

RAPPORT D'IMPACT



MSF CANADA
RAPPORT ANNUEL 2019

medecinssansfrontieres.ca





Message de la présidente et du directeur général

NOTRE ACTION HUMANITAIRE EN 2019

En 2019, Médecins Sans Frontières (MSF) a dispensé de l'aide médicale d'urgence à des personnes touchées par certaines des pires crises humanitaires du monde. Ce soutien n'aurait pas été possible sans nos généreux donateurs. Merci de partager notre conviction que tout un chacun mérite d'avoir accès à des soins médicaux de qualité.

L'année dernière, plus de 45 000 travailleurs de MSF ont fourni des soins de santé essentiels dans plus de 70 pays. En parallèle, nous avons continué à dénoncer l'injustice, la maltraitance et la négligence sous-jacentes qui affectent les personnes que nous aidons.

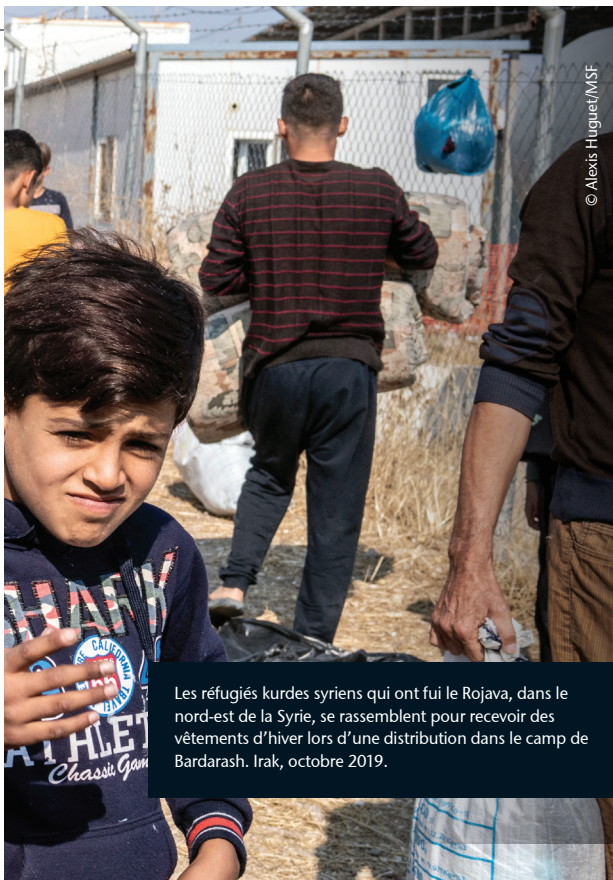
MIGRATION DE MASSE

On estime qu'environ 70 millions de personnes ont été déplacées de force dans le monde, souvent pour cause de violence, d'insécurité et de pauvreté. De l'Amérique centrale à la Corne de l'Afrique en passant par les camps de réfugiés au Bangladesh, nos équipes ont prêté assistance aux personnes en déplacement et ont plaidé pour leur protection. La violence et la pauvreté extrêmes se poursuivent au Salvador, au Guatemala et au Honduras, où chaque année plus de 500 000 personnes sont forcées de fuir leur foyer. Nos équipes

ont constaté ici des niveaux de violence comparables à ceux que nous voyons dans les pires zones de guerre du monde. Contraintes de prendre la fuite, ces personnes cherchent la sécurité, mais se retrouvent souvent face à davantage de violence, à la torture et à l'extorsion tout au long de leur voyage, généralement à travers le Mexique. L'année dernière, MSF a continué de fournir des soins de santé physique et psychologique aux migrants, réfugiés et demandeurs d'asile qui empruntent ces routes, ainsi qu'aux personnes expulsées vers le Mexique.

Malgré les besoins humanitaires croissants dans le monde, la rhétorique entourant la migration est devenue de plus en plus hostile et déshumanisante. En août, les États-Unis ont effectivement fermé leur frontière sud à tous les demandeurs d'asile non mexicains. Cela a rendu encore plus désastreuse la situation déjà précaire des dizaines de milliers de personnes piégées le long de la frontière.

MSF a relancé ses opérations de recherche et sauvetage en mer Méditerranée en août, en partenariat avec SOS MÉDITERRANÉE. Malheureusement, les gouvernements européens sont restés les bras croisés alors que des milliers de personnes en quête de sécurité



© Alexis Huguet/MSF

Les réfugiés kurdes syriens qui ont fui le Rojava, dans le nord-est de la Syrie, se rassemblent pour recevoir des vêtements d'hiver lors d'une distribution dans le camp de Bardarash. Irak, octobre 2019.

étaient piégées dans les centres de détention libyens et que des milliers d'autres languissaient dans des conditions inhumaines sur les îles grecques. MSF a soigné des patients dans ces deux endroits et a dénoncé le non-respect par l'Europe de la loi sur les réfugiés.

CONFLITS ARMÉS

De nombreuses régions du monde sont aux prises avec de violents conflits persistants, qui ont des conséquences terrifiantes. Au Yémen, la guerre civile est entrée dans sa cinquième année et a laissé le système de santé en ruine. Les difficultés économiques, les combats actifs et le peu d'établissements de santé encore fonctionnels rendent l'accès aux soins médicaux difficile et dangereux. Cette situation touche particulièrement les mères et les enfants, qui se présentent souvent trop tard pour recevoir des soins vitaux.

En République centrafricaine, le conflit est à la fois une cause majeure des besoins humanitaires et la raison pour laquelle les services médicaux sont si rares. Au Cameroun, où le conflit a déplacé plus de 500 000 personnes depuis 2016, la violence a connu une nouvelle recrudescence en 2019. Et en Syrie, toujours déchirée par la guerre, des millions de personnes chassées de chez elles vivent toujours dans des camps où la sécurité reste précaire.

ÉPIDÉMIES DE MALADIES ET ACCÈS AUX MÉDICAMENTS

Des flambées de rougeole à grande échelle sont apparues dans plusieurs pays, dont le Cameroun, le Nigéria, le Tchad et le Liban. La République démocratique du Congo a été particulièrement touchée; elle a connu la pire épidémie de rougeole jamais enregistrée, qui s'est poursuivie tout au long de l'année. Dans le même temps, l'épidémie d'Ebola déclarée en août 2018 continuait de faire des ravages dans le nord-est. L'intervention de MSF contre l'épidémie d'Ebola a été entravée par des difficultés à engager le dialogue avec les communautés locales, et à gagner leur confiance.

Nous avons continué à dénoncer le fait que l'industrie pharmaceutique mondiale à but lucratif prive souvent les personnes vulnérables d'accès aux médicaments dont elles ont besoin pour fonctionner ou survivre. Les médicaments essentiels contre la tuberculose pharmacorésistante (TB-R) restent inabordable et indisponibles pour la majorité des personnes dans le monde qui en ont désespérément besoin. MSF a exhorté la société pharmaceutique Johnson & Johnson à réduire le prix de la bédaquiline, son médicament antituberculeux, à 1 dollar par jour.

VOTRE IMPACT

À travers les défis, MSF a répondu à ces crises humanitaires et à bien d'autres. Au Mozambique, nous avons lancé une intervention d'urgence après le passage du cyclone Idai en mars. Au Bangladesh, nos équipes ont continué à fournir de l'aide humanitaire aux réfugiés rohingyas coincés dans des camps surpeuplés à la frontière avec le Myanmar. Et en Haïti, nos équipes ont rouvert un hôpital dédié à la chirurgie traumatologique à Port-au-Prince après une montée de la violence.

Voilà tout le travail que vous contribuez à rendre possible. En 2019, 96,2 % de notre financement provenait de donateurs privés, plutôt que des gouvernements ou de grandes institutions, donnant ainsi à MSF toute l'indépendance nécessaire pour agir rapidement et de manière décisive et d'aller là où les besoins sont les plus grands.

