



无国界医生(香港) 2023活动报告

主席和总干事的话

亲爱的朋友：

2023年，全球各地冲突不断，导致死伤无数，流离失所人数创新高达1.17亿。无国界医生继续在冲突的前线附近，尽力应对战争伤者和流徙人口等群体的医疗需求，让受影响的社区可以获得急需的护理和援助。

4月底，苏丹爆发一场持久且大规模的冲突，850万人被迫逃离家园，不仅导致当地境内出现长期大规模流离失所危机，还有难民逃至乍得、南苏丹、埃塞俄比亚等邻国。尽管事态相当严峻，当地得到的关注和援助却少得不合常理；10月初，加沙冲突全面升级成当地半世纪以来最激烈的战争，令加沙本已脆弱的医疗系统雪上加霜。

更甚的是，各地冲突完全无视国际人道法，冲突方肆意炮轰医疗机构、伤害医护人员、阻碍物资和人员进入，令救援工作应获的尊重和保护跌至新低。尽管情况如此严峻，国际社会却没有任何实质行动改变这一局面。例如在加沙地区，我们的同事往往需要在继续冒险工作与撤离医院、撇下病人不顾的两难间做选择，这对医护人员及病人来说都是绝对不能接受的。

2023年，数百万人在家乡面对的严峻环境，迫使他们踏上更危险的流徙之旅。我们积极地为各地的流徙人口提供支援，包括在地中海中部持续搜救遭遇船难的移民，也在巴拿马每月为5,000名取道达连隘口的移民提供基本医疗护理和心理健康支持。然而，部分政府非但漠视移民寻求更好生活的诉求，更通过政策和暴力行动将他们拒之门外。例如在希腊，当局在海上非法暴力驱赶寻求庇护者。

除了冲突与移民危机，各种传染病亦从未远离。在中低收入国家医疗系统的应对能力正从新型冠状病毒肺炎疫情恢复之际，白喉等传染病与疫情卷土重来，其他流行病也继续威胁脆弱人群的健康，为此我们在各地提供重要物资和病人护理；与此同时，我们积极参与研究各种新的治疗方案和医疗工具。在年底，无国界医生在治疗耐药性结核病方面取得了重大突破，一项临床试验结果显示三种新药方案安全有效。

在这艰难的一年，我们的医疗和救援人员应对各种危机，尽力保护受害最严重的男女老幼的性命、健康及尊严，因为大家对人道的全情投入和慷慨支持，我们才能做到这些比以往任何时候都更为重要的工作。感激你在重重挑战当中，选择支持和信任我们的工作。



冼礼言医生 Dr.Husni ZAINAL
无国界医生(香港)主席



霍彦祺 Olivier Franchi
无国界医生(香港)总干事

无国界医生(香港)派出的前线救援人员 To the Field

协调员——医疗范畴



Anne Marie
MORALES, PH



林菁菁
Chenery Ann LIM, PH



Cynthia NG, PH



Gemma
ARELLANO, PH



Honorita
BERNASOR, PH



查坦娜
Imee JAPITANA, PH



Jerome DAEL, PH



Jose Vincent Sajulga
PAGARUGAN, PH



沙蒂
Maria C. Juan Sarte, PH



Marve DUKA, PH



PHONE THIT, MM



颜奔涛
Roderick EMBUIDO, PH



Waiyan Tun, MM

Juan Perfecto Rafael PALMA, PH
Marc Richard DELA CRUZ, PH
Maria Melissa SINDIONG, PH
Rodel LAMBATIN, PH
Roselyn MORALES, PH
Soe Moe, MM
Sussie Sandra Maria WIRANANGGAPATI, ID
VEENA PILLAI, MY
Yuely CAPILENO, PH

协调员——非医疗范畴



Beverly MOLINA, PH



Bruman Paleta, ID



Endang Dwi
SATRIYANI, ID



Hans OLIVJE, SG



Meyna CHRISTANTY, ID



Monika SENG, KH



Rita ENDRAWATI, ID



Ruby GOLIMLIM, PH



Saw Ba Saing, MM



Taufik HAMZAL, ID



万杰烈
Yones MANGIRI, ID

Gita Milana APRILIA, ID
Sylvia Bakarbessy, ID

协调员——药剂范畴



Anita Jasmine
VICENTILLO, PH



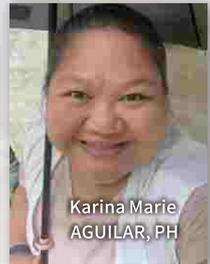
Theingi Aye, MM



Made Dewi
SAMANTHA, ID (图中)



THEINT THIDA SOE, MM



Karina Marie
AGUILAR, PH



Ei Khaing, MM

EI MON KHINE, MM
Moe Pyae Thandar, MM

经理——医疗活动

协调员——项目范畴



Allan De La Rosa, PH



Andreas Stefano
SINAGA, ID



Hana BADANDO, PH



Jan Vincent SOTITO, PH



黄洁心
Kit Sum Joanne Wong, HK



谷庆辉
Qing Hui Gu, CN



Sai Kyaw, MM



卞柔
Yvonne BIYO, PH



陈芳芳
Hartini SUGIANTO, ID

Sumit PUNNAKARI, TH

经理——非医疗活动



Artur Vila, KH (右二)



