

无国界医生(香港) 2024 活动报告

MSF HONG KONG
ACTIVITY REPORT





主席和总干事的话

From the President and the Executive Director

亲爱的朋友：

2024年又是举步维艰的一年：约67,000名无国界医生员工在75个国家和地区尽其所能，协助数百万受疫病爆发、被排拒于医疗体系之外，以及战争、冲突和自然灾害所影响的人。

50多年来，无国界医生团队面对过无数挑战，这一年我们在提供人道援助方面所遇到的挑战尤其严峻，几乎是前所未有。因为大家的持续关注，我们才能克服重重困难，为身处困境的人提供独立和不偏不倚的医疗照护。我们在此表示衷心感谢！

加沙冲突升级踏入第二年，我们的团队目睹以色列部队对巴勒斯坦人展开种族灭绝的行动：大规模杀戮、无差别攻击、强制流离失所、肆意破坏家园和主要基础设施，以及将人道援助变成集体惩罚的武器。以军围困加沙，阻碍我们扩大救援工作规模；面对攻势加剧，我们不断就瞬息万变的情况调整应对工作，有时被迫暂停、撤离，有时在条件允许下重启工作。写下这段文字时，已有12位无国界医生同事自冲突爆发以来在当地被杀害，我们怀念他们，并对他们的遇难表示深切哀悼。

在苏丹，交战各方设置安全限制与官僚障碍，令我们难以应对身处在危机之中的民众庞大的需求。扎姆扎姆流离失所者营地的营养不良问题，在8月达到饥荒程度。

在刚果民主共和国，北基伍省战况加剧，加上性暴力问题在整个国家蔓延，我们持续开展医疗应对，并促请国际社会关注这场被遗忘的危机。

2024年充满阻碍与困难，但同时我们也见到了曙光。世界卫生组织根据无国界医生提供的具有阶段性意义的endTB临床试验结果，推荐了三种新的耐药结核病疗法。这些新型全口服药物使治疗时间从18个月缩短至9个月，并且和传统治疗方案一样有效。这些较短的治疗方案能让病人更容易完成治疗，同时还减轻病人的负担，带来长远裨益。

抗生素耐药性的威胁同样迫在眉睫，为此我们在多国实施药物管理计划，推广合理用药，并参与联合国相关宣言，以及倡导人工智能诊断工具和提升药物普及度，来应对这场全球公共卫生的威胁。



2024年恰逢无国界医生(香港)成立30年,香港办事处特别举办“救援在前·30年”活动,以感谢香港各界多年来的支持,同时接触更多市民,尤其年青一代,加深与提高他们对各地人道危机和无国界医生工作的了解、关注。

近年来,各国削减或重新分配资金,导致人道援助的金额减少。没有单一组织能够填补这个巨大缺口,而我们已经可以预见在2025年,团队将面临更大的压力。

在未来各种无法预料的冲突、天灾、疾病以及倒退的政策下,无国界医生更需要你多加关注。请继续与我们同行,确保最需要帮助的人,即使身处日益严峻的不利环境中,都可以得到独立、不偏不倚的必要医疗照护。



赵卓邦
无国界医生(香港)主席

Cheuk Cheuk Hong



霍彦祺 Olivier Franchi
无国界医生(香港)总干事

Olivier Franchi

全球前线工作概要

无国界医生于2024年在全球75个国家和地区进行救援工作的概要：



提供
16,493,900次
门诊问诊



收治
1,665,200人
住院治疗



收治
2,473,700名
急诊室病人



进行
506,300次
个人心理健康问诊



协助
368,900次
分娩(包括剖腹产)



接种
1,318,100剂次
麻疹疫苗以应对麻疹疫情



为
4,140人
丙肝患者启动治疗



治疗
73,800名
性暴力受害者



医治
143,800名
霍乱患者



营救
2,280名
跨海迁徙的移民和难民



医治
3,877,100例
疟疾病例



收治
584,700名
营养不良儿童
参加门诊喂食项目



为
359,200个
家庭分发救援物资



为
23,400人
提供一线结核病治疗



为
36,800人
提供艾滋病抗病毒治疗

上述数据包含直接、远程支援及协调工作。这些概要仅概述大部分无国界医生的工作，不能被视作工作的全部。
数据若有所变更；任何增补或修改都将包含在国际活动报名的网上版本，欢迎浏览msf.org

