



MÉDECINS DU MONDE SUISSE

# SOIGNER ET TÉMOIGNER

RAPPORT ANNUEL 2015





La carte des programmes / 04  
Le mot du Président / 07  
Les projets nationaux et internationaux / 09  
    Suisse / 11  
    Bénin / 13  
    Cameroun / 15  
    Haïti / 17  
    Mexique / 19  
    Palestine / 21  
Soins palliatifs pédiatriques / 23  
    Urgence réfugiés / 25  
    L'association / 27  
    Les finances / 33  
Réseau international de Médecins du Monde / 47  
    Remerciements / 50

## Sommaire

## La carte des programmes

 Programmes gérés par Médecins du Monde Suisse

 Programmes gérés par les associations du réseau international

### AMÉRIQUE

Canada  
Etats-Unis  
Mexique  
Guatemala  
Salvador  
Nicaragua  
Honduras  
République Dominicaine  
Colombie  
Guyane Française  
Equateur  
Pérou  
Bolivie  
Paraguay  
Brésil  
Argentine  
Uruguay

### EUROPE

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

Turquie  
Suède  
Russie  
Serbie  
Bulgarie  
Roumanie  
Moldavie

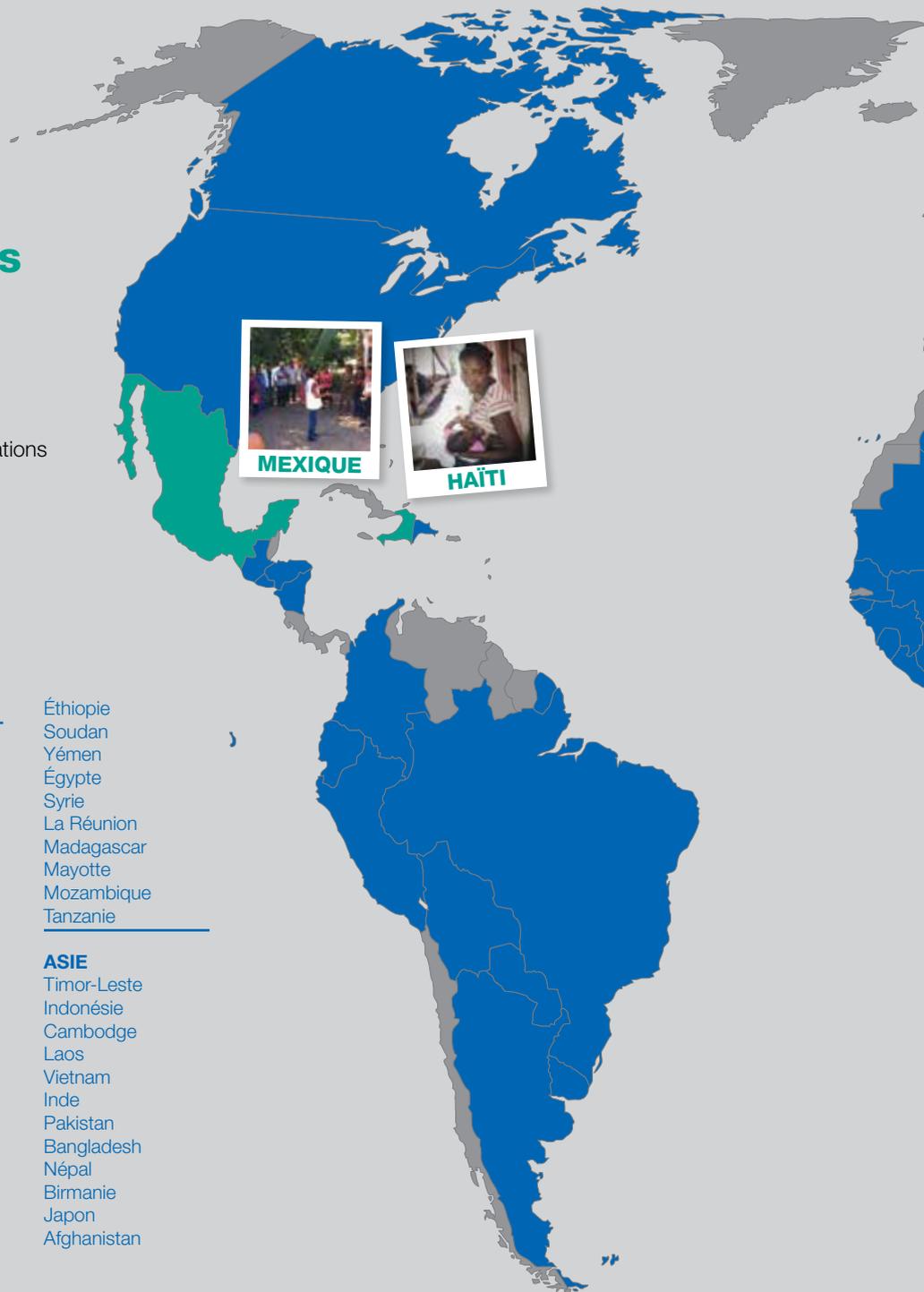
### AFRIQUE

Algérie  
Mali  
Niger  
Mauritanie  
Tchad  
Sénégal  
Burkina Faso  
Guinée Bissau  
Guinée  
Sierra Leone  
Liberia  
Côte d'Ivoire  
Sao Tome et Príncipe  
Angola  
Zimbabwe  
Rép. dém. du Congo  
Rwanda  
Somalie  
Ouganda

Éthiopie  
Soudan  
Yémen  
Égypte  
Syrie  
La Réunion  
Madagascar  
Mayotte  
Mozambique  
Tanzanie

### ASIE

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



MEXIQUE



HAÏTI



SUISSE



GRÈCE



PALESTINE



BÉNIN



CAMEROUN



## Le mot du Président



**Dr Bernard BOREL**

*Président*

Médecins du Monde a fait le choix de maintenir ses programmes dans la durée tout en gardant une marge pour réagir aux drames humanitaires. C'est dans cet équilibre, caractéristique de notre engagement en 2015, que nous pouvons faire le bilan du travail accompli. Pour répondre à l'urgence liée aux flux de réfugiés fuyant les terrains de guerre et arrivant massivement en **Grèce**, nous avons répondu à un appel de Médecins du Monde Grèce et assurons depuis septembre 2015, une prise en charge des soins de base à la frontière gréco-macédonienne et dans la région de Thessalonique. C'est un terrain d'intervention difficile, mais notre présence est d'autant plus importante que le système sanitaire public grec, mis à mal par les exigences de la troïka, n'arrive déjà pas à répondre aux besoins de la population résidente : alors que dire des 14'000 réfugiés bloqués à Idomeni ? Ce travail est en parfaite cohérence avec celui que nous faisons en Suisse pour permettre l'accès aux soins des requérants d'asile.

Quand on intervient dans des contextes aussi compliqués que la **Palestine**, on est parfois freiné dans nos élans par la réalité politique. Cela n'a pas empêché nos équipes sur place de mener à bien leur travail auprès des ex-détenus mineurs pour leur permettre une réinsertion dans leur lieu de vie qui est un camp de réfugiés... sur leurs propres terres, ce qui est une aberration en soi.

Parfois, comme au **Cameroun**, c'est l'adéquation du programme à la réalité locale qui prend du temps. C'est le prix à payer pour

que le projet, co-construit avec un acteur local, puisse se développer harmonieusement et avoir les meilleures chances d'être pérenne.

En 2015, notre programme en **Haïti** s'est réduit, ce qui a permis d'ouvrir un nouveau pays d'intervention, le **Mexique**, et de nouvelles activités en soins palliatifs pédiatriques au **Nicaragua**. En parallèle, nous avons installé une structure opérationnelle régionale couvrant ces trois zones d'intervention. C'est aussi un réel défi, en particulier pour trouver des bailleurs d'accord d'y investir, car les besoins semblent moins criant qu'en Afrique. Mais ce serait faire fi des inégalités sociales persistantes. Cette présence marque aussi notre volonté d'être là où les autres ne sont pas.

Au **Bénin**, notre programme s'est amplifié et diversifié cette année et a été marqué par l'ouverture de la deuxième antenne décentralisée du Programme national de prise en charge de la drépanocytose, à Parakou, au Nord du pays. Vous trouverez encore d'autres facettes de notre travail dans ce rapport, notamment notre programme transversal sur les soins palliatifs pédiatriques et la meilleure prise en compte de la douleur.

2015, une année encore de transition, avec aussi un renforcement de notre structure opérationnelle, qui devrait permettre dès 2017 d'entrer dans une période de stabilité et d'équilibre encore mieux maîtrisée pour faire face à tous les défis qui nous attendent.

**Merci à tous de permettre que Médecins du Monde Suisse vive !**



## Projets nationaux et internationaux



**Janine DERRON**

*Responsable  
des projets nationaux*



**Yago BOTER**

*Chef des opérations  
internationales*

En 2015, la relation entre nos activités ici et là-bas met en évidence la pertinence de notre implication sur le terrain. La crise de l'accueil des réfugiés en Europe nous invite à être cohérents dans notre prise en charge et notre témoignage. En Suisse, notre organisation travaille pour les demandeurs d'asile depuis plusieurs années. En 2015, pour la première fois, les populations de réfugiés retiennent également toute notre attention dans un projet d'urgence en Grèce. Dans le camp d'Idomeni, nous prodiguons des soins à des personnes sur la route et dans une situation de grande précarité. En Suisse, ce sont ces mêmes personnes que nous prenons en charge ; les infirmières qui travaillent dans le projet Accueil Santé Asile écoutent, orientent et offrent un accès aux soins. Le lien entre nos activités nationales et internationales souligne notre cadre programmatique, bâti sur une expertise médicale, une stratégie, une éthique et une capacité de créer des ponts avec nos partenaires.

En Suisse ou à l'international, l'organisation renforce les capacités des autorités sanitaires à gérer durablement les ressources qui sont allouées dans le cadre des programmes et à les faire évoluer. En 2015, Médecins du Monde privilégie toujours l'autonomisation et la pérennisation des structures médicales et des activités communautaires. À l'image de notre intervention en Grèce ou dans les centres de requérants plus proches de nous, les projets menés à l'international en 2015 ont permis de renforcer les services de santé

existants, au Cameroun, au Bénin ou en Haïti. Offrir un accès aux soins de santé pour tous, notre priorité ne change pas !

Renforcer le champ d'expertise principal en santé materno-infantile tout en restant pertinents sur des actions innovantes permet de se focaliser sur des thématiques plus précises pour la mise en place des projets. En parallèle au travail en santé mentale avec les jeunes en Palestine, Médecins du Monde choisit des approches de proximité auprès d'une population très vulnérable : les enfants sortis de détention. Pour répondre aux demandes des soignants de la République Démocratique du Congo, du Cameroun et du Nicaragua, Médecins du Monde met en œuvre des formations en soins palliatifs pédiatriques.

