

EVIDENCE

OTTAWA, Wednesday, December 4, 2024

The Standing Senate Committee on Foreign Affairs and International Trade met with videoconference this day at 4:15 p.m. [ET] to examine and report on Canada's interests and engagement in Africa.

Senator Peter M. Boehm (Chair) in the chair.

[*Translation*]

The Chair: Good afternoon, honourable senators. My name is Peter Boehm. I'm a senator from Ontario and the chair of the Standing Senate Committee on Foreign Affairs and International Trade.

Before we begin, I want to invite the committee members in attendance today to introduce themselves, starting on my left.

Senator Gerba: Amina Gerba, Quebec.

[*English*]

Senator Greene: Stephen Greene, Nova Scotia.

Senator Ravalia: Mohamed Ravalia, Newfoundland and Labrador.

Senator MacDonald: Michael MacDonald, Cape Breton, Nova Scotia.

Senator Adler: Charles Adler, Winnipeg, Manitoba.

Senator Boniface: Gwen Boniface, Ontario.

Senator Coyle: Mary Coyle, Antigonish, Nova Scotia.

Senator M. Deacon: Welcome. Marty Deacon, Ontario.

Senator Al Zaibak: Mohammad Al Zaibak, Ontario.

The Chair: Thank you very much, senators. I wish to add that Senator Adler is visiting us again. We welcome him to the committee.

I want to welcome all who may be watching us across the country today on ParlVU. Today we are going to continue our study on Canada's interests and engagement in Africa.

We have the pleasure to welcome today, as witnesses, Dr. Jason Nickerson, Humanitarian Representative to Canada, Doctors Without Borders; Wendy Harris, President and Chief

TÉMOIGNAGES

OTTAWA, le mercredi 4 décembre 2024

Le Comité sénatorial permanent des affaires étrangères et du commerce international se réunit aujourd'hui, à 16 h 15 (HE), avec vidéoconférence, pour examiner, pour en faire rapport, les intérêts et l'engagement du Canada en Afrique.

Le sénateur Peter M. Boehm (président) occupe le fauteuil.

[*Français*]

Le président : Bonjour, honorables sénateurs. Je m'appelle Peter Boehm, je suis un sénateur de l'Ontario, et je suis président du Comité sénatorial permanent des affaires étrangères et du commerce international.

Avant de commencer, j'inviterais maintenant les membres du comité présents aujourd'hui à se présenter, en commençant par ma gauche.

La sénatrice Gerba : Amina Gerba, du Québec.

[*Traduction*]

Le sénateur Greene : Stephen Greene, Nouvelle-Écosse.

Le sénateur Ravalia : Mohamed Ravalia, Terre-Neuve-et-Labrador.

Le sénateur MacDonald : Michael MacDonald, du Cap-Breton, en Nouvelle-Écosse.

Le sénateur Adler : Charles Adler, de Winnipeg au Manitoba.

La sénatrice Boniface : Gwen Boniface de l'Ontario.

La sénatrice Coyle : Mary Coyle, d'Antigonish en Nouvelle-Écosse.

La sénatrice M. Deacon : Soyez les bienvenus. Marty Deacon de l'Ontario.

Le sénateur Al Zaibak : Mohammad Al Zaibak, de l'Ontario.

Le président : Merci beaucoup, honorables sénateurs. Je tiens à ajouter que le sénateur Adler nous rend à nouveau visite. Nous lui souhaitons la bienvenue au comité.

Je souhaite la bienvenue à tous ceux et celles qui nous regardent aujourd'hui sur ParlVU. Aujourd'hui, nous allons poursuivre notre étude sur les intérêts et l'engagement du Canada en Afrique.

Nous avons le plaisir d'accueillir, à titre de témoins, M. Jason Nickerson, représentant humanitaire au Canada, Médecins Sans Frontières; Wendy Harris, présidente et directrice générale,

Executive Officer, Catalyste+; and Steve Gilbert, Chief Operating Officer, Nutrition International. By video conference from Montreal, we have Anne Delorme, Executive Director, Humanity & Inclusion Canada. Welcome to the committee, and thank you for taking the time to be with us today. Before we hear your remarks and proceed to questions and answers, I would ask everyone present to please mute notifications on their devices.

We are now ready to hear opening remarks of five minutes each from our witnesses, which will be followed by questions from senators.

[Translation]

Ms. Delorme, you have the floor.

Anne Delorme, Executive Director, Humanity & Inclusion Canada: Good afternoon, and thank you very much. I'm sorry to be participating remotely, but VIA Rail is having issues with its trains these days.

[English]

Humanity & Inclusion Canada, also known as Handicap International, is co-laureate of the Nobel Peace Prize for its international campaign to ban land mines. We provide humanitarian assistance, inclusive development and reduced armed violence programming in 60 countries around the world, including 16 countries in Africa. For 40 years, we have worked in partnerships with people with disabilities in health, education and economic development programming.

On the question of disabilities, between 10 and 20% of the African population is affected by disabilities. Among refugees from conflict settings, this number increases to 25%.

Canada has made a number of commitments to disability inclusion in the Feminist International Aid Policy, multiple ministerial mandate letters, as a signatory to the Convention on the Rights of Persons with Disabilities and at Global Disability Summits. Further, the Official Development Assistance Accountability Act, or ODA, focuses on poverty alleviation, and none are more poor or more marginalized than women and children with disabilities. Yet there are serious gaps in funding for disability inclusion in Africa. A more targeted approach is recommended to ensure the achievement of the Sustainable Development Goals, or SDGs, and to fulfill the promise that no one is left behind.

As my time is limited — and I would love to provide a bit more detail on conflict, rights of women with disabilities, inclusive health or even economic development in Africa — I

Catalyste+; et Steve Gilbert, chef de l'exploitation, Nutrition International. Par vidéoconférence de Montréal, nous accueillons Anne Delorme, directrice générale, Humanité & Inclusion Canada. Bienvenue au comité et merci d'avoir pris le temps de venir nous rencontrer aujourd'hui. Avant d'entendre vos observations et de passer aux questions et réponses, je demanderais à toutes les personnes présentes de bien vouloir désactiver les notifications sur leurs appareils.

Nous sommes maintenant prêts à entendre les déclarations préliminaires de cinq minutes de chacun des témoins, qui seront suivies de questions de la part des sénateurs.

[Français]

Madame Delorme, vous avez la parole.

Anne Delorme, directrice générale, Humanité & Inclusion Canada : Bonjour et merci beaucoup. Je suis désolée de ma participation à distance, mais VIA Rail a des difficultés avec ses trains ces temps-ci.

[Traduction]

Humanité & Inclusion Canada, aussi connu sous le nom Handicap International, est le co-lauréat du Prix Nobel de la paix pour sa campagne internationale visant à interdire les mines terrestres. Nous fournissons de l'aide humanitaire, un développement inclusif et des programmes visant à réduire la violence armée dans 60 pays du monde, dont 16 en Afrique. Depuis 40 ans, nous travaillons en partenariat avec des personnes handicapées dans le cadre de programmes de santé, d'éducation et de développement économique.

En ce qui concerne les handicaps, entre 10 et 20 % de la population africaine est touchée par des handicaps. Chez les réfugiés en situation de conflit, ce pourcentage passe à 25 %.

À titre de signataire de la Convention relative aux droits des personnes handicapées et lors des sommets mondiaux sur le handicap, le Canada a pris un certain nombre d'engagements à l'égard de l'inclusion des personnes handicapées dans la Politique d'aide internationale féministe, de multiples lettres de mandat ministérielles. De plus, la Loi sur la responsabilité en matière d'aide au développement officiel, ou ADO, mets l'accent sur la réduction de la pauvreté, et personne n'est plus pauvre ou plus marginalisé que les femmes et les enfants handicapés. Pourtant, il existe de graves lacunes dans le financement de l'inclusion des personnes handicapées en Afrique. Une approche plus ciblée est recommandée pour assurer l'atteinte des objectifs de développement durable, ou ODD, et pour tenir la promesse que personne n'est laissé pour compte.

Comme mon temps est limité — et j'aimerais vous donner un peu plus de détails sur les conflits, les droits des femmes handicapées, la santé inclusive ou même le développement

will focus on inclusive education, but I welcome any questions on these other topics.

[Translation]

Of all the regions in the world, sub-Saharan Africa has the highest rate of children with disabilities — 34 million — excluded from education. Less than 5% of children with disabilities are enrolled in primary school.

Children with disabilities face many behavioural, physical and institutional obstacles to accessing quality education. Stigma and discrimination by the community and education professionals are key obstacles to their inclusion. A recent Humanity & Inclusion report on West and Central Africa documents how customs and beliefs hinder educational opportunities for children with disabilities, who are often invisible in their communities because their parents hide them or keep them at home to protect them.

[English]

When it comes to children with disabilities, we often speak of the fifth hidden child. In Kakuma Refugee Camp in Kenya, I met a boy named Brian, who, at age 8, was kept from school. His mother explained how she chained him in the house to prevent him from wandering when she left for errands or for work. She was afraid of the community discovering about her child. Today Brian is thriving in school, thanks to the support from Humanity & Inclusion, and his mother is part of a mothers' circle seeking to change social norms in her community so that other children with disabilities, whether physical or developmental, can access education and thrive.

Furthermore, girls with disabilities are one of the most discriminated groups regarding access to education. UNICEF reported that only 42% of girls with disabilities completed primary school. They are twice more at risk of violence, harassment and trafficking, particularly on the way to and from school.

Humanity & Inclusion, or HI, has supported inclusive education in countries across Africa, currently in 16 countries. HI's experience has demonstrated that multi-level approaches increase access and success rates in children with disabilities. When we talk about multi-level, we are talking about the individual level. It means support for children, including access to aides and health services; at the school level, providing teacher training, pedagogical materials, curriculum support, learning tools, infrastructure updates, each tailored to children's needs; at the community level, transforming those social norms

économique en Afrique —, je vais me concentrer sur l'éducation inclusive, mais je serai heureuse de répondre à vos questions sur ces autres sujets.

[Français]

De toutes les régions du monde, c'est en Afrique subsaharienne que l'on retrouve le taux le plus élevé d'enfants en situation de handicap exclus de l'éducation. Moins de 5 % de ceux-ci sont inscrits à l'école primaire, ce qui représente 34 millions d'enfants.

Les enfants handicapés font face à de nombreux obstacles comportementaux, physiques et institutionnels pour accéder à une éducation de qualité. La stigmatisation et la discrimination par la communauté et le personnel de l'éducation sont notamment des obstacles majeurs à leur inclusion. Un rapport récent d'Humanité & Inclusion sur l'Afrique de l'Ouest a montré à quel point les coutumes et les croyances entravent l'éducation des enfants en situation de handicap, qui sont souvent rendus invisibles dans leur communauté, parce que leurs parents les cachent ou les gardent à la maison pour les protéger.

[Traduction]

En ce qui concerne les enfants handicapés, on parle souvent du cinquième enfant caché. Dans le camp de réfugiés de Kakuma, au Kenya, j'ai rencontré un garçon du nom de Brian qui, à l'âge de 8 ans, n'était pas scolarisé. Sa mère a expliqué comment elle l'avait enchaîné dans la maison pour l'empêcher d'errer lorsqu'elle partait pour faire des courses ou travailler. Elle avait peur que la collectivité découvre l'existence de son enfant. Aujourd'hui, Brian s'épanouit à l'école grâce au soutien de Humanité & Inclusion, et sa mère fait partie d'un cercle de mères qui cherchent à changer les normes sociales dans sa collectivité afin que d'autres enfants handicapés, que ce soit physiquement ou sur le plan du développement, puissent accéder à l'éducation et s'épanouir.

De plus, les filles handicapées sont l'un des groupes les plus discriminés en ce qui concerne l'accès à l'éducation. L'UNICEF a indiqué que seulement 42 % des filles handicapées avaient terminé leurs études primaires. Elles sont deux fois plus exposées à la violence, au harcèlement et à la traite des personnes, surtout lorsqu'elles se rendent à l'école ou en reviennent.

Humanité & Inclusion, ou HI, a soutenu l'éducation inclusive dans des pays un peu partout en Afrique, actuellement dans 16 pays. L'expérience de HI a démontré que les approches à plusieurs niveaux augmentent les taux d'accès et de réussite chez les enfants handicapés. Quand on parle de plusieurs niveaux, on parle du niveau personnel. Cela signifie offrir un soutien aux enfants, notamment l'accès à des aides et à des services de santé; au niveau scolaire, fournir une formation aux enseignants, du matériel pédagogique, du soutien aux programmes d'études, des outils d'apprentissage, des mises à jour des infrastructures,

in families, communities and schools to ensure children have a supportive environment, free of discrimination; and at the national level, to change government policy, teacher training curriculums and budgets.

In conclusion, I wish to highlight two important recommendations — the need to allocate funds to targeted disability-inclusive programs in Africa to allow Canada to fulfill its international commitments responsibly and measurably, and this is particularly true for education; and to ensure measurable impacts, which means robust monitoring measurement, including disaggregated data collection on types of disabilities and the use of the Washington Group question set. Thank you very much.

The Chair: Thank you. We will go next to Ms. Harris, please.

Wendy Harris, President and Chief Executive Officer, Catalyste+: Thank you, and good afternoon. My name is Wendy Harris, and I am the president and CEO of Catalyste+. You may know us from our former name CESO-SACO. Catalyste+ focuses on economic-based development in Africa, Asia, Latin America and the Caribbean, and in partnership with Indigenous peoples in Canada. Our track record includes supporting over 120 countries to strengthen government institutions and grow their private sector for more than 55 years. We believe that good governance and institutional strengthening is the foundation of sustainable development and that a resilient and thriving private sector is the engine of economic growth.

The African continent faces significant challenges in achieving sustainable development, yet with its abundance of natural resources and a young population, it also offers a wealth of opportunities, with economic growth projected to outpace the average global growth rate. Many African countries are still struggling to meet the Sustainable Development Goals, with these difficulties exacerbated by the impacts of climate change and the COVID-19 pandemic. The region is also expected to experience a large demographic shift with the working-age population projected to nearly double by 2050.

This dramatic increase in the working-age population will require substantial investments in education, skills development and job creation to harness this growing human capital effectively. If not managed properly, the influx of young people could strain existing resources, worsen unemployment and contribute to social and political unrest.

chaque élément étant adapté aux besoins des enfants; au niveau communautaire, la transformation de ces normes sociales dans les familles, les collectivités et les écoles afin d'assurer aux enfants un environnement favorable, exempt de discrimination; et au niveau national, pour changer les politiques gouvernementales, les programmes de formation des enseignants et les budgets.

