

Médecine Universitaire Suisse

## **Rapport annuel 2017**

---

8 juin 2018

## Sommaire

Rapport d'activité .....	3
1. Comité de direction .....	3
2. Commissions spécialisées .....	4
2.1. Collège des Directeurs Médicaux (CoDIM) .....	4
2.2. Commission spécialisée des directrices et directeurs des soins .....	4
2.3. Conférence active H+/Commission spécialisée des directeurs d'hôpitaux universitaires .....	5
3. Secrétariat .....	5
4. Mandats et projets .....	6
4.1. Swiss Transplant Cohort Study (STCS) .....	6
4.2. Engagement dans les programmes de l'OFSP sur la politique de la santé .....	6
4.2.1. Concept national maladies rares .....	6
4.2.2. Plan d'action «Plus d'organes pour des transplantations» .....	7
4.2.3. Stratégie NOSO .....	7
4.2.4. Stratégie StAR .....	7
4.2.5. Plateforme «Avenir de la formation médicale» .....	8
4.2.6. Masterplan recherche et technologie biomédicales .....	8
4.3. Swisstransplant .....	8
4.4. Institut suisse pour la formation médicale postgraduée et continue (ISFM) .....	8
5. Aperçu des activités en 2018 .....	9

## Rapport d'activité

L'Association Médecine Universitaire Suisse (unimedsuisse) a franchi des étapes importantes d'évolution dans son orientation stratégique et pour la définition active de ses priorités en 2017. Globalement, elle a pour objectif de s'impliquer davantage en tant qu'acteur de premier plan dans le domaine de la santé publique, ce qui a été mis en pratique dans le cadre de diverses activités.

L'un des points les plus importants de l'année écoulée a été la création de l'association Coordination nationale des maladies rares avec d'autres acteurs impliqués dans les soins de santé. unimedsuisse en a pris la direction, d'une part en assumant la présidence de l'association, et d'autre part en dirigeant son secrétariat. Par ailleurs, unimedsuisse collabore au sein des groupes de travail de l'OFSP, du SEFRI et du Registre suisse des maladies rares.

### 1. Comité de direction

Le Comité d'unimedsuisse s'est réuni quatre fois en 2017. Lors de l'Assemblée des membres, Bertrand Levrat a été élu nouveau président d'unimedsuisse. Il succède ainsi à Rita Ziegler, qui a co-fondé l'association en 2015 et a considérablement contribué à la façonner en sa qualité de première présidente. Le professeur Thomas Gasser, doyen de la faculté de médecine de Bâle, a succédé au professeur Henri Bounameaux à la vice-présidence.

Etaient membres du Comité au 31.12.2017:

- Bâle: Prof. Th. Gasser (vice-président), Dr W. Kübler, Prof. Ch. A. Meier
- Berne: Prof. H.-U. Simon, H. Baumann, Prof. Urs P. Mosimann
- Genève: Prof. H. Bounameaux, B. Levrat (président), Prof. A. Perrier
- Lausanne: Prof. J.-D. Tissot; Oliver Peters, Prof. J.-B. Wasserfallen
- Zurich: Prof. R. Weber, Prof. G. Zünd, Prof. J. Hodler

Ont quitté le Comité en 2017: R. Ziegler, Prof. A. Tobler, Prof. P.-F. Leyvraz. Le Comité les remercie pour leur dévouement considérable.

Les thématiques suivantes figuraient parmi les activités importantes du Comité:

- Mise en œuvre du concept national des maladies rares: unimedsuisse est membre fondateur de l'association «Coordination nationale des maladies rares» (kosek). Celle-ci a été fondée en juin 2017. Le secrétariat de l'association est affilié au secrétariat d'unimedsuisse sur le plan administratif.
- Mise en relation avec les acteurs importants au niveau national, dont la rencontre annuelle avec l'OFSP.
- Swiss Personalized Health Network SPHN: unimedsuisse et ses membres sont des partenaires importants du projet d'infrastructure de l'ASSM de création d'un système de gestion des données coordonnée dans le secteur de la santé et pour la recherche médicale. Les membres et le SPHN ont élaboré et accepté un projet de contrat de partenariat via unimedsuisse.
- Le Comité a décidé qu'unimedsuisse serait l'organe coresponsable du concept de vérification des recommandations pour les registres.
- Positions/prises de position/consultations 2017: registre des maladies rares, consultation de l'ordonnance sur les produits thérapeutiques, prise de position sur les directives et la certification des IMC Units, modification de l'ordonnance sur la fixation et l'adaptation de structures tarifaires dans l'assurance-maladie, prise de position sur la motion Humbel: test d'aptitude sous forme de stage pour entrer en faculté de médecine, consultation de l'ordonnance sur l'enregistrement des maladies oncologiques, évaluation LRH, Stratégie eHealth Suisse 2.0.
- Le Comité a rédigé et approuvé un document de travail sur la question «Qu'est-ce qu'un hôpital universitaire?» à la demande de la Conférence suisse des hautes écoles. Ceci est lié à