En menant ici et là-bas des programmes de santé innovants qui fondent son plaidoyer, Médecins du Monde contribue à l'autonomie des populations exclues et soutient leurs cheminements vers un accès effectif aux soins de santé.



**RSM** Responsable du projet : Janine Derron ■ Responsable de mission : Dr Michel Rota ■ Personnel : 1 infirmière, 1 intervenante sociale ■ Bénévoles : 25 professionnels de santé et 2 infirmières remplaçantes ■ Charges directes : 89'971.- ■ Bailleurs : Etat de Neuchâtel, Ville du Locle, Hôpital Neuchâtelois.

**ASA** Responsable du projet : Janine Derron ■ Responsable de mission : Dr Bernard Borel ■ Personnel : 2 infirmières ■ Charges directes : 172'570.- ■ Partenaires et Bailleurs : Service de la Santé Publique et Service des Migrations du canton de Neuchâtel.

**Soins Dentaires** Responsable du projet : Janine Derron ■ Responsable de mission : Dr Bernard Borel ■ Personnel : 1 dentiste ■ Charges directes : 37'113.- ■ Partenaire : Fondation Point d'Eau Lausanne ■ Bailleur : Loterie Romande.

## En Suisse, l'accès aux soins n'est pas une évidence pour tous

**En Suisse, les projets développés par Médecins du Monde visent principalement à faciliter l'accès aux soins pour les personnes qui en sont encore exclues. Nous cherchons à pérenniser cet accès en promouvant la reprise des activités par les dispositifs sanitaires locaux.**

Le projet **Réseau Santé Migrations** à La Chaux-de-Fonds joue depuis 2007 un rôle déterminant pour l'accès aux soins des personnes sans statut légal et sans assurance-maladie dans le haut du canton de Neuchâtel. La reprise du projet par l'Hôpital neuchâtelois (HNE) n'étant plus d'actualité, la réflexion met l'accent sur un probable regroupement avec le projet Accueil Santé Asile en 2016. En 2015, ce sont 256 consultations infirmières qui ont eu lieu.

Dans les centres d'accueil et les abris de protection civile du canton de Neuchâtel, le projet **Accueil Santé Asile** (ASA) a comptabilisé 1419 consultations en 2015, soit une hausse de 54.5 % par rapport à l'année précédente, dans un contexte de hausse des demandes d'asile en Suisse de l'arrivée de plus d'un million de réfugiés en Europe et de la situation très instable au Moyen-Orient. Afin de faire

face au nombre croissant des demandes et de répondre au mieux aux besoins des requérants d'asile, une nouvelle entité verra le jour sous le nom de Maison de Santé et sera destinée aux requérants d'asile et aux populations vulnérables du haut du canton.

Le projet **Soins dentaires** s'inscrit dans un partenariat avec la Fondation Point d'Eau à Lausanne. L'appui de Médecins du Monde vise à augmenter le potentiel de soins dentaires dispensés au Point d'Eau à travers l'engagement temporaire d'un dentiste à 20 % et l'appui logistique et financier pour la recherche de dentistes bénévoles pour la suite. Ce sont 340 soins dentaires qui ont été réalisés grâce à ce projet en 2015 et 11 nouveaux dentistes bénévoles ont rejoint le Point d'Eau, suite à une campagne de communication.

Le nouveau projet **P.A.S.S** (Prévention Accès aux soins – travailleurSEs du Sexe) vise à améliorer l'accès aux soins des personnes qui exercent dans des salons de massage du canton de Neuchâtel. Il prévoit également des activités de prévention et réduction des risques. L'engagement d'une coordinatrice en octobre 2015 a permis de préparer le démarrage des activités débutées en 2016.

### TÉMOIGNAGE

*L'image qui illustre nos projets en Suisse me rappelle un moment fort. Le jour où la maman et le bébé sont sortis de la maternité est simplement inoubliable, je me souviens très bien du sourire de ces parents, arrivés d'Irak en octobre 2015. Après tant de péripétie, une nouvelle vie débute ici. Suite à une réponse positive, la famille attend avec enthousiasme un transfert en deuxième accueil, dans un appartement. Revoir chaque semaine ces personnes au centre de Couvet me procure beaucoup de bonheur.*

**Raquel GERMANO**, infirmière pour le projet Accueil Santé Asile





**Responsable du projet :** Morgane Rousseau, Adeline Aubry (intérim) ■ **Responsable mission :** Dr Dominik Schmid ■ **Coordinatrice générale :** Sarah Queverue ■ **Personnel :** 1 coordinatrice de projet référente en protection de l'enfant, violences et santé sexuelle, 1 chauffeur, 2 gardiens ■ **Partenaires :** Ministère de la Famille et des Affaires sociales ; CPMI-NFED (Centre National de prise en charge de la femme enceinte et de l'enfant atteints de drépanocytose) ; Centre Hospitalier Universitaire de Borgou et Alibori ; Institut des Filles de Marie Auxiliatrice (IFMA) – sœurs salésiennes de Don Bosco ■ **Charges directes :** 328'786.- ■ **Bailleurs :** Fondation Medicolor, Fondation Lusavi, Latitude 21, Service de la Solidarité Internationale du Canton de Genève, Chaîne du Bonheur, Commune de Versoix, Commune de Meyrin, DDC.

## La santé des enfants dans les mains des communautés !

**En capitale comme en région, promouvoir la santé, c'est travailler avec les communautés les plus vulnérables pour améliorer leurs conditions de vie.**

Malgré une tendance globale positive au niveau de certains indicateurs de santé, le Bénin reste parmi les plus pauvres de la planète. Avec un accent principal sur la réduction de la mortalité infantile, Médecins du Monde Suisse continue à intensifier ses activités pour améliorer durablement leur santé des femmes et des enfants.

### Activités effectuées en 2015

L'appui à la décentralisation de la prise en charge de la drépanocytose permet de renforcer des pédiatries départementales, en leur donnant les moyens de prendre en charge cette maladie chronique. L'année 2015 a vu l'inauguration d'une deuxième antenne à Parakou. Un laboratoire bénéficie à l'ensemble des patients pédiatriques de l'hôpital.

Dans les bidonvilles du grand marché de Dantokpa, à Cotonou, près de 400 enfants ont été accueillis toute l'année au sein des espaces de préscolarisation. Chaque mois, une vingtaine de parents participent à des rencontres thématiques sur la santé. Suite à un diagnostic communautaire avec près de 300 personnes, des comités ont établi leurs priorités en matière de santé de l'enfant. Ils ont lancé des démarches pour obtenir des espaces publics officiels et posé les bases de fonctionnement d'une mutuelle de santé. Un infirmier communautaire a été recruté pour faire le lien avec les familles.

Dans les mêmes quartiers, Médecins du Monde Suisse appuie la Maison du Soleil, un centre d'accueil et de prise en charge pour les filles mères et leurs bébés. Majoritairement victimes de violences, 20 filles ont été accueillies avec leurs bébés en 2015. 66 filles et 157 parents ou tuteurs ont été suivis par le psychologue du centre. 7 cas de plaintes ont été appuyés contre les agresseurs et 10 filles ont pu être réintégrées au sein de leurs familles. Finalement, plus de 100 personnes ont appelé la ligne téléphonique d'urgence soutenue. Supervisé par le Ministère de la Famille et des Affaires Sociales, le centre a obtenu, en 2015, la reconnaissance comme centre d'accueil de la petite-enfance.

### Perspectives 2016

L'année 2016 permettra de consolider et de compléter les activités en cours : il s'agira de suivre le fonctionnement de l'antenne de Parakou, d'appuyer les organisations communautaires pour permettre son rayonnement, d'accompagner la communauté pour consolider l'offre de santé pour les enfants des bidonvilles du marché de Dantokpa et d'améliorer la qualité de la prise en charge des filles mères accueillies dans le centre pilote par l'installation dans de nouveaux bâtiments. Il s'agira également de développer de nouvelles actions de prévention et de prise en charge des victimes de violences basées sur le genre dans les écoles et dans les quartiers des bidonvilles du marché de Dantokpa.



## TÉMOIGNAGE

*Je m'appelle Ginette, j'ai été abandonné par mes parents. Mon mari a refusé ma grossesse et mon grand-père m'a chassé de la maison. La brigade des mineurs m'a amené à la Maison du Soleil. Ici, je peux m'occuper de mes deux petits garçons et apprendre un métier. Je reçois bientôt mon diplôme de cuisinière pour que je puisse me débrouiller seule, subvenir à mes besoins et nourrir ma famille. Merci à la Maison du Soleil, ici mes enfants sont en bonne santé et en sécurité.*

Ginette, La Maison du Soleil



**Responsable du projet :** Morgane Rousseau, Adeline Aubry (intérim) ■ **Responsable mission :** Dr Frédérique Jacquerioz Bausch ■ **Coordinatrice générale :** Patricia Schwärzler, Diego Caset (dès mars 2016) ■ **Personnel :** 1 administratrice, 1 adjointe à la coordination (2 mois), 2 médecins (2 mois), 2 chauffeurs, 2 gardiens ■ **Partenaires :** District de Santé de Fouban, Direction Régionale de la Santé Publique de l'Ouest ■ **Charges directes :** 179'329.- ■ **Bailleurs :** Latitude 21, DDC.

## Lutter contre la mortalité de la mère et du nouveau-né

**Une planification douce en coordination étroite avec les personnels de santé, les autorités sanitaires locales et régionales a permis de démarrer des activités intégrées pour améliorer la santé maternelle et néonatale dans le district de santé de Foumban.**

Le Cameroun présente un bon potentiel de développement, malheureusement siphonné par une « malgouvernance » chronique, des inégalités territoriales profondes et des menaces terroristes grandissantes. Les indicateurs sanitaires y demeurent faibles, à l'image du taux de mortalité maternelle qui a augmenté entre 1998 et 2011. L'accès aux soins est insuffisant en raison de l'absence de système de protection sociale et de la mauvaise qualité des infrastructures sanitaires. Le district de Santé de Foumban présente une bonne couverture sanitaire mais souffre de manque de moyens en termes d'infrastructures, de matériel et de personnel compétent. Médecins du Monde Suisse s'aligne à la récente stratégie nationale de lutte contre la mortalité maternelle et néonatale pour appuyer l'accessibilité et la qualité de l'offre de soins dans le district de Santé de Foumban.

### Actions effectuées en 2015

Une première phase d'activités en 2013-2014 avait permis d'appuyer un centre de santé intégré (Koupa Kagnam) et de former 75 prestataires de santé du district sur la santé sexuelle et reproductive.