En conclusion, j'aimerais mettre en évidence deux recommandations importantes : la nécessité d'affecter des fonds à des programmes ciblés pour l'inclusion des personnes handicapées en Afrique afin de permettre au Canada de respecter ses engagements internationaux de façon responsable et mesurable, particulièrement dans le domaine de l'éducation; et assurer des impacts mesurables, ce qui signifie une mesure de suivi robuste, y compris la collecte de données désagrégées sur les types de déficiences et l'utilisation de l'ensemble de questions du Washington Group. Merci beaucoup.

Le président : Merci. Nous passons maintenant à Mme Harris, s'il vous plaît.

Wendy Harris, présidente et directrice générale, Catalyste+ : Merci et bonjour. Je m'appelle Wendy Harris et je suis présidente et directrice générale de Catalyste+. Vous nous connaissez peut-être sous notre ancien nom, CESO-SACO. Catalyste+ met l'accent sur le développement économique en Afrique, en Asie, en Amérique latine et dans les Caraïbes, et en partenariat avec les peuples autochtones du Canada. Pour ce qui est de nos antécédents, nous avons aidé plus de 120 pays à renforcer leurs institutions gouvernementales et à faire croître leur secteur privé pendant plus de 55 ans. Nous croyons que la bonne gouvernance et le renforcement institutionnel sont les fondements du développement durable et qu'un secteur privé résilient et prospère est le moteur de la croissance économique.

Le continent africain est confronté à d'importants défis liés au développement durable, mais compte tenu de l'abondance de ses ressources naturelles et de sa jeune population, il offre également une multitude de possibilités, étant prévu que la croissance économique devrait dépasser le taux de croissance mondial moyen. De nombreux pays africains ont encore du mal à atteindre les objectifs de développement durable, ces difficultés étant exacerbées par les répercussions des changements climatiques et la pandémie de COVID-19. La région devrait également connaître un important changement démographique, la population en âge de travailler devant presque doubler d'ici 2050.

Cette augmentation spectaculaire de la population en âge de travailler nécessitera des investissements substantiels dans l'éducation, le développement des compétences et la création d'emplois pour exploiter efficacement ce capital humain en croissance. S'il n'est pas géré correctement, l'afflux de jeunes pourrait épuiser les ressources existantes, aggraver le chômage et contribuer aux troubles sociaux et politiques.

On the other hand, this shift represents a potential opportunity for the region, offering a large pool of human capital for economic growth and progress. One of the key elements for navigating these demographic changes to achieve sustainable development will be the establishment of strong, accountable public institutions.

The African Union's *Africa Governance Report 2023* emphasizes the need for African countries to prioritize key governance elements, including economic governance, public sector accountability, constitutional order, rule of law and human rights, all to ensure political, economic and social stability.

Addressing these areas are crucial in tackling poverty, addressing inequality and human development, as well as creating a stable, predictable environment for businesses and communities to thrive and to attract trade and investment.

The 2030 Agenda for Sustainable Development defines "international trade" as "an engine for inclusive economic growth and poverty reduction . . .".

Another key element is support for micro-, small- and medium-sized enterprises, the engine of any economy. Entrepreneurship and innovation are key drivers of economic growth, serving to grow a vibrant middle class, addressing inequality and the wealth gap that often leads to social exclusion and political instability.

Through decades of engagement across Africa, Catalyste+ has actively promoted good governance and institutional strengthening among various stakeholders, including national ministries, regions, municipalities and major sectorial institutions.

Our experience has shown us that good governance provides the necessary framework and stable foundation for managing resources, delivering services efficiently and implementing policies that benefit and engage all citizens to safeguard the environment.

Strong democratic public institutions are the foundation of good governance, vital for formulating, implementing and managing citizen-centred sustainable development policies and ensuring that initiatives are effective, equitable and sustainable. By empowering these entities in strategic decision making and strengthening their institutional capacity, Canada supports their journey towards more sustainable and inclusive development.

Par ailleurs, ce changement représente une occasion potentielle pour la région, offrant un vaste bassin de capital humain pour la croissance et le progrès économiques. L'un des éléments clés pour s'y retrouver dans ces changements démographiques en vue de réaliser le développement durable sera la création d'institutions publiques solides et responsables.

Le *Rapport sur la gouvernance en Afrique 2023* de l'Union africaine souligne la nécessité pour les pays africains d'accorder la priorité aux éléments clés de la gouvernance, notamment la gouvernance économique, la responsabilisation du secteur public, l'ordre constitutionnel, la primauté du droit et les droits de la personne, afin d'assurer la stabilité politique, économique et sociale.

Il est essentiel de s'attaquer à ces problèmes pour s'attaquer à la pauvreté, lutter contre les inégalités et favoriser le développement humain, sans oublier de créer un environnement stable et prévisible qui permettra aux entreprises et aux collectivités de prospérer et d'attirer des échanges commerciaux et des investissements.

Le Programme de développement durable à l'horizon 2030 définit le « commerce international » comme « un moteur d'une croissance économique inclusive et de la réduction de la pauvreté... »

Un autre élément clé est le soutien aux micro-, petites et moyennes entreprises, qui sont le moteur de toute économie. L'entrepreneuriat et l'innovation sont des moteurs clés de la croissance économique, servant à faire croître une classe moyenne dynamique, en s'attaquant aux inégalités et à l'écart de richesse qui mènent souvent à l'exclusion sociale et à l'instabilité politique.

Au fil de décennies d'engagement dans toute l'Afrique, Catalyste+ a activement promu la bonne gouvernance et le renforcement institutionnel parmi les différentes parties prenantes, notamment les ministères nationaux, les régions, les municipalités et les grandes institutions sectorielles.

Notre expérience nous a appris que la bonne gouvernance fournit le cadre et les bases stables nécessaires à la gestion des ressources, à la prestation efficace des services et à la mise en œuvre de politiques qui profitent à tous les citoyens et les mobilisent pour protéger l'environnement.

Des institutions publiques démocratiques solides sont le fondement d'une bonne gouvernance, essentielles pour formuler, mettre en œuvre et gérer des politiques de développement durable axées sur les citoyens et veiller à ce que les initiatives soient efficaces, équitables et durables. En habilitant ces entités à prendre des décisions stratégiques et en renforçant leur capacité institutionnelle, le Canada appuie leur cheminement vers un développement plus durable et inclusif.

Transparent and accountable institutions are conducive to private sector development by attracting trade, investment and innovation, improving tax and fiscal management, fostering participatory development and establishing a transparent and predictable legal framework. By strengthening policies, processes and systems in these institutions, Catalyste+ helps them be better equipped to innovate and adapt to changing circumstances. This is particularly important in the context of sustainable development, where new challenges such as climate change and global economic shifts require adaptive strategies and resilience.

The needs highlighted above are largely consistent across the African continent. While there are a growing number of actors with renewed interest in Africa, Canada still has an important role to play in reinforcing governance and strong institutions.

By supporting the readiness and resilience of African leadership to effectively navigate these challenges, Canada can contribute significantly to mitigating the risks of external interventions and support more sustainable development outcomes. Strengthening institutions and enhancing governance frameworks create a more stable and transparent environment that ensures that development strategies are implemented effectively and resources are managed efficiently.

Canada's involvement in these areas can provide crucial support and resources, addressing complex and interconnected development challenges, and contributing to a more sustainable and equitable future for the continent. Thank you.

The Chair: Thank you, Ms. Harris. We will move to Dr. Jason Nickerson, please.

Jason Nickerson, Humanitarian Representative to Canada, Doctors Without Borders: Thank you very much. Doctors Without Borders, or Médecins Sans Frontières, is an international medical humanitarian organization that provides medical care to people affected by armed conflict, natural disasters, forced displacements and, increasingly, climate change, and 35 of the 74 countries that Médecins Sans Frontières, or MSF, works in today are in Africa, representing more than half of MSF's activities by expenditure and totalling roughly C\$1.15 billion.

As well, 8 of our 10 largest country programs are in Africa. Each of these countries and our work in them is complex and diverse, so I want to focus on two countries in particular today: Sudan and Democratic Republic of the Congo. We have been sounding the alarm on the deteriorating humanitarian situation after more than a year of violent conflict in Sudan and a response that is both obstructed by warring parties and completely

Des institutions transparentes et responsables favorisent le développement du secteur privé en attirant le commerce, l'investissement et l'innovation, en améliorant la gestion fiscale et budgétaire, en favorisant un développement participatif et en établissant un cadre juridique transparent et prévisible. En renforçant les politiques, les processus et les systèmes de ces institutions, Catalyste+ les aide à être mieux outillées pour innover et s'adapter aux circonstances changeantes. Cela est particulièrement important dans le contexte du développement durable, où les nouveaux défis comme le changement climatique et les changements économiques mondiaux exigent des stratégies d'adaptation et de résilience.

Les besoins soulignés ci-dessus sont en grande partie constants sur l'ensemble du continent africain. Bien qu'il y ait un nombre croissant d'acteurs qui manifestent un intérêt renouvelé pour l'Afrique, le Canada a encore un rôle important à jouer dans le renforcement de la gouvernance et des institutions solides.

En soutenant la préparation et la résilience des dirigeants africains pour les aider à relever ces défis de façon efficace, le Canada peut contribuer de manière importante à atténuer les risques d'interventions externes et à favoriser plus de résultats en matière de développement durable. Le renforcement des institutions et l'amélioration des cadres de gouvernance créent un environnement plus stable et transparent qui garantit la mise en œuvre efficace de stratégies de développement et une gestion efficiente des ressources.

La participation du Canada dans ces domaines peut fournir un soutien et des ressources cruciaux, relever des défis complexes et interreliés en matière de développement et contribuer à un avenir plus durable et équitable pour le continent. Merci.

Le président : Merci, madame Harris. Nous passons maintenant à M. Jason Nickerson.

Jason Nickerson, représentant humanitaire au Canada, Médecins Sans Frontières : Merci beaucoup. Médecins Sans Frontières est une organisation humanitaire médicale internationale qui fournit des soins médicaux aux personnes touchées par les conflits armés, les catastrophes naturelles, les déplacements forcés et, de plus en plus, les changements climatiques. D'ailleurs, 35 des 74 pays où Médecins Sans Frontières, ou MSF, travaille aujourd'hui se trouvent en Afrique, ce qui représente plus de la moitié des activités de MSF sur le plan des dépenses et un total d'environ 1,15 milliard de dollars canadiens.

En outre, 8 de nos 10 plus importants programmes-pays sont en Afrique. Chacun de ces pays et le travail que nous y effectuons sont complexes et diversifiés, alors je veux me concentrer sur deux pays en particulier aujourd'hui, soit le Soudan et la République démocratique du Congo. Nous avons sonné l'alarme au sujet de la détérioration de la situation humanitaire après plus d'un an de conflit violent au Soudan et

inadequate. Millions of people are facing immense suffering, including malnutrition, trauma and lack of basic health care.

Last month MSF was forced to stop outpatient treatment for 5,000 children with acute malnutrition in Zamzam displacement camp, which today hosts at least 450,000 people in North Darfur, because warring parties blocked deliveries of food, medicines and other essential supplies.

Earlier this week, the camp was attacked by the rapid support forces, and on Monday a shell hit near our field hospital, forcing staff and patients to flee. All of this occurs within an extremely violent conflict where our teams are treating thousands of war-wounded patients, including children, as we call for an urgent scale-up in the humanitarian response, for warring parties to ensure the protection of civilians, humanitarians and health care infrastructure, and for countries like Canada to leverage their full diplomatic influence to ensure it.

Meanwhile, in the North Kivu province of Democratic Republic of the Congo, we are responding to a massive humanitarian crisis following renewed fighting since 2022, in a largely neglected conflict that has displaced at least 2 million people, and where violence against civilians is widespread.

As an example, in 2023 alone, MSF-supported clinics provided care for 22,905 survivors of sexual violence across North Kivu. This is an alarming situation that has deteriorated even further this year, as our teams treated nearly 70% of the total number of survivors of sexual violence in 2023, just between January and May 2024.

Yet the broader humanitarian response to this crisis has been grossly inadequate, which is why MSF has been calling repeatedly for a scaled-up humanitarian response, including a specific call for Canada to increase its humanitarian assistance funding and to leverage its full suite of diplomatic tools to find solutions to this crisis.

As a medical humanitarian organization, we remain extremely concerned about our teams' and our patients' access to essential medicines, which during the COVID-19 pandemic became a flashpoint at the intersection of public health, human rights and international trade, and which saw many African countries deprived of timely access to vaccines and therapeutics. Unfortunately, this is not unusual for the way the medicines market works, but there are some lessons to be learned for Canada's approach to medical research and development. Canada has been a leader in the development of vaccines and

d'une réponse qui est à la fois bloquée par les parties belligérantes et totalement inadéquate. Des millions de personnes font face à d'immenses souffrances, y compris la malnutrition, les traumatismes et le manque de soins de santé de base.

Le mois dernier, MSF a été forcée de mettre fin au traitement en clinique externe de 5 000 enfants souffrant de malnutrition aigüe dans le camp de déplacés de Zamzam, qui accueille aujourd'hui au moins 450 000 personnes au Darfour du Nord, parce que les belligérants ont bloqué la livraison de nourriture, de médicaments et d'autres fournitures essentielles.

Plus tôt cette semaine, le camp a été attaqué par les Forces de soutien rapide et, lundi, un obus est tombé près de notre hôpital de campagne, forçant le personnel et les patients à fuir. Tout cela se produit dans le cadre d'un conflit extrêmement violent où nos équipes traitent des milliers de blessés de guerre, y compris des enfants, alors que nous demandons une intensification urgente de l'intervention humanitaire pour les belligérants afin d'assurer la protection des civils, des travailleurs humanitaires et de l'infrastructure des soins de santé, ainsi que la possibilité pour des pays comme le Canada de tirer pleinement parti de son influence diplomatique pour s'en assurer.

Pendant ce temps, dans la province du Nord-Kivu de la République démocratique du Congo, nous réagissons à une crise humanitaire massive à la suite de la reprise des combats depuis 2022, dans un conflit largement négligé qui a déplacé au moins 2 millions de personnes et où la violence contre les civils est généralisée.

À titre d'exemple, en 2023 seulement, les cliniques appuyées par MSF ont fourni des soins à 22 905 survivants de violence sexuelle dans tout le Nord-Kivu. Il s'agit d'une situation alarmante qui s'est détériorée encore plus cette année, puisque nos équipes ont traité, seulement entre janvier et mai 2024, près de 70 % du nombre total de survivants de violence sexuelle traités en 2023.

Pourtant, la réponse humanitaire globale à cette crise a été grossièrement inadéquate, et c'est pourquoi MSF a demandé à maintes reprises une intervention humanitaire plus étendue, notamment un appel particulier pour que le Canada augmente son financement de l'aide humanitaire et qu'il mette à profit toute sa gamme d'outils diplomatiques afin de trouver des solutions à cette crise.

