

RAPPORT D'IMPACT



MSF CANADA
RAPPORT ANNUEL 2022
medecinssansfrontieres.ca





Shakir, un infirmier de MSF, donne des médicaments à une patiente dans la clinique mobile installée par MSF dans le village de Nangar Daro, district de Dadu, Sindh. Pakistan, 2022.

L'ACTION HUMANITAIRE DE MSF EN 2022

En 2022, les équipes de Médecins Sans Frontières (MSF) ont répondu à des situations d'urgence complexes et interconnectées dans 78 pays alors que la guerre, les catastrophes liées au climat et les déplacements forcés alimentaient les besoins humanitaires. Encore cette année, l'acte de témoignage est resté au cœur de notre travail, amplifiant la voix des personnes auxquelles nous avons prêté assistance et décrivant publiquement ce que nous avons vu et entendu alors que nous prodiguions des soins médicaux. En témoignant ainsi, nous avons voulu attirer l'attention de la communauté internationale sur les crises et exprimer notre solidarité envers les populations qui sont directement exposées à des situations d'urgence. Merci de participer à notre travail.

Nous avons à nouveau soutenu des gens touchés par des phénomènes météorologiques extrêmes, tels que des inondations au Soudan du Sud et en Afrique du Sud, une sécheresse en Somalie et des cyclones à Madagascar et

aux Philippines. En janvier, nos équipes ont soigné des enfants souffrant de malnutrition en périphérie de N'Djamena, au Tchad, alors que le pays connaissait la pire sécheresse et la plus courte saison des pluies jamais enregistrées. Quelques mois plus tard, nos équipes ont offert leur assistance à des communautés de la même région, alors que des milliers de personnes étaient déplacées par les inondations résultant de pluies saisonnières anormalement élevées.

En juin, le Pakistan a lui aussi été frappé par de graves inondations. Un tiers de la surface du pays a alors été submergée. Plus de trois mois plus tard, certaines régions étaient encore inondées. La catastrophe a déplacé plus de 30 millions de personnes, provoquant des milliers de morts ou de gens blessés. Les équipes de MSF ont apporté une assistance médicale et alimentaire, ainsi qu'un soutien en matière d'approvisionnement en eau et en assainissement aux communautés des provinces de Sindh et de Balochistan.

En Ukraine, nous avons rapidement intensifié notre intervention humanitaire à la suite de la dramatique escalade de la violence qui a suivi les vastes offensives menées à travers le pays par les forces russes. MSF a acheminé des ressources humaines et du matériel en soutien. Elle a aussi formé des chirurgiens, des chirurgiennes et d'autres types de personnel de la santé du pays pour permettre de gérer des afflux massifs de personnes blessées.

L'escalade de la guerre en Ukraine a posé de nombreux défis aux équipes de MSF. Celles-ci ont dû modifier leurs façons de faire pour se rapprocher des communautés, malgré le déplacement rapide des lignes de front. Elles ont notamment utilisé des trains médicalisés spécialement équipés pour transporter des individus malades ou blessés hors des zones dangereuses et installé des cliniques mobiles dans les abris pour les personnes déplacées. Dans le même temps, nos équipes ont mis en place un numéro d'urgence pour offrir des soins de télésanté aux individus souffrant de maladies chroniques.

Les conséquences de la guerre en Ukraine ont été ressenties bien au-delà de l'Europe, aggravant d'autres situations d'urgence beaucoup moins médiatisées. Exacerbés par une contraction généralisée de l'économie à l'échelle mondiale, le manque de nourriture et la montée en flèche des maladies telles que la rougeole ont exposé des millions d'enfants au risque de malnutrition. Au cours de l'année, les équipes de MSF ont répondu à des niveaux alarmants de malnutrition en Afghanistan, en Éthiopie, au Kenya, au Nigéria, au Tchad et au Yémen.

Les changements climatiques, les pénuries d'eau et les conflits ont également contribué à la recrudescence du choléra dans le monde. L'année dernière, plus de 30 pays ont recensé des cas ou des épidémies de choléra. MSF est intervenue pour lutter contre cette maladie très contagieuse dans au moins 10 pays, dont le Cameroun, le Kenya, le Liban, le Niger, la République démocratique du Congo et la Syrie.

Selon l'ONU, près de 100 millions de personnes ont été déplacées de force en 2022. Certaines ont été bloquées aux frontières entre la Biélorussie, la Lettonie, la Lituanie et la Pologne où elles ont été fréquemment, et souvent violemment, refoulées. Dès le début de l'année, des politiques hostiles ont limité notre accès aux gens ayant besoin d'une assistance médicale. La guerre en Ukraine a en outre révélé un double standard dans les politiques migratoires européennes. L'entrée dans les pays de l'Union européenne a été rapidement facilitée pour des millions d'Ukrainiens et d'Ukrainiennes fuyant la violence, tandis que d'autres personnes cherchant refuge en Europe se sont vues refuser l'entrée de manière brutale.

Malgré l'ampleur des besoins humanitaires, la rhétorique contre les organisations non gouvernementales (ONG) s'est poursuivie dans certaines parties du monde. En décembre, des décrets interdisant aux femmes de travailler pour des ONG ont été publiés en Afghanistan, avec une exemption informelle pour celles travaillant dans le domaine de la santé. Bien que des femmes puissent encore, pour l'instant, se joindre aux équipes de MSF, nous sommes profondément inquiets des impacts à long terme sur la santé et le bien-être des femmes et des filles dans le pays.

Nous avons aussi été témoins de la criminalisation de l'assistance humanitaire dans certains pays, notamment au Mali et au Niger. Il est ainsi devenu extrêmement difficile d'atteindre les communautés exposées au conflit qui sévit depuis dix ans le long de la région frontalière du Sahel, entre le Niger, le Mali et le Burkina Faso. Ce secteur a connu, l'année dernière, une nette augmentation de l'insécurité et des déplacements.

En dépit des défis, nos équipes ont continué à prodiguer des soins d'urgence à des millions de personnes, dont bon nombre n'avaient aucun accès aux soins de santé. Ce travail a été rendu possible grâce à près de sept millions de donateurs et de donatrices qui, ensemble, ont recueilli 3,08 milliards de dollars, soit plus de 97 % de notre financement de 2022. Ces fonds indépendants nous permettent d'intervenir rapidement et de manière impartiale auprès des communautés du monde entier, et nous motivent à parler publiquement de ce qu'elles vivent.

