



MSF-LUXEMBOURG RAPPORT D'ACTIVITÉS 2007*

2007 a été une année charnière pour MSF-Luxembourg: consolidation de stratégies innovantes mais aussi fermeture et transfert de projets, ainsi que l'arrivée programmée de nouveaux contextes en 2008. Une année également marquée par les situations d'urgence nécessitant la mise en œuvre rapide de nos moyens opérationnels.

* Eine deutsche Version des Tätigkeitsberichtes finden Sie unter www.msf.lu



Jil Huberty, psychologue luxembourgeoise, en mission à Haïti en 2007.

Réactivité à l'urgence

Nous avons vacciné plus d'1 million de personnes et traité plusieurs centaines de malades lors de l'épidémie de méningite qui a frappé le Burkina Faso en 2007, la plus importante que le pays ait connue en une décennie.

Pertinence des innovations

Au Tchad comme au Mali, nous avons obtenu des avancées décisives dans la prise en charge et le traitement de la malaria.

Au Tchad, grâce aux agents communautaires que nous avons formés et à qui nous avons remis des tests de diagnostic rapide combinés avec des traitements efficaces appelés CTA, nous avons pu augmenter le nombre de cas traités de 18.000 en 2004 à près de 120.000 en 2007.

Une approche similaire a été faite au Mali, où nous avons en plus instauré la gratuité des soins pour les enfants de moins de 5 ans. Ces mesures combinées ont eu pour résultat la multiplication par 4 du nombre de cas de malaria traités, pour atteindre près de 70.000 patients. Des résultats qui interrogent la validité des politiques de santé basées sur le recouvrement des coûts.

L'inflation exponentielle qui sévit au Zimbabwe a des conséquences directes pour les personnes vivant avec le VIH/Sida. De fait, le coût des transports ou l'exode des ressources hu

maines rendent problématique l'accès aux soins. C'est pourquoi nous avons accéléré le processus de décentralisation: sur 4.000 personnes sous ARV, 1.000 sont suivies dans les structures décentralisées.

Consolidation et pérennisation

Depuis 2003, nous venons en aide à deux camps de réfugiés du Darfour au Tchad. Nous fournissons des soins de santé primaire et secondaire à quelques 40.000 réfugiés, que nous impliquons progressivement à assumer ce rôle, que ce soit en matière de santé des femmes ou de santé mentale, de promotion et d'éducation à la santé et de prise en charge des violences sexuelles.

Toujours au Tchad, à Bongor, le projet de formation en chirurgie et anesthésie a pris fin en décembre 2007. Depuis 2004, nous avons formé 16 médecins et 9 infirmiers anesthésistes tout en réalisant une centaine d'opérations par mois.

Au Burkina Faso, nous en sommes à la dernière phase du projet VIH/Sida: la décentralisation du suivi des patients stables dans les centres de santé et dans les associations médicales, et le renforcement de l'autonomie du patient.

L'association Keogo, qui avait repris notre projet «Enfants des rues» en 2006 s'apprête à faire de même pour le volet «Filles des rues». La prise en charge des violences sexuelles, la sensibilisation au planning familial et à des comportements ne mettant pas en danger leur santé conservera toute notre attention.

Transfert et fermeture

Notre projet VIH/Sida au Bénin a été transféré avec succès aux autorités sanitaires nationales, qui sont à présent capables d'assurer la pérennité de la prise en charge des patients.

Pour des raisons de répartition optimale du volume de travail, nous avons transféré la gestion et le suivi des projets au Mozambique à nos collègues de MSF à Bruxelles.

DÉPENSES PAR SECTEUR D'ACTIVITÉS

Activités	Montant en €	%	Projets	Pays
SIDA	4.214.588	32%	3	3
Réfugiés	3.463.975	26%	2	2
Urgences et prévention	2.143.771	16%	5	4
Maladies négligées	1.775.912	14%	2	2
Soins primaires	1.037.192	8%	2	2
Nutrition	265.984	2%	1	1
Programme psycho-social	272.098	2%	1	1
	13.173.520	100%		



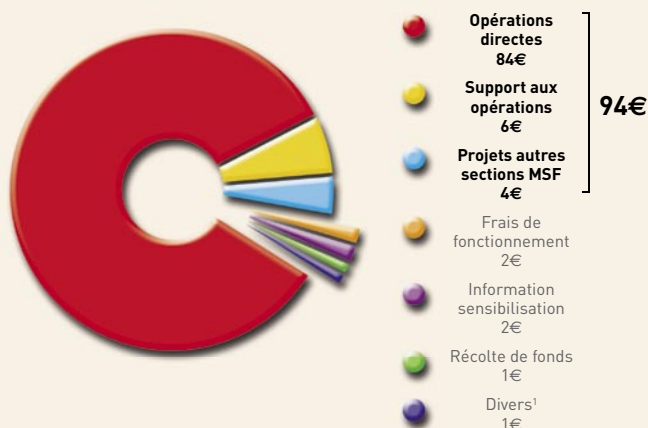
DÉPENSES PAR PAYS

Pays	Montant en €	%
Tchad	5.179.975	39%
Burkina Faso	3.581.908	27%
Mali	1.191.715	9%
Zimbabwe	2.579.054	20%
Bénin	640.868	5%
TOTAL	13.173.520	100%

