

SOIGNER ET TÉMOIGNER

RAPPORT ANNUEL 2014
MÉDECINS DU MONDE SUISSE



SOMMAIRE

Carte des programmes /	04
Le mot du Président /	06
Le mot du Directeur /	07
Les projets internationaux et nationaux /	08
Bénin /	10
Cameroun /	12
Haïti /	14
Mexique /	16
Palestine /	18
Soins palliatifs pédiatriques /	20
Accueil Santé Asile /	22
Réseau Santé Migrations /	24
L'association /	26
Les finances /	30
Réseau international de Médecins du Monde /	42
Remerciements /	46

CARTE DES PROGRAMMES



Programmes gérés par
Médecins du Monde Suisse



Programmes gérés par les associations
du réseau international

Colombie
Guyane Française
Equateur
Pérou
Bolivie
Paraguay
Brésil
Argentine
Uruguay



MEXIQUE

HAÏTI

Canada
Etats-Unis
Mexique
Guatemala
Salvador
Nicaragua
Honduras
République Dominicaine

Allemagne
Pays-Bas
Belgique
Royaume-Uni
France
Portugal
Espagne
Grèce
Liban
Turquie





SUISSE



PALESTINE

BENIN

CAMEROUN



Algérie
 Mali
 Niger
 Mauritanie
 Tchad
 Sénégal
 Burkina Faso
 Guinée Bissau
 Guinée
 Sierra Leone
 Liberia
 Côte d'Ivoire
 Sao Tome et Principe
 Angola
 Zimbabwe

Syrie
 La Réunion
 Madagascar
 Mayotte
 Mozambique
 Tanzanie
 Rép. dém. du Congo
 Rwanda
 Somalie
 Ouganda
 Éthiopie
 Soudan
 Yémen
 Égypte

Suède
 Russie
 Serbie
 Bulgarie
 Roumanie
 Moldavie

Timor-Leste
 Indonésie
 Cambodge
 Laos
 Vietnam
 Inde
 Pakistan
 Bangladesh
 Népal
 Birmanie
 Japon
 Afghanistan

LE MOT DU PRÉSIDENT



Dr Bernard Borel
Président

Fin 2014, on ne peut pas dire que les besoins humanitaires sont moins importants : il suffit de penser à la guerre en Syrie qui ne fait plus la une des journaux mais qui a fait plus de 4 millions de réfugiés (dont l'essentiel au Liban) et dont certains, se voyant refuser l'entrée en Europe, essaient de tenter leur dernière chance en s'embarquant sur des bateaux laissés à la dérive en Méditerranée après avoir dû payer de grosses sommes.

C'est dire que l'action de Médecins du Monde Suisse reste essentielle avec sa double mission de soigner et de témoigner.

2014 a été une année de développement :

En Palestine, l'urgence de Gaza durant l'été nous a poussés à participer à un projet de helpline téléphonique de soutien psychosocial, tant la situation s'est aggravée pour la population résidente. Nous avons lancé une nouvelle activité pour les mineurs sortant des prisons israéliennes pour les aider à se réinsérer et soutenir leur famille.

Au Bénin, en plus de notre projet autour de la drépanocytose, endémique dans ce pays, nous soutenons les enfants des rues du marché principal de Cotonou, en leur assurant un suivi médical et en leur offrant un environnement psychoaffectif sécurisant en lien avec une ONG reconnue.

Au Mexique, nous avons initié un programme de promotion de la santé et d'amélioration des soins primaires materno-infantiles pour une population indigène du Chiapas, en partenariat avec une ONG locale.

Au Cameroun, notre activité prend de l'ampleur et sera ciblée sur la formation des sages-femmes dans un district pour diminuer la mortalité maternelle et périnatale.

Au Nicaragua, une mission exploratoire a permis de mettre les jalons pour une collaboration autour de projets de soins palliatifs pédiatriques et d'amélioration des prises en charge des nouveau-nés dans les hôpitaux publics, en collaboration avec une ONG tessinoise.

En Suisse, un projet d'amélioration de la prise en charge des soins dentaires par le Point d'Eau Lausanne, centre « bas seuil » pour les exclus des soins de santé, a été mis sur pied.

En Haïti, nous avons dû adapter notre intervention pour des raisons de sécurité. Une collaboration avec Médecins du Monde Espagne nous a permis de ne pas laisser sans aide les populations que nous accompagnons depuis tant d'années.

A côté de ces développements, nous avons continué à mener nos projets en cours, tant au niveau international que national. Nous vous invitons à les découvrir dans ce rapport. Un travail immense a été accompli par notre équipe du siège pour réaliser la coordination de tous ces projets, avec une professionnalisation de plus en plus nécessaire.

Nous tenons à notre rôle de témoins, militant pour l'accessibilité aux soins pour tous, travaillant aux côtés (et pas à la place) de ceux qui luttent dans leur contexte particulier. Cette co-construction de projets avec un partenaire local est essentielle, car elle est la seule garantie de pouvoir aider au changement social nécessaire. Mais elle complexifie notre intervention.

Accompagnons le changement social ailleurs et soyons acteur de ce changement chez nous pour que le monde soit plus inclusif et plus juste.

LE MOT DU DIRECTEUR

Notre association lutte pour rendre les soins accessibles à tous. En 2014, grâce à la générosité des milliers d'individus qui partagent notre objectif et au soutien des institutions privées et publiques suisses, de nouvelles activités s'ajoutent aux projets en cours afin de combler les besoins constatés par nos équipes sur le terrain.

Depuis 2014, Médecins du Monde Suisse travaille aux côtés des enfants laissés-pour-compte dans les quartiers-bidonvilles du marché de Cotonou, au Bénin. Dans le district de Fouban, au Cameroun, nous assurons la formation des professionnels de la santé pour combattre la hausse intolérable du nombre de décès de femmes pendant l'accouchement. Et ici en Suisse, nous démontrons notamment que c'est à la fois possible et nécessaire d'apporter des soins de qualité aux demandeurs d'asile, des personnes fuyant la guerre en cours en Ukraine ou en Syrie ou en provenance des dictatures en Erythrée et ailleurs.

Depuis toujours, nous travaillons main dans la main avec des compétences locales afin d'assurer que notre travail perdure après notre départ. Ces activités s'ajoutent à nos actions en Haïti, un pays qui souffre encore d'instabilité politique et qui manque d'opportunités économiques. En Palestine, la dernière guerre à Gaza est l'exemple le plus récent de la souffrance d'un peuple sous occupation depuis bientôt 50 ans, c'est dans ce contexte de conflit que nous avons également choisi d'intensifier notre présence.

Afin de soutenir nos équipes le terrain durant cette phase de développement de nos activités, nous avons renforcé le personnel au siège, tout en veillant à ce que l'essentiel des financements soit toujours affecté directement aux activités en faveur des personnes exclues des soins.

L'augmentation de nos activités est possible grâce à votre soutien. En seulement deux ans, nous avons multiplié par dix le nombre de nos donateurs, un signe de soutien important et encourageant pour les personnes exclues des soins. La croissance des dons non-affectés est indispensable pour maintenir notre indépendance d'action, afin d'assurer que notre action va là où se trouvent les besoins, et non pas là où se trouvent les caméras ou l'attention des politiciens.

La pérennité de votre soutien va permettre d'assurer les activités en cours et d'en développer des nouvelles afin d'offrir un accès aux soins pour les plus vulnérables ici et ailleurs.



Max Morel
Directeur



PROJETS INTERNATIONAUX ET NATIONAUX

> Pour un accès aux soins des plus démunis

L'accès aux soins pour les populations vulnérables du globe reste un problème majeur de santé publique, ainsi qu'un révélateur puissant des inégalités. Au Cameroun, en Haïti, au Bénin, au Chiapas, en Palestine ou encore en Suisse, l'égalité des chances en matière de santé est loin d'être un acquis même s'il s'agit d'un principe avec lequel chacun peut s'accorder. Médecins du Monde s'engage au travers de ses programmes internationaux et nationaux pour fournir des soins de qualité à des femmes, des enfants et des hommes, exclus du système.

En choisissant comme axe programmatique la SSRE (Santé Sexuelle Reproductive et Santé de l'Enfant), Médecins du Monde Suisse cherche également à témoigner des besoins d'individus particulièrement exposés aux risques sanitaires, en développant une approche à mi-chemin entre l'action humanitaire et la santé publique. La perspective de développement à long terme et de pérennisation des interventions se heurte aux imprévus et aux contextes d'urgences, avec en 2014 la guerre à Gaza, l'épidémie d'Ebola en Afrique subsaharienne, celle de choléra en Haïti ou encore l'augmentation des demandeurs d'asile en provenance de Syrie et d'Erythrée. Ces situations amènent à revoir les stratégies, à évaluer les enjeux de sécurité et à s'adapter en conséquence pour garantir la viabilité des projets.

2014 marque le développement de nouveaux partenariats suite à l'identification de poches d'exclusion sanitaire : en Suisse, les populations précaires se trouvent privées d'accès aux

soins dentaires en raison de tarifs prohibitifs. Médecins du Monde Suisse collabore avec le Point d'Eau à Lausanne pour proposer une prise en charge aux plus démunis. L'augmentation de la prévalence des maladies non-transmissibles (cancer, diabète, maladies cardiovasculaires, maladies respiratoires chroniques) au Sud constitue un défi sanitaire important.

A ce titre, les soins palliatifs pédiatriques représentent une réponse pertinente et nécessaire amorcée par Médecins du Monde Suisse. Au Chiapas (Mexique), les femmes et les enfants des communautés indigènes isolées des montagnes demeurent particulièrement vulnérables et exclus en matière de santé : le manque d'information, les barrières géographiques et économiques sont des freins importants pour un accès équitable à la santé. Médecins du Monde cherche à créer des synergies entre différents partenaires-clés (Gouvernement / ONG) afin de diminuer la morbi-mortalité materno-infantile de ces communautés. Au Bénin, près de 4'500 enfants travaillent au marché de Dantokpa, dans des conditions sanitaires problématiques. Médecins du Monde cherche à répondre aux besoins de cette population par des actions de promotion de la santé et de protection. Enfin, la participation active de Médecins du Monde Suisse à la Plate-forme pour les soins de santé aux sans-papiers a permis d'éditer et de diffuser une brochure décrivant les difficultés d'accès aux soins des populations vulnérables dans les grandes régions de Suisse.

Ces activités tracent les nouvelles perspectives pour 2015 sur la base d'un engagement réaffirmé en faveur de celles et ceux qui en ont besoin.



