

EDITORIAL

Betty Bossi sauvera-t-elle notre système de santé ?

Dr Bl. Bourrit

Le succès jamais démenti de Betty Bossi tient à l'idée porteuse de concevoir des livres de cuisine à la façon d'un feuillet interminable. Depuis deux ans, c'est ce qui se passe dans le domaine de la santé en Suisse. Pas une semaine sans qu'une autorité économique, asséculogique ou politique ne nous livre sa recette, rarement très créative, en tout cas jamais très épicée (il faut garder sa clientèle). Le plus inattendu de ces maîtres-queux vient de nous livrer à son tour sa position de recettes-minceur pour un système de santé un peu obèse - il faut bien le reconnaître. C'est le groupe Crédit suisse qui vient de produire deux fascicules intitulés respectivement «Le système de santé : diagnostic pour un patient» et «propositions de traitement pour un patient». Qui aurait cru que les banquiers auraient envie de donner leur grain de sel sur un sujet aussi complexe et contradictoire. En tout cas ils semblent vouloir goûter la sauce. Ils ont retroussé leurs manches, ont mis leur plus belle toque et nous ont livré une démonstration de leur talent.

Si la présentation est agréable et la lecture assez facile, les saveurs font défaut et l'on reste diantrement sur sa faim. Aucune inventivité, dans cette cuisine-là. Tout a déjà été trouvé par d'autres, et, sans qu'on puisse vraiment parler de plagiat, les fascicules sont une anthologie des recettes des autres. On sent quand même que les auteurs sont de droite, qu'ils privilégient la concurrence à la planification étatique, mais cela n'est pas vraiment une grande surprise, de la part de la place financière.

Ce qui étonne davantage, c'est leur adhésion sans nuance à la proposition de supprimer l'obligation de contracter, avec l'idée sous-jacente que l'on rompra ainsi la chaîne de la demande induite par l'offre. Du point de vue strictement économique, on peut comprendre l'espoir de faire baisser les prix par la concurrence. Mais il y a deux lacunes choquantes dans ce raisonnement. D'abord, on oublie d'y inclure le Tarmed, qui va rendre les prestations lisibles en comptabilité analytique et qui va supprimer les distorsions d'honoraires. Qu'un patient aille chez X ou Y,

SOMMAIRE

Editorial	1/2
Mots perdus...!	2
Communiqué de presse	3
Informations du Conseil	
- <i>Cavete Callegae</i>	4
- <i>AMG-COSAMA</i>	4
- <i>Scalpel ou pommade</i>	4/5
- Mutations	5
- Médecin d'entreprise	5
- Ouvertures de cabinets	5
- Candidatures	6/7/8
- Petites annonces	8
- Appel à nos membres	8
Informations diverses	
- Où les parallèles se rejoignent	9
- Rappel: initiative RAS	9
- L'école d'assistant-e-s de médecin évalue sa formation	10
- A quels saints se vouer ?	11
- Corrections liste AMG	11
Courrier du lecteur	
- <i>Formation en médecine de famille à Iliđza/Sarajevo</i>	
<i>Projet HOPE-HUG</i>	12
Cancer du sein	13/14
A vos agendas	15



il coûtera le même prix à son assurance. (par contre la suppression de l'obligation de contracter introduira à coup sûr l'arbitraire dans le domaine de la médecine ambulatoire).

Deuxième souci : En admettant que le Tarmed ne régule rien, la liberté pour les assureurs de ne contracter qu'avec les médecins bon marché (pardon :soucieux de l'économicité de leurs prestations) aboutit forcément à une médecine minimaliste, qui est l'antithèse de la philosophie médicale depuis qu'il y a des médecins. Le menu du Crédit suisse est donc riche de nombreux plats, dont les uns nous laissent sur notre faim et les autres nous restent sur l'estomac.

Comme quoi un repas insipide peut, en plus, être indigeste ! ■

Dr Bl. B.



MOTS PERDUS... !

A la recherche des mots perdus...petit glossaire des mots retrouvés (extraits médicaux)

Colique: Notation utilisée dans la musique ancienne et particulièrement dans le chant grégorien. La colique du Miserere.

Cystite: Plante grimpante, à fleurs mauves, dégageant une odeur particulière.

Démanger: Rendre par la bouche le contenu de l'estomac. Par extension : avoir le mal de mer. « Il démangea tripes et boyaux » (vulg.).

Diarrhée: Princesse mérovingienne, célèbre par ses débordements, épouse de Lenthéric Ier, roi des Mégoths.

Duodenum: Chant liturgique des moines du Mont Athos. Entonner le duodenum ; certaines partitions anciennes furent écrites pour deux voix, d'où son nom.

Ecchymose: Impératrice byzantine connue pour ses pratiques masochistes.

Emphysème: Coléoptère nocturne au vol silencieux et mou. « L'emphysème doré, dans sa course légère, traverse les prés embaumés » (A. de Musset).

Hypermétrope: Dignitaire de l'Eglise orthodoxe grecque, auquel on prêtait le don de double vue.

Jugulaire: Chemin de fer à voie étroite et de montagne, destiné à la visite de sites inaccessibles. «La famille Fenouillard atteint le Jungfrauoch en jugulaire» (Toepffer).

Mastication: Façon de libertinage solitaire, nuisible à la santé.

Métacarpe: Poisson d'eau douce de grande taille, de l'ordre des bonéphrygiens. Fréquent dans les lacs de Phrygie. (voir Phrygie)

Nichon: Décoration militaire éthiopienne. Se porte au-dessus des cartouchières. Cécile Sorel a reçu du Ras Takouer l'Ordre du Nichon Oufitkar.

Nombril: Mot d'origine anglo-saxonne, d'en emploi peu courant. Il désigne un produit, rarement utilisé, destiné à faire disparaître le brillant des casseroles. (Consulter le catalogue des Arts Ménagers).

Orchite: Plante des tropiques, de la famille des rustioniacées, à double pistil.

suite dans un prochain numéro

L'Association des Médecins Genevois (AMG) retire ses recommandations tarifaires

En relation avec l'enquête ouverte par la Commission de la concurrence et portant sur les honoraires privés des médecins, l'Association des médecins genevois a décidé de retirer avec effet immédiat ses recommandations tarifaires. L'AMG s'est trouvée confrontée au refus du Secrétariat de la COMCO de prendre en considération les buts d'intérêt public des recommandations, à savoir l'information du public (y-inclus les assurances) et un contrôle des honoraires. La seule solution «négociable» pour le Secrétariat de la Commission de la concurrence consiste en un retrait pur et simple des recommandations tarifaires.

Le 19 octobre 1998, le Secrétariat de la Commission de la Concurrence ouvrait une enquête préalable portant sur les tarifs appliqués par les médecins des différents cantons suisses en matière de soins privés. Les soins privés sont ceux prodigués en clinique privée et portant sur un séjour en clinique de plus de 24 heures. Ils constituent aujourd'hui une très petite partie de l'activité des médecins installés.