2024 年度回顾

2024年，全球超过75个国家和地区，仍有数百万人遭受疾病暴发，被排拒于医疗体系外，以及战争、冲突、自然灾害等各种危机带来的影响。约67,000名无国界医生员工尽其所能在力所能及的范围内提供援助。

中东地区冲突

哈马斯于2023年10月7日发动袭击，以色列军队随后对巴勒斯坦加沙地区民众发动军事行动，并持续对巴勒斯坦人的生活造成毁灭性影响。这场冲突令中东多地局势变得紧张且不稳定，也使得黎巴嫩和也门的冲突升级。

从加沙地带北部一路推进至南部边境，以军发动了一系列不分青红皂白的空袭与地面进攻，彻底摧毁了整个社区。我们的团队除了治疗数千名伤患的战争创伤、腹泻、皮肤病以及心理创伤之外，同时为孕妇和儿童提供诊治。然而，我们扩大工作规模的努力却受到以军的阻碍，他们围困加沙，并对进入加沙的物资施加繁琐的行政与物流限制。因此，运送基本医疗物资的货车经常遭到阻拦。与此同时，局势不稳迫使我们停止工作、撤离，待情况允许后再重启工作，我们被迫不断根据变幻莫测的形势做出调整。

巴勒斯坦约旦河西岸的社区同样受到加沙冲突的影响。以色列军队对难民营和社区实施了令人震惊的暴力行为。在入侵行动中破坏房屋，杀害及残害平民，部分行动甚至持续数天。期间，以军严格限制民众的行动，意味着民众甚至不能离开自己的社区去寻求或提供医疗护理。即使面对这些不人道的措施，我们的团队还是尽全力帮助有需要的人。



冲突导致加沙满目疮痍

苏丹冲突

2024年，苏丹冲突正式踏入第二个年头，苏丹武装部队(Sudanese Armed Forces)与快速支援部队(Rapid Support Forces)在全国多地持续交火。交战各方设立复杂的官僚程序与安全限制，令我们的应对工作困难重重，这意味着我们无法应对民众庞大的需求；许多地区其他人道组织的缺位与援助资源不足，则意味着大规模流离失所、饥荒与暴力的情况被忽视或严重缺乏支持。

在达尔富尔 (Darfur) 地区, 当局自5月起围困扎姆扎姆 (Zamzam) 流离失所者营地和其邻近的城市法希尔 (El Fasher), 导致几乎没有任何医疗物资或治疗食品可以运抵当地。该营地的营养不良情况持续恶化, 到了8月已经宣布出现饥荒, 但补给不足却迫使我们在10月停止营养不良的门诊治疗。这一年, 由于安全局势不稳, 甚至有医院遭受炮击, 最终迫使我们从法希尔撤离。

很多苏丹人因冲突逃往邻国乍得、南苏丹, 我们在这两个国家以及苏丹当地为生活被彻底改变的爆炸伤患者提供治疗。同时, 我们也为性暴力受害者、以及那些在冲突与流离失所环境中感染迅速传播的疾病 (如霍乱、疟疾及戊型肝炎) 的病人提供治疗。



© MSF

苏丹冲突踏入第二年, 流离失所的民众抵达达尔富尔北部的塔维拉地区。

被遗忘的危机

在海地 (Haiti) 首都太子港 (Port-au-Prince), 武装团体与警方之间的暴力冲突进一步加剧。在无国界医生开展项目的地区中, 海地已经成为了最危险的地区之一。当地医疗系统已崩溃, 许多人被迫居住在缺乏干净水源与卫生设施的非正式流离失所者营地内, 难以获得干净水源和基本卫生设施。11月中旬, 警方与自卫组织袭击了一辆无国界医生救护车, 两名病人被处决, 随行员工也遭催泪弹攻击与威胁。这一事件迫使我们暂时终止在太子港的所有工作。直到年底, 我们才重启当中一部分的工作。

在缅甸, 若开邦 (Rakhine state) 持续的冲突不断造成大规模流离失所与苦难, 但这里却几乎未引起任何国际关注。人们的性命与财产被蓄意摧毁, 不少人更被强征入伍。尽管我们的行动严重受限, 开设的医疗机构屡遭袭击, 但我们依然努力提供服务, 并在情况允许时采用如远程问诊这样的替代策略。



