

# RAPPORT D'IMPACT



MSF CANADA  
RAPPORT ANNUEL 2021  
[medecinssansfrontieres.ca](http://medecinssansfrontieres.ca)





Un membre du personnel de MSF vaccine un enfant lors d'une clinique mobile au centre de santé de Sebeya, une ville située près de la frontière avec l'Érythrie, dans la région du Tigré, dans le nord de l'Éthiopie. Éthiopie, 2021.

## L'ACTION HUMANITAIRE DE MSF EN 2021

**L'année dernière**, Médecins Sans Frontières (MSF) a répondu à certaines des crises humanitaires parmi les plus complexes au monde, toutes exacerbées par la pandémie mondiale. Nous avons par ailleurs continué à faire résonner la voix des communautés avec lesquelles nous collaborons, attirant l'attention sur les injustices, les mauvais traitements et la négligence implicites qui touchent nos patients et nos patientes. Nous vous remercions de nous permettre de réaliser ce travail.

Alors que la pandémie de COVID-19 entrait dans sa deuxième année, ses effets ont continué de se faire sentir plus intensément là où les systèmes de santé étaient déjà fragilisés. Nous avons intensifié nos activités pour lutter contre des éclosons particulièrement graves dans certains des pays les plus durement frappés tels que le Yémen, le Pérou et l'Inde.

Nous avons été témoins de l'inégalité flagrante en matière d'accès à des vaccins d'importance cruciale : les pays à revenu élevé achetant des milliards de doses de vaccins

contre la COVID-19 pour ne laisser qu'une infime partie aux pays à faible revenu. Les équipes de MSF ont entamé des campagnes de vaccination au Liban, en Eswatini et en Tunisie, tout en ne cessant de réclamer l'égalité d'accès aux vaccins avec la levée des brevets et des monopoles sur les outils médicaux contre la COVID-19.

Les phénomènes météorologiques extrêmes enregistrés à travers le monde sont devenus encore plus destructeurs en 2021. Les équipes de MSF ont prodigué des soins d'urgence à des communautés confrontées à de graves inondations saisonnières au Soudan du Sud, ont pris en charge un nombre record de cas de paludisme à la suite de fortes précipitations au Niger et ont apporté de l'aide aux personnes touchées par des tempêtes tropicales, des ouragans et des typhons, et ce, d'Haïti aux Philippines. Nous avons également mobilisé nos équipes pour faire face aux conséquences sanitaires provoquées par l'absence de pluie, la sécheresse et la déforestation en Somalie et à Madagascar, lesquelles ont contribué à une importante malnutrition.

La crise mondiale de la migration s'est aussi aggravée l'année dernière. On dénombre près de 80 millions de personnes déplacées dans le monde, soit plus qu'à tout autre moment de l'histoire contemporaine. C'est sans compter les millions d'autres personnes déplacées qui n'ont pas été recensées et qui demeurent sans protection.

Des politiques gouvernementales néfastes ayant pour effet de dissuader, de contenir et de repousser des personnes en quête de sécurité continuent d'accroître la souffrance humaine. En Libye, des actes de violence extrême perpétrés contre des migrants, des migrantes et des personnes réfugiées retenues dans les centres de détention notoires du pays ont forcé MSF à suspendre ses activités à Tripoli entre juin et septembre. Devant ces conditions horribles, plusieurs personnes n'ont eu d'autre choix que de tenter la périlleuse traversée de la mer Méditerranée. En 2021, MSF a maintenu ses activités de recherche et de sauvetage à bord de son navire affrété, le *Geo Barents*, alors que les gouvernements de la région ont persisté à faillir à leurs responsabilités maritimes, laissant des êtres humains mourir en mer.

MSF a par ailleurs constaté une forte augmentation du nombre de personnes franchissant la région du Darién. Ce tronçon de jungle dangereux et sans route demeure le seul passage terrestre en direction du nord entre la Colombie et le Panama. Nos équipes ont soigné des personnes sortant de la jungle du côté du Panama, dont un grand nombre ont été victimes de violences et d'extorsion aux mains de bandes criminelles.

D'incessants conflits dans toute la région du Tigré, en Éthiopie, ont causé des dégâts considérables. Des centaines de milliers de personnes ont été déplacées au sein du pays et au Soudan voisin, sans accès à de l'eau potable, à de la nourriture ou à des soins médicaux.

Les équipes de MSF n'ont pas non plus été épargnées par la violence. En juin, trois de nos collègues – Tedros Gebremariam Gebremichael, María Hernández et Yohannes Halefom Reda – ont été brutalement assassinés alors qu'ils travaillaient au Tigré. Nous pleurons leur perte et nous nous employons toujours à faire la lumière sur les circonstances de leur décès.

Entre actes de violence, restrictions d'accès et problèmes administratifs, le Tigré s'est avéré un milieu hostile au travail des organisations humanitaires. À partir du mois d'août, une seule section de MSF était en mesure d'y exercer ses activités, et dès la fin de novembre, absolument

aucune n'était en mesure de le faire. Nous avons néanmoins poursuivi notre intervention dans une autre région d'Éthiopie et auprès de réfugié-e-s qui avaient traversé la frontière pour gagner le Soudan pendant cette période.

La violence s'est également propagée à travers le Sahel, provoquant des vagues de déplacement dans tout le Burkina Faso, le Mali, le Niger et le Nigéria. À la suite d'un déferlement de conflits au Nigéria, des milliers de familles ont trouvé refuge au Niger voisin où nos équipes ont traité un nombre sans précédent d'enfants atteints de malnutrition aiguë. Nous avons par ailleurs répondu à des épidémies de paludisme, de rougeole et de méningite dans l'ensemble de la région, lesquelles sont particulièrement meurtrières chez des enfants malnutris.

La capacité de MSF à prodiguer des soins médicaux d'urgence aux communautés confrontées à des crises humanitaires n'est possible que grâce à l'incroyable générosité de donateurs et de donatrices comme vous. En 2021, plus de sept millions de personnes et de fondations privées ont recueilli 2,78 milliards de dollars pour financer le travail de MSF, soit plus de 97 % de notre financement total.

Merci de votre soutien essentiel dans le cadre de notre action humanitaire. En décembre, alors que nous marquons les 50 ans de la création de MSF, nous avons posé un regard sur les changements que notre organisation a connus et sur les vies que nous avons touchées pendant cette période. Avec votre aide, MSF reste déterminée à manifester sa solidarité envers les personnes confrontées à des crises, partout où le besoin s'en fait sentir. 🇷🇺