Cette enquête préalable fut suivie trois ans plus tard de l'ouverture d'une enquête portant sur les recommandations - non obligatoires - émises par l'Association des médecins de Genève en juin 1999. C'est sur la base de ces recommandations que les assurances procédaient au remboursement des factures et que les patients

pouvaient contester les honoraires facturés si ceux-ci s'avéraient trop élevés.

Or, il ressort d'entretiens entre l'AMG et le Secrétariat de la Commission de la concurrence que cette dernière ne souhaite pas entrer en matière sur ces derniers aspects des recommandations. Pour la COMCO, sa tâche consiste à assurer des conditions cadres de concurrence, quelles que soient leurs conséquences. La COMCO estime que les recommandations constituent des entraves à la concurrence contraires à la loi sur les cartels qui doivent être purement et simplement interdites sans égard aux conséquences positives ou négatives qu'une telle interdiction pourrait avoir sur les prix. Dans la mesure où la COMCO refuse d'entrer en matière

sur les buts d'intérêt publics recherchés, l'AMG ne voit pas d'intérêt à continuer la procédure.

Le retrait de ces recommandations aura pour conséquence que l'AMG devra mettre fin aux activités de sa commission interne de contrôle des honoraires. Il n'y aura donc plus de surveillance sur les honoraires privés de ses membres, et ce au détriment des patients, des assureurs et des organisations de patients.

L'Association des médecins de Genève regrette l'attitude de la Commission de la concurrence et estime que la politique qu'elle appliquait jusqu'à présent favorisait la transparence de l'information sur les tarifs pratiqués et la préservation des intérêts des patients.

Personne de contact:

Jean-Marc Guinchard, Secrétaire général

022/ 708 00 26 - 079/ 250 44 47

amg@hin.ch



**Vous attendez sécurité et rendement
Nous le faisons pour vous**

Siège:

PAT-BVG - Muristrasse 38 - 3006 Berne

Téléphone: 031 352 52 25 - Fax: 031 352 52 26

E-mail: info@pat-bvg.ch

Cavete Collegae

Il arrive que quelques confrères nous sollicitent, de-ci de-là, afin d'obtenir les coordonnées d'une maison de recouvrement «sérieuse, incontestable et garantissant 100% de réussite».

En préambule, il sied d'affirmer que de telles entreprises n'existent pas et que le risque zéro, en matière économique comme en d'autres domaines, ne peut absolument pas être garanti de façon systématique. Le contentieux et sa gestion font partie des risques économiques que sont appelés à supporter tous les représentants de professions libérales. Il y a deux ans, une enquête faite auprès d'un certain nombre d'offices d'encaissement travaillant avec les médecins a démontré que si le contentieux avait doublé en 5 ans, de 1995 à 2000, en passant de 2 à 4%, un tel taux revêtait encore un aspect fort raisonnable comparé au 10, 12 voire 15% que connaissent d'autres indépendants confrontés à des situations similaires.

La question que chaque médecin doit se poser face à la gestion des factures et au risque de contentieux n'est pas la possibilité de trouver une entreprise de recouvrement efficace, mais bien de savoir comment il gère sa facturation, puis ses premiers rappels en amont. En effet, il est patent de constater que les médecins qui affichent des taux de contentieux parmi les plus élevés, sont ceux dont la facturation et les rappels ne sont pas suivis de façon aussi attentive que l'on pourrait s'y attendre. Ainsi, certains confrères ont conservé l'habitude de ne facturer que tous les trois mois, selon le rythme qui était en vigueur avant l'entrée en application de la nouvelle loi sur l'assurance-maladie et qui correspondait au rythme d'établissement des feuilles de maladie. Il va de soi qu'un patient qui reçoit une facture trois mois après la fin de son traitement, voire 6 mois, puis le premier rappel avec un délai supplémentaire de 3 à 6 mois à nouveau ne sera que peu enclin à s'acquitter immédiatement de son dû.

Il sied de privilégier des systèmes, soit au cabinet, soit délégué à une entreprise extérieure, qui permettent un suivi extrêmement régulier et sans faille tant pour l'établissement de la facture que pour l'envoi des rappels.

Au nombre des entreprises que nous avons testées et dont les noms figurent sur le fascicule «AMG à votre service» déjà en votre possession, nous pouvons rajouter aujourd'hui celle qui fait paraître une publicité en dessous du présent article. Prenons garde toutefois de ne pas penser d'avance qu'une telle entreprise peut revêtir une efficacité de 100%.



AMG - COSAMA

Nous vous rappelons que des modalités de fonctionnement des assurances complémentaires d'hospitalisation semi-privée et privée ont été signées ce printemps dernier entre COSAMA (Conférence d'assureurs suisses maladie et accident) et l'AMG.

Les assureurs membres de COSAMA sont les suivants:

ASSURA
CFF, Caisse-Maladie
GROUPE MUTUEL
PHILOS
SUPRA
CPT
AUXILIA



Scalpel ou pommade



...A ce confrère qui a fait passer une annonce de remise de cabinet dans le Bulletin des Médecins Suisses, sous chiffre.

En répondant aux intéressés, toujours sans donner son identité il leur précise tout de suite qu'ils sont nombreux à avoir fait acte de candidature et que le prix minimum du cabinet - bien entendu sans patientèle - est d'au moins 50'000.- Frs.

Il propose ensuite la fixation d'un rendez-vous dans un bar d'hôtel à Lausanne en demandant aux confrères intéressés d'amener avec eux la somme de Frs. 50'000.- en liquide. Ce n'est qu'après le paiement de cette somme que le bon docteur remettant présentera au reprenant ses locaux et les lui fera visiter.

Manifestement, l'instauration de la clause du besoin pour 3 ans ne favorise pas la confraternité. On rappellera, à cet égard, que la clause en question ne concerne que l'octroi de droit de pratique et non pas en réalité l'ouverture de nouveaux cabinets, ou la fermeture, ou la transmission d'un cabinet existant.

Cela dit, nous respirons: ce confrère n'est pas membre de l'AMG, ni de la FMH.



...Il paraît que SUPRA se porte mieux, et que les augmentations de primes imposées en juillet ont été salutaires, comme une gestion rigoureuse. Par «gestion rigoureuse» on entend des retards de plus de 6 mois dans le remboursement aux assurés...





...à Winthertur Assurances et à la Rentenenstalt qui viennent de faire preuve d'en peu plus de transparence suite aux pressions exercées sur elles, en particulier par le monde syndical. Elles ont démontré que le 90%, respectivement le 95% des bénéfices réalisés en bourse avaient été redistribués à leurs assurés sur les avoirs du 2ème pilier. Les syndicats déplorent une transparence qui n'est pas encore tout à fait totale cependant. Ils ne devraient toutefois pas se plaindre - et ne le feraient pas - s'ils connaissaient le manque de transparence des assureurs-maladie quant à leur chiffres et à leurs réserves.



Mutations

Décès

Nous avons eu le regret de perdre le Dr Razvan Stinghe décédé le 31 août 2002, et le Dr Jean-Charles Mottironi décédé le 14 septembre 2002.