UTILISATION DES FONDS

Sur 100€ DÉPENSÉS

... 94€ vont directement à nos projets



En 2007, les dépenses² de MSF-Luxembourg se sont élevées à près de 16 millions d'euros, en diminution par rapport à 2006.

Les dépenses opérationnelles représentent 94% du total, soit 14,6 millions répartis comme suit :

- 13,2 millions dépensés dans les pays dans lesquels MSF-Luxembourg intervient directement, soit une diminution de 20% par rapport à 2006 qui s'explique par le transfert des projets du Mozambique au centre opérationnel de Bruxelles. Ce contexte mis à part, les dépenses directes ont augmenté pour les 5 pays gérés par Luxembourg.
- 0,8 million en support aux missions, soit le coût des activités d'appui émanant du siège de Luxembourg (support logistique, médical, financier, ressources humaines et coordination).
- 0,6 million au titre de financement de projets menés par d'autres sections MSF, dans des pays où nous n'intervenons pas depuis Luxembourg.

Les autres dépenses restent stables et se montent à 1 million. Elles auraient diminué sans les pertes sur taux de change dues à l'inflation exponentielle au Zimbabwe.

RESSOURCES FINANCIÈRES

Sur 100€ DE RESSOURCES

... 56€ sont d'origine privée

Les fonds d'origine privée collectés en 2007 s'élèvent à 8,6 millions€, soit une diminution de 19% par rapport à 2006. De ce total, 2,7 millions ont été reçus à Luxembourg. Les dons spontanés représentent 60% de cette somme, tandis que les dons sur annonces et les legs correspondent respectivement à 23 et 17%. Enfin, 5,9 millions proviennent d'autres sections, dont principalement le Centre Opérationnel de Bruxelles, conformément à la convention de partenariat.

... 44€ sont des financements institutionnels

Les fonds d'origine institutionnelle, c'est-à-dire les fonds que nous avons reçus des gouvernements luxembourgeois et étrangers, ou d'organisations internationales telles que l'Union Européenne, ont représenté 6,9 millions€, soit une diminution de 9% par rapport à 2006. Les financements du gouvernement luxembourgeois représentent 71% du total des fonds institutionnels, soit 4,9 millions€.

Médecins Sans Frontières compte parmi les organisations humanitaires les plus importantes et les mieux reconnues sur le plan international. A ce titre, il va de soi que la gestion financière doit être extrêmement rigoureuse. C'est, entre autres, la raison pour laquelle nos comptes sont contrôlés et certifiés par des réviseurs d'entreprises.

¹ Intérêts sur change, amortissements

² Les dépenses et recettes incluent la totalité des activités de MSF-Luxembourg asbl, ainsi que les dépenses et recettes du projet Luxembourg – Solidarité Jeunes géré par MSF-Luxembourg Fondation d'Utilité Publique

SITUATION FINANCIÈRE

	2007	2006
	en milliers d'€	
Actif		
Actif immobilisé	785	850
Actif circulant	5.532	6.443
Trésorerie et valeurs assimilables	1.402	3.260
Total actif	7.719	10.553
Passif		
Fonds propres	7.015	7.285
Dettes	901	3.065
Compte de régularisation	-197	203
Total passif	7.719	10.553

RESSOURCES HUMAINES

Départs internationaux

Médecins et spécialistes	13	19%
Infirmiers et autre personnel paramédical	24	34%
Personnel non médical	33	47%
Total	70	100%

Autres

Personnel expatrié	45
Personnel national	554
Personnel siège	27

MSF-LUXEMBOURG

est l'un des 19 pays où MSF a un siège, et comme les autres, notre section a pour mission de récolter des fonds, de recruter des volontaires et de sensibiliser l'opinion publique. MSF-Luxembourg a également la responsabilité de la conception, de la mise en œuvre et de la gestion des opérations. En 2007, nous avons la responsabilité opérationnelle du Bénin, du Burkina Faso, du Mali, du Tchad et du Zimbabwe.



MEDECINS SANS FRONTIERES asbl

68, rue de Gasperich

L-1617 Luxembourg

tél. 33 25 15

www.msf.lu

CCPL LU75 1111 0000 4848 0000