L'année 2015 a permis de planifier et de lancer de nouvelles activités. Une période préparatoire a permis de solidifier les bases administratives et légales de la présence de l'organisation au Cameroun. Un médecin suisse a réalisé un stage d'observation au sein des quatre structures de santé que Médecins du Monde renforce afin d'évaluer les activités planifiées. Le centre médical de Njimom s'est vu affecter un nouveau médecin chef. Finalement, un changement de pratique des soignants a été observé au niveau de la prise en charge des accouchements suite aux formations dispensées en 2014. Dès lors, Médecins du Monde a observé une réduction du taux de mortalité maternelle institutionnelle dans le district : 12 décès enregistrés en 2013, 5 en 2014 et 1 en 2015.

### Perspectives 2016

L'année 2016 permettra d'accélérer le démarrage des nouvelles activités planifiées en 2015 : organisation de formations continues, de supervisions thématiques, appui (réhabilitation et renforcement technique) à quatre structures de santé et organisation de sensibilisations communautaires. Dans un deuxième temps, il s'agira de réaliser un diagnostic participatif avec les communautés locales afin de planifier des activités de promotion de la santé.



**Dr Marylène WANZIE**, médecin-chef à Koutaba

## TÉMOIGNAGE

*Les maladies et les problématiques liées à la santé de la mère et de l'enfant nous préoccupent beaucoup ici. A Koutaba, nous n'avons pas assez de personnel médical qualifié et nous n'avons pas assez d'équipement. Nous avons vraiment le minimum et pourrions faire beaucoup plus et mieux. Dans mon arrondissement, nous avons un médecin – moi-même – et deux infirmiers pour 10'000 personnes. La venue de Médecins du Monde est importante.*



**Responsable projet :** Marie-Jeanne Perrelet ■ **Coordinatrice/teur de transition :** Laure Périchon, Diego Caset ■ **Coordinateur régional Amériques :** Javier Calderon (depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2016) ■ **Coordinatrice :** Najla Horri (depuis mars 2016) ■ **Personnel :** 1 logisticien USN, 1 chauffeur-assistant logistique ■ **Partenaires :** Unité Communale de Santé (UCS) goâïenne, Médecins du Monde Espagne ■ **Charges directes :** 375'872.- ■ **Bailleurs :** Chaîne du Bonheur, DDC.

## Renforcer l'institutionnel

**Connue autrefois comme la Perle des Antilles, Haïti reste encore aujourd'hui le pays le plus pauvre d'Amérique latine. Ses institutions étatiques fortement déstructurées, sa faible économie et l'exploitation anarchique de ses ressources naturelles expliquent la paupérisation continue de sa population.**

Après plusieurs décennies de dictatures successives, la situation politique reste encore très instable, à l'image de la crise électorale que le pays traverse depuis plusieurs années.

Depuis plus de 20 ans, le travail de Médecins du Monde dans la région de Petit-Goâve vise l'amélioration de la santé materno-infantile, principalement en milieu rural, en lien direct avec les préoccupations des pouvoirs publics affichées par les politiques de santé nationales mises en place ces dernières décennies. Après une fin d'année 2014 marquée par d'importants redimensionnements du programme, les activités en zone goâvienne se sont poursuivies en 2015 via deux principaux projets : un volet de renforcement institutionnel en direction du Bureau de coordination de l'Unité Communale de Santé (UCS) et un second volet de lutte contre la malnutrition avec l'appui de l'Unité de Stabilisation Nutritionnelle (USN) de Petit-Goâve.

Grâce aux supervisions réalisées par deux personnels de santé expérimentés (un médecin et une infirmière) engagés auprès de l'UCS, les personnels des établissements de soins de premier échelon de la région ont vu leurs compétences médicales améliorées. Médecins du Monde a également appuyé la mise aux normes de plusieurs centres de santé. Acteurs clés dans la lutte contre la malnutrition aiguë sévère dans tout le sud de l'île, les équipes médicales de l'USN ont ainsi assuré cette année l'hospitalisation de près de 300 enfants, avec un taux de guérison de plus de 93%.

### Perspectives 2016

Pour continuer à renforcer l'autorité sanitaire locale dans ses responsabilités, Médecins du Monde poursuivra son appui en direction du Bureau de coordination de l'UCS goâvienne en 2016. Une passation des activités et un déménagement de l'USN au sein même de l'hôpital de Petit-Goâve seront également entrepris. Enfin, différentes études contextuelles ainsi que des discussions avec le réseau de Médecins du Monde seront initiées afin de définir le futur des programmes de Médecins du Monde Suisse en Haïti.



## TÉMOIGNAGE

### Former sauve des vies

*C'est une démarche très importante pour les enfants de la région goâvienne. L'Unité Communale de Santé (UCS), avec l'appui de Médecins du Monde, a organisé en juin une formation sur la Prise en Charge Intégrée des Maladies de l'Enfant (PCIME), permettant aux participants d'être formés à la prise en charge des maladies courantes de l'enfant. Un cours de recyclage de six jours a ensuite été proposé sur le diagnostic et le traitement, les conseils à la mère et le suivi des soins. L'UCS a effectué des visites de supervision tout au long de l'année afin d'accompagner le personnel médical dans le renforcement de ses capacités.*

**Dr Sylvain, Médecin superviseur, UCS**



**Responsable de projet :** Marie-Jeanne Perrelet ■ **Responsable mission :** Dr Bernard Borel ■ **Partenaires :** Madre Tierra México, Secretaría de Salud, Médecins du Monde France ■ **Charges directes :** 134'223.- ■ **Bailleurs :** DDC, Maya Behn-Eschenburg Stiftung, Commune d'Aigle, Fondation Stale-Erzingen ■ **Coordinateur de projet :** Dr David Vallée ■ **Coordinateur régional Amériques :** Javier Calderon (depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2016) ■ **Personnel :** 2 responsables de formation et organisation communautaire, 1 promoteur de santé.

## Chiapas, terre des inégalités

**En 2015, Médecins du Monde a appuyé le Centre de Santé SESIC-MTM « Service de Santé Intégral Paysan – Madre Tierra México » avec des infrastructures, équipements, campagnes de prévention, consultations et de la formation.**

Les communautés indigènes de la région-cible au Chiapas représentent environ 10'000 personnes. Traditionnellement marginalisées voir discriminées, elles payent un tribut important aux problématiques du pays et en terme d'accessibilité à la santé.

Dans des contextes de vies difficiles, les femmes enceintes, les nouveau-nés et les enfants de moins de 5 ans sont comme dans d'autres pays, les populations les plus vulnérables. Dans le sud du Chiapas, les taux de mortalité materno-infantile sont les plus élevés du pays et la santé des mères et des enfants est une priorité pour les autorités locales de santé. La problématique gynéco-obstétrique constitue d'ailleurs une part importante des demandes (60 à 80 % selon les centres de référence) et la planification familiale se heurte à de nombreuses barrières sociales, culturelles et religieuses.

Médecins du Monde a appuyé la formation de 35 promoteurs représentant 20 communautés distinctes de la Municipalité d'Escuintla. Les formations ont été axées sur les droits humains, les gestes de premier secours (néonatal, bébé, enfant et adulte), la gestion utilisation et sécurité du médicament, la santé de la mère et de l'enfant, la pratique au sein du SESIC (laboratoire, odontologie, garde et pré consultation) et la santé reproductive et sexuelle.

Un premier groupe de 20 personnes a été formé. Des activités de prévention et de promotion de la santé ont été réalisées par les promoteurs de santé accompagnés par Médecins du Monde sur le terrain. En plus de ce travail de fond des promoteurs de santé, certains ont eu l'opportunité de créer des ambulances communautaires reposant sur la collaboration de la communauté. D'autres promotrices ont réalisés ou amélioré leur trousse de premier secours servant de « pharmacie communautaire » pour la population de la communauté. Un second groupe de 15 personnes a été formé durant 5 mois sur des thématiques similaires.



### TÉMOIGNAGE

*J'ai la chance de travailler depuis 25 ans avec les populations rurales les plus démunies, à El Salvador et au Mexique. La santé communautaire est un engagement avec les gens et les communautés qui luttent pour vivre et être elles-mêmes. Pour moi, après toutes ces années, la santé communautaire, c'est être avec les gens et en appui, en formant et en accompagnant, pour que les communautés améliorent leur santé par elles-mêmes et non par des experts ou des politiques derrière leur bureau, loin du terrain et des peuples indigènes.*

**Dr Juan Manuel CANALES**, Altamirano, représentant de Doctors for Global Health au Chiapas



**Responsable projet :** Max Morel ■ **Responsables mission :** Pr Nago Humbert, Thierry Tchoumy ■ **Coordinateurs généraux :** Yago Boter Balaguer, Mhadab Ben Khelifa, Baptiste Hanquart (depuis mars 2016) ■ **Personnel :** 1 conseillère en santé mentale, 1 coordinateur de projet, 2 chargées de projets, 1 assistant logisticien, 1 chauffeur ■ **Partenaires :** Palestinian Ministry of Health, Palestinian Counseling Center, Médecins du Monde France ■ **Charges directes :** 445'571.- ■ **Bailleurs :** Chaîne du Bonheur, DDC, Agence Française de Développement.

## Donner la parole aux enfants

Suite à l'opération « bordure protectrice » à Gaza en 2014, les tensions accrues dans les territoires occupés en 2015 impactent les libertés des Palestiniens au quotidien. La radicalisation du gouvernement de l'ultra droite en Israël et les tensions intra-palestiniennes affaiblissent la cohésion sociale et continuent à affecter une jeunesse désillusionnée.

### Projet santé mentale

Face à la crise politique et financière qui affecta le Ministère de la Santé palestinien en début d'année, un redimensionnement du projet est apparu nécessaire au printemps. Les équipes de MdM Suisse se sont ainsi engagées dans la formation des professionnels du service de psychiatrie adulte de la ville de Naplouse pour l'accueil et l'orientation des enfants en souffrance. En parallèle, un travail de formation plus spécialisé a été dédié aux thérapeutes du partenaire local, le « Palestinian Counseling Center », afin de diversifier leur offre de soins psychothérapeutiques adaptés à l'âge et à la symptomatologie des jeunes patients. Les activités de dépistage et de référencement des enfants et adolescents nécessitant un soutien professionnel se sont poursuivies et un groupe de 30 conseillers scolaires a pu être formé cette année.

