



JAHRE ANS ANNI





CAISSE DES MÉDECINS





CASSA DEI MEDICI

DEPUIS 60 ANS SUR LA VOIE DU SUCCÈS!



La Caisse des Médecins est une coopérative qui se différencie sur le marché de la santé par son engagement personnel, sa capacité à anticiper et son expérience de 60 ans. Plus de 20'000 professionnel·les de la santé lui font confiance.







COUVERTURE

Jacques de Cessoles, Echecs moralisés, Ms. français du XIV^e siècle (détail) Fondation Martin Bodmer, CB 93 Photo Commission suisse pour l'UNESCO/ Naomi Wenger

Les bibliothèques protègent un savoir; détruites (guerres, idéologie, séismes), la mémoire est effacée. De 206 av. J.-C. (Xianyang) à 2015 (Mossoul), une centaine ont disparu.

IMPRESSUM

La Lettre - Journal d'information de l'Association des Médecins du canton de Genève ISSN 1022-8039

PARUTIONS

Format imprimé: 4 fois par an Format digital: 6 fois par an

COMITÉ RÉDACTIONNEL

Dre Monique Gauthey, Dr Gérald d'Andiran, M. Alberto Daverio, Pr Pierre-Yves Martin, M. Antonio Pizzoferrato Agence Nadiacommunication

RESPONSABLE DE PUBLICATION

Antonio Pizzoferrato

ÉDITEUR

AMGe, Association des Médecins du canton de Genève, rue Micheli-du-Crest 12, 1205 Genève

CONTACT POUR PUBLICATION Secrétariat AMGe, info@amge.ch

Médecine & Hygiène 022 702 93 41, pub@medhyg.ch

CONCEPTION & RÉALISATION Bontron&Co Loredana Serra & Simone Kaspar

IMPRESSION AVD

TIRAGE

3400 exemplaires, contrôlé REMP

La Lettre est adressée aux membres de l'AMGe - Association des Médecins du canton de Genève





Dr Michel Matter Président de l'AMGe

La médecine ne fait qu'un

nvitée au dernier Festival de Cannes et tête d'affiche du prochain Paléo Festival, la jeune chanteuse Zaho de Sagazan a magnifiquement repris « Modern Love » de David Bowie, une chanson de 1983. Ce mot, moderne, que représente-t-il? Est-il réplicable à chaque époque?

Avec le Dr Alain Lironi, nous avons participé à une séance de l'OCS (Office Cantonal de la Santé) sur la planification hospitalière. Des tableaux, nombreux et fournis, des explications, diverses et variées, mais une réalité du terrain qui semble échapper à la vision administrative et bureautique de la santé à Genève. Comment ne pas faire le lien entre l'hospitalier et l'ambulatoire dans une perspective large qui puisse intégrer l'ensemble des prises en charge médicales et chirurgicales et qui permette une planification du parcours réel du patient et des besoins en soins et en lits. Aujourd'hui, on se doit d'avoir une vision complète du système de la santé et des soins non pas focalisée sur tel ou tel aspect pris séparément, mais dans sa globalité car les flux sont nombreux.

La médecine ambulatoire et la médecine hospitalière sont totalement imbriquées, d'autant plus depuis 2012 et l'acceptation par le peuple de la rémunération par pathologie et non pas selon la durée de l'hospitalisation en soins aigus (système SwissDRG, Diagnosis Related Groups, forfaits par cas liés au diagnostic). Ce système, les DRG, nous l'avions dénoncé en son temps avec le Dr Lironi dans une prise de position de notre association il y a plus de dix ans. Il impose une forte réduction des durées de séjours en stationnaire et pousse ainsi à charger l'ambulatoire en faisant s'ajouter des consultations pré et post-chirurgicales (et donc à charge des primes

d'assurances-maladie). Son mode de calcul est dépassé. Il est par exemple plus rentable de garder deux nuits un patient plutôt qu'une seule nuit... Un non-sens sanitaire et économique. Comment un système peut-il entraîner une pareille aberration?

En novembre 2024 probablement, le peuple suisse votera sur la grande réforme EFAS qui devrait permettre un financement moniste, unique, entre le stationnaire et l'ambulatoire. Ce sera la fin du 100% à charge des assureurs en ambulatoire et du 55% Etat – 45% assurances-maladie en stationnaire. Cette réforme, dont les discussions au Parlement datent de 2009 (!), est indispensable. Elle amènera une vision globale du système de la santé et fera évoluer les prises en charge des patientes et des patients.

En arrêtant la sélection des bons risques pour l'un ou l'autre des systèmes et les incitatifs financiers négatifs, on pourra enfin proposer la meilleure solution au patient selon ses réels besoins de santé. D'autant plus qu' à Genève, devenu pour une fois le meilleur élève de la Suisse, l'Etat contrôle largement le système ambulatoire en réglementant les installations (clause du besoin).

L'AMGe a, de longue date, réclamé un changement du mode de financement du système de la santé en Suisse. Les rémunérations actuelles doivent évoluer. Que l'on parle du Tardoc, du projet EFAS, des DRG, de la transparence imposée par la FINMA dans les assurances complémentaires ou encore de la part de plus en plus importante du paiement direct de la poche même des citoyennes et des citoyens, des primes et des subsides étatiques, le travail vers la modernisation de notre modèle de financement et de rémunération est colossal. Rien ne pourra se faire sans l'action concertée des acteurs de la santé. Il est temps d'oser les réformes qui s'imposent et qui attendent depuis trop longtemps.

Et la chanteuse française de murmurer « qu'il fait toujours beau au-dessus des nuages. Mais moi, si j'étais un oiseau, j'irais danser sous l'orage. Je traverserais les nuages comme le fait la lumière. J'écouterais sous la pluie la symphonie des éclairs. » Dans le domaine de la santé, là où beaucoup pensent qu'il existe une inertie, les turbulences sont nombreuses, comme le mois de mai de cette année, le soleil se fait attendre. Le salutaire et net refus national et genevois de l'initiative « frein aux coûts » est un signal important. Osons voir plus loin. Il faut une vision plus large, car tout est imbriqué. Le patient n'est qu'un. Seul son parcours importe si celui-ci est réfléchi en termes d'efficience et de respect et non pas en dissociant l'ambulatoire du stationnaire.



MÉDECINE INTERNE DE RÉHABILITATION

Nos pôles d'excellence:

- réhabilitation en médecine interne générale
- prise en charge des maladies chroniques et psychosomatiques
- réhabilitation post-opératoire
- enseignement thérapeutique

Admissions

Rendez-vous sur hug.ch/crans-montana/admissions

La clinique se charge des démarches administratives auprès des assurances maladies et/ou accidents.

© 027 485 61 22 - admissions.cgm@hug.ch



CLINIQUE DE

LA LETTRE | JUIN 2024 •

Des agent-e-s de santé communautaires...

Pour promouvoir la santé de leurs pairs

Depuis 2019, l'association Agents de santé forme à Genève des personnes issues de communautés vulnérables, en particulier les populations migrantes, afin de véhiculer des messages de promotion de la santé au sein de ces collectivités (éducation par les pairs) souvent difficiles à atteindre. Traits d'union entre elles et le système de santé, les agent-e-s de santé conduisent, en français et en langues d'origine, des ateliers de prévention des maladies non transmissibles. Ils abordent notamment: l'alimentation

équilibrée, l'activité physique adaptée, la gestion du stress et la prévention de l'alcool. Les ateliers ont lieu à la Maison Internationale des Associations ou dans des institutions et associations partenaires, actives auprès des communautés visées.

