



Centre de coopération internationale  
en santé et développement (CCISD)



irije paz  
**Prisma<sub>2</sub>**



Centre de coopération internationale  
en santé et développement (CCISD)

Co da



## NOTRE MISSION

Contribuer à l'amélioration *durable* de la santé des communautés.



### Solidarité

Nous sommes solidaires avec les communautés que nous accompagnons dans la recherche de résultats collectifs durables.

### Équité

Nous sommes à l'écoute des besoins des personnes afin qu'elles puissent bénéficier d'opportunités équitables de vivre en santé et de s'épanouir.

### Respect

Nous avons à cœur le respect des personnes dans leur intégralité, de leurs droits et de leur différence.

### Humanisme

Notre engagement et nos efforts sont soutenus pour que chaque personne soit traitée avec dignité, compassion et bienveillance.

### Intégrité

Nos interventions sont propulsées par des principes forts d'éthique, de responsabilité sociale et de bonne gouvernance.

### Excellence

L'excellence est un moteur de nos réflexions et de nos actions, nous privilégions des pratiques fondées sur des preuves et l'amélioration continue.



# 2020 - 2021

*Se renouveler dans un monde incertain.*

Mots introductifs.....	p. 1
Notre impact.....	p. 2
Notre approche.....	p. 4
Axes transversaux.....	p. 6
Dossier COVID-19.....	p. 8
Nos projets .....	p. 12
Santé et droits sexuels et reproductifs.....	p. 13
Surveillance épidémiologique....	p. 20
Approches multisectorielles.....	p. 23
Équipes.....	p. 26
Collaborateurs externes.....	p. 29
NOUVEAUTÉS.....	p. 31



## Diane Morin

Présidente du conseil d'administration

**L'année de pandémie qui vient de se dérouler aura eu des répercussions importantes pour l'ensemble des pays du monde.** Selon l'OMS, l'impact est particulièrement majeur sur les inégalités en santé, notamment par la disponibilité inégale des vaccins qui en est l'illustration la plus frappante.

Avec notre réseau de partenaires, nous avons contribué à l'effort mondial en soutenant les équipes projet de manière continue et solidaire, et nous continuerons de le faire tant que cela sera nécessaire.

Cette année est aussi une année charnière pour trois marqueurs importants : une nouvelle direction générale, notre alliance avec deux partenaires formidables, et le rajeunissement de notre marque identitaire.

Ainsi, nous avons accueilli l'avis de retraite de Robert Beaudry, directeur général depuis 2007 qui nous a quitté le 18 juin 2021. Nous sommes très heureux d'accueillir Matthieu Asselin, expert en développement et gestion de projets internationaux, pour prendre le relais. Son portrait complet peut être consulté sur notre site internet (ccisd.org).

Puis, afin de potentialiser l'effort collaboratif déjà en place, le CCISD a formalisé une alliance avec deux organisations de développement international de la Capitale-Nationale : SOCODEVI et Avocats sans frontières – Canada. Cette alliance sera unique au Canada et illustre brillamment le lien entre la santé, l'économie et le droit.

Finalement, le CCISD se dotera bientôt d'une nouvelle signature, qui sera à partir de cet automne notre marque identitaire principale.

Ainsi, l'année 2020-2021 aura été à la fois exigeante et innovante. Pour cela, je remercie l'ensemble de l'équipe au siège social et dans les projets terrain, de même que tous les membres du conseil d'administration pour leur implication experte et généreuse.



## Robert Beaudry

Directeur général sortant

**Dans le contexte de COVID-19, l'une des forces des équipes de projets a été d'agir rapidement, avec beaucoup de flexibilité et de créativité.**

Tous les trois ans, l'équipe du CCISD dresse le bilan de ses interventions et formule des pistes stratégiques pour les années à venir. Malgré toutes nos bonnes intentions et efforts louables de planification stratégique, la réalité nous rattrape, autant itérative qu'elle puisse l'être, et nous oblige constamment à nous réinventer.

Dans le contexte de COVID-19, l'une des forces des équipes de projets a été justement d'agir rapidement, avec beaucoup de flexibilité et de créativité, afin de respecter les mesures de prévention, d'adapter la programmation et d'assurer la suite des opérations... le tout en télétravail, avec les nouvelles technologies de communication, à distance, alors qu'avant on pouvait le faire en personne!

Bien que la présence chaleureuse de nos collègues dans les pays d'intervention nous manque toujours, nous avons tiré des leçons et saisi des opportunités pour améliorer nos pratiques. Un vent nouveau a donc soufflé pour le CCISD dans un contexte de plus en plus compétitif. Tout en restant fidèle à nos racines, nous avons commencé à nous moderniser, tant à l'interne qu'à l'externe, et avons élargi nos horizons en matière de partenariat et de connexion avec de nouveaux publics.

Cette année vient également marquer le début d'un nouveau chapitre par un changement à la direction générale, qui saura propulser l'organisation avec une nouvelle image et une implication philanthropique plus active avec nos partenaires et la communauté de la ville de Québec, de façon à ce que le CCISD puisse agir comme un catalyseur pour la solidarité québécoise en appui aux pays en développement. Nous espérons ainsi que le CCISD saura faire une réelle différence et apporter une contribution significative à l'amélioration de la santé durable des communautés.

En écrivant ces lignes, je suis à quelques jours de tirer ma révérence. Je tiens à remercier et saluer très chaleureusement les membres du Conseil d'administration ainsi que tous mes collègues du CCISD, tant à Québec que dans les pays d'intervention, pour ces fructueuses années de codéveloppement. Je souhaite un franc succès à mon successeur Matthieu Asselin!

Depuis 1987, nous accompagnons les efforts des pays et des communautés vers l'amélioration durable de la santé pour tous et toutes.