*Ruby Gill*

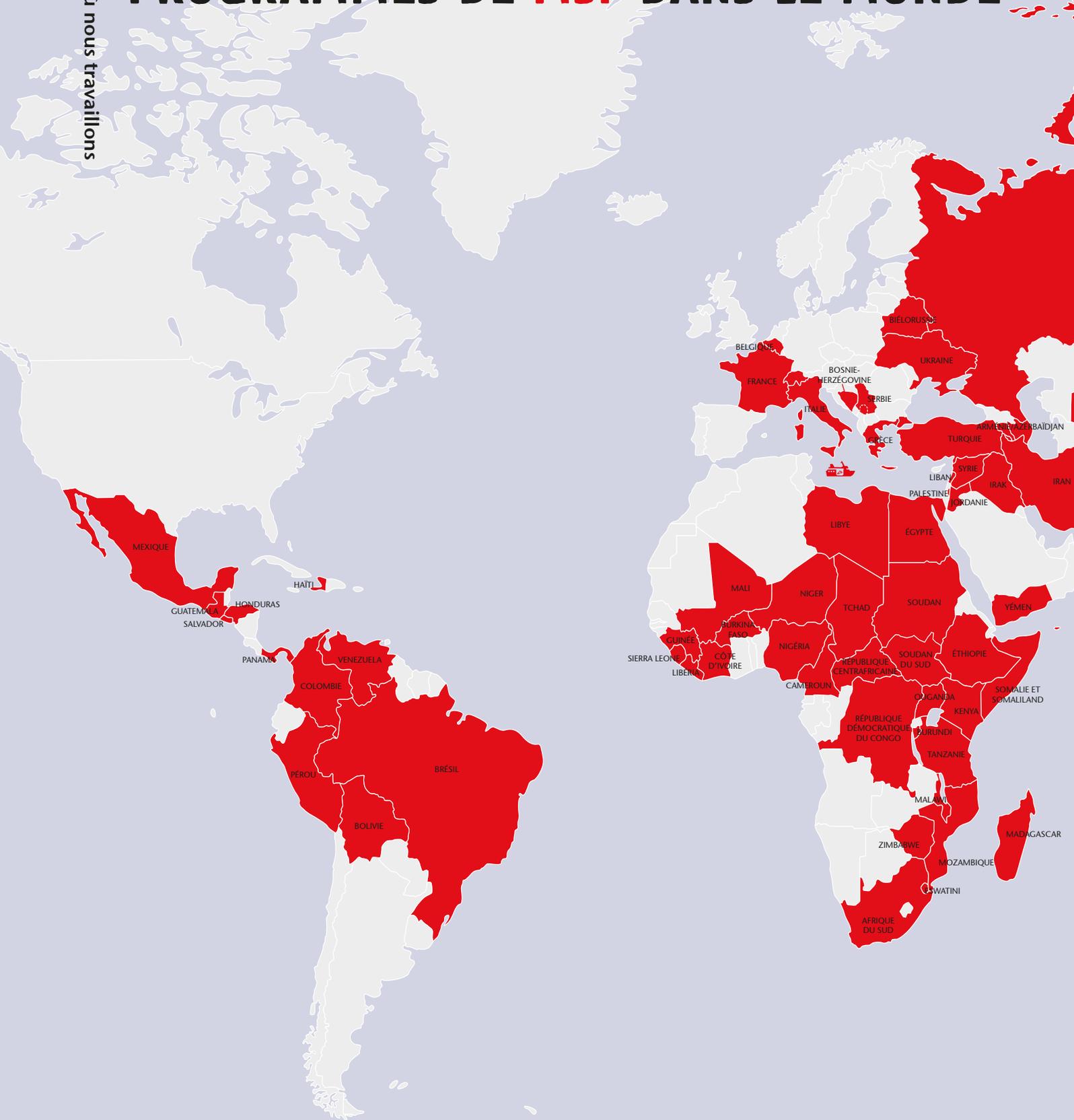
Ruby Gill | Présidente



*Joseph Belliveau*

Joseph Belliveau | Directeur général

# PROGRAMMES DE MSF DANS LE MONDE





## PROGRAMMES AYANT ENGENDRÉ LES PLUS IMPORTANTES DÉPENSES

*en millions de dollars*

République démocratique du Congo	136 \$
Yémen	129 \$
Soudan du Sud	115 \$
République centrafricaine	100 \$
Nigéria	76 \$
Soudan	57 \$
Afghanistan	56 \$
Éthiopie	50 \$
Haïti	50 \$
Niger	48 \$

- AFGHANISTAN
- AFRIQUE DU SUD
- ARMÉNIE/AZERBAÏDJAN
- BALKANS
- BANGLADESH
- BELGIQUE
- BIÉLORUSSIE
- BOLIVIE
- BRÉSIL
- BURKINA FASO
- BURUNDI
- CAMBODGE
- CAMEROUN
- COLOMBIE
- CÔTE D'IVOIRE
- ÉGYPTE
- ESWATINI
- ÉTHIOPIE
- FRANCE
- GRÈCE
- GUATEMALA
- GUINÉE
- HAÏTI
- HONDURAS
- INDE
- INDONÉSIE
- IRAN
- IRAQ
- ITALIE
- JORDANIE
- KENYA
- KIRGHIZISTAN
- LIBAN
- LIBÉRIA
- LIBYE
- MADAGASCAR
- MALAISIE
- MALAWI
- MALI
- MEXIQUE
- MOZAMBIQUE
- MYANMAR
- NIGER
- NIGÉRIA
- OUGANDA
- OUZBÉKISTAN
- PAKISTAN
- PALESTINE
- PANAMA
- PAPOUASIE-NOUVELLE-GUINÉE
- PÉROU
- PHILIPPINES
- RECHERCHE ET SAUVETAGE
- RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE
- RÉPUBLIQUE POPULAIRE DÉMOCRATIQUE DE CORÉE
- RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO
- RUSSIE
- SALVADOR
- SIERRA LEONE
- SOMALIE ET SOMALILAND
- SOUDAN
- SOUDAN DU SUD
- SYRIE
- TADJIKISTAN
- TANZANIE
- TCHAD
- THAÏLANDE
- TURQUIE
- UKRAINE
- VENEZUELA
- YÉMEN
- ZIMBABWE

Les pays où MSF a uniquement mené, en 2021, des évaluations ou des activités transfrontalières à petite échelle ne figurent pas sur cette carte.

# APERÇU DES ACTIVITÉS DE 2021



**50 200**  
personnes traitées contre  
le choléra



**1,74 MILLIARD**  
de litres d'eau  
distribués



**3 100 000**  
vaccinations  
systématiques



**12 592 800**

consultations ambulatoires

**1 628 600**  
personnes vaccinées  
contre la rougeole en  
réponse à une épidémie



**161 300**  
consultations pour  
le diabète

**34 800**

personnes traitées pour des  
violences sexuelles



**383 300**

consultations individuelles en  
santé mentale



**15 400**  
patients et patientes ayant  
commencé un traitement  
de première intention  
contre la tuberculose

**1 840**  
patientes et patients ayant  
commencé un traitement  
contre la tuberculose  
multirésistante

**35 200**

femmes ou filles ayant demandé  
et reçu des soins d'avortement  
médicalisé



**317 300**

naissances assistées, y compris les  
césariennes



**82 000**  
enfants gravement  
malnutris admis  
aux programmes  
d'alimentation  
thérapeutique en  
ambulatoire



**1 264 500**  
personnes prises en charge en  
salle d'urgence



**30 200**  
personnes séropositives  
sous antirétroviraux de  
première intention dont les  
soins directs sont assurés  
par MSF



**2 681 500**

cas de paludisme traités

**7 330**  
personnes séropositives  
sous antirétroviraux de  
deuxième intention dont les  
soins directs sont assurés  
par MSF



**111 800**  
interventions chirurgicales impliquant l'incision, l'excision, la manipulation  
ou la suture de tissu, et réalisées sous anesthésie



**1 660**  
personnes traitées à la  
suite de torture

Les données ci-dessus regroupent les activités de soutien direct, de soutien à distance et de coordination. Ces chiffres offrent un aperçu de la majorité des activités de MSF, mais ne sauraient être considérés comme exhaustifs.



