

## RAPPORT ANNUEL 2010

### UMSA

**Prof. P.-A. Michaud**

#### I - SYNTHÈSE DE L'ANNÉE

---

L'Unité multidisciplinaire de santé des adolescents, affiliée au Département médico-chirurgical de pédiatrie du CHUV, a pour objectifs d'offrir un lieu de soins cliniques, de maintenir et promouvoir la recherche de santé publique et clinique, de coordonner l'enseignement pré-gradué, post-gradué ainsi que la formation continue, et enfin de constituer un centre de référence en matière de santé des adolescents.

Durant l'année 2010, l'UMSA a suivi environ 1100 patients de 12 à 20 ans, réalisant un total d'environ 4100 consultations (une augmentation de l'activité clinique de l'ordre de 5% par rapport à l'année 2009). Environ 35% des consultations sont de nature gynéco-obstétricales ou de conseil en santé sexuelle et reproductive et de planning familial. L'investigation et le suivi des dysfonctions alimentaires (~20% des consultations) est une priorité. Les autres motifs de consultation se répartissent entre troubles de croissance et fonctionnels, maladies chroniques et affections intercurrentes, mésusage de substances psychoactives. A côté de patientes qui proviennent de toutes les couches sociales, l'UMSA s'occupe notamment d'une population d'adolescents vulnérables, tels que jeunes placés en foyer, migrants de la 2<sup>ème</sup> génération voire jeunes migrants récemment arrivés en Suisse. L'UMSA est associée à la mise en place du programme cantonal ABC (Anorexie-Boulimie Center) et à une intervention pilote auprès de jeunes souffrant d'obésité sévère (« ça marche-ped »).

En 2010, le groupe de recherche (GRSA), localisé à l'IUMSP, étroitement lié à l'UMSA, a publié *14 articles reviewés* (facteur d'impact moyen : 3,25, contre 3,06 en 2009). En collaboration avec plusieurs autres institutions, le GRSA a mené divers projets portant sur l'usage de substances par les jeunes sportifs, l'impact de l'usage d'Internet sur la santé, l'évolution des consommations de substances entre 15 et 21 ans, l'alimentation, les adolescents souffrant d'affections chroniques et enfin la sexualité des jeunes. Un fellow de recherche canadien a obtenu sa thèse de doctorat à l'issue d'un stage de deux ans. Les assistants et chefs de clinique de l'UMSA sont associés à des degrés divers aux activités de recherche du GRSA.

Les cadres de l'Unité ont assuré une activité de liaison au sein du CHUV et assument en moyenne deux à trois interventions de formation par semaine auprès des étudiants, des assistants du CHUV, des médecins installés ou d'autres publics (infirmières, travailleurs sociaux, parents). Enfin, ils répondent régulièrement aux demandes téléphoniques d'information et de conseil émanant de praticiens du CHUV, des hôpitaux périphériques, des médecins installés et des médias. L'UMSA coordonne les activités du groupe EuTEACH ([www.euteach.com](http://www.euteach.com)), un curriculum en médecine de l'adolescence à l'échelon européen et a mené pour la 8<sup>ème</sup> fois depuis 2002 une semaine de formation sur la santé des adolescents ayant attiré plus de 24 participants de 14 pays. L'UMSA collabore à divers projets de formation mis sur pied par l'OMS et diverses ONG (OMS/UNICEF), notamment en Palestine, en Russie et à Madagascar.

En 2011, l'Unité souhaite mettre sur pied ou collaborer à des études cliniques dans le domaine du status vitaminique des jeunes souffrant d'anorexie, ou encore de l'imagerie cérébrale. Les activités d'enseignement interactif pour étudiants en médecine et assistants (à l'aide d'adolescents patients simulés), très bien évaluées par les intéressés, se poursuivront. Depuis 2006, l'UMSA est certifiée ISO (ISO 9000:2001).

En conclusion, l'Unité continue d'augmenter le volume de ses activités cliniques. Elle est reconnue comme centre d'excellence en Europe et dans le monde occidental, notamment à travers le programme Euteach, qui fera l'objet en 2011 d'un important remaniement de son organisation et de son site web. En outre, l'UMSA devrait, dans le courant de 2011, devenir Centre collaborateur de l'OMS (Office régional pour l'Europe). Finalement, la Dresse Ambresin a planifié pour la période 2011-2012 un séjour en Australie qui lui permettra d'acquérir un dossier de publications et des outils de recherche nécessaires à une carrière académique.