Cristina Joy
Florence Moya, PH



Delfi Anugrah, ID



Amie Ocampo, PH



Jean Arevalo
PENAFLORIDA, PH



Denny CAPUA, TL



Haikal Achmad, ID



Rhea Fe Poliquin, PH



张凯淇
Kaiqi ZHANG, CN



Krishna Tejerero, PH



Mohammad Iqbal FIRDIANSJAH, ID



Roje GARCIA, PH



Leda Serbo, PH



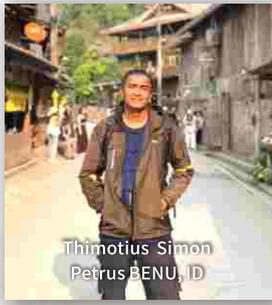
常望宁
Sabina SIMMONS, HK



林婧
Stephanie Suor, HK



Yakub, ID



Thimotius Simon
Petrus BENU, ID



彭素琳
Tzu Lyn Phang, MY



Wilma CUAYCONG, PH

Han Zin Tun, MM
Iven Sufirman, ID
Sarah May, ID



李耀辉
Yiu Fai Vincent LI, HK

Sharon Carolyn MACARANAS, PH
Yogi Anggoro, ID

医生 (包括专科)



Aginaya Aggeen Tuguinay, PH



Jaymee Christine Abarquez, PH



洪上凯
Shang-Kai Hung, TW



陶巧敏
Hau Man Harmony To, HK

林振锡 CHIN SIAH LIM, SG

辅助医疗人员 (包括经理)



Catherine LAI, MY



Iane Connie
ESPANTA, PH



Romell NALITAN, PH



Gay HEYRES, PH



卢燕婷
Yan Tin LOO, SG



郑佩莹
Chang Pei Ying, MY



李正殷
Tsz Yan Tobey LEE, HK



Ita PERWIRA, ID



Seinn Seinn Min, MM



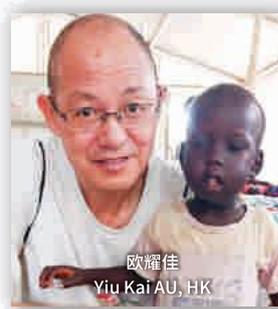
Rosemond Joyce RUIZ, PH



苏衍霏
Hin Pui SO, HK

Ahmed BARAKAT, PH
Chong Sook Han, MY
Joshua SIM, SG
Teresita SABIO, PH
Su Lan Yang, MY

外科医生、麻醉科医生和妇产科医生



Ashok KANNAN, MY
Damayanti ZAHAR, ID

2023年以上来自中国内地(CN)、香港(HK)、印度尼西亚(ID)、柬埔寨(KH)、缅甸(MM)、马来西亚(MY)、菲律宾(PH)、新加坡(SG)、泰国(TH)、东帝汶(TL)与台湾(TW)的工作人员, 出发前往下列国家或地区参与救援工作: 阿富汗、孟加拉国、比利时、中非共和国、刚果民主共和国、埃塞俄比亚、香港、印度、印度尼西亚、伊朗、伊拉克、意大利、肯尼亚、基里巴斯、吉尔吉斯斯坦、黎巴嫩、利比亚、马拉维、莫桑比克、缅甸、荷兰、尼日利亚、巴基斯坦、巴勒斯坦、菲律宾、塞拉利昂、南苏丹、苏丹、叙利亚、塔吉克斯坦、坦桑尼亚、泰国、土耳其、乌克兰、乌兹别克斯坦及也门。当中有19名专业人士为首次参与前线救援任务, 十分感谢他们所有人的参与。

这一年, 我们在亚洲地区新招募了56名专业人员。另外, 就个别前线救援人员的私人原因, 报告未能提及他们的名字, 我们也向他们表示衷心感谢。

协调人员包括项目总管、副项目总管、医疗协调员、项目协调员、副项目协调员、项目医疗顾问、财务协调员、副财务协调员、财务及人事协调员、副财务及人事协调员、人事协调员、后勤协调员、副后勤协调员、物资供应链协调员、副物资供应链协调员、药房协调员和水利卫生协调员。

年度回顾

2023年，冲突是将人类置于受苦和脆弱境地的一大因素，导致全球范围内成千上万人死亡，流离失所者人数也因此创下历史新高。一如往年，援助受暴力影响的社群是我们工作的重要一环。我们也应对灾害和疾病爆发，致力改善难民、移民和边缘群体的医疗护理。

冲突战乱对人们生活造成可怕后果

4月中，苏丹武装部队和快速支援部队突然爆发冲突，我们的团队为此迅速调整应对工作。

首都喀土穆乃至全国多地的战况非常激烈，令850万人在苏丹境内或乍得、南苏丹和埃塞俄比亚等邻国流离失所。苏丹冲突在全球获得极低的关注度，也极少获得其他组织的支持；在某些地区，无国界医生更是当地唯一的国际人道组织。

我们也看到苏丹地方当局阻止向快速支援部队所控制的地区运送重要医疗物资，因此一些医疗机构的工作被迫暂停。国际团队希望进入苏丹提供支持，但签证却难以获批。到了2023年底，许多留在苏丹的人难获医疗护理、食物和饮用水；越过边境的人则活在条件恶劣的难民营内。我们在乍得和南苏丹的团队，为数千名苏丹难民治疗由暴力或性侵导致的伤害，并诊治因难民营恶劣条件所引发的传染病。



