles futures pandémies.

## Monitoring de la pandémie : visualiser pour prévoir et décider

Au début, on comptait les hospitalisations et les morts ; on comprenait la gravité de la situation, mais on manquait d'outils d'aide à la décision. Des initiatives ont fleuri aux niveaux cantonal et fédéral, mais Unisanté a été précurseur dans la mise à disposition d'indicateurs en temps réel. CoTrack, d'abord, tableau de bord disponible en décembre 2020, a permis un suivi en temps réel des résultats de tous les tests rapides du canton. Le taux de positivité, la géolocalisation des infections, le taux d'échec vaccinal, le volume de test par institution ; on savait précisément où en était l'épidémie, minute par minute, district par district.

Trois mois plus tard, Unisanté lançait le monitoring de la vaccination. La task force pouvait désormais suivre l'évolution de la campagne de vaccination, mais aussi anticiper et cibler ses actions. Le monitoring par région a rendu possible l'envoi d'équipes itinérantes de vaccination dans les régions qui en avaient le plus besoin. Celui par âge a permis de mieux cibler la communication auprès des groupes concernés. Le dashboard logistique a favorisé la distribution des doses, en fonction des rendez-vous par région. Ces nouvelles capacités de monitoring en temps réel se sont révélées être de puissants outils d'aide à la décision pour la gestion des actions liées à la pandémie.

**Les outils de monitoring de l'épidémie de COVID-19 fournis ont permis de soutenir la prise de décision des autorités cantonales et piloter la sortie de la crise.**

## Impact de la pandémie de COVID-19 sur l'espérance de vie en Suisse

**La pandémie a mis en évidence l'importance de prendre en considération des catégories de population particulièrement à risque d'iniquité en santé, pour lesquelles des prises en charge spécifiques et adaptées sont nécessaires.**

La pandémie de COVID-19 a causé plus de 6 millions de décès en deux ans dans le monde et plus de 13'000 en Suisse. Un indicateur clé pour évaluer l'impact direct et indirect de la pandémie est la mortalité, toutes causes confondues, que l'on peut résumer par l'espérance de vie. En utilisant

les données provisoires de l'Office fédéral de la statistique (OFS), nous avons rapporté en avril 2021 une perte d'espérance de vie pour l'année 2020 de six mois pour les femmes et dix mois pour les hommes, tendance qui a été confirmée par l'OFS avec les données définitives. Cette perte, qui s'avère inédite car elle s'inscrit dans un contexte d'augmentation constante d'environ 2 mois par an, n'est toutefois pas comparable à celle observée lors de la grippe espagnole de 1918, qui fut de près de 10 ans. La baisse de l'espérance de vie en 2020 nous a ramenés aux niveaux observés durant la période 2014-2016 et a donc représenté un retour en arrière de 5 ans compte tenu des progrès continus en matière de survie réalisés ces dernières décennies. Nos premières analyses des données

préliminaires de 2021 montrent que, surtout grâce à un premier semestre exceptionnel, la perte d'espérance de vie observée en 2020 a été récupérée en 2021 avec un retour approximatif aux niveaux de 2019, à savoir 85.6 ans pour les femmes et 81.9 ans pour les hommes.

## Populations en situation de vulnérabilité et COVID-19

Pour les personnes requérant-e d'asile, le Secteur soins aux migrants (SSM) a assuré des contacts réguliers avec les patient-e-s les plus vulnérables ou atteint-e-s du COVID-19. Des équipes mobiles se sont rendues dans les foyers et les appartements. 300 frottis ont été réalisés et 124 suivis de tests positifs. Pour celles privées de liberté, des procédures favorisant une collaboration sanitaire-sécuritaire ont été établies. Des mesures renforcées pour toute personne entrante ont rendu le système très hermétique, et 824 doses de vaccins ont été administrées.

L'attention a par ailleurs été portée sur l'hébergement d'urgence pour les personnes sans domicile fixe, en étroite coordination avec les partenaires. Une vingtaine de personnes ont aussi séjourné dans structure ad-hoc mise en place. Le suivi sanitaire a été assuré par le SSM et les transports par l'Équipe mobile des urgences sociales.

**L'espérance de vie en Suisse a diminué de six mois pour les femmes et de dix mois pour les hommes en 2020, retrouvant les valeurs des années 2014-2016. La tendance s'est inversée en 2021 avec un retour approximatif aux niveaux d'avant la pandémie.**

Enfin, une filière spécifique de vaccination COVID-19 a été déployée par Unisanté pour les personnes sans-papier. L'accès à la vaccination a ainsi été garanti, quel que soit le statut administratif. 2'500 personnes ont ainsi pu être vaccinées.

Pour faciliter l'équité de la prise en charge, il a été indispensable de dépasser la vulnérabilité biologique et de prendre en compte des déterminants socio-économiques de la santé et de la maladie.



## Vaccination anti-COVID-19 à Tropivac

**En 2021, Tropivac est devenu un centre cantonal pour l'administration des vaccins anti-COVID-19.**

Face à la progression de l'épidémie COVID-19, le canton de Vaud a ouvert plusieurs centres de vaccination temporaires, dont Tropivac, vu les compétences existantes en vaccinologie.

En plus de la population générale, Tropivac a proposé la vaccination aux personnes sans-papiers, qui ne pouvaient le faire ailleurs. Dès son ouverture en mai 2021, la vaccination anti-COVID-19 à Tropivac a été très demandée par la population et jusqu'à 1'350 doses ont été administrées par semaine, ce qui correspondait au maximum possible compte tenu de l'infrastructure à disposition. Tropivac a administré au total 20'767 doses de vaccin en 2021, dont 5'082 à des personnes sans-papiers.

## Consultation multidisciplinaire dédiée au COVID long

Après une infection aiguë au COVID-19, de nombreuses personnes présentent des symptômes persistants altérant leur vie quotidienne et menaçant la reprise de leur activité professionnelle. Lorsque ces symptômes durent plus de trois mois, on parle de syndrome de COVID long. Depuis mai 2021, Unisanté propose, en collaboration avec

le CHUV, une consultation spécifique et multidisciplinaire afin de répondre aux besoins de ces patient·e·s. En

8 mois d'activité, la consultation a reçu une centaine de patient·e·s âgé·e·s de 18 à 65 ans, dont 60% de femmes.

Cette consultation est proposée en étroite collaboration avec les médecins traitant·e·s, afin d'assurer la continuité des soins essentielle à la prise en charge de ce syndrome qui s'apparente à une maladie chronique.

**Depuis le 1<sup>er</sup> mai 2021, Unisanté propose une consultation dédiée aux patientes et patients souffrant du syndrome de COVID long.**

## La contribution des soignants dans la gestion de la pandémie

Les soignant·e·s se sont impliqué·e·s sur plusieurs sites d'Unisanté, dans des activités de *testing* et de vaccination auprès de différentes populations. Ce personnel a par ailleurs dispensé de nombreuses formations, en lien avec ces activités, à l'intention de professionnel·le·s issu·e·s du milieu sanitaire ou non, à l'interne et à l'externe d'Unisanté, tout ceci dans le respect des mesures de précautions édictées par nos autorités et orchestrées par l'infirmière répondante Hygiène, Prévention et Contrôle de l'Infection.

