

B 1.5 – 19-20

Ecole de Médecine

Module

**MSC – Médecine et
santé**

communautaires :

**Santé publique et
sciences humaines
et sociales en
médecine**

Table des matières

1	<i>Gouvernance du module</i>	3
	Commission de l'enseignement pré-gradué MSC	3
	Responsables du module B1.5.....	3
	Secrétariat.....	3
	Responsable de l'année BMed1	3
	Enseignants responsables des cours	4
	Enseignants responsables du travail individuel.....	4
	Enseignants responsables du répertoire	4
2	<i>Descriptif du programme Médecine et santé communautaires (MSC)</i>	5
	2.1 Principe organisateur du programme	5
	2.2 Objectifs du programme.....	6
	2.3 Déroulement et cadre pédagogique du programme	6
	2.4 Objectifs et cadre pédagogique du module B1.5.....	7
	2.5 Charge de travail attendue.....	7
	2.6 Evaluation.....	7
	2.6.1 L'examen écrit.....	7
	2.6.2 L'évaluation du travail individuel.....	8
	2.6.3 Réussite et résultats du module B1.5.....	8
3	<i>Descriptifs et objectifs d'apprentissage des enseignements</i>	9
	3.1 Introduction au Module MSC B1.5	9
	3.2 Cours ex-cathedra	9
	Cours 0. Cours d'introduction au module B1.5	9
	Cours 1. Epidémiologie et Statistique.....	9
	Cours 2. Introduction aux sciences humaines en médecine	11
	Cours 3. Perspectives anthropologiques de la médecine et de la santé : une introduction.....	11
	Cours 4. Fondements historiques de la médecine	13
	Cours 5. Interactions soignant-soigné	13
	Cours 6. Etudes sociales de la biomédecine	15
	Cours 7. Introduction aux bases de l'éthique médicale	16
	Cours 8. Patients – droits, devoirs, enjeux	17
	Cours 9. La pratique médicale dans un système de santé	18
	3.3 Travail individuel.....	20
4	<i>Bibliothèques de référence</i>	21
5	<i>Enseignant-e-s</i>	23

1 Gouvernance du module

Commission de l'enseignement pré-gradué MSC

L'enseignement de la médecine communautaire, de la santé publique et des sciences humaines et sociales (SHS) en médecine au niveau pré-gradué est dispensé dans le cadre du programme *Médecine et santé communautaires (MSC)*. Ce programme, décrit au chapitre 2 de ce cahier, comprend le module B1.5 « Santé publique & sciences humaines et sociales en médecine » pour les étudiant·e·s de 1^{ère} année de Baccalauréat. Les responsables et coordinateur·trice·s des différents modules MSC forment la *Commission de l'enseignement pré-gradué MSC*. Cette commission définit les lignes directrices du programme MSC et planifie sa mise en œuvre. Le Professeur Patrick Bodenmann en assure la présidence.

Responsables du module B1.5

Prof. Vincent Barras	Faculté de biologie et de médecine, UNIL et Institut des humanités en médecine, CHUV-FBM
D ^r Michael Saraga	Faculté de biologie et de médecine, UNIL et Service de psychiatrie de liaison, Département de psychiatrie, CHUV

Secrétariat

Meltem Bükülmez	Unisanté, Centre universitaire de médecine générale et santé publique, 021 314 48 63, meltem.bukulmez@unisante.ch
-----------------	--

Responsable de l'année BMed1

Prof. François Bochud	Faculté de biologie et de médecine, UNIL et Institut de radiophysique, Département de radiologie médicale, CHUV
-----------------------	---

L'ensemble des activités de formation de ce module est assuré par des enseignant·e·s de la Faculté de biologie et de médecine, des enseignant·e·s d'autres Facultés de l'Université de Lausanne, ainsi que des médecins praticiens et d'autres intervenant·e·s invité·e·s. Leurs coordonnées se trouvent à la fin de ce cahier.

Enseignants responsables des cours

V. Barras & M. Saraga	C0	Cours d'introduction au module B1.5
M. Bochud & I. Locatelli	C1	Epidémiologie et Statistique
A. Fauvel	C2	Introduction aux sciences humaines en médecine
P. Bodenmann	C3	Perspectives anthropologiques de la médecine et de la santé : une introduction
V. Barras	C4	Fondements historiques de la médecine
F. Stiefel & P. Singy	C5	Interactions soignant-soigné
F. Panese	C6	Etudes sociales de la biomédecine
R. Jox	C7	Introduction aux bases de l'éthique médicale
V. Barras, R. Jox & M. Saraga	C8	Patients – droits, devoirs, enjeux
B. Santos-Eggimann	C9	La pratique médicale dans un système de santé

Enseignants responsables du travail individuel

V. Barras & M. Saraga	TI	Crise sanitaire majeure: l'apport des sciences humaines et sociales en médecine
-----------------------	----	---

Enseignants responsables du répertoire

V. Barras & M. Saraga

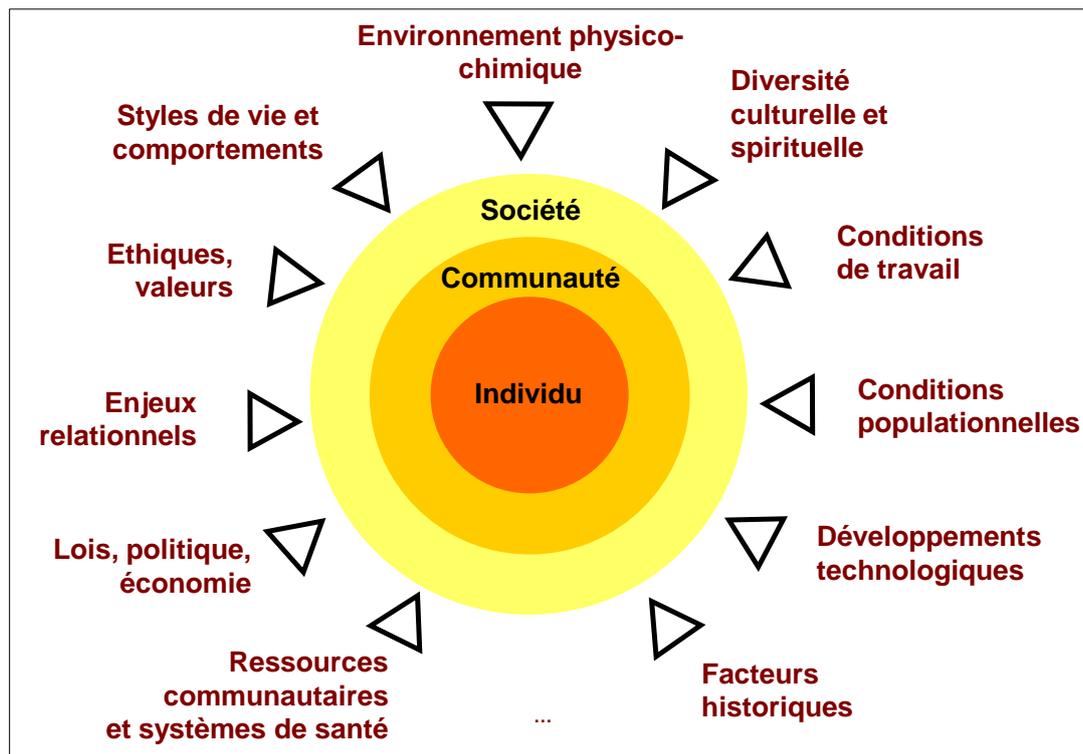
2 Descriptif du programme Médecine et santé communautaires (MSC)

Le module B1.5 « Santé publique & sciences humaines et sociales en médecine » ouvre le programme d'enseignement Médecine et santé communautaires (MSC). Ce programme se déroule sur quatre ans et **rassemble les enseignements de santé publique, de médecine communautaire et de sciences humaines et sociales en médecine**. Le programme MSC vise à étudier comment nos valeurs, nos comportements, notre environnement social et physique influencent la santé et la maladie mais aussi l'exercice de la médecine. Autrement dit, il met l'accent, d'une part, sur les déterminants non-biomédicaux de la santé et de la maladie et, d'autre part, sur les déterminants contextuels de l'exercice de la médecine.