Merci d'être un membre essentiel de notre action médicale humanitaire. Avec le soutien de nos donateurs, MSF continuera à fournir une assistance gratuite et vitale à ceux qui en ont le plus besoin, peu importe qui ils sont et où ils vivent. 🇸🇮



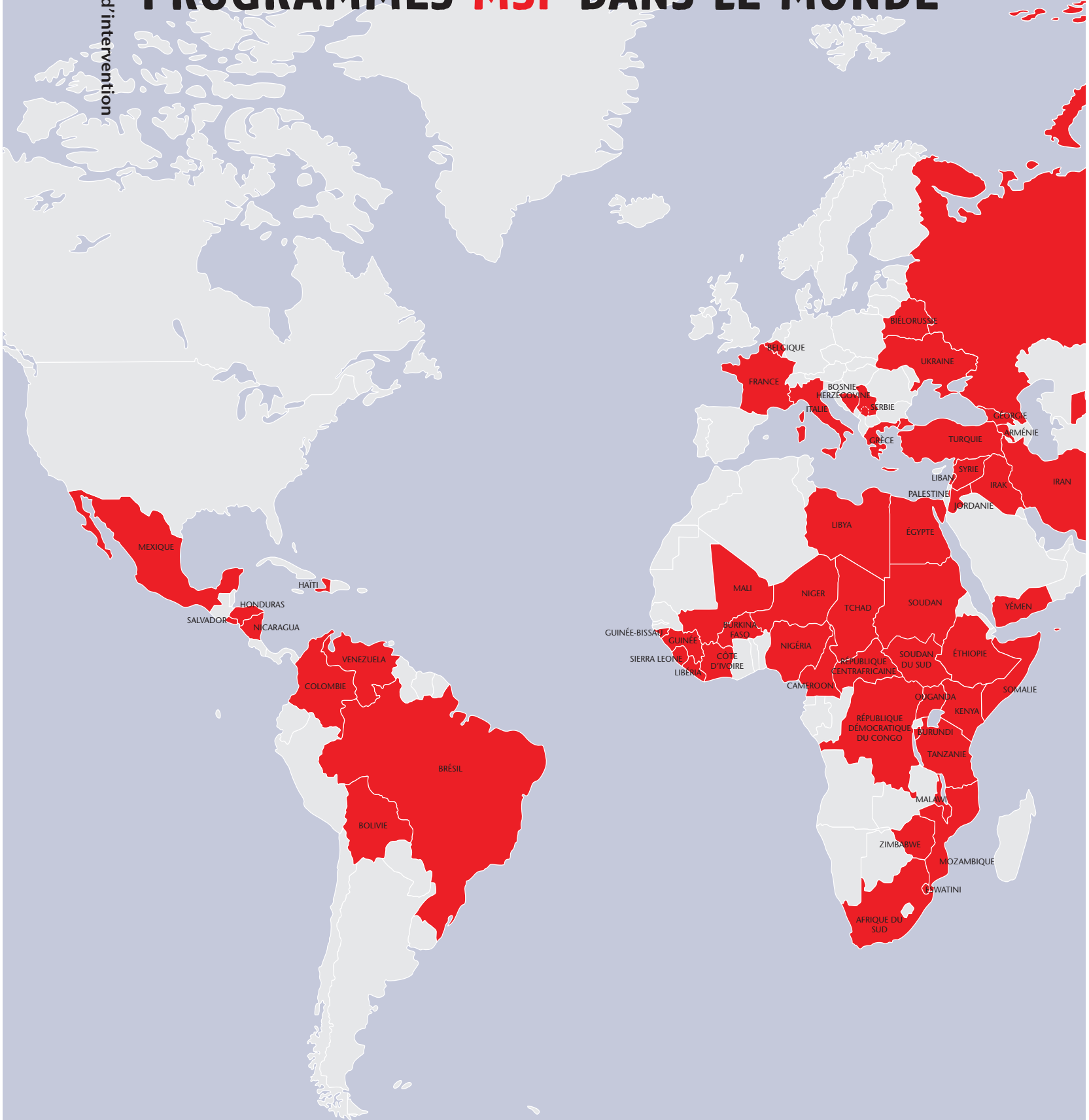
Dr^e Wendy Lai | Présidente



Joe Belliveau | Directeur général

Pays d'intervention

PROGRAMMES **MSF** DANS LE MONDE





- | | |
|--------------------|---|
| AFGHANISTAN | MALI |
| AFRIQUE DU SUD | MEXIQUE |
| ARMÉNIE | MOZAMBIQUE |
| BANGLADESH | MYANMAR |
| BELGIQUE | NICARAGUA |
| BIÉLORUSSIE | NIGER |
| BOLIVIE | NIGÉRIA |
| BOSNIE-HERZÉGOVINE | OUGANDA |
| BRÉSIL | OUZBÉKISTAN |
| BURKINA FASO | PAKISTAN |
| BURUNDI | PALESTINE |
| CAMBODGE | PAPOUASIE-NOUVELLE-
GUINÉE |
| CAMEROUN | PHILIPPINES |
| COLOMBIE | RÉPUBLIQUE
CENTRAFRICAINE |
| CÔTE D'IVOIRE | RÉPUBLIQUE
DÉMOCRATIQUE
DU CONGO |
| ÉGYPTE | RÉPUBLIQUE
POPULAIRE
DÉMOCRATIQUE
DE CORÉE |
| ESWATINI | RUSSIE |
| ÉTHIOPIE | SALVADOR |
| FRANCE | SERBIE |
| GÉORGIE | SIERRA LEONE |
| GRÈCE | SOMALIE |
| GUINÉE | SOUDAN DU SUD |
| GUINÉE-BISSAU | SOUDAN |
| HAÏTI | SYRIE |
| HONDURAS | TADJIKISTAN |
| INDE | TANZANIE |
| INDONÉSIE | TCHAD |
| IRAK | THAÏLANDE |
| IRAN | TURQUIE |
| ITALIE | UKRAINE |
| JORDANIE | VENEZUELA |
| KENYA | YÉMEN |
| KIRGHIZISTAN | ZIMBABWE |
| LIBAN | |
| LIBÉRIA | |
| LIBYE | |
| MALAISIE | |
| MALAWI | |

Les pays dans lesquels MSF a uniquement réalisé des évaluations ou des activités transfrontalières à petite échelle en 2019 ne figurent pas sur cette carte.

FAITS SAILLANTS DE NOS ACTIVITÉS EN 2019



47 000
personnes traitées
contre le choléra



346 900
familles ayant reçu des
distributions d'articles essentiels



4 970
personnes soignées
contre la méningite



10 384 000

consultations ambulatoires

1 320 100
personnes vaccinées
contre la rougeole en
réponse à une épidémie



840 000
patients hospitalisés

28 800

victimes de violence sexuelle
ayant reçu un traitement



400 200

consultations individuelles en
santé mentale



16 800
patients ayant débuté un
traitement de première
intention contre la
tuberculose

2 000
patients ayant débuté
un traitement contre
la tuberculose
pharmacorésistante



329 900

naissances assistées, y compris les césariennes



76 400
enfants sévèrement
malnutris admis dans un
programme de nutrition
thérapeutique en
hospitalisation



1 048 800
patients admis à l'urgence



59 400
patients séropositifs sous
antirétroviraux de première
intention sous les soins
directs de MSF



2 638 200

cas de paludisme traités

11 100
patients séropositifs
sous antirétroviraux de
deuxième intention (échec
du traitement de première
intention)



112 100
interventions chirurgicales impliquant l'incision, l'excision, la manipulation
ou la suture de tissu, et réalisées sous anesthésie

10 000
personnes ayant commencé
un traitement contre
l'hépatite C

Les données ci-dessus englobent les activités de soutien direct et à distance des populations ainsi que la coordination. Ces chiffres pourraient changer; tout ajout ou toute modification seront inclus dans la version numérique de ce Rapport disponible sur medecinssansfrontieres.ca.

Un homme avec sa fille de deux ans à l'unité de traitement de la rougeole de l'hôpital de Biringi, géré par MSF, dans la province de l'Ituri. République démocratique du Congo, novembre 2019.

RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO

Personnel en 2019 : 3 173 | Dépenses en 2019 : **198,3** millions de dollars | Première intervention de MSF dans le pays : 1977

En République démocratique du Congo (RDC), MSF s'est employée à lutter contre les plus grandes épidémies de rougeole et d'Ebola enregistrées dans le pays, tout en répondant à de nombreux autres besoins de santé.

