

RAPPORT ANNUEL

HECVSanté RAPPORT ANNUEL 2008

ANNUEL 2008

HECVS

RAPPORT ANNUEL 2008

2	Avant-propos
3	Le regard du Conseil de la HECVSanté
4	Direction
6	Faits marquants '08
8	Filière Soins infirmiers
10	Filière Physiothérapie
12	Filière Sage-femme et homme sage-femme
14	Filière Technique en radiologie médicale
16	Statistique du nombre d'étudiants
18	Recherche appliquée et développement (Ra&D)

20	Formation continue & postgrade
22	Relations nationales & internationales
24	Activités & personnel
26	Finances
28	Prestations de services
30	ASSIDE Association des étudiants de la HECVSanté
32	Liste de recherches
36	Publications
40	Diplômé-e-s 2008
42	Partenaires de la formation pratique

Avant-propos

La HECVSanté avance. Pas à pas, elle poursuit son chemin. Brique par brique, elle construit le futur des formations en santé, à l'échelon cantonal et national, avec ses partenaires.

Ses partenaires. Le vocable paraît anodin, aller de soi, évident; il est essentiel. Aujourd'hui, les idées se développent ensemble. Les stratégies s'écrivent ensemble. Les projets se réalisent ensemble. L'avenir se concrétise avec ses partenaires, indispensables partenaires.

Dans les domaines de l'enseignement supérieur, de la recherche et de l'innovation, les échanges entre individus apportent l'énergie vitale; les partenariats entre institutions fournissent la clé nécessaire à l'atteinte des objectifs, quels qu'ils soient.

La HECVSanté a su anticiper ces nouvelles règles et en tire avantage. Le Campus Santé Vaudois, le Master en soins infirmiers, le centre de pratiques simulées, voici trois projets ambitieux en lesquels la HECVSanté croit, et qui ont connu ces derniers mois des avancées significatives. Pour poursuivre son chemin et grandir encore, la HECVSanté collabore et compte sur la Haute École de la Santé - La Source, la Haute école de travail social et de la santé (éésp), l'Université de Lausanne – en particulier sa Faculté de biologie et de médecine, la Haute école spécialisée de Suisse occidentale ou le CHUV. Et je ne cite que les partenaires les plus visibles, omettant forcément toutes les Hautes écoles, en Suisse et à l'étranger, avec lesquelles la HECVSanté coopère dans le cadre de projets de recherche ou d'échanges d'étudiantes et d'étudiants, ainsi que toutes les institutions qui participent à la formation pratique de ces derniers.

Construire ensemble n'est pas une idée vaine. Ce n'est pas un slogan creux, mais un état d'esprit. Envisager un développement commun, s'engager dans un partenariat est une démarche difficile, que l'on sait d'emblée semée d'embûches et de complications. Le Campus Santé – qui voit s'unir la HECVSanté, la Haute École de la Santé - La Source et la filière Ergothérapie de l'éésp – est un projet qui n'échappera pas aux complications de tous ordres. Mais quelles perspectives enthousiasmantes! Imaginez le dynamisme qu'un tel état d'esprit amorce. Imaginez l'attractivité du Campus Santé en 2020. Imaginez de quelle manière le plus grand pôle suisse de formation HES en santé répondra aux besoins galopants du système sanitaire national. Imaginez la place du Campus Santé dans le futur paysage suisse des Hautes écoles. Imaginez les opportunités qu'un tel changement d'échelle pourra drainer, au bénéfice du Campus Santé, de ses étudiantes et étudiants et de toutes les personnes qui le portent!

Merci à toutes celles et tous ceux qui investissent leur temps dans l'avenir de la HECVSanté, merci d'imaginer l'avenir en partenariat.

PATRICE HOF
Directeur de la Haute école vaudoise

Le regard du Conseil de la HECVSanté

L'année 2008 a été marquée par la naissance du projet Campus Santé Vaudois qui a pour objectif de rapprocher la HECVSanté, la Haute École de la Santé - La Source et la filière Ergothérapie de la Haute école de travail social et de la santé (éésp) pour une meilleure valorisation des formations HES de la santé offertes dans le Canton de Vaud.

La HECVSanté a pour ambition de devenir une Haute école de santé reconnue aux niveaux national et international et de former des professionnel-le-s capables de relever les défis d'aujourd'hui et de demain. Forte de ces quatre filières, elle se doit de promouvoir des enseignements interdisciplinaires, voire d'en partager certains avec les étudiant-e-s en médecine. Le programme commun pour la filière des soins infirmiers concernera à terme quelque 800 étudiantes et étudiants. Il est conçu en cohérence avec le Master en sciences infirmières, conjoint entre la HES-SO et l'UNIL, et le programme doctoral, ouvert cet automne à l'Université de Lausanne afin d'offrir aux étudiant-e-s et aux professionnel-le-s une filière complète de formation en Suisse romande.

La HECVSanté est en bonne voie pour réussir. Elle a su renforcer ses partenariats, notamment avec le CHUV et la Faculté de médecine, dans ses missions d'enseignement, de formation continue et de recherche. Des projets novateurs tels que la création commune d'un centre de compétences cliniques préfigurent du potentiel de collaboration entre ces différentes entités.

Pour s'affirmer davantage, la HECVSanté doit afficher son identité et renforcer sa visibilité. Mais elle ne pourra le faire que si elle dispose de nouvelles infrastructures adaptées lui permettant de regrouper sous un seul toit l'ensemble de ses activités.

PROFESSEUR PIERRE-FRANÇOIS LEYVRAZ
Président du Conseil de la HECVSanté

AVEC L'AMBITION D'ÊTRE RECONNUE COMME UNE HAUTE ÉCOLE, QU'EST-CE QUI A ÉTÉ MIS EN ŒUVRE?

Au début de l'année 2008, la HECVSanté a élaboré un nouveau plan stratégique pour la période quadriennale 2008-2011 avec des objectifs qui se déclinent en six programmes opérationnels:

01. Promouvoir l'école comme une Haute école de santé, en consolidant l'identité santé et les socles disciplinaires permettant le développement des collaborations interfilières et interprofessionnelles.

02. Conclure des partenariats stratégiques pour assurer le développement du Campus Santé et disposer d'un réseau d'échanges étendu.

03. Proposer des formations et des prestations de services incluant les résultats de la recherche, en adéquation aux problématiques spécifiques des champs éducatifs et sociosanitaires.

04. Réunir les conditions indispensables au développement prioritaire de la recherche appliquée et du développement (Ra&D), afin de garantir le niveau académique des missions de l'école.

05. Adapter l'organisation, obtenir les ressources nécessaires et négocier l'autonomie de gestion pour une allocation optimale.

06. Intégrer les critères de l'accréditation dans le développement de l'école.

QUELS SONT LES RÉSULTATS À RELEVER AU TERME DE CETTE ANNÉE 2008?

Tout d'abord l'attractivité croissante de la HECVSanté: elle a atteint un nouveau nombre record d'étudiant-e-s avec près de 700 personnes inscrites en formation de base. Si l'on y ajoute les participant-e-s aux cours postgrades, organisés ou co-organisés par la HECVSanté, ce sont plus de 1'000 étudiant-e-s qui ont fréquenté nos programmes. De nouveaux professeur-e-s sont venus compléter notre équipe pour répondre à cette demande croissante. Le plus souvent au bénéfice de double formation, professionnelle et académique, ces collaborateur-trice-s contribuent largement au développement de la recherche.

La HECVSanté a renforcé ses partenariats, en particulier avec le CHUV, la Faculté de médecine, la Haute École d'Ingénierie et de Gestion du Canton de Vaud (HEIG-VD) et la Haute École de la Santé - La Source, signant de nouveaux accords de coopération au service du Campus Santé Vaudois. Citons notamment les projets de Programme commun et d'Université d'été dans la filière des Soins infirmiers, le projet de Centre des compétences cliniques et celui du Bureau d'Échange des Savoirs pour des pratiques exemplaires de soins (BEST) visant le transfert de connaissances entre les Hautes écoles et la clinique.

La culture de la recherche progresse avec des compétences interdisciplinaires et le recours à des réseaux de partenaires cliniques et de la technologie. Elle a permis d'augmenter le nombre de projets déposés et acceptés par le Fonds national. Mais cet effort doit encore être intensifié dans la perspective d'une visibilité accrue des champs d'expertise de la HECVSanté. C'est dans ce but qu'a été créée l'Unité de recherche en santé (URS).

MIREILLE CLERC, Directrice



Direction

**Avec une montée
en puissance progressive
et la reconnaissance
de ses partenaires,
la HECVSanté poursuit
le développement
de ses missions et
se positionne comme
une Haute école**

Les missions de formation postgrade et continue, des relations nationales et internationales et des prestations de services ont connu un essor remarquable. Les demandes ont augmenté significativement et la qualité de l'offre en a entraîné de nouvelles. Elles concernent essentiellement des actions de formation, de conseil et d'analyse dans le domaine de la clinique et des politiques sanitaires. L'ouverture d'une permanence juridique, avec deux juristes spécialisées en droit de la santé et assurances sociales, en est un exemple.

Cet excellent bilan 2008 confirme que la HECVSanté, s'appuyant sur la richesse et la diversité de son réseau de partenaires, se prépare de la meilleure manière possible aux prochaines échéances de l'accréditation liée à la future Loi fédérale sur les Hautes écoles.

Que toute personne qui nous accorde sa confiance – étudiantes et étudiants, collaboratrices et collaborateurs de la HECVSanté – ainsi que nos nombreux partenaires qui s'investissent sans compter dans ces développements trouvent ici l'expression de mes plus sincères remerciements.

AUGMENTATION DU NOMBRE D'ÉTUDIANT-E-S

Le nombre d'étudiant-e-s inscrit-e-s enregistre un nouveau record. Il a augmenté de plus de 13% en quatre ans. Cette tendance devrait rester soutenue ces années à venir. Cette augmentation croissante témoigne de l'attractivité de l'école et de sa notoriété, résultats atteints grâce à l'implication personnelle et professionnelle de nos collaborateur-trice-s.

BEST (BUREAU D'ÉCHANGES DES SAVOIRS POUR DES PRATIQUES EXEMPLAIRES DE SOINS)

En collaboration avec la HEdS - La Source, la HEdS - Fribourg et le service de la formation continue des soins du CHUV, la HECVSanté a activement contribué à l'ouverture d'un bureau dédié à promouvoir des pratiques soignantes appuyées par des résultats de recherche. Outil d'aide à la décision alliant l'expertise professionnelle, les savoirs scientifiques, les valeurs du-de la patient-e et le context local, le BEST part de questions issues de la pratique. Il met en relation les milieux cliniques, pédagogiques et scientifiques en favorisant le partage des connaissances.

CRÉATION DU CENTRE DES COMPÉTENCES CLINIQUES

L'objectif de ce projet initié par la HECVSanté, la HEdS-La Source, le CHUV et la Faculté de biologie et de médecine (FBM), est de permettre à nos étudiant-e-s de réaliser l'apprentissage dans un milieu sécuritaire où les erreurs peuvent être acceptées et les limites, en particulier éthiques, des situations réelles dépassées. La formation par la simulation permet aux équipes de renforcer leurs compétences techniques et relationnelles dans le travail en équipe, le leadership, le jugement et la communication. Ce projet de Centre répond aux besoins de la formation de nos étudiant-e-s, de la formation continue, postgraduée et postdiplôme des médecins et des autres professionnel-le-s de la santé de nos institutions partenaires. Ce projet contribue également à la recherche sur les savoirs basés sur les preuves dans la santé et dans la pédagogie de la formation professionnelle supérieure. Il constitue enfin une offre de prestations de services aux autres écoles de la santé et aux institutions sociosanitaires.

