



- ▶ Congrès des maisons médicales : 18 & 19 mars 2011
- ▶ Bruxelles : les Brigittines & les Ateliers des Tanneurs



**Je rêve
d'un autre
monde**

*Relever la tête, c'est résister
Pour un avenir en santé*

Dossier de presse

18 & 19 mars 2011

Congrès des maisons médicales



► Congrès des maisons médicales : 18 & 19 mars 2011
► Bruxelles : les Brigittines & les Ateliers des Tanneurs



**Je rêve
d'un autre
monde**

*Relever la tête, c'est résister
Pour un avenir en santé*

Programme

Vendredi 18 mars – Les Brigittines

- 13h00 > Accueil aux Brigittines
- 13h30 > Ouverture
- 13h45 > *Inégalités de santé et soins de santé primaires,*
Conférence de Denis Porignon (OMS) représentant Wim Van Lerberghe - excusé (OMS)
- 14h30 > *Mise en cause de la croissance et financement de la sécurité sociale,*
Conférence de Jean-Marie Harribey (Attac-France)
- 15h15 > Débat avec la salle
- 16h00 > *Critères de définition d'un centre de soins de santé primaires,*
Table ronde internationale et échange avec la salle. Modérateur : Denis Porignon (OMS)
- 17h30 > *Protocole*
Intervention de Marco Schetgen : représentant du cabinet de la Ministre **Laurette Onkelinx** (Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique)
- 18h00 > « *Speed meeting* » : Rencontre vivante avec le fourmillement d'alternatives au quotidien - **Ateliers des Tanneurs**
- 19h00 > Walking dinner aux **Ateliers des Tanneurs**
- 21h00 > Keine Frucht Fancy Fair : **Spectacle** de théâtre-action

Samedi 19 mars – Ateliers des Tanneurs

- 09h00 > Accueil aux Ateliers des Tanneurs
- 09h30 > *Pratique et projet politique, témoignages d'acteurs de terrain*
Projection d'un document audiovisuel
- 10h00 > Ateliers d'échanges
- 12h30 > Lunch
- 14h00 > Répétition de la « Turbulence publique »
- 15h00 > Ateliers d'échanges
- 18h00 > « Turbulence publique » (ceci n'est pas un **FLASHMOB**)
- 18h45 > Clôture



► Congrès des maisons médicales : 18 & 19 mars 2011
► Bruxelles : les Brigittines & les Ateliers des Tanneurs



**Je rêve
d'un autre
monde**

*Relever la tête, c'est résister
Pour un avenir en santé*

Rêver d'un autre monde...

Il y a trente ans prenait forme un mouvement atypique. La Fédération des maisons médicales. Une émergence improbable. La convergence de volontés diverses de changer le monde. Déjà ! Des équipes de soignants motivés, d'usagers militants, de citoyens engagés se cherchaient une cohérence.

La Fédération s'instituait, au milieu et avec tant d'autres formes alternatives d'associations de professionnels: les centres de planning familial, les centres de santé mentale, d'autres encore. C'est que, dès le début, les maisons médicales n'étaient pas toutes seules.

Régulièrement, elles leur ont et se sont donné rendez-vous pour faire le point. Que voulions-nous ? Où en sommes-nous ? Comment avancer ? Quelles sont les embûches ? Et demain ?

Relevons la tête

Les temps ne sont pas à crier victoire, c'est clair. Les inégalités sont plus patentées que jamais. Et alors ? Alors, en avant ! En avant pour un autre monde, parce qu'aujourd'hui, ce n'est pas seulement possible, c'est indispensable. On ne peut pas retourner à la vieille légende de la main invisible.

Mais il semble bien que la capacité d'initiative des dispositifs politiques est en panne. Les alternatives viennent de la pratique. Les maisons médicales ont des propositions pour la santé. Elles veulent les soumettre, les discuter, les défendre et les évaluer. Et elles ne sont pas seules. Elles peuvent rassembler des acteurs du monde entier qui partagent un élan, des valeurs, des principes.

Si les maisons médicales peuvent aujourd'hui lancer cette invitation, c'est parce qu'elles sont arrivées à exister dans le monde tel qu'il est. Et elles comptent bien continuer, au nom des plus de deux cent mille belges qui leur font confiance pour soutenir leur santé.

