

A photograph of a classroom with several students. In the foreground, a man with glasses and a black shirt is smiling and looking towards the right. Next to him, a woman with glasses and a red shirt is also smiling. In the background, other students are visible, some looking towards the camera and others looking away. The lighting is bright and natural, suggesting a daytime setting.

Hecv • santé

Haute école cantonale vaudoise de la santé

Rapport d'activité **2006**

Hes-so
Haute Ecole Spécialisée
de Suisse occidentale

2	Avant-propos
3	Message de la direction
4	Conseil de la HECVSanté
5	Nouveautés 2006
7	Filière Infirmier-ère-s
8	Filière Physiothérapeutes
11	Filière Sages-femmes et hommes sages-femmes
12	Filière Technicien-ne-s en radiologie médicale
14	Admission
14	Formation initiale
16	Recherche appliquée et Développement
18	Formation continue
19	Prestations de services
20	Relations internationales
21	Publications, communications, manifestations
24	Association des étudiants
25	Finances
26	Personnel

Avant-propos

Au moment où nous rédigeons cet avant-propos, c'est avec une très grande satisfaction que nous avons pris acte de la réalisation de toutes les conditions de la reconnaissance des diplômes HES du domaine de la santé. En effet, après avoir examiné avec attention la dernière condition en suspens concernant le niveau de la formation HES et les mémoires de fin d'études, la commission est parvenue à la conclusion que cette exigence était remplie.

Cet accomplissement, opéré dans un contexte de croissance du nombre d'étudiant-e-s, mérite d'être souligné et célébré. Il représente un jalon important dans le processus exigeant de pleine acquisition d'un statut de haute école, largement attribuable aux efforts des professeur-e-s, de tout le personnel et à l'engagement de la direction. Hommage leur est rendu. Cette réussite doit être un encouragement à poursuivre la voie de l'excellence dans l'enseignement et en matière de recherche et de développement.



2006 aura été une année particulière à deux autres titres. D'une part, la HECVSanté a décerné ses premiers diplômes HES. Et d'autre part, à l'occasion de cet événement historique, s'est tenue la première Journée scientifique de la HECVSanté. Ce fut l'occasion de réunir des compétences croisées de haut niveau, dans une perspective de développement de la recherche dans le domaine de la santé.

Au cours de l'année 2006, la HECVSanté a prouvé, grâce à l'ensemble des collaboratrices et collaborateurs, sa capacité à créer des alliances fécondes avec les lieux de la pratique professionnelle. La HECVSanté a montré que l'avenir et la réputation de ses filières passent par un positionnement clair au sein du réseau des hautes écoles aux niveaux national et international.

C'est dans cet esprit dynamique et constructif que se profile un projet déterminant: la création d'un pôle santé fort et rassembleur, emblème de l'excellence en matière de formation supérieure et de recherche.

Que soient chaleureusement remerciés toutes celles et tous ceux qui contribuent à étendre le rayonnement de la HECVSanté et à assurer son développement pour le bénéfice de la qualité des soins.

Christian PILLOUD

Directeur général de l'enseignement supérieur



Message de la direction

En 2006, la première volée HES est arrivée au terme du cursus sur lequel a porté la procédure de reconnaissance. 89 étudiant-e-s ont obtenu leur diplôme HES et sont entré-e-s dans la vie professionnelle. En septembre, les programmes bachelor en trois ans ont été inaugurés conformément aux accords de Bologne.

La mission de recherche appliquée et de développement (Ra&D) s'étend en étroit partenariat avec les terrains professionnels. Les mesures d'impulsion de la HES-SO nous ont permis de soumettre 3 nouveaux projets au Fonds national ou autres instances de financement. A ce jour, 6 projets ont été acceptés et sont en cours de réalisation.

La HECVSanté a ouvert ses deux premiers cours postgrades pour répondre aux besoins des professionnel-le-s et se profiler en santé mentale et en réadaptation. Rassemblant des participants de plusieurs professions de la santé, ces cours les préparent à travailler de manière coopérative et interdisciplinaire dans l'intérêt des patients.

Les prestations de services se sont étendues. Nous avons assuré les enseignements de techniques de soins aux étudiant-e-s en médecine. Nous avons été mandatés pour conseiller une institution dans sa restructuration. Le rayonnement de l'école dépasse maintenant les frontières suisses: nous avons été sollicités à plusieurs reprises par des pays de la Communauté européenne et au-delà en qualité d'experts des formations de la santé et de la pédagogie de la formation professionnelle supérieure.

En automne 2006, nous avons accueilli un nombre record de nouveaux étudiant-e-s et attiré de nouveaux professeur-e-s en provenance d'autres hautes écoles.

Avec l'appui du Conseil de l'école, la stratégie de développement se précise: nous voulons créer un vaste campus de la santé d'un millier d'étudiant-e-s pour permettre au canton de jouer un rôle clé dans les formations des futur-e-s professionnel-le-s de la santé.

Dans ce but, trois priorités sont fixées pour 2007: collaborer à l'élaboration du master, renforcer les compétences du corps professoral et développer les partenariats.

La HECVSanté est ambitieuse. Le bilan 2006 démontre qu'elle est en marche pour offrir des formations de la santé en phase avec les besoins de la société tout en faisant preuve d'innovation et de créativité dans son offre de prestations. Un grand merci à vous qui faites partie du personnel de l'école, qui êtes membre du conseil ou partenaire de la pratique: vos compétences et votre professionnalisme nous ont permis d'atteindre nos objectifs. Ils sont nos meilleurs atouts pour former les professionnel-le-s de demain et renforcer la place des formations de la santé dans le paysage suisse des hautes écoles.

Mireille CLERC

Directrice HECVsanté

Conseil de la HECVSanté

Président

Professeur **Pierre-François Leyvraz**, directeur médical de l'Hôpital orthopédique



Membres

Josiane Antille, adjointe au Service de la santé publique, Département de la santé et de l'action sociale

Angelika Bischof Delaloye, cheffe du Service de médecine nucléaire, Hospices/CHUV

François Bochud, directeur de l'Institut de radiophysique appliquée

Stéphanie Clarke, professeure médecin-chef de la division de neuropsychologie, Hospices/CHUV

Patrick Genoud, directeur-adjoint de la Direction des soins, Hospices/CHUV

Jose Jorge Pires, professeur à la HECVSanté



Jean-Michel Kaision, directeur des soins du Département de psychiatrie Centre, Hospices/CHUV

Christian Kunze, directeur de la Haute école d'ingénieurs et de gestion (HEIG-VD)

Robert Meier, secrétaire général de la Fédération des hôpitaux vaudois

Anne-Françoise Pirllet, professeure à la HECVSanté

Yvan Vial, médecin associé au Département de gynécologie-obstétrique, Hospices/CHUV

Bernard Waeber, responsable de l'Unité de pédagogie médicale, Faculté de biologie et de médecine



Nouveautés 2006

Laboratoire/centre des pratiques professionnelles

Pour professionnaliser nos étudiant-e-s, notre école développe un registre et un laboratoire des pratiques. Ces outils pédagogiques sont intégrés dans la formation de base. Leur conceptualisation dépasse l'exercice des diverses habilités et techniques et concerne toutes les compétences professionnelles.

Le laboratoire des pratiques professionnelles doit:

- Contribuer à professionnaliser les étudiant-e-s à travers la pratique ou son expérimentation
- Anticiper et participer à l'évolution des rôles et des pratiques des professionnel-le-s
- Mettre en évidence les fondements scientifiques des pratiques professionnelles
- Contribuer à la compréhension des problématiques cliniques spécifiques aux sciences infirmières
- Développer l'expertise professorale dans le domaine
- Enrichir la pratique par des regards interdisciplinaires.

Les avantages pour les étudiant-e-s sont nombreux et variés. On peut entre autres citer la préparation à la formation pratique sur le terrain, le développement des compétences professionnelles à travers la pratique, l'intégration de l'alternance intégrative et la réflexivité, le sens donné à "evidence based practice" ainsi que les pistes offertes pour les thèmes de mémoires de fin d'études (MFE).

En ce qui concerne les professeur-e-s, ils-elles pourront ainsi mettre en valeur leur expertise clinique et développer des compétences interdisciplinaires. Ils-elles seront mieux armés pour initier des projets de recherches et offrir des prestations de services, répondant ainsi aux vœux de la HES-SO.