**Morgane Rousseau
Marie-Jeanne Perrelet**
Responsables des projets internationaux



Janine Derron
Responsable des projets nationaux

> DONNÉES PROJET

Responsable projet
Morgane Rousseau

Responsable mission
Dr Dominik Schmid

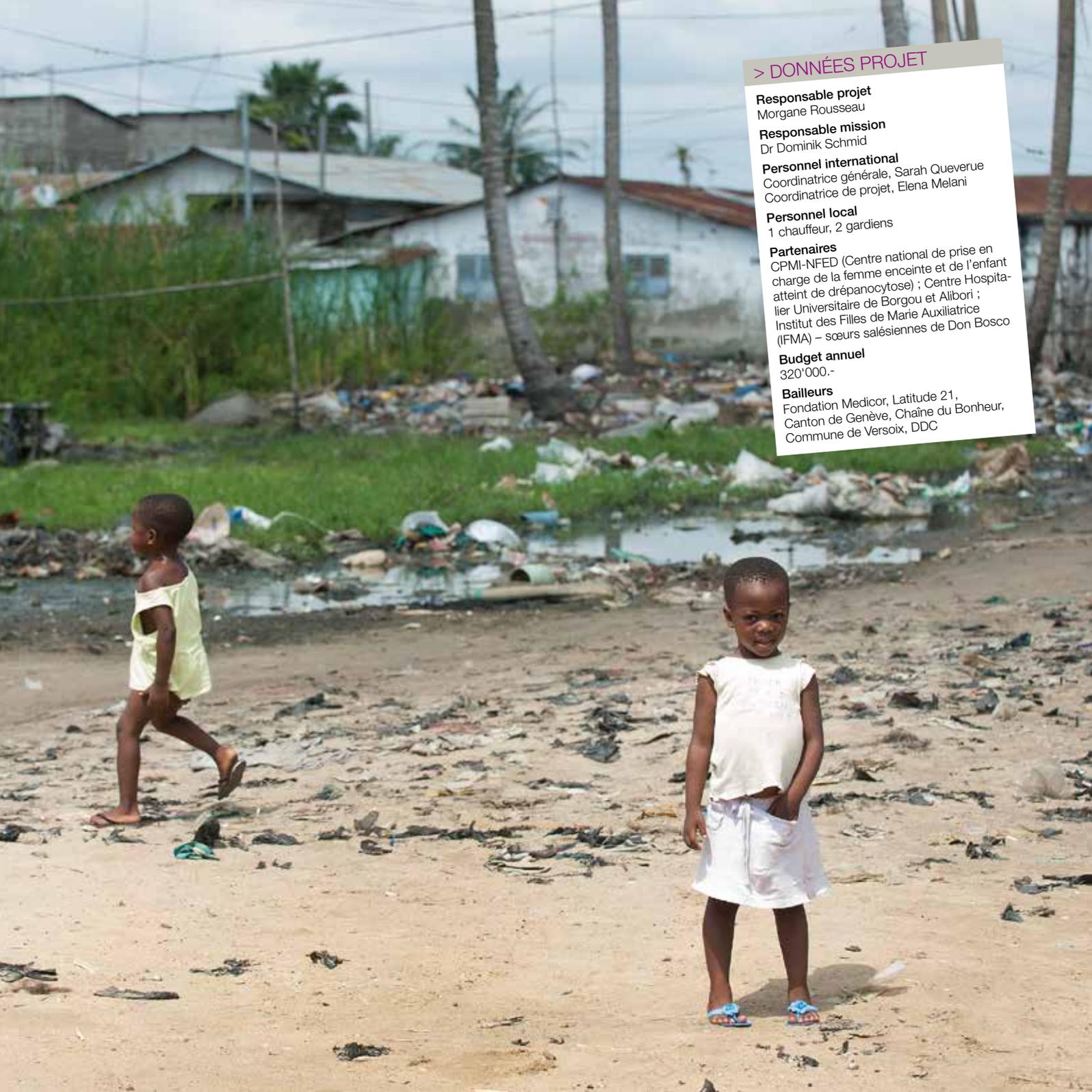
Personnel international
Coordinatrice générale, Sarah Queverue
Coordinatrice de projet, Elena Melani

Personnel local
1 chauffeur, 2 gardiens

Partenaires
CPMI-NFED (Centre national de prise en charge de la femme enceinte et de l'enfant atteint de drépanocytose) ; Centre Hospitalier Universitaire de Borgou et Alibori ; Institut des Filles de Marie Auxiliatrice (IFMA) – sœurs salésiennes de Don Bosco

Budget annuel
320'000.-

Bailleurs
Fondation Medacor, Latitude 21,
Canton de Genève, Chaîne du Bonheur,
Commune de Versoix, DDC



BÉNIN

> **Après des plus vulnérables : protéger et soigner**

La protection et la promotion de la santé des plus vulnérables passent nécessairement par une prise en charge globale dans un contexte d'extrême pauvreté tel que celui rencontré au Bénin.

Le Bénin reste l'un des pays les plus pauvres du monde et l'amélioration de ses indicateurs sanitaires est peu perceptible. A la pauvreté structurelle qui gangrène le pays s'ajoutent des situations d'extrêmes vulnérabilités liées au non-respect des droits humains fondamentaux et aux dysfonctionnements des structures publiques. Dans ce pays, Médecins du Monde Suisse cible son action sur deux populations exclues du système actuel : les femmes enceintes et les enfants atteints de la drépanocytose (maladie héréditaire du sang) ainsi que les enfants à risque d'exploitation vivant dans les quartiers-bidonvilles du grand marché de Dantokpa.

Activités effectuées en 2014

En partenariat avec le CPMI-NFED, une première antenne de prise en charge de la drépanocytose a été créée en 2009 à Abomey. En 2014, l'ouverture d'une deuxième antenne a été initiée à Parakou. Les travaux de construction réalisés par le Centre Hospitalier de Parakou ont été complétés. Le matériel de laboratoire a été acheté et le personnel de la future antenne est en cours de formation.

En partenariat avec l'IFMA, Médecins du Monde Suisse appuie depuis début 2014 des activités de protection, de promotion de la santé et d'accès aux soins pour les enfants, les jeunes filles et les familles vivant dans les quartiers-bidonvilles du marché de Dantokpa, à Cotonou. Ce travail se concrétise par une intervention de préscolarisation qui touche près de 400 enfants par année et vise à promouvoir la santé et à prévenir l'exploitation des plus petits. Un diagnostic communautaire participatif a été mené afin de comprendre les principaux problèmes de santé de ces enfants aux yeux de leurs communautés. Ce travail débouchera en 2015 sur la mise en place d'actions concrètes en étroite collaboration avec les comités de quartiers.

Fin 2014, l'appui à un centre pilote d'accueil et de réintégration des filles-mères victimes de violences a débuté. Sous la surveillance du Ministère de la Famille, ce dernier accueille une vingtaine de filles et leurs bébés par an et leur offre une prise en charge intégrale. Il fait également office de point de rayonnement pour des activités de sensibilisation sur la santé sexuelle et reproductive des jeunes filles.

Perspectives 2015

Cinq objectifs principaux ont été fixés pour 2015, dans une dynamique claire de croissance des activités.

1. Ouvrir l'antenne de Parakou et son laboratoire.
2. Réaliser un diagnostic communautaire participatif à Parakou pour planifier un travail de promotion de la santé au niveau communautaire sur la thématique de la drépanocytose.
3. Développer une réponse santé pour les enfants du marché de Dantokpa.
4. Améliorer la qualité de la prise en charge des filles-mères accueillies dans le centre pilote en partenariat avec le Ministère de la Famille.
5. Développer des activités de prévention vis-à-vis des violences basées sur le genre ainsi qu'une prise en charge intégrale des victimes.

TÉMOIGNAGE

Sur le marché de Dantokpa...

.....
Imaginez... un sol mou, pâteux, une odeur de denrées exotiques qui se mêle à celle des pouelles, du poisson, des animaux morts ou vivants... et une foule qui vous pousse de droite à gauche, les cris des vendeuses et des pousse-pousse qui se fraient un passage imaginaire... A cela, ajoutez quelques milliers d'enfants qui se promènent avec des plateaux sur la tête, pieds nus, sales, habillés avec des vêtements de fortune dans l'indifférence totale des usagers du marché...



Elena Melani
Coordinatrice de projet



> **DONNÉES PROJET**

Responsable projet
Morgane Rousseau

Responsable mission
Dr Alain Lironi

Personnel international
Coordinatrice générale, Dr Patricia Schwärzler

Personnel local
1 assistante de recherche (4 mois),
1 sage-femme (3 mois), 1 chauffeur,
1 gardien

Partenaires
REA-Cameroun,
District Sanitaire de Fouban

Budget annuel
80'000.-

Bailleurs
Latitude 21, DDC, Kirchgemeinde
Allschwil-Schönenbuch

CAMEROUN

> Au plus près des besoins de la population et du personnel de santé

Démarrer une action en écoutant les demandes de la population et du personnel de santé permet de cibler les projets au plus près des besoins.

Le Cameroun présente un très bon potentiel de développement, malheureusement siphonné par une « malgouvernance » chronique, des inégalités territoriales profondes et plus récemment par des menaces terroristes grandissantes. En termes de santé, il faut noter l'inexistence d'un quelconque principe de protection sociale dans le pays, débouchant sur des inégalités profondes d'accès aux soins. De nombreuses structures de santé sont dysfonctionnelles et souffrent d'une mauvaise gestion.

En 2010, sur demande de l'ONG neuchâteloise REA Cameroun, Médecins du Monde Suisse a décidé de démarrer des activités exploratoires dans le pays. Une première phase de projet, sous forme de recherche – action, a été réalisée entre 2013 et 2014. La zone ciblée par le projet, le District de Santé de Foumban (DSF), n'est pas la plus délaissée en termes d'infrastructures sanitaires. En 2013, la région a pointé le DSF en raison d'un taux de mortalité maternelle en hausse, lequel a fait l'objet d'une analyse par les pouvoirs publics.

En s'alignant sur la récente stratégie nationale de lutte contre la mortalité maternelle et néonatale, Médecins du Monde Suisse appuie le renforcement des compétences et des capacités en santé sexuelle, reproductive et en santé de l'enfant pour l'ensemble du district. Dans un deuxième temps et sous la forme d'action en promotion de la santé, il s'agira également de cibler deux poches de vulnérabilité : les jeunes filles victimes de grossesses précoces et les populations semi-nomades Bororos établies dans la région.

Activités effectuées en 2014

Cette première année d'intervention a permis la réalisation d'une étude anthropologique sur les parcours de soins des femmes enceintes visant à comprendre les raisons de la sous-utilisation des services de santé par la population. Des travaux

de réhabilitation ont été menés au Centre de santé de Koupa Kagnam. Un appui a été donné en termes d'accès au matériel médical et aux intrants nécessaires pour assumer le paquet minimum de services. Un cycle de 5 formations a été proposé pour 75 prestataires de santé du district. Au terme de cette première phase, un vrai ancrage est établi dans la région et des relations sont solidement nouées avec les différents acteurs de la santé.

Perspectives 2015

Deux objectifs principaux ont été fixés pour 2015.

1. Démarrer un projet visant à renforcer les compétences et les capacités de prise en charge de la santé materno-infantile dans le District de Santé de Foumban (formations continues, supervisions thématiques, réhabilitation et renforcement de quatre structures de santé, formations communautaires).
2. Terminer la recherche sur les parcours de soins et planifier avec la communauté un plan d'action en promotion de la santé sur la base des résultats de l'étude.

TÉMOIGNAGE

Qu'est-ce que les formations organisées par le District de Santé et Médecins du Monde vous ont apporté dans votre quotidien ?

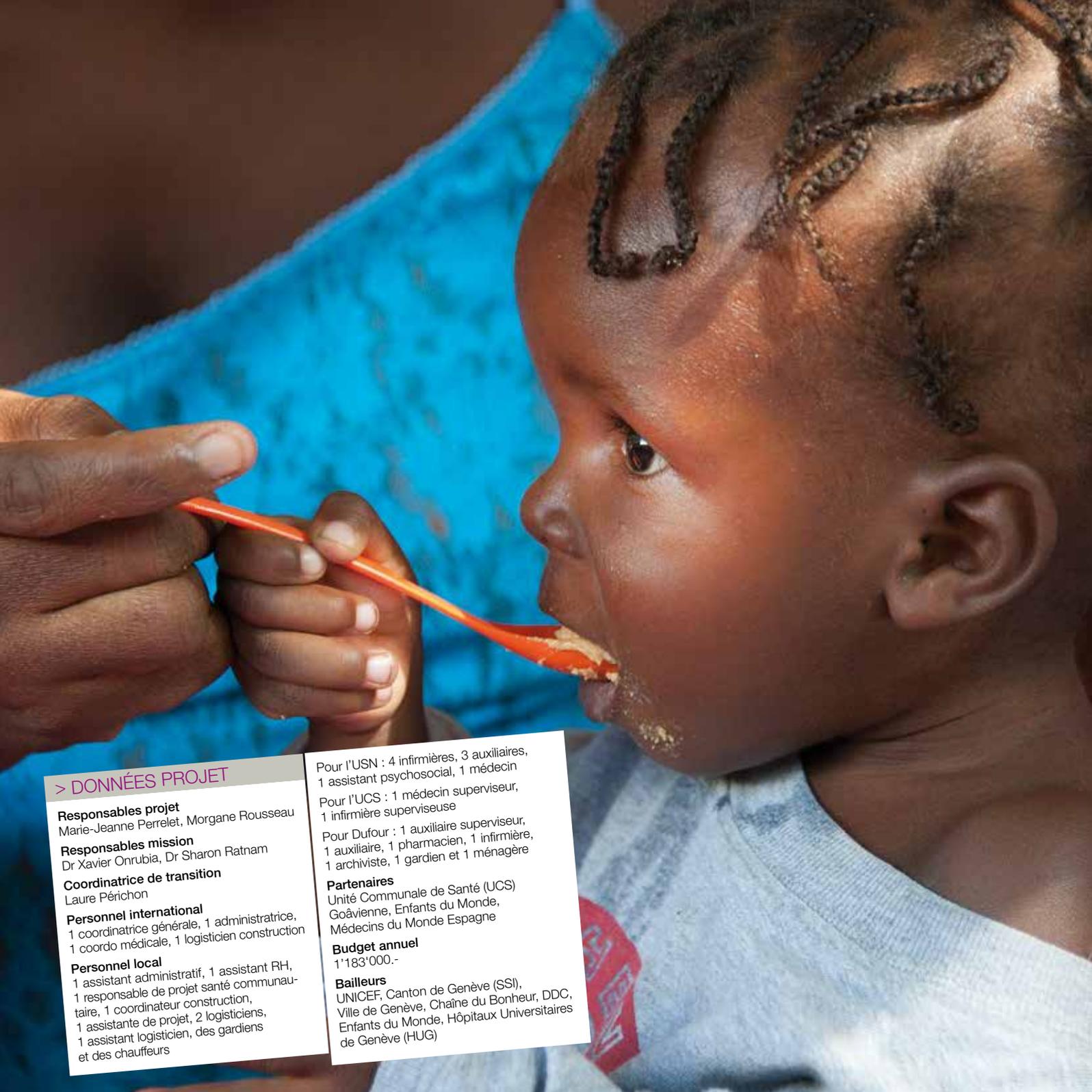


.....