## II - ACTIVITE

---

### 1. ACTIVITES PRINCIPALES

#### 1.1 Soins/services/mandats

Les données fournies par l'administration font apparaître une activité clinique en légère augmentation, avec un nombre de consultation ayant passé de 4050 à 4250 environ (+ 5%) malgré un nombre de patients sensiblement identique à l'année précédente (~1100). Le profil d'activité est relativement identique d'une année à l'autre : Le tiers des consultations sont de nature gynéco-obstétricales et de coaching en santé sexuelle et reproductive et planning familial. L'investigation et le suivi des troubles de la conduite alimentaire (entre 25 et 30% des consultations) restent une priorité, avec, depuis cinq ans, une augmentation spectaculaire de situations d'obésité morbide (stade III & IV). Les autres diagnostics se répartissent entre troubles de croissance et fonctionnels, maladies chroniques et encore affections banales chez des jeunes en foyer ou suivis par le SPJ. L'UMSA s'occupe fréquemment d'une population d'adolescents potentiellement vulnérables, les migrants de la 2ème génération. En outre, de nombreux jeunes, même s'ils ne consultent pas prioritairement pour ce motif, font un usage problématique de substances psycho-actives.

L'année 2010 a été marquée par un important développement des activités menées avec le centre MNA (mineurs non accompagnés), une collaboration qui a débouché sur l'attribution à l'UMSA d'un statut d'organisme de premier recours (OPR) reconnu par l'EVAM.

L'UMSA est associée à la mise en place du programme cantonal ABC (Anorexie-Boulimie Center). Elle a aussi collaboré à la mise sur pied et au déroulement d'une intervention pilote auprès de jeunes souffrant d'obésité sévère (« ça marche-ped »), en collaboration avec le DMCP, la consultation d'obésité adulte du CHUV et l'Institut de Sciences du Sport de l'UNIL (ISSUL). Le développement de cette activité fait partie du plan stratégique du CHUV.

#### 1.2 Enseignement

##### *Dans le cadre de la Faculté de biologie et de médecine*

Les données ADIFAC confirment un fort investissement des cadres de l'UMSA dans les enseignements pré et post-gradué, de même qu'en matière de formation continue des médecins et d'autres professionnels de la santé. Au niveau pré-gradué, PA Michaud assume un total de 24 heures de cours ex cathedra, ainsi que la gestion du cours à option de pédiatrie (32 heures). Trois cadres de l'UMSA accueillent à 8 reprises, pour une matinée complète des groupes d'étudiants M1 dans le cadre du cours bloc de pédiatrie. Cet enseignement est très bien évalué par des étudiants qui apprécient de pouvoir travailler sur l'investigation et le diagnostic différentiel d'une plainte somatique en tenant compte du contexte particulier de l'adolescent, ceci grâce à la présence de jeunes patients simulés dûment formés par les cadres de l'UMSA. En 2010, l'UMSA a accueilli 5 médecins stagiaires. Les cadres assurent également des colloques de formation pour les assistants et chefs de clinique au sein du DMCP et dans d'autres Services du CHUV.

##### *Dans d'autres cadres*

Les collaborateurs de l'UMSA dispensent des présentations auprès des collègues travaillant dans des hôpitaux régionaux, auprès de médecins installés, d'infirmières, de sages-femmes, de conseillères en planning familial, de psychologues ou d'éducateurs, pour un total de 500 heures (FOREVE). Les cadres académiques de l'UMSA coordonnent les activités du groupe EuTEACH ([www.euteach.com](http://www.euteach.com)), un curriculum en médecine de l'adolescence à l'échelon européen et ont mené sur le site de l'UNIL pour la 8<sup>ème</sup> fois depuis 2002 une semaine de formation sur la santé des adolescents ayant attiré plus de 24 participants de 14 pays. L'UMSA collabore à divers projets de formation mis sur pied par l'OMS et divers Organismes des Nations Unies (UNFPA/UNICEF), notamment en Palestine, en Russie et à Madagascar.