Nous tenons à vous exprimer notre profonde reconnaissance. Merci. 🙏

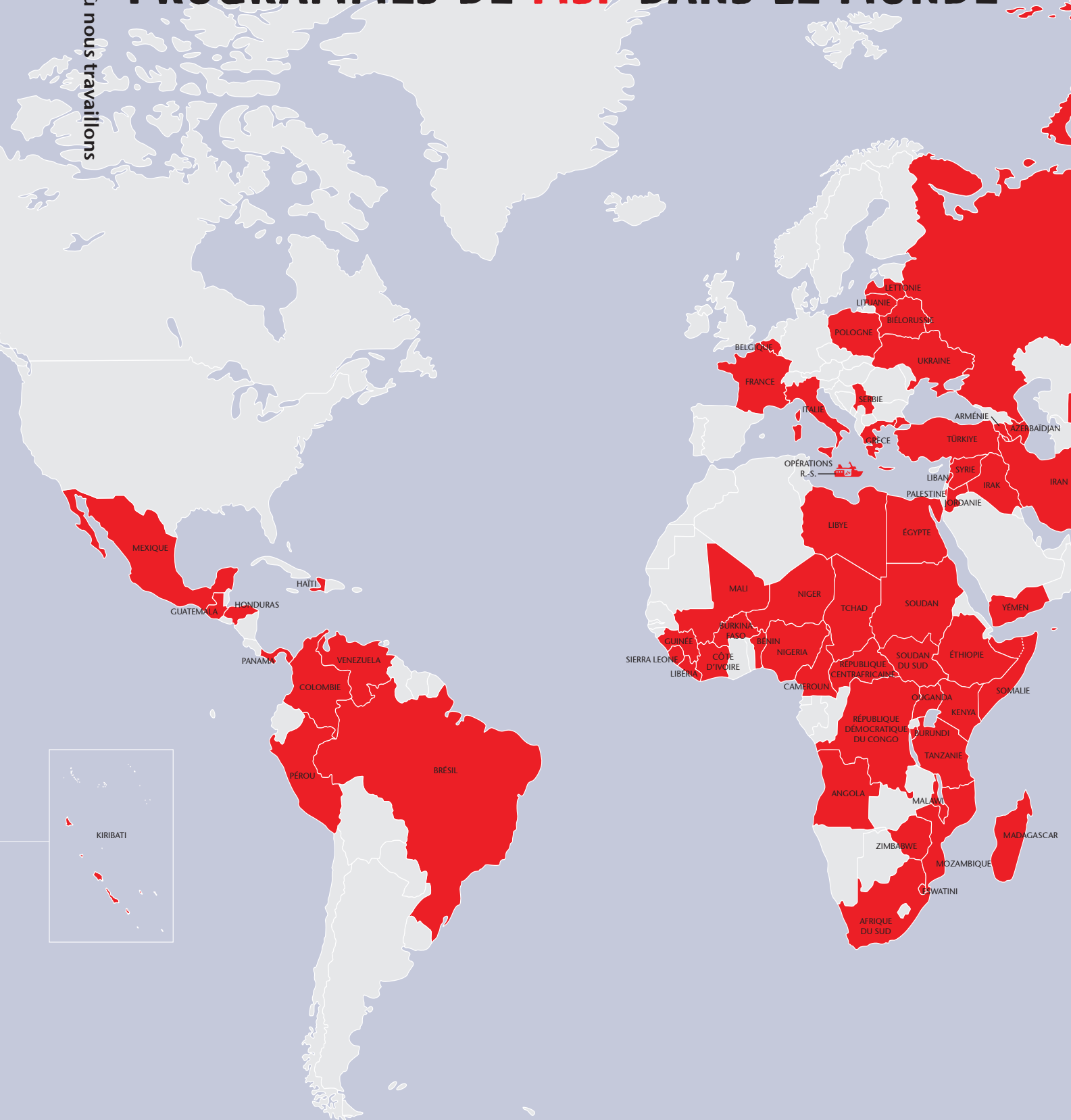


Ruby Gill | présidente



Joseph Belliveau | directeur général

PROGRAMMES DE **MSF** DANS LE MONDE





PROGRAMMES AYANT ENGENDRÉ LES PLUS IMPORTANTES DÉPENSES

en millions de dollars

Yémen	158
République démocratique du Congo	155
Soudan du Sud	153
Nigeria	125
République centrafricaine	93
Soudan	67
Haïti	67
Afghanistan	66
Ukraine	66
Niger	59

AFGHANISTAN
 AFRIQUE DU SUD
 ANGOLA
 ARMÉNIE/
 AZERBAÏDJAN
 BANGLADESH
 BELGIQUE
 BÉNIN
 BIÉLORUSSIE
 BRÉSIL
 BURKINA FASO
 BURUNDI
 CAMEROUN
 COLOMBIE
 CÔTE D'IVOIRE
 ÉGYPTÉ
 ESWATINI
 ÉTHIOPIE
 FRANCE
 GRÈCE
 GUATEMALA
 GUINÉE
 HAÏTI
 HONDURAS
 INDE
 INDONÉSIE
 IRAK
 IRAN
 ITALIE
 JORDANIE
 KENYA
 KIRGHIZISTAN
 KIRIBATI
 LETTONIE/LITUANIE
 LIBAN
 LIBÉRIA
 LIBYE
 MADAGASCAR
 MALAISIE
 MALAWI
 MALI
 MEXIQUE
 MOZAMBIQUE
 MYANMAR
 NIGER
 NIGERIA
 OPÉRATIONS DE
 RECHERCHE ET
 SAUVETAGE
 OUGANDA
 OUZBÉKISTAN
 PAKISTAN
 PALESTINE
 PANAMA
 PAPOUASIE-
 NOUVELLE-GUINÉE
 PÉROU
 PHILIPPINES
 POLOGNE
 RÉPUBLIQUE
 CENTRAFRICAINE
 RÉPUBLIQUE
 DÉMOCRATIQUE
 DU CONGO
 RÉPUBLIQUE
 POPULAIRE
 DÉMOCRATIQUE
 DE CORÉE
 RUSSIE
 SERBIE
 SIERRA LEONE
 SOMALIE
 SOUDAN
 SOUDAN DU SUD
 SYRIE
 TADJIKISTAN
 TANZANIE
 TCHAD
 THAÏLANDE
 TÜRKIYE
 UKRAINE
 VENEZUELA
 YÉMEN
 ZIMBABWE

Les pays où MSF a uniquement mené, en 2022, des évaluations ou des activités transfrontalières à petite échelle ne figurent pas sur cette carte.