Elles ont donc des enjeux spécifiques, des défis à relever dans ce monde-ci. Elles doivent continuer à montrer qu'elles sont une alternative de qualité, crédible et efficiente à la médecine libérale. Les pouvoirs publics ont manifestement choisi de faire le pari avec nous. Leur intérêt se manifeste concrètement. Ils nous soutiennent et nous accompagnent.

Demain, dans 6 mois, dans 5 ans, les maisons médicales auront à mettre en œuvre des projets, des réformes, des évolutions. Parce que la conjoncture est difficile. Parce que notre rêve doit rencontrer la réalité la plus dure. Nous n'avons pas peur. Le contexte rend plus nécessaire que jamais le projet que nous défendons.

Ce congrès nous sert aussi à éclairer cette démarche grâce à l'apport d'autres acteurs avec qui nous partageons des valeurs. Des compagnons de route.

Les chantiers sont nombreux, la tâche immense, les obstacles variés, et notre enthousiasme intact.

Accessoirement, ces deux journées seront marquées au signe du plaisir.



► Congrès des maisons médicales : 18 & 19 mars 2011
► Bruxelles : les Brigittines & les Ateliers des Tanneurs



**Je rêve
d'un autre
monde**

*Relever la tête, c'est résister
Pour un avenir en santé*

Conférences et table ronde...

Inégalités de santé et croissance économique

Le congrès commencera en donnant la parole à deux experts. Wim Van Lerberghe et Jean-Marie Harribey. Le directeur du service des systèmes et politiques de santé de l'OMS, et le conseiller scientifique d'Attac-France. Le médecin de santé publique et l'économiste théoricien du développement soutenable.

L'articulation des deux conférences n'est pas le choix d'un hasard

Wim Van Lerberghe a été le rédacteur en chef du rapport de l'OMS « les soins de santé primaires, maintenant plus que jamais » (2008). Il viendra parler de l'enjeu majeur des politiques publiques : celui des inégalités sociales de santé. Le rapport met notamment en évidence la nécessité absolue d'une couverture universelle soins de santé partout dans le monde. Mais, là où elle existe, elle repose sur un accord entre partenaires sociaux et responsables politiques sur une répartition du produit de la croissance. La croissance dont chacun observe qu'elle a aussi des effets néfastes, notamment sur la santé des populations.. **Denis Porignon remplacera Wim Van Lerberghe (excusé)**

Jean-Marie Harribey analyse les politiques de développement et leurs effets, et étudie les alternatives à la société de la croissance. En particulier, il a cherché comment on peut généraliser la couverture universelle en-dehors d'un contexte de croissance économique. La protection sociale sans le productivisme.

L'articulation entre ces deux expertises, si proches et si séparées, constitue notre premier pari.

Table ronde : ensemble et pas si différents que cela !

Du Canada jusqu'en Guinée ; du Brésil jusqu'en Roumanie, des expériences de soins de santé primaires organisés vers des centres de santé.

Des témoignages de terrain, à partir des objectifs que les intervenants se sont un jour fixés comme priorité pour leurs projets. Ces axes ne seraient-ils pas la base d'un ensemble d'éléments permettant de catégoriser un centre de santé communautaire de première ligne ? C'est avec les réactions et les débats avec les convives que nous proposons de répondre à cette question. La table sera modérée par Denis Porignon de l'OMS qui nous apportera aussi son regard sur les soins de santé primaires à travers le monde.



► Congrès des maisons médicales : 18 & 19 mars 2011
► Bruxelles : les Brigittines & les Ateliers des Tanneurs



**Je rêve
d'un autre
monde**

*Relever la tête, c'est résister
Pour un avenir en santé*

Thématique des ateliers d'échanges

Interdisciplinarité

Le dialogue entre les disciplines, justement ça s'invente...

Travailler en équipe, ça ne coule déjà pas toujours de source. Ça demande de faire des choix, de s'organiser. Que dire alors de toutes ces équipes qui ont en plus le projet (l'ambition ?) d'un travail interdisciplinaire ?

Cet atelier propose de rassembler des acteurs qui cherchent à instaurer un dialogue fécond et une complémentarité entre les différentes disciplines présentes dans leur institution.