### 1.3 Recherche

Les recherches sont réalisées dans le cadre du groupe de recherche (GRSA), localisé à l'Institut Universitaire de Médecine Sociale et préventive. Le groupe a déménagé en 2010, tout comme d'autres Unités de l'IUMSP au biopôle (site d'Epalinges). Les années 2009 et 2010 ont été marquées par un net rapprochement entre les membres du GRSA et les membres de l'équipe de soins de l'UMSA: les assistants et chefs de clinique participent activement au paper meeting qui a lieu chaque semaine au GRSA. Les effectifs du GRSA varient de périodes en périodes entre 5 et 8 collaborateurs. Deux thèses de médecine et trois travaux de master ont été terminés durant l'année 2010. Les collaborations avec d'autres institutions et services du CHUV se sont intensifiées, avec des projets menés en collaborations avec l'Institut Universitaire de Médecine Légale, le Service d'alcoologie du CHUV, l'Institut des Sciences du Sport de l'UNIL.

Durant l'année 2010, le GRSA a mené divers projets portant sur l'usage de substances par les jeunes sportifs, l'impact de l'usage d'internet sur la santé, l'évolution des consommations de substances entre 16 et 22 ans (cohorte TREE) et enfin la sexualité des jeunes. Ces travaux ont débouché sur la publication de *14 articles reviewés*. *Le facteur d'impact attribué a passé en cinq ans de 14,5 à 26,5, et le RPU total de 12, 5 à 18,5.*

### 1.4 Relations avec d'autres services/départements/établissements

Beaucoup des activités cliniques de l'UMSA se déroulent en collaboration avec d'autres Services du CHUV: plate-forme ABC (Anorexie-Boulimie-Centre) géré par la Psychiatrie de Liaison du DP-CHUV, SUPEA pour ce qui touche aux troubles fonctionnels et à la santé physique des jeunes hospitalisés en pédo-psychiatrie, Policlinique Médicale Universitaire pour les jeunes appartenant au réseau FARMED, le CAN-Team et le Centre universitaire romand de Médecine Légale pour les jeunes victimes de violence, le DGOG et le Service social du CHUV pour les adolescentes enceintes.

Au delà de ces collaborations intra-hospitalières, l'UMSA collabore avec de nombreux organismes s'occupant d'adolescents: médecins installés, services de santé scolaire, services sociaux y compris le Service de Protection de la Jeunesse et les foyers d'accueil pour adolescents. Ce travail de réseau prend du temps et de l'énergie et ne peut pas toujours être facturé de façon optimale compte tenu des limites du système de facturation TARMED.

## 2. AUTRES ACTIVITES

L'une des missions de l'UMSA est de constituer un centre de référence en matière de santé des adolescents. A ce titre, les cadres de l'Unité sont très fréquemment appelés à accueillir des jeunes chercheurs ayant besoin de documents sur des thèmes spécifiques (sexualité, abus de substances, troubles alimentaires, etc.) ou souhaitant un avis ou un soutien méthodologique. Ils prodiguent des conférences dans le cadre de réunion de parents ou de professionnels. Ils répondent, sur une base au moins bi-mensuelle, aux sollicitations des média; télévision, radio, quotidiens ou hebdomadaires. Ils sont enfin consultés parfois par des organismes politiques sur des thématiques sensibles. L'Unité propose un colloque scientifique qui attire presque chaque semaine une brochette variée de professionnels de la santé, ce qui contribue à élargir son réseau de collaboration et sa visibilité à l'échelon régional.

## III - RESSOURCES

### 1. RESSOURCES EN PERSONNEL

Le personnel fixe de l'Unité est remarquablement stable. L'année 2010 a été marquée par une tentative d'intégration de deux assistants à mi-temps. L'expérience a du être abandonnée: comme on le voit sur le tableau qui suit, le seul poste à 100% de l'Unité est celui du médecin-chef (encore consacre-t-il une partie non négligeable de son temps à ses activités de vice Doyen..). Cette accumulation de postes à temps partiel implique un effort de coordination

important de la part de tous les collaborateurs et impose de ne pas multiplier le nombre d'assistants à mi-temps. En outre, avec l'augmentation continue des activités cliniques de ces dernières années, le secrétariat vit parfois des périodes de surcharge massive qui imposeront un remodelage de ses activités en 2011 – notamment dans la cadre du départ à la retraite de l'une des assistantes médicales. Le tableau suivant recense les collaborateurs permanents ou en formation (*en italique*) pour l'année 2010.