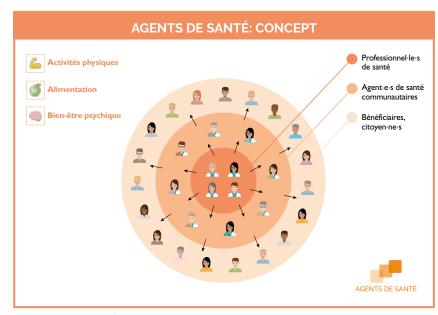
L'association Agents de Santé

En Suisse, 2.2 millions de personnes souffrent de maladies non transmissibles (MNT)¹. On comptabilise aussi plus de

2 millions de personnes d'origine étrangère alors que 30'223 demandes d'asile ont été déposées en Suisse en 2023². Or, les personnes migrantes sont particulièrement à risque de MNT: elles font souvent face à une transition nutritionnelle rapide, cumulent une péjoration de déterminants sociaux et comportementaux de la santé, et sont peu touchées par les campagnes usuelles de prévention.

Partant de ce constat et faisant suite à un projet pilote mené entre les Hôpitaux Universitaires de Genève et l'Hospice général, l'association Agents de Santé a vu le jour en février 2019. Sa mission consiste à développer le concept d'agent-e de santé communautaire (ASC) à Genève et en Suisse, afin d'atteindre des populations en situation de vulnérabilité qui ont un accès souvent limité aux prestations de santé et à l'éducation à la santé³. Agents de santé assure ainsi un lien important entre le système de santé et les communautés visées (Figure 1). La réduction des inégalités sociales dans la santé, la participation communautaire et les concepts clés de promotion de la santé de la Charte d'Ottawa⁴ sont au cœur de ses actions.

Le recours à des agent-e-s de santé communautaires (ASC) a fait ses preuves dans les pays à bas et moyens revenus où le personnel qualifié fait défaut^{5,6,7}. Issu-e-s de communautés bénéficiaires de programmes de santé, les ASC sont formés et supervisés par



Les agent-e-s de santé communautaires font le lien entre professionnel-le-s de santé et communautés.



Atelier cuisine.

des professionnel-le-s de santé pour accomplir diverses tâches, allant de l'éducation à la santé aux soins de base en santé primaire. Ils sont légitimes dans ce rôle car, reconnus par leurs pairs, ils connaissent les besoins et le contexte socio-culturel des communautés auprès desquelles ils interviennent. Leur action est jugée aussi efficace que celle de professionnel-le-s de santé à condition que le recrutement, la formation et la supervision des ASC soient adéquats. Largement éprouvés dans les pays en voie de développement, l'OMS recommande d'évaluer l'efficacité des systèmes d'ASC dans les pays à hauts revenus également⁷.

En Suisse, le concept le plus proche est la prévention/l'éducation par les pairs, surtout testée dans les domaines des addictions, de la santé mentale et de la santé sexuelle chez les jeunes. L'association Agents de Santé va plus loin: elle cherche à promouvoir le rôle des ACS comme relais du système de santé auprès de communautés vulnérables dans le domaine de la promotion de la santé.

Le projet «Nutrition, Santé et Migration»

Ce premier projet de l'association s'inscrit dans les priorités de santé publique du Conseil Fédéral⁸ et de l'État de Genève⁹, notamment en matière de réduction des inégalités de santé, de promotion de la santé et d'augmentation des compétences en santé de la population. Il est soutenu par l'Office Cantonal de la Santé et le Bureau de l'Intégration et de la Citoyenneté de l'État de Genève, Promotion Santé Suisse et diverses fondations privées. De nombreux partenaires institutionnels et associatifs (des domaines santé, social et migration) y contribuent également.

Ce projet vise à agir sur les facteurs de risque de MNT que sont l'alimentation, l'activité physique, le stress et l'alcool, chez les personnes à risque (prévention primaire) ou avec MNT (prévention secondaire). Par MNT, nous comprenons surtout le surpoids, l'obésité et toutes les pathologies liées. Notre action cible toute personne issue de la migration (peu importe le statut de séjour, la durée

de séjour en Suisse ou la langue parlée), à risque ou avec MNT.

L'intervention consiste actuellement à proposer une série de 4 à 6 ateliers collectifs gratuits d'environ 2h, en français ou en langue d'origine. Les ateliers sont menés par un binôme d'agent-e-s de santé formés sur les thématiques de l'alimentation équilibrée, alimentation et petit budget, cuisine, activité physique, gestion du stress et prévention liée à l'alcool (Figures 2 et 3). Les contenus et les méthodes pédagogiques sont issus de la salutogenèse¹⁰ et basées sur la promotion de la santé. Les modalités restent flexibles en fonction des besoins des partenaires. Aucune prise en charge thérapeutique n'est offerte pendant les ateliers, qu'elle soit médicale, psychologique ou diététique; mais les agent-e-s de santé sont formée-s pour orienter les participant-e-s vers les ressources socio-sanitaires existantes.

En 2023, près d'une vingtaine d'agente-s de santé formé-e-s ont conduit 142 ateliers en plus de 20 langues et touchant près de 400 participant-e-s.



Formation des agent-e-s de santé communautaires, volée 2024

Collaboration possible avec les médecins

A l'heure actuelle, deux possibilités de collaboration s'offrent aux médecins et professionnel-le-s de santé indépendant-e-s à Genève:

- Inscrire vos patient-e-s aux ateliers qui se déroulent chaque semaine à la Maison Internationale des Associations (Rue des Savoises 15, 1205 Genève), en nous écrivant à inscription@agentsante.ch et en précisant: nom, prénom, âge, numéro de téléphone, et langue(s) parlée(s).
- Organiser une intervention de nos agent-e-s de santé dans vos locaux, en nous contactant au 078 266 26 60 (mardi, mercredi) ou à l'adresse email ci-dessus.
- Nous sommes ouverts à d'autres types de collaboration que vous pourriez imaginer.
- Pour cela, ou pour de plus amples informations, n'hésitez pas à nous contacter. Nous nous réjouissons de pouvoir travailler avec vous et, ainsi, de mieux promouvoir la santé auprès de populations vulnérables et favoriser l'accès à la santé de toutes et tous.

Delphine Amstutz (coordinatrice), Mélisandre Anderson (secrétaire) & Sarah Lachat (présidente), association Agents de Santé

https://agentsante.ch

Références

- 1 Office Fédéral de la Santé publique. «Les maladies non transmissibles: un défi. Stratégie nationale Prévention des maladies non transmissibles 2017-2024 (stratégie MNT), version courte». [Internet]. 2016 [cité le 13 mai 2024]. Disponible sur: https://promotionsante. ch/sites/default/files/2023-06/Strategie_ MNT_2017-2024_-_version-courte.pdf
- 2 Secrétariat d'Etat aux migrations. «Asile: statistiques de 2023». [Internet]. 2024 [cité le 13 mai 2024]. Disponible sur: https://www. sem.admin.ch/sem/fr/home/sem/medien/ mm.msg-id-100040.html
- 3 Association Agents de Santé. «Mission et vision». [Internet]. 2019 [cité le 13 mai 2024]. Disponible sur: https://agentsante.ch/
- 4 Organisation Mondiale de la Santé, Santé et Bien-être social Canada & Association canadienne de santé publique. « Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé. Une conférence internationale pour la promotion de la santé: vers une nouvelle santé publique», 1986, Ottawa (Ontario), Canada. [Internet]. OMS 2020. Disponible sur: https://iris.who.int/handle/10665/349653
- 5 Cometto G, Ford N, Pfaffman-Zambruni J et al. "Health policy and system support to optimise community health worker programmes: an abridged WHO guideline". Lancet Global Health, 2018; 6(12); e1397–1404.