FAITS SAILLANTS DES ACTIVITÉS DE 2022



52 600
personnes traitées pour
le choléra



474 100
familles ayant reçu des
articles de première nécessité



4 124 700
vaccinations contre la
rougeole en réponse à
une épidémie



16 272 300
consultations ambulatoires

158 200
personnes traitées pour
la rougeole



1 214 100
personnes hospitalisées

39 900
personnes traitées pour des
violences sexuelles



425 500
consultations individuelles
en santé mentale



17 800
personnes ayant
commencé un traitement
contre la tuberculose
multirésistante

44 900

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



25 100

femmes ou jeunes filles ayant
reçu un traitement pour des
complications ou des problèmes
liés à l'avortement



5 770
personnes ayant
commencé un traitement
contre l'hépatite C



127 400
enfants gravement
malnutris admis
aux programmes
d'alimentation
thérapeutique en
ambulatoire



320 700
naissances assistées, y
compris les césariennes



31 500
personnes séropositives sous
antirétroviraux de première
intention dont les soins directs
sont assurés par MSF

6 570
personnes séropositives sous
antirétroviraux de deuxième
intention dont les soins directs
sont assurés par MSF

1 422 600

personnes prises en charge en salle d'urgence



118 100
interventions chirurgicales impliquant l'incision, l'excision, la manipulation
ou la suture de tissu, et réalisées sous anesthésie



4 268 600
personnes traitées pour
la malaria



3 850
personnes rescapées en mer

Les données ci-dessus regroupent les activités directes, de soutien à distance et de coordination. Elles donnent un aperçu de la plupart des activités de MSF, mais ne sont pas exhaustives.

Bibi Amina tient sa fille de deux ans, Gull Sima, dont une infirmière de MSF prend la pression dans un hôpital pour la tuberculose résistante aux médicaments, géré par MSF, à Kandahar. Afghanistan, 2022.

AFGHANISTAN

Personnel en 2022 (équivalents temps plein) : 2 744 personnes recrutées localement ; 104 personnes recrutées à l'international
Dépenses en 2022 : **66** millions \$

Avec l'amélioration de la situation à l'égard de la sécurité au pays, Médecins Sans Frontières (MSF) a enregistré, en 2022, une augmentation du nombre de personnes qui se sont rendues dans ses structures de santé. Nous avons mené sept programmes dans sept districts, en mettant l'accent sur la santé de la mère et de l'enfant, les soins d'urgence et le traitement de la tuberculose (TB).

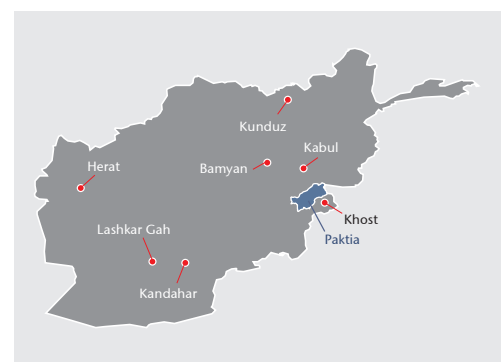
À l'hôpital Boost de Lashkar Gah, le nombre de patients et de patientes a augmenté de 32 % par rapport à l'année précédente. Cela s'explique en partie par le fait que de nombreux centres de santé de la province d'Helmand ont suspendu ou limité leurs activités en raison d'un manque de financement, de fournitures médicales et de personnel soignant qualifié. MSF a soutenu l'hôpital de 340 lits avec une large gamme de services, y compris la chirurgie et les soins maternels et pédiatriques.

À Kaboul, MSF a rénové le service pédiatrique de l'hôpital universitaire de Maiwand et a ouvert un service pour la rougeole et un centre d'alimentation thérapeutique pour les personnes hospitalisées. À Khost, nous avons offert des soins néonataux et maternels,

avec une attention particulière pour les accouchements compliqués. Nous avons aussi épaulé huit centres de santé. Nous leur avons fourni des médicaments et avons financé des postes de sages-femmes supplémentaires, afin que les femmes sans facteurs de risque de complications obstétricales puissent accoucher plus près de chez elles.

À l'hôpital régional d'Herat, MSF a soutenu le service pédiatrique, y compris le triage, la salle d'urgence et l'unité de soins intensifs. Nous avons enregistré une augmentation de 42 % du nombre d'enfants admis dans notre centre d'alimentation, dont près de la moitié avaient moins de six mois. MSF a également admis des milliers de personnes pour des soins d'urgence à Herat et dans notre centre de traumatologie à Kunduz.

À Kandahar, où MSF traite la TB depuis 2016, nous avons ouvert un centre d'alimentation pour les personnes hospitalisées afin de répondre aux niveaux élevés de malnutrition chez les enfants. Nous avons également démarré un nouveau projet dans la province de Bamiyan pour soutenir l'hôpital provincial et avons achevé la première phase d'une évaluation dans trois districts supplémentaires. 🚶



■ Régions où MSF a mené des projets en 2022
● Villes ou villages où MSF a travaillé en 2022

DONNÉES MÉDICALES CLÉS 2022 :

337 700 admissions aux urgences

42 800 naissances assistées dont 2 110 césariennes

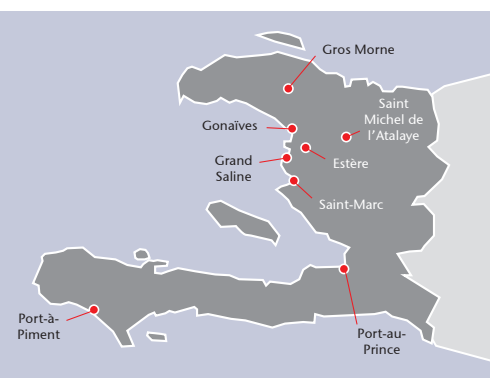
13 700 interventions chirurgicales



Dans une clinique médicale mobile du quartier Delmas 4 de Port-au-Prince, les équipes de MSF travaillent au sous-sol, dans des pièces sombres et sans fenêtres, afin d'éviter le risque élevé de balles perdues. Haïti, 2022.

HAÏTI

Personnel en 2022 (équivalents temps plein) : 1 584 personnes recrutées localement ; 102 personnes recrutées à l'international
Dépenses en 2022 : **67 millions \$**



○ Villes ou villages où MSF a travaillé en 2022.

DONNÉES MÉDICALES CLÉS 2022 :

45 500 consultations aux urgences

5 780 personnes traitées à la suite de violence physique intentionnelle

2 600 personnes traitées à la suite de violences sexuelles

En Haïti, des bandes rivales se sont livrées en 2022 à une guerre brutale dans les rues de Port-au-Prince, paralysant et isolant la capitale pendant de longues périodes. L'augmentation de la violence et la résurgence du choléra ont entraîné une forte hausse du nombre de personnes admises dans les hôpitaux de Médecins Sans Frontières (MSF).

En avril, notre hôpital de Cité Soleil a suspendu ses activités pendant trois mois après qu'un patient a été tué à l'extérieur du bâtiment. En juillet, plus de 300 personnes ont été tuées et de nombreux cas de viols ont été signalés. Dans nos trois hôpitaux de traumatologie et d'urgence de Port-au-Prince, les équipes de MSF ont soigné des personnes blessées par balle ou à l'arme blanche. Elles ont aussi fourni des soins à des individus ayant survécu à des violences sexuelles, ainsi qu'à des gens souffrant de graves brûlures et de blessures liées à des accidents de la route.