Membres passifs

German Garcia
Parvis Hazeghi
Léon Sznajder

Démissions

Elizabeth Imhof
Edgar Jaeggi



Médecin d'entreprise

Médecin-psychiatre

CROMPTON SA:

Dr Claude Witz

Ville de Genève:

Dr Jacques Morand

Ouvertures de cabinets

PUBLICITÉ

Monsieur le docteur

Filippo DI DIO

Chemin de Beau-Soleil 2
1206 Genève
Tél. prof.: 022 347 64 17
Tél. privé: 022 784 17 55
Fax: 022 346 15 33
S/r-vs
Langues parlées: i.
FMH en chirurgie générale



Monsieur le docteur

Stéphane GRANDIN

Rue de la Servette 55
1202 Genève
Tél. prof.: 022 734 89 80
Tél. privé: 022 349 58 41
Fax: 022 734 74 79
S/r-vs
Langues parlées: a.an.i.
FMH en médecine interne
FMH en pneumologie



Candidatures

Le Conseil vous rappelle que vous avez le droit (article 19 alinéa 7 des statuts) de demander la discussion à une assemblée générale d'une candidature dans les dix jours qui suivent sa notification par voie de circulaire au corps médical; si aucune demande de discussion n'est formulée, cela signifie que le corps médical accepte la candidature qui lui est proposée par le Conseil. Le Conseil fait en outre préavis chaque candidature par le groupe de spécialistes concerné.

Pour des raisons de gains de place, nous sommes contraints de diminuer la surface réservée aux curriculum vitae. Les confrères intéressés peuvent consulter ceux-ci auprès du secrétariat de l'AMG.

A titre indépendant

Mme le Dr Catherine DOZIER,

Originaire de Genève, 1964

Adresse prof.: rue Antoine-Verchère 6, 1217

Domicile privé: ch. Chaumont 13, 1232

Etudes en médecine: Genève

A effectué ses stages en médecine générale et chirurgie à l'Hôpital de la Vallée de Joux, Neuropathologie, Neurochirurgie, Neurologie (cheffe de clin) aux HUG, responsable de la consultation des céphalées dès 2000.

Diplôme fédéral: 1992

Docteur en médecine: 2000

Droit de pratique: 2000

FMH en neurologie



Dr Paulo DE SOUSA,

Originaire des USA et Suisse, 1966

Adresse prof.: Groupe Médical d'Onex, rte de Loëx 3, 1213

Domicile privé: rue Jean-Violette 34, 1205

Etudes en médecine: Genève

A effectué ses stages à l'Hôpital de Gériatrie, Médecine interne, Cardiologie, et Médecine interne 2 (chef de clin. adj.) aux HUG.

Diplôme fédéral: 1994

Droit de pratique: 2002

Reconnaissance FMH de médecin praticien



Dr Ahmed ELAMLY,

Originaire d'Égypte et de Genève, 1962

Adresse prof.: ch. Bizot 4, 1208

Domicile privé: ch. du Bochet 64, 1025 St-Sulpice

Etudes en médecine: Genève

A effectué ses stages en Neuropathologie, en Gériatrie, en Clinique de médecine 2, en Cardiologie aux HUG et Hôpital de Tour, aux Urgences à l'Hôpital St-Luc à Bruxelles, chez SOS Médecins. De 97 à 99 et de 01 à 02: chef de clinique en médecine 2.

Diplôme fédéral: 1988

Docteur en médecine: 1989

Droit de pratique: 1989

FMH en médecine interne spéc. cardiologie

Dr Thierry FULPIUS,

Originaire de Genève, 1963

Adresse prof.: rte de Loëx 3, 1213

Domicile privé: chemin de la Seymaz 77, 1253

Etudes en médecine: Genève

Formation post-graduée en médecine interne puis en rhumatologie aux HUG et à l'Hôpital cantonal de Fribourg. Chef de clinique à la division de rhumatologie des HUG de 1998 à 2002.

Diplôme fédéral: 1988

Docteur en médecine: 1992

Droit de pratique: 1999

FMH en médecine interne et en rhumatologie



Dr André FRIEDLI,

Originaire de Suisse, 1966

Adresse prof.: r. Albert-Vincent 17, 1201

Domicile privé: r. du Pré-Naville 4, 1207

Etudes en médecine: Berne

A effectué ses stages en médecine interne à Wolhusen (LU) et Stans (NW), en chirurgie plastique et reconstructive à Lucerne, en dermatologie aux HUG, (chef de clin. en 2001)

Diplôme fédéral: 1993

Droit de pratique: 2001

Docteur en médecine: 2001

FMH en dermatologie et vénérologie



Dr Georges GEORGAKOPOULOS,

Originaire de Suisse, 1964

Adresse prof.: Centre de diagnostic radiologie de Carouge, Clos de la Fonderie 1, 1227

Etudes en médecine: Genève

Après 4 ans de pratique hospitalière en médecine et chirurgie (1990-1994), j'ai effectué une formation en Radiodiagnostic aux HUG comme médecin-assistant puis chef de clinique-adjoint (1994-2000). De retour après une année de pratique privée à Sion, il s'est installé au Centre de Diagnostic Radiologique de Carouge depuis le mois d'août 2001.

Diplôme fédéral: 1990

Droit de pratique: 1999



La lettre de l'AMG

Journal d'information de l'Association des Médecins du Canton de Genève
Sur Internet: www.amge.ch

Prochaine parution

Dernier délai rédactionnel

30 septembre 2002

8 octobre 2002

Dr Djamal GOURMALA,

Originaire d'Algérie et Suisse, 1962

Domicile privé: ch. des Bois Jacquet 17A, 1219

Etudes en médecine: Algérie et France

A effectué ses stages au Département de Médecine communautaire des HUG, Département de Chirurgie aux HUG. Médecine interne des Hôpitaux de l'inter Région Rhône et Alpes, Médecine interne Hôpital de St-Julien-en-Genève.

Diplôme de médecin: 1989

Diplôme fédéral: 2002

Droit de pratique: 2002

FMH en médecine générale

Dr Pierre GUMOWSKI,

Originaire du Canada et Suisse, 1955

Adresse prof.: rte de Meyrin 302, 1217

Domicile privé: rte de Valavran 56C, 1293

Etudes en médecine: Genève

A effectué ses stages en division d'Immunologie et d'Allergologie aux HUG (de 84 à 87: chef de clin. adj., de 87 à 88: chargé de recherche), de 90 à 99: Service d'Allergologie de l'Unité d'Immunologie et d'Allergologie de l'Hôpital de la Tour (médecin-chef) et dès 2000: Directeur Institut INRAAIC.

Diplôme cantonal: 1980

Diplôme fédéral: 2002

Docteur en médecine: 1989

Droit de pratique: 2002

Dr Marc KAPLUN,

Originaire de Genève, 1968

Adresse prof.: Groupe Médical d'Onex, 3 rte de Loëx, 1213

Domicile privé: Ch. Fossard 48, 1231

Etudes en médecine: Genève

A effectué ses stages à l'Hôpital de Zone de Morges, Département de pédiatrie aux HUG.