À titre d'organisation humanitaire médicale, nous demeurons extrêmement préoccupés par l'accès de nos équipes et de nos patients aux médicaments essentiels, ce qui pendant la pandémie de COVID-19 est devenu un point chaud à l'intersection de la santé publique, des droits de la personne et du commerce international, et qui a vu de nombreux pays africains privés d'un accès rapide aux vaccins et aux traitements. Malheureusement, ce n'est pas inhabituel compte tenu de la façon dont le marché des médicaments fonctionne, mais il y a certaines leçons à tirer de l'approche du Canada en matière de recherche et

therapeutics for some high-impact infectious diseases that are relevant in some African countries, including discovering vaccines candidates for viral hemorrhagic fevers like Ebola, Marburg and Lassa, but has failed to provide the necessary supports to get these Canadian innovations to all who need them at an affordable price, which leaves a significant gap in the public health tool box for responding to public health crises on the continent.

Canada has options here, including putting the currently dormant Biologics Manufacturing Centre in Montreal to work to help close global gaps in access, but also needs to reshape its positions on global instruments, such as the pandemic accord that is currently being negotiated and issues related to intellectual property rights to better address access concerns raised by African countries.

I will conclude by noting that Canada is a respected humanitarian donor that operates in a principled manner that keeps life-saving humanitarian assistance and politics separate. This separation is important, and it needs to continue as a matter of Canadian foreign policy. But I want to empathize that resolving conflicts is not the work of humanitarians; it is the responsibility of states. Humanitarian crises are created by political crises that require political solutions and diplomatic action. These are political problems and they require political solutions from you and your colleagues, who yield control over the diplomatic, financial and other tools at the heart of resolving these crises. Here, we would like to see a clearer proposal for Canadian diplomacy and engagement in fragile and conflict-affected states, including in African countries. Thank you.

The Chair: Thank you, Dr. Nickerson.

Steve Gilbert, Chief Operating Officer, Nutrition International: Good afternoon and thank you for inviting Nutrition International to appear before this committee. Nutrition International is Canada's global nutrition organization, founded by Canada over 30 years ago as an expression of Canada's bold commitment to end preventable child deaths.

Nutrition is the foundation of human and economic development. Without it, brains cannot develop fully, bodies cannot grow properly and immune systems weaken, leaving everyone more vulnerable to disease. This forces health systems to spend on treatment rather than prevention, drains resources and undermines long-term health. For girls, proper nutrition means staying in school, securing better jobs and lifting their families and communities. By prioritizing nutrition, we build

développement médicaux. Le Canada a été un chef de file dans la mise au point de vaccins et de traitements pour certaines maladies infectieuses à impact élevé qui sont pertinentes dans certains pays africains, notamment la découverte de vaccins candidats contre des fièvres hémorragiques virales comme Ebola, Marburg et Lassa, mais n'a pas réussi à fournir le soutien nécessaire pour que ces innovations canadiennes parviennent à un prix abordable à tous ceux qui en ont besoin, ce qui laisse une lacune importante dans la boîte à outils de santé publique pour répondre aux crises de santé publique sur le continent.

Le Canada a des options, notamment mettre à profit le Centre de production de produits biologiques actuellement inactif à Montréal pour aider à combler les lacunes mondiales en matière d'accès, mais il doit également redéfinir ses positions sur les instruments mondiaux, comme l'accord sur la pandémie qui est actuellement en cours de négociation et les questions liées aux droits de propriété intellectuelle afin de mieux répondre aux préoccupations soulevées par les pays africains au sujet de l'accès.

Je conclurai en soulignant que le Canada est un donateur d'aide humanitaire respecté qui fonctionne selon des principes qui maintiennent séparées l'aide humanitaire vitale et la politique. Cette séparation est importante et doit se poursuivre dans le cadre de la politique étrangère du Canada. Mais je veux insister sur le fait que la résolution des conflits n'est pas du ressort des travailleurs humanitaires; c'est la responsabilité des États. Les crises humanitaires sont créées par des crises politiques qui exigent des solutions politiques et une action diplomatique. Il s'agit de problèmes politiques qui exigent des solutions politiques de votre part et de la part de vos collègues, qui cèdent le contrôle sur les outils diplomatiques, financiers et autres au cœur du règlement de ces crises. Ici, nous aimerions voir une proposition plus claire concernant la diplomatie et l'engagement du Canada dans les États fragiles et touchés par des conflits, notamment dans les pays africains. Merci.

Le président : Merci, monsieur Nickerson.

Steve Gilbert, chef de l'exploitation, Nutrition International : Bonjour et merci d'avoir invité Nutrition International à comparaître devant le comité. Nutrition International, l'organisation mondiale de nutrition du Canada, a été fondée par le Canada il y a plus de 30 ans pour exprimer l'engagement audacieux du Canada à mettre fin aux décès évitables chez les enfants.

La nutrition est le fondement du développement humain et économique. Sans elle, le cerveau ne peut pas se développer complètement, le corps ne peut pas croître correctement et le système immunitaire s'affaiblit, ce qui rend tout le monde plus vulnérable à la maladie. Cela oblige les systèmes de santé à dépenser pour le traitement plutôt que pour la prévention, draine les ressources et mine la santé à long terme. Pour les filles, une bonne alimentation signifie qu'elles restent à l'école, obtiennent

stronger societies, drive economic growth and promote gender equality, creating a future where everyone can thrive.

Nutrition International's approach to working in Africa is to support national and sub-national governments as an expert ally to support their efforts to scale evidence-based nutrition interventions that directly address their critical public health burdens, such as child mortality, stunting, anemia and neural tube defects like spina bifida, among others. To ensure that these efforts are sustained over time, Nutrition International helps governments to strengthen their health systems that deliver critical services. We also help governments, regional institutions and development banks to allocate investments more effectively to interventions that have scientifically proven impacts.

Over these past 30 years, Canada, through Nutrition International, has averted over 7 million child deaths, 34 million cases of anemia, and has contributed to over 45 million IQ points gained among children. These results have laid the foundation for good health, educational achievement and economic productivity in many countries.

Despite progress, under-nutrition continues to cost Africa over \$150 billion annually. Anemia alone affects 60 million girls in Africa and costs the continent over \$9 billion annually. Anemia undermines girls' ability to perform in school and stay in school. It lowers their productivity and perpetuates gender inequality, trapping girls and women in a cycle of poverty. While scalable programs to address anemia in women and girls exist, this is one global nutrition challenge where we have seen stagnation and even reversal of progress in some countries. This is a great example of an area where Canadian leadership can have a measurable impact on millions, responding to an area of priority for many African countries.

Three weeks ago Canada, Canada convened a high-level dialogue with the African Union in Toronto to discuss Canada's renewed partnership with Africa. Through these conversations, one thing was very clear: With the current challenges that Africa is facing, including climate change, conflict and rising debt, greater engagement from Canada is desired to partner on these challenges.

de meilleurs emplois et donnent à leur famille et leur collectivité les moyens de réussir. En accordant la priorité à la nutrition, nous bâtonnons des sociétés plus fortes, stimulons la croissance économique et promouvons l'égalité entre les sexes, créant ainsi un avenir où chacun peut s'épanouir.

L'approche de Nutrition International pour travailler en Afrique consiste, à titre d'allié expert, à soutenir les gouvernements nationaux et sous-nationaux afin d'appuyer leurs efforts visant à mettre à l'échelle des interventions nutritionnelles fondées sur des données probantes qui s'attaquent directement à leurs fardeaux critiques en matière de santé publique, comme la mortalité infantile, le retard de croissance, l'anémie et les anomalies du tube neural comme le spina bifida, entre autres. Afin de s'assurer que ces efforts se poursuivent au fil du temps, Nutrition International aide les gouvernements à renforcer leurs systèmes de santé qui fournissent des services essentiels. Nous aidons également les gouvernements, les institutions régionales et les banques de développement à allouer plus efficacement les investissements aux interventions qui ont des impacts scientifiquement éprouvés.

Au cours des 30 dernières années, le Canada, par l'entremise de Nutrition International, a évité plus de 7 millions de décès d'enfants, 34 millions de cas d'anémie, et a contribué à l'augmentation de plus de 45 millions de points du QI chez les enfants. Ces résultats ont jeté les bases d'une bonne santé, de la réussite scolaire et de la productivité économique dans de nombreux pays.

Malgré les progrès, la sous-alimentation continue de coûter à l'Afrique plus de 150 milliards de dollars tous les ans. À elle seule, l'anémie touche 60 millions de filles en Afrique et coûte au continent plus de 9 milliards de dollars par année. L'anémie mine la capacité des filles de réussir à l'école et d'y rester. Elle réduit leur productivité et perpétue l'inégalité entre les sexes, emprisonnant les filles et les femmes dans un cycle de pauvreté. Bien qu'il existe des programmes évolutifs pour lutter contre l'anémie chez les femmes et les filles, il s'agit d'un défi mondial en matière de nutrition où nous avons observé une stagnation et même un renversement des progrès dans certains pays. C'est un excellent exemple d'un domaine où le leadership canadien peut avoir une incidence mesurable sur des millions de personnes, répondant du coup à un secteur prioritaire pour de nombreux pays africains.

Il y a trois semaines, le Canada a convoqué un dialogue de haut niveau avec l'Union africaine à Toronto pour discuter du partenariat renouvelé entre le Canada et l'Afrique. Dans le cadre de ces discussions, une chose est ressortie très clairement : compte tenu des défis actuels auxquels l'Afrique est confrontée, y compris les changements climatiques, les conflits et la hausse de la dette, on souhaite que le Canada s'engage davantage à devenir un partenaire pour relever ces défis.

Africa is also now home to the largest demographic of youth that the world has ever seen. As a member of Nutrition International's board of directors, former Tanzanian president His Excellency Dr. Jakaya Kikwete pointed out during the dialogue that in order to prepare these young people to steward Africa's future we need to invest in the foundational services that will allow them to thrive and lead, including nutrition. This will not only benefit their health, but broader trade, economic prosperity, and peace and security efforts in the region.

Given this, the challenge before Canada is how to position itself as an ally in Africa's economic and social transformation. We are indeed at a tipping point where Canada can play a critical role in supporting this transformation. To offer recommendations for Canada's future engagement with Africa in the development sector, Canada should step in and not step back, which means increased engagement with the African Union, regional economic communities and national governments to support their bold goals.

Focus on the best things first. We live in an era of big data with better scientific evidence than ever for what has the greatest impact at the lowest cost. Canada should strive to allocate resources on that basis. Align behind African priorities: Africa's Agenda 2063 lays out some clear goals that Canada can support.

Last, recognize that Canada cannot do everything. We need to put energies and resources towards the intersection of African-identified priorities and Canada's areas of traditional strength. Nutrition is one of the things where Canada has been a leader for decades.

As a final example of what Canada's leadership has looked like and can look like going forward, in 1990, Canada led the creation of the World Summit for Children. From that, Canada committed a long-term investment in Nutrition International's vitamin A program, which has prevented 7 million child deaths. I think that this is something that all Canadians should be really proud of. Canada has a lot of strengths that we can offer to our partners around the world, especially in Africa, and I think that Canada should do more of these ambitious programs. Thank you.

The Chair: Thank you very much.

I wish to inform senators that you will have a maximum of only four minutes for the first round for this panel. This will include the question and answer, so I would ask, as I always do,

C'est également en Afrique que l'on retrouve le plus grand nombre de jeunes. En sa qualité de membre du conseil d'administration de Nutrition International, l'ancien président de la Tanzanie, Son Excellence Jakaya Kikwete, a souligné au cours du dialogue que pour préparer ces jeunes à assurer l'intendance de l'avenir de l'Afrique, nous devons investir dans les services fondamentaux qui leur permettront de prospérer et d'être des chefs de file, notamment en matière de nutrition. Cela sera bénéfique non seulement pour leur santé, mais aussi pour le commerce en général, la prospérité économique et les efforts de paix et de sécurité dans la région.

Dans ce contexte, le défi qui se pose au Canada est de se positionner comme un allié dans la transformation économique et sociale de l'Afrique. Nous sommes effectivement à un moment charnière où le Canada peut jouer un rôle essentiel à l'appui de cette transformation. Pour formuler des recommandations sur l'engagement futur du Canada envers l'Afrique dans le secteur du développement, le Canada devrait s'impliquer et non pas tourner le dos, ce qui signifie un engagement accru auprès de l'Union africaine, des collectivités économiques régionales et des gouvernements nationaux afin d'appuyer leurs objectifs audacieux.

Il faut d'abord mettre l'accent sur ce qu'il y a de mieux. Nous vivons à une époque où les mégadonnées sont mieux étayées que jamais sur le plan scientifique pour déterminer ce qui a la plus grande incidence au coût le plus bas. Le Canada devrait s'efforcer de répartir les ressources sur cette base. S'aligner sur les priorités africaines : le Programme 2063 de l'Afrique énonce des objectifs clairs que le Canada peut appuyer.

Enfin, il faut reconnaître que le Canada ne peut pas tout faire. Nous devons consacrer des énergies et des ressources à l'intersection des priorités cernées par les Africains et des domaines de force traditionnelle du Canada. La nutrition est l'un des domaines où le Canada est un chef de file depuis des décennies.

Pour vous donner un dernier exemple du rôle de chef de file que le Canada a joué et peut jouer à l'avenir, en 1990, il a dirigé la création du Sommet mondial pour les enfants. Le Canada s'est alors engagé à investir à long terme dans le programme de vitamine A de Nutrition International, qui a permis d'éviter la mort de 7 millions d'enfants. Je pense que c'est quelque chose dont tous les Canadiens devraient être vraiment fiers. Le Canada a beaucoup de points forts que nous pouvons offrir à nos partenaires du monde entier, surtout en Afrique, et je pense que le Canada devrait mettre en œuvre davantage de ces programmes ambitieux. Merci.

Le président : Merci beaucoup.

Je tiens à informer les sénateurs que vous n'aurez qu'un maximum de quatre minutes pour le premier tour de table, ce qui comprendra la question et la réponse, alors je vous demanderais,

to keep your preambles short and your questions concise so we can extract as much as we can from our witnesses here today.

Senator MacDonald: Good afternoon, everyone. I will direct my first question to Dr. Nickerson, though everyone else can feel free to jump in afterwards.

In recent years, several long-standing UN peacekeeping missions have closed in Africa, including the UN stabilization mission in Mali, the UN assistance mission in Sudan, and now a third mission, the UN stabilization mission in the Democratic Republic of Congo, is going to withdraw its peacekeepers. How, if at all, has the closure of UN peacekeeping operations affected your organization's work in Africa? Given the potential security vacuum left by these missions, how can Canada and its partners effectively support peace and stability in these regions?

Mr. Nickerson: Thank you. We work in all of these countries where there have been peace operations.

There continues to be a gap in protection. This is fundamentally the major problem and a big question. If a peace operation ends, then who assumes responsibility for ensuring the safety and protection of civilians in these places? Typically, there tends to be a gap that is created, and these are imperfect peace operations to begin with. I don't think that we should presume the presence of a peace operation naturally and definitively creates peace and stability and so on.