Un médecin dans la salle d'urgence du service de traumatologie de MSF à Kunduz soigne un patient qui a subi une fracture complexe de la cuisse et de la jambe lors de l'explosion d'une bombe. Afghanistan, juillet 2021

## AFGHANISTAN

Effectifs en 2021 (postes équivalents temps plein) : 2 246 personnes recrutées localement; 97 recrutées à l'international  
Dépenses en 2021 : **56 millions \$**

L'**Afghanistan** a connu en 2021 de grands bouleversements à la suite du retrait des forces américaines et de l'OTAN, et de la prise de contrôle du pays, au mois d'août, par l'Émirat islamique d'Afghanistan (aussi connu sous le nom de talibans).

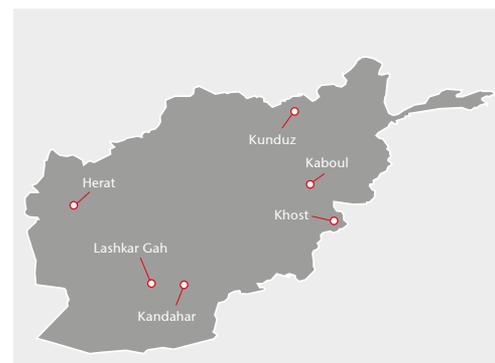
À partir de ce moment-là, les programmes de MSF ont enregistré une augmentation considérable du nombre de consultations, les gens pouvant se déplacer plus librement pour accéder à des soins médicaux. Malgré le fait que de nombreuses installations sanitaires ont dû fermer ou limiter leur portée après le tarissement de leur financement international survenu en raison du changement de gouvernement, MSF a maintenu ses programmes pendant toute l'année.

Pendant 13 jours, en mai, les combats ont empêché le personnel de MSF de quitter l'hôpital de Boost, à Lashkar Gah, où 300 lits sont destinés à des soins de santé maternelle et à des services de pédiatrie et de chirurgie. Nous avons continué de traiter des patients et des patientes, dont un bon nombre de blessé-e-s de guerre. Pendant les quatre derniers mois de l'année, l'hôpital fonctionnait régulièrement en surcapacité. En septembre, nous avons enregistré, depuis notre premier soutien à l'hôpital en 2009, le plus grand nombre de

naissances assistées et de personnes nécessitant des soins d'urgence.

Lorsque des combats ont éclaté à Kandahar, nous avons dû retourner à la maison les patients et les patientes souffrant de tuberculose multi-résistante avec des réserves de médicaments et mener des consultations à distance. Nous avons également installé une clinique provisoire pour les enfants dans un campement informel et dépêché une clinique mobile pour soutenir les personnes déplacées le long de la frontière avec le Pakistan. À Khost, nous avons agrandi notre hôpital de soins maternels et néonataux afin de permettre à davantage de femmes d'accoucher en toute sécurité.

Des combats ont également éclaté à Kunduz, où notre nouveau centre de traumatologie était encore en construction, nous obligeant à transformer notre espace de bureau en un service de traumatologie d'urgence de 25 lits. Le 16 août, le centre a finalement ouvert ses portes avec ses 54 lits, un service de soins intensifs, deux salles d'opération et un service ambulatoire. À Herat, nous avons géré une clinique destinée aux personnes déplacées à l'intérieur du territoire et un centre d'alimentation thérapeutique pour enfants à l'hôpital régional. Nous y avons également offert des traitements contre la COVID-19 dans un endroit réservé à cet effet. 🚑



○ Villes ou villages où MSF est intervenue en 2021

### DONNÉES MÉDICALES CLÉS POUR 2021 :

**130 400** consultations ambulatoires

**36 100** naissances assistées  
dont 1 670 césariennes

**172 700** consultations en salle d'urgence



L'équipe du service de chirurgie à Bangassou opère un patient souffrant d'une hernie. République centrafricaine, 2021.

# RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE

Effectifs en 2021 (postes équivalents temps plein) : 2 773 personnes recrutées localement; 276 recrutées à l'international  
 Dépenses en 2021 : **100 millions \$**

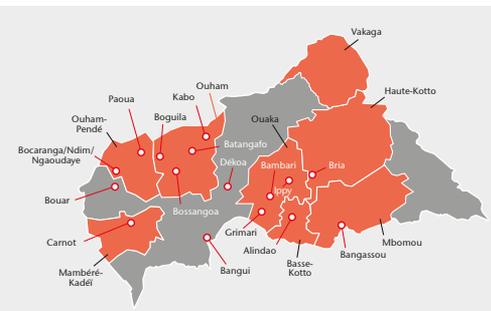
**En 2021**, les combats opposant les forces gouvernementales à des groupes d'opposition armés ont déchiré la République centrafricaine, entraînant le déplacement de centaines de milliers de personnes. MSF et d'autres organisations humanitaires ont éprouvé de plus en plus de difficultés à apporter leur soutien, surtout dans les zones rurales isolées.

a fourni des soins de santé de base ainsi que de l'eau et des installations sanitaires.

Des mines antipersonnel, des engins explosifs improvisés et des attaques contre des personnes civiles et des installations médicales ont entravé l'accès aux soins de santé à travers le pays. C'est le cas notamment à Bocaranga où notre équipe d'urgence a prêté assistance aux personnes ayant survécu à des violences sexuelles, a administré des vaccins systématiques et a amélioré l'approvisionnement en eau et les installations sanitaires. Pour assurer la poursuite des soins aux personnes atteintes du VIH, nous avons mis sur pied un modèle de soins à l'échelle communautaire pour les personnes qui vivent dans des villes comme Carnot, Bossangoa, Boguila, Bambari et Zémio.

Nous avons néanmoins continué de mener 13 projets de soins de santé de base et spécialisés, en nous concentrant sur la santé maternelle et infantile, la chirurgie, les traitements du VIH et de la tuberculose et en combattant les épidémies. La quasi-totalité de nos programmes offre un traitement pour les violences sexuelles. Nous avons par ailleurs réalisé diverses interventions d'urgence et apporté un soutien aux communautés en proie à des conflits.

À Bangui, la capitale, l'hôpital de chirurgie traumatologique de MSF a fréquemment pris en charge des personnes qui y avaient été dirigées par d'autres provinces, et qui nécessitaient des soins chirurgicaux d'urgence et de longue durée. Tout en maintenant notre programme de soins maternels, nous nous sommes appliqué·e·s à restaurer les services de soins obstétricaux et néonataux d'urgence de l'un des principaux établissements de santé publique de la capitale. Ces services sont essentiels dans un pays où peu de femmes ont accès à des soins gratuits de qualité pendant leur grossesse et leur accouchement, en dehors des installations que MSF soutient. 