Diplôme fédéral: 1996

Droit de pratique: 1999

Dr Frank HABICHT,

Originaire de Suisse et France, 1967

Adresse prof.: rue Emile-Yung 6, 1205

Domicile privé: rte d'Arthaz 98, F-74380 Bonne

Etudes en médecine: Genève

A effectué ses stages à la Division d'Enseignement Thérapeutique pour Maladies Chroniques, Médecine interne à l'HOGER, Médecine interne aux HUG, Clinique et Recherche d'obésité des Hôpitaux de Genève, (Chef de clin. à la Division d'Enseignement Thérapeutique pour Maladies Chroniques de 2001 à 2002).

Diplôme fédéral: 1994

Docteur en médecine: 2001

Droit de pratique: 2000

FMH en médecine interne

Dr Patrick HAENNI,

Originaire du Valais, 1959

Adresse prof.: rte de Peillonex 28, 1225

Etudes en médecine: Fribourg et Genève

Il a fait ses études à Fribourg puis à Genève et a suivi sa formation post-graduée quatre ans en périphérie, à Neuchâtel, en Valais, puis 4 ans aux HUG. Il a exercé comme médecin de campagne en Valais, et exerce la médecine manuelle et générale.

Diplôme fédéral: 1986

Docteur en médecine: 1994

Droit de pratique: 2000

FMH en médecine générale

Dr Philippe MICHELI,

Originaire de Genève, 1967

Adresse prof.: rue Alfred-Vincent 17, 1201

Domicile privé: rte du Prieur 69, 1257

Etudes en médecine: Genève

Stages en Chirurgie et en Psychiatrie en périphérie (2ans), puis Médecine interne (un an à l'Hôpital de la Tour, 3 ans en Médecine 2 - HUG). Un an de médecine ambulatoire au Groupe Médical d'Onex, puis chef de clinique adjoint en Médecine 2- HUG).

Diplôme fédéral: 1994

Docteur en médecine: 2002

Droit de pratique: 1996

FMH en médecine interne

Mme le Dr Amalia-Elena PASTEUR,

Originaire de Genève, 1966

Adresse prof.: rue de Savoie 13, 1207

Domicile privé: rte de Saconnex d'Arve 241, CP 22, 1228

Etudes en médecine: Genève

A effectué ses stages à Billens (Médecins interne), à la Clinique Médicale et en Radiologie aux HUG. De 1997 à 2002, travail en Haïti pour l'Association Haïti-Cosmos (consultations en médecine générale, création de 14 dispensaires, formation d'auxiliaires de santé).

Diplôme fédéral: 1992

Docteur en médecine: 1997

Droit de pratique: 2002

FMH en médecine interne



IMPRESSUM : La LETTRE de l'AMG est éditée par l'Association des Médecins du Canton de Genève (AMG) - Paraît 11 fois par an

Case postale 665 - 12 rue Micheli-du Crest - 1211 Genève 4 - Tél. (022) 708 00 21 - Fax (022) 781 35 71

Comité de Rédaction - Composition: Bureau de l'AMG

Publicité - Impression - Expédition: Editions Médecine et Hygiène.

Les articles publiés dans la "Lettre de l'AMG" n'engagent que leurs auteurs et n'expriment pas la position officielle de l'AMG.

Dr Pascal SEITE,

Originaire d'Allemagne, 1966

Adresse prof.: Quai Wilson 35, 1201

Domicile privé: Rte d'Anancy 259, 1257

Etudes en médecine: Dusseldorf

Dès 1995 aux HUG en orthopédie, ancien chef de clinique orthopédie adulte et pédiatrique

Diplôme de médecin: 1991 (Allemagne)

Diplôme fédéral: 2002

Docteur en médecine: 1993

Droit de pratique: 26.06.2002



FMH en chirurgie orthopédique

Dr Ulrich VISCHER,

Originaire de Suisse, 1958

Adresse prof.: avenue Cardinal-Mermillod 1, 1227

Domicile privé: ch. de Chantecoucou 53, 1255

Etudes en médecine: Genève

A effectué ses stages à l'Institut de Biochimie Clinique, en Médecine interne à la Clinique Médicale Thérapeutique, à Boston, à l'Unité de Traitement et d'Enseignement aux Diabétiques aux HUG (chef de clin. à 50%), Unité de Diabétologie aux HUG, Maître d'enseignement et de recherche, Division de Biochimie clinique au CMU, Médecin-adjoint à la Division d'endocrinologie et diabétologie aux HUG.

Diplôme fédéral: 1984

Docteur en médecine: 1987

Droit de pratique: 1998

FMH en médecine interne, spéc. endocrinologie et diabétologie

**A titre dépendant****Dr Franz SCHMIDLIN,**

Originaire de Suisse, 1962

Adresse prof.: Clinique d'Urologie, HUG, 1211 Genève 14

Domicile privé: Ch. de la Seymaz 49B, 1253

Etudes en médecine: Genève

Dès 2000: médecin associé à la Clinique d'Urologie

Diplôme fédéral: 1987

Docteur en médecine: 1994

Droit de pratique: 1999

FMH en urologie

Mme le Dr Véronique VANDENBERGHE,

Originaire de Suisse, 1967

Adresse prof.: Hôpital des Enfants, 1211 Genève 14

Domicile privé: rte de Choulex 1, 1253

Etudes en médecine: Genève

Dès 2001: Premier chef de clinique à l'Hôpital des Enfants

Diplôme fédéral: 1992

Docteur en médecine: 1993

Droit de pratique: 01.08.2000

FMH en pédiatrie

**Petites annonces**Genève, rive droite: cabinet médical (150m²) à remettre pour la fin de l'année, conviendrait pour 1 ou 2 confrères.

Ecrire sous chiffre: 2002/LAMG08/002, AMG, CP 665, 1211 Genève 4



Souhaite la collaboration de collègues désireux de pratiquer des urgences préhospitalières.

Début de l'activité: 1er octobre 2002Faire offre avec CV auprès du:
Directeur des Ressources humaines
Monsieur Philippe Meier
Http:pmeier@sos-medecins.ch ou
SOS Médecins
Case postale 2861
1211 Genève 2**Appel à nos membres****Vous êtes actifs dans le domaine humanitaire ?****Vous effectuez des missions pour le compte d'une organisation humanitaire ?****Vous réalisez des projets humanitaires à titre individuel ou collectif ?***Envoyez-nous une brève description des vos activités.**Celles-ci nous intéressent et nous souhaitons avoir une vue synoptique de l'activité humanitaire de nos membres.**Précisez-nous si nous pouvons en faire état !*

Où les parallèles se rejoignent...

La règle veut que les parallèles ne se rejoignent jamais. Voire... tout principe a ses exceptions.

Ainsi en va-t-il des assurances privées et des assurances sociales, plus spécifiquement la LPP et l'assurance-maladie.