无国界医生在苏丹巴沙尔医院协助伤者。



遇袭的加沙地区变得满目疮痍。

10月7日，哈马斯在以色列境内发动袭击，以色列随即向哈马斯宣战并轰炸加沙。此后，以军一直展开无情的炮火攻击，住宅区和民用基础设施遭袭，加沙更是被全面封锁，水、食物和其他必需品的供应也被切断。数以万计的人被杀，估计超过170万人被迫流离失所，生活条件既不安全，又威胁人们的健康。

很多医疗机构由于炮击和入侵造成的破坏，加上缺乏燃料，已经无法运作。仍维持局部运作的机构内病人数量太多，而工作人员却很少，也几乎没有物资供应。医疗基础设施和人员，包括我们的员工，多次遭到空袭和枪击。自10月7日以来，无国界医生在2023年已有4位员工在加沙遇难，我们对艾哈尔 (Mohammed Al Ahel)、沙瓦 (Alaa Al Shawa)、努贾伊拉 (Mahmoud Abu Nujaila) 医生和萨哈尔 (Ahmad Al Sahar) 医生深表哀悼。

重整应对工作一直很困难。我们很难获得物资，而能够提供医疗照护的实体空间也越来越小。冲突同样影响约旦河西岸，当地与占领有关的暴力事件有所增加。我们的团队向人们提供心理健康支持并治疗伤者。

10月底, 缅甸冲突升级, 引发紧急人道危机。成千上万的人流离失所, 许多医疗机构在袭击和人员撤离之后停止运作。虽然当地局势不稳、进出受限, 但是我们的团队仍通过在掸邦北部和若开邦的流动诊所援助流离失所者。后来在直接的医疗工作被迫暂停时, 我们仍通过社区卫生人员和远程会诊提供援助。

由于乌克兰战况仍没有减弱的迹象, 我们聚焦在救护车服务上, 为身心受伤者提供手术、物理治疗和心理健康咨询等护理。

在长期暴力之中提供护理

2023年, 在一场几乎被遗忘的冲突中, “3月23日运动”(M23)和其他武装组织在刚果民主共和国东北部实施了可怕的暴力行为, 平民首当其冲受伤害。由于M23和该国武装部队之间爆发冲突, 数百万人在北基伍(North Kivu)省、南基伍(South Kivu)省和伊图里(Ituri)省流离失所, 甚或被迫跨境逃到乌干达和卢旺达, 当中有不少人更已多次被迫流徙。我们的团队为活在恶劣条件下的人提供医疗护理, 其中有不少是战争伤者和性暴力受害者。

海地首都太子港的暴力持续。为了争夺城区的控制权, 武装组织之间互斗, 又与警方交战。这一年我们多次出于安全原因被迫暂停工作或关闭机构。我们在泰巴尔(Tabarre)和图尔高(Turgeau)的机构因严重事故需要暂停工作——我们治疗的患者们被武装团体强行带走, 有一名患者被人从手术室带走, 还有一名患者则被人从救护车后座拉走, 并当街杀害。

非洲萨赫勒地区的政府军和武装组织仍继续交战, 因此我们的团队于2023年在布基纳法索、尼日尔、马里等地遇上许多安全和后勤方面的挑战。2月8日, 无国界医生在布基纳法索图甘(Tugan)附近的一辆运送物资的车辆遭到武装组织袭击, 两名同事迪奥马(Komon Dioma)和韦德拉奥果(Souleymane Ouedraogo)不幸殉职, 我们对此表示深切哀悼。

灾害应对



© MSF

在土叙大地震后, 无国界医生评估灾民的急切所需。

在2月, 土耳其南部和叙利亚西北部发生两次强烈地震, 死者数以万计, 无国界医生立即展开紧急应对。我们在两地提供医疗和心理健康支持、并提供安全的饮用水、卫生设施、栖身处和食物。

3月, 马拉维和莫桑比克遭气旋“弗雷迪”侵袭, 5月缅甸则受到热带气旋“穆查”影响, 我们派队伍支持遭受风灾的灾民, 为他们提供医疗问诊和饮用水, 并且建造和维修厕所。

9月, 洪水破坏了利比亚德尔纳(Derna)镇的一部分, 我们的团队提供医疗护理和医疗物资。同月, 我们为摩洛哥西南部的地震幸存者提供心理健康支持。到了10月, 阿富汗西部赫拉特(Herat)省发生另一次地震, 我们随即协助治疗伤者, 并捐赠基本物资。

支援边缘群体

阿富汗和也门当局日益将妇女和女童边缘化，大大削减了她们接受教育和医疗护理的机会。在阿富汗，我们已经缺乏合格的女性医护人员——这是为女性患者提供医疗护理的必要条件；而在禁止女性接受中高等教育的情况下，我们认为问题只会进一步恶化。

2023年，我们继续帮助那些穿越哥伦比亚和巴拿马之间森林茂密的达连隘口、一路向北前往墨西哥和美国的移民。超过50万人过境，人数是2022年的两倍。我们的团队在巴拿马和移民们途经的国家，如墨西哥、危地马拉和洪都拉斯，为他们治疗因艰苦旅途造成的伤病情况，也治疗众多暴力和性侵犯的受害者。