Avant de pouvoir échanger des points de vue et des expériences, chaque participant sera invité à un bref temps d'arrêt sur sa pratique habituelle. Ensuite, deux témoins (l'un de maison médicale, l'autre du secteur psycho-social) expliqueront comment ils ont essayé de favoriser ce dialogue, cette rencontre et cette collaboration entre les disciplines dans leur cadre professionnel : une maison médicale, un centre de santé mentale, une maison de repos et de soins,

Alimentée par des extraits d'autres expériences encore, la deuxième partie de l'atelier sera consacrée aux échanges entre participants, rassemblés dans un groupe propice au débat :

- Quelles sont les conditions favorables à un travail interdisciplinaire dans nos projets ?
- Qu'est-ce qui nous a permis d'atteindre cette qualité de dialogue ?
- Quels freins avons-nous observés ?

Territoire

Comment et pourquoi les initiatives tissent-elles, sur le territoire, un réseau sur lequel les gens peuvent compter ?

- Répondre aux besoins d'une population donnée : comment définir un territoire de référence, avec qui, pour quoi faire ?
- Aborder la santé de manière globale : avec quels acteurs, quels secteurs ?
- Tisser des collaborations : quels sont les obstacles, comment les surmonter ?

L'atelier Territoire vous propose d'échanger vos pratiques et de construire ensemble de nouvelles pistes, avec l'appui de quelques intervenants. Ceux-ci feront part de leurs propres réflexions, à partir d'expériences et de domaines variés - santé publique, promotion de la santé, santé communautaire, santé mentale, cohésion sociale.

Les intervenants viennent de l'Institut de médecine tropicale, du centre Franco Basaglia (Liège), du plan de cohésion sociale de Durbuy, de Forest Quartier Santé (Bruxelles), des CLPS de Namur, Charleroi et Bruxelles.

Métiers

Nouvelles fonctions, nouvelles missions, pour enjeux nouveaux.

Les enjeux de la santé aujourd'hui et dans l'avenir sont importants : vieillissement, croissance des maladies chroniques, paupérisation, creusement des inégalités,...

Le premier échelon de notre système de santé est en cours d'évolution. Les missions et fonctions se modifient. La pénurie de certains professionnels se fait sentir, imposant une redistribution des fonctions entre acteurs. Des fonctions nouvelles apparaissent, ainsi que des nouvelles professions. Dans les maisons médicales, et aussi dans les autres secteurs de la santé.

L'atelier proposé nous permettra d'ouvrir la réflexion : Oser imaginer de nouvelles configurations pour continuer à mener à bien nos missions au regard de l'évolution de notre société. Quelles fonctions dans une maison médicale, un centre de planning familial, un centre de santé mentale ? Pour quoi faire ? pourquoi celles-là ?

Alternatives

Semer ensemble les graines diversifiées pour un autre monde !

Une multitude d'initiatives citoyennes visent à développer des alternatives concrètes au fonctionnement actuel de la société. Comme par exemple les maisons médicales en matière de soins de santé primaires.

Dans des domaines tels que mobilité, logement, alimentation, santé mentale, énergie, enseignement et savoirs, finances... Les alternatives proposent de se mettre en relation autrement, sur un mode plus égalitaire, solidaire et démocratique.

Quels sont les conditions d'émergence et de pérennisation de tels projets ? Les avantages et inconvénients de l'agrandissement ou de l'essaimage ? Les valeurs et principes communs ? Pourquoi et comment garder et produire du sens ? Quels sont les enjeux en termes d'accessibilité et de public touché ? Quel est le rôle potentiel de ces projets dans la transition vers un "autre monde"...

Ces questions sont issues des rencontres et contacts préparatoires, avec les maisons médicales et avec une vingtaine de projets invités au congrès.

Elles seront travaillées dans les ateliers sous forme de world café.

Participation

Nous sommes tous acteurs. Jusqu'où irez-vous ?

"Ca se passe dans une maison de repos. Le conseil des résidents est un espace de concertation qui vise à intégrer les préoccupations des habitants dans l'organisation et la gestion de la maison de repos..."

"Le budget participatif du CPAS vise à améliorer la vie des citoyens. Pour produire du changement, une part de budget est co-gérée par les pouvoirs publics et les citoyens qui portent les projets financés..."

"Des familles de patients qui souffrent de troubles psychiatriques se mobilisent pour influencer les modes de prise en charge des patients..."

L'atelier Participation sera l'occasion de découvrir des initiatives diversifiées, originales et concrètes.

Certaines sembleront éloignées de nos pratiques, mais le sont-elles réellement ? Qu'est-ce qui nous rapproche ? Nous différencie ? Que peut-on apprendre de nos différences ?

