

FONDATION PRIVÉE DES HUG

PROJETS SOUTENUS
EN FAVEUR DES PATIENTS
ET DES PATIENTES

RAPPORT
ANNUEL 2021

VOTRE SOUTIEN EST ESSENTIEL

« *Aucun de nous en agissant seul ne peut atteindre le succès* »

Nelson Mandela

Cette année encore, il semble difficile de faire le bilan des derniers mois sans évoquer une période extraordinaire et éprouvante en tout point. Depuis maintenant deux ans, la situation de crise sanitaire que nous traversons impacte notre quotidien.

Dans un contexte où le Covid continue à nous mettre à l'épreuve, il était évident pour la Fondation de poursuivre les efforts entrepris pour mieux appréhender, comprendre et combattre le virus et ses conséquences à moyen et long terme. Dans ce sens, de nombreuses recherches Covid ont été soutenues par la Fondation durant l'année 2021 et particulièrement autour des maladies qui se développent suite à l'infection, telles que les thromboses et les encéphalopathies.

Tout au long de cette période hors normes, la Fondation a pu compter sur le soutien indéfectible de ses donateurs et donatrices. Il y a un an, nous soulignons les nombreux dons et témoignages en faveur des équipes des HUG. Nous tenons à vous adresser encore une fois nos remerciements les plus sincères : grâce à l'aide précieuse que vous apportez à la Fondation, de nombreux projets nécessaires pour dépasser la crise du Covid-19 ont pu être financés. Vos dons et vos témoignages sont toujours de formidables encouragements, non seulement pour la Fondation, mais aussi pour l'ensemble des équipes des HUG, ainsi que pour les chercheurs et chercheuses qui consacrent leur temps à combattre la pandémie.

En parallèle de ces combats, la Fondation a pris extrêmement à cœur de reprendre et intensifier les financements de projets « non Covid » afin d'améliorer la qualité des soins et la connaissance scientifique dans d'autres domaines. La Fondation a souhaité mettre l'accent cette année sur les datas et leur utilisation. Dans une ère où les données autour du patient et son traitement sont omniprésentes, la Fondation se doit d'être particulièrement attentive aux enjeux que cela implique. Plusieurs projets ont été mis en place afin d'utiliser et interpréter ces données à bon escient, et leur mise à profit en faveur de la médecine de demain.

En 2021, nous avons pu à nouveau compter sur la générosité de la Fondation Hans Wilsdorf et de nombre de donateurs et de donatrices, fondations et associations privées, mécènes, particuliers et entreprises.

À toutes et à tous, nous exprimons encore une fois notre sincère reconnaissance pour cette fidélité, qui nous encourage à poursuivre notre mission en faveur de la santé à Genève.



Dr Stéphane Couty, PhD
Secrétaire générale



Pr Jean-Dominique Vassalli
Président du Conseil de fondation

CHARTRE DE LA FONDATION

MISSION

Soutenir les Hôpitaux universitaires de Genève et la Faculté de médecine de l'Université de Genève dans leur mission de soins, d'enseignement et de recherche, en finançant des projets innovants et ambitieux en faveur des patients et patientes, de la qualité des soins et de la recherche médicale.

VISION

L'excellence médicale pour vous, grâce à vous.

VALEURS

- Excellence des projets soutenus
- Gestion rigoureuse des dons et du suivi des projets
- Intégralité des dons reversée aux projets
- Transparence et respect de la volonté du donateur et donatrice
- Soutien de toutes les spécialités médicales.

WEB

Le site web de la fondation présente le détail de chaque projet soutenu, son état d'avancement et sa galerie photo, ainsi que la liste des donatrices et donateurs et partenaires de la fondation.
www.fondationhug.org



POSITIONNEMENT

La Fondation privée des HUG est la fondation des Hôpitaux universitaires de Genève et de la Faculté de médecine de l'Université de Genève. Elle consacre, en toute transparence et avec rigueur, l'intégralité des dons qui lui sont confiés au financement de projets essentiels en faveur de la connaissance médicale et de la qualité des soins, pour le bien de tous les patients et patientes.

NOUS CONTACTER

Fondation privée des HUG
Hôpitaux universitaires de Genève
Rue Gabrielle-Perret-Gentil 4
CH – 1211 Genève 14
+41 (0)22 372 56 20
fondation.hug@hcuge.ch

www.fondationhug.org

POUR FAIRE UN DON

IBAN: CH75 0483 5094 3228 2100 0
CCP: 80-500-4

Chaque don compte et est intégralement reversé aux projets.

Chaque don est déductible des impôts.

SOMMAIRE

NOS PROJETS FINANCÉS EN 2021

■ RECHERCHE

	Pages
La recherche au service de l'être humain	4
Epidémie Covid: la lutte continue	5
Diagnostic, suivi et prévention	8
Où en sommes-nous ?	14

■ QUALITÉ DES SOINS

Une meilleure prise en charge des maladies génétiques rares	16
La technologie au service de chacun	18
De nouveaux processus de soins centrés sur les patients et patientes	20
Où en sommes-nous ?	22

■ BIEN-ÊTRE ET CONFORT

Des chambres repensées pour les personnes hospitalisées et leurs proches	26
Traiter le corps et l'esprit	28
Où en sommes-nous ?	31

■ HUMANITAIRE

Au nom de la solidarité humaine, la santé n'a pas de frontières	32
---	----

TÉMOIGNAGES

Helena Bornet dit Vorgeat, responsable adjointe du Centre de l'innovation des HUG	34
Inès Serre, patiente partenaire et proche aidante	34
Equipe du projet NéoRéaBag du Service de néonatalogie et des soins intensifs pédiatriques et Centre de formation et compétences des HUG	35

L'ANNÉE 2021 EN BREF

Les temps forts des projets soutenus par la Fondation	36
---	----

ORGANISATION ET PARTENAIRES

Conseil de Fondation/Secrétariat général	38
Nos partenaires en 2021	39

FINANCES, COMPTES ET BILAN

Bilan au 31.12.2021	40
Compte d'exploitation 2021	41
Quelques chiffres depuis la création de la Fondation en 2007	42

LA RECHERCHE AU SERVICE DE L'ÊTRE HUMAIN



Après de nombreuses actions menées par les HUG et l'UNIGE contre la pandémie de Covid-19 en 2020, nous espérons tous qu'en 2021, nous n'aurions plus besoin d'évoquer cette crise sanitaire éprouvante, tant physiquement que psychologiquement. Malheureusement, ce n'est pas le cas; le coronavirus SARS-CoV-2 et ses différents variants ont poursuivi leurs actions de contamination par vagues successives en 2021. Mais le virus s'essouffle. Les cas mortels sont de moins en moins fréquents, la population générale est de mieux en mieux protégée et l'espoir de gagner cette lutte est bien réel. Les hôpitaux gèrent les pics successifs et désormais, les prises en charges des patients et patientes sont anticipées et suivies sur le long terme. À l'origine de ce succès, la connaissance, l'innovation, l'engagement, la persévérance des chercheurs et chercheuses, des équipes

médico-soignantes et des institutions médicales universitaires qui à travers le monde, ont su partager, discuter, rompre les frontières de la science pour un succès à bout touchant. Nous tenons à les en féliciter et à vous remercier une nouvelle fois pour votre collaboration essentielle dans cette lutte.

Cela dit, le Covid n'est pas le centre unique des préoccupations des chercheurs et chercheuses, heureusement ! Dix-sept nouveaux projets de recherche ont ainsi pu être soutenus en 2021, toujours grâce à votre générosité.

Voici les nouveaux projets débutés en 2021 grâce à vos dons, ainsi qu'un bilan sur les plus anciens.

EPIDÉMIE COVID : LA LUTTE CONTINUE

Parce que les personnes les plus vulnérables sont les premières victimes de la pandémie, elles sont placées en priorité dans ces études.

VACCINER LES PLUS FRAGILES CONTRE LE COVID-19

Un an après l'apparition du premier cas, l'épidémie de Covid-19 – qui a tué près de 2,5 millions* de personnes dans le monde –, reste complexe et incontrôlable. La souche initiale de SARS-CoV-2 identifiée en 2019 est suivie de plusieurs variants, qui inquiètent. Il est vrai que les scientifiques ont su remarquablement innover, proposant rapidement des vaccins de génération 2.0 à base d'ARN viral. Mais de nombreuses questions sont restées en suspens. Le vaccin est-il efficace contre tous les variants du Covid-19? Protège-t-il de la même façon toutes les personnes et surtout celles avec un système immunitaire défaillant, dont les pathologies conduisent à un risque élevé de forme grave de la maladie? Quelle est la durée de protection du vaccin pour elles et le type de réponse mesurée dans le sang?

Ce projet de recherche d'une équipe du Centre de vaccination de la Faculté de médecine de l'UNIGE et des HUG porte sur les effets de la vaccination sur les plus vulnérables. Celles et ceux qui luttent contre un cancer, qui ont été transplantés, ou qui sont atteints d'une maladie auto-immune grave, reçoivent des traitements qui affaiblissent leur système immunitaire. Plus fragiles face aux infections, ils et elles sont constamment en danger. Pour les protéger, on les isole encore plus, ce qui rend l'accès à leurs soins plus difficile et pèse lourdement sur leur état psychologique déjà ébranlé par leur lutte quotidienne contre la maladie.

(*) selon le comptage de l'Université Johns Hopkins du 15 février 2021.

- > Pre Claire-Anne Siegrist, UNIGE-HUG
- > Pr Arnaud Didierlaurent, UNIGE
- > Dre Christiane Eberhardt, UNIGE-HUG

CANCER, VIH ET VACCINATION

Les personnes dites vulnérables ont un système immunitaire fragilisé par une maladie sous-jacente (cancer, VIH) et/ou les traitements nécessaires pour cette maladie. Au début de l'année 2021, les services concernés ont mis en place des protocoles de recherche clinique pour analyser la réponse de ces patients et patientes à la vaccination contre le virus SARS-CoV-2.



Or, les paramètres immunologiques montrent que certaines de ces personnes vulnérables ne développent pas ou très peu d'anticorps, malgré l'administration de deux doses de vaccins.

Ce projet consiste à mettre en place l'analyse de la réponse immunitaire d'une cohorte de patientes et patients avant et après une 3^e dose de vaccin mRNA. La cohorte, qui a déjà participé aux premières recherches cliniques, comprend près de 700 personnes vulnérables en oncologie, hématologie et pneumologie ainsi que 50 volontaires en bonne santé.

Un suivi est nécessaire afin de pouvoir connaître leur état de protection et leur donner des recommandations spécifiques et individualisées. En plus de ces avantages cliniques, le projet donne lieu à des publications scientifiques d'intérêt.

- > Dre Natacha Bordry, HUG
- > Dre Chloé Cantéro, HUG
- > Dre Anne-Claire Mamez, HUG
- > Dre Vera Portillo, HUG
- > Pre Alexandra Calmy, UNIGE-HUG
- > Pr Nicolas Mach, UNIGE-HUG
- > Pr Yves Chalandon, UNIGE-HUG
- > Dre Yerly Ferrillo, HUG

LA PSYCHIATRIE EN TEMPS DE COVID-19

Avec la pandémie de Covid-19, les services psychiatriques ambulatoires et hospitaliers sont confrontés à des défis sans précédent. Des questions à propos du respect des droits fondamentaux des patientes et patients atteints de troubles mentaux ont été soulevées. Celles-ci concernent en particulier l'accès aux soins pendant une pandémie et la limitation de la liberté individuelle. On sait aujourd'hui que le recours aux soins de santé mentale a diminué au cours de la première vague. Il semble que seules les personnes les plus gravement malades se soient alors adressées aux services de psychiatrie.

Si l'on se réfère aux droits de l'homme, la limitation de la liberté individuelle dans les établissements psychiatriques n'est autorisée qu'en ultime recours et les mesures coercitives doivent être réduites autant que possible. Cependant, dans le contexte du Covid-19, un nouveau défi est apparu : la liberté individuelle peut être limitée pour des raisons sanitaires. Ainsi, il arrive que les personnes atteintes de maladie mentale qui ont des difficultés à respecter les mesures d'isolement ou de quarantaine voient leurs libertés restreintes à des fins sanitaires.

Ce projet propose d'analyser ce qu'il s'est passé dans différents services et hôpitaux de psychiatrie pendant la crise, ainsi que les conséquences des mesures de confinement sur l'évolution de la santé psychique des individus. Ont-ils augmenté leurs traitements ou au contraire cessé de le prendre ? Ont-ils pu consulter aussi souvent que nécessaire ou ont-ils craint la situation et évité les hôpitaux ? Les mesures coercitives augmentent-elles pendant les pics de pandémie ? Comment les patients ont-ils vécu la privation de liberté ; leurs proches ont-ils contribué à cette privation ? Que pensent les équipes médicales ? Tous ces aspects sont étudiés selon une approche quantitative et qualitative.

Autant de questions dont les réponses permettront de prendre les bonnes mesures pour la santé mentale des plus vulnérables.

- > *Dr Alexandre Wullschleger, HUG*
- > *Pr Stefan Kaiser, UNIGE-HUG*

MIEUX COMPRENDRE LE « COVID LONG » : PLATEFORME RAFAEL

Alors que l'on peut aujourd'hui se montrer assez optimiste sur la victoire contre la maladie et les perspectives d'immunité qu'ouvrent les vaccins, c'est aujourd'hui le « Covid long » qui précoccepe les scientifiques, comme le Covid-19 à ses débuts. En effet, chez de nombreuses personnes, des symptômes persistent à long terme (plusieurs mois) et peuvent être très handicapants, tels que fatigue chronique, céphalées, troubles cognitifs, de la mémoire, de l'équilibre, anosmie, agueusie, problèmes cardiaques et respiratoires. Ceci peut impacter l'état de santé psychique, neurologique et cardiaque des patients et patientes et concerne autant les adultes que les enfants, même si aucune forme grave de la maladie ne se manifeste au moment de l'infection. Les raisons de ce long Covid sont encore peu connues, éventuellement en lien avec une atteinte virale du système nerveux central et/ou à la réponse immunitaire ou inflammatoire.