En 2006, ce laboratoire a été étendu à la Faculté de médecine. Des ateliers interdisciplinaires sont en préparation. L'ambition est de créer un centre d'études des pratiques simulées dans la santé. En reproduisant des environnements de travail et des situations professionnelles, les étudiant-e-s pourront développer des habiletés cliniques, techniques et de communication.

Les enseignant-e-s pourront fonder leur enseignement sur des démonstrations confirmées.

Journée scientifique de la HECVSanté

La HECVSanté a organisé sa première journée scientifique le 19 octobre 2006 qui a réuni près de 300 personnes: des professionnel-le-s de terrain aux professeur-e-s HES en passant par les étudiant-e-s finalistes. Pour introduire le thème "La transdisciplinarité: entre mythes et réalités", la HECVSanté avait invité Basarab Nicolescu, père fondateur de cette discipline et physicien théoricien du CNRS.

Première remise des diplômes HES

La première remise de diplômes HES de la HECVSanté a eu lieu le 19 octobre. Pour la première fois de son histoire également, la HECVSanté a réuni les diplômé-e-s des quatre filières pour une seule et même cérémonie. Anne-Catherine Lyon, conseillère d'Etat et présidente du COSTRA de la HES-SO, et Marc-André Berclaz, président des Comités directeurs de la HES-SO, ont adressé un message aux nouveaux diplômé-e-s. L'émotion était bien présente dans l'auditoire César-Roux, le plus grand du CHUV, affichant complet pour l'occasion.



Filière Infirmier-ère-s

L'année 2005- 2006 est caractérisée par la mise en œuvre du programme Bachelor, trois ans après l'entrée en HES de notre filière. Ce chantier conséquent a mobilisé beaucoup de ressources. Le défi est relevé dans le respect des choix pédagogiques – l'apprentissage en reste le fondement – et avec la mise en place d'une entité de coordination des travaux (un comité de pilotage, présidé par le doyen) ainsi que de mesures d'accompagnement du changement.

Le programme Croix-Rouge de Niveau II s'est achevé en février 2006. Cette année la première volée HES est arrivée en fin de formation: 28 étudiant-e-s sur 38 ont obtenu leur titre après présentation d'un mémoire de fin d'études, une nouveauté. Cette première expérience a été riche d'enseignements. Nous avons mis en place un dispositif de formation "mémoire de fin d'études" et des séminaires intervision pour les professeur-e-s. Nous avons protocolé la démarche pour entreprendre une recherche sur le terrain avec les Hospices-CHUV.

Le chiffre record de 120 étudiant-e-s, qui ont débuté en année préparatoire en septembre 2006, nous amène à explorer de nouvelles pistes pédagogiques et logistiques. 77 étudiant-e-s sont entré-e-s en 1re année Bachelor. Les premiers échos, aussi bien des professeur-e-s que des étudiant-e-s, sont positifs.

Nos activités pédagogiques se sont centrées sur la préparation des 1er et 2e semestres du programme Bachelor. La création de modules distincts, la redistribution des équipes enseignantes, la définition de nouvelles responsabilités ainsi que des modalités de l'évaluation des modules ont été nos principales préoccupations.

Par ailleurs, nos collaborations avec d'autres établissements formateurs se sont intensifiées. Divers projets sont en cours: des modules conjoints pour le 4e semestre du programme Bachelor, le partage de ressources pour accompagner les travaux de fin d'études. En outre, des rencontres entre professeur-e-s permettent de mettre en commun des préoccupations (neuf forums pédagogiques) pour le développement d'une formation de qualité.

En 2006, les premier-ère-s étudiant-e-s du programme Bachelor ont débuté leur formation pratique. Nous avons redoublé d'efforts pour informer nos partenaires des changements apportés par ce nouveau programme; ceux-ci se sont montrés intéressés à découvrir les atouts que représentent des étudiant-e-s de niveau universitaire. Dans la même perspective, nous avons organisé la 10e journée école-stage conjointement avec la Haute école La Source. Cette journée a été consacrée au déploiement du dispositif de la formation pratique HES-SO: cadre prescrit et perspectives. Mireille Clerc, responsable de la formation pratique HES-SO, a pu présenter l'application du dispositif et répondre aux questions. Les participants ont pu suivre la conférence "Concevoir des dispositifs de professionnalisation: Pourquoi? Comment? Avec qui?", de Guy le Boterf, expert en gestion et développement des compétences, professeur associé à l'université de Sherbrooke.

Filière physiothérapeutes

En 2006, nous avons renforcé la collaboration et les contacts avec les partenaires et acteurs de la formation.

La mise en place du programme bachelor a été l'occasion, pour la filière romande, d'intensifier ses travaux pour concrétiser les objectifs posés lors des procédures de reconnaissance des diplômes HES et d'évaluation du concept de bachelor par la Confédération. L'offre de modules à option a été coordonnée sur les trois sites de la filière romande et ouverte à tous. Une grande majorité d'étudiant-e-s vaudois-e-s ont profité de l'occasion pour se déplacer, apprendre et partager des connaissances et compétences avec leurs homologues genevois et valaisans, le temps d'un module. Au niveau local, des cours réunissant des étudiants-e-s de différentes filières de la HECVSanté ont été proposés.

La gestion coordonnée de la formation pratique a permis une utilisation optimale des places offertes par des établissements sanitaires de Suisse romande ayant signé la convention. Le nombre de professionnel-le-s qui ont obtenu le titre de praticien-ne formateur-trice est en constante augmentation. Rappelons que le titre est délivré par le suivi du cours postgrade ou par une procédure de reconnaissance d'acquis. La formation pratique a été un des points

forts pour asseoir la collaboration avec les partenaires des services de physiothérapie, tant du point de vue organisationnel que pédagogique. Les enseignant-e-s se sont régulièrement déplacé-e-s dans les services pour assurer le suivi pédagogique des étudiant-e-s et répondre aux questions des personnes encadrant les stagiaires.

En réponse à une des conditions posées par la Commission de reconnaissance des diplômes, l'organisation sur deux jours de la soutenance des mémoires de fin d'études à Lausanne pour les étudiant-e-s des trois sites a été le point de départ d'échanges, de confrontation des points de vue entre les membres des jurys, directrices et directeurs de mémoire ou professionnel-le-s. L'évaluation de la procédure a été l'occasion d'approfondir la question de la place du mémoire de fin d'études dans le curriculum et, par extension, de la place de la recherche dans la formation et la profession.

Sur le plan de la recherche, de nouveaux projets ont vu le jour et sont en cours de développement, impliquant la collaboration avec différents partenaires: le Service de réadaptation et médecine physique du CHUV, l'Hôpital orthopédique de la Suisse romande, l'EPFL, la HEIG-VD, la section cantonale de l'association suisse des physiothérapeutes... 2006 a été marquée par une augmentation de la participation des enseignant-e-s aux manifestations professionnelles pour des communications sur leurs projets de recherche, et des étudiant-e-s pour la présentation de leurs mémoires de fin d'études.

Sur le plan de la formation continue, le nouveau Cours postgrade en neuroréhabilitation a accueilli des participant-e-s de toutes les professions impliquées, ainsi que des enseignant-e-s de niveau international pour développer ensemble leurs compétences. Régulièrement, des cours de formation continue ont été offerts par les deux associations professionnelles des physiothérapeutes ou des groupes spécialisés.

Nos efforts de coordination et de collaboration se poursuivent afin d'harmoniser la formation au niveau romand, de permettre aux étudiant-e-s de mieux se préparer à un exercice professionnel interdisciplinaire au travers de la rencontre avec des pairs d'autres filières et d'autres pays, d'agrandir le réseau des projets de recherche.





Filière Sages-femmes hommes sages-femmes

L'année 2006 a été celle de l'ouverture à de nouveaux horizons et de nouveaux partenariats. En effet, déjà tournée vers l'étranger pour les stages de formation pratique, la filière a développé des relations internationales, conformément aux demandes du système HES et des accords de Bologne. Cette démarche s'est concrétisée par une visite exploratoire en Ecosse, à la Caledonian University de Glasgow et dans des écoles de sages-femmes en France, à Marseille, Nantes et Paris.

Ces rencontres ont mis en évidence l'intérêt des partenariats pour les écoles et les étudiant-e-s, mais aussi les différences entre pays européens dans la concrétisation des accords de Bologne, des visions et des moyens. Elles nous ont permis d'envisager les grandes lignes de collaborations ultérieures, même si nous avons constaté que les échanges hors des périodes de formation pratique étaient difficiles, le déroulement des cours variant dans le temps et selon les contenus. Enfin, nous avons pu faire connaître le système de formation des sages-femmes en Suisse, en particulier la formation "seconde" qui permet aux étudiant-e-s titulaires d'un diplôme d'infirmier-ère de suivre le cursus bachelor en deux ans au lieu de trois et sans année préparatoire.