2.1 Principe organisateur du programme

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

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



Le programme inclut ainsi des enseignements articulant ces trois niveaux : comportements à risque ou salutogènes, importance des valeurs individuelles, communautaires et sociales, enjeux éthiques et politiques en médecine, dimensions relationnelles (médecin-patient, interprofessionnalité, dynamiques familiales et communautaires), santé des populations et des communautés, stratégies d'intervention en santé publique, déterminants juridiques, économiques et politiques de l'exercice de la médecine et des trajectoires de patients, médecine comme monde social doté de valeurs propres et fondé sur une épistémologie spécifique.

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

- Les disciplines des **sciences humaines** (histoire, philosophie, éthique, linguistique, droit, entre autres) et **sociales** (sociologie, anthropologie, entre autres) doivent permettre une meilleure compréhension des déterminants de la santé et de la pratique médicale, mais aussi une sensibilisation aux nombreux enjeux sociaux et politiques contemporains qui accompagnent l'exercice de la médecine. Il s'agit de permettre aux étudiant-e-s de développer une réflexivité critique sur la médecine, dans ses dimensions scientifiques, techniques, et pratiques.
- La **santé publique**, à travers un choix de cours ciblés (épidémiologie, statistiques médicales, système de santé, médecine préventive), doit sensibiliser les étudiant-e-s aux méthodes permettant la description et le diagnostic de population, leur permettre de situer la pratique médicale dans un contexte de système de santé et d'appréhender le rôle de la société face aux grands problèmes de santé au niveau de la population.
- La **médecine communautaire** doit permettre aux étudiant-e-s d'observer des formes variées de pratique médicale dans la communauté qui tiennent compte des déterminants non-biomédicaux de la médecine, et de comprendre l'organisation collective qui répond à un problème de santé au sein d'une communauté ou d'un groupe de patients spécifiques.

2.2 Objectifs du programme

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

- Intégrer une logique basée sur la pratique clinique auprès des patients (plutôt que centrée sur des pathologies)
- Intégrer une perspective allant de l'individu à la société en passant par la /les communauté-s ainsi que les enjeux économiques, juridiques, politiques et éthiques
- Sensibiliser les étudiant-e-s aux enjeux de la relation entre médecin et patient, notamment en termes de conseils de promotion de la santé et de prévention
- Sensibiliser les étudiant-e-s aux apports conjugués des approches individuelle, communautaire, de santé publique et des sciences humaines et sociales en médecine.

2.3 Déroulement et cadre pédagogique du programme

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

En 2^e année, le programme se poursuit avec le **Module B2.7 – Médecine dans la communauté**. Il est centré sur l'exercice de la médecine dans la communauté et prend la forme de deux ateliers : visite au cabinet du médecin généraliste et visite de centres médico-sociaux (CMS).

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

En fin de 3^e année a lieu le Module **B3.6 – Immersion communautaire**. Les étudiant-e-s sont amenés à effectuer un travail de terrain sur une thématique de santé de leur choix et à mettre en pratique les enseignements MSC préalables.

En 4^e année, le **Module M1.7 – Economie, éthique, système de santé, droit et santé au travail** est consacré à des *domaines spécialisés* de la santé publique comme la médecine du travail, les systèmes de santé, l'assécurologie, l'économie de la santé, ainsi que les aspects médico-légaux et éthiques de la pratique clinique. Il inclut également les cours intégrés sexualité.

2.4 Objectifs et cadre pédagogique du module B1.5

L'objectif général et le cadre pédagogique de ce module ont été élaborés dans le but de fournir aux étudiant-e-s les bases des SHS en médecine et de la santé publique pertinentes pour leur exercice futur de la profession médicale, et plus généralement *d'instaurer un dialogue* entre pratique médicale et SHS susceptible de contribuer au développement d'une réflexivité critique sur la médecine.

Le module est composé de *10 cours ex-cathedra*, de 4 x 2h pour la plupart, et, pour cette année, d'un travail individuel (en remplacement des séminaires habituels, en raison de la pandémie de COVID-19). Les cours sont placés sous la responsabilité d'enseignant-e-s qui assurent tout ou partie de cet enseignement. Certaines séances peuvent être confiées à d'autres intervenant-e-s en fonction de leur pertinence.

La validation du Module B1.5 nécessite la réussite du travail individuel.

2.5 Charge de travail attendue

Le module B1.5 est crédité de 11 ECTS, ce qui correspond à une charge de travail de 300 heures environ. Elles se distribuent entre le suivi des enseignements (88h de cours) et le travail personnel nécessaire (20-25 heures) consacré à la réalisation du travail individuel, ainsi qu'au travail de préparation à l'examen portant essentiellement sur les contenus dispensés durant les cours et à des lectures complémentaires utiles suggérées par les enseignant-e-s.

2.6 Evaluation

2.6.1 L'examen écrit

L'examen écrit porte sur l'ensemble des cours du module. Il se compose d'environ 80 QCM

Exemples de questions d'examens QCM appliquées aux sciences humaines et sociales en médecine :

- *Avec l'entrée en vigueur de la LAMal, lequel des paramètres suivants, concernant l'assurance-maladie sociale, a-t-il changé ? (question de Type A)*

- A. *L'obligation, pour les caisses-maladie, de couvrir ce qui est inclus dans un « catalogue des prestations »*
- B. *L'obligation, pour les caisses-maladie, de se soumettre à une surveillance de la Confédération*
- C. *L'obligation, pour les caisses-maladie, de contracter avec tous les médecins ayant un droit de pratique en Suisse*
- D. *Les destinataires des subventions fédérales*
- E. *L'obligation, pour les assurés, d'assumer une franchise minimale*

Réponse : D

- *Le point de vue de l'observateur organise l'observation. En ce sens, la posture anthropologique analyse le corps comme : (question de Type A)*

- A. *une invention de la science*
- B. *une expression du divin*
- C. *une illusion philosophique*
- D. *de la matière organique*
- E. *un vecteur sémantique*

Réponse : E

Des exemples de questions QCM seront donnés lors du répertoire, le 27 mai 2020.

2.6.2 L'évaluation du travail individuel

A moins de dispositions particulières communiquées par les responsables du module, les étudiant·e·s doivent rendre leur travail individuel au plus tard le jeudi 28 mai 2020 à **midi** quelle que soit la session d'examen à laquelle ils/elles envisagent de se présenter. Des compléments peuvent être demandés en cas d'évaluation insuffisante. Le cas échéant, ces compléments doivent être rendus aux évaluateurs au plus tard le vendredi 12 juin 2020. Il n'y a **pas** de session de rattrapage pour les travaux individuels en août.

2.6.3 Réussite et résultats du module B1.5

Pour réussir au module B1.5, il faut obtenir une note de 4 ou plus à l'examen écrit (QCM) et une évaluation « Acquis » au travail individuel.