EN 2020-2021

**5**

**12 M 2,8 M**

**PROJETS  
EN TANT QUE CHEF DE FILE**

**BUDGETS  
GÉRÉS (\$ CA)**

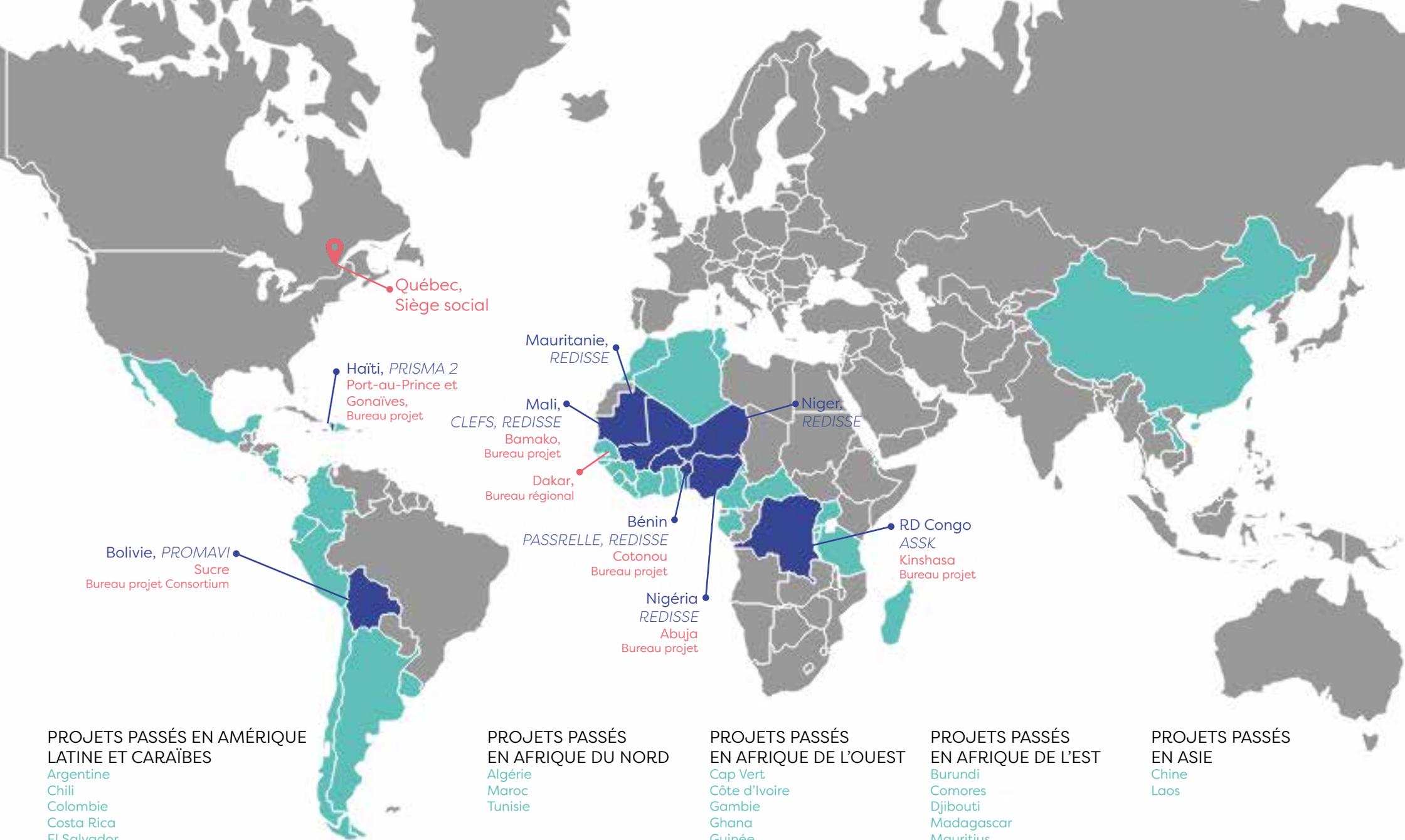
**PERSONNES  
PARTICIPANTES**

JUSQU'À PRÉSENT

**121**

**256,5**

**13,8 M**



**PROJETS PASSÉS EN AMÉRIQUE LATINE ET CARAÏBES**

- Argentine
- Chili
- Colombie
- Costa Rica
- El Salvador
- Équateur
- Mexique
- Nicaragua
- Pérou
- République dominicaine
- Uruguay

**PROJETS PASSÉS EN AFRIQUE DU NORD**

- Algérie
- Maroc
- Tunisie

**PROJETS PASSÉS EN AFRIQUE DE L'OUEST**

- Cap Vert
- Côte d'Ivoire
- Gambie
- Ghana
- Guinée
- Guinée Bissau
- Libéria
- Sénégal
- Sierra Leone
- Togo

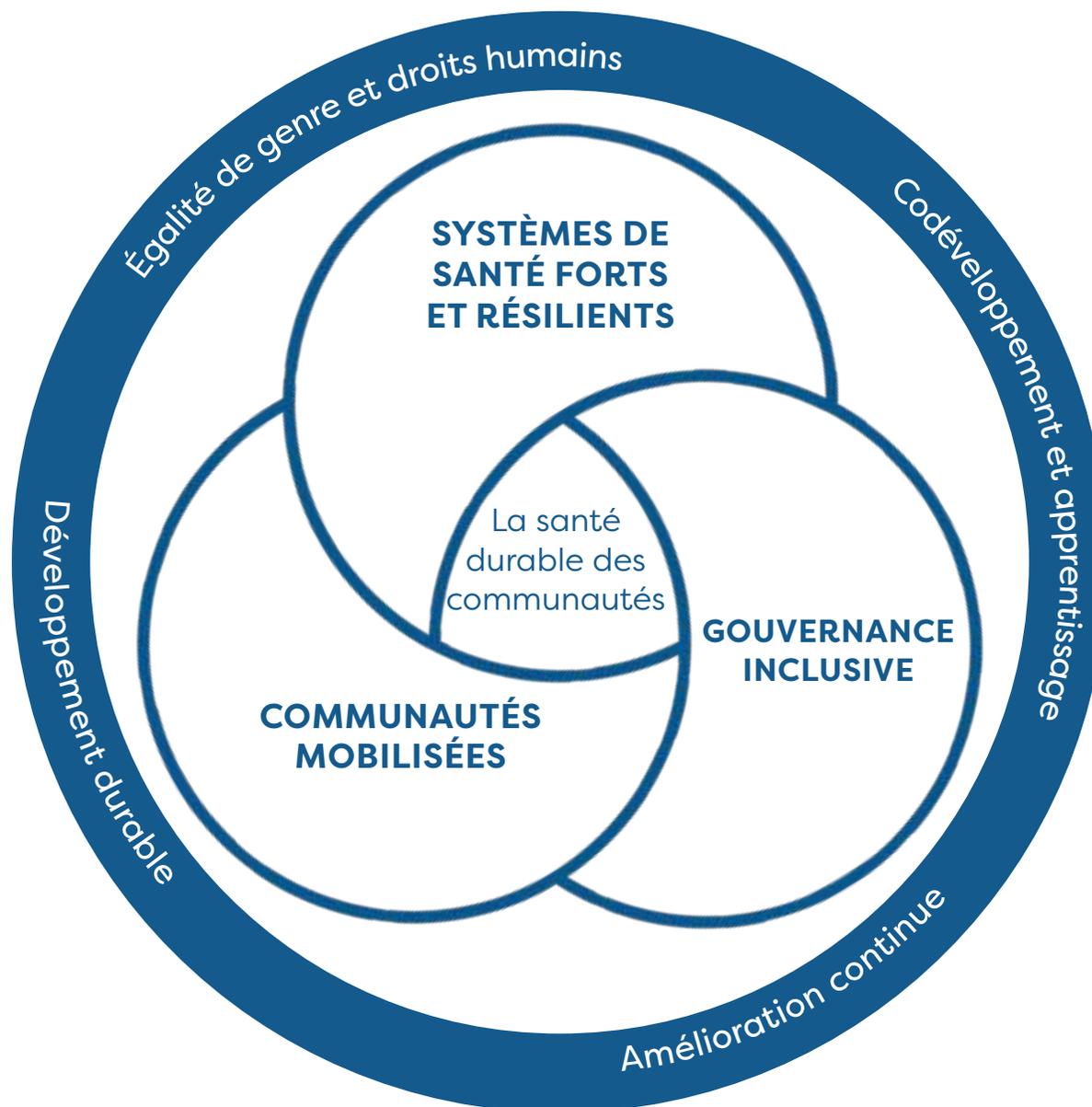
**PROJETS PASSÉS EN AFRIQUE DE L'EST**

- Burundi
- Comores
- Djibouti
- Madagascar
- Mauritius
- Ouganda
- Rwanda
- Tanzanie

**PROJETS PASSÉS EN ASIE**

- Chine
- Laos

## UNE APPROCHE INTÉGRÉE *pour un impact durable*



### Pourquoi?

Pour un réel **impact** sur la santé des communautés, on doit considérer des facteurs au-delà de la disponibilité et l'accès à des soins de santé:

- les normes sociales et les inégalités
- les comportements et attitudes
- l'environnement de vie
- l'accès à l'information

Un effort **concerté** pour plus de **durabilité!**

- L'implication des bonnes parties prenantes à toutes les étapes
- Une gestion rigoureuse
- Un environnement normatif favorable (lois, politiques)



## SYSTÈMES DE SANTÉ FORTS ET RÉSILIENTS

Pour des services de 1<sup>re</sup> ligne de qualité, complets, adaptés, respectueux et sécuritaires.



Des services efficaces, sécuritaires, aux personnes qui en ont besoin.



Du personnel compétent, en quantité suffisante et au bon endroit.



Des informations sanitaires complètes, fiables et en temps opportun.



Des médicaments, vaccins, équipements etc. de qualité, disponibles et en quantité suffisante.



Des mécanismes de financement pour faciliter l'accès et le bon fonctionnement des services



Le leadership pour faciliter la formulation de politiques et leur mise en oeuvre, en toute transparence.



## COMMUNAUTÉS MOBILISÉES

Pour la promotion de la santé, des saines habitudes de vie et la prévention.



L'accès à des connaissances adaptées.



L'exercice des droits humains.



Le pouvoir d'agir et de se mobiliser.



L'adoption et la promotion des comportements et attitudes favorables à une meilleure santé.



Un tissu communautaire diversifié qui mobilise:

- Des agents de santé communautaires;
- Des groupements de femmes;
- Des associations et organisations à base communautaires.



## GOUVERNANCE INCLUSIVE

Pour un environnement favorable à un engagement durable.



L'accompagnement pour appuyer un contexte plus favorable au changement et à l'exercice du droit à la santé (lois, politiques, formation...).



L'appui à la création ou au renforcement de plateformes sectorielles et multisectorielles.



La participation d'associations professionnelles et institutions de formation.



L'implication d'une diversité d'acteurs et de décideurs.