«Surveillées» par deux offices aux compétences identiquement limitées, les deux secteurs n'avaient rien en commun, du moins jusqu'à cet été.

Or, les points de convergences se développent. Gestion financière étonnante en premier lieu: après les années 90 largement rémunératrices, les aléas de la bourse font perdre à Swiss Life et Winterthur, comme à Helsana et d'autres, des sommes si importantes qu'il faut puiser

dans les réserves et - conséquence logique - les reconstituer en augmentant les primes.

Lobbying et moyens de pression ensuite: les assureurs sociaux, depuis 1996, nous ont habitués à des annonces de catastrophes financières et des hausses de prime chaque automne, comme par hasard à la veille des sessions parlementaires qui comportent à leur agenda des modifications de la LAMal. Cette année encore, on parle de 10%, voire plus, alors que les coûts de la santé n'ont augmenté que de 6%? Mais vous n'y entendez rien: il s'agit d'éponger les pertes, de reconstituer les réserves et de constituer des provisions. Mais c'est bien sûr, et chaque année on refait le même schéma et on continue de déplorer des pertes...

A leur tour, Swiss Life et Winterthur adoptent la même tactique: avant la session des Chambres de septembre, qui verra se dérouler un débat urgent sur la LPP, on annonce les hausses de cotisation qui feront pression sur les parlementaires. Mais là, pas d'explications, même troubles ou fumeuses. On se contente d'annoncer.

Enfin, dernier parallèle: l'OFAS et l'OFAP, arbitres et contrôleurs du jeu, censés jouir de la confiance de la population, se taisent... C'est fou ce qu'un long silence peut être parlant...

Manifestement, il y a quelque chose de pourri au royaume des assurances. Habitués à gérer la prospérité, leurs responsables paniquent par mauvais temps. Et ce sont ceux-là mêmes qui ont pour vocation de couvrir des risques qui le reportent sur d'autres.

J.-M. Guinchard

Rappel: initiative RAS

Vous avez reçu des feuilles de signatures concernant l'initiative du Rassemblement des Assurés et des Soignants dont l'AMG est membre actif par le biais du Groupement Genevois des Professions de la Santé et des Assurés.

Afin d'exercer une pression la plus importante possible sur le Parlement, il est impératif que nous puissions par l'intermédiaire des cabinets médicaux, récolter le nombre nécessaire de signatures (100'000) pour permettre à cette initiative d'aboutir.

Seul ce type de démarche est à même de montrer la détermination des assurés par rapport à leurs exigences légitimes d'une plus grande transparence des coûts de la part des différents assureurs-maladie de base.

Nous vous rappelons que nous tenons à votre disposition des formules de signatures supplémentaires sur simple commande par fax, téléphone ou E-mail auprès du secrétariat.

Nous rappelons également que pour des raisons de confidentialité et de préservation du secret médical, seule une signature par feuille est souhaitée.

Nous remercions de votre engagement.

SITE INTERNET DE L'AMG:
www.amge.ch

Forum AMG:
www.amge.ch/med/forum/index.php

L'école d'assistant-e-s de médecin évalue sa formation

La formation dispensée par l'école d'assistant-e-s de médecin répond-elle aux nécessités actuelles de l'exercice professionnel de ses diplômées¹ ?

Afin de répondre à cette question, une «enquête de besoins» a été réalisée entre octobre 2000 et janvier 2001.

Selon Marc-André NADEAU² un besoin est révélé par l'écart entre une situation souhaitée, désirée, idéale et une situation actuelle, observée.

Des questionnaires ont été établis après avoir procédé à l'identification des besoins potentiels et des compétences attendues d'une assistante diplômée

- auprès d'un groupe de 7 assistantes selon la technique dite de «groupe nominal»,
- par l'interview individuel de 6 médecins et de 6 patients potentiels.

Médecins, assistantes et patients consultés

Dans une perspective de management de qualité, une école professionnelle telle que la nôtre considère comme des client-e-s d'une part ses étudiantes¹ et d'autre part les bénéficiaires de leurs prestations de diplômées¹, soit les médecins employeurs et les patient-e-s/clientes. Les besoins de chacun doivent donc être pris en considération.

Ainsi cette enquête s'est adressée à des diplômées de l'école, à leurs employeurs et à leurs patients.

Compte tenu de l'actualisation du programme de formation et de la durée de vie professionnelle des assistantes l'enquête a porté sur les huit dernières années, soit les diplômées de 1992 à 1999. 163 questionnaires sont parvenus à leurs destinataires. Les assistantes étaient chargées de remettre le questionnaire médecin à leur employeur et le questionnaire patient à 5 patient-e-s. L'anonymat des réponses était garanti.

Le nombre de réponses reçues est considéré comme suffisant car les caractéristiques des répondants sont représentatives des populations concernées pour valider l'enquête.

La participation des assistantes a été assez faible avec un taux de réponses de 39%.

En revanche, proportionnellement, le taux de réponses des médecins est assez satisfaisant car il représente le 61,5% des assistantes en activité ayant répondu à l'enquête.

Le taux de réponses des patient-e-s s'élève à 39,5% ce qui correspond à une moyenne de 2 questionnaires par assistante en activité ayant répondu à l'enquête.

Analyse des résultats au moyen d'un logiciel spécifique

Le logiciel SIIB (Système Interactif d'Identification de Besoins) a été utilisé pour cette enquête.

Les programmes d'analyses retenus ont permis de mettre en évidence

- l'étendue des besoins, soit l'écart entre la situation actuelle et la situation souhaitée
- quels sont les besoins : analyse et pertinence des domaines concernés
- l'importance des énoncés, soit les compétences estimées les plus importantes.

Les données recueillies auprès des patients ont été traitées uniquement selon la situation actuelle.

Résultats satisfaisants et intéressants

L'analyse des données montre que globalement la formation correspond tout à fait aux besoins de l'exercice professionnel. Les moyennes générales sont assez élevées.

Aucune lacune ni insatisfaction ne sont mentionnées.

Sept énoncés ont été considérés comme des «améliorations prioritaires» plutôt que des besoins prioritaires vu les moyennes relevées. Il s'agit, dans ces cas précis, plus d'une certaine inefficacité de la formation que d'une lacune, et des mesures seront prises au niveau de la pédagogie de l'apprentissage.

Dix énoncés étant communs aux trois catégories de répondants, une comparaison a été établie : elle montre également un bon indice de satisfaction pour la situation actuelle.

D'autre part, l'analyse met en évidence la polyvalence de la profession et une parité de valeur pour tous les domaines de compétence.

L'enquête montre aussi que l'anglais vient en tête des langues étrangères parlées dans les cabinets médicaux en Romandie.