En 2019, les équipes MSF ont travaillé dans 21 des 26 provinces de la RDC, fournissant des services tels que des soins de santé, des soins nutritionnels, la vaccination, la chirurgie, des soins pédiatriques, du soutien aux survivants de violences sexuelles, ainsi que des activités de traitement et de prévention du VIH/sida, de la tuberculose, de la rougeole, du choléra et d'Ebola.

La plus grande épidémie de rougeole au monde ravage la RDC depuis la mi-2018 et a été déclarée une épidémie nationale en juin 2019. MSF a soutenu les activités de surveillance, la vaccination et le traitement des cas compliqués dans 16 provinces.

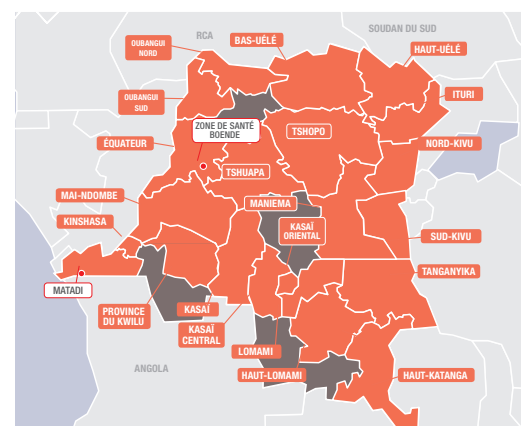
La violence intercommunautaire existe depuis longtemps en Ituri, mais a connu une flambée en 2019. MSF a fourni des soins médicaux et distribué de l'eau et des articles de première nécessité dans une trentaine de camps de fortune. Dans le Mai-Ndombe, nous avons soutenu

des établissements de santé après deux jours de violence intercommunautaire, en offrant des traitements et des articles de première nécessité à environ 2 850 ménages déplacés.

Dans le Nord-Kivu, les équipes ont soutenu des hôpitaux, des centres de santé et des postes médicaux, ainsi que des cliniques mobiles et des activités communautaires. Dans le Sud-Kivu, nous avons fourni des traitements contre la malnutrition, le VIH, la tuberculose et d'autres maladies infectieuses, un soutien en santé mentale et des soins de santé maternelle et reproductive.

Dans plusieurs provinces, les équipes MSF ont offert des soins de santé reproductive, y compris des soins d'avortement médicalisé et un traitement médical et psychologique à des survivants de violences sexuelles et sexistes. Nous avons également formé des premiers intervenants au sein des communautés pour travailler auprès des survivants.

Tout au long de 2019, MSF a soutenu la riposte nationale aux grandes épidémies de choléra dans les provinces du Kivu, en soignant les patients, en menant des enquêtes épidémiologiques et en faisant des dons de médicaments. 🚑



● Régions où MSF gérait des projets en 2019
○ Villes ou villages où MSF a travaillé en 2019

DONNÉES MÉDICALES CLÉS POUR 2019 :

1 687 900 consultations ambulatoires

607 400 cas de paludisme traités

37 900 consultations individuelles en santé mentale

SOUDAN DU SUD

Personnel en 2019 : 3 615 | Dépenses en 2019 : **127,2** millions de dollars | Première intervention de MSF dans le pays : 1983

Après plus de six ans de conflit qui a déplacé au-delà de 4 millions de personnes, le Soudan du Sud a connu une période de paix en 2019. Toutefois, moins de la moitié de la population a accès à des services médicaux adéquats.

La plupart des soins médicaux au Soudan du Sud sont fournis par des organisations non gouvernementales telles que MSF, puisque seulement 2,6 % du budget du gouvernement est alloué à la santé. Pour de nombreuses communautés, il est souvent difficile, voire impossible, de se faire soigner.

MSF a travaillé dans 19 projets à travers le Soudan du Sud en 2019. Les activités allaient du traitement des blessures par balle à Agok et de la provision de soins médicaux complets dans les sites de protection des civils, à la vaccination des enfants contre des maladies mortelles telles que la rougeole et à la préparation contre Ebola à la frontière avec la République démocratique du Congo.

Près d'un million de personnes ont été affectées par des inondations d'une ampleur sans précédent, qui ont commencé en juillet. En octobre, le gouvernement a déclaré l'état d'urgence national. Des milliers de personnes ont été déplacées, dont beaucoup de nos collègues locaux. À Pibor, l'une des régions les plus touchées, notre centre de santé a été submergé et détruit. MSF a mis en place une installation sous tente temporaire pour fournir des soins critiques à Pibor et organisé des cliniques mobiles dans les communautés où nous travaillons. Nous avons également procédé aux travaux nécessaires pour garantir l'approvisionnement adéquat en eau et l'assainissement.

En 2019, le paludisme est resté un problème de santé majeur au Soudan du Sud. Nous avons traité 292 100 adultes et enfants, et mené des activités de prévention et de sensibilisation dans presque tous nos projets. Les stratégies comprenaient la distribution


de moustiquaires et la mise en œuvre de nouvelles méthodes de sensibilisation.

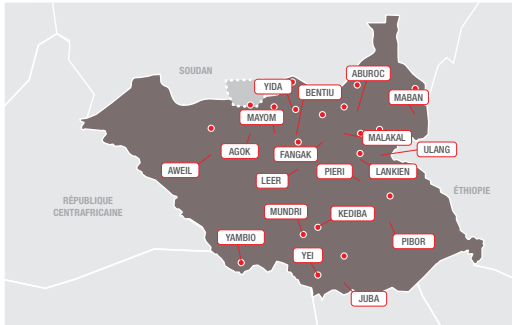
En avril, nous avons rouvert nos services d'urgence et de soins maternels et reproductifs qui avaient été fermés en 2016 en raison d'attaques répétées contre les patients et le personnel MSF. Au cours du premier mois seulement, nous avons traité 300 personnes, dont plus de 100 femmes enceintes.

On estime à 1,5 million le nombre de personnes déplacées au Soudan du Sud, auxquelles s'ajoutent les près de 300 000 réfugiés provenant du Soudan voisin. En 2019, nous avons offert une assistance médicale et distribué des articles de première nécessité aux réfugiés et aux personnes déplacées à travers le pays.

MSF a géré un hôpital dans chacun des sites de protection des Nations Unies de Benitu et de Malakal. Ces sites offrent une protection aux personnes vulnérables qui seraient autrement exposées à la violence armée. Les besoins humanitaires ici sont élevés en raison des mauvaises conditions de vie, de la violence persistante et des traumatismes psychologiques.

À Benitu, le plus grand site de protection des civils du Soudan du Sud qui abrite plus de 100 000 personnes, nous avons fourni des soins de santé spécialisés, des chirurgies et des services d'urgence aux adultes et aux enfants dans notre hôpital de 160 lits. Dans le site de protection de Malakal, où nous opérons un hôpital de 55 lits, nous avons offert une gamme de services généraux et spécialisés, y compris des soins de santé mentale.

À Lankien, nous avons également fourni des soins obstétricaux et pédiatriques, du soutien nutritionnel et des traitements contre le VIH, la tuberculose et le kala-azar dans notre hôpital de 80 lits. Des traitements pour les survivants de violences sexuelles et sexistes, intégrés à tous nos projets au Soudan du Sud, étaient également disponibles. 



○ Villes ou villages où MSF a travaillé en 2019

Les cartes et noms de lieux qui figurent dans ce rapport ne reflètent aucune position de MSF en regard de leur statut juridique.

DONNÉES MÉDICALES CLÉS POUR 2019 :

1 120 900 consultations ambulatoires

292 100 cas de paludisme traités

60 500 personnes hospitalisées



© Al Hareth Al Magaleh/MSF

Enfants déplacés dans le nord d'Abs où MSF a organisé des cliniques mobiles pour offrir des consultations et des vaccinations, et orienter certains patients vers l'hôpital que nous y soutenons. Yémen, avril 2019.

