

MENSUEL DEPOSE AU BUREAU DE LIEGE X

Belgique - Belgïe
P. P.
Liège X
9/343

BULLETIN D'INFORMATION DE L'A.M.Lg.

31^{ème} année - N° 328 - FÉVRIER 2006



ASSOCIATION ROYALE DES MEDECINS
DIPLOMES DE L'UNIVERSITE DE LIEGE

Boulevard Piercot, 10 - 4000 LIEGE
Tél. : 04.223.45.55
Fax : 04.223.38.22
E-mail : amlg@swing.be
Site web : www.amlg.org

*Rédacteur en chef,
éditeur responsable :*
Dr Jean GELIN
Bd Piercot, 10
4000 Liège

Sommaire

Sommaire	Page 2
Editorial du Président	Page 3
Enseignement de Formation Continue - Vendredi 10 février « L'absentéisme au travail » Professeur Pierre GILLET et Madame Clarisse RAMAKERS	Page 4
Souvenez-vous	Page 10
Enseignement de Formation Continue de l'A.M.Lg 2005-2006	Page 11
Hommage aux Médecins jubilaires de la promotion 1956	Page 12
A.M.Lg - Cyclisme et Médecins Sans Frontières	Page 13
Cours, conférences, activités diverses	Page 14
Humour	Page 17
Service des carrières	Page 21
Divers	Page 22
Immeubles	Page 23
Nos amis disparus	Page 23

Editorial du Président

« A chacun son poème »

Il faisait froid ce soir-là.

Un froid glacial où le ciel noir et pur, étoilé, semblait avoir absorbé toute la chaleur de la terre.

Après avoir erré dans les sens uniques, nous cheminions sur le gravier couvert d'une pellicule de neige qui crissait sous nos pas, nous menant à « La Comédie de Liège ».

Une petite salle de théâtre, une bonbonnière, assortie d'une salle d'accueil, son égale.

« A chacun son poème » création d'Eva Brakier et de Myriam Kaminski, sa fille, encouragées par l'A.M.Lg.

Pendant près de deux heures, nous avons découvert ou redécouvert, les oreilles et les yeux grand ouverts, des poèmes de Jacques Prévert, de Jean de la Fontaine, de Boris Vian, de Maeterlinck, de Marc Twain, de Louis Aragon, de Barbara, de Jacques Brel et d'autres..., plongeant dans notre conscient et notre inconscient culturels, faisant resurgir des souvenirs de nos humanités et de notre vie.

Des textes de Jacques Brel - premier belge depuis peu - déclamés, sans musique et sans la chaleur de sa voix, repris par la chaleur d'une autre voix, mieux compris peut-être parce que sans accompagnement, tout aussi émouvants.

Des textes de libertinage très légers, des textes de vie, des textes de mort, des textes d'amour..., une promenade dans l'âme humaine.

La puissance évocatrice des mots...bien dits.

Chaque morceau fut vigoureusement applaudi...parfois à contretemps : comment savoir ?

Les absents ont eu tort : mais comment le deviner à l'avance ?

Il faisait froid ce soir là ... et nous sommes revenus réchauffés.

Pour l'A.M.Lg : Jean GELIN

Enseignement de Formation Continue
Vendredi 10 février 2006
« L'absentéisme au travail »
Prof. Pierre GILLET et Mme Clarisse RAMAKERS
(représentant Monsieur Pierre COLIN – UCM)

L'absentéisme... ses aspects légaux et chiffrés

Clarisse RAMAKERS

Dans le cadre de cet exposé, nous allons envisager les conséquences juridiques et les données économiques relatives à l'absentéisme en tant que maladie ou accident de la vie privée et non en tant que maladie professionnelle ou accident du travail.

1. Les aspects légaux.

A. La procédure à suivre en cas de maladie

La procédure à suivre en cas de maladie est régie par l'article 31 de la loi du 3 juillet 1978 relative aux contrats de travail.

Le travailleur a l'obligation d'informer l'employeur de son absence et de sa durée probable. Il n'est plus obligé de communiquer un certificat médical sauf si l'employeur l'exige ou si la commission paritaire ou le règlement de travail le prévoit.

Le travailleur ne peut se soustraire au contrôle d'un médecin qui satisfait aux conditions de la loi sur la médecine de contrôle.

En cas de contestation à propos de la décision du médecin-contrôle, 2 alternatives sont possibles : soit, la partie la plus diligente saisit le tribunal, soit le conflit est résolu par le biais d'une procédure arbitrale. Le médecin-arbitre doit être désigné dans un délai de 2 jours à compter du constat du médecin-contrôleur. Le coût d'une telle procédure arbitrale s'élève à 113 € (75 € d'honoraires et 38 € de frais administratifs).

B. Les conséquences juridiques de l'absentéisme et le salaire garanti par l'employeur.

La conséquence juridique de l'absentéisme est que le contrat est suspendu.

Le salaire est garanti par l'employeur pendant une période et ensuite, par la mutuelle.

Les modalités de l'intervention sont fonctions de différents facteurs : le statut (ouvrier ou employé) ; le type de contrat dans lequel le travailleur est engagé (CCD, CDI, période d'essai...)

Le tableau ci-après résume les cas de figure possibles.

STATUT du TRAVAILLEUR		MALADIE - ACCIDENT		
		1ère semaine (1er au 7ème j. cal.)	2ème semaine (8ème au 14ème j. cal.)	3ème et 4ème semaines (15ème au 30ème j. cal.)
Ouvriers (élève ou stagiaire)	- 1 mois d'occupation	mutuelle	mutuelle	mutuelle
	+ 1 mois d'occupation	100%	85,88%	25,88% 85,88%
Employés (élève ou stagiaire)	A l'essai ou sous CDD de - de 3 mois ou pour travail nettement défini de - de 3 mois - 1 mois d'occupation	mutuelle	mutuelle	mutuelle
	+ 1 mois d'occupation	100%	86,93%	26,93% 86,93%
	Sous CDI ou CDD de 3 mois au moins ou pour un travail nettement défini de 3	100%	100%	100%

2. Les aspects économiques

A. Le coût

On peut distinguer le coût direct et le coût indirect.

Le *coût direct* correspond au salaire du travailleur absent qui est payé normalement. Dans le coût direct, on doit compter le salaire brut garanti par mois au prorata du nombre de jours d'absence, ainsi que, dans la même proportion les congés payés, la prime de fin d'année et le coût patronal. A titre d'exemple, un journée d'absence d'un ouvrier qui a un salaire brut de 2.000€ par mois coûte 171,51€. Dans le cas d'un employé qui a un salaire brut de 2.700€ par mois, le coût s'élève à 232,15€.

Le *coût indirect* prend en compte les heures supplémentaires, l'embauche de personnel de réserve temporaire et permanent, la diminution de la productivité et de la qualité, la prolongation des délais de livraison, une plus grande probabilité d'avoir des accidents du travail et les nouvelles absences pour cause de maladie (cercle vicieux).

