



N.43293

R.41936

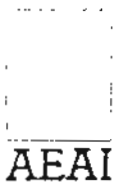
AEAI/RIMS International Conference  
October 13-18, 1989  
Monte - Carlo

Please respond to

MERCREDI 18 OCTOBRE

SIDA : UN DEFI POUR LE RISK MANAGEMENT

Dr. Patrick VIENDT



Omer Leroy  
UNILEVER  
Conference Co-Chairm



Hugh Loader  
Tetra Pak  
nce Co-Chairman

Donación de AGERS al Centro de Documentación de FUNDACIÓN MAPFRE

1  
IL Y A 157 ANS UNE ÉPIDÉMIE DE CHOLÉRA DÉFERLA SUR L'EUROPE ET FINIT PAR ATTEINDRE PARIS. LA POPULATION ÉTAIT DUREMENT TOUCHÉE.

UN DES PLUS CÉLÈBRES MÉDECINS DE L'ÉPOQUE EXIGEAIT QUE L'ON INSTALLE DES CANONS A TOUS LES CARREFOURS POUR QUE LE BRUIT ET LE SOUFFLE DES DÉFLAGRATIONS CHASSENT LES MIASMES DE LA CAPITALE.

DANS LE MÊME TEMPS LE PREMIER MINISTRE, GRAND AVOCAT HUMANISTE PROCLAMAIT AU PARLEMENT QUE LES PROGRÈS EN MATIÈRE D'HYGIÈNE SAUVERAIENT PARIS DE L'ÉPIDÉMIE, QUE TOUT IRAIT BIEN : 4 SEMAINES PLUS TARD LE PAYS EN ~~DEUIL~~ DEUIL LUI OFFRAIT DES FUNÉRAILLES NATIONALES, LE CHOLÉRA AVAIT TUÉ LE PREMIER MINISTRE

IL N'Y A PAS GRAND CHOSE DE CHANGER DEPUIS !



LE DISCOURS PUBLIC ET MEDIATIQUE DE CES DERNIERES ANNEES SUR LE SIDA DEVIENT MAINTENANT PLUS RATIONNEL, PLUS CONVENABLE, PLUS RESPONSABLE. MAIS QUE DE CHEMIN PARCOURU!

LES HOMMES POLITIQUES PRENAIENT DES POSITIONS SUR LES TECHNIQUES MEDICALES COMME LE PREMIER MINISTRE DE 1982, LES MEDECIN INVOCaient LA MORALE COMME LE MEDECIN ARTILLEUR ET LES PATIENTS ESSAYAIENT DE TROUVER PROTECTION ET ESPoir DANS LES DROITS DE L'HOMME.

CE GRAND BAZAR A DURE PRES DE 4 ANS ET NOUS A FAIT PERDRE BEAUCOUP DE TEMPS.

POUR QUOI REGNAIT-IL UN TEL DESORDRE: PARCEQUE LE SIDA EST UN FLEAU, COMME L'ETAIENT LA PESTE ET LE CHOLERA PARCEQU'IL APPARAIT AUX YEUX DE CERTAINS COMME UNE MALEDICTION DIVINE PARCEQU'IL ILLUMINE SANS NOTRE SUBCONSCIENT TROIS ELEMENTS STRUCTURAUX DE NOTRE CIVILISATION JUDEO CHRETIENNE: LE SANG - LE PEUR ET LA MORT

## DEFINITION de la MISSION

- ◆ EVITER TOUTE ALTERATION DE LA SANTE DU FAIT DU TRAVAIL
  
- ◆ AIDER A MAINTENIR
  - LE MORAL DU PERSONNEL
  - LA PRODUCTIVITE
  
- ◆ CONTRIBUER A LA BONNE IMAGE DE L'ENTREPRISE
  - DANS LE PERSONNEL
  - FACE A L'EXTERIEUR
  
- ◆ PARTICIPER AU CONTROLE DES COUTS DE LA SANTE POUR L'ENTREPRISE, LE PERSONNEL ET LES INSTITUTIONS COLLECTIVES

REVENONS AUX PROBLEMES DE LA SANTE DANS L'ENTREPRISE PAR LA SIMPLE EVOCATION DES MISSIONS DE SANTE :

- EVITER TOUTE ALTERATION DE LA SANTE DU PERSONNEL DE L'ENTREPRISE, DE SES CLIENTS, DE SES VOISINS, DU FAIT DU TRAVAIL, DES PRODUITS FABRIQUES ET DES TECHNIQUES MISES EN OEUVRE
- AIDER A MAINTENIR LE MORAL DU PERSONNEL ET CONTRIBUER A L'AMELIORATION DE LA PRODUCTIVITE
- VALORISER L'IMAGE DE LA COMPAGNIE DANS LE PERSONNEL ET VIS-A-VIS DE L'EXTERIEUR
- ENFIN PARTICIPER A LA MAITRISE DES COUTS DE SANTE, POUR L'ENTREPRISE, POUR LE PERSONNEL ET POUR LA COLLECTIVITE

A IBM  
L'APPROCHE RETENUE POUR ACCOMPLIR CES MISSIONS EST CELLE DE LA MAITRISE DU RISQUE, LE RISK MANAGEMENT, QUI EST PLUS FAMILIER A VOTRE PROFESSION QU'AU MONDE DE LA SANTE.



