



Centre de coopération internationale
en santé et développement (CCISD)

2
0
1
8

2
0
1
9

RAPPORT ANNUEL



**LE CENTRE DE COOPÉRATION INTERNATIONALE
EN SANTÉ ET DÉVELOPPEMENT (CCISD) EST UNE
ORGANISATION CANADIENNE À BUT NON LUCRATIF QUI
CONÇOIT ET GÈRE DES PROJETS DANS LE DOMAINE DE
LA SANTÉ INTERNATIONALE.**

Depuis 1987, le CCISD a pour mission de contribuer à l'amélioration durable de la santé des populations par le renforcement des ressources du secteur de la santé et des groupes communautaires qui travaillent en collaboration avec celles-ci.



TABLE DES MATIÈRES

04 Message de la présidente du conseil d'administration

05 Message du directeur général

06 Le CCISD en bref

10 Un regard sur l'année 2018-2019

Réalisations par domaine d'intervention

12 Santé et droits sexuels et reproductifs

16 Amélioration de l'environnement sanitaire

18 Soins de santé primaires

20 Surveillance épidémiologique et riposte au VIH/sida

22 Initiatives multisectorielles

Engagé envers la santé des communautés

24 L'implication du CCISD à l'Université Laval

24 30 \$ pour un Départ en santé

25 Prix CCISD - Pierre Viens 2018

26 Le CCISD : acteur du développement de demain

26 Programme de partage d'expertise pour la santé (PEPS)

Un travail collectif

28 Partenaires

30 Équipes de projets

31 Représentants nationaux

32 Personnel au siège social

33 Conseil d'administration

34 Information financière

MESSAGE DE LA PRÉSIDENTE

Contribuer au développement d'une santé durable : la mission du CCISD

Considérant que nous sommes au cœur d'écosystèmes complexes et changeants, la santé durable est non seulement vue comme un objectif, mais aussi comme un processus d'engagement et d'action concertée.

Depuis sa création, quatre principes guident les engagements du CCISD : le partage et l'application de connaissances basées sur des preuves, le renforcement du pouvoir d'agir, l'anticipation, la participation et l'appropriation des projets par les partenaires et l'égalité de genre.

Nous nous positionnons également comme une organisation responsable, car au fil des années, avec nos partenaires africains, latino-américains, de la zone des Caraïbes et canadiens, nous avons réussi à construire et mener des projets qui répondent de mieux en mieux aux besoins et sommes capables de percevoir et saisir de nouvelles opportunités de développement malgré les contraintes. Nous avons su enrichir nos capacités d'analyse pour mieux comprendre les enjeux de nos environnements.

D'ailleurs, grâce à ces collaborations imprégnées de respect et de confiance, nous soutenons actuellement d'ambitieux projets qui nécessitent un haut niveau d'effort, de vigilance et de concertation. Nous travaillons également au développement d'outils de suivi valides, objectivables et faciles à utiliser et à interpréter en équipe. Ainsi, on peut caractériser nos modes d'intervention collaboratifs comme des réponses à des besoins, mais aussi comme des positionnements transparents et éthiques qui assurent une valeur ajoutée pour tous les partenaires. De plus, même si la mission du CCISD est ancrée au cœur de la santé, nous sommes soucieux d'y travailler en valorisant des écosystèmes responsables. Pour ce faire, nous collaborons avec une quarantaine d'organismes dont des associations, centres de santé, instituts, collèges, universités, ministères, réseaux, regroupements et bailleurs de fonds.

De nouveaux membres se sont joints à nous cette année dont la Dre Pascale Cholette, médecin de famille désignée par la Fédération des médecins omnipraticiens du Québec (FMOQ) et Geneviève Larouche, pharmacienne désignée par l'organisme Pharmaciens sans frontières. Toutes les personnes membres du conseil d'administration se sentent solidairement imputables d'assurer que le CCISD réalise la mission qu'il s'est donnée et respecte les règles et lois qui lui sont applicables. Plusieurs d'entre nous ont collaboré à des travaux en partenariat avec les équipes de projets, et au terme de cette année, nous sommes fiers des réalisations du CCISD. Au nom de tous les membres du conseil, je remercie l'équipe du siège social pour son implication, de même que celles de tous les pays d'intervention que ce soit en Afrique, en Amérique latine ou dans les Caraïbes.



A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Diane Morin'.

DIANE MORIN

Présidente du conseil d'administration du CCISD

MESSAGE DU DIRECTEUR GÉNÉRAL

Vers une plus grande inclusion et un meilleur partage d'expertise en santé

« Enfin un projet qui nous appartient et qui atteint des résultats grâce aussi à nous! »

Cet énoncé d'un membre d'une association de santé communautaire au Mali constitue la meilleure gratification de nos efforts. Évocateur, il illustre bien les bénéfices de l'approche d'inclusion et d'appropriation mise de l'avant par l'équipe du CCISD en place dans ce pays; cette même approche qui teinte également l'ensemble de nos projets.

Tout projet ayant un début et une fin, nous ne cessons de répéter que nous sommes de passage. Ainsi, pour faire une réelle différence et honorer notre mission de contribuer à l'amélioration durable de la santé des populations, il nous est impératif que les personnes à qui sont destinées les interventions de nos projets et qui sont souvent désignées comme étant des « bénéficiaires » dans le jargon de la coopération internationale, soient considérées, avant même la conception d'un projet et jusqu'à sa toute fin, comme des partenaires à part entière.

Pour le CCISD, l'implication et les consultations des parties prenantes clés, des organisations de femmes, des utilisatrices et utilisateurs des services de santé et des groupes d'action du milieu constituant, en amont des projets, des conditions *sine qua non* à l'atteinte des résultats. Certes, ces démarches nécessitent des investissements de temps et de ressources, mais s'avèrent tellement riches d'enseignements qui font toujours une grande différence. Il importe également de maintenir les contacts et le dialogue avec ces partenaires clés à toutes les étapes de planification, de mise en œuvre, de suivi et d'évaluation des interventions. Les résultats des projets qui sont présentés dans ce rapport découlent en bonne partie de cette approche déterminante orientée vers une plus grande inclusion des partenaires-bénéficiaires.

En toile de fond de cette approche inclusive, et dans l'optique d'appuyer les activités de renforcement des compétences et des capacités des responsables des systèmes de santé ainsi que des prestataires de soins dans les formations sanitaires partenaires de ses projets, le CCISD a initié, au cours de la dernière année, la mise en place d'un programme de partage d'expertises québécoises et canadiennes pour une meilleure santé des populations.

Sollicitées auprès des organisations membres représentées au sein du conseil d'administration du CCISD (Université Laval, Fédération des médecins spécialistes du Québec [FMSQ], Fédération des médecins omnipraticiens du Québec [FMOQ], Secrétariat international des infirmières et infirmiers de l'espace francophone [SIDIIEF] et Pharmaciens sans frontières [PSF]), des ressources expertes volontaires et bénévoles effectuent des missions d'appui-conseil en fonction des besoins recensés dans les projets du CCISD.

À ce jour, des spécialistes des domaines de la santé des adolescents, de la pédopsychiatrie, de l'architecture et de la recherche en santé publique ont contribué à deux projets au Bénin et en République démocratique du Congo. Favorisant un renforcement significatif des capacités des partenaires terrain, ces missions permettent également aux ressources sollicitées de bénéficier de l'expérience et des connaissances de leurs homologues qui évoluent dans des contextes différents.

Dans un esprit de co-développement, de tels efforts pour apprendre et partager des solutions aux problèmes de disparités et d'inégalités qui existent ne peuvent que constituer des contributions favorables à l'amélioration de la santé des populations, non seulement dans nos pays d'intervention, mais aussi chez nous, au Canada.



ROBERT BEAUDRY
Directeur général du CCISD

LE CCISD EN BREF

L'équipe du CCISD mène des actions structurantes dans le domaine de la santé internationale avec l'objectif de contribuer à l'amélioration durable de la santé des populations du monde, et ce, depuis maintenant 32 ans.