Globalement, en additionnant les coûts direct et indirect pour cause d'absentéisme, on obtient un coût total, pour 2004, de 6,6 milliards d'euros.

B. La fréquence et la durée de l'absentéisme selon différents critères.

Lors de diverses enquêtes, on a constaté que l'absentéisme évolue en fonction de différents critères. Parmi ceux-ci, on peut citer :

- la *taille* de l'entreprise : plus la taille de l'entreprise augmente, plus la fréquence et la durée moyenne de l'absence par travailleur augmentent ;
- la *province* d'établissement de l'entreprise : dans les provinces d'Anvers, de Luxembourg, de Bruxelles et du Brabant wallon, on constate que la fréquence des maladies est plus élevée. La durée moyenne d'absence par travailleur est plus importante dans les provinces de Liège, du Hainaut et du Luxembourg ;

- les *secteurs* : les plus critiques sont le travail intérimaire, les entreprises de travail adapté et les ateliers sociaux, les services d'aides familiales et d'aide aux seniors, la transformation du papier et du carton, l'industrie verrière...
- le *statut* : la fréquence des maladies déclarées est plus élevée dans le chef des ouvriers que des employés. On constate également une durée d'absence moyenne par travailleur plus longue dans le chef des ouvriers que des employés ;
- le *sexe* : les femmes sont plus fréquemment malades et pour une durée moyenne par travailleuse plus longue ;
- l'*âge* : plus on est jeune, plus on est fréquemment malade mais pour des durées plus courtes que les travailleurs plus âgés ;
- l'*ancienneté* : les fréquences de maladies les plus élevées sont constatées entre 3 et 4 ans d'ancienneté. Par contre, la durée moyenne d'absence la plus élevée apparaît chez les travailleurs qui ont 21 ans de carrière ou plus ;
- le *régime* de travail : les personnes à temps partiel sont moins fréquemment absentes que les personnes engagées à temps plein et pour des périodes plus courtes ;
- le *salaire mensuel brut* : plus salaire est élevé, plus la fréquence d'absentéisme est faible et plus la durée moyenne d'absence par travailleur est courte.

C. Evolution de l'absentéisme de 2001 à 2004

La fréquence des maladies était en croissance jusque 2003 et a légèrement diminué en 2004. La durée moyenne d'absence par travailleur est en croissance constante depuis 2001.

3. Conclusions

- L'absentéisme a un coût direct et indirect.
- L'absentéisme coûte cher : 6,6 milliards d'euros.
- L'absentéisme est fonction de différents critères.
- La durée moyenne de l'absentéisme par travailleur est en croissance depuis 2001.

Absentéisme, position sociale et justice au travail

Prof. Pierre GILLET

Il y a-t-il une stricte relation entre taux d'absence au travail et morbidité ?

L'étude des fonctionnaires anglais de la « White hall » a démontré une forte relation entre les maladies auto-déclarées et le taux d'absentéisme surtout de longue durée (3). Toutefois, les absences de très courtes durées (1 à 2 jours) ne sont pas expliquées par l'état de santé tant subjective que objective et leur fréquence est inversement proportionnelle à la position sociale, même ajustée par l'état de santé subjectif (3).

De même, le taux de correspondance entre les diagnostics renseignés sur les certificats médicaux d'absence et l'avis du médecin contrôleur et la déclaration subjective de morbidité des individus est très grand (3).

En d'autres termes, mis à part les absences d'un ou deux jours, expliquer l'absentéisme et ses déterminants afin de les prévenir revient à expliquer les taux de morbidité et les taux de mortalité dans une population.

Depuis plus d'un siècle, les données de mortalité démontrent une corrélation nette entre espérance de vie et niveau social. Prospérité et santé vont de pair, que l'on mesure cette prospérité par le niveau d'étude, le revenu, le statut professionnel, indépendamment ou simultanément.

L'explication de cette inégalité sociale devant la santé a fait l'objet de multiples études depuis une quarantaine d'années. Les hypothèses qui ont prévalu jusque dans les années 70 n'ont pas suffi à expliquer entièrement cette hétérogénéité de santé liée aux facteurs sociaux. Les hypothèses avancées étaient les suivantes :

- l'appartenance sociale serait déterminée par les gènes (sélection naturelle) qui simultanément rendraient plus vulnérables les individus situés dans le bas de l'échelle sociale.
- les individus malades deviennent plus pauvres et non l'inverse (causalité inversée). Si certains malades chroniques entrent dans la pauvreté (coûts des soins, perte d'emploi,...) après être tombés malades, beaucoup de malades étaient pauvres avant d'être malades. Bien souvent la corrélation prospérité-santé est démontrée comme prédicteur de la maladie et non l'inverse
- la différence d'état de santé entre 'col bleu' et 'col blanc' serait causée par l'exposition différentielle aux toxiques rencontrés au travail et à domicile (environnement biophysique). La médecine du travail s'organise encore essentiellement au départ de ce modèle causal.
- Le comportement de santé (health behavior) tant au niveau de la prévention primaire que secondaire est corrélé aux niveaux socio-économiques des individus.

Différentes études récentes viennent amoindrir la pertinence de ces hypothèses et en émettent d'autres :

- les écarts entre classes sociales de SMR (ratio standardisé de mortalité) non seulement persistent au cours de ce siècle mais en plus s'aggravent, alors que le différentiel d'environnement physique (exposition toxique) a changé et que les causes de décès se sont profondément modifiées (d'infectieuses, elles sont devenues cardio-vasculaires et cancéreuses). Bien sûr le taux de mortalité général moyen de la population s'est réduit, en partie grâce à des services de soins plus abondants et d'accès généralisé, bien que ceux-ci n'aient pas permis de réduire les écarts sociaux face à la mort.

L'étude longitudinale réalisée parmi les fonctionnaires britanniques (10.000 employés 'col blancs' d'une même entreprise suivis pendant plus de 20 ans) a permis de montrer que la position du personnel dans la hiérarchie de l'entreprise avait une valeur prédictive importante de la mortalité et ceci quelle que soit la cause de décès, même en l'ajustant par les facteurs de risques connus (tabac, HTA, cholestérol,...) (5).

En moyenne, le risque cardio-vasculaire apparaît certes plus élevé en bas de l'échelle sociale parce que la triade bien établie (tabac, HTA, cholestérol) y est plus fréquente. Mais on a constaté que les différences des taux de mortalité persistent même après ajustement de ces taux pour tenir compte de tous ces facteurs (1, 2, 3, 11, 13).

Ces données suggèrent donc que si la population entière adoptait un mode de vie plus sain, l'espérance de vie serait certes accrue mais les écarts entre les états de santé des diverses classes sociales persisteraient sans doute.

Il existerait donc un processus général de causalité : la santé serait liée à la hiérarchie sociale et les différentes maladies n'en seraient qu'une manifestation.

