

Département de Médecine Communautaire

Professeur Jean-Michel GASPOZ

N/Réf. : JMG/mcc
☎ 022 372.9520
Fax 022 372.9582

RAPPORT ANNUEL

ANNEE 2006

Rapport d'activité 2006**DEPARTEMENT DE MEDECINE COMMUNAUTAIRE****Comité de gestion**

Chef du département	Pr Hans STALDER (ad 30.09.06) Pr Jean-Michel GASPOZ (dès le 01.10.06)
Administratrice/ Administrateur	Jean-Daniel FUHRER
Responsable des soins	Mme Sabrina CAVALLERO
Responsable des ressources humaines	Mme Nadine HURNI
Délégué du Conseil d'Administration	M Albert NAHORY
Membre élu du personnel	Mme Judith PEREZ

2006 fut une année riche en événements pour le Département de médecine communautaire. Après 20 ans à la tête de la Polyclinique de Médecine et 11 ans à la tête du Département de médecine communautaire, dont il était le fondateur, le Professeur Hans Stalder a pris, au 30 septembre 2006, une retraite bien méritée. Il laisse derrière lui une œuvre pionnière dans la dimension communautaire de la médecine et des soins aux patients les plus défavorisés de notre société. Les trois derniers mois de l'année 2006, qui ont correspondu avec l'entrée en fonction du Professeur Jean-Michel Gaspoz, comme médecin-chef de la Polyclinique de Médecine et comme nouveau chef du Département hospitalier de Médecine Communautaire, ont coïncidé avec la préparation de toute une série de réorganisations d'importance, qui sont entrées en vigueur au 1^{er} janvier 2007 :

- La Polyclinique de Médecine, rebaptisée « Service de médecine de premier recours » reçoit en son sein deux nouvelles unités : l'Unité de Gériatrie Communautaire (ancienne Polyclinique de Gériatrie) et l'Unité de Médecine Pénitentiaire (correspondant à l'activité de médecine de premier recours du Service de Médecine Pénitentiaire).
- Le Département de Médecine Communautaire, rebaptisé Département de médecine communautaire et de premier recours reçoit en son sein, l'ancien Centre d'Accueil et d'Urgences des Hôpitaux Universitaires de Genève (CAU), transformé en un service, le Service d'Accueils d'Urgences (SAU) constitué lui-même de l'Unité de Médecine Interne d'accueil et d'Urgences (UMIAU) de l'Unité de Chirurgie d'Accueil et d'Urgences, de l'Unité d'Urgence pré-hospitalière et de réanimation, de l'Unité d'Accueil et d'Urgences psychiatriques et d'une nouvelle unité, née de la fusion des voies orange et verte, l'Unité d'Urgences Ambulatoires.

Ces réorganisations font du département l'interface principale des Hôpitaux universitaires avec la communauté genevoise et internationale, par sa mission de médecine ambulatoire et de premier recours et de médecine d'urgence au service de la population. Par là-même, il devient le lieu privilégié de la formation des futurs médecins praticiens à la médecine de proximité et à la médecine de premier recours, en leur offrant un large éventail d'exposition à cette dimension de la médecine.

POLICLINIQUE DE MEDECINE

Chef de service	Pr Hans STALDER (ad 30.09.06) Pr Jean-Michel GASPOZ (dès le 01.10.06)
Médecins adjoint/es	Dr Patrick BOVIER Dr Jean-Paul HUMAIR Dre Antoinette PECHERE Dre Johanna SOMMER-BÜHLER Dr Hans WOLFF
Chef(fe)s de clinique	Dr Marius BESSON Dre Tatiana COLLIPAL Dre Katalin DELESSERT Dre Mélissa DOMINICE DAO Dre Margret FRANCIS-DAELLENBACH Dr François GIRARDIN Dr Dagmar HALLER HESTER Dre Noëlle JUNOD PERRON Dre Sandrine MOTAMED Dr Nicolas PERONE Dre Tatiana SACROUG Dr Slim SLAMA Dre Anne-Sylvie STEINER Dr Vasil VARELTZIS
Médecins délégués à la Division d'abus de substances : Médecin adjointe	Dre Barbara BROERS
Cheffes de clinique	Dre Véronique BURQUIER DE GERMOND Dre Anne FRANCOIS Dre Thalia LEHMANN Dre Arabelle RIEDER-NAKHLE (→ 01.10.06) Dr Vasil VARELTZIS (→ 01.10.06) Dre Véronique LEUENBERGER (dès le 01.10.06) Dr Thierry FAVROD-COUNE (dès le 01.10.06)
Infirmier(e)s responsables	Madame Edith MERIAUX

Statistique des consultations

Consultations totales	(en 2005: 76'629)	79'294	(+3,5%)
Quartiers : Hôpital cantonal (y inclus chef/fes de clinique)		8'434	
Centre santé migrants (y inclus chef/fes de clinique)		4'012	
Consultations sans rendez-vous (voie orange)		13'940	
Consultations privées		212	
Médecins urgences		139	
Investigations ambulatoires		473	
Petit-Beaulieu		3'304	
Alcoologie		2'488	
Voyageurs		12'665	
Médecine tropicale (y compris MSF et CICR)		2'026	
Visite sanitaire de frontière		667	
Victimes de la torture		1'275	
Centre Santé Migrants (infirmières)		8'715	
Visite des étudiants		718	
Unité mobile de soins communautaires		3'615	
Unité mobile - infirmières		6'436	
Consultation de médecine et prévention de violence		1'778	
Diététicienne		575	
Autres consultations		465	
Examens infirmiers		3'817	
Planning familial (CIFERN)		3'560	