- 6 Perry HB, Zulliger R, Rogers MM. "Community Health Workers in Low-, Middle-, and High-Income Countries: An Overview of Their History, Recent Evolution, and Current Effectiveness". Annual Review of Public Health, 2014; 35(1); 300, 421
- 7 Organisation Mondiale de la Santé. "WHO guideline on health policy and system support to optimize community health worker programmes". [Internet]. 2018 [cité le 13 mai 2024]. Disponible sur: https://apps.who.int/iris/bitstream/han dle/10665/275474/9789241550369-eng. pdf?ua=1
- 8 Office Fédéral de la Santé publique. «Politique de la santé: stratégie du Conseil fédéral 2020-2030». [Internet]. 2019 [cité le 13 mai 2024]. Disponible sur: https://www.newsd.admin. ch/newsd/message/attachments/59489.pdf
- 9 Etat de Genève. «Plan cantonal de prévention et promotion de la santé 2024-2028 ». [Internet]. 2023 [cité le 13 mai 2024]. Disponible sur : https://www.ge.ch/ document/plan-cantonal-promotion-santeprevention-2024-2028
- 10 La salutogenèse désigne, à la fois, une problématique et un point de vue d'ordre médical, ainsi qu'un concept reposant sur des facteurs et des interactions convergeant vers l'émergence et le maintien de la santé.



Centre AGAThE

La vision d'AGAThE est que tous les enfants, avec leurs différences, ont une place dans la communauté et peuvent y mener une vie épanouie. (Article 2 des statuts de l'Association)



Moment de détente pour un enfant à la fin d'une heure de thérapie avec sa thérapeute en psychomotricité.

AGAThE, un bref historique

L'Association Genevoise d'Accompagnement Thérapeutique de l'Enfant (AGAThE) est l'aboutissement d'un projet créé en 2019, porté par deux femmes pédiatres: Docteure Russia HA-VINH LEUCHTER, médecin adjointe au Centre du développement de l'enfant des HUG à Genève, et Docteure Martine BIDEAU, pédiatre et coordinatrice du pôle pédiatrique de la maison de santé « Cité Générations » à Onex.

La prise en charge d'enfants très jeunes souffrant de troubles du neurodéveloppement est trop souvent retardée à Genève. Les raisons sont multiples: pénurie de thérapeutes (logopédistes, thérapeutes en psychomotricité, ergothérapeutes ou physiothérapeutes spécialisés dans le traitement des troubles du développement du très jeune enfant), un manque de coordination, un manque de structures de soins multidisciplinaires ou encore l'impossibilité pour les familles précarisées d'effectuer les démarches nécessaires. Pourtant, la littérature est unanime, la prise en charge précoce des

enfants souffrant d'un trouble du neurodéveloppement est cruciale pour le futur de ces patients.

Devant ce constat alarmant, les Dres Ha Vinh Leuchter et Bideau ont décidé de se mobiliser. Donnant suite à l'appel à volontaires de la DGS pour la création de maison de santé en 2018, les pédiatres ont imaginé une structure de soin regroupant une équipe pluriprofessionnelle au service des enfants de 0-5 ans souffrant de trouble du neurodéveloppement. Au-delà d'une prise en charge efficace de cette population, le lieu a été imaginé pour favoriser la formation de la relève, favoriser l'interprofessionnalité ainsi que la prévention et la promotion de la santé. Leur projet ayant été retenu, un financement de la DGS a permis à l'association AGAThE de voir le jour en 2019.

Le projet s'est épanoui pendant la période du COVID et, en 2021, le centre AGATHE a ouvertses portes. Il regroupe des thérapeutes en psychomotricité, des logopédistes, des ergothérapeutes ainsi qu'une équipe administrative. Il offre une prise en charge thérapeutique, coordonnée et intégrée pour les enfants de 0 à 5 ans souffrant d'un trouble du neurodéveloppement nécessitant >1 thérapies. Sachant qu'une prise en charge globale des enfants et de leur famille est garante de succès, l'association a pour missions:

- Une prise en charge thérapeutique des enfants, coordonnée et intégrée
- Un soutien aux familles
- Un espace d'information pour les familles et le grand public
- Un espace d'échanges de pratiques et d'innovation pour les thérapeutes
- Un espace de formation pour les jeunes thérapeutes et les stagiaires.

Le centre AGAThE ne pouvant répondre à toutes les demandes, l'association a décidé d'aider des familles en offrant la possibilité de coordonner les soins des enfants en dehors du centre par le biais d'une coordination dite extra-muros.

Toutes les thérapies assurées au sein du Centre (hormis la coordination extra-muros) sont prises en charge par l'assurance maladie, l'AI ou le secrétariat



à la pédagogie spécialisée (DIP). Au vu de la complexité des cas, cet apport financier n'est de loin pas suffisant. L'association survit grâce aux dons et à une subvention de l'État.

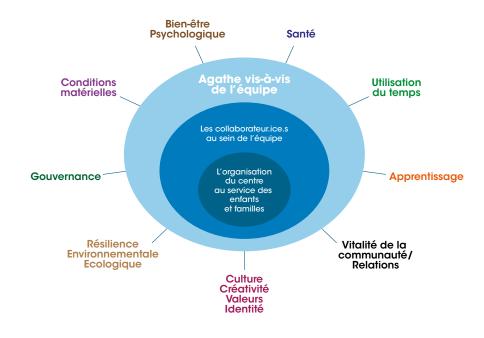
BNB ou le Bonheur National Brut

Le fonctionnement du Centre est régi par des chartes développées de manière collaborative, en lien avec les spécificités issues du concept du Bonheur National Brut (BNB). Le BNB se structure sur quatre piliers et se décline en neuf domaines: bien-être psychologique, santé, utilisation du temps, éducation, conditions matérielles, vitalité de la communauté, diversité et résilience culturelle, diversité et résilience écologique, bonne gouvernance.

Cette démarche vise à la création des conditions pour le bon déroulement de la mission d'AGAThE et pour le développement du bien-être de l'ensemble des acteur.trice.s et, en premier lieu, des collaborateur.trice.s prenant soin des enfants et s'occupant de leurs familles.

Fonctionnement d'Agathe

Travail en co-thérapie ergothérapeutelogopédiste sur les troubles de l'oralité (avec difficultés sensorielles, motrices et de coordination) en lien avec l'alimentation. lci: Préparation d'une sauce afin d'apprivoiser les différents ingrédients.



Agathe vis-à-vis de l'équipe = Directive du personnel Les collaborateur.ice.s au sein de l'équipe = Fonctionnement de l'équipe L'organisation du centre au service des enfants et familles = Règlement intérieur

Partage d'expériences



Jeune enfant travaillant avec son ergothérapeute sur l'écriture avec la méthode ABC BOOM.

« En tant que société, nous ne pouvons attendre que les jeunes atteignent l'âge adulte ou l'âge scolaire pour investir dans leur développement, l'intervention serait trop tardive.
Les meilleures preuves soutiennent la prescription politique suivante: investir chez les très jeunes et améliorer les habiletés d'apprentissage et de socialisation de base. »

James J. Heckman, Ph. D., Lauréat du prix Nobel 2000 en sciences économiques

Deux missions

- Assurer aux enfants qui présentent des troubles précoces du développement et à leur famille une prise en charge professionnelle interdisciplinaire et coordonnée, un soutien émotionnel, des possibilités d'apprentissage et de développement de leur plein potentiel.
- Favoriser la relève des thérapeutes en offrant un lieu de formation.