La responsable romande de filière, Odile Robin, a contribué à intégrer l'expérience de la Suisse romande dans le développement du système de formation des sages-femmes en Suisse allemande. De plus, nous avons mis sur pied des séminaires de formation à l'intention des personnes encadrant les étudiant-e-s sages-femmes et hommes sages-femmes, avec la Maternité du CHUV, partenaire proche par l'histoire et la géographie. Ces séminaires, initiés en 2005 déjà, ont été animés conjointement par les personnes du groupe de travail "Praticien Formateur". Ils ont été appréciés par le public. Un autre groupe de travail a défini une philosophie de soins obstétricaux.

Un projet de recherche initié par la HEIG d'Yverdon pour lequel nous nous sommes portés corequérants a été accepté. Il impliquera des essais cliniques à la salle d'accouchements du CHUV, autre exemple de l'intensification de cette collaboration.

Enfin, nous avons conduit des réflexions avec la Haute école de santé de Genève autour du "Master in Midwifery". La filière, déjà impliquée dans cette question, a profité de sa visite à Glasgow pour l'approfondir avec Valérie Fleming, responsable de la formation des sages-femmes à la Caledonian University, experte internationale ayant évalué le concept Bachelor de notre filière. La réflexion est en cours au niveau européen depuis déjà quelques années,

mais la Suisse n'y avait pas participé activement jusqu'ici. La mise sur pied de Bachelor étant effective en Suisse romande, une nouvelle étape de travail se dessine.

Enfin, cette année le nombre de candidatures pour la filière a fortement augmenté, ce qui a obligé à une régulation. Ce succès grandissant pour la formation seconde démontre qu'elle correspond à un besoin.

2006 a donc été une année de mouvements, dans une filière toujours très dynamique, et qui a su, grâce au travail engagé de tous ses membres, renforcer sa position, élargir son réseau et ses horizons. Que toutes celles et tous ceux qui y ont contribué en soient remerciés.

Filière Technicien-ne-s en radiologie médicale

La mise en œuvre du programme bachelor en radiologie médicale, qui a débuté en septembre 2006, a focalisé l'essentiel de notre activité de l'année dernière. Ce programme tient compte de trois principaux courants d'évolution de la pratique professionnelle:

- 1 L'apparition massive et rapide de nouvelles technologies d'investigations et de traitements (par exemple: la tomographie d'émission par positrons)
- 2 La modification du rôle et l'importance du-de la technicien-ne en radiologie médicale dans la médecine préventive (par exemple: la mise en place du programme de dépistage du cancer du sein par mammographie)
- 3 La nature et la fréquence des interventions du-de la technicien-ne en radiologie médicale nécessitant une approche interdisciplinaire et/ou pluriprofessionnelle (par exemple: groupe interdisciplinaire de radiooncologie).

En parallèle, la filière a satisfait aux conditions émises par la sous-commission de reconnaissance des diplômes et a obtenu, comme les autres filières de la santé, la reconnaissance HES. La filière a apporté un soin et une vigilance tout particulier à l'encadrement et au suivi des mémoires de fin d'études des étudiant-e-s. La réalisation de ces mémoires nous a permis d'observer une modification du profil des étudiant-e-s. Cela a eu des implications aussi bien sur le dispositif de formation que sur les apprentissages et pour conséquence une modification des pratiques de formation. Les apprentissages effectués par les étudiant-e-s démontrent clairement:

- un investissement conséquent de leur part au plan personnel
- des contenus thématiques qui relèvent d'une réalisation de leur projet de formation
- leur implication et leur engagement professionnels tout en rendant visible la réalisation d'une pratique réflexive.

Pour l'enseignement de l'imagerie numérique, la filière a fait l'acquisition de plaques au phosphore. Plusieurs niveaux d'utilisation du système sont possibles:

- 1 directe, pour des simulations pendant les cours des principes et du fonctionnement
- 2 pratique, de manière autonome par l'étudiant-e ou par un groupe d'étudiant-e-s
- 3 comme ressource de fabrication de contenu de cours pour les enseignant-e-s de la filière
- 4 comme source de nouvelles possibilités pour toute personne intéressée, professeur-e ou étudiant-e, de produire des données utilisables pour la collaboration, la recherche, le développement, le partenariat.

Par ailleurs, nous avons intensifié les collaborations avec l'Institut de radiophysique appliquée, les universités et les centres hospitaliers universitaires romands, dans la formation initiale, la formation continue, la recherche. Les prestations de services se sont traduites pour l'essentiel par des cours offerts aux partenaires de la santé. La filière a également poursuivi la réflexion sur la mise en place d'une véritable culture Ra&D.

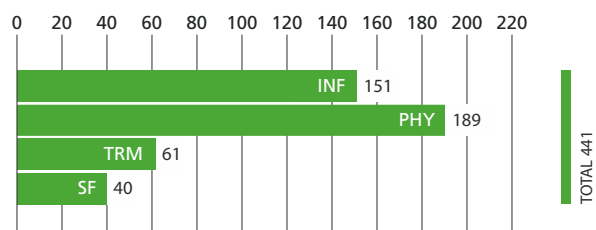
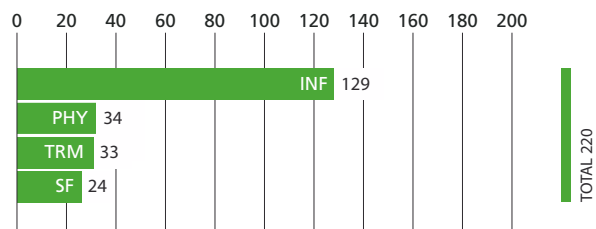
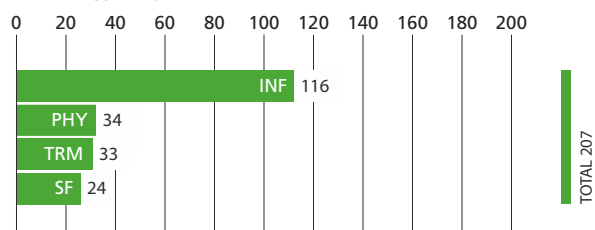
Enfin, le corps enseignant a bénéficié de formations post-graduées en pédagogie, recherche et perfectionnement professionnel en radiologie médicale.



Admission

La HECVSanté a accueilli 207 nouveaux étudiant-e-s à la rentrée 2006 (157 en 2005), dont 8 directement dans le programme bachelor. Cette forte augmentation prouve l'attrait des formations HES en santé.

DOSSIERS DE CANDIDATURES

CANDIDAT-E-S
ADMIS-E-SETUDIANT-E-S
IMMATRICULÉ-E-S

INF: Infirmier-ère-s
PHY: Physiothérapeutes
SF: Sages-femmes et hommes sages-femmes
TRM: Technicien-ne-s en radiologie médicale

Formation initiale

Pour la formation initiale, 2006 a été marquée par le passage au Bachelor, la poursuite du déploiement du dispositif de formation pratique et les enseignements inter-filières.

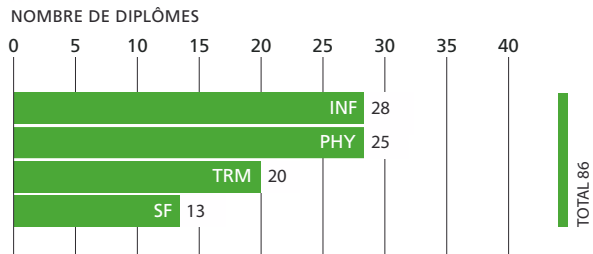
Trois filières sur quatre ont ouvert les cursus de formation Bachelor, conformément aux accords de Bologne et au cadre posé par la HES SO. Seule la formation seconde de sages-femmes et hommes sages-femmes, compte tenu de sa durée, commencera en 2007. Le démarrage de ces formations a demandé une réadaptation des programmes. Le manque de clarté du statut de l'année préparatoire a limité les possibilités de planification coordonnées entre filières. Le calendrier académique s'est modifié et la rentrée a été avancée pour toutes les hautes écoles à la semaine 38 (18 septembre), ce qui a mobilisé d'importantes ressources en temps et en personnes.