Les résultats seront publiés environ trois semaines après la dernière épreuve d'examen de la session qui suit le semestre dans le dossier académique du compte MyUNIL de chaque étudiant·e. Toutes les informations réglementaires concernant le programme du Baccalauréat universitaire de médecine et les examens de la 1^{ère} année de ce programme sont accessibles sur le site internet de l'Ecole de Médecine.

3 Descriptifs et objectifs d'apprentissage des enseignements

3.1 Introduction au Module MSC B1.5

1h, Prof. Vincent Barras, D^r Michael Saraga, Prof. Patrick Bodenmann

Objectif général :

1. Présenter le programme d'enseignement MSC
2. Présenter le programme d'enseignement du module MSC B1.5 ;
3. Montrer l'intérêt et la pertinence d'une approche intégrant les apports des sciences humaines et sociales (SHS) en médecine.

3.2 Cours ex-cathedra

Cours 0. Cours d'introduction au module B1.5

Cours 1 x 3h, resp. D^r Michael Saraga et Prof. Vincent Barras

Objectif général : Familiariser les étudiant-e-s aux principes d'organisation mais aussi aux fondements conceptuels du module. Au travers de trois études de cas, nous illustrons l'apport des sciences humaines et sociales à la médecine.

Objectifs d'apprentissage :

1. Connaître les types d'arguments invoqués pour justifier la contribution des Sciences Humaines et Sociales en médecine et les situer dans l'histoire récente ;
2. Saisir les nuances des définitions concurrentes des notions de maladie, santé, médecine ;
3. Situer la médecine comme phénomène complexe lié à son histoire, l'environnement social, politique et culturel.

Cours 1. Epidémiologie et Statistique

Cours 8 x 2h, travaux pratiques 2 x 2h, resp. Prof. Murielle Bochud & D^{re} Isabella Locatelli

Objectif général :

1. Familiariser l'étudiant-e avec les aspects populationnels de la maladie, c'est-à-dire les problèmes de santé observables au niveau des groupes d'individus, y compris les indicateurs et les méthodes permettant la description et le diagnostic de population.
2. Familiariser l'étudiant-e avec les méthodes statistiques impliquées dans une étude épidémiologique (résumés quantitatifs et représentations graphiques des données épidémiologiques).
3. Familiariser l'étudiant-e avec la notion d'erreurs aléatoires de l'échantillonnage et les principes de la statistique inférentielle (intervalle de confiance, test statistique).
4. Familiariser l'étudiant-e avec les principaux types d'études et avec les notions d'erreurs systématiques et de causalité en épidémiologie.

Cours 1.1 et 1.2 *Introduction à la Statistique médicale : description des données*. D^{re} I. Locatelli

- Typologies de variables (qualitatives, quantitatives, binaires) et leur distribution
- Représentations graphiques des données : barplot, histogramme, boxplot
- Les courbes de croissance
- Résumés quantitatifs : moyenne, médiane, écart type et intervalle interquartile
- Association entre variables (coefficient de corrélation, risque relatif, odds ratio)
- Evaluation de la performance d'un test diagnostique

Cours 1.3 *Introduction à l'épidémiologie*. Prof. M. Bochud

- Définitions, concepts
- Bref historique de l'épidémiologie
- Epidémie et autres phénomènes populationnels
- Exemples contemporains: principaux problèmes de santé publique

Cours 1.4 *Indicateurs de santé*. Prof. M. Bochud

- Prévalence, incidence et taux de mortalité
- Natalité, mortalité, migrations
- Transition démographique et transition sanitaire
- Courbes de survie
- DALY = années de vie en bonne santé perdues

Cours 1.5 et 1.6 et 1.7 *Inférence statistique*. D^{re} I. Locatelli

- Notions d'estimateur et de son erreur standard
- Introduction à la théorie des tests statistiques : le *one-sample t-test*
- Dualité entre le test et l'intervalle de confiance
- Comparaison entre deux populations sur une variable continue : le *two-sample t-test* et le test de Wilcoxon
- Comparaison entre deux populations sur une variable binaire: le test pour la différence de deux proportions et le test du Chi-carré
- Association entre variables continues : scatterplot et coefficient de corrélation
- Introduction à la puissance statistique et au calcul de la taille d'échantillon

Cours 1.8 *Erreurs systématiques et causalité*. Prof. M. Bochud

- Définition d'une erreur systématique
- Erreurs systématiques (« biais ») de sélection et d'information
- Facteurs de confusion
- Critères de causalité en épidémiologie
- Etudes observationnelles et expérimentales (p. ex. essais cliniques)

Références bibliographiques

- Gutzwiller F. Médecine sociale et préventive - Santé publique. 3e éd. entièrement révisée. Berne: Hans Huber; 2009. ISBN: 9783456839134.
→ Disponibilité : BiUM, cote: WA 100 MED BMI 19004 (3 exemplaires).
- Rousson V. Statistique appliquée aux sciences de la vie. Paris: Springer ; 2013. ISBN: 9782817803937.
→ Disponibilité : - BiUM, cote: WA 950 ROU BMI 22633
- Bibliothèque de l'IUMSP, cote: IUMSP SA-4458WA-950-Rou-2013

Cours 2. Introduction aux sciences humaines en médecine

Cours 4 x 2h, resp. D^{re} Aude Fauvel

Objectif général : Familiariser les étudiant.e-s au champ des SHS appliqué à la médecine

Les spécialistes des sciences humaines et sociales (SHS) sont aujourd'hui très investis dans l'étude des questions de santé. Inversement, de nombreux professionnels du soin se revendiquent des SHS pour penser les implications sociales de leurs activités. Mais que recouvre précisément cette appellation générale ? Quelles disciplines, quels concepts, quelles méthodes, sont impliqués dans le dialogue entre médecine et SHS ? L'objectif de ce cours est de répondre à ces questions et d'apporter les éléments d'introduction nécessaires pour que les étudiant.e-s puissent situer les différentes SHS et identifier certaines des notions fondamentales qu'elles apportent à l'étude du domaine médical. Pour illustrer ces notions, le cours s'appuie sur des études de cas, historiques et actuels, et réserve notamment une place particulière à la question du « genre ».

Cours 2.1 *Histoire et panorama des SHS en médecine*. D^{re} A. Fauvel

Cours 2.2 *Les médecins et l'expérimentation humaine*. D^{re} A. Fauvel

Cours 2.3 *Le poids des représentations sociales en médecine*. D^{re} Aude Fauvel

Cours 2.4 *Médecine et Genre : concepts et introduction*. Prof. Carole Clair

Objectifs d'apprentissage :

1. Connaître les diverses disciplines des SHS impliquées dans l'étude des questions de santé ;
2. Maîtriser les concepts et les notions fondamentales de SHS présentés en cours ;
3. Être capable d'analyser les thématiques autour desquelles la médecine fait plus particulièrement controverse ;
4. Connaître les principales caractéristiques d'une perspective genre dans la pratique médicale.

Références bibliographiques

- Chamayou G. *Les corps vils: expérimenter sur les êtres humains aux XVIIIe et XIXe siècles*. Paris: La Découverte ; 2008. ISBN: 9782707156464.
→ *Disponibilité* : - BIHM, cote: HMA 17677 D10
- BCUL, site Unithèque: biologie, cote: UPA 46425 5(02).
- Kuhlmann E, Annandale E, editors. *The Palgrave handbook of gender and healthcare*. 2nd ed. Basingstoke: Palgrave Macmillan; 2010. ISBN: 9781137015143.
→ *Disponibilité* : BiUM, cote: W 84.1 PAL BMI 23231.
- Laqueur TW, Gautier M. *La fabrique du sexe: essai sur le corps et le genre en Occident*. Paris: Gallimard ; 2013. ISBN: 9782070450787.
→ *Disponibilité* : - BiUM, cote: HQ 1075 LAQ BMI 23196
- BIHM, cote: HMA 17677 D10 et HMA 20039 83.