LANCEMENT DE L'UNIVERSITÉ D'ÉTÉ

Dans le cadre de la mission Relations internationales des HES, le Canton de Vaud a élaboré un concept d'Université d'été avec un projet initié pour les Soins infirmiers de la HECVSanté et de la HEdS-La Source. Les accords conclus avec deux universités californiennes offriront à une trentaine d'étudiant-e-s et professeur-e-s, dès juillet 2009, une possibilité d'échanges scientifiques et culturels extraordinaire. Le séjour permettra une immersion totale, théorique et pratique, dans les problématiques des systèmes de santé et du nursing.

RENFORCEMENT DE LA PERMANENCE JURIDIQUE

L'ouverture d'une permanence juridique à laquelle les étudiant-e-s font de plus en plus appel répondait au besoin d'une cellule de conseils. Suite à ce succès, des réflexions ont été menées autour de la création d'une Unité juridique qui deviendrait un véritable centre de compétences pour le droit de la santé et les assurances sociales. En parallèle, le développement de publications dans ce domaine et notamment un manuel sur le système juridique et les soins sont en préparation.

OUVERTURE DE L'UNITÉ DE RECHERCHE EN SANTÉ

L'URS a été créée dans l'optique de soutenir les professeur-e-s chercheur-euse-s dans le développement de leurs compétences et des projets qu'ils -elles entreprennent, de promouvoir la relève des professeur-e-s HES en développant un corps intermédiaire et de renforcer les liens entre recherche et enseignement. Dans cette optique, l'URS se donne également pour mission de favoriser les échanges avec les professionnel-e-s et les chercheur-euse-s d'autres institutions nationales ou internationales. Cette structure favorise dès lors le développement et la visibilité d'une recherche de qualité qui répond au besoin des terrains professionnels et aux exigences de l'enseignement d'une Haute école.

DÉVELOPPEMENT DES FORMATIONS POSTGRADES

La mise sur le marché de nouvelles offres répond à l'augmentation de la demande pour des formations professionnalisantes. Se distinguant des formations classiques par plusieurs innovations dont l'approche compétences et les méthodes participatives, elles répondent à un réel besoin identifié. En parallèle, plusieurs offres postgrades différentes mais complémentaires ont également été créées pour les praticien-ne-s formateur-trice-s, maillon essentiel à la réussite du dispositif de la formation pratique HES, .

LE PRIX DE LA HECVSanté À NOUVEAU DÉCERNÉ

Basé sur le cursus de formation, le parcours de formation pratique, ainsi que sur l'état d'esprit au sein d'une volée, le Prix HECVSanté 2008 a été décerné à une étudiante de la filière Technique en radiologie médicale. Cette dernière a participé au Congrès mondial de Radiologie de Chicago et a ainsi pu se familiariser avec les dernières innovations technologiques et nouer des contacts avec les professionnel-le-s du domaine. Chaque année, plusieurs entreprises et institutions sociosanitaires soutiennent les étudiant-e-s lors de la remise des diplômes. La HECVSanté offre également un prix valorisant un-e étudiant-e dont le parcours remarquable et dont le profil correspond à celui d'une Haute école.

Filière Soins infirmiers

Démarrage du programme commun
de formation initiale inscrit
dans le développement
du projet de
«Campus Santé Vaudois»

PATRICK VAN GELE, Doyen



L'ANNÉE 2008 MARQUE L'OUVERTURE D'UN NOUVEAU PROGRAMME BACHELOR EN SOINS INFIRMIERS. COMMENT LA MISE EN PLACE S'EST-ELLE DÉROULÉE?

La préparation de ce programme commun à la HECVSanté et la Haute École de la Santé - La Source a débuté en 2007 et a pu être initié dès la rentrée de septembre 2008, moment où nous avons intégré la 3^e année Bachelor dans le programme. Ce programme remporte aujourd'hui l'adhésion des étudiant-e-s. Grâce à une collaboration intense et à la volonté commune des deux écoles d'innover et de produire un programme de haute qualité, l'édifice compliqué à mettre en œuvre s'est brillamment consolidé. Les nombreuses personnes engagées dans ce projet se sont fortement investies et impliquées, instaurant une nouvelle culture entre les deux écoles.

QUELS SONT LES AVANTAGES ET LES CHANGEMENTS POUR LES ÉTUDIANT-E-S?

Ce nouveau programme commun s'appuie sur les points forts de chaque école. Ainsi, nos méthodes didactiques fondées sur une pédagogie active (ateliers de pédagogie personnalisée, pratiques simulées) sont valorisées et dispensées à un plus grand nombre d'étudiant-e-s. Nous leur offrons ainsi un maximum d'options et de choix tout au long de leur parcours de formation. Avec une structure nouvelle et un programme cohérent, mettant l'accent sur les sciences infirmières, les aspects théoriques et disciplinaires ouvrent à présent la voie à une plus grande identité professionnelle.

LA COORDINATION DES DEUX ÉCOLES APPARAÎT DANS LA JOURNÉE «ÉCOLES-STAGES».

La 13^e Journée «Écoles-Stages» avait pour thème «Les outils d'encadrement en stage et la professionnalisation». Elle a obtenu un vif succès avec la participation de plus de 300 praticien-ne-s formateur-trice-s venus de toutes les institutions de formation pratique de la filière. Les interventions de cette journée étaient d'excellente qualité et issues des expériences de terrain. À la lumière de tout ce qui a été dit à cette occasion, nous pouvons réellement affirmer que le dispositif de la formation pratique est solidement mis en place.

LA HECVSanté RENFORCE LA PRATIQUE SIMULÉE. POUVEZ-VOUS NOUS EN DIRE PLUS?

Depuis longtemps les soins infirmiers ont enseigné les techniques et pratiques de soins, essentiellement pour préparer l'étudiant-e à la pratique. Les recherches pédagogiques démontrent qu'on peut aller plus loin dans l'innovation didactique. Un projet pilote, mené au sein de la HECVSanté, analyse l'enseignement par la pratique simulée et confirme cette orientation. La pratique simulée est un moyen didactique qui renforce l'alternance entre théorie et pratique. Elle permet à nos étudiant-e-s d'exercer des gestes et des pratiques dans un milieu sécuritaire, avec un matériel plus au moins sophistiqué, car l'environnement sanitaire est de plus en plus complexe et difficile d'accès. En pratique simulée, les erreurs sont acceptées et constituent en même temps une source d'analyse.

QUELLES SONT LES PERSPECTIVES POUR LA FILIÈRE SOINS INFIRMIERS?

Tout d'abord, mettre en place et consolider le programme commun en soins infirmiers. Puis, repenser la nouvelle relation entre la clinique et la formation, via des projets conjoints de recherche et de développement. En effet, c'est grâce à la recherche que nous pourrions confirmer notre positionnement tertiaire et accroître les niveaux de preuve dans la pratique.

QUELLES SONT LES RAISONS QUI ONT MOTIVÉ LA FILIÈRE À CONCEVOIR UN NOUVEAU PROGRAMME?

Le programme de formation de la filière a énormément changé au cours de ces cinq dernières années. Il a évolué en fonction du cadre HES-SO et avec l'expérience des professeur-e-s: l'approche compétences et le transfert des résultats de la recherche dans l'enseignement. La nécessité d'une réflexion de fond s'est imposée d'elle-même. Nous l'avons située dans une vision nationale plus large et avons décidé de concevoir un Programme romand en Physiothérapie dans une optique d'amélioration de la qualité et en vue de la prochaine accréditation.

COMMENT SE DÉROULE LA COLLABORATION ENTRE LES TROIS HAUTES ÉCOLES?

La collaboration se déroule dans les meilleures conditions possibles. Nous sommes tous d'accord sur la raison d'être de ce travail: permettre à la filière Physiothérapie HES-SO d'être reconnue comme une filière multisite intégrant la diversité culturelle de ses trois écoles des cantons de Vaud, Genève et Valais. La filière espère ainsi accentuer sa visibilité et sa notoriété aux plans national et international, aux niveaux académiques et professionnels, tout en apportant une plus-value pour les étudiantes et les étudiants.

**Filière
Physiothérapie**

**Avec une attention particulière
aux conditions à remplir
pour la future accréditation,
la filière s'est principalement
investie dans l'élaboration
d'un nouveau programme**

PASCALE DAMIDOT, Doyenne



QU'EST-CE QU'UN PROGRAMME UNIFIÉ?

Unifié ne veut pas dire unique au sens de mêmes cours, mêmes contenus, mêmes moyens, offerts dans des lieux différents. Unifié signifie que nous garantissons que l'étudiant-e – quel que soit l'endroit où il ou elle effectue sa formation – pourra atteindre le même niveau de performance, avec des moyens parfois différents. Le défi consiste donc à parvenir à un consensus permettant à chaque Haute école de poursuivre ses développements sans porter préjudice, ni à la formation offerte au niveau romand, ni aux autres écoles de la filière.

EST-CE QU'UNE FILIÈRE RÉPARTIE SUR TROIS CANTONS DEVIENT UN AVANTAGE?

Pour une filière de la taille de la nôtre, c'est un avantage, car chaque école peut développer des compétences spécifiques en lien avec son environnement. Il s'agit de privilégier la complémentarité et non la concurrence. Pour Lausanne, les atouts sont nombreux: les possibilités de collaboration avec les autres filières de la HECVSanté et les ergothérapeutes; les développements possibles issus des projets du Campus Santé Vaudois; tels que le Bureau d'Échange des Savoirs pour des praTiques exemplaires de soins (BEST) et le Centre des compétences cliniques, la proximité avec le CHUV et l'Université de Lausanne – notamment sa Faculté de médecine – et un peu plus indirectement avec la Haute École d'Ingénierie et de Gestion du Canton de Vaud (HEIG-VD). Cet environnement nous procure des expertises en matière pédagogique, scientifique et technologique, et également pour la constitution de domaines d'expertise.

Pour les étudiantes et les étudiants, l'offre de formation donne la possibilité de naviguer d'un domaine d'expertise à l'autre au sein des écoles. Dans cette optique, la mobilité ne peut être que bénéfique.

QUELLES SONT LES PERSPECTIVES POUR LA FILIÈRE?

La filière poursuit le développement de la recherche, le but étant d'atteindre 20% d'activité dans cette mission d'ici 2012. Pour le programme Bachelor, il s'agit d'intégrer plus largement les pratiques simulées qui nous semblent être une réponse pertinente à la diminution de la durée des stages et à la difficulté croissante d'accès au lit du patient.

Nous allons débiter les réflexions sur le Master en Physiothérapie, en étudiant les possibilités de coopération avec les autres HES et universités suisses et étrangères.

VOTRE FILIÈRE S’EST INVESTIE DANS UN MASTER EN MIDWIFERY*. QUELS EN SONT LES ENJEUX?