Avec le passage du suivi clinique par les praticien-ne-s formateur-trice-s à la place des enseignant-e-s, nous avons enregistré un changement de culture dans la formation des étudiant-e-s des filières infirmier-ère-s et sages-femmes et hommes sages-femmes. Ce passage modifie le profil et l'activité des enseignant-e-s qui peuvent s'investir dans les nouvelles missions, la recherche en particulier. A noter que pour les filières TRM et physiothérapeutes, le suivi des étudiant-e-s en stage a toujours été assuré

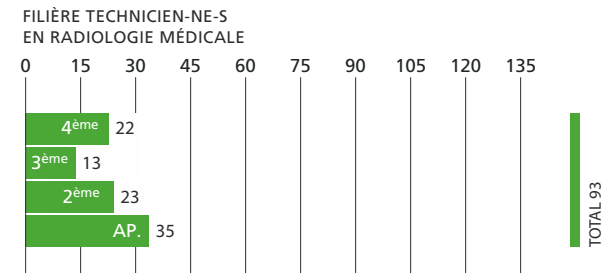
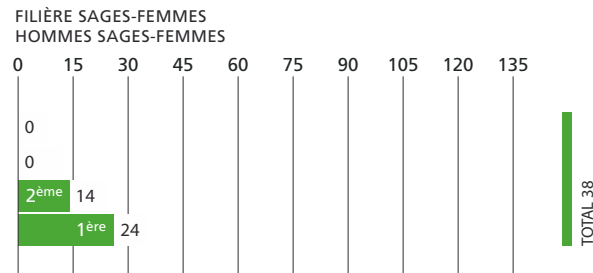
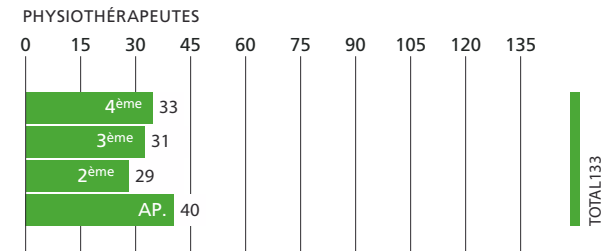
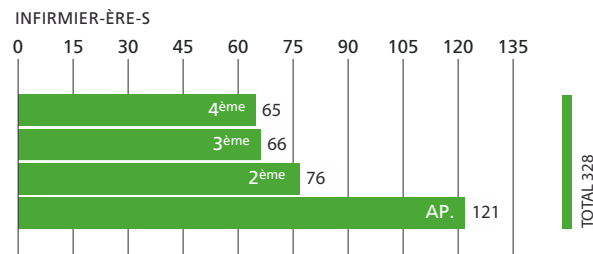
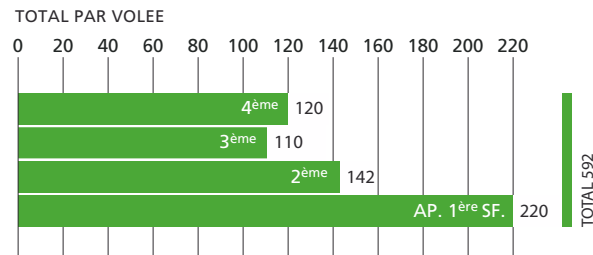
par les personnels des services. La formation des praticien-ne-s formateur-trice-s s'est poursuivie, et le nombre de personnes inscrites durant l'année confirme l'intérêt et l'engagement du terrain pour l'encadrement des étudiant-e-s.

Enfin, la collaboration interfilière souhaitée par la HECV-Santé a franchi une étape supplémentaire en mettant sur pied des enseignements communs. Les responsables locaux de filières ont défini les thématiques, alors que des groupes de professeur-e-s ont travaillé à leur harmonisation, répondant à la fois aux besoins génériques des professions de la santé et spécifiques des filières. Les étudiant-e-s avaient d'ailleurs souhaité se voir réuni-e-s pour des cours, afin de développer une approche et une culture interdisciplinaires.

En 2006, la HECVSanté a délivré:



Nombre d'étudiant-e-s à la HEVCSanté



Recherche appliquée et Développement

La mission Recherche appliquée et Développement (Ra&D) s'est consolidée en 2006. Plusieurs projets ont été déposés auprès des réseaux de compétences HES-SO ou du fonds DORE (Fonds national suisse de la recherche scientifique). Tous nos projets répondent à l'exigence d'une étroite collaboration avec les partenaires de terrain du champ de la santé et certains d'entre eux ont également fait appel à des partenariats enrichissants avec d'autres institutions, en particulier la HEIG-VD.

Deux professeures sont par ailleurs impliquées dans le Réseau d'études appliquées en politiques sociales, familiales et de la santé (REA): Hélène Martin, responsable du réseau, et Béatrice Despland, membre du Conseil scientifique.

Enfin, des mesures de soutien ont été mises en place pour développer les compétences des enseignant-e-s, en particulier un journal club organisé au sein de la filière physiothérapeutes. Il sera élargi à toute l'École en 2007.

Recherches dirigées par nos professeur-e-s en 2006

Effets d'un traitement combiné de thérapie manuelle suivie d'exercices actifs sur l'amélioration de l'incapacité fonctionnelle de patients lombalgiques chroniques

Pierre Balthazard

Partenaires: Centre thermal d'Yverdon-les-Bains, Clinique romande de réadaptation, Institut universitaire de médecine sociale et préventive
Recherche en cours, financement DoRe

AUDoRaP: Accès ubiquitaire au dossier radiologique du patient

Sandrine Ding, Alexandre Dominguez

Partenaires: Institut informatique de gestion HEVs, CHUV, Institut de radiophysique appliquée, Lausanne.
Projet déposé au Fonds stratégique Ra&D de la HES-SO

IDOINE I: Registre WEB des pratiques professionnelles infirmières

Thierry Luthringer, Claude Charpillon

Partenaires: Cyberlearn HES-SO, HEIG-VD.
Recherche terminée, financée par Cyberlearn Centre e-learning HES-SO

Quand la logique de genre prime sur la logique professionnelle. Analyse ethnologique de la relation thérapeutique en physiothérapie

Hélène Martin, Pascale Damidot

Partenaires: Association suisse de physiothérapie, FisiVaud.
Projet financé par le REA et déposé à DoRe

Dépistage de la consommation d'alcool à risque chez les femmes enceintes et approche préventive par l'intervention brève

Yvonne Meyer

Partenaires: Centre de traitement en alcoologie, Départements de gynécologie et d'obstétrique du CHUV et des HUG
Recherche en cours, financement DoRe

Les effets du drainage lymphatique manuel (DLM) chez les patient-e-s hospitalisé-e-s opéré-e-s d'une prothèse totale de genou (PTG)

Claude Pichonnaz

Partenaires: Hôpital orthopédique de la Suisse romande.
Financement REA en vue du dépôt de projet à DoRe



Exercice de la physiothérapie en 2006: état des lieux dans le canton de Vaud

Geneviève de Rham

Recherche en cours, financement Rea

Soins aux personnes âgées démentes en institution: analyse des représentations des soignants sur leurs pratiques du toucher

Corinne Schaub, Catherine Borel,

Marie-Christine Follonier

Partenaires: Service universitaire de psychogériatrie du CHUV, Etablissements médico-sociaux de Primerocroche/Valamour et Prérisa

Financement Ré-Sa-R en vue du dépôt de projet à DoRe

Elaboration d'objectifs thérapeutiques en partenariat avec le patient: quel effet sur la satisfaction et les résultats fonctionnels?

Veronika Schoeb, Claude Pichonnaz

Recherche en cours, financement DoRe

Recherche randomisée et contrôlée de réflexologie plantaire auprès d'un collectif d'enfants hospitalisés en néonatalogie

Myriam Urfer, Michel Pétermann, Corinne Schaub

Projet financé par le REA et déposé à DoRe

Recherches en cours portées par des institutions partenaires dans lesquelles des enseignant-e-s HECVSanté sont impliqué-e-s

Effet d'un traitement vibratoire des membres inférieurs sur la récupération motrice de l'hémiplégie vasculaire

Clinique romande de réadaptation, avec Patricia Anthamatten Buchard

Synthèse de la texture mammographique

Institut de radiophysique appliquée, avec François Descombes

Une carrière dans la santé: comment s'y prendre?