Suivant une approche participative, fondée sur des données probantes, il met en œuvre des initiatives qui offrent une réponse adaptée et efficace aux problématiques de santé locales, tout en renforçant la capacité des populations ainsi que des actrices et acteurs concernés à intervenir positivement sur les conditions qui affectent leur santé et celle de leur communauté.

Grâce à une stratégie d'accompagnement/appropriation qui favorise la pérennité de ses initiatives ainsi qu'à des pratiques exemplaires en matière de gestion de projets, le CCISD génère un impact durable sur la santé de milliers d'enfants, d'adolescents (filles et garçons), de femmes et d'hommes.

POUR PLUS D'INFORMATION

www.ccisd.org

DOMAINES D'EXPERTISE

Renforcement des systèmes de santé

Les projets du CCISD contribuent au renforcement des systèmes de santé, en particulier dans les domaines suivants :

- Santé des mères, des nouveau-nés et des enfants (SMNE)
- Soins de santé primaires (SSP)
- Santé et droits sexuels et reproductifs (SDSR)
- Riposte au VIH/sida et aux IST
- Formation des professionnels de la santé
- Surveillance épidémiologique
- Environnement sanitaire
- Gouvernance

Appui au transfert de connaissances à tous les niveaux du système de santé

L'équipe du CCISD accorde une importance capitale au renforcement des capacités à travers diverses activités de formation et de sensibilisation en lien avec la santé. Aujourd'hui, l'Organisation est notamment reconnue pour la qualité de ses formations spécialisées et pour l'efficacité de son appui en matière de développement de curricula de formation.

Intégration de thèmes transversaux

Le CCISD intègre trois champs d'intervention transversaux à tous ses projets : l'égalité de genre, l'appui à la participation communautaire et l'environnement.

LE CCISD EN CHIFFRES

(de 1987 à aujourd'hui)

232M \$
Budget total géré

12,7M
Bénéficiaires directs et
indirects touchés

112
Projets réalisés

232 586 \$
Offerts en bourses aux étudiants
de l'Université Laval

41
Pays d'intervention

L'ÉGALITÉ DE GENRE

Une priorité pour le CCISD!

L'égalité de genre, en tant que déterminant social de la santé, est au cœur des pratiques du CCISD depuis sa création en 1987. L'Organisation agit concrètement pour accroître l'égalité de genre pour que toutes les femmes et les filles aient accès aux services de qualité auxquels elles ont droit, en plus de renforcer leur pouvoir d'agir.

Cette démarche contribue à une plus grande autonomie des femmes et des filles ainsi qu'à leur implication accrue dans le développement durable de leurs sociétés. De plus, elle favorise la diminution du taux de violences sexuelles et sexistes à l'égard des femmes et des filles, tout en offrant un appui aux organismes féministes et aux mouvements locaux qui défendent leurs droits. Par ses implications, le CCISD promeut l'égalité de genre qui constitue un enjeu essentiel pour la prospérité ainsi que la paix et la sécurité dans le monde.

Des approches essentielles

À divers niveaux, le CCISD applique quatre approches qui font progresser l'égalité de genre dans ses projets :



Miser sur l'engagement des hommes

Le CCISD est convaincu de l'importance de travailler avec les hommes pour accroître les chances d'atteindre l'égalité. Une approche de masculinité positive dans les projets permet aux hommes de se réunir, de définir leurs rôles et de déterminer leurs stratégies afin de faire pleinement partie de la solution, à leur façon.



Agir sans nuire

Cette approche est mise en œuvre de manière à ne pas reproduire de stéréotypes de genre et à ne pas ralentir l'atteinte de l'égalité. Des analyses comparatives entre les sexes permettent de s'assurer que les projets élaborés n'ont pas d'effets indésirables sur les femmes ou sur les hommes, ce qui minerait les efforts d'un développement juste pour toutes et tous.



Considérer la personne dans son intégralité

L'amélioration des services de santé passe par le recours à une approche fondée sur la clientèle, où la personne est au cœur de l'offre de soins. Dans les projets du CCISD, les prestataires et les acteurs communautaires se mobilisent autour des préférences et des besoins individuels des personnes, en protégeant leur libre choix, sans présumer leurs préoccupations. Les femmes et les filles trouvent ainsi la dignité du respect des besoins qui les caractérisent.



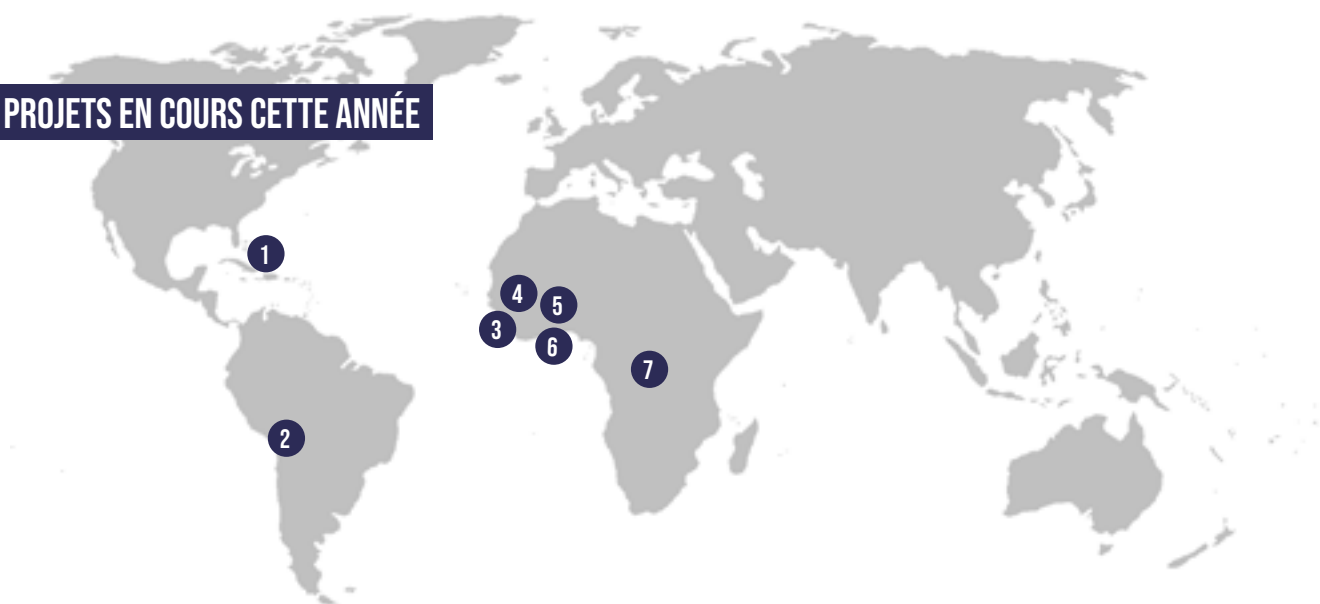
Promouvoir les droits fondamentaux

Toutes les personnes sont égales en tant qu'êtres humains; elles devraient pouvoir jouir de leurs droits fondamentaux sans discrimination. Avec une approche fondée sur les droits, le CCISD contribue à faire progresser le respect des droits des femmes et des filles pour qu'elles puissent bénéficier de chances et d'opportunités égales.