Ce projet consiste à mettre en place plusieurs programmes de recherche sur le suivi du Covid long, ainsi qu'une plateforme d'échange interactive, dénommée RAFAEL, permettant aux équipes de recherche et de médecins d'être directement à jour sur les aspects cliniques du Covid long au sein de la population. Elle permet aussi au grand public d'être régulièrement et correctement informé. La force de ce projet est de favoriser une meilleure compréhension par l'échange participatif d'informations entre les patientes et patients et les équipes soignantes. La plateforme permet également d'identifier des cas particuliers de Covid pouvant intégrer des programmes de recherche.

- > *Pr Idris Guessous, UNIGE-HUG*



EN RÉANIMATION, LES BONNES PRATIQUES

Si l'objectif de la réanimation est de diminuer la mortalité et la morbidité (accumulation de facteurs de risques) des malades en état critique, les situations d'échec thérapeutique existent malgré tout. Elles sont fréquentes durant l'épidémie de Covid-19, lorsque l'évolution vers le décès devient très probable ou inéluctable. Dans le respect du patient et de la patiente dans un cadre légal précis, des décisions collégiales de limitation ou d'arrêt des thérapeutiques peuvent alors être prises. Adaptées à chaque situation, ces décisions comportent plusieurs degrés et on observe une grande variabilité des pratiques en Europe.

Ce projet consiste à mener une étude sur une cohorte en Suisse, en France et en Belgique. Le but est d'analyser les différentes situations afin d'établir des directives sur le plan clinique et éthique, soit un ensemble de « bonnes pratiques » en faveur des patients et patientes et de leurs proches.

Ce projet est soutenu par la McCall Macbain Foundation.

- > *Pr Jérôme Pugin, HUG-UNIGE*
- > *Dr Simon Bourcier, HUG*

LE MYSTÈRE DE L'ENCÉPHALOPATHIE LIÉE AU SARS-COV-2

Chez plus de 60% des personnes admises en unité de soins intensifs avec le SARS-CoV-2, on a constaté une encéphalopathie (une détérioration de la fonction cérébrale), celle-ci étant d'une gravité variable, du délire léger au coma. La physiopathologie de cette encéphalopathie est mal connue à ce stade. Divers facteurs externes (par ex. l'utilisation de sédatifs) et internes liés au SARS-CoV-2 ont été suggérés. La reconnaissance précoce et le traitement approprié de cette pathologie sont pourtant essentiels, car le délire est associé à une augmentation de la durée d'hospitalisation et à une mortalité plus élevée. Des glucocorticoïdes à fortes doses ont été administrés à des patientes et patients, et donnent des résultats cliniques favorables. Cependant, les fondements neurobiologiques d'un tel traitement font encore défaut, en plus du risque d'immunosuppression chez les personnes présentant une infection virale active.

Partant de l'hypothèse globale que l'encéphalopathie est associée à de mauvais résultats cliniques, l'équipe de recherche ambitionne d'aborder le problème avec une approche multimodale utilisant la neuro-imagerie et la biologie.

Ce projet est soutenu par la Fondation Accentus et la Fondation MKS ainsi que par un donateur privé.

- > *Dr Gilles Allali, UNIGE-HUG-CHUV*

DIAGNOSTIC, SUIVI ET PREVENTION

CANCER DE LA PROSTATE : DEVENIR PLUS PRÉCIS

Chaque année, en Suisse, on compte plus de 6'000 nouveaux cas de cancers de la prostate, troisième cause de mortalité par cancer chez l'homme. Il est donc important de continuer à améliorer le diagnostic et le suivi de ces cancers, notamment par de nouvelles innovations en imagerie médicale. La Tomographie par Émission de Positrons, ou PET-scan, est la technique d'imagerie la plus fréquemment utilisée pour étudier l'activité métabolique des tissus. Cependant, les PET-scan actuellement utilisés en clinique sont plutôt conçus pour l'acquisition d'images du corps entier, avec des résolutions spatiale et temporelle peu satisfaisantes pour une détection précoce et la surveillance du cancer de la prostate.



Ce projet vise à élaborer de nouvelles approches techniques et algorithmiques permettant d'augmenter l'analyse et la résolution d'images. Il consiste à développer les marqueurs moléculaires du cancer de la prostate à des fins de visualisation par imagerie PET. Les équipes de chercheurs associées dans ce projet (des HUG et de l'Organisation européenne pour la recherche nucléaire (CERN)), comptent également améliorer le suivi du cancer de la prostate grâce à cet outil. Elles souhaitent par exemple observer l'évolution d'une radiothérapie en fonction des doses appliquées, ou encore repérer une hypoxie tumorale (diminution du taux d'oxygène dans la tumeur).

Ce projet est soutenu par la Fondation Accentus.

- > Pr Habib Zaidi, UNIGE-HUG
- > Pr Thomas Zilli, UNIGE-HUG

STRATÉGIE THÉRAPEUTIQUE CONTRE LE CANCER DU CÔLON

L'immunothérapie s'impose ces dernières années comme une solution thérapeutique efficace dans le domaine des tumeurs digestives, responsables d'un tiers des décès liés au cancer dans le monde. Pour cela, il s'agit de déchiffrer les codes de communication entre cellules tumorales, cellules immunitaires et cellules non tumorales, et de mieux connaître le micro-environnement tumoral, qui recèle encore de nombreux secrets.

Ce projet propose d'observer les rayonnements de la radiothérapie sur tout l'environnement de la tumeur (cellules tumorales, non tumorales et immunitaires), afin de pouvoir enrichir ce micro-environnement en cellules immunitaires et d'améliorer le potentiel des immunothérapies.

> Dr Thibaud Koessler, HUG

PANCRÉATITE AIGÜE

La pancréatite aiguë est une maladie inflammatoire du pancréas. Elle peut aussi bien se déclencher en quelques jours qu'en quelques heures. Dans 80% des cas, elle régressera de manière spontanée, mais elle peut également persister, créant des lésions irréversibles du pancréas et générant une pancréatite chronique. Dans la grande majorité des cas, la migration de calculs biliaires et une consommation excessive d'alcool constituent les deux principales causes. La pancréatite aiguë peut également avoir pour origine des dysfonctionnements métaboliques, une tumeur du pancréas ou une intoxication médicamenteuse. Mieux connaître cette maladie est donc essentiel pour adopter une bonne prise en charge des patientes et patients.

Ce projet consiste en des travaux de recherche translationnelle pour étudier la physiopathologie de la pancréatite aiguë et des lésions systémiques associées. Quels sont les mécanismes initiaux aboutissant à l'activation prématurée des enzymes digestives et causant des lésions? Quels facteurs vont dicter la sévérité ultime de la pancréatite? Les réponses à ces questions permettront de mieux comprendre cette maladie hélas fréquente et de mieux prédire sa sévérité.

> Pr Jean-Louis Frossard, UNIGE-HUG



L'épigénétique, un phénomène moléculaire qui détermine l'expression des gènes propre à chaque individu dès le stade embryonnaire.

DANS L'ÉPIGÉNÉTIQUE DES ADDICTIONS

Pourquoi certaines personnes deviennent toxicomanes et d'autres sont-elles capables d'arrêter? Une personne sur cinq qui prend de l'héroïne, par exemple, devient héroïnomane. La toxicomanie consiste à passer d'une consommation récréative de drogue à une consommation compulsive, où même les effets indésirables très graves ne peuvent empêcher la personne de consommer de la drogue. Si on pouvait identifier les gènes impliqués dans la dépendance, ce serait une ouverture à de nouvelles pistes thérapeutiques pour aider les toxicomanes à se libérer de leur addiction.

Ce projet vise à comprendre le processus moléculaire du glissement vers la dépendance. Il consiste à analyser les phénomènes d'épigénétique impliqués dans ce processus. À partir de souris dont les neurones sont stimulés par la lumière, les chercheurs vont créer un modèle d'étude parfait pour l'étude de l'addiction, montrant une population qui va sombrer dans la consommation compulsive de drogue et une autre population qui va très vite stopper sa consommation, ou du moins l'adapter à un niveau de consommation récréative. On pourra ainsi mieux comprendre ce qui se passe au niveau moléculaire et génétique : quels gènes vont s'activer dans le processus de dépendance sous l'effet de stimuli positifs, et ce malgré les stimuli négatifs.

- > Pr Christian Lüscher, UNIGE-HUG
- > Pr Marc Abramowicz, UNIGE-HUG

ALZHEIMER: AMÉLIORER LE DIAGNOSTIC À L'AIDE DE L'ANALYSE DE DATAS CLINIQUES ET D'IMAGERIE CÉRÉBRALE

La maladie d'Alzheimer est une maladie neurodégénérative mortelle qui atteint environ 33 millions de personnes dans le monde aujourd'hui. Ce chiffre devrait presque doubler tous les vingt ans, selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS). Cela fait quasiment trente ans que la recherche scientifique s'est focalisée sur l'accumulation des protéines bêta-amyloïdes dans le cerveau, qui provoquerait le dysfonctionnement cognitif. On cherche donc depuis un certain temps à détruire ces plaques amyloïdes pour contrecarrer la maladie, mais sans les succès escomptés.

Ce projet vise à poursuivre d'autres hypothèses de recherche pour les maladies neurodégénératives. On sait aujourd'hui que la neurodégénérescence peut atteindre des personnes présentant des degrés très variables de déficience cognitive, et même en l'absence de dépôts d'amyloïdes. Il s'agit donc d'élucider la voie de la neurodégénérescence dans ces cas atypiques. Ce projet consiste à comparer par imagerie PET les différentes variations de dépôt de plaques amyloïdes, en tenant compte de la variabilité clinique de chaque cas.

- > Pr Valentina Garibotto, UNIGE-HUG
- > Pr Giovanni Frisoni, UNIGE-HUG

DE L'ADOLESCENCE À LA VIE D'ADULTE, UNE TRANSITION DIFFICILE

L'adolescence et l'entrée dans l'âge adulte sont une période de grande vulnérabilité en termes de santé mentale. Les troubles émotionnels et affectifs peuvent alors submerger un individu. Ces troubles sont souvent les premiers signes de problèmes psychiatriques plus graves comme la dépression, l'anxiété et le comportement borderline ou suicidaire. Il est donc important de les identifier très tôt chez les jeunes et de mettre en place une prise en charge adaptée, afin d'enrayer le processus chronique du mal-être. Dans les pays anglo-saxons, les bienfaits de groupes dits de « régulation émotionnelle » sont aujourd'hui avérés. Ils visent à proposer des approches de psychoéducation et de développement de compétences spécifiques aux jeunes.

Le projet consiste à développer un programme de ce type à Genève. L'intervention sera menée en lien à la fois avec la pédopsychiatrie des HUG, la psychiatrie adulte et les partenaires impliqués, afin de créer une culture commune autour de ces questions d'irrégularités émotionnelles chez les jeunes. La première année, une phase pilote sera menée avec 20 jeunes, et la plus-value de la prise en charge du groupe sera mesurée par reporting auprès des patientes et patients, des équipes médico-soignantes et des parents. Une phase pilote plus large, incluant 40 jeunes, sera menée avec le même processus d'évaluation. Les liens tissés ces dernières années avec de nombreux et nombreuses spécialistes impliquées dans la recherche sur la régulation émotionnelle permettront des collaborations enrichissantes.

> *Dre Camille Nemitz-Piguet, UNIGE-HUG*

SANTÉ PSYCHIQUE DES PERSONNES MIGRANTES : UNE MEILLEURE PRISE EN CHARGE

Aux HUG, le « Programme santé migrants » est en charge de la santé des réfugiés et réfugiées. Contrairement aux séquelles physiques, les conséquences psychiques des traumatismes vécus par ces personnes sont moins visibles et souvent diagnostiquées tardivement. Or, 86% d'entre elles souffrent de troubles de stress post-traumatiques (troubles du sommeil, réminiscences traumatiques et autres symptômes). Elles ont par ailleurs fréquemment recours à des substances psychoactives en automédication, ce qui peut entraîner des troubles du comportement, des syndromes de dépendance et de sevrage ainsi que d'autres problèmes de santé. Cette problématique n'est pas toujours comprise par l'entourage, par les travailleuses et travailleurs sociaux ni même par les équipes soignantes. Elle peut avoir un effet néfaste sur leur intégration sociale.

Ce projet consiste à repérer et identifier les problèmes de stress post-traumatiques et d'abus de substances le plus tôt possible chez les migrants et migrantes prises en charge aux HUG, en mettant en place un programme d'identification mieux adapté, avec un diagnostic psychiatrique précoce et un suivi systématique pour accompagner l'intégration de ces personnes. Il implique pour les équipes soignantes d'appréhender la diversité des cultures mais aussi des contextes géopolitiques des pays d'origine des personnes concernées.

Ce projet est soutenu par la Fondation MKS ainsi que par un donateur privé.

> *Dre Sophie Durieux, HUG*



SCHIZOPHRÉNIE : QU'EST-CE QUI CONTRIBUE À LA GUÉRISON ?

La nouvelle tendance dans les recommandations internationales et nationales pour le traitement de la schizophrénie est de mettre l'accent sur l'objectif de rétablissement plutôt que sur le contrôle pur des symptômes. Le rôle des services de santé mentale est souvent sujet à débat dans ce contexte, car il peut être considéré tantôt comme un soutien ou un obstacle au rétablissement. Afin d'identifier les facteurs favorisant le rétablissement et de mieux organiser les services de santé mentale pour une bonne qualité des soins, il s'agit de mieux connaître tout ce qui contribue à la guérison du patient ou de la patiente.

Ce projet de recherche inclut 1 000 personnes atteintes de schizophrénie vivant dans le canton de Genève, ce qui correspond à environ un tiers des personnes malades. Les participants et participantes seront invitées à un entretien comprenant la collecte de données sociodémographiques et des échelles validées pour la confirmation du diagnostic, l'évaluation de la guérison et des symptômes, ainsi que d'autres facteurs pouvant contribuer à la guérison. Seront étudiées la récupération fonctionnelle, c'est-à-dire l'amélioration du fonctionnement psychosocial et la récupération personnelle, définie subjectivement par l'individu et évoquant une vie satisfaisante et pleine d'espoir. Les résultats fourniront des indicateurs clairs sur la manière d'organiser des services de santé mentale, ainsi que les facteurs et moyens thérapeutiques pouvant aider les personnes atteintes de schizophrénie.