HEDS-GE, avec Patricia Dupuis

Partenaires: HE-Arc, HEDS-FR, HEVs

Les étudiants d'Afrique subsaharienne et leurs processus d'apprentissage dans une formation HES

HE-Arc, avec Patricia Dupuis

Partenaires: HETS-IES, HEDS-GE, HE La Source

BIORAD: Radar UWB portable faible puissance pour applications biomédicales

HEIG-VD, avec Nadine Oberhauser

Utilisation de capteurs cinématiques en trois dimensions pour choisir entre prothèse totale de genou à plateau fixe et à plateau mobile

Hôpital orthopédique de la Suisse romande, avec Claude Pichonnaz

Etude d'une nouvelle méthode d'évaluation des pathologies de l'épaule par capteurs cinématiques

Hôpital orthopédique de la Suisse romande

Claude Pichonnaz

Formation Continue

Année charnière dans la mise en place du concept de la formation continue, 2006 a permis de renforcer cette mission à la HECVSanté.

Rappelons que la formation continue doit permettre aux titulaires d'un diplôme d'une haute école qui souhaitent s'engager dans un perfectionnement professionnel de trouver une réponse à leurs besoins. L'offre doit tenir compte de l'expérience professionnelle. Les HES proposent ainsi des offres de cours et d'études postgrades, ainsi que de nouveaux types de formation continue: des certificats, diplômes et mastères d'études avancées (Certificate, Diploma & Master of Advanced Studies). Dès 2007, ces derniers représenteront d'ailleurs les seules formations offertes.

Dans ce cadre mouvant, la HECVSanté a combiné trois investissements complémentaires, propres au développement d'une compétence commune et d'une offre de formation continue de mieux en mieux identifiée et reconnue.



- 1 La HECVSanté a poursuivi sa participation à l'enseignement du cours postgrade de praticien-ne formateur-trice HES, proposé conjointement par les trois écoles vaudoises de la santé et du travail social. Les 57 nouveaux praticien-ne-s formateur-trice-s ayant obtenu leur certification en octobre ont particulièrement apprécié l'aspect professionnalisant de ces études qui les dotent de nouvelles compétences, d'outils et de moyens pour faire face à leur fonction. Cette formation sera adaptée aux nouveaux types décrits ci-dessus.
- 2 Deux cours postgrades prévus dès 2005 – de psychiatrie et santé psychique, d'une part, de neuroréhabilitation, d'autre part – ont débuté en automne avec, respectivement, 12 et 28 participants, certains d'entre eux ne souhaitant suivre qu'une partie de la formation. Afin d'apporter des réponses adéquates aux besoins des participants, ces cours ont bénéficié d'une solide préparation (détermination des référentiels de compétences, ingénierie de formation, didactiques...).

Plusieurs membres du corps professoral ont ainsi pu se familiariser avec le contexte, le niveau, les exigences d'une formation postgrade HES. En 2007, des évaluations permettront de mettre à profit ces expériences, par exemple la configuration pluriprofessionnelle du cours de neuroréhabilitation ou la référence à la pratique dans la formation de psychiatrie et santé psychique.

- 3 Un nombre toujours plus important de professeur-es est impliqué dans les nouveaux projets de formation continue. L'élargissement de l'offre sera ainsi possible dès 2007, avec des formations touchant en particulier à la Santé mentale, au Droit et santé mentale, à l'Enfant malade à l'hôpital.



Prestations de Services

La HECVSanté a développé ses prestations de services à des tiers, notamment grâce à l'offre de formations continues et d'expertises techniques et professionnelles, dans ses domaines de compétences. Nous avons ainsi pu répondre à de nombreux mandats d'institutions privées.

Le tableau ci-dessous présente les principales nouveautés 2006 dans l'offre de prestations de services de la HECV-Santé.

Formation continue professionnelle

- imagerie numérique
- prévention du cancer du sein dans les centres de dépistage
- tomographie par émission de positrons
- actualisation des connaissances en physiothérapie
- affections et troubles psychogériatriques
- prévention du stress en milieu hospitalier
- l'accouchement en médecine de catastrophe et action humanitaire

Autres écoles paramédicales

- dosimétrie et radioprotection / assistant-e-s médicales
- radioprotection et obstétrique / technicien-ne-s en salle d'opération
- gériatrie / assistant-e-s en soins
- obstétrique / ambulancier-ère-s

Formation de base et postgrade destinées aux médecins

- technique de soins / étudiant-e-s de 3e année
- radioprotection et technique radiologique / généralistes
- radioprotection en dose intensive / cardiologues, gastro-entérologues, orthopédistes, etc.

Autres sites de la HES-SO

- Anatomie et imagerie radiologique / ergothérapeutes
- Protection des données, droit de la santé et assurances sociales



Relations internationales

En 2006, les échanges avec des institutions étrangères se sont multipliés et, dans la majorité des cas, ont abouti à des projets à concrétiser ces prochains mois avec la signature d'accords de partenariat.

Pour la filière Physiothérapeutes

- Katholieke Universiteit de Leuven en Belgique, dans le cadre du programme CERISE (Collaborative Evaluation of Rehabilitation in Stroke across Europe). De nombreux contacts ont été noués et des possibilités de partenariats mises en évidence
- School of Nursing de l'Université de Nottingham pour une visite exploratoire. Des échanges ultérieurs semblent se profiler et seront étudiés.

Pour la filière Sages-femmes et hommes sages-femmes

- Glasgow Caledonian University. Riche et prometteuse, cette rencontre est suivie d'une seconde visite début 2007 afin de définir les contours d'un partenariat
- Visite exploratoire auprès des écoles de sages-femmes de Marseille (Faculté de Médecine Nord) et des universités de Nantes et de Paris

- Ecole supérieure des sciences et techniques de la santé de la faculté de médecine de Sfax (Tunisie) pour une investigation sur des perspectives de collaboration. La rencontre a été riche et un protocole de collaboration sera signé au début 2007.

Pour la filière Infirmières et infirmiers

A la suite de la visite exploratoire en Belgique effectuée en 2005, la HECVSanté a accueilli, en vue d'un éventuel partenariat et dans un but de formation, 12 professeur-e-s et membres de la direction des Hautes écoles belges, ainsi que 30 professeur-e-s français, belges et canadiens. Dans le cadre du programme européen ERASMUS, divers échanges ont été effectués pendant l'année, pour la filière Infirmières et infirmiers:

- Visite préparatoire à l'Institut de formation interhospitalier Théodore Simon à Neuilly-sur-Marne pour un professeur
- Stage de formation pratique en Suisse pour trois étudiantes belges
- Séjour d'une semaine à la HECVSanté pour une classe avec deux professeurs de l'Institut de formation interhospitalier Théodore Simon, Neuilly-sur-Marne

- Stage de respectivement 3 et 4 semaines pour trois étudiants cadres de santé, de l'Institut de formation des cadres de santé de Nice et de Reims.

En dehors de ce programme, la filière a comptabilisé six stages à l'étranger, un en France et cinq hors de l'Europe. De plus, une étudiante est partie un mois au Pérou pour réaliser un mémoire de fin d'études dans un centre pour enfants souffrant de malnutrition avec le soutien financier de la HES-SO.

Pour la filière Technicien-ne-s en radiologie médicale

Les étudiant-e-s de la filière Technicien-ne-s en radiologie médicale ont à nouveau pu bénéficier de trois jours de formation en Allemagne, dans le centre de production et de développement de Siemens.

Publications, communications, manifestations et posters

Contal, O., Dethise, G., Gaudin, C., Portuesi, V. (à paraître). Kinésithérapie du désencombrement des voies aériennes, in **G. Reyhler, J. Roeseler, P. Delguste.** Kinésithérapie respiratoire (pp.113-128). **Elsevier Masson**

Perrenoud, P. (2006). Nouvelles de la recherche dans les HES, Journal de la FSSF, novembre 2006

Coley, B., Jolles, B. M., Farron, A., Bourgeois, A., Nussbaumer, F., Pichonnaz, C. & Aminian, K. (2006). Outcome evaluation in shoulder surgery using 3D kinematics sensors. *Gait and Posture*, (article in press)

Farron, A., Aminian, K., Bourgeois, A., Coley, B., Pichonnaz, C., Dutoit, M. & Jolles, B. (2006). Evaluation des résultats après chirurgie de l'épaule à l'aide de capteurs cinématiques tri-dimensionnels. *Rev Chir Orthop*, (in press)

Schmidt, R., Van Overberg, P., Pichonnaz, C., Dunand, J. & Damidot, P. (2006). Enseignement de la physiothérapie en Suisse. De l'enseignement disciplinaire à la pédagogie des compétences: Un changement de regard sur la formation. *FisioActive*, 2, 16 -21

Pirinoli, C. (2006). Jeux et enjeux de mémoire: genre et rhétorique mémorielle durant la commémoration du cinquantenaire de la Nakba, in **N. Picaudou.** Territoires palestiniens de mémoire (pp. 113-128). Paris: Karthala-Ifpo

Robin, O. (2006). L'approche par compétences: un effet de mode?, *Journal de la FSSF* (en clair), novembre 2006.