YÉMEN

Personnel en 2019 : 2 538 | Dépenses en 2019 : **111,6** millions de dollars | Première intervention de MSF dans le pays : 1986

Au Yémen, cinq années de guerre civile ont laissé le système de santé en ruine. De violents affrontements sur les lignes de front et des attaques fréquentes contre des établissements de santé ont empêché les civils d'accéder à des soins médicaux essentiels.

En raison de l'insécurité et des contraintes d'accès, MSF et d'autres organisations ont été incapables de collecter des données fiables sur les besoins nutritionnels et humanitaires dans l'ensemble du pays.

L'année dernière, MSF travaillait dans 12 hôpitaux et centres de santé, et soutenait plus de 20 établissements de santé dans 13 gouvernorats du Yémen.

Notre personnel a été témoin en 2019 de nombreuses attaques à l'endroit des patients, des établissements médicaux et des civils.

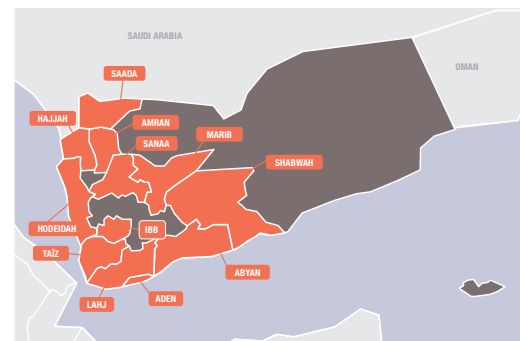
À l'hôpital chirurgical d'Aden, les activités ont été suspendues pendant un mois à la suite de l'enlèvement et du meurtre d'un patient. Dans la ville de Taïz, l'hôpital Al-Thawra soutenu par MSF a subi 11 intrusions armées, au cours desquelles un patient a été tué. À Mocha, un hôpital MSF a été gravement endommagé lors d'une frappe aérienne sur des bâtiments environnants.

MSF a réitéré son appel à des engagements pour la protection et le respect des établissements de santé, du personnel médical, des patients et de leurs soignants.

Nous avons fourni des soins de santé maternelle et infantile dans la plupart des gouvernorats que nous avons soutenus. Tragiquement, beaucoup de mères, d'enfants et de nouveau-nés sont morts dans les hôpitaux où nous travaillons, ou en chemin pour s'y rendre. De nombreux nouveau-nés amenés à MSF pour des soins présentaient un poids de naissance insuffisant ou étaient nés prématurément. Le nombre élevé de décès est lié à plusieurs facteurs, la plupart étant une conséquence directe de la guerre.

En réponse à l'augmentation des besoins, MSF a commencé à construire une nouvelle maternité à Al-Qanawes pour desservir les gouvernorats de Hajjah et de Hodeidah.

Les flambées de maladies infectieuses sont courantes au Yémen en raison des installations sanitaires inadéquates, du manque d'eau potable, de la pénurie de vaccins et des interruptions dans les programmes réguliers de vaccination. Entre janvier et avril, nous avons admis 15 265 cas suspects de choléra dans nos installations et ouvert des centres de traitement du choléra à Khamer et Taïz. 🦠



● Régions où MSF gérait des projets en 2019

DONNÉES MÉDICALES CLÉS POUR 2019 :

- 27 100** interventions chirurgicales
- 308 900** consultations ambulatoires
- 75 800** personnes hospitalisées



Dix principaux programmes nationaux de MSF de 2019

© Victor-Manjon/MSF

Des mères et des enfants à Mingala, une région difficilement accessible en raison de l'insécurité et du mauvais état des routes, dans le cadre d'un programme de vaccination MSF sur deux jours. République centrafricaine, mars 2019.

RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE

Personnel en 2019 : 2 775 | Dépenses en 2019 : **86,7** millions de dollars | Première intervention de MSF dans le pays : 1997

Malgré l'accord de paix signé en février par le gouvernement et les groupes armés en République centrafricaine (RCA), la violence se poursuit sans relâche dans de nombreuses régions du pays. Des milliers de personnes vivent dans la peur, exposées à une violence extrême sans accès aux soins de santé ni aux services de base.

L'insécurité généralisée a compromis à de nombreuses reprises la capacité de MSF à répondre aux besoins médicaux urgents de la population. Néanmoins, nous avons continué à aider les communautés locales et déplacées et à lancer des interventions d'urgence.

À Bangui, nous avons amélioré les soins de santé sexuelle et reproductive afin de réduire les maladies et les décès dus aux complications obstétricales et aux conséquences des interruptions de grossesse non médicalisées, principale cause de mortalité chez les femmes dans les maternités soutenues par MSF dans la ville.

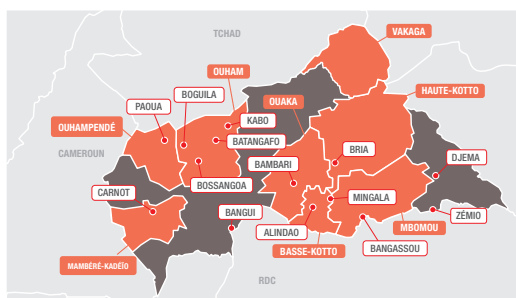
Le paludisme reste la principale cause de mortalité chez les enfants de moins de cinq ans en RCA, ses effets souvent exacerbés par la malnutrition et les maladies évitables. Parmi les stratégies proposées pour rapprocher les soins des lieux de vie figurait le soutien aux agents de santé communautaires pour le dépistage et le traitement des patients atteints de formes simples de paludisme et de diarrhée dans leurs villages.

MSF a fourni aux centres de santé existants des médicaments, du matériel, du personnel et de la formation technique. Nous avons également offert un soutien aux urgences et aux services pédiatriques des hôpitaux, permettant aux enfants les plus gravement malades d'obtenir gratuitement des soins spécialisés.

La prévention est essentielle pour sauver des vies, et c'est pourquoi MSF a soutenu la vaccination systématique et les campagnes de vaccination de masse.

MSF était la principale organisation à prodiguer des soins aux survivants de violences sexuelles en RCA. Nous avons progressivement intégré cet élément à nos programmes partout au pays. Nous avons également lancé un projet appelé Tongolo, offrant des soins aux survivants de violences sexuelles, spécifiquement adaptés aux patients masculins, enfants et adolescents.

Le VIH/sida est l'une des principales causes de décès chez les adultes en RCA. Nos équipes ont travaillé pour rendre les traitements accessibles dans nos projets et ont proposé des traitements et des formations à l'hôpital universitaire. Moins de la moitié des 110 000 personnes vivant avec le VIH en RCA ont accès à des soins. En 2019, lorsque le pays a connu une importante rupture de stock de médicaments antirétroviraux, MSF a approvisionné le ministère de la Santé. 🚑



- Régions où MSF gérait des projets en 2019
- Villes ou villages où MSF a travaillé en 2019

DONNÉES MÉDICALES CLÉS POUR 2019 :

967 000 consultations ambulatoires
69 400 patients admis à l'hôpital
612 700 cas de paludisme traités

NIGÉRIA

Personnel en 2019 : 2 448 | Dépenses en 2019 : **70,3** millions de dollars | Première intervention de MSF dans le pays : 1996

En 2019, l'intensification de la violence et de l'insécurité a engendré une augmentation des besoins humanitaires au Nigéria. On estime qu'un million de personnes sont privées d'aide humanitaire.

Dans le nord-est, plus d'une décennie de conflit entre le gouvernement nigérien et les groupes d'opposition armés a eu de graves effets. L'ONU estime que deux millions de personnes sont déplacées et que sept millions de personnes dépendent de l'aide humanitaire pour survivre. En 2019, un certain nombre de travailleurs humanitaires ont été enlevés et tués par l'opposition armée.

Seules les personnes vivant dans les zones contrôlées par le gouvernement dans la capitale de l'État et sa périphérie pouvaient recevoir de l'aide humanitaire. Dans les régions accessibles, MSF a fourni des soins nutritionnels, des vaccinations, des traitements contre le paludisme, la tuberculose et le VIH ainsi que des soins aux survivants de violences sexuelles et un soutien en santé mentale. Nous avons également mené des activités pour l'approvisionnement en eau et l'assainissement.