As a humanitarian organization, it is a bit out of our scope to say exactly how countries in the international community should pursue peace and stability, but I think that Canada really needs to consider what its role is here in supporting and facilitating these kinds of initiatives, whether it is through the UN-mandated peace and security operation or through other mechanisms as well.

Senator MacDonald: Anyone else?

Ms. Harris: Our organization focuses on development. When countries are in crisis or regions of countries are in crisis, it prevents us from doing the work we do, which is being that bridge between a crisis situation and sustainable growth and progress. The effect on our work is when the local conditions deteriorate to that state — for example, for many years we worked in Burkina Faso. We can no longer work in Burkina Faso — it stops that development work and keeps the region or country in that crisis state.

comme toujours, d'être brefs dans vos préambules et vos questions afin que nous puissions obtenir le plus possible de nos témoins présents aujourd'hui.

Le sénateur MacDonald : Bonjour à tous. Je vais adresser ma première question à M. Nickerson, mais n'hésitez pas à intervenir par la suite.

Au cours des dernières années, plusieurs missions de maintien de la paix de longue date de l'ONU ont pris fin en Afrique, y compris la mission de stabilisation de l'ONU au Mali, la mission d'assistance de l'ONU au Soudan et maintenant une troisième mission, la mission de stabilisation de l'ONU en République démocratique du Congo, va retirer ses Casques bleus. Quel a été l'impact, le cas échéant, de la fin des opérations de maintien de la paix de l'ONU sur le travail de votre organisation en Afrique? Compte tenu du vide potentiel sur le plan de la sécurité laissé par ces missions, comment le Canada et ses partenaires peuvent-ils soutenir efficacement la paix et la stabilité dans ces régions?

M. Nickerson : Merci. Nous œuvrons dans tous les pays où il y a eu des opérations de paix.

Il continue d'y avoir une lacune en matière de protection. C'est fondamentalement le principal problème et la grande question. Si une opération de paix prend fin, qui doit assurer la sécurité et la protection des civils dans ces endroits? Habituellement, il se crée une lacune, et ce sont des opérations de paix imparfaites au départ. Je ne pense pas que nous devrions supposer que la présence d'une opération de paix crée naturellement et définitivement la paix et la stabilité, etc.

Comme organisation humanitaire, il n'est pas vraiment de notre ressort de dire exactement comment les pays de la communauté internationale devraient rechercher la paix et la stabilité, mais je pense que le Canada doit vraiment tenir compte du rôle qu'il joue ici pour appuyer et faciliter ce genre d'initiatives, que ce soit dans le cadre d'une opération de paix et de sécurité mandatée par l'ONU ou d'autres mécanismes également.

Le sénateur MacDonald : Quelqu'un d'autre?

Mme Harris : Notre organisation se concentre sur le développement. Lorsque des pays ou des régions sont en crise, cela nous empêche de faire notre travail, c'est-à-dire de faire le pont entre une situation de crise et la croissance durable et le progrès. L'effet sur notre travail se produit quand les conditions locales se détériorent pour cet État — par exemple, pendant de nombreuses années, nous avons travaillé au Burkina Faso. Nous ne pouvons plus travailler au Burkina Faso, ce qui met fin à ce travail de développement et maintient la région ou le pays dans cette situation de crise.

What I think is the path out is strong local institutions and good governance. That is at the bureaucratic and the political level, right? The political level comes and goes. The strength that is institutionalized can help really improve the stability.

The Chair: Thank you. I'm going to interrupt. Ms. Delorme has her hand up.

Ms. Delorme: Thank you. What we are seeing in Africa but also around the world is a dismantling, a fragilization of the entire system of international humanitarian law, the rules of order that are supposed to manage these conflicts so that we have greater protection of civilians. This is also linked to treaties. Canada was a huge leader on the Ottawa Treaty to ban land mines. They signed the Oslo Treaty to ban cluster munitions, yet the use of land mines and cluster munitions are on the rise. We are starting to see that countries are making exceptions and saying, "Oh, but it's different when it's in practice, it's different when we are defending our borders." But the reality is that these treaties are only as valuable as when they are put into practice in situations of conflict.

International humanitarian law is most useful when it is protecting civilians and when it is protecting humanitarian workers. So our diplomatic efforts as Canadians need to strengthen that system of international humanitarian law.

The Chair: Thank you, Ms. Delorme. I'm sorry to interrupt you. We are running out of time. We'll move on to the next question.

[Translation]

Senator Gerba: Welcome to our witnesses today. My first question is for Ms. Harris. Given your extensive experience on the African continent, what are the most in-demand skills in Africa today in terms of technology transfer, and how can Canada help make that technology transfer more fluid?

[English]

Ms. Harris: Thank you. It is a great question. The needs are for skills to get jobs. We talked about the youth. Jobs are jobs, but it is also entrepreneurship, so it is skills development, whether it is in entrepreneurship or trades or something like that.

Really, in terms of knowledge transfer, the best thing I can do is explain how we approach capacity building in this space. Catalyste+ has a roster of over 1,700 Canadians. They are not average Canadians. They are Canadians with at least 20 or 25

À mon avis, la solution passe par des institutions locales solides et une bonne gouvernance. C'est au niveau bureaucratique et politique, n'est-ce pas? Le niveau politique va et vient. La force institutionnalisée peut vraiment contribuer à améliorer la stabilité.

Le président : Merci. Je vais devoir vous interrompre. Mme Delorme a levé la main.

Mme Delorme : Merci. Ce que nous voyons en Afrique, mais aussi partout dans le monde, c'est un démantèlement, une fragilisation de tout le système du droit humanitaire international, les règles qui sont censées gérer ces conflits afin que nous ayons une meilleure protection des civils. Cela est également lié aux traités. Le Canada a joué un rôle de chef de file en ce qui concerne la Convention d'Ottawa sur l'interdiction des mines antipersonnel. On a signé le traité d'Oslo pour interdire les armes à sous-munitions, mais l'utilisation des mines terrestres et des armes à sous-munitions est en hausse. Nous commençons à voir des pays faire des exceptions et dire : « Oh, mais c'est différent quand c'est dans la pratique, c'est différent quand on défend nos frontières. » Mais la réalité, c'est que ces traités ne valent que lorsqu'ils sont mis en pratique dans des situations de conflit.

Le droit humanitaire international est particulièrement utile quand il s'agit de protéger les civils et les travailleurs humanitaires. Les efforts diplomatiques que nous déployons comme Canadiens doivent donc renforcer ce système de droit humanitaire international.

Le président : Merci, madame Delorme. Je suis désolé de vous interrompre. Le temps file. Nous allons passer à la question suivante.

[Français]

La sénatrice Gerba : Bienvenue à nos témoins aujourd'hui. Ma première question s'adresse à Mme Harris. Compte tenu de votre longue expérience sur le continent africain, quelles sont les compétences les plus recherchées aujourd'hui en Afrique pour ce qui est des transferts de technologie, et comment le Canada peut-il aider à rendre ces transferts de technologie plus fluides?

[Traduction]

Mme Harris : Merci. C'est une excellente question. Il faut des compétences pour obtenir un emploi. Nous avons parlé des jeunes. Les emplois sont des emplois, mais il y a aussi l'entrepreneuriat. C'est donc le développement des compétences, que ce soit en entrepreneuriat ou dans les métiers ou quelque chose du genre.

En fait, pour ce qui est du transfert des connaissances, la meilleure chose que je puisse faire, c'est d'expliquer comment nous abordons le renforcement des capacités dans ce domaine. Catalyste+ a une liste de plus de 1 700 Canadiens. Ce ne sont pas

years of experience in the field in which they are going to be advisers. They are partnered with our local clients, and they work together to help build the local skills and experience necessary for our local partners to achieve their goals, stabilizing and scaling businesses, better operation of businesses, accessing finance, gender equality and women's economic empowerment.

I think of it as the raw materials being there. Canada could have a huge role in helping to catalyze local African partners achieving their goals by this influx of Canadian knowledge and experience.

[Translation]

Senator Gerba: Thank you for talking about local aid. During this study, we've heard a lot of witnesses talk about shifting paradigms and moving from development aid to win-win partnerships. What are your thoughts on that? This question is for all the witnesses.

[English]

Ms. Harris: Maybe I'll just add a couple of things. Good development starts with empowering and strengthening the capacity of local clients. I don't think you can have sustainable development without that. It is an effective model for sustainable development. If there is a paradigm shift, I think it is because people are listening now. That has always been an effective approach. It has always been the one that gets results, and it is honestly the right way to get things done. Our local partners, local people, local staff are the experts in their community, in the opportunities they have, the barriers they have, the intercultural nuances that are important to them.

The Chair: Ms. Delorme, we'll get to you at some point, but the time has run out on that segment. I do appreciate it when you put the hand up, because it reminds all of us that you have something to say. We'll come back to you, and I'm sure Senator Gerba would like to ask a question in the next round as well.

Senator Ravalia: Thank you to all of you for being here and for the work that you do in often difficult circumstances.

My question is for Dr. Nickerson. As we reflect on World AIDS Day, marked on December 1, the fight against HIV/AIDS remains a critical global challenge. Your work on rolling out long-acting, injectable medications for pre-exposure prophylactics in Southern Africa is to be commended. What

des Canadiens ordinaires. Ce sont des Canadiens qui ont au moins 20 ou 25 ans d'expérience dans le domaine où ils seront des conseillers. Ils travaillent en partenariat avec nos clients locaux, et ils travaillent ensemble pour aider à renforcer les compétences et l'expérience locales nécessaires pour que nos partenaires locaux puissent atteindre leurs objectifs, stabiliser et élargir les activités des entreprises, améliorer le fonctionnement des entreprises, accéder au financement, l'égalité entre les sexes et le renforcement du pouvoir économique des femmes.

Pour moi, c'est comme si les matières premières étaient là. Le Canada pourrait jouer un rôle énorme en aidant les partenaires africains locaux à atteindre leurs objectifs grâce à cet apport de connaissances et d'expérience canadiennes.

[Français]

La sénatrice Gerba : Je vous remercie d'avoir abordé cette question de l'aide locale, parce que durant cette étude, on a entendu beaucoup de témoins parler de changer de paradigmes et de passer de l'aide au développement à des partenariats gagnant-gagnant. Qu'en pensez-vous? Cette question s'adresse à tous nos témoins.

[Traduction]

Mme Harris : Je pourrais peut-être ajouter deux ou trois choses. Un bon développement commence par l'autonomisation et le renforcement des capacités des clients locaux. Je ne pense pas que l'on puisse parler de développement durable à défaut de cela. C'est un modèle efficace de développement durable. S'il y a un changement de paradigme, c'est parce que les gens ont commencé à écouter. Cette approche s'est toujours avérée efficace, c'est celle qui obtient invariablement des résultats, et honnêtement, c'est la bonne façon de s'y prendre. C'est à l'échelle locale que se trouvent les partenaires, la population et le personnel qui sont les vrais connasseurs des possibilités qui s'offrent à leur collectivité, des obstacles qu'ils doivent surmonter et des nuances interculturelles qui comptent le plus pour eux.

Le président : Madame Delorme, vous aurez la parole à un moment donné, mais le temps est écoulé pour l'instant. Je vous remercie d'avoir levé la main, car cela nous rappelle à tous que vous avez quelque chose à dire. Nous reviendrons à vous, et je suis certain que la sénatrice Gerba aimerait elle aussi poser une question au prochain tour.

Le sénateur Ravalia : Merci à tous de votre présence et du travail que vous faites dans des circonstances souvent difficiles.

Ma question s'adresse à M. Nickerson. La Journée mondiale de lutte contre le sida, qui a lieu le 1^{er} décembre, vient de nous rappeler que la lutte contre le VIH-sida demeure un défi de taille à l'échelle mondiale. Je vous félicite pour le travail que vous faites pour le déploiement de médicaments injectables à action

lessons from MSF's implementation can help inform our strategies for global health care initiatives to serve at-risk and marginalized groups and the attendant stigma?

Mr. Nickerson: Thank you very much for the question. The long-acting injectables, so cabotegravir, for example, are potentially transformative medical technologies. We are talking about long-acting prevention and treatment that can and really should be rolled out.

In many ways — and I'm happy to submit a longer brief to the committee that gets into this in detail — we face many of the challenges here that we have faced for decades, which is that the way that the market for pharmaceuticals operates accepts that there is a fatal imbalance that is inherent in access between patients in high-income countries that are willing to pay for these new drugs and patients in low-income countries that are simply priced out of the market. We don't accept that as a reality. None of us should, but, frankly, it is the way the market operates.

There are a number of challenges here. One is that these are drugs that are owned by private companies, and they make a choice of where to introduce or not introduce them. There has been some success in pressuring for things like voluntary licensing agreements that allow for the scale-up of lower-cost generic medicines that can enter the market in low-income countries and improve access. In our view, particularly for technologies where the development is funded by taxpayers — like the Canadian Institutes of Health Research, which funds a substantial amount of drug development in health research — that funding should be conditional on reasonable access and affordability conditions being applied to that funding. If the public is paying to discover and develop a new medicine, there should be a return on that investment that makes it affordable and accessible.

That's a more general answer to the global access to medicines problem, but we are certainly seeing problems with access and affordability of the long-acting antiretrovirals that, frankly, should have been addressed further upstream.

Senator Ravalia: I'll switch gears and ask Ms. Delorme this question. Would you be able to elaborate on specific advancements in mine clearance technologies or practices, such as the use of drones, artificial intelligence for mapping or mechanical de-mining tools that have had the greatest impact in Africa, especially in countries like Angola and Mozambique?

prolongée pour la prophylaxie pré-exposition en Afrique australe. Quelles leçons pouvons-nous tirer des activités de Médecins Sans Frontières à ce chapitre en vue d'éclairer les stratégies mondiales visant la santé des groupes vulnérables et marginalisés, et lutter contre leur stigmatisation?

M. Nickerson : Merci beaucoup de la question. Les produits injectables à action prolongée, par exemple le cabotegravir, sont des technologies médicales potentiellement transformatrices. Nous parlons de prévention et de traitement à action prolongée qui peuvent et devraient vraiment être adoptés.

À bien des égards — et je suis heureux de présenter au comité un mémoire plus long qui aborde la question en détail —, nous sommes confrontés à des défis qui persistent depuis des décennies, notamment à cause de la façon dont le marché des produits pharmaceutiques fonctionne. Ce marché accepte qu'il existe un déséquilibre inévitable entre les patients des pays plus nantis qui sont prêts à payer pour ces nouveaux médicaments et ceux des pays défavorisés qui n'ont pas les moyens d'y avoir accès. Ils sont tout simplement exclus du marché. C'est une réalité inacceptable pour nous. Aucun d'entre nous ne devrait l'accepter, mais que voulez-vous, c'est ainsi que fonctionne le marché.