UN REGARD SUR L'ANNÉE 2018-2019

PROJETS EN COURS CETTE ANNÉE



3 Afrique de l'Ouest (5 pays)

Appui au REDISSE

Mandat : mise en place de 47 Centres de surveillance épidémiologique dans le cadre du Projet régional de renforcement des systèmes de surveillance des maladies en Afrique de l'Ouest (REDISSE)

2017-2019 • 3 525 234 \$ CA

En partenariat avec l'Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS), l'entité responsable de coordonner le REDISSE (série de projets) et en synergie avec la Fondation Mérieux

6 Bénin

PASSRELLE

Projet d'amélioration de la santé sexuelle et reproductive et du respect des droits des adolescentes du Bénin

2018-2021 • 7 955 475 \$ CA

En collaboration avec BASP'96

2 Bolivie

PROMAVI

Programme multisectoriel d'amélioration des conditions de vie en milieu rural bolivien

2016-2021 • 11 486 736 \$ CA

En consortium avec SOCODEVI (chef de file)

5 Burkina Faso

PAPSIFER 10

Réalisation d'actions ciblées au profit des orpailleurs et des populations des sites aurifères au Burkina Faso

Janvier à juin 2018 • 199 993 \$ CA

1 Haïti

AKOSAA

Valorisation et renforcement des capacités pour un accroissement de la sécurité alimentaire en Haïti

2013-2018 • 6 825 167 \$ CA

En collaboration avec l'Université Laval (chef de file)

PRISMA 2

Projet de Prise en charge intégrée de la Santé de la Mère et de l'Enfant dans l'Artibonite — Phase 2

2017-2021 • 22 208 000 \$ CA

PROSAMI

Projet de santé maternelle et infantile à Léogâne et Gressier en Haïti

2016-2020 • 8 761 539 \$ CA

En consortium avec L'ŒUVRE LÉGER (chef de file)

4 Mali

BECEYA

Amélioration de l'environnement sanitaire pour les mères et les enfants dans les centres de santé

2015-2020 • 19 931 735 \$ CA

DÉCLIC

Projet de formation des professionnels de la santé au Mali

2010-2019 • 18 750 000 \$ CA

En consortium avec l'Université de Sherbrooke et le Cégep de Saint-Jérôme

7 RD Congo

ASSK

Accès aux services de santé à Kinshasa

2018-2023 • 19 844 048 \$ CA

En consortium avec le Centre hospitalier de l'Université de Montréal — Unité de santé internationale (CHUM-USI)

PARTENAIRES FINANCIERS



1 2 4 6 7



3 5



1

LES FAITS SAILLANTS DE L'ANNÉE

Mai 2018

LE RÉCIPIENDAIRE DE LA TROISIÈME ÉDITION DU PRIX CCISD - PIERRE VIENS EST DÉVOILÉ : Le Poste de santé de Pambal, au Sénégal, a été récompensé pour son projet visant à améliorer les conditions d'accueil et de prise en charge des patientes et des patients, plus particulièrement des femmes et des enfants, ainsi qu'à contribuer à un meilleur environnement de travail pour le personnel.

Juin 2018

LE CONSEIL D'ADMINISTRATION ACCUEILLE SA PREMIÈRE PRÉSIDENTE : Mme Diane Morin, membre du conseil d'administration (CA) depuis 2017, a succédé à M. Philippe Jean à titre de présidente. Le CA a également confirmé la nomination de la Dre Pascale Cholette en tant qu'administratrice.

Novembre 2018

UNE MEMBRE DE L'ÉQUIPE DU CCISD SE DISTINGUE : Mme Ericka Moerkerken, chargée de projet au CCISD, a été nommée dans la toute première Liste des femmes canadiennes leaders en santé mondiale 2018 qui vise à reconnaître les réalisations et l'expertise des femmes qui s'impliquent dans le domaine de la santé au Canada et ailleurs.

Décembre 2018

LE CONSEIL D'ADMINISTRATION ÉLARGIT SON MEMBERSHIP INSTITUTIONNEL : Mme Geneviève Larouche, pharmacienne et membre de l'organisation non gouvernementale Pharmaciens sans frontières, a rejoint le CA en tant que nouvelle administratrice.

LE CCISD OBTIENT UN APPUI DE TAILLE : La Fondation One Drop a apporté un appui important au projet PRISMA 2, en Haïti, à travers une contribution financière de 2 688 000 \$ CA visant à bonifier les activités du volet de l'eau-hygiène-assainissement du projet.

A young man and woman are shown in a classroom setting. The man, in the foreground, is pointing his finger towards a small object held by the woman. They both appear to be looking at the object with interest. The background shows a classroom with papers and a window.

RÉALISATIONS PAR
DOMAINE D'INTERVENTION

SANTÉ ET DROITS SEXUELS ET REPRODUCTIFS

12

Rapport annuel
2018-2019

ACCÈS AUX SERVICES DE SANTÉ À KINSHASA

Résultat visé

Améliorer la qualité et la disponibilité des services de santé, notamment des services de santé sexuelle et reproductive (SSR), en tenant compte de l'égalité de genre et des droits des femmes et des filles, tout en contribuant à accroître l'utilisation de ces services par les femmes, les enfants et les adolescents.

Faits saillants de l'année



217 PERSONNES

(dont 112 femmes et 54 adolescentes) vivant dans la province de Kinshasa, ont participé à une analyse approfondie (ACS+) afin que le projet puisse répondre adéquatement aux véritables besoins des utilisatrices des services de santé.

- Les **7 médecins-chefs** des zones de santé appuyées ont reçu une subvention afin de les soutenir dans l'obtention de leur diplôme à l'École de santé publique de l'Université de Kinshasa.
- La **stratégie de coaching** du personnel soignant des hôpitaux généraux de référence appuyés a été lancée. Les **4 premiers médecins** (sur un total de 24) ont commencé une formation pratique en échographie, incluant deux séances consacrées à l'égalité de genre et aux droits des patients.
- **4 médecins et 4 infirmières** ont commencé des activités de mise à niveau dans les services de néonatalogie et **4 techniciens** dans les laboratoires des hôpitaux réputés de la ville de Kinshasa.
- **37 motos** ont été achetées pour les bureaux centraux des zones de santé et des centres de santé en milieu rural ainsi qu'**une ambulance** pour un hôpital appuyé.
- **89 comités de développement** ont été accompagnés dans l'élection de leurs membres et ont été dotés en fournitures de bureau.



PASSRELLE

En collaboration avec BASP'96

PROJET D'AMÉLIORATION DE LA SANTÉ SEXUELLE ET REPRODUCTIVE ET DU RESPECT DES DROITS DES ADOLESCENTES DU BÉNIN

Résultat visé

Renforcer l'offre et la demande des services en santé sexuelle et reproductive (SSR) adaptés aux besoins des adolescentes et axés sur le respect de leurs droits, tout en agissant auprès des structures de gouvernance afin d'optimiser la coordination des activités de prévention et de prise en charge de la SSR.

Faits saillants de l'année



18

 JEUNES

(9 filles et 9 garçons) de 15 à 19 ans du département du Mono, ont participé à un premier atelier de créativité « jeunes pousses ». Cet atelier a été organisé afin de stimuler le partage d'idées pour identifier des interventions adaptées à leurs besoins.

- **224 personnes, dont 124 femmes et adolescentes** vivant dans les départements de l'Atlantique et du Mono, ont participé à une **analyse approfondie (ACS+)** afin que le projet puisse répondre adéquatement aux véritables besoins des utilisatrices des services de santé.
- Une mission d'**appui-conseil** a été réalisée dans l'objectif d'identifier les défis reliés à la SSR des adolescentes et adolescents et les facteurs de vulnérabilité liés à l'adolescence.
- Un **atelier de pérennisation** des Centres amis des ados a été organisé afin de valider leur emplacement et d'échanger sur les responsabilités de chaque partie prenante pour permettre une meilleure pérennisation des centres mis en place.
- Les **modules de formation** destinés à l'endroit des pairs-éducateurs, acteurs locaux, prestataires et personnel-cadre ont été élaborés et validés auprès des principaux partenaires concernés.

PROSAMI

En consortium avec L'ŒUVRE LÉGER (chef de file)

PROJET DE SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE À LÉOGÂNE ET GRESSIER EN HAÏTI

Résultat visé

Accroître l'utilisation des services offerts en santé de la reproduction, des mères, des nouveau-nés et des enfants (SRMNE) en renforçant les soins, les services de santé et les infrastructures accessibles aux femmes enceintes et aux enfants 0-5 ans dans les communes de Léogâne et de Gressier.