l'élargissement du cercle des parties prenantes aux études de médecine. Le document de travail a fait l'objet de discussions avec les représentants des cantons abritant une haute école lors d'une réunion commune.

- unimedsuisse est l'organe responsable de la Swiss Transplant Cohort Study. En plus de l'exploitation du registre, unimedsuisse contribue au projet STCS de benchmarking des centres de transplantation. Le rapport final sur le projet de benchmarking a été publié en 2017 et les étapes suivantes ont été décidées.
- En 2017, le Comité a élaboré un positionnement et des priorités stratégiques en tant qu'association.
- Le Comité a décidé de créer deux nouvelles commissions spécialisées de l'association en 2017: la Commission spécialisée des directrices et directeurs des soins (FA PDI) et la Commission des directeurs d'hôpitaux universitaires qui a été réunie à la Conférence active H+ des hôpitaux universitaires.

## 2. Commissions spécialisées

Avec la création de la Commission spécialisée des directrices et directeurs des soins et la Commission des directeurs d'hôpitaux universitaires, unimedsuisse dispose de trois commissions permanentes.

### 2.1. Collège des Directeurs Médicaux (CoDIM)

Les directeurs médicaux se sont réunis cinq fois au cours de la deuxième année d'existence du CoDIM.

Étaient membres du CoDIM en 2017: Prof. Ch. A. Meier, Prof. A. Tobler (présidence jusqu'au 30.06.2017), Prof. U. P. Mosimann (dès le 01.07.2017), Prof. A. Perrier, Prof. J.-B. Wasserfallen (présidence dès le 01.07.2017) et Prof. J. Hodler.

Les sujets abordés comprenaient notamment les suivants:

- Discussions de fond et préparation des travaux du Comité dans le projet sur les maladies rares de l'OFSP, travaux préparatoires de la fondation de la Coordination nationale des maladies rares (kosek).
- Atelier stratégique sur la définition des priorités du CoDIM et sur la préparation de l'orientation stratégique et de la définition des priorités de l'association unimedsuisse.
- Attribution d'un mandat aux ordinaires de Médecine Interne Générale (MIG) pour un plan d'action sur le renforcement de la MIG académique dans les hôpitaux universitaires. Le projet intègre les souhaits et recommandations du groupe de travail «Spécialisation croissante en médecine humaine du point de vue de l'organisation des hôpitaux». Travail de fond sur le bilan de l'OFSP concernant le rapport du groupe thématique de l'OFSP.
- Initiation des échanges entre les codeuses et codeurs médicaux et les hôpitaux universitaires.
- Projets de politique de santé en cours, et représentation d'unimedsuisse dans les comités de projets fédéraux correspondants, en particulier dans les projets de mise en œuvre de la Stratégie nationale contre le cancer, dans la mise en œuvre de la Stratégie nationale Antibiorésistance (StAR) et de la Stratégie Noso.

### 2.2. Commission spécialisée des directrices et directeurs des soins

Le Comité d'unimedsuisse a approuvé la fondation de la Commission spécialisée des directrices et directeurs des soins (FA PDI) en août 2017. La Commission spécialisée poursuit la coopération informelle déjà existante entre les directrices et directeurs des soins du groupe des «Top 5 Soins» et prévoit quatre réunions annuelles.

Etaient membres de la FA PDI en 2017: Dr J. Martin, U. von Allmen, S. Merkli, I. Lehn et Prof. R. Spirig (présidence).

La séance constitutive de la Commission spécialisée d'unimedsuisse a eu lieu en novembre 2017, quatre réunions annuelles sont prévues, dont une en commun avec le CoDIM.

Les sujets traités comprenaient notamment les suivants:

- nouveaux rôles dans le secteur de la santé
- conférence Practice Development 2018
- gestion de carrière dans le domaine des soins
- qualité des traitements et des soins

### **2.3. Conférence active H+/Commission spécialisée des directeurs d'hôpitaux universitaires**

En août, le Comité a approuvé le regroupement de la Conférence active des hôpitaux universitaires H+ existante avec la Commission des directeurs d'hôpitaux universitaires nouvellement créée. Une réunion a eu lieu depuis le mois d'août.