我们治疗被不人道的移民政策影响的难民、移民和寻求庇护者。在爱琴海，我们为抵达希腊群岛的人提供医疗护理；在英国，我们于11月开展一个援助寻求庇护者的新项目。

与此同时，有近80万罗兴亚人在2017年从缅甸逃到孟加拉国，他们的处境并无改善，仍然生活在拥挤不堪的难民营里，而孟加拉国政府和当地社群对他们的敌意也越来越深。我们继续为罗兴亚难民提供一系列的医疗护理。

在香港，基于过往工作期间看到的无家可归者所面临的一些医疗需求，无国界医生于2023年就无家可归者的身心健康状况和需求进行了为期三个月的外展评估，并于8月开展新项目，为指定地区的无家可归者提供免费健康检查、心理健康支持和健康推广，以提高他们对其健康状况的关注和获得医疗护理的机会。



© Juan Carlos Tomasi/MSF

在2023年1月-11月期间，近50万名移民通过达连隘口。

治疗疾病的挑战与胜利



© Juan Carlos Tomasi/MSF

无国界医生在尼日尔为民众注射白喉疫苗。

自新型冠状病毒肺炎疫情大流行以来，我们发现疾病爆发呈现上涨趋势，当中部分原因是疫情大流行对医疗系统和常规疫苗接种运动造成的严重打击。2023年，我们治疗了数千名身患疫苗可预防疾病的患者，但由于全球均缺乏疫苗和用于治疗抗毒素，我们的团队在几内亚、尼日利亚、尼日尔和乍得应对白喉疫情时遇上阻碍。

在这一年里，我们治疗的营养不良患者的数目多得惊人，情况令人担忧。无国界医生的团队在尼日利亚、埃塞俄比亚、安哥拉、也门、刚果民主共和国、阿富汗和布基纳法索应对不同的营养不良危机。

不过，这一年在治疗结核病方面也传来好消息。11月，我们公布了endTB临床试验令人鼓舞的结果。试验为治疗耐多药结核病确立了三种安全的新药方案。新疗法不但效果更显著，疗程更可以缩短达三分之二。在无国界医生“病者有其药”项目的努力下，强生公司于9月放弃了贝达喹啉一部分的次级专利，让中低收入国家可以使用价格更易负担的仿制药。同月，“病者有其药”项目对诊断检测系统制造商赛沛及其母公司丹纳赫的施压取得成果，令其同意把用于结核病等的部分检测试剂降价20%。无国界医生在各地项目里，皆广泛使用赛沛生产的诊断检测系统。

到了12月，经过组织三年来的大力宣传，世界卫生组织终于把坏疽性口炎列入被忽视的热带病名单。在这一疾病被列入名单后，应该能加强人们的关注，也有助现行的公共卫生项目把坏疽性口炎的防治工作纳入其中，并鼓励有关方面分配急需的资源来应对这一疾病。

在2023年，无国界医生有68,000位员工在70多个国家工作，他们不时要冒着极大风险去为有需要的人提供医疗护理，我们衷心向每一位致谢。



© Verity Kowal

无国界医生参与研究治疗耐多药结核病的计划有新突破。



© MSF

全球前线工作概要

无国界医生于2023年在全球超过70个国家和地区进行救援工作的概要：



进行
16,459,000次
门诊诊症



接收
1,368,700人
入院治疗



接收
1,946,300名
急诊室病人



进行
493,900次
个人心理健康咨询



为
4,623,700人
接种常规疫苗



医治
3,724,500宗
疟疾病例



为
3,295,700人
接种麻疹疫苗以应对疫
症爆发



医治
148,000名
麻疹病人



为
36,200人
接种霍乱疫苗



医治
70,600名
霍乱患者



© Annalisa Ausilio 地中海 Mediterranean Sea



© Philomene Franssen 刚果民主共和国 DRC



© Alexandre Marcou 海地 Haiti



© Max Cabello Orcasitas 秘鲁 Peru



协助
337,000 名
妇女分娩
包括剖腹产



接收
499,500 名
营养不良儿童
参加门诊营养治疗



© Sean Sutton Panos Pictures 南苏丹 South Sudan



接收
54,600 名
妇女和女孩
进行安全堕胎护理



分发救援物资给
462,200 个
家庭



治疗
92,300 名
受肢体暴力对待的伤者



治疗
62,200 名
性暴力受害者



拯救
4,650 名
在海上的人



© Martin Calix 洪都拉斯 Honduras



© Linda Nyholm 乌克兰 Ukraine



© Alexandre Marcou 刚果民主共和国 DRC



© Rami Alsayed 叙利亚 Syria



为
44,500 人
提供抗艾滋病毒治疗



护理
23,000 名
晚期艾滋病人

上述数据包含直接、远程支持及协调工作。这些概要仅概述无国界医生的工作，不能被视为工作的全部。数据或有所更改；任何增补或修改都将包含在国际活动报告的电子版，欢迎浏览msf.org。