Un nouveau schéma explicatif indiquerait que la position hiérarchique (dominant/dominé) influencerait directement l'état de santé par une moindre possibilité d'adaptation aux différentes contraintes journalières. Le témoin physiologique en serait la tension artérielle. Tous, patrons comme commis ont une tension plus élevée au travail mais, de retour à la maison, certains (rangs supérieurs) réduisent leur tension plus que d'autres (rangs inférieurs). Cette hypertension relative (ce qui est important ce n'est pas la montée de la tension, mais sa capacité de redescendre), socialement dépendante, trouverait aussi ses marqueurs biochimiques par une augmentation continue du cortisol et une diminution des défenses immunitaires et de la résistance des parois vasculaires (2, 1, 13, 20, 21).

Cette moindre adaptation au stress quotidien, d'après des analyses rassemblées par des canadiens (13), serait surtout liée à un environnement social présent et passé de l'individu. Les facteurs génétiques et congénitaux ne sont pas à négliger, mais leur impact dépend de l'environnement social : même si les problèmes génétiques et sociaux étaient répartis de manière égale dans la population, leurs manifestations dépendraient dans une certaine mesure de facteurs 'amortisseurs' dont l'existence et l'efficacité sont à leur tour directement liées à la position socio-économique.

De même, plus on avance en âge (et donc plus on s'éloigne de l'activité), plus l'écart entre les rangs inférieurs et supérieurs diminue (5). Ainsi donc, 'le travail c'est la santé'... la gratification, un certain stress, le bien-être dans son travail et sans doute la possibilité de se décharger sur ses subalternes gardent en bonne santé.

Ces études montrent qu'il y aurait donc bien un effet direct de la position sociale sur la maladie (5, 1, 2), tant en France, en Angleterre qu'en Finlande (14) mais aussi au Japon (6, 15) et en Russie (8). Toutefois les facteurs explicatifs d'une telle différence (absence six fois plus fréquente chez les hommes de rang inférieur et quatre fois plus chez la femme) n'ont pu expliquer que un tiers à 50% des différentiels sociaux devant la maladie.

Les comportements de santé (tabagisme, obésité, alcool, ...), les caractéristiques de travail (rythme de travail, variété, compétence, support social, ...), la satisfaction au travail, les circonstances extérieures (5), la nature subjective des maladies, l'interface travail-famille, l'absentéisme « culturel » (1), tous ces facteurs dans des modèles multivariés n'ont jamais pu satisfaire les plus grands épidémiologistes. De même, certains modèles comparent les déterminants sociaux de la maladie présents et passés (performance scolaire, statut social des parents, famille déstructurée durant l'enfant) et démontrent que la sélection indirecte du passé (modèle diachronique) influence moins la morbidité que les éléments du présent (modèle synchronique) (2,12).

En Angleterre de 75 à 95, l'absentéisme au travail a augmenté surtout en ce qui concerne les causes psychiatriques. Elles représentent un tiers des absences féminines et un quart masculines. De manière générale cette étiologie est sous déclarée sur les certificats des médecins. En étudiant les trois phases de l'étude « White Hall », le Professeur Marmot et son équipe ont pu estimer la valeur prédictive des maladies psychiques constatées en 93 par rapport aux conditions de travail et aux maladies déjà présentes au milieu des années 80 dans cette cohorte.

Ainsi le manque d'appui social, la faible autorité de décision, la pression dans le travail (exigence) et le déséquilibre dans la balance effort-gratification étaient les meilleurs prédicteurs de l'absentéisme au travail d'origine psychique (4).

Par contre, en ce qui concerne le diabète, les maladies métaboliques et l'infarctus (23, 24), les valeurs prédictives de ces caractéristiques du travail n'étaient pas suffisantes pour expliquer la surmorbidity des rangs inférieurs. Ils ont alors introduit la notion de « low job control » (11), mesurant la liberté de décision dans le travail (évalué par 25 items dans un questionnaire autodéclaré-subjectif mais également par des audits externes des médecins du travail). L'effet de ces facteurs est surtout marqué chez l'homme et pour les pathologies coronaires (11, 16, 23).

Actuellement, les facteurs les plus évidents qui prévalent concernent la justice au travail et l'incertitude de l'avenir (17, 18, 22, 23, 24). Ainsi les différences sociales de santé, même ajustée avec les comportements à risque, les charges de travail et de stress, le job control et le support social, seraient le mieux expliquées par la justice organisationnelle au travail (information de votre supérieur est-elle consistante ? suffisante, vous écoute-t-il, vous critique-t-il injustement, vous félicite-t-il pour votre travail ?...).

Nous pourrions conclure, pour prévenir l'absentéisme au travail, il faut rassurer et gratifier les agents.

- 1: Feeney A, North F, Head J, Canner R, Marmot M; Socioeconomic and sex differentials in reason for sickness absence from the Whitehall II Study. *Occup Environ Med.* 1998 Feb;55(2):91-8.
- 2: Marmot M, Ryff CD, Bumpass LL, Shipley M, Marks NF; Social inequalities in health: next questions and converging evidence. *Soc Sci Med.* 1997 Mar;44(6):901-10.
- 3: Marmot M, Feeney A, Shipley M, North F, Syme SL; Sickness absence as a measure of health status and functioning: from the UK Whitehall II study. *J Epidemiol Community Health.* 1995 Apr;49(2):124-30.
- 4: Stansfeld S, Feeney A, Head J, Canner R, North F, Marmot M; Sickness absence for psychiatric illness: the Whitehall II Study. *Soc Sci Med.* 1995 Jan;40(2):189-97.
- 5: North F, Syme SL, Feeney A, Head J, Shipley MJ, Marmot MG; Explaining socioeconomic differences in sickness absence: the Whitehall II Study. *BMJ.* 1993 Feb 6;306(6874):361-6.
- 6: Morikawa Y, Martikainen P, Head J, Marmot M, Ishizaki M, Nakagawa H; A comparison of socio-economic differences in long-term sickness absence in a Japanese cohort and a British cohort of employed men. *Eur J Public Health.* 2004 Dec;14(4):413-6.
- 7: Fuhrer R, Shipley MJ, Chastang JF, Schmaus A, Niedhammer I, Stansfeld SA, Goldberg M, Marmot MG. Socioeconomic position, health, and possible explanations: a tale of two cohorts. *Am J Public Health.* 2002 Aug;92(8):1290-4.
- 8: Bobak M, Pikhart H, Hertzman C, Rose R, Marmot M; Socioeconomic factors, perceived control and self-reported health in Russia. Across-sectional survey. *Soc Sci Med.* 1998 Jul;47(2):269-79.
- 9: Marmot MG, Bosma H, Hemingway H, Brunner E, Stansfeld S; Contribution of job control and other risk factors to social variations in coronary heart disease incidence. *Lancet.* 1997 Jul 26;350(9073):235-9.
- 10: Stansfeld SA, Head J, Fuhrer R, Wardle J, Cattell V; Social inequalities in depressive symptoms and physical functioning in the Whitehall II study: exploring a common cause explanation. *J Epidemiol Community Health.* 2003 May;57(5):361-7.
- 11: Bosma H, Marmot MG, Hemingway H, Nicholson AC, Brunner E, Stansfeld SA; Low job control and risk of coronary heart disease in Whitehall II prospective cohort study. *BMJ.* 1997 Feb 22;314(7080):558-65.
- 12: Brunner E, Shipley MJ, Blane D, Smith GD, Marmot MG; When does cardiovascular risk start? Past and present socioeconomic circumstances and risk factors in adulthood. *J Epidemiol Community Health.* 1999 Dec;53(12):757-64.
- 13: Evans RG, Barer ML, Marmor TR; ETRE OU NE PAS ETRE EN BONNE SANTE : biologie et déterminants sociaux de la maladie ; pp 1-359 ; Les Presses de l'Université de Montréal ; 1996.
- 14: Lahelma E, Martikainen P, Rahkonen O, Roos E, Saastamoinen P; Occupational class inequalities across key domains of health: results from the Helsinki Health Study. *Eur J Public Health.* 2005 Oct;15(5):504-10. Epub 2005 Jul 13.