UNITE D'ALCOOLOGIE

Médecin adjoint	Dr Pascal GACHE
Cheffe de clinique (jusqu'au 30.09.2006)	Dresse Karin SUTTER et Dresse Sophie HAAZ
Cheffe de clinique (dès le 01.10.2006)	Dresse Karin SUTTER, Dresse Sophie HAAZ, Dresse Arabelle RIEDER NAKHLE
Infirmier responsable	M Yves SAGET

Nombre de consultations ambulatoires à la Policlinique :	2'468	(-11%)
Dont : nouveaux cas	554	
Nombre de consultations (actes) ambulatoires au Petit-Beaulieu	3'304	(-13%)
Dont : nouveaux cas	176	
Nombre d'hospitalisations au Petit-Beaulieu		
Nombre d'entrées au Petit-Beaulieu	247	(-9%)
Jours d'hospitalisation	2'770	(-15%)
Taux d'occupation	79%	

2005 se caractérise par un tassement significatif de toutes les activités de l'unité d'alcoologie aussi bien ambulatoires qu'hospitalières. L'érosion des consultations ambulatoires médicales constatées depuis 2005 se confirme. En 2006, les consultations ambulatoires du PB ont également chuté de même que les entrées et les journées d'hospitalisation. Plusieurs explications peuvent être avancées : d'abord deux médecins ont eu de longues absences pour maladie non remplacées (équivalentes à 6 mois temps plein), ensuite l'augmentation de l'offre de soins alcoologiques sur le canton de Genève (ouverture d'un hôpital de jour à la Clinique Belmont, installation des deux alcoologues dans le privé, nouvel alcoologue au centre envol, etc.). A titre d'exemples, l'unité d'alcoologie du service d'abus de substances a vu son activité de consultation baissée de 20%, la Villa les Crêts qui est le pendant du PB pour les toxicodépendances a le même taux d'occupation. Ces chiffres traduisent sans doute une saturation de l'offre de soins sur le marché genevois.

En 2005, l'unité a continué son engagement dans l'animation du groupe alcool de la Poliger à raison de 2 matinées par semaine. Le groupe d'entraide du lundi accueille environ 25-30 patients par semaine et le groupe de proches environ 12-15 patients par semaine. Le groupe de réduction des risques co-animé par notre unité et celle de psychiatrie rassemble chaque semaine 4 à 7 personnes. Les activités d'enseignement prégradué, postgradué et de formation continue restent très importantes.

Des bouleversements importants ont été annoncés fin 2006. Le PB quitte le département pour rejoindre le Service d'abus de substances en psychiatrie. A terme l'activité hospitalière se déplacera sur le site de Belle-Idée.

Activités humanitaires

L'année 2006 a été marquée par l'organisation du Geneva Forum : Towards global access to health qui a réuni plus de 900 participants provenant de 80 pays. Ce succès nous encourage à proposer un Geneva Forum II en mai 2008.

Bosnie : poursuite du projet de formation de médecine de famille et prolongation par une 4^{ème} phase pour 4 nouvelles années.

Népal : nombreuses publications originales sur les projets en cours sur la leishmaniose et les morsures de serpents.

Centre Santé Migrants

Malgré la diminution des nouveaux demandeurs d'asile attribués au canton de Genève (565 entrées en 2006) et la diminution de l'effectif global des demandeurs d'asile dans le canton, l'activité du Centre santé migrants est restée stable en 2006 : 4012 consultations médicales, 8715 consultations infirmières et ce malgré une diminution du nombre de postes infirmiers attribués au CSM.

Plusieurs explications à ce paradoxe : d'une part les requérants d'asile qui ont l'autorisation de rester en Suisse sont souvent au bénéfice d'une admission provisoire pour raison médicale, et nécessitent donc plus de soins, d'autre part, d'autre part le durcissement de la politique d'asile a des conséquences en terme de santé, et notamment de santé mentale.

Plus que jamais, l'activité des médecins et infirmières du CSM s'inscrit dans une dynamique de travail en réseau, avec les partenaires sociaux (Hospice Général), associatifs (œuvre d'entraide, Appartenances, groupe sida Genève...), juridiques (CSP, BCJ, Elisa...) et bien évidemment médicaux (consultations spécialisées des HUG, médecins de villes) dans le cadre du réseau santé asile.

Au 1^{er} juillet 2006 le CSM s'est vu confier par le Conseil d'Etat la responsabilité des soins pour les personnes frappées d'une Non entrée en Matière (NEM), qui en mai 2004 avait initialement été attribuée à l'UMSCO. Une consultation infirmière bi-hebdomadaire a été instaurée, sur le modèle de celles qui sont réalisées dans les PSM, donnant accès aux consultations médicales.

