

Infos

LE JOURNAL DES DONATEURS DE MÉDECINS SANS FRONTIÈRES

De l'Éthiopie à la Somalie
L'urgence n'attend pas





37 ans au cœur de l'urgence

Depuis 1971, Médecins Sans Frontières - association médicale humanitaire internationale - intervient dans des situations de crise pour porter secours aux populations dont la survie est gravement menacée. C'est le cas lors de conflits, de déplacements de populations, d'épidémies, de catastrophes naturelles ou de crises nutritionnelles. Mobiliser très vite

Nous ne prétendons pas changer le monde en répondant à ces drames. Plus simplement depuis 37 ans, nous nous efforçons de soigner et de sauver des vies.

des professionnels compétents, disposer du matériel adapté à chaque situation pour dispenser des soins médicaux (consultations, hospitalisations, interventions chirurgicales, prise en charge de la malnutrition...) et assurer une aide matérielle et sanitaire aux plus vulnérables en distribuant de la nourriture, des abris ou de l'eau potable. Voilà notre mission.



L'année dernière, le mouvement MSF a dispensé gratuitement près de 8,5 millions de consultations et traité 1,2 million de patients pour le paludisme. Aujourd'hui, 140 000 malades reçoivent un traitement antirétroviral pour le sida.

SOMMAIRE

AGIR EN ZONE DE CONFLIT

P.3

MALNUTRITION : UNE URGENCE RÉCURRENTÉ

P.6

EPIDÉMIES : LA RÉACTIVITÉ, UNE QUESTION VITALE

P.4

RÉPONDRE À L'URGENCE, 7J/7 ET 24H/24

P.7

CATASTROPHES NATURELLES : PORTER SECOURS AUX RESCAPÉS P.5





Agir en zone de conflit

De nombreux blessés, des structures sanitaires et médicales détruites ou paralysées... Les conflits armés ont de lourdes répercussions sur les populations civiles, ils constituent notre principal terrain d'intervention.

Somalie - 2008. De violents combats ravagent de nouveau ce pays. « *Les violences commises à l'encontre des civils contribuent à la catastrophe humanitaire actuelle (...). Le sort des populations est dramatique* », alerte un médecin.

Les victimes civiles sont nombreuses et des centaines de milliers d'habitants fuient Mogadiscio, la capitale. Plus de 250 000 personnes vivent à l'est de la ville dans des camps surpeuplés où continuent d'arriver de nouveaux déplacés. Contraints de fuir et de tout abandonner, réfugiés et déplacés se regroupent dans des camps. C'est là que nous intervenons.

NOTRE RÔLE. RÉALISER DES OPÉRATIONS CHIRURGICALES D'URGENCE, SOUTENIR LES HÔPITAUX ET LES CENTRES DE SANTÉ, DÉPLOYER DES ÉQUIPES MÉDICALES MOBILES DANS DES CONDITIONS PARFOIS TRÈS DIFFICILES.

En 2007, 520 000 consultations, 23 000 hospitalisations et 2 500 opérations chirurgicales ont été effectuées en Somalie. Plus de 2 100 blessés ont été pris en charge depuis le début 2008.





Epidémies : la réactivité, une question vitale

Les maladies infectieuses telles que la fièvre jaune, la rougeole ou la méningite sont des causes de décès majeures dans les pays pauvres. En situation épidémique, l'urgence est de soigner les malades, mais aussi de limiter le nombre de nouveaux cas et donc d'éviter la propagation de la maladie en vaccinant la population.

Nigeria – Juin 2008. La rougeole, une des principales causes de mortalité infantile en Afrique, sévit dans l'Etat de Yobe, dans le nord-est du pays. Le pic de cette maladie contagieuse est atteint début juin lorsque nous prenons en charge plus de 2300 malades, en deux semaines. Au total depuis le début de l'année, 7500 malades ont été soignés.

Par ailleurs, pour limiter l'épidémie, une campagne de vaccination a été lancée en collaboration avec le Ministère de la Santé. Entre le 4 et le 29 juin, plus de 237000 personnes ont été vaccinées sur plus de 300 sites. Début juillet, l'épidémie était en nette régression.

**POUR INTERVENIR EFFICACEMENT
EN SITUATION ÉPIDÉMIQUE,
IL EST IMPÉRATIF DE DÉPLOYER NOTRE
ACTION LE PLUS VITE POSSIBLE.
MERCİ DE NOUS EN DONNER LES MOYENS.**

En 2007, l'ensemble du mouvement MSF
a vacciné 430 000 personnes contre la rougeole
et 2,5 millions contre la méningite.



**1 €
= 4 vaccins
contre la
rougeole**





Catastrophes naturelles : porter secours aux rescapés

Séismes, cyclones, inondations... Lorsque se produisent ces catastrophes, il faut soigner les blessés et les malades, mais aussi fournir au plus vite un abri, de la nourriture, de l'eau et du matériel de secours à ceux qui ont tout perdu.

Birmanie - 2 mai 2008. Le cyclone Nargis dévaste le delta de l'Irrawaddy. Des centaines de milliers de sinistrés, très éprouvés, se regroupent dans des camps de fortune. Nourriture, abris et eau constituent les besoins prioritaires. Des centaines de patients sont pris en charge quotidiennement et plus d'une trentaine d'équipes se déplacent sur une vingtaine de sites, parfois très isolés. **En deux mois, plus de 2 500 tonnes de riz, 98 tonnes de sel, 22 tonnes de poisson, 63 000 couvertures, 185 000 bâches en plastique et autant de moustiquaires etc. ont été distribués aux rescapés.**

Chine - 12 mai 2008. Un violent séisme frappe la province du Sichuan. Les blessés se comptent par centaines. Les hôpitaux sont très endommagés, voire détruits. Les rescapés sont totalement démunis. Des médicaments et du matériel médical sont donnés à plusieurs structures médicales de la région. **En collaboration avec la Croix-Rouge chinoise, 4 570 tentes, 800 rouleaux de bâche en plastique et d'autres biens de première nécessité sont distribués aux populations.**

Après l'urgence, dans le cadre d'un accompagnement à plus long terme, un suivi psychologique est apporté aux victimes qui en ont besoin.



