

**Secteur Epidémiologie et
science des données (ESD)
Rapport d'activités 2025**



Source : image générée par Copilot

Table des matières

Organisation administrative et académique au 31.12.2025	3
Missions	3
Questionnements	3
Financement	4
Epidémiologie du cancer	5
Epidémiologies des maladies cardio-métaboliques	9
Epidémiologie nutritionnelle	12
Surveillance, modélisation et analyse des maladies transmissibles	14
Maladies inflammatoires chroniques de l'intestin	16
Epidémiologie clinique	19
Publications	22
Enseignement et supervision	26
Liste des cadres et collaborateurs.trice.s au 31.12.2025	29

Organisation administrative et académique au 31.12.2025

Co-chefferie du Département Epidémiologie et systèmes de santé (DESS) :

Responsable du secteur Epidémiologie et science des données (ESD):

Secrétariat (secteur ESD):

Cadres du secteur ESD (ordre alphabétique):

Murielle Bochud, professeure, MD, PhD

Stéphanie Monod, professeure, MD (jusqu'au 31.08.2025)

Jean-Luc Bulliard, ing. EPFL (math.), PhD (épid.), PD, MER

Flor Lora

Murielle Bochud, professeure, MD, PhD

Jean-Luc Bulliard, ing. EPFL (math), PhD (épid.), PD, MER

Sandrine Estoppey Younes, MSc, biologiste

Marie-Annick Le Pogam, MD, MPH, PhD (santé publ.), médecin associée

Valérie Pittet, MEng, PhD (sci. tech.), MSc (épid.), PD

Julien Riou, MD, PhD, médecin associé

Julia Vincentini, MSc, ing. EPFL, cheffe de projet (jusqu'au 30 juin 2025)

Missions

Les missions générales du secteur ESD sont :

- Contribuer à prévenir les maladies, notamment par la recherche universitaire sur les maladies cardiovasculaires, le cancer, les maladies transmissibles, les maladies inflammatoires chroniques de l'intestin et le diabète, le conseil sur les stratégies de prévention de ces maladies et la réalisation d'évaluations et d'expertises
- Contribuer à améliorer la qualité, l'adéquation et la sécurité des soins, notamment par le développement et la validation d'indicateurs sanitaires pour les prestataires de soins, les organisations sanitaires et les patients, intégrant la valeur et les besoins des patients en regard de la qualité des soins, et la réalisation d'évaluations et d'expertises
- Gérer la biobanque institutionnelle
- Amplifier l'exploitation des données de santé publique

Questionnements

Le secteur ESD dispose d'une expertise pour conseiller sur l'élaboration de politiques de santé publique et de stratégies de prévention des maladies aux niveaux cantonal et national. Il assure aussi des travaux sur mandats, en fonction des besoins sanitaires du Canton et de la Confédération ou pour d'autres institutions, comme l'OMS. Les travaux de recherche et les activités de service du secteur portent notamment sur les questions suivantes :

- Quelle est la **fréquence** dans la population des maladies chroniques telles que les cancers, les maladies cardiovasculaires et les maladies inflammatoires chroniques de l'intestin ? Quelles sont les tendances dans le temps ? Leur distribution dans différents sous-groupes ?
- Comment conduire la **surveillance** des maladies ? Quelles sources de données utiliser ? Comment analyser et interpréter ces données ?
- Quels sont les **facteurs de risque** et les **déterminants** des maladies chroniques ? L'alimentation, les comportements de santé, l'environnement, le patrimoine génétique ou épigénétique, les facteurs sociaux ? Quelles sont leurs interactions ?
- Quels **programmes de prévention** et **politiques de santé** ont une efficacité démontrée pour prévenir ces maladies chroniques et promouvoir une bonne santé ?
- Quels sont les **impacts des mesures** visant les personnes à risque et celles visant la population en entier ? Comment **optimiser le dépistage** pour que les bénéfices surpassent les désavantages ?
- **La qualité des soins et la sécurité des patients** sont-elles optimales en milieu hospitalier ou ambulatoire ? Comment les améliorer et les monitorer ?
- Les prestations de soins sont-elles conformes aux **critères d'efficacité et d'adéquation** requis par l'assurance-maladie ?

- Quels **outils digitaux** peuvent le mieux contribuer à la surveillance et à l'amélioration du système de soins et plus largement au système de santé et à la santé publique ? Comment les implémenter et les évaluer ? Comment impactent-ils le système de santé et la santé de la population ? Quels sont leurs intérêts et leurs limites pour les professionnels et les usagers du système de santé ?
- Quelles **données et métadonnées** sont nécessaires à la construction d'un **système d'information sanitaire** ? Comment gérer, exploiter, enrichir et réutiliser les données de santé ?
- Comment réutiliser les nombreuses **bases de données collectées en routine** pour produire de la connaissance clinique, prédire des états de santé ou contribuer ou à la planification du système de soins ?
- Quelle place et acceptabilité de l'**intelligence artificielle** dans la production d'indicateurs sanitaires et plus généralement d'information en santé ?

Financement

Les activités de base du secteur sont financées en partie par l'Etat de Vaud, à travers le Service de la Santé Publique, et l'Université de Lausanne. Les chercheurs du secteur ESD bénéficient aussi de financements compétitifs de recherche, notamment du Fonds national suisse de la recherche (FNS), de la Ligue suisse contre le cancer (LSC), de la Commission Fédérale pour la Qualité (CFQ), de l'Office Fédéral pour la Santé Publique (OFSP), de la Communauté européenne et du National Institutes of Health (NIH, Etats-Unis). Les membres du secteur ESD effectuent également des travaux sur mandat pour le Canton, la Confédération, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et d'autres institutions.



Ce groupe du secteur ESD étudie l'épidémiologie et la prévention du cancer. Un de ses domaines majeurs d'expertise porte sur la recherche et l'évaluation des programmes organisés de dépistage du cancer (sein, côlon, poumon) aux niveaux cantonal, national et international. Le GEPIC conduit et participe à des études épidémiologiques qui examinent, entre autres : la prévention personnalisée du cancer, avec estimation et communication du risque individuel; les performances du dépistage et le surdiagnostic associé; le rôle de facteurs environnementaux (rayonnement UV, exposition résidentielle au radon) dans le risque de cancers; l'impact du Covid-19 sur le dépistage, l'incidence, la survie et la prise en charge des cancers en Suisse.

Les travaux sur l'épidémiologie du cancer s'appuient notamment sur les données du Registre vaudois des tumeurs et du Registre des tumeurs des cantons de Neuchâtel et du Jura, dont le GEPIC assure, sur mandat, la direction scientifique. Le GEPIC est financé par le canton de Vaud, l'Université de Lausanne, divers mandats de santé publique et des fonds de recherche.

Responsable	Jean-Luc Bulliard, ing. EPFL (math), PhD (épid.), PD, MER
Collaborateurs.trices	Karen Braendle, PhD (sc. soc.), M(psycho), resp. de recherche Grégoire Preud'homme, M(stat.) et M(data sci.), statisticien, data manager Julie Korber, ing. EPFL (life sci.), chargée de recherche Tapio Niemi, DCompSci, data scientist Clémentine Perrier (life sci.), chargée de recherche Luuk Van Duuren, doctorant, chargé de recherche
Collaborations externes fréquentes	Swiss Cancer Screening; International Cancer Screening Network; NICER/ONEC; CIRC; GRELL; Santé Publique France; Institut national du Cancer (INCa), France ; OFS; Registres cantonaux des tumeurs; Université d'Erasmus, Pays-Bas; Duke Université, USA; Promotion Santé Valais; Association pour le dépistage du cancer BEJUNE; Fondation genevoise de dépistage du cancer; Ligue fribourgeoise contre le cancer

Mandats :

1. **Supervision et direction scientifiques du Registre neuchâtelois et jurassien des tumeurs (RNJT)**

Le RNJT est un outil de pilotage dans les politiques de surveillance et de prévention des cancers dans les cantons de Neuchâtel et du Jura. Ce mandat vise à assurer une supervision continue et rigoureuse des activités scientifiques du RNJT et des contrôles de qualité des données relatives au cancer enregistrées dans les cantons de Neuchâtel et du Jura. Il comprend la préparation et diffusion annuelle d'indicateurs de surveillance épidémiologique sur le dashboard du RNJT (www.rnjt.ch) et la valorisation scientifique des données épidémiologiques du RNJT au niveau national (ONEC/NICER) et international (ENCR, OMS, CONCORD, VENUS), notamment par des projets scientifiques.

Responsable : Jean-Luc Bulliard

Mandant : Association intercantonale Registre neuchâtelois et jurassien des tumeurs.

Montant : CHF 25'000/an

2. **Mandat d'évaluation à 25 ans du programme genevois de dépistage du cancer du sein**

Evaluation épidémiologique à 25 ans (1999-2023) du programme organisé genevois comprenant la participation, la qualité et son efficacité. Des analyses spécifiques aborderont 1) le suivi longitudinal des trajectoires de participation et des risques cumulés de faux-positifs, 2) le processus de dépistage (délais), et 3) le niveau de densité mammaire (analyse stratifiée).

Responsable : Jean-Luc Bulliard

Début du mandat : janvier 2024
 Fin du mandat : mars 2025
 Mandant : Fondation genevoise de dépistage du cancer
 Montant : CHF 49'500

3. Mandat d'évaluation du programme fribourgeois de dépistage du cancer du sein

Première évaluation épidémiologique du programme fribourgeois de dépistage. Cette évaluation couvre 1) la participation, y compris une analyse des critères d'exclusion du programme, 2) l'évolution de l'incidence du cancer du sein dans le canton de Fribourg entre 2004-2022 chez les femmes de 50 à 74 ans, 3) la qualité et l'efficacité du dépistage, y compris une comparaison des caractéristiques des cancers dépistés dans le programme avec les cancers d'intervalle et les cancers diagnostiqués par d'autres modalités, et 4) une analyse longitudinale de la participation, des refus de participer et des risques de faux-positifs.

Responsable : Jean-Luc Bulliard

Début du mandat : août 2024

Fin du mandat : juin 2025

Mandant : Ligue fribourgeoise contre le cancer

Montant : CHF 49'500

4. Supervision et analyse scientifique de l'étude Transpara Etas-Valais

Artificial intelligence (AI) offers promising advancements in improving screening accuracy. Traditional methods, requiring high-volume readings, often lead to fatigue and reading errors. AI addresses these limitations by providing fatigue-free, reproducible results. This study assesses the benefits and costs of an AI tool (Transpara) in detecting high-risk lesions in mammograms initially classified as negative by radiologists.