**De par leur expertise ainsi que leurs compétences pédagogiques et organisationnelles, les soignantes et soignants ont joué un rôle clé au sein d'Unisanté.**

L'adaptabilité, les compétences relationnelles, la polyvalence, mais également l'implication, la rigueur et le professionnalisme des soignant·e·s ont ainsi contribué à traverser cette crise sanitaire.



**EN CABINET MÉDICAL**

- **COVID-FM**  
Mise en place d'un réseau Sentiella dans les cabinets de médecine de famille.
- **COVID-CAB**  
Gestion de la crise liée à l'épidémie de COVID-19 en médecine de premier recours dans le canton de Vaud.

**VÉCU** Aspect psychologique de la pandémie :

- **CORiskA**  
Perception du risque et vécu émotionnel des soignant·e·s d'Unisanté.
- **Expérience du COVID-19 par les professionnel·le·s hospitaliers et de la santé**
- **Lc65+ COVID**  
Vécu des personnes âgées sur le coronavirus et le confinement.
- **Exploration du vécu de la pandémie et du confinement dus au COVID-19 des adolescent·e·s et de leurs parents**
- **Qualité de vie de la population suisse romande pendant la première vague du COVID-19 et perception des restrictions imposées**
- **Stresseurs, santé globale et bien-être au travail des infirmiers et infirmières en Suisse durant la pandémie de COVID-19**
- **COVIDAR volet qualitatif**  
Vécu des personnes réfugiées, requérantes d'asile et à l'aide d'urgence dans le canton de Vaud lors de la pandémie de COVID-19.
- **COVIDAR : volet quantitatif**  
Réponses des requérant·e·s d'asile et des réfugié·e·s aux restrictions gouvernementales lors de la pandémie de COVID-19.
- **Expérience des personnes SDF à Lausanne lors de la pandémie de COVID-19 : une étude qualitative**

**SOCIOCOVID**

Étude ethnographique de l'exposition au virus, des pratiques de protection et des reconfigurations des vulnérabilités sous l'angle des conditions de vie dans le canton de Vaud.

**PRÉVALENCE DU VIRUS**

- **SérocoVID**  
Compréhension de la réponse immunitaire au sein de la population vaudoise.  
1 phase en 2020 / 3 phases en 2021
- **SérocoVID Migrant·e·s**  
Séroprévalence de l'infection à SARS-CoV-2 et facteurs de risque associés chez les requérant·e·s d'asile vivant en foyer.

**SOCIOIMPLEMENT**

Valoriser et traduire les expériences collectées dans l'étude SociocoVID en élaborant des mesures et recommandations de santé publique.

**NANO-COVID**

Étude de phase 1 d'un nouveau vaccin contre le COVID-19

**A FIRST ANALYSIS OF EXCESS MORTALITY IN SWITZERLAND IN 2020**

Première analyse de la surmortalité en Suisse en 2020.

**COP-COVID**

Compréhension publique du COVID-19.

**ÉTUDES INTERNATIONALES**

- **Prosociality and Health behaviors during the COVID-19 pandemic**  
Démontre qu'une grande majorité de personnes sont très réticentes à mettre les autres en danger pour leur bénéfice personnel.
- **Behavioral Interventions and COVID-19 Vaccination Uptake**  
Test de l'impact de différentes interventions comportementales sur la vaccination contre le COVID-19 en Suède.
- **Anticipation of COVID-19 Vaccines and Social Distancing**  
Démontre que l'anticipation du vaccin a réduit la distanciation sociale volontaire.

**IMPACT DU COVID-19**

- **OVIDE : Non-COVID Emergency admissions**  
Évaluation de l'impact de la pandémie de SARS-CoV-2 sur la fréquence et la qualité de la prise en charge des patient·e·s non-COVID admis au CHUV en urgence en 2020.
- **TOCCATA**  
Impact de la crise du COVID-19 sur les patient·e·s atteint·e·s de cancer en Suisse.
- **SPARE**  
Vision globale de l'impact de la pandémie COVID-19 sur la performance et résilience du système de santé suisse tout au long de la crise.

**CONSEILS AUX ENTREPRISES**

- Plans de protections, mesures santé et sécurité, formation, conseils

**POPULATIONS PRÉCARISÉES**

- Ligne téléphonique dédiée

**VIDÉOS D'INFORMATIONS** 2021 : 69'000 vues

- Tests sérologiques
- Questions sur la vaccination
- La vaccination pratique

**VIDÉOS DE PRÉVENTION** 2021 : 15'000 vues

- 36 vidéos « Bouger avec Unisanté »