MSF a mis en place des cliniques mobiles dans les quartiers les plus touchés de Port-au-Prince, notamment pour soigner les violences sexuelles et fondées sur le genre, un problème répandu en Haïti. Nous avons également offert des soins aux personnes ayant survécu à ce type de violence dans tous

nos hôpitaux et cliniques de Port-au-Prince et des Gonaïves.

À la suite de l'annonce d'une augmentation des prix du carburant, en septembre, une importante bande armée a bloqué pendant plus d'un mois l'accès au principal terminal pétrolier du pays. Ce blocage a aggravé les pénuries de carburant et forcé les établissements de santé à fermer ou à réduire leurs services, faute de générateurs pour produire de l'électricité.

Les troubles ont perturbé le réseau de distribution d'eau, ce qui, associé à des conditions de vie difficiles et à la promiscuité, a entraîné une épidémie de choléra. À la fin de l'année, MSF avait admis 13 000 personnes dans ses six centres de traitement du choléra à Port-au-Prince et dans ses environs. Nos équipes ont également chloré des points d'eau et apporté un soutien logistique à la campagne de vaccination contre le choléra du ministère de la Santé.

Haïti a l'un des taux de mortalité maternelle les plus élevés au monde. Dans sa clinique de Port-à-Piment, dans le sud-ouest, MSF a étendu ses activités de santé sexuelle et reproductive à la chirurgie et aux soins prénatals et néonataux. 

NIGERIA

Personnel en 2022 (équivalents temps plein) : 2 624 personnes recrutées localement ; 206 personnes recrutées à l'international
Dépenses en 2022 : **125** millions \$

La violence et les épidémies ont été généralisées au Nigeria en 2022, et la malnutrition sévère a augmenté chez les enfants. Médecins Sans Frontières (MSF) a travaillé dans tout le pays pour répondre aux besoins croissants.

Dans les régions du Nord-Ouest et du Nord-Est, nous avons travaillé dans des centres d'alimentation thérapeutique ambulatoires et hospitaliers. En réponse à une situation d'urgence de grande ampleur dans l'État de Borno, où la population a subi plus d'une décennie de conflit, nous avons triplé la capacité d'accueil de l'une de nos cliniques.

Le niveau de violence a considérablement augmenté dans le nord-ouest l'année dernière, forçant plus d'un million de personnes à fuir leur domicile. L'insécurité dans l'État de Zamfara nous a contraints à réduire les activités de notre hôpital d'Anka, bien que nous ayons continué à fournir des soins à la population et aux personnes déplacées. Nous avons également travaillé dans deux hôpitaux et dix centres de soins généraux à Shinkafi et Zurmi, en réponse aux conséquences de la violence.

L'augmentation alarmante des violences sexuelles nous a amenés à renforcer nos programmes de lutte contre les violences sexuelles et fondées sur le genre. Nous

avons également continué à gérer les services de maternité et de néonatalogie de l'hôpital général de Jahun, ainsi qu'une clinique spécialisée dans le traitement des femmes souffrant de fistule obstétricale (perforation dans le canal génital lors de l'accouchement).

Les équipes d'intervention d'urgence de MSF ont épaulé le ministère de la Santé pour juguler les épidémies de choléra dans certaines parties des régions du Nord-Est, du Nord-Ouest et du Sud. MSF a offert des traitements, des vaccinations et des services d'approvisionnement en eau et d'assainissement.

À Kano, nous avons soutenu deux centres de soins généraux et une clinique de santé maternelle et infantile. À Sokoto, nous avons soigné des enfants souffrant du noma. Cette maladie infantile se manifeste par une infection des gencives avant de se propager et d'entraîner la destruction des os et des tissus de la joue et du nez. S'il n'est pas traité, le noma tue en quelques semaines jusqu'à 90 % des personnes atteintes. Nos équipes ont également mené une campagne internationale de plaidoyer pour qu'en 2023, le noma soit inclus dans la liste des maladies tropicales négligées de l'Organisation mondiale de la Santé. 🚫



- Régions où MSF a mené des projets en 2022
- Villes ou villages où MSF a travaillé en 2022

DONNÉES MÉDICALES CLÉS 2022 :

945 500 consultations ambulatoires

348100 personnes traitées pour le paludisme

36,900 enfants admis en centre nutritionnel thérapeutique hospitalier



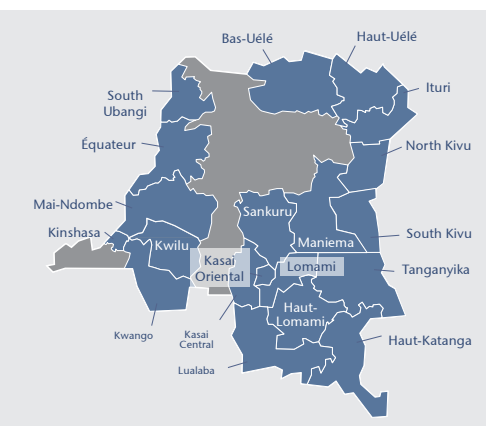
Hannatu Bello et ses deux jumelles, Hassana et Hussena, quittent un centre de nutrition thérapeutique ambulatoire de MSF à Kebbi, Nigeria, 2022.



Evariste Bayedi, infirmier de MSF, soigne le fils de Mayunga Papy sur le site de Simbambéli à Kwamouth pour les personnes déplacées par la violence. Papy prévoyait vendre sa terre pour emmener son fils se faire soigner à Kinshasa. Cependant, l'arrivée de la clinique mobile de MSF a permis au garçon d'être soigné gratuitement sur place. République démocratique du Congo, 2022.

RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO

Personnel en 2022 (équivalents temps plein) : 2 381 personnes recrutées localement ; 289 personnes recrutées à l'international
Dépenses en 2022 : **155 millions \$**



■ Régions où MSF a mené des projets en 2022

DONNÉES MÉDICALES CLÉS 2022 :

2 116 500 consultations ambulatoires

2 143 600 vaccinations contre la rougeole en réponse à une épidémie

10 000 personnes traitées à la suite de violences sexuelles

La République démocratique du Congo (RDC) abrite 5,7 millions de personnes déplacées. En 2022, la situation humanitaire s'est encore détériorée, en raison de l'augmentation des niveaux de violence et des épidémies.

Les combats se sont concentrés dans le territoire de Rutshuru, au Nord-Kivu. Si la plupart des organisations humanitaires ont quitté la zone, Médecins Sans Frontières (MSF) y a maintenu des activités. Nous avons soutenu les structures de santé afin de fournir des soins intensifs, des interventions chirurgicales, une nutrition thérapeutique et un traitement pour les personnes ayant survécu à des violences sexuelles. Nous avons également mis en place des cliniques mobiles, construit des latrines et distribué de l'eau et des articles de première nécessité sur les sites de déplacement.