- Régions où MSF a mené des programmes en 2021
- Villes ou villages où MSF est intervenue en 2021

## DONNÉES MÉDICALES CLÉS POUR 2021 :

**890 100** consultations ambulatoires

**490 800** cas de paludisme traités

**6 500** personnes traitées pour des violences sexuelles

À Bangassou, où MSF soutient l'hôpital universitaire régional, plus de 1 000 personnes sont venues chercher refuge à la suite d'attaques perpétrées par des groupes armés, au mois de janvier. Dix mille personnes supplémentaires ont alors fui en direction de la République démocratique du Congo où nous avons intensifié notre soutien à un centre médical local. Toujours en janvier, 8 000 personnes ont fui les combats qui sévissaient à Bouar pour se réfugier dans une cathédrale et des camps de fortune où MSF

# HAÏTI

Effectifs en 2021 (postes équivalents temps plein) : 1 393 personnes recrutées localement; 94 recrutées à l'international  
Dépenses en 2021 : **50 millions \$**

**Pendant toute l'année 2021**, des affrontements armés, des vols et des enlèvements ont eu des répercussions sur la vie de la population de Port-au-Prince, la capitale d'Haïti. Le 7 juillet, le président était assassiné à son domicile.

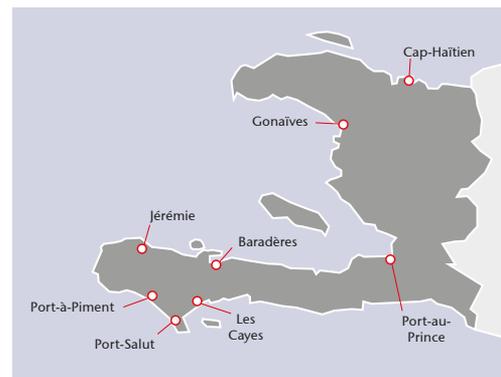
MSF a alors pris les mesures nécessaires pour répondre à la violence et à d'autres urgences, tout en maintenant des services médicaux essentiels.

Dans notre hôpital de traumatologie du quartier de Tabarre, dans la capitale, nous avons opéré et assuré le suivi de personnes blessées par balles, par arme blanche ou lors d'un accident de la circulation. Un membre du personnel a été tué par balles en rentrant du travail, victime de l'insupportable « violence ordinaire » qui sévit dans la ville.

Mis à part le service des urgences de son hôpital de Drouillard, dans la commune de Cité Soleil, qui demeure le principal établissement pour les grands brûlés dans le pays, MSF a tout suspendu en février, et a transféré son programme, les patients et les patientes à l'hôpital de Tabarre. En juin, nous avons fermé notre centre d'urgence de Martissant après avoir essayé des tirs pour la première fois en 15 ans de présence.

En août, nous avons ouvert un nouveau centre d'urgence à Turgeau, un autre district de Port-au-Prince, et à la fin de 2021, nous avons commencé à soutenir la salle d'urgence d'un hôpital public à Carrefour. Nous avons également organisé des cliniques mobiles pour aider des milliers de personnes qui avaient fui les affrontements armés et qui s'étaient réfugiées chez des proches, ou encore dans des écoles ou des églises. Pendant toute l'année, nous avons mené des programmes destinés aux victimes de violences liées au genre et de violences conjugales dans nos cliniques de Port-au-Prince et le département d'Artibonite.

Après qu'un séisme de magnitude 7,2 a frappé le sud du pays, le 14 août, nous avons effectué des interventions chirurgicales orthopédiques et des suivis dans des hôpitaux de Jérémie et de Les Cayes. Nous avons dirigé les victimes de traumatismes vers notre hôpital de Tabarre et le centre d'urgence de Turgeau, et avons dépêché des équipes afin de soutenir des établissements médicaux situés dans des zones touchées. Nous avons par ailleurs organisé des cliniques mobiles, livré de l'eau potable et réparé des réseaux de distribution d'eau dans les régions gravement endommagées. 🚨



○ Villes ou villages où MSF est intervenue en 2021

## DONNÉES MÉDICALES CLÉS POUR 2021 :

**25 000** consultations en salle d'urgence

**3 220** personnes traitées à la suite d'actes de violence physique intentionnelle

**1 560** personnes traitées à la suite d'actes de violence sexuelle

Une cargaison est chargée dans un hélicoptère à Port-au-Prince pour être transportée vers Les Cayes où le personnel de MSF l'utilisera pour répondre au séisme qui a frappé l'île le 14 août. Haïti, 2021





Une membre de l'équipe de soins communautaires de MSF qui travaille dans un camp pour les personnes déplacées par des inondations dans l'État d'Unity discute des violences sexuelles et liées au genre avec une femme du camp. Soudan du Sud, 2021.

## SOUDAN DU SUD

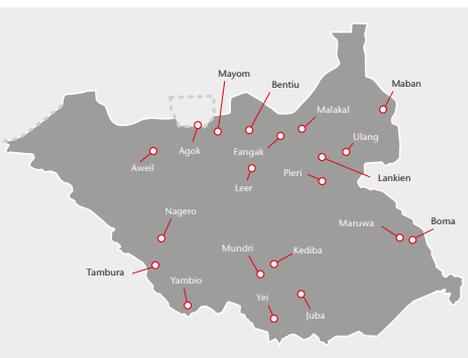
Effectifs en 2021 (postes équivalents temps plein) : 2 695 personnes recrutées localement; 258 recrutées à l'international  
Dépenses en 2021 : **115 millions \$**

**En juillet 2021**, la République du Soudan du Sud a célébré ses 10 ans d'indépendance. Toutefois, malgré un traité de paix et un gouvernement unifié, la situation sécuritaire reste volatile dans de nombreuses régions.

Par ailleurs, le pays a récemment été confronté à de fortes inondations, à une insécurité alimentaire et à des épidémies. À la fin de l'année, on estimait à 8,9 millions, soit plus des deux tiers de la population du pays, le nombre de personnes tributaires de l'aide humanitaire. MSF a continué de répondre aux besoins médicaux et humanitaires les plus urgents, tout en maintenant des services de soins de santé essentiels dans six États et deux régions administratives.

De nombreuses personnes ayant fui les inondations se sont retrouvées dans des camps installés pour ceux et celles qui cherchaient à se mettre à l'abri des combats. MSF a géré des hôpitaux dans plusieurs camps administrés par les Nations Unies ou par le gouvernement national. Les conditions catastrophiques qui y prévalent ont causé des épidémies, notamment une flambée d'hépatite E dans le camp de Bentiu. Lorsque les rations de nourriture ont été réduites de moitié, les taux de malnutrition aiguë ont nettement dépassé les seuils d'urgence établis. Nous avons ouvert alors un troisième centre d'alimentation thérapeutique en ambulatoire dans notre hôpital du camp de Bentiu afin de faire face à une augmentation de 80 % du nombre d'admissions.

En plus de travailler dans les camps, MSF a géré à travers le pays des cliniques mobiles offrant aux personnes déplacées des services de santé de base, des vaccinations systématiques, un soutien en santé mentale, du dépistage de la malnutrition et un traitement contre le paludisme. Nous avons aussi appuyé des hôpitaux, notamment celui d'Aweil où nous avons lancé un programme de chimioprévention du paludisme saisonnier dans le but de réduire le nombre élevé de décès associés à cette maladie. À la fin de l'année, nos équipes étaient parvenues à rejoindre des dizaines de milliers d'enfants. 



 Villes ou villages où MSF est intervenue en 2021

MSF ne prend aucune position quant au statut juridique des noms de lieux qui figurent sur les cartes.