Il y a plusieurs défis à relever, à commencer par le fait que ces médicaments appartiennent à des sociétés privées qui ont donc le choix de les mettre en marché ou pas. On a tout de même réussi à améliorer un peu l'accès en faisant pression pour obtenir des accords de licence volontaire qui permettent l'expansion des médicaments génériques à moindre coût dans les pays à faible revenu. À notre avis, particulièrement pour les technologies dont le développement est financé par le contribuable — comme les Instituts de recherche en santé du Canada, qui financent en bonne partie les recherches en vue d'élaborer de nouveaux médicaments —, ce financement devrait se faire sous réserve de remplir certaines conditions, à savoir que les médicaments soient raisonnablement accessibles et abordables. C'est le genre de rendement sur l'investissement qu'il devrait y avoir quand c'est le public qui paie pour découvrir et mettre au point un nouveau médicament.

C'est une réponse plus générale au problème de l'accès mondial aux médicaments, mais nous voyons certainement des problèmes d'accès et d'abordabilité des antirétroviraux à action prolongée, des problèmes qui, franchement, auraient dû être réglés en amont.

Le sénateur Ravalia : Je vais changer de sujet et poser la question suivante à Mme Delorme. Pourriez-vous nous en dire davantage sur les progrès réalisés dans le domaine des technologies ou des pratiques de déminage, comme l'utilisation de drones, l'intelligence artificielle pour la cartographie ou les outils mécaniques de déminage qui ont eu le plus d'effet en Afrique, surtout dans des pays comme l'Angola et le Mozambique?

Ms. Delorme: It would be my pleasure. There are also de-mining activities in Senegal, for example, in the Casamance region. De-mining is a bit of a painstaking process where, centimetre by centimetre, metre by metre, we are de-mining, but what we have been able to develop with heat maps, drones and even satellite imagery is to reduce the breadth of the land we need to analyze in order to do mine clearance. We are working more immediately in those smaller metre-by-metre squares, and we have a better sense of where the mines are. That technology, of course, is very important.

I also want to add the social aspects of de-mining. It is often viewed as this very technical field where men from different armed forces are doing the de-mining, but in actual fact we train women and other community members to do different levels of de-mining. There are different levels of certification and we certify. What is rather transformational is that these women who become de-miners become leaders in their community and are often able to influence conflict resolution processes to transform communities.

The Chair: Thank you very much.

Senator M. Deacon: Thank you to our guests for being here and on screen. I think we could spend a whole lot more time this afternoon to listen and learn.

I'm going to ask my first question of Ms. Harris, which is about the Accelerating Women's Empowerment program, and specifically your work with small-hold farmers. We have heard in prior testimony that these farmers often fall through the cracks when it comes to the programs intended to assist with agriculture.

In your experience, do you think Canada is adequately reaching these farmers with the development programs in the best way possible? What can we change to make sure these small-scale farms that did not necessarily make a surplus but can still account for a huge portion of agriculture in Africa get the right supports?

Ms. Harris: Thank you very much. It is a very interesting question. Women make up the majority of the workforce in the agricultural and agri-business sector. From farm to market, it is mostly women. We have good examples of approaches that work and that we could scale. Everyone wants a pilot and to see the results of a pilot scale. We have those pilots, even rather than large pilots. Whether it is organizing individual small-hold farmers into cooperatives so they have for efficiency in the production line. We can help them have better standards. When the circumstances are right, we can get them to a level where they can trade either regionally or internationally, whether it is working with an individual woman who is producing or could produce an agricultural product from her home, like honey, and teaching the skills to be able to do that, providing the equipment

Mme Delorme : Volontiers. Il y a aussi des activités de déminage au Sénégal, par exemple dans la région de Casamance. Le déminage est un procédé assez laborieux où il faut vérifier le moindre mètre, le moindre centimètre. Or, ce que nous avons réussi à faire, grâce à des cartes thermiques, des drones, et même des images satellites, c'est de réduire l'étendue du territoire à analyser. Nous travaillons plus ponctuellement sur chaque mètre carré, car nous avons une idée plus précise des endroits où se trouvent les mines. Il va de soi que cette technologie est très importante.

Je veux aussi ajouter les aspects sociaux du déminage. On a tendance à penser qu'il s'agit d'un domaine très technique réservé à des hommes de différentes forces armées, mais nous formons en fait des femmes et des civils à différents niveaux de déminage. Il y a différents niveaux de certification et nous les certifions. Ce qui est plutôt transformationnel, c'est que ces femmes démineuses deviennent des dirigeantes locales qui peuvent aider à résoudre les conflits.

Le président : Merci beaucoup.

La sénatrice M. Deacon : Je remercie nos invités d'être ici et à l'écran. Je pense que nous pourrions passer beaucoup plus de temps cet après-midi à écouter et à apprendre.

Ma première question s'adresse à Mme Harris et porte sur le programme Accélérer le renforcement du pouvoir des femmes, plus précisément sur votre travail auprès de petites exploitations agricoles. Nous avons entendu dans des témoignages précédents que ces femmes passent souvent entre les mailles du filet lorsqu'il s'agit de programmes visant à aider l'agriculture.

D'après votre expérience, pensez-vous que le Canada réussit suffisamment à rejoindre ces agricultrices avec les programmes de développement? Que pouvons-nous changer pour veiller à ce que ces petites exploitations agricoles qui n'ont pas nécessairement réalisé un surplus, mais qui peuvent tout de même représenter une grande partie de l'agriculture en Afrique, obtiennent le soutien qu'il leur faut?

Mme Harris : Merci beaucoup. C'est une question très intéressante. Les femmes constituent la majorité de la main-d'œuvre dans le secteur agricole et agroalimentaire. De la ferme au marché, ce sont surtout des femmes qui s'en occupent. Nous avons de bons exemples d'approches qui fonctionnent et que nous pourrions mettre à l'échelle. Tout le monde veut un projet pilote et en voir les résultats. Nous avons ces projets pilotes. Ils sont plutôt modestes, mais c'est ainsi que nous les préférions. Il s'agit par exemple d'organiser de petites exploitations agricoles en coopératives pour une chaîne de production plus efficace, de les aider à suivre de meilleures normes, ou encore, lorsque les circonstances sont favorables, les amener à faire du commerce régional ou international. Il peut s'agir de travailler avec une femme qui produit ou pourrait produire quelque chose chez elle,

and then connecting that individual to a supply chain of a bigger honey producer.

There is a ton of work in terms of the packaging, understanding the health requirements of agri-business, food processing and things like that, and then bringing in nutrition. There are all kinds of great examples of working with our local partners to create a high-nutrient content biscuit or something like that, or having a larger impact by changing recipes to use local grains to support local farmers instead of using imported grains or things like that.

That is a long answer to your question. Do I think we could do more? Yes. Do I think we know what's effective? Yes, I do, and I think we could invest to do that.

Senator M. Deacon: In that way, you have responded to the second part of my question, which was how we update our approach to give this a boost. I think the examples you have given me will give this a boost. Thank you.

Senator Al Zaibak: My question is directed to Ms. Delorme and Dr. Nickerson. Both of your organizations mention bearing witness as a function in your work. Could you tell us more? Could you elaborate more on what "bearing witness" means, how important it is and how Canada can be of help to both of your organizations in the African context?

Ms. Delorme: Thank you. It is interesting because, as humanitarian organizations, HI is a bit of a nexus programmer. We do everything from humanitarian to development, including conflict-related programming.

We are meant to be impartial. It is a very important line that we walk, because that is how we protect ourselves under international humanitarian law, but at the same time, we bear witness. We are present, especially in the age today where at times, through the media, we are unsure of what to believe with so much disinformation. I believe that international and Canadian international development organizations are able to bear witness and provide real data on what is happening on the ground.

I think Sudan is a really important example of that. The use of, for example, explosive weapons in heavily populated areas in Sudan is causing horrific damage — the destruction of infrastructure, the injuries are causing permanent disability. As was explained by MSF, the ability to treat those injuries is very much limited by these conflicting parties, so those injuries will

du miel, par exemple, et de lui enseigner les compétences à maîtriser pour le faire, lui fournir l'équipement nécessaire et ensuite mettre cette personne en contact avec la chaîne d'approvisionnement d'un grossiste du miel.

Il y a énormément de travail à faire pour que ces femmes comprennent les normes sanitaires que les entreprises agroalimentaires doivent respecter lors de la transformation et du conditionnement des aliments. On leur parle aussi de nutrition. Il y a toutes sortes d'excellents exemples de collaboration avec nos partenaires pour créer un biscuit riche en éléments nutritifs ou autre aliment du genre, ou encore modifier les recettes afin d'utiliser des grains locaux plutôt qu'importés pour soutenir les agriculteurs de la région.

C'est une longue réponse à votre question. Est-ce que je pense que nous pourrions en faire plus? Oui. Est-ce que je pense que nous savons ce qui est efficace? Oui, je le crois, et je pense que nous pourrions investir à cette fin.

La sénatrice M. Deacon : Ainsi, vous avez répondu à la deuxième partie de ma question, qui portait sur la manière d'actualiser notre approche pour donner un nouvel élan à tout cela. Je pense que les exemples que vous m'avez donnés seront très utiles à ces fins. Merci.

Le sénateur Al Zaibak : Ma question s'adresse à Mme Delorme et à M. Nickerson. Vos deux organisations mentionnent que le témoignage est une fonction de votre travail. Pourriez-vous nous en dire davantage? Pourriez-vous préciser ce que vous entendez par « témoigner », nous dire à quel point c'est important et décrire l'aide que le Canada peut apporter à vos deux organisations dans le contexte africain?

Mme Delorme : Merci. C'est intéressant parce que, de par sa nature humanitaire, Humanité et Inclusion est pour ainsi dire un programmeur de liens. Nous faisons tout, de l'aide humanitaire au développement, y compris des programmes liés aux conflits.

Nous sommes censés être impartiaux. C'est une ligne de démarcation très importante que nous suivons, parce que c'est ainsi que nous nous protégeons en vertu du droit humanitaire international, mais en même temps, nous en sommes témoins. Nous sommes présents, surtout à une époque où nous ne savons trop que croire avec autant de désinformation dans les réseaux et les médias. Je crois que les organismes de développement international canadiens et internationaux peuvent agir comme témoins et fournir des données réelles sur ce qui se passe sur le terrain.

Je pense que le Soudan en est un exemple très important. L'utilisation, par exemple, d'armes explosives dans les zones densément peuplées du Soudan cause des dommages épouvantables — destruction des infrastructures, blessures causant une incapacité permanente. Comme l'a expliqué Médecins Sans Frontières, la capacité de soigner ces blessures

become permanent disabilities over time, which is why we see such high rates of disability among post-conflict populations.

Mr. Nickerson: Thank you for the question. We are a principled humanitarian organization. We are impartial, neutral and independent, and we assert and act that everywhere that we work. We have also given ourselves a mandate to bear witness to the suffering that we see.

For us, the humanitarian medical act is deeply personal. Our organization prioritizes proximity to patients. We are in communities, we are working in hospitals, we are providing care to people who need it. When we speak out and bear witness to the suffering that we witness, we are speaking from a place of providing patient care. It is the numbers of patients that we see, it is the stories that our patients tell us, and it is the patterns of injuries that we witness. This is how we speak out, how we bear witness.

That is a mandate we have given ourselves but it's one that we take very seriously and that we integrate into all of our operations because it is the way that we can push for change. It is the way we can push actors — like the Canadian government, other governments and parties — to the conflict to modify their behaviour, to change the way that conflicts are being conducted and to end the neglect of populations who are so often left behind and forgotten in the places where we work.

Our words are about speaking truth. It is about bearing witness to what we see in our programs. We speak out with the intention of improving the condition of people who are severely neglected and often the victims of horrendously violent conflicts in many of the places in which we work.

The Chair: I wanted to say that was a perfect question because it allowed two panellists two minutes each, so it worked out very well.

Senator Coyle: Thank you to all of our witnesses here today.

Senator Gerba raised a point that I think is probably shared by many Canadians. Frankly, I think it is Canadians who do not know that there is a paradigm shift away from development. I think there is a paradigm shift within development and within humanitarian assistance, and in some ways the public has not caught up to the shift that has happened.

est très limitée chez les belligérants de part et d'autre, si bien que ces blessures deviennent des invalidités permanentes au fil du temps. C'est pourquoi nous constatons des taux d'invalidité aussi élevés parmi les populations qui ont survécu à un conflit.

M. Nickerson : Je vous remercie de la question. Nous sommes une organisation humanitaire fondée sur des principes. Nous sommes impartiaux, neutres et indépendants, et c'est ce que nous affirmons et faisons partout où nous travaillons. Nous nous sommes aussi donné le mandat de témoigner des souffrances que nous voyons.

Pour nous, l'acte médical humanitaire est profondément personnel. Notre organisation accorde la priorité à la proximité des patients. Nous sommes présents dans les collectivités, nous travaillons dans les hôpitaux et nous fournissons des soins aux gens qui en ont besoin. Lorsque nous parlons de la souffrance dont nous sommes témoins, c'est parce que nous offrons des soins aux patients. C'est le nombre de patients que nous voyons, ce sont les histoires que nos patients nous racontent et les sortes de blessures dont nous sommes régulièrement témoins. C'est ainsi que nous parlons, que nous témoignons.

C'est un mandat que nous nous sommes imposé, mais que nous prenons très au sérieux et que nous intégrons à toutes nos activités parce que c'est la façon dont nous pouvons promouvoir le changement. C'est la façon dont nous pouvons pousser les acteurs, comme le gouvernement canadien, d'autres gouvernements et parties au conflit, à modifier leur comportement, à changer la façon dont les conflits se déroulent et à songer aux populations qui sont si souvent laissées pour compte et oubliées dans les lieux où nous travaillons.

Nos paroles parlent de la vérité. Il s'agit de témoigner de ce que nous voyons dans nos programmes. Nous prenons la parole avec l'intention d'améliorer les conditions de vie des personnes qui sont gravement négligées et souvent victimes de conflits extrêmement violents dans bon nombre des lieux où nous travaillons.

Le président : Je voulais dire que c'était une question parfaite parce qu'elle accordait deux minutes à chaque témoin, ce qui a très bien fonctionné.

La sénatrice Coyle : Je remercie tous nos témoins d'aujourd'hui.

La sénatrice Gerba a soulevé un point qui est probablement partagé par de nombreux Canadiens. Franchement, je pense que ce sont les Canadiens qui ne savent pas qu'il y a un paradigme qui s'éloigne du développement. Je pense qu'il y a un changement de paradigme au niveau du développement et de l'aide humanitaire, et à certains égards, le public n'a pas suivi le virage qui s'est produit.

I have heard language here today which is encouraging: Africa has a wealth of opportunities; we are working towards strong African institutions; we are backing Africa's priorities; we are looking at citizen-centred activity.

Starting with you, Ms. Harris, and perhaps going to Ms. Delorme, could you speak about that paradigm shift that has happened and continues to happen in Canada's very innovative civil society sector that engages with Africa?