Communications

Bassin, JPh. (2006, novembre). Conséquences du "Whiplash": approche clinique raisonnée. Communication et animation d'atelier au Symposium Romand de formation continue en physiothérapie 2006, Lausanne

Clerc, M. (2005, novembre / 2006, janvier). Formation pratique HES-SO. Rencontre avec les institutions, organisation HES-SO, Lausanne / version allemande, Visp

Clerc, M. (2006, janvier / mars / novembre). La Formation pratique dans les domaines santé – Travail social de la HES-SO. Conférence du Buergenstock des Hautes Ecoles Spécialisées, Fürigen / HECVSanté: visite des Hautes écoles belges en soins infirmiers, Lausanne / HECVSanté – Ecole supérieure des sciences et techniques de la santé, Sfax - Tunisie

Clerc, M. (2006, avril). La formation pratique dans la HES-SO. Association suisse de physiothérapie Fisio, Congrès de physiothérapie 2006, Lausanne

Clerc, M. (2006, octobre). Concept du praticien formateur dans le Coursus Bachelor en soins infirmiers. 6e conférence européenne des enseignants en soins infirmiers FINE, Paris

Clerc, M. (2006, novembre). Déploiement du dispositif Formation Pratique – Cadre prescrit et perspectives. 10e Journée Ecoles – Stages Vaud, filière infirmiers-infirmières, Lausanne

Clerc, M. (2006, novembre). Stratégie de changement dans les programmes Bachelor des formations de la santé en Suisse romande. HECVSanté – Ecole supérieure des sciences et techniques de la santé, Sfax - Tunisie

De Rham, G. (2006, avril). Les savoirs tacites cachés dans l'exercice de la physiothérapie. Communication présentée au Congrès 2006 de l'Association suisse de physiothérapie, Lausanne

Hasselmann, V. (2006, avril). L'influence de la représentation de la physiothérapie sur la collaboration entre éducateurs spécialisés et physiothérapeutes: Recherche qualitative menée dans une institution pour personnes polyhandicapées, Travail de diplôme 2005. Communication présentée au Congrès 2006 de l'Association suisse de physiothérapie

Giroud, S., Hess, Y. (2006, novembre). Effets d'un programme d'exercices de proprioception sans plateau instable sur le contrôle postural de footballeurs avec antécédent(s) d'entorse de cheville, Mémoire de fin d'études 2006. Communication présentée au Symposium Département Interfacultaire Sport et Santé – Association pour la recherche en sciences du sport, 2006, Genève

Grathwohl, S., Monvert A. (2006, novembre). Evaluation du traitement préventif de l'entorse de cheville avec le dispositif de proprioception Myolux® chez le handballeur amateur, Mémoire de fin d'études 2006. Communication présentée au Symposium Département Interfacultaire Sport et Santé – Association pour la recherche en sciences du sport, 2006, Genève

Milliet J., Jaccard, H., Lambert, J. (2006, novembre). Evaluation des performances à six mois postopératoires dans un collectif de patients opérés du ligament croisé antérieur selon Kenneth-Jones, Mémoire de fin d'études 2006, Communication présentée au Symposium DISS-ARES 2006, Genève (Prix de la meilleure présentation HES)

Pichonnaz, C. (2006, avril). Développement de scores fonctionnels de l'épaule basés sur l'analyse 3D du mouvement. Communication présentée au Congrès 2006 de l'Association suisse de physiothérapie, Lausanne

Voracek C., Pichonnaz C., Dejnabadi H., Aminian K., Broulis B. & Jolles BM. (2006). Le physilog, un nouveau système portable pour l'analyse du mouvement. Communication présentée au Congrès 2006 de l'Association suisse de physiothérapie, Lausanne

Pirinoli, C. (2006, juin). The Palestinian Thob from daily dress to cultural heritage: authenticity or normativity attitudes of cultural heritage in the Arab world. Communication présentée au Colloque international Practices of cultural heritage in the Arab world, Institut d'anthropologie et de sociologie, Unil, Lausanne

Rau, B. (2006, avril). Effet à court terme de la physiothérapie sur les performances fonctionnelles des amputés du membre inférieur: une étude randomisée contrôlée. Communication présentée au Congrès 2006 de l'Association suisse de physiothérapie, Lausanne

Rau B. (2006, octobre). III step conférence, translating evidence into practice: eine kurze Zusammenfassung. Communication présentée à la Journée de l'association suisse des thérapeutes pour IMC, Aarau

Robin, O. (2006, mai). La formation des sages-femmes en Suisse: évolution des formations et processus de Bologne, passage au Bachelor. Communication à l'assemblée des délégués du congrès, Congrès national de la Fédération suisse des sages-femmes

Schoeb, V. (2006, avril). Kollaborativer Zielsetzungsprozess in der Physiotherapie: zwei Fallbeispiele aus der Pilotstudie. Communication présentée au Congrès 2006 de l'Association suisse de physiothérapie, Lausanne

Schoeb, V. (2006, septembre). Evidence-based Practice - La pratique fondée sur les preuves: superflu ou indispensable? Communication présentée au Symposium Health Professionals in Rheumatology, Genève

Manifestations

Journée scientifique de la HECVSanté 2006: La transdisciplinarité, entre mythes et réalités, 19 octobre, Lausanne

Séminaires et conférence de Mme Robbie Floyd Davis, anthropologue, PhD université d'Austin Texas: Identités changeantes des sages-femmes contemporaines, Politiques de professionnalisation des sages-femmes: grandes tendances, 5-6-7 Juin 2006 en collaboration avec le CHUV et le DGO de Lausanne

Journée scientifique: La douleur, novembre 2006, en collaboration avec la Fédération suisse des sages-femmes, la HEdS de Genève, Espace Compétences

Posters

Posters présentés à la première journée scientifique de la HECVSanté, Lausanne

Bringolf, G. (2006, octobre). Les soins infirmiers pour les sportifs de haut niveau?

Burdet, F., Raemy, S., Rau, B., Al-Khodairy, A. (2006, octobre). Innovation: Biofeedback visuel chez le patient traumatisé médullaire. Mémoire de fin d'études 2006

Cachelin, F. (2006, octobre). L'information entre le patient et le technicien en radiologie médicale

Christe, M., Frossard, F. (2006, octobre). Quel accès à la réhabilitation respiratoire pour le patient BPCO? Enquête auprès des médecins traitants. Mémoire de fin d'études 2006

Duguay L. (2006, octobre). Le conflit des références entre procédures prescrites et pratiques réelles

Freymond, M., Nicolet, A. (2006, Lausanne). La récupération de la capacité vitale après chirurgie abdominale: IPPB vs ventilation dirigée

Frôté, Y. (2006, octobre). L'expérience du temps des patients à l'hôpital: une étude phénoménologique-herméneutique dans un service de soins somatiques aigus de l'appareil locomoteur

Grathwol, S., Monvert, A. (2006, octobre). Rééduquez les séquelles d'entorses de cheville avec Myolux®

Jolliet, V., Meuwly, A., Renevey, L. (2006, octobre). Réadaptation cardio-vasculaire des patients coronariens: impact à 12-18 mois. Mémoire de fin d'études 2006

Kampel, B., Stucky Muret, G. (2006, octobre). Structurer l'apprentissage en stage, illustration d'une collaboration réussie

Meyer, Y. (2006, octobre). Habitudes de vie durant la grossesse

Pichonnaz, C., Farron, A., Aminian, K., Coley, B., Bourgeois, A., Jolles, BM. (2006, octobre). Evaluation objective de la fonction de l'épaule à l'aide de capteurs 3D. (prix du meilleur poster)

Pichonnaz, C., Schmid, R., Van Overbergh, P. (2006, octobre). Processus de définition des compétences dans la filière des physiothérapeutes

Risse, G. (2006, octobre). Radio-oncologie: les attentes des patients lors de leur traitement et la représentation qu'en ont les technicien-ne-s en radiologie médicale

Schoeb, V., Broulis, B., Lambert, J., Pichonnaz, C., Jolles, BM. (2006, octobre). Objectifs thérapeutiques élaborés avec le patient: une démarche intéressante?