MANAGEMENT DES RISQUES

LA MANAGEMENT DU RISQUE C'EST POUR NOUS 4  
~~EN MATIERE DE SANTE ET D'ENVIRONNEMENT~~  
~~LA MEME LA DEMARCHE EST SENSIBLEMENT~~  
~~LA MEME QUE CELLE QUI DOIT PREVALOIR~~  
~~DANS LES DOMAINES INDUSTRIELS~~  
ETAPES ESSENTIELLES:

TEMPS

L'INVENTAIRE DES RISQUES EST ~~UNE~~ LE  
~~PREALABLE~~ PREALABLE. ~~IL~~ PERMET DE FIXER  
L'OBJET DES ETUDES ET DE DETERMI-  
NER LES COMPETENCES NECESSAIRES A  
CES ETUDES

L'EVALUATION DES RISQUES, LEUR  
ANALYSE SONT LES ETAPES SUIVANTES  
ET POUR CE QUI TOUCHE A LA SANTE LES  
MODELES SONT PARTICULIEREMENT SENSIBLES  
DU FAIT DES IMPLICATIONS ~~SOCIALES~~  
AFFECTIVES, SOCIALES ET POLITIQUES  
DES EFFETS QUE L'ON RECHERCHE ET  
DES ACTIONS QUE L'ON ENVISAGE

LE CONTRÔLE DU RISQUE ENFIN EST  
L'ETAPE ULTIME CELLE QUE L'ON ESPE-  
RE, CELLE QU'ON ATEINT ENTES GRANDS  
LUTTES LIVREES DANS UN PASSE RECENT  
CONTRE LA TUBERCULOSE, LA ANTOLE, CELLE  
QUE /

MAJER

YUI CENTRE



## INVENTAIRE DES RISQUES

- ◆ AIR
- ◆ ALCOOL
- ◆ BRUIT
- ◆ CHIMIQUES dont CARCINOGENES
- ◆ CIRCULATION AUTOMOBILE
- ◆ CONSOMMATION MEDICAMENTEUSE
- ◆ DETACHEMENT (US - OM - AP)
- ◆ DROGUE
- ◆ EAU
- ◆ ECRANS DE VISUALISATION
- ◆ ELECTRICITE
- ◆ INCENDIE
- ◆ LASER
- ◆ NUTRITION (quantitatif - qualitatif)
- ◆ PHARMACIES FAMILIALES
- ◆ PORT DE CHARGES
- ◆ RADIATIONS IONISANTES
- ◆ SIDA - HEPATITE B
- ◆ STRESS
- ◆ TABAC
- ◆ TOXI INFECTIONS ALIMENTAIRES
- ◆ URGENCES

LES RISQUES SANTE DANS L'ENTREPRISE  
SONT MULTIPLES ET MA LISTE EST LOIN  
D'ETRE COMPLETE.

LE RISQUE SIDA N'EST QUE  
L'UN D'ENTRE EUX, IL N'EST NI LE  
PLUS IMPORTANT, NI LE PLUS FREQUENT,  
NI LE PLUS COUTEUX ET CECI EXPLIQUE  
ENCORE  
QUE PEU D'ENTREPRISES AIENT  
AUJOUR D'HUI PRIS POSITION FACE A  
CE RISQUE, PRIS DES MESURES POUR  
PARTICIPER A LA LUTTE ET CLAIREMENT  
ENGAGE LEUR PERSONNEL A UNE  
~~LUTTE ACTIVE~~ DEFENSE ACTIVE CONTRE  
LE FLEAU

IBM LG6E 38

IBM LG6E 38

## PHENOMENE SOCIAL MAJEUR

1. atteinte démographique spécifique, variable selon les pays
2. embouteillage des systèmes de santé
3. dérapage accéléré du coût de la santé dans les pays développés
4. déstabilisation des rapports sociaux
5. impact économique par la maîtrise des brevets de vaccins ou traitements
6. bouleversement de la gestion de beaucoup de pays africains
7. mise en évidence de l'impuissance des états, des pouvoirs centraux

11

ESSAYONS D'ETAHER LE RISQUE SIDA.