Responsable : Jean-Luc Bulliard

Début du mandat : mai 2024

Fin du mandat : juin 2025

Mandant : Promotion santé Valais

Montant : CHF 9'729

Recherche:

1. (Non) participation au programme du cancer du côlon : une étude par méthodes mixtes

Ce projet de recherche vise à mieux estimer la participation au programme vaudois de dépistage du cancer colorectal ainsi qu'à étudier les barrières liées à la non-participation. Une méthode mixte, alliant une approche quantitative par questionnaire auto-administré et une approche qualitative par entretiens individuels est utilisée afin d'identifier les déterminants clés de la (non-)participation.

Requérante : Karen Brändle; Co-requérant : Jean-Luc Bulliard.

Début du projet : septembre 2021

Fin du projet : mars 2025 (extension)

Financeur : Fondation Roberto et Gianna Gonella

Montant : CHF 68'300

2. PREcision ScrEeniNg for ColoRectal Cancer: a randomized non-inferiority Trial (PRESENT CRC).

This research is looking at a more tailored approach to colorectal cancer (CRC) screening in Switzerland. The study aims to figure out if risk-based screening for CRC using a risk calculator and previous test results can work as well as the current approach (offering both fecal immunochemical tests (FIT) and colonoscopy). At the same time, the goal is to find out if this approach costs less and is less of a burden for participants than the current one. This study will also assess whether mailing FIT kits to people at low-risk and giving more guidance to people at higher risk will lead to more people completing the screening tests. The study's results can potentially revolutionize CRC screening in Switzerland and abroad, moving from a generic approach to a more precise, risk-based strategy. This change could lead to comparable or better clinical results, lower costs, more equitable use of resources.

Requérant: Kevin Selby (DDP, Unisanté); partenaires : Jean-Luc Bulliard, Murielle Bochud.

Début du projet : octobre 2024

Fin du projet : juin 2029

Financeur : FNS

Montant : CHF 2'332'324 (dont CHF 41'600 pour le partenaire ESD)

3. *Création et évaluation des supports d'information pour un programme pilote de dépistage du cancer du poumon : une étude à méthodes mixtes*

Le dépistage du cancer du poumon par tomodensitométrie thoracique à faible dose chez les personnes les plus à risque peut réduire la mortalité due à ce cancer de 20 à 25%. Le canton de Vaud a initié le 1^e programme pilote de dépistage du cancer du poumon en Suisse. Les 3 objectifs de cette étude sont : 1) évaluer les connaissances, besoins et demandes d'information de la population cible, 2) concevoir et tester les messages et supports de communication développés pour le programme pilote, 3) évaluer l'impact des supports d'informations utilisés dans le programme pilote.

Requérante : Mélinée Schindler (DESS, Unisanté) ; Co-requérant : Jean-Luc Bulliard.

Début du projet : avril 2023

Fin du projet : janvier 2025

Financier : Fondation Roberto et Gianna Gonella

Montant : CHF 59'628

4. *Impact of mammography screening on breast cancer outcomes in Switzerland*

This project aims to assess and compare the impact of organised and opportunistic screening on various breast cancer outcomes in Switzerland. Specifically, its epidemiological and clinical objectives are: 1) to compare the prognostic profile of breast cancers by method of detection, accounting for concomitant opportunistic and organised screening practice in Switzerland; 2) to examine breast cancer incidence trends by stage, accounting for different initiation years of screening programmes across cantons; 3) to compare risk of mastectomy by method of detection, and 4) to evaluate time to treatment initiation and its drivers.

This observational study will provide new insights on the impact of breast cancer screening in Switzerland. Based on high-quality data and sound methods, study results could support cantonal and federal public health authorities in devising strategies to optimize the benefits of screening for a disease of high public health concern. Requérant : Jean-Luc Bulliard; Co-requérante : Karen Brändle.

Début du projet : mars 2025

Fin du projet : mars 2026

Financier : Council Foundation of NICER

Montant : CHF 11'000

5. *Public preferences for organised lung cancer screening programmes in Switzerland: a Discrete Choice Experiment.*

Cette étude vise à identifier la meilleure approche pour un programme de dépistage du cancer du poumon adapté aux besoins et aux préférences de la population suisse. Les objectifs spécifiques sont de mesurer les préférences de la population concernant les aspects organisationnels et structurels du dépistage et d'explorer les obstacles et facilitateurs à la participation parmi les groupes sous-représentés ou difficiles à atteindre.

Requérant : Kevin Selby (DDP, Unisanté); Co-requérant : Jean-Luc Bulliard

Début du projet : juillet 2025

Fin du projet : juin 2028

Financier : Ligue suisse contre le cancer

Montant : CHF 374'570

6. *AI-supported approaches to accelerate cancer-relevant data extraction for surveillance reporting and research at population-level (AICADES, AI-supported Cancer Data Extraction System)*

Effective cancer surveillance presents a challenge in coordinating data collection. Cancer surveillance is built on the careful interpretation of clinical free text, a resource-intensive process, requiring significant person power from trained experts. NLP tools capable of automating or semi automating the identification of these key details can be used to improve registration efficiency and accuracy. Improving the efficiency of registry workflows also facilitates the expansion of the registry data set to include additional information.

The 2020 federal Act on registration of oncological diseases in Switzerland has opened new opportunities and challenges. The number of documents received per cancer case has substantially increased at the Vaud Cancer Registry level (RVT): pathology reports, tumour boards, clinical notes, and other sources of narrative text, with a mix of structured and unstructured data transmitted by various channels with limited interoperability. The challenge is to develop ML/AI tools to support document management and medical coding in a computer-assisted setting. By leveraging metadata extraction, the full potential of the collected data can be unlocked and the registration process at cantonal and federal level optimize in the promising context of the Swiss Cancer Registration Act.

Requérant : Gautier Defossez (DESS, Unisanté); Co-requérant : Jean-Luc Bulliard

Début du projet : septembre 2025
 Fin du projet : août 2027
 Financeur : Swiss Data Science Center
 Montant : 0,5 EPT de data scientist sur 2 ans

7. *Factors influencing lung cancer screening participation in Switzerland: a mixed methods study.*

The overall objective of this study is to identify factors influencing participation in lung cancer screening. The specific objectives are: 1) to quantify the relative importance of psychosocial, organisational and structural factors influencing participation or non-participation using a questionnaire; 2) To explore the factors and motivations behind participation or non-participation in lung cancer screening through focus groups and semi-structured individual interviews; 3) to identify the sociodemographic and contextual factors associated with participation by analysing data from the Vaud lung cancer screening pilot project.

Requérant : Kevin Selby; Co-requérant : Jean-Luc Bulliard
 Début du projet : janvier 2025
 Fin du projet : décembre 2027
 Financeur : Fond'Action contre le cancer
 Montant : CHF 150'000



Ce groupe du secteur ESD mène ou collabore à divers projets de recherche majeurs, notamment plusieurs cohortes, sur les maladies cardio-métaboliques, rénales, ainsi que sur leurs déterminants génétiques et non génétiques (CoLaus, Swiss Survey on Salt, SKIPOGH, HERCULE, etc.), en collaboration avec plusieurs services du CHUV (néphrologie, médecine interne, génétique médicale, pédiatrie, etc.), d'autres hôpitaux universitaires suisses et divers partenaires nationaux et internationaux. Il étudie aussi depuis plusieurs décennies les **maladies non transmissibles** dans les **populations en transition** épidémiologique. Des recherches sont ainsi menées sur ces maladies et leurs facteurs de risque dans plusieurs pays en Afrique, notamment par un programme de recherche et de prévention aux Seychelles depuis 1989.

Le secteur ESD a été un centre collaborateur de l'OMS pour les maladies chroniques dans les pays en développement pendant une vingtaine d'années, jusqu'en 2019. Il a organisé des cours annuels entre 2010 et 2019 sur les maladies chroniques et les enjeux de santé publique des maladies mentales à l'intention des gestionnaires de programmes dans les ministères de la santé et du personnel technique de l'OMS dans les pays en développement. Ces cours ont donné l'impulsion à la rédaction d'un [livre](#) sur les maladies non transmissibles en 2023, accessible en open access (pdf) et disponible en 4 langues (anglais, français, arabe et espagnol). Ce groupe participe à des consultations techniques et à des évaluations de programmes nationaux de prévention de ces maladies pour l'OMS et un collaborateur (PB) est membre du African Advisory Committee on Health Research and Development (AACHRD) de l'OMS.

Responsable	Murielle Bochud, professeure, MD, PhD
Collaborateurs.trices	Pascal Bovet, MD, MPH, médecin cadre bénévole Jean-Pierre Ghobril, diplôme (med. molec.), chargé de recherche Claire Zuppinger (ing. EPFZ), chargée de recherche Jonviea Chamberlain, chargée de recherche Giulia Belloni, médecin en formation FMH prévention et santé publique Sandrine Estoppey Younes, MSc, biologiste, cheffe de projet Simon Désiré Victoire Anzévui, intervenant externe
Collaborations externes fréquentes	CHUV; Université Berne; OVS; Université Mc Gill, Canada; HES-SO La Source; NCCR TransCure; http://www.nccr-kidney.ch/ ; OFSP; Swiss Biobanking Platform; Office Fédéral de la sécurité alimentaire et vétérinaire (OSAV); Ministère de la Santé des Seychelles; OMS; Université de Loyola (étude METS) et Université de Rochester, USA; Imperial College, Universités de Harvard et de Tuft Grande-Bretagne; Université de Shandong, Chine (métadonnées dans les pays en voie de développement).

Recherche

1. **Swiss Health Study (SHeS) (ex Human Biomonitoring Study)**
(<https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/gesund-leben/umwelt-und-gesundheit/chemikalien/chemikalien-im-alltag/human-biomonitoring/human-biomonitoring-projekte-in-der-schweiz.html>)

La phase pilote à l'Etude suisse sur la santé (SHeS), menée en collaboration avec l'OFSP, la Swiss Biobanking Platform (SBP) et l'Hôpital de l'île à Berne s'est achevée en décembre 2023. Les données de 1349 personnes et les échantillons de 789 personnes des cantons de Vaud et de Berne ont été récoltés (data repository d'Unisanté /SBP NExT). Grâce à ceux-ci, les scientifiques des universités de Lausanne et de Berne ont étudié les raisons pour lesquelles la population suisse participerait à une étude nationale sur la santé et celles qui conduiraient à un refus de participation. Les données récoltées ont également fait l'objet de plusieurs publications et d'autres

travaux sont en cours, notamment concernant le HBM des substances per- et polyfluoroalkylées (PFAS), ainsi que l'analyse des sources d'exposition. D'autres travaux, concernant le glyphosate, les métaux lourds ou encore l'acide trifluoroacétique (TFA), sont en cours.