Médecin-chef	Prof. P.-A. Michaud	100%
Médecin associé pour la gynécologie	Dr S.-C. Renteria	50%
Médecin associé pour la recherche	Dr J.-C. Suris	20%
<i>Médecin chef de clinique</i>	<i>Dr I. Osinga</i>	<i>60%</i>
<i>Médecin chef de clinique</i>	<i>Dr A.-E. Ambresin</i>	<i>80%</i>
<i>Médecin chef de clinique</i>	<i>Dr I. Popea</i>	<i>60%</i>
<i>Médecin assistant DMCP</i>	<i>Dr N. Cohen Dumani (jusqu'au 31.03.10)</i>	<i>100%</i>
<i>(successivement)</i>	<i>Dr N. Douchet (01.04 au 30.09.10)</i>	<i>65%</i>
	<i>Dr S. Pitchon (01.04 au 30.09.10)</i>	<i>60%</i>
	<i>Dr S. Depallens (dès le 30.09.2010)</i>	<i>77,5 %</i>
<i>Médecin assistant</i>	<i>Dr S. Depallens (jusqu'au 30.09.2010)</i>	<i>75%</i>
<i>(successivement)</i>	<i>Dr A. Zappalà (01.10. au 31.12.2010)</i>	<i>80%</i>
<i>Médecin assistant de gynécologie-obst.</i>	<i>Dr C. Messiakari (jusqu'au 31.09.10)</i>	<i>40%</i>
<i>(successivement)</i>	<i>Dr G. Cisse-Gerelle (dès le 01.10.2010)</i>	<i>40%</i>
<i>Médecin assistant TCA/somatique</i>	<i>Dr. F Lier (dès le 1<sup>er</sup> avril 2010)</i>	<i>50%</i>
Psychologue	Mme S. Vust	90%
Conseillère en planning familial	Mme D. Wyss (jusqu'au 31.07.10)	30%
Conseillère en planning familial	Mme M. Demierre (dès le 01.08.10)	30%
Dététicienne	Mme N. Yar	25%
Assistants médicales	Mme F. Peny Acevedo	90%
(secrétariat & aide à la consultation)	Mme C. Chalet	60%
	Mme C. Haederli	50%
	Mme L. Mortagui	40%

## 2. GESTION ET RESSOURCES FINANCIERES

Depuis 2006, date de sa certification ISO 9000:2001, l'UMSA est au bénéfice d'un système qualité qui porte sur l'ensemble des activités de soins, de recherche et de gestion. Etant donné l'importance des activités de type « tâches spéciales » effectuées dans l'Unité, les rentrées émanant de l'activité ambulatoire ne couvrent pas, et de loin, le budget. Depuis trois ans, des efforts ont été menés pour améliorer l'efficacité de l'Unité, ceci à EPT constant. Les indicateurs qui suivent donnent un aperçu des progrès enregistrés:

- Le délai moyen de saisie des actes effectués diminue d'années en années
- Le nombre d'actes et de points facturés augmente d'année en année
- Entre 2009 et 2010, grâce à une augmentation des revenus de l'Unité (notamment des revenus opérationnels hors enveloppe), l'écart au budget a passé de moins 80'000 Sfr, à plus 50'000 Sfr. En d'autres termes, pour la première fois depuis quelques années, l'UMSA atteint la cible budgétaire fixée par l'institution.

#### IV - OBJECTIFS DE DEVELOPPEMENT 2011

<b>Titre</b>	<b>PLATE-FORME TROUBLES DE LA CONDUITE ALIMENTAIRE</b>
<i>Objectif</i>	Améliorer les soins aux jeunes souffrant de TCA / projet transverse
<i>Chef de projet</i>	Dr Sandra Gebhard
<i>Composition</i>	SPL, SUPEA, DMI, HeNV, UMSA
<i>Compétences impliquées</i>	Aspects somatiques des TCA + prise en charge TCA atypiques (hospitalisations & hôpital de jour)
<i>Planning</i>	Mise en place des structures projetées d'ici 1-3 ans (hôpital de jour)
<i>Financement</i>	Projet OPTIC puis budget ad hoc à voter par le Grand Conseil
<i>Coût</i>	Ordre de grandeur : 1-3 mio par an
<i>Critères de réalisation</i>	Mise en place de l'hôpital de jour
<i>Etat d'avancement</i>	Démarrage de l'activité de la CdC au printemps 2010