Les formations de Médecins du Monde Suisse nous ont été très bénéfiques. Depuis que j'ai suivi ces formations, je n'ai plus eu aucun cas de décès maternel dans mon centre. J'ai fabriqué, après la formation, un outil pour mieux évaluer la dilatation du col de l'utérus pendant l'accouchement. L'un des formateurs nous a également donné son numéro de téléphone : depuis, quand je rencontre une situation d'accouchement compliquée, je l'appelle et il m'oriente directement ou il me dit clairement si je dois référer la femme à une structure de santé plus grande.

Blaise

Infirmier chef du Centre Médical d'Arrondissement de Njimom



> DONNÉES PROJET

Responsables projet

Marie-Jeanne Perrelet, Morgane Rousseau

Responsables mission

Dr Xavier Onrubia, Dr Sharon Ratnam

Coordinatrice de transition

Laure Périchon

Personnel international

1 coordinatrice générale, 1 administratrice,
1 coordo médicale, 1 logisticien construction

Personnel local

1 assistant administratif, 1 assistant RH,
1 responsable de projet santé communautaire,
1 coordinateur construction,
1 assistante de projet, 2 logisticiens,
1 assistant logisticien, des gardiens
et des chauffeurs

Pour l'USN : 4 infirmières, 3 auxiliaires,
1 assistant psychosocial, 1 médecin

Pour l'UCS : 1 médecin superviseur,
1 infirmière superviseuse

Pour Dufour : 1 auxiliaire superviseur,
1 auxiliaire, 1 pharmacien, 1 infirmière,
1 archiviste, 1 gardien et 1 ménagère

Partenaires

Unité Communale de Santé (UCS)
Goâvienne, Enfants du Monde,
Médecins du Monde Espagne

Budget annuel

1'183'000.-

Bailleurs

UNICEF, Canton de Genève (SSI),
Ville de Genève, Chaîne du Bonheur, DDC,
Enfants du Monde, Hôpitaux Universitaires
de Genève (HUG)

HAÏTI

> S'adapter et pérenniser les actions

Haïti fait partie des pays les plus pauvres de la planète en se classant au 161^e rang sur un total de 187 pays, au regard de l'Indice de Développement Humain (IDH) mesuré par les Nations Unies.

La situation politique reste fragile et instable. Le gouvernement actuel n'a pas le soutien de la population qui sort fréquemment dans la rue pour manifester avec des répercussions sur le contexte sécuritaire du pays et pour les ONG.

Quatre ans après le séisme dévastateur de 2010, les financements internationaux pour soutenir le pays et la population locale ont considérablement diminué et le système sanitaire peine à répondre aux besoins de la population.

La stratégie du programme de Médecins du Monde Suisse cible la population des mornes isolée (Petit et Grand Goâve) et s'est articulée en 2014 autour des axes de :

- promotion et prévention de la santé communautaire (en partenariat avec Enfants du Monde)
- soutien aux centres de santé de Dano, Baudin, Dufour (reconstruction du dispensaire)
- prévention et prise en charge de la malnutrition aigüe sévère (à travers la gestion d'une unité de stabilisation nutritionnelle et de l'appui à un programme thérapeutique ambulatoire de l'hôpital de référence).

Perspectives 2015

Les perspectives pour 2015 sont de consolider les acquis en transférant progressivement la gestion directe du programme à l'Unité Communale de Santé Goâvienne (UCS), tout en maintenant une présence active sur le terrain. Médecins du Monde Suisse accompagnera ainsi l'UCS afin de :

- Consolider ses capacités de gestion (ressources humaines, financières et amélioration de l'infrastructure)
- Appuyer la supervision et la gestion au sein de l'hôpital de référence de l'unité de stabilisation nutritionnelle (prise

en charge de 300 enfants par an souffrant de malnutrition aigüe sévère) et du programme thérapeutique ambulatoire

- Favoriser la supervision des centres de santé de la zone goâvienne
- Soutenir activement quatre centres de santé (intrants, ressources humaines).

Par ailleurs, une mutualisation opérationnelle avec Médecins du Monde Espagne s'est faite, permettant d'optimiser les stratégies des deux organisations pour un meilleur impact sur la santé de la population de Petit et Grand Goâve.

Médecin du Monde Suisse reste cependant conscient des fragilités du système de santé, rendant les stratégies de développement difficiles dans le contexte actuel du pays.

TÉMOIGNAGE

Notre défi, réduire la mortalité des petits enfants



La nutrition est une condition essentielle pour la croissance physique, mentale et psycho-affective de l'enfant. En Haïti, des améliorations certaines ont été constatées dans le domaine de la nutrition. Dans ce sens, Médecins du Monde Suisse fait un travail exceptionnel et les résultats sont palpables. Le personnel de l'Unité de Stabilisation Nutritionnelle travaille quotidiennement pour limiter au maximum le risque de décès en fournissant le meilleur traitement possible, faciliter la récupération rapide de l'enfant malnutri et favoriser ainsi son rétablissement à court terme.

Dr Edmond

Médecin – Unité de stabilisation nutritionnelle



> DONNÉES PROJET

Responsable projet

Marie-Jeanne Perrelet

Responsable mission

Dr Bernard Borel

Personnel international

Coordinateur de projet, Dr David Vallée

Personnel local

1 responsable de formation et
d'organisation communautaire,
1 chauffeur logisticien, 1 médecin

Partenaires

Madre Tierra Méjico, Secretaría de Salud
(Ministère de la Santé), Médecins du
Monde France

Budget annuel

265'000.-

Bailleurs

DDC, Maya Behn-Eschenburg Stiftung

MEXIQUE

> Avec les communautés indigènes du Chiapas

Médecins du Monde Suisse s'engage en faveur des populations exclues et marginalisées du Mexique pour un accès plus équitable à la santé materno-infantile des communautés indigènes du sud du Chiapas.

Le Mexique, bien que présentant des indices économiques favorables, fait face à de nombreux défis : grande inégalité de la répartition des richesses, marginalisation de certains départements et des communautés indigènes, violence due au trafic de drogue, immigration le plus souvent clandestine dans des conditions de grande précarité et émigration vers les Etats-Unis.

Si les indicateurs de santé ne sont globalement pas alarmants, il existe cependant des poches d'exclusion, notamment dans le sud du département du Chiapas pour les communautés indigènes isolées vivant dans les montagnes.

Médecins du Monde Suisse, présente au Chiapas en 1998 pour appuyer une structure médicale au nord de la région dans la lutte contre la tuberculose, a été à nouveau sollicitée par une ONG locale « Madre Tierra Méjico » pour agir en faveur de la santé des communautés indigènes du sud du Chiapas.

L'année 2014 a été consacrée à l'identification et à la planification avec les partenaires d'un programme visant l'amélioration de l'accès à la santé materno-infantile pour ces communautés. Des accords de partenariat ont été signés avec Madre Tierra Méjico, le système de santé du Chiapas et Médecins du Monde France.

En 2015, Médecins du Monde Suisse ouvrira son bureau opérationnel dans le pays afin de permettre la mise en œuvre du programme dont la stratégie s'articule autour de deux axes principaux :

- la participation communautaire à la promotion et à la prévention en santé sexuelle, reproductive et santé de l'Enfant (SSRE)
- le renforcement des capacités du système de santé et du centre de santé de Madre Tierra Méjico.

Au travers de ce projet, Médecins du Monde Suisse améliore non seulement l'accès des communautés indigènes à la santé mais établit une communication constructive entre des populations traditionnellement isolées et un système de santé qui peine à prendre en considération la santé de ces personnes vulnérables.

10'000 personnes bénéficient directement de ce programme

Les communautés indigènes payent un tribut important aux problématiques du pays en termes d'accessibilité à la santé. Au sein des communautés indigènes, le nombre élevé d'enfants par famille et par femme ainsi qu'un phénomène important de grossesses chez les adolescentes donnent aux questions de santé sexuelle, reproductive et de l'enfant un aspect particulièrement saillant.

TÉMOIGNAGE

Combattre les inégalités

.....

Depuis mon adolescence, j'ai toujours voulu m'engager au côté des plus vulnérables et marginalisés. C'est parce que personne ne s'intéresse aux communautés indigènes de la région de la côte au Chiapas que notre travail prend tout son sens. Je fais partie de cette génération qui a eu la chance de réaliser des études médicales malgré une famille vivant dans la pauvreté. C'est la raison pour laquelle j'ai éprouvé le besoin d'aider ces populations dans le besoin. Un système de santé viable et une population en bonne santé sont les clés du développement humain. Malgré un pays apparaissant dans les 20 pays les plus riches du monde, le Mexique reste un pays à fortes inégalités, notamment en matière de santé maternelle et infantile. Nous accompagnons chaque jour les populations pour aider au développement d'un système de santé plus juste et plus adapté aux réalités du terrain.

Un mot clé : persévérance !



Dr David Vallée
Coordinateur de projet au Chiapas



> DONNÉES PROJET

Responsable projet
Max Morel

Responsables mission
Pr. Nago Humbert, Thierry Tchoumy

Personnel international
Coordinateur général, Yago Boter Balaguer
Coordinatrice santé mentale,
Virginie Mathieu
Coordinateur de projet, Renaud Boulet

Personnel local
Psychologue, logisticien/Administrateur,
chargés de projet

Partenaires
Centrale Sanitaire Suisse Romande,
Palestinian Medical Relief Society, Palestinian
Counseling Center, Palestinian Ministry of
Health

Budget annuel
571'660.-

Baillleurs
Chaîne du Bonheur, DDC,
Agence Française de Développement

PALESTINE

> Sous les bombardements, une population sous occupation

Les conditions en Palestine se sont nettement dégradées en 2014. L'Opération Bordure Protectrice a coûté la vie à plus de 2000 personnes dans la bande de Gaza, dont plus de la moitié était des civils et environ un quart des enfants. L'été meurtrier a également blessé plus de 10'000 personnes et dévasté la majorité des habitations. Les événements liés à l'opération militaire israélienne ont nécessité de repenser et d'adapter l'intervention de Médecins du Monde Suisse afin d'offrir une réponse à cette situation de crise. Durant 6 mois, Médecins du Monde Suisse a soutenu la ligne d'appels téléphoniques d'urgence pour les enfants de l'organisation Sawa. Cette helpline offre la possibilité d'obtenir un soutien et des conseils pour surmonter les événements extrêmement difficiles auxquels les enfants font face. Les activités de Sawa sont complémentaires au travail réalisé dans les centres de santé mentale pour enfants et adolescents.

Dans le même temps, le réseau Médecins du Monde est venu en aide aux blessés de la bande de Gaza au travers d'un appui chirurgical à l'Hôpital Al-Shifa et a assuré un accès aux soins de santé primaire à travers trois cliniques mobiles.

Centres de santé mentale : passation et nouvelles activités

A Hébron, en Cisjordanie, les équipes de Médecins du Monde ont effectué la passation au ministère de la santé du premier centre de santé mental communautaire dédié aux enfants et adolescents en Palestine. Cette passation pérennise l'accès aux soins spécialisés pour des centaines d'enfants et leurs familles. Depuis son ouverture en avril 2010, le centre communautaire de santé mentale pour enfants et adolescents connaît un nombre croissant de patients : aujourd'hui, on compte plus de 200 consultations par mois.