Faits saillants de l'année

- La conception d'un modèle adapté de transformation du Centre materno-infantile de Léogâne offrant des services obstétricaux et de néonatalogie d'urgence de base (SONUB) afin que le centre puisse assurer des **services obstétricaux et néonataux d'urgence complets (SONUC)** à travers la mise en œuvre des travaux de conception du bloc opératoire et de ses unités connexes.
- La poursuite des **activités de formation intensive** des prestataires de soins des 8 institutions appuyées et des agentes et agents de santé communautaires polyvalents.
- Un accent particulier mis sur la **gouvernance des institutions**, notamment en ce qui regarde la gestion exercée par les Comités de santé dans les Centres Communautaires de Santé.
- Le **renforcement des liens de collaboration et d'échanges sur les bonnes pratiques** avec les organisations canadiennes impliquées en SRMNE, à travers l'Appel à l'Action lancé par Affaires mondiales Canada en février 2018, mais aussi dans le cadre de collaborations spécifiques avec le Centre d'étude et de coopération internationale (CECI), le PRISMA 2 (géré par le CCISD) et Plan International.

PRISMA 2

PROJET DE PRISE EN CHARGE INTÉGRÉE DE LA SANTÉ DE LA MÈRE ET DE L'ENFANT DANS L'ARTIBONITE – PHASE 2

Résultat visé

Améliorer la santé sexuelle et de la reproduction, maternelle, néonatale et des enfants pour les femmes, les filles et les enfants de 0-5 ans dans 8 communes du département de l'Artibonite.

Faits saillants de l'année



176 DÉFENSEURS DES DROITS DES FEMMES

en Artibonite (152 femmes et 24 hommes), issus de 9 organisations, ont renforcé leurs capacités à effectuer un plaidoyer en faveur d'une meilleure adaptation des services de santé aux besoins spécifiques des femmes.



2 153 TROUSSES DE NAISSANCE

permettant à des nouveau-nés d'être accueillis dans la dignité, ont été distribuées à des mères haïtiennes qui ont accouché dans un centre de santé appuyé par le projet.

- **191 personnes, dont 122 femmes et filles** de l'Artibonite, ont participé à une **analyse approfondie (ACS+)** afin que le projet puisse répondre adéquatement aux véritables besoins des utilisatrices des services de santé.
- **5 modules de formation en santé et droits sexuels et reproductifs** ont été bonifiés afin de répondre aux standards d'excellence en santé sexuelle, égalité de genre, droits fondamentaux, violences basées sur le genre et animation participative de groupe.
- **6 séries d'ateliers de haut niveau** ont été entamées auprès de 9 institutions de santé concernant notamment la prise en charge intégrée des maladies de l'enfant, l'approche axée sur la clientèle et la gestion du travail et de l'accouchement.

Quand nous ne sommes pas seuls à faire des changements

pour l'égalité de genre, nous nous sentons plus forts!

Un membre du Club de père de Savane-Carrée, dans la région de l'Artibonite, en Haïti



A photograph of a woman with a headwrap, wearing a white shirt, leaning over a large tub and washing clothes. The image is overlaid with a green tint. The text is in white.

RÉALISATIONS PAR
DOMAINE D'INTERVENTION

AMÉLIORATION DE L'ENVIRONNEMENT SANITAIRE

AMÉLIORATION DE L'ENVIRONNEMENT SANITAIRE POUR LES MÈRES ET LES ENFANTS DANS LES CENTRES DE SANTÉ

Résultat visé

Réduire les taux de mortalité et de morbidité par une amélioration durable de l'accès des Maliennes et Maliens à des services de santé de qualité, respectueux de l'environnement et qui répondent à leurs besoins, surtout à ceux des femmes, des enfants et des jeunes des régions de Kayes, Ségou et Sikasso.

Faits saillants de l'année



18 CENTRES DE SANTÉ

ont fait objet de la réception définitive des infrastructures assurant l'accès à 4 services de base : eau, énergie solaire, latrines et gestion des déchets biomédicaux (GDBM).



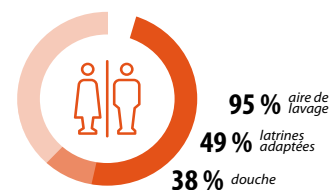
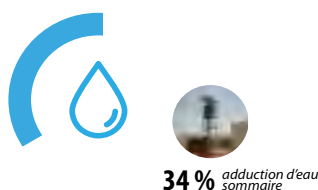
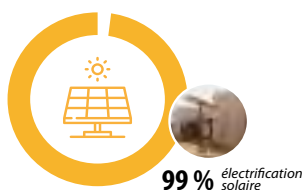
110 CENTRES DE SANTÉ

ont fait objet de la réception provisoire des 4 services ainsi que la remise aux bénéficiaires pour la mise en service.

- La réalisation de **5 microcapsules** afin de présenter les cas de succès du projet BECEYA, notamment les résultats fructueux de l'intervention de BECEYA, les bonnes pratiques et leçons apprises en eau, hygiène et assainissement, électrification solaire et GDBM dans les centres de santé appuyés.
- L'organisation d'une **rencontre interrégionale**, les 19 et 20 février 2019, qui a permis de faire le point sur les résultats atteints et partager les leçons apprises des activités mises en œuvre par le projet.
- Le démarrage du **processus de capitalisation des expériences** en accès à l'eau potable, l'hygiène et l'assainissement dans les établissements de santé (élaboration du guide technique de réalisation des infrastructures et du guide de promotion de bonnes pratiques).

Principaux résultats atteints pour chacun des 4 services

Depuis 2015, le projet BECEYA a couvert **128 centres de santé**, soit **85 %** des 150 structures prévues à son plan de mise en œuvre. De ce fait, les 128 établissements couverts n'ont pas tous reçu les 4 services. Les diagrammes suivants présentent, par service, la proportion de centres de santé ayant bénéficié des interventions du projet.





RÉALISATIONS PAR
DOMAINE D'INTERVENTION

SOINS DE SANTÉ PRIMAIRES

18

Rapport annuel
2018-2019

PROJET DE FORMATION DES PROFESSIONNELLS DE LA SANTÉ AU MALI

Résultat visé

Contribuer à rendre disponibles, en quantité et en qualité, les ressources humaines de première ligne en santé pour que la population du Mali puisse bénéficier de soins de santé de meilleure qualité, tant en milieu urbain qu'en milieu rural.

Les réalisations du projet

- Avec l'appui du projet, un réseau de **5 centres de santé communautaire universitaires (CSCoM-U)** a été mis en place. Ces CSCoM-U ont été réhabilités afin de pouvoir accueillir les résidents de la Faculté de médecine et d'odontostomatologie (FMOS) ainsi que les stagiaires de l'Institut national de formation en sciences de la santé (INFSS).
- Près de **160 000 personnes** sont couvertes par les **5 CSCoM-U** qui sont situés dans 5 régions sanitaires du pays (Kayes, Koulikoro, Sikasso, Ségou et Bamako).



25 FINISSANTES ET FINISSANTS

(2 femmes et 23 hommes) du diplôme d'études spécialisées en médecine de famille/médecine communautaire (DES MF/MC) à la FMOS ont été diplômés.