Financement

Les maisons médicales ont à apprendre de l'analyse du financement dans d'autres secteurs. Et inversement.

Quels sont les différents modes de financement des services à la population ? En quoi diffèrent-ils ?

En quoi le financement détermine-t-il les modes d'organisation ? Les moyens mis en œuvre ? Les attitudes et comportements des professionnels ? Des bénéficiaires ? Le rapport aux usagers, individuellement ? La prise en compte des besoins de la population ? Des contradictions entre l'un et l'autre ?

En quoi le financement soutient-il la régulation des activités ? L'évaluation ? Quel lien avec les objectifs ? Avec les missions ?

Un atelier interactif de deux heures pour déconstruire l'évidence, Pour creuser les questions en croisant les expériences et les regards. Pour dégager des perspectives nouvelles.



- ▶ Congrès des maisons médicales : 18 & 19 mars 2011
- ▶ Bruxelles : les Brigittines & les Ateliers des Tanneurs



**Je rêve
d'un autre
monde**

*Relever la tête, c'est résister
Pour un avenir en santé*

Intervenants aux conférences

- ▶ **Denis Porignon**, département chargé des politiques et prestations de services, OMS, Genève, **Suisse**.
- ▶ **Jean-Marie Harribey**, économiste, université de Bordeaux, comité scientifique d'Attac-France, **France**.

Intervenants à la table-ronde

- ▶ **Ioan Stelian Bocsan**, Professor of Epidemiology, University of Medicine and Pharmacy Epidemiology, Cluj-Napoca, **Romania**.
- ▶ **Armando De Negri Filho**, membre du Peoples' Health Movement, coordinateur du World Social Forum on Health, médecin à Porto Alegre, **Brazil**.
- ▶ **Abdoulaye SOW**, responsable de l'ONG Fraternité Médicale **Guinée**.
- ▶ **Simone Thibault**, gestionnaire d'un centre de santé communautaire au cœur du centre-ville d'Ottawa, la Capitale Nationale du **Canada**.



► Congrès des maisons médicales : 18 & 19 mars 2011
► Bruxelles : les Brigittines & les Ateliers des Tanneurs



**Je rêve
d'un autre
monde**

Relever la tête, c'est résister
Pour un avenir en santé

Les maisons médicales, on en parle beaucoup... Mais qu'est-ce que c'est exactement ?

Une maison médicale est un centre de santé pluridisciplinaire composé de personnes possédant des compétences professionnelles complémentaires dans le champ des soins de santé de proximité : médecine générale, kinésithérapie, soins infirmiers,... Cette équipe de base est épaulée par du personnel d'accueil et de secrétariat et s'adjoit parfois d'autres professionnels de l'aide comme des travailleurs sociaux ou des psychothérapeutes par exemple. On y dispense des soins de santé primaires¹ continus, permanents, accessibles, intégrés et globaux, pour tous types de populations, quel que soient l'âge, le genre, le type de problèmes de santé, l'origine culturelle, etc. Les maisons médicales sont des structures autogestionnaires, c'est-à-dire que chaque travailleur peut être membre de l'assemblée générale de l'asbl et participer à l'organisation et à la gestion du projet.

Les maisons médicales dispensent des soins de santé primaires :

► **Globaux** : la maison médicale considère la personne dans sa complexité et prend en compte non seulement les aspects biologiques mais aussi les aspects psychologiques, familiaux, sociaux, culturels et économiques qui influencent la santé.

► **Continus** : la maison médicale travaille dans une logique de suivi à long terme.

Grâce à la tenue d'un dossier santé individuel et pluridisciplinaire, chaque décision prend en compte l'ensemble de l'histoire de santé de chaque patient.

► **Permanents** : la maison médicale est ouverte au moins dix heures par jour du lundi au vendredi. En dehors des heures d'ouverture, la maison médicale s'organise pour assurer une garde médicale, que ce soit la nuit, les week-ends et jours fériés, le plus souvent en collaboration avec les gardes de population organisées par les cercles de médecine générale. Les soins infirmiers et kinésithérapeutiques chroniques sont également assurés en dehors des heures d'ouverture chaque fois que c'est nécessaire.

► **Accessibles** : la maison médicale favorise l'accessibilité géographique en s'efforçant de concentrer ses activités sur un périmètre géographique pas trop étendu autour de son siège d'activité et en multipliant les différentes formes de permanence et de contact (consultations libres, rendez-vous, garde de jour, visites à domicile...).