Nouvelle enquête en 2004

Il est prévu de mener cette enquête tous les trois ans auprès des diplômées des trois dernières années : la prochaine aura lieu en début 2004 auprès des diplômées de 2000 à 2002. Des parallèles pourront ainsi être établis et la fréquence de cette évaluation palliera à la modicité du taux de réponses de cette première évaluation. **Nous remercions vivement tous les répondants médecins, assistantes et patient-e-s pour les données précieuses qu'ils nous ont remises.**

Cette évaluation a répondu aux objectifs fixés. Les données récoltées s'avèrent très intéressantes et fournissent une bonne perception des souhaits des «clients» de l'école et des exigences du milieu professionnel. Ces éléments permettent - le cas échéant - une actualisation rapide du programme et favorisent l'amélioration continue de la formation.

¹ Dans le texte, les mots "étudiantes" et "diplômées" sont toujours au féminin car il n'y a jamais eu d'étudiant et donc de diplômé à l'école d'assistant-e-s de médecin.

² Professeur M.-A. Nadeau, Université Laval, Québec, in "Evaluation Instruments" Québec/Lucerne 1996

A quels saints se vouer ?

L'industrie pharmaceutique nous communique-t-elle toutes les données disponibles pour que nous puissions décider valablement d'un traitement ?

Depuis quelque temps, la presse écrite et la télévision nous parlent de relations pas très claires entre les médecins et l'industrie pharmaceutique.

Des conflits d'intérêt peuvent surgir entre un médecin et certains laboratoires.

Par exemple, s'il doit dépendre de ces derniers pour développer ses recherches. N'aura-t-il pas tendance à taire certains résultats négatifs ou à forcer les statistiques vers une tendance prometteuse ?

A qui appartiennent les résultats d'une étude ? Au chercheur ou au payeur ? Le médecin a-t-il un droit de regard sur l'utilisation de ses résultats par l'industrie ?

Je remarque depuis 3 à 4 ans une mainmise du département du marketing sur les autres départements d'une entreprise pharmaceutique.

Je remarque également que ce département utilise des méthodes très agressives pour faire augmenter les ventes. En clair, il faut faire du chiffre.

Les Pharmas ont un problème de taille. Leur pipeline de nouvelles substances sont quasiment à sec. Les actionnaires réclament des résultats sonnants et réverbérants. Deux solutions s'offrent à elles, soit elles achètent une société possédant des brevets intéressants, soit elles font du

neuf avec du vieux pour pouvoir garder l'exclusivité d'un médicament plus longtemps.

Je remarque également la multiplication des symposiums satellites lors des congrès médicaux. Ces réunions sont organisées par l'industrie et rapportent beaucoup d'argent aux organisateurs. Les médecins qui doivent intervenir peuvent-ils tout dire ? Inconsciemment ne vont-ils pas faire la promotion d'une firme et jouer un rôle de vedette publicitaire ?

Je remarque la multiplication des congrès, sans qu'une vraie nécessité, sur le plan scientifique, se fasse sentir.

Je remarque que tous les participants aux congrès sont invités par l'industrie. Je me demande s'il existe encore des participants payant tout de leur poche.

Les congrès sont-ils organisés pour faire de l'argent ou pour faire avancer nos connaissances scientifiques ? On peut honnêtement se poser la question.

Mais pourquoi toutes ces questions ? Simplement parce que je viens de lire dans le BMJ du 1er juin 2002, deux éditoriaux concernant le CELEBREX®.

Qu'en penser ?

Le premier, signé Paul A Dieppe, démontre que des résultats négatifs ont été omis. Les publications n'ont porté que sur les 6 premiers mois d'une étude qui a duré 12 mois. A partir de ces résultats, il a été mis en évidence une diminution secondaires gastriques (ulcères) par rapport au Diclofénac et à l'Ibuprofen.

Mais si la totalité des résultats est pris en compte, le nombre d'effets secondaires gastriques est le même dans les trois groupes.

Le deuxième éditorial souligne les effets positifs des COX 2 sur les complications gastriques et intestinales. Mais ce texte reste purement sur un plan théorique.

La firme pharmaceutique se défend en disant, que pour des questions éthiques, elle a mis les patients souffrant de complications gastriques sous COX 2 après 6 mois d'étude.

Mais le doute persiste.

Si les effets secondaires sont les mêmes pourquoi prescrire des substances onéreuses, alors que de simples génériques suffisent. Une étude américaine a montré une baisse possible de 12% du coût des AINS si les COX2 n'étaient pas donnés en première intention.

Alors que faire ?

L'AMG doit-elle intervenir ?

Je pense qu'il faut que notre organisation propose une charte pour régler de façon harmonieuse nos relations avec l'Industrie ?

Le sponsoring, les études de phases 4 dans les cabinets, les invitations, les questionnaires de marketing, les concours, faut-il tout accepter ? Faut-il interdire ?

Il est temps de réagir pour permettre à nos confrères d'y voir plus clair.

Dr Bertrand Buchs

Corrections liste AMG

ASSIMACOPOULOS André

Hôpital universitaire de Genève
1211 Genève 14

Tél. 022 372 88 76

Fax: 022 372 88 79

FOURNET Dominique

Avenue J.-D. Maillard 11
1217 Meyrin

Tél. prof.: 022 980 04 77

Fax: 022 785 68 03

FMH en médecine interne
et cardiologie

HAUSER Renate Mme

Rue Ernest-Bloch 56
1207 Genève

HUGUELET Philippe

Tél. privé: 022 310 26 78

LANGEL Gérard

Rue Alexandre-Gavard 16
1227 Carouge

Tél. 300 56 00

Fax: 300 56 10

MARION WAEHLTI Marie-Claire Mme

Tél. privé: 022 733 93 66

PACETTI Graziella Mme

Chemin de Beau-Soleil 2
1206 Genève

Tél. prof.: 022 346 70 85

Fax: 022 346 15 33

SUNARIC MEGEVAND Gordana Mme

Fax: 022 347 49 81

VAN MEIR Veerle Mme

Rue des Pierres-du-Niton 17
1207 Genève

Tél. prof.: 022 700 07 78

Fax: 022 700 07 51

Formation en médecine de famille à Ildza/Sarajevo

Project HOPE-HUG

(François MOTTU)

Suite de l'article paru dans la "Lettre de l'AMG" du mois de juin 2002

Historique du projet

HOPE a fourni une assistance humanitaire en Bosnie durant la guerre en important du matériel médical et des médicaments. Après la guerre, l'organisation a participé à la reconstruction de la Policlinique d'Ildza, sévèrement endommagée en raison de sa position sur la ligne de front. Par la suite, dans le cadre de la réforme de santé en Bosnie, visant à promouvoir un système de santé basé sur la médecine de premier recours, HOPE a mandaté le Département de Médecine Communautaire de l'Hôpital Universitaire de Genève pour assurer la formation des infirmières et des médecins en médecine générale. Une première phase du projet, soutenue financièrement par SOROS International s'est déroulée en 1997-98. Après quelques visites préparatoires des Dr. J. Racine et Dr. L. Loutan, une équipe de 5 médecins et 3 infirmières ont participé à un séminaire d'une semaine à Genève en septembre 97, dont le but était l'exposition à notre système et nos standards de soins, et l'ouverture d'un dialogue. Après trois sessions d'enseignement « exploratoires », un projet plus global et complet de formation en médecine de premier recours à Sarajevo a été développé par l'Antenne humanitaire des HUG, et soumis à la Direction du Développement et de la Coopération Suisse, qui a approuvé son financement fin septembre 98. Un premier cours de médecine de famille a eu lieu de février 1999 à juin 2000. Une prolongation du projet pour une période de 3 ans a été accordée par la Coopération Suisse en juin 2000 afin d'en assurer l'extension et la transmission.