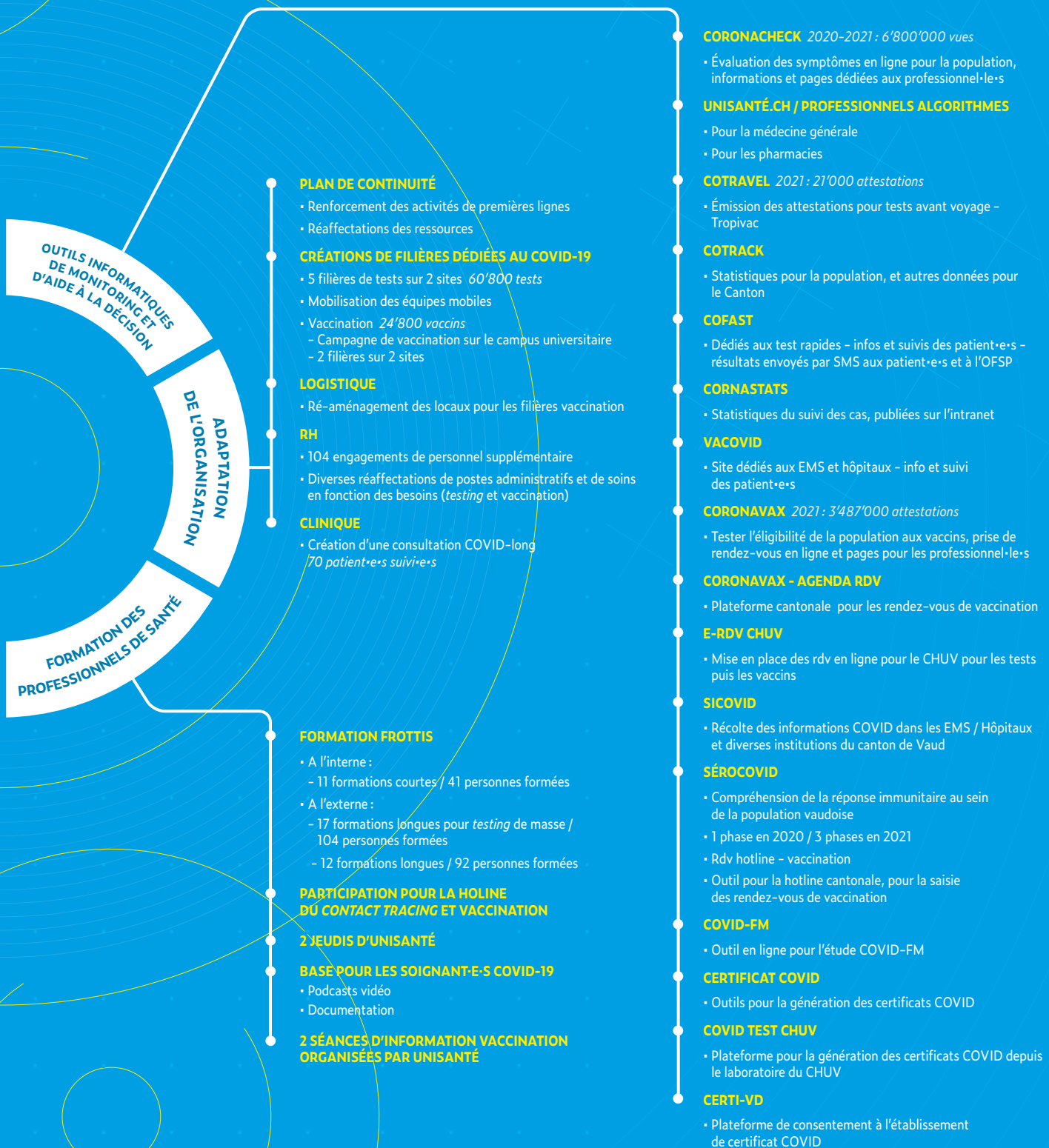
**29 SÉANCES À L'INTERNE**

- **Groupe de Conduite COVID-19**  
17 séances
- **Task Force COVID-19**  
8 séances
- **Point COVID-19 au Conseil de Direction**  
21
- **Conseil Unisanté**  
4 séances

**78 SÉANCES AVEC LE CANTON DE VAUD**

- **Conseil Scientifique cantonal**  
15 séances
- **Organe de crise COVID-19**  
6 séances
- **COPIL Vaccination**  
37 séances

OUTILS D'INFORMATION  
ET DE PRÉVENTIONÉTUDES ET  
RECHERCHEPOLITIQUES PUBLIQUES /  
COORDINATION



**PLAN DE CONTINUITÉ**

- Renforcement des activités de premières lignes
- Réaffectations des ressources

**CRÉATIONS DE FILIÈRES DÉDIÉES AU COVID-19**

- 5 filières de tests sur 2 sites 60'800 tests
- Mobilisation des équipes mobiles
- Vaccination 24'800 vaccins
  - Campagne de vaccination sur le campus universitaire
  - 2 filières sur 2 sites

**LOGISTIQUE**

- Ré-aménagement des locaux pour les filières vaccination

**RH**

- 104 engagements de personnel supplémentaire
- Diverses réaffectations de postes administratifs et de soins en fonction des besoins (testing et vaccination)

**CLINIQUE**

- Création d'une consultation COVID-long 70 patient·e·s suivie·e·s

**FORMATION FROTTIS**

- A l'interne :
  - 11 formations courtes / 41 personnes formées
- A l'externe :
  - 17 formations longues pour testing de masse / 104 personnes formées
  - 12 formations longues / 92 personnes formées

**PARTICIPATION POUR LA HOLINE DU CONTACT TRACING ET VACCINATION**

**2 JEUDIS D'UNISANTÉ**

**BASE POUR LES SOIGNANT·E·S COVID-19**

- Podcasts vidéo
- Documentation

**2 SÉANCES D'INFORMATION VACCINATION ORGANISÉES PAR UNISANTÉ**

**CORONACHECK 2020-2021 : 6'800'000 vues**

- Évaluation des symptômes en ligne pour la population, informations et pages dédiées aux professionnel·le·s

**UNISANTÉ.CH / PROFESSIONNELS ALGORITHMES**

- Pour la médecine générale
- Pour les pharmacies

**COTRAVEL 2021 : 21'000 attestations**

- Émission des attestations pour tests avant voyage - Tropivac

**COTRACK**

- Statistiques pour la population, et autres données pour le Canton

**COFAST**

- Dédiés aux test rapides - infos et suivis des patient·e·s - résultats envoyés par SMS aux patient·e·s et à l'OFSP

**CORNASTATS**

- Statistiques du suivi des cas, publiées sur l'intranet

**VACOVID**

- Site dédiés aux EMS et hôpitaux - info et suivi des patient·e·s

**CORONAVAX 2021 : 3'487'000 attestations**

- Tester l'éligibilité de la population aux vaccins, prise de rendez-vous en ligne et pages pour les professionnel·le·s

**CORONAVAX - AGENDA RDV**

- Plateforme cantonale pour les rendez-vous de vaccination

**E-RDV CHUV**

- Mise en place des rdv en ligne pour le CHUV pour les tests puis les vaccins

**SICOVID**

- Récolte des informations COVID dans les EMS / Hôpitaux et diverses institutions du canton de Vaud

**SÉROCOVID**

- Compréhension de la réponse immunitaire au sein de la population vaudoise
- 1 phase en 2020 / 3 phases en 2021
- Rdv hotline - vaccination
- Outil pour la hotline cantonale, pour la saisie des rendez-vous de vaccination

**COVID-FM**

- Outil en ligne pour l'étude COVID-FM

**CERTIFICAT COVID**

- Outils pour la génération des certificats COVID

**COVID TEST CHUV**

- Plateforme pour la génération des certificats COVID depuis le laboratoire du CHUV

**CERTI-VD**

- Plateforme de consentement à l'établissement de certificat COVID

# Ressources humaines

# 4

## Rose de l'ASMAC

Dans son communiqué de presse, Dre Agathe Evain, présidente de la section ASMAC Vaud, ne tarit pas d'éloges à l'égard d'Unisanté: « Les femmes et les hommes profitent d'une large palette de postes à temps partiel et les médecins-assistant·e·s et chef·fe·s de clinique sont déchargé·e·s des tâches administratives. » L'ASMAC souligne

aussi l'adaptation flexible des heures de travail et du taux d'occupation, par exemple en cas de grossesse ou de congé mater-

nité et paternité. Ce dernier compte d'ailleurs vingt jours, soit nettement plus que ce qui est prescrit et habituellement proposé.

Ce prix récompense un engagement fort et constant de l'institution, d'une part pour une formation graduée et continue de qualité et, d'autre part, pour un environnement de travail offrant à chacune et chacun les meilleures conditions de conciliation entre vie privée et vie professionnelle. Ce prix nous encourage Unisanté à poursuivre ses efforts dans cette voie.