Faisant suite à cette phase pilote, le Conseil fédéral a chargé l'OFSP de clarifier les possibilités d'organisation et de financement d'une étude de santé à l'échelle nationale, en collaboration avec les offices fédéraux intéressés (OFEV, OFS, OSAV, SEFRI et SECO). Ce projet préparatoire FOR-SHeS (financement, organisation, bases légales d'une étude suisse sur la santé), lancé en 2024, a été arrêté en 2025 par l'OFSP, en accord avec le Département fédéral de l'Intérieur, compte tenu de la situation financière tendue de la Confédération. Les conclusions tirées jusqu'à présent seront publiées sous forme de rapport de projet sur le site web de l'OFSP au printemps 2026.

Requérante : Prof. Murielle Bochud

Début du projet : mai 2017

Fin du projet : 2026

Financeurs : OFSP, Swiss Biobanking Platform, Unisanté

Montant : CHF 3'016'000

2. ***Transition épidémiologique : enquêtes sur les maladies non transmissibles (MNT) aux Seychelles***

Le Ministère de la santé des Seychelles a mené, en collaboration avec Unisanté, 5 enquêtes nationales sur les MNT entre 1989 et 2023 (Investigateur principal: P Bovet) afin d'étudier les facteurs de risque des MNT, les connaissances de ces maladies, la nutrition et des marqueurs biologiques, fonctionnels, et cliniques. Les données sont appariées avec le registre de la mortalité. Ces données sont partagées avec l'OMS (STEPS), et des groupes travaillant sur la santé globale à l'Imperial College de Londres (NCD-RisC) et à Harvard (HPAAC).

Début du projet : 1989, 1994, 2004, 2013, 2023

Fin du projet : Analyse continue des données.

Financeurs (2023-2024): Ministère de la Santé des Seychelles; financements privés aux Seychelles (SEYPEC, Mauritius Commercial Bank, etc.); laboratoires de Victoria Seychelles Hospital, Unisanté (design de l'étude et questionnaires, analyses, saisie des données REDCap).

Montant : > CHF 200'000 par enquête (budget global)

3. ***Transition épidémiologique : étude de cohorte METS sur le rôle du microbiote et l'obésité***

Cette cohorte a enrôlé 500 adultes en 2011 dans 5 pays (USA, Jamaïque, Ghana, Afrique du Sud et Seychelles), soit 2500 participants au total. La cohorte examinait initialement l'association entre l'activité physique mesurée objectivement (accéléromètre, eau doublement marquée) et l'obésité et le diabète. Depuis 2018, l'étude examine également la relation entre le microbiote intestinal (ADN des bactéries = microbiome), les acides gras à chaînes courtes, l'obésité et le diabète.

Requérant : L. Dugas (Loyola); Responsable pour le site des Seychelles: Prof. Pascal Bovet

Début du projet : janvier 2011 (METS) et février 2018 (METS microbiota)

Fin du projet : mars 2024

Financeur : National Institutes of Health

Montant : US\$ 3.03 millions, dont \$53'000 par an pour l'étude aux Seychelles

4. ***Transition épidémiologique : enquêtes des comportements de santé dans les écoles aux Seychelles***

Le Ministère de la santé des Seychelles conduit, en collaboration avec l'OMS et le CDC, des enquêtes de santé dans les écoles, dont le Global Youth Tobacco Survey (GYTS) en 2002, 2007 et 2015 et le Global School-based Student Health Survey (GSHS) en 2007 et 2015. Ces enquêtes sont conduites dans environ 50 classes et incluent des enfants et des adolescents. Un questionnaire anonyme examine l'usage de produits du tabac, alcool, activité physique, alimentation, facteurs psychiques, sociaux et familiaux. La dernière étude GSHS a eu lieu en 2025 sur environ 3000 enfants et adolescents âgés de 11 à 17 ans. Le secteur ESD réalise des analyses et la rédaction de rapports (PB).

Début du projet : janvier 2002

Fin du projet : continu (rapport sur l'enquête GSHS de 2025 attendu en 2026)

Financeurs : Ministère de la Santé des Seychelles ; CDC (Atlanta) ; OMS

Montant : n.p

5. ***Dépistage de l'hypertension et du surpoids dans les écoles aux Seychelles***

Programme de dépistage de routine du poids, de la taille, de la pression artérielle et des comportements de santé initié en 1998 et mené par une vingtaine d'infirmières des écoles du Ministère de la santé des Seychelles. Environ 4'000 enfants de 4 niveaux (âges moyens : 5, 9, 12 et 15 ans) sont examinés chaque année. Le programme établit les tendances séculaires des indices pondéraux et de la pression artérielle. Le secteur ESD réalise des analyses

de données et rédige chaque année un rapport des résultats (données de 2023) pour le Ministère de la santé des Seychelles (PB).

Début du projet : janvier 1998

Fin du projet : continu

Financier : Ministère de la Santé des Seychelles

Montant : n.p

6. ***Transition épidémiologique : politiques de santé aux Seychelles***

Le secteur ESD, principalement par l'intermédiaire du Prof. Pascal Bovet qui travaille plusieurs semaines par an au ministère de la santé des Seychelles, fournit un appui au développement des politiques de santé aux Seychelles relatives aux maladies non transmissibles, y compris la loi sur les produits du tabac; la stratégie nationale sur les MNT 2016-2025; les mesures fiscales sur les boissons sucrées; le règlement sur l'étiquetage nutritionnel des aliments, et d'autres. L'appui en 2025 a porté principalement sur la rédaction d'un règlement sur les cigarettes électroniques (en relation avec la loi sur les produits du tabac de 2008) dont le texte final doit être approuvé par le gouvernement et l'Assemblée nationale. P. Bovet a travaillé aussi à l'élaboration de guidelines pour l'hypertension pour les soins de santé primaire (2024-2025).

Début du projet : janvier 1994

Fin du projet : continu

Financier : partiellement secteur ESD (appui technique)

Montant : n.p

7. ***Transition épidémiologique : mortalité aux Seychelles***

Sur la base des statistiques vitales nationales des Seychelles de 1989 à 2024, le secteur ESD (Pascal Bovet) analyse les causes de mortalité aux Seychelles et les tendances au cours du temps pour les maladies non transmissibles (MCV, cancer), notamment dans l'optique de fournir des données objectives sur la réalisation de la cible ('target') aux Seychelles d'une baisse de 25% de la mortalité de ces maladies entre 2010 et 2025, préconisée dans le plan d'action mondial de l'OMS.

Début du projet : janvier 1989 (2024-2025 pour les tendances de mortalité des MCV et du cancer)

Fin du projet : continu

Financier : Ministère de la Santé des Seychelles ; secteur ESD mène des analyses

Montant : n.p

8. ***SKIPOGH – Swiss Kidney Project on Genes in Hypertension***

Le projet d'épidémiologie populationnelle SKIPOGH a permis de suivre 1100 volontaires sains durant deux vagues (SKIPOGH 1 2009-2012, et SKIPOGH 2 2012-2016). Cette étude multicentrique (CHUV, HUG, Hôpital de l'île) se focalise sur l'héritabilité de la fonction rénale et la génétique de l'hypertension. Les données récoltées sur les biomarqueurs en lien avec les risques cardiovasculaires aux ultrasons rénaux et cardiaques en passant par la génomique et l'épigénétique ont permis des analyses et des collaborations aboutissant à plus de 50 publications. La valorisation de ce projet continue (voir aussi plus haut le projet SACR). Deux demandes de collaboration pour des analyses de données ont été effectuées en 2024, ainsi qu'un projet utilisant des échantillons biologiques. Un projet de suivi à 15 ans de l'état de santé cardiovasculaire sur les participants de Lausanne, nommé SKIPOGH 4, est en cours de réalisation par le service de cardiologie du CHUV (PI Dr Pierre Monney).

Requérante : Prof Murielle Bochud

Début du projet : 2009

Fin du projet : 2016 (recrutement), SKIPOGH 4 : 2024-2025

Financier : FNS

Montant : n.p



Ce groupe du secteur ESD conduit plusieurs projets dans le domaine de l'épidémiologie nutritionnelle. Le secteur ESD a été mandaté par l'Office fédéral de la sécurité alimentaire et des affaires vétérinaires pour réaliser l'enquête nationale sur l'alimentation (menuCH), en partenariat avec l'institut de médecine sociale et préventive de Berne et en collaboration avec l'Office fédéral de la santé publique. Ce groupe est aussi impliqué dans des projets portant sur l'alimentation chez les enfants, et plus particulièrement sur la consommation de sel.

Responsable	Murielle Bochud, professeure, MD, PhD
Collaborateurs.trices	Sonia Tassadit Chelbi, PhD, biologiste, chargée de recherche Julia Vincentini, MSc, ing. EPFL, cheffe de projet Sandrine Estoppey Younes, MSc, biologiste, cheffe de projet Julien Riou, MD, PhD, médecin associé
Collaborations externes fréquentes	Office Fédéral de la sécurité alimentaire et vétérinaire (OSAV); OFSP; Ligue suisse contre le cancer; Swiss Nutrition and Health Foundation

Mandats

1. *Enquête nationale sur le sel (Swiss Salt Study 2(SSS2))*

SSS2 est une étude de santé publique, menée conjointement par Unisanté, le CHUV, l'Hôpital de l'Île de Berne, l'Hôpital universitaire de Zurich et l'Hôpital régional de Bellinzona et Valli. Pour ce projet des données ont été collectées pour une enquête sur la consommation de sel en Suisse. En parallèle des données de pression artérielle mesurées en continu avec le dispositif Aktiia SA ont été collectés, et une biobanque d'échantillons urinaires et sanguins a été constituée. En 2024, les objectifs de l'étude mandatés par l'OSAV, en lien avec la consommation de sel, ont été atteints. Les objectifs pour 2025 étaient de valoriser (1) les résultats obtenus pour l'enquête sur le sel, (2) la biobanque et (3) la base de données constituée dans le cadre de l'étude. Dans ce but, les investigateurs ont notamment obtenu un financement supplémentaire privé pour la biobanque SSS2 et la réalisation d'un projet annexe. Celui-ci visait à estimer la prévalence de la maladie rénale chronique (MRC) dans la population adulte résidant en Suisse, à évaluer la prévalence des principaux facteurs de risque et des complications de la MRC (diabète, dyslipidémie, hypokaliémie, hyperkaliémie, anémie, carence en fer, carence en vitamine D et hyperphosphatémie) dans la population adulte suisse, et enfin à identifier les facteurs associés à la MRC.