- 15: Wang N, Iwasaki M, Otani T, Hayashi R, Miyazaki H, Xiao L, Sasazawa Y, Suzuki S, Koyama H, Sakamaki T; Perceived health as related to income, socio-economic status, lifestyle, and social support factors in a middle-aged Japanese. *J Epidemiol.* 2005 Sep;15(5):155-62.
- 16: Ferrie JE, Martikainen P, Shipley MJ, Marmot MG; Self-reported economic difficulties and coronary events in men: evidence from the Whitehall II study. *Int J Epidemiol.* 2005 Jun;34(3):640-8. Epub 2005 Apr 14.
- 17: Ferrie JE, Shipley MJ, Newman K, Stansfeld SA, Marmot M; Self-reported job insecurity and health in the Whitehall II study: potential explanations of the relationship. *Soc Sci Med.* 2005 Apr;60(7):1593-602.
- 18: Kivimaki M, Ferrie JE, Head J, Shipley MJ, Vahtera J, Marmot MG. Organisational justice and change in justice as predictors of employee health: the Whitehall II study. *J Epidemiol Community Health.* 2004 Nov;58(11):931-7.
- 19: Kumari M, Head J, Marmot M; Prospective study of social and other risk factors for incidence of type 2 diabetes in the Whitehall II study. *Arch Intern Med.* 2004 Sep 27;164(17):1873-80.
- 20: Kunz-Ebrecht SR, Kirschbaum C, Marmot M, Steptoe A. Differences in cortisol awakening response on work days and weekends in women and men from the Whitehall II cohort. *Psychoneuroendocrinology.* 2004 May;29(4):516-28.
- 21: Hemingway H, Shipley M, Mullen MJ, Kumari M, Brunner E, Taylor M, Donald AE, Deanfield JE, Marmot M. Social and psychosocial influences on inflammatory markers and vascular function in civil servants (the Whitehall II study). *Am J Cardiol.* 2003 Oct 15;92(8):984-7.
- 22: Ferrie JE, Shipley MJ, Stansfeld SA, Smith GD, Marmot M; Whitehall II Study. Future uncertainty and socioeconomic inequalities in health: the Whitehall II study. *Soc Sci Med.* 2003 Aug;57(4):637-46.
- 23: Kuper H, Marmot M; Job strain, job demands, decision latitude, and risk of coronary heart disease within the Whitehall II study. *J Epidemiol Community Health.* 2003 Feb;57(2):147-53.
- 24: Kuper H, Singh-Manoux A, Siegrist J, Marmot M; When reciprocity fails: effort-reward imbalance in relation to coronary heart disease and health functioning within the Whitehall II study. *Occup Environ Med.* 2002 Nov;59(11):777-84.
- 25: Ferrie JE, Shipley MJ, Stansfeld SA, Marmot MG; Effects of chronic job insecurity and change in job security on self reported health, minor psychiatric morbidity, physiological measures, and health related behaviours in British civil servants: the Whitehall II study. *J Epidemiol Community Health.* 2002 Jun;56(6):450-4.

Souvenez-vous



Professeur DALLEMAGNE



Professeur FORET

Enseignement de Formation continue de l'A.M.Lg.

Séances du vendredi soir 2005-2006

20 H 15 - Salle des Fêtes du Complexe du Barbou (quai du Barbou 2 à 4020 Liège)

Vendredi 14 octobre 2005

Le mélanome

Colloque pluridisciplinaire organisé par le Professeur Thierry LAHAYE
Accréditation : 4501.3005 Rubrique : 2 UFC : 30

Vendredi 25 novembre 2005

Le cancer du sein

Colloque pluridisciplinaire organisé par le Professeur Eric LIFRANGE
Accréditation : 4501.3006 Rubrique : 2 UFC : 30

Vendredi 13 janvier 2006

Le mal-être des enfants et des adolescents dans notre société

Professeur Jean-Marie GAUTHIER
Accréditation : 4601.0018 Rubrique : 2 UFC : 30

Vendredi 10 février 2006 - Ethique & économie

L'absentéisme au travail

Professeur Pierre GILLET et Monsieur Pierre COLIN
Accréditation : 4600.0044 Rubrique : 6 UFC : 30

Vendredi 10 mars 2006

Vaccination et nouvelles données pratiques en vaccinologie en 2005-2006

Monsieur Marc DE RIDDER
Accréditation : 4601.0019 Rubrique : 2 UFC : 30

Vendredi 21 avril 2006 - Ethique & économie

Droits et devoirs du patient - Droits et devoirs du médecin

Professeur Philippe BOXHO
Accréditation : 4600.0045 Rubrique : 6 UFC : 30

Renseignements : A.M.Lg. - Tél. 04-223.45.55. - E-mail : amlg@swing.be

Entrée gratuite pour les membres.
Une collation sera offerte après chaque séance.
30 U.F.C. ont été accordées pour chacune des activités.

*Hommage aux Médecins Jubilaires
de la Promotion 1956*

Cette soirée aura lieu le vendredi 16 juin 2006 à 20 H au Château de Colonster.