**Au mois de juillet, Unisanté s'est vu remettre la Rose de l'Association suisse des médecins assistants et chefs de clinique (ASMAC) 2020. Cette distinction a récompensé l'institution pour les mesures prises en faveur de l'égalité et de l'équité, en sa qualité de centre de formation médicale postgraduée en médecine interne générale.**



# Organigramme

- Membre de la Direction
- Membre du Conseil de direction

**DSAS - DGS**

**Conseil**



Président :  
Dominique  
Arlettaz

**UNIL - FBM**

Jacques  
Cornuz

**Direction  
générale  
(DG)**

**Direction  
générale adj.  
(DG ADJ)**

Murielle  
Bochud

Nicolas  
Senn

**Direction  
financière  
(DFI)**

Alain  
Rosat

**Direction  
administrative  
(DA)**

Christelle  
Benaglia

**Direction des  
ressources  
humaines  
(DRH)**

Marc  
Hermant

**Direction  
des soins  
(DSO)**

Laurence  
Bouche

**Direction  
médicale  
(DIM)**

Patrick  
Bodenmann

Philippe  
Staeger

**Département  
Épidémiologie  
et systèmes  
de santé**  
(DESS)

**Murielle Bochud** ●

- Expertise et évaluation en santé publique
- Economie de la santé
- Systèmes et services de santé

- Maladies chroniques
- Recherche en santé publique

**Département  
Médecine  
de famille**  
(DMF)

**Nicolas Senn** ●

- Enseignement prégradué
- Soins primaires – interprofessionnels
- Permanence du Flon

- Recherche en médecine de famille
- Formation postgraduée

**Département  
Formation,  
recherche et  
innovation**  
(DFRI)

**Carole Clair** ● / **Blaise Genton** ●

- Recherche quantitative
- Recherche communautaire
- Formation et documentation

- Santé numérique /santé globale
- Soutien à la recherche / cohortes

**Département  
des Polycliniques**  
(DDP)

**Philippe Staeger** ●

- Polyclinique de médecine générale
- Vaccination et médecine des voyages
- Campus Dorigny

- Pharmacie
- Soins ambulatoires

**Département  
Promotion de  
la santé et  
préventions**  
(DPSP)

**Myriam Pasche** ● / **David Nanchen** ●

- Prévention des maladies non transmissibles
- Interventions communautaires
- Recherche en prévention cardiovasculaire

- Dépistage du cancer
- Information et plaidoyer

**Département  
Santé, travail et  
environnement**  
(DSTE)

**David Vernez** ●

- Médecine du travail
- Santé au travail
- Prestations en entreprise

- Consultations / expertises
- Environnement

**Département  
Vulnérabilités  
et médecine  
sociale**  
(DVMS)

**Patrick Bodenmann** ●

- Expertises médicales / Médecin-dentiste conseil
- Activités cliniques communautaires
- Soins aux migrant•e•s

- Médecine pénitentiaire
- Coordination socio-médicale















### Total des collaboratrices et collaborateurs

**935**  673  262

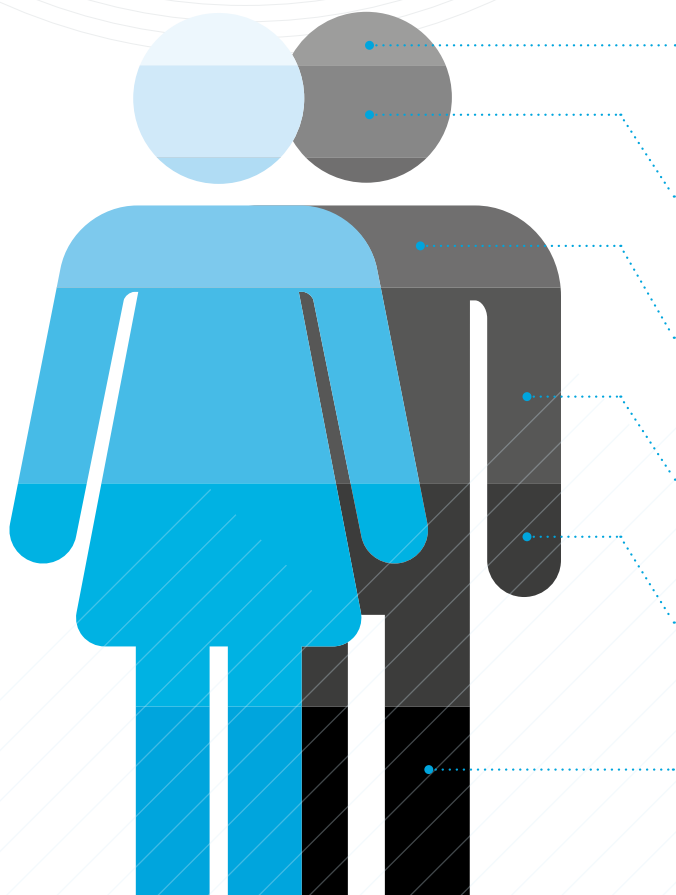
Total EPT au 31.12.2021 :

608.32

### Distribution des âges

- de 20 ans	<b>4</b>	 4	 -
20 à 29 ans	<b>170</b>	 112	 58
30 à 39 ans	<b>304</b>	 224	 80
40 à 49 ans	<b>219</b>	 160	 59
50 à 59 ans	<b>171</b>	 135	 36
60 à 65 ans	<b>57</b>	 34	 23
+ de 65 ans	<b>10</b>	 4	 6

### Répartition du personnel



**5%** Pharmacie

**8%** Services et expertises

**14%** Recherche

**18%** Soins

**23%** Médical

**32%** Organisation et administration

**Personnel de la pharmacie****47** 41 6**Personnel services et expertises****77** 62 15**Personnel de recherche****133** 85 48**Personnel soignant****170** 146 24**Personnel médical****212** 124 88**Personnel administratif****296** 215 81

## Compétences 20-24

A la fin de l'année 2021, la quasi-totalité des cadres concerné-e-s – soit une bonne centaine de personnes – avaient pris part à cette formation de deux jours. Ce projet, qui a rencontré un franc succès, visait à construire une culture managériale commune, à stimuler la prise de responsabilités dans un esprit collaboratif, créatif et bienveillant, ainsi qu'à renforcer les liens et encourager les synergies et les complémentarités.

**La direction d'Unisanté a mis sur pied, avec l'aide d'experts externes, une formation destinée aux cadres de l'institution. Celle-ci avait pour objectifs de construire une culture managériale commune et d'encourager les synergies. Elle a rencontré un vif succès.**

Vu l'enthousiasme exprimé par le plus grand nombre, mais aussi le besoin de continuer à consolider nos liens et notre culture commune, une suite sera donnée à cette belle expérience.