Cours 3. Perspectives anthropologiques de la médecine et de la santé : une introduction

Cours 4 x 2h, resp. Prof. Patrick Bodenmann

Objectif général : Comprendre les enjeux de la pratique médicale contemporaine à la lumière des apports de l'anthropologie de la médecine et de la santé.

Cet enseignement d'anthropologie de la médecine et de la santé a été revu par rapport au contenu des années précédentes. L'approche anthropologique permet de mettre en évidence

la pluralité des perspectives associées aux notions socio-culturellement construites que sont la santé, la maladie, le médecin et le patient, ainsi que l'importance du contexte social et politique global dans l'exercice de la médecine. Un accent particulier est mis sur l'importance pour la pratique médicale et clinique de ces différentes dimensions.

Cours 3.1 *Introduction à l'anthropologie de la médecine et de la santé.* D' Y. Papadaniel

Cours 3.2 *Déterminants culturels, sociaux et économiques de la santé.* Prof. P. Bodenmann

Cours 3.3 *Santé et migrations.* Prof. P. Bodenmann

Cours 3.4 *Enjeux contemporains de l'anthropologie de la médecine et de la santé.*
D' Y. Papadaniel

Objectifs d'apprentissage : L'objectif commun de ces quatre cours est de présenter l'importance d'une réflexivité ; pour ce faire, l'intérêt de l'anthropologie médicale sera démontré au travers de plusieurs aspects spécifiques parmi lesquels le pluralisme médical, aspects culturels, sociaux et économiques des soins et de la santé, les processus migratoires et leur impact sur la santé.

Cours 3.1 : Comprendre que la médecine peut être envisagée comme un monde social impliquant un ensemble d'acteurs dont les statuts, rôles, pratiques et valeurs sont distincts, et qui est le théâtre de dilemmes et conflits moraux et sociaux.

Cours 3.2 : Saisir les implications pour la pratique de la médecine des déterminants culturels, sociaux et économiques de la santé et de la maladie chez le patient.

Cours 3.3 : Mesurer l'importance de prendre en compte, dans la prise en charge médicale, les processus migratoires, les réalités sociales et politiques. Acquérir certains concepts de base dans le domaine de la médecine de patients migrants. Explorer les aspects professionnels et personnels de la posture prise par le soignant face à la diversité

Cours 3.4 : Situer la médecine dans un environnement socio-politique global, saisir en quoi la médecine est non seulement un savoir mais aussi un pouvoir.

Références bibliographiques

- Good BJ, Gleize S, Carter AT. Comment faire de l'anthropologie médicale ? : médecine, rationalité et vécu. Le Plessis-Robinson: Institut Synthélabo, 1998. ISBN: 2843240514.
→ Disponibilité : - BiUM, cote: 22.4 GOO ECVP 2702 salle HESAV
- BIHM, cote: Do HMA 7113 et 804.5 HMA 7868.
- Fainzang S. Les stratégies paradoxales. Réflexions sur la question de l'incohérence des conduites des malades. Sciences sociales et santé. 1997;15(3):5-23.
- Kleinman A. Introduction. Dans: Kleinman A (editor), Das V (editor), Lock MM (editor). Social suffering. First ed. Berkeley: University of California Press; 1997. p. 19-27. ISBN: 9780520209930
→ Disponibilité : - BiUM, cote: HM 291 SOC BMI 23194
- BIHM, cote: 70 HMA 6289.
- Vu F, Bischoff T, Wolff H, Guessous I, Dory E, Dubois-Arber F et al. Médecine sociale et pratique clinique : quand la précarité précède la pauvreté. Dans: Bodenmann P, Jackson Y, Vu F, Wolff H. Vulnérabilités en santé : à la recherche de l'équité. 1^e éd. Chêne-Bourg: Médecine et hygiène; 2018. p. 37-48.
→ Disponibilité : BiUM : 2 exemplaires en cours d'achat.

Cours 4. Fondements historiques de la médecine

Cours 4 x 2h, resp. Prof. Vincent Barras

Objectif général : Comprendre l'évolution des théories et des pratiques de la médecine, l'évolution des conceptions dans le domaine de la santé publique et des systèmes sanitaires, ainsi que le développement historique des professions médicales et soignantes. Analyser les principaux enjeux de la pratique médicale et sanitaire actuelle à la lumière de son évolution historique.

Objectifs d'apprentissage :

1. Décrire et analyser les différentes conceptions de la maladie et de la santé à travers l'histoire. En saisir les rapports avec le contexte scientifique, culturel et social.
2. Décrire les principales étapes du développement du système médical et de la santé publique. En analyser les enjeux sur le plan de la société.
3. Décrire les grands tournants de l'histoire de la profession médicale en rapport avec l'évolution des professions de soin en général. Analyser les étapes historiques en fonction des déterminants sociaux et culturels adéquats.

Références bibliographiques

- Duffin J. History of medicine: a scandalously short introduction. 2nd ed. Toronto, Ont.: University of Toronto Press; 2010. ISBN: 9780802095565, 9780802098252.
→ Disponibilité : - BiUM, cote: WZ 40 DUF BMI 23233
- BIHM, cote: D HMA 19069.
- Lecourt D, directeur. Dictionnaire de la pensée médicale. Paris: PUF; 2004. ISBN: 2130539602.
→ Disponibilité : - BiUM, cote: WZ 13 DIC BMI 22790 et 1 DIC ECVP 2701 salle HESAV
- BIHM, cote: A HMA 12252 et 804.1 HMA 21960.
- Bynum WF, Porter R, editors. Companion Encyclopedia of the History of Medicine. London, New York: Routledge; 1997. ISBN: 9780415092425, 9780415092432.
→ Disponibilité : - BiUM, cote: WZ 13 COM BMI 23236/1 et WZ 13 COM BMI 23236/2
- BIHM, cote: D HMA 3298 (2 vol.).

Cours 5. Interactions soignant-soigné

Cours 4 x 2h, co- resp. Prof. Pascal Singy & Prof. Friedrich Stiefel

Objectif général : Introduire les futur(e)s médecins (i) à ce que vit le patient face à la maladie (adaptation) et (ii) à la communication médecin-malade.

Cours 5.1a

Les interactions en milieu médical : le point de vue des sciences de la communication I.

Prof. P. Singy

Description des enjeux de la communication médicale et des concepts de base de la communication soignant-soigné. Mise en perspective du rôle et de l'importance du langage verbal dans les échanges entre médecin et patient.

Cours 5.1b

Les interactions en milieu médical : le point de vue des sciences de la communication II.

Prof. P. Singy & D' O. Weber

Mise en évidence de la portée et des limites de la communication non verbale dans le contexte médical et de l'ancrage social de la communication en médecine.

Cours 5.2

Parler de la mort – une tâche difficile, mais inévitable. Prof. G. D. Borasio & Prof. P. Singy

Description des enjeux et des problématiques liés à la communication avec les patients atteints de maladies incurables.

Cours 5.3

Adaptation à la maladie. Prof. F. Stiefel

Description des différents facteurs influençant l'adaptation du patient à la maladie (coping, défenses, soutien social, état émotionnel, variable socioculturelle, etc.)