À Benue, les personnes qui ont fui les violentes disputes territoriales en 2018 sont restées déplacées. Nous avons soutenu le ministère de la Santé, notamment avec les consultations médicales, la distribution d'articles de première nécessité, la construction d'abris, de latrines et de douches, et l'approvisionnement en eau potable dans les camps de personnes déplacées.

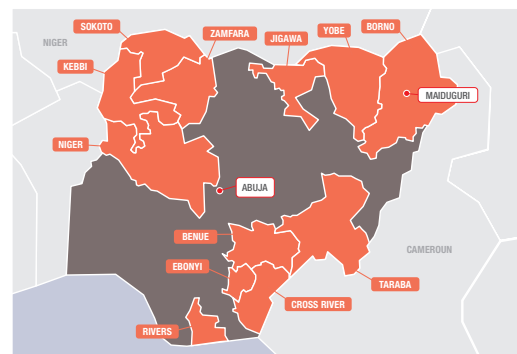
Nous avons offert des soins médicaux aux réfugiés du Cameroun et aux communautés d'accueil dans l'État de Cross River entre juillet 2018 et novembre 2019, moment où nous avons transféré les activités au ministère de la Santé.

À l'hôpital de Jahun, dans l'État de Jigawa, nous avons dispensé des soins obstétriques d'urgence et des soins néonataux complets.

À Port-Harcourt, MSF a géré deux cliniques offrant des soins médicaux et psychologiques à un nombre en hausse de survivants de violences sexuelles.

En 2019, 938 patients ont suivi un traitement de chélation dans notre programme destiné aux enfants de moins de cinq ans souffrant d'un empoisonnement au plomb causé par l'extraction artisanale de l'or dans l'État de Zamfara. En collaboration avec le ministère de la Santé et d'autres organisations, nous avons publié un rapport sur le programme pilote que nous avons mené dans l'État du Niger montrant que des pratiques minières plus sûres réduisaient de 32 % la plombémie.

Le noma est une maladie gangreneuse qui entraîne une défiguration. Particulièrement courant chez les enfants, il laisse des cicatrices que seule une chirurgie complexe peut réparer. Quatre fois par an, le personnel médical spécialisé MSF soutient les soins entourant le noma à l'hôpital pour enfants de Sokoto. De concert avec le ministère de la Santé, nous avons mené en 2019 une campagne de sensibilisation axée sur la détection précoce. 



● Régions où MSF gère des projets en 2019
○ Villes ou villages où MSF a travaillé en 2019

DONNÉES MÉDICALES CLÉS POUR 2019 :

.....
287 200 consultations ambulatoires

64 600 personnes hospitalisées

53 300 cas de paludisme traités
.....



Dans l'unité des brûlés de l'hôpital universitaire de l'État de Benue, une infirmière MSF change les bandages d'un patient blessé dans l'explosion d'un camion-citerne. Nigéria, août 2019.



© Moises Saman / Magnum Photos

Jamilla, une réfugiée syrienne kurde de 58 ans, dans une clinique gérée par MSF à l'intérieur du camp de réfugiés de Bardarash. Jamilla s'est présentée à la clinique en raison de douleurs au dos et aux jambes. Irak, novembre 2019.

IRAK

Personnel en 2019 : 1 379 | Dépenses en 2019 : **69,1** millions de dollars | Première intervention de MSF dans le pays : 2003

En 2019, MSF a continué de fournir des soins de santé essentiels en Irak, où les gens souffrent des conséquences des années de conflit et de l'instabilité persistante.

Bien que les personnes déplacées aient continué à rentrer chez elles en 2019, plus d'un million de personnes se heurtent toujours à des obstacles importants qui les empêchent de le faire. Certaines vivent dans des camps depuis des années et n'ont guère accès aux services de base. À la fin de l'année, la violente répression des manifestations dans tout le pays a exercé une pression supplémentaire sur le système de santé.

De nombreux établissements de santé ont été détruits, et il y a une pénurie de médecins spécialistes et de services. Les besoins en santé mentale ont augmenté en raison des souffrances prolongées éprouvées par les personnes déplacées à l'intérieur du pays et l'ensemble de la population irakienne.

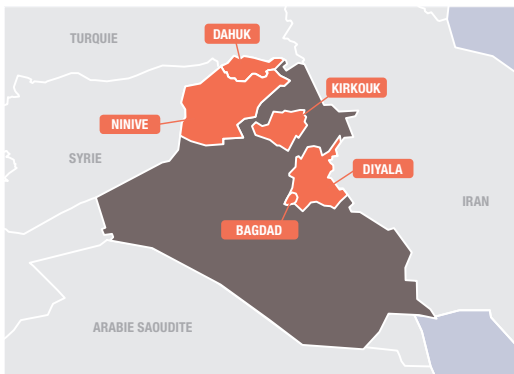
MSF a maintenu sa gamme de services de santé primaires et secondaires en 2019, y compris les soins maternels et néonataux, la réadaptation d'urgence, le traitement des maladies non transmissibles, la chirurgie et les soins postopératoires et le soutien en santé mentale aux déplacés, rapatriés et communautés vulnérables.

La santé mentale était une importante composante de tous les services MSF dans le gouvernorat de Ninive, où la guerre contre DAESH a entraîné de graves traumatismes physiques et psychologiques au sein de la population.

Dans Mossoul-Ouest, nous avons géré une unité de maternité complète à l'hôpital de Naplouse, qui comportait notamment une capacité chirurgicale pour les césariennes. Quand les familles déplacées ont commencé à revenir dans la région, nous avons également offert des services de maternité au centre de santé de base d'Al-Rafedein.

À Diyala, les équipes MSF ont répondu aux besoins des personnes déplacées, des rapatriés et des communautés d'accueil en offrant des soins de santé de base, du soutien en santé mentale, des soins de santé sexuelle et reproductive, des traitements pour les maladies non transmissibles et des activités de promotion de la santé.

À partir d'octobre, date à laquelle les manifestations ont commencé, nos équipes ont fourni du matériel médical et un soutien technique à divers hôpitaux à travers le pays, notamment une formation sur le triage en cas de victimes nombreuses à l'hôpital d'Ali, à l'intention des médecins et infirmiers travaillant aux urgences. 🚑



● Régions où MSF gère des projets en 2019

DONNÉES MÉDICALES CLÉS POUR 2019 :

4 390 interventions chirurgicales

33 300 consultations individuelles en santé mentale

11 200 naissances assistées

SYRIE

Personnel en 2019 : 939 | Dépenses en 2019 : **61,7** millions de dollars | Première intervention de MSF dans le pays : 2009

En Syrie, les civils et les infrastructures civiles, y compris les installations médicales, ont de nouveau été directement pris pour cible en 2019. Des milliers de personnes ont été tuées ou blessées, et beaucoup d'autres ont été contraintes de fuir.

Les équipes MSF ont négocié l'accès aux personnes dans le besoin lorsque cela était possible, après évaluation indépendante des besoins médicaux. Dans les zones où aucune présence directe n'était possible, nous avons fait don de médicaments, de matériel médical et d'articles de première nécessité, dispensé de la formation à distance au personnel médical, et offert des avis médicaux techniques et de l'assistance financière pour couvrir les frais d'exploitation des installations.

En avril, des centaines de milliers de personnes ont été déplacées après l'offensive lancée par les forces gouvernementales syriennes et leurs alliés, notamment la Russie, à Idlib, dernier bastion de l'opposition. Des écoles, des hôpitaux, des marchés et des camps pour personnes déplacées ont également été frappés et endommagés. Certains hôpitaux soutenus par MSF ont dû réduire ou suspendre leurs services, de peur d'être touchés.

Nous avons soutenu les soins de santé dans les hôpitaux et les cliniques des gouvernorats d'Idlib et d'Alep. Nous avons également poursuivi nos partenariats avec trois hôpitaux de référence.