### DONNÉES MÉDICALES CLÉS POUR 2021 :

**667 400** consultations ambulatoires

**213 200** cas de paludisme traités

**11 900** vaccinations contre la rougeole en réponse à une épidémie

# SYRIE

Effectifs en 2021 (postes équivalents temps plein) : 480 personnes recrutées localement; 69 recrutées à l'international  
Dépenses en 2021 : **46 millions \$**

**En Syrie**, le financement de l'aide humanitaire continue de diminuer, malgré une hausse du nombre de personnes ayant désespérément besoin d'assistance après 11 ans de guerre. MSF a reçu de plus en plus de demandes de soutien de la part des hôpitaux et des centres de santé aux prises avec de fréquentes pénuries de médicaments et de fournitures médicales indispensables.

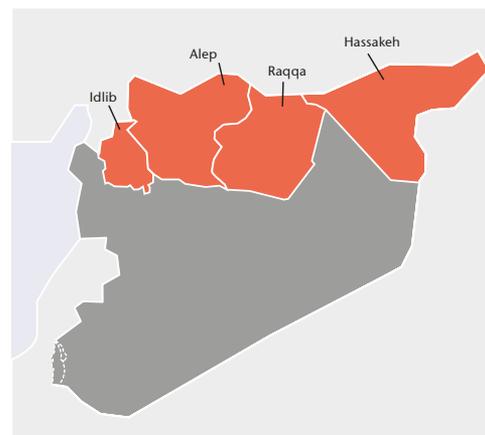
Nous avons soutenu les communautés de plusieurs régions du nord de la Syrie où nous avons été en mesure de négocier l'accès, et où la situation était suffisamment sécuritaire pour nous permettre de travailler. Nos équipes ont fourni des services de traumatologie, de traitement des plaies, de santé maternelle et infantile, de même qu'un soutien en santé mentale et un traitement pour les maladies chroniques.

Dans le nord-ouest de la Syrie où près de 2,7 millions de personnes sont toujours déplacées, nous avons soutenu huit hôpitaux dans les gouvernorats d'Idlib et d'Alep, y compris le seul service spécialisé dans les soins aux grands brûlés de la région. Nous avons prodigué des soins médicaux aux personnes vivant dans des camps au moyen de cliniques mobiles et de centres de santé. Nous avons par ailleurs offert un soutien en santé mentale, amélioré l'approvisionnement en eau et les installations sanitaires et enfin, nous avons

distribué des trousseaux d'hygiène et des articles de secours.

Dans le nord-est de la Syrie, nous avons soutenu, à Raqqa, un grand centre de soins de santé primaires. Là, nous sommes intervenus pour juguler une augmentation du nombre d'enfants malnutris en installant en juin un centre d'alimentation thérapeutique en ambulatoire. En août, nous avons commencé à proposer des soins de santé primaires et un traitement contre la tuberculose aux adolescents et aux adolescentes qui avaient été détenu-e-s dans la ville d'Hassakeh, et en septembre, nous avons soutenu une nouvelle clinique dans les quartiers sud de la ville. Nous avons par ailleurs offert un éventail de services médicaux, de distribution d'eau potable et d'assainissement dans le camp d'Al Hol où des incidents violents ont provoqué la mort d'un grand nombre de résidents et de résidentes, dont un membre du personnel de MSF, en janvier.

Le contexte de la pandémie de COVID-19 a exacerbé l'ampleur des besoins de la région. MSF a offert des soins aux personnes infectées par la COVID-19 dans des centres de traitement et à domicile, distribué des trousseaux de prévention dans les camps et organisé des équipes de promotion de la santé pour diffuser des messages sur l'innocuité et l'efficacité des vaccins. 🚫



● Villes ou villages où MSF est intervenue en 2021

*MSF ne prend aucune position quant au statut juridique des noms de lieux qui figurent sur les cartes.*

## DONNÉES MÉDICALES CLÉS POUR 2021 :

**1 144 500** consultations ambulatoires

**60 300** familles ayant reçu des articles de secours

**3 450** consultations individuelles en santé mentale

Après avoir contracté la COVID-19, Abu Bakr reçoit des soins médicaux à l'hôpital national de Raqqa que MSF soutient. Syrie, 2021.





Aghendia Alemngu, infirmière de MSF, a travaillé à l'hôpital d'enseignement de Geneina, au Darfour-Occidental. Soudan, 2021.

# AMÉLIORER LES SOINS AU DARFOUR- OCCIDENTAL, UN PETIT PAS À LA FOIS

COMMENT DE PETITS CHANGEMENTS PEUVENT AVOIR UN EFFET TRANSFORMATEUR

Aghendia Alemngu | Infirmière | Soudan

**Ma première rencontre** avec Médecins Sans Frontières (MSF) remonte à février 2014, alors que je travaillais au Cameroun, mon pays natal, pour le ministère de la Santé dans un hôpital de district situé près de la frontière avec la République centrafricaine. Nous assistions à un afflux massif de personnes réfugiées et nous étions submergé-e-s par le nombre de patients et de patientes. MSF a dépêché une équipe pour effectuer une évaluation et a rapidement mis sur pied un programme en soutien aux réfugié-e-s. Je me suis dit à ce moment-là qu'il était impératif que je travaille pour MSF avant la fin de mes jours.

## LA BOÎTE MAGIQUE

Je travaillais au service de maternité. Compte tenu de la forte augmentation du nombre de femmes qui venaient y accoucher, il nous était difficile de soigner les bébés prématurés et ceux souffrant d'une insuffisance pondérale grave. L'équipe de MSF a installé un service de soins néonataux sous des tentes, près de la maternité, et a présenté ce qui serait plus tard baptisé la « boîte magique ». Il s'agissait en fait d'une couveuse fabriquée sur place avec du bois et des couvertures de survie aluminisées.

## GENEINA

Les « boîtes magiques » ont sauvé de nombreuses vies et m'ont fait comprendre qu'il n'était pas toujours nécessaire de disposer de beaucoup de technologies pour agir concrètement. De petits changements adaptés à la réalité médicale d'un contexte particulier, un brin de créativité et une démarche stratégique peuvent avoir des effets transformateurs. J'ai pu le constater moi-même à l'hôpital d'enseignement de Geneina, au Darfour-Occidental, où je suis sur le point de terminer mon affectation.

Geneina, la capitale du Darfour-Occidental, est en proie depuis de nombreuses années à des conflits intercommunautaires sporadiques. Des milliers de personnes ont été obligées de fuir la violence, laissant derrière elles leur foyer et leurs moyens de subsistance. Même dans le meilleur des cas, ces gens sont confrontés à une pénurie d'aliments nutritifs et à de mauvaises conditions d'approvisionnement en eau et d'assainissement, tandis que les soins médicaux sont rares et chers.

MSF soutient l'hôpital de Geneina depuis la mi-mai [2021]. L'accent a été mis sur la formation du personnel actuel, notamment dans le domaine du triage, des plans d'intervention en cas d'incident à très lourd bilan, des mesures de prévention et de contrôle des infections. Nous gérons également des cliniques mobiles qui se rendent dans les « lieux de rassemblement », soit aux endroits où se trouvent désormais les personnes qui ont fui la violence.

J'ai passé beaucoup de temps au service de malnutrition de l'hôpital, collaborant avec l'équipe du ministère de la Santé pour soigner des enfants malnutris âgés de moins de cinq ans.

Nous avons observé une augmentation des cas de malnutrition. Un grand nombre de parents à qui j'ai parlé m'ont confié que le travail est précaire et qu'ils sont forcés de faire des choix difficiles quant à la façon de dépenser l'argent et de se nourrir. Bien des familles ici souffrent de faim ou consomment des aliments très peu nutritifs.