La filière a pu se profiler au niveau européen et apporter sa contribution par l’élaboration d’un module. Les enjeux de cette participation incluent plusieurs aspects. D’abord, une meilleure compréhension et connaissance de l’évolution des différents pays européens dans ce domaine. Ensuite, la possibilité pour la Suisse, et plus particulièrement la Suisse romande, de développer des réseaux avec d’autres écoles européennes. Enfin, la possibilité de situer et d’évaluer la pertinence du programme offert par rapport au niveau d’exigence posé par Bologne et pour la profession de sage-femme en Europe. Ce Master en Midwifery permettra d’atteindre non seulement un niveau de compétences élevé dans le champ professionnel et de la recherche, mais il répondra également à l’évolution du statut de « professionnel-le ».

LA MISE EN RÉSEAU SEMBLE ÊTRE UN ÉLÉMENT INCONTOURNABLE. EST-CE QUE LA FILIÈRE A DÉVELOPPÉ D’AUTRES ACTIVITÉS DANS CE SENS?

Effectivement, nous avons notamment accueilli les directions de l’école de sage-femme de Dijon et de l’école roumaine de Cluj Napoca. Lors de leur séjour, ces personnes ont pu découvrir les spécificités du programme de formation. Dans la même perspective, nous avons également accueilli deux étudiantes roumaines. Un autre aspect concerne les partenariats que nous ne cessons de développer, à l’image de celui que nous avons signé en 2008 avec l’école de sage-femme de Paris (Baudelocque Saint-Vincent de Paul).

* Master sage-femme

UN ÉVÉNEMENT A ÉTÉ LE CHANGEMENT DE RESPONSABLE ROMANDE DE FILIÈRE.

Tout-à-fait, Madame Robin qui occupait à la fois les postes de responsable romande et de responsable locale de filière, a terminé son mandat HES-SO. Elle a permis à la HECVSanté de pouvoir participer à des processus de décisions et a contribué activement à intensifier des collaborations aux niveaux romand et national. En collaborant à l’élaboration du référentiel de compétences national, cette personne a contribué à mieux faire connaître la formation seconde de sage-femme de la HECVSanté.

QUELLES SONT LES NOUVELLES PERSPECTIVES POUR LA FILIÈRE?

Afin de développer la recherche, nous avons engagé une enseignante sage-femme au bénéfice d’un Master en Midwifery de l’Université écossaise d’Aberdeen, ainsi qu’une assistante qui effectue actuellement un Master à l’Université de Glasgow. La filière se trouve ainsi consolidée dans sa mission de recherche et peut mieux se préparer à la prochaine accréditation.

Nous souhaitons également promouvoir les échanges Erasmus de nos étudiant-e-s et leur offrir la possibilité de suivre un semestre de formation dans une Haute école étrangère.

Enfin, le nombre de candidatures ne cessant d’augmenter, nous pouvons nous permettre de sélectionner des étudiant-e-s ayant des profils de haute qualité.

NADINE OBERHAUSER, Doyenne



Filière Sage-femme et homme sage-femme

Vers un Master européen pour les sages-femmes

SI UN POINT FORT DEVAIT ÊTRE MIS EN AVANT POUR VOTRE FILIÈRE EN 2008, LEQUEL CHOISIRIEZ-VOUS?

Le développement et la consolidation de réseaux sans aucun doute. Avec la HES-SO, l'industrie et d'autres écoles européennes, notre filière a su créer un important réseau de contacts. Ces collaborations fructueuses ont eu des retombées sur les formations de base et postgrade, mais également sur la recherche et les prestations de services.

DE NOMBREUSES SYNERGIES SE SONT DONC CRÉÉES, POUVEZ-VOUS NOUS EN DIRE PLUS?

Nous avons formalisé trois collaborations avec la Haute École d'Ingénierie et de Gestion du Canton de Vaud (HEIG-VD) et formalisé trois collaborations. D'une part, le projet «Commission pour la technique et l'innovation», déposé avec une firme spécialisée dans les prothèses. D'autre part, le développement de l'outil jHEDU, projet d'environnement de télé-enseignement spécifiquement destiné à l'enseignement dans la santé. Enfin, la prise en charge d'une formation destinée aux étudiant-e-s de la HEIG-VD sur les nouvelles technologies d'imagerie.

Les contacts avec le CHUV se sont également intensifiés. La collaboration entre la HECVSanté, l'Institut universitaire de médecine légale et l'Institut de radiophysique appliquée a permis l'acquisition dans nos locaux d'une installation de tomodensitométrie (Ct-Scan). Cet outil ouvre de nouvelles perspectives de recherches dans les domaines de la radioprotection, de l'enseignement Bachelor, ainsi que les prestations de services. Je pense notamment à la médecine forensique ou la médecine légale.

Filière Technique en radiologie médicale

**Compétences, collaborations
et expertises reconnues par
les institutions publiques
et privées**

FRANÇOIS DESCOMBES, Doyen



VOTRE FILIÈRE A DONC ÉTENDU SON CATALOGUE DE PRESTATIONS DE SERVICES?

Les mandats sont régulièrement reconduits et de nouveaux contrats ont été conclus. Ainsi, la Fondation vaudoise de dépistage du cancer du sein nous a mandaté pour le sous-traitement de la qualité de l'image. Nous avons également développé et intensifié les cours destinés aux différents acteurs professionnels, comme les assistantes médicales, les médecins généralistes et non radiologues, ou les personnes issues de l'industrie. Cependant, l'activité de la filière ne se résume pas uniquement aux prestations de services.

QUELS AUTRES GRANDS AXES SONT À RELEVER?

Il y en a plusieurs! Nous allons ouvrir le premier certificat (CAS) «Pratique de l'imagerie médicale. Nouvelles technologies et dynamisme de l'information», en réponse à l'évolution de l'activité des technicien-ne-s en radiologie médicale.

Dans la perspective de la mise en place d'un Master en Médecine nucléaire européen, la HECVSanté est en contact avec différentes Hautes écoles de la santé, en Belgique (Académie voor Gezondheidsstudies), à Groningen aux Pays-Bas, à Lisbonne, à Manchester (Université de Salford).

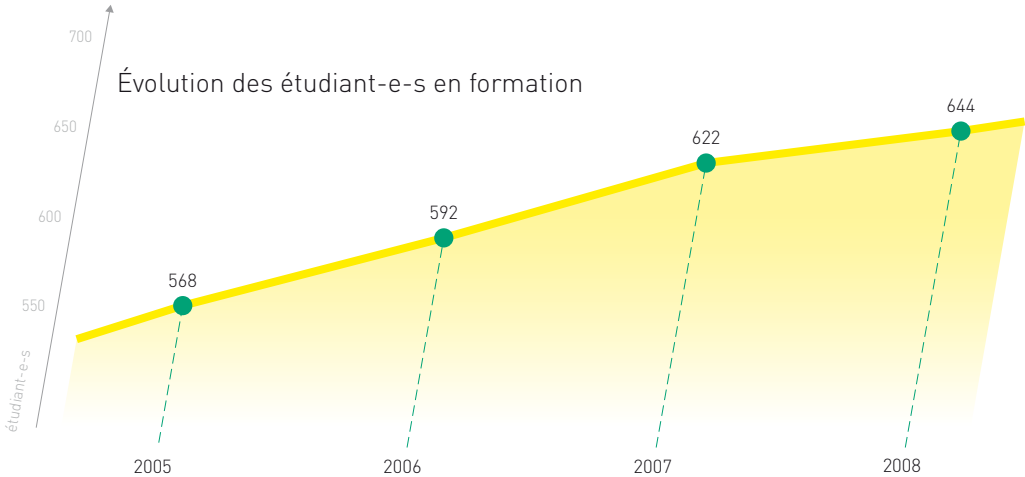
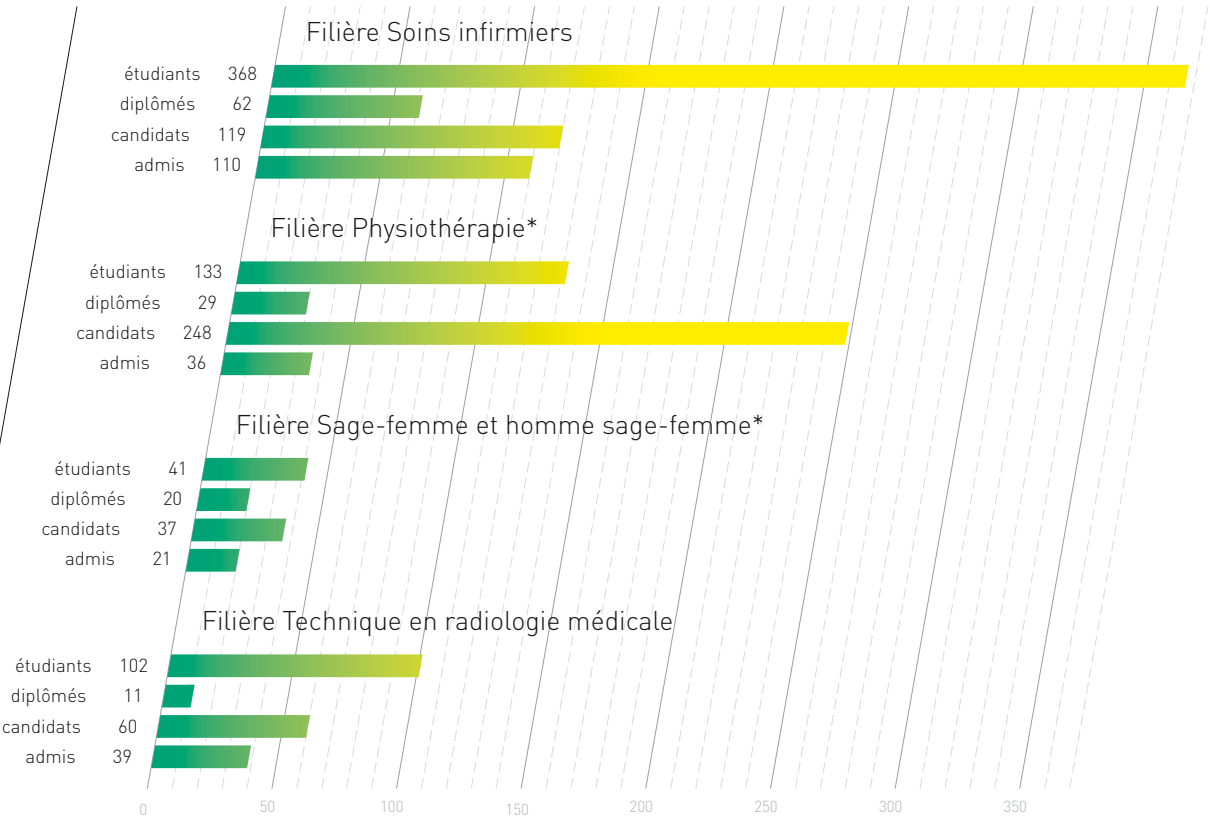
Finalement, la participation associative est également non négligeable. En 2008, le profil professionnel a ainsi été décrit en collaboration avec l'association suisse des TRM. Par ailleurs, la firme Varian a mis à disposition des stations de dosimétrie au sein de la filière.

QUELLES SONT LES PERSPECTIVES D'AVENIR DE LA FILIÈRE?