56 confrères ont été invités à cette soirée :

Léon BACQUELAINE (Seraing)	Monique JACOB (France)
Roger BASSLEER (Liège)	Jacques LABOUREUR (Andenne)
Charles BAUDRENTHIEN (Montigny-le-Tilleul)	Maxime LAHAYE (Waremmes)
Léon BECO (Heusy)	Charles LAPIERE (Fraispoint)
Jacques BIENFAIT (La Louvière)	Denis LEBoulLE (Remouchamps)
Jules BOULANGER (Soumagne)	Kamal MASHSHINI (Liège)
Jean CHANTRAINE (Liège)	Philippe MASY (Liège)
Arlette CHARLIER (Ougrée)	Jean MATERNE (Jambes)
Michel COLBACK (Braine-l'Alleud)	Frédéric MATHIEU (Liège)
Luc CUYPERS (Hollande)	Frans MATTHIEU (Erembodegem)
Pierre DANCART (Soignies)	Jacques MAWET (Espagne)
Eugène DEHALLEUX (Juprelle)	René MOUCHETTE (Liège)
Martial DEMANY (à l'étranger)	Robert MULLER (Arlon)
Pol DODINVAL (Embourg)	André ONKELINX (Eben-Emael)
Louis-Guy DOR (Magnée)	Marcel PAQUAY (Neuville-en-Condroz)
Claude DUPONT (Fontaine-l'Evêque)	Jean-Pierre PIRENNE (Herstal)
Pierre FALISSE (MOTTE dit) (Bastogne)	Francis PIRON (Esneux)
Viviane GHYSENS (Liège)	Ivan PORIGNON (Awirs)
Fernand GOFFIOUL (Liège)	René PORTIER (Beyne-Heusay)
Georges GUILLAUME (Fexhe-le-Haut-Clocher)	Michel POURTOIS (Lasne)
Gilberte REGINSTER-HANEUSE (Liège)	Robert SADET (Ans)
Pierre HARDY (Riemst)	Edouard SMIEJKOWSKI (Jemeppe)
Jean-Georges HENROTTE (France)	Lucienne THAYSE (Liège)
Fernand HENRY (Theux)	Léo TIMMERMANS (Izier)
Pierre HERBILLON (Loncin)	Fernand TRILLET (Beyne-Heusay)
Jean-Pierre HERZET (Esneux)	Gustave TROQUET (Heure-le-Romain)
Joseph HUMBLET (Visé)	André VAN DE BERG (Dolembreux)
René HUVELLE (Thuin)	Ghislain WAUTELET (Tamines)

A.M.Lg – Cyclisme et Médecins Sans Frontières



Depuis quelques années déjà, l'A.M.Lg organise une randonnée cyclotouriste dont l'entièreté du bénéfice est versé à Médecins Sans frontières. Le 4 septembre 2005, nous étions 280 participants à s'élancer sur les routes du val de l'Ourthe et de l'Ambève. Les deux grands circuits (75 et 65 km) étaient destinés à des cyclotouristes chevronnés. Il leur était demandé de gravir « La Redoute ». C'est peut-être la raison d'une participation minimale du corps médical.... Que nous regrettons.

Aussi , pour 2006, avons-nous modifié complètement notre planification.

La date reste fixée au premier dimanche de septembre.

Donc, le 3 septembre 2006.

Nous avons prévu un circuit de 10 km rigoureusement plat qui permet d'aller de Rotheux à Rimière et retour (parcours familial) et un circuit de 25-30 km dans le proche Condroz avec passage à Saint Séverin. Dénivellation totale de 100-125 m. Ces deux circuits - fléchés - pourront partir dès 10 h du matin. Une petite collation sera offerte pour le parcours.

Partant dès 7 H 30 (jusque 9 H 30) trois circuits sont proposés :

- 80 km : pour les chevronnés avec nombreuses côtes situées sur la rive gauche de l'Ourthe (cols de Mont, de Hermanne, de Houmart) qui mèneront à Hermanne où le ravitaillement sera installé. Retour par le Condroz au sein de vallonnements moins marqués (au total 1250 m de dénivelé).
- Le circuit de 65 km passera par Hody et Ouffet avant d'aller au ravitaillement de Hermanne (côte). Le retour également par le Condroz mais en suivant un itinéraire moins montagneux.
- Quant au circuit de 50 km, il passera par Hody-Ouffet-Warzée et Nandrin en évitant les côtes trop pentues...

Nous espérons qu'en offrant un tel éventail de trajets, nous attirerons beaucoup plus de confrères, isolés ou en famille.

Lieu de départ : Taverne des Moges à Rotheux. Parking aisé. Douche possible. Petite restauration à la demande.

Inscriptions : Sur place, le jour même.

Petits circuit : à votre bon vouloir / 50 km : 2,50 € / 65 et 80 km : 3,00 €.

Renseignements : Dr Jacques FRANCK - Tél. 04-371.33.76.

Cours, Conférences, Activités diverses

EPU.ULg

Programme 2005-2006 - Amphi du CHU, Sart-Tilman, Liège

Mardi 7 mars 2006, 20.30-22.30 (*)

« Le cadre légal de la relation médecin-malade : carcan ou garde-fou ? »

Organisation : Prof. P. FIRKET, J.P. BOURGUIGNON et Ph. BOXHO (coordinateurs), Drs A. PARADA (SSMG, SMAV et AMGAS) et F. VAN DER KAA (AGE.ULg et InterGr. Liég. Maisons Méd.).

Apprentissage Par Problème en Ateliers pour Praticiens (APP³). Analyse de problèmes cliniques (en ateliers) suivie de la confrontation des questions soulevées à l'avis d'experts (en grand groupe) - accréditation en Ethique et Economie.

Mardi 25 avril 2006, 20.30-22.30

« Interactions médicamenteuses : de la théorie à l'ordonnance »

Organisation : Prof. A. SCHEEN et J.M. KRZESINSKI, G. BRUWIER (coordinateurs), W. LARBANOIS (MG Ans Alleur Loncin) et Ch. MONTRIEUX (DUMG).

Exposé interactif avec votes par boîtiers électroniques.

(*) soirée pour laquelle le nombre de places disponibles sera limité. Il vous sera demandé une inscription ainsi que le versement d'une caution (totalement restituée le soir même). Un bulletin d'inscription spécifique vous sera adressé.

(°) modalités pratiques à définir.

Samedi 13 et dimanche 14 mai 2006
« 4èmes Journées de la Faculté de Médecine »

Renseignements : DUMG : 04-366.42.96.

Union Médicale Huy-Hesbaye-Condroz

Programme des jeudis - saison 2005-2006

2/3/06 Sommeil, hypoxie et conséquences - Dr Louis ETIENNE (CHBA & CHRH)
6/4/06 Algoneurodystrophie - Dr Amélia BARRETO-DOS SANTOS (CHRH Huy)
4/5/06 La reconstruction en chirurgie maxillo-faciale - Prof. Pierre MOREAU (CHU Liège)
1/6/06 Les soins palliatifs : aspects pratiques - Dr MARRION (Lamorteau)

Renseignements : Dr Pierre THIRION
Tél. 085-31.46.62. - GSM 0495-50.77.61. - pierre.thirion@skynet.be

*Service de Chirurgie cardio-vasculaire
CHU de Liège*

Programme 2005-2006
Université de Liège - CHU du Sart Tilman
Salle des Colloques A - Bloc Central, Niveau + 2 - 18 H 30

- Vendredi 17/02/06 Transplantation cardiaque : nouveautés - Pr J.O. DEFRAIGNE.
- Vendredi 24/03/06 (*) Le point sur les anévrismes thoraco-abdominaux - E. CREEMERS.
- Vendredi 28/04/06 Que peut la chirurgie pour améliorer les défaillances myocardiques chroniques, en dehors de la transplantation ? - Ph. KOLH.
- Vendredi 23/06/06 (*) De Heberden à nos jours : une histoire de l'angine de poitrine.
Pr R. LIMET.