Requérante: Prof. Murielle Bochud; Co-investigatrices: Sonia Chelbi, Sandrine Estoppey Younes

Début du projet : 2022 (projet annexe : mai 2024)

Fin du projet : 2025

Financier : OSAV

Financeurs : mandat OSAV + Vifor Pharma Switzerland SA

Montant : CHF 546'221 (OSAV) + CHF 87'000 (Vifor Pharma Switzerland SA)

Bilan 2025:

Les analyses de laboratoire des biomarqueurs de la MRC et des principaux facteurs de risque et complications de la MRC sur les échantillons de la biobanque SSS2 ont été finalisées début mars 2025. Les résultats préliminaires de ce projet annexe ont été transmis à VIFOR SA sous forme de rapport fin mars 2025. Une publication sur la prévalence de la MRC et de ses déterminants, incluant des analyses statistiques plus approfondies est en cours pour une soumission de ce manuscrit est prévue pour 2026.

La base de données complète et désidentifiée de l'étude a été transmise à l'OSAV en janvier 2025. Elle est également disponible depuis mars 2025 sur le FSVO Data Repository institutionnel, à des fins de réutilisation, sous réserve de signature d'un Data Transfer Agreement. Le Prof. Wuerzner, en collaboration avec la Prof. Bochud, a initié un projet de réutilisation des données SSS2, y compris celles collectées à l'aide du bracelet Aktiia et générées grâce au financement de VIFOR SA. Ce projet vise à évaluer la relation entre la pression artérielle

mesurée en continu à l'aide du bracelet Aktiia et l'albuminurie chez l'adulte. En décembre 2025, une demande d'autorisation pour ce projet a été soumise à la CER-VD.

2. MenuCH Kids - Enquête nationale sur la nutrition chez les enfants et les adolescents

Etude d'observation multicentrique qui vise principalement à estimer les comportements alimentaires et sanitaires des enfants et des adolescents (6-17 ans) vivant en Suisse. Le projet a mesuré très précisément leur alimentation, leur santé et leur état nutritionnel à l'aide de deux rappels alimentaires de 24 heures, complétés par un questionnaire sur les habitudes alimentaires et le mode de vie, des mesures physiques et des mesures de biomarqueurs sélectionnés dans du sang et de l'urine. L'étude a permis également de constituer une base de données et une biobanque pour mener d'autres recherches ultérieures en lien avec la thématique. Après un pilote en 2023 et une phase principale qui s'est déroulée avec succès entre août 2023 et septembre 2024, un rapport décrivant le design de l'étude et les premiers résultats a été mis en ligne en novembre 2025. Les données nettoyées sont désormais disponibles pour les chercheurs qui le souhaitent. Un flyer avec quelques chiffres clés et des informations complémentaires sont disponibles sur [menuCH-Kids](#), ainsi que le rapport et l'accès aux données.

Requérante : Prof. Murielle Bochud ; Co-investigatrices.eurs : Julia Vincentini, Sandrine Estoppey Younes, Julien Riou.

Début du projet : juin 2022

Fin du projet : novembre 2025

Financier : OSAV

Montant : CHF 3'800 000

Recherche

1. TRUE COST CH (<https://truecostoffood.ch/>)

TRUE-COST-CH est un projet interdisciplinaire ayant comme objectif principal de proposer des pistes pour la mise en œuvre de la comptabilité du vrai coût des aliments. Ce projet évalue en termes monétaires les impacts environnementaux sur la santé humaine et sur la société du système alimentaire suisse. En appliquant cette méthode à plusieurs filières alimentaires, le projet a pour mission de réunir les parties prenantes pour discuter des leviers de la transition vers un système alimentaire sain, durable, résilient et équitable. Unisanté y contribue par son expertise en épidémiologie nutritionnelle et santé publique, ainsi que par son expertise en modélisation économique pour la santé et économie comportementale.

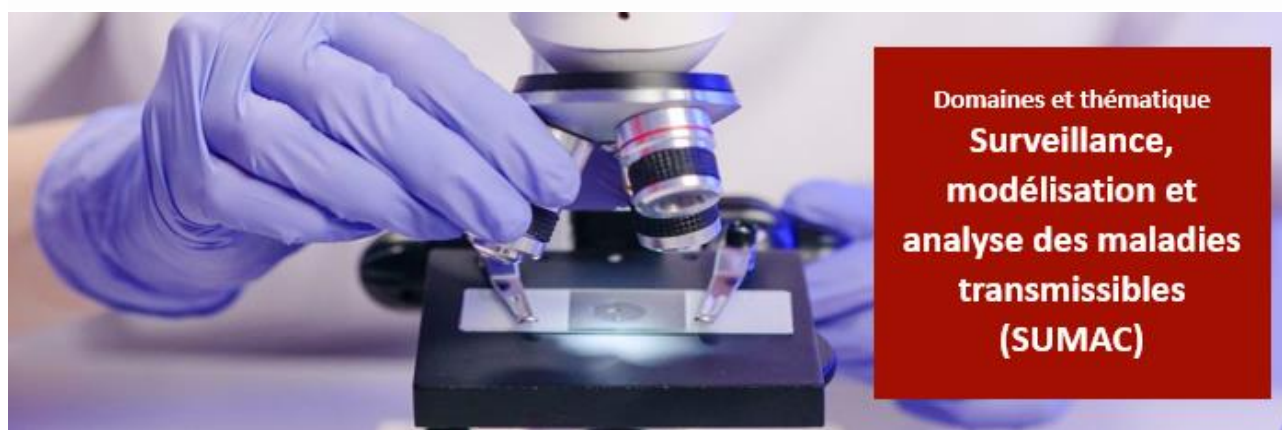
Co-Investigatrice : Prof. Murielle Bochud

Début du projet : janvier 2024

Fin du projet : décembre 2027

Financier : FNS

Montant : CHF 3'200'000



Ce groupe du secteur ESD a été créé en décembre 2023. En lien étroit avec l'OFSP, il vise à développer des projets de recherche en lien avec la surveillance, la modélisation et l'analyse de données concernant les maladies transmissibles en Suisse et dans le monde. Un premier mandat de l'OFSP a été obtenu, portant sur le COVID-19 en Suisse.

Responsable :	Julien Riou, MD, PhD, médecin associé
Collaborateurs.trices	Anthony Hauser, PhD, chargé de recherche Marie Bettex, médecin en formation FMH prévention et santé publique Morgane Gafner, MsC candidate, stagiaire
Collaborations externes fréquentes	OFSP; Université de Berne; Imperial College London; Université de Zurich; Université de Fribourg; ETHZ

Mandats

1. *Mandat de modélisation et de conseil méthodologique en surveillance*

Ce mandat comporte trois objets séparés. Premièrement, il s'agit de développer des méthodes permettant de mieux estimer et analyser l'excès de mortalité en Suisse dans le contexte particulier des vagues épidémiques, et notamment dans les situations où plusieurs facteurs potentiels d'excès de mortalité (par exemple vague de grippe, vague de COVID-19, vague de chaleur) surviennent en même temps. Un deuxième objet concerne l'évaluation rétrospective de plusieurs outils de surveillance du COVID-19 en Suisse. Cela comprend le traçage des contacts, les tests poolés, le système Sentinella et la surveillance des eaux usées. Le troisième objet regroupe les activités de support méthodologiques et de formation.

Responsable : Julien Riou

Début du projet : octobre 2023

Fin du projet : septembre 2025

Financier : OFSP

Montant : CHF 136'862

2. *Revue de la littérature sur le fardeau des maladies respiratoires*

Ce mandat a été octroyé suite à l'appel d'offres de l'OFSP dans le cadre de la mise à jour de sa stratégie de surveillance des maladies respiratoires. Il porte sur une revue de la littérature scientifique sur le fardeau des maladies respiratoires en Suisse, prenant en compte les aspects sanitaires, économiques et sociaux.

Responsable : Julien Riou

Début du projet : avril 2025

Fin du projet : septembre 2025

Financier : OFSP

Montant : CHF 23'500

3. *Surveillance optimisée et multimodale des infections respiratoires en Suisse*

Ce mandat de l'OFSP poursuit et complète le mandat de modélisation et de conseil méthodologique en surveillance 2023-2025. Pour cette nouvelle période, l'objectif principal est de développer une plateforme de simulation de la circulation de virus respiratoires dans la population Suisse et de leur observation par diverses méthodes de surveillance. Cette plateforme est développée en lien étroit avec l'équipe Data science de la division maladies transmissibles de l'OFSP, et vise à fournir des outils de décision quant aux modalités de surveillance

nécessaires (types de méthodes, échelles) selon divers scénarios (circulation saisonnière habituelle ou exceptionnelle, émergence, pandémie).

Responsable : Julien Riou

Début du projet : octobre 2025

Fin du projet : septembre 2027

Financier : OFSP

Montant : CHF 201'000

Recherche

1. ***Impacts of climate change on health, well-being and performance of humans and animals and on food safety in Switzerland***

Ce large projet de recherche vise à évaluer les effets du changement climatique sur la santé humaine et animale et sur la sécurité alimentaire en Suisse. A l'intérieur de celui-ci, Julien Riou est responsable d'un module sur les maladies vectorielles qui sont particulièrement concernées par le changement climatique. Ce module inclut le financement d'un doctorant (Lilian Goepp, Université de Berne) supervisé par Julien Riou.

Requérante : Ana-Maria Vicedo (ISPM, Université de Berne) ; Co-investigateur : Julien Riou

Début du projet : juin 2023

Fin du projet : mai 2026

Financier : National Center for Climate Services (NCCS)

Montant : CHF 178'000

2. ***Early detection for early action: integrating multiple data sources for monitoring the SARS-CoV-2 epidemic in near real-time***

Ce projet de recherche vise à développer des méthodes statistiques pour intégrer diverses sources de données sur le COVID-19 à des fins de prédiction. L'accent est mis d'une part sur les données génétiques et, d'autre part, sur l'utilisation des données hospitalières du groupe Insel. Il inclut le financement d'un doctorant (Martin Wohlfender, Université de Berne) supervisé par J. Riou.

Requérant : Christian Althaus (ISPM, Université de Berne) ; Co-investigateur : Julien Riou.

Début du projet : janvier 2022

Fin du projet : décembre 2025

Financier : Multidisciplinary Center for Infectious Diseases

Montant : CHF 185'138

3. ***Health inequalities over the lifecycle in Switzerland: trends before and during the COVID-19 pandemic*** (<https://data.snf.ch/grants/grant/10002347>)

Ce projet vise à étudier les tendances à long terme des inégalités de santé en Suisse avec une approche de cycle de vie.

Requérant : Christian Carmeli (Université de Fribourg) ; partenaire : Julien Riou (expertise sur les inégalités de santé pendant la pandémie de COVID-19).