© Corentin Fohlen/Divergence

太子港局势依然动荡, 武装组织与警方暴力冲突进一步升级。

自1月起,在刚果民主共和国的北基伍(North Kivu)与南基伍(South Kivu)省,刚果政府军与M23运动及其他武装团体之间的冲突急剧升温,交火多次波及平民与医疗机构。无国界医生在多个地点提供医疗人道援助,当中包括北基伍首府戈马(Goma)周边地区;据估计,直至5月已有多达100万名流离失所者在此避难。

针对医疗护理的攻击

和近些年相比,2024年影响无国界医生员工、医疗机构和基础设施的安全事故明显增多。这反映出我们的工作较靠近武装冲突前线,以及我们工作地区(如巴勒斯坦、海地、苏丹和刚果民主共和国)的局势动荡。像是枪击、爆炸、武装团体突袭我们的设施以及救护车等事件迫使我们在这一年内暂停了部分医疗工作。即使只是暂时中止医疗护理,也绝非轻率的决定,毕竟受这一决定影响的是无法获得急需医疗护理的当地社区。

然而,这些事件不只发生在无国界医生身上;它反映了我们所援助的民众以及整个人道救援界所经历的现状。如今,国家及非国家武装团体越来越肆无忌惮地违背了国际人道法中保护医护人员和设施的规定,压缩了人道工作者可以安全工作的空间。



纳赛尔医院被严重破坏



位于加沙市中心的无国界医生办公室外墙被炸毁

性暴力侵害



无国界医生团队继续在刚果民主共和国协助遭受性暴力侵害的人

在我们工作的许多地方，性暴力普遍存在，尤其是在苏丹等冲突环境下，性暴力更被用作战争武器。而在刚果民主共和国，性暴力案件的数量尤其多。2023年，我们的团队平均每小时为2名性暴力受害者或幸存者提供治疗——5个省份全年共有超过2.5万人需要治疗。令人震惊的是，这一趋势在2024年有所上升：仅在北基伍省戈马（Goma）附近的流离失所者营地内，我们在2024年的前5个月就治疗了超过1.7万名性暴力受害者。

在哥伦比亚和巴拿马之间的达连隘口（Darién Gap），以及墨西哥和危地马拉等中美洲移民路线沿线附近也都能看到无国界医生的身影，我们在2024年治疗了许多遭到犯罪集团性侵犯的妇女和女孩。

人口流徙

由于意大利的敌对政治环境和新移民法的出台，我们难以继续以往的工作，并于12月被迫终止搜救船Geo Barents在地中海中部的海上搜救工作，在此之前，Geo Barents已多次收到60天的拘留令，我们也因此做出停止工作的决定。意大利的法律和政策与欧盟一样，反映出当局完全漠视寻求庇护和安全的人们的生命。

大多数横渡地中海的人都会从利比亚出发，这些人在利比亚一直遭受到极端暴力和虐待。无国界医生在当地治疗因绑架、人口贩运、袭击和性虐待而身心受创的人，同时，我们还为因恶劣的生活环境和缺乏医疗护理而病情加剧的病人提供治疗。在此背景下，我们识别出身处利比亚需要紧急治疗的人，经过成功协调之后，将他们撤离至意大利接受治疗。

从南美洲迁徙到北美洲的人们持续遭受身心虐待。为此，我们于今年在巴拿马、哥斯达黎加、洪都拉斯、危地马拉、墨西哥和美国开展工作，提供医疗和心理健康治疗。



无国界医生被迫终止搜救船Geo Barents在地中海中部的海上搜救行动

应对医疗危机

自2022年以来，也门、苏丹、南苏丹和刚果民主共和国多地出现持续发生的大规模霍乱疫情，无国界医生的团队做出持续应对。这些国家本已饱受冲突和流离失所之苦，令这种传染力极强且可致命的疾病得以肆虐。2024年，我们也在其他地方展开救援工作，例如科摩罗、赞比亚和坦桑尼亚。这是我们首次在科摩罗开展工作，此外，我们在2018年离开了赞比亚，2024年是我们第一次重返这里工作。