Un travail de capitalisation sur les expériences de mise en place du centre à Halhul ainsi qu'une analyse approfondie du nouveau centre à Naplouse ont permis la définition d'une approche adaptée au Gouvernement de Naplouse, dans le nord de la Cisjordanie.

Perspectives 2015

Enfants en détention, esquisse d'un nouveau projet.

Chaque année, environ 700 enfants palestiniens de moins de 18 ans sont poursuivis par les tribunaux militaires israéliens. Plus de 200 enfants sont actuellement détenus dans les prisons israéliennes (entre 12 et 18 ans). Ce chiffre n'inclut pas la quantité importante d'arrestations et d'interrogatoires des enfants plus jeunes non enregistrés (entre 7 et 12 ans). Médecins du Monde Suisse a choisi de débiter une nouvelle activité pour aider les enfants et leur entourage et témoigner de cette situation. Les objectifs du projet sont complémentaires au travail des centres communautaires de santé mentale pour les enfants et adolescents de Halhul (Hébron) et de Naplouse. L'ensemble de ces activités couvre désormais une grande partie de la Cisjordanie, elles sont à même de proposer une réponse adaptée aux besoins psychosociaux des enfants et des adolescents en détention et post-détention.

TÉMOIGNAGE

Un soutien aux enfants et aux adolescents

Je me suis engagée auprès de Médecins du Monde Suisse afin d'apporter mon aide dans l'appréhension des besoins des enfants et adolescents du nord de la Cisjordanie en termes de services spécialisés en santé mentale. L'accès à de tels soins représente à mes yeux une nécessité face au contexte actuel particulier dans lequel grandissent ces jeunes qui sont l'avenir de la Palestine. La réalisation de la première étape du projet, qui consiste en l'établissement d'un centre communautaire de santé mentale pour les enfants et les adolescents à Naplouse, se heurte à de nombreux obstacles politico-économiques. Mais, j'ai la chance de faire partie d'une équipe consciente de l'urgence qui s'investit au mieux pour remplir ses objectifs et sensibiliser les conseillers scolaires, les cliniques de soins de santé primaire et la communauté locale afin d'obtenir leur soutien tout au long de notre projet.

Marian Saadeh
Coordinatrice santé mentale





> DONNÉES PROJET

Responsable projet
Morgane Rousseau

Responsables mission
Dr Cécile Choudja Ouabo,
Pr Nago Humbert

Chargée de projet
Valérie Clerc

Partenaires
Réseau Francophone de Soins Palliatifs
Pédiatriques, Université de Lausanne,
Palliafamilli

Budget (16 mois)
172'150.-

Bailleur
Fondation Dora

SOINS PALLIATIFS PÉDIATRIQUES

> **Donner un accès aux soins palliatifs pédiatriques et améliorer la prise en charge de la douleur pour les populations vulnérables dans les pays du Sud**

L'augmentation des maladies non transmissibles engendre au niveau mondial des enjeux de santé publique importants. Les soins palliatifs sont une prise en charge qui vise à contrôler la douleur et à assurer la qualité de vie quand la guérison n'est plus possible. Techniquement peu coûteux, ils ne sont cependant pas une priorité sanitaire alors que 33 millions de personnes en auraient besoin selon *Human Rights Watch*. Parmi celles-ci, les enfants sont particulièrement exclus des systèmes de soins. Forte de l'expertise et du rayonnement dans ce domaine de son président fondateur le Pr Nago Humbert qui est également président du Réseau francophone en soins palliatifs pédiatriques, Médecins du Monde Suisse s'engage à partir de 2014 à développer un programme pour améliorer l'accès aux soins palliatifs pédiatriques dans les pays du Sud.

Démarrage du projet et perspectives 2015

La première phase du projet, démarrée fin 2014 est un volet exploratoire. Elle vise à la constitution d'un réseau d'échanges entre professionnels du Nord et du Sud, amorcée en septembre 2014 autour du Congrès du Réseau Francophone de Soins Palliatifs Pédiatriques à Saint-Malo. Ces premiers contacts ont permis d'identifier des partenaires pour le développement du projet. L'association Palliafamilli de Kinshasa possède une équipe mobile de soins palliatifs qui propose des services à domicile. En collaboration avec celle-ci, une formation centrée sur les spécificités des soins palliatifs pédiatriques pour les professionnels de santé et le premier colloque de soins palliatifs pédiatriques à Kinshasa auront lieu fin avril 2015, avant la tenue du Congrès de soins palliatifs de Kinshasa en septembre. L'objectif est de rendre l'événement récurrent tout en développant la formation en y associant les universités.

Afin de mieux comprendre les situations de fin de vie, la réalisation d'une recherche en anthropologie de la santé sur les représentations liées à la mort et au deuil dans plusieurs contextes africains sera effectuée dès 2015 en collaboration avec l'Université de Lausanne et l'Université de Montréal. L'étude, en documentant les itinéraires de soins des enfants, devrait aider à identifier des modalités de soutien qui soient respectueuses des contextes socio-culturels, notamment par l'élaboration de modules de formation à destination des professionnels de santé.

En parallèle à ces activités, une formation spécifique en soins palliatifs pédiatriques sera menée dès septembre 2015 en collaboration avec l'ONG tessinoise AMCA à l'hôpital La Mascotta à Managua au Nicaragua, dans l'objectif de pouvoir la reproduire par la suite à différents niveaux du système de soins nicaraguayen.

A l'issue de cette première phase et sur la base des résultats de la recherche en anthropologie, un projet de renforcement concret et de formation sera élaboré pour la seconde phase débutant en 2016.

TÉMOIGNAGE

Palliafamilli, un partenaire à Kinshasa

Palliafamilli est une ONG située dans la commune de Mont-Ngafula à Kinshasa. Elle propose des soins palliatifs à domicile pour la famille et avec la famille. De nombreux patients en phase terminale de leur affection n'ont pas accès aux soins palliatifs qui pourraient les soulager et leur permettre une fin de vie décente. Ils sont pour la plupart laissés aux soins des membres de la famille, souvent inexpérimentés et démunis. Ceci est la conséquence conjuguée de la pauvreté, de la dégradation du système de santé et du manque d'une politique nationale bien définie en matière de soins palliatifs. Palliafamilli compte parmi les quelques initiatives et organisations à caractère humanitaire qui prennent les patients en charge et qui luttent pour l'intégration des soins palliatifs dans le système de santé congolais.



Anselme Mubeneshayi Kananga
Infirmier, coordinateur Palliafamilli



> DONNÉES PROJET

Responsable projet

Janine Derron

Responsable mission

Dr Bernard Borel

Personnel

2 infirmières : Manon Ramseyer,
Sinda El Kateb

Budget annuel

78'000.-

Baillleurs

Service des Migrations (SMIG), Service de
la santé publique du canton de Neuchâtel

ACCUEIL SANTÉ ASILE

> Prévention et accès aux soins pour les demandeurs d'asile

Pour sa deuxième année d'existence, le projet Accueil Santé Asile (ASA) a été confronté à la forte augmentation du nombre d'arrivées de requérants d'asile en Suisse dès l'été 2014. La consultation infirmière qui se tient deux fois par semaine dans chaque centre de premier accueil du canton de Neuchâtel a ainsi connu une forte hausse des demandes (+ 62%). Cette situation a eu un impact sur les activités puisque pour faire face aux besoins importants (dont une épidémie de gale) nous avons dû augmenter le temps de travail de l'infirmière en place, puis faire appel à une deuxième collègue dès le mois d'octobre.

L'augmentation des demandes d'asile s'est traduite, au niveau du canton, par l'ouverture de deux structures d'accueil supplémentaires dans des abris de la protection civile, à titre transitoire, dans l'attente d'une place dans l'un des deux centres de premier accueil situés à Couvet et à Fontainemelon.

Activités

919 consultations ont eu lieu en 2014, pour 291 personnes ; 74% d'entre elles viennent pour des soins, 10% pour des questions d'ordre psychologique et 16% pour d'autres motifs. L'infirmière a pu résoudre la demande elle-même dans une large majorité des situations (64%), elle a référé dans 30% des cas vers les médecins et les structures de santé et dans 4% vers une consultation psychologique. Les problèmes de santé touchent pour 28% la sphère psychologique, suivi du système digestif (23%) et dermatologique (21%), puis sont répartis entre systèmes.

Des activités de prévention ont eu lieu, malgré des disponibilités réduites : un partenariat a vu le jour avec les Centres de Santé Sexuelle pour des séances d'information, et des activités physiques régulières douces, spécialement pour les femmes, ont été proposées par une physiothérapeute dès la fin de l'année.

Population

79% des personnes qui consultent sont en procédure d'asile, 14% ont une décision de non entrée en matière (NEM) et 7% ont vu leur demande déboutée. Une large majorité des consultations (83%) concerne des hommes ; 65% ont entre 20 et 40 ans, 16% ont plus de 40 ans, tandis que 18 % ont moins de 20 ans. Les jeunes Érythréens sont les plus représentés (31%), faisant de l'Afrique Subsaharienne la région principale dont sont originaires les personnes qui consultent (59%).

Perspectives 2015

En fin d'année, les discussions avec les autorités cantonales ont abouti à la reprise du financement de notre projet par le Médecin cantonal, qui a par la même occasion décidé de donner mandat à Mme Catherine Ritter, afin d'analyser le système de soins que nous avons mis en place et de faire des propositions pour un dispositif cantonal dans les années à venir. Médecins du Monde Suisse a accueilli cette démarche très positivement en s'engageant à maintenir ses prestations pendant le temps de la transition.

TÉMOIGNAGE

Au cœur d'un projet intense !

.....
C'est seulement après avoir vécu les premières permanences infirmières que l'on prend toute la mesure de son engagement au sein du projet Accueil Santé Asile.

Lieu d'Accueil, où l'on prend ce temps, cette écoute, cette empathie pour comprendre ces histoires de vies marquées.

Lieu de Santé, où l'on essaie de tisser un pont entre un passé, un présent et un futur.

Lieu d'Asile, où l'on perçoit à travers ces regards et ces silences, que l'Humanité est si précieuse. Par son action, Médecins du Monde Suisse permet, dans un sens, un nouvel envol pour ces personnes.



Sinda El Kateb
Infirmière



> DONNÉES PROJET

Responsable projet
Janine Derron

Responsable mission
Dr Michel Rota

Personnel
Infirmière, Stéphanie Emonet
Travailleuse sociale, Jenny Nogueira

Bénévoles du réseau
25 professionnels de santé
et 2 infirmières remplaçantes

Budget annuel
114'000.-

Bailleurs
Etat de Neuchâtel, Hôpital Neuchâtelois,
Ville de La Chaux-de-Fonds, Ville du Locle

RÉSEAU SANTÉ MIGRATIONS

> **Un accès aux soins pour toutes et tous**

Le Réseau Santé Migrations, qui existe depuis 2007, poursuit sa mission auprès des populations défavorisées du haut du canton de Neuchâtel. Il permet l'accès aux soins à celles et ceux qui en sont exclus et oriente les personnes vers des médecins, des associations d'aide ou d'information sociales ou d'autres lieux selon les besoins.

Le réseau de médecins, dentistes et autres professionnels de la santé, mis en place depuis plusieurs années, est une aide précieuse pour appuyer le travail réalisé par l'infirmière et l'intervenante sociale, ainsi que par les infirmières remplaçantes bénévoles.

Activités

Cette année la fréquentation des deux permanences hebdomadaires poursuit la hausse amorcée l'an dernier (+ 18%). Les motifs de consultation sont pour 59% d'ordre médical et 39% pour des questions administratives.

Les problèmes de santé rencontrés touchent en premier lieu le système digestif (17%), puis ce sont les troubles musculo-squelettiques (11%), les composantes psychologiques (7%) et les questions de grossesse ou de planning familial (6.5%).

Plus de 70% des personnes n'ont pas de couverture des soins par une assurance-maladie, ou une couverture très insuffisante.

Les demandes ont été orientées pour presque moitié vers le réseau social, alors que l'autre moitié est dirigée vers le réseau médical, soit le réseau des médecins consultant gratuitement, soit les structures publiques.