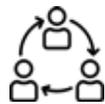
ÉGALITÉ DE GENRE ET DROITS HUMAINS - DÉVELOPPEMENT DURABLE - CODÉVELOPPEMENT ET APPRENTISSAGE - AMÉLIORATION CONTINUE

## L'égalité de genre et les droits humains, **on y tient!**

**Intégrer l'égalité de genre et des droits humains de manière transversale, à toutes les étapes.**

Grâce à un personnel engagé et à des approches transformatrices, notre organisation contribue à réduire les inégalités en santé et au-delà. Nos interventions participatives adaptées accroissent la promotion des droits humains, l'offre de services adaptés aux femmes et aux populations marginalisées ou en situation de vulnérabilité, ainsi que la participation active de ces personnes dans les espaces de décision.

Voici nos réalisations principales en 2020 - 2021:



### **PARTAGE D'EXPERTISES**

- 4 ateliers d'échange de bonnes pratiques.
- 200 rencontres de création collaborative d'outils.
- 16 déjeuners-causerie accessibles à tout le personnel.



### **PUBLICATIONS**

- Politique d'égalité de genre actualisée de manière participative.
  - 1 chapitre sur les enjeux de genre en épidémiologie d'intervention intégré aux outils de formation.
- Une nouvelle formation en ligne pour prévenir le harcèlement sexuel et psychologique est disponible pour notre personnel depuis juin 2021.



# La santé, au coeur du développement durable

## Comment atténuer les risques pour l'environnement et innover pour la durabilité?

Cette année, le CCISD a adopté une politique de développement durable afin d'assurer une plus grande cohérence entre ses actions et ses valeurs dans le domaine. Un chantier de développement de plans d'action triennaux a été lancé et se poursuit dans 5 pays! Parmi les engagements, on retrouve la décision d'intégrer le développement durable tant dans le fonctionnement de l'organisation (au Canada et ailleurs) que dans la conception et la mise en oeuvre des projets. Par ailleurs, nous tenons nos engagements en matière environnementale dans toutes les initiatives développées et mises en œuvre, dans le respect des normes nationales, canadiennes et internationales. Voici les principaux résultats en 2020-2021 :



### FORMATION

- 170 personnes formées en hygiène et gestion des déchets biomédicaux en Haïti et en République démocratique du Congo.



### ÉQUIPEMENTS

- 3 centres de santé dotés en matériels, équipements d'hygiène et d'entretien, dont des poubelles respectant le chromocodage afin de faciliter le tri des déchets.



### INNOVATION

- 1 technique de fabrication d'incinérateurs de déchets biomédicaux améliorés à partir d'échanges régionaux.
- 1 méthodologie de fabrication de briques «réfractaires» développée pour résister aux contraintes pendant l'incinération de déchets (800 °C).



800 degrés Celsius. C'est la température nécessaire pour éliminer les déchets biomédicaux de façon sécuritaire. Tablant sur l'expérience de notre équipe au Mali (projet BECEYA, 2015-2020), l'équipe du projet ASSK en RDC a fait des pieds et des mains pour construire le premier modèle innovant d'incinérateur amélioré répondant aux normes internationales dans toute la province de Kinshasa. Maintenant l'expertise acquise et deux prototypes construits, un total d'une dizaine d'incinérateurs seront construits dans la province afin d'éliminer les déchets biomédicaux de façon sécuritaire avec l'appui du projet.



## 5 exemples de la résilience et la solidarité déployées par nos partenaires de projets

*Dans tous les pays où nous sommes intervenus cette année, nous avons contribué aux plans de riposte nationaux à la COVID-19. Voici quelques exemples concrets de cet appui.*

### 1. Appui aux services de première ligne

Voyant que des services de santé maternelle et des cliniques mobiles ont dû être fermées, les équipes de projets en Haïti, et en RDC ont redoublé d'ardeur afin que des agents de santé communautaires puissent continuer d'assurer un soutien de base aux communautés.

### 2. Sensibilisation à la santé sexuelle et reproductive là où les programmes ont été suspendus

Devant la suspension des distributions de contraceptifs et l'arrêt des campagnes d'information dans les zones rurales, des initiatives extraordinaires ont vues le jour comme au Bénin, avec le recours aux radios communautaires pour rejoindre les adolescentes (projet PASSRELLE).

### 3. Renforcement des capacités en communication pour le changement de comportement

Constatant que dans certains cas, les rumeurs et les mauvaises informations avaient comme conséquence de faire baisser la fréquentation des centres de santé (par peur de la contamination), un soutien spécifique a permis à des centres de santé communautaires universitaires de renforcer les capacités des prestataires dans la diffusion des messages de santé publique (projet CLEFS, au Mali).



### 4. Formation et accompagnement des responsables de la surveillance épidémiologique en Afrique

Des campagnes d'immunisation contre la rougeole, la tuberculose, la fièvre jaune, la polio et d'autres maladies ont été repoussées dans au moins 15 pays africains; nos équipes ont réalisé des états des lieux sur les capacités de surveillance, en vue de la mise en œuvre d'un programme de formation en épidémiologie de terrain pour des responsables de la surveillance de 60 districts sanitaires au Bénin, Mali, Mauritanie, Niger et Nigéria (mandat REDISSE). Nos partenaires seront prêts à détecter l'émergence d'épidémies et autres menaces de santé publique.

### 5. Contribution aux plans de riposte nationaux

Malgré les restrictions importantes dans les déplacements, les équipes ont réussi à atteindre les objectifs d'accompagnement des communautés et des autorités locales et à contribuer à la riposte et aux mesures d'atténuation des effets de la pandémie, grâce à une créativité et une détermination exceptionnelles, maximisant l'usage de la radio et autres moyens à distance (PROMAVI en Bolivie, PASSRELLE au Bénin, ASSK en RDC).



Nous présentons nos sincères remerciements au PASSRELLE pour son appui en intrants de riposte à la COVID-19, soit des équipements de protection individuelle pour les équipes d'intervention rapides et les centres de prise en charge, du savon, du gel hydroalcoolique et bien d'autres matériels de soin. De plus la DDS a bénéficié de 3,400 kits de prélèvement, ce qui a servi à *booster* le dépistage des cas suspects à un moment où la disponibilité était en souffrance. Le PASSRELLE a aussi appuyé le renforcement de capacités d'une dizaine de membres du personnel-cadre et contribuera à l'élaboration de plans de contingence et de supervision pour plus d'efficacité dans la riposte.

Dr GOUNDOTE Aimé, chef service de santé publique et médecine traditionnelle, DDS Atlantique.



Nos équipes continuent d'accompagner nos partenaires qui mettent tout en œuvre pour maintenir des services de première ligne de qualité répondant aux besoins des populations les plus vulnérables. Sur la photo, des partenaires du projet ASSK (RD Congo) montrent fièrement leur certificat suite à la formation en hygiène hospitalière et gestion des déchets biomédicaux à Ngiri-Ngiri en janvier 2021.



En Haïti, 26 fresques murales ont été réalisées au sein des institutions de santé et dans les communautés avec des messages de prévention et de promotion des gestes barrières (lavage des mains à l'eau et au savon, port du masque, distanciation sociale, etc.). Il s'agissait d'encourager l'adoption de comportements empêchant la transmission de la COVID-19, au moyen de l'art social pour le changement de comportement, une approche préconisée par la fondation One Drop, partenaire du projet PRISMA 2.

# **Nos projets 2020-2021**

# SANTÉ ET DROITS SEXUELS ET REPRODUCTIFS



# Parce que chaque personne a le droit de prendre les décisions qui concernent son corps et d'accéder à des services adaptés.

RÉSULTATS 2020 - 2021

**Comment s'assurer de fournir des services de première ligne complets, incluant une gamme diversifiée de contraceptifs modernes avec conseils, la prise en charge des violences, les soins aux mères et nouveau-nés?**

Pour des milliers de personnes, les services de santé de première ligne sont un moyen efficace d'avoir accès à des services essentiels et d'exercer leurs droits.

La santé sexuelle et reproductive fait partie intégrante des soins de santé primaires; toutes les personnes devraient pouvoir accéder à des services de proximité appropriés pour s'épanouir en toute dignité!