Grâce à un financement du canton et de l'OFSP un projet pilote de prévention du VIH pour les personnes migrantes a vu le jour en juin 2006, sous la forme d'une consultation « VCT » (voluntary counselling and testing). Cette consultation est progressivement étendue à tous les migrants en situation précaire du canton, indépendamment de leur statut de séjour.

La consultation pour les victimes de torture et de guerre est pleinement opérationnelle. Elle bénéficie de l'appui de la Croix Rouge Suisse, intégrée au réseau suisse des centres d'appui aux victimes de torture.

CONSULTATION INTERDISCIPLINAIRE DE MEDECINE ET PREVENTION DE LA VIOLENCE

Médecin adjoint responsable	Dr Daniel HALPERIN
Médecin adjointe	Dre Christiane MARGAIRAZ
Chef de clinique	Dr Guillaume BRON
Chef de clinique	Dr Grégoire RUBOVSKI

Consultations totales		1'778
Dont :		
• Nouveaux cas		500
Anciens patients revenus à la CIMPV		71
Total des patients vus en 2006 (414 femmes/147 hommes)		571
Counseling		56

UNITE MOBILE DE SOINS COMMUNAUTAIRES

Médecin adjoint	Dr Hans WOLFF
Infirmière responsable d'unité/ICO	Mme Sabrina CAVALLERO

Consultations infirmiers

Nombre de patients	3'221	(+17.8% comparé à 2005)
Nombre total de consultations	6'436	(+12.9%)
Nombre de consultations aux lieux d'accueil	1'015	(+3.5%)
Nombre de consultations au centre de soins	5'421	(+14.8%)

Consultations médicales

Nombre de patients	986	(+32.2%)
Nombre total de consultations	3615	(+21.5%)
Nombre de consultations à l'hôpital cantonal	2'895	(+30.6%)
Nombre de consultations au centre de soins	720	(+15.8%)

Consultations sociales (évaluations par assistants sociaux)

Nombre de nouvelles personnes	465	(+14.0%)
-------------------------------	-----	----------

L'activité de l'Umsco a augmenté de manière spectaculaire! Ceci était nécessaire en raison de la demande de soins du réseau de précarité à Genève qui ne cesse d'augmenter.

En juin 2006, 250-300 personnes ont assisté à la fête des 10 ans pour laquelle l'Umsco a organisé une journée scientifique une exposition et un film. La journée scientifique a été placée sous le patronage de Mme Ruth Dreifuss. Autres conférenciers de marque : M. Albert Jacquard, Prof S. Cattacin, M. Gruson et le conseiller d'Etat M. PF Unger.

Durant l'année, l'Umsco a solidifié son rôle de « gate-keeper » officiel pour les HUG. La procédure réglant l'accès aux soins pour les populations de grands précaires, sans papiers et NEM est en place et désormais connue et appliquée par tous les départements médicaux. Une analyse éthique élaborée par E. Induni, M. Ummel et H. Wolff, validée par le conseil d'éthique clinique des HUG, solidifie davantage les processus et outils d'accès aux soins mis en place par l'Umsco. Dès juillet 2006, les personnes NEM et toute autre personne en contact avec le système d'asile seront suivies au CSM.

CONSULTATION DE DIETETIQUE

Responsable Mme Valérie MISEREZ

Consultations

Nombre de consultations agendées	824
Nombre de consultations effectuées	575
Proportion de consultations manquées par les patients	16%
Proportion de consultation reportées ou annulées par les patients	15%

Valérie Miserez a repris les activités de la consultation diététique de la Polyclinique au 1^{er} janvier 2006. Son taux d'activité (70%) a été consacré au développement des consultations ambulatoires et à la mise à jour des procédures et documents didactiques utilisés. Les vacances n'ont pas été remplacées durant l'année écoulée. En revanche, contrairement aux années précédentes, aucune activité de recherche n'a été mise en place.

PLANNING FAMILIAL (CIFERN)

Responsable Mme Dorette FERT

Nombres total d'entretiens : **3'560**

dont :

Nb d'entretiens de planning familial :	2497
Nb d'entretiens de grossesse :	641
Nb d'entretiens de conseil conjugal :	422

Par ailleurs, les conseiller(e)s ont effectué 27 animations (**totalisant 67 heures**) – au Planning familial ou à l'extérieur – pour la présentation du service et promotion de la santé, information sur la contraception, prévention Ist/Sida, ainsi que tous les thèmes liés aux activités du service, comptabilisant **786 personnes**.

De plus, en octobre 2006, le service a publié, grâce au soutien des Affaires culturelles des HUG, des éditions Porte-Plume ainsi que du département de Médecine communautaire, un ouvrage intitulé « *désirs, réalités, le choix ? au cœur du Planning familial de Genève, 1965-2005* ».