AGAThE en 2023 et en quelques chiffres

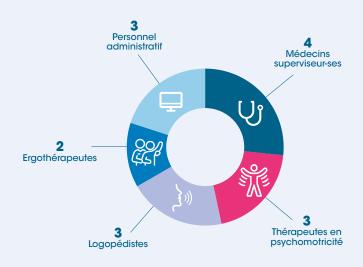
Chiffres généraux



87 enfants et leurs familles pris en charge depuis l'ouverture.

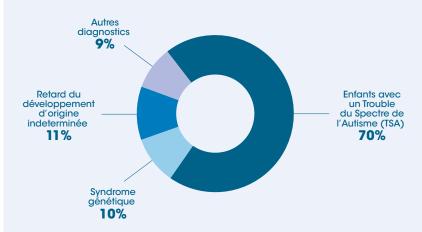
- 3 thérapeutes en formation ont complété leurs
- 2 années postmaster.
- 3 stagiaires accueillis au sein du Centre.

L'équipe professionnelle du centre



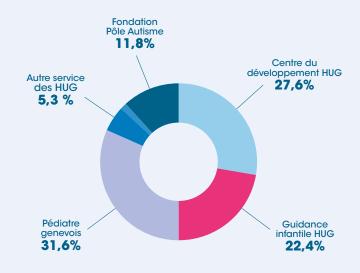
Au sein du centre AGAThE, une équipe pluriprofessionnelle travaille de concert. En plus des thérapeutes et de l'équipe administrative, 4 médecins (pédiatre du développement, pédiatre généraliste, neuropédiatre et pédopsychiatre) participent bénévolement à des supervisions de cas 1x/mois.

Cartographie des diagnostics



L'objectif du centre est de prendre en charge tous les enfants souffrant d'un trouble du neurodéveloppement. Il s'avère que 70% de nos patients souffrent d'un trouble du spectre de l'autisme.

Provenance des demandes



Les enfants sont adressés par les pédiatres genevois, les HUG (Centre du développement et Guidance Infantile) et la Fondation Pôle Autisme.

Et cette année

Le chemin s'élargit en 2024 avec des projets inspirants, portés par une équipe motivée et qui s'agrandit. AGAThE poursuit le développement de ses activités de manière concrète avec comme perspectives:

- Augmenter le nombre de thérapeutes pour accueillir plus de patients
- Créer des groupes de thérapies interdisciplinaires
- Assurer notre mission de formation et de relève des thérapeutes par:
 - L'accueil de stagiaires
 - Le partenariat avec des lieux de formation permettant ainsi une complémentarité entre les savoirs expérientiels des praticien.nes de terrain et les connaissances plus théoriques des milieux académiques.
- Développer un projet de groupes thérapeutiques en collaboration avec le Centre Universitaire Romand pour les Implants Cochléaires (CURIC): l'unité de pédo audiologie du service ORL des HUG et AGAThE allient leurs forces afin d'offrir aux enfants avec déficit auditif appareillés et/ou implantés une prise en charge précoce interdisciplinaire sous la forme de groupes à raison de deux heures par semaine. Le but est de maximiser leurs chances d'entrer en école ordinaire. Ces groupes thérapeutiques ont pour objectif d'offrir un bain de langage, de consolider les prérequis à la communication, d'apprendre à écouter, de savoir gérer l'espace, l'équilibre et la coordination.
- Développer un modèle de financement pérenne et efficace afin d'assurer nos activités et notre développement sur la durée.

Alors qu'AGAThE continue de faire la différence dans la vie des enfants et des familles, le défi souligné par Mme Elvira Coppex directrice d'Autisme Genève lors de l'inauguration du Centre demeure:

« Le seul défaut d'AGAThE? Sa liste d'attente! »

Pour en savoir plus https://association-agathe.ch



Le violoncelliste Vedran Smailovic jouant dans les ruines de la bibliothèque nationale de Sarajevo en 1992. Licence Mikhail Evstafiev, CC BY-SA 4.0.

Protéger notre mémoire

Le 25 août 1992, des images que l'on pensait appartenir à un passé révolu faisaient le tour du monde: «Vijecnica», la plus grande bibliothèque patrimoniale de Sarajevo, était devenue la proie des flammes. Dans ce brasier disparaissaient pour toujours des manuscrits précieux, des imprimés rares, des collections de journaux uniques, dont les premiers feuillets en «édition spéciale» annonçant l'assassinat de l'archiduc François-Ferdinand – bref, une partie essentielle de la mémoire de ce pays mosaïque qu'était l'ex-Yougoslavie.

Loin d'être le fruit d'un banal courtcircuit, cet autodafé que représente l'incendie de la bibliothèque de Sarajevo, « Vijecnica », avait été pensé et prémédité. En pilonnant le très repérable bâtiment avec des obus incendiaires, les troupes serbes qui assiégeaient la ville savaient qu'elles allaient rayer de la carte une partie de l'histoire de la Bosnie-Herzégovine... L'événement rappela de manière cruelle que le patrimoine documentaire, déjà fragile par sa nature même (des minces feuillets de papier, voire de papyrus ou de parchemin, avec un peu d'encre posé dessus), était une cible privilégiée durant les conflits. Comme le soulignait déjà avec lucidité Paul Valéry, « les livres ont les mêmes ennemis que les hommes: le feu, l'humide, les bêtes, le temps et leur

propre contenu ». Et on pourrait rajouter à cette liste « l'homme lui-même ». Quand la haine et le mépris d'autrui sont forts, ils n'impliquent pas seulement l'éradication physique de l'ennemi, mais aussi celle de sa culture, de ses traditions, de son savoir. D'où la notion récemment définie de « génocide culturel », créée en 1994 pour décrire la destruction intentionnelle d'un patrimoine culturel.

Les premières inscriptions furent réalisées en 1997 et le registre s'enrichit depuis de nouveaux éléments tous les deux ans. Suite à la dernière réunion du comité international, ce registre de la « Mémoire du Monde » comprenait 494 éléments de patrimoine documentaire répartis à travers le monde. Ont ainsi été distinguées:

- des bibliothèques célèbres (la Corvina [HUN 2001]; Fonds Beatus Rhenanus de Sélestat [FRA, 2011]),
- des fonds d'archives (« Haut secrétariat des empereurs Qing » [CHN, 1999]; le fonds Plantin-Moretus d'Anvers [BEL, 2001]; Archives royales [Madagascar, 2009]),
- des ouvrages uniques (comme le Livre de Kells [IRL, 2011], le manuscrit de la 9° symphonie de Beethoven [DEU, 2001], les Évangiles d'Arkhangelsk [RUS, 1997] ou le Codex Techaloyan [MEX, 1997]),
- les exemplaires les plus anciens des textes fondamentaux (Déclaration des droits de l'homme et du citoyen [FRA, 2003]; la Table de Peutinger [AUT, 2007]),
- des objets (Tapisserie de Bayeux [FRA, 2007]),

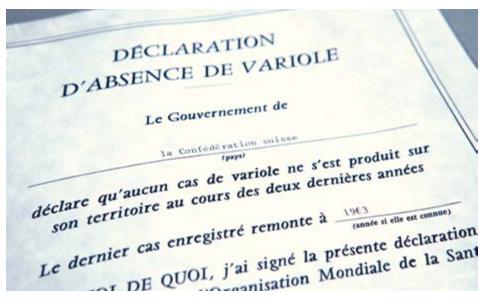
- des films (Le Magicien d'Oz, 1939 [USA, 2007]),
- mais aussi des fonds d'archives contemporaines, parfois en lien avec des contextes encore douloureux («Archives de la terreur» [Paraguay, 2009]; Archives du massacre de Babi Yar [Ukraine, 2023]).