C'EST UN ~~PHENOMENE~~ PHENOMENE SOCIAL MAJEUR

LA NATURE DU RISQUE SIDA EST A LA  
FOIS TRÈS COMPLEXE ET TRÈS SPECIFIQUE

1. LE SIDA FRAPPE DES ADULTES JEUNES  
ENTRE 20 ET 40 ANS, ESSENTIELLEMENT  
DES HOMMES ... ET LE SIDA LES TUE DANS  
UN DELAI VARIABLE DE 3 A 10 ANS. 66%  
DES MALADES ATTEINTS OU DECEDES ONT ENTRE 20 & 40 ANS.
2. DANS LES ZONES GEOGRAPHIQUES OU SONT  
AUTOUR D'AVUI CONCENTRES LES PATIENTS  
ATTEINTS DE LA MALADIE ET LES MEDECINS  
SPECIALISES DANS LEUR PRISE EN CHARGE  
LES SYSTEMES DE SOINS SONT PROGRES-  
SIVEMENT SATURES PUIS DEBORDES.  
C'EST LE CAS DANS LES HOPITAUX PUBLICS  
DE MANHATTAN, DE QUEENS ET BRONX.  
CELA VA BIENTOT ETRE LE CAS DANS  
LA REGION PARISIENNE. IL DEVIENT TRÈS  
URGENT DE FORMER PLUS DE MEDECINS  
ET D'INFIRMIERES SUR LES TECHNIQUES  
DE TRAITEMENT DES SIDAENS. IL FAUT  
LEUR CONSACRER DE PLUS EN PLUS DE LITS  
DANS LES HOPITAUX

3. SI L'ON EXCLUT L'AFRIQUE OU LES PAYS QUI ONT DES DIMENSIONS TOUT A FAIT PARTICULIÈRES, LE COUT<sup>100</sup> DES SOINS DES PATIENTS SIDAÏENS EST<sup>100</sup> TRÈS ÉLEVÉ. MALADIE NOUVELLE LE<sup>300</sup> SIDA CRÉE DES COUTS NOUVEAUX, COUTS D'HOSPITALISATION, COUTS DES MÉDICAMENTS, PARES & CHERS, COUT DU TRAVAIL PERDU QUE LES HOMMES JEUNES N'EFFECTUENT PLUS

4. LE CARACTÈRE DE MALEDICTION ATTRIBUÉ À CETTE MALADIE A MARQUÉ BEAUCOUP D'ESPRITS FAIBLES OU DEMAGOGUES OU SIMPLEMENT MAL INFORMÉS. ON A PU CONSTATER DES EXCLUSIONS, DANS LE TRAVAIL, DANS LES ÉCOLES ALORS QUE CHACUN AUJOURD'HUI SAIT - OU DEVRAIT SAVOIR QUE LE ~~MA~~ VIRUS NE SE TRANSMET<sup>SECRETIEN</sup> QUE PAR LE SANG OU PAR LES ~~SECRÈTES~~ ~~SECRETIENS~~. CERTAINS PAYS ONT RECOMMANDÉ LE DÉPISTAGE SYSTÉMATI-<sup>3</sup>QUE, D'AUTRES LE CONTRÔLE SANITAIRE<sup>100</sup> AUX FRONTIÈRES CONTRE DU TEMPS DES ANTI-Q. LEUR LAZARE,

MITALES

5. LES MILIEUX SCIENTIFIQUES SE SONT DÉCHIRÉS POUR SE VOIR ATTRIBUER LA DÉCOUVERTE DU VIRUS. CE FUT LA LUTTE, PRÉJUDICIALE À L'ESPRIT DE LA RECHERCHE ENTRE LES PROFESSEURS GALLO & MONTAGNIER. C'EST AUJOURD'HUI LA COMPÉTITION LA PLUS SECRÈTE ET LA PLUS FERMÉE ENTRE LES ÉQUIPES QUI CHERCHENT, LES UNES LE MÉDICAMENT MIRACLE, LES AUTRES L'IMPROBABLE VACCIN

6. L'AFRIQUE REPRÉSENTE UN CAS TOUT À FAIT À PART DANS LA GÉOGRAPHIE DU SIDA.

LA MALADIE Y EST TOTALEMENT HÉTÉRO-SEXUELLE

LES SYSTÈMES DE SOINS Y SONT PRATIQUEMENT PARTOUT INCAPABLES D'ASSUMER LES TRAITEMENTS PAR MANQUE DE RESSOURCES HUMAINES, TECHNIQUES ET FINANCIÈRES.

L'OMS (WHO) ESTIME QUE LE NOMBRE DE PATIENTS MALADES DU SIDA Y SERAIT DE 270.000 SOIT 56% DES CAS RECENSÉS DANS LE MONDE

20.000) QUAN DONACIÓN DE AGERS AL CENTRO DE DOCUMENTACIÓN DE FUNDACIÓN MAPFRE ? SERAIENT

IBM LGE

LA DES MILLIONS.