Un des grands projets de la filière est la préparation d'une exposition de radioprotection avec l'Association romande de radioprotection qui se déroulera à Lausanne en automne 2009 à la Fondation Claude Verdan - Musée de la main.

Statistique du nombre d'étudiants

122 diplômes délivrés,
206 nouveaux étudiants, une
augmentation de plus de 13%
en quatre ans du
nombre total d'étudiants
en formation initiale
malgré deux filières régulées *



QUELS SONT LES OBJECTIFS VISÉS SUITE À LA CRÉATION DE L'URS?

L'Unité poursuit trois buts. D'abord, soutenir les professeur-e-s chercheur-euse-s dans le développement de leurs compétences et des projets qu'ils entreprennent. Ensuite, promouvoir la relève des professeur-e-s HES en développant un corps intermédiaire. Enfin, renforcer les liens entre recherche et enseignement. Dans cette optique, l'URS se donne également pour mission de favoriser les échanges avec les professionnel-le-s et les professeur-e-s chercheur-euse-s d'autres institutions nationales et internationales.

Nous voulons ainsi favoriser le développement et la visibilité d'une recherche de qualité qui réponde au besoin des terrains professionnels et aux exigences de l'enseignement d'une Haute école.

QUEL EST L'AVANTAGE POUR LES PROFESSEUR-E-S CHERCHEUR-EUSE-S DE POUVOIR BÉNÉFICIER D'UNE TELLE STRUCTURE?

L'URS est avant tout une structure qui regroupe les professeur-e-s chercheur-euse-s et l'information. Elle permet non seulement de faciliter l'échange de connaissances et d'expériences, mais favorise également la mise en réseau, le développement de collaborations externes. C'est un lieu d'information dédié à la recherche, orienté sur le soutien et le conseil, qui assure l'interactivité entre professeur-e-s chercheur-euse-s et encourage les échanges. Ceux-ci peuvent avoir pour but de favoriser l'avancement des recherches, de résoudre des difficultés ou de promouvoir un regard critique autour de questions épistémologiques par exemple. Dans ce sens, l'Unité fonctionne réellement comme une plateforme de soutien à la recherche et à son développement.

POUR ATTEINDRE CES OBJECTIFS, COMMENT FONCTIONNE CETTE NOUVELLE STRUCTURE?

Afin de développer la recherche, de soutenir celles et ceux qui la réalise, et de leur permettre d'étendre leurs compétences, la HECVSanté a engagé des professeur-e-s chercheur-euse-s confirmé-e-s à même de stimuler et d'encourager ces nouvelles orientations. Les projets en cours ont également permis d'engager des assistantes de recherche pour créer une dynamique propice au développement méthodologique et scientifique. Pour atteindre une culture académique et asseoir notre statut de Haute école, l'Unité de recherche en santé organise régulièrement des conférences, des colloques ou des workshops et continue par ailleurs les activités qui ont anticipé sa création, notamment le «Café recherche» et le «Journal club».

Recherche appliquée et développement (Ra&D)

Avec l'ouverture officielle de l'Unité de recherche en santé, la Ra&D s'oriente clairement vers une culture académique

CHRISTINE PIRINOLI, Doyenne de la Recherche



Formation continue & postgrade

Avec le démarrage de nouvelles offres, la formation continue et postgrade poursuit le développement de sa mission et intensifie ses partenariats, en particulier avec le CHUV

DOMINIQUE CASTELLI, Doyenne de la formation continue et postgrade



COMMENT S’EST DÉROULÉE L’OFFRE DE FORMATION POSTGRADE?

En 2008, nous avons connu une augmentation du volume et de la nature de l’offre de formation postgrade. La mise sur le marché de nouvelles offres est toujours une expérience délicate, tant au niveau de la réponse apportée à un besoin identifié, du choix du contenu, de l’investissement attendu ou encore du fait que les participant-e-s ne les connaissent pas. Très professionnalisantes, elles se distinguent des formations classiques par plusieurs innovations puisqu’elles sont basées sur une approche par compétences. Ainsi, les participant-e-s sont confronté-e-s à de nouvelles manières de s’approprier le savoir et sollicité-e-s différemment par des méthodes de travail participatives. Avec le recul, les participant-e-s portent une appréciation très positive de ces offres de formation, même s’ils soulignent la nécessité d’un investissement personnel important.

LE-LA PRATICIEN-NE FORMATEUR-TRICE BÉNÉFICIE DE PLUSIEURS OFFRES POSTGRADES. LESQUELLES?

En effet, l’investissement des praticien-ne-s formateur-trice-s HES-SO participe largement à l’efficacité et à la réalisation du travail de développement des compétences par les étudiant-e-s HES. Trois prestations différentes, mais complémentaires, composent leur formation postgrade. Premièrement, le certificat (CAS) dont la qualité est reconnue et régulièrement soulignée dans les évaluations réalisées par les participant-e-s. Ensuite, la formation continue de type pédagogique. Elle s’inscrit dans le prolongement de la logique du cours postgrade et vise à la mise à jour des connaissances et des compétences liées à la fonction. Enfin, les journées d’information et de réflexion. Elles permettent de découvrir et de mieux connaître les éléments constitutifs du dispositif de la formation pratique et ont pour but de faciliter la fonction.

COMMENT S’EST PASSÉ LE PARTENARIAT AMORCÉ AVEC LE CHUV DANS LA RÉALISATION DES OFFRES POSTGRADES?

Nous nous sommes d’abord centrés sur la question de savoir comment transformer l’expertise du ou de la professionnel-le de manière à la rendre accessible et assimilable pour l’apprenant-e. L’expérience nous a démontré qu’il était possible d’associer et de combiner la spécificité apportée par les professionnel-le-s du terrain, l’expertise clinique et les savoirs d’action, avec la compétence pédagogique et didactique touchant à la réalisation d’une offre de formation.

L’expérience positive, bénéfique et totalement réussie pour le CHUV comme pour la HECVSanté a permis de faire valoir au mieux les compétences spécifiques de chacun des partenaires.

Cours postgrades HECVSanté requérant principal

CAS en Soins à l’enfant en milieu hospitalier (01.2008 / 01.2009)

HECVSanté Partenaire

CAS en Santé de l’enfant, de l’adolescent et de la famille (02.2008 / 02.2010)

DAS en Santé des populations vieillissantes (02.2009 / 02.2011)

DAS en Thérapie manuelle (10.2008 / 10.2010)

CAS en Case Management (01.2009 / 10.2009)

+ 5^e édition du CAS de praticien-ne formateur-trice (09.2008 / 09.2009)

Offres de formation en cours de développement

DAS en Psychiatrie et santé mentale:

interventions et politiques (04.2009 / 07.2010)

CAS en Neuroréhabilitation (10.2009 / 10.2010)

CAS en Soins aux nouveau-nés à risque (01.2009 - 12.2009)

CAS en Pratique de l’imagerie médicale (03.2009 / 02.2010)

CAS en Soins à l’enfant en milieu hospitalier (01.2009 / 01. 2010)

CAS en Pratique de l’endoscopie (11.2009 /11.2010)

CAS en Relation et communication en situation de crise psychique (automne 2009 / automne 2010)

CAS = Certificate of Advanced Studies

DAS = Diploma of Advanced Studies

QUELS EN ONT ÉTÉ LES POINTS FORTS DES ACTIVITÉS INTERNATIONALES?

En effet, l'année a été prolifique! La HECVSanté s'est résolument tournée vers l'extérieur et nous pouvons parler d'une véritable concrétisation de la mission. D'abord avec la visite de nos partenaires roumains: elle a impliqué les quatre filières et a donné l'opportunité à nos doyens de s'engager sur une activité commune de grande envergure. Cet investissement a donné lieu à un travail collaboratif mettant en avant la HECV-Santé en tant qu'institution dans sa globalité. Les excellentes relations interfilières ont d'ailleurs non seulement impressionné nos partenaires, mais ont surtout contribué à donner une nouvelle vision de la HECVSanté: une école plurielle par ses filières mais singulière dans son identité.

LA HECVSANTÉ A ÉGALEMENT ÉTABLI UN PARTENARIAT AVEC DES ÉCOLES PORTUGAISES. DE QUOI S'AGIT-IL?

Il s'agit d'un partenariat qui va au-delà des échanges d'étudiant-e-s. Nous avons débuté les premières réflexions autour d'un projet de développement d'un Master en Médecine nucléaire au sein d'un consortium européen. La HECVSanté fait partie d'un groupe de travail constitué par l'École supérieure de santé et de technique ESTeSL de Lisbonne, l'Université de Groningen au Pays-Bas, ainsi que l'Université de Salford en Angleterre.

Relations nationales & internationales

La participation aux réseaux internationaux, la promotion de la mobilité et l'établissement de nombreux partenariats confirment la politique d'ouverture et d'internationalisation de la HECVSanté

CARLOS MASIAS-VALDÉS, Responsable des relations nationales et internationales



Y A-T-IL DES NOUVEAUTÉS DANS LES ÉCHANGES INTERNATIONAUX?

Tandis que les autres filières ont poursuivi et renforcé leurs échanges, la filière Sage-femme et homme sage-femme a accueilli pour la première fois deux étudiantes étrangères. Nous avons aussi investigué de nouvelles possibilités de partenariats avec le Centre Noor au Maroc – établissement hospitalier dédié à la rééducation physique et à la réadaptation fonctionnelle – et entrepris des visites exploratoires au Canada, à l'Université d'Ottawa, en vue de futures collaborations. Les partenariats établis auparavant continuent à porter leurs fruits à notre entière satisfaction et nous poursuivons toujours des échanges réguliers avec la France, la Belgique et la Roumanie.

QUELLES SONT LES PERSPECTIVES D'AVENIR POUR LES RELATIONS INTERNATIONALES?

Fortement impliqués dans le concept cantonal d'Université d'été et soutenu par la Direction générale de l'enseignement supérieur, nous mettons le cap sur la Californie, en vue de l'été 2009, pour la filière Soins infirmiers de la HECVSanté et de la Haute École de la Santé - La Source. Nous commençons également la préparation de l'édition 2010 qui aura lieu à Lausanne et devrait être ouverte aux autres filières de la HECVSanté.

Nous avons encore le projet de conclure des accords d'échanges avec la Haute École de Groningen pour la filière Technique en radiologie médicale, ainsi que des semestres d'échanges avec l'Université de Laval pour la filière Soins infirmiers.

Activités & personnel

Engagement de nouvelles collaboratrices et de nouveaux collaborateurs en hausse et renforcement de la mission Ra&D, la politique des ressources humaines contribue à remplir les missions de la HECVSanté

DANIEL ANTONETTI, Responsable financier et logistique
LUCIENNE HUGUET, Responsable administrative et RH



TOUT D'ABORD PARLEZ-NOUS DE L'ACTIVITÉ GÉNÉRALE DE LA HECVSANTÉ EN 2008

En ce qui concerne l'ensemble de l'activité de la HECVSanté, on remarque bien évidemment une corrélation entre le nombre d'étudiant-e-s et la part d'activité des filières. L'activité principale est liée à la formation de base, même si la HECVSanté répond à l'entier des missions HES. Elle s'inscrit comme un partenaire du monde professionnel, principalement par son offre de formation continue laquelle fait l'objet d'une attention particulière. Par ailleurs, l'augmentation de la part de l'activité dévolue à la recherche (7,9% en 2008, 4,1% en 2007) est un des principes de base de la volonté de la HECVSanté d'offrir un enseignement de qualité fondé scientifiquement.