Cours 5.4

Éléments clés de la communication médecin-malade. Prof. F. Stiefel

Description des enjeux de la consultation médicale et de l'impact de la communication sur le patient ; présentation des éléments clés de l'entretien médical (cadre, structure, échange d'informations et construction relationnelle), en partie basée sur des vignettes cliniques et/ou des entretiens filmés.

Objectifs d'apprentissage :

1. Connaître les facteurs déterminants permettant au patient de s'adapter à la maladie.
2. Comprendre les enjeux et les éléments clés de la communication médecin-malade.
3. Être capable de comprendre la consultation médicale comme une co-construction de deux partenaires, qui émerge à travers le cadre de l'entretien, l'échange des informations, le climat émotionnel et la relation qui s'établit entre le médecin et son patient.
4. Se sensibiliser aux aspects linguistiques et communicationnels de la consultation.

Références bibliographiques

- Stiefel F, Krenz S. Support of the dying patient. Psychological issues and communication. Dans: Wise TN, Biondi M, Costantini A. Psycho-oncology, First ed. Washington: American Psychiatric Press; 2013. p. 289-314.
→ Disponibilité : - BPUL site de Cery, cote: PA 2b PSYC PSY A 18176
- BiUM, cote: BMI 24573 QZ 200 PSY
- Schaad B, Bourquin C, Panese F, Stiefel F. Patients: sujets avant d'être partenaires. Rev Med Suisse 2017;13(566):1213-6.
→ <https://www.revmed.ch/RMS/2017/RMS-N-566/Patients-sujets-avant-d-etre-partenaires>
- Saraga M, Bourquin C, Wykretowicz H, Stiefel F: Pluralités des corps 1. Le corps de la médecine. Rev Med Suisse 2015;11(461):385-8.
→ <https://www.revmed.ch/RMS/2015/RMS-N-461/Pluralite-des-corps-1.-Les-corps-de-la-medecine>
- Singy P, Bourquin C, Sulstarova B, Weber O. La sociolinguistique en psychiatrie de liaison: un certain regard. Rev Med Suisse. 2010;6(236):343-5.
→ Disponibilité : BiUM
→ <https://www.revmed.ch/RMS/2010/RMS-236/La-sociolinguistique-en-psychiatrie-de-liaison-un-certain-regard>
- Singy P, Guex P, directeurs. Communication et médecine: la prévention du sida auprès des populations migrantes d'origine subsaharienne. Limoges: Lambert-Lucas; 2008. ISBN: 9782915806830.
→ Disponibilité : BiUM, cote: WA 300 COM BMI 19253 (2 exemplaires).
- Singy P, Guex P. Le sida au cabinet médical: les mots pour en parler. Genève: Médecine & Hygiène; 2004. ISBN: 2880492114.
→ Disponibilité : - BIHM, cote: Bibliothèque HMA 13071 35s
- BCUL, site Riponne, cote: doc. vaudoise RMA 32614 J40.05
- BPUL, cote: PC 12a SING PSY A 14964
- HESAV, Bibliothèque, cote: 616.97 SIN.

Cours 6. Etudes sociales de la biomédecine

Cours 4 x 2h, resp. Prof. Francesco Panese

Objectif général : Les développements de la médecine contemporaine sont intimement liés aux technologies médicales, aux niveaux du *diagnostic*, de la *thérapeutique*, de la *prévention* et de la *réhabilitation* en matière de santé. Ces développements ne relèvent pas uniquement des aspects matériels : ils s'accompagnent de transformations sur le plan des savoirs et des pratiques médicales ainsi que de leurs contextes sociaux. Ainsi, l'essor d'une technologie médicale représente toujours un *phénomène sociotechnique*. L'objectif général du cours est de proposer une approche intégrée de l'innovation technologique en médecine, afin de vous permettre d'en situer les enjeux, d'analyser ses conditions d'émergence et ses effets. Le cours est basé sur des *études de cas* centrées sur le présent, voire des futurs émergents, sans pour autant négliger leur genèse historique.

Cours 6.1 *La mathématisation de l'incertitude en médecine : de l'arithmétique médicale aux essais cliniques*. Prof. F. Panese.

De la thérapeutique à la santé publique, *établir des certitudes* est toujours un défi en médecine. C'est la raison pour laquelle la *question de la preuve* est au cœur de ses développements historiques et contemporains. L'une des réponses à cette importante question a pris très tôt le chemin de la *mesure* et de la *quantification*.

Nous retracerons ce développement d'une *médecine basée sur les nombres*, des premières tentatives d'« arithmétique médicale » au 18^e siècle aux essais cliniques contemporains.

Cours 6.2 *La rationalisation scientifique de la décision clinique : idéal et limites de l'Evidence Based Medicine (EBM)*. Prof. F. Panese.

On assiste dès les années 1980 à l'essor de l'*Evidence Based Medicine* (EBM) qui tente de fonder mieux encore que par le passé la validité et l'utilité des traitements. Ces développements, qui fondent la scientificité de la médecine, ne sont pas allés de soi, et ils constituent aujourd'hui encore un enjeu important des pratiques médicales et de soin. Nous aborderons la genèse d'EBM, ses raisons et son contexte, et également les critiques qui lui sont adressées au sein de la pratique médicale.

Cours 6.3 *La production expérimentale des évidences en médecine : des laboratoires aux plateformes biomédicales*. Prof. F. Panese

Le développement de la médecine expérimentale est un processus à la fois historique et épistémologique qui a consisté à adopter en médecine les méthodes des sciences expérimentales afin de produire une nouvelle forme de connaissance des mécanismes de la physiologie humaine, normale et pathologique. Nous aborderons la genèse de la médecine expérimentale au XIX^e siècle et la manière dont elle s'est développée dès la seconde partie du XX^e siècle par le *rapprochement de la clinique et du laboratoire* qui est au cœur du développement de la *biomédecine* qui témoigne d'une *nouvelle alliance entre santé, médecine et politique*.

Cours 6.4 *Émergence d'un nouveau paradigme ? La Médecine 4P (préventive, personnalisée, prédictive et participative)*. Prof. F. Panese et Prof. P. Schoettker

La production et l'usage de gros volumes de données (*big data*) de plus en plus variés, la puissance de calcul informatique, la mise au point d'algorithmes complexes, sont autant d'éléments qui fondent la possibilité d'une *médecine des grands nombres*. Cette médecine est au fondement du développement de la médecine génomique, voire post-génomique, et plus généralement de l'essor de la « Médecine des 4P : Prédictive, Préventive, Personnalisée, Participative ». Nous aborderons ses conditions de possibilité et quelques-uns de ses développements récents. Nous verrons également avec le Prof. P. Schoettker comment les *big data* sont devenues de l'innovation médicale à la croisée de la clinique et des technologies.

Objectifs d'apprentissage :

1. Savoir situer dans leur contexte technique, scientifique et social les outils et innovations technologiques analysés.
2. Savoir rendre compte des effets des outils et innovations technologiques présentés sur les pratiques médicales et les pratiques de santé.
3. Être capable d'évaluer de manière critique la pertinence et les éventuelles limites de ces outils et innovations technologiques abordées.