## Enquête de satisfaction

Ce sondage a été proposé à toutes les personnes salariées par Unisanté au moment de l'enquête, à l'exception de celles ayant une activité de civiliste ou de stagiaire. Plus de 63% des personnes concernées ont répondu aux cent-six questions proposées.

Le taux de satisfaction générale du personnel est de 7.2/10 et l'intention de rester est de 7.1/10. 64.5% des répondant-e-s indiquent vouloir rester au poste actuellement occupé, 12.5% disent souhaiter le quitter.

Le questionnaire s'est articulé autour de dix-sept dimensions. L'égalité, l'interaction entre collègues, l'épanouissement professionnel et l'autonomie ont obtenu le score le plus élevé. Nous nous réjouissons de ces résultats. En revanche, notre attention va se porter vers les aspects moins bien évalués, comme le développement et la formation, la santé liée au travail ainsi que la circulation de l'information et la communication institutionnelle.

**En septembre, une enquête de satisfaction a été conduite auprès de l'ensemble du personnel d'Unisanté par la cellule ESOPE (Enquêtes de satisfaction et d'opinion des patients et des employés). Presque 2/3 des collaboratrices et collaborateurs y ont participé.**

## Promotions institutionnelles

**Bondolfi Constantin**

Médecin associé

**Brandle Karen**

Responsable de recherche

**Gay des Combes Gliven Pauline**

Cheffe de Clinique

**Gouveia Alexandre**

Médecin associé

**Gubelmann Rosanne**

Cheffe de Clinique

**Le Pogam Marie-Annick**

Médecin associée

**Leuzinger Salomé**

Cheffe de Clinique

**Mercier Eric**

Médecin agrégé

**Meystre Francine**

Gestionnaire de dossiers spécialisée

**Miauton Alix**

Cheffe de Clinique

**Pedrazzini Baptiste**

Médecin associé

**Rochat Catherine**

Coordinatrice des apprenti·e·s employé·e·s de commerce

**Saubade Mathieu**

Médecin agrégé

**Selby Kevin**

Médecin adjoint

**Tzartzas Konstantinos**

Médecin associé

## In memorium

**Dre Christine Cunier**

Unisanté a perdu en juillet 2021 la Dre Christine Cunier, une collègue appréciée de toutes et tous. Médecin cadre de grande qualité, Dre Christine Cunier faisait preuve de beaucoup de détermination dans son engagement professionnel pour promouvoir la médecine dentaire sociale. Elle a notamment œuvré pour favoriser l'accès aux soins dentaires aux plus défavorisés.

Dre Christine Cunier avait rejoint l'ex-PMU en 2010 où elle avait pris en charge le développement de la médecine dentaire sociale. En 2015, Dre Cunier a été nommée par le Conseil d'Etat médecin-dentiste conseil de l'Administration cantonale. Cette double fonction sera confirmée lors de la création d'Unisanté, une création qu'elle avait par ailleurs soutenue avec enthousiasme.

**Mme Thi Bich Nguyen**

Unisanté a perdu en novembre 2021 Mme Thi Bich Nguyen, une collègue appréciée de toutes et tous.

Après de nombreuses années comme infirmière hospitalière, Mme Nguyen avait rejoint l'équipe des bus santé des Ligues de la Santé en septembre 2016, puis Unisanté au 1er janvier 2019, où elle effectuait des bilans de santé cardiovasculaires dans les entreprises et dans les régions du canton.

Engagée au sein du DPSP et de l'institution, elle participait volontiers aux autres activités où ses compétences et son enthousiasme étaient vivement reconnus et appréciés, comme les vaccinations auprès du personnel, ou dans le cadre de la pandémie de COVID-19.

## Nominations académiques

### Département médecine de famille

**Cohidon Christine**  
Privat-Doctent et  
MER clinique

### Département des policliniques

**Selby Kevin**  
Privat-Doctent et  
MER clinique

## Prix et distinctions

### Département Epidémiologie et systèmes de santé

- **Dre Semira Gonseth Nusslé, cheffe de clinique en santé publique :** prix d'excellence 2021 d'Unisanté
- **Dre Yara Barrense Dias :** prix de la Faculté de Biologie et de Médecine de l'Université de Lausanne pour son travail intitulé « le sexting et les adolescent·e·s »

### Département Formation, recherche et innovation

- **Dre Joëlle Schwarz :** Equality Award 2021 de la Commission Egalité des chances, diversité et intégration de la Faculté de biologie et médecine de l'Université de Lausanne au début juin 2021

### Département des Policliniques

- **Dre Alix Miauton, cheffe de clinique en médecine tropicale :** prix d'excellence 2021 d'Unisanté.
- **Mme Catherine Mialet, infirmière :** prix du Jury et prix Vygon au « Défi Source » 2021 pour le projet de son équipe « Évaluation clinique sans frontières: pour que la barrière de la langue ne soit plus un frein à des soins de qualité »

### Département Santé, travail et environnement

- **Dre Nancy Hopf, Dre Aurélie Berthet et Dre Elena Reale :** prix de « l'article de l'année » par la section spécialisée en toxicologie cutanée de la Société de toxicologie pour leur publication intitulée « Réflexions sur les lignes directrices de l'Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE) pour les études d'absorption cutanée in vitro » parue dans la revue Regulatory Toxicology and Pharmacology
- **Nicolas Sambiagio :** Prix de la meilleure présentation de poster lors de la conférence annuelle SRNT-E 2021 pour son travail intitulé « Concentrations des composés nocifs et cancérigènes dans les e-liquides et les aérosols des vaporettes (cigarettes électroniques) »

## Bourses

- **Dre Yolanda Müller Chabloz :** bourse Pro-Femmes de la Commission Egalité des chances de la FBM destinée à encourager le cursus académique des femmes pour un projet de recherche visant à explorer les disparités de genre en lien avec le COVID-19
- **Dr Armando N. Meier :** bourse Ambizione du Fonds national suisse de la recherche scientifique (FNS)

# Activités

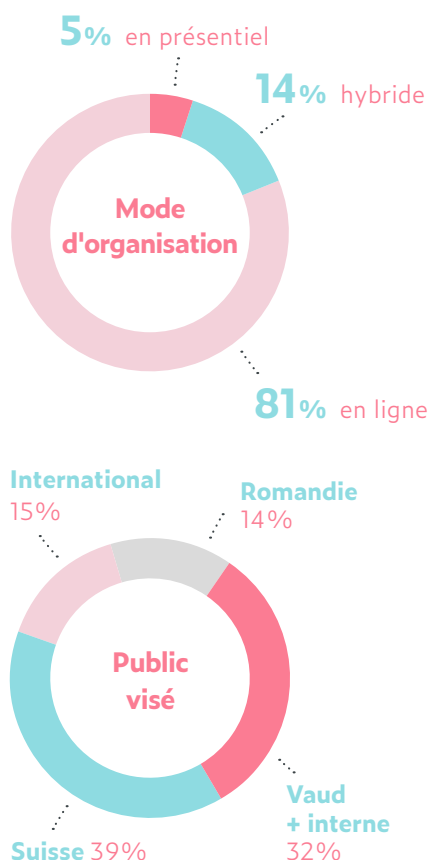


## Seminaires, webinaires et colloques

**Unisanté a mis sur pied huitante événements d'information et de partage de connaissances en 2021. En raison de la pandémie, la majorité de ces rencontres a eu lieu en ligne. Les réunions de portée nationale et internationale ont été organisées avec des institutions telles que l'UNIL, l'UNIGE, le CHUV, École La Source.**