L'IMPACT ECONOMIQUE ET POLITIQUE DU SIDA EN AFRIQUE EST PIRE ET PLUS RAPIDE QU'AILLEURS. DANS LA RESERVE OU LA MALADIE Y FRAPPE NOTAMMENT LES ELITES ET LA MAIN-D'OEUVRE URBAINNE QUALIFIEE

UNE AUTRE CARACTERISTIQUE DU SIDA AFRICAIN, ELEMENT DRAMATIQUE SUPPLEMENTAIRE C'EST LE NOMBRE TRES IMPORTANT DES NOUVEAUX-NEES CONTAMINEES ET QUI MOURRONT AVANT L'AGE DE 3 ANS. LE SIDA FRAPPE LE FUTUR DE L'AFRIQUE.

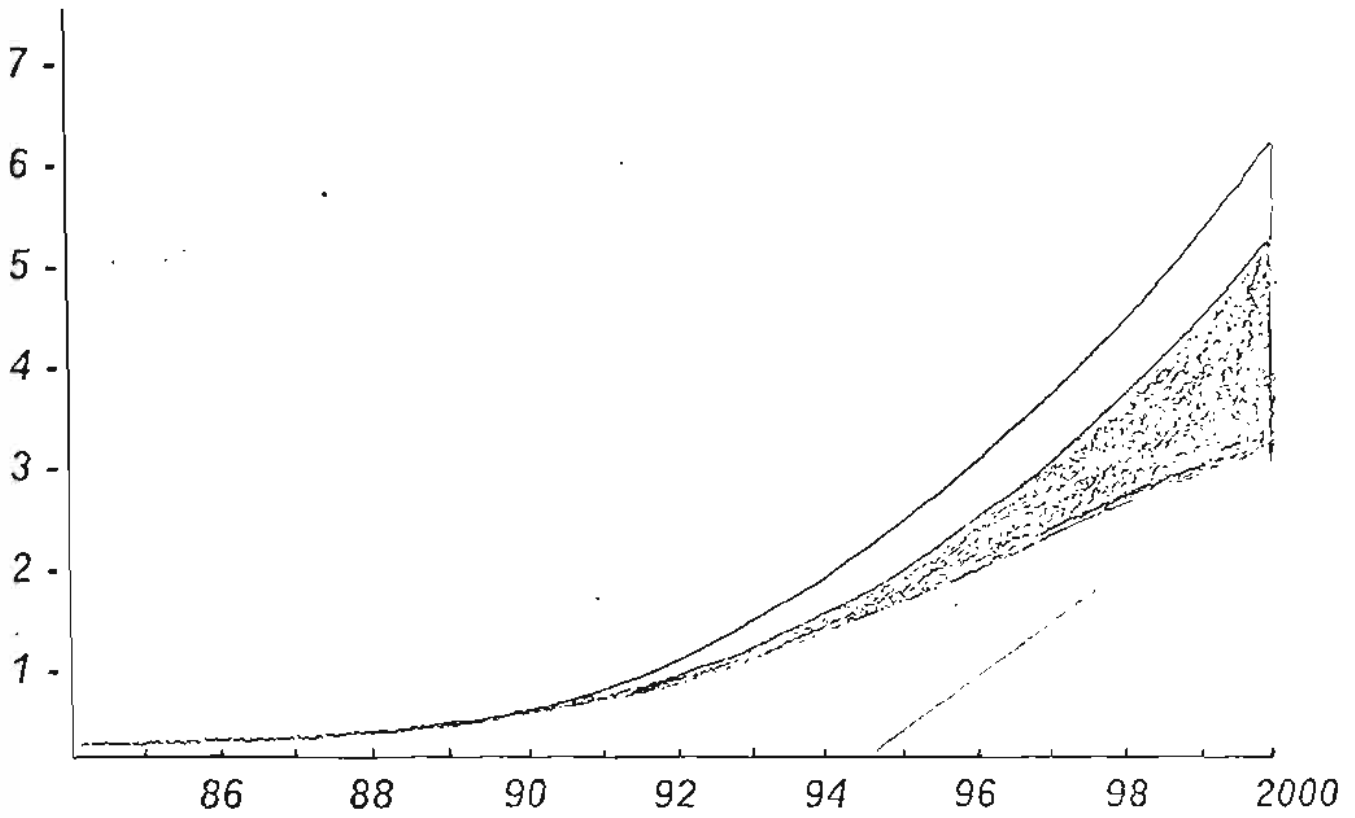
7. LE SIDA A DEMONTRÉ L'IMPUISSANCE DES ETATS, DES POLITIQUES, DES POUVOIRS ETABLIS FACE A L'IRRUPATION D'UNE NOUVELLE MALADIE. LE SIDA, MALADIE DE SOCIETE DONT LA PROLIFERATION TRES RAPIDE A ETE EN PARTIE PROVOQUEE PAR LA LIBERTE SEXUELLE, ET LA RAPIDITE ET LA FACILITE DES VOYAGES, LE SIDA A PRIS LA SOCIETE DE N'ESSE.