无国界医生团队全年为许多营养不良病人提供治疗，其中大多数是儿童，但女性患者的数量也日益增多，尤其是在阿富汗和也门。我们的团队在苏丹达尔富尔 (Darfur) 部分地区、以及尼日利亚西北部扎姆法拉 (Zamfara) 省目睹了灾难性的营养不良情况。扎姆法拉于本年6月进行了大规模营养不良筛查，结果显示，有两个地区每四名5岁以下儿童中，就有一人患营养不良。全球针对营养不良的资助减少，导致预防和治疗营养不良的即食营养治疗食品供应减少，从而加剧了这场危机。



无国界医生的团队在包括南苏丹首都朱巴在内的地区，设立霍乱治疗中心。

人道救援空间缩小

近年来，人道援助资金不断减少。在我们开展救援工作的地方可以见到医疗护理与需求的差距不断扩大。令人遗憾的是，许多国家削减或重新调配援助资金的趋势从2024持续到2025年。虽然无国界医生并未直接受到这些资金削减的财务影响，但我们深感担忧。显然，没有单一组织能够独自填补国际援助体系的巨大缺口。尽管如此，我们仍致力于为有需要的人提供独立、不偏不倚的医疗人道援助。



援助资金削减下，在索马里应对营养不良的项目也受到影响。

从急救室中看到的战争

以下故事由无国界医生在加沙的项目医疗顾问萨菲医生 (Dr Sohaib Safi) 口述, 巴勒斯坦前任前线传讯经理尼霍尔姆 (Linda Nyholm) 笔录。

我在巴勒斯坦加沙戴尔巴拉赫 (Deir Al-Balah) 的阿克萨医院 (Al-Aqsa Hospital) 急诊室担任急诊室医生。有一天两名小女孩被送进来, 一名约7岁, 另一名5岁。年纪较大的那名女孩自肩膀起整条左臂断掉; 较年幼的则满身鲜血, 由于我无法立即辨别其伤势, 因此我仔细为她检查。

起初, 我对她的情况仍抱有希望: 她当时平躺着, 没有看到任何受伤的迹象, 我还以为她身上的鲜血是她姐姐的。但当我将她翻转过来才发现她身上右半边的皮肤全被炸开, 肺部露在外边, 上面插满炮弹碎片且沾满尘土污垢, 随着呼吸急速收放。



©MSF

加沙民众尝试在瓦砾中找回自己的物品

我知道医院没有心胸外科医生,即使有,我也知救活她的机会渺茫。我尝试替她止血,包扎伤口,并带她到儿童外科医生那边。她出来后,我将她带到重症监护室并陪伴她,继而调整用药、监测她的状况,盼望着她能撑过去。一位同事试着让我做好心理准备,因他知道这个小女孩很可能伤重不治。

果然,几小时后同事把我叫醒,说那名小女孩熬不过当晚。

随后我得知她和姐姐随父母及兄弟从加沙北部逃离时,乘坐的车辆遭遇空袭,大多数家人当场死亡。



©Karin Huster/MSF

在阿克萨医院,医护人员正为伤者急救。

当地的伤亡人数及伤者的伤势远超任何紧急应对行动的处理能力。当地没有一家医院能全面正常运作;每周,甚至有时是每天,医院都会在短短数分钟内接收数十名甚至数百名伤者。他们身受由以军空袭、轰炸、炮击及高冲击爆炸导致的伤势,包括严重烧伤、被困于倒塌建筑下的挤压创伤和断肢等。这些伤势全都能致命或从此改写人们的命运。

2018年,当时还是医学生的我在加沙见证了“回归大游行”。当时被围困的边境地区爆发示威,活动遭以军开火射击,现场枪林弹雨。根据当地卫生部统计,2018年3月至2019年11月期间,逾7,900人遭实弹射伤。截至2019年12月底,无国界医生已治疗超过900名枪伤者。当时,我们的员工面对重大挑战:不单是伤势复杂,更有治疗伤者的专业知识不足、医疗物资有限,以及没有适当检测去指导治疗方针从而导致了伤口感染率高居不下。



©MSF

无国界医生的护士为受伤的儿童包扎

与我们经历过的每一场战争相比,如今的情况甚至更糟,这次的毁灭程度简直难以用语言形容。在加沙,医疗物资短缺一直是面对我们面对的难题,但现在几乎完全无物资可用。我想,我从未经历过这样的绝望——要知道若有足够物资,我们本可拯救许多生命。

我们做了能做的一切,但深知这远远不够。我们每日都被迫作出不可能的决定,目睹无法救回的病人。

除了紧急应对工作,我们还看到很多伤者身上有伤口、烧伤以及其他需长期复杂护理的伤势,数目多得惊人。除复杂手术外,很多人需要接受诸如慢性病、抗生素耐药性感染这样的治疗,还有物理治疗、定期检查、心理健康支持和实际援助。然而若道路被瓦砾或沙土堵塞,即使提供轮椅或修建厕所也变得毫无意义。人们在这片被破坏的土地上如何辨别方向、自如行动?