Références bibliographiques (textes disponibles en pdf sur MyUNIL)

- Cambrosio A et Keating P. Qu'est-ce que la biomédecine ? Repères socio-historiques. M/S : médecine sciences. 2003;19(12):1280-7.
→ Disponibilité : BiUM
→ https://www.medecinesciences.org/fr/articles/medsci/full_html/2003/10/medsci20031912p1280/medsci20031912p1280.html
- Gaudillière JP. Biomédecine et technoscience. Dans: Gaudillière JP. La médecine et les sciences : XIXe-XXe siècles. Paris: La Découverte; **2006**. p. 84-102.
→ Disponibilité : sur MyUNIL, dossier B1.5 - Médecine, technologie et société.
- Gaudillière JP. La médecine et les sciences : XIXe-XXe siècles. Suite du 1er tirage. Paris: La Découverte; **2014**. ISBN: 9782707145192.
→ Disponibilité : - BiUM, cote: WZ 59 GAU BMI 23223
- BIHM, cote: D HMA 23867.
- Lupton D. Digital Health Technologies and Digital Data: New Ways of Monitoring, Measuring and Commodifying Human Embodiment, Health and Illness. Dans: Olleros FX, Zhegu M, editors. Research Handbook on Digital Transformations. Northampton, MA; 2016. p. 85-102.
→ Disponibilité : - BiUM
- en ligne par le compte ebooksUnil-ID 156686 :
<https://www.elqaronline.com/view/9781784717759.xml>
- Pickstone J. Technologie. Dans: Lecourt D, directeur. Dictionnaire de la pensée médicale. Paris: PUF; 2004. p. 1115-22.
→ Disponibilité : BIHM, cote: A HMA 12252.

Cours 7. Introduction aux bases de l'éthique médicale

Cours 4 x 2h, resp. Prof. Ralf Jox

Objectif général : Sensibiliser les étudiant.e-s en médecine aux enjeux éthiques liés au progrès de la médecine de pointe et aux développements sociétaux, et présenter les caractéristiques de l'éthique biomédicale contemporaine.

Cours 7.1 *Développement de l'éthique biomédicale contemporaine*. Prof. R. Jox

Retracer le développement historique de l'éthique biomédicale contemporaine et introduire aux principes moraux qui fondent aujourd'hui la responsabilité éthique du médecin.

Cours 7.2 *Enjeux éthiques de la recherche en biomédecine*. Prof. R. Jox

Sensibiliser aux enjeux éthiques propres au développement des différentes formes de recherche biomédicale contemporaine.

Cours 7.3 *Enjeux éthiques des biotechnologies*. Prof. R. Jox

Introduire aux enjeux éthiques liés aux nouvelles technologies employées en médecine en les illustrant à l'aide d'exemples.

Cours 7.4 *Enjeux éthiques de la pratique médicale* Prof. R. Jox

Introduire aux enjeux éthiques de la pratique médicale en présentant les diverses dimensions éthiques du soin.

Objectifs d'apprentissage :

1. Reconnaître les enjeux éthiques liés au développement de la médecine scientifique moderne.
2. Enoncer les grands principes de l'éthique médicale contemporaine.
3. Identifier les divers points de vue sur la santé et la maladie (disease, illness, sickness), et évaluer leur pertinence lors de l'application des principes éthiques à des situations concrètes.
4. Être capable d'évaluer de manière critique les nouvelles technologies et développements dans la médecine contemporaine.
5. Décrire les divers registres de la responsabilité éthique du médecin.

Références bibliographiques

- Durand G. Introduction générale à la bioéthique. Histoire, concepts et outils. Québec: Fides; 1999.
→ Disponibilité : BiUM, cote: ECVP 2920 22.6 DUR salle HESAV (2^e exemplaire en cours d'achat).
- Doucet H. Au pays de la bioéthique. L'éthique biomédicale aux Etats-Unis. Genève: Labor et Fides; 1996.
→ Disponibilité : - BiUM (exemplaire en cours d'achat)
- BIHM, cote: HMA 6319 802.3.
- Académie Suisse des Sciences Médicales (ASSM), Buts et missions de la médecine au début du 21^e siècle. Bâle, ASSM, 2004.
→ <https://www.samw.ch/fr/Publications/Feuilles-de-route.html>
- Benaroyo L. Peut-on accepter les progrès en sciences biomédicales sans progrès en éthique ? Journal International de Bioéthique. 2013;24(2-3):23-42. ISSN: 1287-7352.
→ Disponibilité : - http://www.cairn.info/load_pdf.php?ID_ARTICLE=JIB_242_0021
- BiUM
- BIHM, cote: HMP 49.

Cours 8. Patients – droits, devoirs, enjeux

Cours 4 x 2h, resp. Prof. Vincent Barras, Prof. Ralf Jox & Dr Michael Saraga

Objectif général :

Appréhender, en intégrant une perspective clinique, le patient comme figure façonnée par l'histoire et le contexte socio-politique, ainsi que comme sujet d'éthique.

Cours 8.1 *Histoire du patient.* Prof. V. Barras

Cet enseignement vise à exposer les grands jalons sociologiques et historiques de la figure du patient, non figée, évolutive selon les époques et les cultures. Il s'agit d'identifier les différents facteurs qui, aux niveaux socio-historique, politique, culturel et scientifique, déterminent la manière dont cette figure est comprise dans le champ de la médecine et de la santé, modelant en profondeur les conceptions et les pratiques.

Cours 8.2 *Philosophie du patient.* Prof. R. Jox

Dans une perspective éthique, les droits émanent d'intérêts considérés comme importants. Pour les droits des patients, ce sont les intérêts de la santé, de la survie et de la qualité de vie. Chaque droit correspond à une obligation pour d'autres personnes, en l'occurrence pour les

professionnels de santé et le système de santé. En même temps, les droits sont accompagnés par des responsabilités que les patients doivent assumer.

Cours 8.3-4 *Les patient·e·s dans la pratique médicale* : Dr M. Saraga et Prof. V. Barras

« Les patient·e·s au centre de la médecine » : L'importance de ce principe est largement proclamée aujourd'hui. À l'aide d'exemples concrets tirés de la pratique médicale, il s'agit de revenir, dans une perspective clinique, sur les principes exposés dans les cours 8.1. et 8.2, notamment en vue d'exposer les principaux enjeux, développements et difficultés de ce dogme central des systèmes de soin contemporains.

Objectifs d'apprentissage :

Connaître et situer les grands jalons socio-historiques de l'histoire des patient·e·s.

Comprendre les principes éthiques et philosophiques sous-tendant les droits et les responsabilités des patients

Identifier et décrire les principaux enjeux posés dans la pratique médicale sous l'angle de la figure du patient.

Références bibliographiques

- Dictionnaire de la pensée médicale, sous la direction de Dominique Lecourt, PUF, Paris 2004
- Documentation mentionnée aux cours.

Cours 9. La pratique médicale dans un système de santé

Cours 4 x 2h, resp. Prof. Brigitte Santos-Eggimann

Objectif général : Situer la pratique médicale dans un contexte de système de santé, identifier les modèles d'organisation, les enjeux éthiques et économiques, et leurs répercussions sur l'activité médicale.

Cours 9.1 *Système de santé et socialisation des soins*. Prof. B. Santos-Eggimann

Les particularités des systèmes de santé déterminent les conditions dans lesquelles s'inscrit la pratique médicale. Ce cours a pour but de définir ce qu'est un système de santé et de rappeler le développement, dans les pays industrialisés, des couvertures de sécurité sociale et d'assurance dans le domaine de la santé. Les modèles "bismarckien" et "beveridgien" seront en particulier étudiés, ainsi que la mise en place et l'évolution des principes de la loi sur l'assurance-maladie sociale en Suisse.

