



Auberge des Alliés 39, rue des Chevaliers 67600 SELESTAT

Réunion le mardi

## Les **INFOS** mars 2008

Président  
**Gérard Meschberger**

03 88 92 22 96

<gerard.meschberger@orange.fr>

Vice président

**Pierre Friedel**

03 88 82 53 87

pierre.friedel@wanadoo.fr

Secrétaire

**Remy Dreyfus**

03 88 92 35 17

remy.dreyfus@evc.net

Trésorier

**Pierre SCHNEIDER**

<pierremonique.schneider

@wanadoo.fr>

Protocole

**RaymondSengler**

03 88 58 21 46

<sengler.transports@wanadoo.fr>

### ON EN PARLE

**MONDE** Faut il ou non boycotter les  
J.O.de Pekin ?

**HEMISPHERE NORD** C est le printemps,  
les oiseaux chantent, le soleil brille  
.....enfin tres bientôt

**USA** **GOOGLE** fait un don de 3,5  
millions de dollars au Rotary pour la lutte  
contre la polio

**FRANCE** : Les Français ont enfin une princesse quasi  
royale : **CARLA**

**ROTARY CENTRE ALSACE** Les membres se préparent pour  
le voyage à **GOTTINGEN DU 25 AU 27 AVRIL**

..... Au retour le **MARDI 29 AVRIL**  
formation aux premiers secours de la **CROIX ROUGE**  
ouvert a tous .

*votre serviteur*

*gerard MESCHBERGER*



### A retenir

**25 au 27 avril : voyage à  
Göttingen**

**26 avril : carrefour des métiers  
aux Tanzmatten**

## L'Ophthalmologie et le métier d'opticien par Alain Bigerel et Stéphane

**Wiedenhoff** le 11 mars 2008 ( JJ Meyer)

Il a été décidé d'offrir à Anna « Student exchange » le voyage à Göttingen. Raymond Graff est chargé de cette organisation et de trouver une autre jeune fille pour accompagner Anna.

Jour d'affluence pour l'exposé d'Alain sur l'évolution du métier d'Ophthalmologue. Il était accompagné de Stéphane Wiedenhoff qui a donné les points de vue complémentaires de l'Opticien.

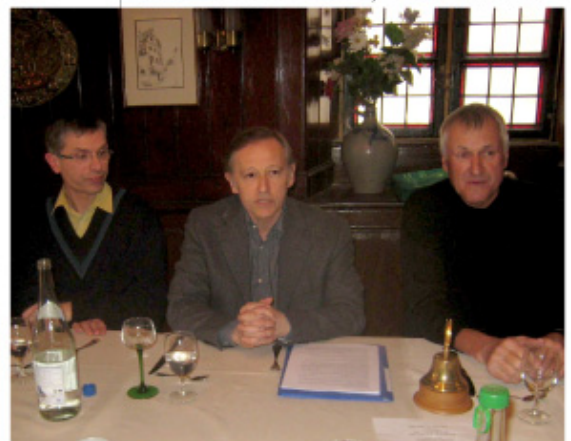
### L'évolution de l'ophtalmologie les trente dernières années.

*L'ophtalmologiste est il en voie de disparition ?*

Les délais d'attente pour consulter un ophtalmologiste sont devenus un des sujets favoris de la presse.

Ils s'expliquent par la conjonction de plusieurs événements qui ont entraîné la **stagnation du nombre**

d'ophtalmologistes en France : la baisse du nombre de spécialistes dans les années 1980-1990, la réduction du



poste d'internes en ophtalmologie, le départ en préretraite de 206 libéraux entre 1997 et 2003, la féminisation de la profession.

D'un autre côté, **la demande et les besoins sont en développement constant**, en rapport avec le vieillissement de la population : les 60 ans et plus qui sont déjà 21,5%, atteindront 29% en 2025. Or les pathologies oculaires augmentent avec l'âge.

Cela est amplifié par les progrès des méthodes diagnostiques, des explorations et des traitements.