(*) Réunions communes avec le Centre Interdisciplinaire d'Angéiologie.
Les membres du GLEM de Chirurgie Cardio-Vasculaire sont invités à présenter des cas significatifs pour discussion après les exposés théoriques.

Renseignements : Chirurgie cardio-vasculaire et thoracique - Secrétariat Scientifique et Académique : 04-366.71.63.

*Réunions du Centre Interdisciplinaire d'Angéiologie
CHU de Liège*

Programme 2005-2006
Université de Liège - CHU du Sart Tilman
Salle des Colloques A - Bloc Central, Niveau + 2 - 18 H 30

- Vendredi 24/02/06 Les artérites inflammatoires - M. SPRYNGER.
- Vendredi 24/03/06 (*) Le point sur les anévrismes thoraco-abdominaux - E. CREEMERS.
- Vendredi 5/05/06 Retour sur les héparines - J.L. DAVID.
- Vendredi 26/05/06 Angio-IRM et autres nouveautés radiologiques - G. TROTTEUR.
- Vendredi 23/06/06 (*) De Heberden à nos jours : l'histoire de l'angine de poitrine.
Pr. R. LIMET

(*) Réunions communes avec le Service de Chirurgie Cardio-Vasculaire.
A la fin de chaque séance, les membres du Centre sont invités à présenter et à discuter les cas les plus significatifs.

Renseignements : Chirurgie cardio-vasculaire et thoracique - Secrétariat Scientifique et Académique : 04-366.71.63.

Fonds Léon Fredericq

Conférences et colloques - de 12 H 30 à 14 H
Auditoire Stainier (Pharmacie) - Faculté de Médecine (CHU Sart Tilman)
Sandwiches et boissons offerts sur place.

Mardi 14 mars 2006
Conférence du Professeur Axel KAHN, Généticien
En partenariat avec ImagéSanté

Mercredi 29 mars **Conférences des Pr Jean-Pierre KINET et Peter PIOT, Docteurs**
(sous réserve) **Honoris Causa de l'U.Lg**
Coordinateurs : Pr Michel MOUTSCHEN et Pr Vincent GEENEN

Jeudi 20 avril **Utilisation des cellules souches dans le traitement de l'insuffisance**
cardiaque.
Conférence du Pr Philippe MENASCHE, Service de Chirurgie cardio-
vasculaire de l'Hôpital Européen Georges Pompidou - INSERM U633 -
Faculté de Médecine Paris V
Coordinateur : Pr Philippe KOLH

Vendredi 17 novembre 2006 : SOIREE PROJETS
Fortis Banque (place Xavier Neujean à Liège)

Renseignements : Geneviève Legrain
Tél. 04-366.24.06. - Fax 04-366.29.19. - fonremed@misc.ulg.ac.be

Société Médico-Chirurgicale de Liège

Mardi 21 mars 2006 à 20 H (inscriptions à partir de 19 H 30)
Palais des Congrès de Liège (Salle Charles Rogier)

« Médecins et média. Je t'aime... moi non plus »

Orateurs :
Messieurs Pierre COUCHARD, Philippe DULIEU et Docteur Maurice EINHORN

Accréditation : 30 UFC demandées en rubrique « éthique »

Renseignements : Société Médico-Chirurgicale de Liège
Boulevard Piercot 10 - 4000 LIEGE -
Tél. 04-223.45.55. - Fax 04-223.38.22.
E-mail : medicochir@skynet.be

Concert au profit du Télévie

Vendredi 10 mars 2006 à 20 H
Salle académique de l'Université de Liège
(Place du XX août - Liège)

Annick Van de Walle - Soprano
Kornelia OGORKOWNA - Piano

Les Professeurs et Etudiants de la faculté de Médecine de l'ULg
Les Médecins du CHU

Dans des œuvres de Mozart, Schubert, Chopin, Weber, Fauré...

Prix des places : 50 €, 20 € et 7 €
Infos : 04-366.71.11.

Une organisation du CHU de Liège et de l'AREM

Humour

Ventilation

Une Française dit à son mari le matin :

- « Chéri, cette nuit j'ai fait un rêve incroyable. On était en train de faire l'amour et à côté de nous, il y avait un Belge qui agitait un éventail et j'ai pris un pied pas possible. »

Le couple décide alors de concrétiser le rêve. Ils trouvent un Belge et, moyennant 100 €, il accepte de venir les ventiler avec un éventail pendant qu'ils font l'amour.

De retour dans la chambre à coucher, le couple commence ses ébats et le Belge agite son éventail... Malheureusement, aucun résultat. La femme n'a aucun plaisir.

Elle propose alors à son mari d'échanger sa place avec celle du Belge.

L'échange se fait, le mari prend l'éventail et commence à ventiler son épouse et le Belge. Et, dans les instants qui suivent, sa femme hurle de plaisir en éprouvant un orgasme foudroyant.

Le mari tape alors sur l'épaule du Belge et lui dit :

- « Hé, Ducon, t'as vu comment il faut ventiler ? »

Oubli

Une femme rentre tôt chez elle et trouve son mari dans leur chambre en train de faire l'amour avec une jeune femme belle et sexy.

- « Espèce de porc infidèle et irrespectueux ! Qu'es-tu en train de faire ? Comment peux-tu me faire ça à moi, ton épouse fidèle, la mère de tes enfants ! Je quitte cette maison, je demande le divorce ! »

Le mari répond :

- « Attends, attends une minute ! Avant de partir, laisse-moi au moins te raconter ce qui s'est passé. »
- « Hummmm, je ne sais pas ; bon, c'est la dernière chose que j'entendrai de toi. Mais fais vite, porc infidèle. »

Le mari commence à raconter son histoire...