Ce projet est soutenu par la IF International Foundation.

> *Dr Gilles Allali, UNIGE-HUG*

> *Dr Alexandre Wullschleger, UNIGE-HUG*



PROGRÈS EN CHIRURGIE RECONSTRUCTIVE

La reconstruction microchirurgicale des tissus représente une discipline médicale importante qui permet de restaurer la fonction ainsi que les aspects esthétiques des personnes ayant souffert de blessures traumatiques, de cancers ou d'anomalies congénitales. Greffe de graisse, thérapie par cellules souches pour augmenter la régénération des tissus : aujourd'hui, les résultats de la microchirurgie peuvent être radicalement améliorés par des approches pluridisciplinaires.

Ce projet consiste à développer de nouvelles stratégies thérapeutiques innovantes pour améliorer les résultats cliniques après réparation et reconstruction des tissus et des organes. Cela passe notamment par l'amélioration des connaissances neurobiologiques du système nerveux et vasculaire.

> *Pr Daniel Kalbermatten, UNIGE-HUG*



CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE DE POINTE

La biomécanique est une science de l'observation du squelette dans son mouvement. Très utile aux chirurgiens orthopédiques, elle permet de mieux comprendre les mécanismes des articulations en observant de manière précise les liens réactionnels entre les muscles, les ligaments et les os.

Ce projet s'intéresse plus particulièrement à la chirurgie de l'épaule et du poignet. L'équipe de recherche en biomécanique développe des modèles expérimentaux grâce à l'utilisation d'un robot qui reproduit avec précision chaque type de mouvements.

> *Pr Jean-Yves Beaulieu, UNIGE-HUG*

PROTHÈSE DU GENOU : AÏE !

Plus de 13 000 personnes bénéficient chaque année de la pose d'une prothèse totale de genou, en Suisse. Cette opération est effectuée sous anesthésie générale, en association avec une anesthésie locorégionale. Lorsqu'une prothèse totale de genou est posée, c'est le nerf fémoral qui est anesthésié, ce qui empêche de ressentir la douleur sur la partie avant du genou. Cependant certains patients et patientes ressentent des douleurs derrière le genou.

Ce projet a pour but de vérifier s'il est utile d'anesthésier, en plus du nerf fémoral, un nerf supplémentaire, le nerf du plexus poplité, afin de diminuer les douleurs ressenties derrière le genou.

> *Dre Roxane Fournier, HUG*

POURQUOI L'ARTHROSE ?

L'arthrose est une maladie dégénérative caractérisée par une inflammation de la zone de contact. Le cartilage articulaire subit alors une dégénérescence progressive.

Ce projet consiste à mener des travaux de recherche fondamentale sur les causes de l'arthrose ainsi que les facteurs influençant la maladie et son évolution. L'hypothèse centrale est que la production d'espèces réactives de l'oxygène peut avoir un rôle nocif dans la pathogenèse de l'arthrose.

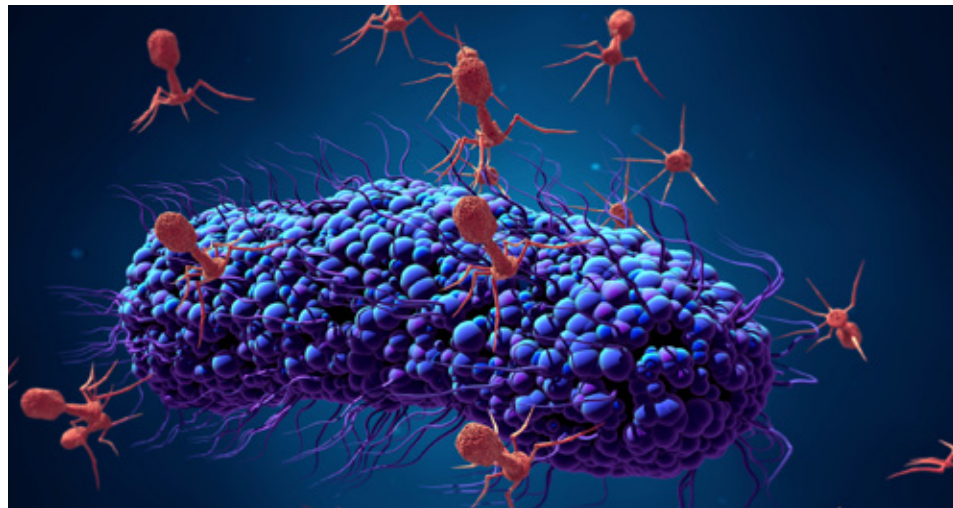
> *Pr Didier Hannouche, UNIGE-HUG*

RECHERCHE CONTRE LES TUMEURS CÉRÉBRALES

Si les recherches intensives menées au cours de la dernière décennie ont permis de spécifier le profil moléculaire des gliomes de haut grade (une forme de tumeur cérébrale très agressive) aucune nouvelle thérapie efficace n'a pu être mise au point. Un groupe de recherche genevois se concentre sur les thérapies immunitaires pour lutter contre ces gliomes, en identifiant des protéines exprimées à la surface des cellules pouvant être utilisées comme cible thérapeutiques. Cela contribuera au développement de vaccins personnalisés, adaptés au profil moléculaire de la tumeur de chaque patient ou patiente.

Ce projet vise à développer des approches améliorées, grâce à l'ingénierie des cellules immunitaires de type T et à la thérapie cellulaire dite CAR-T. Le groupe de recherche fait partie du Centre suisse du cancer – Arc lémanique (SCCL), qui réunit des compétences et des ressources de pointe en recherche fondamentale, translationnelle et clinique sur le cancer, formant une large communauté multidisciplinaire.

> *Pr Denis Migliorini, UNIGE-HUG*



RÉSISTANCE BACTÉRIENNE ? LES PHAGES, VIRUS DES BACTÉRIES, À LA RESCOUSSE

La bactérie *Klebsiella pneumoniae*, présente naturellement chez l'homme et l'animal ainsi que dans la nature, est connue pour ses capacités à créer des infections respiratoires chez des personnes fragilisées. Elle est notamment responsable de nombreuses infections nosocomiales. Les antibiotiques de la famille des beta-lactamines, sont souvent utilisés pour lutter contre ces infections. Or ces dernières années, on observe à Genève de nouveaux clones de *Klebsiella pneumoniae* qui résistent à cette famille d'antibiotiques. Dans des cas similaires de résistance bactérienne, par exemple chez le staphylocoque doré, les thérapies par phages sont de plus en plus utilisées.

Ce projet propose d'étudier la possibilité d'utiliser des phages spécifiques comme solution thérapeutique à ce problème.

> *Dr Diego Andrey, UNIGE-HUG*

> *Pr Patrick Viollier, UNIGE*

LA RECHERCHE TRANSLATIONNELLE CRÉATRICE D'INNOVATIONS THÉRAPEUTIQUES : TROUBLES COGNITIFS ET FLORE INTESTINALE

L'hydrocéphalie à pression normale (HPN) est une maladie causée par l'accumulation de liquide au niveau des ventricules du cerveau. Elle se manifeste progressivement par des troubles cognitifs, une difficulté à marcher et de l'incontinence urinaire. Grâce à une intervention neurochirurgicale assez simple, 95% des personnes atteintes sont guéries et ne souffrent plus de démence. Mais encore faut-il caractériser la maladie pour permettre aux individus de bénéficier du traitement adéquat. La pose du diagnostic de cette pathologie constitue un défi que relèvent les équipes de neurochirurgie et le Centre de la mémoire.

Ce projet est soutenu par Race Against Dementia.

> *Pr Giovanni Frisoni, UNIGE-HUG*

> *Pr Shahan Momjian, UNIGE-HUG*

VOIR ALZHEIMER PLUS TÔT

La maladie d'Alzheimer se caractérise par un dépôt anormal de protéines Tau et de plaques amyloïdes, causant la mort des cellules neurales dans le cerveau. Elle peut être mesurée par des examens d'imagerie médicale PET-scan, ainsi que par l'analyse des protéines contenues dans le liquide céphalo-rachidien. Ces techniques performantes sont cependant encore insuffisantes pour dépister la maladie à un stade plus précoce, avant l'apparition de symptômes évidents.

Ce projet propose d'utiliser l'intelligence artificielle pour les aider à affiner le diagnostic, grâce aux compositions sanguines et à l'imagerie cérébrale des patients et patientes.

Ce projet est soutenu par la Fondation AETAS (Fondation suisse pour la recherche sur le vieillissement).

> *Pre Valentina Garibotto, UNIGE-HUG*

> *Pr Giovanni Frisoni, UNIGE-HUG*

APRÈS LES AMYGDALES

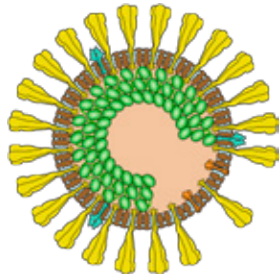
La dexaméthasone est une hormone glucocorticoïde de synthèse utilisée pour ses effets anti-inflammatoires et immunosuppresseurs. Elle est souvent utilisée lors d'une anesthésie en pédiatrie, pour lutter contre les nausées, les vomissements et les douleurs après une opération des amygdales. En général, une dose unique est prescrite. Cependant, certains et certaines spécialistes craignent que la dexaméthasone augmente le risque de saignement. C'est ce que veut vérifier ce projet de recherche multicentrique suisse.

> *Pr Walid Habre, UNIGE-HUG*

OÙ EN SOMMES-NOUS ?

Comme chaque année, la Fondation vous présente un court état des lieux de chaque projet en cours et soutenu par ses donateurs et donatrices.

PLUS DE 50 ÉTUDES MENÉES SUR LE COVID-19



La Confédération a pu compter sur les recommandations du Centre des maladies virales émergentes, le Centre de vaccination, de l'Institut de santé globale des HUG et de la Faculté de médecine de l'Université de Genève, comptant les spécialistes les plus pointus en Suisse. Plusieurs projets de recherche sont menés sur les tests rapides naso- et oropharyngés, la caractérisation du seuil d'infectiosité dans les échantillons cliniques, les différentes formes de variants et leurs caractérisations in vivo et in situ. Mais aussi sur les capacités de transmission du virus dans les écoles et les centres éducatifs, l'efficacité de la réponse immunitaire post vaccination chez les sujets sains ou les personnes immunodéprimées, les risques de complications infectieuses chez l'enfant lors de co-infections avec le SARS-CoV-2 et un autre type de virus. Des études portent également sur l'épidémiologie de la séroprévalence au fil du temps, la prédiction des vagues à venir et leur intensité de contamination et de virulence. Plusieurs spécialités médicales sont également impactées par le Covid long. Par exemple une étude est menée sur les personnes atteintes de maladies cardiovasculaires prenant un antithrombotique et qui semblent présenter des complications pulmonaires moindre en cas de

contamination au SARS-CoV2. Les neurologues observent des encéphalopathies atypiques lors de Covid long, tandis que les psychiatres analysent le fléchissement de la santé mentale. Les spécialistes des maladies infectieuses poursuivent leurs études sur la combinaison prophylactique d'un, deux ou plusieurs traitements déjà utilisés pour d'autres types d'infections virales, afin de démontrer leur efficacité contre ce coronavirus et ses variants.

VERS DE NOUVELLES MOLÉCULES CONTRE LE CANCER DU SANG

Projet consistant à étudier de rares cellules souches leucémiques récoltées in vivo, qui sont responsables d'une résistance aux traitements chimiothérapeutiques, et de conduire une analyse pharmacologique détaillée en vue de nouvelles approches thérapeutiques pour les leucémies aiguës myéloïdes. L'identification de ces cellules spécifiques est un véritable challenge relevé par les équipes.

→ Grâce à un innovant protocole in vivo et in vitro de multiplication puis de sélection des cellules leucémiques humaines, les équipes de recherche sont désormais capables d'identifier de nouvelles molécules comme cibles thérapeutiques. Un immense pas est réalisé dans la personnalisation des traitements contre le cancer.

> *Pr Jérôme Tamburini-Bonnefoy*
UNIGE-HUG
> *Pr Thomas Matthes, UNIGE-HUG*

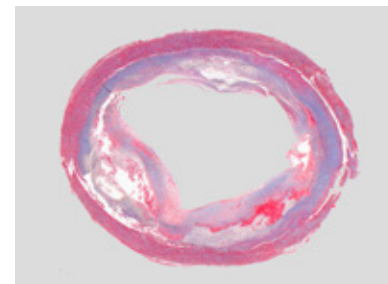
MIEUX TRAITER LES MALADIES DU SANG EN ÉTUDIANT LE CYCLE CIRCADIEN

Projet visant à comprendre les mécanismes de régénéscence

des cellules du sang et plus particulièrement les horaires biologiques, afin d'améliorer la thérapie par transplantation de cellules souches hématopoïétiques. → Deux modèles ont été utilisés : la souris et le Zebrafish. Les chercheurs et chercheuses ont ainsi pu démontrer que chez ce modèle animal, le dérèglement de l'horloge interne des cellules induit une augmentation du nombre de cellules souches sanguines. Ceci est à confirmer chez la souris et permet de garder espoir sur la récupération de ces cellules nouvellement produites, pour leur utilisation en médecine régénérative.

> *Pr Christoph Scheiermann, UNIGE*
> *Pr Julien Bertrand, UNIGE*

UN ANÉVRISME, MAIS EST-IL GRAVE ?



Projet d'identification de nouvelles protéines exprimées à la surface des cellules de la membrane vasculaire concernée par un anévrisme afin de déterminer sa gravité.

→ 170 patientes et patients sont désormais impliqués dans le programme de recherche. Les données cliniques sont récoltées durant leur suivi pré- et post-opératoire. L'anévrisme réséqué est également étudié, tant sur le modèle humain que murin, en utilisant neuf marqueurs caractérisant l'intégrité et la stabilité de la paroi anévrismale. De nouvelles molécules sont

également développées afin de visualiser ces marqueurs en imagerie médicale.