IBM/16E 38

IBM/16E 38

**PREVISIONS**

sida avérés en millions



IBM LGE 38



*infections à VIH contractées avant 88*



*infections à VIH prévues non évitées après 88*



*gain des infections à VIH prévues mais évitées après 88*

WHO weekly bulletin n°30, 07-89

Dr P. VIENOT - 10/89  
Direction Santé et environnement du travail

IBM LGE 38



taux/million en Europe au 31.07.89

IBM LGE 38

Switzerland	139.6	
France	128.5	*31.8.89
Denmark	85.3	
Italy	72.4	
Spain	71.3	
Netherlands	60.5	
W.Germany	57.4	
Iceland	55	
Belgium	47.8	
UK	41.8	
Luxemburg	40	
Austria	39	
Sweden	36.5	
Norway	28.3	
Ireland	25.1	

IBM LGE 38

**RAPPORT SUR LA SANTE EN FRANCE 1989**

- ◆ nombre de cas au 31 août 89  
→ 7149
- ◆ nombre de cas pour 1 million d'habitants  
→ 128.5
- ◆ période doublement du nombre des cas en France en 1989  
→ 13 mois
- ◆ doublement des cas par population
  - toxicomanie 9 mois
  - hétérosexuels 14.4 mois
  - homosexuels 20 mois
- ◆ nombre de séropositifs estimés  
→ 150 000
- ◆ estimation OMS (WHO) des séropositifs dans le monde  
→ entre 5 et 10 millions
- ◆ probabilité de contracter la maladie pour un sujet sain ayant un contact sexuel unique avec un sujet infecté  
→ inconnu

L'ANALYSE DU RISQUE NOUS CONDUIT A CONSTATER QUE LA SUISSE ET LA FRANCE SONT LES 2 PAYS LES PLUS TOUCHES AUJOURD'HUI EN EUROPE.

QUELLE EVOLUTION POUVONS-NOUS PREVOIR : LES ACTUARAIRES ONT FAIT DES PREVISIONS, LES GOUVERNEMENTS, L'OMS AUSSI.

L'HYPOTHESE LA PIRE CONCERNE BIEN EVIDEMMENT L'AFRIQUE, UN PAYS COMME LA REPUBLIQUE DU CONGO DEVRAIT AVOIR PLUS DE 100.000 SIDAENS EN 1998, SUR 2 MILLIONS D'HABITANTS SOIT PLUS DE 5% DE LA POPULATION.

QUI VOU DRA ENCORE ALLER TRAVAILLER AU CONGO ?

EN FRANCE LES CALCULS NOUS PERMETTENT DE CONSTATER QUE LES GROUPES CONCERNES SONT FRAPPEES TRES DIFFEREMMENT, LA MALADIE ATTEINT DE PLUS EN PLUS LES HERDINEMANES DES REGIONS SUB URBAINES DE PARIS ET DU SUD.

IBM LGE 38

IBM LGE 38

## LES COUTS

IBM LGE 38

### ◆ SOINS

- séropositifs et SIDA avérés
- ambulatoire - hôpital de jour - hospitalisation à domicile  
- hospitalisation définitive

→ de 23 000 à 168 000 \$

### ◆ PERTE SOCIALE

- variable selon le métier, l'âge, le pays

### ◆ INDEMNISATION

- hémophiles traités par assurances et fonds publics  
→ 15 000 à 95 000 \$
- transfusés pas couverts par fonds publics mais  
transfusion après accident par tribunal  
→ 340 000 \$

L'ANALYSE DES COÛTS EST TRÈS VARIABILE SELON LE PAYS, LA RÉGION, LES STRUCTURES DE SOINS, SELON QUE L'HÔPITAL À DOMICILE EXISTE OU L'HÔPITAL DE JOUR. LES ESTIMATIONS, POUR UN \$ À 6.50 FRANCS VARIENT DE 23.000 A 100.000 \$ PAR MALADE.

MAIS CELA NE COMPREND PAS LES COÛTS SOCIAUX DE LA MALADIE, LA PERTE DE PRODUCTION, LA PERTE DES CONTRIBUTIONS DE RETRAITE, D'ASSURANCE SOCIALE, D'ASSURANCE MENTALE, DE TOUTE UNE POPULATION D'HOMMES ET DE FEMMES JEUNES QUI NORMALEMENT COÛTENT BEAUCOUP, CONTRIBUENT BEAUCOUP ET CONSÈQUENT TRADITIONNELLEMENT TRÈS PEU DES PRODUITS DE LA SOLIDARITÉ.