### Projet Enfants et Détention

Suite à une étude de terrain réalisée par les équipes de Médecins du Monde entre 2014 et 2015, un projet innovant, à destination des enfants palestiniens ex-détenus, a débuté dans le gouvernorat d'Hébron afin de favoriser le bien-être psychosocial de ces jeunes et soutenir leur réinsertion à travers la création de groupes de pairs. Différentes activités, dont la mise en place de structures d'accueil et l'organisation d'événements ludiques et éducatifs, gérées par les jeunes eux-mêmes, se sont ainsi déroulées dans le camp de réfugiés d'Al-Arrub et le village de Beit Ummar.

### Perspectives 2016

Le projet de Naplouse se termine au printemps 2016. Dans la région d'Hébron, qui connaît le plus grand nombre d'arrestations d'enfants en Palestine, Médecins du Monde continuera son projet avec les ex-détenus, en recrutant notamment deux travailleurs sociaux en charge d'accompagner les jeunes dans des activités éducatives et récréatives améliorant leur quotidien. Différentes explorations seront menées à travers la Palestine en 2016 afin d'identifier les besoins en santé mentale et en santé materno-infantile.



## TÉMOIGNAGE

*L'impact de la détention sur les enfants et leur entourage est considérable. En recréant des espaces où ceux-ci peuvent renforcer leur capacité de résilience, je suis convaincue que le projet Enfants et Détention améliore le quotidien des jeunes et les rend plus forts face aux défis d'une jeunesse sous occupation. Avec Médecins du Monde, je peux porter leur message pour dénoncer une situation insupportable.*

**Amina MUSTAFA**, chargée du projet Enfants et Détention



**Responsable de projet :** Morgane Rousseau ■ **Responsables mission :** Dr Cécile Choudja Ouabo, Pr Nago Humbert, Dr Francesco Ceppi ■ **Chargée de projet :** Valérie Clerc  
■ **Partenaires :** Réseau Francophone de Soins Palliatifs Pédiatriques, Université de Lausanne, Pallia Famili, AMCA, Alternative Santé ■ **Charges directes :** 166'091.- ■ **Bailleurs :** Fondation Dora.

## Donner un accès aux soins palliatifs pédiatriques et à la prise en charge de la douleur

En 2015, les activités ont été menées selon trois axes : la formation, la recherche anthropologique et la constitution d'un réseau de professionnels de la santé du Sud. A Kinshasa en République Démocratique du Congo le premier Congrès de soins palliatifs pédiatriques et une formation spécifique ont eu lieu en avril 2015, regroupant environ deux cents participants. Une semaine de formation a été organisée fin 2015 en collaboration avec l'association tessinoise AMCA à l'hôpital pédiatrique La Mascota de Managua au Nicaragua. Suite à cela, une augmentation des consultations en soins palliatifs pédiatriques a été observée. Une infirmière formatrice a par ailleurs été engagée pour organiser des sensibilisations mensuelles. La recherche en anthropologie, conduite en partenariat avec l'Université de Lausanne, s'est déroulée à Kinshasa et à Lomé au Togo. Menée par des chercheurs locaux pour documenter et étudier les parcours de soins des enfants atteints d'affections potentiellement mortelles, ses premiers résultats confirment les besoins et les demandes locales. Elle montre l'importance de la communication dans le processus de soins et met en lumière les principales conséquences de l'absence de soins palliatifs : douleurs et souffrance des enfants avant la mort, souffrance et détresse de la famille, frustration et souffrance des soignants face à l'impuissance de guérir leurs patients.

Les retombées en termes de plaidoyer sont très encourageantes : à Kinshasa, lors du congrès de soins palliatifs de septembre organisé par Pallia Familli, le ministre de la Santé a fait part de la volonté de l'Etat de développer la prise en charge palliative et une association nationale de soins palliatifs a été créée. A Lomé, la séance de restitution de la recherche aux personnels soignants a compté avec la participation du coordonnateur du programme de lutte contre les maladies non transmissibles et un point focal soins palliatifs doit être nommé. Le Congrès de Tunis en octobre 2015 a confirmé le nombre et l'intérêt des professionnels de santé d'Afrique

### Perspectives 2016 : former, renforcer, alimenter les échanges et soutenir le plaidoyer

Dès juillet 2016, la deuxième phase priorise la formation des personnels de santé, le soutien aux activités des partenaires, la recherche et le plaidoyer pour l'accès aux opiacés et l'intégration des soins palliatifs dans les politiques nationales.

Le projet se déclinant dans plusieurs espaces géographiques, l'un des objectifs est de mettre en relation les différents partenaires pour faciliter les échanges. Des moments comme les formations ou le Congrès du Réseau Francophone de Soins Palliatifs Pédiatriques à Montréal permettront de favoriser le partage des expériences.



## TÉMOIGNAGE

### **La Sala de los Gritos - La Salle des Cris**

*L'hôpital pédiatrique La Mascota à Managua fait des miracles avec les moyens à sa disposition. À mon arrivée, j'ai constaté entre autre que la gestion de la douleur était sous-optimale particulièrement lors des procédures. Dans le service d'oncologie, les cris des enfants résonnent dans le couloir... Notre objectif est d'améliorer la qualité des soins palliatifs prodigués aux enfants. Depuis, les pratiques ont changé en oncologie. Toutes les procédures invasives se font dorénavant au bloc opératoire avec l'assistance d'un anesthésiste. La Mascota, modèle latinoaméricain d'un hôpital sans douleur ¿Por qué no?*

**Dr Sima SALEH**, Pédiatre et coordonatrice au Nicaragua



**Responsable du projet :** Yago Boter ■ **Coordinateurs :** Thierry Dutoit, Roberto Forin, Dr Miguel Angel Ramon ■ **Personnel :** 3 médecins, 2 infirmières, 1 travailleur social, 1 traducteur, 1 chauffeur, 1 administrateur, 150 volontaires grecs ■ **Charges directes :** 256'681.- ■ **Bailleur :** Chaîne du Bonheur.

## Idomeni, l'ouverture d'un projet d'urgence

**Depuis fin août 2015, le nombre de réfugiés a explosé dans la campagne autour d'Idomeni, village de 150 habitants sur la frontière avec la République de Macédoine (FYROM). Médecins du Monde Suisse a rapidement répondu présent et s'est engagé suite à une demande de soutien de Médecins du Monde Grèce. Début septembre 2015, une équipe médicale a été déployée, rapidement rejointe par d'autres ONG, afin de répondre aux besoins de milliers de personnes sur la route des Balkans.**

L'ouverture d'un projet d'urgence sur le camp de transit à Idomeni depuis le 24 septembre 2015 offre un accès aux soins de santé et une protection à une population particulièrement vulnérable. De septembre à décembre 2015, une moyenne de 5'700 personnes a traversé chaque jour la frontière gréco-macédonienne, composées de syriens (71 %), d'afghans (18 %) et d'irakiens (5 %).

L'équipe médicale sur le terrain est formée de trois médecins, deux infirmières, un travailleur social, un traducteur, un chauffeur, un administrateur et un coordinateur. Plus de 150 volontaires grecs participent également au projet. En 2015 (de septembre à décembre), 14'261 consultations ont été assurées par l'équipe ; les symptômes principaux sont des infections virales, des problèmes dermatologiques

ou des gastro-entérites sévères. Les équipes constatent une recrudescence des problèmes respiratoires et des maladies chroniques, les femmes enceintes et les enfants sont de plus en plus nombreux à consulter. Sur 2015, 24 % des patients rencontrés sous la tente Médecins du Monde sont des enfants de moins de 16 ans.

Idomeni est une halte rapide pour les réfugiés sur le chemin de l'exil. En 2015, l'ouverture de la frontière entre la Grèce et la République de Macédoine, en fait alors un passage très fréquenté. La collaboration entre les différents acteurs médicaux et les structures sanitaires locales ont permis un référencement systématique des cas les plus sévères vers les hôpitaux les plus proches.

Compte tenu de la situation dans le nord de la Grèce, les acteurs humanitaires assurent eux-mêmes l'entier des services de base pour les réfugiés : accès aux soins, à l'eau, aux sanitaires, aux douches, aux tentes. Dès l'implantation du camp de transit, Médecins du Monde a été l'un des principaux acteurs de la coordination du site afin d'offrir une réponse humanitaire adaptée à plusieurs milliers de personnes. Grâce aux pressions de Médecins du Monde et au travail de coordination, une équipe médicale est présente sur le site 7 jours sur 7, 24 heures sur 24.

### TÉMOIGNAGE

*A l'entrée de la tente de Médecins du Monde, il y a beaucoup d'émotion qui se joue durant les gardes. Quand j'arrive au travail avec l'équipe, les personnes souhaitent être pris en charge très rapidement. Ils mettent tout leur effort pour que leur enfant puisse être vu par un médecin. Une fois dans la tente, je vois le soulagement se dessiner sur les visages, il exprime la satisfaction d'avoir pu emmener son enfant ou un proche chez le médecin. Cela paraît tout simple, mais dans les conditions du camp d'Idomeni, les familles ont besoin de force et de persévérance pour accéder aux choses très simples.*



Isabelle BOUTON, infirmière



## 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.

## 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.

## Le Comité, selon l'Assemblée générale du 30 mai 2015

**Président** Dr Bernard BOREL, MPH, spécialiste en pédiatrie ■ **Vice-président** Franklin THEVENAZ, Dr rer publ HSG  
**Vice-président** John ORLANDO, travailleur social ■ **Secrétaire général** Thierry TSCHOUMY, éducateur, psychologue  
**Trésorière** Françoise JEANNERET, économiste

**Membres** Dr Francesco CEPPI, spécialiste en pédiatrie - Dr Robert MALLY, spécialiste en pédiatrie  
Dr Xavier ONRUBIA, spécialiste en pédiatrie - Vanessa PINI, sage-femme - Dr Sharon RATNAM, spécialiste en pédiatrie  
François RUBIO, juriste - Dr Dominik SCHMID, spécialiste en gynécologie et obstétrique  
Pr Nago HUMBERT, spécialiste en psychologie médicale et en soins palliatifs pédiatriques,  
président fondateur de Médecins du Monde Suisse

## La structure opérationnelle en 2015

La structure opérationnelle est l'organe de gestion de l'association, elle est basée au siège à Neuchâtel.  
Un bureau est situé à Versoix (Genève).

**Direction** Max MOREL

**Chef des opérations internationales** Yago BOTER

**Responsables Programmes internationaux** Marie-Jeanne PERRELET, Morgane ROUSSEAU, Adeline AUBRY

**Responsable Programmes nationaux** Janine DERRON

**Chargé(e)s de projet** Elsa BETTENMANN - Valérie CLERC - Dr Constantin BONDOLFI - Linh GROTH

**Responsable Communication** Antoine MORATA

**Chargée de communication** Claire GOBET

**Responsable Collecte de Fonds** Flore DONATI

**Responsable RH et Administration** Marie WITTEWER PERRIN

**Chargés de la gestion financière** Larila VUONG - Alain GROSVERNIER

**Civilistes** Gwenaël FUCHS - Michael GARCIA



CENTRE PRESCOLAIRE  
DES SŒURS SALESIENNES  
DE DON BOSCO  
DON DE L'AMBASSADE  
D'AUTRICHE AU BENIN  
SITE DE TOYOYOMEY

## Latitude 21 – Fédération Neuchâteloise de Coopération au Développement

Médecins du Monde 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.