La mère d'un enfant que nous avons pris en charge m'a raconté qu'après avoir perdu son mari, lors du dernier conflit, la nourriture est devenue un souci constant. Certains jours, elle doit laisser son enfant au lit pendant qu'elle va transporter des briques, simplement pour réunir à grand-peine l'argent nécessaire pour manger.

## PETITS CHANGEMENTS, GRANDS RÉSULTATS

Le service de 51 lits consacré à la malnutrition où nous traitons les cas compliqués fonctionne déjà entre 85 % et 90 % de sa capacité.

Parfois, nous pouvons être dépassé-e-s par l'ampleur des défis d'une tâche. Néanmoins, pendant la durée de mon affectation à Geneina, j'ai essayé de me rappeler que de petits changements peuvent donner de grands résultats, à l'image de ce que j'avais vu au Cameroun.

À Geneina, j'ai été témoin de la motivation des médecins et du personnel infirmier de l'hôpital. Tout le monde est impatient de parfaire ses connaissances et d'améliorer les soins prodigués dans un contexte difficile. Nous avons collaboré à perfectionner leurs compétences et à cerner de nouvelles méthodes de travail pouvant profiter aux patients et aux patientes.

## LA PROTECTION DES PATIENTS ET DES PATIENTES

À l'approche de la fin de mon affectation, ici, je peux déjà remarquer des améliorations sur le plan de l'hygiène, de l'assainissement et autres mesures de prévention et de contrôle des infections, ainsi qu'à l'égard de la documentation des dossiers des patients et des patientes. Ces changements peuvent paraître minimes, mais ils sont essentiels pour la protection des patients, des patientes, des aidants, des aidantes et du personnel de santé. C'est le cas notamment d'une patiente de 18 mois que nous avons traitée dans le service de malnutrition. Des lésions buccales l'empêchaient de manger, mais après 13 jours de prise en charge dans le service, son état s'était assez amélioré pour pouvoir autoriser sa sortie. 🏃



© Stephan Oberreit

Les promoteurs de la santé April Ozibo Chinezon (à gauche) et Joseph Ibeabuchi sensibilisent les gens à la fièvre de Lassa à Abakaliki, dans l'État d'Ebonyi, pour enrayer la propagation de la maladie et réduire la stigmatisation. Nigéria, 2021

# SOINS INFIRMIERS AU NIGÉRIA : « L'ÉVEIL D'UNE PASSION EN MOI »

UNE ÉPIDÉMIE DE FIÈVRE DE LASSA A SUSCITÉ UNE PASSION POUR LA PROTECTION DES PATIENTS, DES PATIENTES ET DES COLLÈGUES

Shirley Samson | Infirmière | Nigéria

**J'ai joint les rangs** de Médecins Sans Frontières (MSF) pour la première fois dans le cadre d'un contrat de courte durée. L'équipe avait besoin de soutien pour soigner des patients et des patientes pendant la haute saison de la fièvre de Lassa, une maladie hémorragique virale.

L'année précédente, en 2018, une grosse épidémie de fièvre de Lassa s'était déclarée ici. Un grand nombre de professionnel-le-s de la santé n'ayant pas accès à de l'équipement de protection individuelle (EPI) adéquat soignait les gens au péril de leur vie. Certaines personnes sont décédées dans le cadre de leur travail.

Lorsqu'on m'a offert un emploi temporaire, je me suis montrée sceptique. Toutefois, dès le premier jour de mon entrée en fonctions, je me suis rendu

compte que j'avais tout ce dont j'avais besoin pour préserver ma sécurité : tenues de chirurgie, bottes, sarraus pour milieu stérile, combinaisons, masques, appareils de protection respiratoire, lunettes étanches.

Je me suis dit : « Puisque je vais rester protégée, rien ne va alors m'empêcher de prodiguer des soins à ces personnes qui sont malades. »

## PASSION

Je n'avais jamais travaillé auparavant dans un endroit où les soins de santé étaient gratuits. Au lieu de cela, les patients, les patientes et leur famille doivent payer pour ça, doivent acheter ça. Ces personnes ne sont pas soignées si elles n'apportent pas d'argent. Cela signifie qu'en tant



© MSF/Hussein Amri

qu'infirmière, vous avez deux options : mettre personnellement la main à la poche pour les soigner ou les regarder souffrir.

Mais pendant ces quatre mois où j'ai travaillé sur la fièvre de Lassa, dans le cadre du projet de MSF, j'ai pu faire tout ce que je voulais pour mes patients et mes patientes. J'avais un EPI. J'avais accès à des médicaments. Si je constatais que mon patient ou ma patiente avait la mine basse, je pouvais m'adresser au personnel en santé mentale pour que du soutien lui soit offert. Mes patients et patientes avaient essentiellement tout ce qu'il leur fallait. J'étais absolument ravie, rien que du bonheur.

Toutefois, avec la fin du pic saisonnier a sonné aussi la fin de nos contrats de courte durée. J'ai décidé qu'il s'agissait là du seul emploi en soins infirmiers que je voulais exercer : un emploi où les gens n'ont pas à souffrir, faute d'argent. La passion venait de me gagner.

## UN NOUVEAU DÉFI

J'ai commencé à chercher du travail auprès de MSF. Je postulais à toute offre d'emploi que je repérais. J'ai même posé ma candidature à un poste de nettoyeuse. Cela montre à quel point je voulais faire partie de MSF. Finalement, j'ai obtenu un poste d'infirmière dans le nord du Nigéria, dans un hôpital de MSF destiné aux personnes

déplacées par les conflits. Un défi d'une autre dimension. Mais grâce à mon expérience de la fièvre de Lassa, j'avais acquis une compréhension approfondie du contrôle des infections. J'avais constaté moi-même à quel point cela pouvait sauver des vies et je souhaitais en apprendre davantage.

J'ai commencé à suivre des cours en ligne. En février 2020, j'ai posé ma candidature au poste de superviseuse en prévention et contrôle des infections, et ce, à nouveau dans le cadre du projet sur la fièvre de Lassa où j'avais commencé mon aventure avec MSF.

J'ai obtenu le poste.

## L'IMPORTANCE DE LA PRÉVENTION

Dans le contexte de notre projet, les équipes de promotion de la santé diffusent de l'information au sein de la communauté sur les moyens d'éviter de contracter la fièvre de Lassa. Parallèlement, je m'assure que le virus ne se propage pas dans l'hôpital.

Compte tenu de l'insuffisance des recherches sur la fièvre de Lassa, il s'avère encore difficile de poser un diagnostic et les traitements dont nous disposons sont souvent adaptés à partir d'autres virus. C'est pourquoi il importe d'autant plus à mes yeux de prévenir les infections.

Je prends des dispositions pour éviter que le personnel ne soit exposé accidentellement, et si une personne de l'équipe est exposée, je veille alors à son suivi et à l'administration, au besoin, d'une prophylaxie post-exposition. Depuis l'intervention de MSF lors de la crise de 2019, la fièvre de Lassa n'a emporté ici aucun et aucune membre du personnel.

Nous faisons tout notre possible pour que l'ensemble du personnel travaillant au centre soit formé, perfectionné et formé à nouveau. Je m'assure que le nettoyage et les décontaminations sont conformes aux normes et que des EPI sont disponibles.