Les axes de travail d'Unisanté se retrouvent dans les thématiques abordées lors de ces événements. Ont ainsi été largement présentés durant cette année: la promotion de la santé et ses conférences sur l'alimentation, la problématique du tabac, la santé au travail et spécialement celui effectué à distance, les soins intégrés, le genre et la santé masculine, le

COVID-19 dont en particulier la vaccination. Les traditionnels «Jeudis d'Unisanté» – la formation continue réservée aux médecins installé·e·s – ont retrouvé leur rythme et ont eu lieu dix fois. Quant aux «Colloques du DESS», destinés aux chercheuses et chercheurs en Suisse, ils ont pu être diffusés deux fois par mois.



### International

- Conférences sur l'alimentation : 4 visioconférences (La Source, UNIL-CHUV, DPSP)
- Congrès annuel de la Société pour la recherche sur la nicotine et le tabac (DFRI)
- Séminaire « Veille sanitaire » (DESS, UNIV-Fcomté)
- Symposium de tabacologie (Unisanté)

### National

- Congrès « Transformations et nouvelles formes de travail : enjeux et adaptation » (DSTE)
- Symposium de recherche « Chercheurs et chercheuses en quête de performance et de sens » (DFRI)
- Symposium interprofessionnel des EMS « Recours adéquat aux traitements médicamenteux » (DDP)
- Symposium romand sur l'équité en santé « Populations LGBTIQ+ » (DVMS, DESS)

Définition des acronymes, voir l'organigramme des pages 42-43

## Nombre de contacts-patients / clients en 2021

# 341'026

2019: 242'013 2020: 293'886

- 2019
- 2020
- 2021

**DMF**  
Département  
Médecine de famille

**DDP**  
Département des  
Policliniques

**DPSP**  
Département Promotion de  
la santé et préventions

**DSTE**  
Département Santé,  
travail et environnement

**DVMS**  
Département  
Vulnérabilités  
et médecine sociale

**SPEC**  
Spécialités, non  
rattachées spécifiquement  
à un département

Pharmacie en nombre de client·e·s  
DDP **52'304**  
54'010 53'089

Soins ambulatoires en nombre de contacts  
DDP **24'038**  
37'414 32'651

Urgences<sup>1</sup> en nombre de contacts  
DDP **19'256**  
17'553 17'545

Policlinique en nombre de contacts  
de médecine générale<sup>2</sup>  
DDP **18'081**  
18'155 13'650

Tropivac<sup>3</sup> en nombre de contacts  
DDP **4'583**  
13'066 10'059

Policlinique en nombre de contacts  
Campus<sup>4</sup>  
DDP **1'953**  
2'416 1'137

Psychiatrie en nombre de contacts  
de liaison  
DDP **1'084**  
1'138 1'155

Permanence en nombre de contacts  
Flon  
DMF **16'247**  
20'002 15'038

Institutions et en nombre de contacts  
collectivités  
DPSP **1'883**  
4'175 1'958

Bénéficiaires en nombre de contacts  
- Groupes  
DPSP **3'179**  
4'046 2'776

Bénéficiaires en nombre de contacts  
- Individuels  
DPSP **1'785**  
2'335 1'611

Multiplicateurs<sup>5</sup> en nombre de contacts  
DPSP **2'285**  
2'927 2'283

Cholestérol et  
style de vie<sup>6</sup>  
DPSP

en nombre de contacts  
**1'857**  
1'809 1'518

CEMAC<sup>8</sup>  
DVMS

en nombre de client·e·s  
**991**  
1'641 1'168

Publics  
spécifiques  
DPSP

en nombre de contacts  
**670**  
546 410

Activités cliniques  
communautaires<sup>9</sup>  
DVMS

en nombre de contacts  
**1'879**  
2'502 2'035

Programme  
vaudois de  
dépistage  
DPSP

en nombre de dépisté·e·s  
**48'218**  
36'817

Expertises  
médicales  
DVMS

en nombre d'expertises  
**184**  
194 177

<sup>1</sup> (y.c. neurologie urgente et Réponse à l'urgence région centre)

<sup>2</sup> (y.c. neurologie et dermatologie)

<sup>3</sup> Tropivac : Polyclinique de médecine tropicale, voyages et vaccinations

<sup>4</sup> (y.c. accueil santé UNIL et point santé EPFL)

<sup>5</sup> Professionnel·le·s du domaine santé-social (médecin, infirmière et infirmier, éducatrice et éducateur, enseignant·e, etc.) qui contribuent à la diffusion des prestations de promotion de la santé et de prévention

<sup>6</sup> (y.c. diététique, tabacologie et FIT : Consultation de conseils en activité physique)

<sup>7</sup> Consultation VIH-IST Anonyme

<sup>8</sup> Centre d'évaluation médicale d'aptitude à la conduite

<sup>9</sup> (y.c. coordination socio-médicale et EmvS)

<sup>10</sup> Regroupe la vaccination contre le COVID-19 réalisées dans les départements

<sup>11</sup> Regroupe les tests de dépistage réalisés dans les départements

Santé au travail :  
prestations de pré-  
vention individuelles  
DSTE

en nombre de prestations  
**5'186**  
4'052 3'672

EMUS  
DVMS

en nombre de contact  
**1'446**

Santé au travail :  
prestations de pré-  
vention collectives  
DSTE

en nombre de prestations  
**3'097**  
2'541 3'183

Cohorte  
DESS

en nombre de contacts  
**1'004**  
600

Médecin-  
dentiste conseil  
DVMS

en nombre d'expertises  
**20'749**  
20'645 19'725

Recherche  
DFRI

en nombre de contacts  
**2'970**  
2'360

Soins aux  
migrant·e·s  
DVMS

en nombre de contacts  
**15'906**  
15'830 16'430

COVID-19  
Vaccination<sup>10</sup>

en nombre de doses  
**24'835**

VISTA<sup>7</sup>  
DVMS

en nombre de tests  
**4'542**  
3'918 3'360

COVID-19  
Testing<sup>11</sup>

en nombre de tests  
**60'814**  
39'718

## Un acteur de poids dans le panorama médiatique

Mis sur le devant de la scène dès mars 2020 grâce à l'expertise de ses infectiologues, épidémiologistes, médecins de santé publique ou spécialistes des sciences de l'exposition, Unisanté a été rapidement reconnu par les médias comme un acteur majeur de la crise. Ses expert·e·s ont été sollicité·e·s pour éclairer, décoder ou interpréter chaque étape de la pandémie, ainsi que pour délivrer des conseils pratiques dans des domaines tels que le télétravail ou l'activité physique. Ces spécialistes sont intervenu·e·s dans tous les types de médias : presse écrite, émissions de radio diffusées à une heure de grande écoute, téléjournaux, plateformes en ligne (capsules vidéo, Facebook Lives, etc.).