À Atmeh, nous avons mis en place une unité de traitement des brûlures spécialisée dans les interventions chirurgicales, les greffes de peau, les pansements, la physiothérapie et le soutien psychologique. En moyenne, 150 interventions chirurgicales ont été réalisées par mois en 2019, et les cas graves ou complexes ont été transférés en Turquie par ambulance.

En janvier, nous avons lancé une intervention d'urgence dans le camp d'Al-Hol, dans le gouvernorat de Hassakeh. La population du camp est montée en flèche après l'arrivée de 60 000 personnes. Quatre-vingt-quatorze pour cent des personnes qui y vivent sont des femmes et des enfants. Dans un cadre hautement politisé et militarisé, nous avons fourni des articles de première nécessité et des soins d'urgence au point de réception, puis nous avons ouvert un établissement de santé complet et un centre de nutrition pour patients hospitalisés.

La situation a considérablement changé dans le nord-est de la Syrie en octobre, lorsque les forces de la coalition dirigée par les États-Unis se sont soudainement déplacées plus à l'est. L'armée turque, aux côtés des groupes d'opposition armés syriens alliés, a lancé l'opération « Printemps de la paix », visant à dégager les unités de protection du peuple kurde de la frontière turque. En conséquence, nous avons dû suspendre certains projets et évacuer temporairement le personnel international vers l'Irak et déplacer certaines équipes recrutées localement.

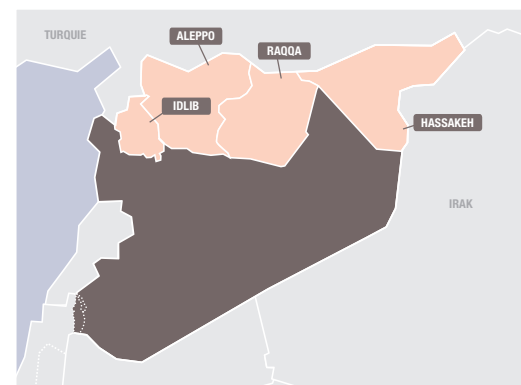
Des activités complètes, y compris le traitement de plus de 280 patients atteints de thalassémie, une maladie du sang, ont été suspendues à l'hôpital de Tal Abyad après que des groupes soutenus par la Turquie ont pris le contrôle de la région. Notre programme hospitalier a été fermé vers la fin de 2019, car nous n'avons pas pu négocier la reprise des activités avec les nouvelles autorités.

Dans la ville de Raqqa, nous avons continué à gérer un centre de santé offrant des soins d'urgence, des consultations externes, du soutien en santé mentale et des vaccinations. À l'hôpital national de Raqqa, MSF a achevé une importante réfection, puis mis en place et soutenu les soins d'urgence, hospitaliers et postopératoires, la chirurgie générale et orthopédique, la radiologie ainsi que la banque de sang et le laboratoire.

Nous avons maintenu notre soutien à la maternité de Kobanê/Ain Al Arab, dans le gouvernorat d'Alep, en fournissant du matériel médical et un soutien financier aux travailleurs de la santé. Nous avons soutenu des programmes de vaccination systématique dans 12 sites.

À la suite de l'évacuation temporaire de nos collègues internationaux, nous avons été contraints de suspendre nos activités à Tel Kocher dans le gouvernorat de Hassakeh où nous gérons un centre médical général. Nous avons progressivement repris certaines activités médicales.

À Tel Kocher, nous avons fourni des kits d'hygiène et des couvertures aux victimes des inondations et donné 1 000 couvertures et une tente de triage à l'hôpital national Hassakeh lors d'une intervention de masse. 🚑



● Gouvernorats où MSF a soutenu et géré des installations et activités médicales en 2019

Les cartes et noms de lieux qui figurent dans ce rapport ne reflètent aucune position de MSF en regard de leur statut juridique.

DONNÉES MÉDICALES CLÉS POUR 2019 :

515 100 consultations ambulatoires

169 100 vaccinations de routine

14 800 naissances assistées, dont
3 670 césariennes



© Noor Ahmad Saleem/MSF

La médecin MSF Azada Barez examine un jeune patient à la clinique de Kahdistan, dans la province du Hérat. Afghanistan, juillet 2019.

AFGHANISTAN

Personnel en 2019 : 2 388 | Dépenses en 2019 : **52,7** millions de dollars | Première intervention de MSF dans le pays : 1980

Plus de 40 ans de conflit et d'instabilité ont laissé l'économie et l'infrastructure de l'Afghanistan en ruine et de nombreuses personnes dépendantes de l'aide humanitaire.

La crise en Afghanistan se caractérise par des flambées de violence, des catastrophes récurrentes, des déplacements internes généralisés, des indicateurs de santé très bas, une extrême pauvreté et un système de santé surchargé et sous-financé.

En 2019, les élections présidentielles et les pourparlers de paix entre les États-Unis et l'Émirat islamique d'Afghanistan, mieux connu sous le nom des Talibans, ont entraîné une recrudescence de violence qui a gravement entravé l'accès de la population aux soins de santé.

MSF a mené six projets dans six provinces en 2019, en mettant l'accent sur les soins d'urgence, ainsi que les soins pédiatriques et maternels.

En mars, nous avons remis l'hôpital Ahmad Shah Baba dans l'est de Kaboul entre les mains du ministère de la Santé publique. Depuis l'ouverture du projet en 2009, MSF a travaillé à transformer l'établissement en hôpital de district, en renforçant les services d'urgence et de maternité ainsi que les protocoles de traitement.

MSF a continué de gérer une maternité ouverte 24 heures sur 24 à Khost, dans l'est de l'Afghanistan, qui offre un environnement sûr aux femmes pour accoucher. L'équipe a assisté plus de 23 000 accouchements en 2019. Nous estimons que cela représente près de la moitié du nombre total de naissances dans la province de Khost. Nous avons également continué à soutenir cinq centres de santé dans les districts en périphérie, en augmentant leur capacité à gérer les naissances normales.

Nous avons continué à soutenir l'hôpital provincial Boost, l'un des trois seuls centres de référence dans une région gravement touchée par le conflit et l'insécurité où peu d'installations médicales sont pleinement fonctionnelles.

En décembre 2018, MSF a ouvert une clinique dans la banlieue de Herat après l'arrivée d'une vague de personnes déplacées à l'intérieur de la ville. En 2019, nous avons traité plus de 44 000 patients, dont la plupart étaient des enfants souffrant d'infections respiratoires aiguës et de diarrhée aqueuse.

Quand on a appris l'existence de notre projet, le nombre de patients fréquentant la clinique de soins des plaies de Kunduz a augmenté de près de 30 %. La clinique traite les patients stables présentant des plaies causées par des brûlures mineures, des traumatismes, une intervention chirurgicale antérieure ou des maladies causant des lésions cutanées chroniques. 🩹



○ Villes ou villages où MSF a travaillé en 2019

DONNÉES MÉDICALES CLÉS POUR 2019 :

307 200 consultations ambulatoires

59 900 naissances assistées

6 280 interventions chirurgicales

LIBAN

Personnel en 2019 : 646 | Dépenses en 2019 : **46** millions de dollars | Première intervention de MSF dans le pays : 1976

Au cours d'une année marquée par des manifestations antigouvernementales de masse à travers le Liban, MSF a continué de fournir des soins de santé généraux et spécialisés aux communautés d'accueil, aux migrants et aux réfugiés.

En 2019, des milliers de personnes ont protesté contre la corruption institutionnelle dans le système politique libanais. L'instabilité et l'impasse politique ont entraîné une inflation rapide, une détérioration des conditions de vie et une augmentation des coûts associés aux soins de santé. Les personnes déjà vulnérables ont été fortement affectées, tant des Libanais que des migrants et des réfugiés.

L'année dernière, l'objectif principal de MSF était de garantir un accès gratuit à des soins de santé généraux et spécialisés de haute qualité.