Début du projet : avril 2025

Fin du projet : mars 2029

Financier : Fonds National Suisse

Montant : CHF 693'540



Domaines et thématique
**Maladies
inflammatoires
chroniques de
l'intestin
(DATA4IBD)**

Les maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI) comprennent la maladie de Crohn et la rectocolite ulcéreuse hémorragique. Les MICI requièrent une gestion complexe et des traitements parfois coûteux et d'efficacité limitée à long terme. Ce groupe du secteur ESD centre ses activités sur de nombreux domaines, incluant : la participation à la gouvernance des données MICI en Suisse, la qualité et l'adéquation des soins, l'utilisation des thérapies y.c. complémentaires, l'épidémiologie clinique, l'évaluation des coûts directs et indirects de la maladie, l'étude des perspectives des patients en lien avec leur maladie.

Responsable	Valérie Pittet, MEng, PhD (sci. tech.), MSc (épid.), PD
Collaborateurs.trices	Cinzia Carrodano, chargée de recherche Pedro Espinosa, chargée de recherche Adélia Gschwend, doctorante FNS
Collaborations externes fréquentes	Swiss Research & Communication Network on Inflammatory Bowel Disease (IBDnet); European Crohn's and Colitis Organisation (ECCO); CHUV; USZ; Inselspital

Mandat

1. Implementation and evaluation of quality-of-care indicators in inflammatory bowel diseases

In Switzerland over 32'000 persons suffer from inflammatory bowel diseases (IBD), which include Crohn's disease and ulcerative colitis. These lifelong complex diseases develop in early adulthood and run highly variable clinical courses, which imply repeated therapeutic adaptations. The medical care of IBD patients rely on very costly biologicals and novel drugs. Patients centered care of these chronic patients implies not only make appropriate medical decisions, but also to address the patients' needs and concerns, and to agree on outcomes. The aims are to make a selection of a set of priority indicators, and to implement them in GI practices during a pilot study.

Responsable : Valérie Pittet

Début du projet : juin 2024

Fin du projet : décembre 2026

Financeurs : Commission fédérale pour la qualité (CFQ), Fondation FMHD, Lausanne, IBDnet

Montant : CHF 269'000

Recherche

1. Rôle du médecin généraliste dans la prise en charge des maladies inflammatoires chroniques de l'intestin en Suisse

Les maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI) touchent environ 40'000 personnes en Suisse, avec des coûts de prise en charge qui augmentent au cours du temps. En Suisse, le médecin généraliste est l'acteur du système de santé que les patients consultent majoritairement en premier à la présentation des symptômes. Dans ce contexte, ce projet étudie le rôle que peut prendre le médecin généraliste dans le diagnostic des MICI, leur prise en charge et l'accompagnement au suivi. Il vise également à comprendre les modalités de collaboration avec le gastroentérologue et les variations de pratiques éventuelles selon les régions.

Requérante : Valérie Pittet

Début du projet : novembre 2022

Fin du projet : décembre 2026

2. Evaluation of the use of topical 5-ASA formulations in patients treated for ulcerative colitis

Ulcerative colitis (UC) is a chronic relapsing inflammatory disorder of the colon and one of the two major forms of inflammatory bowel disease (IBD). 70% of the UC patients in population-based studies exhibit only a proctitis/proctosigmoiditis or left sided colitis. Only 30% have extent disease. The basic treatment used for UC patients is mesalazine/5-ASA. This treatment exists as oral therapy as well as topical therapy using rectal applications. In patients with proctitis or left sided colitis topical application of 5-ASA as suppository, enema or foam preparation has been shown more effective as compared to systemic treatment. A previous study of our group showed that topical therapy was underused in patients with UC. The main objective of the study is to provide current data on the use of topical 5-ASA in mild to moderate UC. In addition, ease of use and potential needs due to lack of information will be assessed throughout physician and patient questionnaires.

Requérante : Valérie Pittet

Début du projet : avril 2023

Fin du projet : avril 2025

Financier : Dr. Falk Pharma AG

Montant : CHF 23'000

3. Evaluation of up-to-date information needs and expectations of UC patients

Ulcerative colitis (UC) is a chronic disease characterized by remitting and relapsing phases. UC is a highly disabling disease, that affects people with a peak disease onset between 30 and 40 years of age. With the recent changes in disease management, particularly the introduction of therapeutic drug monitoring, or treat-to-target management, that goes in direction of being more individualized to patients, we should observe some patients' needs to be better answered. For example, if the clinical efficacy of reactive therapeutic drug monitoring leads to better outcomes now, as compared to what was achieved previously, the level of needs and concerns of patients related to disease management should have decreased over time. With that perspective in mind, the main aim will be to assess how disease concerns, information and expectations have evolved over time, since our previous observations dated 10 years ago. We also aim to know which specific concerns or expectations may have increased and which may have decrease over time.

Requérante : Valérie Pittet

Début du projet : mai 2023

Fin du projet : mars 2026

Financier : Bristol-Myers-Squibb et IBDnet

Montant : CHF 44'740

4. Médecine intégrative. Quel accès aux médecines complémentaires pour la population

L'étude populationnelle romande sur la Santé Intégrative rendue publique en mai 2022 montre que 79% des 900 personnes qui y ont répondu, souhaitent que les professionnels de santé proposent une médecine intégrative, associant médecine conventionnelle et complémentaire. Le but principal de ce projet sera de compléter et enrichir les données déjà obtenues sur l'accessibilité aux médecines conventionnelles, afin de pouvoir, d'une part, définir les attentes des parties prenantes et de la population relativement à cette accessibilité et d'autre part établir des recommandations intégrant ces informations.

Requérante : Gabrielle di Virgilio; Co-requérante : Valérie Pittet

Début du projet : septembre 2023

Fin du projet : juin 2025

Financier : Fondation Leenards

Montant : CHF 75'500

5. Gender as a determinant of patient health and healthcare providers subspecialty training in inflammatory bowel diseases

Inflammatory bowel diseases (IBD), comprising Crohn's disease (CD) and ulcerative colitis (UC), is an immune-mediated chronic condition of the gastro-intestinal tract, usually diagnosed in the second to the fourth decade of life, therefore heavily affecting patient social and quality of life. Around 1 out of 240 individuals are affected in Switzerland. IBD shows differences depending on gender in diagnosis and management, but how gender-related issues for any women - not only if pregnant - and for sexual and gender minority (SGM) communities are considered in the real practice, at the time of diagnosis and along disease course is unknown, or almost undescribed. A gender dimension is also present in healthcare providers (HCP) in charge of IBD patients, e.g., the proportion of women in gastroenterology medical specialty is low, and lower are those specifically trained in IBD; inversely the proportion of men in IBD nursing is low. This may affect communication with IBD patients, for example on sexual life. The main aim of this project will be to investigate how gender affects the health trajectory of IBD patients, with the prospect that IBD can be used as an inflammatory chronic condition tracer to better understand how gender may modulate

knowledge production, medical practice and patients' experiences associated with these diseases. Among expected results, the project will help generating and expanding knowledge on sex/gender dimensions in IBD, propose recommendations to be integrated in undergraduate and postgraduate course material for medical students and HCP, derive up-to-date information to clinical practice to better consider sex/gender specificities, including greater awareness of SGM needs, and to advocate for equitable integration of gender in medical gastroenterological training.

Requérante: Valérie Pittet

Début du projet : avril 2025

Fin du projet : mars 2029

Financier : FNS (NFP 83 - Gender Medicine and Health)

Montant : CHF 589'480



Ce groupe du secteur ESD étudie la production d'informations sanitaires à partir des données de routine structurées ou textuelles (données issues des dossiers médicaux électroniques, données médico-administratives hospitalières ou ambulatoires, ou données de cohortes). Il développe et valide des mesures d'état de santé, de qualité des soins, de sécurité des patients, des scores de risque ou de sévérité pour la prédiction, d'aide à la décision clinique ou de stratification des populations. Ce groupe s'intéresse également à l'évaluation de l'efficacité (comparative effectiveness) des interventions ou des programmes d'amélioration des processus et des résultats de soins à partir des données de routine. Les travaux de recherche menés dans ces domaines ont permis d'acquérir des connaissances solides dans les domaines des classifications et codages médicaux et de la réutilisation des données de routine. Enfin, ce groupe explore l'apport des outils numériques et des méthodes d'intelligence artificielle pour l'automatisation et l'optimisation de la production d'information en santé.

Responsable	Marie-Annick Le Pogam, MD, MPH, PhD, Médecin associé, Chargée de cours
Collaborateurs.trices	Arthur Escher, Médecin assistant en prévention et Santé Publique Eugénie Collaud, chargée de recherche Veronica Petrencu, chargée de recherche Anuschka Arni, chargée de recherche Julie Demonchy, stagiaire en statistiques Tapio Niemi, DCompSci, Data scientist Bernard Burnand, MD, PhD, Prof. Hon.
Collaborations externes fréquentes	CHUV (Centre de recherche et d'innovation en sciences pharmaceutiques cliniques (CRISP), Centre de la science des données biomédicales, Centrale d'archivage et de codage médical); Université de Lucerne (Centre de compétence pour la science des données de santé); ISPM Berne (Research Group – Patient Safety in Health Services) ; KISPI Zürich; EOC Lugano (Dpt. Pharmacologie Clinique ; OFS; Obsan; OFSP; Commission Fédérale pour la Qualité (CFQ); Université de Calgary; Centre for Health Informatics, Cumming School of Medicine, Canada; OMS (Classification internationale des maladies); Réseau d'épidémiologie clinique francophone (RECIF); European Public Health Association (EUPHA); Advisory Board Qualitätsprogramme Kanton Zürich

Mandats

1. *SafeCare Switzerland: Evaluation of adverse events in Swiss inpatient care*

Le projet vise à concevoir et mettre en œuvre une étude nationale sur les événements indésirables (EI) dans les hôpitaux de soins aigus en Suisse. Il se déroulera en trois étapes : (1) élaboration d'un concept d'étude fondé sur une revue de la littérature et une concertation avec les parties prenantes, (2) réalisation de l'étude pour mesurer l'incidence des EI et analyser les données recueillies, et (3) développement d'un cadre élargi pour surveiller les EI dans d'autres secteurs de soins (réadaptation, soins de longue durée et ambulatoires). Cette initiative vise à améliorer la sécurité des patients et la qualité des soins en Suisse.

Responsable: Marie-Annick Le Pogam

Début du projet : septembre 2024

Fin du projet : décembre 2026

Financier : CFQ

Montant : CHF 908'404

2. Case Study “Health Services Research: Access to and integration of inpatient and outpatient medico-administrative data for assessing healthcare systems’ performance”

Cette étude de cas vise à informer l’OFSP sur l’accès et l’intégration des données médico-administrative hospitalières et ambulatoires pour l’évaluation et la recherche sur les systèmes de soins. En effet, l’OFSP a initié le projet « Espace de données pour la recherche liée à la santé » dans le cadre du programme DigiSanté. Ce projet vise à faciliter la réutilisation des données de santé par les chercheurs pour répondre à des questions de santé publique, permettant ainsi de fournir rapidement des bases décisionnelles pour l’optimisation et l’innovation du système de santé, des soins et de la politique sanitaire.