La maison médicale veille également à mettre en place des conditions d'accessibilité culturelle, par la mise à disposition de traducteurs chaque fois que possible d'une part mais aussi par un souci d'information des travailleurs sur les différentes cultures pour mieux les respecter et les intégrer dans les pratiques.

Enfin, elle met en place des conditions d'accessibilité financière qui visent les patients couverts par leur mutuelle mais également les patients sans aucune couverture sociale.

¹ Les soins de santé primaires ont été définis par l'Organisation mondiale de la santé en 1978. Ils visent à garantir le bien-être de toute personne humaine en tenant compte de son environnement. Concrètement, l'ensemble de la population doit pouvoir bénéficier de soins de qualité, facilement accessibles notamment par leurs coûts et non discriminatoires.

La plupart des maisons médicales fonctionnent au forfait², dans ce cas le patient inscrit ne paye plus ni consultations, ni visites.

► **Intégrés** : outre les soins curatifs donnés au quotidien, la maison médicale organise des campagnes de prévention, notamment en ce qui concerne les vaccinations et les dépistages de différents cancers, ou des maladies chroniques fréquentes (cardiovasculaires, diabète). Elle s'intègre également dans une démarche d'éducation pour la santé et de santé communautaire.

L'utilisation du Dossier santé informatisé pluridisciplinaire et commun permet à la maison médicale d'étudier sa population. Ainsi, elle pourra mettre sur pied divers projets de promotion de la santé appropriés.

Les travailleurs de la maison médicale s'engagent, dès lors, dans un processus de formation continue dans les domaines curatif, préventif et de la promotion de la santé.

Bref ancrage historique

Le concept de maison médicale est apparu vers la fin des années 60. A cette époque, dans les pays industrialisés, les développements de la science favorisaient la promotion des pratiques médicales centrées sur l'hôpital. Ces pratiques étaient surtout axées sur le diagnostic et le traitement des maladies et beaucoup moins sur le patient et sur la définition de politiques de santé et de prévention. Face à ces évolutions, une pratique plus proche de la population et assurant une continuité des soins se développe de manière spontanée puis se structure progressivement et une définition claire des objectifs est énoncée. Il s'agira d'offrir des soins globaux, accessibles et continus, et de développer des actions de promotion de la santé, à partir d'une équipe pluridisciplinaire.

Comment ça marche ?

La fonction première d'une maison médicale est de donner des soins à chaque patient qui s'adresse à elle, en considérant sa globalité et en s'attachant à lui permettre de développer son autonomie.

Outre le travail de conscientisation individuelle des patients sur leur état de santé et les possibilités de le préserver et de l'améliorer, divers projets de promotion de la santé plus collectifs sont réalisés par la maison médicale au niveau de son quartier. La maison médicale tente de susciter la participation de la population et pour ce faire, elle s'intègre dans le quartier et s'appuie sur le tissu social local.

Si vous voulez en savoir plus, la charte des maisons médicales ainsi que le cahier de propositions politiques en matière de santé de la Fédération sont disponibles sur le site www.maisonmedicale.org.

² Le système de paiement forfaitaire existe depuis 1982 et est accessible à tout prestataire, médecin généraliste, kinésithérapeute, infirmière ayant signé ces accords. Pour plus d'informations : <http://www.inami.fgov.be/care/fr/medical-house/index.htm>.



► Congrès des maisons médicales : 18 & 19 mars 2011
► Bruxelles : les Brigittines & les Ateliers des Tanneurs



**Je rêve
d'un autre
monde**

*Relever la tête, c'est résister
Pour un avenir en santé*

Turbulence publique (ceci n'est pas un FLASHMOB)

Je rêve d'un autre monde...

Mais la réalité est dure, le climat peu propice au rêve. Autour de nous, résignation et morosité ! Alors, pour que le rêve s'incarne, pour que l'élan soit donné, il faut une expérience forte. Quelque chose qui vous transforme, qu'on n'oublie pas. J'y étais ! Je l'ai fait !

Pour marquer la clôture du congrès, nous réservons aux participants une surprise. Ils auront l'occasion de participer à un cri, un happening, un coup d'éclat qui manifestera dans l'espace public leur envie de prendre un élan vers un autre monde.