Autres présentations

Meyer, Y. (2006, mai / novembre). Habitudes de vie durant la grossesse. Congrès national de la FSSF (en clair) / Colloque de l'Association recherche et santé (ARSS)

Jolles BM., Bourgeois A., Pichonnaz C., Bassin JP., Leyvraz PF., Farron A. (2006, septembre). Estimating dominant upper-limb segment. Colloque Scientifique FNS PNR 53, Davos



Association des étudiants

L'Association interfilière des étudiant-e-s de la HECVSanté (ASSIDE) est née grâce à la réunion de quelque 170 membres lors de l'assemblée générale constitutive le 23 mars 2006. En 2006, plusieurs groupes d'intérêt et projets ont vu le jour:

- un groupe cinéma (cinéASSIDE),
- un groupe d'accueil des étudiant-e-s Erasmus,
- un site internet (www.asside.org),
- la mobilisation des délégué-e-s de volée au sein de la commission interfilière des délégués,
- l'achat groupé de manuels de soins infirmiers, avec à la clé une réduction substantielle (25%),
- une sensibilisation au don du sang, en collaboration avec Anne Bron, infirmière du service de santé.

L'ASSIDE a également intégré le fonds d'entraide des étudiant-e-s des écoles de Chantepierre, devenu le Fonds d'entraide des étudiant-e-s de l'ASSIDE. Ce dernier a traité une dizaine de demandes et a permis de venir en aide à sept étudiant-e-s en distribuant près de 2'400 francs à partir du mois de septembre.

Continuellement confronté à des besoins financiers, l'ASSIDE a lancé une récolte de dons auprès de ses membres et partenaires. Ces premiers fonds ont permis d'organiser un bal pour les étudiant-e-s de la HECVSanté. En plus d'avoir été la principale source de revenus de l'association pour l'année en cours, ce bal fut un grand succès et la pousse à renouveler l'expérience.

L'ASSIDE a participé à la création de la Plateforme des étudiant-e-s vaudois-e-s (PEV) qui regroupe des associations d'étudiant-e-s des HES, de l'UNIL et de l'EPFL pour défendre ensemble les intérêts des étudiant-e-s du canton (obtention de bourses d'études, facilité dans les transports publics, développements de logements pour étudiant-e-s...). La PEV a notamment interpellé Anne-Catherine Lyon, cheffe du Département de la formation et de la jeunesse, pour discuter d'une harmonisation des conditions de financement des associations d'étudiant-e-s en partie grâce aux taxes d'études.

Pour les années à venir, l'ASSIDE souhaite élargir son aura et devra développer sa visibilité interne et externe. L'avenir de l'association ne sera assuré qu'au travers de l'engagement de ses membres pour:

- créer des liens interfilières et animer la vie estudiantine sous toutes ses formes,
- soutenir les membres en difficulté,
- créer et maintenir des relations avec d'autres associations d'étudiant-e-s,
- défendre leurs intérêts et leurs conditions d'études.

A la suite d'une rencontre avec Marc-André Berclaz, président du comité directeur de la HES-SO, la nécessité de créer une faïtière des associations d'étudiant-e-s de la HES-SO s'est fait fortement ressentir, autant du côté de la HES-SO que des représentants des associations présentes. Ainsi, avec la collaboration de l'Union des étudiant-e-s de Suisse (UNES), l'ASSIDE souhaite prendre part à la création de cette faïtière.

Finances

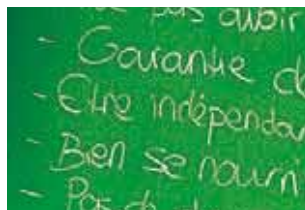
Charges

Le budget des charges 2006 est respecté (voir tableau). Le groupe des biens, services et marchandises s'inscrit dans la ligne prévue, de même que les besoins extérieurs en prestations d'enseignement.

Ce budget nous a permis de mener à bien plusieurs projets d'importance pour nos professeur-e-s et nos étudiant-e-s: installations modernes de rétroprojection dans les salles de cours, mise en service d'un réseau informatique sans fil dans le hall du bâtiment principal, achat pour la filière des technicien-ne-s en radiologie médicale d'un outil de pointe. Toutes ces réalisations concourent à offrir un environnement de travail et d'étude agréable et performant.

Les charges d'immeuble, bien maîtrisées, concernent essentiellement les loyers.

Les frais de personnel sont inférieurs au budget: en effet, malgré de nombreux contacts, nous ne sommes pas parvenus à repourvoir tous les postes vacants faute de profils idoines. Nos recherches s'orientent maintenant au-delà des frontières nationales.



Recettes

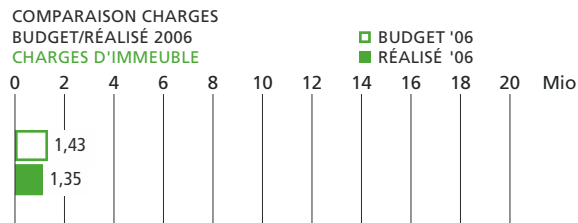
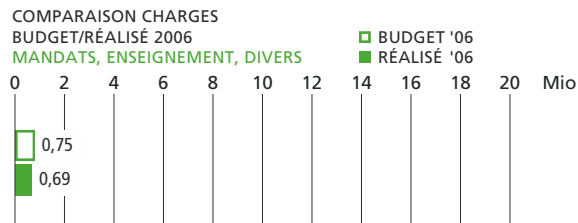
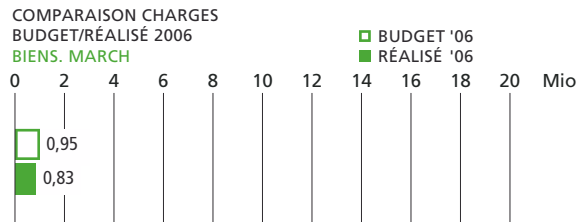
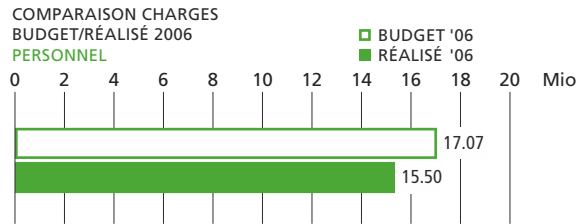
Les subventions HES liées au nombre d'étudiant-e-s sont inférieures aux prévisions (11,84 contre 12,44 mios). La cause principale de cet écart réside dans deux facteurs distincts.

Le premier est dû à la fin du programme des étudiant-e-s Croix-Rouge. En effet, alors que le système HES prévoit une seule date d'entrée par année et donc une seule date de sortie, le précédent dispositif en avait deux. La mixité des deux systèmes nous a fait perdre régulièrement des étudiant-e-s depuis la première rentrée HES en 2002. Cette diversité de programme étant échue, la tendance baissière du nombre d'étudiant-e-s est maintenant derrière nous.

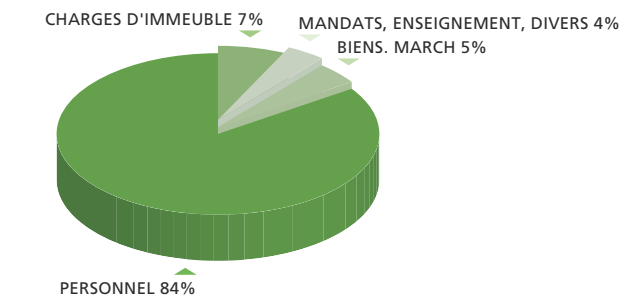
Le second facteur provient d'une prévision du nombre d'étudiant-e-s trop optimiste dans trois filières sur quatre. Cette vision était seulement prématurée: nous avons déjà constaté en 2006 une forte augmentation des étudiant-e-s (+ 84 de mai à novembre) et continuons à prévoir une tendance haussière pour les prochaines années également.

Nous avons réussi à stabiliser les recettes d'immeubles avec la mise en place de mesures sur la durée des locations, ce qui permet d'éviter de trop grandes vacances locatives durant les mois d'été.