[www.latitude21.ch](http://www.latitude21.ch)

## FEDEVACO

Depuis 2015, Médecins du Monde est membre de la fédération vaudoise pour la coopération (FEDEVACO), **organisation faitière** regroupant aujourd'hui une quarantaine d'associations actives dans la coopération au développement. Elle permet aux **collectivités publiques** (Confédération, Canton et communes) de contribuer à la solidarité internationale en cofinçant une grande diversité de **projets de développement** dans les pays du Sud et de l'Est.

[www.fedevaco.ch](http://www.fedevaco.ch)

## Medicus Mundi Suisse

Médecins du Monde 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.

[www.medicusmundi.ch](http://www.medicusmundi.ch)

## La Plate-forme Haïti de Suisse

Depuis 2007, Médecins du Monde 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.

[www.pfhs.ch](http://www.pfhs.ch)

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

Médecins du Monde 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.

[www.sante-sans-papiers.ch](http://www.sante-sans-papiers.ch)



## Le Courier

Suite à la réaffirmation du rôle des associations dans la Nouvelle Association du Courier (NAC), société éditrice du journal Le Courier, Médecins du Monde a été élue membre de la NAC en 2011. Par cette adhésion, Médecins du Monde 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.

[www.lecourrier.ch](http://www.lecourrier.ch)

## Club Suisse de la presse

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.

[www.pressclub.ch](http://www.pressclub.ch)

## Unité

Médecins du Monde 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.

[www.unite-ch.org](http://www.unite-ch.org)

## MÉDECINS DU MONDE soigne et témoigne



**Antoine MORATA**

*Responsable  
Communication*

**Communiquer sur notre expertise et sur les activités en cours sur le terrain nous offre la possibilité de plaider en faveur des populations en situation de vulnérabilité.**

En 2015, les objectifs ont été axés sur un renforcement de la visibilité et la promotion des activités de l'organisation. Notre engagement se poursuit : témoigner afin qu'un changement pérenne soit effectif. Les projets en cours, les événements et le lancement de nouvelles activités nous ont invités à ouvrir une réflexion sur la construction de notre propre image et sur le regard porté sur nos activités et sur les bénéficiaires. Comment raconter un projet ? Ou puisons-nous la légitimité d'utiliser nos images, dans quel but ?

Cette réflexion, nous l'avons entamée le 28 mai 2014 avec le public du Club 44 de La Chaux-de-Fonds, en compagnie de Fernand Melgar, de Pierre Micheletti, de Spomenka Alvir et de Jean-Philippe Rapp. C'est dans un contexte international particulièrement troublé que la crise de l'accueil des réfugiés nous a naturellement conduit à poursuivre les réflexions et à demeurer fidèle à notre éthique.

Images chocs et coïncidence de temps, alors que la presse internationale montre un petit garçon échoué sur une plage grecque aux pieds des reporters, notre équipe médicale débute son travail à Idomeni, dans le nord de la Grèce, futur camp symbole de l'insoutenable et fruit d'une politique sinistre. C'est en ces termes que nous avons posé notre plaidoyer et dénoncé la situation.

Durant l'année 2015, Médecins du Monde a souhaité mettre en valeurs les pays d'intervention au travers de nouveaux outils, plus adaptés encore, afin de porter un message fort, celui de l'accès aux soins pour tous. Deux missions de communication sur le terrain des projets internationaux, au Bénin et au Cameroun, ont permis de documenter les activités et de poursuivre un travail audiovisuel débuté en 2014. La production de vidéos s'est également arrêtée sur les projets nationaux. Dans le même esprit, un travail de portrait et a été mené durant toute l'année et se poursuit en 2016 avec les requérants d'asile en Suisse.

Pour raconter et dénoncer, un nouveau site internet a été mis en ligne en 2015 avec l'image comme vecteur principal. Encore une fois, notre cohérence, c'est précisément de respecter la dignité des victimes et de centrer notre discours sur notre propre expertise.

**ACTUALITÉ, IMAGES ET VIDÉOS**

**Retrouvez tous nos projets  
sur notre site**

[www.medecinsdumonde.ch](http://www.medecinsdumonde.ch)

**et sur les réseaux sociaux**

[www.facebook.com/medecinsdumonde.suisse](http://www.facebook.com/medecinsdumonde.suisse)

[www.twitter.com/MdM\\_Suisse](http://www.twitter.com/MdM_Suisse)

[www.youtube.com/mdmch](http://www.youtube.com/mdmch)



**Flore DONATI**

*Responsable  
Collecte de Fonds*

## Votre générosité permet notre action

Chers donateurs et partenaires,

**Chaque année comporte son lot de drames humains et 2015 n'a malheureusement pas été épargnée. Que ce soit les thématiques médicales sur lesquelles nous avons travaillé pour améliorer le quotidien des personnes défavorisées, ou les récents événements humanitaires graves, l'essentiel est de ne jamais se laisser emporter par l'indifférence.**

Nous sommes régulièrement confrontés au risque de déshumanisation de certaines problématiques humanitaires. Les enjeux politiques et économiques latents nous font parfois oublier qu'il en va de personnes vivant dans des conditions particulièrement précaires, et dont le sort dépend bien souvent de décisions géopolitiques complexes. Influencés par tant de débats idéologiques, n'oublions jamais de nous soucier en premier lieu de l'accès aux soins primordial dont ces personnes ont besoin. C'est un droit universel et incontestable.

La compassion n'est pas une ressource limitée et c'est à nous tous de nous mobiliser pour mettre en avant nos valeurs. Vous nous avez montré cette année encore, par votre soutien et vos multiples initiatives, que les élans de générosité existent toujours et nous vous en sommes très reconnaissants. Ces contributions nombreuses nous ont permis d'apporter des soins et de répondre aux besoins primaires des plus démunis.

Donateurs ponctuels et réguliers, cybers donateurs ou par bulletins manuscrits, rendant hommage à une personne ou mobilisant des proches pour une cause, convaincus et convaincants, chacun de vous par ses moyens a contribué à nos actions. Encore une fois merci. Votre soutien nous a permis de récolter près de 340 000 francs dont 60 000 francs ont été directement alloués pour venir en aide aux réfugiés sur le camp d'Idoméni où nous sommes présents en Grèce. Grâce aux 10 000 donateurs actifs qui nous soutiennent, nous sommes en mesure de poursuivre nos actions sur le terrain et de mener également des campagnes de sensibilisation. Ces campagnes sont un élément clé pour favoriser une prise de conscience collective et susciter davantage de mobilisation.

De nos jours, il y a tant de façons de venir en aide à son prochain, qu'il soit géographiquement proche ou éloigné, que l'on soit directement ou indirectement concerné, et vous êtes la preuve que nous pouvons compter sur vous et nos futurs donateurs.

Un grand merci au nom de toutes les personnes qui bénéficient de soins grâce à vous !



Le mot de la Trésorière / 34  
Le rapport d'audit / 35  
Bilan / 36  
Compte d'exploitation / 37  
Tableau de variation du capital / 38  
Tableau de financement / 40  
Annexe aux comptes 2015 / 41

## Finances



**Françoise JEANNERET**

*Trésorière*

## Le mot de la Trésorière

L'exercice 2015 s'achève sur un résultat déficitaire de CHF 120'782.-. Ce résultat représente 3,2 % de l'ensemble des charges et reste modeste au vu de la difficulté de prévoir les recettes avec précision dans la mesure en particulier où les contributions des donateurs privés sont par nature exposées à de fortes variations d'une année à l'autre. Conscient de l'importance de cette ressource pour le financement des actions de Médecins du Monde, le comité s'est engagé à accroître son action dans le domaine de la recherche de fonds et à développer les outils de pilotage financier.

Globalement, les frais de projet, de CHF 2,3 millions de francs, sont en recul de 12 % par rapport à l'exercice précédent. Cette situation s'explique principalement par le redimensionnement des activités en Haïti. Les nouveaux projets développés durant l'année (Grèce, Chiapas, Nicaragua, Point d'eau Lausanne notamment) n'ont pas compensé cette fermeture. L'exercice 2015 a donc été un exercice de consolidation et de transition après la forte croissance des activités des années précédentes.

Le capital accumulé permettra à l'association d'absorber le résultat de cet exercice, sans affecter les ambitions de Médecins du Monde dans la perspective de la mise en œuvre de son programme courant jusqu'en 2020.

Cabinet d'audit  
Leitenberg & Associés SA

Vy d'Elba 33a  
Case postale  
CH - 2009 Neuchâtel

Téléphone +41 32 910 93 23  
Téléfax +41 32 910 93 35

**RAPPORT DE L'AUDITEUR  
À L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE DE  
MÉDECINS 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, tableaux de variation du capital, tableau de financement et annexe) de Médecins du Monde – Suisse arrêtés au 31 décembre 2015. Selon la Swiss GAAP RPC 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 2015 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 13 avril 2016

**CABINET D'AUDIT LEITENBERG & ASSOCIÉS SA**  
  
Jacques Rais  
Expert-réviseur agréé  
(Responsable du mandat)

  
Joane Meyrat  
Expert-réviseur agréée

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

 Membre de la Chambre fiduciaire

[www.leitenberg.net](http://www.leitenberg.net)