- « Je rentrais à la maison en voiture et cette jeune femme faisait du stop. Je la vis si désespérée que je m'arrêtai et la fis monter dans la voiture. Je remarquai qu'elle était très mince, pas bien habillée et très sale. Elle m'indiqua qu'elle n'avait pas mangé depuis 3 jours.
Compatissant et très ému, je l'amenai à la maison et réchauffai les lasagnes que j'avais préparés pour toi la veille au soir et que tu n'aurais pas voulu manger parce que tu as peur de grossir ; la pauvre petite les a pratiquement dévorés.
Comme elle était très sale, je lui ai proposé de prendre une douche. Pendant qu'elle se douchait, j'ai remarqué que ses habits étaient sales et pleins de trous, alors je les ai jetés. Comme elle avait besoin de vêtements, je lui ai donné un jean que tu avais depuis quelques années et que tu ne peux plus porter parce qu'il est trop juste ; je lui ai également donné la chemise que je t'ai offerte à l'occasion de ton anniversaire et que tu ne portes pas parce que je n'ai pas bon goût. Je lui ai donné le pull que ma sœur t'a offert à Noël et que tu ne porteras pas juste pour embêter ma sœur et je lui ai également donné les bottes que tu as achetées dans une boutique de luxe et que tu n'as plus jamais portées après avoir vu ta collègue porter les mêmes. »

Le mari continue son histoire :

- « La jeune femme m'était très reconnaissante et je la raccompagnai à la porte. Quand nous fûmes devant la porte, elle se retourna vers moi et, les yeux se remplissant de larmes, elle me demanda : « *Monsieur, avez-vous autre chose que votre femme n'utilise pas ?* »

Des clous !

Jean Dufort a fait fortune dans la fabrication et la vente de clous. Son entreprise, les clous DUFORT, est leader européen sur ce marché depuis 40 ans.

Arrive une jeune directrice assistante marketing fraîchement promue, style pleine d'idées dans la tête, qui veut développer l'export. Elle tente de convaincre le vieux boss de la nécessité d'une campagne de pub télé.

Après quelques mois (quand même !) et quelques brainstormings, elle convoque le boss et des responsables d'agences publicitaires pour leur soumettre l'idée.

« C'est simple, voilà ce qu'il faut :

- Image panoramique : une colline.
- En haut : une croix.
- Zoom avant. Sur la croix : Jésus.
- Deux légionnaires sont en train de clouer Jésus sur la croix.
- Zoom arrière, au pied de la croix, le logo DUFORT.
- Voix off : " *Le clou DUFORT s'enfonce sans effort* " ».

Les pubards sont atterrés, le boss stupéfait. IL tente de convaincre sa directrice que c'est un peu... dangereux... que certaines sensibilités... l'Europe profonde, l'Espagne, la Pologne, l'opus dei en Belgique, les mandarins de l'UCL... les provinciaux... etc... etc.

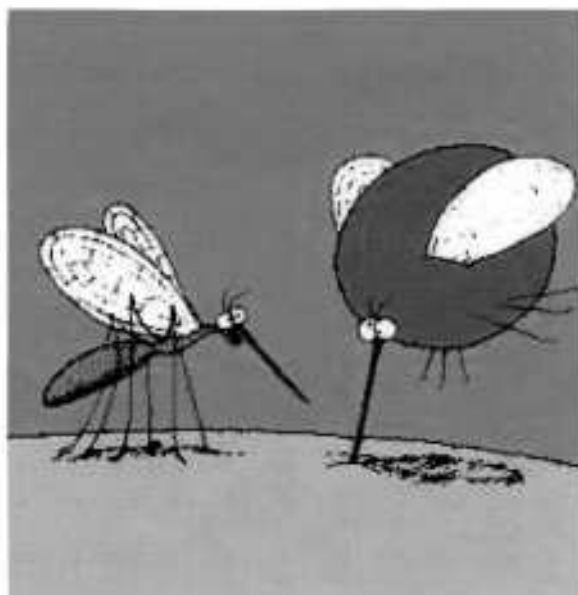
Quelque temps après, un nouveau rendez-vous est fixé. Le vieux boss ne s'est toujours pas remis.

La directrice assistante marketing arrive :

« C'est vrai, c'était maladroit le coup de Jésus sur la croix. J'ai une meilleure idée, voilà ce qu'il faut (voix assurée, regard direct, l'air sérieux) :

- Image panoramique : une colline.
- En haut : une croix.
- Zoom avant. Sur la croix : PERSONNE.
- La caméra plonge : au pied de la croix, JESUS sur le ventre, face contre terre ET le logo DUFORT.
- Voix off : " *Avec les clous DUFORT, il tiendrait ENCORE !* " ».

Nos amis les animaux... Suite



Retire-toi ! Retire-toi ! Tu as piqué dans une artère !



Album de famille...

Service des Carrières

Je cherche des Remplacements à effectuer

- M.G. ULg 91 se propose d'effectuer des remplacements pour la région de Liège.
Tél. (GSM) Dr Luc MOTTARD 0475-730.731. ou e-mail lmdoc@teledisnet.be. Merci.
- M.G. + formation DES nutrition cherche remplacements en médecine générale ou nutrition dans toute la Wallonie.
Dr Bogdan CHOMIK - 0472-65.04.55. (si absent : 04-344.50.17.) - chomikdany@yahoo.fr

Je cherche un Emploi médical

- Médecin en formation de chirurgie orthopédique cherche remplacements, gardes d'urgences ou aides opératoires.
S'adresser à l'A.M.Lg. (Tél. 04-223.45.55) qui transmettra.

Offres d'Emploi médical

- Le Centre de Planning Familial « La Famille Heureuse » recherche un médecin pour des consultations en gynécologie. Ces consultations ont lieu le 1^{er} et le 3^{ème} mercredi de chaque mois, de 12 H 30 à 14 H 30 au plateau des Trixhes (Au Pairay 8/2 à 4400 Flémalle).
Pour tous renseignements, contacter Mme Geneviève LESEUR.
La Famille Heureuse - Rue Hemricourt 3 - 4000 LIEGE - famille.heureuse@skynet.be
Tél. 04-252.06.30. - GSM 0498-51.04.13. - Fax 04-252.06.31.
- URGENT. Service des Urgences du CHU de Liège site N-D des Bruyères cherche médecins urgentistes BMA. Contactez le Dr BODSON au 04-367.96.50. ou le secrétariat : Melle CAM (pendant les heures ouvrables) au 04-367.96.14. ou 0472-644.355.
- Devant régulièrement s'absenter à l'étranger, chirurgien cherche confrères ayant une bonne connaissance des soins urgents (sutures, plâtres...) et qui accepteraient de travailler occasionnellement à son dispensaire.
Dr Guy MELON - DISPAC - Centre Médical Louvrex - 04-223.36.36.