Lorsque des dizaines de milliers d'individus se sont rassemblés dans des campements informels près de Goma, MSF a lancé une intervention d'urgence et a appelé les organisations humanitaires à participer. En août, lorsque les premiers cas de choléra ont été signalés, MSF a organisé une campagne de vaccination orale. Toutefois, devant l'arrivée massive de personnes déplacées, l'épidémie n'a pas pu être évitée. Pendant de nombreuses

semaines, nos équipes ont été les seuls prestataires de soins à répondre à cette urgence. Nous avons réagi à une épidémie de choléra dans les provinces du Nord-Kivu, du Sud-Kivu et du Kasai oriental. Nous y avons soigné des individus touchés et administré un vaccin oral à des dizaines de milliers d'autres. Nous avons aussi aidé le ministère de la Santé à combattre une épidémie de méningite dans le Haut-Uélé, et à deux épidémies d'Ebola, dans les provinces de l'Équateur et du Nord-Kivu.

En 2022, les cas de rougeole se sont multipliés dans tout le pays, la maladie atteignant des niveaux épidémiques dans près de la moitié des zones de santé de la RDC. Nos équipes ont mené 45 interventions contre la rougeole et vacciné plus de deux millions d'enfants.

Parallèlement aux interventions d'urgence, les équipes de MSF ont maintenu leurs activités médicales régulières en RDC. Parmi celles-ci, soulignons notamment le traitement du VIH, de la tuberculose, de la malnutrition, des violences sexuelles et du paludisme, les soins sexuels et les avortements sécurisés, ainsi que les services de santé mentale et le soutien aux personnes marginalisées, comme les enfants des rues, les personnes en prison ou les travailleurs et travailleuses du sexe. 

YÉMEN

Personnel en 2022 (équivalents temps plein) : 2 830 personnes recrutées localement ; 179 personnes recrutées à l'international
Dépenses en 2022 : **158** millions \$

Le Yémen a connu, en 2022, une crise humanitaire massive provoquée par le conflit armé et la détérioration de l'économie. Avec l'augmentation des prix des denrées alimentaires et du carburant, de nombreuses familles sont désormais incapables de se nourrir ou de se rendre dans les centres de santé.

Les équipes de Médecins Sans Frontières (MSF) ont travaillé dans 12 hôpitaux et soutenu 16 autres établissements de santé dans 13 gouvernorats, en mettant l'accent sur les soins hospitaliers et les soins d'urgence. MSF a soigné des gens blessés par le conflit et a répondu à l'augmentation des taux de malnutrition et de maladies évitables. Nous avons également appelé à une réponse internationale plus efficace et à un meilleur accès aux individus ayant besoin d'assistance humanitaire.

Les services d'urgence que soutient MSF ont traité des centaines de milliers de personnes, pratiquant des milliers d'interventions chirurgicales pour des blessures liées à la violence, des complications obstétricales et des accidents de la route. Le manque d'accès aux services de santé a poussé de nombreuses

personnes à retarder leur demande de soins ou les a obligées à parcourir de longues distances. Par conséquent, les gens ont souvent développé des complications avant d'atteindre les structures de MSF.

Nous avons travaillé avec le ministère de la Santé dans les gouvernorats de Hodeidah, Hajjah, Ibb et Taiz pour développer des voies d'orientation d'urgence afin d'accélérer l'accès aux soins. et de réduire les taux élevés de mortalité maternelle et infantile. Nos équipes ont également apporté leur soutien aux soins de santé maternelle et infantile dans la plupart des gouvernorats du Yémen. Nous avons assisté des accouchements, y compris par césariennes, et fourni des soins prénatals et néonataux. Nous avons également traité, au cours de l'année, plus de 10 000 enfants souffrant de malnutrition.

La faible couverture vaccinale, les mauvaises conditions de vie et l'effondrement du système de santé ont entraîné une résurgence de maladies évitables comme le choléra, la diphtérie, la rougeole et la coqueluche. Nos équipes ont procédé à des vaccinations, mené des activités de promotion de la santé et géré des centres d'isolement. 🦠



■ Régions où MSF a mené des projets en 2022

DONNÉES MÉDICALES CLÉS 2022 :

108 200 personnes hospitalisées

71 200 enfants de moins de cinq ans dans des consultations ambulatoires

35 500 naissances assistées, dont 5 470 par césarienne



Une infirmière mesure la tension artérielle d'une femme enceinte lors d'une consultation prénatale à l'hôpital Al-Jahmouri de la ville de Taiz. Yémen, 2022.



SECOURIR DES GENS EN DÉTRESSE EN MER

En 2022, Médecins Sans Frontières (MSF) a poursuivi ses activités de recherche et de sauvetage (SAR) pour venir en aide aux personnes qui tentent la périlleuse traversée de la mer Méditerranée.

Malgré des défis opérationnels et politiques croissants, l'équipe a secouru plus de 3 800 personnes en détresse et a fourni

une assistance médicale d'urgence aux personnes à bord du *Geo Barents*, le navire affrété par MSF.

Les images suivantes témoignent des expériences éprouvantes et de la résilience des personnes qui ont survécu, sur la route migratoire la plus meurtrière du monde. 



© Candida Lobes/MSF



© MSF/Sonsoles Galindo



© Lorène Giorgis/MSF



© Mahka Eslami

PAGE DE GAUCHE :

L'équipe de MSF a rescapé 90 personnes, dont 35 jeunes mineurs, d'une embarcation pneumatique surchargée en détresse dans les eaux internationales, au large des côtes libyennes. Mer Méditerranée, décembre 2022.

CETTE PAGE :

En haut, à droite : Des membres de l'équipe de MSF soutiennent un survivant qui a été rescapé, d'un canot pneumatique surchargé où prenaient place 75 autres personnes. Mer Méditerranée, septembre 2022.

En haut, à gauche : L'équipe médicale de MSF assiste Fatima* qui accouche à bord du *Geo Barents*. Avec 90 autres personnes, dont ses trois fils, Fatima a été secourue le matin précédent d'un canot pneumatique instable. Après l'accouchement, elle a été évacuée avec sa famille vers Lampedusa, en Italie, pour recevoir des soins médicaux spécialisés. Mer Méditerranée, décembre 2022.

À gauche, au milieu : Après cinq jours en mer, les personnes rescapées débarquent du *Geo Barents* à Taratano. Parmi elles, 73 mineurs, dont le plus jeune avait trois mois. Le jour où ces personnes ont été ramenées à bord du navire, l'équipe de MSF a effectué six sauvetages en 12 heures, sauvant ainsi la vie de 315 individus en détresse. Italie, juillet 2022.

À gauche, en bas : Fatu prend un égoportrait avec ses deux enfants, Awa et Ebrahim, sur le pont où les femmes et les enfants séjournent à bord du *Geo Barents*. Chaque jour entre 15 et 18 heures, les femmes peuvent se rendre sur le pont inférieur pour rendre visite à leurs amis masculins et aux membres de leur famille. Mer Méditerranée, décembre 2022.