ENFIN LES COÛTS LIÉS À L'INDENNISATION SONT TRÈS VARIABLES EN FRANCE

SI C'EST L'ÉTAT, RESPONSABLE DE LA DISTRIBUTION DES SOINS L'INDENNISATION VA DE 15.000 A 25.000 \$ C'EST CE LA POUR LES HÔPITALS

MAIS SI LES MAGISTRATS PEUVENT TROUVER UN AUTRE "COUPABLE" BIEN ASSURÉ CELUI-LÀ L'INDENNITÉ PEUT ATTEINDRE

IBM LGE 38

## LES RISQUES DE CONTAMINATION

### ◆ ENTREPRENEUR

- fabrication - distribution de produits d'origine humaine
- entretien de matériel médical
- distribution des soins
- gestes médicaux : explorations, interventions chirurgicales

### ◆ EMPLOYEUR

- personnel médical et paramédical
- secouristes (first-aiders)
- voyages et séjours exotiques - tourisme sexuel et soins médicaux hors-standard
- identité avec hépatite B

POUR UNE COMPAGNIE COMME IBM LES  
RISQUES DE CONTAMINATION INDUITS PAR  
LES OPERATIONS SONT PRESQUE NULS

IL N'EN VA PAS DE MEME POUR LES RISQUES  
QU'IBM COURT EN TANT QU'EMPLOYEUR.

LE PERSONNEL MEDICAL ET PARA-MEDICAL,  
LES SECOURISTES ~~QUI~~ PEUVENT ETRE INFECTES  
DANS LEUR TRAVAIL EN CAS DE FAUSSE MANOEUVRE

LES VOYAGEURS QUI SERAIENT VENTES PAR  
LE TOURISME SEXUEL OU QUI SERAIENT  
AMENES A RECEVOIR DES SOINS DANS DES  
HOPITAUX MAL EQUIPES OU DU SANG DANS  
LES NOMBREUSES REGIONS OU LA COLLECTE EST  
ENCORE MAL CONTROLEE

DANS TOUS CES CAS LE RISQUE TECH-  
NIQUE EST IDENTIQUE A CELUI DE L'HEPA-  
TITE B, MAIS LE PRONOSTIC N'EST PAS  
LE MEME. DANS LE CAS DU SIDA IL EST  
MORTEL.





POUR ATTEINDRE LA MAITRISE, LE CONTROLE AU RISQUE PLUSIEURS STRATEGIES SONT POSSIBLES

▲ LE CONTROLE TOTALITAIRE AVEC DEPISTAGE SYSTEMATIQUE DE TOUTE LA POPULATION, CONTROLE AUX FRONTIERES, ISOLEMENT VOIRE INCARCERATIONS DES MALADES. LA PLUPART DES ETATS ENT REVENUE A CETTE APPROCHE, MAIS PAS TOUS : CUBA EN EST UN EXEMPLE

▲ L'APPROCHE SCIENTIFIQUE, ACTE DE FOI, REPOSANT SUR UN CREDO NAIF DANS LE PROGRES, PARIAIT SUR LA MISE AU POINT A TRES BREF DELAI DE TRAITEMENTS ET VACCIN EFFICACES, LA CERTITUDE DE L'ARRIVEE DE SOLUTIONS TECHNIQUES JUSTIFIANT L'ABSENCE DE TOUTE MESURE PREVENTIVE.

▲ LA STRATEGIE MALTHUSIENNE DONT CERTAINS PAYS D'AFRIQUE, TRES SUREMENT EPROUVES SEONT L'EXEMPLE. LES RESPONSABLES, ABANDONNANT LES MALADES A LEUR SORT FATAL, CONSACRENT LA TOTALITE DES SOMMES QUI LEUR SONT ALLOUEES AUX SOINS PRIMAIRES OU A LA PREVENTION.

▲ LA 4EME STRATEGIE POSSIBLE EST L'APPROCHE PRAGMATIQUE : COLLER AU RISQUE ET FAIRE LE MEUX POSSIBLE, TOUT DE SUITE

IBM LGE 38

IBM LGE 38

C'EST L'APPROCHE PRAGMATIQUE QUE NOUS AVONS CHOISIE A IBR ET A PARTIR DE LAQUELLE NOS STRATEGIES ONT ETE ADAPTEES EN FONCTION DES PAYS, DES CULTURES, DES SENSIBILITES NATIONALES. NOUS SOMMES PARTIS DES CONSTATS EVOQUES PREALABLEMENT SUR LA NATURE DU RISQUE ET AVONS SELECTIONNE QUELQUES AXES QUI NOUS PARAISSENT ESSENTIELS