Ms. Harris: Absolutely. Let me start by saying that 14 years ago, I came to Catalyst+ from a finance background. I did not understand or know anything about international development. I mentioned to my colleagues here, I had a vertical learning curve. I am lucky that I have some mentors within the organization who taught me the strong development fundamentals.

From that very first lesson, it was that priorities need to be locally driven, and capacity-building needs to be of local people and local institutions.

As I ventured further out into the world and into the dialogue around international development, I was quite surprised that everyone didn't hold that same perspective. It is a hugely positive shift that we are moving toward much more locally driven, designed development initiatives.

At the same time, we need to be careful that we do not come across as figuring out the new way to do development. I think that is artificial.

The other thing that I think is really important about this is we need to make sure that we accompany our clients. In this process of paradigm shift — I will give you the easiest example where funders might, instead of going through an intermediary like my organization, give funding for programming directly to the recipient. It is fantastic if the recipient has the capacity to manage the money, to deliver the programs, to do monitoring and evaluations and report back to the funding. If not, you are setting up that local partner for failure.

Good localization is a continuum. We need to recognize what supports our local partners need to move through that continuum.

Ms. Delorme: May I jump in? These aren't old concepts.

[*Translation*]

In Quebec, people talked a lot about international solidarity.

J'ai entendu aujourd'hui des propos encourageants, à savoir que l'Afrique a d'immenses possibilités; que nous travaillons en vue d'établir des institutions africaines fortes; que nous appuyons les priorités de l'Afrique; que nous envisageons une activité axée sur les citoyens.

Je m'adresse d'abord à vous, madame Harris, puis peut-être à Mme Delorme. Pourriez-vous nous parler de ce changement de paradigme qui s'est produit et continue de se produire dans le secteur canadien très innovateur de la société civile qui collabore avec l'Afrique?

Mme Harris : Absolument. Permettez-moi de commencer par dire qu'il y a 14 ans, je suis arrivée à Catalyst+ après avoir travaillé dans le domaine des finances. Je ne comprenais rien au développement international, pas un traître mot. C'est ce qui m'a fait dire à mes collègues ici présents que ma courbe d'apprentissage était verticale. J'ai la chance d'avoir des mentors au sein de l'organisation qui m'ont initiée aux principes fondamentaux du développement.

Ce que j'ai retenu de cette première leçon, c'est que les priorités doivent être déterminées localement et qu'il faut chercher à renforcer les capacités de la population et des institutions locales.

À mesure que je m'aventurais un peu plus loin dans le monde et dans le dialogue sur le développement international, j'ai été très étonnée de constater que tout le monde n'avait pas la même optique. C'est un changement extrêmement positif que de nous diriger vers des initiatives de développement beaucoup plus locales, voire conçues à l'échelle locale.

En même temps, il faut éviter de donner l'impression d'avoir trouvé une toute nouvelle façon d'aborder le développement. Je pense que c'est artificiel.

L'autre aspect qui, selon moi, est vraiment important, c'est que nous devons accompagner nos clients. En parlant du changement de paradigme, l'exemple le plus simple c'est que les bailleurs de fonds pourraient verser des fonds pour la programmation directement aux bénéficiaires, sans passer par un intermédiaire comme mon organisation. C'est parfait si le bénéficiaire a la capacité de gérer l'argent, d'exécuter les programmes, de faire un suivi et des évaluations et de rendre compte du financement. Autrement, c'est vouer ce partenaire à l'échec.

Une bonne localisation est un continuum. Nous devons reconnaître les mesures de soutien dont nos partenaires locaux ont besoin pour avancer le long de cette voie.

Mme Delorme : Puis-je intervenir? Ce ne sont pas de vieux concepts.

[*Français*]

Au Québec, on parlait beaucoup de la solidarité internationale.

[English]

My career has been in international development and different organizations have different approaches. We are moving. We are seeing the sector move, absolutely.

The importance of locally led initiatives cannot be understated. Working with our partners locally and letting our partners let us know what the needs are is at the core of good development practice.

I will give you an example. We have a fabulous project called Making It Work. It is with women-with-disability-led organizations across Africa. There's a grouping in different francophone African countries and a grouping in English-speaking countries. We brought them together. Often, we convene and create space. We are strengthening their capacity to be able to run good programs. Yes, these organizations have average budgets of maybe \$25,000 a year. Canada is not going to start dispersing cheques by cheque. We can provide that support system to strengthen the organizations, to fund their programs according to their priorities, but also to host the space so that they can share best practices amongst each other and maybe even, as they are starting to do, advocate nationally and regionally for the rights of women with disabilities. This is what is the most important —

The Chair: I'm sorry to interrupt. It's all very interesting but we need to move on.

Senator Boniface: I have two questions. First, Mr. Gilbert, I will let you take it up. You said in your opening remarks that Canada needs to step up, not back. Can you elaborate on where we are and where we need to be?

Mr. Gilbert: There are many ways that Canada can step up. I mentioned that Canada had a dialogue recently. That was definitely the words that came out of the folks from the African Union; they want Canada to lean in on a lot of things. There are many areas. Canada has a G7 presidency coming up. There's opportunity to promote some ideas and to do something bold. That is the way to step up. There are many things that need to be done in development. I said that Canada cannot do everything. One thing that we can do is maybe break some silos. There are a few things that we support. We can see the opportunities where we can connect some things. In the area I work in, I see things like education and nutrition going hand in hand.

Maybe Canada cannot fund everything or do everything, but Canada can convene and bring people together. We have done this before with the Muskoka Initiative. I mentioned the World Summit for Children. There is a lot of stuff that Canada can do. I

[Traduction]

J'ai fait carrière dans le domaine du développement international et chaque organisation a sa propre approche. Nous avançons. Nous voyons le secteur se mobiliser, absolument.

On ne saurait sous-estimer l'importance des initiatives locales. Travailler avec nos partenaires à l'échelle locale et les laisser nous dire quels sont leurs besoins est au cœur des pratiques exemplaires en matière de développement.

Je vais vous donner un exemple. Nous avons un fabuleux projet appelé Making It Work. Il s'agit d'organisations dirigées par des femmes handicapées partout en Afrique. Il y a un regroupement dans divers pays francophones africains et un autre dans des pays anglophones. Nous les avons réunis et ils se rencontrent en formant une tribune. Nous renforçons leur capacité d'administrer de bons programmes. Oui, ces organisations ont un budget moyen qui atteint à peine les 25 000 \$ par année. Le Canada ne commencera pas à disperser les chèques. Nous pouvons fournir ce système de soutien pour renforcer les organisations, pour financer leurs programmes en fonction de leurs priorités, mais aussi leur offrir des locaux afin qu'elles puissent échanger des pratiques exemplaires entre elles, voire défendre les droits des femmes handicapées, comme elles commencent à le faire, à l'échelle nationale et régionale. C'est ce qui importe le plus...

Le président : Je suis désolé de vous interrompre. Tout cela est fort intéressant, mais nous devons passer à autre chose.

La sénatrice Boniface : J'ai deux questions. Tout d'abord, monsieur Gilbert, je vais vous laisser répondre. Dans votre déclaration préliminaire, vous avez dit que le Canada doit aller de l'avant et non reculer. Pouvez-vous nous dire où nous en sommes et ce que nous devons faire?

M. Gilbert : Le Canada peut intervenir de bien des façons. J'ai mentionné que le Canada avait eu un dialogue récemment. C'est certainement ce qu'ont dit les représentants de l'Union africaine; ils veulent que le Canada joue un rôle dans bien des dossiers. Il y a de nombreux domaines. Le Canada assumera bientôt la présidence du G7. Il est possible de promouvoir certaines idées et de faire quelque chose d'audacieux. C'est la façon d'aller de l'avant. Il y a beaucoup de choses à faire en matière de développement. J'ai dit que le Canada ne peut pas tout faire. Une chose que nous pouvons faire, c'est peut-être de briser certains silos. Il y a quelques éléments que nous appuyons. Nous pouvons voir les possibilités d'établir des liens entre certaines choses. Dans le domaine où je travaille, par exemple, je verrais bien un tandem entre l'éducation et la nutrition.

Le Canada ne peut peut-être pas tout financer ou tout faire, mais il peut réunir et rassembler les gens. Nous l'avons déjà fait avec l'Initiative de Muskoka. J'ai mentionné le Sommet mondial pour les enfants. Le Canada peut beaucoup faire. Je pense que

think we are in a really good position to do that. I have seen a lot of receptivity from African leadership to Canada's involvement.

Senator Boniface: Thank you. My second question is to Dr. Nickerson. I would like you to give us more detail on Sudan. I know it has been in the press a lot lately about being forgotten.

Mr. Nickerson: Yes. This is a horrific conflict. We are talking about millions of people who are internally displaced, millions of people who have fled into neighbouring Chad, the Central African Republic and South Sudan. We are seeing the corollary effects of that in those countries now where there are so many people who have been forcibly displaced and who are living in, frankly, unsanitary and inhumane, in some way, circumstances.

The access situation inside of Sudan itself is incredibly complex. We and many other organizations have been repeatedly denied access to populations who are in need. There are a number of hospitals that are no longer functioning because they simply do not have supplies or staff. We cannot reach them. Other organizations cannot reach them. There is a massive humanitarian crisis here that is — I do not want to say flying under the radar — certainly under-appreciated by the international community.

Really what I am talking about is the person impacts of this crisis on millions of people is immense. As I said in my statement, as a humanitarian organization our role is to do our very best to scale up and provide life-saving medical care to people inside of Sudan and in neighbouring countries.

Fundamentally, what is needed here is that the international community needs to exert effective diplomatic pressure to find a solution to this crisis. That is not what we can do as a humanitarian organization, but what countries like Canada and others need to be mobilizing is some form of effective diplomacy to find a solution here.

The Chair: Thank you. I have a question for Mr. Gilbert.

In my previous life, I was working in international development, and I recall a former president of the World Bank telling me that the biggest problem, from his perspective, was stunting in children.

Could you give us an indication of how that is progressing or regressing, and what is the international response, the donor community response?

Mr. Gilbert: There are about 150 million children stunted. In Africa alone, I think there are over 60 million children who are stunted. Stunting is a terrible start in life. It correlates to less

nous sommes vraiment bien placés pour cela. J'ai constaté une grande réceptivité de la part des dirigeants africains à l'égard de la participation du Canada.

La sénatrice Boniface : Merci. Ma deuxième question s'adresse à M. Nickerson. J'aimerais que vous nous donniez plus de détails sur le Soudan. Je sais qu'on en a beaucoup parlé dans la presse dernièrement.

M. Nickerson : Oui. C'est un conflit atroce. Il s'agit de millions de personnes déplacées à l'intérieur du pays ou qui ont fui vers les pays voisins, le Tchad, la République centrafricaine et le Soudan du Sud. Nous en voyons les effets corollaires dans ces pays où tant de gens ont été déplacés de force et vivent comme ils le peuvent dans des conditions on ne peut plus insalubres et inhumaines.

La situation de l'accès à l'intérieur du Soudan est incroyablement complexe. Comme dans le cas de bien d'autres organisations, on nous a interdit à maintes reprises d'avoir accès aux populations dans le besoin. Il y a des hôpitaux qui ne fonctionnent plus parce qu'ils n'ont tout simplement pas de fournitures ou de personnel. Nous ne pouvons pas les atteindre. D'autres organismes ne le peuvent pas non plus. Il y a une crise humanitaire massive ici qui est certainement sous-estimée — pour ne pas dire qu'elle passe carrément inaperçue — par la communauté internationale.

Les répercussions de cette crise sur des millions de personnes sont immenses. Comme je l'ai dit dans ma déclaration, comme organisation humanitaire, notre rôle consiste à faire de notre mieux pour fournir des soins médicaux vitaux aux gens à l'intérieur du Soudan et dans les pays voisins.

Fondamentalement, ce qu'il faut ici, c'est que la communauté internationale exerce des pressions diplomatiques efficaces pour trouver une solution à cette crise. Il ne s'agit pas de ce que nous pouvons faire comme organisation humanitaire, mais de la manière dont le Canada et d'autres pays peuvent intervenir, à savoir opter pour une forme de diplomatie efficace pour trouver une solution.

Le président : Merci. J'ai une question pour M. Gilbert.

Dans une vie antérieure, je travaillais dans le domaine du développement international et je me souviens d'un ancien président de la Banque mondiale qui m'a dit que le plus gros problème, selon lui, était le retard de croissance chez les enfants.

Pourriez-vous nous donner une idée de la progression ou de la régression de ce problème et quelle est la réaction internationale dans le milieu des donateurs?

M. Gilbert : Il y a environ 150 millions d'enfants souffrant de retard de croissance, dont 60 millions en Afrique seulement, je crois. C'est une façon terrible de commencer sa vie. Il y a une

education, to death, to all sorts of terrible outcomes. The truth is that a stunted child's brain simply does not grow at the same rate as a child's who is not stunted grows.

Stunting is improving globally. If I look back even to 1990, 12 million children a year died. Today, it is about 5 million. It is huge progress, but for heaven's sake, we do not want 5 million children to die or 150 million children to be stunted.

There are clear solutions to these things. That is what I was emphasizing earlier as well. We have the science; it is known. We know what to do. It is not that difficult. We should follow things where there are proven interventions that are actually low cost that you can implement.

There are ways to address stunting. It is something we should lean in on. I would love to see a Canadian project. Let's eliminate stunting. We did an incredible job reducing child death. Let's eliminate stunting.

The Chair: Thank you.

[*Translation*]

Senator Gerba: Mr. Gilbert, you said that lack of coordination is the reason we don't have a good handle on the situation and aren't aware of what's being done. People are working in silos. What would you recommend to improve coordination and reduce fragmentation? CIDA used to be the lead on development assistance. Should it be reinstated? It seems like everything is so scattered these days.

[*English*]

Mr. Gilbert: Perhaps I may have spoken too strongly on that. I do not want to give the impression that everything is terribly siloed. It is a principle of our organization to try to break silos. We do see that a lot. We talk about it as "no missed opportunities."

For things like immunization, nutrition and immunization go hand-in-hand. It is important for those sectors to work together. We do work together, but it could be better.

If I were to ask what the Canadian government could do to make that situation better, the Canadian government funds immunization, and it also funds nutrition. It could put some conditions saying, "We need you to work together."

There are tools the government could use. In many ways, they are doing a good job. I do not want to suggest that it is all terrible. It is one of those things where you see these

corrélation entre le manque d'éducation et toutes sortes de séquelles atroces, dont la mort. La vérité, c'est que le cerveau d'un enfant qui souffre d'un retard de croissance ne croît tout simplement pas au même rythme que celui d'un enfant qui grandit normalement.