**Les noms ont été changés.*



Dans l'unité de soins intensifs du train médical de MSF, l'équipe de MSF et les ambulanciers ukrainiens transfèrent un patient gravement blessé pendant la guerre d'une civière d'ambulance à un lit. Ukraine, 2022.

« VOUS COMMENCEZ À CERNER L'AMPLEUR DE LA SOUFFRANCE »

TRAIN MÉDICALISÉ DE MSF EN UKRAINE

Artur Struminsky | Aide-soignant | Ukraine

En 2022, des trains médicalisés de Médecins Sans Frontières (MSF) ont évacué 2 560 personnes des hôpitaux de l'est de l'Ukraine vers des établissements de santé situés plus loin des zones où la guerre fait rage.

Je suis à la fois italien et ukrainien. Ma famille a déménagé en Italie lorsque j'étais adolescent. Je suis revenu en Ukraine le 23 février 2022. J'étais conscient des risques de la guerre, mais je devais régler des affaires familiales urgentes. J'ai séjourné à Brody, une petite ville du district de Lviv. À quatre heures du matin, j'ai entendu de nombreux avions qui survolaient la ville. Puis, nous avons appris aux premières nouvelles que Kyiv et Odessa avaient été la cible d'attaques massives. À sept heures du matin, notre ville subissait elle aussi une attaque de missiles.

J'ai réuni ma tante, ma petite nièce, ma grand-mère et ma mère pour les conduire à la frontière polonaise. La situation était chaotique. Il y avait des milliers de personnes, impossible de les compter. Nous sommes restés debout dans le froid pendant environ 30 heures. En tant que citoyen ukrainien en âge militaire, je savais que je ne serais pas autorisé à franchir la frontière. Je suis retourné à Brody en me demandant ce que je pouvais faire.

J'ai travaillé en tant qu'humanitaire au cours des 18 dernières années. Je pense que dans une situation telle que celle-ci, tout le monde a un rôle à jouer. J'ai vu que MSF cherchait du personnel médical pour son projet de train [médicalisé]. J'ai envoyé mon curriculum vitae, on m'a demandé quand je pouvais commencer, et j'ai répondu : immédiatement.

La configuration du train médicalisé de MSF est très semblable à celle d'un hôpital équipé d'une unité de soins intensifs (USI). Lors de mon premier trajet, j'ai soutenu l'équipe de l'USI. Au début, j'étais un peu nerveux. Même avec une solide expérience dans le domaine des urgences, je n'avais évidemment jamais travaillé auparavant dans un tel environnement.

Dans le train, nous soignons différentes personnes : des gens âgés atteints de maladies chroniques et pris au piège dans le conflit, des enfants souffrant de traumatismes multiples. Il est difficile d'imaginer le nombre de victimes civiles de ce conflit.

Il est impossible de concevoir la quantité de victimes qu'une guerre peut engendrer, jusqu'à ce que l'on se retrouve soi-même au cœur d'un conflit armé. Trajet après trajet, vous voyez toutes ces personnes touchées par des blessures par souffle, des fractures osseuses, des amputations... Vous commencez alors à cerner l'ampleur de la souffrance qui leur est infligée.

Au cours d'un trajet, nous avions à bord une jeune fille de 15 ans présentant des dommages importants à l'abdomen ainsi que des ruptures de la moelle épinière à la suite de l'explosion d'une bombe. Bien que nous savions tous et toutes ce qu'elle avait dû endurer, elle a maintenu une attitude positive. Chaque fois que nous allions la voir ou passions près de son lit, elle nous souriait. Elle m'a montré à quoi peut ressembler la résilience, alors qu'on a été grièvement blessé. Cette expérience a été plutôt percutante et très enrichissante.

Au cours d'un autre trajet, il y avait un homme à bord accompagné de sa fille de huit ans et de sa grand-mère. Il souffrait énormément. Une de ses jambes avait été amputée et l'autre était cassée.

« J'ai deux problèmes », confia-t-il. « Ma jambe me fait beaucoup souffrir. »

« Pas de souci », je répondis. « Nous avons des médicaments pour soulager la douleur. Et quel est l'autre problème ? »

« Comme vous pouvez le constater, ma fille est avec moi », expliqua-t-il. « Je n'ai pas encore trouvé le courage de lui dire que sa mère était morte. J'étais avec elle quand c'est arrivé. Je l'ai vue mourir à mes côtés. »

Ils faisaient des courses ensemble quand le supermarché a été bombardé. Cet homme

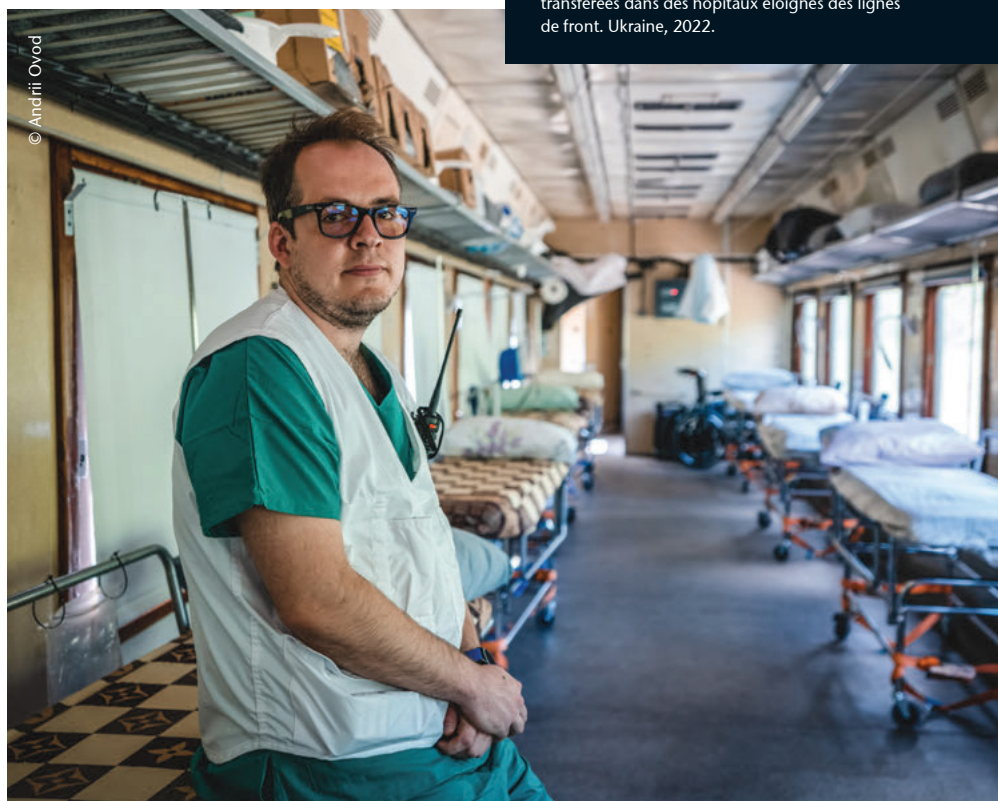
a vu sa femme mourir et, plongé dans cette douleur, il avait du mal à annoncer à sa fille que sa mère était décédée.