Ainsi, le nombre de cataractes opérées a été multiplié par 6 en 25 ans. On traite 3 fois plus de glaucomateux qu'en 1990, la prise en charge des dégénérescences maculaires liées à l'âge est en train d'exploser aussi bien en efficacité qu'en nombre d'exams, la quantité de diabétiques augmente avec l'âge et l'obésité croissante de la population, avec toutes ses complications notamment oculaires qu'il faut prendre en charge.

L'avènement de la microchirurgie rétinienne et l'utilisation des lasers ont permis de traiter des affections jusque là incurables, notamment rétiniennes. L'apparition de la chirurgie réfractive et le développement de la contactologie ont encore contribué à augmenter l'activité des ophtalmologistes.

**Il faut tout de même relativiser** l'importance de ces délais d'attente : toutes les régions ne sont pas pareillement touchées en raison de la répartition hétérogène des spécialistes



qui de plus s'efforcent tout de même de recevoir rapidement les urgences.

**Les solutions pour remédier à cette situation :**

former beaucoup d'ophtalmologistes, et rapidement, en augmentant sensiblement le nombre de postes d'internes

éviter des consultations redondantes, c'est le but de l'augmentation de la durée de validité des ordonnances de lunettes, portée à 3 ans pour les plus de 16 ans, et la possibilité de leur renouvellement par les opticiens dans des conditions limitées pour éviter les dérives et les conséquences de la méconnaissance de maladies oculaires ou la délégation de tâches en se faisant aider par les orthoptistes pour certains actes, avec peut-être le risque d'une médecine de moins bonne qualité, l'avenir nous le dira.

Alain BIGEREL

### Qu'en est-il du métier d'Opticien ?

Le métier d'opticien a lui aussi évolué depuis 20 à 25 ans, d'une part par ces pratiques commerciales, d'autre part grâce aux nouvelles technologies appliquées sur les montures et les verres de lunettes et principalement les verres progressifs.

En effet, les premiers verres progressifs avaient un défaut majeur

celui d'avoir des déformations latérales importantes et un champ de vision de près relativement restreint.

Avec les nouvelles techniques de surfacage (action qui à partir d'un cylindre de verre de 2cm de haut, permet de lui donner la puissance correctrice nécessaire) les fabricants ont réussi à repousser ces déformations à la limite extérieure du verre, ce qui le rend plus confortable à porter.

Avec les nouveaux matériaux, des polymères principalement et selon leur composition, les verres peuvent être plus légers et ou plus fins. De ce fait il se vend aujourd'hui plus de verres « organiques » que de verres minéraux « verre » d'un rapport 80% d'organiques et de 20% pour le reste.

Selon l'origine des verres vous pouvez avoir des verres de qualité très différentes ce qui explique certaines pratiques commerciales qui ont peu à peu amené l'opticien à devenir un **marchand de lunettes**.

Or la profession est régie par le code de la santé publique et nous devrions être un maillon fiable de la filière de la santé visuelle.

Avec le nouveau décret (mentionné par le Dr Bigerel) et grâce à un travail coordonné avec les ophtalmologues et les orthoptistes, souhaitons que l'opticien retrouve son statut de profession **paramédicale**, ce qu'il n'aurait jamais dû cesser d'être et que nous n'aboutissions pas à une situation à l'anglo-saxonne de prescripteur vendeur.

Stéphane WIEDENHOFF

## Mon nouveau job à l'hôpital par Eric Heller le 23/03/2008

Pierre Weil participera au colloque international qui a lieu à Cannes sur le thème de la paix. Au sujet du procès du crash du Mont St Odile, la décision a été ressentie comme une sanction incompréhensible dont les frais d'avocat à rembourser. Il y aura pourvoi en cassation et si la démarche aboutit dans 1 à 2 ans il y aura un nouveau jugement à Metz. Après 16 ans de procédures on va finir par dépasser les 20 ans. Un coup politique ? Protège-t-on Airbus ? Non ce n'est plus le cas aujourd'hui. On prévoit 1 crash par semaine dans l'avenir



Eric nous présente son nouveau job.