Le programme de formation

Orientation de l'enseignement

Les principaux buts de l'enseignement sont les suivants :

- proposer une remise à jour des connaissances actuelles dans les sujets principaux concernant la médecine de premier recours à un personnel médical isolé des sources d'information pendant la guerre récente, mais aussi suite à de longues années d'isolement politique.
- sensibiliser les participants à la spécificité de la médecine de famille : relation médecin-malade (ou infirmière-patient), soins du patient dans son identité familiale et la communauté, redéfinir les références aux spécialistes, partager et exprimer les plaisirs et les difficultés des soins ambulatoires, favoriser les contacts entre les différents intervenants de la santé.
- apprendre aux candidats à être eux-mêmes enseignants de leurs collègues, leur donner les moyens de redonner les enseignements acquis lors du cours.
- mettre sur pied un programme de formation continue sous forme de colloques réguliers en dehors des sessions de formation.

Méthode d'enseignement

L'enseignement est basé sur des **ateliers**, des **cours interactifs** et quelques **sessions plénières réunissant les médecins et les infirmières**. Entre les sessions, un **travail individuel** ou **en groupe** est fourni.

Un groupe de 24 infirmières et de 12 médecins, travaillant dans les services de médecine générale ambulatoire de 6 Dom Zdravljas (centres de santé) du canton de Sarajevo (DZ Ildza, DZ Novo Sarajevo, DZ Novi Grad, DZ Vogosca, DZ Ilijas, DZ Hadzici) a suivi le premier cours de médecine de famille jusqu'à son terme. Onze sessions d'une semaine de cours ont été organisées de février 1999 à juin 2000. Trente-six enseignants de Genève ont participé aux cours (infirmières et infirmiers, médecins praticiens, médecins hospitaliers, pédagogue, psychologue et diététicienne), ainsi qu'une quinzaine d'enseignants de Sarajevo. La formation a été reconnue par le Ministère Fédéral de la Santé. En juin 2000, les participants se sont vu remettre un diplôme de formation continue en Médecine de Famille.

Sujets des sessions

Il nous paraît ici important de détailler quelque peu les sujets d'un enseignement, dont la spécificité à la Médecine Générale n'est pas clairement reconnue à Ge-

Suite dans un prochain numéro

N'oubliez pas ce que l'AMG peut faire pour vous

MEDECINS URGENCES à DOMICILE

tél. 322 20 20



REPUBLIQUE ET CANTON
DE GENEVE

DEPARTEMENT
DE L'ACTION SOCIALE
ET DE LA SANTE

DIRECTION GENERALE
DE LA SANTE

PLANIFICATION
SANITAIRE QUALITATIVE

Groupe de travail: Amélioration de la
prise en charge des femmes atteintes
d'un cancer du sein

Aux membres de l'AMG

Concerne : Implication de l'AMG dans le mois du cancer du sein

Chères Consœurs, chers Confrères,

Le mois d'octobre a été déclaré «Mois du cancer du sein» au niveau mondial afin de marquer le caractère international de la solidarité envers les femmes atteintes. L'année dernière, le jet d'eau a été éclairé en rose et un tram rose a circulé dans les rues de notre canton. Cette année, l'AMG a décidé de s'impliquer de façon encore plus visible dans les actions du mois d'octobre et cela d'autant plus que ces actions seront centrées sur les besoins des patientes.

Le programme de santé publique intitulé « Planification sanitaire qualitative » a constitué un groupe de travail composé de professionnels avec, comme principal objectif, de proposer des actions concertées pour répondre aux attentes des patientes et des soignants. Nous avons été nommés pour vous représenter dans ce groupe.

La Fondation du Devenir, mandatée par la Planification sanitaire qualitative, a réuni une cinquantaine de patientes ayant fait ou faisant face à un cancer du sein. Ces patientes sont prêtes à faire part de leurs propositions pouvant répondre à leurs besoins et d'engager une discussion à ce sujet avec les professionnels concernés.

Le 29 octobre prochain de 18 à 20h à Marcel Jenny, un Forum de femmes confrontées au cancer du sein sera organisé pour la première fois à Genève. Ce Forum a pour objectif de permettre aux patientes de faire de leurs propositions. Une journée-ateliers réunissant notamment les professionnels de l'AMG et les patientes sera organisée afin de concrétiser des actions pouvant améliorer leur qualité de vie.

L'AMG prévoit aussi d'organiser une conférence intitulée « les spécialistes répondent à vos questions » le 10 octobre de 20 à 22 h. et des journées portes ouvertes dans différentes cliniques (22, 23 et 24 octobre). Le programme général est joint à cet envoi.

Pour promouvoir ce projet novateur qui donne pour la première fois le rôle central à la personne souffrante, nous avons besoin de votre soutien. C'est pour cette raison que nous vous remercions par avance de diffuser largement l'information sur ce mois et, notamment, sur le Forum à l'occasion duquel nous espérons vous voir.

En restant à votre entière disposition pour tout renseignement complémentaire, nous vous prions de croire, chères Consœurs, chers Confrères, à l'expression de nos sentiments les meilleurs.

Dr Jacques Campiche
Dr Michel Forni
Dr Jean Charles Piguet
Dr François Taban

Registre genevois des tumeurs - Bd de la Cluse 55, CH-1205 Genève
tél. + 41 22 329 10 11 - fax + 41 22 328 29 33 - e-mail rgt@imsp.unige.ch