- ◆ SOCIALEMENT : EVITER LE REJET DES IDEES ET DES PERSPECTIVES
- ◆ TECHNIQUEMENT : PROTEGER LES PROFESSIONNELS DE SANTE ET LES VOYAGEURS
- ◆ FINANCIEREMENT : ASSISTER LES CHERCHEURS ET LES EPIDEMIOLOGISTES
- ◆ ENFIN RECONNAISSANT L'INEFFICACITE RELATIVE DE L'INFORMATION DE MASSE, DIVERSIFIER LES CANAUX DE COMMUNICATION ET PRACTIQUER L'EDUCATION PERSONNALISEE

## ACTION SUR LE TERRAIN

- suivi statistique
- aide individuelle aux malades et séropositifs
- formation spécifique infirmières / médecins / assistantes sociales
- équipement spécial voyageurs, médical, secouristes
- association élus du personnel, mutuelle, syndicats aux actions entreprises
- formation des managers
- information du personnel et des familles
- aide financière à la recherche
- dons de matériel (OMS - 10 centres en France - Institut Pasteur)
- prise de position de la direction claire, publique

# IBM AGIT SUR LE TERRAIN

1. NOUS VOULONS CONNAITRE L'AMATEUR DU PROBLEME DANS L'ENTREPRISE ET CENTRALISONS L'INFORMATION SUR LE NOMBRE DES SIDAENS, SOUS LA PROTECTION DU SECRET MEDICAL BIEN SUR

IBM LGE 38

2. NOUS TENTONS D'APPORTER A CES MALADES CONVALES — COMME A TOUS LES AUTRES — L'ECOUTE, LA DISPONIBILITE, LA CHAUEUR AMICALE ET CE CI GRACE A LA COMPREHENSION DE TOUS LES COLLABORATEURS.

3. LA CRAINTE ET LE REJET SONT FAVORISES PAR L'IGNORANCE ET L'INCOMPETENCE. NOTRE PREMIERE DEMARCHE A ETE DE FORMER ET DE RECYCLER PERIODIQUEMENT LES MEDECINS, LES INFIRMIERES ET LES ASSISTANTES SOULAGES

4. NOUS AVONS CONSTITUE UN KIT POUR VOYAGEURS DES ZONES INTER-TROPICALES, CONTENANT A LA FOIS AIGUILLES ET SERINGUES JETABLES (DISPOSABLE) ET NOTICE D'INSTRUCTION. NOUS PROVOQUONS UN ENTRETIEN ~~AVEC~~ <sup>ENTRE</sup> LE MEDECIN ~~ET~~ ET TOUTE PERSONNE APPELEE A SEJOURNER DANS CES REGIONES. LES INFIRMIERES ET LES MEDECINS ONT ETE EQUIPES DE MATERIEL SPECIAL ET ILS ONT RECU DES INSTRUCTIONS TECHNIQUES TRES PRECISES

IBM LGE 38

5. AFIN D'EVITER TOUTE POLITISATION DE NOS ACTIONS NOUS AVONS ASSOCIE LES SYNDICATS, LA SOCIETE MUTUALISTE, LES COMITES D'HYGIENE ET DE SECURITE A NOS DEMARCHES (Health and Safety committees, works council)

6. LES MANAGERS ONT RECU DES INSTRUCTIONS SPECIQUES POUR LEUR PERMETTRE DE FAIRE FACE AVEC DELICATESSE A TOUTE SITUATION CONFLICTUELLE QUI RESULTERAIT DE LA SURVENUE D'UN CAS DE SIDA DANS LEUR PERSONNEL

7. UN GROS EFFORT A ETE ENTREPREIS POUR INFORMER LE PERSONNEL ET TOUTES LES FAMILLES SUR LES MODES DE PREVENTION, LES VRAIS ET LES FAUX RISQUES. LE PERSONNEL A PU ASSISTER A DES PROJECTIONS DE FILM SUIVIES DE DEBATS. IL A RECU DES BANDES DESSINEES POUR AVERTIR SES ENFANTS. IL A VU LE SIDA EN PREMIERE PAGE DU JOURNAL D'ENTREPRISE. LE TOUT POUR UN PRIX DE MOYENNEMENT DE 4 DOLLARS PAR EMPLOYE.