Cours 9.2 *Enjeux d'une socialisation des soins*. Prof. B. Santos-Eggimann

Le financement collectif des systèmes de santé implique des objectifs éthiques et économiques contradictoires. Il favorise également le développement d'un secteur économique dans lequel le médecin joue un rôle particulier. Ce cours a pour but de présenter les principaux indicateurs décrivant le système de santé suisse en les situant sur un plan international, puis d'identifier les rôles attribués aux médecins, les enjeux pour la pratique médicale, ainsi que les principaux leviers du contrôle des coûts de la santé pouvant influencer cette dernière. Il intègre les notions de rationalisation et de rationnement des soins.

Cours 9.3 *Aspects médicaux en relation avec les autorités de santé cantonales*. Dr^{re} I. Rossi

Tout personnel de santé est soumis à un certain nombre de règles administratives ou déontologiques en relation avec la pratique médicale. Le médecin dans sa pratique quotidienne, qu'il s'agisse de pratique en cabinet, à l'hôpital ou dans le domaine de la recherche, doit se référer et se soumettre à ces règles. Ce cours doit permettre à l'étudiant·e de comprendre le cadre administratif et légal qui va accompagner son activité future et quels seront ses partenaires administratifs.

Cours 9.4 *Contingences juridiques et économiques de la pratique médicale en cabinet.*
D' A. Michaud

Les règles juridiques et les contrôles économiques intervenant dans la pratique quotidienne d'un médecin généraliste seront illustrés par des exemples concrets. Ce cours exposera comment le praticien intègre ces processus dans le respect des règles éthiques de la profession médicale. Il abordera également les nouvelles formes d'installation et la pratique en réseau.

Objectifs d'apprentissage :

1. Pouvoir définir ce qu'est un système de santé, connaître les principaux modèles d'organisation des systèmes de santé financés collectivement.
2. Identifier les éléments à l'origine de la structure actuelle du système de santé suisse, connaître les principes de la loi sur l'assurance-maladie en Suisse.
3. Connaître les enjeux éthiques et économiques des systèmes de santé socialisés, le rôle du médecin comme acteur du secteur de la santé, et les principaux mécanismes de régulation pouvant influencer la pratique médicale.
4. Connaître les notions de rationalisation et de rationnement des soins, identifier les différents types et mécanismes de rationnement des soins.
5. Identifier les contraintes juridiques et économiques rencontrées par un médecin généraliste et la manière d'y faire face dans le respect de l'éthique propre à la profession médicale.

Références bibliographiques

- Polycopié mis à disposition sur MyUNIL.
- Papanicolas I, Woskie LR, Jha AK. Health care spending in the United States and other high income countries. JAMA 2018;319(10):1024-1039.
→ <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2674671>.
- Documentation mentionnée aux cours.

3.3 Travail individuel

En raison des circonstances si singulières du printemps 2020, les séminaires initialement prévus pour le module B1.5 sont remplacés par un travail individuel, portant sur la thématique générale "**Crise sanitaire majeure: l'apport des sciences humaines et sociales en médecine**", sous la responsabilité conjointe du Prof. V. Barras et du Dr M. Saraga.

Chaque étudiant·e est invité·e à rédiger un travail personnel. Il s'agit d'un exercice réflexif et critique consistant à rédiger un rapport (environ 5'000 signes, espaces comprises) réalisé sur la base d'un dossier qui sera disponible dès le 4 mai 2020 sur l'espace Moodle consacré au module (<https://moodle.unil.ch/course/view.php?id=15108>).

Ce dossier est composé d'une dizaine d'articles, classés en « Textes A » et « Textes B » :

- Les « **Textes A** » proviennent de spécialistes de sciences humaines et sociales (philosophie, histoire, socio-anthropologie), écrits en dehors du contexte de la pandémie COVID-19. Ils consistent en des études portant sur des thématiques liées à la médecine, aux systèmes de soin, à l'histoire des maladies.
- Les « **Textes B** » proviennent d'expert·e·s et actuels de médecine, santé publique, sciences humaines et sociales. De taille plus brève, ils contiennent des points de vue, des réflexions critiques directement en lien avec la pandémie actuelle.

L'étudiant·e choisit 1 texte parmi les « Textes A » et 2 textes parmi les « Textes B ».

Dans son rapport, il/elle doit :

- 1) effectuer une brève présentation des trois articles choisis, et situer les points de vue énoncés (environ 2'500 signes au total)
- 2) analyser de manière critique et réflexive ces textes (environ 2'500 signes au total). *Par réflexivité critique, il faut comprendre la capacité à repérer les tensions et contradictions internes à la médecine, entre la médecine et les acteurs sociaux, de façon synchronique et diachronique (maintenant mais aussi au cours de l'histoire), en présenter des interprétations complémentaires, concurrentes, ou juxtaposables. Il s'agit également d'identifier ses propres préconceptions et valeurs, la façon dont elles peuvent avoir un impact sur l'analyse proposée.*

Dans la rédaction de son rapport, l'étudiant·e pourra s'aider, si nécessaire, des notions développées dans les différents cours du module B1.5.

Les **modalités** du travail requis et de son évaluation feront l'objet d'une présentation lors du cours d'introduction du module (plage horaire du lundi 27 avril 2020, 8h-12h).

Le travail doit être déposé avant le **jeudi 28 mai 2020 midi** sur l'espace Moodle préparé à cet effet, quelle que soit la session d'examen à laquelle l'étudiant·e envisage de se présenter :

- > <https://moodle.unil.ch/course/view.php?id=15108>

- > section « Travail individuel »

- > sous-dossier « **Travail individuel à rendre ici** ».

L'évaluation ("acquis"/"non-acquis") est effectuée en tenant compte des éventuelles difficultés des étudiant·e·s non-francophones.

Des **compléments** peuvent être demandés en cas d'évaluation insuffisante. Le cas échéant, ces compléments doivent être rendus aux évaluateurs au plus tard le **vendredi 12 juin 2020**. Il n'y a **pas** de session de rattrapage pour les travaux individuels en août.

Temps estimé pour la réalisation du travail individuel : 20-25 heures.

4 Bibliothèques de référence

Bibliothèque universitaire de médecine – BiUM

- Chemin des Falaises 2 (à la sortie de la station M2 CHUV)
- <https://www.bium.ch/>

Les collections de la BiUM sont développées pour répondre aux besoins de la communauté universitaire et des professionnels de santé du canton de Vaud dans le domaine de la médecine et des sciences infirmières.

Une attention particulière est portée aux ressources recommandées lors des enseignements. Ainsi les ouvrages conseillés pour ce module sont disponibles en prêt :

http://renouvaud.hosted.exlibrisgroup.com/primo_library/libweb/action/dlSearch.do?institution=41BCULIB&vid=41BCULIB_VU1&search_scope=41BCULIB_ALL&srt=title&query=lsr05,exact,biumcahmod+04+019

Toutes les ressources (livres, revues, DVDs) des bibliothèques universitaires vaudoises sont accessibles via l'outil de découverte [Renouvaud](#). De plus en plus de ressources sont disponibles au format électronique, pour les livres, voir : <https://www.bium.ch/documents/livres/>

Bibliothèque de l'Institut des humanités en médecine – BIHM

- Avenue de Provence 82 (à la sortie de la station M1 Malley)
- <https://www.chuv.ch/fr/ihm/ihm-home/bibliotheque-et-patrimoine/>

La bibliothèque de l'IHM est un lieu de recherche particulièrement adapté pour le travail de recherche scientifique sur :

- les questions médicales et de santé abordées par les sciences humaines et sociales : aspects éthiques, sociologiques, anthropologiques, philosophiques, historiques, etc. ;
- le fonctionnement de divers systèmes de santé ;
- les aspects juridiques et assurantiels des soins ;
- les questions transprofessionnelles ;
- les relations entre la médecine et les arts.