SERVICE D'ÉPIDÉMIOLOGIE CLINIQUE

Médecin chef a.i

Prof. Hans STALDER (→30.09.06)

Responsable du Bus Santé

Prof. Jean-Michel GASPOZ (dès le 01.10.06)

Mme Sigrid BEER-BORST

Bus SantéParticipants aux enquêtes épidémiologiques du Bus Santé

1) Etude de cohorte sur la longévité :

- hommes : 678
- femmes : 671

a) nombre de mesures poids et taille	1'349
b) nombre de mesures périmètre Taille/Hanche	1'349 (3 prises N=4047)
c) nombre de tensions artérielles mesurées	1'349 (3 prises N=4047)
d) nombre de prises de sang pour bilan lipidique, glycémie et étude génétique	1'349
e) nombre d'ECG simples	1'022

2) Etude transversale sur la santé des Genevois

- hommes : 127
- femmes : 136

a) nombre de mesures poids/taille	263
b) nombre de mesures périmètre Taille/Hanche	263 (3 prises N=789)
c) nombre de tensions artérielles mesurées	263 (3 prises N=789)
d) nombre de prises de sang pour bilan lipidique, glycémie et étude génétique	263

Service de radiophotographie

a) nombre de radiophotographies (dont 963 dans le Bus Santé)	1910
b) nombre de mesures de tension artérielle (dans les entreprises)	923
c) nombre de mesures de cholestérol avec Reflotron (en entreprises)	549

SERVICE D'ENSEIGNEMENT THERAPEUTIQUE POUR MALADIES CHRONIQUES
--

Médecin chef	Prof. Alain GOLAY
Médecins chef(fe)s de clinique	Dr Vincent BARTHASSAT Dre Elisabetta BOBBIONI-HARSCH Dre Sophie DERIVAZ Dre Monique CHAMBOULEYRON
Infirmière responsable	Mme Nathalie FRAILE
Directrice de pédagogie (DIFEP)	Mme Aline LASSERRE-MOUTET

Statistique

Patients hospitalisés pour une semaine	187
Patients hospitalisés pour une journée d'hosp. ambulatoire	1'140
Consultations ambulatoires (sans les consultations de nutrition)	4'574

Cette année a été marquée par l'évaluation de notre nouveau programme d'obésité et de l'apport de nouvelles journées motivationnelles qui permettent d'entretenir le suivi sur deux ans. Malheureusement, la liste d'attente pour entrer dans le programme s'allonge malgré le nombre constant d'augmentation de prestations (plus de six mois aujourd'hui). Une nouvelle journée ambulatoire pour adolescents obèses a été conjointement organisée avec la consultation Santé Jeunes. Les journées ambulatoires HIV ont redémarré en collaboration avec l'équipe du Prof. Hirschel.

Le programme d'art thérapie dans les soins (AR.T.S) a été évalué en collaboration avec l'équipe de psychiatrie de Toulouse (Prof. Sudres). Par contre, le poste de notre danse-thérapeute, Mme Solange Muller-Pinget, a été supprimé.

Notre programme de formation continue s'est développée avec une nouvelle volée de soignants par un nouveau certificat complétant le Diplôme de formation en éducation thérapeutique.

L'activité de recherche en éducation thérapeutique se poursuit avec la collaboration du Prof. Giordan de la FAPSE. La recherche en psychologie s'est intensifiée par l'engagement d'une psychologue, Mme Isabelle Carrard, grâce à l'obtention d'un fond européen. Après la perte d'un poste de diététicienne, nous avons engagé une diététicienne sur fonds privés, Mlle Anne Carpentier.

POLICLINIQUE DE GERIATRIE (POLIGER)
--

Médecin adjoint responsable a.i.	Dre	Laura DI POLLINA
Médecins Chef/fes de clinique	Dre	Katia GIACOMINI
	Dre	Jeannette JIMENEZ-THOMET
	Dr	Vince NYIKUS
	Dre	Charbanou JOCHUM
	Dre	Marie-Claire KRAMER
Infirmière assistante de l'ICO	Mme	Agnès Hazard (jusqu'à août 2006)

Consultations :	Bains	à domicile	1'583
	Bains	à la Poliger (ambulatoire/hojour)	173
	Campagne	à domicile	993
	Campagne	à la Poliger (ambulatoire/hojour)	135
Hôpital de Jour :	Bains	jours	1'677
	Campagne	jours	1'778
Accueil-Service :	Bains	patients admis	529
		jours réalisés	2'362

L'année 2006 a été marquée par une restructuration des HUG, dont une des conséquences sera le transfert des activités du site Bains en 2007.

En 2006 les projets suivants ont été mis en place :

- Conception et introduction du dossier patient informatisé (DPI)
- Application de l'évaluation gériatrique standardisée (EGS) ou « Comprehensive geriatric assesment » (CGA), introduit de façon systématique pour tous les patients suivi par l'UGC .
- Recherche clinique : participation à une étude internationale multicentrique « Qualité de vie et démence »
Conception et utilisation d'un outil statistique pour la saisie des activités des PPS (ergothérapeute, physiothérapeute, psychologue, assistante sociale) facturables et non facturables.