Le taux du retard de croissance s'améliore à l'échelle mondiale. En 1990, 12 millions d'enfants mouraient chaque année. Aujourd'hui, c'est environ 5 millions. C'est un progrès énorme, mais pour l'amour du ciel, nous ne voulons pas que 5 millions d'enfants meurent ou que 150 millions d'enfants souffrent d'un retard de croissance.

Il existe des solutions claires à ces problèmes. C'est ce que je soulignais tout à l'heure. Nous avons les données scientifiques; elles sont connues. Nous savons quoi faire. Ce n'est pas si difficile. Nous devrions suivre les interventions qui ont fait leurs preuves et qui peuvent être mises en pratique à un prix modique.

Il y a des façons de s'attaquer au retard de croissance. C'est une chose sur laquelle nous devrions nous appuyer. J'aimerais bien voir un projet canadien. Éliminons le retard de croissance. Nous avons fait un travail incroyable pour réduire le nombre de décès d'enfants. Éliminons le retard de croissance.

Le président : Merci.

[*Français*]

La sénatrice Gerba : Monsieur Gilbert, vous avez évoqué le manque de coordination pour expliquer pourquoi on évalue mal la situation ou pourquoi on n'est pas au courant de ce qui se fait, parce que c'est un travail en silo. Quelle serait votre recommandation pour qu'il y ait moins de fragmentation et pour qu'il y ait une certaine coordination? Est-ce qu'il faudrait un retour de l'ACDI, qui chapeautait l'aide au développement? Aujourd'hui, on a l'impression qu'on va dans tous les sens.

[*Traduction*]

M. Gilbert : J'ai peut-être trop insisté là-dessus. Je ne veux pas donner l'impression que tout est terriblement cloisonné. C'est un principe de notre organisation que d'essayer de briser les silos. C'est quelque chose que nous voyons souvent. Nous disons qu'il n'y a pas d'occasions manquées.

La vaccination, la nutrition et l'immunisation vont de pair. Il est important que ces secteurs travaillent ensemble. Nous travaillons ensemble, oui, mais nous pourrions mieux faire.

Si je demandais ce que le gouvernement canadien pourrait faire pour améliorer la situation, il financerait l'immunisation et aussi la nutrition. Il pourrait imposer certaines conditions, par exemple exiger que l'on travaille ensemble.

Il y a des outils que le gouvernement pourrait utiliser. À bien des égards, il fait du bon travail. Je ne veux pas laisser entendre que tout va mal. C'est simplement qu'il y a manifestement

opportunities where we could easily combine things. It would save money. It would make interventions better. We should try to foster that wherever we can.

There are some good examples. The vitamin A program that I mentioned earlier is co-delivered with polio. The polio vaccine and vitamin A are co-delivered. That is smart. Polio needs to reach everyone. We put the vitamin A capsules there, and it reaches all of the children. There needs to be more of that.

There are opportunities right now with expanded programs of immunization to integrate nutrition interventions. That is one example. Education and nutrition is another one. There are many. The Canadian government could begin to empathize that with their partners, and particularly some of the global organizations they work with. Does that make sense?

Senator Ravalia: Dr. Nickerson, if I could return to you, the recent rollout of the R21/Matrix-M malaria vaccination in Nigeria, a country that counts for almost one third of global malaria deaths, highlights its potential to significantly reduce mortality rates. Is your organization involved and engaged in that initiative, and, if not, what is the potential for actually moving that type of initiative to other areas?

Mr. Nickerson: That is a great question. We are not specifically involved in that rollout, to my knowledge. We are still assessing what our role in the malaria vaccination campaigns is going to be.

There are quite a few important limitations to the malaria vaccines, to the R21. We are still at the point of considering what the operational implications of that are, because it is quite intensive to mount a new vaccination campaign.

As an emergency humanitarian organization, we want to ensure that the rollout of that vaccine is not going to come at the expense of prioritizing emergency malaria treatment. We are already seeing, for example, in places like South Sudan, a significant increase in the number of patients being admitted to some of our pediatric wards for severe malaria, requiring extensive blood transfusions and everything.

That is because of a resource gap in the health system at a more community level. People are not getting treatment for uncomplicated malaria, so they are developing complicated malaria and require hospitalization.

We are still focused on responding to the most acute needs. We have several projects right now that are specifically looking at what our role could or could not be in using that vaccine. But

moyen de mieux conjuguer les choses. Cela permettrait d'économiser de l'argent en plus d'améliorer les interventions. Nous devrions favoriser cela chaque fois que c'est possible.

Il y a de bons exemples. Le programme de vitamine A dont j'ai parlé tout à l'heure est administré conjointement avec le vaccin antipoliomyélitique. C'est une mesure intelligente. Tout le monde doit être protégé de la polio. Nous y ajoutons des gélules de vitamine A et le tour est joué : tous les enfants sont couverts. Il faut qu'il y ait davantage de formules de la sorte.

L'élargissement des programmes de vaccination offre actuellement des possibilités d'intégrer les interventions en matière de nutrition. C'est un exemple. L'éducation et la nutrition en sont un autre. Il y en a beaucoup. Le gouvernement canadien pourrait commencer à insister là-dessus auprès de ses partenaires, et en particulier auprès de certaines organisations mondiales avec lesquelles il travaille. C'est logique, n'est-ce pas?

Le sénateur Ravalia : Monsieur Nickerson, si vous me permettez de revenir à vous, le récent déploiement du vaccin R21/Matrix-M contre le paludisme au Nigeria, un pays qui compte pour près d'un tiers des décès liés au paludisme dans le monde, met en évidence sa capacité à réduire considérablement les taux de mortalité. Votre organisation participe-t-elle à cette initiative et, si ce n'est pas le cas, quelles sont les possibilités de transférer ce type d'initiative à d'autres secteurs?

M. Nickerson : C'est une excellente question. À ma connaissance, nous ne participons pas précisément à ce projet. Nous en sommes encore à évaluer notre rôle dans les campagnes de vaccination contre le paludisme.

Il y a un certain nombre de limites importantes aux vaccins antipaludiques, au R21. Nous en sommes encore à examiner les répercussions opérationnelles de cela, parce que c'est toute une affaire que d'organiser une nouvelle campagne de vaccination.

En tant qu'organisation humanitaire d'urgence, nous voulons nous assurer que la distribution de ce vaccin ne se fera pas au détriment du traitement prioritaire du paludisme. Nous constatons déjà, par exemple, dans des endroits comme le Soudan du Sud, une augmentation importante du nombre de patients hospitalisés dans nos ailes pédiatriques en raison de paludisme grave, ce qui exige de nombreuses transfusions sanguines, entre autres.

C'est à cause d'un manque de ressources dans le système de santé au niveau plus communautaire. Les gens ne reçoivent pas de traitement pour le paludisme simple, alors ils développent un paludisme complexe et doivent être hospitalisés.

Nous sommes toujours déterminés à répondre aux besoins les plus pressants. Nous avons actuellement plusieurs projets qui portent précisément sur notre rôle dans l'utilisation de ce vaccin.

an effective malaria vaccine would be transformative, potentially averting millions of deaths.

Senator Al Zaibak: My question is addressed to Dr. Nickerson. I am not sure about your funding model, whether Doctors Without Borders accepts funding from governments or relies on government funding or not.

Other than the way in which you suggested Canada can help through diplomacy, are there any other things that Canada can do to ensure access to your organizations, to the areas in trouble? Could you clarify that?

Mr. Nickerson: I will answer your first question first.

We are mostly a privately funded organization. In the two emergencies that I mentioned, Sudan and in eastern DRC, we are entirely privately funded. That is an operational choice we have made to preserve a real and perceived independence and impartiality and neutrality. We make operational choices that go down to our funding model that prioritize private funding, because, one, in our view it protects that principled humanitarian response. It also allows us to respond very quickly when emergencies occur. We are not waiting for funding cycles. This is a funding model we have built up over our 50 years.

The second thing I wish to say is that Canada is one of only three government donors that we apply for funding from, precisely because, in our view, in the places where we allocate funding, Canada is a good donor and respects our principled way of working.

What I do want to say is that is MSF. We have structured ourselves in this way so that as a more than €2 billion a year organization, we can be largely privately funded. That is not the reality for most other organizations.

There is not a full appreciation of just how significantly humanitarian needs have grown in the last five years. They've effectively doubled inside of five years. There are more than 300 million people in need of life-saving humanitarian assistance on the planet today. That is about double what it was in 2019. We have seen a massive growth in the number of people who are in

Mais un vaccin efficace contre le paludisme serait transformateur, et pourrait éviter des millions de décès.

Le sénateur Al Zaibak : Ma question s'adresse à M. Nickerson. En ce qui concerne votre modèle de financement, je ne sais pas si Médecins Sans Frontières dépend oui ou non du financement du gouvernement ou s'il accepte de se faire financer par les divers gouvernements.

À part la voie de la diplomatie que le Canada pourrait selon vous emprunter pour aider, y a-t-il d'autres choses que le Canada peut faire pour garantir l'accès de vos organisations aux régions en difficulté? Pourriez-vous préciser?

M. Nickerson : Je vais d'abord répondre à votre première question.

Nous sommes principalement une organisation financée par le secteur privé. Dans les deux situations d'urgence dont j'ai parlé, au Soudan et dans l'est de la République démocratique du Congo, ou RDC, nous sommes entièrement financés par le secteur privé. C'est un choix opérationnel que nous avons fait pour préserver une indépendance, une impartialité et une neutralité réelles et perçues. Nous faisons des choix opérationnels qui reposent sur notre modèle de financement qui accorde la priorité au financement privé, parce que, premièrement, à notre avis, il protège cette intervention humanitaire fondée sur des principes. Cela nous permet également d'intervenir très rapidement en cas d'urgence. Nous n'attendons pas les cycles de financement. C'est un modèle de financement que nous avons façonné au cours de nos 50 années de fonctionnement.

La deuxième chose que je veux dire, c'est que le gouvernement du Canada est l'un des trois seuls donateurs gouvernementaux auprès desquels nous demandons du financement, précisément parce qu'à notre avis, dans les endroits où nous attribuons du financement, le Canada est un bon donneur et respecte notre façon de travailler fondée sur des principes.

Ce que je veux dire, c'est que c'est ainsi que fonctionne Médecins Sans Frontières, MSF. Nous nous sommes structurés de cette façon, de sorte qu'en tant qu'organisation qui représente plus de 2 milliards d'euros par année, nous pouvons être financés en grande partie par le secteur privé. Ce n'est pas la réalité de la plupart des autres organisations.

On ne comprend pas encore à quel point les besoins humanitaires ont augmenté au cours des cinq dernières années. En fait, ils ont doublé en l'espace de cinq ans. À l'heure actuelle, plus de 300 millions de personnes ont besoin d'une aide humanitaire vitale sur la planète. Ce chiffre a à peu près doublé depuis 2019. Nous avons constaté une augmentation massive du

need of life-saving humanitarian assistance because of major crises like in Sudan, like in DRC, like in South Sudan. The list goes on and on.

Funding has not kept pace with the growth of these needs. Canada did a good thing by increasing its humanitarian assistance budget last year. That was, I believe, a time-limited two-year increase. But funding globally has not kept pace, and it is going to be important for Canada to continue to increase its humanitarian assistance budget to make sure that there is adequate funding for organizations that need it, because the needs are immense.

Senator Al Zaibak: Thank you.

Senator Coyle: I was not aware, Dr. Nickerson, that both Sudan and the DRC were 100% privately funded.

I am interested in your work with people who have suffered gender-based violence. You mentioned the scourge of rape being used as a weapon of war. Could you tell us what you are seeing in terms of the best remedies or the best responses to that? Where are they? Are there things that Canada could learn from that, in terms of what it does in other places? I'm sure we are actually operating in those places in this area, just maybe not with you.

Mr. Nickerson: Right. Two things: We are partially funded in DRC, just not in the eastern Kivu provinces, and our other two funders are Japan and Switzerland.

For responding to sexual and gender-based violence, there are a number of components to this. There is the immediate, urgent care that needs to be provided, which is medical and psychological care. This is what we are good at. This is what we have integrated into basically every project we run everywhere. That includes things like Hepatitis B vaccinations, emergency contraception, post-exposure prophylaxis for infectious diseases and HIV and so on, but also providing psychological care to survivors of sexual and gender-based violence in that immediate window of time. We have many sexual and gender-based violence clinics that provide ongoing care for patients for days, weeks and months, because this is a horrendous thing that people have survived.

Where we consistently see gaps in programming is on both sides of what we do. First of all, there are protection gaps, which I mentioned before. When I say "protection gaps," I mean that people are exposed to a circumstance that puts them in a vulnerable position where they become a victim of a horrendous

nombre de personnes qui ont besoin d'aide humanitaire vitale en raison de crises majeures comme au Soudan, en République démocratique du Congo, la RDC et au Soudan du Sud. Et la liste s'allonge encore et encore.

Le financement n'a pas suivi la croissance de ces besoins. Le Canada a fait une bonne chose en augmentant son budget d'aide humanitaire l'année dernière. Il s'agissait, je crois, d'une augmentation limitée à deux ans. Mais le financement à l'échelle mondiale n'a pas suivi la cadence, et il sera important pour le Canada de continuer d'augmenter son budget d'aide humanitaire afin de faire en sorte qu'il y ait un financement adéquat pour les organismes qui en ont besoin, parce que les besoins sont immenses.

Le sénateur Al Zaibak : Merci.

La sénatrice Coyle : Je ne savais pas, monsieur Nickerson, que le Soudan et la RDC étaient financés à 100 % par le secteur privé.

Je m'intéresse à votre travail auprès des personnes qui ont subi de la violence sexiste. Vous avez parlé du fléau du viol utilisé comme arme de guerre. Pourriez-vous nous dire quels sont, selon vous, les meilleurs remèdes ou les meilleures solutions à ce problème? Où sont-ils? Y a-t-il des choses que le Canada pourrait apprendre de cela, par rapport à ce qui se fait ailleurs? Je suis sûre que nous travaillons dans ces régions, mais peut-être simplement pas avec vous.

M. Nickerson : D'accord. Deux choses : nous sommes partiellement financés en RDC, mais pas dans les provinces de l'est du Kivu, et nos deux autres bailleurs de fonds sont le Japon et la Suisse.

Pour répondre à la violence sexuelle et sexiste, il y a un certain nombre d'éléments. Il y a les soins immédiats et urgents qui doivent être prodigués, c'est-à-dire des soins médicaux et psychologiques. C'est dans ce domaine que nous excellons. C'est ce que nous avons intégré dans pratiquement tous les projets que nous menons partout. Cela comprend notamment la vaccination contre l'hépatite B, la contraception d'urgence, la prophylaxie post-exposition pour les maladies infectieuses et le VIH, et ainsi de suite, mais aussi la prestation de soins psychologiques aux survivantes d'actes de violence sexuelle et sexiste pendant cette période immédiate. Nous avons de nombreuses cliniques spécialisées dans l'aide aux victimes de violence sexuelle et sexiste qui fournissent des soins continus aux patientes pendant des jours, des semaines et des mois, parce que c'est une épreuve horrible à laquelle ces personnes ont survécu.