Deux-tiers des personnes (66%) ayant consulté RSM en 2014 n'ont pas de statut légal en Suisse, proportion en légère diminution par rapport aux années précédentes. Ce chiffre est à mettre en relation avec l'origine des usagers, puisque 21% d'entre eux proviennent de la Communauté Européenne (14% en 2013).

A part cette région, les zones d'origine sont l'Afrique subsaharienne dans 42% des cas, le Maghreb dans 16% et l'Amérique du Sud dans 6% ; les suisses représentent 3% des consultations.

Les hommes sont pour la 1^{ère} fois en majorité, soit 52%, et l'âge moyen est de 38 ans.

Perspectives

Médecins du Monde a poursuivi en 2014 les discussions en cours avec les autorités cantonales pour la reprise des activités de RSM à la Chaux-de-Fonds. Les besoins sont reconnus ainsi que l'utilité d'une porte d'entrée vers le système de soins.

En fin d'année l'Hôpital Neuchâtelois, qui vit des difficultés internes, a annoncé son retrait des discussions. Suite à cette décision, Médecins du Monde maintient ses activités tout en lançant une nouvelle réflexion sur les perspectives de passation du projet dans les années à venir.

TÉMOIGNAGE

Un accès aux soins indispensable à La Chaux-de-Fonds

.....
La découverte du Réseau Santé Migrations nous a convaincus de la nécessité d'un tel lieu pour tous ceux qui sont défavorisés. C'est un endroit où les relations humaines comptent beaucoup, elles nous apportent autant que ce que nous pouvons donner. Nous espérons que les relations avec l'hôpital de la Chaux-de-Fonds puissent continuer et se développer pour faciliter le travail de Médecins du Monde Suisse. Nous ne sommes qu'un petit maillon de la chaîne de pharmaciens, médecins et dentistes qui participent à ce projet.

Josette Numakura et Christine Matthey
Bénévoles RSM



L'ASSOCIATION

> L'Assemblée générale

L'Assemblée générale est le fondement de la vie associative de Médecins du Monde Suisse. Elle représente l'organe suprême de décision et est seule habilitée à modifier les statuts de l'association. Elle se réunit une fois par an.

> La structure opérationnelle

La structure opérationnelle est l'organe de gestion de l'association, elle est basée au siège, à Neuchâtel.

Directeur

Max MOREL

Responsables Programmes internationaux

Marie-Jeanne PERRELET

Morgane ROUSSEAU

Responsable Programmes nationaux

Janine DERRON

Chargé(e)s de projet

Elsa BETTENMANN

Valérie CLERC

Dr Constantin BONDOLFI

Linh GROTH

Responsable Communication

Antoine MORATA

Responsable Recherche de Fonds

Julien CHATARD

Responsable RH et Administration

Marie WITTEWER PERRIN

Chargée de gestion financière

Larila VUONG

Assistant administratif (civiliste)

Gwenaël FUCHS

Assistante administrative

Tamara VOLERY

> Le comité

Organe exécutif, le comité est élu par l'Assemblée générale. Il élit en son sein, pour une année, le président, le vice-président, le trésorier et le secrétaire général. Le comité se réunit une fois par mois.

Président

Dr Bernard BOREL, MPH, spécialiste en pédiatrie

Vice-président

John ORLANDO, travailleur social

Secrétaire général

Thierry TSCHOUMY, éducateur, psychologue

Trésorier

Félix BOLLMANN, économiste

Membres

Dr Sylvie BAILAT, spécialiste en médecine interne et santé publique

Pr Nago HUMBERT, spécialiste en psychologie médicale et en soins palliatifs pédiatriques, et président fondateur de Médecins du Monde Suisse

Dr Alain LIRONI, spécialiste en chirurgie pédiatrique

Dr Robert MALLY, spécialiste en pédiatrie

Dr Xavier ONRUBIA, spécialiste en pédiatrie

Vanessa PINI, sage-femme

Dr Sharon RATNAM, spécialiste en pédiatrie

Dr Dominik SCHMID, spécialiste en gynécologie et obstétrique

Franklin THEVENAZ, Dr rer publ HSG

MÉDECINS DU MONDE EST MEMBRE DE



Latitude 21 - Fédération Neuchâteloise de Coopération au Développement

www.latitude21.ch

Médecins du Monde Suisse est membre fondateur de Latitude 21, la Fédération Neuchâteloise de Coopération au Développement, créée en octobre 2008. Formée de 17 associations ayant leur siège dans le canton de Neuchâtel, cette association faitière est l'interlocuteur unique des autorités publiques neuchâteloises pour l'attribution des fonds réservés à la coopération. Latitude 21 vise une meilleure coordination des compétences et des projets de développement, et une plus grande efficacité d'intervention auprès des bailleurs de fonds.

Medicus Mundi Suisse

www.medicusmundi.ch

Médecins du Monde Suisse est membre de Medicus Mundi Suisse (MMS) depuis juin 2006. Le réseau de MMS associe 45 organisations qui ont toutes un objectif commun : la santé pour tous. Il vise à favoriser l'échange de savoirs et de savoir-faire au sein du réseau.

La Plate-forme Haïti de Suisse

www.pfhs.ch

Depuis 2007, Médecins du Monde Suisse est membre de la Plate-forme Haïti de Suisse (PFHS), active dans la promotion des droits humains. Cette organisation regroupe actuellement 24 organisations de solidarité avec Haïti.

Unité

www.unite-ch.org

Médecins du Monde Suisse est membre d'Unité depuis juin 2008. Unité est une plate-forme suisse dont l'objectif principal est d'établir et de favoriser des liens de solidarité et d'échange

avec les populations défavorisées de pays du Sud. Elle regroupe 25 organisations suisses collaborant étroitement avec des organisations du Sud, notamment à travers l'échange de personnes.

Plate-forme nationale pour les soins médicaux aux sans-papiers

www.sante-sans-papiers.ch

Médecins du Monde Suisse est membre de la Plate-forme depuis juin 2007. Ce réseau est un consortium d'institutions et d'associations qui offrent en Suisse un accès aux soins ainsi que des conseils aux sans-papiers.

Le Courier

www.lecourrier.ch

Suite à la réaffirmation du rôle des associations dans la Nouvelle Association du Courier (NAC), société éditrice du journal *Le Courier*, Médecins du Monde Suisse a été élue membre de la NAC en 2011. Par cette adhésion, MdM souhaite affirmer son soutien à un média qui, par sa ligne éditoriale, couvre l'actualité et les thèmes liés à la solidarité en Suisse et à l'international.

Club Suisse de la presse

www.pressclub.ch

Médecins du Monde Suisse est membre depuis 2014 du Club Suisse de la presse. Il a pour mission d'accueillir et d'aider les journalistes de passage à Genève et de favoriser les échanges entre les milieux suisses et internationaux de l'économie, de la politique, de la culture et des sciences d'une part, et de la presse suisse et étrangère installée en Suisse romande et en France voisine d'autre part.

VERS UN RENFORCEMENT DU TÉMOIGNAGE ET DU PLAIDOYER

En 2014, le développement de nouvelles activités et l'ouverture de nouvelles missions, en Suisse et à l'international, ont densifié les activités de communication. Le postulat est renouvelé : le témoignage doit participer au renforcement de l'activité sur le terrain et à la qualité du programme. Une intensification des échanges avec les équipes projets – au siège et sur les terrains - a permis d'intégrer un volet communication fort pour chaque projet.

Un plaidoyer continu

Les actions de plaidoyer et les perspectives de témoignage expriment un lien continu entre les axes programmatiques de l'association et l'innovation souhaitée. Cette volonté est ancrée dans la formule historique - soigner et témoigner -, composante essentielle de l'association Médecins du Monde.

L'accès à la santé ne peut être différent selon le sexe : en vertu de son expertise auprès des populations les plus fragilisées, Médecins du Monde Suisse a pris position lors de la votation du 9 février 2014 sur le financement de l'avortement. Ce plaidoyer a été étendu par le réseau international durant la campagne relayée sur le site names-not-numbers.org. Dans le même temps, la participation à l'Observatoire européen de l'accès aux soins a renforcé le plaidoyer auprès des autorités. En décembre 2014, le projet *Santé dentaire pour les plus démunis* a débuté par une activité de plaidoyer dans le canton de Vaud et une forte sollicitation des médias. Plus largement, le plaidoyer intégré aux programmes pour chaque pays a été consolidé et planifié.

De nouveaux outils et une présence affirmée

De nouveaux outils ont été déployés en 2014. Ils renforcent la qualité du programme, favorisent l'innovation et dynamisent la vie associative.

Cette démarche s'inscrit dans les principes et les priorités de notre action. Le premier journal *terrains* a été diffusé au printemps 2014. Quatre fois par an, cette publication offre à tous les amis, membres et donateurs un suivi rapproché des activités de l'association. Complémentaire aux publications et partie intégrante du contenu de la nouvelle plate-forme internet, un projet audiovisuel a également été initié. L'exploitation de ces nouveaux supports est autant de vecteurs novateurs pour le renforcement du témoignage et un levier pour l'action du plaidoyer auprès des décideurs.

Plusieurs manifestations ont ponctué l'agenda 2014 : inauguration du bureau de Versoix, stand au Paléo festival et à Festi'neuch, conférence sur la Palestine à Genève, présentation publique du projet au Mexique, conférence de presse et publication avec la Plate-forme nationale d'accès aux soins des sans-papiers, interpellation des autorités fédérales en lien avec la guerre à Gaza, prise de position sur la privatisation des soins en Suisse.

Médecins du Monde, un acteur pour le changement

La communication de Médecins du Monde Suisse vise un impact direct sur l'accès universel à la santé. C'est avec une légitimité à la fois d'acteur et d'observateur, que Médecins du Monde Suisse assure un discours dont les priorités sont définies par les différents défis rencontrés sur les programmes.

Les perspectives 2015 sont axées sur un renforcement de la visibilité et de la notoriété de l'organisation. C'est avec force et conviction que notre mission se poursuit : soigner et témoigner afin qu'un changement pérenne soit effectif, en faveur des personnes exclues.



Antoine Morata
Responsable communication



FINANCES

Le mot du Trésorier /	32
Le rapport d'audit /	33
Bilan /	34
Compte d'exploitation /	35
Tableau de variation du capital /	36
Tableau de financement /	37
Annexes aux comptes 2014 /	38

LE MOT DU TRÉSORIER



Félix Bollmann
Trésorier

2014 est une année d'investissement, comme le sera 2015. En regardant le compte d'exploitation on s'aperçoit que les charges ont globalement cru de l'ordre de 42% par rapport à 2013, se répartissant en trois compartiments : frais de projet + 45%, y compris les frais du siège. Les frais de recherche de fonds + 58% alors même que les frais administratifs ont baissé. Le volume des revenus quant à lui a baissé de près de 60%, ce qui s'explique par la diminution du financement institutionnel et l'absence de legs aléatoires (contrairement à 2013). La compensation provenant de la variation des fonds affectés et par la variation du fonds affecté souhaité par le comité (provenant d'une réserve de l'année précédente).

Les perspectives 2015 et pour les années suivantes nous paraissent solides malgré tout. L'investissement dans la recherche de fonds semble porter ses fruits, dégagant un surplus (Donateurs / Frais de recherche de fonds en 2013 = 196'189.-, en 2014 = 249'278.- ; soit + 27%). De nouveaux projets trouvent de nouvelles sources financières institutionnelles.

Médecins du Monde Suisse est une organisation de taille moyenne. Son volume de travail oscille entre 2 et 3 millions. **Ce chiffre va raisonnablement croître dans les années à venir, l'objectif exprimé par le Comité se situe dès 2016-2017 autour de 5 millions. Ce chiffre donne l'assise nécessaire à long terme et détermine une taille « optimale ».** La répartition géographique des projets croît tout en restant fidèle à la stratégie décidée et développée autour de la santé materno-infantile et reproductive.

Plus anecdotiquement, les cotisations encaissées ont baissé de plus de 50% et ceci pourrait justifier des mesures que le comité proposera dans ce secteur. L'appui des membres de l'association donne la légitimité fondamentale à l'association.

Avec cette remarque finale, je rends mon mandat de trésorier tout en restant proche de Médecins du Monde Suisse. Je remercie le comité et les membres de l'association de leur confiance.