1 354 STAGIAIRES

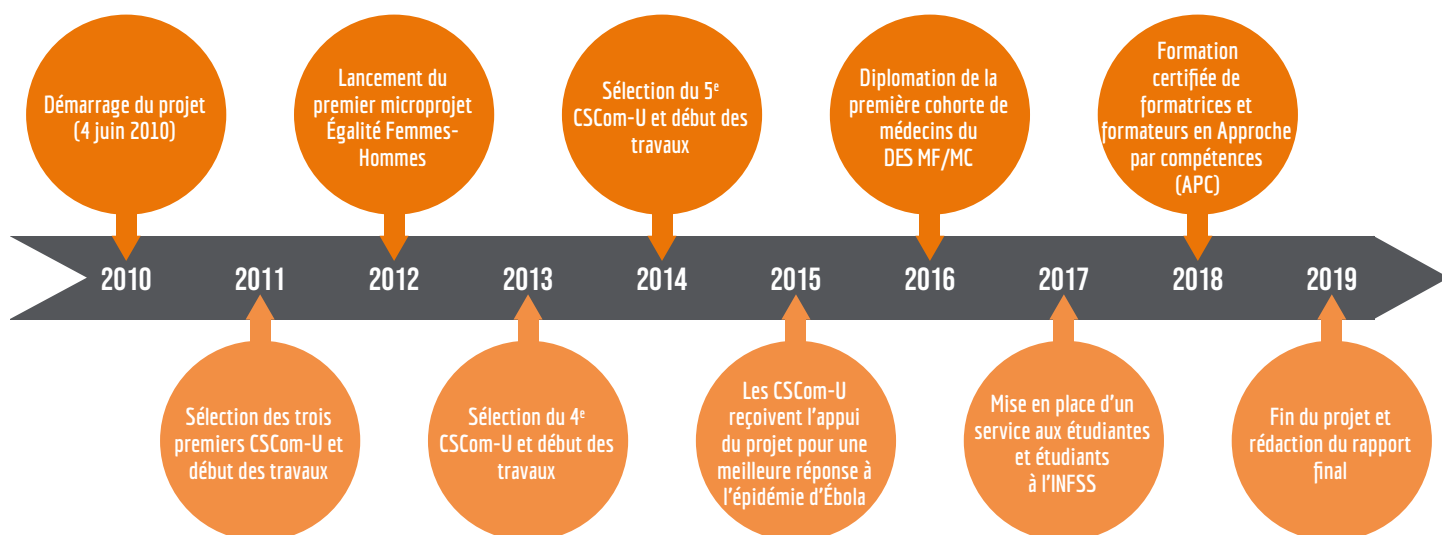
(51 % de femmes et 49 % d'hommes) de l'INFSS ont fait leur stage dans un CSCoM-U.



2 043 PERSONNES

(971 femmes et 1 072 hommes) ont été formées au total à travers le projet, toutes formations confondues.

Neuf années d'actions concrètes





RÉALISATIONS PAR
DOMAINE D'INTERVENTION

SURVEILLANCE ÉPIDÉMIOLOGIQUE ET RIPOSTE AU VIH/SIDA

20

Rapport annuel
2018-2019

APPUI AU REDISSE

PROJET RÉGIONAL DE RENFORCEMENT DES SYSTÈMES DE SURVEILLANCE DES MALADIES EN AFRIQUE DE L'OUEST

Résultat visé

En collaboration avec la Fondation Mérieux, le CCISD a été retenu par l'OOAS pour mettre en place 47 Centres de surveillance épidémiologique (CSE) dans 5 pays de la Communauté économique des États de l'Afrique de l'Ouest (Sierra Leone, Libéria, Guinée Bissau, Guinée et Togo). Ce mandat s'inscrit dans un vaste programme (REDISSE) visant le renforcement des capacités intersectorielles nationales et régionales pour une surveillance collaborative des maladies en vue d'une meilleure préparation et riposte aux épidémies.

Les réalisations du CCISD dans le cadre de son mandat

- Mise en œuvre d'un **programme de formation structuré en épidémiologie d'intervention**, incluant la supervision formative : la personne responsable de la gestion des données statistiques et épidémiologiques de chacun des **47 districts retenus** pour la mise en place de CSE a bénéficié d'une formation en épidémiologie d'intervention de durée intermédiaire et de supervisions formatives. Chaque responsable a par ailleurs formé une moyenne de 2 substituts par district. De plus, du matériel informatique et des consommables ont été fournis.
- En fin de mandat, des ateliers/bilans nationaux ont été organisés conjointement (Fondation Mérieux et CCISD) dans chacun des 5 pays, permettant ainsi de rassembler **toutes les parties prenantes** autour des réalisations, enjeux et leçons apprises du mandat.

PAPSIFER 10

RÉALISATION D' ACTIONS CIBLÉES AU PROFIT DES ORPAILLEURS ET DES POPULATIONS DES SITES AURIFÈRES AU BURKINA FASO

Résultat visé

Renforcer l'accès des orpailleuses, des orpailleurs et des personnes vivant dans l'environnement d'orpaillage aux services de santé, ainsi que la promotion des moyens de prévention de la transmission des infections sexuellement transmissibles (IST) et du VIH.

Les réalisations du projet



9 SITES AURIFÈRES

ont bénéficié de l'intervention de PAPSIFER 10.



884 CAS D'IST

(650 femmes et 234 hommes) ont été pris en charge.



79 200 PRÉSERVATIFS MASCULINS

ont été distribués.



65 ACTIVITÉS DE SENSIBILISATION

sur les IST et le VIH/sida ont été réalisées.



12 705 PERSONNES

(4 811 femmes et 7 894 hommes) ont été touchées par les activités de sensibilisation sur les IST et le VIH/sida.

A sepia-toned photograph of a woman wearing a wide-brimmed hat and an apron, sitting on the ground and preparing food. She is focused on her work, with her hands near a large bowl filled with sliced vegetables. In the background, there is a tree trunk and some outdoor containers. The overall mood is one of traditional craftsmanship and community work.

RÉALISATIONS PAR
DOMAINE D'INTERVENTION

INITIATIVES MULTISECTORIELLES

VALORISATION ET RENFORCEMENT DES CAPACITÉS POUR UN ACCROISSEMENT DE LA SÉCURITÉ ALIMENTAIRE EN HAÏTI

Résultat visé

Accroître la sécurité alimentaire dans la Commune de Saint-Marc, en Haïti, par une action coordonnée dans le domaine de l'agriculture de santé publique, favorisant un accès accru aux productions agricoles, une alimentation saine et diversifiée ainsi qu'une augmentation des revenus pour une amélioration de la santé nutritionnelle des femmes et des enfants.

Les réalisations du projet



270 TONNES DE SORGHO

résistantes au puceron jaune ont été distribuées directement à 62 500 productrices et producteurs à l'échelle nationale. AKOSAA a contribué à la renaissance de la filière sorgho qui avait été pratiquement éradiquée par le puceron jaune.

- **61 089 personnes**, dont **26 827 femmes enceintes et allaitantes** et **34 262 enfants de moins de 5 ans** ont reçu des services de santé nutritionnelle dans les centres de santé appuyés par le projet.
- Le projet a permis d'introduire et de diffuser des **cultures biofortifiées à haute valeur nutritive** telles que la patate douce à chair orange et le haricot enrichi en fer contribuant ainsi à long terme à améliorer la sécurité alimentaire et la santé nutritionnelle dans le pays.

PROMAVI

En consortium avec SOCODEVI (chef de file)

PROGRAMME MULTISECTORIEL D'AMÉLIORATION DES CONDITIONS DE VIE EN MILIEU RURAL BOLIVIEN

Résultat visé

Contribuer à l'amélioration des conditions de vie, en particulier celles des femmes, des enfants et des adolescentes et dans le respect de leurs droits, dans des communautés autochtones de 14 municipalités vulnérables du département de Chuquisaca, à travers une approche multisectorielle.

Faits saillants de l'année



87 LEADERS COMMUNAUTAIRES

de 23 communautés ont été accompagnés dans leurs efforts de promotion de la santé et de planification.



34 FEMMES LEADERS

ont été formées en leadership et gestion.

- Plus de **1 500 familles** (« entreprises familiales »), incluant **1 415 femmes** et **1 429 hommes**, ont participé à des activités de sensibilisation et de renforcement des capacités à travers les champs-écoles intégrés (cycles de 12 mois) dans **104 communautés rurales**.
- Dans **62 de ces communautés**, **688 familles** ont été accompagnées dans l'adoption d'une nouvelle culture identifiée pour son potentiel d'amélioration des revenus. Les productrices et producteurs ont commencé à se regrouper en une association et une entreprise associative a été créée dans le but d'acheter et de transformer leur future production.