Enfin, pour accomplir toutes nos tâches, nous sommes 126 personnes à travailler à la HECVSanté, dont 92 en lien direct avec l'enseignement et la recherche. Malgré l'augmentation du nombre d'étudiant-e-s et l'augmentation de la complexité des tâches, le total des postes du personnel administratif est resté au même niveau qu'en 2007.

UNE NOUVELLE ORGANISATION ADMINISTRATIVE A MARQUÉ L'ANNÉE 2008.

Dans un but d'efficience et d'harmonisation, nous avons analysé le système de circulation d'information pour répondre de la manière la plus adéquate possible aux besoins de l'école. La logique site a supplanté la logique filière. Par le rassemblement des forces administratives des filières, le regroupement géographique et l'encouragement du travail d'équipe, nous bénéficions à présent d'une meilleure utilisation des ressources. Cette adaptation administrative nous permet dorénavant d'assurer à nos partenaires, à nos étudiant-e-s, à notre corps professoral ainsi qu'à notre personnel administratif et technique le meilleur service possible.

RENFORCER LA RÉALISATION DES MISSIONS DE L'ÉCOLE PASSE-T-ELLE PAR DE NOUVEAUX ENGAGEMENTS?

L'engagement d'assistant-e-s et de professeur-e-s est une opportunité à saisir, dans la mesure où la HECVSanté souhaite remplir ses quatre missions de base, faire reconnaître son positionnement HES et assurer sa visibilité. L'affiliation de nouvelles personnes au sein de l'école a donc permis de renforcer les filières, les missions et la notion d'université des sciences appliquées.

DANS UNE OPTIQUE ÉVOLUTIVE, QUELLE POLITIQUE POUR LES RESSOURCES HUMAINES?

Au niveau du corps professoral nous avons obtenu de nouveaux postes, je le rappelle. En lien avec la future Loi, le statut de professeur-e devra être anticipé et adapté. Pour accompagner ces changements, notre politique RH a dû être repensée et a conduit à l'engagement d'une personne spécialisée dans le domaine.

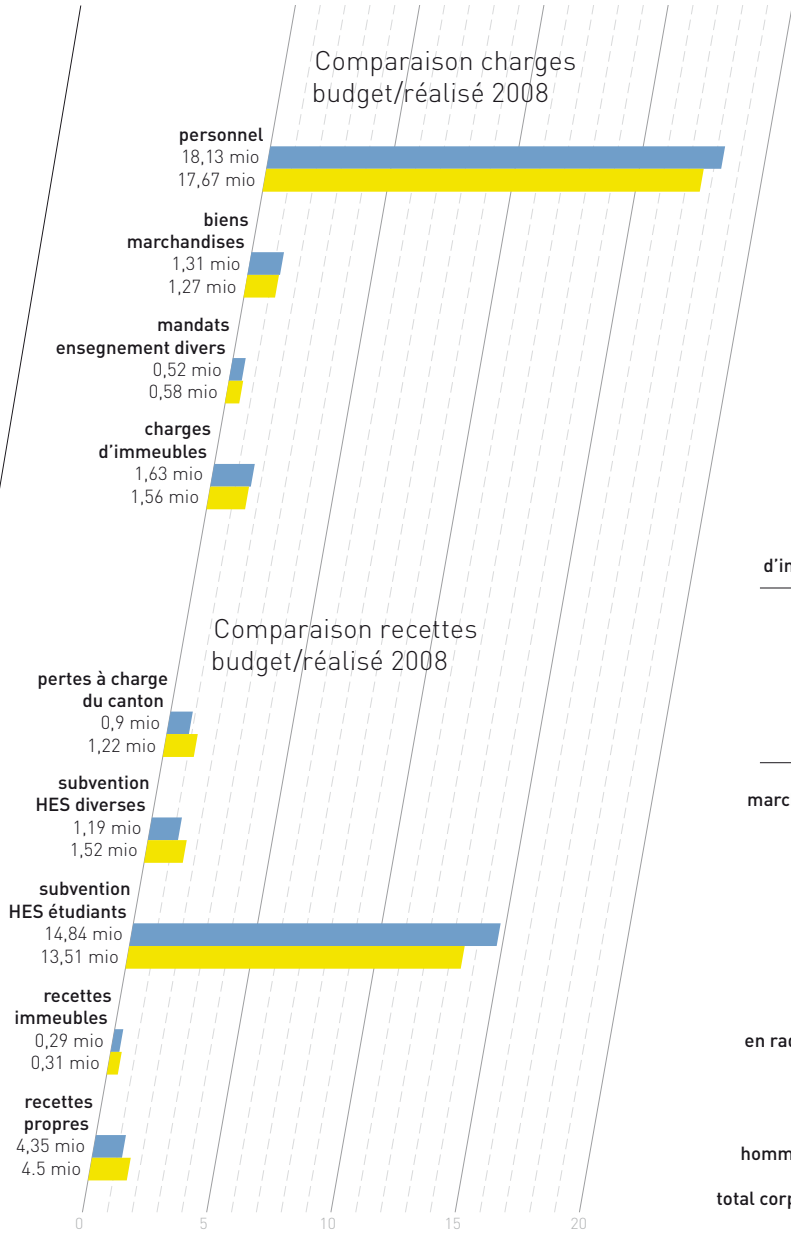
Pour accompagner la HECVSanté dans son développement, nous devons formuler clairement une politique RH en fonction des orientations stratégiques du Canton et de la HECVSanté, des besoins de l'organisation et de ceux des collaborateur-trice-s.

QU'EN EST-IL DU PROCESSUS QUALITÉ?

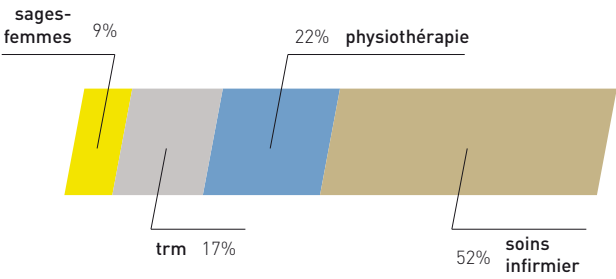
Nous introduisons actuellement une démarche d'assurance Qualité. Nous avons décrit les pratiques et établi un état des lieux qui donne un ordre de priorité dans la description des procédures, ce qui nous permettra de les harmoniser. Le cadre fixé, il reste à savoir ce que l'on certifie ou non. Dans cette perspective, un nouvel instrument d'évaluation des prestations d'enseignement sera implanté dès 2009 après avoir été testé en 2008.

Finances

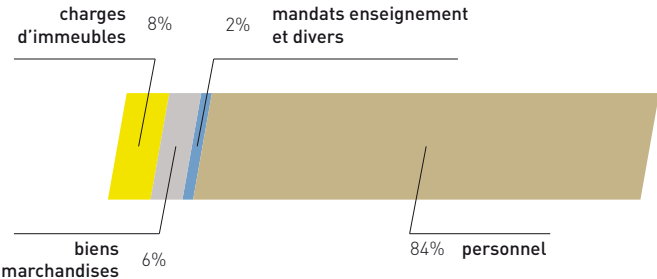
Des comptes maîtrisés
et un effort pour engager
du personnel destiné
principalement à la mission
Ra&D.



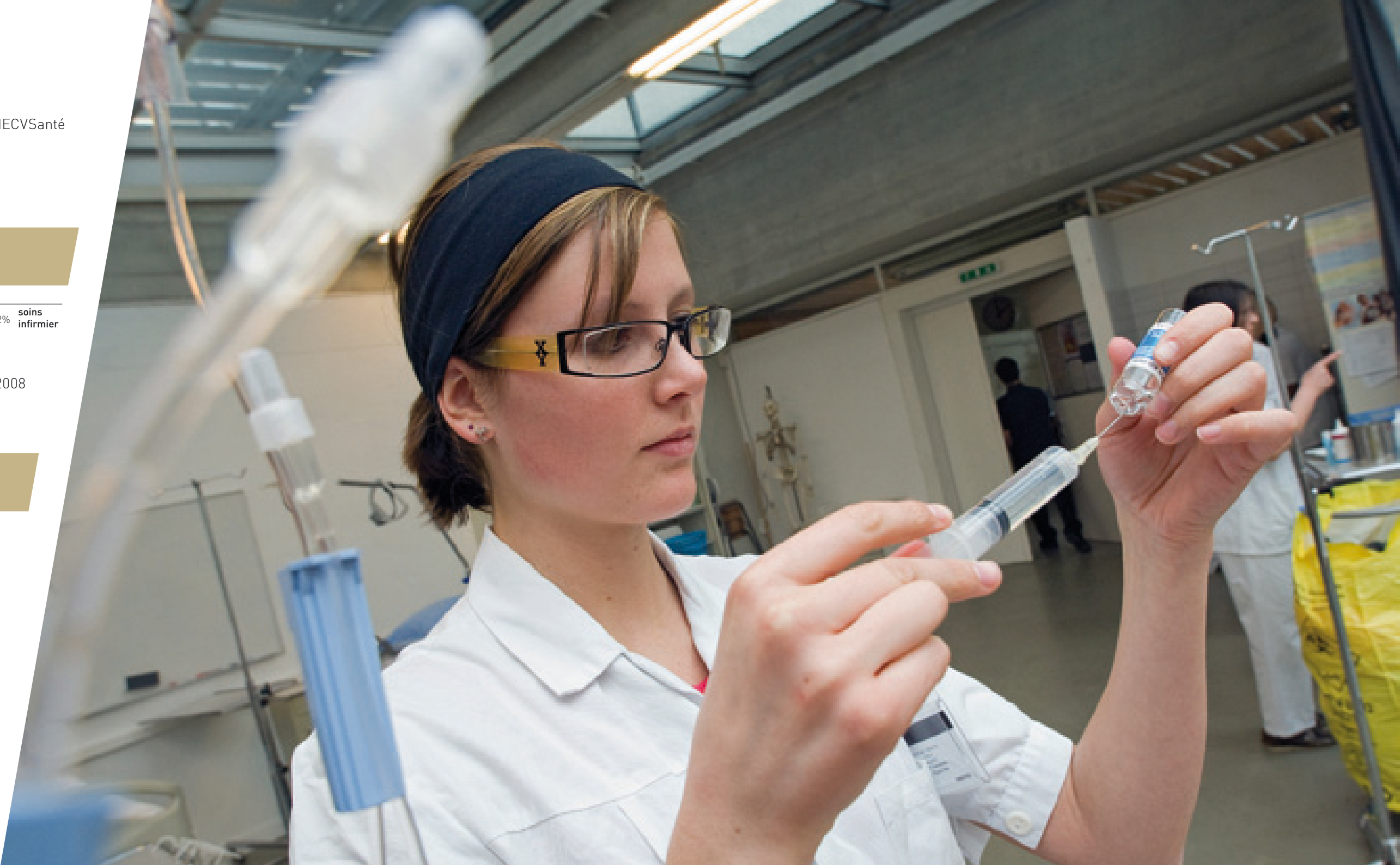
Répartition de l'activité de la HECVSanté par filière en 2008 en heures et en pourcentages



Structure des charges réalisées en 2008



	professeur-e-s	ETP
soins infirmiers	50	41,65
technique en radiologie médicale	13	11,00
physiothérapie	21	15,60
sage-femme et homme sage-femme	8	6,35
total corps professoral	92	74,60



Prestations de services

La HECVSanté devient partenaire du service de la santé publique du Canton de Vaud, d'autres cantons et de la Confédération, ainsi que d'organisations privées, pour des prestations de services

La HECVSanté offre ainsi ses compétences en analyse des besoins, en réflexion sur des stratégies et des modèles d'action pour la santé. Ce développement lui permet de mieux connaître les attentes des acteurs du système socio-sanitaire et de refléter ces attentes dans les activités d'enseignement initial et postgrade et de recherche.