SERVICE DE MEDECINE PENITENTIAIRE
--

Médecin chef de service a.i.
Médecin adjoint

Dr Gérard NIVEAU
Dr Dominique BERTRAND

UNITE MEDICALE A LA PRISON DE CHAMP-DOLLON

Médecin adjoint

Dr Dominique BERTRAND

Consultations de médecine générale	5'382
Consultations de psychiatrie et psychologie	4'000
Soins et prestations infirmières	Evaluation 48'224
Consultations spécialisées (<i>dont médecine dentaire 789</i>)	1'490
Constats de lésions traumatiques	115

Actions de prévention :

- Consultations antenne toxicomanie et alcool	297
---	-----

UNITE CELLULAIRE HOSPITALIERE

Médecin adjoint
Médecin cheffe de clinique

Dr Dominique BERTRAND
Dre Bernice ELGER

Entrées	129
Jours d'hospitalisation	1'278

UNITE CARCERALE PSYCHIATRIQUE

Médecin responsable
Médecins chefs de clinique

Dr Gérard NIVEAU
Dr Michel DUDOUIT
Dr Sébastien CONSCIENCE

Entrées	122
Jours d'hospitalisation	1'762

**CONSULTATION DANS L'ETABLISSEMENT POUR ADOLESCENT(E)S
« LA CLAIRIERE »**

Médecins chefs de clinique
 Dr Roger SIDOINE
 Dr Abderrahmane BOUGHERAB
 Dre Laura MACH
 Dr Dagmar HALLER-HESTER

Premières consultations	307
Consultations de suite ou entretiens de psychothérapie	1'159
Interventions de groupe	148
Entretiens de famille	119

CONSULTATIONS PSYCHIATRIQUES POST-PENALES

Médecin responsable
 Dr Gérard NIVEAU

Consultations 287

CENTRE DE SOCIOThERAPIE « LA PAQUERETTE »

Admissions :	5
Sorties :	4
Nombre total de résidants :	12
Nuitées :	3359
Consultations externes :	
Nombre de personnes :	37
Nombre de visites :	374

INSTITUT UNIVERSITAIRE DE MEDECINE LEGALE
--

Directeur

Prof. Timothy-W. HARDING

Expertises médicales diverses

56

Le nombre d'expertises effectuées par l'Institut a continué d'augmenter en 2006 par rapport aux années précédentes (cf. tableau récapitulatif).

	2004	2005	2006
Médecine forensique :			
Vérification des décès :			
- autopsies	148	158	169
- examens externes	82	56	52
- certificats de décès, incinération, transport	2591	2722	2651
Levées de corps	162	180	151
Calcul d'alcoolémie	31	23	31
Constats de lésions traumatiques	31	17	21
Examens de victimes d'agressions sexuelles	86	117	102
Détermination de l'âge	32	25	32
Toxicologie :			
- cas autopsiés	118	103	122
- analyses d'urine	962	1269	1270
- analyses d'alcoolémie	1197	2170	2050
- analyses de drogues/médicaments au volant	206	562	426
- analyses de cheveux	15	14	15
- contrôles de qualité	11	15	14
- analyse de marqueurs biologiques de l'alcoolisme (*) jusqu'à fin juin 2006	547	553	295 (*)
Biologie moléculaire forensique :			
- recherche en paternité :			
nombre de cas expertisés	96	89	74
- analyses de taches biologiques:			
nombre de cas expertisés	702	1260	1720
nombre d'échantillons analysés	2472	2959	3203
- analyses pour le fichier ADN			
personnes	1798	1648	2905
traces biologiques	542	791	783
- contrôles de qualité	6	6	6
Aptitude à conduire :			
- expertises traitées	695	702	749
- examens et/ou entretiens psychologiques	553	554	609
- examens médicaux	604	600	661
- examens psychiatriques	19	14	15
- prélèvements de sang	560	536	578
- prélèvements d'urine	554	506	614
Expertises psychiatriques	167	161	161
Expertises médicales diverses	--	30	56

Cette augmentation a été particulièrement marquée en ce qui concerne les analyses ADN de traces biologiques, ainsi que pour les personnes suspectées d'avoir commis un crime ou un délit. Nous constatons également une plus grande complexité dans les expertises, reflétée par le nombre de questions posées. Ceci est notamment le cas pour les expertises concernant les prises en charge médicales afin d'établir une éventuelle responsabilité pénale ou civile des médecins et d'autres professionnels de la santé.

L'augmentation des expertises témoigne de la confiance des autorités judiciaires et administratives envers l'IUML. Cette confiance s'est traduite dans la reconnaissance du laboratoire de biologie moléculaire forensique par les autorités fédérales (Département fédéral de justice et police) comme laboratoire forensique d'analyses ADN. Au niveau cantonal, l'IUML a poursuivi ses contacts avec le Procureur général et le

Président des juges d'instruction afin d'assurer une réponse adéquate aux besoins des instances judiciaires. L'ensemble des activités de l'Institut a été passé en revue et des mesures adéquates ont été prises. Par ailleurs, une nouvelle forme d'évaluation des allégations faites par les enfants d'abus sexuels a été développée en collaboration avec les instances judiciaires. Une trentaine de psychologues et psychiatres ont été formés pour participer à ces évaluations sous la supervision de l'IUML.