Dans des contextes de ressources limitées, il existe cependant plusieurs lacunes dans les services offerts, et les conditions sont défavorables à l'exercice des droits, en particulier pour les femmes et les filles en situation de vulnérabilité. Le CCISD contribue à combler ces lacunes et à améliorer la santé et les droits sexuels et reproductifs de milliers de personnes, à travers son approche intégrée, incluant :



## L'APPUI AUX SYSTÈMES DE SANTÉ

**Pour des services de 1<sup>re</sup> ligne complets, adaptés, de qualité et respectueux des droits.**

- Du personnel formé, respectueux des droits
- Des contraceptifs modernes disponibles
- Une infrastructure adéquate



## L'ACCOMPAGNEMENT DES COMMUNAUTÉS

**Pour un environnement plus favorable au respect et à l'exercice de ces droits.**

- Des hommes et des garçons sensibilisés sur une masculinité positive.
- Une reconnaissance de l'inacceptabilité de la violence.
- Une reconnaissance des besoins et des droits des adolescent·e·s.



### FORMATION DU PERSONNEL DE SANTÉ

- Près de 200 membres du personnel de santé formés dans 3 pays.
- Accompagnement de la formation continue dans des aspects cliniques (planification familiale, santé néonatale, santé maternelle) mais aussi concernant les droits et les besoins des personnes en situation de vulnérabilité.



### AUGMENTATION DE L'UTILISATION DES SERVICES

- Nette augmentation de l'utilisation des services par les adolescent·e·s, avec un accès à ces services par plus de 7200 adolescent·e·s;
- Augmentation du nombre d'utilisatrices de planification moderne (15 610 utilisatrices en 20-21 dans les 9 communes appuyées par PRISMA2).



### SENSIBILISATION AUX VIOLENCES BASÉES SUR LE GENRE PROMOTION DE LA SDR

- Des milliers de personnes (3739 filles et garçons au Bénin, 1850 femmes et hommes en Bolivie) sensibilisées et considérant que les violences basées sur le genre sont inacceptables (un enjeu important pendant la pandémie);
- 106 activités réalisées par des relais et *leaders* communautaires (RDC);
- Plus de 5000 activités réalisées par la pair-éducation (Bénin);
- Des dizaines d'émissions de radio, des milliers de spots de sensibilisation sur les droits des adolescent·e·s et autres aspects de la SDR (Haïti, Bénin, Bolivie);
- Appui à 11 organisations de femmes (Haïti) et formation d'acteurs communautaires pour sensibiliser aux enjeux de la santé et droits sexuels et reproductifs, aux masculinités positives, aux droits des adolescent·e·s;
- 96% des associations appuyées au Bénin intègrent la promotion des services de SDR à leurs activités.



# PRISMA 2

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



**2017 - 2023**



**22,2 M\$ CA**

- Affaires mondiales Canada : 19,5 M\$
- Fondation One Drop : 2,6 M\$



**HAÏTI**

- Département de l'Artibonite



Crédit: CCISD

### L'art social pour freiner la propagation de la COVID-19 en Haïti

L'art est un puissant outil de changement. La fondation One Drop, partenaire du PRISMA 2, a développé un modèle d'Art social pour le changement de comportement (SABC) adapté à la promotion de l'hygiène et de l'assainissement.

Lorsque la COVID-19 est apparue, l'équipe PRISMA 2 s'est rapidement mobilisée pour mettre sur pied des activités originales avec des artistes locaux :

- des émissions et spots radio sur l'hygiène;
- des comédies musicales et des vidéo-clips diffusés sur les réseaux sociaux;
- du théâtre de rue, sur la place publique et dans les salles d'attente des institutions de santé;
- des fresques murales;
- des installations sanitaires colorées.

### 254 000 PERSONNES

appuyées pour la durée du projet.



**65 900 femmes** de 25 à 49 ans et **85 200 jeunes femmes** de 15 à 24 ans.



**14 200 femmes** susceptibles d'être enceintes.



**20 000 adolescent·e·s** de 12-14 ans et **68 700 enfants** de moins de 5 ans.

### PARTENAIRES

- Ministère de la Santé Publique et de la Population (MSPP)
- Ministère à la Condition féminine et aux Droits des femmes (MCFDF)
- Direction nationale de l'eau potable et de l'assainissement (DINEPA)

### OBJECTIFS

- **Utilisation accrue des services de santé de qualité** intégrant une approche d'égalité de genre et respectueux de l'environnement, par les femmes en âge de procréer, les filles et les enfants de moins de 5 ans dans 9 communes de l'Artibonite.
- **Leadership et gouvernance inclusive** renforcées à la Direction départementale sanitaire de l'Artibonite en santé de la reproduction, de la mère, du nouveau-né et de l'enfant, tenant compte de l'égalité de genre et de l'environnement.

# PROSAMI

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

Un projet en consortium avec Mission Inclusion (chef de file).



**2016 - 2021**



**8,76 M\$ CA**

► Affaires mondiales  
Canada



**HAÏTI**

► Léogâne et  
Gressier



Credit: Mission Inclusion

**30 000 PERSONNES**

appuyées pour la durée du projet.



« La lutte contre la COVID-19 doit passer par un effort collectif, un engagement de tous les citoyens. C'est en ce sens que nous avons mis sur pied cet instrument de sensibilisation qu'est le Sound-Struk. En effet, la répétition des messages favorise une meilleure conscientisation au sein de la communauté. »

— Alande, propriétaire de SOUND-STRUK  
Publié par Mission Inclusion dans son rapport d'activités 2021.

### PARTENAIRES

- Ministère de la Santé Publique et de la Population (MSPP)
- Ministère à la Condition féminine et aux Droits des femmes (MCFDF)
- Direction nationale de l'eau potable et de l'assainissement (DINEPA)

### OBJECTIFS

Le projet PROSAMI a pour objectif de renforcer les soins, les services de santé de base et les infrastructures accessibles aux femmes enceintes, aux nouveau-nés et aux enfants de 0-5 ans dans les communes de Léogâne et de Gressier, toutes deux situées dans le département de l'Ouest, en Haïti.

Adoptant une stratégie à trois volets, cette initiative fournit un appui aux instances de gouvernance, aux structures de santé et aux communautés afin d'augmenter l'utilisation des services offerts en santé reproductive, des mères, des nouveau-nés et des enfants (SRMNE).

### 1,4 M\$ CA supplémentaire pour la riposte

L'appui d'Affaires mondiales Canada pour la riposte à la COVID-19 a permis de fournir un support financier au réseau des institutions rattachées aux soins obstétricaux et néonataux d'urgence complets de Léogâne. De plus, pour satisfaire les exigences de la réponse immédiate à la COVID-19, le PROSAMI a contribué à renforcer le système de surveillance, permettant ainsi de détecter 29 cas suspects auprès de 118 466 personnes. 22 nouveaux agents de santé communautaires polyvalents (ASCP) ont été recrutés dès avril portant ainsi leur nombre total à 35, lesquels ont permis la sensibilisation de 45,880 personnes, dont plus de 50% de femmes.

Les clubs de pères et d'autres organisations de la société civile ont été formées sur la COVID-19 et habilitées à intervenir auprès des populations pour promouvoir des mesures adéquates de protection face à la COVID-19, incluant les enjeux de la VBG en contexte d'urgence et de confinement.

# ASSK

## Accès aux services de santé à Kinshasa

Un projet en consortium: CCISD (Chef de file) avec CHUM-USI.

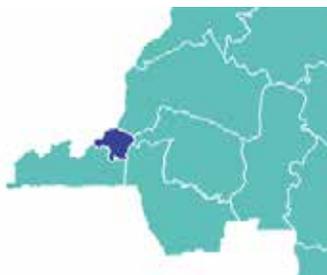


**2018 - 2023**



**20,8 M\$ CA**

▶ Affaires mondiales  
Canada



**RD CONGO**

**Province de  
Kinshasa**



Deux élèves et une professeure du village de Bondoko portent fièrement les masques sourires fournis par ASSK pour personnes malentendantes. Crédit: CCISD

**1 930 200 PERSONNES**

appuyées pour la durée du projet.



Parmi lesquelles on compte **984 400 femmes, dont 405 340 en âge de procréer.**



**482 550 adolescent.e.s** de 12-14 ans et  
**386 040 enfants** de moins de 5 ans.

**PARTENAIRES**

- ▶ Ministère de la Santé Publique (MSP)
- ▶ Ville province de Kinshasa

**OBJECTIFS**

- > **Améliorer la qualité et la disponibilité des services de santé**, dont les services de santé sexuelle et reproductive, en tenant compte de l'égalité de genre et des droits des femmes et des filles.
- > **Accroître l'utilisation de ces services** par les femmes, les enfants et les adolescents.