Etaient membres de la Commission en 2017: Dr W. Kübler (présidence), H. Baumann, B. Levrat, O. Peters, Prof. G. Zünd. La Commission spécialisée bénéficiera du soutien du secrétariat H+ et de Dr B. Wegmüller.

L'objet principal des débats était l'orientation stratégique et la définition des priorités de la commission spécialisée dans la perspective de la politique tarifaire.

## **3. Secrétariat**

Les activités du secrétariat concernaient essentiellement la gestion des affaires du Comité et les tâches administratives du Comité et du Collège des Directeurs Médicaux, ainsi que la coordination des positionnements et prises de position. Un travail approfondi a été réalisé dans les domaines suivants:

- Registres médicaux: notamment collaboration dans le cadre du concept de vérification des recommandations pour les registres et le suivi du Registre suisse des maladies rares prévu.
- Maladies rares: coordination de projet pour la création d'une «Coordination nationale des maladies rares» et fondation de l'association kosek avec des acteurs importants dans le secteur de la santé. Le secrétariat de l'association kosek est assuré par unimedsuisse depuis juin 2017, la compensation financière étant réglée par un contrat de service. Représentation d'unimedsuisse dans divers comités de travail et de suivi pour la mise en œuvre du Concept national maladies rares (voir 4.2.1).

Par ailleurs, le secrétariat s'est acquitté de missions extraordinaires concernant:

- l'achèvement de l'autonomisation du secrétariat au 1<sup>er</sup> janvier 2017 et mise en œuvre des nouvelles procédures administratives dans le domaine de la comptabilité, des assurances sociales y compris la demande d'exonération auprès de l'administration fiscale du canton de Berne, de l'enregistrement des marques auprès de l'Institut Fédéral de la Propriété intellectuelle et du règlement des frais du personnel;
- l'expansion du secrétariat: la nomination d'une assistante de la Secrétaire générale au mois de mai 2017 et d'une collaboratrice scientifique pour le secrétariat de la kosek au mois d'octobre 2017;
- l'achèvement et mise en ligne du site Internet unimedsuisse.

## 4. Mandats et projets

unimedsuisse s'est engagée dans de nombreux projets et programmes nationaux et a coopéré avec ses partenaires du secteur de la santé et du monde de la formation. L'association est représentée auprès des comités nationaux actifs par les personnes ci-dessous. Elle a ainsi apporté aux projets d'envergure nationale son expertise issue de la médecine universitaire en sa qualité d'organisation de spécialistes.

### 4.1. Swiss Transplant Cohort Study (STCS)

Médecine Universitaire Suisse constitue l'organe responsable de la Swiss Transplant Cohort Study. Celle-ci est financée conjointement par le Fonds national, les membres de l'association Médecine Universitaire Suisse et l'hôpital cantonal de Saint-Gall. Une prolongation supplémentaire du financement par le FNS pour la période de 2018 à 2020 a été obtenue. Les tâches liées à la tenue du registre, la présentation et diffusion des informations annuelles et la mise à disposition des données pour la recherche ont été exécutées comme prévu dans l'exercice sous revue. D'autre part, toutes les bases de données actuelles ont été vérifiées en 2017, ceci en vue de préparer la nouvelle mise à jour du système de données STCS et d'améliorer la qualité des données. Le projet déposé auprès du SPHN visant à constituer une plateforme STCS interopérable a été rejeté en 2017. Un groupe génétique STCS a été mis en place.

La première phase d'étude de benchmarking pour la transplantation hépatique et pulmonaire a été achevée en 2017. Le projet a donné lieu à une coopération intensive et un échange de connaissances entre les centres de transplantation. Le projet de benchmarking a été financé exclusivement par les centres de transplantation.

### 4.2. Engagement dans les programmes de l'OFSP sur la politique de la santé

#### 4.2.1. Concept national maladies rares

En automne 2016, unimedsuisse a repris la direction des préparatifs de la fondation d'une nouvelle association pour la mise en œuvre de plusieurs mesures clés du Concept national maladies rares. Cette association intitulée Coordination nationale des maladies rares (kosek) a été fondée le 22 juin 2017. Le professeur. J.-B. Wasserfallen a repris pour unimedsuisse la présidence de la kosek, le secrétariat d'unimedsuisse s'acquitte des tâches administratives de l'association.