J'adore mon travail. Je m'implique dans le laboratoire. Je m'implique dans la lessive. Je m'implique dans le service central de stérilisation. J'interviens dans les activités de tout le monde. Je travaille avec l'équipe médicale, l'équipe de promotion de la santé, l'équipe de santé environnementale, l'équipe de construction.

C'est une chose de traiter une infection, mais c'en est une autre de la prévenir. Si c'est évitable, c'est ce que nous nous efforçons alors de faire. 🚫



© MSF

Shirley Samson, infirmière de MSF, travaille en tant que superviseuse en prévention et contrôle des infections. Nigéria, 2021.

# APERÇU DES ACTIVITÉS RÉALISÉES EN 2021

## LES PLUS GRANDS PROGRAMMES NATIONAUX

### En termes de dépenses (en dollars canadiens)

1. République démocratique du Congo	136 millions \$
2. Yémen	129 millions \$
3. Soudan du Sud	115 millions \$
4. République centrafricaine	100 millions \$
5. Nigéria	76 millions \$
6. Soudan	57 millions \$
7. Afghanistan	56 millions \$
8. Éthiopie	50 millions \$
9. Haïti	50 millions \$
10. Niger	48 millions \$

Le budget total de nos programmes dans ces 10 pays était de 820 millions de dollars, soit **49,6 % des dépenses opérationnelles de MSF en 2021**.

### En termes de ressources humaines<sup>1</sup>

1. République centrafricaine	3 049
2. Soudan du Sud	2 953
3. Yémen	2 879
4. République démocratique du Congo	2 650
5. Afghanistan	2 343
6. Nigéria	2 286
7. Bangladesh	2 013
9. Haïti	1 487
10. Niger	1 485
11. Éthiopie	1 403

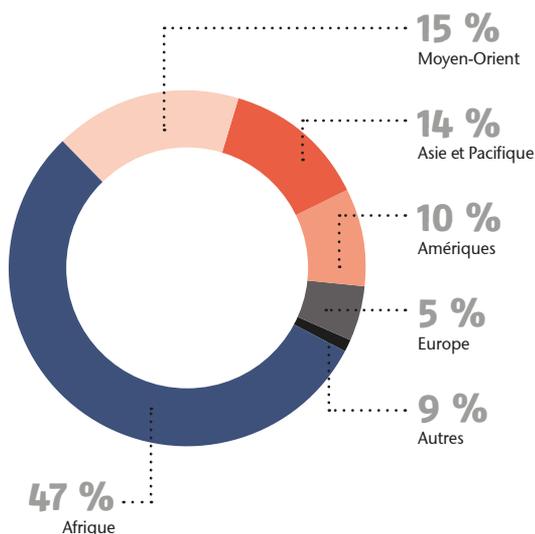
### En termes de consultations ambulatoires<sup>2</sup>

1. République démocratique du Congo	1 753 200
2. Syrie	1 144 500
3. République centrafricaine	890 100
4. Burkina Faso	844 300
5. Niger	832 900
6. Bangladesh	716 600
7. Soudan du Sud	667 400
8. Soudan	647 300
9. Mali	600 500
10. Nigéria	493 700

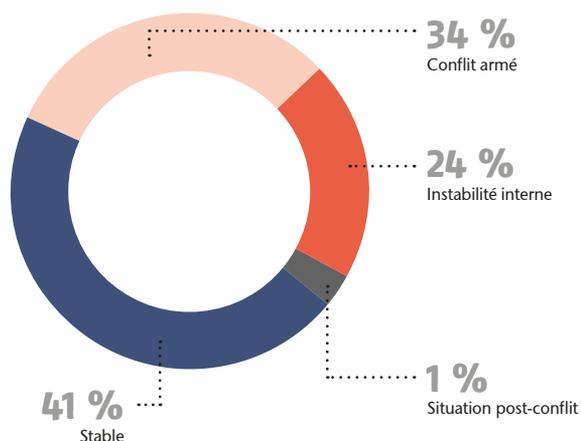
<sup>1</sup> **Ressources humaines** : les chiffres représentent des postes équivalents à temps plein (recrutés sur place et à l'international) calculés en moyenne sur l'année.

<sup>2</sup> **Les consultations ambulatoires** excluent les consultations auprès de spécialistes.

## RÉPARTITION GÉOGRAPHIQUE DES PROJETS



## CONTEXTES D'INTERVENTION



Toutes les données financières ont été converties d'euros en dollars canadiens, en utilisant le taux de change annuel moyen de la Banque du Canada pour 2021 : 1 euro = 1,4393 \$ CA. Pour les sommes originales en euros, consultez le *Rapport international d'activités 2021* de MSF qui se trouve sur la page [medecinsansfrontieres.ca/impact-et-reddition-de-comptes](https://medecinsansfrontieres.ca/impact-et-reddition-de-comptes).

# INDÉPENDANCE FINANCIÈRE ET RESPONSABILITÉ EN 2021

Afin de garantir son indépendance, Médecins Sans Frontières (MSF) s'efforce de maintenir un niveau élevé de revenus provenant de sources privées. En 2021, 97,1 % des recettes de MSF provenaient de sources privées.

Ce sont plus de sept millions de donateurs et de donatrices à titre individuel et de fondations privées dans le monde qui ont rendu cela possible. Parmi les instances 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

	2021		2020	
	Millions de \$ canadiens		Millions de \$ canadiens	
<b>Mission sociale</b>				
Dépenses liées aux programmes <sup>1</sup>	1 653,7	65 %	1 653,9	64 %
Appui aux programmes	310,8	12 %	310,5	12 %
Sensibilisation et Campagne d'accès	61,8	2 %	65,7	3 %
Autres activités humanitaires	37,4	1 %	39,7	1 %
<b>Total de la mission sociale</b>	<b>2 063,9</b>	<b>80 %</b>	<b>2 069,8</b>	<b>80 %</b>
<b>Autres dépenses</b>				
Collecte de fonds	388,6	15 %	382,5	15 %
Gestion et administration générale	113,7	5 %	117,8	5 %
<b>Total des autres dépenses</b>	<b>502,3</b>	<b>20 %</b>	<b>500,3</b>	<b>20 %</b>
<b>TOTAL DES DÉPENSES D'EXPLOITATION</b>	<b>2 566,2</b>	<b>100 %</b>	<b>2 570,1</b>	<b>100 %</b>
	(1 782,7 millions €)		(1 679,8 millions €)	

## D'OÙ PROVENAIENT LES FONDS?

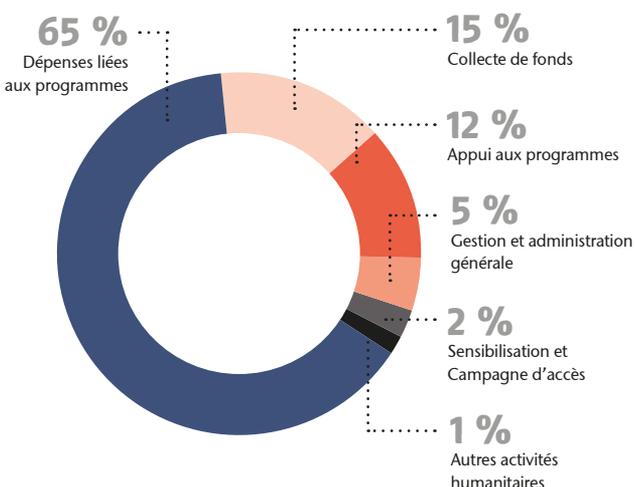
Fonds privés	2 713,9	97,1 %	2 827,5	97,2 %
Fonds institutionnels publics	41,3	1,5 %	40,5	1,4 %
Autres revenus	30,7	1,4 %	41,6	1,4 %
<b>RECETTES TOTALES</b>	<b>2 785,9</b>	<b>100 %</b>	<b>2 909,6</b>	<b>100 %</b>
	(1 935,6 millions €)		(1 901,7 millions €)	

<sup>1</sup> Les dépenses liées aux programmes comprennent les dépenses engagées dans les projets ou au siège pour le compte des projets. 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).