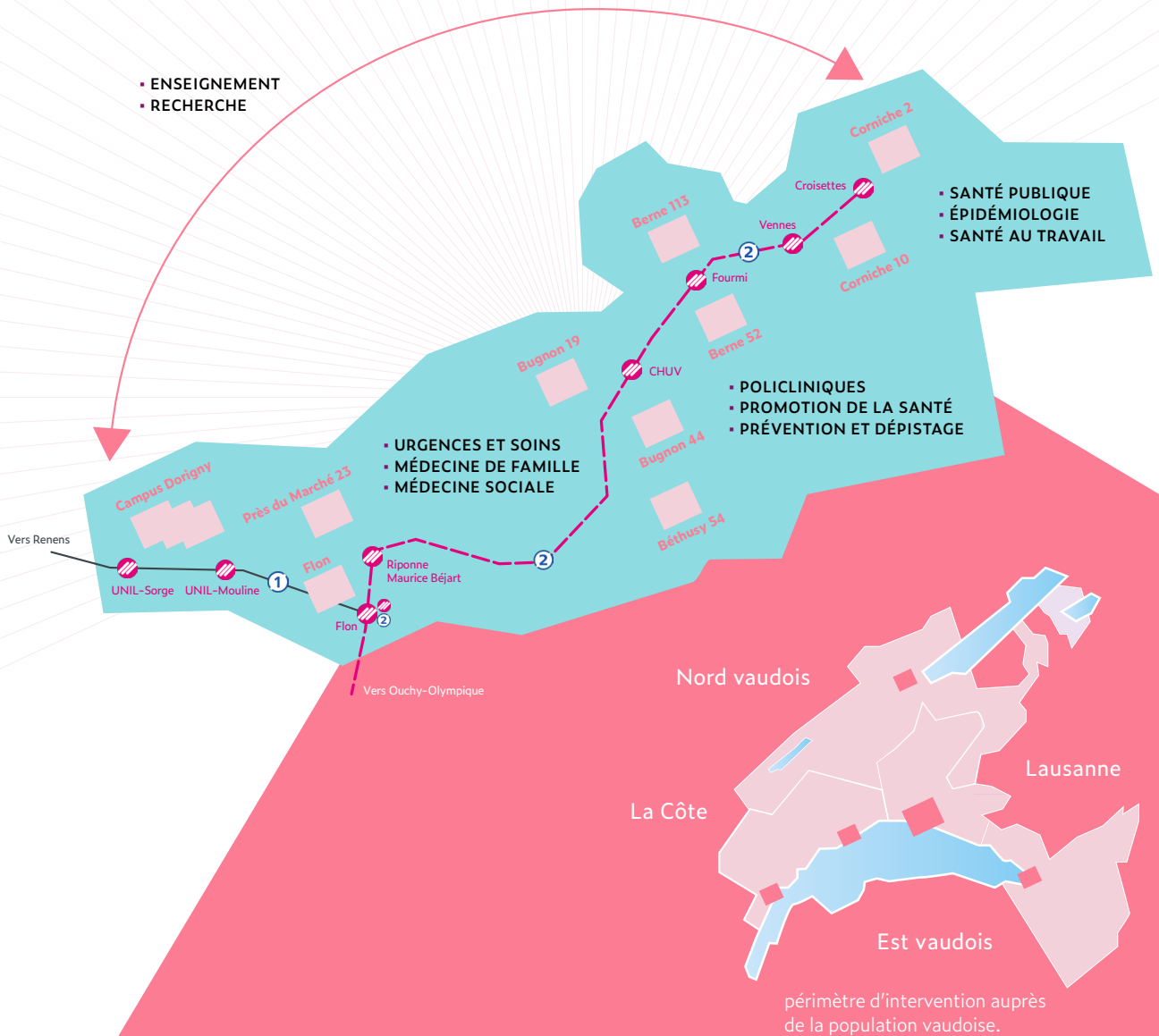
Parallèlement, les médias ont identifié de façon croissante notre jeune institution comme un contributeur de choix dans des sujets aussi variés que la médecine sociale, la médecine et le

genre, l'ingénierie environnementale, la médecine du travail, la médecine de famille, la tabacologie ou la promotion de la santé et la prévention.

Cette visibilité accrue a largement contribué à faire connaître l'institution auprès du grand public et à l'inscrire durablement dans le système de santé. Un positionnement qui s'inscrit dans l'ADN d'Unisanté, dont l'une des missions fondamentales est d'améliorer la santé de la population. En informant les individus sur les différents aspects de leur santé, Unisanté leur permet d'accéder aux soins, de se faire dépister, de mettre en pratique les recommandations liées à l'activité physique et à l'alimentation notamment.

**Sollicité régulièrement durant la pandémie, Unisanté s'est positionné comme un acteur médiatique majeur de la crise sanitaire. En 2021, les experts de l'institution ont également été consultés sur de nombreuses autres thématiques.**

# Nos sites





# Comptes

Actifs	2021		2020	
	Montant	Pourcentage	Montant	Pourcentage
Liquidités	8'472'097	18%	11'304'869	23%
Débiteurs	11'989'056	25%	10'526'921	21%
Titres	4'884'282	10%	2'243'181	5%
Stocks	727'084	1%	749'152	1%
Actifs de régularisation	8'459'263	18%	10'245'877	21%
Immobilisations nettes	13'553'049	28%	14'174'144	29%
<b>Total</b>	<b>48'084'831</b>	<b>100.0%</b>	<b>49'244'144</b>	<b>100.0%</b>

Passifs	2021		2020	
	Montant	Pourcentage	Montant	Pourcentage
Fournisseurs	4'933'255	10%	7'607'922	15%
Dettes à court terme	4'274'551	9%	2'940'641	6%
Passifs de régularisation	847'489	2%	929'080	2%
Provisions	5'280'567	11%	4'655'441	9%
Dettes à long terme	10'025'500	21%	11'561'500	24%
Fonds scientifiques affectés	14'034'124	29%	9'964'263	20%
<b>Fonds étrangers</b>	<b>39'395'486</b>	<b>82%</b>	<b>37'658'847</b>	<b>76%</b>
Fonds scientifiques	1'772'711	4%	4'680'318	10%
Fonds revalorisation immeuble	1'025'633	2%	1'025'633	2%
Fonds de réserve	1'053'553	2%	945'971	2%
Fonds de réserve du Conseil	3'733'374	8%	3'770'637	8%
Capital	1'000'000	2%	1'000'000	2%
Résultat de l'exercice	104'074	0%	162'738	0%
<b>Fonds propres</b>	<b>8'689'345</b>	<b>18%</b>	<b>11'585'297</b>	<b>24%</b>
<b>Total</b>	<b>48'084'831</b>	<b>100%</b>	<b>49'244'144</b>	<b>100.0%</b>

Tous les montants  
sont en CHF.