Responsable: Marie-Annick Le Pogam ; Co-requérante : Murielle Bochud

Début du projet : novembre 2023

Fin du projet : avril 2025

Financier : OFSP

Montant : CHF 20’000

3. Contribution au mandat compétitif “Recommendations for the contents and user groups of a national quality monitoring system for healthcare services: Proposal answering the Call for Proposals of the Federal Quality Commission”

Ce projet, porté par le Swiss Learning Health System (SLHS), répond à l’appel de la CFQ visant à formuler des recommandations sur les contenus et les utilisateurs d’un système national de surveillance de la qualité des soins. Il réunit 20 expert.es seniors issus de 13 institutions de recherche suisses et s’organise en sept groupes de travail, chacun dédié à un domaine spécifique des soins de santé, sous la supervision d’un consortium central. L’approche repose sur 10 axes de travail, visant notamment à définir les objectifs du système de surveillance, sélectionner des indicateurs de qualité pertinents, analyser les initiatives existantes en Suisse et à l’international, et concevoir des processus d’évaluation et d’adaptation continue. Fondé sur le rapport de la CFQ (janvier 2024), des revues de littérature et des entretiens d’experts, le projet adopte une démarche participative impliquant un groupe consultatif d’acteurs clés et des études Delphi.

Responsable: Marie-Annick Le Pogam

Début du projet : octobre 2024

Fin du projet : octobre 2026

Financier : CFQ

Montant : CHF 20’160

Contribution au premier rapport suisse 2025 sur le sepsis:

En 2022, la Suisse a lancé le Plan d’action national contre le sepsis afin d’améliorer la sensibilisation, la prévention et le traitement de cette maladie potentiellement mortelle. Le plan d’action définit des stratégies et des priorités pour atteindre les objectifs de la Déclaration mondiale sur le sepsis 2030. Il vise à développer des solutions adaptées aux besoins de la population suisse et du système de santé afin d’améliorer le traitement et le rétablissement des patients atteints de sepsis. Le Programme suisse de sepsis est un projet commun dirigé par des médecins et des responsables de projet de l’Hôpital pédiatrique universitaire de Zurich, de l’Hôpital universitaire de Berne et de Lausanne. Le programme est soutenu par la Commission fédérale de la qualité et doit se dérouler de septembre 2023 à décembre 2028. L’équipe EpiClin a été sollicitée pour analyser les données de la statistique médicale des hôpitaux suisses 2019-2023 et contribuer à l’interprétation des résultats dans le cadre du premier rapport national sur le sepsis : [Swiss Sepsis Report - SWISS SEPSIS PROGRAM](#)

Responsable: Marie-Annick Le Pogam ; Co-requérant : Tapio Niemi

Début du projet : janvier 2025

Fin du projet : octobre 2025

Financeurs : University Children’s Hospital Zurich + Eleonore Foundation

Montant : CHF 20’500

Recherche

1. Impact of the COVID-19 Crisis on the quality of Cancer cAre in SwITzerlAnd (TOCCATA)

Etude collaborative avec différents partenaires (cliniciens, patients partenaires, pharmaciens, soignants, économistes de la santé, assureurs (CSS, Groupe Mutuel), OFS, méthodologistes en recherche sur les services de santé et en épidémiologie clinique) qui vise à estimer l’impact de la pandémie de COVID-19 et des mesures politiques restrictives qui en ont découlé sur les soins aux personnes atteintes d’un cancer en Suisse. Il s’agit d’une étude basée sur la réutilisation de données administratives de santé collectées en routine par les assureurs et l’OFS (données TARMED issues de factures relatives aux soins ambulatoires et données StatMed issues des

factures relatives aux soins hospitaliers). Ce projet comprend 2 volets. Le premier vise à estimer l'impact sur les soins ambulatoires en termes : 1) d'utilisation (visites/consultations de spécialiste, tumor board, imagerie, tests de laboratoire, médicaments, transports, chimiothérapie, radiothérapie, etc.) et de continuité des soins ambulatoires; 2) de morbidité et de mortalité; et 3) de coûts totaux des soins ambulatoires. Le deuxième volet est centré sur l'estimation de l'impact sur les soins hospitaliers en termes : 1) d'utilisation des services de soins, des traitements médicamenteux et des procédures chirurgicales et interventionnelles ; 2) de morbidité et de mortalité ; et 3) de coûts totaux des soins hospitaliers.

Requérante : Marie-Annick Le Pogam

Début du projet : février 2022

Fin du projet : octobre 2025

Financier : Ligue Suisse contre le cancer

Montant : CHF 130'900

2. *SwissMADE: Automated detection of adverse drug events from older inpatients' electronic medical records using structured data mining and natural language processing*

Projet collaboratif avec le Centre de recherche et d'innovation en sciences pharmaceutiques cliniques (CRISP) au CHUV sur le développement d'outils d'aide à la détection automatique des effets indésirables médicamenteux à partir des données des dossiers médicaux informatisés hospitaliers. En particulier, il s'agit de développer des algorithmes basés sur des règles logiques, l'apprentissage automatique supervisé et non supervisé (machine learning) et le traitement du langage naturel appliqués aux données structurées et textuelles des dossiers médicaux informatisés de 4 grands hôpitaux suisses, afin d'identifier et de monitorer automatiquement les événements thrombo-emboliques et hémorragiques associés aux traitements antithrombotiques.

Requérantes : Chantal Csajka (CRISP-CHUV) et Marie-Annick Le Pogam.

Début du projet : janvier 2017

Fin du projet : septembre 2025

Financier : FNS (PNR 74), puis CRISP-CHUV

Montant : CHF 630'043 CHF (FNS) + CHF 40'000 (CRISP-CHUV)



Livres (n=1)

- Traduction en espagnol (2025) du livre *Noncommunicable Diseases: A Compendium*. Ed: Banatvala N & Bovet P. Routledge 2023. https://www.routledge.com/rsc/downloads/Spanish_Translation.pdf

Publications expertisées (n=41)

- Agboyibor KM et al., African STEPS Group (**Bovet P** est membre). Prevalence, determinants, and time trends of cardiovascular health in the WHO African Region. *JAMA Cardiol* 2025; 10: 1166-74. [10.1001/jamacardio.2025.3377](https://doi.org/10.1001/jamacardio.2025.3377)
- Allemanni C et al., the VENUSCANCER Working Group (**Bulliard J-L** est membre). Global variation in patterns of care and time to initial treatment for breast, cervical, and ovarian cancer from 2015 to 2018 (VENUSCANCER): a secondary analysis of individual records for 275 792 women from 103 population-based cancer registries in 39 countries and territories. *Lancet* 2025; 406: 2325-48. [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)01383-2/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)01383-2/fulltext)
- Auberson M et al. (incl. **Corre T**, **Bochud M**). Combination of genetic studies and animal modeling proposes TMPRSS9 as a candidate gene for serum K⁺ variations. *Sci Rep* 2025; 15:25201 <https://doi.org/10.1038/s41598-025-11106-7>
- Auderset D et al. (incl. **Riou J**). Why gender and sex matter in infectious disease modelling: A conceptual framework. *SSM - Population Health* 2025; 30: 101775. <https://doi.org/10.1016/j.ssmph.2025.101775>
- **Bovet P** et al. Metrics for diplomats: is mortality from non-communicable diseases increasing or decreasing? *Lancet* 2025;406: 582-84. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(25\)01280-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(25)01280-2)
- Boz S et al. (incl. **Bochud M**, **Bulliard J-L**). Occupational exposures and skin cancer incidence in six Swiss cantons. *Sci Total Environ* 2025; 1007: 180938. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0048969725025781?via%3Dihub>
- Brunner L et al. (incl. **Bulliard J-L**, **Le Pogam M-A**, last author). Comparative inpatient care of cancer vs non-cancer patients in Switzerland during the national COVID-19 lockdown: A nationwide interrupted time series analysis. *BMC Cancer* 2025; 25: 477. <https://doi.org/10.1186/s12885-025-13818-5>
- Bühler et al. (incl. **Gonseth Nusslé S**, **Zuppinger C**, **Bochud M**). Willingness to participate in a personalized health cohort - insights from the swiss health study pilot phase. *BMC Public Health* 2024 ;24(1): 2140. <https://doi.org/10.1186/s12889-024-19650-z>
- **Bulliard J-L**, **Brändle K**. Avoiding spurious comparison of cancer stage in organised and opportunistic breast screening in Switzerland. *ESMO Open* 2025; 10(1): 104104. <https://doi.org/10.1016/j.esmoop.2024.104104>
- **Chamberlain JD** et al. (incl. **Bochud M**). Development and validation of an epigenetic signature of allostatic load. *Bioscience Reports* 2025; 45: 247-62. <https://doi.org/10.1042/BSR20241663>
- Choo-Kang C et al. (incl. **Bovet P**). An ecological analysis of sleep health across five African-origin populations spanning the epidemiologic transition. *Sleep Health* 2025; 11:344-53. <https://doi.org/10.1016/j.sleh.2025.02.002>
- Coste A et al. (incl. **Bulliard J-L**). Residential exposure to solar ultraviolet radiation and risk of childhood hematological malignancies in Switzerland: a census-based cohort study. *Int J Cancer* 2025; 156: 1121-30. <http://dx.doi.org/10.1002/ijc.35214>