<b>Titre</b>	<b>CA MARCHE-PED</b>
<i>Objectif</i>	Améliorer la prise en charge des adolescents obèses et créer des recommandations cliniques
<i>Chef de projet</i>	Prof. N. Pitteloud
<i>Composition</i>	UMSA - DMCP
<i>Compétences impliquées</i>	Soins spécifique aux adolescents
<i>Planning</i>	Début du projet : 2011 (2010 à titre expérimental)
<i>Financement</i>	CHUV, éventuellement fondations, maisons pharmaceutiques, OFS, SSP
<i>Coût</i>	500'000 frs (budget de lancement 10'000 frs)
<i>Critères de réalisation</i>	Engagement d'un <i>chef de projet</i> au DMCP pour animer le programme Collaboration avec le centre « la Guglera », internat pour jeunes obèses (FR)
<i>Etat d'avancement</i>	Engagement chef de projet au DMCP prévu pour 2011

<b>Titre</b>	<b>SUIVI MEDICAL DES MINEURS NON ACCOMPAGNES</b>
<i>Objectif</i>	Appuyer le CSI dans la prise en charge des MNA
<i>Chef de projet</i>	Dr A.-E Ambresin (dès le 1 <sup>er</sup> janvier 2011, I. Popea)
<i>Composition</i>	Centre MNA (EVAM) – CSI (PMU) – OTG – (Appartenances)
<i>Compétences impliquées</i>	Soins spécifiques aux adolescents migrants
<i>Planning</i>	Démarrage du projet 2008
<i>Financement</i>	Demande de financement prévue au SPJ
<i>Coût</i>	Couvert par les assurances
<i>Critères de réalisation</i>	Protocole de collaboration – Mise en place dans le centre MNA d'un appui et supervision psychiatrique au personnel du centre.
<i>Etat d'avancement</i>	Protocole de collaboration signé : recherche de fonds pérennes pour activités d'appui sur le site

<b>Titre</b>	<b>PROGRAMME EUTEACH (European Training in Effective Adolescent Care and Health)</b>
<i>Objectif</i>	Renouvellement du site web
<i>Chefs de projet</i>	P.-A. Michaud, J.-C. Suris
<i>Composition</i>	Groupe de travail EuTEACH en phase de renouvellement
<i>Compétences impliquées</i>	Santé publique et pédagogie médicale (cf. <a href="http://www.euteach.com">www.euteach.com</a> )
<i>Planning</i>	Engagement d'un collaborateur anglophone à temps partiel sur 2011
<i>Financement</i>	A rechercher (fondations) + bilan financier positif des summer school (25'000 CHF)
<i>Coût</i>	~ 25'000 frs/an
<i>Critères de réalisation</i>	Poursuite des formations à l'étranger (Russie, Madagascar, Grèce, etc.). Création d'une <i>Fondation</i> en 2011
<i>Etat d'avancement</i>	Contacts à prévoir avec Prof. Paccaud (SSPH+)

Titre	<b>COLLABORATION AVEC L'OMS (OFFICE REGIONAL POUR L'EUROPE)</b>
<i>Objectif</i>	Faire de l'UMSA / DMCP un centre collaborateur de l'OMS
<i>Chefs de projet</i>	P.-A. Michaud, J.-C. Suris
<i>Composition</i>	Direction du DMCP, M. Gehri
<i>Compétences impliquées</i>	Santé publique et pédagogie médicale (cf. projet Euteach)
<i>Planning</i>	Signature du contrat de collaboration formelle avec l'OMS prévue pour 2011
<i>Financement</i>	A rechercher (fondations) + bilan financier positif des summer school (25'000 CHF)
<i>Coût</i>	~ 35'000 frs (signature du protocole facilitera recherche de fonds)
<i>Critères de réalisation</i>	Signature du contrat
<i>Etat d'avancement</i>	Très avancé (documents remplis, réunion à Copenhague avec responsables)