Le président fait une longue introduction sur le NHC (Nouvel hôpital civil) et la carrière d'Eric qui fut pendant 16 ans à la tête de l'hôpital de Sélestat. Appelé d'abord à s'occuper du Cancéropole Grand Est, il eut rapidement aussi en charge l'administration et les finances de 2 sites des HUS (hôpitaux universitaires de Strasbourg) le Centre de gériatrie de la Roberstau/Neulhof et le Centre orthopédique et de la chirurgie de la main à Illkirch (ex CTO qui a rejoint les HUS durant l'été 2006).

Désormais on est entré dans une phase de restructuration majeure dont la mise en service du NHC constitue une étape importante. A terme les 7 sites géographiques de HUS seront regroupés sur 3 : Haute-pierre, le Centre Ville et la Robertsau. Les autres sites seront fermés et leurs activités réparties



entre les trois (Pédopsychiatrie de l'Elsau à l'hôpital civil, celles d'Illkirch à HautePierre, transfert de la maison de retraite la faisanderie du Neuhof à l'ABRAPA dans le bâtiment Stéphanie réhabilité) Ces opérations se feront progressivement sur la période 2009/2015

Une partie du foncier sera revendue (8 ha environ) ; le produit attendu des recettes fait partie du plan de financement de cette restructuration

Le NHC, est un corps de bâtiment monobloc de 90 000 m2 regroupant les activités localisées dans les anciennes cliniques des Hospices Civils présentes sur les 25 ha de terrain du centre ville : 710 lits et places de médecine et chirurgie adossés à un plateau technique moderne et performant ( imagerie, laboratoires automatisés, explorations fonctionnelles ,17 salles d'opération, 5 pôles cliniques regroupant 38 unités de soins. Le déménagement devrait être terminé début mai....

Cette tendance à la concentration des unités en de grands ensembles est une tendance générale en France. Un nouveau pôle logistique sur l'ancien site de Strafor à HautePierre sera également reconstruit dans les 2/3 prochaines années et intégrera une unité centrale de production alimentaire (regroupement des cuisines)

Eric nous présente ensuite l'organigramme de la Direction des HUS.

L'ensemble des établissements est sous l'autorité d'un Directeur Général (M. P. Guillot) et de 6 directeurs spécialisés eux-mêmes assistés de directeurs-adjoints. Eric est chargé du Pôle de Gestion des sites englobant notamment la sécurité incendie, la sécurité des biens et des personnes, le domaine privé des HUS ( appelé dotation non affectée) et... la gestion de la Cave historique.

La nouvelle philosophie de gestion vise à associer le corps médical et soignant à la gestion des activités de soins, aidés en cela par des directeurs-référents.

Strasbourg est l'un des 5 grands CHU après les AP de Paris, Lyon et Marseille.

Que pense Eric de son nouveau job ? Moins de pression qu'à l'époque où il était chef d'établissement et une nouvelle dimension avec le monde universitaire et de la recherche. Il apprécie la gestion des caves...



## Les nouveaux présidents en secrétaire en formation. SFPE de Sochaux le 15 mars 2008



La photo de famille sur le perron du Musée de l'Aventure Peugeot

Ils eurent droit à tous les ateliers ( 20 minutes chacun) dont celui de la Fondation avec F Goettelmann et le représentant des Volontaires du Rotary qui sema pour la première fois la bonne parole en leur faveur



Et les conjointes aussi, avec le gouverneur

### "Les Chinois 12 ans après". L'article paraîtra dans le bulletin d'avril



Carnet rose.  
Née le 18 mars, elle s'appelle Juliette Montavon Renou, alsacienne et vendéenne par ses parents, Sébastien et Isabelle. 3 kg 250, 50 cm, elle commence, selon les



statistiques, une vie qui devrait lui faire traverser tout le siècle et même lui faire connaître le début du prochain siècle. Ses heureux grands parents en sont à leur quatrième barette et en sont très fiers.