ENGAGÉ ENVERS LA SANTÉ DES COMMUNAUTÉS

L'IMPLICATION DU CCISD à l'Université Laval

L'histoire de collaboration entre le CCISD et l'Université Laval remonte à 1987, alors que des membres du corps professoral de la Faculté de médecine participaient à la création d'un centre facultaire dont la mission était de coordonner et de promouvoir les activités de l'université dans le domaine du développement international.

Nommé CCISD, ce centre est devenu en 1997 l'organisation à but non lucratif pleinement autonome que l'on connaît aujourd'hui, mais conserve néanmoins des liens étroits avec l'université qui l'a fondé.

Cette année encore, le CCISD a poursuivi son implication auprès des étudiantes et étudiants de l'Université Laval à travers, notamment :

- Un **cours de 2^e cycle** portant sur la planification et la gestion de projets en santé internationale offert dans le cadre du programme de maîtrise en santé publique de la Faculté de médecine.
- L'octroi de **10 500 \$ CA** en bourses au Fonds étudiant de la Faculté de médecine pour la santé internationale (FEMSI) et à Sciences infirmières autour du monde (SIAM), des programmes de mobilité internationale qui permettent à la relève québécoise en santé de vivre une expérience interculturelle, professionnelle et humaine très riche en participant à des stages internationaux. Cela porte à **232 586 \$ CA** le montant total des bourses offertes depuis 1987 à la communauté étudiante de l'institution.
- L'**embauche de deux étudiantes** de la maîtrise en Gestion du développement international et de l'action humanitaire de la Faculté d'administration en soutien aux opérations et à l'administration, **ainsi que d'un finissant** de ce programme en tant que technicien en administration.
- Le **Prix CCISD - Pierre Viens** qui vise à récompenser les organismes à but non lucratif ou les établissements publics qui accueillent les stagiaires de la Faculté de médecine et de la Faculté des sciences infirmières de l'Université Laval. À travers ce prix, le CCISD prévoit offrir de ses fonds propres une contribution totale de 100 000 \$ CA sur une période de 5 ans. Depuis son lancement en 2016, le Prix CCISD - Pierre Viens a déjà distribué 60 000 \$ CA.

30 \$ POUR UN DÉPART EN SANTÉ Un petit geste, une grande différence

Le CCISD, à travers son organisme de charité nommé *Santé de base pour les communautés (SBC)*, a poursuivi tout au long de l'année la collecte de dons visant à offrir des trousseaux de naissances aux mamans haïtiennes qui accouchent dans un centre de santé appuyé par le projet PRISMA 2.

Contribuant à réduire la mortalité maternelle et néonatale, cette initiative lancée lors du 30^e anniversaire de l'Organisation a contribué, au 31 mars 2019, à amasser des fonds qui permettront de distribuer **plus de 260 trousseaux**.

POUR EN SAVOIR PLUS OU POUR FAIRE UN DON, VISITEZ LE
www.ccisd.org/fr/faire-un-don

PRIX CCISD - PIERRE VIENS 2018

Un organisme se démarque lors de la troisième édition du Prix

Le **Poste de santé de Pambal**, au Sénégal, a été couronné le grand gagnant de la troisième édition du Prix CCISD - Pierre Viens. Le Poste a reçu 15 000 \$ CA pour mettre en œuvre son projet qui vise ultimement à améliorer la santé des populations, plus particulièrement la santé des femmes, des filles et des enfants.

Le Poste de santé est situé à Pambal, une localité de la région de Thiès, au Sénégal. Le Poste fait face à de nombreux défis, entre autres, puisqu'il est établi dans une zone rurale et dessert une population de plus de 10 000 habitants, répartie dans 26 villages avoisinants sur un rayon de 9 kilomètres. Couplée au fait que le poste est pourvu de ressources très limitées, cette situation entraîne donc un grand problème d'accessibilité aux soins pour les populations et accroît la difficulté du personnel à répondre aux divers besoins de santé exprimés par les utilisatrices et utilisateurs de services.

Les sommes attribuées à l'organisme par le Prix ont contribué à pallier les difficultés liées à un accès limité à l'électricité. Le personnel du Poste souhaitait ainsi réduire ses dépenses en électricité et éviter les coupures fréquentes qui causent notamment des complications quant à la préservation des vaccins et médicaments. Dans le cadre de son projet, l'organisation a donc installé l'équipement requis pour l'électrification solaire dans ses deux bâtiments et a également acheté deux réfrigérateurs solaires pour la conservation des vaccins et des médicaments associés aux soins obstétricaux et néonataux.

Le Poste de santé fonctionne aujourd'hui avec l'énergie solaire à 100 %. La stérilisation du matériel de soins est dorénavant assurée en tout temps et le personnel est en mesure d'offrir des soins de qualité à toute heure du jour ou de la nuit. Grâce à ces améliorations considérables des conditions d'accueil des patientes et patients ainsi que de l'environnement de travail du personnel, le taux d'accouchement a connu une hausse jamais observée auparavant au poste de santé qui assure également une couverture optimisée des médicaments et de la vaccination.

« Nous sommes à présent plus que jamais déterminés à offrir des soins de qualité, mais aussi à assurer l'entretien des équipements pour une pérennisation des acquis du projet », a indiqué l'Infirmier-Chef du Poste dans son rapport d'activité.

À la lumière de résultats comme ceux-là, le CCISD est fier d'avoir mis en place le Prix CCISD - Pierre Viens. De toute évidence, cet appui permet à des organisations d'en faire un peu plus pour leur communauté et de renforcer leur contribution à l'amélioration de la santé des populations.



EN HAUT

Le coin réservé aux nouveau-nés, situé dans la salle d'accouchement du Poste de santé est maintenant éclairé en permanence.

EN BAS

Des panneaux solaires ont été achetés et installés à l'extérieur du Poste de santé grâce aux fonds du Prix CCISD - Pierre Viens.

POUR PLUS D'INFORMATION

www.prixccisd.org

LE CCISD : acteur du développement de demain

Afin de contribuer à la **construction collective et au renforcement des savoirs et de l'expertise en santé mondiale**, le CCISD participe à plusieurs comités et groupes thématiques canadiens, tant au niveau provincial que national.

Cette année, des membres de l'équipe se sont impliqués dans les activités :

Du Partenariat canadien pour la santé des femmes et des enfants (CanSFE)

- Dans le cadre d'une réflexion sur les indicateurs de performance d'Affaires mondiales Canada en lien avec la santé et les droits sexuels et reproductifs.
- En tant que membre du Groupe de travail sur l'égalité de genre.

De l'Association québécoise des organismes de coopération internationale (AQOCI)

- En tant que membre délégué du Comité de coordination du Comité québécois femmes et développement (CQFD).
- Dans le cadre de l'élaboration d'une série de fiches visant à renforcer les capacités des membres de l'AQOCI en matière de violences sexuelles.

De la Société canadienne de santé internationale (SCSI)

- En tant que membre institutionnel.

Du Conseil canadien pour la coopération internationale (CCCI)

- Dans le cadre de plusieurs groupes de réflexion sur les enjeux d'actualité pour les membres.

Le CCISD participe également à de nombreux colloques et événements d'envergure au Canada ainsi qu'à l'international.

PROGRAMME DE PARTAGE D'EXPERTISE POUR LA SANTÉ (PEPS) Des spécialistes volontaires contribuent aux projets du CCISD

Le CCISD a donné le coup d'envoi à son tout nouveau **Programme de partage d'expertise pour la santé (PEPS)**, une initiative mise en place pour répondre aux divers besoins d'appui-conseil recensés dans ses projets en cours.