Cancer du sein, un nouveau dialogue - programme du mois d'octobre 2002

1er octobre Lancement de la campagne	9h 30 Rond-Point de Rive Café Presse avec présentation du programme du mois d'octobre et inauguration du tram, suivi d'une distribution de roses et de brochures d'information aux passants et aux passantes, ainsi qu'aux usagers et usagères du tram. 22h-24h Rade Eclairage du Jet d'eau en rose, couleur symbole de la campagne d'information du mois d'octobre (www.breastcancer.ch)
3 octobre Inauguration de l'Exposition «Cancer du sein, témoignages»	17h30 Hall de la Maternité Exposition itinérante de dessins des femmes confrontées au cancer du sein, dessins de leurs enfants, d'objets qui leur ont été particulièrement importants, de photos des femmes pendant et après le traitement, extraits de journaux-intimes et des séances de groupes/paroles de soignant(e)s, de posters sur des actions «qualité de vie» déjà réalisées et envisagées par les structures concernées.
7 octobre English cancer support group's open day	9h30-18h30 Emmanuel Church, 3 rue de Monthoux The English Cancer Support Group invites you to participate in their open day. Speakers will cover various topics on breast cancer such as nutrition and helping children cope with a loved ones' serious illness (www.ecsg.ch).
7, 8, 9, 10 et 11 octobre Conférences des HUG	Conférences données 2 fois par jour : de 12h30-13h30 et de 17h30 à 18h30 Hall de la Maternité Cycle de conférences organisées par l'Hôpital cantonal. Le 7 oct. : du symptôme au diagnostic, Dr G. Vlastos et Dr K. Kinkel. Le 8 oct. : le traitement loco-régional (chirurgie et radiothérapie), Prof J. Kurtz et Dr G. Vlastos. Le 9 oct. : les traitements adjuvants (chimiothérapie et hormonothérapie), Dr H. Bonnefoi. Le 10 oct: un autre regard, Dr P. Schaffer. Le 11 oct. (seulement de 12h30 à 13h30) : génétique et cancer du sein, Dr P. Chappuis.
10 octobre Conférence de l'AMG	20h-22h Uni Mail Conférence organisée par l'Association des médecins du canton de Genève : les spécialistes répondent à vos questions. Intervenants les Dr M. Foracada (chirurgie reconstructrice), Dr M. Forni (oncologue), Dr J.C. Piguet (radiologue), Dr J. Schmid de Grunegg (Ligue genevoise contre le cancer), Dr J.D. Schwebelin (généraliste), Dr F. Taban (gynécologue), Dr D. Weintraub (pathologiste). Animateur, Dr F. Luzuy (gynécologue). En présence d'une représentante des femmes atteintes et des Dr A.P. Brunelli (gynécologue), Dr V. Cerny (radiologue), Dr B. Exquis (oncologue), Dr B. Ody (radiologue), Dr Y. Wespi (gynécologue).
22, 23 et 24 octobre Portes ouvertes des cliniques	Visites guidées et explicatives sur les procédures de diagnostic 23 et 24 octobre : Clinique des Grangettes 22 et 24 octobre : Clinique Générale Beaulieu 22 et 23 octobre : Clinique de l'Arve et Hôpital de la Tour
24 octobre Conférence de presse sur le dépistage	11h-12h Forum UCG, 9 rue Sainte-Clotilde, 1205 Genève Conférence de presse organisée par la Fondation pour le dépistage du cancer du sein. Le dépistage du cancer du sein : « une nouvelle manière d'en parler ». La Fondation a mis sur pied une nouvelle façon de communiquer avec la population genevoise féminine en renforçant le rôle des femmes concernées dans cette démarche. A partir de 12h, apéritif.
30 octobre Forum : «Cancer du sein, un nouveau dialogue» Séance d'ouverture	17h 30-20h Auditoire Marcel-Jenny, Hôpital cantonal Inauguration du Forum « cancer du sein, un nouveau dialogue ». Ce Forum réunit des femmes ayant été ou étant confrontées au cancer du sein, leurs associations, des soignant(e)s (les médecins, les infirmières, les physiothérapeutes, etc.) ainsi que les responsables des structures de soins et de soutien. En présence du Dr P.F. Unger, DASS, Dr A. Mino, DGS, M. B. Gruson HUG, Prof P. Dayer, HUG, Dr B. Bourrit, AMG, Prof P. Suter, Université. 17h30 - Apéritif autour de l'exposition - Hall d'entrée de l'auditoire 18h-20h - Séance d'ouverture La parole des femmes : une vidéo présentant des témoignages de femmes intercalés avec la présentation de leurs propositions élaborées pour améliorer la prise en charge du cancer du sein, le suivi, le soutien, la réhabilitation, la réinsertion et leur qualité de vie. L'engagement des soignant(e)s et du Département de l'Action sociale et de la Santé.
31 octobre Forum : «Cancer du sein : un nouveau dialogue» Journée-Ateliers	9h à 18h Centre Médical Universitaire (CMU) Ateliers-débats : « A la recherche de solutions ». Les ateliers sont organisés autour des propositions suggérées par les femmes et les soignant(e)s, avec la participation des femmes concernées et des professionnels. Ils visent à apporter des solutions pour répondre aux besoins des femmes confrontées au cancer du sein. Présentation des expériences de la Ligue française contre le cancer (Etats généraux des malades du cancer), de la Ligue tessinoise contre le cancer (Projet «Rompre le silence») et d'Europadonna (coalition européenne contre le cancer du sein, www.europadonna.org).



Rappel: Les débats-buffets de la Médicale

Amphithéâtre de la Fondation Louis Jeantet à 19h15. Route de Florissant 77 1208 Genève

Mardi 5 novembre
19h15

"Considérations sociales dans la différence d'accès aux soins et l'influence sur la morbidité". Dr Werner Fischer.

Mardi 3 décembre
19h15

"Approche communautaire et politique de prise en soins des différentes toxicomanies". Dr Annie Mino.

Mardi 7 janvier 2003
19h15

"Comment détecter et aider les patients qui ont un problème d'alcool".
Dr Christine Davidson

A vos agendas

Jeudi 10 octobre 2002
20h30

20ème anniversaire "DOMILYS" Groupe d'accompagnement à domicile.
Salle Frank Martin - Collège Calvin - 1, rue de la Vallée - 1204 Genève
"Quoi de neuf après 20 ans?" Pr A.-P. Sappino
"Etre bénévole: accompagner la vie" Mme R. Poletti

Mercredi 23 octobre 2002
12h00

Journée mondiale de l'ostéoporose - Auditoire Marcel Jenny - HUG
"L'ostéoporose n'est pas une fatalité ! "

24 et 25 octobre 2002
9h00 - 17h00

Le Centre Hospitalier Universitaire Vaudois organise le 4ème Congrès
"Management de la Santé Publique en cas d'accident majeur ou de catastrophe".
Lieu: CHUV - Centre des Urgences
Renseignements et inscriptions: Secrétariat du Congrès-CHUV-1011 Lausanne
Tél. : 021 314 58 74 - Fax: 021 314 55 90
E-mail: CIU.disastermed@chuv.hospvd.ch

Le FVH, premier hôpital aux normes internationales de Saïgon, au Vietnam, se construit actuellement et ouvrira dans trois mois. Son financement est assuré par un grand nombre de médecins Francophones avec le support de la Banque Mondiale, de la Banque Asiatique de Développement, de l'Agence Française de Développement et de la Banque d'Investissement de Développement du Vietnam (BIDV).

L'équipe d'IMC (International Medical Consultants) qui a conçu et développé ce projet est heureuse de vous inviter à réunion d'information qui aura lieu à Genève le:

Jeudi 10 octobre 2002 à 20h00
Salle Opéra - HUG

Après une courte présentation du projet, illustrée par de nombreuses photos, les principaux sujets traités au cours d'un débat ouvert seront:

- Projet médical
- Hospitalisation privée au Vietnam
- Rôle du FV Hospital
- Transfert de technologies
- Project Team
- Financement
- Aspects légaux et fiscaux, pratiques.