Certains dossiers, instrumentalisés dans le cadre de tensions politiques régionales en Asie, ont d'ailleurs provoqué un gel du programme entre 2018 et 2022, dans le but d'en améliorer la gouvernance et les critères.

La Suisse a débuté sa participation au programme « Mémoire du Monde » en 2011 et présente à ce jour six fonds inscrits de nature très variée, puisqu'on y relève côte à côte les manuscrits autographes de Jean-Jacques Rousseau (Bibliothèques de Genève et de Neuchâtel, 2011), les archives audiovisuelles du Montreux Jazz Festival (2013), la *Bibliotheca Bodmeriana* (Genève, 2015), les déclarations des peuples autochtones devant l'ONU (conservées par le DOCIP,



Incendie de la bibliothèque de Sarajevo (25-26 août 1992) Photo DR.



Archives de l'éradication de la variole (OMS). Photo Commission suisse pour l'UNESCO / Naomi Wenger.

Genève, 2017), les archives de l'abbaye princière de Saint-Gall (2017) et tout dernièrement, les archives du roman Heidi de Johanna Spyri (2023). Il faut y ajouter un dossier tripartite porté en 2009 par l'Allemagne en collaboration avec l'Autriche et la Suisse: les plus anciens manuscrits de la Chanson des Niebelungen conservés dans ces trois pays. Enfin, trois fonds internationaux sont physiquement conservés sur sol suisse et même genevois: les archives de l'Agence des prisonniers de guerre 1914-1923 (Croix-Rouge, 2007); les archives de la Société des Nations (ONU, 2009); les archives du programme antivariolique (OMS, 2017).

Si certains pays disposent d'un comité national spécial « Mémoire du Monde », le plus souvent composé d'historiens et d'experts, la gestion du programme en Suisse relève de la Commission nationale suisse pour l'UNESCO, instance rattachée au Département fédéral des Affaires étrangères et composée d'une quinzaine d'experts aux spécialités variées, professionnels actifs dans les milieux universitaires, muséaux, culturels, journalistiques, etc. Trois d'entre eux travaillent plus spécifiquement aux projets « Mémoire du Monde », soutenant les dossiers, conseillant les institutions candidates ou répercutant les évolutions du programme auprès des institutions suisses. Ces deux dernières années ont vu la mise en place, avec le conseil des représentants du monde des archives, des bibliothèques et des universités, d'une liste indicative inédite des fonds suisses susceptibles d'être inscrits au Registre « Mémoire du Monde » au cours des prochaines sessions. Ces repérages et préconisations permettront une couverture géographique, linguistique, culturelle et chronologique plus cohérente et plus expressive de la richesse et de la diversité du patrimoine écrit conservé en Suisse.

Signe de cette évolution et d'une volonté de dynamiser le programme « Mémoire du Monde» en Suisse, la Commission nationale suisse a déposé à l'automne 2023, dans le cadre du nouvel appel à candidatures, un nombre inédit de dossiers, puisqu'en plus des deux candidatures nationales autorisées par pays, la Suisse a mené ou collaboré à plusieurs dossiers multilatéraux. Parmi ceux-ci se distingue la première candidature binationale portée par la Suisse, en l'occurrence le Traité de Fribourg, conclu en 1516 entre la Confédération et le royaume de France. Cette paix perpétuelle fut certes rompue en 1798, mais demeure à ce jour le plus long épisode pacifique entre deux pays européens, matérialisé par les exemplaires français et suisse du document diplomatique, conservés respectivement aux Archives nationales et aux Archives d'État de Fribourg. Porteurs d'une grande symbolique historique et politique, ces impressionnants parchemins scellés ont été évoqués longuement par les présidents Berset et Macron lors de la récente visite d'État de ce dernier en Suisse.

Que ce soit par la folie guerrière des hommes ou par l'usure insidieuse du temps, notre mémoire écrite demeure donc fragile et l'importance de sa préservation, capitale, ne serait-ce que pour éviter des réécritures délétères de l'Histoire. Reflets de bien des cultures, ce patrimoine témoigne de la manière dont notre monde s'est façonné: afin de mieux comprendre ces messages du passé, il nous faut en préserver les traces sans altération. Plus que jamais, le patrimoine documentaire est un héritage précieux dont nous ne pouvons nous passer.

Nicolas Ducimetière

suisse pour l'UNESCO

Vice-directeur Fondation Martin Bodmer Membre de la Commission nationale



Manuscrite autographe Jean-Jacques Rousseau (1712-1778), détail Bibliothèque de Genève Photo Commission suisse pour l'UNESCO / Naomi Wenger.



Heidi (feuillets)
Manuscrit autographe
Johanna Spyri (1827-1901)
Schweizerische Institut für
Kinder- und Jugendmedien
Photo Commission suisse
pour l'UNESCO /
Naomi Wenger.





La colone lumineuse des patrouilleurs dans le décor majestueux des Alpes © Gerard Berthoud.

La grande patrouille

Les responsabilités associées à notre métier poussent beaucoup d'entre nous à trouver une autre occupation, plus légère, qui agit comme «soupape de sûreté». Ces dérivatifs peuvent être très divers, multiples et propres à chacun. Pour moi, le sport était l'activité qui me permettait de me ressourcer. Elle pouvait avoir de multiples facettes, mais majoritairement en lien avec la montagne. Ma passion existe depuis ma plus jeune enfance que ce soit le ski, l'hiver, ou l'escalade, l'été. La montagne était sans rapport avec l'esprit de compétition, hormis celui de réaliser, pour soi, un but que l'on s'était fixé. Pourtant, j'en suis arrivé à plus de 55 ans à faire la patrouille des Glaciers (PDG), une compétition de montagne!

Vous m'auriez dit, après 4 mois d'armée accomplis dans les troupes de montagnes au fort de Savatan, que je referais une course militaire, je vous aurais ri au nez. Mon école de recrue m'a profondément choquée tant nos supérieurs étaient incompétents. Nous avons passé à un cheveu d'un drame lorsque la troupe est partie pour dormir à la cabane des Vignettes. La météo allait se détériorer. Au lieu de se mettre en marche le plus tôt possible, après un réveil à 4 heures, nous attendions aux bistros l'ordre de départ et, pour la plupart, pas en buvant des tisanes. Mon badge de spécialiste de montagne pour l'armée prouvait une formation et des connaissances. Je suis intervenu avec un collègue vaudois mais nos supérieurs n'ont rien voulu savoir: c'est ivre que la moitié de la troupe a démarré. À la nuit tombante, de nombreuses recrues n'étaient pas arrivées à la cabane. Avec d'autres et une équipe de guides, nous avons récupéré et porté les recrues qui auraient pu mourir de froid. Le drame a été évité de peu. Me jurant de ne plus faire de la montagne dans le cadre de l'armée, je me suis fait muter dans des troupes de plaine. Cet épisode s'est passé il y a 47 ans. Ce n'est plus du tout pareil maintenant, grâce à un encadrement de professionnels; cette critique n'est donc pas actuelle, je tiens à le préciser.