## Rapport de l'auditeur à l'Assemblée générale de MÉDECINS DU MONDE SUISSE

## Bilan

EN CHF	Annexe	31/12/2015	31/12/2014
<b>ACTIF</b>	<b>3.1.</b>		
<b>Actifs circulants</b>		<b>1 182 461,66</b>	<b>1 140 435,61</b>
<b>Liquidités</b>		<b>989 162,80</b>	<b>982 845,00</b>
Liquidités siège	3.1.1.	795 756,80	669 400,49
Liquidités terrains	3.1.2.	193 406,00	313 444,51
<b>Créances</b>		<b>193 298,86</b>	<b>157 590,61</b>
Autres créances	3.1.3.	1 658,51	148 385,31
Actifs de régularisation	3.1.4.	191 640,35	9 205,30
<b>Actifs immobilisés</b>	<b>3.1.5.</b>	<b>9 262,47</b>	<b>6 744,92</b>
Immobilisations corporelles		3,00	3,00
Mobilier et équipement		1,00	1,00
Equipement informatique		1,00	1,00
Equipement téléphonique		1,00	1,00
Immobilisations financières		9 259,47	6 741,92
Caution		9 259,47	6 741,92
<b>TOTAL ACTIF</b>		<b>1 191 724,13</b>	<b>1 147 180,53</b>
<b>PASSIF</b>	<b>3.2.</b>		
<b>Capitaux étrangers à court terme</b>		<b>379 786,00</b>	<b>191 174,23</b>
Créanciers	3.2.1.	125 432,85	186 214,23
Passif de régularisation	3.2.2.	254 353,15	4 960,00
<b>Capital des fonds affectés par les donateurs</b>	<b>3.2.3.</b>	<b>234 311,90</b>	<b>257 598,00</b>
Projets Palestine - réserve d'intervention		0,00	34 540,00
Projets Bénin - réserve d'intervention		119 043,09	77 482,00
Projet Cameroun - réserve d'intervention		32 015,70	3 000,00
Projet République de Côte d'Ivoire - réserve d'intervention		12 000,00	12 000,00
Projets Haïti - réserve d'intervention		0,00	24 354,00
Projet Chiapas (Mexique) - réserve d'intervention		0,00	2 990,00
Projet SPP - réserve d'intervention		2 852,11	65 520,00
Projet Accueil Santé Asile - réserve d'intervention		0,00	3 000,00
Projet Permanence Santé - réserve d'intervention		9 700,00	9 700,00
Projet Point d'Eau - réserve d'intervention		23 086,75	0,00
Projet Prévention Accès aux Soins Travailleuses du Sexe - réserve d'intervention		34 209,15	20 000,00
Projet Réseau Santé Migration (RSM) - réserve d'intervention		1 405,10	5 012,00
<b>Capital de l'organisation</b>		<b>577 626,23</b>	<b>698 408,30</b>
<b>Capital des fonds libres affectés par le comité</b>		<b>339 930,00</b>	<b>339 930,00</b>
Fonds de réserve projets		339 930,00	339 930,00
<b>Capital libre</b>		<b>237 696,23</b>	<b>358 478,30</b>
Capital		358 478,30	334 758,36
Résultat de l'exercice		-120 782,07	23 719,94
<b>TOTAL PASSIF</b>		<b>1 191 724,13</b>	<b>1 147 180,53</b>

## Compte d'exploitation

EN CHF	Annexe	2015	2014
<b>PRODUITS</b>	<b>3.3.</b>	<b>3 526 067,09</b>	<b>1 912 506,50</b>
<b>PROVENANCE DES FONDS</b>			
<b>Dons et contributions</b>			
<b>Privés</b>	<b>3.3.1.</b>	<b>2 184 096,16</b>	<b>1 066 516,52</b>
Donateurs		339 578,25	725 932,82
Fondations		1 381 545,91	145 583,70
Loterie romande		60 000,00	40 000,00
Chaîne du bonheur		402 972,00	155 000,00
<b>Publics</b>	<b>3.3.2.</b>	<b>1 295 074,87</b>	<b>840 913,74</b>
Confédération		672 000,00	300 000,00
Cantons		479 134,48	251 751,00
Communes		58 700,00	98 634,00
Bailleurs terrains		85'240,39	190'528,74
<b>Autres produits</b>	<b>3.3.3.</b>	<b>46 896,06</b>	<b>5 076,24</b>
Cotisations		4 090,00	1 860,00
Contributions projet partenaire		41 756,06	-
Actions de visibilité/manifestations		1 050,00	3 073,50
Divers		-	142,74
<b>CHARGES</b>	<b>3.4.</b>	<b>-3 671 336,69</b>	<b>-3 810 660,39</b>
Frais directs de projets	3.4.1.	-2 292 821,01	-2 617 080,00
Frais d'accompagnement de projets	3.4.2.	-496 339,67	-544 102,54
<b>Frais du siège</b>		<b>-882 176,01</b>	<b>-649 477,85</b>
Frais d'administration	3.4.3.	-301 578,06	-135 119,11
Frais de recherche de fonds	3.4.4.	-580 597,95	-514 358,74
<b>RÉSULTAT INTERMÉDIAIRE 1</b>		<b>-145 269,60</b>	<b>-1 898 153,89</b>
Résultat financier	3.4.5.	-10 725,80	94 701,83
Charges financières, pertes de charge		-14 922,30	-52 382,34
Produits financiers, gains de charge		4 196,50	147 084,17
Résultat extraordinaire	3.4.6.	11 927,23	-
Charges extraordinaires		-24 502,25	-
Produits extraordinaires		36 429,48	-
<b>RÉSULTAT INTERMÉDIAIRE 2</b>		<b>-144 068,17</b>	<b>-1 803 452,06</b>
Variation des fonds affectés par les donateurs	3.4.7.	23 286,10	567 102,00
Utilisation		2 292 821,01	2 617 080,00
Attribution		-2 269 534,91	-2 049 978,00
<b>RÉSULTAT ANNUEL 1</b>		<b>-120 782,07</b>	<b>-1 236 350,06</b>
Variation des fonds libres affectés par le comité		-	1 260 070,00
Utilisation		-	1 260 070,00
Attribution		-	-
<b>RÉSULTAT ANNUEL 2</b>		<b>-120 782,07</b>	<b>23 719,94</b>

## Tableau de la variation du capital Année 2015

EN CHF	01/01/2015 Existant	Dotations bailleurs et dons privés affectés	Dons privés non affectés	Dissolution	31/12/2015 Existant
<b>CAPITAL DES FONDS AFFECTÉS PAR LES DONATEURS</b>	<b>257 598,00</b>	<b>1 758 654,10</b>	<b>510 880,81</b>	<b>2 292 821,01</b>	<b>234 311,90</b>
Projets Palestine - réserve d'intervention	34 540,00	225 945,39	185 085,15	445 570,54	0,00
Projet Grèce Urgence réfugiés - réserve d'intervention	0,00	208 588,16	48 093,26	256 681,42	0,00
Projet Bénin - réserve d'intervention	77 482,00	328 011,50	42 335,39	328 785,80	119 043,09
Projet Cameroun - réserve d'intervention	3 000,00	113 090,00	95 254,63	179 328,93	32 015,70
Projet République de Côte d'Ivoire - réserve d'intervention	12 000,00	0,00	0,00	0,00	12 000,00
Projets Haïti - réserve d'intervention	24 354,00	333 033,10	18 484,67	375 871,77	0,00
Projet Chiapas (Mexique) - réserve d'intervention	2 990,00	55 500,00	75 733,32	134 223,32	0,00
Projet Nicaragua - réserve d'intervention	0,00	0,00	13 971,96	13 971,96	0,00
Projet SPP Nicaragua - réserve d'intervention	0,00	0,00	21 695,61	21 695,61	0,00
Projet SPP - réserve d'intervention	65 520,00	81 727,00	0,00	144 394,89	2 852,11
Projet Mission exploratoire Népal - réserve d'intervention	0,00	500,00	6 903,82	7 403,82	0,00
Projet Accueil Santé Asile - réserve d'intervention	3 000,00	169 570,25	0,00	172 570,25	0,00
Projet Brochure SIDA	0,00	7 453,00	0,00	7 453,00	0,00
Projet Journée Réseau Romand d'Adoption	0,00	0,00	3 323,00	3 323,00	0,00
Projet Permanence Santé - réserve d'intervention	9 700,00	0,00	0,00	0,00	9 700,00
Projet Point d'Eau - réserve d'intervention	0,00	60 200,00	0,00	37 113,25	23 086,75
Projet Prévention Accès aux soins Travailleuses du Sexe - réserve d'intervention	20 000,00	25 000,00	0,00	10 790,85	34 209,15
Projet Réseau Santé Migrations - réserve d'intervention	5 012,00	86 363,70	0,00	89 970,60	1 405,10
Projet Transversal DDC - réserve d'intervention	0,00	63 672,00	0,00	63 672,00	0,00
<b>CAPITAL DE L'ORGANISATION</b>	<b>698 408,30</b>				<b>577 626,23</b>
<b>Capital des fonds libres affectés par le comité</b>	<b>339 930,00</b>	<b>0,00</b>		<b>0,00</b>	<b>339 930,00</b>
<i>Fonds de réserve de gestion</i>	<i>0,00</i>	<i>0,00</i>		<i>0,00</i>	<i>0,00</i>
<i>Fonds de réserve projets</i>	<i>339 930,00</i>	<i>0,00</i>		<i>0,00</i>	<i>339 930,00</i>
Capital libre en début d'exercice	358 478,30	0,00		0,00	358 478,30
Résultat de l'exercice	0,00	-120 782,07		0,00	-120 782,07

## Tableau de la variation du capital Année 2014

EN CHF	01/01/2014 Existant	Dotation	Dissolution	31/12/2014 Existant
<b>CAPITAL DES FONDS AFFECTÉS PAR LES DONATEURS</b>	<b>824 700,00</b>	<b>2 049 978,00</b>	<b>2 617 080,00</b>	<b>257 598,00</b>
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 primaire 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>
Projet 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 Travailleuses 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
<b>CAPITAL DE L'ORGANISATION</b>	<b>1 934 758,36</b>			<b>698 408,30</b>
<b>Capital des fonds libres affectés par le comité</b>	<b>1 600 000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1 260 070,00</b>	<b>339 930,00</b>
<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	2015	2014
<b>A. Flux de fonds provenant de l'activité d'exploitation</b>		
Résultat	-120 782,07	23 719,94
Variation des fonds affectés par les donateurs	-23 286,10	-567 102,00
Variation des fonds affectés par le comité	-	-1 260 070,00
Variation des créances	146 726,80	176 691,22
Variation des actifs de régularisation	-182 435,05	8 309,75
Variation des créanciers	-60 781,38	61 809,08
Variation des cautions	-2 517,55	-6 741,92
Variation des passifs de régularisation	249 393,15	-91 892,90
<b>Total</b>	<b>6 317,80</b>	<b>-1 655 276,83</b>
<b>B. Flux de fonds provenant de l'activité d'investissement</b>		
Investissement en immobilisations corporelles	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>TOTAL FLUX DES FONDS</b>	<b>6 317,80</b>	<b>-1 655 276,83</b>
<b>C. Variation des liquidités</b>		
État au 1 <sup>er</sup> janvier	982 845,00	2 638 121,83
État au 31 décembre	989 162,80	982 845,00
<b>TOTAL MODIFICATION DES LIQUIDITÉS (CASH)</b>	<b>6 317,80</b>	<b>-1 655 276,83</b>

# Annexe aux comptes 2015

## 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 21 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 21, 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 2015.