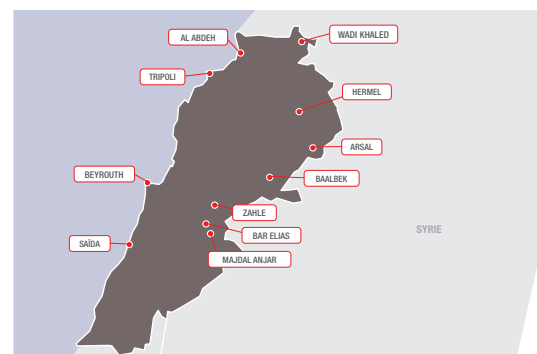
Nous avons travaillé à Beyrouth et dans divers endroits du nord et du sud du Liban. Nous avons mis en œuvre des programmes pour traiter les maladies chroniques non transmis-

sibles, fournir un soutien en santé mentale, des services de santé sexuelle et reproductive et des soins de santé maternelle et infantile.

MSF s'est associée au ministère de la Santé publique pour proposer des soins psychologiques dans les cliniques d'Hermel et d'Arsal, dispensés par des médecins généralistes supervisés et soutenus par des psychiatres.

À Zahlet, nous avons dirigé un programme pédiatrique spécialisé qui comprenait des consultations d'urgence, des soins intensifs et le traitement de la thalassémie, un trouble sanguin, dans un hôpital gouvernemental. Nous avons également offert des services de maternité dans notre centre de naissance à l'hôpital universitaire Rafik Hariri.

Dans l'un des camps de réfugiés palestiniens les plus peuplés, MSF a mis en place un programme de soins à domicile et soutenu le personnel médical en offrant une formation aux interventions d'urgence pour soigner les blessures liées à la violence. 🚑



○ Villes ou villages où MSF a travaillé en 2019

DONNÉES MÉDICALES CLÉS POUR 2019 :

.....
217 600 consultations ambulatoires

10 700 consultations individuelles
en santé mentale

.....
4 850 naissances assistées
.....

BANGLADESH

Personnel en 2019 : 1 871 | Dépenses en 2019 : **43,8** millions de dollars | Première intervention de MSF dans le pays : 1985

L'année dernière, MSF a continué de répondre aux besoins médicaux et humanitaires des réfugiés rohingyas et des communautés bangladaises vulnérables.

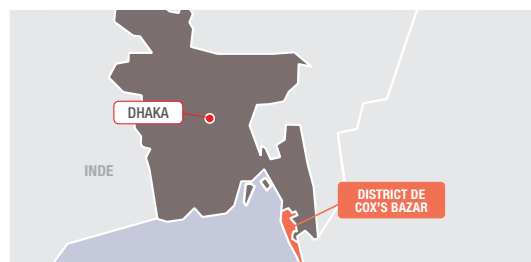
En 2019, MSF est restée l'un des principaux fournisseurs d'aide médicale humanitaire aux Rohingyas apatrides, dont environ un million vivent dans le plus grand camp de réfugiés du monde à Cox's Bazar. Les maladies d'origine hydrique et évitables par la vaccination, telles que la rougeole, la diarrhée aqueuse aiguë et la diphtérie, sont une menace constante.

Tout au long de 2019, les équipes MSF se sont concentrées à améliorer la qualité et la portée de nos soins de santé, en travaillant avec la communauté des réfugiés pour comprendre leurs besoins et instaurer leur confiance envers nos services. Cela a entraîné une augmentation significative du nombre

de personnes, en particulier des femmes, fréquentant nos établissements.

À la fin de 2019, MSF exploitait trois hôpitaux, trois centres de santé généraux, un poste de santé, deux cliniques spécialisées et quatre centres de traitement épidémique, offrant une large gamme de services hospitaliers et ambulatoires.

Nos équipes à Dhaka ont mené des consultations de santé au travail pour les travailleurs d'usine et ont ouvert une nouvelle clinique de santé mobile. Nous avons aussi géré des services de santé sexuelle et reproductive destinés aux filles et aux femmes, qui comprenaient notamment des consultations prénatales, de l'assistance à l'accouchement et le traitement complet des survivantes de violences sexuelles et conjugales, avec un soutien intégré en santé mentale. 🚑



● Régions où MSF gère des projets en 2019
○ Villes ou villages où MSF a travaillé en 2019

DONNÉES MÉDICALES CLÉS POUR 2019 :

.....
556 300 consultations ambulatoires

27 700 consultations individuelles
en santé mentale

.....
3 400 naissances assistées
.....

APERÇU DES ACTIVITÉS 2019

LES PLUS GRANDS PROGRAMMES NATIONAUX

En termes de dépenses (en dollars canadiens)

1. République démocratique du Congo	198,3 million \$
2. Soudan du Sud	127,2 million \$
3. Yémen	111,6 million \$
4. République centrafricaine	86,7 million \$
5. Nigéria	70,3 million \$
6. Irak	69,1 million \$
7. Syrie	61,7 million \$
8. Afghanistan	52,7 million \$
9. Liban	\$46 million \$
10. Bangladesh	43,8 million \$

Le budget total de nos programmes dans ces 10 pays était de 867,5 millions de dollars, **soit 53 % des dépenses opérationnelles de MSF en 2019** (Voir Faits et chiffres pour plus de précisions).

En termes de personnel sur le terrain¹

1. Soudan du Sud	3 615
2. République démocratique du Congo	3 173
3. République centrafricaine	2 775
4. Yémen	2 538
5. Nigéria	2 448
6. Afghanistan	2 388
7. Bangladesh	1 871
8. Niger	1 829
9. Pakistan	1 510
10. Irak	1 379

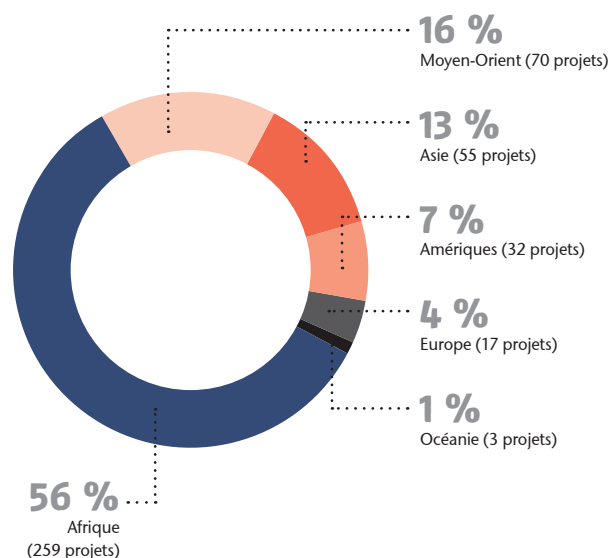
En termes de consultations ambulatoires²

1. République démocratique du Congo	1 687 910
2. Soudan du Sud	1 120 925
3. République centrafricaine	967 031
4. Bangladesh	556 336
5. Syrie	515 068
6. Niger	436 141
7. Soudan	434 765
8. Éthiopie	355 148
9. Mali	350 088
10. Tanzanie	319 072

¹ Le nombre de membres du personnel représente des postes équivalents temps plein (recrutés sur place et à l'international) en moyenne sur l'année.

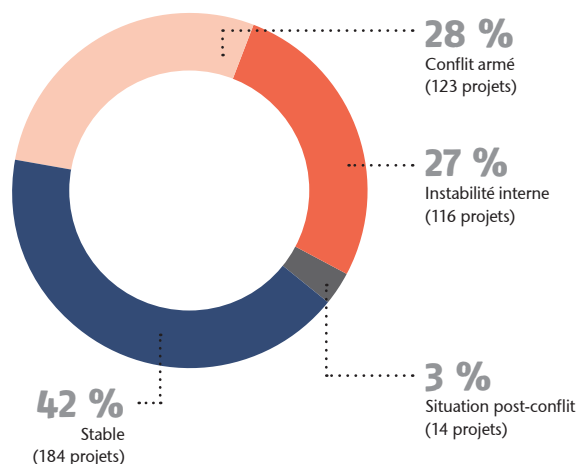
² Les consultations ambulatoires excluent les consultations de spécialistes.

RÉPARTITION GÉOGRAPHIQUE DES PROJETS



CONTEXTES D'INTERVENTION

Type de contexte



Tous les chiffres financiers ont été convertis d'euros en dollars canadiens, en utilisant le taux de change annuel moyen de la Banque du Canada pour 2019 : 1 euro = 1,49 CAD. Pour voir les chiffres originaux en euros du Rapport international d'activités 2019 de MSF, visitez [msf.org](https://www.msf.org).