> *Pr Brenda Kwak, UNIGE*
> *Pr Philippe Bijlenga, UNIGE-HUG*

ALZHEIMER : VERS DE NOUVELLES THÉRAPIES PAR ABSORPTION MICROBIENNE

Projet de recherche translationnelle visant à mieux comprendre la maladie d'Alzheimer et ses interactions avec la flore bactérienne intestinale.

→ Les résultats montrent que chez des souris « Alzheimer » triple transgénique, c'est-à-dire présentant des dépôts de plaques Tau et amyloïdes dans le cerveau, la transplantation de microbiote intestinal d'individus résistants à la maladie améliorerait leurs performances de mémoire visuelle, réduisait le dépôt de plaques amyloïdes et la complexité de leur composition, et augmentait la réponse neuro-inflammatoire favorisant la dégradation de ces plaques. Des résultats prometteurs à confirmer dans un autre genre de souris.

> *Pr Giovanni Frisoni, UNIGE-HUG*

Les projets de recherche menés par le Centre de la mémoire sont soutenus par l'Association Suisse pour la Recherche sur l'Alzheimer, de généreux donateurs dont Race Against Dementia, la Fondation Segré, la Fondation Edmond J. Safra, la Fondation Child Care, la Fondation Francis et Marie-France Minkoff, la Fondazione Cecilia Augusta, la Fondation AETAS (Fondation suisse pour la recherche sur le vieillissement), Nicole & René Keller ainsi que Christiane Banmeyer avec la Fondation McCall MacBain. Nous vous invitons à retrouver tous ces projets sur le site de la Fondation.

AMÉLIORER L'EFFICACITÉ DE L'IMMUNOTHÉRAPIE SUR LES CANCERS DU CERVEAU

L'immunothérapie a démontré un large succès dans le traitement de certains cancers agressifs. Cependant, l'efficacité de cette méthode reste très limitée dans le traitement des glioblastomes. L'objectif de cette étude est d'évaluer si l'association de l'immunothérapie avec un vaccin viral anti-tumoral est un traitement prometteur contre ces tumeurs.

→ Contre toute attente, les résultats indiquent que l'ajout d'un vaccin anti-tumoral interfère avec l'efficacité de l'immunothérapie se traduisant par une croissance tumorale plus importante. Ce phénomène est en cours d'investigation et pourrait aider à la compréhension des freins à l'immunothérapie et potentiellement aider à l'amélioration de la prise en charge thérapeutique du glioblastome.

> *Dr Paul Walker, UNIGE-HUG*
> *Pr Doron Merkler, UNIGE-HUG*

RENDRE AUX ANTIBACTÉRIENS LEUR EFFICACITÉ !



Qui est responsable de la résistance des bactéries aux traitements par antibiotiques ? La dégradation de la molécule ? L'imperméabilité de la membrane bactérienne ?

Par ce projet de recherche, de nouvelles relations chimiques et

génétiques ont pu être identifiées, notamment lors de la pénétration d'antibiotiques classiques, tels que la vancomycine, à travers la membrane externe des bactéries. Certains mutants de la bactérie qui est étudiée dans ce projet (*Pseudomonas aeruginosa*), expriment cette résistance in vitro, uniquement lorsque sa membrane externe est compromise. En outre, la petite molécule auranofin a été redécouverte comme un antibiotique pouvant être utilisé pour lutter contre la multiplication de ces bactéries. Mais ces dernières réagissent encore en activant des pompes situées sur leur membrane pour expulser ce médicament. Il est donc intéressant de déterminer à l'avenir l'efficacité de l'association de l'auranofin avec des inhibiteurs de pompes (dites pompes à efflux) ou avec des mutants de *P. aeruginosa* dans lesquels la fonction de barrière de la membrane externe est davantage compromise par d'autres antibiotiques.

> *Pr Patrick Viollier, UNIGE-HUG*
> *Pr Christian Van Delden, UNIGE-HUG*

Retrouvez l'ensemble des projets de recherche sur le site web de la Fondation : www.FondationHUG.org

UNE MEILLEURE PRISE EN CHARGE DES MALADIES GÉNÉTIQUES RARES



En Suisse, environ 600 000 personnes sont atteintes de maladies rares, soit près de 7% de la population. Dans la majorité des cas il s'agit de maladies génétiques qui se déclenchent durant les premières années de la vie.

Le diagnostic d'une maladie rare est souvent un chemin long et périlleux. Malgré les efforts des équipes soignantes, ces maladies ne sont pas encore systématiquement diagnostiquées correctement. Même lorsqu'elles le sont, elles sont bien souvent détectées tardivement. Cette attente, ajoutée à de nombreuses inconnues, est source de préoccupation et de questionnement pour les familles.

L'inquiétude persiste d'ailleurs au-delà du diagnostic, puisque les enfants atteints de ces maladies devront ensuite subir de nombreux soins, et ce à vie. Il n'existe pas de traitements efficaces permettant une guérison: seuls des protocoles de soins adaptés peuvent améliorer le quotidien des jeunes malades.

Dans ces conditions, la qualité de leur prise en charge est un enjeu central pour l'hôpital de demain.

ORPHANET

Pour améliorer la prise en charge des patientes et patients concernés par ces maladies, l'accès à une information validée et utile est essentiel.

Le projet consiste à soutenir et développer le partenariat des HUG avec Orphanet, portail de référence international pour l'information sur les maladies rares et les médicaments orphelins. Cette base de données, alimentée quotidiennement par 40 pays partenaires, comprend une classification des maladies rares, une encyclopédie professionnelle disponible en plusieurs langues, des articles grand public, un répertoire de services spécialisés dans les pays partenaires, un inventaire des médicaments orphelins, des fiches de recommandation et des rapports de synthèse, ainsi qu'une newsletter.

> Dre Loredana D'Amato Sizonenko, HUG-UNIGE

POUR UNE PRISE EN CHARGE MULTIDISCIPLINAIRE ET COORDONNÉE DES ENFANTS ATTEINTS DE MALADIES RARES OU COMPLEXES.

Dans le cas d'enfants atteints d'une maladie rare, la coordination des équipes médico-soignantes et socio-éducatives est un défi constant. Dans le monde, les hôpitaux universitaires pédiatriques se dotent de structures de type « Complex Care Service » dont l'objectif est de fournir une prise en charge complète, coordonnée et centralisée, en assurant la collaboration entre les divers intervenants. Après une première phase d'étude de la situation actuelle au sein des HUG, du canton de Genève et de la Romandie, les HUG ont décidé la mise en place d'un Centre des maladies complexes au sein de l'Hôpital des enfants. Ce projet est développé en coordination avec les instances étatiques et privées impliquées dans le domaine des maladies rares.

> Pre Constance Barazzone, HUG

> Mélanie Théate, HUG



TRANSFORMER LA PRISE EN CHARGE DES PERSONNES SOUFFRANT DE MALADIES RARES.

Toutes les maladies rares ne sont pas traitables mais le simple fait de poser le bon diagnostic transforme la vie des personnes concernées.

Le projet propose d'utiliser le séquençage du génome complet: Whole Genome Sequencing (WGS). Cet outil, qui était uniquement utilisé en recherche fondamentale, est appliqué à présent en recherche clinique pour déterminer plus rapidement quel gène est concerné.

Après deux premières années de recherche, le WGS a identifié la cause génétique pour 5 des 38 patients et patientes recrutées, ce qui est un excellent résultat comparé aux études actuelles dans ce domaine. L'importance de cette méthode n'étant plus à prouver, les recherches se poursuivent, notamment en complétant les méthodes d'analyse du génome afin d'en maximiser le rendement diagnostique.

> Pr Marc Abramowicz, HUG-UNIGE

LA TECHNOLOGIE AU SERVICE DE CHACUN

Aujourd’hui, la technologie occupe une très grande place dans tous les aspects de notre vie quotidienne. Il semble donc naturel qu’elle soit également mise à profit dans les processus de soins afin d’améliorer la prise en charge des patients et patientes ainsi que leur confort durant leur hospitalisation.



MOINS MAL, MOINS PEUR GRÂCE À LA RÉALITÉ VIRTUELLE

Aux urgences pédiatriques et à l’hôpital en général, les enfants sont régulièrement soumis à des soins anxiogènes et douloureux. La littérature scientifique indique que la réalité virtuelle est une aide thérapeutique en de nombreuses circonstances. En effet, plonger dans ce monde virtuel permet à ces enfants d’oublier la réalité et leur quotidien. L’immersion, grâce à un casque de réalité virtuelle, leur permet de s’évader. Leur cerveau atténue l’anxiété et la douleur de façon notable. C’est donc un outil précieux pendant des soins douloureux, tels qu’une ponction lombaire, une pose de voie veineuse, des soins de plaies, etc.

Ce projet vise à améliorer la prise en charge de l’anxiété et de la douleur des enfants, en intégrant les principes de l’hypnose dans un système de réalité virtuelle adapté à leur âge. Une évaluation de cet outil sera effectuée par la suite.

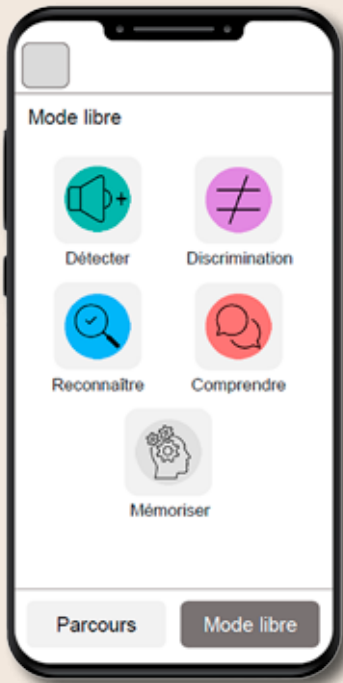
Ce projet est catalysé par le Centre de l’innovation des HUG.

- > Dr Cyril Sahyoun, HUG-UNIGE
- > Stéphanie Mermet, HUG
- > Pr David Rudrauf, UNIGE

AIDE AUDITIVE : LA MOTIVATION D’ABORD

Le déficit auditif est un problème de santé publique majeur et le trouble sensoriel le plus répandu. La perte auditive non réhabilitée a été identifiée comme facteur accélérant le déclin cognitif chez les personnes âgées.

Aujourd’hui, les dispositifs spéciaux comme les prothèses auditives, les implants à ancrage osseux et les implants cochléaires sont des traitements reconnus pour réhabiliter les malentendants et malentendantes. Cependant, après leur pose, un entraînement spécifique est indispensable pour mieux gérer cette nouvelle audition, afin de retrouver une compréhension fonctionnelle de la parole au quotidien.



Prototype en cours de développement.

Le projet consiste à mettre en place une application mobile permettant un entraînement auditif autonome pour les patientes et patients appareillés. Ce support améliore la motivation et donc les chances de succès pour la personne malentendante.

Ce projet est catalysé par le Centre de l’innovation des HUG.

- > Dre Angelica Perez Fornos, HUG
- > Maëlys Le Magadou, HUG-UNIGE

MÉNAGER LES REINS DES ENFANTS !

Durant leur hospitalisation, 80 % des enfants se voient prescrire un médicament néphrotoxique au moins une fois au cours de leur séjour. Nécessaires, ces médicaments fatiguent cependant les reins et exposent ces jeunes à un risque d’insuffisance rénale aiguë avec éventuellement des lésions rénales.

Ce projet consiste à implémenter un système d’alerte précoce en cas de situations à haut risque de néphrotoxicité. Il entraîne une succession d’actions à mener par les équipes médicales et de la pharmacie. Ce type de prévention précoce, qui est déjà utilisé dans 140 centres pédiatriques aux États-Unis, intègre par ailleurs une information aux familles et la formation du personnel médical.

- > Dre Aurélie De Mul, HUG
- > Caroline Fonzo-Christe, HUG
- > Pre Paloma Parvex, HUG-UNIGE

DÉSHYDRATATION : LE VERRE CONNECTÉ

Dans les unités de maintien, les équipes soignantes accueillent une patientèle âgée qui ne nécessite plus de soins hospitaliers, mais qui est supposée intégrer une structure de soins de long séjour. Cette typologie de patientes ou patients présentant des troubles cognitifs reste fragile, en particulier face au problème de la déshydratation.

Le projet vise à tester un verre muni d’une puce, permettant de mesurer la quantité d’eau bue tout en distinguant s’il s’agit réellement d’une prise d’eau ou si le verre a été renversé. En optimisant la traçabilité des bilans hydriques, le personnel soignant souhaite prévenir la déshydratation et limiter les hydratations par perfusion.

Ce projet est catalysé par le Centre de l’innovation des HUG.

- > Aurélie Hsissou, HUG
- > Frank Attar, HUG

DE NOUVEAUX PROCESSUS DE SOINS CENTRÉS SUR LES PATIENTS ET PATIENTES

Se rendre à l’hôpital est souvent source de stress et d’inquiétude. Il est donc important d’éviter aux patientes et patients toute préoccupation supplémentaire, en optimisant au maximum leur prise en charge et leur accompagnement durant le processus de soins. L’objectif est de les placer au centre de la réflexion sur l’amélioration organisationnelle de l’hôpital.



ASSISTANT OU ASSISTANTE CLINIQUE: UN NOUVEAU MÉTIER

Dans de nombreux pays, « des assistants et assistantes cliniques » ont une mission qui se situe entre celle des équipes médicales et soignantes. C’est également le cas dans certains hôpitaux suisses. De plus en plus nombreuses, ces personnes travaillent sous la supervision d’un ou une médecin et accomplissent des tâches similaires à celles d’internes débutants, y compris la visite des personnes hospitalisées, les prescriptions intrahospitalières, la dictée de lettres de sortie, et la préparation d’ordonnances de sortie.