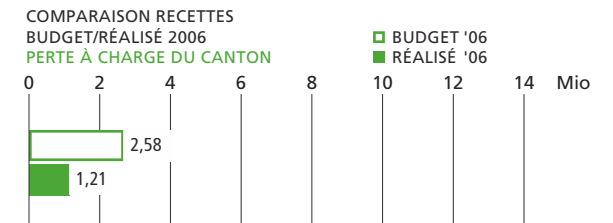
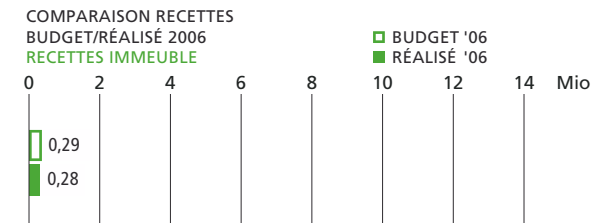
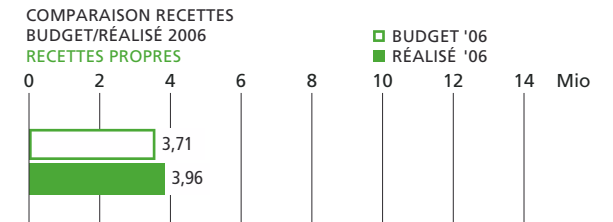
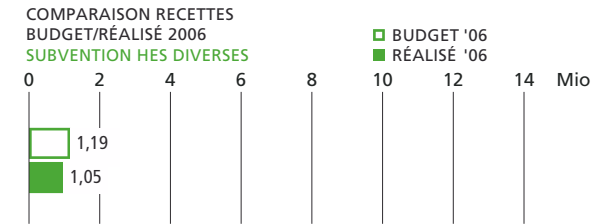
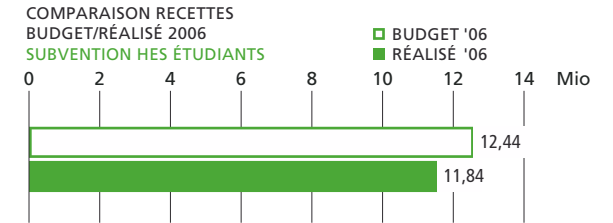
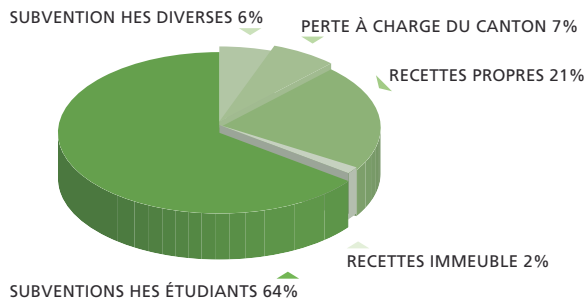
Au final, le déficit net est inférieur de 1,3 mios aux prévisions: une bonne nouvelle, liée certes en partie à notre difficulté à repourvoir des postes, mais aussi et surtout à une gestion saine et judicieuse.



STRUCTURE DES CHARGES RÉALISÉES EN 2006



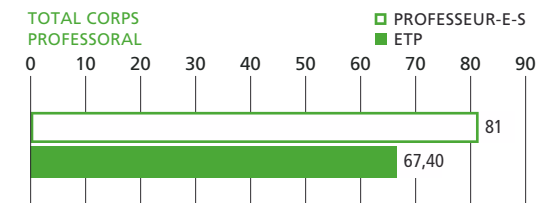
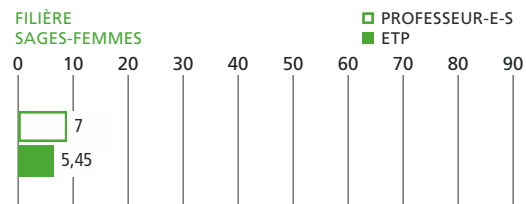
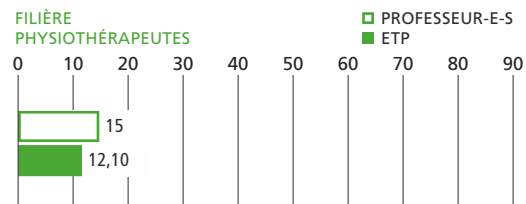
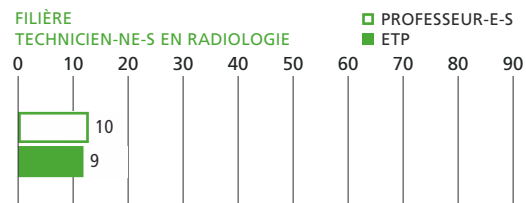
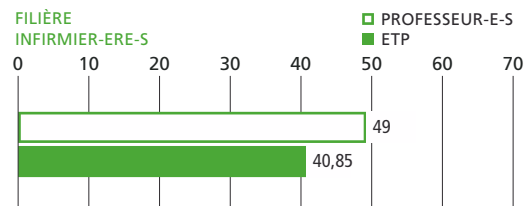
STRUCTURE DES RECETTES RÉALISÉES EN 2006



Personnel

A fin 2006, 117 personnes composent le personnel de la HECVSanté, représentant 96,1 ETP (+ 3 par rapport à 2005). Des postes de professeur-e-s, non repourvus de longue date, ont été l'objet d'engagements.

La répartition du corps professoral au sein des filières se décline de la manière suivante:



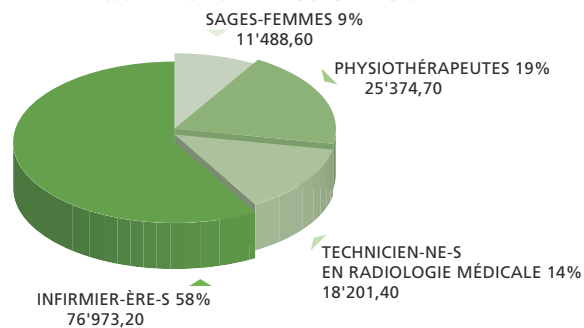
Une auxiliaire a pu être engagée pour le centre d'information documentaire. Cet apport nous permet d'effectuer les travaux d'indexation de nos documents nécessaires pour rejoindre le réseau RERO et de faire face à l'augmentation des demandes due à nos activités de recherche, aux demandes des étudiant-e-s finalistes pour leur mémoire de fin d'études ainsi qu'aux besoins des autres étudiant-e-s induits par le positionnement HES des formations.

Activités du personnel enseignant

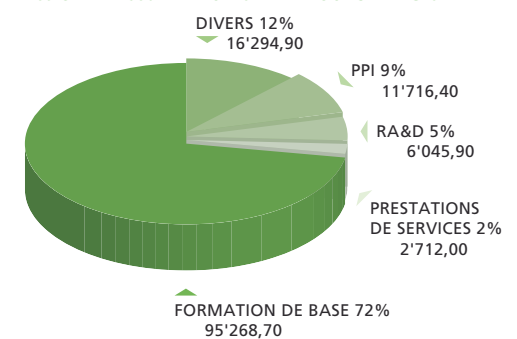
Le graphique ci-contre reflète l'activité de l'école en 2006. La répartition des heures par filière est directement liée au nombre d'étudiant-e-s. Elle demeure relativement constante par rapport à l'exercice précédent, malgré une hausse des effectifs dans les filières infirmier-ère-s et technicien-ne-s en radiologie médicale.

La répartition de l'activité par mission montre un léger changement par rapport à 2005. En effet, selon nos vœux, la part consacrée à la recherche appliquée et au développement passe de 3 à 5% (+ 1'900 heures) alors que celle dévolue au perfectionnement professionnel individuel augmente de 1% (+ 1'325 heures).

RÉPARTITION DE L'ACTIVITÉ DE LA HECVSANTÉ
PAR FILIÈRE EN 2006 EN HEURES ET EN POURCENTAGES



RÉPARTITION DE L'ACTIVITÉ DE LA HECVSANTÉ
PAR MISSION EN 2006 EN HEURES ET EN POURCENTAGES



Direction ①

Avenue de Beaumont 21
1011 Lausanne
Tél.: 021 314 68 64
Fax: 021 314 69 00
secretariat@hecv.sante.ch
www.hecv.sante.ch

Infirmières et infirmiers ①

Avenue de Beaumont 21
1011 Lausanne
secretariat.infirmieres@hecv.sante.ch

Sages-femmes et hommes sages-femmes ①

Avenue de Beaumont 21
1011 Lausanne
secretariat.sagesfemmes@hecv.sante.ch

Physiothérapeutes ②

Avenue de la Sallaz 2
1005 Lausanne
secretariat.physiotherapeutes@hecv.sante.ch

Techniciennes et techniciens en radiologie médicale ③

Rue du Bugnon 19
1005 Lausanne
secretariat.trm@hecv.sante.ch