> **Rapport
de l'auditeur
à l'Assemblée
générale de
Médecins du
Monde Suisse**

Rue des Moulins 11 Téléphone +41 32 910 93 33
Case postale Télécopie +41 32 910 93 35
CH - 3004 Neuchâtel 4

Cabinet d'audit
Leitenberg & Associés SA

**RAPPORT DE L'AUDITEUR
A L'ASSEMBLEE GENERALE DE
MEDECINS DU MONDE - SUISSE, Neuchâtel**

Conformément au mandat qui nous a été confié, nous avons procédé à l'audit des comptes annuels (bilan, compte d'exploitation, tableau de variation du capital, tableau de financement et annexe) de Médecins du Monde - Suisse arrêtés au 31 décembre 2014. Selon la Swiss GAAP 21, les informations du rapport de performance ne sont pas soumises au contrôle de l'auditeur.

Responsabilité du comité

La responsabilité de l'établissement des comptes annuels, conformément à la Swiss GAAP RPC 21 et aux dispositions légales, incombe au comité. Cette responsabilité comprend la conception, la mise en place et le maintien d'un système de contrôle interne relatif à l'établissement des comptes annuels afin que ceux-ci ne contiennent pas d'anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs. En outre, le comité est responsable du choix et de l'application de méthodes comptables appropriées, ainsi que des estimations comptables adéquates.

Responsabilité de l'auditeur

Notre responsabilité consiste, sur la base de notre audit, à exprimer une opinion sur les comptes annuels. Nous avons effectué notre audit conformément aux Normes d'audit suisses (NAS). Ces normes requièrent de planifier et réaliser l'audit pour obtenir une assurance raisonnable que les comptes annuels ne contiennent pas d'anomalies significatives.

Un audit inclut la mise en œuvre de procédures d'audit en vue de recueillir des éléments probants concernant les valeurs et les informations fournies dans les comptes annuels. Le choix des procédures d'audit relève du jugement de l'auditeur, de même que l'évaluation des risques que les comptes annuels puissent contenir des anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs. Lors de l'évaluation de ces risques, l'auditeur prend en compte le système de contrôle interne relatif à l'établissement des comptes annuels, pour définir les procédures d'audit adaptées aux circonstances, et non pas dans le but d'exprimer une opinion sur l'efficacité de celui-ci. Un audit comprend, en outre, une évaluation de l'adéquation des méthodes comptables appliquées, du caractère plausible des estimations comptables effectuées ainsi qu'une appréciation de la présentation des comptes annuels dans leur ensemble. Nous estimons que les éléments probants recueillis constituent une base suffisante et adéquate pour former notre opinion d'audit.

Opinion d'audit

Selon notre appréciation, les comptes annuels pour l'exercice arrêté au 31 décembre 2014 donnent une image fidèle du patrimoine, de la situation financière et des résultats en conformité avec la Swiss GAAP RPC 21 et sont conformes à la loi suisse.

En outre, nous attestons que les dispositions de la Fondation ZEWO, à contrôler selon les dispositions explicatives concernant l'art. 12 du Règlement relatif au label de qualité ZEWO, sont respectées.

Neuchâtel, le 5 mai 2015

CABINET D'AUDIT LEITENBERG & ASSOCIES SA



Jacques Rais
Expert-réviseur agréé
(Responsable du mandat)



Joane Meyrat
Expert-réviseur agréé

Annexes : Comptes annuels (bilan, compte d'exploitation, tableau de variation du capital, tableau de financement et annexe)

BILAN

EN CHF	Annexe	31/12/2014	31/12/2013
ACTIF	3.1.		
Actifs circulants		1'140'435.61	2'980'713.41
Liquidités		982'845.00	2'638'121.83
Liquidités siège	3.1.1.	669'400.49	2'344'110.88
Liquidités terrains	3.1.2.	313'444.51	294'010.95
Créances		157'590.61	342'591.58
Autres créances	3.1.3.	148'385.31	325'076.53
Actifs de régularisation	3.1.4.	9'205.30	17'515.05
Actifs immobilisés	3.1.5.	3.00	3.00
Mobilier et équipement		1.00	1.00
Équipement informatique		1.00	1.00
Équipement téléphonique		1.00	1.00
Dépôt et cautionnement		6'741.92	0.00
Caution		6'741.92	0.00
TOTAL ACTIF	3.2.	1'147'180.53	2'980'716.41
PASSIF			
Capitaux étrangers à court terme		191'174.23	221'258.05
Créanciers	3.2.1.	186'214.23	124'405.15
Passif de régularisation	3.2.2.	4'960.00	96'852.90
Capital des fonds affectés par les donateurs	3.2.3.	257'598.00	824'700.00
Projets Palestine Hébron - réserve d'intervention		29'540.00	106'000.00
Projets Palestine Naplus - réserve d'intervention		5'000.00	36'000.00
Programmes Haïti - réserve d'intervention		5'000.00	163'000.00
Programmes Haïti Santé communautaire - réserve d'intervention		19'354.00	126'000.00
Programme Bénin - réserve d'intervention		77'482.00	294'000.00
Programme Cameroun - réserve d'intervention		3'000.00	18'000.00
Programme Côte d'Ivoire - réserve d'intervention		12'000.00	12'000.00
Programme RRA - réserve d'intervention		0.00	10'000.00
Programme Permanence Santé		9'700.00	9'700.00
Programme ASA - réserve d'intervention		3'000.00	0.00
Programme RSM - réserve d'intervention		5'012.00	50'000.00
Programme travailleuse du sexe - réserve d'intervention		20'000.00	0.00
Programme soins palliatifs - réserve d'intervention		65'520.00	0.00
Projet Chiapas - réserve d'intervention		2'990.00	0.00
Capital de l'organisation		698'408.30	1'934'758.36
Capital des fonds libres affectés par le comité		339'930.00	1'600'000.00
Fonds de réserve projets		339'930.00	1'100'000.00
Fonds de réserve de gestion		0.00	500'000.00
Capital libre		358'478.30	334'758.36
Capital		334'758.36	-11'801.51
Résultat de l'exercice		23'719.94	346'559.87
TOTAL PASSIF		1'147'180.53	2'980'716.41

COMPTE D'EXPLOITATION

EN CHF	Annexe	2014	2013
PRODUITS	3.3	1'912'506.50	4'699'262.85
PROVENANCE DES FONDS			
Dons et contributions	3.3.1.		
<i>Privés</i>		1'066'516.52	2'584'537.69
Donateurs		725'932.82	519'697.24
Legs et successions		0.00	1'817'241.45
Fondations		145'583.70	110'599.00
Loterie romande		40'000.00	12'000.00
Chaîne du bonheur		155'000.00	125'000.00
<i>Publics</i>	3.3.2.	840'913.74	1'859'168.96
Communes et cantons		203'146.00	193'946.90
Bailleurs institutionnels y.c. DDC Fokus		447'239.00	1'174'491.10
Bailleurs terrains		190'528.74	490'730.96
<i>Autres produits</i>	3.3.3.	5'076.24	255'556.20
Cotisations		1'860.00	4'485.00
Contributions projet partenaire		0.00	197'410.72
Actions de visibilité/manifestations		3'073.50	51'570.20
Divers		142.74	2'090.28
CHARGES	3.4.	-3'810'660.39	-2'677'698.47
Frais directs de projets	3.4.1.	-2'617'080.00	-1'773'706.07
Frais d'accompagnement de projets	3.4.2.	-544'102.54	-435'759.11
<i>Frais du siège</i>		-649'477.85	-468'233.29
Frais d'administration	3.4.3.	-135'119.11	-141'720.75
Amortissements		0.00	-2'999.00
Frais de recherche de fonds	3.4.4.	-514'358.74	-323'513.54
RÉSULTAT INTERMÉDIAIRE 1		-1'898'153.89	2'021'564.38
Résultats financiers	3.4.5.	94'701.83	-13'004.51
Charges financières, pertes de charge		-52'382.34	-13'330.87
Produits financiers, gains de charge		147'084.17	326.36
RÉSULTAT INTERMÉDIAIRE 2		-1'803'452.06	2'008'559.87
Variation des fonds affectés par les donateurs	3.4.6.	567'102.00	-62'000.00
Utilisation		2'617'080.00	2'053'630.84
Attribution		-2'049'978.00	-2'115'630.84
RÉSULTAT ANNUEL 1		-1'236'350.06	1'946'559.87
Variation des fonds libres affectés par le comité		1'260'070.00	-1'600'000.00
Utilisation		1'260'070.00	0.00
Attribution		0.00	-1'600'000.00
RÉSULTAT ANNUEL 2		23'719.94	346'559.87

TABLEAU DE LA VARIATION DU CAPITAL

EN CHF	01/01/2014 EXISTANT	DOTATION	DISSOLU- TION	31/12/2014 EXISTANT
CAPITAL DES FONDS AFFECTÉS PAR LES DONATEURS	824'700.00	2'049'978.00	2'617'080.00	257'598.00
Projet Palestine Hébron - réserve d'intervention	106'000.00	126'200.00	202'660.00	29'540.00
Projet Palestine Naplus - réserve d'intervention	36'000.00	276'400.00	307'400.00	5'000.00
Projet Palestine Enfant en détention - réserve d'intervention	0.00	20'400.00	20'400.00	0.00
Projet Palestine Sawa - réserve d'intervention	0.00	41'200.00	41'200.00	0.00
<i>Programme Haïti - soins de santé et nutrition - réserve d'intervention</i>	<i>-24'618.07</i>	<i>819'660.00</i>	<i>794'760.00</i>	<i>281.93</i>
<i>Projet Haïti - Dufour - réserve d'intervention</i>	<i>187'618.07</i>	<i>80'000.00</i>	<i>262'900.00</i>	<i>4'718.07</i>
Programme Haïti - réserves d'intervention	163'000.00	899'660.00	1'057'660.00	5'000.00
Projet Haïti - santé communautaire (phase 2) - réserve d'intervention	126'000.00	112'154.00	218'800.00	19'354.00
Projet Bénin - réserve d'intervention	294'000.00	140'142.00	356'660.00	77'482.00
Projet Cameroun - réserve d'intervention	18'000.00	127'620.00	142'620.00	3'000.00
Projet République de Côte d'Ivoire - réserve d'intervention	12'000.00	0.00	0.00	12'000.00
Projet Réseau Romand d'Adoption (RRA) réserve d'intervention	10'000.00	1'785.00	11'785.00	0.00
Projet Permanence santé (PS) - réserve d'intervention	9'700.00	0.00	0.00	9'700.00
Projet Réseau Santé Migrations (RSM) - réserve d'intervention	50'000.00	74'412.00	119'400.00	5'012.00
Projet Accueil Santé Asile - réserve d'intervention	0.00	101'725.00	98'725.00	3'000.00
Projet Travailleuse du sexe - réserve d'intervention	0.00	20'000.00	0.00	20'000.00
Projet SPP - réserve d'intervention	0.00	76'500.00	10'980.00	65'520.00
Projet Chiapas - réserve d'intervention	0.00	15'000.00	12'010.00	2'990.00
Projet Mission exploratoire - réserve d'intervention	0.00	16'780.00	16'780.00	0.00
CAPITAL DE L'ORGANISATION	1'934'758.36			698'408.30
Capital des fonds libres affectés par le comité	1'600'000.00	0.00	1'260'070.00	339'930.00
<i>Fonds de réserve de gestion</i>	<i>500'000.00</i>	<i>0.00</i>	<i>500'000.00</i>	<i>0.00</i>
<i>Fonds de réserve projets</i>	<i>1'100'000.00</i>	<i>0.00</i>	<i>760'070.00</i>	<i>339'930.00</i>
Capital libre en début d'exercice	334'758.36	0.00	0.00	334'758.36
Résultat de l'exercice	0.00	23'719.94	0.00	23'719.94

TABLEAU DE FINANCEMENT

EN CHF	2014	2013
A. Flux de fonds provenant de l'activité d'exploitation		
Résultat (modification des fonds)	-1'803'452.06	2'008'559.87
Amortissement d'immobilisations corporelles	-	2'999.00
Variation des créances	176'691.22	-292'459.03
Variation des actifs de régularisation	8'309.75	97'853.62
Variation des créanciers	61'809.08	-35'000.73
Variation des cautions	-6'741.92	
Variation des passifs de régularisation	-91'892.90	82'159.20
Total	-1'655'276.83	1'864'111.93
B. Flux de fonds provenant de l'activité d'investissement		
Investissement en immobilisations corporelles	0.00	0,00
TOTAL	0.00	0,00
TOTAL FLUX DES FONDS	-1'655'276.83	1'864'111.93
C. Variation des liquidités		
État au 1 ^{er} janvier	2'638'121.83	774'009.90
État au 31 décembre	982'845.00	2'638'121.83
TOTAL MODIFICATION DES LIQUIDITÉS (CASH)	-1'655'276.83	1'864'111.93

ANNEXE AUX COMPTES 2014

1. Cadre juridique

Nom

Sous la dénomination « ASSOCIATION MÉDECINS DU MONDE – SUISSE » il existe une association régie par les articles 60 ss du Code Civil Suisse et par ses statuts constitutifs du 28 avril 1994.