Le projet a pour but de tester et implémenter ce nouveau métier en déployant trois assistantes cliniques dans trois services du Département de chirurgie pour une phase pilote de deux ans, sous la supervision d’un chef ou une cheffe de clinique et en collaboration avec l’équipe infirmière et les IP managers (en charge de planifier « l’itinéraire de soins du Patient » au sein de l’hôpital). Les buts sont d’améliorer la satisfaction des patientes et patients ainsi que des équipes médico-soignantes, de diminuer les durées de séjour et enfin, de libérer du temps pour la formation chirurgicale technique des internes.

- > Pr Christian Toso, HUG-UNIGE
- > Virginie Briet, HUG
- > François Vermeulen, HUG

CANCERS ORL: TOUT DIRE EN UN JOUR

Les cancers de la sphère ORL font partie des maladies très invalidantes et agressives. Leurs conséquences esthétiques et fonctionnelles sont terribles, car elles ne peuvent être dissimulées. Visibles par tous, elles affectent la capacité à communiquer, à manger en public, à respirer, à voir et à entendre. Ceci conduit souvent à un isolement social, une incapacité de travailler, de l’anxiété et une dépression. Pour limiter ces conséquences, les personnes concernées doivent pouvoir bénéficier de soins optimaux faisant intervenir des spécialistes de plusieurs disciplines.

Ce projet propose la création d’une structure multidisciplinaire permettant sur un même site (la polyclinique ORL des HUG) un suivi personnalisé des patientes et patients durant une même journée. Parcourir ce circuit leur donne l’occasion de rencontrer un ou une médecin ORL spécialiste, un ou une infirmière spécialisée dans les aspects psychologiques, esthétiques et techniques (trachéotomie) liés à leur maladie, un ou une diététicienne ainsi qu’un ou une logopédiste (déglutition et phonation). Ces évaluations globales permettent d’identifier les problèmes spécifiques de chacune et chacun, mais aussi de nourrir une base de données favorisant le développement de nouveaux programmes de recherche.

- > Dr Yan Monnier, HUG-UNIGE
- > Dr Nicolas Dulguerov, HUG
- > Ludovic Vande Rosieren, HUG



Tanya Sebaï, infirmière référente, signe le mot « soins »

AMÉLIORATION DE L’ACCUEIL ET DE LA PRISE EN CHARGE DE LA PATIENTÈLE SOURDE AU SEIN DES HUG

Près d’un million de personnes (13%) sont malentendantes en Suisse, chiffre en constante progression en raison du vieillissement de la population. La difficulté d’accès aux soins pour cette population implique des adaptations pour une prise en charge adéquate. Bientôt, le personnel soignant sera probablement amené à interagir systématiquement avec des personnes sourdes ou malentendantes.

Le projet consiste en l’accompagnement de ces personnes par une infirmière référente sourde, porteuse d’un implant cochléaire et communiquant en langue des signes (LSF). En passant par chaque étape de soins suivie aux HUG, elle effectue un pont entre les personnes sourdes et les personnes entendantes afin de faciliter les échanges lors des consultations médicales. Elle intervient en binôme avec un ou une interprète en LSF. En parallèle, une page dédiée sur le site internet des HUG est en construction, ainsi qu’une fiche facilitant leur accueil par les réceptions et les équipes soignantes. Des films informatifs produits par les HUG vont être traduits en langue des signes et sous-titrés.

Ce projet est catalysé par le Centre de l’innovation des HUG et a été rendu possible grâce au généreux soutien d’une fondation anonyme.

- > Marie-José Roulin, HUG-UNIGE
- > Patricia Borrero, HUG

OÙ EN SOMMES-NOUS ?

Comme chaque année, la Fondation vous présente un court état des lieux des projets pour lesquels le soutien de la Fondation est arrivé à terme.

UN BÉBÉ: LE MEILLEUR MOMENT POUR ARRÊTER DE FUMER !

Entre mai 2020 et octobre 2021, près de 90 patientes ont participé à des consultations d'aide au sevrage tabagique destinée aux femmes enceintes. Face à ce succès, les HUG ont décidé de pérenniser ce programme.

> *Claudie Godard, HUG*

UN MATÉRIEL BIEN PENSÉ EN NÉONATOLOGIE



Un nouveau sac d'intervention NéoRéaBag a été prototypé et produit afin de réduire le temps de préparation lors d'une réanimation en néonatalogie dans tout le Canton. Quatre-vingt secondes de temps de réanimation gagnées sur quatre minutes ! En parallèle, des activités de formation par simulation sont organisées afin de permettre aux équipes de se perfectionner. Découvrez le témoignage de l'équipe en page 35.

> *Aline Gaudin, HUG*
> *Dr Sébastien Fau, HUG-UNIGE*

UNE PRISE EN CHARGE ADÉQUATE DES JEUNES TRANSGENRES

Grace à l'analyse des besoins et des questions de jeunes transgenres et de leurs proches,

des actions ont été définies, priorisées selon leur importance, par les adolescents et adolescentes concernées et implémentées.

En voici quelques exemples : accéder aux soins avec leur prénom d'usage et ne pas être mégenré, ateliers d'activités physiques adaptés, modules de formation pour les équipes médico-soignantes incluant les connaissances scientifiques récentes et des outils de communication et de savoir-être.

> *Dr Arnaud Merglen, HUG*
> *Dre Mirjam Dirlewanger, HUG*

SOINS PALLIATIFS PÉDIATRIQUES: ASSURER LE LIEN

Grâce à l'engagement d'une d'infirmière coordinatrice, le Groupe de Soins Palliatifs pédiatriques (le GPS) composé d'une équipe infirmière, de médecins oncologues, d'anesthésistes, de pédopsychiatres, d'aumôniers ou aumônières, de physiothérapeutes et d'ergothérapeutes, réalise le suivi médical et psychologique des enfants de l'unité d'onco-hématologie pédiatrique et de leur famille. Les enfants en fin de vie sont accompagnés à l'hôpital ou à domicile selon leur souhait et les familles peuvent bénéficier d'un suivi de deuil. Les équipes médico-soignantes, fortement investies et parfois éprouvées par ces prises en soins, sont également soutenues. Le GPS travaille à étendre ses compétences à tous les services de pédiatrie.

> *Anne-Sophie Dehainault, HUG*
> *Dr Marc Ansari, HUG*

LA RÉÉDUCATION LUDIQUE



Arrivée dans le service d'ergothérapie de pédiatrie en septembre 2021, la REAtouch® a déjà conquis nombre de jeunes. Cet écran tactile, dispositif de rééducation ergothérapeutique à part entière, s'intègre parfaitement dans les thérapies. Motivés, les jeunes restent plus longtemps concentrés sur l'activité et utilisent plus spontanément leurs deux mains, comme c'est le cas dans la vie quotidienne, et nous montrent des capacités jusque-là peu exploitées.

> *Maelenn Häring, HUG*
> *Sophie Louis, HUG*
> *Pascale Morisod, HUG*

TENIR COMPTE DE L'AVIS DES PATIENTES ET PATIENTS DANS UNE VRAIE GESTION DE PARTENARIAT

Instaurer un processus d'intégration systématique des patientes et patients dans la conception et la réalisation de projets : cette idée a donné lieu à un programme d'information et de formation au partenariat propice aux échanges et adaptable à tous les types de situations.

Plus de 600 patientes, patients et proches ont participé à diverses activités en partenariat, pour un total de plus de 1'000 implications avec des équipes

soignantes. Dix pour cent des « patients-partenaires » et proches sont des membres actifs, par leur fréquence de collaboration, par leur niveau d'implication et leur participation. Ce partenariat est important pour la Fondation privée des HUG, elle incite ainsi les requérants et requérantes de projets à impliquer au mieux les patients et patientes ainsi que leurs proches, en les intégrant dans les équipes de travail. Cette collaboration permet de trouver des solutions innovantes et adaptées aux besoins de tous.

> *Sylvie Touneveau, HUG*

DES ESPACES D'ERGOTHÉRAPIE MOTIVANTS



Des salles d'ergothérapie plus proches des unités sont à présent disponibles pour celles et ceux en réadaptation thérapeutique à l'hôpital de Loëx. Plus amples et spacieuses, elles permettent aux personnes hospitalisées de bénéficier de thérapies adaptées et d'atteindre l'autonomie nécessaire pour un retour à domicile. Certains aménagements permettent de simuler des situations de la vie quotidienne, afin de réapprendre des gestes du quotidien comme prendre un bain, faire la cuisine, sortir de son lit, etc.

> *Cécile Rossier-Lopez, HUG*
> *Maryse Martin, HUG*

PRISE EN CHARGE ÉDUCATIVE ET THÉRAPEUTIQUE DES REQUÉRANTES ET REQUÉRANTS D'ASILE SUR LE PLAN NUTRITIONNEL

Un état des lieux de la situation nutritionnelle des requérantes et requérants d'asile a été fait et a permis d'identifier des obstacles à une alimentation saine et les besoins en matière d'éducation nutritionnelle.

Selon les résultats, 81 ateliers ont pu être réalisés et animés par une diététicienne, tels que des cours de cuisine, des ateliers sur l'équilibre alimentaire, les petits budgets, des visites de (super)marchés, des ateliers pour enfants et des groupes de marche. Puis, huit agents et agentes de santé communautaire ont été recrutées parmi les requérantes et requérants d'asile et ont suivi une formation de quatre mois afin de pouvoir à leur tour promouvoir la santé des personnes vivant dans les centres d'hébergement.

Suite à la réussite de ce projet, une organisation à but non lucratif a été créée sous le nom « Agents de Santé » afin de développer le concept d'agents de santé communautaires. Pour en savoir plus : <https://agentsante.ch>

> *Sylvie Rolet, HUG*

SAVE A LIFE

Le projet Save a Life a été lancé avec succès en octobre 2019. En deux ans, plus de 1'600 personnes ont rejoint le réseau de premiers répondants Save a Life. Ces derniers sont alarmés par la CASU 144, afin que les victimes d'arrêt cardiorespiratoire dans le canton de Genève bénéficient d'un massage cardiaque et

d'une défibrillation précoce avant l'arrivée des secours professionnels. Save a Life espère doubler le nombre de personnes qui survivront en bon état neurologique d'ici à 2024 et ainsi, contribuer à sauver 20 à 30 vies par an. Pour plus d'informations, consulter le site dédié : www.save-a-life.ch.

> *Dr Robert Larribau, HUG*
> *Sébastien Martin-Achard, Directeur et cofondateur de Save a Life*

LA RÉADAPTATION CARDIOVASCULAIRE: UN TRAVAIL AU LONG COURS !



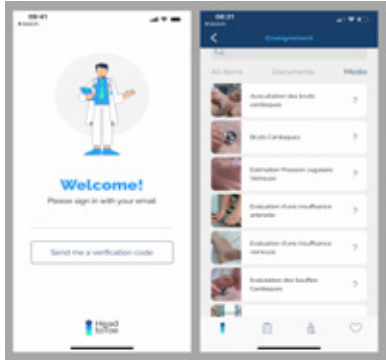
Depuis 2019, près de 100 patients et patientes ont intégré le programme professionnel de réadaptation cardiovasculaire EURECA. Il comprend 90 séances d'entraînement, des conseils et un encadrement, le tout délivré par des physiothérapeutes, des coachs sportifs et un ou une cardiologue.

Ce succès est confirmé par l'obtention du label de qualité 3 étoiles Fitness Guide Medical décerné par la Fédération Suisse des Centres Fitness et de Santé (FSCFS). Pour plus d'informations, n'hésitez pas à prendre contact avec l'équipe Eureka : eureka@hcuge.ch.

> *Philippe Sigaud, HUG*

OÙ EN SOMMES-NOUS ?

L'APP HEADTOTOE : POUR NOS FUTURS MÉDECINS



L'application Head To Toe est une plateforme permettant le partage d'informations et de documents validés par des scientifiques, à disposition des étudiants et étudiantes en médecine et des internes.

Face au succès rencontré, une startup a été créée dans le but de permettre le développement de cet outil à d'autres facultés et corps de métiers.

Ce projet a été catalysé par le Centre de l'innovation des HUG.

- > Dr Ido Zamberg, HUG-UNIGE
- > Pr Eduardo Schiffer, HUG-UNIGE

AIDE AU DIAGNOSTIC POUR LES PERSONNES SOUFFRANT DE TROUBLES NEUROLOGIQUES AIGUS

L'Echelle cognitive et comportementale en phase aiguë a été créée pour évaluer les lésions cérébrales avec atteintes sévères et complexes du système nerveux central. Destinée à soigner de manière adaptée, elle se présente sous forme de brochure explicative afin d'informer les proches sur les difficultés cognitives et comportementales les plus fréquemment observées.

- > Eve Monbaron, HUG

SEXUALITÉ ET VIH : APPRENDRE À EN PARLER

Une consultation dédiée aux patients et patientes VIH a été mise en place avec succès au sein des HUG. Quatre consultations par semaine sont organisées afin de permettre aux personnes vivant avec le VIH et leurs proches d'intégrer la question de leur vie intime, et de la sexualité lors d'un entretien avec un ou une psycho-sexologue.

- > Pre Alexandra Calmy, HUG-UNIGE
- > Pr Francesco Bianchi-Demicheli, HUG-UNIGE

S'ADAPTER AUX PERSONNES EN ATTENTE DE PLACEMENT

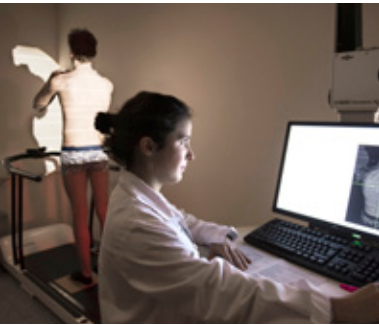
Ce projet pilote avait pour objectif d'intégrer une philosophie de soins centrée sur la personne dans une unité d'attente de placement des HUG, afin d'améliorer la qualité des soins et de répondre aux besoins des patientes et patients avec démence. Quatre-vingt-sept d'entre eux ont pu participer à des activités adaptées (yoga, activités Montessori, etc.).