L'indépendance et les compétences de l'Institut ont également été reconnues dans la nouvelle loi sur la santé (K.1.03) qui est entrée en vigueur le 1er septembre 2006. La présidence de la nouvelle autorité chargée de la levée du secret professionnel des professionnels de la santé est dorénavant assumée par un médecin de l'IUML, secondé par un membre suppléant également médecin de l'IUML: Par ailleurs, le Conseil d'Etat a décidé que le secrétariat et le greffe de la nouvelle commission du secret professionnel devraient être assurés par l'IUML. Aussi, une nouvelle activité importante est dévolue à l'Institut, notamment au président de la commission (Prof. T.-W. Harding), à la présidente suppléante (Dresse Sandra Burkhardt), à la greffière-juriste (Dresse Marinette Ummel), ainsi qu'à la secrétaire (Mme Claudine Küffer). La commission a reçu 60 demandes de levée durant les quatre derniers mois de l'année 2006. La commission se réunit chaque semaine et la grande majorité des demandes ont été traitées dans un intervalle de 2 à 3 semaines. La nouvelle commission s'est montrée également capable de rendre des décisions pour des demandes qui ont été considérées "d'extrême urgence", selon les termes de loi, en moins de 24 heures.

Aussi, l'IUML démontre sa capacité de maintenir la qualité de ses prestations face à une demande toujours plus importante et une capacité d'adaptation aux nouveaux besoins. Ceci est de bon augure dans l'attente des changements importants attendus pour 2007.

L'Institut a également un passé important : un colloque est en préparation avec des collègues de l'Institut d'Histoire de la Médecine et de la Santé, de la faculté des Lettres et du CICR sur le rôle du Prof. François Naville dans l'investigation médico-légale du massacre de Katyn en 1943. Ce colloque aura lieu du 18 au 21 avril 2007.

UNITE DE MEDECINE FORENSIQUE

Médecin adjoint agrégé	Dr Romano LA HARPE, CC
Médecin adjointe	Dresse Sandra BURKHARDT
Médecin chef de clinique adjoint	Dr Cristian PALMIERE

Autopsies	169
Examens externes	52
Certificats de décès, incinérations, transports	2651
Levée de corps	151
Calcul d'alcoolémie	31
Constats de lésions traumatiques	21
Examens de victimes d'agressions sexuelles	102
Détermination de l'âge	32

L'année 2006 s'est montrée, pour l'unité, d'une manière générale, relativement stable par rapport aux autres années.

Nous avons cependant remarqué une tendance à l'augmentation du nombre d'autopsies au détriment des examens externes, et surtout, une augmentation des expertises médicales diverses comprenant les importantes expertises sur dossier.

De plus, la collaboration transversale avec les autres unités de l'Institut a augmenté le volume de travail des médecins, notamment avec l'Unité de médecine et psychologie du trafic.

Enfin, depuis le 1er septembre 2006, la Dresse Burkhardt, médecin adjointe dans notre Unité, participe tous les jeudis après-midi aux séances de la Commission de levée du secret professionnel en tant que Présidente suppléante de cette nouvelle instance.

TOXICOLOGIE

Chimiste responsable	M. Christian STAUB, Dr es Sc., CC
Chimiste	M. Michel PELLETIER, Dr es Sc.
Chimiste	M. Olivier PLAUT, Dr es Sc.

Cas autopsiés	122
Analyses d'urine	1270
Analyses d'alcoolémie	2050
Analyses drogues/médicaments au volant	426
Analyses de cheveux	15
Contrôles de qualité	14
Analyse de marqueurs biologiques de l'alcoolisme (*)	295
(*) jusqu'à fin juin 2006	

Comme le montrent ces chiffres, l'année 2006 confirme l'augmentation d'activités enregistrées entre 2004 et 2005. L'activité "Drogues/Médicaments au volant" se stabilise avec encore une très légère augmentation de l'ordre de 10% en 2006.

En août 2006, nous avons ajusté certains de nos tarifs et modifié la manière de calculer les montants de nos prestations. Cette manière de calculer devrait entraîner une augmentation de nos recettes annuelles. Il est néanmoins encore un peu tôt pour chiffrer cette augmentation.

L'Unité de toxicologie a fonctionné de juillet 2003 au 30 juin 2006 avec une dotation moyenne de 3,1 postes de laborantin(e)s. Depuis le 1er juillet 2006, l'Unité dispose d'une dotation de 2,9 postes (répartis sur quatre personnes). Cette diminution de 6,5% va dans le sens des mesures prises actuellement par les HUG.

Cependant, d'autres mesures de restriction seraient difficilement envisageables à l'avenir, compte tenu de la charge de travail et des efforts à fournir pour maintenir l'accréditation. A ce propos, l'OFROU va certainement exiger, d'ici 2009, que tous les laboratoires effectuant des analyses "Drogues/Médicaments au volant" soient accrédités.

L'Unité de toxicologie est également très active dans le domaine de l'enseignement et de la formation. En 2006, une quarantaine d'heures ont été dispensées par des personnes de l'Unité.

De plus, l'Unité a accueilli cette année trois stagiaires pour des stages allant de trois à six mois (deux étudiants et une laborantine).