Dans mes années en montagne, j'ai fait de multiples fois des sections du parcours de la PDG et j'ai participé à une discipline naissante par son nom, le ski-alpinisme. De fait, cette pratique est ancienne et mon grand-père me l'a enseignée dès mon plus jeune âge. Il avait, avec d'autres, découvert le site de Verbier alors que ce n'était qu'un grand pâturage marécageux que personne ne voulait mais dont les possibilités de ski étaient fabuleuses. J'ai eu également de nombreux amis guides, à travers mon bon niveau de pratique montagnarde, particulièrement en escalade grâce à mes entrainements au Salève. Les guides valaisans sont toujours partagés sur cette course, nombre d'entre eux n'y étant pas du tout favorables.

Un jour, deux grands amis m'ont demandé de remplacer à la PDG un très

cher partenaire médecin, tragiquement décédé dans un accident de scooter. Ayant accepté d'aller contre mes principes pour honorer sa mémoire, j'ai découvert une course fantastique par de nombreux aspects; j'ai revu mon jugement sur l'armée et constaté son travail remarquable. A Zermatt, j'ai eu les larmes aux yeux sur la ligne de départ en voyant le Cervin éclairé par la lune. J'ai maudit la première partie de course à pied en chaussures de skis (même de randonnée). J'ai été en extase dans la suivante jusqu'à Tête Blanche, encordé avec deux amis, marchant à la cadence qui convenait à chacun, sans bruit, en assistant au lever du soleil. J'ai juré dans la descente de Tête Blanche, car skier encordé n'est pas facile, surtout quand vous êtes le dernier de la cordée et que le premier avance à tombeau ouvert, vous infligeant 3G à chaque virage. Ceux qui ont fait cela ou du ski nautique comprendront!

J'ai adoré la courte remontée à la cabane Bertol, un lieu où nous étions dépassés par les futurs vainqueurs dont la vitesse nous laissait pantois. La descente de Bertol à Arolla est de toute beauté, mais vous ne la savourez pas tant vos jambes vous brûlent surtout si les conditions sont difficiles. On apprécie d'autant plus l'excellent travail des militaires qui vont jusqu'à mettre des drapeaux sur les rochers qui dépassent. Si, par chance, il y a suffisamment de neige pour continuer à ski jusqu'à Arolla, la fin vous permet de souffler un peu.

Arolla, c'est le retour à la civilisation avec le jour qui s'est levé et la foule des spectateurs et des coureurs qui partent de la station. Le ravitaillement est... militaire, surtout lors de mes premières patrouilles (thé, biscuits militaires), mais il s'est largement amélioré. C'est avant tout la rencontre



Montée Rosablanche @ Gerard Berthoud.

avec la famille ou les amis qui vous donnent votre propre ravitaillement, des habits de rechange, un bâton si vous en avez cassé un (assez fréquent), etc.; on aimerait s'arrêter des heures. Cependant, à la moitié du parcours, j'étais partisan d'un arrêt court pour ne

pas perdre le rythme, et ce ne sont pas 15 minutes de plus qui vous reposent.

Le départ d'Arolla est une piqûre de rappel! C'est horriblement raide et, si c'est gelé, les peaux de phoque ne tiennent pas. Donc, ce sont les couteaux (sorte de prolongement d'arête au niveau de la fixation qui fait office de crampon) et la force des bras qui entrent en jeu. C'est la partie la plus dure car on peut tous avoir un «coup de mou». La solidarité est essentielle: la corde n'est plus obligatoire, mais la corde est morale.



Start A2, Arolla, Fachof © Samuel Ebneter.



Fondée en 1984 à Genève, la Fiduciaire Gespower, affiliée à FMH Fiduciaire Services, offre un encadrement professionnel d'aide à la gestion de votre entreprise ou de votre cabinet médical, secteur dans lequel la fiduciaire est fortement impliquée.

Nos principaux services:

- Assistance lors de création / reprise de sociétés ou cabinets médicaux
- Conseils juridiques
- Business plan
- Bilans, fiscalité, gestion comptable de sociétés
- Transformation juridique de sociétés

Rue Jacques Grosselin 8 – 1227 Carouge – Tél 058 822 07 00 – Fax 058 822 07 09 – fiduciaire@gespower.ch – www.gespower.ch



Préparations Parcours, Col de la Chaux VBS © Pascal Gertschen.



Montée col de la Chaux.

Elle doit d'ailleurs être présente durant toute la course, seule condition pour que les trois patrouilleurs arrivent, ensemble et heureux, à Verbier. Et puis, on peut se la frimer un peu quand on dépasse une cordée partie d'Arolla, qu'on méprise évidemment devant la facilité de leur effort en comparaison du nôtre. On crie « Zermatt!», une façon polie de dire « dégage de mon chemin!».

Le passage du col de Riedmatten est le seul d'ordre technique; il nécessite beaucoup de concentration. Ensuite, c'est la remise des skis pour arriver le long du Lac des Dix. On parle alors « stratégie » car, selon les conditions, on peut prendre le risque de ne pas mettre les peaux de phoques et d'avancer en pas de patineur ou skating. C'est une option difficile car il demande plus d'énergie mais va plus vite. Dans nos patrouilles, nous avons fait des choix variables: pas de remise de peaux, remise partielle, ou utilisation complète.

Au bout du Lac des Dix, on part pour la dernière longue remontée qui nous amènera au col de la Rosablanche. Dès ce moment, c'est 80% dans la tête, car on est « cuit »; mais, de manière surprenante, on repart et on n'avance pas si mal. Avec beaucoup plus de spectateurs, l'ambiance monte d'un cran. La dernière partie se fait à pied, avec deux ou trois traces faites admirablement bien par les militaires. La clameur monte à mesure qu'on s'approche du col et l'émotion s'intensifie. Face à toutes ces personnes qui sont montées vous voir passer, la fatigue aidant, l'émotion est quintuplée! Et puis, à moins d'un ennui technique, le passage du col c'est l'assurance d'atteindre Verbier!



Arrivée à Verbier.

Au sommet, vous avez envie de vous arrêter pour discuter avec les amis qui se sont levés à 4 heures du matin et ont fait 3 heures de randonnée pour vous soutenir! Cependant, un arrêt trop long peut vous « casser » les jambes en perdant le rythme et en vous refroidissant. Donc, vous remettez les skis et avancez jusqu'au pied du col de la Chaux; c'est une descente facile mais, la fatigue aidant, il faut être très attentif

à la chute. La montée du col est courte, mais cela ne veut pas dire qu'elle s'avale sans souffrance. Il y a une aide supplémentaire, on « sent l'écurie »! Au col de la Chaux, un dernier merci aux militaires et départ... Assez vite, on rejoint une piste damée: skier devient facile, on peut laisser aller, même aller très vite (dans une patrouille nous avons atteint des pointes à 90-100!), car on est obsédé uniquement par l'arrivée.

La cerise sur le gâteau est de pouvoir atteindre Verbier à ski, puis d'apprécier la traversée du village en présence d'une foule incroyable, digne de celle du Tour de France. L'arrivée est un mélange de joie, d'épuisement, de tristesse et de redescente sur terre. Personnellement, j'avais besoin d'un certain calme et du temps avec mes amis patrouilleurs. Je n'étais pas très convivial avec la famille et les amis qui nous accueillaient. Les heures

J'ai beaucoup aimé participer à la PDG quand elle était composée principalement de montagnards. La «peopolisation» croissante de cette course (l'édition 2024, indépendamment du drame, en a été un exemple avec des participants qui n'avaient presque

jamais fait de montagne, ne sachant pas s'encorder) ne correspond plus à ma vision. Néanmoins, je n'y vois pas que des côtés négatifs, bien au contraire. Entre autres, nombre de participants viennent à la montagne grâce à cette course, ayant une approche très saine et bien enseignée par les guides qui les accompagnent pour leur première PDG. Pour ma part, cela concordait avec une perte de désir d'aligner les dénivelés, et l'impression d'avoir fait le tour surtout après l'annulation de l'édition 2020, une course que je devais effectuer avec mes deux fils.