Porté par les valeurs du co-développement, le PEPS permet de mobiliser des spécialistes volontaires québécois et canadiens pour contribuer à l'atteinte des résultats visés par les projets du CCISD. Sollicitées à travers les réseaux des différents membres institutionnels du CCISD, dont ceux de la Fédération des médecins spécialistes du Québec (FMSQ), de la Fédération des médecins omnipraticiens du Québec (FMOQ), l'Université Laval, Pharmaciens sans frontières et le Secrétariat international des infirmières et infirmiers de l'espace francophone (SIDIEF), ces ressources expertes peuvent à leur tour bénéficier d'une opportunité unique d'apprentissage dans un contexte de santé mondiale et de développement durable.

Cette année, un total de quatre ressources expertes ont eu l'occasion de travailler avec les équipes des projets du CCISD dans le cadre de mandats ponctuels précis :

PASSRELLE (BÉNIN)

- 2 ressources volontaires accueillies
- Domaines d'expertise : santé des adolescentes et adolescents, santé mentale et pédopsychiatrie

ASSK (RD CONGO)

- 3 ressources volontaires accueillies
- Domaines d'expertise : architecture/réhabilitation de structures de santé, recherche en santé publique, santé des adolescentes et adolescents



**DEPUIS 32 ANS, LE CCISD A LA CHANCE
DE POUVOIR COMPTER SUR UN RÉSEAU DE
PARTENAIRES ET UNE ÉQUIPE EXCEPTIONNELS.
GRÂCE À LEUR PRÉCIEUSE COLLABORATION ET AU SOUTIEN
APPORTÉ, CES FEMMES ET CES HOMMES CONTRIBUENT
DIRECTEMENT AU SUCCÈS DES PROJETS DU CCISD.**

Nous tenons donc à remercier toutes celles et ceux qui, de près ou de loin, ont permis au CCISD de poursuivre sa mission jusqu'à aujourd'hui ainsi qu'aux personnes qui l'appuieront dans les années à venir. Votre engagement et votre dévouement constituent de grandes forces de notre Organisation.

UN TRAVAIL COLLECTIF

PARTENAIRES

Afrique

- Agence Nationale de Sécurité Sanitaire (ANSS) en République de Guinée Conakry
- Ambassades canadiennes dans les pays d'intervention
- BASP'96, Burkina Faso et Bénin
- Centres de santé communautaires universitaires (CSCo-U) de Banconi, Koniakary, Konobougou, Sanoubougou 2 et Ségué, Mali
- Direction de la sécurité sanitaire et des urgences (DHSE) du Ministère de la santé et de l'Assainissement de la Sierra Leone
- Division de la surveillance intégrée des urgences sanitaires et de la riposte/Ministère de la santé, Togo
- Faculté de médecine et d'odontostomatologie (FMOS) de l'Université des Sciences techniques et des Technologies de Bamako, Mali
- Fédération nationale des Associations de santé communautaire (FENASCOM), Mali
- Institut national de formation en sciences de la santé (INFSS) du Mali
- Institut National de Santé Publique de la Guinée Bissau (INASA)
- Institut National de santé publique du Liberia (NPHIL)
- Ministère de l'Éducation Supérieure et de la Recherche Scientifique (MESRS) du Mali
- Ministère de la Promotion de la Femme, de l'Enfant et de la Famille (MPFEF)
- Ministères de la Santé (niveaux centralisé et décentralisé) des pays partenaires de projets
- Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS)
- Zones de santé dans la province de Kinshasa, République démocratique du Congo

Amérique latine et Caraïbes

- Ministère de la Condition Féminine et des Droits des Femmes (MCFDF)
- Ministère de la Santé et Service départemental de la santé (SEDES) du département de Chuquisaca, Bolivie
- Ministère de la Santé Publique et de la Population (Niveau centralisé et département sanitaire de l'Artibonite) d'Haïti
- Organisation panaméricaine de la Santé (OPS), Haïti
- Plusieurs associations à base communautaire, entreprises associatives, ONG et instituts nationaux en Haïti

Grâce à BECEYA nous n'avons plus peur de nous exprimer
devant n'importe quel public, de participer aux débats
et d'argumenter nos propos pour convaincre l'auditoire.

La présidente de la coordination d'association de femmes du Centre de santé et de référence (CSRéf) de Kayes, au Mali



Organisations canadiennes et internationales

- Cégep de Saint-Jérôme
- Faculté de médecine et des sciences de la santé (FMSS) de l'Université de Sherbrooke
- Fédération des médecins omnipraticiens du Québec (FMOQ)
- Fédération des médecins spécialistes du Québec (FMSQ)
- Fondation Mérieux
- Fondation One Drop
- L'ŒUVRE LÉGER
- Organisation mondiale de la Santé (OMS)
- Pharmaciens sans frontières (PSF)
- Secrétariat international des infirmières et infirmiers de l'espace francophone (SIDIIEF)
- Société de coopération pour le développement international (SOCODEVI)
- UNICEF
- Unité de santé internationale du Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM-USI)
- Université Laval

BAILLEURS DE FONDS

- Affaires mondiales Canada (AMC)
- Banque mondiale
- Gouvernement du Burkina Faso, à travers le secrétariat permanent du Conseil national de lutte contre le sida et les IST (Programme Banque mondiale)
- Fondation One Drop
- Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS)

RÉSEAUX ET REGROUPEMENTS

- Cadre de liaison inter-ONG Haïti (CLIO-Haïti)
- Comité national de pilotage du Financement basé sur les résultats (FBR) en santé, Haïti
- Conseil Canadien pour la Coopération internationale (CCCI)
- Partenariat canadien pour la santé de la femme et de l'enfant (CanSFE)
- Table sectorielle en santé et Table sectorielle WASH, Haïti
- Task Force nationale WASH animée par l'OMS (à travers BECEYA), Mali



ÉQUIPES DE PROJETS

AKOSAA (Haïti)

Abner STÉNY, F. Reinosso MERISIER, Marie Sulphise POLYNICE, Lunis SUCCÈS, Esterlin MICODÈME, Jolaine BOLIVAR, Jean-Paul FÉLIX, David DANIEL, Chélot DÉMOSTHÈNE, Wilner JOSEPH, Son's CHÉRY.

ASSK (RD Congo)

Geneviève BLOUIN, Dr Léon TSHIABUAT, Pierre TAYELE, Gilles BOLEKU, Marie-Jeanne TUSEY, D'achi BENGOLÉ BEKOPE, Cécile MALEKO, Désiré NSOBANI LUKELO, Françoise MUKONKOLE, Patrick LUYEYE, Mabus MUTUBULU, Alphonse BAYOLANA TEKAD, Pathy M'BUMBA WELO, Alphonse KWENGE KINSONDIKA, Jeannot ONEMA NYEME, Raphael LANDU KISINA, Blaise TSHIAMA MBODO, Enock MBENGO.

BECEYA (Mali)

Équipe nationale : Abdoul Karim MACALOU, Berthé Fatoumata BOUARE, Mamoudou TRAORE, Aïcha FADIGA, Nouhoum SANGARE, N'Golo KEITA, Abdoul Karim TOUNKARA.

Équipe de Kayes : Dre Kadidia BOKAR, Siaka MARIKO, Idrissa Taleb TOURE, Daouda SISSOKO.

Équipe de Ségou : Dre Maimouna SISSOKO, Kadiatou DIALLO, Hambarké Gouro CISSE, Ibrahime Bakary KOUYATE.

Équipe de Sikasso : Dr Souleymane AG ABOUBACRINE, Ramata SIDIBE, Karime SIDIBE, Fatoumata TRAORE.

DÉCLIC (Mali)

Dr Mahamane MAÏGA, Dre Tiguida SISSOKO, Cyprien KONATE, Moussa TRAORE, Drissa COULIBALY, Lassana COULIBALY, Seydou SAMAKE.

PAPSIFER 10 (Burkina Faso)

Dre Clotilde TRAORÉ, Liliane SAWADOGO, Kadidjatou SOURATIE, Ousman KABORE, Pascal BINGBOURÉ, Pierre Brice TIENDRÉBEGO, Thérèse KAFANDO.