《我是非医疗人员 也是无国界医生前线救援人员》

提起“无国界医生”，你脑海中会浮现出一个怎样的形象？根据我们早前进行的一项调查结果指出，大部分受访者认为如果要以一个人形容我们的形象，那大概会是一名中年男性医生。的确，在组织内的前线救援人员，救急扶危、拯救生命的医护人员，似乎是最不可或缺。不过，要完成世界各地无数的救援任务，单靠医护的力量并不足够；而“无国界医生”团队又岂会只有“医生”一种角色？就好像以下四位前线救援人员：供应链队长林婧 (Stephanie Suor)、电力经理李耀辉 (Vincent)、物流经理张凯淇，以及人力信息及财务经理彭素琳 (Tzu Lyn Phang; Lyn)，虽不是医生，然而凭借他们的专业，医护人员可以更放心地专注于救治伤病者。

“你不是医生,为什么会加入无国界医生?”



张凯淇(左四)参与在塞拉利昂的任务。



彭素琳(后排右四)与同事参与坦桑尼亚任务。



林婧(中)在刚果民主共和国。



李耀辉(左三)在塞拉利昂为医院建设供电设备。

本身是机电工程教授的李耀辉、在商业机构工作过的林婧与彭素琳,以及过往曾经在不同地方任职项目技术管理人员的张凯淇,他们的履历或多或少都可以帮助自己更好地融入组织的前线救援工作。不过或许有趣的是,当他们加入无国界医生后,会如何回应亲友的这类提问呢?

林婧:“很多人都会抱着这个疑问,就连我妈妈都质疑既然我不是医生,为何可以加入无国界医生这个组织?我会告诉她:在一间餐厅内,厨师都需要有人协助将材料、厨具运送到他面前,才可以烹饪。正如一名医生都需要有人为他张罗药物、医疗仪器,甚至进行手术的帐篷等物资,而我就是在这个组织的支持部门任职。”

李耀辉:“其实在无国界医生工作的,很多都是后勤人员。当前线医护人员遇到包括供电、仪器、设备等方面的技术问题时,后勤人员就要成为他们背后的‘支持者’,令他们的救助伤病的过程更加顺畅。例如一次在塞拉利昂的任务当中,为医院供电的三部发电机都停运。我们就需要与医护人员沟通,了解他们的需要,并运用自己的专业制定供电优先级,先将呼吸机、氧气机等设备的供电恢复,再一步步解决他们的问题。”

我们与医生的关系

根据统计,在前线救援人员的名单当中,有大约55%为非医护人员。在一个医疗组织当中,他们又会如何看待自己与医护之间的关系、或者是两者工作上的角色?

彭素琳:“我会认为两者的关系,就好比润滑剂与齿轮:作为‘润滑剂’的我们,作用就是要让在前方工作的‘齿轮’可以畅顺运作。而身为开展行政工作的人员,我们的工作越是不被注意,就代表前线同事的工作越为畅顺,也就代表我们工作上的成功。”

张凯淇:“我们的工作很难看到直接的成就感,并不像前线医护每次救治的都是一个个活生生的伤者和病人。我们的工作很多都是间接的,就是尽力去为医护团队创造一个合适的工作环境,让他们去高效率地工作,这就是我对自己工作上的定义。”



林婧(右二)与一众同事。

我们在救援时面临的“疑难杂症”

要在资源相对匮乏的国家生活，本身已经是一件困难的事：既要适应更基础的生活环境，又要在确保自身安全的前提下，做好前线项目的工作，的确是难上加难。

对李耀辉而言，印象最深的恐怕是，自己花了几个月在阿富汗一间医院为手术室建了新的电力系统与仪器，而这些设别在他离开项目不久后就被军方一下子炸毁，心血毁于一旦之余，更加有十多名同事遇害；而距离他离开该医院到医院被炸的一刻，只是相隔数日。张凯淇与彭素琳也分别在塞拉利昂与坦桑尼亚的任务中，遇上过当地的示威，更一度经历过与同事失去联络的彷徨无助。至于林婧面对最大的难题，是要应付太多不可控制的外来因素：例如在物流层面中，需要预约运送工具、司机、查看天气，甚至要面对当地部门人员各式各样的阻挠。她时刻提醒自己，要尽力做好自己本份，并尽量不被自己控制不了的事情影响心情。



李耀辉(左)与同事

“关于无国界医生，我想说的是……”



张凯淇(前排左一)参与孟加拉任务时与同事的生活点滴。

四人在前线救援的角色不同，救援资历也有深浅。唯一共通的地方，是他们都喜爱四处游历，以及抱着“只要有用得着自己专业的地方，就会尽力去协助有需要人士”的心。他们找到属于自己的舞台，他们对前线救援任务又有什么感受与展望？

张凯淇：“我会与身边的非医护人员说，无国界医生的救援任务是所有工程师都会向往的地方。当你看到你将自己的知识，通过双手变成一些可用的东西时，你会获得非常大的满足感。”

李耀辉：“之前我在大学教书，对培训工作非常有兴趣。在未来的救援任务，我期望可以为当地的技术人员，提供更多适当的培训，令他们能独当一面地支持后勤工程设施。”

彭素琳：“我在坦桑尼亚参与首次救援任务时，花了很长时间熟习电脑行政系统，导致我对其他事情了解不多。我期望自己未来可以更直接了解并参与更多救援行动的工作。”