But de l'organisation

Médecins du Monde est une association médicale de solidarité internationale qui a pour but de soigner les populations les plus vulnérables dans des situations de crises et d'exclusion partout dans le monde, y compris en Suisse ;

- en suscitant l'engagement volontaire et bénévole de médecins, d'autres professionnels de la santé, ainsi que des professionnels d'autres disciplines nécessaires à ses actions,
- en s'assurant l'appui de toutes les compétences indispensables à l'accomplissement de sa mission,
- en privilégiant en toutes occasions des relations de proximité avec les populations soignées.

L'association, pour parvenir à la réalisation de son but, met en œuvre des projets.

2. Principes comptables et de présentation des comptes

La présentation des comptes de Médecins du Monde Suisse est conforme à l'intégralité des recommandations relatives à la présentation des comptes SWISS GAAP RPC avec chiffres comparatifs, à la législation suisse, aux directives de la Fondation ZEWO, ainsi qu'aux statuts de l'association.

Les comptes sont préparés selon le principe des coûts historiques et présentés en francs suisses. Au sens des Swiss GAAP RPC, les produits et les charges sont enregistrés dans la période où ils prennent effet. Les comptes donnent une image fidèle du patrimoine, de la situation financière ainsi que

des résultats. Les opérations en monnaies étrangères sont converties en francs suisses sur la base d'un taux de change mensuel moyen. Les liquidités en monnaies étrangères sont converties en francs suisses au cours du 31 décembre 2014.

Remarque :

Le système de contrôle interne de notre institution a permis de mettre en lumière des malversations financières intervenues en 2013 et 2014. Les montants litigieux figurent dans la rubrique recherche de fonds et s'élèvent à environ CHF 60'000 pour les deux exercices. Ce préjudice n'aura aucun impact sur nos projets et nos bénéficiaires. Une procédure pénale a été entreprise par Médecins du Monde Suisse à l'encontre de son auteur présumé.

3. Explications relatives au Bilan et au Compte d'exploitation

Bilan

3.1. Actifs

3.1.1. Liquidités siège

La diminution des liquidités, par rapport à 2013, s'explique par la mise en place de nouveaux projets et par l'utilisation importante de fonds en 2014 pour financer les projets en cours.

3.1.2. Liquidités terrains

Les liquidités terrains correspondent à l'état des comptes bancaires et des caisses en monnaies étrangères converties en CHF à la date de clôture.

Liquidités terrains (CHF)	31.12.2014	31.12.2013
Liquidités en Haïti	118'988.98	171'089.12
Liquidités au Bénin	123'656.80	20'917.91

Liquidités en Palestine	50'945.97	86'873.08
Liquidités au Cameroun	19'791.81	15'043.24
Liquidités RSM	60.95	87.60
TOTAL	313'444.51	294'010.95

3.1.3. Autres créances

La baisse des autres créances, en comparaison avec l'exercice 2013, s'explique par la diminution des contributions des bailleurs à recevoir sur le terrain. En 2013, ces contributions concernaient surtout les projets en Haïti.

3.1.4. Actifs de régularisation

Les actifs de régularisation sont composés de produits à recevoir et de charges payées d'avance. Ils comprennent notamment :

Actifs de régularisation	31.12.2014	31.12.2013
Divers (assurances, loyer, etc.)	9'205.30	17'515.05
TOTAL	9'205.30	17'515.05

3.1.5. Actifs immobilisés

L'ensemble des actifs immobilisés étaient totalement amortis à fin 2013 et aucun nouvel investissement n'a eu lieu en 2014.

3.2. Passifs

3.2.1. Créanciers

Les créanciers sont composés des factures à payer relatives à l'exercice 2014.

3.2.2. Passifs de régularisation

La diminution des passifs de régularisation s'explique principalement par un solde dû à Médecins du Monde Grèce à fin 2013, qui a été transféré en 2014.

3.2.3. Fonds affectés par les donateurs

Les fonds affectés se composent de dons reçus à l'avance pour des projets en cours de réalisation. Les principaux donateurs pour les projets en cours de réalisation au 31 décembre 2014 sont les suivants :

PALESTINE - Hébron : DDC (programme Focus), CSSR (Centrale Sanitaire Suisse Romande) / FGC (Fédération Genevoise de Coopération), Chaîne du bonheur.

PALESTINE - Naplus : Latitude 21, DDC (programme Focus), AFD (Agence Française de Développement).

HAÏTI : Chaîne du bonheur; DDC (programme Focus), Ville de Genève.

HAÏTI - Santé communautaire : Enfants du Monde (Chaîne du Bonheur)

BÉNIN : Chaîne du bonheur, Ville de Versoix, Fondation Symphasis, Fondation Medicoor, Latitude 21, SSI (Service de solidarité Internationale)

CAMEROUN : DDC (programme Focus), Latitude 21

JOURNÉE RÉSEAU ROMAND D'ADOPTION :

Frais d'inscription aux journées de formation

ACCUEIL SANTÉ ASILE : SMIG (Service des Migrations du canton de Neuchâtel)

RÉSEAU SANTÉ MIGRATIONS : Ville du Locle,

Ville de La Chaux-de-Fonds, Etat de Neuchâtel

TRAVAILLEUSES DU SEXE : Loterie Romande

SOINS PALLIATIFS PEDIATRIQUES : Fondation Dora

CHIAPAS : Fondation Maya Behn Eschenburg

Compte d'exploitation

3.3. Produits

3.3.1. Dons et contributions privés

Grâce à deux legs importants en 2013, la rubrique « Legs et successions » présentait des produits de CHF 1'817'241 à fin 2013. L'exercice 2014 n'a enregistré aucun produit de legs et successions, par contre les dons et contributions issus de donateurs privés ont progressé grâce à des actions de recherches de fonds.

3.3.2. Dons et contribution publics

Le compte « Cantons et Communes » comprend les autorités suivantes : Ville du Locle, Ville de la Chaux-de-Fonds, Ville de Genève, Ville de Versoix et Etat de Neuchâtel.

Le compte « Bailleurs institutionnels » comprend les institutions suivantes : la DDC, le Service des Migrations du canton de Neuchâtel (SMIG) et Latitude 21.

Le compte « Bailleurs terrains » comprend : OXFAM, Enfants du Monde et la Centrale Sanitaire Suisse Romande/Fédération Genevoise de Coopération.

3.3.3. Autres produits

Le compte « Cotisations » comprend la comptabilisation du paiement de 32 membres.

Les « Actions de Visibilité » correspondent aux différentes manifestations réalisées par Médecins du Monde.

3.4. Charges

3.4.1. Frais directs de projets

Les frais directs de projets sont les dépenses consenties pour les différents projets. Ils se présentent de la manière suivante :

	Frais directs de projets	
	2014	2013
Haïti ¹	1'276'460	1'000'886
Palestine	571'660	472'160
Réseau Santé Migrations	119'400	77'285
Bénin	356'660	62'871
Cameroun	142'620	53'096
Accueil Santé Asile	98'725	36'131
Missions exploratoires	16'780	2'538
Chiapas	12'010	0
Journée Réseau Romand d'adoption	11'785	36'808
Soins palliatifs pédiatriques	10'980	0
Permanences Santé	0	31'931
TOTAL	2'617'080	1'773'706

3.4.2. Frais d'accompagnement de projets

Les frais d'accompagnement sont la part des salaires des collaborateurs et les frais de la structure opérationnelle (siège) affectés aux frais de gestion de projets. Ils se répartissent selon le tableau suivant :

	Frais d'accompagnement	
	projets 2014	projets 2013
Haïti ¹	214'350	144'654
Palestine	107'365	85'603
Bénin	93'504	60'927
Réseau Santé Migrations	38'173	38'028
Permanences Santé	2'000	38'028

¹Le programme Haïti comprend quatre volets : Soins de santé primaires ; Nutrition ; Santé communautaire ; Dufour

Journée Réseau Romand d'adoption	6'327	32'294
Cameroun	43'662	24'065
Accueil Santé Asile	29'198	12'160
Missions exploratoires	9'523	0
TOTAL	544'102	435'759

La totalité des charges du personnel de la structure opérationnelle s'élève à CHF 625'649.55 (CHF 443'934.08.- en 2013). Cette masse salariale correspond à 6.02 postes temps plein. Le président n'a pas reçu d'indemnité en 2014. La masse salariale globale se répartit comme suit :

	Structure opérationnelle	Projets	TOTAL
Direction/RH /finances/ communication	55	45	100
Responsable programmes nationaux	20	80	100
Responsable programmes internationaux	0	100	100

3.4.3. Frais d'administration

Les frais d'administration se composent de frais de personnel du siège, de locaux et de divers entretiens.

3.4.4. Frais de recherche de fonds

Les frais de communication et recherche de fonds incluent également la part de salaire des collaborateurs de la structure opérationnelle responsables de la recherche de fonds et de la communication. L'augmentation correspond à une décision stratégique de développer nos fonds propres.

Remarque :

Les malversations financières intervenues en 2013 et 2014 s'élèvent à environ CHF 60'000 pour les deux exercices. Elles sont enregistrées sous la rubrique recherche de fonds et constitueraient des charges sans contrepartie. Un éventuel remboursement partiel ou total serait enregistré comme produit hors budget en 2015 ou 2016.

3.4.5. Résultats financiers

Les comptes de charges et de produits financiers font état de différences de change sur les comptes en monnaies étrangères détenus en Suisse, d'intérêts sur les comptes de liquidités en francs suisses et en monnaies étrangères et de différences de change.

3.4.6. Variation des fonds

La variation des fonds est présentée dans le tableau de variation du capital.

4. Rapport de performance

4.1. Rémunération de l'organe dirigeant

Le comité de MdM exerce sa fonction à titre bénévole mais chacun des membres du comité reçoit un défraiement de CHF 1'000 soit CHF 12'000 en 2014.

4.2. Bénévolat

La contribution du travail bénévole constitue un apport important pour MdM. En 2014, ce sont **1'262 heures** de bénévolat qui ont été effectuées qui ne sont pas valorisées dans les comptes, mais sont indispensables au développement de MdM Suisse :

Les membres du comité accomplissent leur mandat de façon bénévole. Au nombre de 12, ils ont été présents aux 8 séances de comité qui ont duré en moyenne 3 heures, soit 288 heures annuelles.

Quatre membres du comité ont participé aux six Conseils de direction qui durent 3 heures en moyenne, soit 72 heures au total.

L'assemblée générale annuelle dure en moyenne 4 heures, soit 48 heures au total. **Total annuel : 408 heures.**

Les 9 responsables de missions Haïti (2), Bénin (1), Cameroun (1), Palestine (2), Chiapas (1) et Suisse (2) ont accompli pour leur fonction environ 60 heures de bénévolat annuelles, soit un **total de 540 heures.**

Ils partent également (**3 personnes en 2014 pour le Bénin, Haïti et le Chiapas**) sur le terrain pour des missions de suivi. Considérant des journées de 8h, sauf les week-ends, nous comptons en 2014 : 5 jours au Bénin (1 personne, 40 heures), 5 jours en Palestine (1 personne, 40 heures), 10 jours en Haïti (1 personne, 80 heures). **Total annuel : 160 heures.**

Le président du comité a accompli des voyages pour deux séances de réseau qui ont duré, chacune, 2 jours. Chaque jour compte 8 heures. De plus, il effectue environ 4 heures de bénévolat par semaine pour le suivi des dossiers. **Total annuel : 222 heures.**

MdM était présente à **FestiNeuch**, à Neuchâtel, festival qui s'est tenu fin mai début-juin durant 4 soirées.

Un total de 316 heures de présence au stand a été fait par 15 bénévoles qui se sont succédés sur les 4 jours.