**Un financement supplémentaire de 1,3 M\$ pour appuyer la riposte COVID-19**

L'équipe du projet a su rebondir rapidement après l'arrivée des premiers cas de COVID-19 en RDC. À la demande du ministère provincial de la santé de Kinshasa, et grâce à un financement complémentaire de 1,3 M\$ d'AMC, le projet a appuyé les efforts en matière de riposte à la COVID-19. Les appuis ont été concentrés sur le maintien des services de santé de qualité, sécuritaires et de leur utilisation par les femmes, les enfants et les adolescent.e.s, malgré la pandémie, par exemple :

- renforcement des capacités;
- sensibilisation;
- dotation d'équipements médical et de protection, citernes d'eau;
- mise en place d'unités d'isolement.

# PASSRELLE

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



2018 - 2022



9,9 M\$ CA

► Affaires mondiales  
Canada



BÉNIN

Départements de  
l'Atlantique et du Mono



Crédit: Enabel au Bénin

### 1 M\$ supplémentaire pour la riposte à la COVID-19

Depuis avril 2020, PASSRELLE accompagne le Ministère de la Santé afin d'accroître la résilience du système sanitaire pour une riposte à la COVID-19 intégrant l'égalité de genre et les besoins en santé sexuelle et reproductive des femmes et des filles pour près de 1 600 000 bénéficiaires directs.

### 100 000 ADOLESCENTES

de 15 à 19 ans des départements de l'Atlantique et du Mono au Bénin sont touchées par le projet.



### 1,6 M PERSONNES



dont **804 254 filles et femmes** ont été rejointes par le ministère de la Santé, appuyé par le CCISD, dans le cadre de la riposte à la COVID-19.

### PARTENAIRES

- Ministère de la Santé du Bénin
- BASP'96 - Bureau d'appui en santé publique

### OBJECTIFS

PASSRELLE vise à **améliorer la santé sexuelle et reproductive** (SSR) et le respect des droits des adolescentes grâce à deux stratégies :

- **Renforcer l'offre et la demande des services** en SSR adaptés aux besoins des adolescentes et axés sur le respect de leurs droits;
- **Améliorer la coordination** des activités de prévention et de prise en charge de la SSR agissant auprès des structures de gouvernance.

«Nous présentons nos sincères remerciements au PASSRELLE pour son appui en intrants de riposte à la COVID-19, soit des équipements de protection individuelle pour les équipes d'intervention rapides et les centres de prise en charge.»

Dr GOUNDOTE Aimé, Chef service santé publique et médecine traditionnelle, DDS Atlantique.

- Plus de 2 000 séances de sensibilisation pour l'adoption des gestes barrières et la prévention de la COVID-19 ont été organisées;
- Près de 800 acteurs et relais communautaires ont été formés;
- 7 structures de gouvernance ont reçu de l'équipement et du matériel de protection pour la recherche de cas contacts, entre autres.

# CLEFS

## Communautés locales d'enseignement pour des femmes et des filles en santé

Un projet en consortium : CCISD (chef de file), le Cégep de Saint-Jérôme et l'Université de Sherbrooke



**2020 - 2025**



**21 M\$ CA**

► Affaires mondiales  
Canada



**MALI**

Bamako, Kayes,  
Koulikoro, Ségou et  
Sikasso



### Appui aux comités de coordination pour la gestion de la Covid-19

Le Mali possède un système de santé national adaptable et en mesure de se mobiliser pour une réponse rapide aux épidémies. Le projet CLEFS a maintenu des relations étroites avec les instances de coordination dès leur mise en place en mars 2020. Des activités de formation dans les centres de santé communautaires universitaires (CSCoM-U) ont été appuyées pour contribuer aux résultats nationaux suivants :

- Assurer une bonne compréhension de la maladie, des symptômes et des actions à poser (conduite à tenir lors de cas potentiels);
- Maîtriser le protocole d'hygiène approprié aux CSCoM-U : lavage des mains, désinfection du matériel, port et retrait du masque de procédure, distanciation physique, etc.
- Assurer une veille accrue sur les enjeux de violences basées sur le genre et les enjeux de santé mentale dans le contexte de pandémie ;
- Assurer le recours précoce aux soins de santé ;
- Maintenir les activités préventives essentielles et de promotion de la santé.

### 500 000 PERSONNES

Dont 75 % de filles de 15 à 19 ans.



### 2 800 PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ

Dont 50 % de femmes.



### PARTENAIRES

- Centres de santé communautaires universitaires
- Faculté de médecine et d'odontostomatologie de l'Université de Bamako
- Institut national de formation en sciences de la santé
- Fédération nationale des associations de santé communautaire
- Association des écoles privées de santé du Mali et écoles privées désignées
- Ministère de la Santé et du Développement social
- Ministère de l'Enseignement supérieur et de la Recherche scientifique
- Ministère de la Promotion de la Femme, de l'Enfant et de la Famille

### OBJECTIFS

Le Projet contribue à l'amélioration des soins de santé primaires et de la santé sexuelle et de la reproduction ainsi que des droits connexes pour les femmes et les filles du Mali. Consolidant les acquis du Projet d'appui à la formation des professionnels de la santé au Mali (DECLIC, 2010-2018), CLEFS propose des actions structurantes, centrées sur les **soins de santé primaire et la formation d'équipes interdisciplinaires compétentes pour répondre aux besoins de santé sexuelle et de la reproduction.**



# Pour mieux prévenir, détecter et répondre aux épidémies potentielles, et pour des systèmes de santé plus résilients!

RÉSULTATS 2020 - 2021

**La gestion de l'information sanitaire est une fonction essentielle pour assurer la résilience et la force d'un système de santé.**

Le CCISD a développé une longue expérience de contribution au renforcement des systèmes de surveillance des maladies, à travers un appui à une meilleure gestion des données sanitaires. Là où ça fait la différence, c'est notamment au niveau décentralisé (district sanitaire ou son équivalent). Un suivi continu, de bonnes capacités de gestion et d'analyse des données ainsi qu'une communication en temps opportun sont essentiels à la détection et à une meilleure prévention des épidémies. De plus, il est important de favoriser et promouvoir une coordination avec d'autres services clés : les laboratoires, et de plus en plus, les services de santé animale et environnement (approche Une Seule Santé). Cette coordination permet aussi d'améliorer la communication des risques.

Notre expertise comprend :



## LE COACHING ET LA FORMATION CONTINUE

- Un programme de formation en épidémiologie d'intervention solide, adapté, basé sur l'apprentissage expérimentiel.
- Coaching sur site, assistance technique et accompagnement aux ressources en place.
- Partenariat avec des ressources nationales pertinentes.



## L'APPUI AUX SYSTÈMES DE SANTÉ

- Amélioration de la performance des districts dans la surveillance des maladies à potentiel épidémique et dans la prise en compte de besoins spécifiques.
- Renforcement des capacités pour respecter les obligations internationales.
- Appui aux activités de surveillance au niveau décentralisé.



## LA DÉSAGRÉGATION DES DONNÉES

- Promotion de la désagrégation des données par âge et par sexe auprès des autorités sanitaires pour une meilleure prise en compte des besoins des femmes et des filles.



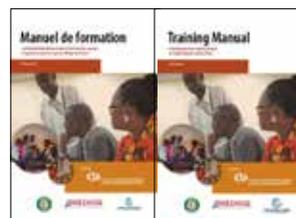
### APPUI À L'AMBASSADE DU CANADA AU SÉNÉGAL

- Partage d'expertise de l'équipe du CCISD à Dakar pour appuyer le Programme de Coopération de l'Ambassade du Canada dans la planification, la mise en œuvre, l'analyse et le suivi des activités du programme dans la réponse à la crise de la COVID-19 au Sénégal.



### APPUI À 5 PAYS EN AFRIQUE DE L'OUEST

- Continuation de l'appui au REDISSE, en partenariat avec l'Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS) et en synergie avec la Fondation Mérieux (nouveau mandat dans 5 pays).



### MANUEL DE FORMATION EN ÉPIDÉMIOLOGIE D'INTERVENTION (FR/ANG)

- Mise à jour approfondie du manuel de formation à l'intention des agent.e.s de santé en Afrique de l'Ouest dans le cadre du mandat REDISSE. **Épidémiologie appliquée et Biostatistique - Santé publique - Genre et épidémiologie - Recherche appliquée - Une Seule Santé.**



### APPUI AU SYSTÈME DE SANTÉ EN RDC (ASSK)

- Appui à 6 hôpitaux généraux de référence et 7 zones de santé pour faciliter la transmission des données et une meilleure performance des activités de surveillance;
- Accompagnement et formation du personnel responsable des statistiques sanitaires.