林婧：“我即将会参与中非共和国的前线救援任务（7月起），并对自己首次成为协调员、监督供应链的工作感到兴奋。我期望自己可以令救援工作维持顺畅及高效。”

前线救援工作哪怕困难重重，但对他们而言，只要能够以他们的专业，为有需要的人提供援助，一展自己抱负之余，又看到受助人的笑容，其实已经能够为他们在任务中带来满足感。而在关注与支持医护及非医护前线救援人员工作的同时，即使没有医疗专业背景的你，同样可以加入无国界医生，成为前线救援团队一员，为世界各地有需要援助的人出一分力！



彭素琳(右一)与同事在当地举行聚会。

林婧



来自：香港

职位：供应链队长

加入年份：2022

过往任务：

刚果民主共和国

主要工作：

监督供应团队及流程、管理物资仓库存货

座右铭/音乐分享：

“我已经尽力了吗？”

李耀辉



来自：香港

职位：电力经理

加入年份：2015

过往任务：

阿富汗、塞拉利昂、尼日利亚、也门等

主要工作：

更新医院电力系统、参与新医院兴建工程

座右铭/音乐分享：

当有一个人因为我的出现而有一点转变，已经是帮助到别人

彭素琳



来自：吉隆坡

职位：供应链经理

加入年份：2023

过往任务：

坦桑尼亚

主要工作：

会计记账、招聘程序、财政预算

休息时/准备任务前会做的事：

休息时会会在YouTube播放食物ASMR影片

张凯淇



来自：长沙

职位：物流经理

加入年份：2019

过往任务：

孟加拉国、塞拉利昂、基里巴斯

主要工作：

办公室、医疗设备的维修；管理安保、信息科技、车队、厨房事宜

休息时/准备任务前会做的事：

在收拾行李时会听Elton John《Rocketman》

无国界医生(香港)亚洲活动概览

香港

2023年,无国界医生(香港)行动支持组(OSU)继续推动防治甲醇中毒项目(MPi),在网站增设阿拉伯语、中文与西班牙语的内容。此外,我们在MSF学习平台Tembo上推出了一个专为医疗和医护人员而设置的、包含五个单元的网上课程,也为印度尼西亚项目紧急应对甲醇中毒个案培训提供支持。在全球甲醇中毒事件的监测和监察工作持续进行的同时,我们也获得一笔拨款,用作探索与东南亚国家合作建立伙伴关系的可能性。有关合作旨在提升甲醇中毒诊断工具的普及程度,增加社会间的意识和知识,让人们更易得到可负担的甲醇中毒解毒药物与治疗途径。而随着全球对新型冠状病毒肺炎阶段进入尾声,OSU已将新型冠状病毒肺炎的监测纳入疾病爆发和灾害的常规监测中。



救援人员赵卓邦分享救援任务经验。



欧耀佳医生出席分享会。

随着疫情限制陆续解除,我们已全面恢复面对面互动。在6月,我们为捐款者与支持无国界医生的朋友们,举行独家放映活动,播放一支屡获殊荣、名为《治·施》的纪录片。这部影片让我们深入了解了人道工作者及其亲人的生活。出席放映会的观众进行了深入的讨论,并询问有关人道工作的问题。我们在十月举行捐款者聚会,本身为护士的无国界医生(香港)董事会副主席赵卓邦、以及助产士李芷殷获邀向41位捐款者及支持者分享他们在加沙与埃塞俄比亚的救援任务。即将离任的总干事童静漪也借这次聚会,向大家介绍新任总干事霍彦祺,两人总结无国界医生(香港)在过去十年对组织的贡献,并分享未来发展的愿景。

在11月,我们的外科医生欧耀佳医生与护士及助产士苏衍霏在“绽放明日能力”分享会中,分享组织的工作对被帮助社区的深远影响。我们也邀请法律和保险顾问,向捐款者分享如何通过遗产捐赠继续支持我们的宝贵知识。

2023年,“7.7无国界医生生日”的主题为:“天灾巨响下,倾听呼救之声”,我们挑选来自世界各地的灾民向前线救援人员呼救的真实录音,并邀请歌手谢安琪与蔡紫晴(龙小菌)分别用声音扮演受洪水与地震影响的妈妈,细腻演绎当事人的经历。



现场观众戴上耳机,欣赏表演队伍的演出。

© MSF

另外,我们举行了一场名为“Can we hear”的静音音乐会,作为“无国界医生日”的闭幕活动,期望参加者在这一场沉浸式音乐会中,通过声画配合,可以体验流离失所者踏上流徙之路的处境。

超过200名观众戴上无线耳机,在隔绝外界杂音下,用心聆听模拟冲突情境、以及现场表演的音乐。当晚,我们邀请了谢安琪、蔡紫晴,以及独立乐队Andy is typing...演唱多首歌曲,配上由人工智能生成的视觉效果,描绘无数被迫逃离家园人士的痛苦,呼吁大众更关注这一情况。

中国内地

2023年,无国界医生在中国内地继续交流医疗人道工作。在与智库、研究机构和学者的分享中,我们介绍了无国界医生在苏丹、埃塞俄比亚、阿富汗、缅甸等地的项目情况以及公共卫生工作的经验。同时,我们也借鉴了中国的经验和做法给无国界医生的项目参考。对于无国界医生在孟加拉国、黎巴嫩和巴西项目的工作需求,我们也做出了及时有效的回馈和支持。