**Remarque :** Comme reporté dans l'annexe aux comptes 2014, le système de contrôle interne de notre institution a permis de mettre en lumière des malversations financières survenues en 2013 et 2014. Les montants litigieux figuraient dans la rubrique recherches de fonds. Initialement estimé à CHF 60'000 pour les deux exercices, ce préjudice a été arrêté précisément à CHF 87'678. Au 31 décembre 2015, le montant récupéré s'élève à CHF 29'631 et est présenté dans les produits extraordinaires. La procédure pénale à l'encontre de son auteur présumé se poursuit.

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

### Bilan

#### 3.1. Actifs

##### 3.1.1. Liquidités siège

La légère augmentation des liquidités, par rapport à fin 2014, s'explique par des contributions de la part de bailleurs reçues en fin d'année.

##### 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)	31.12.2015	31.12.2014
Liquidités en Haïti	17'534,03	118'988,98
Liquidités au Bénin	105'642,47	123'656,80
Liquidités en Palestine	28'117,35	50'945,97
Liquidités au Cameroun	23'116,88	19'791,81
Liquidités Chiapas (Mexique)	15'832,59	0,00
Liquidités Grèce	2'862,33	0,00
Liquidités RSM	300,35	60,95
<b>TOTAL</b>	<b>193'406,00</b>	<b>313'444,51</b>

### 3.1.3. Autres créances

En 2014, des contributions des bailleurs à recevoir figuraient dans cette rubrique. En 2015, celles-ci sont enregistrées dans les Actifs de régularisation. Les autres créances sont composées de débiteurs terrain essentiellement.

### 3.1.4. Actifs de régularisation

Les actifs de régularisation sont composés de charges payées d'avance et de produits à recevoir (remboursements d'assurances sociales, contributions bailleurs). Ils comprennent notamment :

Actifs de régularisation	31.12.2015	31.12.2014
Divers (assurances, loyer, etc.)	26'300,35	9'205,30
Fonds à recevoir sur projet Grèce	48'383,00	0
Fonds à recevoir sur projets Haïti	115'907,00	0
Vente 2015 CD Vagamonde	1'050,00	0
<b>TOTAL</b>	<b>191'640,35</b>	<b>9'205,30</b>

### 3.1.5. Immobilisations corporelles

L'ensemble des actifs immobilisés étaient totalement amortis à la fin 2013 et aucun nouvel investissement n'a eu lieu en 2014 et en 2015.

## 3.2. Passifs

### 3.2.1. Créanciers

Les créanciers sont composés des factures à payer relatives à l'exercice 2015.

### 3.2.2. Passifs de régularisation

Les passifs de régularisation sont composés de charges à payer, de provisions liées à des prestations concernant 2015 ainsi que d'un montant de CHF 238'000 à restituer à la DDC.

### 3.2.3. Capital des fonds affectés par les donateurs

Les fonds affectés se composent de dons reçus d'avance pour des projets en cours de réalisation. Les principaux donateurs pour les projets en cours de réalisation au 31 décembre 2015 sont les suivants :

	Principaux donateurs
Palestine	AFD (Agence Française de Développement) DDC (programme Focus)
Grèce	Chaîne du Bonheur
Bénin	Commune de Meyrin DDC (programme Focus) Fondation Lusavi Fondation Medicor Latitude 21 SSI (Service de solidarité Internationale) Ville de Versoix
Cameroun	DDC (programme Focus) Latitude 21
Haïti	Chaîne du Bonheur DDC (programme Focus)
Chiapas (Mexique)	Commune d'Aigle DDC (programme Focus) Fondation Von Duhn
Soins palliatifs pédiatriques	Centre Hospitalier Universitaire du Canton de Vaud Fondation Dora
Accueil Santé Asile	Service de la Santé publique Neuchâtel
Point d'Eau	Commune de Pully Loterie Romande
Réseau Santé Migrations	Hôpital neuchâtelois Service de la Santé publique Neuchâtel Ville du Locle
Prévention Accès aux Soins Travailleuses du Sexe	Etat de Neuchâtel Ville de Neuchâtel Loterie Romande
Projet Transversal DDC	DDC (programme Focus)

## Compte d'exploitation

### 3.3. Produits

En 2015, les contributions et dons affectés directement aux projets se montaient à CHF 1'667'745.

### 3.3.1. Dons et contributions privés

L'exercice 2015 a enregistré une forte progression des contributions des fondations. Les dons privés ont par contre reculé suite à l'absence d'un responsable de recherche de fonds durant 4 mois. La rubrique « Fondations » comprend les organisations suivantes : Fondation Cofra, Fondation Dora, Fondation Lusavi, Fondation Medicor et la Fondation Von Duhn.

### 3.3.2. Dons et contribution publics

La rubrique « Confédération » comprend les contributions « Focus » de la DDC (Développement et Coopération suisse) ainsi qu'un reliquat de contribution de la DDC sur le projet Haïti-Dufour terminé en 2014.

	Répartition de la contribution DDC Focus	
	2015	2014
Palestine	100'000	100'000
Bénin	100'000	0
Cameroun	50'000	20'000
Haïti	150'000	180'000
Chiapas (Mexique)	50'000	0
Frais d'accompagnement de projets et frais d'administration	212'000	0
<b>TOTAL</b>	<b>662'000</b>	<b>300'000</b>

La rubrique « Cantons » comprend les autorités suivantes : Canton de Genève (SSI), Etat de Neuchâtel, Etat de Vaud, Hôpital neuchâtelois, Latitude 21 et le Service de la Santé publique de Neuchâtel. La rubrique « Communes » comprend les autorités suivantes : Commune d'Aigle, Ville du Locle, Ville de Meyrin, Ville de Neuchâtel, la Ville de Pully et la Ville de Versoix. La rubrique « Bailleurs terrains » comprend uniquement l'Agence Française pour le Développement.

### 3.3.3. Autres produits

Le compte « Cotisations » comprend la comptabilisation du paiement de 77 membres (32 en 2014). La rubrique « Contribution projet partenaire » comprend une dotation de Médecins du Monde Grande-Bretagne pour le projet en Grèce et une contribution de Médecins du Monde France pour la saisie des données en faveur de l'Observatoire européen pour

l'accès aux soins des personnes vulnérables. Les « Actions de Visibilité / manifestations » correspondent, en 2015, à la vente des CD Vagamonde en faveur de 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		
	2015	2014
Palestine	445'571	571'660
Grèce	256'681	0
Bénin	328'786	356'660
Cameroun	179'329	142'620
Haïti	375'872	1'276'460
Chiapas (Mexique)	134'223	12'010
Nicaragua	13'972	0
SPP Nicaragua	21'696	0
Soins Palliatifs Pédiatriques (SPP)	144'395	10'980
Mission exploratoire au Népal	7'404	16'780
Accueil Santé Asile (ASA)	172'570	98'725
Brochure SIDA	7'453	0
Journée Réseau Romand d'Adoption	3'323	11'785
Point d'eau Lausanne	37'113	0
Prévention Accès aux Soins Travailleuses du Sexe	10'791	0
Réseau Santé Migrations (RSM)	89'971	119'400
Transversal DDC	63'672	0
<b>TOTAL</b>	<b>2'292'821</b>	<b>2'617'080</b>

### 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 de projets		
	2015	2014
Palestine	108'123	107'365
Grèce	47'060	0
Bénin	73'710	93'504
Cameroun	52'097	43'662
Haïti	68'215	214'350
Chiapas (Mexique)	47'325	0
Nicaragua	18'066	0
Soins Palliatifs Pédiatriques (SPP)	23'678	0
Mission exploratoire au Népal	7'338	0
Accueil Santé Asile (ASA)	4'764	9'523
Brochure SIDA	19'343	29'198
Journée Réseau Romand d'Adoption	0	6'327
Point d'Eau Lausanne	0	2'000
Prévention Accès aux Soins Travailleuses du Sexe	4'699	0
Réseau Santé Migrations (RSM)	14'348	0
Transversal DDC	7'574	38'173
<b>TOTAL</b>	<b>496'340</b>	<b>544'103</b>

La totalité des charges du personnel de la structure opérationnelle s'élève à CHF 708'080.65 (CHF 625'649.55 en 2014). Cette masse salariale correspond à 6,8 postes temps plein (6,02 en 2014). La masse salariale globale se répartit comme suit :

	Frais d'administration	Frais d'accompagnement de projets	Frais de recherche de fonds
<b>2015</b>			
Direction	45%	50%	5%
RH / Finances	60%	40%	0%
RPN <sup>1</sup>	10%	90%	0%
RPI <sup>2</sup>	10%	90%	0%
Communication	20%	30%	50%
<b>2014</b>			
Direction	55%	45%	0%
RH / Finances	55%	45%	0%
RPN <sup>1</sup>	20%	80%	0%
RPI <sup>2</sup>	0%	100%	0%
Communication	55%	0%	45%

<sup>1</sup> Responsable Projets Nationaux    <sup>2</sup> Responsables Projets Internationaux

A noter que la méthode de répartition entre les frais administratifs, les frais d'accompagnement de projets et les frais de recherche de fonds a été mise à jour en 2015, permettant de mieux refléter les ratios d'activité par fonction au sein du siège.

Par ailleurs, nous ne publions pas la rémunération de la direction car celle-ci ne se compose que d'une seule personne.

### 3.4.3. Frais d'administration

Les frais d'administration se composent de frais de personnel du siège, de locaux, des frais liés à une semaine de coordination à Neuchâtel regroupant les équipes terrain, des coûts liés à la production des CD Vagamonde et de diverses autres dépenses. L'augmentation des frais d'administration est principalement due au changement de la méthode de répartition décrite ci-dessus.

### 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.

### 3.4.5. Résultat financier

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. Résultat extraordinaire

Les charges et produits extraordinaires comprennent l'épuration de comptes de bilan (non valeurs) antérieures à 2015. De plus, les produits extraordinaires incluent les remboursements 2015 suite aux malversations intervenues en 2013 et 2014.

### 3.4.7. 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 de gouvernance

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 13'000 en 2015.

### 4.2. Bénévolat

La contribution du travail bénévole constitue un apport important pour MdM. En 2015, **ce sont 2'021 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.

Le comité in corpore s'est réuni pour des journées de travail (6 heures), soit un total de **144 heures**.

Le vice-président est régulièrement venu au siège pour des séances de travail, soit un total de **40 heures**.

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

Les 7 responsables de missions ont accompli pour leur fonction environ 60 heures de bénévolat annuelles, soit un total de **420 heures**.

Ceux-ci partent également sur le terrain pour des missions de suivi. Considérant des journées de 8h, nous comptons en 2015 : 5 jours au Bénin (1 personnes, 40 heures), 11 jours en Palestine (2 personnes, 176 heures), 7 jours à Kinshasa (1 personne, 56 heures). Total annuel : **272 heures**.