En parallèle, les équipes soignantes participaient à des modules de formation autour des soins centrés sur la personne. Les résultats ont montré une baisse de l'agitation des patients et patientes, mais aussi des changements dans les attitudes du personnel soignant, ainsi que dans le climat de l'unité et l'organisation des soins. Face à la réussite de ce projet, un assistant socio-éducatif a été engagé à long terme par les HUG pour trois unités.

Ce projet a été rendu possible grâce au soutien de la Fondation Leenaards.

- > Nadia Donnat, HUG
- > Pr Christophe Graf, HUG-UNIGE

IMAGERIE MÉDICALE NON IRRADIANTE



L'objectif de ce projet était de vérifier si la raster-stéréographie, technique non irradiante, est capable de mesurer et de suivre l'évolution potentielle, de manière fiable et reproductible, d'une courbure scoliothique (déformation de la colonne vertébrale et du tronc). Les résultats indiquent que malheureusement cette technologie ne représente pas un test diagnostique adéquat, ni un outil de suivi suffisamment précis pour détecter l'évolution d'une scoliose chez les enfants et les adolescents ou adolescentes.

En revanche, selon les critères de l'OMS, sa sensibilité élevée à détecter la présence de la maladie en font un bon test de dépistage, rapide, économique, non irradiant et transportable, donc potentiellement utilisable dans un contexte de dépistage scolaire systématique, pour reconnaître tôt la maladie et traiter les formes évolutives avec un corset plutôt que par une chirurgie majeure plus tardivement.

- > Dr Romain Dayer, HUG



Jeune patient en séance d'ergothérapie sur la tablette Reatouch®.

DES CHAMBRES REPENSÉES POUR LES PERSONNES HOSPITALISÉES ET LEURS PROCHES



La prise en considération optimale des besoins de chaque personne hospitalisée a un impact positif sur son niveau de confort, sa satisfaction vis-à-vis des processus de soins et donc sa qualité de vie à l'hôpital.

Les projets présentés dans cette section illustrent ce propos : permettre aux jeunes mères de rester proche de leur bébé, stimuler les personnes âgées grâce au jardinage, adapter les mobiliers

des chambres pour permettre à un membre de la famille de rester aux côtés d'une personne hospitalisée, inclure des activités physiques ou l'art thérapie dans la prise en soin ou soutenir des besoins primaires du corps sont autant d'exemples qui favorisent les traitements médicaux.

Une meilleure compréhension de ces incidences conduit aujourd'hui à l'optimisation de l'environnement hospitalier.

ENSEMBLE, LES PREMIERS JOURS DE LA VIE

Première maternité de Suisse et centre de référence pour les grossesses à risques, la maternité des HUG accueille toutes les familles de la région concernées par les problèmes de prématurité ou de maladies du nouveau-né. Plus de 4 000 enfants y naissent chaque année. Quinze pourcent de ces bébés (environ 500/an) doivent être hospitalisés en néonatalogie immédiatement après leur naissance, pendant que leur maman reste à la maternité.

Certains doivent également rester hospitalisés après le retour de leur mère à domicile. Dans le contexte éprouvant d'une naissance à risques, cette séparation physique, imposée par la structure et les équipements actuels, aggrave le stress des bébés et des parents, complique l'allaitement, préterite le développement de la relation précoce mère-enfant et entrave la communication avec l'équipe soignante. En conséquence, de nombreux centres hospitaliers en Europe ont mis en place des solutions permettant un rapprochement mère-enfant dans les premiers jours de la vie.

- Le projet a pour but d'éviter la séparation en offrant deux types d'accueil maman/bébé :
- une structure d'hospitalisation maternelle de quatre lits, contigüe à la néonatalogie, permettant aux mamans en cours de soins post-partum d'être hospitalisées près de leur bébé, voire dans la même chambre, en cas de pathologie légère du nourrisson.
 - deux chambres hôtelières sans soins permettant aux mamans en fin de soins post partum de séjourner à l'hôpital au plus près de leur nouveau-né hospitalisé en raison d'une pathologie grave.

> *Dr Riccardo Pfister, HUG*



EN NEUROCHIRURGIE, UNE CHAMBRE POUR LA RÉÉDUCATION PRÉCOCE

Le Service de neurochirurgie accueille des personnes cérébrolésées, par exemple suite à un traumatisme crânien, un AVC, une rupture d'anévrisme ou une tumeur. Ces lésions peuvent endommager les fonctions motrices (mouvements des bras et des jambes) ou cognitives (mémoire, langage, concentration, etc.).

Afin d'augmenter le potentiel de récupération, les unités de soins proposent de débiter dès la phase aiguë du traitement médical un programme personnalisé appelé neurorééducation aiguë (NRA).

Ce programme de soins précoce, coordonné et interdisciplinaire augmente les chances de récupérer les fonctions nécessaires pour les activités du quotidien, comme se laver, s'habiller, se déplacer, s'alimenter, parler, lire, mémoriser, s'orienter, etc.

Le projet consiste à transformer une chambre à un lit en un espace favorable aux soins de rééducation précoce. Cette chambre ergonomique sera dotée d'un mobilier spécial, d'un équipement adapté et sécurisé (risques de chutes et de chocs), d'une porte box à double battant évitant les fugues, ainsi que d'aménagements permettant la présence de la famille, qui pourra ainsi être intégrée dans le programme de soins.

> *Christine Degremont, HUG*

TRAITER LE CORPS ET L'ESPRIT



L'amélioration de la santé des patientes et patients ne passe pas seulement par des traitements médicamenteux: les stimulations et mobilisations sensorielles, cognitives ou encore physiques occupent un rôle prépondérant dans l'amélioration de leur état général. On retrouve une véritable plus-value à la mise en place de processus de soins multidisciplinaires permis par l'innovation et l'ingéniosité. Ces projets en sont la preuve.

JARDINER AUX HUG !

La Clinique de Joli-Mont reçoit des personnes en suite de traitement et/ou en attente de placement. La plupart du temps, l'objectif du séjour est une réhabilitation et une amélioration de leur autonomie. Pour celles et ceux en attente de placement, la durée moyenne de séjour est de deux mois. Les activités qui leur sont proposées ne sont malheureusement pas très développées et la plupart du temps réalisées à l'intérieur des bâtiments.

Ce projet consiste à proposer des activités de jardinage ludiques dans le magnifique jardin de Joli-Mont. Les patients et patientes pourront alors interagir avec leurs proches et les équipes médico-soignantes en dehors du contexte des soins. C'est également un excellent moyen de motivation pour les inciter à marcher et à sortir de leur chambre.

- > Carole Cuvilliez, HUG
- > Sophie Christen Crefffield, HUG
- > Pierre-Dominique Gerdil, HUG

CAP-SANTÉ

L'activité physique s'impose désormais au sein des HUG comme une évidence dans les processus de soins. Ainsi, nombre de services offrent des activités de rééducation au saut du lit (d'hôpital!) et encouragent à poursuivre ces efforts lors du retour à la maison. Certains programmes, notamment en cardiologie et cancérologie, ont déjà été mis en place avec succès pour encourager la pratique d'activités physiques régulières. Mais, pour certaines pathologies, aucun programme n'a pu être créé en raison d'un manque de place.

Ce projet a pour objectif de mutualiser les ressources existantes (personnel, locaux et matériel) et d'optimiser les prises en charge en créant un espace commun au sein des HUG pour la pratique de différentes activités physiques. Le CAP-Santé se situera dans l'espace actuel des 150 m² de la salle de gymnastique du bâtiment Julliard, qui sera agrandie de 350 m². Dans son prolongement, des espaces extérieurs de plus de 100 m² (actuellement inexploités) seront utilisés sous forme de terrain multisports. À terme, le CAP-Santé permettra d'accueillir 200 patientes et patients chaque jour dans différentes activités de groupe.

- > Philippe Sigaud, HUG
- > Davide Contessotto, HUG
- > Stephane Bruand, HUG



Les HUG abriteront bientôt un nouveau complexe sportif avec des salles d'entraînement et des terrains extérieurs.



MUSICOTHÉRAPIE AUX SOINS INTENSIFS PÉDIATRIQUES
L'unité de soins intensifs pédiatriques des HUG prend en charge chaque année plus de 500 jeunes qui présentent une défaillance d'une fonction vitale ou risquent de développer une complication sévère. L'enfant hospitalisé traverse un traumatisme physique se doublant souvent d'un traumatisme psychique. Aussi recherche-t-on des moyens non médicamenteux d'atténuer chez ces jeunes, comme chez leurs parents, l'agitation, la confusion, la sidération, la perte du sens de la réalité, l'hypervigilance intellectuelle ou encore l'émoussement des émotions. Parmi ces moyens, la pratique de la musicothérapie peut avoir d'excellents résultats, scientifiquement démontrés, sur l'état psychique de l'enfant.

Ce projet permet d'intégrer la musicothérapie dans plusieurs unités de l'hôpital des enfants. Le musicothérapeute offre une zone transitionnelle entre l'enfant et les soins. Il travaille avec la matière et les objets sonores, les processus créatifs et l'écoute musicale. Il mobilise des capacités créatives, permettant de reprendre confiance, et aide ainsi à restaurer la communication. Depuis 2019, déjà 324 enfants ont pu bénéficier de cette douce expérience.

Ce projet a été rendu possible grâce au généreux soutien de la Fondation Alta Mane.
> *Dr Angelo Polito, HUG*

HÉMODIALYSE ET QUALITÉ DE VIE
Le corps humain fabrique en permanence des déchets qui sont immédiatement récupérés par le sang et transportés jusqu'aux reins pour être éliminés. Lorsque les reins ne fonctionnent plus, c'est l'hémodialyse qui accomplit ce nettoyage : le sang est transféré vers un dialyseur qui filtre le sang et retire les déchets de l'organisme.

Trois fois par semaine, les patients et patientes suivent ce traitement de quatre heures. La fatigue physique et psychique, les contraintes du régime alimentaire et la sédentarité peuvent conduire à une baisse de sa qualité de vie et à une détérioration de son état général.

Ce projet consiste à mettre en place une activité physique régulière chez les personnes hémodialisées afin d'améliorer leur qualité de vie, d'augmenter leur masse musculaire et de prévenir les chutes. Du matériel de sport adapté est mis à leur disposition durant les séances de dialyse pour qu'ils puissent pratiquer une activité physique dans un cadre sécurisé.
> *Olgica Mitikj Angelovska, HUG*

OÙ EN SOMMES-NOUS ?

Comme chaque année, la Fondation vous présente un court état des lieux des projets pour lesquels le soutien de la Fondation est arrivé à terme.

ORIENTATION DES MALVOYANTS ET MALVOYANTES À L'HÔPITAL
Une restructuration des locaux du service d'ophtalmologie a été décidée afin de faciliter les trajets des patients et patientes malvoyantes. Avec le soutien de l'Association pour le Bien des Aveugles et malvoyants (ABA), la signalétique au sol et sur les murs a été également repensée en termes de couleurs et design.
> *Pre Gabriele Thumann, HUG-UNIGE*

ACCOMPAGNEMENT DES PARENTS LORS D'ACTES MÉDICAUX LOURDS
Plus d'une centaine de membres d'équipes médico-soignantes a été formée à l'accompagnement des parents souhaitant être présents lors de la réanimation de leur enfant. Face aux retours positifs du personnel médico-soignant et des familles, un film a été réalisé afin que l'ensemble du personnel de l'unité des soins intensifs puisse bénéficier, de manière pérenne, d'une formation sur ce sujet.
> *Dre Alice Bordessoule, HUG*
> *Véronique Launoy, HUG*

POUR LES ENFANTS, L'ORTHOPÉDIE EST EMBELLIE !


L'Hôpital des enfants bénéficie à présent d'un secteur des plâtres entièrement rénové, ainsi que d'une pièce dédiée à l'hypnose des enfants afin de diminuer leur stress et calmer leurs douleurs. Les jeunes peuvent également

profiter de fresques murales colorées et gaies réalisées grâce à la Fondation Paint a Smile.
> *Pascale Morisod, HUG*
> *Leyla Laurent, HUG*

«PARTICIPER À UNE RECHERCHE CLINIQUE, OUI, MAIS JE VEUX SAVOIR !»
Le portail de la recherche des HUG permet à présent aux patients et patientes ainsi qu'au public d'être informés des études en cours, de manière transparente, et d'accéder aux résultats aisément. Les personnes participant à une recherche clinique peuvent également communiquer plus facilement avec l'équipe de recherche, poser des questions ou donner un retour sur leur participation. Les scientifiques comme le public peuvent y trouver des informations utiles concernant les différentes manières de collaborer, ensemble, à l'avancée de la recherche. Pour en savoir plus : recherche.hug.ch
> *Dre Nadia Elia, HUG*

DES LIEUX DE RECUEILLEMENT POUR LES PROCHES
Les chambres funéraires des bâtiments Julliard et Pédiatrie ont été réaménagées avec une attention particulière. Ces lieux ont été pensés pour que les familles et les équipes soignantes qui les entourent puissent trouver de la quiétude dans les moments suivant un décès.
> *Jérôme Chapuis, HUG*
> *Valérie Bernhard, HUG*
> *Sébastien Savornin, HUG*
> *Paola Flores, HUG*

CANCERS DE LA PEAU : DES CICATRICES PHYSIQUES ET MORALES
Un nouvel appareil d'électrochimiothérapie a été financé afin

d'améliorer la qualité de vie des personnes souffrant de cancers de la peau. En favorisant une cicatrisation plus rapide et plus complète des plaies, cet appareil permet aux patients et patientes de retrouver un soulagement moral, bénéfique pour leur dignité ainsi que la préservation des liens sociaux. Physiquement, l'atténuation des douleurs est aussi le moyen de les aider à combattre et à garder espoir.

Ce projet est rendu possible grâce au généreux soutien de la Fondation du Groupe Pictet.
> *Dr Michael Mühlstädt, HUG*

ALLONS JOUER AUX ÉCHECS DEHORS !