Charges	2021	2020
Salaires et charges sociales	72'589'845	68'238'400
Salaires externes et intérimaires	1'164'522	1'318'423
Autres frais du personnel	842'971	1'070'799
Matériel médical d'exploitation	22'062'988	21'914'946
Stérilisation, blanchisserie et autres charges ménagères	591'641	939'596
Entretien et réparation des locaux et équipements	366'679	491'053
Achat d'équipements et loyers	4'581'200	5'431'388
Energie	409'243	448'689
Frais de bureau et d'administration	2'880'055	2'983'219
Assurances et autres charges	14'819'406	15'077'969
Attributions aux fonds de recherche	16'502'706	17'219'281
Amortissements	1'538'049	248'076
<b>Total</b>	<b>138'349'305</b>	<b>135'381'839</b>

**Produits**

	<b>2021</b>	<b>2020</b>
Rapports médicaux et expertises	6'932'951	6'066'126
Médicaments, vaccins et autres prestations médicales	24'483'367	25'364'725
Prestations des services spécialisés	1'441'032	977'024
Revenus des consultations	15'142'035	12'571'000
Refacturation de personnel	3'875'073	3'688'358
Mandats, prestations diverses et autres produits	1'603'265	2'031'430
Produits destinés à la recherche	9'999'343	11'560'235
Utilisation des fonds de recherche	14'461'946	16'400'512
Pertes sur débiteurs	94'955	-82'826
Subventions	61'260'050	57'366'912
<b>Total</b>	<b>139 294 017</b>	<b>135'943'496</b>

**Charges et produits hors exploitation**

	<b>2021</b>	<b>2020</b>
Résultat d'exploitation	944'711	561'657
Produits et charges des titres	32'363	30'890
Plus et moins-value sur titres	93'659	30'922
Intérêts	-67'431	-51'003
Variations de provisions	-624'239	-144'470
Produits et charges uniques ou hors période	-281'344	-352'690
Produits et charges exceptionnels	6'354	87'432
<b>Résultat net de l'exercice</b>	<b>104'074</b>	<b>162'738</b>



Mazars SA  
World Trade Center  
Avenue Gratta-Paille 2  
CH-1018 Lausanne

Tel: +41 21 310 49 49  
www.mazars.ch

## Rapport de l'organe de révision au Conseil de la Polyclinique médicale universitaire et dispensaire central de Lausanne, Lausanne

### Rapport de l'organe de révision sur les comptes annuels

En notre qualité d'organe de révision, nous avons effectué l'audit des comptes annuels ci-joints de la Polyclinique médicale universitaire et dispensaire central de Lausanne comprenant le bilan, le compte d'exploitation, le mouvement des fonds, le tableau des flux de trésorerie et l'annexe pour l'exercice arrêté au 31 décembre 2021.

### Responsabilité du Conseil

La responsabilité de l'établissement des comptes annuels, conformément aux dispositions légales et aux règlements de la Polyclinique médicale universitaire et dispensaire central de Lausanne, incombe au Conseil. Cette responsabilité comprend la conception, la mise en place et le maintien d'un système de contrôle interne relatif à l'établissement des comptes annuels afin que ceux-ci ne contiennent pas d'anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs. En outre, le Conseil est responsable du choix et de l'application de méthodes comptables appropriées, ainsi que des estimations comptables adéquates.

### Responsabilité de l'organe de révision

Notre responsabilité consiste, sur la base de notre audit, à exprimer une opinion sur les comptes annuels. Nous avons effectué notre audit conformément à la loi suisse et aux Normes d'audit suisses (NAS). Ces normes requièrent de planifier et réaliser l'audit pour obtenir une assurance raisonnable que les comptes annuels ne contiennent pas d'anomalies significatives.

Un audit inclut la mise en œuvre de procédures d'audit en vue de recueillir des éléments probants concernant les valeurs et les informations fournies dans les comptes annuels. Le choix des procédures d'audit relève du jugement de l'auditeur, de même que l'évaluation des risques que les comptes annuels puissent contenir des anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs. Lors de l'évaluation de ces risques, l'auditeur prend en compte le système de contrôle interne relatif à l'établissement et la présentation fidèle des comptes annuels, pour définir les procédures d'audit adaptées aux circonstances, et non pas dans le but d'exprimer une opinion sur l'efficacité de celui-ci. Un audit comprend, en outre, une évaluation de l'adéquation des méthodes comptables appliquées, du caractère plausible des estimations comptables effectuées ainsi qu'une appréciation de la présentation des comptes annuels dans leur ensemble. Nous estimons que les éléments probants recueillis constituent une base suffisante et adéquate pour fonder notre opinion d'audit.

### Opinion d'audit

Selon notre appréciation, les comptes annuels pour l'exercice arrêté au 31 décembre 2021 sont conformes à la loi suisse et aux règlements de la Polyclinique médicale universitaire et dispensaire central de Lausanne.



### Rapport sur d'autres dispositions légales

Nous attestons que nous remplissons les exigences légales d'agrément conformément à la loi sur la surveillance de la révision (LSR) et d'indépendance (art. 728 CO et art. 11 LSR) et qu'il n'existe aucun fait incompatible avec notre indépendance.

Conformément à l'art. 728a al. 1 chiff. 3 CO et à la Norme d'audit suisse 890, nous attestons qu'il existe un système de contrôle interne relatif à l'établissement des comptes annuels, défini selon les prescriptions du Conseil.

Nous recommandons d'approuver les comptes annuels qui vous sont soumis.


MAZARS SA

**Joël-Paul-Emile Schneuwly**  
18 mars 2022

Qualified Electronic Signature by  SwissID

Joël Schneuwly  
Expert-réviseur agréé  
(Réviseur responsable)

**Jean-Christophe Bodez**  
18 mars 2022

Qualified Electronic Signature by  SwissID

Jean-Christophe Bodez  
Expert-réviseur agréé

Lausanne, le 18 mars 2022

### Annexe

- Comptes annuels (bilan, compte d'exploitation, mouvement des fonds, tableau des flux de trésorerie et annexe)

Rédaction et graphisme :  
Secteur communication (SECOM)  
d'Unisanté

**Unisanté**  
Route de Berne 113  
CH · 1010 Lausanne

T: +41 21 314 60 60  
[www.unisante.ch](http://www.unisante.ch)