De telles aventures m'ont pris du temps et de l'énergie, mais m'ont lié à jamais avec mes amis patrouilleurs (j'ai été dans deux patrouilles durant les éditions effectuées, soit quatre partenaires dont deux médecins). Comme d'autres hobbies, elles ont contribué à me faire aimer encore plus mon métier de médecin et à l'accomplir avec plaisir, tous les jours.

Pr Pierre-Yves MARTIN

Spécialiste FMH Néphrologie Spécialiste FMH Médecine interne Ancien Chef du Service de Néphrologie des Hôpitaux Universitaires de Genève Président Ligue pulmonaire genevoise

Montée Rosablanche © Gerard Berthoud.



Membres

Candidatures à la qualité de membre actif

(sur la base d'un dossier de candidature, qui est transmis au groupe concerné, le Conseil se prononce sur toute candidature, après avoir reçu le préavis dudit groupe, qui peut exiger un parrainage; le Conseil peut aussi exiger un parrainage; après la décision du Conseil, la candidature est soumise à tous les membres par publication dans La lettre de l'AMGe; dix jours après la parution de La lettre, le candidat est réputé admis au sein de l'AMGe, à titre probatoire pour une durée de deux ans, sauf si dix membres actifs ou honoraires ont demandé au Conseil, avant l'échéance de ce délai de dix jours, de soumettre une candidature qu'ils contestent au vote de l'Assemblée générale, art. 5, al.1 à 5):

Dre Hania BERNARD-BURGAN

HUG, rue Gabrielle-Perret-Gentil 4, 1211 Genève 14.

Née en 1989, nationalité suisse.
Diplôme de médecin en 2014 en Suisse.
Titre postgrade de spécialiste en Médecine interne générale en 2020 en Suisse.
Titre postgrade de spécialiste en Cardiologie en 2023 en Suisse.

Après avoir effectué ses études à Genève, elle obtient son diplôme de médecin en 2014. Elle complète sa formation de médecine interne à l'Hôpital de la Chaux-de-Fonds et de Neuchâtel, puis aux Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG) et obtient le FMH de médecine interne générale en 2020. Par la suite, elle début une formation en Cardiologie à l'hôpital de la Tour, qui sera complétée aux HUG. Elle obtient le FMH de Cardiologie en 2023 et exerce comme cheffe de clinique en cardiologie aux HUG.

Dr Quentin CHATELAIN

Adresse à confirmer (Installation prévue mars 2025).

Né en 1990, nationalité suisse. Diplôme de médecin en 2015 en Suisse. Titre postgrade de spécialiste en Médecine interne générale en 2020 en Suisse.

Titre postgrade de spécialiste en Cardiologie en 2023 en Suisse. Après avoir effectué ses études de médecine à Genève et obtenu son diplôme de médecin en 2015, il entreprend une formation en médecine interne à l'hôpital de Nyon, puis aux HUG afin d'obtenir le titre de spécialiste en médecine interne générale en 2020.

Il débute ensuite une formation en cardiologie aux HUG de 2019 à 2023, avec obtention du titre de spécialiste en cardiologie en 2023. Par la suite il effectue un fellowship en cardiologie interventionnelle et structurelle à l'Institut de Cardiologie de Montréal au Canada. Il s'installera en ville de Genève en mars 2025.

Dre Anne-Charlotte COTTANCIN

IICC, rue Jacques-Dalphin 15, 1227 Carouge (dès le 01.08.2024). Née en 1987, nationalité suisse. Diplôme de médecin en 2013 en Suisse. Titre postgrade de spécialiste en Radiologie en 2022 en Suisse.

Après avoir suivi mes études de médecine à Genève et obtenu mon diplôme de médecin en 2013, je suis partie continuer ma formation à Vevey, puis au CHUV et à Aigle. Je suis ensuite revenue à Genève pour effectuer mon FMH de radiologie que j'ai obtenu en 2022. Je me suis, par la suite, spécialisée en imagerie de la femme avec 2 années de Cheffe de Clinique dans ce domaine pour ensuite m'installer dans un centre de radiologie à Genève, en août 2022.

Dr David LAUFFER

HUG, rue Gabrielle-Perret-Gentil 4, 1211 Genève 14. Né en 1981, nationalité suisse. Diplôme de médecin en 2009 en Su

Diplôme de médecin en 2009 en Suisse. Titre postgrade de spécialiste en Radio-oncologie_radiothérapie en 2017 en Suisse

Après avoir suivi ses études à Lausanne et obtenu son diplôme de médecin en 2009, il a d'abord effectué un stage de médecine interne à l'Hôpital du Chablais, puis de chirurgie pédiatrique au CHUV. Il ensuite fait le début de sa formation en radio-oncologie aux Hôpitaux Universitaires de Genève, pour ensuite terminer sa formation à l'HFR Fribourg. Depuis, il a pratiqué comme chef de clinique à l'Inselspital de

Berne, à l'HFR Fribourg et depuis 2022 aux HUG, où il a dernièrement été promu médecin adjoint.

Dr Adel OUABAS

Pôle Santé, Centre Médical de l'Etang, allée des Roseaux 6, 1219 Châtelaine. Né en 1987, nationalité suisse. Diplôme de médecin en 2017 en Suisse. Titre postgrade de Médecin praticien en 2022 en Suisse.

Titre postgrade de spécialiste en Médecine interne générale en 2023 en Suisse.

Après avoir étudié à la Faculté de Médecine de Genève, le Docteur Ouabas a effectué de la recherche clinique en ophtalmologie à la Clinique Montchoisi de Lausanne. Puis, il a exercé en tant que médecin interne en psychiatrie de l'adulte et de l'âge avancé à l'Hôpital de Prangins (CHUV). Par la suite, il est revenu à Genève pour travailler aux HUG, en gériatrie, en médecine d'urgence ambulatoire, en médecine interne générale, en médecine de premier recours ainsi qu'en médecine carcérale. Il a effectué une rotation à la Clinique et Permanence d'Onex et chez Genève-Médecins (GE-MED). Il s'est finalement installé au Centre Médical de l'Etang, tout en conservant son activité chez GE-MED.

Dr Sébastien PAPIS

Groupe Médical du Petit-Saconnex, rue Moïse-Duboule 55, 1209 Genève. Né en 1991, nationalité suisse. Diplôme de médecin en 2017 en Suisse. Titre postgrade de spécialiste en Pédiatrie en 2024 en Suisse.

Sébastien Papis a suivi ses études de médecine à l'université de Genève et a obtenu son diplôme de médecin en 2017. Après un début en recherche clinique pédiatrique aux Hôpitaux Universitaires de Genève, il a travaillé dans les services de pédiatrie des hôpitaux de Vevey et Rennaz. Il est ensuite revenu à Genève au sein des HUG et de l'hôpital de la Tour. Il exerce maintenant à Genève en tant que pédiatre indépendant dans un cabinet de groupe, le Groupe Médical du Petit-Saconnex.

LA LETTRE | JUIN 2024 •

Dre Jennifer RIZZO

Avenue Eugène-Pittard 34, 1206 Genève (dès le 02.08.2024).