© Xinkun Wu/MSF

无国界医生北京办公室主任薛广建在扬州大学苏丹研究中心进行分享。

在医疗专业领域方面,我们就结核病议题增加与中国医学及卫生同行的交流。在结核病创新论坛上,我们分享了无国界医生对结核病的新诊断和治疗工具的评估和研究,并且就中国耐药结核病新药的引进,提供了由无国界医生主导的临床试验研究中一些支持性的数据。另外在戊型肝炎、霍乱和疟疾等其他传染病方面,我们与相关单位和机构交流经验,并跟进相关诊疗工具的可及性。

从年初的土耳其叙利亚地震,到四月份苏丹冲突爆发和10月份加沙冲突升级,我们一直通过媒体报导和无国界医生社交媒体,包括新开通的“微信视频号”分享无国界医生救援工作的一线信息。我们还获邀在北京、苏州的医学院和大学分享前线救援经验。12月,我们在视频号上举办“我爱MSF—无国界医生故事之夜”的直播活动上,有近3,500名网友与前线救援人员互动。

东南亚

在2023年,无国界医生在东南亚地区的媒体报道覆盖率,与前一年相比增加了三倍。这有赖我们聚焦于呈现加沙地区的人道灾难、罗兴亚人每况愈下的困境,以及气候危机的严重影响,令我们在东南亚地区的媒体曝光率大幅增加。



© MSF

我们参加了由联合国人道事务协调厅(OCHA)在印尼举办的世界人道日活动。

除了传媒增加曝光率外，我们还积极参与线上和线下的分享活动，特别是与一众医生、医学生及其他国际非政府组织互动交流。在8月，我们参加了由联合国人道事务协调厅(OCHA)在印度尼西亚举办的世界人道日活动。我们也应邀出席在马来西亚举办的一场医疗会议，与医生等医疗人员分享我们的工作。11月，曾经在加沙地区参与任务的前线救援人员迪亚兹(Darwin Diaz)与埃斯盖拉(Regidor Esguerra)获邀在菲律宾一场会议上，就巴以冲突期间医院被围困、以及当地的情况及巨大的人道需求发表演讲，吸引了来自卫生部门、非政府组织的代表，以及学生出席。



曾经在加沙地区执勤的前线救援人员迪亚兹获邀在菲律宾一场会议上分享加沙现况与人道需求。

在新加坡，我们在过去一年举办过多场校园活动与职场讲座，其中包括救援人员林振锡(Lim Chin Siah)医生在德明政府高中向450名学生进行演讲。我们也受邀接受不同的电视台访问：在3月，我们就孟加拉国罗兴亚难民营大火，接受亚洲新闻频道(CNA)进行直播电视访问，又就加沙冲突接受亚洲新闻频道与海峡时报的访问。

我们也继续为东南亚地区的行动提供传播支持，包括制作有关罗兴亚人、结核病与紧急应对中心项目的传播内容，有关内容除了会应用在东南亚地区之外，也会发布到组织的国际平台。

无国界医生(香港)董事会

主席：	林雪芳 ¹	冼礼言医生 ²
副主席：	林雪芳 ²	赵卓邦 ²
	冼礼言医生 ¹	陈诗珑医生 ¹
司库：	刘惠玲	
成员：	Adrio Serafino BACCHETTA	朱景熙
	陈礼雄医生	李君婷医生
	黄宝妃医生	唐颖思医生 ²

无国界医生(香港)财务审核及风险委员会

主席：	刘惠玲	
成员：	李君婷医生	詹铤锵
	吴锦华	唐颖思医生 ²
	叶汇荣 ³	林廷珍 ⁴

¹ 2023年8月26日离任

² 2023年8月26日上任

³ 2023年8月28日离任

⁴ 2023年11月15日上任

辞职指辞去职务，该成员可能会或不会留在董事会。任命指对该角色的任命，该成员获任命前可能是或不是董事会成员。

截至2023年12月，无国界医生(香港)共有79名职员，另有2名义工定期协助处理日常工作。

无国界医生衷心感谢所有捐款人及机构、团体、学校、大专院校和办事处义工的支持。鸣谢名单请参阅：[msf.org.cn](https://www.msf.org.cn)

无国界医生(香港)2023年度财政概览

	2023	2022
收入		
捐款收入	419,489,902	373,269,293
其他收入	2,583,659	1,649,372
总数:	422,073,561⁽¹⁾	374,918,665
支出		
社会使命		
紧急与医疗救援项目	294,612,693 ⁽²⁾	262,400,706
项目支持与发展	54,259,342	47,390,487
提高公众关注与倡议	11,517,731	9,441,464
其他人道救援活动	1,993,422	2,003,534
社会使命总开支	362,383,188⁽³⁾	321,236,191
行政经费	23,977,153	20,344,217
筹款经费	35,421,248	33,196,223
财务费用	101,054	70,324
总数:	421,882,643	374,846,955
汇兑损失净额	190,918	71,710
亏损	-	-