Outre les travaux effectués pour la kosek, unimedsuisse a été représentée dans de nombreux groupes de travail et à l'occasion du projet de mise en œuvre du Concept national maladies rares. Outre les travaux effectués pour la kosek, il s'agit du troisième projet partiel du groupe de travail de l'OFSP «Information, implication des organisations de patients» du Concept national maladies rares (représentante: A. Nienhaus), de la présentation des travaux d'unimedsuisse à l'événement annuel des partenaires de l'OFSP (A. Nienhaus) ainsi que du positionnement d'unimedsuisse sur le financement de la recherche dans le domaine des maladies rares lors de son lancement (Prof. Ch. A. Meier, A. Nienhaus). En automne 2017, le Conseil fédéral a accordé une prolongation de la phase de mise en œuvre du concept national maladies rares jusqu'à fin 2019. A cette occasion, la mise en œuvre a été étendue à un projet visant à renforcer les liens au niveau international (représentation unimedsuisse/kosek: A. Nienhaus).

Médecine Universitaire Suisse est également membre de la communauté d'intérêts des maladies rares qui défend la mise en œuvre du Concept national maladies rares. unimedsuisse est représentée auprès de la CI Maladies rares par les personnes suivantes : Prof. M. Baumgartner (Hôpital pédiatrique universitaire, Zurich), Dr L. D'Amato Sizonenko (HUG), Dr Romain Lazor (CHUV), PD Dr J.-M. Nuoffer (Hôpital

de l'île), Prof. PD Dr Gabor Szinnai (UKBB), Dr Stefan Bilz (KSSG), Agnes Nienhaus (secrétariat général d'unimedsuisse).

#### 4.2.2. Plan d'action «Plus d'organes pour des transplantations»

L'association Médecine Universitaire Suisse fait à présent partie du comité d'orientation (2 sièges) et du groupe de suivi (3 sièges) du plan d'action «Plus d'organes pour des transplantations».

- Les représentants du comité d'orientation sont le Dr JM. Nebiker (Hôpital de l'île de Berne) et les Prof. M. Pascual et J.-D. Aubert (CHUV) qui se partagent un mandat.
- Les représentants du groupe de suivi sont le Prof. M. Dickenmann (USB), C. Gumann-Schuppisser (USZ) et Nathalie Pilon (CHUV). Le groupe de suivi s'est réuni une fois en 2017.

Le plan d'action «Plus d'organes pour des transplantations» s'achèvera à fin 2018. Les objectifs consistent en plus de 20 donneurs DBD (donneurs suite à une mort cérébrale), 500 organes transplantés par an et un taux de rejet inférieur à 40%. Le comité d'orientation relève que la médecine universitaire joue un rôle prépondérant dans le plan d'action: près de deux tiers des donneurs proviennent des centres de transplantation. Le plan d'action de la Confédération et des cantons a durablement professionnalisé l'identification et la déclaration des donneurs dans les hôpitaux suisses. La coordination des processus et des structures à l'échelle de toute la Suisse et les financements ad hoc sont exemplaires. Du côté des hôpitaux, il faut souligner que les ressources nécessaires sont disponibles pour couvrir un nombre croissant de donneurs et donc de transplantations.

Le problème principal reste l'information du public et le consentement des proches. A cet égard, le taux de rejet est passé de 50% à l'origine à 60% entretemps. L'objectif du plan d'action d'atteindre un taux de rejet de moins de 40% d'ici fin 2018 paraît par conséquent irréaliste. Selon le comité d'orientation, une interruption du plan d'action fin 2018 serait contre-productive. Il recommande un plan d'action 2 qui définirait d'autres mesures ciblant le taux de rejet et encadrerait la poursuite de la mise en œuvre des processus et structures ainsi que l'optimisation des ressources. Un rapport final est prévu à fin 2018.

#### 4.2.3. Stratégie NOSO

Médecine Universitaire Suisse est représentée par le Dr Jonas Marschall auprès de la Stratégie nationale de surveillance, de prévention et de lutte contre les infections associées aux soins (NOSO) de l'OFSP.

Le projet NOSO a pris un bon départ mais divers aspects doivent être approfondis et communiqués. Une étude nationale de prévalence sur les infections associées aux soins et la consommation d'antibiotiques a été menée en 2017. Près de 100 hôpitaux y ont pris part. L'enregistrement de la consommation d'antibiotiques se recoupe avec la Stratégie StAR sur la résistance aux antibiotiques. En outre, une étude chiffrant le taux d'infections associées aux soins qui pourraient être évitées de 35 à 55% a été préparée.