# REDISSE

Un 2<sup>e</sup> mandat d'appui dans le cadre du Projet régional de renforcement des systèmes de surveillance des maladies en Afrique de l'Ouest



**2020 - 2022**



**3 M\$ US**

► La Banque mondiale, en coordination avec l'OOAS.



**AFRIQUE**

Bénin, Mali, Mauritanie, Niger, et Nigeria



## 180 AGENT·E·S DE SANTÉ

responsables de la surveillance épidémiologique et leurs substituts



## 11 FORMATEURS ET FORMATRICES

issues des 5 pays concernés



## PARTENAIRES

- Fondation Mérieux (FMx)
- Nigeria Centre for Disease Control (NCDC)

## OBJECTIFS

- Contribuer au renforcement des systèmes de surveillance de 60 districts sanitaires (ou équivalents) dans les pays couverts, en étroite collaboration avec les autorités nationales concernées;
- Appuyer les pays dans le renforcement des capacités de prévention, détection et riposte en lien avec leurs engagements dans le cadre du Règlement sanitaire international (RSI), de manière cohérente avec la Surveillance intégrée des maladies et la riposte (SIMR) et en tenant compte de l'approche « Une seule santé ».

### Appuyer la surveillance épidémiologique en pleine épidémie de COVID-19

La pandémie de COVID-19 a ralenti le démarrage mais l'évaluation et le suivi régulier ont permis d'ajuster la planification à la réalité. Grâce à une concertation continue avec la Fondation Mérieux et l'OOAS, nous avons été en mesure de:

- Réaliser une actualisation approfondie des outils de formation (français et anglais), à travers un processus itératif et avec l'implication de l'équipe technique;
- Assurer l'engagement des autorités nationales des 5 pays couverts, grâce à la participation à des missions d'introduction conjointes (OOAS-CCISD-FMx), avec présélection des districts à appuyer et désignation des formatrices et formateurs impliqués;
- Faire un état des lieux dans 53+ districts sanitaires;
- Former 11 formatrices et formateurs issues des 5 pays concernés.

# APPROCHES MULTISECTORIELLES



# PROMAVI

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

Un projet en consortium avec SOCODEVI (chef de file).



**2016 - 2022**



**11,4 M\$ CA**

- ▶ 11 M\$ Affaires mondiales Canada
- ▶ 0,4 M\$ Socodevi et les municipalités



**BOLIVIE**

▶ Chuquisaca



### 10 000 PERSONNES

femmes, hommes, adolescent·es et enfants en milieu rural, dont :



Plus de 2000 familles



Du personnel de santé



Des leaders communautaires



Des responsables municipaux

### PARTENAIRES

- ▶ Les gouvernements autonomes municipaux de 14 municipalités du département de Chuquisaca.
- ▶ Entreprises associatives.
- ▶ Service départemental de la santé, Chuquisaca (SEDES-CH).
- ▶ Réseaux municipaux de santé.
- ▶ Les réseaux de municipalités.

### OBJECTIFS

Cette initiative vise à contribuer à l'amélioration des conditions de vie des femmes, des hommes et des enfants de familles rurales vivant dans des municipalités vulnérables dans le département de Chuquisaca. À travers une approche multisectorielle, le PROMAVI combine :

- ▶ Le renforcement des capacités des familles productrices agricoles et le développement d'une nouvelle filière agricole soutenue par une entreprises à base sociale;
- ▶ L'accompagnement des communautés et des gouvernements municipaux vers une meilleure capacité à promouvoir la santé et le développement économique, ainsi qu'à répondre aux besoins de la population, en particulier des femmes et des filles;
- ▶ La promotion du pouvoir d'agir (*empowerment*) des femmes.

### 4000 familles appuyées dans la riposte à la COVID-19

Le PROMAVI a rejoint 4000 familles à travers sa collaboration avec les municipalités et son appui à la mise en œuvre de plans de contingence municipaux :

- 4 réseaux municipaux de santé ont été appuyés pour l'organisation/réorganisation des ressources, l'élaboration de stratégies de prévention, le contrôle et la prise en charge de la COVID-19.
- 6 Comités d'urgence municipaux ont été renforcés dans leur rôle de prévention et prise en charge de la COVID-19.
- 58 membres du personnel de santé ont été formés sur des sujets liés à la COVID-19.
- 4 000 familles ont reçu des paniers familiaux, des kits d'hygiène personnelle et des semences pour la réalisation de jardins potagers familiaux (sécurité alimentaire).
- 67 000 familles rurales ont été touchées par des campagnes de communication et de sensibilisation pour la prévention de la violence.

# PLURIELLES

## Un continuum complet de services en santé et droits sexuels et reproductifs pour elles

Un projet en consortium: CCISD (chef de file),  
Avocats Sans Frontières et SOCODEVI

### NOUVEAU PROJET (2021 - 2027)



**2021 - 2027**



**46,5 M\$ CA**

- Affaires mondiales Canada: 42,3 M\$
- Fondation One Drop: 4,2 M\$



**MALI**

Kayes



**BÉNIN**

Mono



**BURKINA FASO**

Cascades

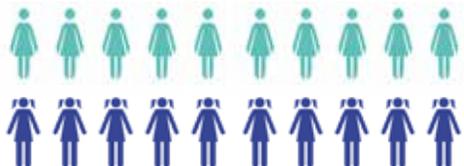
**Une approche multisectorielle ancrée dans les expertises spécifiques du consortium:**

- **SANTÉ**
- **JUSTICE ÉCONOMIQUE**
- **DROITS HUMAINS**

Le caractère novateur de l'initiative réside dans la synergie entre les expertises de trois organisations spécialisées dans leur domaine respectif, soient la santé, le développement économique et la réalisation des droits humains par l'accès à la justice. Complémentaires, ces expertises permettront d'agir sur de multiples facteurs limitant les droits de la personne relatifs à la santé et ainsi, d'avoir un impact d'autant plus significatif et durable sur les vies des femmes et des adolescentes. Le consortium mettra de l'avant une approche multisectorielle pleinement affirmée, tout en travaillant simultanément et étroitement avec les communautés, la société civile et l'État, en zones rurales et urbaines.

## 2 000 000 DE FEMMES

et d'adolescentes en situation de vulnérabilité seront appuyées dans le cadre du projet.



## PARTENAIRES

- ROPS-BENIN-Inter (Bénin)
- L'Association Munyu et Voix des femmes (Burkina Faso)
- L'ASPROFER, les ASACO et les Comités d'utilisatrices des services de santé communautaire (Mali)
- WILDAF, un réseau panafricain de défense des DFA présent dans les trois pays
- Le Civic Academy for Africa's Future et l'Association des femmes avocates (Bénin)
- Le Centre de formation et d'information juridique (Burkina Faso)
- L'Association des juristes maliennes et l'Association pour le développement des droits des femmes (Mali)

## OBJECTIFS

Cette initiative vise l'amélioration de la santé sexuelle et reproductive et le respect des droits connexes pour les femmes et les adolescentes vulnérables et marginalisées du Bénin, du Burkina Faso et du Mali.

- Agir sur les barrières économiques, socioculturelles et de genre qui accentuent, perpétuent et légitiment le non-recours aux services de santé existants;
- Mieux structurer les services de SDRS autour des besoins et des droits des femmes et adolescentes vulnérables et marginalisées;
- Renforcer leur capacité d'agir pour participer à la promotion d'un cadre normatif qui protège leurs droits fondamentaux relatifs à la santé.

# ÉQUIPES DE PROJETS

## Au CCISD, chaque membre de l'équipe compte.

Partout où nous oeuvrons, nous unissons nos forces et nos expertises pour la santé durable des communautés.