截至2023年12月31日止的财务状况表

	2023	2023	2022
非流动资产		6,651,237	3,731,186
流动资产			
应收帐款	118,349		1,553,009
押金及预付费用	2,407,520		1,925,741
应收其他无国界医生办事处之帐款	2,984,999		2,022,754
现金及银行结余	44,972,634		31,579,719
	50,483,502		37,081,223
流动负债			
应付帐款与应计费用	7,500,108		5,007,325
租赁负债	1,982,080		1,833,222
应付其他无国界医生办事处之帐款	42,127,313		32,061,132
	51,609,501		38,901,679
净流动负债	(1,125,999)		(1,820,456)
非流动负债	(5,525,238)		(1,910,730)
净资产	-		-
资金余额			
累积资金	- ⁽⁴⁾		-

按照法例, 谨此声明, 以上陈列数据仅为截至2023年12月31日止年度的指明财务报表(即: 法定财务报表)的一部分, 并不是完整的财务报表。该报表是根据《香港财务报告准则》以及《公司条例》拟备, 并已送呈公司注册处。报表已由无国界医生(香港)董事会认可, 并由核数师安永会计师事务所审核。核数师在核数报告中, 对报表无保留意见, 即认为法定财务报表真实而中肯地反映了组织于截至2023年12月31日止的财务状况和该年度的财务表现。核数师亦没有以强调方式提述须予注意的事项, 即核数师对报表没有保留。核数报告内也没有任何根据香港《公司条例》第406(2)、407(2)或(3)条的陈述。这些条例列明, 若果财务报表与董事报告不吻合; 公司没有备存充份的会计记录; 财务报表与会计记录不吻合; 或核数师没有取得所有对审计工作而言属必需的数据或解释, 核数师必须在其报告内述明。完整财务报表可浏览: msf.hk。



49.7%	亚太区及中东	130,604,836
43%	非洲	112,997,259
4.1%	美洲	10,856,236
3.2%	欧洲	8,415,497

国家或地区	拨款	国家或地区	拨款
刚果民主共和国	39,650,690	巴西	3,849,680
阿富汗	19,215,757	贝宁	3,559,076
叙利亚	18,223,195	香港	3,287,185
伊拉克	17,236,574	希腊	2,774,225
也门	15,827,240	埃及	2,697,773
尼日利亚	14,824,498	巴勒斯坦	2,471,506
南苏丹	14,018,716	意大利	2,438,554
孟加拉国	11,459,430	比利时	2,419,635
缅甸	10,000,000	塞拉利昂	1,681,400
中非共和国	9,871,268	几内亚	1,598,927
黎巴嫩	9,485,132	肯尼亚	1,461,160
埃塞俄比亚	9,114,782	布隆迪	1,181,574
马里	8,274,406	巴尔干半岛路线	755,977
巴基斯坦	7,683,066	莫桑比克	706,923
海地	6,852,393	津巴布韦	235,870
印度尼西亚	5,663,010	玻利维亚	154,163
印度	5,052,741	南非	133,190
马来西亚	5,000,000	科特迪瓦	27,318
苏丹	3,959,688	乌克兰	27,106

总数：262,873,828

2023年度财政概览说明

- (1) 99.4%经费来自公众捐款。
- (2) 合计262,873,828港元被拨作于大约40个国家和地区进行紧急及医疗救援项目的经费。31,295,165港元呈交至比利时行动中心，以便为无法预计的紧急灾祸作迅速响应的准备。
- (3) 85.9%收入用于履行社会使命。
- (4) 2023年，无国界医生(香港)采取「零储备」政策：所有筹得的捐款，扣除筹款、行政与财务经费及汇兑差额后，全数拨予履行社会使命。

无国界医生章程

无国界医生是一个国际的非政府组织，其成员主要为医生和其他医务人员，也欢迎有助于组织完成自身使命的其他专业人员参与。全体成员同意遵循以下准则：

- 无国界医生不分种族、宗教、信仰和政治立场，为身处困境的人们以及天灾人祸和武装冲突的受害者提供援助。
- 无国界医生遵循国际医疗守则，坚持人道援助的权利，恪守中立和不偏不倚的立场，并要求在其行动中不受任何阻挠。
- 全体成员严格遵循其职业规范，并且完全独立于任何政治、经济和宗教势力之外。
- 作为志愿者，全体成员深谙执行组织的使命所面临的风险和困难，并且不会要求组织向其本人或受益人作出超乎该组织所能提供的赔偿。

无国界医生(香港)

香港西环德辅道西410至418号太平洋广场22楼

电话：(852) 2959 4229 (查询)

(852) 2338 8277 (捐款)

网址：msf.hk

电邮：office@hongkong.msf.org

无国界医生

北京：北京市朝阳区三里屯东三街外交公寓2号楼3单元031房间

广州：广州市越秀区中山五路193号913房

电话：(86) 10 8532 6607

网址：msf.org.cn

电邮：info@beijing.msf.org

请关注我们



关注无国界医生微博



关注无国界医生微信

无国界医生在南苏丹执行前线救援任务，团队紧急救治一名呼吸困难3岁女童。女童心脏一度停顿，团队为她戴上呼吸仪。小女孩很快从手术室被送往重症监护室。尽管无国界医生团队做了大量工作，但她还是在第二天不幸去世。

© Sean Sutton/Panos Pictures