Expertises

- 1. Stratégie de prévention et promotion de la santé chez les seniors.
Etude des développements en Suisse depuis 2005.
Mandat du Conseil Suisse des Aînés.
Janvier - octobre 2008
- 2. Responsabilité du dossier Formation pratique HES-SO
Mandat de la HES-SO.
Janvier - décembre 2008
- 3. Conduite d'un projet dans le cadre du secteur «hébergement» d'une institution socio-sanitaire.
Mandat de l'Institution de Lavigny, site de Plein Soleil.
Janvier - décembre 2008
- 4. Coaching du projet de future Loi fédérale sur la prévention et la promotion de la santé.
Mandat de l'Office fédéral de la santé publique.
Janvier - décembre 2008
- 5. Etude relative à l'offre de formation postgrade en soins psychiatrique et santé psychique.
Mandat du service de la santé publique du Canton de Vaud (SSP).
Mars - décembre 2008
- 6. Stratégie cantonale vaudoise en matière de promotion de la santé et de prévention 2008-2012.
Etude sur mandat du service de la santé publique du Canton de Vaud (SSP).
Juin - décembre 2008

- 7. Guide d'élaboration pour un plan cantonal de prévention et promotion de la santé.
Mandat de la Commission de Prévention et Promotion de la Santé du GRSP
(Services de santé publique des cantons romands)
+ Promotion Santé Suisse.
Octobre 2008 - mars 2009

Liste non exhaustive des thématiques abordées dans les formations et cours fournis par la HECVSanté à l'extérieur

Formation de base et postgrade (médecins)

- Technique de soins
- Radioprotection et technique radiologique
- Radioprotection en dose intensive

Formation continue professionnelle (professions de la santé)

- Imagerie numérique
- Anatomie et imagerie radiologique
- 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
- Dosimétrie et radioprotection
- Radioprotection et obstétrique
- Gériatrie
- Obstétrique
- Protection des données
- Droit des patients
- Assurances sociales



ASSIDE Association des étudiants de la HECVSanté

Célébrant bientôt ses trois
années d'existence,
la jeune association d'étudiant-e-s
de la HECVSanté s'implique
et se positionne tout en
redoublant de dynamisme.

MÉLANIE TSCHANZ, Présidente de l'ASSIDE



PRÉSENTEZ-NOUS L'ASSIDE ET SES OBJECTIFS?

Créée en mars 2006, l'ASSIDE a tout juste trois ans d'existence, c'est donc une jeune association forte de quelque 650 membres! En entrant à la HECVSanté, tous les étudiant-e-s sont automatiquement membres de l'ASSIDE.

L'Association tend à impliquer de manière plus soutenue les étudiant-e-s dans la vie de l'école pour qu'ils aient accès à toutes les informations relatives à la vie estudiantine à la HECVSanté (manifestations, événement, etc.). Nous désirons également véhiculer une image dynamique de notre école non seulement auprès des étudiant-e-s, mais également auprès des collaborateur-trice-s. Dans le but d'acquérir une visibilité externe, l'ASSIDE s'organise aussi pour marquer sa présence lors de forums, salons d'étudiant-e-s ou congrès. Le lien et les contacts avec la plateforme vaudoise des étudiant-e-s, ainsi qu'avec la faïtière des étudiant-e-s de la HES-SO, permettent également à l'ASSIDE de s'ouvrir sur l'extérieur et d'activer un réseau. Plus concrètement, en tant qu'étudiante de la HECVSanté et présidente de l'ASSIDE, je représenterai l'école et l'Association au Congrès quadriennal des infirmières en Afrique du Sud en juin 2009.

QUELLES ONT ÉTÉ LES ACTIVITÉS DE L'ASSIDE EN 2008?

Pour la troisième année consécutive, nous avons organisé des événements qui ont trouvé un écho favorable auprès des étudiant-e-s les années précédentes, en particulier un camp de ski, l'action cinéASSIDE, des bals de la santé, l'achat groupé de livres, la brocante, des matches de cartes. Du point de vue sportif et en collaboration avec le service de la santé, nous participons désormais aux courses (20km de Lausanne, Marathon de Lausanne), ainsi qu'à l'action «Bike to work».

L'ASSIDE COLLABORE-T-ELLE RÉGULIÈREMENT AVEC LE SERVICE DE SANTÉ DE LA HECVSANTÉ?

Oui, dès que l'occasion se présente. Cette année, par exemple, nous avons mis sur pied ensemble une nouvelle action bisannuelle: une journée de don du sang à la HECVSanté. Nous pensons réitérer l'expérience l'an prochain.

Y A-T-IL DE NOUVEAUX PROJETS EN COURS DE RÉALISATION?

Oui, plusieurs projets sont en route. L'ASSIDE collaborera notamment avec la Direction de la HECVSanté et participera aux procédures de recours pour accompagner les étudiant-e-s dans leurs démarches auprès de la commission.

Toujours en accord avec la Direction, nous participerons également au contenu rédactionnel de la Lettre d'information de la HECVSanté. Et pour ce qui est de l'identité visuelle de l'ASSIDE, nous sommes sur le point de changer notre logo!

Liste de recherches

Des engagements ciblés destinés principalement à renforcer le pôle de la recherche et à assurer à l'école une visibilité accrue de ses activités et de ses missions

PROFESSEUR-E REQUÉRANT-E PRINCIPAL-E	CHERCHEUR-EUSE-S ASSOCIÉ-E-S	TITRE DE LA RECHERCHE	PARTENAIRE DE TERRAIN	ÉTAT DE LA RECHERCHE
BALTHAZARD Pierre	Ph. Demeulenaere (HECVSanté)	Etude comparative des effets d'une prise en charge individualisée et orientée vers la thérapie manuelle ou vers des exercices actifs chez des patients lombalgiques	Hôpital Nestlé CHUV	Projet financé par DORE / Terminé en octobre 2008
BIGONI Catherine	R. Semah Michaud et A. Anchisi (HES-SO Valais domaine Santé et Social)	Les infirmières «Case managers» un rôle novateur dans les assurances maladies suisses pour garantir la qualité des soins auprès des usagers dans un contexte socio politique de gestion des coûts de la santé.	Assurances maladie	Esquisse acceptée par le Résar, projet à déposer en mars 2009
DE RHAM Geneviève	M. Owalli (anthropologue), P. Wagner (Université de Fribourg)	Exercice de la physiothérapie en 2006: état des lieux dans le Canton de Vaud	--	Projet financé par le REA / Terminé en avril 2008
DESPLAND Béatrice	C. Von Ballmoos (HECVSanté)	La prise en charge, par l'assurance-maladie, des soins dispensés par un membre de famille: étude exploratoire	--	Projet financé par le Fonds stratégique HES-SO, en cours
DING Sandrine	A. Dominguez (HECVSanté), A.-D. Salamin (HES-SO Valais), M. Coendoz (CHUV), M. Verdun (IRA)	Accès ubiquitaire au dossier radiologique du patient	Institut universitaire de radiophysique Lausanne, département de radiologie médicale CHUV	Projet financé par le Fonds stratégique et ISNet / Terminé en octobre 2008
JORGE José	Livia Scheller Institut de psychologie de la santé Université de Lausanne	Analyse des fonctions et des effets de l'activité communicative des techniciens en radiologie médicale	Département de radiologie médicale, service de médecine nucléaire et service de radiodiagnostic CHUV	Esquisse acceptée par le Résar, projet à déposer en mars 2009
LE COULTRE Régis	HEIG-VD	Java toolset for Health education		Projet de développement financé par le HECVSanté et la HEIG-VD, en cours
LE COULTRE Régis	F. Verdun (Institut universitaire de radiophysique appliquée), S. Coendoz (Dpt de radiologie médicale CHUV), A. Abbas (AHEAD)	Automatisation des enquêtes sur l'exposition de la population par la radiologie médicale: étude pilote	Institut universitaire de radiophysique Lausanne, Service de radiodiagnostic et de radiologie interventionnelle CHUV	Projet déposé à DORE le 1 ^{er} octobre 2008
MEYER Yvonne		Dépistage de la consommation d'alcool à risque chez les femmes enceintes et approche préventive par l'intervention brève	Stefan Gerber CHUV, Bernard Daeppen CHUV	Projet financé par DORE, en cours
PICHONNAZ Claude	J.-Ph. Bassin, D. Currat, G. Christe et T. Schmidlin (HECVSanté)	Effet du drainage lymphatique chez les patients opérés d'une prothèse totale du genou	Hôpital orthopédique de la Suisse romande CHUV	Projet financé par DORE, en cours
PIRINOLI Christine	S. Rey, N. Richli-Meystre (HECVSanté) & A. Oulevey Bachmann (HEdS -La Source)	Genre et ségrégation horizontale dans les professions de la santé: le partage de la pratique quotidienne	CHUV	Esquisse acceptée par le REA, projet à déposer à l'OFFT en 2009

PIRINOLI Christine	K. Zurcher, B. Despland (HECVSanté)	Transformations et enjeux autour de la profession de sages-femmes dans le Canton de Vaud	Clinique Cecil Lausanne, Maternité CHUV, Hôpital du Chablais Aigle, Etablissements hospitaliers du Nord Vaudois Yverdon-les-Bains, Hôpital Riviera Samaritain Vevey, La Grange rouge Grens	Esquisse acceptée par le Résar, projet à déposer en mars 2009
PIRINOLI Christine	S. Pilloud (IUHMSP, Université de Lausanne)	Approche socio-historique de la physiothérapie et de sa formation dans le canton de Vaud		Projet déposé au Fonds stratégique R&D HES-SO le 1 ^{er} octobre 2008
RAMELET Anne-Sylvie	M.-J. Roulin Marie-José (HCUG Genève), C. Goulet (Université de Lausanne)	The development and testing of a pain evaluation tool for patients with acute neurological impairments	Unité de soins intensifs, Hôpital cantonal universitaire de Genève et Unité de soins intensifs dans un ou plusieurs centres universitaires de Suisse romande	Esquisse acceptée par le Résar, projet à déposer à DORE en octobre 2009
RICHLI MEYSTRE Nicole	J.-L. Bulliard, (Institut universitaire de médecine sociale en préventive)	Evolution de la qualité en mammographie de 1999 à 2007: impact de l'ordonnance sur la garantie de la qualité des programmes de dépistage du cancer du sein réalisé par mammographie	J.-L. Bulliard Institut universitaire de médecine sociale et préventive	Projet déposé à DORE le 1 ^{er} octobre 2008
SCHAUB Corinne	M.-C. Follonier (HECVSanté)	Soins aux personnes âgées démentes en institution: analyse de l'influence des représentations des soignants sur leurs pratiques du toucher	Service de psychiatrie du CHUV	Projet financé par DORE, en cours
SCHOEB Veronika	C. Pichonnaz (HECVSanté)	Elaboration d'objectifs physiothérapeutiques en partenariat avec le patient: quels effets sur la satisfaction et les résultats	Hôpital orthopédique de la Suisse romande CHUV	Projet financé par DORE / Terminé en août 2008
SCHOEB Veronika	L. Staffoni (HECVSanté), R.-H. Parry (Université de Nottingham)	Analysis of patient-physiotherapist interaction in an orthopaedic outpatient setting	Département de physiothérapie appareil locomoteur CHUV, Goldman Daniel, physiothérapeute Lausanne, Timmers Peter, physiothérapeute Rolle	Projet déposé à DORE le 1 ^{er} octobre 2008
STANTZOS Alexia	G. Bangerter (HEdS-La Source), B. Graz (Institut universitaire de médecine sociale et préventive Lausanne)	Evaluation d'une technique d'entretien visant à améliorer l'accueil et le pronostic des patients en psychose aiguë	Centre de psychiatrie du Nord vaudois Yverdon-les-Bains, Hôpital cantonal de psychiatrie de Fribourg Marsens	Projet financé par DORE, en cours



PUBLICATIONS

Le renforcement
des activités scientifiques
se traduit par l’augmentation
de publications et de participations
à des congrès nationaux
et internationaux.