Secrétariat – Technique - Paramédical

- Mr Buggea Carmelo, licencié en psychologie, vous informe de l'ouverture de son cabinet de consultation de thérapie brève et stratégique, 19 rue du Gravier, 4032 Chênée.
Tél. 0496-64.25.26. - E-mail : buggea_carmelo@yahoo.fr

- Secrétaire indépendante avec RC et n° TVA - PC - internet - sténorettes petites et grandes cassettes cherche activité complémentaire soit à votre cabinet ou à mon domicile en soirée à partir de 17 H 00 et/ou samedi matin. Tél. 0474-20.52.25.
- Fille de médecin, un enfant à charge, bon contacts patients-enfants, cherche travail (secrétariat, accueil...). URGENT. Tél. 04-368.71.86.
- Oriane DOR, licenciée en logopédie ULg, vous informe de l'ouverture de son cabinet, rue Saint-Gilles 353/24 à 4000 Liège. Tél. 04-224.19.61. - GSM 0485-166.213.
- Micheline POURVEUR, infirmière, sophrologue, expérience, indépendante, épouse généraliste vous informe de ses coordonnées.
Adresse : 15 rue Jean Vercheval - HERSTAL - Tél. 04-264.58.90.

Divers

- Chirurgien vend instruments de chirurgie générale et vasculaire.
Tél. 04-252.67.13. - Fax 04-252.10.14.
- A vendre matériel médical. Tables roulantes, cycloergomètre, ECG, écho Doppler, vitrine, balance, négatoscope, etc...(900 € pour le lot). Tél. à Bruxelles 02-770.10.23.
- A vendre : divan d'examen (comme neuf) avec tête réglable et porte-papier, podoscope, EMC + divers traités et revues de chirurgie et anatomie, majoritairement orthopédiques.
Tél. 04-371.43.53.
- A vendre table Hamilton, assistant muet, vitrine, petit matériel.
Renseignements et visites : tél. 04-233.93.43. ou GSM 0476-69.96.71.
- A vendre Dictaphone Olympus pour secrétaire type DT550, prix neuf 600 € + Dictaphone pour médecin type 1226, prix neuf 250 €. L'ensemble est venu pour 300 €. Contacter le 0476-89.64.00
- Achète toute médaille : deux thèmes :
Chasse et nature : faune (oiseaux, gibier) ; trophées ; emblèmes ; personnalités ; symboles ; commémorations ; fêtes, évènements cynégétiques ; saints patrons (Saint Hubert, Saint Eustache) ; armes ; jubilés ; prix ; vénerie ; équipages ; meutes ; fauconnerie ; autourserie ; etc...
Armes : armes ; prix de tir ; jubilés ; évènements ; anniversaires ; compétitions de tir ; sociétés de tir ; emblèmes ; fabricants ; ateliers ; armuriers ; industrie ; personnalités ; etc...
Tél. 04-252.37.97. (insister).
- Achète : pistolets anciens (rouet, silex, percussion) ; revolvers XIXème s, début XXème s.
Tél. 0475-65.71.83. (après 14 H)

Immeubles

- A louer cabinet spécialiste + salle d'op. - parking privé - secrétariat. Liège-Botanique.
Tél. 04-223.36.36. de 9 H à 16 H.
- Gastro-entérologue cède matériel et cabinet complètement installé (rez-de-chaussée 90 m²) + consultations en polyclinique. Libres en janvier 2006.
Tél. 04-222.28.16. ou 04-223.09.25.
- A louer à la vacation, en Outremeuse, cabinet médical neuf et équipé pour spécialistes. Echographe éventuellement disponible. Tél. 0476-29.82.93.
- A louer, bien situé centre de Liège (Guillemins), bureau (rez-de-chaussée), entrée indépendante, 70 m², 4 pièces, remis à neuf ; bien équipé, nombreux placards, parking aisé. Tél. 04-253.21.86.

Nos Amis disparus

Nous avons le regret de vous annoncer les décès de nos Confrères.
A leur famille, l'A.M.Lg. a présenté ses sentiments de condoléances et de sympathie.

Il s'agit des Docteurs :

- Roger DEMOULIN (Ulg 1956), décédé le 17 juin 2005
Avenue de Thiervaux 97 - 4802 Heusy
- Maurice DENIS (UCL 1955), décédé début novembre 2005
Rue de Sluse 30 - 4600 Visé
- Jean DEROUAUX (ULg 1944), décédé début février 2006
Boulevard Lühr 1 - 4900 Spa
- Jeanne de Chantal DUPOUY (Ulg 1975), décédée le 22 décembre 2005
Chemin de Lonneux 19 - 4670 Blégny
- Jacques GRALINGER (Ulg 1955), décédé le 23 janvier 2006
Place des Déportés 9 - 4020 Liège
- Paul GUILLAUME (Ulg 1952), décédé le 5 février 2006
Chemin du Via 2 - 4260 Braives
- Armand HONOREZ (Ulg 1950), décédé le 28 janvier 2006
Deigné 93 - 4920 Aywaille
- Claire GOUGNARD-RION (Ulg 1951), décédée le 14 janvier 2006
Rue Louvrex 51/013 - 4000 Liège
- Paul STAINIER (Ulg 1954), décédé le 23 janvier 2006
Rue de Tongres, 21 - 4600 Visé

Docteur Chrétien REGISTER

L'agenda des activités de l'A.M.Lg.

Février

Vendredi 10 - 20 H 15 - Auditoire du Barbou (quai du Barbou 2 - 4020 Liège)



Enseignement de Formation Continue de l'A.M.Lg.

Accréditation : 30 UFC en rubrique « éthique »

« L'absentéisme au travail »



Professeur Pierre GILLET et Monsieur Pierre COLIN

Renseignements et inscriptions :

A.M.Lg : tél. 04.223.455.55 - fax 04.223.38.22 - e-mail : amlg@swing.be

Mars

Vendredi 10 - 20 H 15 - Auditoire du Barbou (quai du Barbou 2 - 4020 Liège)

Enseignement de Formation Continue de l'A.M.Lg. :

« Vaccination et nouvelles données pratiques en vaccinologie en 2005-2006 »



Monsieur Marc DE RIDDER

Vendredi 24 - 20 H 30 - Salle de l'A.M.Lg (Boulevard Piercot 10 - 4000 Liège)

Conférence :

« Charlotte et Léopold II de Belgique :
deux destins d'exception entre histoire et psychiatrie »

Docteur Emile MEURICE



Renseignements et inscriptions :

A.M.Lg : tél. 04.223.455.55 - fax 04.223.38.22 - e-mail : amlg@swing.be

Avril

Vendredi 21 - 20 H 15 - Auditoire du Barbou (quai du Barbou 2 - 4020 Liège)



Enseignement de Formation Continue de l'A.M.Lg. :

Accréditation : 30 UFC en rubrique « éthique »

« Droits et devoirs du patient - Droits et devoirs du médecin »



Professeur Philippe BOXHO

Renseignements et inscriptions :

A.M.Lg : tél. 04.223.455.55 - fax 04.223.38.22 - e-mail : amlg@swing.be

Juin

Vendredi 16 - 20 H - Château de Colonster (quai du Barbou 2 - 4020 Liège)

Hommage aux médecins jubilaires de la promotion 1956



Renseignements et inscriptions :

A.M.Lg : tél. 04.223.455.55 - fax 04.223.38.22 - e-mail : amlg@swing.be