Un autre moment intense a suivi lorsque j'ai soigné une femme qui présentait une lésion causée par le souffle d'une explosion. Celle-ci était accompagnée de son fils adulte.

Afin de mieux comprendre la cause du traumatisme et d'apporter les meilleurs soins possibles à bord du train, je lui ai demandé ce qui s'était passé. Elle m'a raconté comment elle s'était trouvée sous les feux des bombardements et avait vu son autre fils et son mari mourir sous ses yeux. Il n'y a pas de mots justes pour réconforter dans ces instants. On ne peut que tendre la main, poser un regard compatissant et rester là, avec elle, jusqu'à ce qu'elle descende du train.

Mon travail dans le train m'a permis d'apprécier la paix que je tenais pour acquise avant la guerre. Maintenant, je comprends ce que signifie un ciel serein, un ciel paisible. Peut-être qu'auparavant, j'étais un peu égoïste. Je pensais à mon épanouissement personnel, à mon avenir. Cette expérience m'a appris que la guerre est omniprésente. La prochaine fois, vous pourriez bien être la personne qui aura besoin d'aide. 🚑

Artur Struminskyy, aide-soignant de MSF, à bord du train médical lors d'un voyage dans la ville orientale de Pokrovsk. L'équipe a récupéré là des personnes blessées pendant la guerre et les a transférées dans des hôpitaux éloignés des lignes de front. Ukraine, 2022.



APERÇU DES ACTIVITÉS RÉALISÉES EN 2022

LES PLUS GRANDS PROGRAMMES NATIONAUX

En termes de dépenses (en dollars canadiens)

1. Yémen	158 \$ million
2. République démocratique du Congo	155 \$ million
3. Soudan du Sud	153 \$ million
4. Nigeria	125 \$ million
5. République centrafricaine	93 \$ million
6. Soudan	67 \$ million
7. Haïti	67 \$ million
8. Afghanistan	66 \$ million
9. Ukraine	66 \$ million
10. Niger	59 \$ million

Le budget total de nos dépenses dans ces 10 pays était de 1,008 \$ billion, **52.4 % des dépenses opérationnelles de MSF en 2022.**

En termes de ressources humaines¹

1. Soudan du Sud	3 460
2. Yémen	3 009
3. Afghanistan	2 848
4. Nigeria	2 830
5. République centrafricaine	2 798
6. République démocratique du Congo	2 755
7. Bangladesh	2 043
8. Haïti	1 694
9. Niger	1 474
10. Sierra Leone	1 448

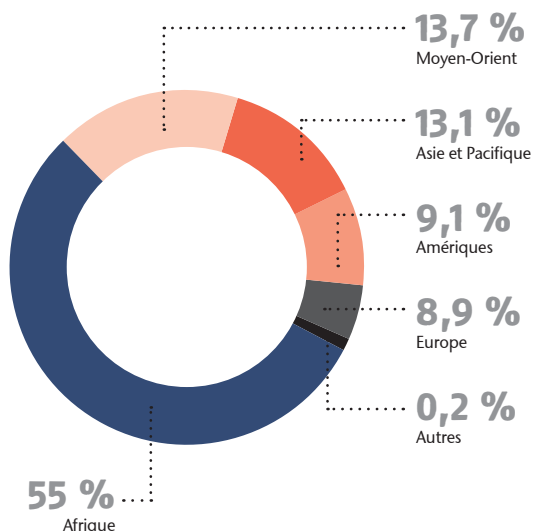
En termes de consultations ambulatoires²

1. République démocratique du Congo	2 116 500
2. Burundi	1 478 200
3. Niger	1 262 800
4. Syrie	1 017 900
5. Burkina Faso	1 016 400
6. Nigeria	945 500
7. République centrafricaine	937 200
8. Bangladesh	895 300
9. Soudan du Sud	891 000
10. Soudan	586 800

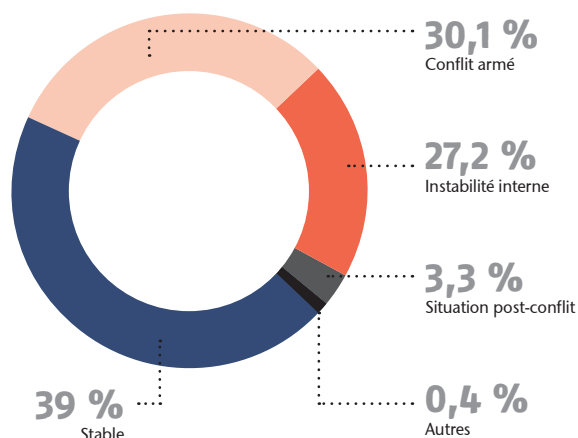
¹ **Ressources humaines** : les chiffres représentent des postes équivalents à temps plein (recrutés sur place et à l'international) calculés en moyenne sur l'année.

² **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 pour 2022 : 1 euro = 1,3696. Pour les sommes originales en euros, consultez le Rapport international d'activités 2022 de MSF qui se trouve sur la page medecinsansfrontieres.ca/impact

INDÉPENDANCE FINANCIÈRE ET RESPONSABILITÉ EN 2022

Dans le cadre des efforts déployés par MSF pour garantir son indépendance et renforcer le lien de l'organisation avec la société, nous nous efforçons de maintenir un niveau élevé de revenus privés. En 2022, 97,3 % des revenus de MSF provenaient de sources privées.

Cela a été possible grâce à la générosité de plus de sept millions d'individus et de fondations privées du monde entier. Les instances institutionnelles publiques qui financent MSF comprennent, entre autres, les gouvernements du Canada et de la Suisse, l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme, l'agence internationale d'achat de médicaments UNITAID et certains conseils régionaux et municipalités de la France, du Luxembourg et de la Suisse.