## PRISMA

Haïti

Dr Ludzen Sylvestre  
Coordonnateur  
Anne Marie Thimothé R.  
Coordonnatrice technique et responsable Volet 2  
Dr Swann Risselin  
Responsable Volet 1  
Dr Jeffson Bercy  
Responsable Volet 3  
Ronald Cenet  
Comptable  
Marie Adeline B. Aly  
Ressource professionnelle  
Dr Raymond Décimus  
Ressource professionnelle  
Lise Geffrard Sylvestre  
Ressource professionnelle  
Evans Cetout  
Ingénieur infrastructures EHA  
Inodyl Fils Pierre  
Coordonnateur de l'Art Social pour le Changement de comportement (SABC)  
Aline Jean Louis  
Secrétaire, Gonaïves  
Claire Nicole Lebrun  
Spécialiste Égalité de genre et droits humains  
Ivrose PAUL LOUIS  
Responsable administrative  
Johanne Petit-Frère  
Secrétaire-logicienne  
Holiza Casséus  
Agente d'entretien, Gonaïves  
Son'S Chéry  
Chauffeur  
Patrick Jean Baptiste  
Chauffeur, Port-au-Prince  
Marc Narly Jean Claude  
Chauffeur, Gonaïves  
Pierre SAMUEL  
Gardien de cour, Gonaïves  
Souffrance Thélusma  
Chauffeur, Gonaïves  
Jeanty Yves-Patrice  
Chauffeur, Port-au-Prince

## ASSK

RD Congo

Alphonse Bayolana  
Logisticien  
Cécile Maleko  
Conseillère en Égalité de genre  
D'achi Bengolo Bekope  
Administrateur Gestionnaire  
Désiré Nsobani Lukelo  
Conseiller en environnement  
Françoise Mukonkole  
Comptable  
Dr Gilles Boleku  
Coordonnateur en Renforcement de capacités  
Dr Léon Tshiabuat  
Coordonnateur en gouvernance  
Claude-Robert Mutubulu Mabus  
Conseiller en Santé publique  
Maguy Mayaza Dimandja  
Conseillère en participation communautaire  
Marie-Jeanne Tusey  
Coordonnatrice en participation communautaire et communication pour le changement de comportements  
Patrick Luyeye Ndala  
Conseiller en renforcement de capacités  
Dr Pierre Tayele  
Coordonnateur en Santé publique  
Pathy M'Bumba Welo  
Réceptionniste  
Jeannot Onema Nyeme  
Chauffeur  
Raphael Landu Kisina  
Chauffeur  
Blaise Tshiamba Mbodo  
Chauffeur  
Enock Mbengo  
Chauffeur  
Jonas Ngoy  
Chauffeur

## CLEFS

Mali

Mahamane Maiga  
Directeur technique  
Kadidia Bokar  
Directrice adjointe  
Berthé Fatoumata Bouare  
Conseillère en égalité de genre et droits humains  
Mamadou Kone  
Conseiller en santé, droits sexuels et reproductifs  
Mamoudou Traore  
Gestionnaire administratif et financier  
Moussa Traore  
Assistant administratif et comptable  
Doufain Traore  
Conseillère Suivi-évaluation  
Drissa Coulibaly  
Technicien de surface  
Aliou Dicko  
Chauffeur  
Lassana Coulibaly  
Chauffeur

## SIÈGE SOCIAL Québec

Robert Beaudry  
Directeur général  
Lina Fournier  
Responsable des affaires institutionnelles  
Pierre Champagne  
Directeur des opérations  
Sabrina Lévesque  
Directrice des finances  
Geneviève Blouin  
Chargée de projet  
Maguil Gouja  
Chargé de projet  
Sophie Bourdon  
Chargée de projet et cons. EG

## PASSRELLE

Bénin

Marlène Kpemavo  
Comptable  
Madina Idrissou Adam  
Administratrice gestionnaire  
Brunel Avodagbe  
Responsable SSR de la santé publique  
William Atade  
Responsable gouvernance  
Asmodel Bankole  
Responsable mobilisation communautaire  
Dre Hortense Lokossou  
Responsable EG et droits humains  
Ruben Essonge Catraye  
Logisticien  
Cédric Amossou  
Agent d'entretien de bureau  
Tètè Johan N'Konou  
Chauffeur  
Sèdami Eustache Ahouandjissi  
Chauffeur  
Clément C. Deguenon  
Chauffeur

Bachir Maman  
Chargé de projet et cons. développement durable  
Ericka Moerkerken  
Chargée de projet  
Aïssatou Tinka Bah  
Chargée de projet  
Camille Schoemaker-Marcotte  
Coordonnatrice de projet  
Carole-Anne Cormier  
Resp. des communications pour le développement (en congé de maternité)

## REDISSE

Sénégal

Sylvestre Tiendrebeogo  
Chef de bureau CCT Dakar  
Marie-Louise Varela  
Responsable formation et suivi/évaluation  
Koffi Akolly  
Responsable formation et suivi/évaluation  
Fatou N'deye Traore  
Comptable  
Idrissa N'Dao  
Agent d'entretien  
Lamine Sagna  
Chauffeur  
Nigeria  
Oluyemsi (Yemisi) Akue  
Secrétaire comtable  
Ishola Elizabeth Oyenike  
Assistante de bureau  
Victor Fatimehin  
Coordonnateur  
Abiodun Ilesanmi Kehinde  
Chauffeur

Sandrine Muir-Bouchard  
Resp. des communications (remplacement de congé de maternité)  
Sarah Louise Latour  
Resp. du développement philanthropique (en congé de maternité)  
Adama Mélanie N'Diaye  
Resp. du développement philanthropique (remplacement de congé de maternité)  
Caroline Gosselin  
Responsable administrative  
Simon Bélanger  
Responsable administratif

## REPRÉSENTANTS NATIONAUX

### BURKINA FASO

Dre Clotilde Traoré  
- Ouagadougou

### HAÏTI

Dr Ludzen D. Sylvestre  
- Port-au-Prince

### MALI

Dr Mahamane Maïga  
- Bamako

### NIGÉRIA

Dr Victor Fatimehin  
- Abuja

### RD CONGO

Dr Léon Tshiabuat  
- Kinshasa

### SÉNÉGAL

Dr Sylvestre Roger M. Tiendrebeogo  
- Dakar

Maryse Lorrain  
Technicienne administrative

Gladys Ojeda I.  
Assistante de direction

Anne-Marie Proulx  
Assistante de direction

Michel Dubois  
Technicien en informatique et approvisionnement

Alexandrine Nasse  
Technicienne administrative

Kathy Paré  
Technicienne administrative

# SIÈGE SOCIAL QUÉBEC, CA



Robert Beaudry, Directeur général



Lina Fournier, Resp. des Affaires institutionnelles



Pierre Champagne, Directeur des opérations



Sabrina Lévesque, Directrice des finances



Geneviève Blouin, Chargée de projet



Maguil Gouja, Chargé de projet



Sophie Bourdon, Chargée de projet et Cons. EG



Bachir Maman, Chargé de projet et Conseiller DD



Ericka Moerkerken, Chargée de projet



Aissatou Tinka Bah, Chargée de projet



Alfred Nikiéma, Chargé de projet



Camille Schoemaker-Marcotte, coordonnatrice de projet



Sergio Solano, Conseiller EGDH



Carole-Anne Cormier, Resp. des communications



Sandrine Muir-Bouchard, Resp. des communications



Sarah Louise Latour, Resp. dév. philanthropique



Caroline Gosselin, Responsable administrative



Simon Bélanger, Responsable administratif



Maryse Lorrain, Technicienne administrative



Gladys Ojeda I., Assistante de direction



Anne-Marie Proulx, Assistante de direction



Adama Mélanie N'Diaye, Resp. dév. philanthropique



Michel Dubois, Tech. informatique et approvisionnement.



Alexandrine Nasse, Technicienne administrative



Kathy Paré, Technicienne administrative



Patrice Ngangué, Conseiller à la recherche

## 2020-2021

# CONSEIL D'ADMINISTRATION 2020-2021



**Diane Morin,**  
**INF., PH.D.**  
Présidente



**Robert Dubé, CFA,**  
**CIA, FRM**  
Administrateur



**Jean Bédard**  
Président comité  
d'audit depuis le  
22/10/2020



**Hélène Salette,**  
**M.SC. INF., ASC.**  
Membre du comité  
de mise en candi-  
dature



**Julien Poitras, M.D.**  
Administrateur



**Pascale Cholette,**  
**médecin de famille**  
Administratrice

Merci pour votre engagement,  
vous nous manquez.

Bienvenue aux nouveaux!  
L'aventure ne fait que commencer.