PUBLICATIONS

Clerc, M. (2008, janvier). *Tensions entre gestionnaires et formateurs lors de l’évaluation d’un nouveau dispositif de formation – une formation d’évaluateur comme outil d’accompagnement du changement* [Page Web]. Communication présentée lors du 20^e colloque de l’AD-MEE-Europe, Genève. Accès: <https://plone.unige.ch/sites/admee08/communications-individuelles/m-a5/m-a5-1> [page consultée le 29 avril 2009].

Coley, B., Jolles, B.M., Farron, A., Pichonnaz, C., Bassin, J.P. & Aminian, K. (2008). Estimating dominant upper-limb segments during daily activity. *Gait & Posture*, 27(3), 368-375

De Rham, G., Wagner, P. & Valli, M. (2008). *Etat des lieux de la physiothérapie: rapport de recherche: recherche réalisée dans le cadre du Réseau d’études appliquées en politiques sociales, familiales et de la santé (REA) et financée par le Fonds Stratégique de la HES SO*. Lausanne: Réseau d’études appliquées en politiques sociales, familiale et de la santé

Gagnon J, Chapuis J, Clerc M, Gury-Racine J, Nadot M & Gallant S. (2008). *Mise en oeuvre d’un Bureau de transfert et d’échange de connaissances (BTEC) pour la formation, l’accompagnement et le soutien des infirmières et infirmiers suisses: Projet pilote Québec-Suisse: Rapport de la 2e étape*. Laval: Bureau de transfert et d’échange de connaissances (BTEC)

Michaud, J.-P., Marchand, C., Blanco Pignat, I. & Ruiz J. (2008). Élaboration d’une carte conceptuelle en éducation thérapeutique avec un groupe de patients diabétiques: intérêts pédagogiques. *Education du patient et Enjeux de santé*, 26(1), 12-17

Monvert, A., Grathwohl, S. & Pichonnaz, C. (2008). Évaluation du traitement préventif de l’entorse de cheville avec le dispositif de proprioception Myo-lux® chez le handballeur amateur. *Kinésithérapie Scientifique*, 484, 19-31

Perrenoud, P. (2008) Formation des étudiantes sages-femmes à la collaboration avec les interprètes communautaires: récit d’une expérience par le jeu de rôles. *Bulletin de l’ARIC*, 46, 65-73

Perrenoud, P. (2008). Pour un regard aiguisé et une critique nuancée: stratégies de recherche de littérature. *Sage-femme.ch*, 10, 28-35

Perrenoud, P. (2008). *Vécu et ressentis de vignettes de psychodrame et de jeux de rôles parmi des étudiantes sages-femmes: une exploration qualitative préliminaire*. Travail de fin d’études, Genève, Institut ODEF

Schädler, S., Albert, S., Dommen Nyffeler, I., Rau, B., Signer, S., Schiel-Plahcinski, B. & Steinlin Egli, R. (2008). Gemeinsam notiert, gemeinsam erzielt: Therapiebegleitbuch für Patienten in der Neuro-Reha. *Physiopraxis*, 9, 32-35

Schoeb, V. (2008). Bedeutung und Entwicklung des Maitland-Konzeptes aus gesundheitswissenschaftlicher Perspektive. In G. Bucher-Dollenz & R. Wiesner (Ed.). *Das Maitland* (Therapiekonzepte in der Physiotherapie) . Stuttgart: Thieme

Stantzios, A. (2008). Adolescent présentant des idées suicidaires. In A.-C. Allin-Pfister (Dir.). *Situations d’urgence* (Étudiants IFSI. Situations de soins) (pp. 41-55). Rueil-Malmaison: Lamarre

Stantzios, A. & Castelli, D. (2008). Nouvelles perspectives: formations postgrade HES. *Soins infirmiers*, 12, 56-57

Trenam A.-L. & Zezzo, E. (2008). Monsieur Tournesol, 78 ans, en crise suicidaire: une analyse infirmière de situation clinique. In A.-C. Allin-Pfister (Dir.). *Situations d’urgence* (Étudiants IFSI. Situations de soins) (pp. 111-127). Rueil-Malmaison: Lamarre

COMMUNICATIONS

Bigoni, C. (2008, mai). *Enjeux et perspectives du case management*. Animation d’une galerie au Congrès de l’Association Suisse des Infirmiers et Infirmières, Bâle

Borel, C. & Follonier, M.-C. (2008, mai). *[État d’une recherche sur l’influence des représentations que les soignants ont des personnes atteintes de démence sur leur pratique du toucher]*. Présentation lors d’une galerie au Congrès de l’Association Suisse des Infirmiers et Infirmières, Bâle

Clerc, M. & Masias-Valdes, C. (2008, mai). *Relations internationales dans une Haute École de Santé (HES)*. Communication présentée au Congrès de l’ASI, Bâle

Clerc, M. (2008, novembre). *Le dispositif de Formation pratique HES-SO: fin de la période transitoire*. Communication présentée à la Journée École-Stages 2008, Lausanne

De Rham, G. (2008, juin). *état des lieux de la physiothérapie*. Communication présentée à la 7^{ème} soirée Actualités en physiothérapie de la HECVSanté, Lausanne

De Rham, G., Wagner, P. & Valli, M. (Collab.). (2008, juin). *état des lieux de la physiothérapie dans le Canton de Vaud*. Communication présentée au Congrès de l’Association Suisse de physiothérapie, Saint-Gall

Meyer, Y. (2008, avril). *Screening of pregnant women alcohol / tobacco consumption*. Conférence présentée au 1st Midwifery Meeting Germany-Switzerland-USA, Basel

Meyer, Y. (2008, avril). *Une année de screening alcool-tabac chez les femmes enceintes et issue néonatale*. Conférence présentée au colloque interdisciplinaire Alcool au féminin: de l’adolescence à la maternité, Genève

Meyer, Y. (2008, mai). *Une année de screening alcool-tabac chez les femmes enceintes et issue néonatale*. Conférence présentée aux Journées Internationales des sages-femmes et des infirmières, Lausanne

Meyer, Y. (2008, juin). *Research Proposals that Work*. Animation d’un Workshop au Triennial Congress of International Confederation of Midwives, Glasgow

Meyer, Y. (2008, juillet). *Une année de screening alcool-tabac chez les femmes enceintes et issue néonatale*. Communication présentée au colloque régulier des médecins du Département de Gynécologie Obstétrique, Centre Hospitalier Universitaire Vaudois, Lausanne

Michaud, J.-P. (2008, septembre). *Elaboration of a collaborative concept mapping in therapeutic education with a group of diabetic patients: educational interests*. Communication présentée au 13th Research Conference of the Workgroup of European Nurse Researchers (WENR), Vienne

Pichonnaz, C., Bassin, J.P., Currat, D., Martin, E., Correvon, M., Tanniger, S. & Jolles, B. (2008, juin). *Mesure de l’œdème postchirurgical du membre inférieur par bioimpédance spectroscopique: résultats intermédiaires*. Congrès de l’Association Suisse de Physiothérapie, St-Gall

Pichonnaz, C., Coley, B., Bassin, J.P., Farron, A., Aminian, K. & Jolles, B. (2008, juin). *Objectivation de l’activité de l’épaule saine et pathologique par des mesures cinématiques en trois dimensions de longue durée*. Communication présentée au Congrès de l’Association Suisse de Physiothérapie, St-Gall

Pirinoli, C. (2008, juin). *Formations des professionnel-le-s de la santé à la HECVSanté: quelle place pour les savoir féministes?*. Communication présentée lors du Colloque international Schnittstellen // Transmission: contre le backlash, diffuser les savoirs féministes, Fribourg

Pirinoli, C. (2008, octobre). *Santé-pouvoir-médicalisation: que fait-on de nos corps?* Communication présentée lors des Rencontres internationales féministes, Lausanne

Pirinoli, C. (2008, novembre). *D'un terrain conflictuel aux conflits de la recherche appliquée en santé: Le regard de l'anthropologue a-t-il changé?* Communication présentée lors du Colloque annuel de la Société suisse d'ethnologie, Genève

Rohner, E., Zobrist, R., Anthamatten Buchard, P. (2008, novembre). *Problèmes de santé rencontrés par les athlètes en chaise roulante se préparant pour les Jeux Paralympiques de Pékin 2008.* Communication présentée au 15^e symposium romand de formation continue en physiothérapie, Epalinges

Schoeb, V. (2008, septembre). *"The goal would be to decrease those tensions": conversation analysis of goal setting in physiotherapy.* Communication présentée à la BSA Medical Sociology Group Annual Conference, Brighton

Schoeb, V. (2008, mars). *Kommunikation in der Physiotherapie.* Communication présentée à l'Assembly of the Swiss Association of Orthopaedic Manual Therapists, Soleure

Schoeb, V., Staffoni, L., Pichonnaz, C. (2008, juin). *La négociation en physiothérapie: analyse de l'interaction.* Communication présentée au Congrès de l'Association Suisse de Physiothérapie, St-Gall

Stantzios, A. (2008, mai). *Recherche sur une technique d'entretien permettant l'amélioration de l'accueil des patients en psychose aiguë.* Conférence donnée au Congrès de l'Association Suisse des Infirmiers et Infirmières, Bâle

Stantzios, A. (2008, décembre). *La rencontre du patient: représentation et ouvertures?. Un point de vue infirmier.* Communication présentée au Colloque Psychiatrie et existence, conjonction nécessaire, Lausanne

Van Gele, P. (2008, juin). *A virtual tour of the HECVSanté Skillslab-DVD.* Communication présentée à la 12th International Nursing Learning Resource Centers Conference, San Jose (CA, USA)

Van Gele, P. (2008, juin). *The register of practices: a new electronic tool to enhance clinical skills development in BSc nursing curriculum in Switzerland.* Communication présentée à la 12th International Nursing Learning Resource Centers Conference, San Jose (CA, USA)