Dans le cadre de la Stratégie NOSO en 2018, une étude de prévalence à un moment donné sur les infections associées aux soins dans le domaine des soins de longue durée est actuellement pilotée, une liste d'exigences minimales dans le domaine de l'hygiène à l'hôpital (structure, procédures) pour les hôpitaux et les établissements de soins est en cours d'élaboration, et un autre atelier de partenaires sera tenu. Une évaluation des systèmes incitatifs de l'OFSP est également prévue.

#### 4.2.4. Stratégie StAR

unimedsuisse est représentée par le Prof. J. Hodler auprès de la Stratégie nationale Antibiorésistance (StAR) de l'OFSP. Une semaine de communication active a été réalisée.

#### **4.2.5. Plateforme «Avenir de la formation médicale»**

Médecine Universitaire Suisse est représentée par O. Peters auprès de la plateforme «Avenir de la formation médicale».

En 2017, le rapport sur la spécialisation de la médecine humaine dans l'organisation de l'hôpital a été achevé et les recommandations qu'il contient ont été confrontées à la réalité lors d'un examen objectif. unimedsuisse y a également participé. Une comparaison internationale des systèmes de formation dans la formation médicale a été commandée (Büro Bass et College M) et servira de base de travail pour la plateforme 2018.

#### **4.2.6. Masterplan recherche et technologie biomédicales**

L'OFSP a publié un rapport intermédiaire sur le masterplan concernant la recherche et la technologie biomédicales en 2017. unimedsuisse est représentée par le Prof. G. Zünd à la table ronde sur la bio-médecine annuelle.

La feuille de route pour promouvoir la relève dans la recherche clinique 2016-2021 est un élément de la mise en œuvre du masterplan sur la biomédecine. Cette feuille de route comporte cinq ensembles de mesures. Elle vise à combler les lacunes existantes dans la promotion des chercheurs cliniques et à leur offrir des possibilités de se former au plus haut niveau. unimedsuisse assume la responsabilité du cinquième train de mesures qui a été regroupé avec le projet de l'ASSM «Culture scientifique et encouragement de la relève». Le groupe de suivi est dirigé par le Prof. H. Bounameaux.

Deux réunions ont eu lieu en 2017 et un catalogue d'instruments pour la promotion de la relève des chercheurs cliniques a été compilé sur la base d'une enquête et remis aux cinq hôpitaux universitaires en Suisse. Un atelier destiné aux groupes ciblés par les mesures de promotion est prévu en 2018. Il s'adresse à des personnes de tous les niveaux de carrière et sur chaque site. Le rapport final sera présenté dans la foulée.

### **4.3. Swisstransplant**

unimedsuisse est représentée par le Prof. Christoph A. Meier au conseil de fondation de Swisstransplant. Le soutien et l'implication de la médecine universitaire au sein de la fondation Swisstransplant est considérable. Sur le plan des donneurs, près de deux tiers d'entre eux proviennent des centres de transplantation. Le financement ad hoc des ressources humaines sur le plan des donneurs d'organes et de tissus des centres de transplantation est effectué via Swisstransplant.

Un système de transmission d'images (Nexus) a été mis en place dans les hôpitaux en 2017. Celui-ci permet de visionner les examens réalisés afin de mieux évaluer le dossier du donneur. Les événements suivants ont eu lieu: le congrès de l'International Society of Organ Donation and Procurement (ISODP) à Genève, la Journée européenne du don d'organes à Berne et la Journée mondiale du don d'organes à Genève. La création d'un registre de don d'organes et de tissus et pour la recherche est prévue en 2018.

### **4.4. Institut suisse pour la formation médicale postgraduée et continue (ISFM)**

unimedsuisse est représentée par le Prof. J. Hodler en tant qu'invité à l'assemblée plénière et au comité de l'ISFM.



## **5. Aperçu des activités en 2018**

Avec la fondation de la kosek, avec deux nouvelles commissions spécialisées et avec l'élargissement de l'équipe du secrétariat, les activités d'unimedsuisse se sont considérablement étoffées en 2017. En conséquence, il est logique de réorganiser l'association en 2018. L'orientation stratégique et les axes de travail prioritaires d'unimedsuisse doivent être définis, de même que les tâches et comités d'unimedsuisse doivent être consolidés dans un processus stratégique.