**Geneviève  
Larouche,**  
**pharmacienne**  
Administratrice



**Sylvianne Forget,**  
**M.D., MSC, FRCPC**  
Vice-présidente et  
trésorière (2016-  
2021)



**Denis Savard**  
Administrateur  
(2016 - 2020)



**Jean-Pierre  
Kalala PH.D., M.SC.**  
Administrateur  
(2019 - 2020)



**Éric Thibault, CPA**  
**auditeur, CA, CIA,**  
**ASC, C.DIR.,**  
Membre du comité  
d'audit depuis  
03/2021



**Serge A. Kablan,**  
**LL.D.**  
Administrateur  
depuis 03/2021

# MERCI À NOS FIDÈLES PARTENAIRES!



## PARTENAIRES DE MISE EN OEUVRE

### > Afrique

#### Bénin

- Agence nationale des soins de santé primaire (ANSSP)
- Bureau d'appui en santé publique (BASP'96)
- Conseil National de Lutte contre le VIH/Sida, la Tuberculose, le Paludisme, les Hépatites, les Infections Sexuellement Transmissibles et les Épidémies (CNLS-TP)
- Ministère de la Santé

#### République démocratique du Congo

- Ministère provincial de la Santé publique de Kinshasa et ses organes décentralisés
- L'Inspection provinciale de la Santé de Kinshasa
- Les provinces éducationnelles de Funa, Tshangu et Plateau
- Programme national de la santé des adolescents
- Rotary Club for Development / Kinshasa

### > Amérique latine et Caraïbes

#### Bolivie

- Ministère de la Santé et Service départemental de la santé (SEDES) du département de Chuquisaca, via le consortium avec SOCODEVI (PROMAVI)

#### Haïti

- Ministère de la Santé Publique et de la Population (Niveau centralisé et département sanitaire de l'Artibonite) d'Haïti
- Ministère à la Condition féminine et aux Droits des femmes d'Haïti (MCFDF)

#### Mali

- Centres de santé communautaires universitaires (CSCOM-U) de Banconi, Ségué, Koniakary, Konobougou et Sanoubougou 2
- Faculté de médecine et d'odontostomatologie de l'Université des Sciences techniques et des Technologies de Bamako
- Ministère de la santé et du développement social
- Fédération nationale des associations de santé communautaire (FENASCOM)
- Institut national de formation en sciences de la santé (INFSS)
- Ministère de l'Éducation Supérieure et de la Recherche Scientifique (MESRS)
- Ministère de la promotion de la femme, de l'enfant et de la famille du Mali

#### Autres

- Nigeria Centre for Disease Control (NCDC)
- Agence Nationale de Sécurité Sanitaire (ANSS) de la République de Guinée Conakry

### > Canada et international

- Cégep de Saint-Jérôme
- Faculté de médecine et des sciences de la santé (FMSS) de l'Université de Sherbrooke
- Fondation Mérieux
- CARE Canada
- Mission-Inclusion (L'Œuvre Léger)
- Société de coopération pour le développement international (SOCODEVI)
- Unité de santé internationale du Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM/USI)
- Avocats sans frontières Canada

## RÉSEAUX ET COLLABORATEURS

- Comité national de pilotage du Financement basé sur les résultats (FBR) en santé, Haïti
- Coopération Canada
- Fédération des médecins omnipraticiens du Québec (FMOQ)
- Fédération des médecins spécialistes du Québec (FMSQ)
- Partenariat canadien pour la santé des femmes et des enfants (CanSFE)
- Pharmaciens sans frontières
- Secrétariat international des infirmières et infirmiers de l'espace francophone (SIDIEF)
- Société canadienne de santé internationale (SCSI)
- Table sectorielle en santé et Table sectorielle EHA, Haïti
- Table sectorielle en EHA animée par l'OMS (à travers BECEYA), Mali
- Université Laval

## APPUI TECHNIQUE ET FINANCIER

- Affaires mondiales Canada (AMC)
- Banque mondiale
- Fondation One Drop
- Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS)

## LE CCISD FAIT PEAU NEUVE!

Après 35 ans d'activités, le CCISD se refait une beauté. Voici les aspects centraux de cette transformation qui sera annoncée dans les prochains mois.

### Une nouvelle image pour rejoindre de nouveaux publics

Notre écosystème a bien changé en 35 ans. Afin de répondre aux nouveaux défis, trois constats se dégagent:

- Malgré une excellente réputation dans les pays où nous intervenons, nous sommes relativement peu connus au Québec et au Canada.
- Notre identité actuelle est difficile à retenir et rend difficile l'acquisition de nouveaux publics.
- Un nouveau nom et une nouvelle image constituent un premier pas nécessaire dans le développement de notre notoriété.

### Se rapprocher de notre communauté

La pandémie de COVID-19 a été un rappel douloureux que la santé des uns est liée à la santé des autres. Nous reconnaissons que nous avons un rôle important à jouer dans la lutte contre les inégalités mondiales, en commençant par l'éducation du public afin d'accroître les liens de solidarité avec les communautés plus défavorisées du monde entier.



### Plus qu'un changement cosmétique : une transformation stratégique

Nous avons profité de ces réflexions pour revoir non seulement la façade extérieure du CCISD, mais également de faire une réelle introspection. Voici les plus grands changements à l'heure actuelle.

#### ✓ Une révision de notre mission, de notre vision et de nos valeurs

Après un processus consultatif qui s'est étiré sur plusieurs mois, nous avons précisé notre mission, notre vision et les valeurs qui nous définissent et se reflètent dans notre travail. Le résultat est présenté sur notre site Web.

#### ✓ Une nouvelle direction de l'Innovation et de l'Expertise

Une nouvelle direction a été mise en place en juin 2021 afin de coordonner les efforts de nos projets en lien avec l'égalité de genre et droits humains, le développement durable et le suivi/évaluation et apprentissage, trois axes transversaux pris en compte dans tous nos projets. Nous sommes impatients de voir ce qu'ils ont en réserve pour nous!

# De nouveaux outils pour la collecte en ligne

Grâce à nos pages Facebook, LinkedIn, Twitter et YouTube, il est dorénavant plus facile de suivre nos activités et d'entrer en contact avec nous.

*Psst... N'oubliez pas de nous suivre!*



Facebook



LinkedIn



Twitter



Youtube

**Vous êtes sensible à notre mission et souhaitez participer à nos actions?**

*Voici 3 façons de s'impliquer :*

1

**Devenez philanthrope**

Vous travaillez en santé, en éducation ou en développement des affaires? Mettez votre réseau à contribution pour propulser notre mission. En tant que philanthrope, vous ferez rayonner la générosité et l'excellence du Québec dans le monde entier!

2

**Parrainez un projet**

Spécialement conçu pour les initiatives de groupe, le parrainage permet de financer un projet spécifique en famille, entre amis ou entre collègues. Cette solution permet de constater les impacts positifs de votre générosité avec des rapports réguliers du terrain.

3

**Devenez partenaire**

Vous représentez une fondation, une entreprise ou une organisation à but non lucratif? Notre équipe recherche activement des partenariats durables afin de poursuivre nos objectifs et en respectant nos valeurs.

Contactez-nous :  
[ccisd@ccisd.org](mailto:ccisd@ccisd.org)



## Bientôt: nouveau site Web!

Dès septembre 2021, nous dévoilerons notre tant attendu site Web. Celui-ci présentera la nouvelle image du CCISD et sera plus facile à naviguer. La refonte de notre identité de marque ainsi que le site Web sont les fondations de notre nouvelle stratégie de récolte de fonds durable et sécurisée. Ces outils permettront l'élaboration de campagnes en ligne pour soutenir notre mission, partout où nous œuvrons.



### Faire un don

- ✓ Sécurisé
- ✓ Rapide
- ✓ Bienveillant



Grâce à la plateforme sécurisée Canadon intégrée à même notre site Web, vous pouvez faire parvenir vos dons en quelques clics aux communautés qui en ont le plus besoin. Choisissez entre le don ponctuel (une seule fois) ou le don mensuel qui nous permet de prévoir à plus long terme.

**Visitez [www.ccisd.org](http://www.ccisd.org) - Dévoilement sous peu!**

COORDINATION ET CONCEPTION GRAPHIQUE : Sandrine Muir-Bouchard.

RÉDACTION : Ericka Moerkerken, Sandrine Muir-Bouchard, Sophie Bourdon, Robert Beaudry, Diane Morin, Adama Mélanie N'Diaye.

Avec les contributions de: Aïssatou Tinka Bah, Alfred Nikiéma, Camille Schoemaker Marcotte, Geneviève Blouin, Maguil Gouja, Maman Bachir Maman, Sergio Solano, Pierre Champagne.

RÉVISION LINGUISTIQUE : Gladys Ojeda.

PHOTOGRAPHIES : Carole-Anne Cormier, Émilie Drolet, Mathieu Laprise, Mission Inclusion, Enabel au Bénin, SOCODEVI.



Pour ne rien manquer,  
abonnez-vous à l'infolettre!



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

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

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

[ccisd@ccisd.org](mailto:ccisd@ccisd.org) | [www.ccisd.org](http://www.ccisd.org)