COMMENT L'ARGENT A-T-IL ÉTÉ DÉPENSÉ? en millions de dollars canadiens

2022

2021

Mission sociale				
Dépenses liées aux programmes ¹	1 923,15	65 %	1 653,7	65 %
Appui aux programmes	347,80	12 %	310,8	12 %
Appui aux programmes Sensibilisation	68,45	2 %	61,8	2 %
Autres activités humanitaires	40,24	1 %	37,4	1 %
Total de la mission sociale	2 379,65	80 %	2 063,9	80 %
Autres dépenses				
Collecte de fonds	445,86	15 %	388,6	15 %
Gestion et administration générale	143,23	5 %	113,7	4 %
Total des autres dépenses	589,13	20 %	502,3	20 %
TOTAL DES DÉPENSES D'EXPLOITATION	2 968,79	100 %	2 566,2	100 %

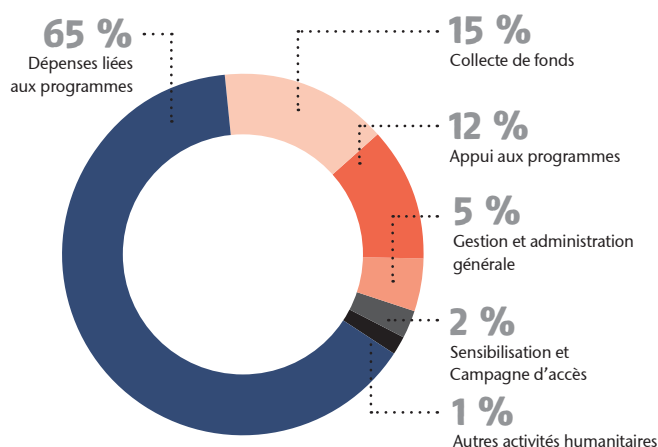
D'OÙ PROVENAIENT LES FONDS?

Fonds privés	3 000,66	97 %	2 713,9	97 %
Fonds institutionnels publics	31,69	1 %	41,3	2 %
Autres revenus	52,51	2 %	30,7	1 %
RECETTES TOTALES	3 084,89	100 %	2 785,9	100 %

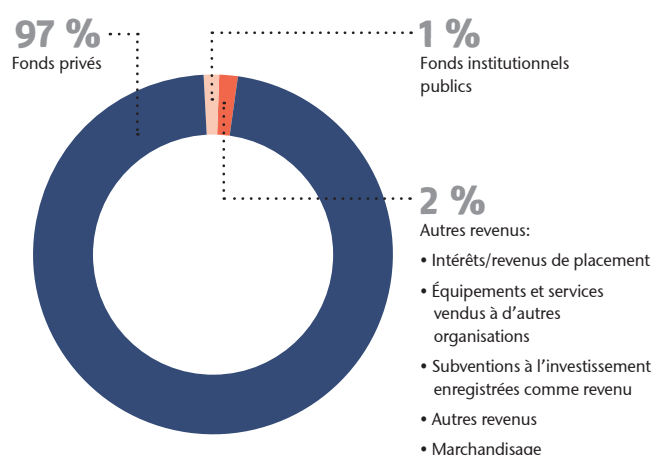
¹ Les dépenses liées aux programmes comprennent les dépenses engagées dans les projets ou au siège pour le compte des projets. Les dépenses sont réparties conformément aux activités principales de MSF selon la méthode du coût entier. Aussi, toutes les catégories de dépenses comprennent les salaires, les frais directs et les frais généraux répartis (ex. : frais immobiliers et amortissements).

Tirées du dernier rapport d'activité MSF à l'international, les activités financières initialement publiées en euros sont converties en dollars canadiens au taux moyen de l'année. Le taux moyen en 2022 était de 1,3696. Les arrondis peuvent entraîner des incohérences apparentes dans les tableaux.

COMMENT L'ARGENT A-T-IL ÉTÉ DÉPENSÉ?



D'OÙ PROVENAIENT LES FONDS?



FAITS ET CHIFFRES 2022 POUR LE CANADA

Médecins Sans Frontières (MSF) Canada

État des résultats

Exercice terminé le 31 décembre 2022

	2022	2021
	\$ canadiens	\$ canadiens
PRODUITS		
Dons	98 559 304	82 237 035
Appui d’Affaires mondiales Canada, Direction de l’assistance humanitaire internationale	14 883 078	22 500 000
Redevances des autres sections MSF	7 453 425	8 052 807
Subventions d’autres sections MSF	746 620	243 023
Intérêts et autres produits	475 034	174 521
Autres	14 486	54 660
TOTAL DES PRODUITS	122 131 947	113 262 046
CHARGES		
Services liés aux programmes		
Projets relatifs aux situations d’urgence, aux soins médicaux, à la nutrition et à la santé	86 090 287	88 864 450
Avancement des programmes et soutien à ces derniers	14 897 135	13 937 327
Sensibilisation du public	1 284 490	863 867
SOUS-TOTAL SERVICES LIÉS AUX PROGRAMMES	102 271 912	103 665 644
Services de soutien		
Collecte de fonds	16 299 069	15 894 597
Gestion et administration	3 109 646	2 682 917
SOUS-TOTAL SERVICES DE SOUTIEN	19 408 715	18 577 514
Pertes de change	(24 917)	46 611
TOTAL DES CHARGES	121 655 710	122 289 769
Excédent (insuffisance) des produits par rapport aux charges	476 237	(9 027 723)

Pour en savoir plus et consulter les états financiers complets de MSF Canada pour 2022, visitez medecinssansfrontieres.ca/impact

AVEC LE SOUTIEN DE **NOS DONATEURS ET DONATRICES**

272

**TRAVAILLEUSES ET TRAVAILLEURS
HUMANITAIRES À L'ÉTRANGER SOUS
CONTRAT CANADIEN ONT TRAVAILLÉ
AVEC MSF POUR PRODIGUER DES
SOINS D'URGENCE EN 2022***



136

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).



136

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, plus d'une centaine de Canadiennes et de Canadiens travaillent à l'étranger avec MSF, aidant à fournir des soins aux personnes qui en ont le plus besoin. Ces membres de notre personnel sont médecins, chirurgiens ou chirurgiennes, infirmiers ou infirmières, ingénieurs ou ingénieures, coordonnateurs ou coordonnatrices, administrateurs ou administratrices, logisticiens ou logisticiennes, et plus encore.

*En 2022, 272 citoyennes et citoyens canadiens ou résidentes et résidents permanents ont participé au travail de MSF en aidant des personnes du monde entier à faire face à des crises humanitaires.

PAGE DE COUVERTURE : Anastasia Prudnikova, infirmière de MSF, surveille un blessé de guerre à l'intérieur du train médical de MSF. Le voyage de Pokrovsk, dans l'est de l'Ukraine, à Lviv, dans l'ouest du pays, dure environ 20 heures. L'année dernière, 2 560 patientes et patients ont été évacués par train médical. Ukraine, mars 2022. © Andrii Ovod

COUVERTURE ARRIÈRE : Le médecin de MSF Ibrahim Fori Bwala examine Ja'afar Ahmed, un enfant admis pour malnutrition sévère au centre nutritionnel thérapeutique hospitalier Nilefa Kiji de MSF à Maiduguri, dans l'État de Borno. Nigeria 2022. © Nasir Ghafoor/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](https://www.medicinssansfrontieres.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.

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

www.medicinssansfrontieres.ca