Le jeu d'échecs de Beau-Séjour a fait peau neuve pour apporter du dynamisme et de la joie de vivre à l'hôpital. Une manière conviviale et ludique de partager un moment dans cet écrin de verdure enrichi d'œuvres artistiques aux dimensions impressionnantes.
> *Milena De Martin, HUG-UNIGE*
> *Maryse Martin, HUG*

AU NOM DE LA SOLIDARITÉ HUMAINE, LA SANTÉ N'A PAS DE FRONTIÈRES

La Fondation soutient des projets visant à généraliser l'accès aux soins mais aussi à améliorer durablement les systèmes sanitaires ailleurs qu'en Suisse.



CANCER DU COL DE L'UTÉRUS: EN AFRIQUE, LA LUTTE CONTINUE !

Le cancer du col de l'utérus, responsable de plus de 300'000 décès annuels à l'échelle mondiale, peut être évité par un dépistage et un traitement précoces. Plus de 98% de ces décès surviennent dans les pays à faibles ressources économiques, parmi lesquels 90% en Afrique subsaharienne. L'absence d'un dépistage systématique, avec prise en charge appropriée des cas détectés, explique la forte mortalité dans les pays à faibles ressources où la vaccination préventive est encore inaccessible. L'OMS a déclaré le cancer du col utérin comme une priorité de son Plan d'action contre les maladies non transmissibles.

Une première étude a été effectuée au Cameroun et les résultats ont confirmé une haute prévalence des lésions précancéreuses et cancéreuses du col dans le collectif de femmes examinées.

Une vaste campagne de prévention contre le cancer du col de l'utérus a donc été lancée et a révélé que le Cameroun manquait d'infrastructures et de pathologistes pour la cytologie.

Pendant les huit années qui ont suivi, le programme a évolué avec la formation du personnel de santé local ainsi que l'optimisation du dépistage, du traitement et du suivi de ces patientes. Par la suite, le projet s'est axé sur le développement d'un algorithme d'intelligence artificielle dans le but de faciliter le diagnostic du cancer du col de l'utérus non seulement dans les régions à faibles et moyens revenus mais également à Genève, d'où ce projet a été initié.

Prochainement, des campagnes supplémentaires de collecte de données permettront encore d'améliorer et d'optimiser l'algorithme. Il sera ensuite intégré à une application.

> Pr Patrick Petignat, HUG

HÉMOPHILIE : SOLUTION NUMÉRIQUE

L'hémophilie est une maladie héréditaire qui se caractérise par des saignements importants liés à un mécanisme de coagulation du sang défectueux. Les personnes touchées doivent veiller à ne pas se blesser. Cette maladie est particulièrement problématique chez les enfants qui, par nature, aiment bouger, jouer, se dépenser sans compter. Les enfants atteints d'hémophilie sont souvent très fatigués et leurs blessures peuvent être sévères (hémorragies internes et externes). En Afrique, la maladie est un réel problème de santé publique.

Le projet consiste à mettre en place une solution numérique en wolof et en français, avec comme originalité, l'utilisation d'un chatbot, paramétré

pour répondre à des questions, proposer des solutions, dialoguer avec les utilisateurs et utilisatrices. Les chatbots peuvent être définis comme des agents conversationnels qui exploitent les technologies du langage naturel pour nous faire interagir. À travers cet outil d'éducation thérapeutique, on pourra combler les lacunes dans les connaissances des patients et patientes (première étape au Sénégal), renforcer leur autonomie et améliorer la qualité des soins.

Ce projet a été rendu possible grâce au généreux soutien de Novo Nordisk Haemophilia Foundation.

- > Awa Babington-Ashaye, HUG
- > Pr Antoine Geissbühler, HUG-UNIGE

ACCÈS AUX SOINS DE CHIRURGIE PÉDIATRIQUE

Ce programme vise à promouvoir de façon durable l'accès aux soins chirurgicaux et d'anesthésie pédiatriques par l'amélioration de la prise en charge des enfants de 0 à 14 ans au Burkina Faso. À l'issue des 18 premiers mois, les résultats sont positifs.

Pour citer quelques exemples:

- Un bloc opératoire ainsi qu'une salle de réveil pédiatriques ont été réfectionnés au sein de l'hôpital partenaire de Bobo-Dioulasso et une nouvelle aile d'hospitalisation est en cours de construction. Les équipements médicaux nécessaires ont été acquis et font l'objet d'un système informatisé de gestion, géré par l'équipe de maintenance ayant bénéficié de formations spécifiques.
- Six modules de formations ont été élaborés par les équipes burkinabées pour assurer une meilleure compétence de l'ensemble des équipes médico-soignantes actives dans le domaine de la pédiatrie chirurgicale et ont déjà été suivis par 200 personnes.
- Cinq missions confiées à des collaborateurs et collaboratrices des HUG ont pu être réalisées pour permettre au CHUSS de renforcer la qualité des soins.
- Un projet de recherche a été conçu et développé nommé « Incidence pré-interventionnelle des malformations congénitales structurales du nouveau-né dans la ville de Bobo Dioulasso, Burkina Faso ». Ce projet est mené en collaboration avec l'Institut de recherche en sciences de la santé de Ouagadougou.
- S'agissant du volet communautaire, deux activités ont été mises en œuvre: une formation a été créée sur les fractures chez l'enfant à destination des tradipraticiens. 50 enfants ont déjà pu en



bénéficier à ce jour. Un cahier de poche a été créé pour l'occasion. En second lieu, une boîte à images portant sur les accidents domestiques chez les enfants a été créée et est utilisée lors de sessions et de discussion avec la population. Un plus large projet pilote est en cours de conception pour la région des Cascades.

Prochainement, des missions en stratégie avancée auront lieu en milieu régional.

Ce projet est rendu possible grâce aux généreux soutiens des donateurs et donatrices de la Fondation privée des HUG, de la Fondation André & Cyprien, de la Fondation Dora, de la Fondation Le Solstice, de la Fondation Francis & Marie-France Minkoff, du Rotary-Club de Nyon la Côte, de la République et du Canton de Genève et de la Confédération suisse.

- > Pre Barbara Wildhaber, HUG-UNIGE
- > Sophie Inglin, consultante en santé internationale et gestion de programme

TÉMOIGNAGES

Afin de garantir l'excellence des projets soutenus, la Fondation se doit de collaborer avec le personnel soignant, des patients et patientes partenaires et des protagonistes extérieurs à l'institution. La Fondation peut compter sur le soutien du Centre de l'innovation: un lieu unique d'échanges permettant de rassembler, valoriser et concrétiser les meilleures idées des collaborateurs et collaboratrices, dans un but d'améliorer et de faire évoluer notre hôpital.

14 000 COLLABORATEURS ET COLLABORATRICES = DES MILLIERS D'IDÉES À CULTIVER !

Avec le Centre de l'innovation, toute idée émanant du personnel des HUG peut devenir une aventure entrepreneuriale. Helena Bornet dit Vorgeat, responsable adjointe du Centre de l'innovation, et son équipe accompagnent les porteurs et porteuses de projets en cultivant un fort esprit de collaboration et une philosophie de tous les possibles.



Helena Bornet dit Vorgeat

Quel est le rôle du Centre de l'innovation ?

Le Centre de l'innovation est à la frontière de plusieurs univers et fait le lien entre différentes professions. Il permet à l'ensemble des collaborateurs et collaboratrices de rencontrer d'autres compétences, de brainstormer, de cultiver les bonnes idées, de les développer sous forme de projets concrets, de les valoriser, voire même de les commercialiser. On a là un vivier, une formidable intelligence collective ! Pour les accompagner et catalyser leurs projets, nous proposons un certain nombre de services et organisons toute une série d'événements pour stimuler l'innovation et en faire la promotion.

En dehors des prix offerts lors de vos événements grâce aux donateurs et aux donatrices de la Fondation, comment se traduit votre partenariat ?

Toute l'année est rythmée par les divers appels à projets de la Fondation. Nous accompagnons les collaborateurs et collaboratrices avant la soumission, au stade de la maturation de l'idée, mais aussi plus tard dans le processus, pour les aider à construire et améliorer leur projet et leur dossier. Nous veillons toujours à garantir la mutualisation des ressources et la valorisation de ce qui existe déjà. Avec la Fondation, nous nous

posons des questions d'efficience et de qualité. Le projet répond-il à un besoin correctement identifié ? Est-il correctement structuré ? Avec les bonnes personnes ? Sa faisabilité est-elle assurée ? S'aligne-t-il avec la stratégie de l'institution ? A-t-il un potentiel hors des murs de l'institution, des liens à tisser avec les partenaires régionaux de l'innovation et de l'industrie ? C'est notre rôle.

Notre travail consiste également à traduire les besoins exprimés au sein des HUG pour ainsi garantir que les idées et les intentions soient comprises par toutes et tous. Nous harmonisons les langages professionnels et techniques ce qui nous permet de comprendre les besoins et ainsi simplifier la réflexion et optimiser les coûts. Ne pas recommencer chaque fois ce qu'on a déjà compris, ne pas investir à perte : c'est du bon sens, et c'est aussi la stratégie globale de l'institution : un hôpital universitaire innovant.



Inès Serre

« UN ŒIL EXTERNE EST INDISPENSABLE ! »

Inès Serre est « patiente partenaire » et « proche aidante ». Elle participe à différents projets au sein des HUG depuis plusieurs années, ce qui implique de nombreuses propositions et actions participatives. Elle, qui était autrefois gestionnaire dans l'immobilier, est aujourd'hui passionnée par cette collaboration multiforme. Et très enthousiaste pour en parler !

« Avoir un levier sur ce qui se fait, c'est un apport extrêmement enrichissant. L'une des toutes premières actions auxquelles j'ai participé concernait un gros projet qui a été développé de mars 2019 jusqu'en 2022 : l'application « Accordons-nous », intégrant les directives anticipées des patients et patientes dans le programme Concerto. Elle a été mise au point comme une aide à la décision et permet d'accompagner les patients et patientes des



Dr Sébastien Fau, Médecin adjoint
Aline Gaudin, Infirmière et chargée de formation
Karine Olearain Gallaberthier, infirmière en néonatalogie

COMMENT L'INTUITIVITÉ PEUT AIDER AU TRAVAIL

Parmi les projets catalysés par le Centre de l'innovation on retrouve le projet « NéoRéaBag » mené par une équipe pluridisciplinaire du Service de néonatalogie et du Centre de formation des HUG.

Cette équipe a imaginé et créé un sac de réanimation utilisé, aujourd'hui, pour assurer la survie des nouveau-nés lors de 150 interventions environ par an, sur l'ensemble du Canton.

Quelle est l'origine de votre projet ?

Lorsqu'il s'agit de réanimer un nouveau-né, chaque geste est important et évidemment très technique, chaque seconde compte. Le Service Mobile d'Urgence et de Réanimation (SMUR) néonatal est le cardiomobile des nouveau-nés. Les équipes ne sont jamais les mêmes et la tension est grande. Si on manque d'entraînement, si on met trop de temps à trouver les choses, cela peut être un frein. Nous voulions travailler de façon optimale. Nous avons donc planché sur le sac idéal contenant le matériel à utiliser dans les cinq premières minutes dans des lieux dits hostiles aux soins.

HUG dans la rédaction de leurs directives anticipées, avec leur vocabulaire et en gardant un certain pragmatisme. Il faut garder le recul, faire des propositions sans le filtre des processus internes de l'institution. Cet œil externe est indispensable ! Il ne s'agit pas de se prendre pour un ou une spécialiste. D'ailleurs, partager nos expériences, apporter un regard personnel, c'est exactement ce qu'on nous demande. La direction des HUG nous dit d'oser, de ne pas s'autolimiter. C'est ainsi que

j'ai pu participer pendant plusieurs mois à l'élaboration d'un projet de nouveau plan stratégique de l'hôpital. Là où on avait un avis, on pouvait l'exprimer. En fait, nous représentons la société civile !

Et cela continue, puisque je suis maintenant active dans l'un des sept programmes qui se sont dégagés de ce travail et qui s'appelle « Plus de collaboration pour la prise en charge des patients et des patientes ». Des formations au partenariat

Comment avez-vous donné vie à votre idée ?

Pour une réanimation, on récite souvent la même partition, dans le même ordre et avec le même matériel. Donc, la logique veut que ce matériel soit rangé selon nos gestes, intuitivement. Dans un premier temps nous avons donc réalisé nous-même des croquis puis un premier prototype en carton ! Nous sommes ensuite allés trouver des entreprises. Grâce au soutien de la Fondation, les différents contenants ont été réalisés sur mesure.

Que contient ce fameux sac ?

Il y a de quoi poser une voie veineuse centrale, du matériel pour faire une intubation, un plan de travail propre... Les instruments se déballetent dans l'ordre et sont rangés dans des pochettes sur mesure ou fixées au moyen de velcro. Tout est systématisé, rationalisé pour être plus simple, plus léger, plus pratique, avec un espace de travail favorable au geste. Et toujours dans l'idée de l'intuition et du bon sens, nous avons voulu alléger le premier sac, d'urgence vitale pour le nouveau-né, en plaçant dans un deuxième sac tout ce qui a trait aux soins secondaires (les couches, par ex.)

Quels sont les résultats obtenus ?

Les premiers retours sont très positifs en terme de rapidité d'intervention. C'était énorme pour le pronostic des nouveau-nés. Des ateliers pour l'ensemble de l'équipe médico-soignante ont été réalisés sous forme de simulations. Nous avons testé ces sacs en collaboration avec l'équipe ambulancière, infirmière, les médecins de l'unité... Lors de toutes ces expériences de formation, les utilisateurs et utilisatrices ont souligné l'ergonomie du sac.

En quoi le Centre de l'innovation vous a-t-il aidé ?

Le Centre de l'innovation nous a accompagnés, comme un « pré-incubateur », jusqu'à ce que le projet soit complètement monté et puisse vivre sa vie. Il nous a aidés à développer l'idée, notamment en favorisant un prototypage rapide. Il a valorisé le projet en le présentant à la Journée de l'innovation, un concours de la meilleure idée. C'est là que le NéoRéaBag a remporté le prix Coup de cœur du Jury.

ont été mises en place afin que les soignants et soignantes puissent intégrer de façon optimale les patients et patientes partenaires. En oncologie tout particulièrement, j'ai vécu cela comme une expérience extraordinaire sur le plan de l'échange. On se sent acteur plutôt que spectateur.