Pierre-William Henry, photographe pour notre organisation, a effectué deux voyages en compagnie de notre responsable de la communication : au Bénin et au Cameroun pour un total de 20 jours, soit **160 heures**.

**Le président du comité** a accompli des voyages pour deux séances de réseau qui ont duré, chacune, 2 jours (Amsterdam, Londres). Chaque jour compte 8 heures soit un total de **32 heures**.

Il a en sus visité les contextes d'intervention suivants : Palestine, Grèce, Cameroun et Bénin pour un total de 17 jours soit **136 heures**.

De plus, il effectue environ 4 heures de bénévolat par semaine pour le suivi des dossiers. Total annuel : **222 heures**.

Une personne bénévole a ponctuellement apporté son appui pour des travaux administratifs liés à la recherche de fonds. Total **40 heures**.

**Pour le Paléo Festival de Nyon qui a lieu la dernière semaine de juillet**, nous engageons des bénévoles durant une semaine. Ils sont au nombre de 7 et accomplissent chacun 3 heures de permanence au stand durant 7 jours en 2015. Total annuel : **147 heures**.

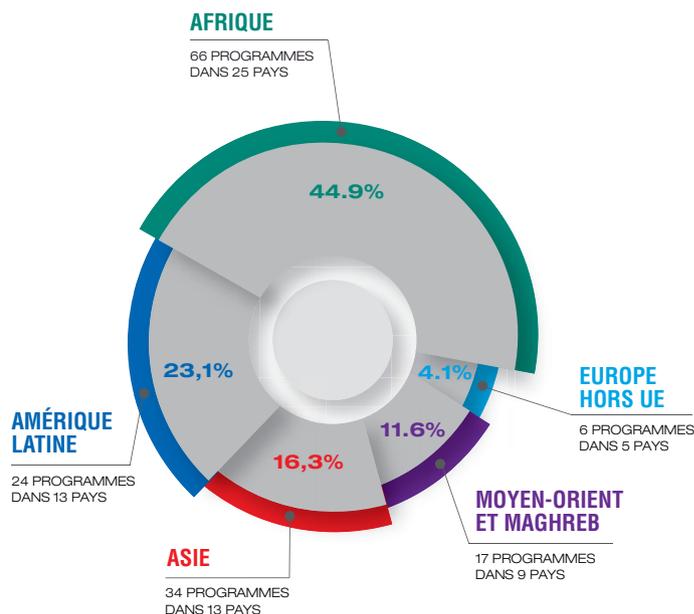


## Le réseau international de MÉDECINS DU MONDE

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.

*\*Allemagne, Argentine, Belgique, Canada, Espagne, États-Unis, France, Grèce, Japon, Luxembourg, Pays-Bas, Portugal, Royaume-Uni, Suède et Suisse.*

### 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

## La crise des migrants en Europe

Le réseau Médecins du Monde a fait face en 2015 à une crise d'une grande ampleur avec l'afflux de migrants/réfugiés en Europe. Cette crise est avant tout politique, certains la qualifient de crise de la solidarité entre les États de l'UE. Grâce à cette implantation de longue date en Grèce (l'association Médecins du Monde Grèce a été créée en 1990), pays d'arrivée de la majorité des migrants en 2015, et à une présence sur la quasi-totalité des pays de transit, nos équipes ont répondu à cette crise. Présents à Lesbos, Chios, Idomeni, Ljubljana, Munich, Calais et de nombreux autres points de passage, nos programmes de santé accueillent chaque jour des femmes, des hommes et des enfants en situation de détresse. Des volontaires de nombreux pays européens, médicaux et non-médicaux, ont répondu à l'appel renforçant les dispositifs de soins déjà existants. Au-delà de l'acte de soins, ils sont les représentants d'une solidarité citoyenne tout à fait remarquable qui s'est également exprimée par des dons spécifiquement dédiés à cette crise.

Cette mobilisation du réseau MdM et de ses partenaires en Europe se poursuit en 2016. Le travail avec et auprès des migrants est l'une des priorités historiques d'action du réseau international de Médecins du Monde.

Les actions du réseau tout au long du parcours migratoire ont été diffusées largement afin que chacun puisse suivre un contexte qui évolue rapidement.

Le réseau s'est mis d'accord sur une prise de position commune sur la crise d'accueil des migrants en transit afin de parler d'une même voix.

## La crise en Syrie

Pour la quatrième année consécutive, le réseau Médecins du Monde a continué à porter assistance aux millions de réfugiés ayant fui 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 4 années de guerre.

Le conflit en Syrie touche bien évidemment aussi l'Europe où les victimes du conflit viennent chercher un refuge. Certains réfugiés, vivant dans le plus grand dénuement, viennent consulter les médecins bénévoles dans nos centres d'accueil, de soins et d'orientation dans toute l'Europe.

## Le projet européen du réseau international : un tripode au service des patients et des programmes

Depuis 2004, Médecins du Monde porte un projet commun en Europe.

Le projet en 2015 s'appuie sur un tripode :

- 1) L'Observatoire du réseau International qui permet à la fois d'améliorer la qualité des pratiques sur le terrain et de disposer de données solides, tant sur les déterminants sociaux de la santé des personnes reçues dans les programmes que sur leur état de santé (perçu et diagnostiqué). En 2015, trois rapports ont été publiés dont un rapport sur l'environnement légal de l'accès aux soins dans 12 pays.
- 2) Le « réseau européen pour la réduction des vulnérabilités en santé ». Composé fin 2015 de 23 partenaires dont 10 associations Médecins du monde, il permet grâce aux échanges et aux formations d'améliorer tant la qualité des actions que la portée du plaidoyer. C'est un atout majeur pour être entendu au niveau international (Parlement européen, Conseil de l'Europe, WHO, ECDC...). Plusieurs nouveaux partenaires participent à l'accueil des réfugiés/migrants.
- 3) Le plaidoyer se base sur les données de l'Observatoire et les expériences terrain du « réseau européen pour la réduction des vulnérabilités ». Cela permet d'influencer les décideurs politiques afin d'améliorer les systèmes de santé et de faire des alliances avec les professionnels de santé pour changer les pratiques avant les lois...

Ce projet européen se base sur les militants actifs sur le terrain et sur une approche pragmatique et non idéologique auprès des responsables politiques et administratifs des instances européennes.

Les objectifs du projet européen validés par le réseau sont :

- Un accès universel et effectif à la prévention et aux soins appropriés (focus femmes enceintes et enfants) dans des systèmes de santé publique fondés sur la solidarité, l'égalité et l'équité (pas sur des logiques de profit).
- Une politique européenne plus cohérente en matière de pathologies infectieuses (focus vaccination)
- 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).

Quelques exemples d'avancées obtenues : en Grèce, suppression du droit d'entrée de 5 € dans les hôpitaux et suppression des tests VIH forcés ; l'accès aux soins des sans-papiers en Suède ; des régions en Espagne qui refusent d'appliquer la loi excluant les sans-papiers des soins ; le rapport de la FRA (agence européenne des droits fondamentaux) sur le surcoût lié à l'exclusion des soins ; les recommandations ECDC (Centre européen de prévention et contrôle des maladies) pour inclure les sans-papiers dans l'accès aux soins VIH ; de nombreuses recommandations parlementaires pour l'inclusion de tous dans les systèmes de soins. Mais aussi une visibilité de MdM dans les congrès internationaux de santé publique, dans les cercles de chercheurs, chez les parlementaires européens, à la commission européenne, dans les groupes d'experts...

**Pour suivre le projet européen et retrouver tous les documents : [www.mdmeuroblog.wordpress.com](http://www.mdmeuroblog.wordpress.com)**

## Vers une feuille de route stratégique pour le réseau international

S'appuyant sur une cohésion et une cohérence du réseau renforcées ces dernières années, le réseau international de Médecins du Monde a décidé de se doter d'une feuille de route stratégique. Avec des associations membres dans 15 pays aux contextes et cultures différents, il est important de parler d'une seule voix sur la scène internationale. À partir des visions, missions, et valeurs définies en 2014, le réseau international a entamé fin 2015 ce travail stratégique. Les actions communes à mener au cours de prochaines années y seront définies. Des dispositifs tels qu'une réponse collective aux urgences, des plaidoyers communs ou une visibilité commune en constitueront les principaux éléments. Sur cette base, les associations du réseau adopteront en 2016 cette feuille de route stratégique destinée à donner plus d'impact à nos actions.

## Chiffres clefs

**Au total, les 19 429 acteurs du réseau international de Médecins du Monde ont mené 439 programmes dans 80 pays.**

**169 programmes internationaux dans 65 pays :**

**Afrique sub-saharienne** ■ 73 programmes dans 23 pays

**Amériques** ■ 38 programmes dans 13 pays

**Asie** 20 programmes dans 9 pays

**Moyen-Orient et Afrique du Nord** ■ 28 programmes dans 11 pays

**Europe** ■ 8 programmes dans 7 pays

**Océanie** ■ 2 programmes dans 2 pays

**270 programmes nationaux dans les 15 pays du réseau**

**Amériques** ■ 11 programmes dans 3 pays

**Europe** ■ 257 programmes dans 11 pays

**Asie** ■ 2 programmes dans 1 pays

**MÉDECINS DU MONDE SUISSE remercie chaleureusement les personnes, institutions et organismes qui ont soutenu nos actions durant cette année 2015.**

Association Ouverture ■ Amitiés Gréco-Suisse ■ Canton de Genève ■ Canton de Neuchâtel ■ Chaîne du Bonheur  
■ Commune de Meyrin ■ Commune de Neuchâtel ■ Commune de Versoix ■ Commune du Locle  
■ Direction du Développement et de la Coopération (DDC) ■ FEDEVACO, Fédération vaudoise de coopération au développement  
■ Fondation Cofra ■ Fondation Dora ■ Fondation Lusavi ■ Fondation Medicor ■ Fondation Stale-Erzinger  
■ Fondation Symphasis ■ Fondation Von Duhn Stiftung ■ Kirchgemeinde Weiningen - Pfarramt ■ Latitude 21, Fédération  
neuchâteloise de coopération au développement ■ Loterie Romande ■ Moser Graphic ■ Paris Bertrand Sturdza SA  
■ Paroisse Bulle-La Tour ■ Pierre-William Henry ■ Service des Migrations du canton de Neuchâtel  
■ Service de la Santé du canton de Neuchâtel ■ Université de Lausanne.

## Remerciements

**Nous remercions également les personnes bénévoles, les membres ainsi que les nombreux donateurs qui ont permis à Médecins du Monde Suisse de mener à bien les actions en faveur des populations vulnérables grâce à leur engagement.**

**Médecins du Monde remercie le Fonds André Colliac 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](http://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](http://www.medecinsdumonde.ch)