Pour le Paléo Festival de Nyon qui a lieu la dernière semaine de juillet, nous engageons des bénévoles durant une semaine au mois de juillet. Ils sont au nombre de 7 et accomplissent chacun 3 heures de permanence au stand durant 6 jours. **Total annuel : 126 heures.**

Le budget global
du réseau international

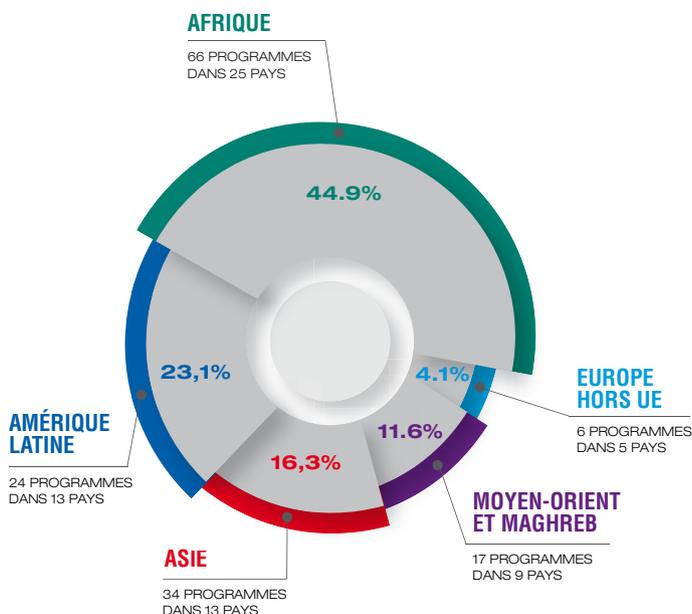
113 M€



RÉSEAU INTERNATIONAL DE MÉDECINS DU MONDE

Le réseau international de Médecins du Monde compte 15 associations qui, avec une charte commune, poursuivent les objectifs de soigner et témoigner. La direction du réseau international (DRI) a pour mission de coordonner et de développer le réseau international de Médecins du Monde. Elle accompagne les différentes associations dans leurs développements institutionnels respectifs en fonction de leurs besoins et de leurs moyens. Par ailleurs, les 11 associations de Médecins du Monde présentes en Europe portent un plaidoyer commun auprès des autorités de l'Union européenne et du Conseil de l'Europe.

À L'INTERNATIONAL, LE RÉSEAU MÉDECINS DU MONDE INTERVIENT SELON LA RÉPARTITION SUIVANTE



LE RÉSEAU INTERNATIONAL COMPTE 355 PROGRAMMES DANS 82 PAYS

→ 175 programmes internationaux dans 82 pays

→ 180 programmes nationaux dans 15 pays

LES 15 ASSOCIATIONS DU RÉSEAU



> **Faits marquants du réseau international en 2014**

1. Ebola

Le réseau Médecins du Monde a fait face à une crise humanitaire d'une grande ampleur avec l'épidémie Ebola en Afrique de l'Ouest. Grâce à une présence de longue date au Libéria et en Sierra Leone, la réponse a pu être mise en œuvre au plus près des populations et en travaillant sur la formation de personnels de santé, et l'information des communautés. Par le biais de centres de traitement, d'équipes pluridisciplinaires travaillant dans les communautés et d'envoi de matériel de protection, les équipes de MdM France et MdM Espagne, appuyées par MdM Royaume-Uni ont pu faire face à ce défi dans un environnement à haut risque. Une préparation et une protection des structures de santé ont également été mises en œuvre dans les pays alentours comme la Côte-d'Ivoire, le Mali ou la République Démocratique du Congo.

Une campagne de signatures menée par MdM Etats-Unis a conduit en décembre à la reconnaissance des travailleurs humanitaires Ebola comme « personnes de l'année 2014 » par le magazine Time.

2. La crise en Syrie

Pour la troisième année consécutive, le réseau Médecins du Monde a continué à porter assistance aux millions de réfugiés fuyant les combats. L'essentiel de l'aide à ces réfugiés a été déployé aux frontières de la Syrie, au Liban, en Jordanie et en Turquie. Médecins du Monde appuie également de façon continue l'action des médecins en Syrie par l'envoi de matériel et la formation à une médecine d'urgence de personnels durement touchés par le conflit. Des contacts permanents avec l'association des médecins syriens, soutenue à l'échelle internationale, ont permis d'apporter une aide adaptée à une population épuisée par plus de trois années de guerre.

Le conflit en Syrie touche également l'Europe où des dizaines de milliers de victimes du conflit cherchent un refuge.

Médecins du Monde a fait appel aux gouvernements de l'Union Européenne pour favoriser l'accueil de ces victimes. Certaines d'entre-elles, vivant dans le plus grand dénuement, viennent consulter nos médecins bénévoles dans nos centres d'accueil principalement en Allemagne, en France, en Belgique, et au Royaume-Uni.

3. Campagne « Names not Numbers »

Chaque année 250.000 femmes meurent suite à une complication de grossesse, 50.000 autres meurent d'avortements non médicalisés. L'essentiel de ces femmes vivent dans des pays pauvres où l'accès aux soins est déficient et où l'avortement est soit interdit, soit inaccessible. Face à cette situation intolérable, le réseau Médecins du Monde s'est mobilisé en 2014 à l'occasion du sommet mondial « Caire+20 ». En amont de ce sommet des actions de rue pour sensibiliser les personnes rencontrées au libre choix des femmes ont été menées à Paris, Londres, Amsterdam, et New-York. Cette campagne « Names not Numbers » www.names-not-numbers.org a montré qu'au-delà de ces chiffres, il y a des femmes avec chacune une vie, une histoire, une liberté de choix bafouée.

Nous avons été entendus : le secrétaire général des Nations Unies, Ban Ki-moon a insisté, dans son discours d'ouverture de la session spéciale des Nations Unies en septembre 2014, sur les risques que font courir aux femmes les avortements clandestins : « *Nous sommes confrontés au fait que 800 femmes meurent encore chaque jour de causes liées au fait d'être enceintes ou à l'accouchement. On estime que 8,7 millions de jeunes femmes dans les pays en développement ont recours à des avortements non sécurisés. Elles ont un besoin urgent de notre protection.* »

La santé sexuelle et reproductive est une des priorités du réseau international de Médecins du Monde.

4. Le projet européen du réseau international

Depuis 2004, le réseau international de Médecins du Monde porte un projet commun initié autour de la nécessaire protection des étrangers gravement malades qui ne peuvent accéder aux soins dans leur pays d'origine. Par ailleurs, il organise des enquêtes ponctuelles ou de routine qui nous permettent de témoigner des barrières à l'accès aux soins et de l'état de santé des personnes avec qui nous travaillons au quotidien dans les programmes nationaux. C'est ce que nous appelons l'Observatoire de l'accès aux soins du réseau international : nos rapports sont publiés en collaboration avec le Dr Pierre Chauvin, qui a créé au sein de l'Inserm le département d'épidémiologie sociale.

Ce projet européen n'a cessé de prendre de l'ampleur, depuis 2011, grâce à une stratégie basée sur les militants actifs sur le terrain, l'approche pragmatique et non idéologique envers les responsables politiques et administratifs des instances européennes. **Les objectifs du projet européen sont :**

1. un accès effectif à la prévention et aux soins appropriés pour toutes les populations vulnérables (focus femmes enceintes et enfants) dans des systèmes de santé publique fondés sur la solidarité, l'égalité et l'équité (et non pas des logiques de profit).
2. une politique européenne plus cohérente en matière de pathologies infectieuses (rougeole, VIH, hépatites, TB et focus vaccination)
3. La protection des étrangers gravement malades (car leur expulsion, vers leur pays d'origine sans accès effectif aux soins revient à une peine de mort).

Des avancées ont été constatées en 2014 : nous sommes désormais des interlocuteurs reconnus (voire recherchés) en matière de politiques de santé en Europe. Le Parlement et la Commission européenne ont reconnu l'impact néfaste de la crise et de l'austérité sur les systèmes de santé. Ils portent désormais une attention plus systématique par rapport aux migrants (sans-papiers) dans des textes... non-contraignants.

Enfin nous avons participé à la rédaction et à la diffusion de la Déclaration de Grenade qui a eu et aura un impact sur la position du Conseil de l'UE.

Afin de renforcer encore plus notre base de plaidoyer nous allons développer un nouveau recueil de données communes dans les programmes mobiles. Par ailleurs, afin de simplifier le processus de recueil de données, nous avons préparé en 2014 le développement d'un dossier patient informatisé qui devrait être testé début 2015.

CHIFFRES CLEFS

Au total, les 14.177 acteurs du réseau international de Médecins du Monde mènent 355 programmes dans 82 pays.

A l'international le réseau Médecins du Monde intervient sur 175 programmes dans 67 pays selon la répartition suivante :

- **Afrique subsaharienne** : 72 programmes dans 26 pays
- **Amériques** : 47 programmes dans 14 pays
- **Asie** : 25 programmes dans 12 pays
- **Moyen-Orient et Maghreb** : 26 programmes dans 10 pays
- **Europe** : 5 programmes dans 5 pays

Au niveau des programmes nationaux, Médecins du Monde mène 180 programmes dans 15 pays qui se répartissent de la façon suivante :

- **Amériques** : 11 programmes dans 3 pays
- **Europe** : 166 programmes dans 11 pays (dont le projet transversal de plaidoyer européen porté par la DRI)
- **Asie** : 3 programmes dans 1 pays

C'est ainsi que la cohésion et la cohérence du réseau continuent de se renforcer année après année, grâce à de multiples échanges entre les acteurs des différentes associations Médecins du Monde, que ce soit sur le terrain, lors de séminaires de travail ou d'actions militantes communes. Un travail sur une vision, une mission, et des valeurs communes a été entrepris en 2014, à Madrid, lors de la rencontre annuelle des associations du réseau Médecins du Monde. Sur cette base, les associations du réseau entreprendront en 2015 un travail de plusieurs mois sur un plan stratégique commun destiné à donner plus d'impact à nos actions.

REMERCIEMENTS

> **Médecins du Monde Suisse remercie chaleureusement les personnes et organismes qui ont apporté un soutien financier.**

Agence Française de Développement
Bellfontaine Establishment
Chaîne du Bonheur
COFRA foundation
Direction du Développement et de la Coopération (DDC)
Office humanitaire de la communauté européenne (ECHO)
Enfants du Monde
Etat de Genève
Etat de Neuchâtel
Evangelisch-reformierte Kirchgemeinde Allschwil-Schönenbuch
Fédération Genevoise de Coopération
Fondation Dora
Fondation Maya Behn-Eschenburg
Fondation Optival
Fondation Prévention et Santé
Fonds Ciel bleu supportés par la fondation charitable Symphasis
Hôpital universitaire genevois (HUG)
Latitude 21, Fédération neuchâteloise de coopération au développement
Loterie Romande
Medicor
Oak Foundation
Opan Concept Neuchâtel SA
Paris Bertrand Sturdza SA
Service des Migrations du canton de Neuchâtel
Service de la Santé du canton de Neuchâtel
UNICEF
Ville de Genève
Ville de La Chaux-de-Fonds
Ville du Locle
Ville de Pully
Ville de Versoix

> **Pour votre engagement particulier aux côtés de Médecins du Monde Suisse, vous avez rendu possible et soutenu notre activité, recevez nos sincères remerciements.**

Café La Semeuse
Pierre-William Henry
Hôpital neuchâtelois
Maud Lanctuit
Moser Graphic

Bénévoles, Amis de Médecins du Monde Suisse, membres et partenaires : vous participez directement à l'action de Médecins du Monde Suisse en faveur des populations vulnérables, merci de tout cœur. Nombre de nos donateurs souhaitent rester anonymes, nous vous exprimons notre reconnaissance particulière.

Médecins du Monde Suisse remercie le Fonds André Coliac qui nous permet de développer de nouveaux projets et le programme d'innovation.

ÉDITION

Antoine Morata

RÉDACTION

Médecins du Monde Suisse

GRAPHISME

Maud Lanctuit

IMPRESSION

www.duovisual.ch

PHOTOS

Pierre-William Henry





MÉDECINS DU MONDE SUISSE
Rue du Château 19 CH-2000 NEUCHÂTEL (Siège)
Tél. +41 (0)32 725 36 16
info@medecinsdumonde.ch

Merci de votre soutien : CCP 12-16220-6
www.medecinsdumonde.ch