8. IBM CONTRIBUE A L'EFFORT DE RECHERCHE PARTOUT DANS LE MONDE. LA COMPAGNIE DONNE ET PRETE DU MATERIEL A L'OMS (WHO) A L'INSTITUT PASTEUR, DANS BEAUCOUP DE LABORATOIRES ETRANGERS. ELLE ACCORDE DES DONATIONS A DES PROJETS DE RECHERCHE, SEULE

## IBM et ses EMPLOYES

IBM LGE 38

### ◆ DEPISTAGE

- ni à l'embauche
- ni chez le personnel en place

### ◆ RESPECT DE LA VIE PRIVEE - DROIT AU SECRET

### ◆ EN CAS DE SEROPOSITIVITE, MAINTIEN AU POSTE ET DE TOUS LES AVANTAGES Cie

### ◆ EN CAS DE SIDA CONFIRME, ASSIMILATION A TOUTES AUTRES MALADIES GRAVES : cancer, hépatites B ...

EN DEHORS DE CAS TRÈS RAREMENT PARTICULIERS AUCUN SIDAËN NE PERDRA SON POSTE DU FAIT DE SON SIDAËN. POUR DES RAISONS DE SECURITE QU'IL PRESENTATION CERTAINS POURRONT FAIRE L'OBJET D'UN CHANGEMENT D'ACTIVITE. LE BENEFICE DE TOUS LES AVANTAGES SOCIAUX DEVRENT ACQUIS AUX SIDAËNS.

CECI PEUT SE RESUMER : POUR IBM LE SIDAËN EST UNE MALADIE COMME UNE AUTRE RIEN NE JUSTIFIE QUE L'ON ~~DISCRIMINE~~ ETABLISSE UNE QUEL CONQUE DISCRIMINATION ENTRE LES MALADES DU FAIT DE LA NATURE DE LEUR MALADIE

EN CONCLUSION. L'ENTREPRISE ET L'EMPLOYEUR PEUVENT AIDER A LA MAITRISE DU SIDAËN. ELLES SE DOIVENT DE LE FAIRE CAR IL S'AGIT TELLEMENT D'UN FLEAU ET QUE LES ETATS SONT IMPUISSANTS DEVANT LES FLEAUX ; TOUTES LES ENERGIES DOIVENT SE MOBILISER.

- EN MATIERE DE RESPONSABILITE SI L'EDUCATION EST COLLECTIVE, LA PREVENTION N'EST QU'INDIVIDUELLE. ET L'ENTREPRISE EST TELLEMENT PLUS PROCHE DE L'INDIVIDU QUE L'ETAT

## ◆ RESPONSABILITE

- la prévention est exclusivement individuelle
- l'éducation est collective

## ◆ ETHIQUE

- pas de jugement moral sur les malades du SIDA
- pas de détournement des ressources à leur seul profit

## ◆ SOLIDARITE

- avec l'Afrique, 1ère victime du SIDA
- avec les séropositifs et les malades
- mais faut-il pour autant une réglementation de l'assurance spéciale pour les sidéens et dont les cardiaques, les diabétiques et les cancéreux seraient exclus ?

## ◆ TOLERANCE

- pas d'exclusion



- EN MATIÈRE D'ÉTHIQUE IL CONVIENT QUE LE TRAVAILLEUR MALADE DU SIDA GARDE AUSSI LONGTEMPS QUE POSSIBLE SA PLACE AU TRAVAIL ET L'ENTREPRISE JOUE LA LUNRÔLE ESSENTIELLE À CÔTÉ DES MÉDECINS QUI LE SOIGNENT.

- LA SOLIDARITÉ DOIT S'EXERCER ENTRE LE NORD ET LE SUD, ENTRE L'EUROPE ET L'AFRIQUE, ENTRE L'AMÉRIQUE DU NORD ET LES CARAÏBES, ENTRE LES BIEN PORTANTS ET LES MALADES. MAIS IL ME PARAÎT ASSEZ REVOLTANT QU'UNE RÉGLEMENTATION SPÉCIFIQUE DE L'ASSURANCE APPORTÉE AUX SIDAÏES DES AVANTAGES SONT NE POURRAIENT BÉNÉFICIER LES CARDIAQUES, LES DIABÉTIQUES, LES CANCÉRÉUX OU LES SCHIZOPHÈNES.

- LA TOLÉRANCE EST UNE VERTU BIEN DIFFICILE. ACCEPTONS LES VICTIMES DU SIDA, PARLONS DE CES MALADES AVEC RESPECT, TRAITONS-LES COMME TOUS LES AUTRES AVEC SOLLICITUDE ET BIENVEILLANCE.

EN TERMINANT JE VOUS RAPPELLERAI LA RÉPONSE D'AMBROISE PARE, CHIRURGIEN DE LA RENAISSANCE, PROMU MÉDECIN DU ROI ET À QUI CHARLES NEUF ÉCRIVIT  
« J'ESPÈRE QUE TU SEIGNERAS LE

ROI MIEUX QUE TOUS LES GEUX  
DE VON HOPITAL >>

«C'EST IMPOSSIBLE» LUI REPONDIT  
AMAROSE PARE

«ET POURQUOI DONC» LUI DEMANDA  
CHARLES NEUF

«C'EST IMPOSSIBLE SIRE, JE LES  
SOIGNE COMME DES ROIS»

IBM LGE 108

IBM LGE 38