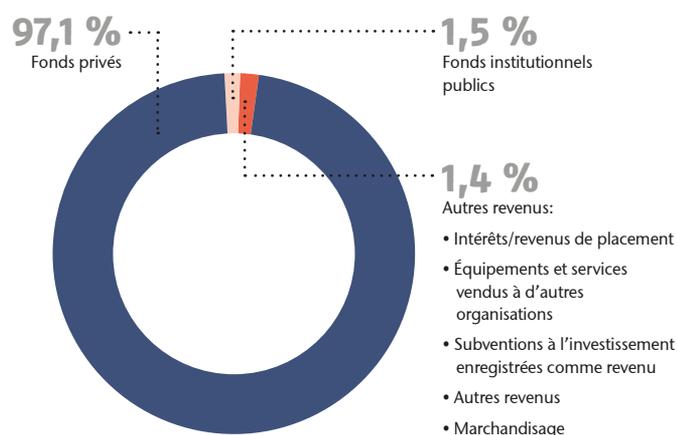
Les activités financières, tirées du dernier Rapport international d'activités 2021 de MSF et initialement publiées en euros, ont été converties en dollars canadiens au taux moyen de l'année en cours. Le taux moyen en 2021 était de 1,4393. L'arrondissement peut entraîner des différences apparentes dans les totaux.

Raison pour laquelle des sommes totales figurent en euros ci-dessus : l'augmentation constatée d'année en année des recettes provenant des collectes de fonds s'est poursuivie en 2021. Toutefois, l'appréciation du dollar canadien en 2021 s'est traduite par une baisse des chiffres obtenus après conversion en dollar canadien.

## COMMENT L'ARGENT A-T-IL ÉTÉ DÉPENSÉ?



## D'OÙ PROVENAIENT LES FONDS?



# FAITS ET CHIFFRES 2021 POUR LE CANADA

## Médecins Sans Frontières (MSF) Canada

État des résultats

Exercice terminé le 31 décembre 2021

	<b>2021</b>	2020
	\$ canadiens	\$ canadiens
<b>PRODUITS</b>		
Dons	<b>82 237 035</b>	78 079 330
Appui d'Affaires mondiales Canada, Direction de l'assistance humanitaire internationale	<b>22 500 000</b>	10 100 000
Redevances des autres sections MSF	<b>8 052 807</b>	8 138 791
Subventions d'autres sections MSF	<b>243 023</b>	420 852
Intérêts et autres produits	<b>174 521</b>	138 347
Autres	<b>54 660</b>	100 317
<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	<b>113 262 046</b>	96 977 637
<b>CHARGES</b>		
Services liés aux programmes		
Projets relatifs aux situations d'urgence, aux soins médicaux, à la nutrition et à la santé	<b>88 864 450</b>	60 514 998
Avancement des programmes et soutien à ces derniers	<b>13 937 327</b>	14 234 763
Sensibilisation du public	<b>863 867</b>	872 600
<b>SOUS-TOTAL SERVICES AUX PROGRAMMES</b>	<b>103 665 644</b>	75 622 361
Services de soutien		
Collecte de fonds	<b>15 894 597</b>	13 066 882
Gestion et administration	<b>2 682 917</b>	2 444 558
<b>SOUS-TOTAL SERVICES DE SOUTIEN</b>	<b>18 577 514</b>	15 511 440
Pertes de change	<b>46 611</b>	43 423
<b>TOTAL DES CHARGES</b>	<b>122 289 769</b>	91 177 224
<b>Excédent (insuffisance) des produits par rapport aux charges</b>	<b>9 027 723</b>	5 800 413

Pour en savoir plus et pour consulter les états financiers complets de MSF Canada pour 2021, visitez [medecinssansfrontieres.ca/impact-et-reddition-de-comptes](https://medecinssansfrontieres.ca/impact-et-reddition-de-comptes)

# AVEC LE SOUTIEN DE NOS DONATEURS ET DONATRICES

**291**

**TRAVAILLEUSES ET TRAVAILLEURS HUMANITAIRES À L'ÉTRANGER SOUS CONTRAT CANADIEN ONT TRAVAILLÉ AVEC MSF POUR PRODIGUER DES SOINS D'URGENCE EN 2021\***



**142**

Le nombre de Canadiens et de Canadiennes ayant directement participé à l'offre de soins aux patients et aux patientes en tant que personnel médical de MSF (médecins, personnel infirmier, sages-femmes, médecins spécialistes).



**149**

Le nombre de Canadiens et de Canadiennes qui ont aidé à diriger et à gérer des projets MSF (responsables de projet, personnel de coordination, d'administration, de logistique et d'ingénierie).

À tout moment de l'année, nous comptons une centaine de Canadiens et de Canadiennes travaillant à l'étranger avec MSF et dont le rôle est d'apporter des soins aux personnes qui en ont le plus besoin. Ils et elles sont médecins, ou font partie du personnel infirmier, de coordination, d'administration, d'ingénierie, de chirurgie, etc.

\*En 2021, un total de 291 citoyens, citoyennes, résidentes et résidents permanent-e-s au Canada ont participé au travail de MSF en première ligne des crises humanitaires mondiales.

**PAGE COUVERTURE** : Dans la soirée du 23 octobre, une embarcation pneumatique transportant 95 personnes était sur le point d'être interceptée par la garde côtière libyenne. L'équipe de MSF à bord du navire Geo Barents est arrivée à temps pour porter secours aux personnes se trouvant dans cette embarcation, leur offrir des soins médicaux et les transporter sur la terre ferme, en Europe. Mer Méditerranée, 2021. © Filippo Taddei/MSF

**COUVERTURE ARRIÈRE** : Un médecin de MSF traite une patiente atteinte de tuberculose multirésistante (TB-MR) amenée par ses parents à la clinique de Mumbai. Ici, l'équipe applique des protocoles non invasifs afin de combler les lacunes en matière de soins contre la tuberculose pour les enfants. Inde, 2021. © Atu Loke



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](http://medecinssansfrontieres.ca) pour avoir un aperçu plus complet et détaillé des activités que MSF a menées dans plus de 70 pays où elle a travaillé en 2021, telles qu'elles sont présentées et publiées dans notre *Rapport international d'activités 2021* 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.

**REMARQUE À PROPOS DE L'ACCESSIBILITÉ** : MSF Canada s'engage à répondre en temps opportun aux besoins d'accessibilité des personnes en situation de handicap. Si vous avez besoin de cette information dans un autre format, veuillez contacter [accessibility@toronto.msf.org](mailto:accessibility@toronto.msf.org).

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

[www.medicinssansfrontieres.ca](http://www.medicinssansfrontieres.ca)