- Davies JC et al. (incl. **Bovet P**). Objectively measured moderate-to-vigorous physical activity does not attenuate prospective weight gain among African-origin adults spanning the epidemiological transition. *Sci Rep* 2025; 15: 6765. <https://doi.org/10.1038/s41598-025-85383-7>
- Di Carlo V et al., the CONCORD Working Group (**Bulliard J-L** est membre). Sex differences in survival from melanoma of the skin: the role of age, anatomic location and stage at diagnosis: a CONCORD-3 study in 59 countries. *Eur J Cancer* 2025; 217: 115213. <https://doi.org/10.1016/j.ejca.2024.115213>
- Gaspar F et al. (incl. **Bettex M, Le Pogam MA**). Natural Language Processing and ICD-10 Coding for Detecting Bleeding Events in Discharge Summaries: Comparative Cross-Sectional Study. *JMIR Med Inform* 2025; 13: e67837. <https://doi.org/10.2196/67837>
- Geldsetzer P et al. (incl. **Bochud M**). The potential of nighttime urine samples for epidemiologic research on sodium intake: Evidence from a population-based cohort study in Switzerland. *Am J Clin Nutr* 2025; 122(2). 624-34. <https://doi.org/10.1016/j.ajcnut.2025.05.031>
- Guilcher K, et al. (incl **Pittet V**). Patterns of complementary and alternative medicine use in pediatric patients with inflammatory bowel disease. *J Pediatr Gastroenterol Nutr* 2025; 1-9. <https://doi.org/10.1002/jpn3.70252>
- Hodcroft, E. B., Wohlfender, M. S., Neher, R. A., **Riou, J.**, & Althaus, C. L. (2025). Estimating Re and overdispersion in secondary cases from the size of identical sequence clusters of SARS-CoV-2. *PLOS Computational Biology*, 21(4), e1012960. <https://doi.org/10.1371/journal.pcbi.1012960>
- Jaus A et al. (incl. **Riou J, Bochud M**). Serum biomonitoring of per- and polyfluoroalkyl substances (PFASs) in the adult population of Switzerland: Results from the pilot phase of the Swiss health study. *Environment International* 2025; 198: 109382. <https://doi.org/10.1016/j.envint.2025.109382>
- Kirchgesner J et al. (incl. **Pittet V**). ECCO Topical Review on Predictive Models on Inflammatory Bowel Disease Disease Course and Treatment Response. *J Crohns Colitis* 2025; 19(6): jjaf073. <https://doi.org/10.1093/ecco-jcc/jjaf073>
- Konstantinoudis G et al. (incl. **Hauser A, Riou J**, last author). Ensemble Bayesian modelling with dynamic population to estimate excess deaths due to extreme temperatures. *Spatial and Spatio-Temporal Epidemiology*, 2025; 55: 100760. <https://doi.org/10.1016/j.sste.2025.100760>
- Lara-Castor L et al., Global Dietary Database (**Bovet P** est membre). Burdens of type 2 diabetes and cardiovascular disease attributable to sugar-sweetened beverages in 184 countries. *Nat Med*. 2025; 31: 552-64. <https://doi.org/10.1038/s41591-024-03345-4>
- Mader L et al. (incl. **Bulliard J-L**). The impact of the COVID-19 pandemic on cancer incidence, stage distribution and survival in Switzerland: a register-based cohort study. *Swiss Med Wkly* 2025; **155**: 4354. <https://doi.org/10.57187/s.4354>
- McGrosky A et al. (incl. **Bovet P**), IAEA DLW Database Consortium. Energy expenditure and obesity across the economic spectrum. *Proc Natl Acad Sci USA* 2025; 122: e2420902122. <https://doi.org/10.1073/pnas.2420902122>
- Nambiema A et al, African STEPS Group (**Bovet P** est membre). Prevalence, awareness, and treatment of hypertension in 37 African countries: trends from 2003 to 2022. *J Am Coll Cardiol* 2025; 86: 2263-88. <https://doi.org/10.1016/j.jacc.2025.09.1600>
- **Niemi T** et al. (incl. **Ghobril J-P, Germann S, Martin E, Bulliard J-L**, last author). Automatic (near-) duplicate content document detection in a cancer registry. *Int J Med Inform* 2025; 195: 105799. <https://doi.org/10.1016/j.ijmedinf.2025.105799>
- **Niemi T** et al. (incl. **Germann S, Bulliard J-L**, last author). Pre-coding skin cancer from free-text pathology reports using noise-robust neural networks. *J Biomed Inform* 2025; 171: 104943. <https://doi.org/10.1016/j.jbi.2025.104943>
- Oltramare C et al. (incl. **Bochud M**). Environmental exposure to polychlorinated dibenzo-p-dioxins and dibenzofurans among population living in a contaminated area in Lausanne, Switzerland. *Int J Hyg Environ Health* 2025; 268: 114619. <https://doi.org/10.1016/j.ijheh.2025.114619>
- Oltramare C et al. (incl. **Riou J, Bochud M**). Human exposure to persistent organic pollutants in Switzerland: The role of diet, age, smoking, and body composition. *Food Chem Toxicol* 2025; 205: 115711. <https://doi.org/10.1016/j.fct.2025.115711>

- Pertziger E et al. (incl. **Bochud M**). Classification and Estimation of Dietary Live Microorganisms and Fermented Foods Intake in Swiss Adults. *J Nutr* 2025; 155(8): 2717-28. <https://doi.org/10.1016/j.tjnut.2025.05.042>
- Plys E et al. (incl. **Bulliard J-L, van Duuren L, Brändle K**). Colorectal cancer screening based on predicted risk: a randomized controlled trial. *Am J Gastroenterol* 2025; 120(10): 2432-9. <https://doi.org/10.14309/ajg.0000000000003311>
- **Riou J** et al. Determinants and spatio-temporal structure of variability in wastewater SARS-CoV-2 viral load measurements in Switzerland: Key insights for future surveillance efforts. *PLOS Water* 2025; 4(11): e0000453. <https://doi.org/10.1371/journal.pwat.0000453>
- Rolands MR et al. (incl. **Bochud M**). Identifying the optimal ratio from protein foods for protein and nutrient quality in plant-based meals using a non-linear optimization approach. *Front Nutr* 2025; 12: 1624633. <https://doi.org/10.3389/fnut.2025.1624633>
- Rolands MR et al. (incl. **Bochud M**). Protein Adequacy, Plant Protein Proportion, and Main Plant Protein Sources Consumed Across Vegan, Vegetarian, Pescovegetarian, and Semivegetarian Diets: A Systematic Review. *J Nutr* 2025; 155:153-67. <https://doi.org/10.1016/j.tjnut.2024.07.033>
- Sadler M et al. (incl. **Ghobril J-P, Corre T, Bochud M, last author**) Genetic determinants of zinc homeostasis and its role in cardiometabolic diseases. *PLoS Genet* 2025; 21(12): 1011928 <https://doi.org/10.1371/journal.pgen.1011928>
- Ssenyonga N et al. (incl. **Bulliard J-L**). Conditional survival of children, adolescents and young adults (0-24 years) diagnosed with leukaemia during 2000-2014 world-wide: (CONCORD-3). *Eur J Cancer* 2025; 225: 115445. [https://www.ejancer.com/article/S0959-8049\(25\)00226-6/fulltext](https://www.ejancer.com/article/S0959-8049(25)00226-6/fulltext)
- Southern DA et al. (incl. **Le Pogam MA**). New ICD-11 features for coding late sequelae and chronic post-procedural conditions. *BMC Med Inform Decis Mak* 2025; 21(Suppl 6): 388. <https://doi.org/10.1186/s12911-025-03121-5>
- Sweis N et al. (incl. **Bovet P**). The relationship between leptin-to-adiponectin ratio and HOMA-IR and metabolic syndrome in five African-origin populations. *Int J Obes* 2025; 49: 278-85. <https://doi.org/10.1038/s41366-024-01655-8>
- Teufel F et al. (incl. **Bovet P**). National evidence on glucose-lowering medication use for diabetes from 62 low- and middle-income countries. *Nat Commun* 2025; 16: 7139. <https://doi.org/10.1038/s41467-025-59123-4>
- Trachsel B et al. (incl. **Bulliard J-L**). Estimation of cancer incidence trends adjusted for changes in screening and detection processes. *Stat Med* 2025; 44: e70063. <https://doi.org/10.1002/sim.70063>
- Wohlfender, MS et al. (incl. **Riou J**). Machine learning-based short-term forecasting of COVID-19 hospital admissions using routine hospital patient data. *Epidemics* 2025; 100877. <https://doi.org/10.1016/j.epidem.2025.100877>

Autres publications (n=14)

- Allemanni C et al., the CONCORD Working Group (**Bulliard J-L** est membre). Global surveillance of cancer survival trends (CONCORD-4): Preliminary results. In: Acta XLIX Joint Conference of the Group for Cancer Epidemiology and Registration in Latin Language Countries (GRELL) and the European Network of Cancer Registries (ENCR), p.234, 2025.
- Bongard C et al. (incl. **Bulliard J-L**). Lung cancer screening in Switzerland: Baseline results from the Vaud Pilot Project. *J Thorac Oncol* 2025; 20(10 Suppl 1): S112.
- **Bulliard J-L** et al. 50-year incidence trends of the most frequent cancer in humans: basal and squamous cell carcinomas of the skin. In: Acta XLIX Joint Conference of the Group for Cancer Epidemiology and Registration in Latin Language Countries (GRELL) and the European Network of Cancer Registries (ENCR), p.173, 2025.
- De Wolf C et al. (incl. **Brändle K, Bulliard J-L, last author**). Benefits and risks of AI use for reviewing negative screening mammograms. *Insights Into Imaging* 2025; 16(Suppl 1): S117.
- Freund R et al. (incl. **Bochud M, Brändle K, Bulliard J-L, last author**). Dépistage du cancer du sein en Suisse: organisé, opportuniste ou abstention? [Breast cancer screening in Switzerland: organised, opportunistic, or opting out?]. *Rev Med Suisse* 2025; 21: 1946-50. <https://doi.org/10.53738/REVMED.2025.21.937.48002>

- Freund R et al. (incl. **Bulliard J-L**), Dépistages du cancer en Suisse: enjeux et perspectives [Cancer screening in Switzerland: challenges and perspectives]. *Rev Med Suisse* 2025; 21: 1358-62.
<https://doi.org/10.53738/REVMED.2025.21.925.47414>
- Gros L et al. (incl. **Bulliard J-L**). Comorbidities and social factors in lung cancer screening eligibility: Insights from the Colaüs and Lc65 Cohorts in Switzerland. *J Thorac Oncol* 2025; 20(10 Suppl 1): S106.
- Guissani A et al. (incl. **Bulliard J-L**). Uptake of tobacco cessation services embedded in the Vaud lung cancer screening pilot Project. *Swiss Med Wkly* 2025; 155(Suppl 285): S12.
- Laroningen S et al. (incl. **Bulliard J-L, Niemi T**). The OMOP common data model as a facilitator for fairification of population-based cancer registries. In: Acta XLIX Joint Conference of the Group for Cancer Epidemiology and Registration in Latin Language Countries (GRELL) and the European Network of Cancer Registries (ENCR), p.117, 2025.
- **Niemi T** et al. (incl. **Bulliard J-L**, last author). Making cancer registry data more interoperable: an OMOP mapping validation study. In: Acta XLIX Joint Conference of the Group for Cancer Epidemiology and Registration in Latin Language Countries (GRELL) and the European Network of Cancer Registries (ENCR), p.204, 2025.
- **Niemi T** et al. (incl. **Bulliard J-L**, last author). Detecting and pre-coding multiple tumours in pathology reports. Artificial Intelligence in Medicine and Healthcare Conf Proc 2025; 71-4.
https://sensorsportal.com/AIMH_2025/AIMH_2025_Proceedings.pdf
- Ssenyonga N et al., the CONCORD Working Group (**Bulliard J-L** est membre). World-wide survival trends for patients aged 0-24 years diagnosed with lymphoma during 2000-2014 (CONCORD-3). In: Acta XLIX Joint Conference of the Group for Cancer Epidemiology and Registration in Latin Language Countries (GRELL) and the European Network of Cancer Registries (ENCR), p.231, 2025.
- Suter F et al. (incl. **Bulliard J-L**). The impact of the Covid-19 pandemic on cancer incidence, survival, stage and healthcare outcomes in Switzerland [Poster]. In: Acta XLIX Joint Conference of the Group for Cancer Epidemiology and Registration in Latin Language Countries (GRELL) and the European Network of Cancer Registries (ENCR), p.120, 2025.
- **Van Duuren L** et al. (incl. **Bulliard J-L**). Risk-based guidance for choosing FIT or colonoscopy in colorectal cancer screening: A modelling study. *Gastroenterol* 2025; 169 (Suppl 1): S275.