Von Ballmoos, C. & Richli Meystre, N. (2008, octobre). *Situation des personnes présentant un handicap dans le cadre du dépistage.* Communication présentée lors de la Rencontre des TRM et de radiologues autour du dépistage: J'ai mal à ma mammographie, Lausanne

POSTERS

Balthazard, P. (2008, décembre). *Effets d'un traitement combiné de thérapie manuelle suivie d'exercices actifs sur l'amélioration de l'incapacité fonctionnelle de patients lombalgiques chroniques.* Poster présenté au 21^e Congrès francophone de rhumatologie, Paris

Clerc, M. (2008, mai). *La formation des praticiens formateurs HES-SO.* Poster présenté au Congrès de l'ASI, Bâle

Jolles-Haeberli, B., Farron, A., Pichonnaz, C., Bassin, J.P., Duc, C., Coley, B., Shimba, S. & Aminian, K. (2008, septembre). *Measurement of daily shoulder activity using surface electromyography.* Poster présenté à la Journée PNR 53, Nottwil

Meyer, Y. (2008, juin). *Screening of pregnant women alcohol / tobacco consumption and neonatal issue.* Poster présenté au Triennial Congress of International Confederation of Midwives, Glasgow

Stantzios, A. & Bangerter, G. (2008, mai). *Présentation d'une technique d'entretien pour améliorer l'accueil des patients en psychose aiguë.* Poster présenté à la Journée HES-SO sur la recherche, Berne



Diplômé-e-s
2008

FILIÈRE PHYSIOTHÉRAPIE

Aerni Julien, Anderegg Delphine, Baez Sara Anahi, Bardet Pauline, Beguin Baptiste, Brutsche Diane, Cavin Sophie, Chappex Yasmina, Delaunay Allyocha, Eskenasy Vlad, Fazan Corentin, Fleury Elodie, Gay-Balmaz Marie, Guex Kenny, Hasler Véronique, Hof Valentine, Howald Silva Do Nascimento Nathalie, Jungo Gaëlle, Maulini Fanny, Merlino Rose-Marie, Pevida Manuel Sammi, Piguët Martine, Pittet Florence, Richard Marie-Laure, Rohner Evelyne, Steiner Virginie, Toffolon Baptiste, Zobrist Réhane, Zosso Amélie.

FILIÈRE SAGE-FEMME
ET HOMME SAGE-FEMME

Arnaud Justine, Bee Thierry, Bibollet Ingrid, Bonneau Hélène, Bühler Anaïs, Ducry Monique, Elsig Clémentine, Emery Céline, Favre Céline, Giroud Carolyn, Goin Amandine, Gomar Emilie, Lancien Pauline, Malachie Céline, Nerini Angélique, Pampuri Cinzia, Probst Méloë, Riquet Sébastien, Thibedore Fanny.

FILIÈRE SOINS INFIRMIERS

Aeschlimann Juliette, Allegro Eliane, Allenbach Mélanie, Amiguet Vanessa, Arnera Manon, Barata Ramos Lidia Sofia, Bavaud Sylvie, Bessero Sarah, Binzoni Paola, Brigante Emilie, Cavadini Raffaella, Christin Solange, Cornu Anne-Valérie, De Goumoëns Véronique, Delessert Nathalie, Denervaud Emilie, Favre Rachel, Frei Sarah, Gallo Ruth, Giorgis Raphaëlle, Girard Hélène, Greffier Sarah, Grin Mélanie, Guenat Jean-Baptiste, Guerry-Etienne Geneviève, Helfer Jessica, Henninger Nicole, Huber Delphine, Jaep Nathalie, Kaesermann Anaëlle, Kappel Thomas, Laurent John-Frank, Lenoir Annick, Longo Marisa, Lovey Florence, Maeder Cyndie, Matthey-De-L'Etang Pauline, Michaux Virginie, Michellod Lucile, Mottaz Myriam, Nyffeler Gaëlle, Pellerin Aline, Pinheiral Helder, Ratti Irene, Rentsch-Diaz Carnero Sughey, Rouilly Emmanuelle, Ruffieux-Guiolobo Rolande, Scherwey Barbara, Schupbach Joëlle, Scolari Emil, Simon Audrey, Sommereisen Lionel, Thierrin Laura, Villa Begona, Voruz Pamela, Wyss Alexandra, Yulibani Mélanie, Zuccolo Alan.

FILIÈRE TECHNIQUE
EN RADIOLOGIE MÉDICALE

Bakaly Aïcha, Beytrison Linda, Campeanu Cosmin-Gabriel, Cherbuin Nicolas, Eyholzer Florine, Jadoui Zied, Perrin Sarah, Roessli Valentin, Schiesser Claire, Wenger Laurie.

POSTGRADE

Certifié-e-s pour le CPG Certificat postgrade HES-SO en Neuroréhabilitation 2006-2008:

Anthamatten Buchard Patricia, Bleuer Fellay Sandrine, Boillat Cindy, Brien Dominique, Crettaz Martine, Gillabert Nicole, Meyer Manon, Pavin Sandra, Pelloux Karine, Pirlet-Le-Clercq Angès, Willemin Aline.

Participant-e-s ayant reçu une attestation correspondant au-x module-s suivi-s ou réussi-s:

Cornamusaz Hana, Egger Thapa Véronique, Fehri Mouffok, Jenny Clémentine, Massy Ariane, Miéville Carole, Mudry Pernet Naida, Müller Viviane, Stauffer Céline, Vodoz Carmen.

DONATEURS

■ Association de Chantepierre ■ Association vaudoise de Physiothérapie (FISIOVAUD) ■ Association suisse des Physiothérapeutes indépendants (ASPI) ■ Association suisse des Techniciens en radiologie médicale (ASTRM) ■ Banque cantonale vaudoise ■ Banque Raiffeisen, Bracco Suisse SA ■ Hill-Rom SA ■ Hôpital Orthopédique de la Suisse romande ■ Revue romande de physiothérapie ■ Vaudoise Assurances ■ Vistamed SA



Partenaires
de la formation
pratique

Association Broyarde pour la promotion de la Santé et le Maintien à Domicile de la zone sanitaire VII (ABSMAD) - Moudon

Association Point d'Eau - Lausanne

Bobst SA - Site de Mex

Carrefour 15-18 - Lausanne

Centre de Soins et de Santé Communautaire du Balcon du Jura Vaudois - Sainte-Croix

Centre de Vie enfantine des Bergières - Lausanne

Centre hospitalier Bienne SA

Centre imagerie diagnostique - Carouge

Centre imagerie médicale - Fribourg

Centre thermal d'Yverdon-les-Bains - Cheseaux-Noréaz

Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV) - Lausanne

Clinique Bois-Cerf - Lausanne

Clinique Cecil - Lausanne

Clinique de Genolier S.A. - Lausanne

Clinique de La Source - Lausanne

Clinique la Lignière - Gland

Clinique de Montchoisi - Lausanne

Clinique romande de réadaptation SUVA - Sion

Clinique Valmont - Glion

Commune de Lausanne

EMS Alexandra - Chernex

EMS de Burier - Clarens

EMS La Paix du Soir - Le Mont-sur-Lausanne

EMS La Rozavère - Lausanne

EMS Le Home SA - Pully

EMS Le Phare Elim - La Tour-de-Peilz

EMS Les Cerisiers - Payerne

Ensemble hospitalier de la Côte - Aubonne, Gilly, Morges

Etablissement hospitalier du Nord vaudois (EHNV) - Le Sentier, Pompaples, Orbe, Chamblon, Yverdon-les-Bain

Fondation ABS - Lausanne

Fondation Beau-Séjour - Vevey

Fondation Château des Novalles- Blonay

Fondation de l'Espérance - Etoy

Fondation de Nant-Clinique de Nant - Aigle, Clarens, La Tour-de-Peilz

Fondation Eben-Hézer-EMS Home Salem - St-Légier-La Chiésaz

Fondation Echaud - Centre Les Esserts - Cugy

Fondation EMS Le Marronnier - Lutry

Fondation Etablissement médico-social Bellevue - Begnins

Fondation Gambetta - Clarens

Fondation La Clef des Champs - Mont-sur-Rolle

Fondation La Primerose - Grandvaux

Fondation La Rambarde - Lausanne, Pully

Fondation Les 4 Saisons - Gland

Fondation Les Baumettes - Renens

Fondation les Églantines - Vevey

Fondation Les Oliviers - Le Mont-sur-Lausanne

Fondation Mont Riant - Hermenches, Renens, Yverdon-les-Bains, Corcelles-sur-Chavornay

Fondation Plein Soleil - Lausanne

Fondation Pré Pariset - Pully

Fondation Primerocroche - Prilly

Fondation Renée Delafontaine - Le Mont-sur-Lausanne

Fondation Rive Neuve - Villeneuve

FOVAHM-Home Pierre-à-Voir - Saxon

GIVISION - Givisiez

Groupement hospitalier de l'Ouest lémanique SA (GHOL) - Nyon

Home Les Arbres - La Chaux-de-Fonds

Home Mon Repos - La Neuveville

Hôpital de la Providence - Neuchâtel

Hôpital de La Chaux-de-Fonds

Hôpital de Lavaux - Cully

Hôpital du Chablais - Sites d'Aigle et Monthey

Hôpital du Jura - Delémont, Porrentruy

Hôpital du Jura bernois SA - site de St-Imier

Hôpital fribourgeois - Site de Châtel-St-Denis, Riaz & Fribourg

Hôpital intercantonal de la Broye - Payerne, Estavayer-le-Lac

Hôpital psychiatrique cantonal de PERREUX - Boudry

Hôpital Riviera Montreux - Hôpital Riviera Mottex - Blonay

Hôpital Riviera Providence - Vevey

Hôpital Riviera Samaritain - Vevey

Institut de radiologie - Neuchâtel

Hôpitaux universitaires de Genève (HUG)

Institution de Lavigny

La Cassagne-Fondation Dr. A.Combe - Lausanne

La Résidence-Foyer psycho éducatif - Lausanne

Maison Bourgeoisiale - Bulle

OMSV - Centre médico-sociaux (CMS) de Vevey, Montreux, Cully, Grandson, Lausanne, Morges, Renens, Ste-Croix, Echallens, Epalinges, Le Mont-sur-Lausanne, Yverdon-les-Bains

Résidence La Colline - Chexbres

RSV - Centre valaisan de pneumologie - Crans-Montana

RSV - Clinique de Saint-Amé-St-Maurice

RSV - Hôpital de Martigny

RSV - Hôpital de Sierre

RSV - Hôpital de Sion

RSV - Hôpital de Viège

SISP SA-EMS les Colombes - Lausanne

SISP SA-Foyer de la Borde - Lausanne

SISP SA-Foyer du Midi et OSD - Yverdon-les-Bains

Volkshelbad - Loèche-les-Bains

HECVSanté RAPPORT JUEL 2008

Soins infirmiers
Physiothérapie
Sage-femme et homme sage-femme
Technique en radiologie médicale

Avenue de Beaumont 21
1011 Lausanne

tél. +41 (0)21 314 66 00
fax +41 (0)21 314 66 33
www.hecvsan.ch

HECVSanté RAPPORT ANNUEL 2008

HECVSanté
RAPPORT