Née en 1985, nationalité allemande. Diplôme de médecin en 2011 en Suisse. Titre postgrade de spécialiste en Gynécologie et obstétrique en 2017 en Suisse.

Après avoir suivi mes études à la faculté de médecine de Genève, j'ai intégré en 2011 le réseau romand qui m'a permis de me spécialiser en gynécologie et obstétrique. Suite à l'obtention de mon FMH médical en 2017, j'ai effectué la formation approfondie opératoire à l'hôpital de Morges. Après 3 années comme CDC au CHUV avec 1 année d'expérience en médecine de la fertilité, je prévois de m'installer en cabinet sur le site de la Clinique Générale Beaulieu à Genève dès août 2024.

Réadmission de membres / mutations internes

Dr Jean-Claude CANAVESE

devient membre ordinaire depuis le 1^{er} juillet 2024.

Dre Monia FITOURI devient membre ordinaire dès le 1^{er} juillet 2024.

Membres probatoires devenant membres actifs à titre définitif

au terme de la période probatoire de 2 ans:

Dre Maria Teresa CARMINHO
AMARO RODRIGUES,
Dre Liz CORONADO, Dr Giacomo
GASTALDI, Dr Grégoire GENDRE,
Dre Bénédicte LE TINIER,
Dr Alexandre PERRIN, Dre Shahar
PICARD-TRABELSI, depuis le 11 mars
2022.

Dr Yann DEGUINES, Dre Sarah DUNAND, depuis le 4 avril 2022. Dr Dominik ANDRÉ-LÉVIGNE, Dre Cecilia DALLAN, Dre Alénior DE TONNAC, Dre Flavie FURRER, Dre Getsy HAROUTUNIAN, Dr Flora KOEGLER, Dr Haï-Duong MARANGONE, Dr Julien RENARD, Dre Sarah RICHTERING depuis le 9 mai 2022.

Nouveaux membres probatoires

(nouveaux membres admis, dont l'admission doit être confirmée après 2 années probatoires, art. 5, al. 7):

Dre Béatrice ANDENMATTEN-TRIGONA, Dre Lorena BASSINI, Dre Maria Lucia CEDIEL CANALS, Dre Anouche GEMAYEL, Dre Yassaman GÖTTI, Dre Jessica SARKISIAN, Dre Laure THOUVENIN, depuis le 7 mai 2024.

Membres actifs à titre honoraire

(membres actifs âgés de plus de 65 ans qui totalisent plus de trente ans d'affiliation à l'AMGe; mêmes droits que les membres actifs; le Conseil peut décider de les mettre au bénéfice d'une cotisation réduite à partir du 1er janvier ou du 1er juillet qui suit la demande, art. 6):

Dr Maurice ADATTO au 1^{er} janvier 2025.

Membres en congé

(demande écrite au Conseil de tout membre renonçant à pratiquer à Genève pour une durée minimale d'un an et maximale de deux ans; le congé part du 1er janvier ou du 1er juillet suivant la demande; libération de cotisation pendant la durée du congé; demande de prolongation possible, art. 9):

Dr Mickaël CHEVALLAY rétroactivement au 1er janvier 2023. Dr Jean-Louis HERVIER au 1er juillet 2024.

Membres passifs

(membres cessant toute pratique professionnelle, pas de délai, libération de la cotisation à partir du 1er janvier ou du 1er juillet qui suit la demande, voix consultative à l'Assemblée générale, art. 8):

Dr François TABAN au 1^{er} janvier 2024.

Démissions

(information par écrit au moins 3 mois avant le 30 juin ou le 31 décembre avec effet à cette date; ce faisant, quitte la FMH et la SMSR; sauf décision contraire du Conseil, la démission n'est acceptée que si les cotisations sont à jour et s'il n'y a pas de procédure ouverte auprès de la CDC, art. 10):

Dre Marthe AMATO-DUCKERT au 30 juin 2024.

Contrats de médecinconseil et de médecin du travail

(le Conseil approuve les contrats de médecin-conseil et de médecin du travail – ou d'entreprise – conclus par les membres de l'AMGe, art. 18, al. 11):

Dr Michael FEUSIER, Médecin praticien, médecin-conseil pour l'ASFIP (Autorité Cantonale de Surveillance des Fondations et des Institutions de Prévoyance).

Dre Florence MAGGI, Médecine interne générale, médecin-conseil pour l'entreprise RTS (Radio Télévision Suisse).

Dre Veronica RATO, Psychiatrie et psychothérapie, médecin-conseil pour l'entreprise RTS (Radio Télévision Suisse).

LA LETTRE | JUIN 2024

Changement d'adresse et ouverture de cabinet

Dr Raphaël ANDRE (Médecine interne générale et dermatologie et vénéréologie) consultera, dès le 1^{er} juillet 2024, au sein du cabinet Forever Laser Institut, 38A route de Malagnou, 1208 Genève (nouvelle adresse)

Dre Virginie DESMANGLES (Pédiatrie) consultera, dès le 1^{er} juillet 2024, au sein du Groupe Médical Archi-Med, Voie-Creuse 16, 1202 Genève

Dre Monia FITOURI (Médecine interne générale) consulte désormais au sein du Groupe Médical 21, rue de Chantepoulet 21, 1201 Genève

Dr Hayssam MOUBAYED

(Gastroentérologie) consulte désormais au sein du Groupe Médical 21, rue de Chantepoulet 21, 1201 Genève

Dre Carla SANTOS BROSCH

(Psychiatrie et psychothérapie) consulte désormais rue Malatrex 32, 1201 Genève

Dr Paul SEBO (Médecine interne générale) consultera, dès le 1^{er} juillet 2024, Rue Peillonnex 28, 1225 Chêne-Bourg

Dre Letizia TOSCANI (Prévention et Santé Publique) consulte désormais au sein de la Résidence Les Crêts de Vésenaz, chemin des Rayes 33B, 1222 Vésenaz

Dr Ramiro VALDEZ (Médecine interne générale) consulte désormais au sein du Centre MD Consultation, rue de l'Arquebuse 9, 1204 Genève

Dre Julie VANOY LUQUE

(Oto-rhino-laryngologie) consulte désormais au sein du Centre Médical des Eaux-Vives, avenue de la Gare-des-Eaux-Vives 3, 1207 Genève **Dre Anne VON DÜRING** (Cardiologie) consulte désormais au sein de Medbase Lancy Pont-Rouge, place de Pont-Rouge 5, 1212 Grand-Lancy

Dr Lakshmi WABER (Psychiatrie et psychothérapie) consulte désormais au sein du cabinet Les Psy Réunis, Rue Rousseau 30, 1201 Genève

Dr Gilles ZANONI (Médecine interne générale) consulte désormais Avenue Dumas 19B, 1206 Genève

Décès

Nous avons le profond regret d'annoncer le décès du **Dre Thanh Nhan Marie-Christine NGUYEN** survenu le 30 avril 2024

Nous avons le profond regret d'annoncer le décès du **Dr Eric PEYRON** survenu le 11 mai 2024.

Nous avons le profond regret d'annoncer le décès du **Dr Pierre SCHOPFER** survenu le 18 mai 2024.



LA PRÉVOYANCE DES MÉDECINS

Sécurité. Flexibilité. Performance.

- Un médecin indépendant sur quatre nous fait confiance en Suisse Romande
- 100% des versements défiscalisés
- Rémunération moyenne sur 10 ans proche de 3%
- Tarif attractif depuis plus de 20 ans