Rapports (n=5)

- **Brändle K** et al. (incl. **Bulliard J-L**, last author). Evaluation à 20 ans du programme fribourgeois de dépistage du cancer du sein. Lausanne: Centre universitaire de médecine générale et de santé publique (Unisanté), 2025 (Raisons de santé, no 366), 61p. [10.16908/issn.1660-7104/366](https://doi.org/10.16908/issn.1660-7104/366)
- **Brändle K** et al. (incl. **Bulliard J-L**, last author). Evaluation épidémiologique à 25 ans du programme genevois de dépistage du cancer du sein. Lausanne: Centre universitaire de médecine générale et de santé publique (Unisanté), 2025 (Raisons de santé, no 367), 70p. [10.16908/issn.1660-7104/367](https://doi.org/10.16908/issn.1660-7104/367)
- **Le Pogam MA, Bochud M**. Health Services Research: access to, and integration of, inpatient and outpatient health administrative data for assessing healthcare systems' performance. Case study 2: Evaluation of the impact of health policy decisions on the utilization of treatment services by individuals with and without chronic diseases (e.g., cancer) for comparison. on behalf of the Federal Office of Public Health (FOPH). 2025, 16p. <https://doi.org/10.16908/pub.2025.004>
- Maalouf E et al. (incl. **Le Pogam MA**). Quality and risk management of ethical AI use in human health research. Swiss Learning Health System, 2025, 46p.
<https://libra.unine.ch/server/api/core/bitstreams/1afb0ca-7ef7-4cf2-a90f-40a8ff426752/content>
- Mangroo G et al. (incl. **Bovet P**). School NCD screening programme: prevalence of overweight and obesity in children and adolescents aged 9 to 15 years in Seychelles from 1998 to 2024. Ministère de la Santé, 2025.



Le secteur ESD dispense des cours et formations pré et post graduées à la FBM, à l'EPFL, dans d'autres universités, dans des HES et d'autres institutions, soit au total **247,5 heures en 2025, dont 115 heures en pré gradués.**

Cours et sujet d'enseignement	Enseignant	h/an
- Atelier Design de recherche B2.9 - MICS B3.7 (santé maternelle et infantile / sédentarité et alimentation / stratégies de prise en charge des maladies dans une population) - CAS Santé publique (méthodes épidémiologiques / alimentation – épidémiologie et interventions / santé publique génomique / santé maternelle et infantile / activités de groupe) - Master en santé personnalisée - MSc in Human Taphonomy - Séminaire d'enseignement franco-suisse « veille sanitaire »	Murielle Bochud	12 23 22 3 3 4
- Séminaire d'enseignement franco-suisse « veille sanitaire » - SSPH+, Summer School in Public Health Policy, Economics and Management, Université de Lugano	Pascal Bovet	1 10
HESAV, formation TRM, épidémiologie et dépistage du cancer du sein	Karen Brändle	2
- EPFL, Santé, population et société, burden of disease project et tabagisme - FBM, Bmed 2.9, santé publique, dépistage d'une maladie chronique - Atelier Design de recherche B2.9 - CAS Santé publique (épidémiologie du cancer / dépistage / introduction to health data) - SSPH+ Inter-university Graduate Campus, Public health surveillance and population health monitoring	Jean-Luc Bulliard	2 2 4 9 2
Ateliers Design de recherche B2.9	Anthony Hauser	4
- Ateliers Design de recherche B2.9 - Capsule vidéo et ateliers Recherche clinique B3.6 - IMCO B3.6 - Cours et ateliers M1.TM - CAS Recherche Clinique, module Etudes de cohortes - CAS Recherche Clinique, module optionnel Recherche sur les services de santé : évaluation et implémentation - CAS Gestion des Systèmes de Santé, module optionnel Santé numérique et impact du digital sur le système de santé - CAS Santé Publique (Introduction aux Données de Santé) - SSPH+ Inter-university Graduate Campus, Public health surveillance and population health monitoring - Cours Introduction à la Méthodologie de la Recherche Clinique - Cours investigateurs-promoteurs reconnus par Swissethics	Marie-Annick Le Pogam	5 12 5 10 6 4,5 10 2 2,5 2 10 3,5

Cours et sujet d'enseignement	Enseignant	h/an
- Séminaire B1.5 (séminaire 7 : 'Préventif ou curatif ?': réflexions de santé publique) - Atelier Design de recherche B2.9 - SSPH+ Inter-university Graduate Campus, Public health surveillance and population health monitoring - CAS Santé Publique (module Introduction aux Données de Santé) - CAS Recherche clinique - Master Sciences Infirmières (ICLS) en option recherche, analyse des données secondaires et gestion des données de recherche	Valérie Pittet	12 6 10 12 2 4
- FBM, Bmed 1.1 Informatique médicale - FBM, Bmed 1.5 épidémiologie et statistiques - FBM, Bmed 3.7 épidémiologie, prévention et médecine communautaire - CAS Santé publique (maladies cardiométaboliques / travaux de groupe)	Julien Riou	4 14 4 4

Le secteur ESD est aussi responsable de la **supervision et/ou coordination de 6 formations pré et post graduées** :

- CAS en Santé publique (J-L Bulliard, codirection académique avec Prof. Avendano Pabon), module introduction aux données de santé (V Pittet)
- CAS Qualité des soins, module Maîtrise des processus et mesure (M-A. Le Pogam, co-supervision avec A. Ourahmoune)
- CAS Recherche Clinique, module Etudes de cohortes (M-A. Le Pogam)
- CAS Gestion des Systèmes de Santé, module optionnel Santé numérique et impact du digital sur le système de santé (M-A. Le Pogam)
- FBM, BMed1.5 : Individu-Communauté-Société, Séminaire 7 (« Médecin et société – quel partenariat pour la santé de la population ») (V. Pittet, co-supervision avec S. David)
- SSPH+ Inter-university Graduate Campus, Public health surveillance and population health monitoring (V. Pittet)

Supervision académique

En 2025, hors travaux de master FBM, le secteur ESD a supervisé ou co-supervisé :

- 8 étudiant.e.s en thèse PhD**
- 8 étudiant.e.s en thèse Master**
- 1 étudiant.e en thèse MD**

Type de thèse	Superviseurs	Nombre d'étudiants
PhD	Prof. Murielle Bochud	4
MAS en santé publique		1
MAS en médecine		2
PhD	Jean-Luc Bulliard	1
MSc		2
PhD	Valérie Pittet	1
MAS séminaire santé		1
PhD	Julien Riou	2
MD		1
MsC		1
MAS		1
PhD	TOTAL	8
MAS/MSc		8
MD		1

Prix et distinctions

- Tapio Niemi, Jean-Luc Bulliard, Prix du Meilleur Poster, conférence annuelle de l'European Network of Cancer Registries (ENCR) et du Groupe pour l'Enregistrement et l'épidémiologie du cancer dans les pays de Langue Latine (GRELL)
- Julie Korber, Master en Sciences de la Vie (titre: Impact of mammography screening on breast cancer outcomes in Switzerland, superviseur : Jean-Luc Bulliard), EPFL

Liste des cadres et collaborateurs.trice.s au 31.12.2025

Cadres du secteur ESD (par ordre alphabétique)



Murielle Bochud
Prof, MD, PhD, cheffe du DESS



Jean-Luc Bulliard
PD, Ing. Dipl. EPFL (math), PhD (épid), Epidémiologue, Responsable du secteur ESD



Sandrine Estoppey Younes
MSc, Biologiste, Cheffe de projet



Marie-Annick Le Pogam
MD, MPH, PhD
Médecin associé, Responsable groupe de recherche



Valérie Pittet
MEng (Engineering), PhD (Dr Sci. Tech.), MSc (épid.), PD, Responsable groupe de recherche



Julien Riou
MD, PhD, Médecin associé
Responsable groupe de recherche



Julia Vincentini
Cheffe de projet, doctorante
MSc Life Sciences

Médecins bénévoles du secteur ESD



Pascal Bovet
MD, MPH, Médecin cadre bénévole

Collaborateurs.trices du secteur ESD (par ordre alphabétique)



Anuschka Arni
Collaboratrice de recherche



Vincenzo Belcastro
Data scientist, stagiaire BNF



Marie Bettex
Médecin en formation FMH
prévention et santé publique



Karen Braendle
Responsable de recherche



Cinzia Carrodano
Chargée de recherche



Eugénie Collaud
Chargée de recherche



Sonia Tassadit Chelbi
Chargée de projet



Julie Demonchy
Stagiaire



Arthur Escher
Médecin en formation FMH
prévention et santé publique



Pedro Espinosa
Chargé de recherche



Simon Germann
Statisticien, data manager



Anthony Hauser
Chargé de recherche



Adélia Gschwend
Doctorante



Julie Korber
Chargée de recherche



Tapio Niemi
Data scientist



Joëlle Schwitzguébel
Stagiaire



Bastien Trchsel
Statisticien



Claire Zuppinger
Chargée de recherche

Simon Désiré Victoire Anzévi, intervenant externe
Giulia Belloni, médecin en formation FMH prévention et santé publique
Jonviea Chamberlain, chargée de recherche
Angéline Chatelan, diététicienne, chargée de recherche
Morgane Gafner, stagiaire Bachelor
Jean-Pierre Ghobril, post-doc, chargé de recherche
Flor Lora, secrétaire de secteur
Martha McCarey, chargée de recherche
Clémentine Perrier, chargée de recherche
Veronica Petrencu, chargée de recherche
Grégoire Preud'Homme, data manager
Maryann Regina Rolands, intervenante externe
Luuk Van Duuren, doctorant, chargé de recherche

Chiffres-clés



31

Collaboratrices et
collaborateurs



26

Projets de recherche



13

Services et expertise
(mandats)



42

Articles expertisés et livres
scientifiques



19

Rapports et
autres articles



115h

Enseignement
prégrade



132h30

Enseignement
postgrade

Événements organisés



1

Symposium international



10

Colloques internes