BIOLOGIE MOLECULAIRE FORENSIQUE

Biologiste responsable	M. Christian GEHRIG
Biologiste	Mme Anne Teyssier

Recherche en paternité	
- nombre de cas expertisés	74
Analyses de traces biologiques	
- nombre de cas expertisés	1720
- nombre d'échantillons analysés	3203
Analyses pour le fichier ADN	
- personnes	2905
- traces biologiques	783
Contrôles de qualité	6

Faits marquants :

- Le laboratoire a été reconnu définitivement le 10 août 2006 comme laboratoire forensique d'analyse ADN par le Département fédéral de justice et police.
- En 2006, le nombre d'expertises de traces a augmenté de manière très importante par rapport à 2005, passant de 1260 à 1720 expertises de traces, soit une augmentation de 36%. Le volume d'activité, qui se reflète dans le nombre d'échantillons analysés, a encore augmenté de 8%. En effet, 3203 (2959 en 2005) échantillons de traces ont été analysés en 2006.
- Dans le domaine de l'analyse des personnes, on constate une très forte augmentation du nombre d'analyses. En effet, depuis le 1er janvier 2006, la Police genevoise demande systématiquement une analyse ADN pour toute personne suspectée d'avoir commis un crime ou un délit. Nous avons par conséquent analysé 2905 personnes en 2006 (1648 en 2005), soit une augmentation de 75% par rapport à l'année précédente.
- Dans le domaine des recherches en paternité, on constate une diminution du nombre d'analyses. Nous avons analysé 74 cas en 2006 (89 en 2005), soit une diminution de 16% par rapport à l'année précédente.

UNITE DE MEDECINE ET PSYCHOLOGIE DU TRAFIC

Psychologue responsable

M. Willy MICHIELS

Expertises traitées	749
Examens et/ou entretiens psychologiques	609
Examens médicaux	661
Examens psychiatriques	15
Nombre total d'examens	1285

Secrétariat :

Le secrétariat de l'unité a traité 1193 dossiers de conducteurs qui sont autant de mandats adressés pour expertise à l'unité par l'autorité administrative ou judiciaire. Chaque dossier a été enregistré dans la base de données.

1540 rendez-vous ont été agendés avec envoi de convocations (270 défections).

749 expertises ont été menées à terme avec conclusions et/ou rapport d'expertise.

Les résultats d'analyse de 614 échantillons d'urine et de 578 échantillons de sang ont été enregistrés.

Types d'expertises :

Les types principaux d'expertises sont des cas

- alcool : 388
- drogue illicite : 115
- alcool + drogue : 47
- échec à l'apprentissage de la conduite : 172
- affection psychiatrique : 13
- aptitude caractérielle : 7

Analyses de laboratoire :

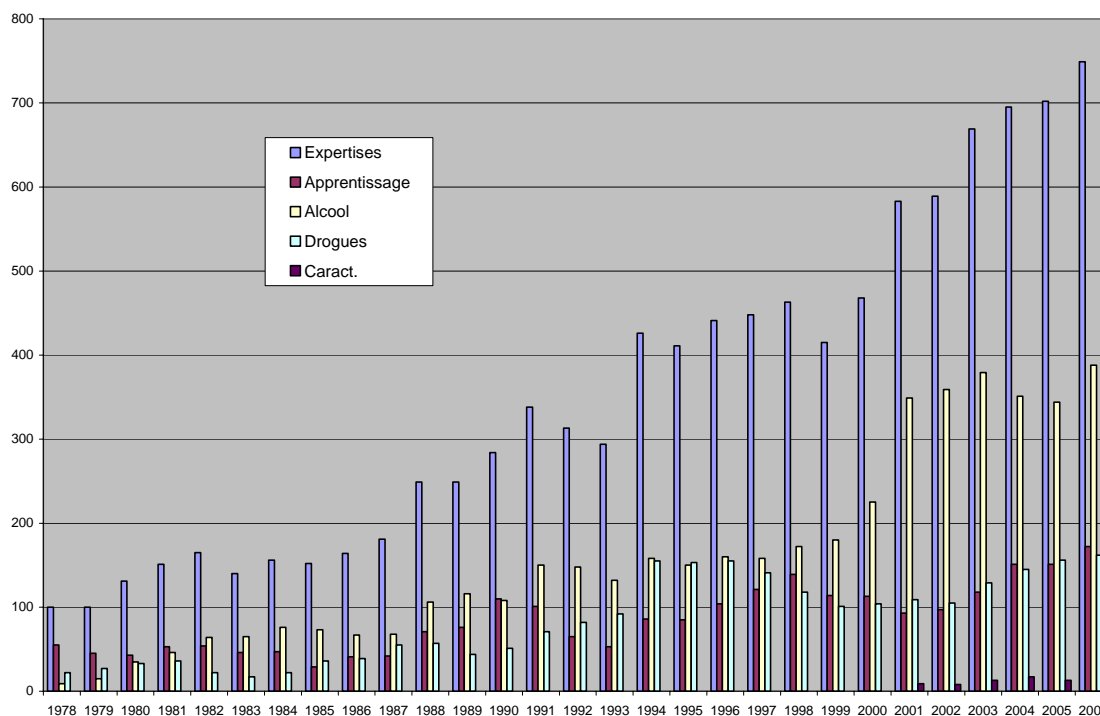
Analyses toxicologiques d'orientation : 614

Analyses toxicologiques complémentaires : 31

Analyses biomédicales : 578

Bilan

Globalement, l'activité de l'Unité est en augmentation d'environ 9% par rapport à 2005, alors qu'elle avait été stable durant les années 2003, 2004, 2005. Comme en 2001 et 2003 (cf tableau ci-dessous), les bonds dans l'augmentation du nombre d'expertises traitées correspondent à des modifications de la législation ou des recommandations fédérales quant aux cas (nombre et nature des infractions) requérant une expertise d'aptitude à conduire. C'est ainsi que le nombre et la nature des cas de suspicion de dépendance aux drogues illicites (en particulier le cannabis et la cocaïne) nous a conduit à différencier les procédures de contrôle et, par là, à multiplier les prélèvements. En conséquence, le nombre de prélèvements d'urine et de demandes d'analyses toxicologiques a augmenté de 17% par rapport à 2005.