Là où nous constatons constamment des lacunes dans les programmes, c'est de part et d'autre de ce que nous faisons. Tout d'abord, il y a des lacunes en matière de protection, dont j'ai déjà parlé. Quand je parle de « lacunes en matière de protection », je veux dire que les personnes sont exposées à des situations qui les

act. That is the front-end preventative protection piece that is lacking in every conflict on the planet today.

On the other side, outside of the medical and psychosocial care that we are capable of providing, people need safe housing to return to. Depending upon whom the perpetrator may be, it is not safe to return to your community or to your own home. There is a real lack of shelter space and that transition out of the medical and psychological care model that we are capable of providing, but also accountability and access to legal tools if people want to pursue that.

There are huge gaps everywhere on the planet, all around. We can provide emergency medical and psychological care, but it is not just about that; it is about prevention and it is also about thinking through the long-term implications and supports that people are going to need.

Senator M. Deacon: Dr. Nickerson, I would like to dig in and ask you, before we finish, about how your programs communicate and work with their target demographic. I think about examples like the BRIGHT program in Tanzania, targeted for 10-year-old to 19-year-old girls, trying to address misconceptions around the use of contraceptives, societal norms, diet and food, the whole bit.

I am trying to determine the best practices that you use, because these are knowledge-based programs so that these young girls take home and apply the programs as they are intended to be applied. How do you believe you are best doing that? What is in the way? What are some of the obstacles that probably stop you from being able to do that?

Mr. Gilbert: Maybe I can start with the obstacle. Some countries don't necessarily share all the same values we might have as Canadians. Sometimes it makes it a bit tricky to operate. You have to build trust to make it possible to be able to introduce the types of programs that may not even be legal in some countries.

To answer your first question about how we work with youth, it is very important for youth to be involved even at the design stage of the program. In the case of BRIGHT and other such projects, we involve young women even at the formative research stage when we are trying to figure out the issues and barriers to progress. They will actually be involved in conducting the interviews, and they will act as youth peers. If they are involved in the design, first of all, we get better designs for the

placent dans une position vulnérable où elles deviennent victimes d'un acte horrible. C'est la protection préventive initiale qui fait défaut dans tous les conflits qui existent sur la planète aujourd'hui.

D'un autre côté, en plus des soins médicaux et psychosociaux que nous sommes capables de fournir, les personnes ont besoin d'un logement sûr où retourner. Selon l'identité de l'agresseur, il n'est pas sécuritaire pour les victimes de retourner dans leur collectivité ou chez elles. Il y a un réel manque de places dans les refuges et dans cette transition hors du modèle de soins médicaux et psychologiques que nous sommes capables d'offrir, mais aussi dans la reddition de comptes et l'accès à des outils juridiques, pour les personnes qui veulent poursuivre dans cette voie.

Il y a d'énormes lacunes partout sur la planète. Nous pouvons offrir des soins médicaux et psychologiques d'urgence, mais il ne s'agit pas seulement de cela; c'est une question de prévention et aussi de réfléchir aux répercussions à long terme et au soutien dont les personnes auront besoin.

La sénatrice M. Deacon : Monsieur Nickerson, j'aimerais approfondir la question et vous demander, avant de terminer, comment vos programmes communiquent et travaillent auprès de leur population cible. Je pense à des exemples comme le programme BRIGHT en Tanzanie, qui s'adresse aux filles de 10 à 19 ans et qui vise à corriger les idées fausses concernant l'utilisation de contraceptifs, les normes sociétales, le régime alimentaire, la nourriture et ainsi de suite.

J'essaie de déterminer quelles sont vos pratiques exemplaires, parce qu'il s'agit de programmes axés sur le savoir qui permettent à ces jeunes filles de revenir à la maison et de mettre en application les programmes comme ils doivent l'être. Selon vous, quelle est la meilleure façon de procéder? Qu'est-ce qui vous en empêche? Quels sont les obstacles qui vous empêchent probablement de le faire?

M. Gilbert : Je peux peut-être commencer par les obstacles. Certains pays n'ont pas nécessairement les mêmes valeurs que le Canada. Parfois, cela rend le fonctionnement un peu difficile. Il faut établir un lien de confiance pour pouvoir mettre en place des programmes qui ne sont peut-être même pas légaux dans certains pays.

Pour répondre à votre première question sur la façon dont nous travaillons avec les jeunes, il est très important que les jeunes participent même à l'étape de la conception du programme. Dans le cas de BRIGHT et d'autres projets du genre, nous faisons participer les jeunes femmes même à l'étape de la recherche formative, quand nous essayons de cerner les problèmes et les obstacles au progrès. Elles mènent les entrevues et agissent en tant que pairs pour d'autres jeunes. Si elles participent à la

projects, and we also literally make champions of the project. Programs like BRIGHT are operating through schools as well and they can act on that basis within the schools they operate in.

We strongly believe — particularly with youth, but it is actually with other groups we are working with as well — and we want to ensure they are involved from the earliest stages. We mostly work with government, so we are trying to make health systems more accountable to youth. If a young girl is pregnant, she often cannot go through the antenatal care system. It is socially not acceptable, so she does not go and does not get the right help. Working with the girls and with the health system, we are trying to make some of the changes required so the girls can truly benefit over the long term, and the next group of girls is benefiting from an improved system.

conception, tout d'abord, nous obtenons de meilleurs plans de projets et nous formons littéralement des championnes du projet. Des programmes comme BRIGHT sont également offerts dans les écoles, et ils peuvent être mis en œuvre dans ces écoles.

Nous croyons vraiment à ce principe — en particulier avec les jeunes, mais avec d'autres groupes avec lesquels nous travaillons également — et nous voulons nous assurer qu'elles participent dès le début. Puisque nous travaillons surtout avec le gouvernement, nous essayons de rendre les systèmes de santé plus responsables envers les jeunes. Si une jeune fille est enceinte, il arrive souvent qu'elle ne puisse pas passer par le système de soins prénatals. Puisque c'est socialement inacceptable, elle n'y va pas et elle ne reçoit pas l'aide dont elle a besoin. En travaillant avec les filles et le système de santé, nous essayons d'apporter certains des changements nécessaires pour que les filles puissent vraiment en bénéficier à long terme, et pour que le prochain groupe de filles bénéficie d'un système amélioré.

The Chair: Thank you.

Senator Adler: Forgive me for introducing politics to a question about humanitarian development, but I need to ask whether or not democracy — more democracy — would be of assistance to your efforts. Do you think that the international community, including Canada, of course, should be doing a better job of perhaps being bolder in supporting democratic movements in Africa?

The Chair: I will intervene for a moment to say we would like to hear from all four of our witnesses today. If you agree, senator, we will start with Ms. Delorme and have everyone make a comment.

Ms. Delorme: Yes, I do think that working on what I would call conflict transformation, democracy building and community building is very important. These are some of the projects we do receive funding for from the Canadian government through the Peace and Stabilization Operations Program.

What I feel is most important at this time, at this juncture, is that we are in a system where we have double standards. We expect some countries to follow the rules and other countries are let off, and those countries are starting to pay attention.

I am returning on this point around international humanitarian law, these rules — things like democracy — that we believe in and that are a part of this rules-based order, only work if we apply the same rules everywhere. Right now, there are many countries in Africa looking to Canada to see if they will be consistent with their leadership and if they will be consistent in

Le président : Merci.

Le sénateur Adler : Pardonnez-moi de mêler la politique à une question sur le développement humanitaire, mais je dois vous demander si la démocratie — plus de démocratie — pourrait vous aider dans vos efforts. Pensez-vous que la communauté internationale, y compris le Canada, bien sûr, devrait en faire davantage pour appuyer les mouvements démocratiques en Afrique?

Le président : Je vais intervenir un instant pour dire que nous aimerais entendre les quatre témoins aujourd'hui. Si vous êtes d'accord, monsieur le sénateur, nous allons commencer par Mme Delorme et demander à tout le monde de faire un commentaire.

Mme Delorme : Oui, je pense qu'il est très important de travailler à ce que j'appellerais la transformation des conflits, le renforcement de la démocratie et le développement communautaire. Ce sont quelques-uns des projets pour lesquels nous recevons du financement du gouvernement canadien dans le cadre du Programme pour la stabilisation et les opérations de paix.

Ce que je trouve le plus important en ce moment, c'est que nous sommes dans un système où il y a deux poids, deux mesures. On s'attend à ce que certains pays suivent les règles pendant que d'autres ont le champ libre, et ces pays commencent à prendre des notes.

Je reviens sur ce point du droit humanitaire international, ces règles — notamment la démocratie — auxquelles nous croyons et qui font partie de cet ordre fondé sur des règles ne fonctionnent que si nous appliquons les mêmes règles partout. À l'heure actuelle, de nombreux pays d'Afrique se tournent vers le Canada pour voir s'il exercera son leadership avec cohérence et

the way in which they judge, inform or call out different countries. That consistency is very important.

Ms. Harris: Thank you. Your question goes to the heart of what we believe as an organization, which is that strong institutions and good governance are the foundation of sustainable, equitable and inclusive development. Thinking of the long term, not the short term, it is investment in building these strong institutions that can function and weather changes in party or this or that or whatever. That plays a huge role. We find, practically, where we work that has stronger institutions, we have more impact in what we do. So there is a cause and effect.

I just want to reiterate what Anne said about the world is watching how Canada is reacting to behaviour on the world stage, and it is important that we are equitable.

Mr. Nickerson: As a humanitarian organization that works in conflicts in some of the most difficult places on the planet, with the model of governance, it's not really our role to comment on what is good and what is bad. What we need is assurances of our safety and protections for our staff, and we do that through negotiations.

We don't use armed escorts or force our way in, none of that. There needs to be a negotiation and an acceptance of our presence and that we are there to provide medical assistance. That can happen independent of whatever the model of governance is. We work in some extremely challenging environments with some extremely challenging governments or entities that control territory, and we need the protections and acceptance of our presence and adherence to things like international humanitarian law to do that work.

Mr. Gilbert: Maybe the only thing I'll add is with respect to nutrition and global health, they don't really know boundaries. They don't care if a country is a democracy or not. I certainly would not advocate that we would make such assistance conditional upon it being a democracy, no matter what my personal opinions are about the subject, similar to what Dr. Nickerson was saying.

I think there are things that Canada can do, and one of them is — we have done it and other groups do, but not as much Nutrition International — building up civil society and supporting civil society. I think it works in a lot of domains, including in global health, and those things are important contributions that Canada has made and can continue to make.

s'il fera aussi preuve de cohérence dans la façon dont il juge, informe ou dénonce différents pays. Cette cohérence est très importante.

Mme Harris : Merci. Votre question va au cœur de ce en quoi nous croyons en tant qu'organisation, c'est-à-dire que des institutions solides et qu'une saine gouvernance constituent le fondement d'un développement durable, équitable et inclusif. Si l'on pense à long terme, et non à court terme, il s'agit d'un investissement dans la création de ces institutions solides qui peuvent fonctionner et faire face aux changements de parti ou de ceci ou de cela. Cela joue un rôle énorme. Nous constatons que, dans la pratique, là où nous travaillons et où les institutions sont plus solides, nos actions ont plus de poids. Il y a donc là une relation de cause à effet.

Je veux simplement répéter ce que Mme Delorme a dit au sujet de la façon dont le monde observe comment le Canada réagit aux différents comportements sur la scène mondiale, et il est important que nous réagissions avec équité.

M. Nickerson : En tant qu'organisation humanitaire qui travaille dans des conflits dans certains des endroits les plus difficiles de la planète, avec le modèle de gouvernance en place, ce n'est pas vraiment notre rôle de commenter ce qui est bon et ce qui est mauvais. Ce qu'il nous faut, ce sont des garanties de sécurité et de protection pour notre personnel, et c'est ce que nous obtenons au moyen de la négociation.

Nous n'avons pas recours à des escortes armées ou à la force, rien de tout cela. Il faut qu'il y ait une négociation et une acceptation de notre présence et du fait que nous sommes là pour fournir de l'aide médicale. Cela peut se produire indépendamment du modèle de gouvernance. Nous travaillons dans des environnements extrêmement difficiles avec des gouvernements ou des entités extrêmement exigeants qui contrôlent le territoire, et nous avons besoin de protections et d'acceptation de notre présence et du respect de principes comme ceux du droit humanitaire international pour faire ce travail.

M. Gilbert : La seule chose que j'ajouterais peut-être, c'est qu'en ce qui concerne les problèmes de nutrition et de santé à l'échelle mondiale, ils ne connaissent pas vraiment les frontières. Peu importe qu'un pays soit démocratique ou non. Je ne préconiserais certainement pas que nous rendions cette aide conditionnelle à la démocratie, peu importe ce que j'en pense personnellement, comme le disait M. Nickerson.

Je pense qu'il y a des mesures que le Canada peut prendre, et l'une d'entre elles est — nous l'avons fait et d'autres groupes le font, mais pas autant que Nutrition International — de bâtir la société civile et de l'appuyer. Je pense que cela fonctionne dans de nombreux domaines, y compris la santé mondiale, et ce sont des contributions importantes que le Canada a faites et qu'il peut continuer à faire.

The Chair: Thank you very much. We have gone over time in this hearing. It was only meant for an hour, and we have gone an hour and 15 minutes. With the advantage of not having a panel after you and still having the room, we have managed to do that. On behalf of the committee, I would like to thank our witnesses, Wendy Harris, Jason Nickerson, Steve Gilbert and Anne Delorme for being with us today, for taking the time and for your very candid and helpful responses to questions from senators. Thank you very much.

Colleagues, we will reconvene tomorrow morning at 11:30 in this room. Our first hour will be dedicated to an in camera discussion, and the second hour, starting at 12:30, will be a public panel again on our Africa study. With that, thank you, and we are adjourned.

(The committee adjourned.)

Le président : Merci beaucoup. Nous avons dépassé le temps alloué à cette séance. Elle ne devait durer qu'une heure, et nous avons déjà pris une heure et 15 minutes. Si nous avons réussi à le faire, c'est parce que nous avions l'avantage de ne pas avoir un groupe de témoins après vous et d'avoir encore la salle. Au nom du comité, je tiens à remercier nos témoins, Wendy Harris, Jason Nickerson, Steve Gilbert et Anne Delorme, d'avoir pris le temps de venir nous rencontrer aujourd'hui et d'avoir répondu très franchement aux questions des sénatrices et des sénateurs. Merci beaucoup.

Chers collègues, nous reprendrons nos travaux demain matin à 11 h 30 dans cette salle. La première heure sera consacrée à une discussion à huis clos, et la deuxième heure, à partir de 12 h 30, à un panel public au sujet de notre étude sur l'Afrique. Sur ce, je vous remercie. La séance est levée.

(La séance est levée.)