FAITS ET CHIFFRES POUR 2019

COMMENT L'ARGENT A-T-IL ÉTÉ DÉPENSÉ?

2019

2018

	2019	2018
Mission sociale		
Dépenses liées aux programmes ¹	1 627,4	1 602,7
Appui aux programmes	310	321
Sensibilisation et campagne d'accès	67	71,2
Autres activités humanitaires	37,5	23,7
Total de la mission sociale	2 042,5	2 018,6
Autres dépenses		
Collecte de fonds	340,9	318,4
Gestion et administration générale	126,7	123,8
Total des autres dépenses	467,6	442,2
TOTAL DES DÉPENSES D'EXPLOITATION	2 510,1	2 461

D'OÙ PROVENAIENT LES FONDS?

Fonds privés	2 339,4	2 233,9
Fonds institutionnels publics	29,8	31,7
Autres revenus	62,58	85,4
RECETTES TOTALES	2 431,8	2 351

¹ Les rapports financiers individuels des entités combinées sont convertis au taux moyen pour l'année en cours. Le taux de change par rapport à l'euro qui a été utilisé est le suivant : taux moyen de 1,49 en 2019.

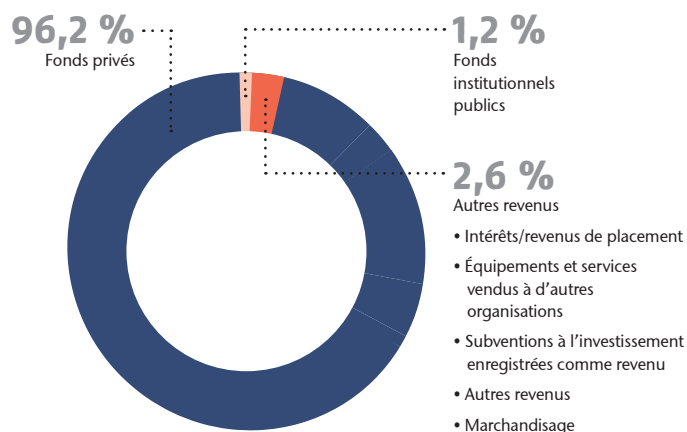
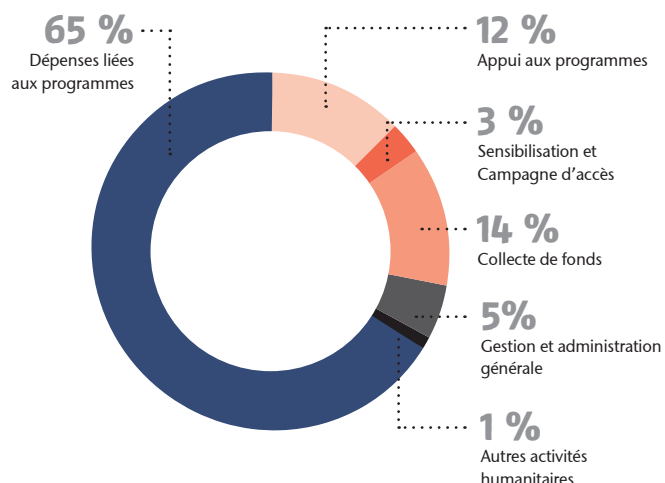
² Les dépenses liées aux programmes comprennent les dépenses engagées sur le terrain ou au siège pour le compte du terrain. Les dépenses sont réparties conformément aux activités principales de MSF selon la méthode du coût entier. Aussi, toutes les catégories de dépenses comprennent les salaires, les frais directs et les frais généraux répartis (ex. frais immobiliers et amortissements).

Afin de garantir son indépendance et de renforcer ses liens avec la société, MSF s'efforce de maintenir un niveau élevé de recettes provenant de sources privées. En 2019, 96,2 % des recettes de MSF provenaient de sources privées.

Ce sont plus de 6,5 millions de donateurs individuels et de fondations privées dans le monde qui ont rendu cela possible. Parmi les agences institutionnelles publiques fournissant des fonds à MSF, on compte, entre autres, les gouvernements du Canada, du Japon et de la Suisse, le Fonds mondial et le Mécanisme international d'achat de médicaments (UNITAID).

COMMENT L'ARGENT A-T-IL ÉTÉ DÉPENSÉ?

D'OÙ PROVENAIENT LES FONDS?



MSF AU CANADA

Médecins Sans Frontières (MSF) Canada

État des résultats

Exercice clos au 31 décembre 2019

	2019	2018
	Dollars canadiens	Dollars canadiens
PRODUITS		
Dons	66 779 483	63 179 284
Appui d’Affaires mondiales Canada, Direction de l’assistance humanitaire internationale	10 150 000	8 200 000
Redevances des autres sections MSF	8 625 490	8 932 193
Subventions d’autres sections MSF	17 109	-
Intérêts	246 205	256 552
Autres	38 955	60 994
TOTAL DES PRODUITS	85 857 242	80 629 023
CHARGES		
Services liés aux programmes		
Projets relatifs aux situations d’urgence, aux soins médicaux, à la nutrition et à la santé	56 845 482	57 760 729
Avancement des programmes et soutien à ces derniers	15 283 163	14 537 227
Sensibilisation du public	926 817	1 063 413
SOUS-TOTAL SERVICES AUX PROGRAMMES	73 055 462	73 361 369
Services de soutien		
Collecte de fonds	10 591 606	9 581 669
Gestion et administration	2 333 638	2 108 053
SOUS-TOTAL SERVICES DE SOUTIEN	12 925 244	11 689 722
Pertes de change	33 544	29 689
TOTAL DES DÉPENSES	86 014 250	85 080 780
(Insuffisance) Excédent des produits par rapport aux charges	(157 008)	(4 451 757)

Pour en savoir plus et consulter les états financiers complets de MSF Canada pour 2019, visitez www.medecinssansfrontieres.ca/content/impact-et-reddition-de-comptes

GRÂCE À VOTRE SOUTIEN



À tout moment de l'année, on compte une centaine de Canadiens dans les projets humanitaires de MSF dont le rôle est d'apporter des soins aux personnes les plus vulnérables de la planète. Ils sont médecins, infirmiers, ingénieurs, coordonnateurs, administrateurs, chirurgiens, logisticiens, etc. En 2019, un total de 335* citoyens et résidents permanents canadiens ont participé aux opérations de MSF sur le terrain, en première ligne des crises humanitaires mondiales.



COUVERTURE AVANT : Subhan calme sa fille Afia alors qu'elle reçoit une injection pour traiter sa leishmaniose cutanée, au centre de traitement de MSF à l'hôpital Naseerullah Khan Babar Memorial, à Peshawar. Pakistan, juin 2019.
© Nasir Ghafoor/MSF

COUVERTURE ARRIÈRE : Chidinma Arua, éducatrice en santé communautaire de MSF, fait de la sensibilisation sur la fièvre de Lassa au marché du village d'Amuzu Igbeagu. Elle explique comment éviter la maladie et quoi faire si quelqu'un est infecté. Niger, mai 2019.
© Albert Masias/MSF

Les récits et les informations sur les activités contenues dans le Rapport d'impact de MSF Canada sont les points saillants du travail de MSF dans les pays concernés. Ils visent à donner un aperçu des efforts de MSF, mais ne doivent pas être considérés comme exhaustifs.

Nous vous encourageons à visiter medecinssansfrontieres.ca pour un aperçu plus complet et détaillé de nos activités dans les près de 70 pays où MSF a travaillé en 2019, telles qu'elles sont présentées et publiées dans notre Rapport d'activité internationale et notre Rapport financier international; vous pouvez également consulter la liste complète des pays directement soutenus par des fonds canadiens dans le Rapport financier publié par MSF Canada.

551 rue Adelaide Ouest
Toronto (Ontario) M5V 0N8
416 964 0619 | 1 800 928 8685
donateurs@toronto.msf.org

www.medicinssansfrontieres.ca