PASSRELLE (Bénin)

Camille SCHOEMAKER-MARCOTTE, Dr Brunel AVODAGBE, Dr William ATADE, Asmodel BANKOLÉ, Dre Hortense LOKOSSOU, Marlène KPEMAVO, Ruben CATRAYÉ, Cédric AMOSSOU, Johan N'KONOU, Eustache AHOUANDJISSI, Clément DEGUENON.

PRISMA 2 (Haïti)

Dr Ludzen D. SYLVESTRE, Dr Claudy JEAN BAPTISTE, Ivrose LOUIS PAUL, Anne Marie THIMOTHÉE ROBERT, Dr Jeffson BERCY, Dr Swann RISSELIN, Adeline ALY, Dr Raymond DÉCIMUS, Lise SYLVESTRE GEFFRARD, Pierre INODYL FILS, Evens CETOUT, Ronald CENET, Samantha SAINT-CYR BERLUS, Johanne PETIT-FRÈRE, Aline JEAN-LOUIS, Marc NARLY JEAN-CLAUDE, Souffrance THÉLUSMA, Son's CHÉRY, Yves PATRICE JEANTY, Patrick JEAN BAPTISTE, Samuel PIERRE, Holiza CASSÉUS.

Appui au REDISSE (Afrique de l'Ouest)

Équipe de Monrovia : Dr Anicet KHONDE NZAMBI, Dr Victor A. FATIMEHIN, Lance K. NIMELY, Arthur QUAYE, Abel T. YANCY.

Équipe de Dakar : Dr Sylvestre R. M. TIENDREBEGO, Dr Amadou SYLLA, Dre Marie Louise VARELA, Fatou TRAORÉ N'DEYE, Birame DIOUF, Idrissa NDAO.



REPRÉSENTANTS NATIONAUX

BURKINA FASO

Dre Clotilde TRAORÉ
Représentante du CCISD
Ouagadougou

HAÏTI

Dr Ludzen D. SYLVESTRE
Représentant du CCISD et Coordonnateur national de PRISMA 2
Port-au-Prince

MALI

Dr Mahamane MAÏGA
Directeur de l'assistance technique du projet DÉCLIC

M. Moussa TRAORE
Assistant administratif du projet DÉCLIC
Bamako

NIGÉRIA

Dr Victor FATIMEHIN
Représentant du CCISD
Abuja

RD CONGO

Dr Léon TSHIABUAT
Représentant du CCISD
Kinshasa

SÉNÉGAL

Dr Sylvestre Roger M. TIENDREBEOGO
Représentant du CCISD
Dakar

Au cours de notre parcours professionnel,
nous avons accumulé des connaissances et un savoir-faire
remarquable qui aujourd'hui font la fierté de la province
de Kinshasa. Tout cela grâce aux appuis du Canada par le biais
des projets PROSA-KIN, PASSKIN et actuellement ASSK.

Dr Willy Mvuandulu, Médecin-chef de zone de Maluku 2, en RD Congo



PERSONNEL AU SIÈGE SOCIAL

Direction générale

Directeur général
Robert BEAUDRY

Responsable des affaires institutionnelles
Lina FOURNIER

Conseillère en égalité de genre et droits humains
Sophie BOURDON

Responsable des communications pour le développement
Carole-Anne CORMIER

Agente de communication
Ariane JEAN

Soutien aux opérations et à l'administration
Tamara-Jeanne DUBÉ

Direction des finances et de l'administration

Directrice
Louise PATOINE

Responsable administrative
Sabrina LÉVESQUE

Technicien en informatique et à l'approvisionnement
Michel DUBOIS

Techniciennes en administration
Maryse LORRAIN
Audrey SIMARD

Direction des opérations

Directeur
Pierre CHAMPAGNE

Assistantes de direction
Gladys OJEDA
Brigitte PAQUET

Chargé(e)s de projet
Dre Aïssatou Tinka BAH
Maguil GOUJA
Josée LEMIRE
Ericka MOERKERKEN

Responsables administratifs
Caroline GOSSELIN
Fabrice GUIMONT DUNCAN

Technicien en administration
Alfred NIKIEMA



DE GAUCHE À DROITE

(1^{re} rangée) Tamara-Jeanne DUBÉ, Caroline GOSSELIN, Gladys OJEDA, Josée LEMIRE, Ariane JEAN, Lina FOURNIER; (2^e rangée) Sabrina LÉVESQUE, Sophie BOURDON, Maguil GOUJA, Maryse LORRAIN, Fabrice GUIMONT DUNCAN; (3^e rangée) Alfred NIKIEMA, Louise PATOINE, Robert BEAUDRY, Michel DUBOIS, Ericka MOERKERKEN et Carole-Anne CORMIER.

Le CCISD tient à souligner le professionnalisme et la contribution fort appréciée de trois membres du personnel ayant terminé leur mandat au cours de l'année : Eugénie C. BONNEAU, Bruno PARADIS et Maude VÉZINA. Nous leur souhaitons bon succès dans leurs nouvelles réalisations.

CONSEIL D'ADMINISTRATION (CA)



Présidente du CA et présidente du comité de mise en candidature

Diane MORIN

Professeure associée à la Faculté des Sciences infirmières de l'Université Laval et professeure émérite (depuis 2015)



Vice-présidente, trésorière et membre du comité de vérification

Dre Sylviane FORGET

Gastroentérologue pédiatre à l'Hôpital de Montréal pour enfants et Conseillère à la Fédération des médecins spécialistes du Québec (FMSQ)



Administratrice et membre du comité de mise en candidature

Hélène SALETTE

Secrétaire générale du Secrétariat international des infirmières et infirmiers de l'espace francophone (SIDIIEF)



Administrateur et président du comité de vérification

Denis SAVARD

Comptable professionnel agréé et chargé de cours à l'Université du Québec à Montréal (UQAM) ainsi qu'à la maîtrise (DESS) au HEC Montréal

Administratrices et administrateurs



Danielle C. BÉLAIR

Consultante spécialisée en microfinance



Geneviève LAROUCHE

Pharmacienne et membre de Pharmaciens sans frontières



Dre Pascale CHOLETTE

Médecin de famille et membre de la Fédération des médecins omnipraticiens du Québec (FMOQ)



Dr Julien POITRAS

Doyen à la Faculté de médecine de l'Université Laval



Membre externe du comité de vérification

Jacques R. GAGNÉ

Actuaire



Secrétaire sans droit de vote

Robert BEAUDRY

Directeur général du CCISD



**L'INFORMATION FINANCIÈRE 2018-2019 EST DISPONIBLE SUR
LE SITE WEB DU CCISD.**

www.ccisd.org/fr/ccisd/rapports-annuels



COORDINATION ET CONCEPTION GRAPHIQUE : Ariane JEAN

RÉDACTION : Dre Aïssatou Tinka BAH, Robert BEAUDRY, Geneviève BLOUIN, Sophie BOURDON, Pierre CHAMPAGNE, Carole-Anne CORMIER, Maguil GOUJA, Ariane JEAN, Josée LEMIRE, Ericka MOERKERKEN, Camille SCHOEMAKER-MARCOTTE

RÉVISION LINGUISTIQUE : Carole-Anne CORMIER, Ariane JEAN, Gladys OJEDA

PHOTOGRAPHIES : Asmodel BANKOLÉ, Robert BEAUDRY, Geneviève BLOUIN, Carole-Anne CORMIER, Mirian DEL RÍO, Fanie DION, Équipes projet CCISD, Caroline GOSSELIN, Silvio MAMANI, Chantal REGNAULT

IMPRESSION : Les Copies de la Capitale (Québec, QC, CANADA) | 250 exemplaires français et 50 exemplaires anglais | Imprimé avec du papier recyclé

© CCISD 2019 (tous droits réservés)



**Centre de coopération internationale
en santé et développement (CCISD)**

Pavillon de l'Est, 2180 chemin Sainte-Foy, 3^e étage
Québec (Québec) G1V 0A6 Canada

Téléphone : +1 (418) 656-5525
Télécopieur : +1 (418) 656-2627

ccisd@ccisd.org | www.ccisd.org