Ce moment prendra place dans la salle des guichets de la **gare centrale, le samedi 19 mars, à 18 heures.**

Il ne s'agit pas à proprement parler d'un **flashmob**, qui est souvent une action totalement désincarnée, superficielle, formelle. Rien, ici, de figé, d'enfermé. Il s'agit d'un acte théâtral, poétique, chargé de sens, non exempt de prise de risque. Une manière d'aller à la rencontre des autres, et de soi.

Dans cette aventure, tout n'est pas défini. Il reste encore une large place à la magie du moment, à la force du hasard.

Ce qui est sûr, c'est que les participants n'oublieront pas cette expérience. Il s'agit, d'une certaine manière, de signer par sa présence un manifeste pour un autre monde, où la fantaisie, la créativité, l'imagination et l'enthousiasme sont au pouvoir.

Nous aurons le plaisir de nous retrouver pour partager le verre de l'amitié et échanger nos impressions, directement après l'évènement, au cœur de la galerie Horta de la gare centrale.



► Congrès des maisons médicales : 18 & 19 mars 2011
► Bruxelles : les Brigittines & les Ateliers des Tanneurs



**Je rêve
d'un autre
monde**

Relever la tête, c'est résister
Pour un avenir en santé

Alliance européenne

pour des soins de santé primaires orientés vers la communauté

Vendredi matin, une session « parallèle » au congrès aura lieu : celle des futurs membres d'une Alliance européenne de services de soins de santé primaires orientés vers la communauté (ACOPC – Alliance for Community Oriented Primary Care services).

C'est la deuxième réunion de construction, après Pise en août 2010. La prochaine étape sera à Graz en septembre 2011. Cette alliance se construit actuellement comme un groupe de travail du Forum Européen pour les soins de santé primaires (EFPC). Il rassemble des partenaires Anglais, Espagnols, Belges, Hollandais, Roumains, Italiens, Français,... Chacun regroupant des acteurs de terrain, des centres de santé, dans un système, dans un pays dans un continent.

Si on va encore un peu plus loin, Outre-Atlantique, on trouve des concepts qui ne font que renforcer l'idée qu'une alliance à grande échelle peut porter l'esprit des soins de santé primaires plus avant. Nous profiterons de la présence de nos amis canadiens, guinéens, brésiliens... Bien entendu, nous ferons aussi le lien avec les travaux et les amis du SEPSAC (Secrétariat européen des pratiques de santé communautaire).

L'après midi, ces invités rejoindront le congrès des maisons médicales, qui sera traduit en Anglais.

Voici la liste des participants :

- **Leo Kliphuis**, Ladenlijke vereniging Georganiseerde eerste lijn (LVG - National association for organised Primary care) - **Netherlands**
- **Jolanda Buwalda**, manager at an Amsterdam based Primary Care association, **Netherlands**
- **Ade Adeagbo**, NHS alliance - **United Kingdom**
- **Zsuzsanna Farkas-Pall**, Foundation Tiabari - **Romania**
- **Ioan Bocsan**, Universitatea de medicina si farmacie de Cluj-Napoca (University of medicine and pharmacy, Cluj-Napoca) - **Romania**
- **Julie Mackeberg**, Fédération française des maisons et pôles de santé (FFMPS - French Federation of health Houses and networks) - **France**
- **Marc Schoene**, Institut Renaudot - **France**, and SEPSAC
- **Antoni Dedeu Baraldes**, Departamento de Salud (Ministry of Health) - Catalunya, **Spain**
- **Myriam Suetens** and **Lies Vermeulen**, Vereniging van Wijkgezondheidscentra (VWGC - Flemish Federation of Primary Health Care Centres) – **Belgium**
- **Isabelle Heymans** et **Hubert Jamart**, Fédération des maisons médicales (FMM – French-speaking Federation of Primary Health Care Centres) - **Belgium**
- **Diederick Aarendonk**, European Forum for Primary Care – **Netherlands**

Invités spéciaux :

- **Scott Wolfe** et **Simone Thibault**, Canadian Alliance of Community Health Centres Associations (Cachca) - **Canada**
- **Abdoulaye Sow**, Fraternité médicale Guinée (FMG, NGO of 3 community oriented primary health care centres) - **Guinea**
- **Armando De Negri**, Federal University Rio Grande do Sul - Porto Alegre, and Peoples'health Movement, World Social Forum on Health, Latin American Association of Social Medicine - **Brazil**