C'est formidable d'imaginer ainsi l'hôpital du futur ! »

L'ANNÉE 2021 EN BREF

Découvrez les temps forts des projets soutenus par la Fondation privée

FÉVRIER @CHOUM

Lancement de l'application @choum. Il s'agit d'un outil de veille épidémiologique utilisé dans le cadre d'une étude pour surveiller la pandémie de Covid-19. Son but est de détecter de façon précoce les clusters de Covid-19 grâce à la participation citoyenne.

Ce projet a été rendu possible grâce au généreux soutien de l'Union Bancaire Privée.

MAI CHAMBRES MÈRE-ENFANT

À proximité immédiate de l'Unité de néonatalogie, la Maternité a inauguré quatre chambres d'hospitalisation « mère-enfant ». La mise en place de cette prestation a nécessité une nouvelle organisation des soins, menée conjointement par les équipes de l'Unité de néonatalogie et du Service d'obstétrique des HUG.

JUILLET INAUGURATION À BELLERIVE

Une salle de thérapies multidisciplinaires est à présent disponible au 3^e étage de l'hôpital de Bellerive en neuro-réadaptation. L'aménagement de cette salle a été conçu pour répondre aux besoins des patients et patientes admis dans les 26 lits de neuro-réadaptation.

SEPTEMBRE LG TRAIL HUG



Pour la septième année consécutive, les patients et patientes du service de cardiologie ont relevé un nouveau défi sportif: le « LG trail HUG ». Avec toujours pour objectif principal d'inciter les victimes d'un événement cardiaque à maintenir une activité physique sur le long terme, 25 patients et patientes, dont 2 transplantés, encadrés par une équipe pluriprofessionnelle des HUG, ont parcouru 120 km pour 4'000 mètres de dénivelé positif sur 4 jours, ce qui correspond à 7 à 9 heures de marche quotidienne. Bravo à tous !

OCTOBRE JOURNÉE DE L'INNOVATION

Lors de la 15^e édition de la journée de l'innovation, organisée par le Centre de l'innovation des HUG, les collaborateurs et collaboratrices des HUG et de l'Université de Genève ainsi que des patients et patientes ont présenté leurs idées et projets innovants au profit de la qualité des soins et de la recherche. La Fondation a eu le plaisir de remettre trois des prix. Toutes nos félicitations aux lauréats !



OCTOBRE « MON SEXE ET MOI »

Publication de la brochure *Mon sexe et moi* destinée aux jeunes de plus de 12 ans. Elle invite à découvrir l'anatomie génitale et sa grande diversité, les bases physiologiques de la fonction sexuelle et non reproductive. La brochure vise la promotion de la santé sexuelle, l'égalité des genres et la prévention des violences selon une approche scientifique et interdisciplinaire.

NOVEMBRE RAFAEL

Lancement de la plateforme interactive RAFAEL. Destinée au grand public et aux équipes médico-soignantes, elle inclut un chatbot, répond aux questions et fournit des informations sur les symptômes post-Covid également appelé Covid long.



NOVEMBRE SANTÉ SEXUELLE, HISTOIRE(S) D'EN PARLER

Les Genevoises et Genevois découvrent la campagne « Santé sexuelle, histoire(s) d'en parler » menée par les HUG, la République et canton de Genève et la Ville de Genève, avec le soutien de la Fondation privée des HUG. Disponible sous format brochure ou version animée, en sept langues, elle permet d'informer et d'orienter le plus grand nombre de personnes et en particulier les populations vulnérables.

DÉCEMBRE ACCORDONS-NOUS

Les patients et patientes ainsi que leurs proches disposent à présent d'un outil numérique innovant pour les aider à rédiger leurs directives anticipées. « Accordons-nous » a été développé par des patients et patientes partenaires ainsi qu'une équipe multidisciplinaire spécialisée dans des domaines variés tels que l'éthique, la médecine, les soins infirmiers, l'informatique et le juridique.

DÉCEMBRE MEDITEDDY®

Un ourson souriant pour dissimuler la poche de perfusion, c'est la proposition formulée par une patiente partenaire et mère d'un enfant suivi aux Hôpitaux universitaires de Genève. Pour marquer l'arrivée des Medi Teddy® aux HUG, Bertrand Levrat, directeur général des HUG et vice-président du conseil de la Fondation privée des HUG, a tenu à offrir personnellement le premier ourson en cette veille de Noël.

DÉCEMBRE PRENDRE SOIN DE CELLES ET DE CEUX QUI SOIGNENT



Grâce au généreux soutien de la Fondation Hans Wilsdorf, la direction générale des HUG a soutenu des actions spéciales en faveur des collaboratrices et collaborateurs durement impactés durant les deux dernières années. Ainsi, pendant un mois, tout le personnel de l'hôpital s'est vu offrir 15 francs par jour et par personne pour les repas. Il a également bénéficié de massages gratuits et a pu assister à divers happenings artistiques.

CONSEIL DE FONDATION



Pr JEAN-DOMINIQUE VASSALLI
Président
Ancien recteur de l'Université
de Genève (2007-2015)



BERTRAND LEVRAT
Vice-président
Directeur général des HUG



SANDRA MERKLI
Trésorière
Directrice des soins aux HUG



Me EMMANUÈLE ARGAND
Avocate associée
Kellerhals Carrard



Pr ARNAUD PERRIER
Directeur médical des HUG



Pr CEM GABAY
Doyen de la Faculté de
médecine de l'Université
de Genève



Dre MICHÈLE OLLIER
Co-fondatrice de Medicxi Ventures



M. PIERRE PONCET
Economiste et banquier
Associé commanditaire
de Bordier & Cie

SECRÉTARIAT GÉNÉRAL



Dre STÉPHANE COUTY
Secrétaire générale



CLÉMENCE BARDIER LEFEBVRE
Assistante de direction

NOS PARTENAIRES EN 2021

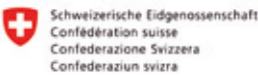
La Fondation privée des HUG remercie sincèrement l'ensemble de ses partenaires publics et privés qui lui permet de financer chaque année plusieurs projets sélectionnés par voie d'appels à projets.

Retrouver la liste intégrale de nos donateurs sur le site internet de la Fondation : www.fondationhug.ch

■ FONDATIONS ET ASSOCIATIONS PRIVÉES



■ INSTITUTIONS PUBLIQUES



FINANCES, COMPTES ET BILAN

BILAN AU 31.12.2021

AVEC COMPARATIF 2020

ACTIF	2021 CHF	2020 CHF
Actif circulant		
Caisse	726.55	1611.30
Avoirs en banque:	9'541'493.59	10'014'615.42
<i>* dont avoirs à vue à disposition de la Fondation</i>	<i>95'874.48</i>	<i>99'049.22</i>
<i>* dont avoirs d'épargne de la Fondation</i>	<i>263'069.72</i>	<i>263'069.72</i>
<i>* dont fonds affectés aux projets</i>	<i>9'182'549.39</i>	<i>9'652'496.48</i>
Dons à recevoir (promesses fermes)	17'352'156.00	12'873'650.00
Stock d'objets promotionnels	1.00	1.00
Actifs transitoires	0.00	62'714.17
Total des actifs circulants	26'894'377.14	22'952'591.89
Actif immobilisé	1.00	1.00
Installations, aménagements, machines		
Total de l'actif	26'894'378.14	22'952'592.89

PASSIF	2021 CHF	2020 CHF
Engagements à court terme		
Compte d'attente	6'201.70	6'201.70
Passifs transitoires	62'789.55	59'483.57
Total des engagements à court terme	68'991.25	65'685.27
Capital des fonds		
Fonds affectés aux projets	19'270'770.50	12'536'335.88
Fonds libres à affecter aux projets	7'258'770.53	10'047'225.88
Total du capital des fonds	26'529'541.03	22'583'561.76
Capital de l'organisation		
Capital de dotation	250'000.00	250'000.00
Capital libre	45'845.86	52'018.76
Résultat	0.00	1'327.10
Total du capital de l'organisation	295'845.86	303'345.86
Total du passif	26'894'378.14	22'952'592.89

COMPTE D'EXPLOITATION 2021

AVEC COMPARATIF 2020

	Exercice 2021 CHF	Exercice 2020 CHF
COLLECTE ET VERSEMENTS DES DONS		
Dons reçus avec affectation par des tiers	8'666'908.18	18'197'879.95
Dons libres reçus, affectés à projets par le Conseil de fondation	10'104'857.23	82'275.35
Total produits des dons	18'771'765.41	18'280'155.30
Fonds affectés aux projets sur demande de tiers et versés aux projets	-11'873'747.46	-18'530'976.40
Fonds affectés aux projets par le conseil de fondation sur les dons libres et utilisés	-2'959'538.68	-131'500.00
Total des versements aux projets	-14'833'286.14	-18'662'476.40
Dissolution/(attribution) capital des fonds	-3'938'479.27	382'321.10
Variation du capital des fonds	-3'938'479.27	382'321.10
Résultat collecte et utilisation des dons	0.00	0.00
PRODUITS ET CHARGES D'EXPLOITATION		
Prise en charge des fondateurs sans contrepartie	551'396.30	539'410.32
Total produits	551'396.30	539'410.32
Frais de personnel et charges sociales	-451'396.30	-439'410.32
Dépenses et frais de communication	-62'072.29	-71'820.57
Frais de formation du personnel	0.00	0.00
Petits frais du personnel	-168.00	0.00
Charges exceptionnelles	-1'056.70	0.00
Loyers et charges	0.00	0.00
Frais généraux, d'exploitation et administratifs	-14'261.69	-12'759.47
Honoraires	-8'900.00	-8'196.01
Frais de voyage et de représentation	-413.40	-773.00
Matériel / mobilier / amortissements	0.00	0.00
Total charges de fonctionnement	-538'268.38	-532'959.37
Frais généraux et administratifs liés aux projets	-711.00	0.00
Frais de communication liés aux projets	-5'829.79	-1'035.40
Attribution exceptionnelle au financement de projets	0.00	0.00
Frais de voyage et de représentation liés aux projets	-1'245.88	-669.00
Total charges liées aux projets	-7'786.67	-1'704.40
Total des charges d'exploitation	-546'055.05	-534'663.77
Résultat d'exploitation	5'341.25	4'746.55
Produits financiers	124.00	0.00
Frais financiers	-5'465.25	-3'419.45
Résultat financier	-5'341.25	-3'419.45
Résultat de l'exercice	0.00	1'327.10
Allocations/utilisations		
Capital libre	0.00	0.00
	0.00	1'327.10

QUELQUES CHIFFRES DEPUIS LA CRÉATION DE LA FONDATION EN 2007

NOMBRE DE DONATEURS



Particuliers
4 210



Entreprises
389



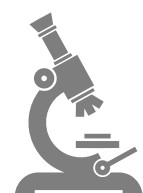
Associations, Fondations
129

NOMBRE DE PROJETS FINANCÉS

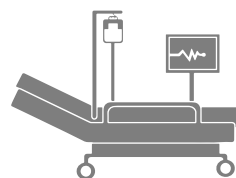


348

DONT :



Recherche
127



Bien-être des patients
et qualité des soins
213



Humanitaire
8

NOMBRE DE DONS EFFECTUÉS



10 281

100% des dons sont consacrés
au financement des projets

TOTAL DES DONS



107 023 957.–

L'EXCELLENCE MÉDICALE, APRÈS VOUS, GRÂCE À VOUS !

En 2018, un programme
de recherche ambitieux sur
la sclérose en plaques
a démarré, grâce
à la générosité
de feu J.D.

Avez-vous déjà pensé au legs?

Donner une partie de votre patrimoine
nécessite une réflexion importante.
La Fondation privée des HUG ainsi que
votre notaire ou votre avocat peuvent vous
accompagner dans cette démarche.

N'hésitez pas à nous contacter
par courriel : fondation.hug@hcuge.ch
ou par téléphone au +41(0)22 372 56 20

Fondation
privée des **HUG**

IMPRESSUM

ÉDITEUR

Fondation privée des HUG (FpHUG)
Hôpitaux universitaires de Genève
Rue Gabrielle-Perret-Gentil 4
1211 Genève 14
+41 (0)22 372 56 20
fondation.hug@hcuge.ch
www.fondationhug.org

TEXTES

Clémence Bardier Lefebvre
Simone Cartier
Stéphane Couty
Léa Longet
Marianne Rubio

PHOTOS

iStock
FpHUG
Louis Brisset
Julien Grégorio

GRAPHISME

La Fonderie, Pascal Bolle

IMPRESSION

Atar Roto Presse SA

Imprimé sur papier 100 % recyclé,
certifié FSC

TIRAGE

3'000 exemplaires

PARUTION

Juillet 2022
FpHUG

Ce rapport d'activité suit les directives du guide rédactionnel inclusif des HUG. L'objectif poursuivi est l'inclusion au sens large, en assurant la représentation des genres mais également la prise en compte des besoins des personnes ayant des difficultés de lecture ou de compréhension.



Fondation
privée des



GRÂCE À SES DONATEURS, LA FONDATION
PRIVÉE DES HUG RÉALISE DES PROJETS
INNOVANTS ET AMBITIEUX AVEC 3 OBJECTIFS



AUGMENTER LE BIEN-ÊTRE DU PATIENT

Exemple de projet réalisé : favoriser la réhabilitation cardiaque par l'exercice physique encadré par des professionnels.



AMÉLIORER LA QUALITÉ DES SOINS



Infokids



Exemple de projet réalisé : création de l'application Infokids pour une assistance interactive lors d'urgences pédiatriques.



FAVORISER LA RECHERCHE MÉDICALE

Exemple de projet réalisé : soutenir la recherche en immunothérapie pour lutter contre les tumeurs cérébrales.

L'EXCELLENCE MÉDICALE
POUR VOUS, GRÂCE À VOUS.



Pour faire un don :
www.fondationhug.org
IBAN CH75 0483 5094 3228 2100 0
T +41 22 372 56 20
Email : fondation.hug@hcuge.ch