Malnutrition : une urgence récurrente

Chaque année, dans le monde, la malnutrition est à l'origine de 50% des décès des enfants de moins de cinq ans. Aujourd'hui, une solution révolutionnaire permet de prendre en charge un grand nombre d'enfants. C'est une pâte nutritive, enrichie en micro-nutriments.

Ethiopie - Mai 2008. Des parents témoignent : « *cela fait 6 ou 7 ans que nous avons du mal à trouver à manger, mais cette année est la pire (...)* Nous n'aurons que la nourriture qu'on nous donne. » Les évaluations menées sur le terrain montrent des niveaux alarmants de malnutrition chez les enfants de moins de 5 ans : cinq fois plus que le seuil d'alerte. Une intervention d'urgence est lancée dans une région du sud du pays ; en un mois et demi, plus de 6500 enfants sont pris en charge.

Les enfants sévèrement malnutris et qui souffrent d'autres pathologies (pneumonie, paludisme...) sont hospitalisés dans des centres de stabilisation. Ceux ne présentant pas de complications sont suivis dans des centres dits « ambulatoires ». Chaque semaine, ils reçoivent une ration d'aliments thérapeutiques prêts à l'emploi, qu'ils ramènent à la maison, et sont soumis à un examen médical.

IL EST MAINTENANT POSSIBLE DE TRAITER EFFICACEMENT UN GRAND NOMBRE D'ENFANTS : 9 ENFANTS SUR 10 SOUFFRANT DE MALNUTRITION AIGUË SONT SAUVÉS.

Ces dernières années, la seule possibilité pour soigner un enfant souffrant de malnutrition aiguë, était de l'hospitaliser. Le lait utilisé pour le réalimenter nécessitait alors des conditions d'hygiène strictes, ce qui limitait le nombre de traitements. Cette époque est révolue avec une nouvelle génération d'aliments thérapeutiques prêts à l'emploi. Elle permet de soigner 10 à 20 fois plus d'enfants qu'avant.



Aujourd'hui
il y a urgence
en Ethiopie.
Il faut agir vite.



Répondre à l'urgence, 7j/7 et 24h/24



Une « malle
d'urgence »,

pour les premiers
soins médicaux :

830€

Grâce au soutien de seize donateurs participant à l'opération 1 € par semaine pendant 1 an, nous finançons ce matériel d'urgence indispensable à nos interventions.



La réussite de nos opérations d'urgence est aussi liée à la mise en œuvre de compétences logistiques.

Au fil des ans, MSF a acquis une réelle expertise dans ce domaine, ce qui nous permet de déployer très rapidement des moyens adaptés à chaque situation.

Quand une crise survient en contexte précaire, ses effets sont dévastateurs pour certaines populations. Une fois les besoins de ces populations identifiés, il faut acheminer du matériel sur place, dans des délais très courts. La logistique fait donc, dès le début, partie intégrante des opérations sur le terrain.

Il y a plus de vingt ans, MSF a créé sa propre centrale d'achat pour assurer, de manière autonome, un approvisionnement de qualité, en particulier lors des interventions d'urgence.

Dans cette centrale, le matériel est aujourd'hui stocké, conditionné et disponible 24 heures sur 24, sept jours sur sept.

Chacune de nos réponses est spécifique. Mais l'expérience nous a montré qu'il était possible d'identifier des besoins « standards ». Nous avons donc conçu des kits logistiques et médicaux dont le contenu est conditionné et stocké à l'avance. Nous connaissons le prix, le poids et le volume de ces kits, ce qui nous permet de gagner un temps précieux.

MSF LOGISTIQUE EN CHIFFRES – Bordeaux Mérignac
Surface d'entreposage : 5200 m² + 3000 m² d'entrepôts loués
Effectif : 75 salariés
4470 tonnes de matériel expédiées en 2007



PENDANT 1 AN *

=
2 enfants souffrant
de malnutrition sévère pris
en charge et soignés

=
5 mois de traitement
par anti-retroviraux pour
un malade du sida

=
226 vaccins
contre la rougeole

=
30 traitements
contre le paludisme

* Soit 4,33 euros par mois prélevés pendant 1 an (1 euro x 52 semaines / 12 mois)



8, rue Saint Sabin 75011 Paris
Tél. 01 40 21 27 27

www.msf.fr

Directrice de la publication : Dr Marie-Pierre Allié • Directrices de la rédaction : C. Livio, V. Meunier • Rédaction : Marie-Charlotte Brun, Julie Damond, Isabelle Ferry, Isabelle Merny • Graphisme : Tic & Tac • Fabrication : tcgraphite • Impression : Imprimerie Vincent • Photos : Couverture : Francesco Zizola / Noor - P2 : Brendan Bannon, Alexandre Dupeyron - P3 : Gael Turine - P4 : Veronique Terrasse / MSF - P5 : Kris Torgeson / MSF - P6 : Karine Klein / MSF - P7 : Nicolas Tucat / AFP - P8 : Olivier Bonnet • Médecins Sans Frontières - 8, rue Saint-Sabin, 75544 PARIS CEDEX 11 • Tél. : 01 40 21 27 27 • N° de commission paritaire : 0608 H 83241 Ce journal est imprimé sur un papier 100% recyclé.