Ses collections, riches de 50'000 ouvrages environ en plus de travaux de synthèse, comportent 6'000 titres médicaux originaux datant d'avant 1900 et 8'000 rééditions de sources.

Sont également disponibles pour consultation sur place 5'000 tirés à part et plus de 1'000 dossiers biographiques de médecins suisses.

La bibliothèque possède une sélection de multimédias de plus de 200 titres et reçoit 40 périodiques spécialisés.

En plus des services usuels, elle offre la possibilité de réserver les places de travail.

Bibliothèque cantonale universitaire de Lausanne – BCUL – UNIL/Dorigny

- la BCUL site Internef est spécialisée en droit et sciences économiques : <https://www.bcu-lausanne.ch/horaires-et-lieux/dorigny-internef/#.WsYyOC5uaMQ>
- la BCUL site Unithèque est spécialisée en sciences humaines : <https://www.bcu-lausanne.ch/horaires-et-lieux/dorigny-unitheque/#.WsYy3C5uaMQ>

Bibliothèque Unisanté

- <https://www.unisante.ch/>

Dans le cadre de la création d'Unisanté, la Bibliothèque A. Cochrane et la Bibliothèque de santé au travail ont regroupé leurs services. La bibliothèque a pour vocation de servir en premier lieu les collaborateurs et collaboratrices d'Unisanté, mais elle est également ouverte au public. Elle fait partie du Réseau vaudois des bibliothèques (Renouvaud)

La collection est centrée sur la santé publique et la santé au travail, en particulier :

- l'épidémiologie et la prévention des maladies chroniques
- l'organisation et le fonctionnement des services de santé
- les méthodes quantitatives et qualitatives
- les maladies professionnelles et environnementales
- le stress et les risques psychosociaux au travail

Les thématiques portant sur les cancers et les maladies cardio-métaboliques (aspects non cliniques), le vieillissement de la population et l'évaluation des soins sont particulièrement représentées au sein de notre collection documentaire.

Les étudiant·e·s peuvent également accéder à la collection de la bibliothèque Unisanté via le catalogue en ligne [Renouvaud](#)

Bibliothèque psychiatrique universitaire de Lausanne – BPUL

- Site de Cery, bâtiment Les Cèdres, 1er étage (à 200m de la station LEB Cery Fleur de Lys)
- www.bpul.ch

La bibliothèque est située sur le site de Cery et ouverte au public.

Elle est spécialisée dans le domaine de la santé mentale et ses collections s'intéressent aux aspects historiques, légaux, cliniques, diagnostiques, psychothérapeutiques, aux traitements médicamenteux, et aux questions de santé publique. La salle de lecture offre des tables de travail et l'accès à un ordinateur.

La BPUL donne accès à toutes les collections électroniques et outils de recherche mis à disposition par le CHUV et l'UNIL.

Bibliothèque HESAV

- Av. de Beaumont 21 (12^e étage)
- <http://www.hesav.ch/hesav/etudiant/formation/ressources-documentaires>

La Bibliothèque HESAV met à votre disposition diverses ressources documentaires pour les travaux à élaborer durant vos études :

Le fonds documentaire qui couvre principalement les domaines suivants : santé, obstétrique, physiothérapie, radiologie médicale, soins infirmiers, médecine, sciences humaines, sociales, pédagogie. Il est constitué de livres, de périodiques, de ressources électroniques (bases de données et périodiques électroniques), de travaux de Baccalauréat, de mémoires de fin d'études et de moyens audio-visuels.

Divers catalogues peuvent être consultés.

5 Enseignant-e-s

Prof. Vincent **Barras**, médecin et historien des sciences, directeur de l'Institut des humanités en médecine, CHUV-FBM, vincent.barras@chuv.ch

Prof. Murielle **Bochud**, médecin, spécialiste en épidémiologie et santé publique, cheffe du Département Épidémiologie et systèmes de santé, Unisanté - Centre universitaire de médecine générale et santé publique, murielle.bochud@unisante.ch

Prof. Patrick **Bodenmann**, médecin, spécialiste en médecine interne générale, médecin chef, responsable du Département Vulnérabilités et médecine sociale, Unisanté - Centre universitaire de médecine générale et santé publique, et titulaire de la Chaire de médecine des populations vulnérables, UNIL, patrick.bodenmann@unisante.ch

Prof. Gian Domenico **Borasio**, médecin, spécialiste en soins palliatifs, chef du Service de soins palliatifs et de support, Département de médecine, CHUV, gian.borasio@chuv.ch

Prof. Carole **Clair**, PA-MER, médecin, spécialiste en médecine interne générale et en épidémiologie clinique, médecin adjointe, cheffe du Département formation, recherche et innovation, Unisanté - Centre universitaire de médecine générale et santé publique, carole.clair@unisante.ch

D^{re} Aude **Fauvel**, historienne, MER, Institut des humanités en médecine, CHUV-FBM, aude.fauvel@chuv.ch

Prof. Ralf **Jox**, éthicien et médecin, spécialiste en éthique médicale, neurologie et soins palliatifs, professeur associé à l'Institut des humanités en médecine, CHUV-FBM, co-dirigeant de la chaire des soins palliatifs gériatriques, Département de médecine, CHUV, responsable de l'Unité d'éthique clinique, Département de direction, CHUV, ralf.jox@chuv.ch

D^{re} Isabella **Locatelli**, statisticienne, MER, maître d'enseignement et de recherche au Département formation, recherche et innovation, Unisanté - Centre universitaire de médecine générale et santé publique, isabella.locatelli@unisante.ch

D^r Alain **Michaud**, médecin, spécialiste en médecine interne générale, 1260 Nyon, et chargé de cours au Département de médecine de famille, Unisanté - Centre universitaire de médecine générale et santé publique, almichnyon@hotmail.com

Prof. Francesco **Panese**, sociologue, professeur ordinaire à l'Institut des humanités en médecine, CHUV-FBM, francesco.panese@unil.ch

D^r Yannis **Papadaniel**, anthropologue, responsable "santé" à la Fédération romande des consommateurs, chargé de cours à la Faculté des sciences sociales et politiques, UNIL, et chercheur associé à l'Institut des humanités en médecine, CHUV-FBM, yannis.papadaniel@unil.ch

D^{re} Isabelle **Rossi**, médecin, spécialiste en médecine générale et en prévention et santé publique, médecin cantonal adjointe à la Direction générale de la santé, Département de la santé et de l'action sociale, Canton de Vaud, isabelle.rossi@vd.ch

Prof. Brigitte **Santos-Eggimann**, médecin, spécialiste en prévention et santé publique, médecin adjoint et cheffe de l'Unité Services de santé, Département Épidémiologie et systèmes de santé, Unisanté - Centre universitaire de médecine générale et santé publique, brigitte.santos-eggimann@unisante.ch

D^r Michael **Saraga**, médecin, spécialiste en psychiatrie, médecin associé au Service de psychiatrie de liaison, Département de psychiatrie, CHUV, michael.saraga@chuv.ch

Prof. Pascal **Singy**, sociolinguiste, professeur associé FBM-UNIL, Faculté des lettres, et au Service de psychiatrie de liaison, Département de psychiatrie, CHUV, pascal.singy@chuv.ch

Prof. Friedrich **Stiefel**, médecin psychiatre, professeur associé FBM-UNIL & chef du Service de psychiatrie de liaison, Département de psychiatrie, CHUV, frederic.stiefel@chuv.ch