Autres activités :

Enseignement :

Dans le cadre de la Formation continue universitaire de Genève, l'Unité organise un cours (40 heures) de médecine et psychologie du trafic qui se tient d'avril 2006 à mars 2007. Il est suivi par environ 40 participants (juges, juristes, médecins, psychologues, etc.) de tous les cantons romands.

PRÉCASIA :

Le programme de prévention de la récurrence de conduite en état d'ivresse par une approche pédagogique brève et originale se poursuit. Vu la réduction des récurrences après intervention, il n'est proposé qu'un seul type de cours : les participants doivent s'y présenter accompagné d'un proche de leur choix.

Le comité de pilotage est présidé par M. Moreno, directeur du Service des Automobiles et de la Navigation ; Mme S. Joris Lambert, T. T. Nguyen et M. Michiels, collaborateurs de l'unité, en sont membres.

L'étude d'évaluation de l'efficacité du programme se terminera en 2007 et fera l'objet d'une communication au congrès (août 2007 à Seattle) de l'ICADTS.

CREACA (Site internet : www.creaca.ch):

Sous la présidence de M. Michiels, responsable de l'Unité, le comité du collège romand d'experts en aptitude à la conduite automobile poursuit ses travaux de constitution d'une association représentative.

EXPERTISES PSYCHIATRIQUES

Médecin cheffe de clinique
Médecin associé

Dresse Cécile DANG
Dr Guillaume PERRET

Expertises psychiatriques

161

Par rapport à 2005, nous observons :

- une augmentation des expertises pénales (de 56 à 71, soit 21%); les expertises pour le Tribunal de la jeunesse restent stables.
- une diminution relative dans le nombre des expertises suivantes : civiles (mesures tutélaires), de famille, de crédibilité et pour la catégorie "autres" (p. ex. droit de pratique), mais une diminution très nette, de moitié, concernant les demandes à l'IUML des expertises pour l'Assurance Invalidité;

Au total, les variations observées ayant été compensatrices, 161 expertises psychiatriques ont été effectuées en 2006, nombre équivalent à 2005.

Dans une perspective d'avenir, il apparaît prévisible une poursuite de l'augmentation des expertises pénales (responsabilité, dangerosité, etc.) en raison de l'entrée en vigueur du nouveau Code Pénal dès le 1er janvier 2007.

En revanche, la nouvelle procédure mise en place dans le canton de Genève pour les expertises de crédibilité pourrait faire apparaître de nouveaux rapports sous la forme "d'analyses de crédibilité" qui pourraient, sans remplacer les véritables expertises, influencer les demandes de ses dernières de la part des tribunaux.

Expertises psychiatriques	2005	2006
Civiles	50	46
Pénales	56	71
Crédibilité	17	12
Expertises de famille	15	13
Expertises médico-psychologiques (Trib. Jeun.)	11	11
Expertises assurances (AI, etc)	10	5
Autres (droit de pratique, dangerosité, etc)	2	3
Total	161	161

BILAN D'ACTIVITE 2006 SOINS INFIRMIERS**DEPARTEMENT DE MEDECINE COMMUNAUTAIRE ET DE PREMIER RECOURS**PRINCIPALES REALISATIONS EN 2006

- Validation du guide des pratiques infirmières de première ligne élaboré en 2005 par les équipes infirmières de l'UMSCO et du Centre de Santé Migrants, qui va faire l'objet d'une présentation au projet qualité cette fin d'année.
- Mise en place au Service d'enseignement pour malades chroniques (unité 3 HL), d'une journée ambulatoire pour les adolescents obèses, avec la participation de 18 personnes.
- Clarification des conditions de transfert entre l'UCP et l'UCH (état de nécessité, contre-indications, ressources en personnel). Renforcement de la collaboration entre ces deux équipes par des échanges entre soignants.
- Mise en place à l'UCP d'un espace d'intervision pour améliorer la qualité de la prise en charge des patients au niveau groupal, tant en termes de dynamique que de contenu et de planification.
- A l'UCP toujours, élaboration d'un nouveau document explicatif du fonctionnement interne à l'intention des patients. Ce document, traduit en plusieurs langues, inclut le règlement interne et les grands axes du cadre thérapeutique.
- A l'UCH poursuite de l'implantation du DPI/Mi, avec l'utilisation de l'anamnèse et du bilan clinique à l'entrée de chaque patient. Par ailleurs mise en place d'interventions groupées notamment pour les problèmes orthopédiques et certaines « entrées type », qui permettent un gain de temps non négligeable.