长期康复需要基础设施、专业知识以及经协调一致的护理。但在加沙，我们连维持人们活命也难以做到。在这里，没有正常运作的康复系统，甚至连唯一的假肢中心都关了门。我们无法从健康中心妥善地把患者转诊至医院，他们只能带着本可避免的残障伤势生活。

在加沙，逾九成人口流离失所，他们生活中的每个方面都被打乱：教育系统崩溃、干净用水、卫生情况和粮食供应每况愈下。除身体创伤外，心理问题带来的负担也极重。加沙大多数人，无论是否受伤，皆有急性压力、创伤后应激障碍以及深层心理创伤。



受伤的儿童在接受包扎后，工作人员给这名儿童一个用橡胶手套做成的气球。

多个人道组织正努力应对，但仍不足够。这不仅关乎紧急医疗应对工作，而是生存、尊严和基本人性。

即使有天炸弹不再从天而降，加沙此后承受的痛苦仍会长期持续。以色列封锁加沙地带，令我们无法为他们提供应得的治疗，当地人因此将终身面对困境。只要需求一直存在，人道援助就必须不受阻碍、全面且持续地提供给有需要的人们。

唯一驱使我们继续撑下去的是，我们清楚地知道病人需要我们；若我们停止工作，他们就会死去。这实在是痛苦多于坚韧，但作为医疗工作者，我们已不去想自身创伤。到冲突结束时，我们都需要面对眼前所见、所失和无法挽回的现实。



加沙希法地区多幢建筑被炸毁，满目疮痍。

无国界医生(香港)派出的前线救援人员

2024年来自中国内地、香港、印尼、柬埔寨、缅甸、马来西亚、菲律宾、新加坡、泰国、东帝汶、台湾与越南的131名专业人员,出发前往下列37个国家或地区,参与158次前线救援工作:阿富汗、孟加拉国、中非共和国、乍得、刚果民主共和国、多明尼加共和国、斯威士兰、埃塞俄比亚、海地、香港、印度、印尼、伊拉克、约旦、肯尼亚、基里巴斯、老挝、黎巴嫩、马来西亚、莫桑比克、缅甸、尼日尔、尼日利亚、巴基斯坦、巴勒斯坦、巴布亚新几内亚、菲律宾、塞拉利昂、南非、南苏丹、苏丹、叙利亚、坦桑尼亚、泰国、乌克兰、也门及津巴布韦。其中,大约30人为首次参与前线救援工作。在派出的专业人员当中,大约57%担任医疗人员角色、其余人员担任非医疗的工作岗位,包括后勤、财务与人力资源等。协调员包括项目总管、副项目总管、医疗协调员、项目协调员、项目副协调员、项目医疗顾问、财务协调员、财务副协调员、财务及人事协调员、财务及人事副协调员、人事协调员、后勤协调员、副后勤协调员、物资供应链协调员、物资供应链副协调员、药物协调员和水利卫生协调员。

协调员——医疗范畴



迪亚兹
Darwin Diaz



Ei Mon Khine



Francisco Raul
Salvador



Htet Aung Kyi



Ita Perwira



Jan Krisna
Rodriguez



Maria Angelina
Jimenez



Rey Anicete



Rodel Lambatin



Roselyn Morales



Sartini Saman



Soe Moe



Theint Thida Soe



颜奔涛
Roderick Embuido

Ei Ei Khaing

Gemma Arelano

Honorita Bernasor

Htay Thet Mar

Marve Duka

Phone Thit

Veena Pillai

协调员——非医疗范畴



Angelika
Pattihahuan



狄培尔
Denis Dupuis



Endang Dwi
Satriyani



Linda Isack



Mar Lar



Melvinn Kaibigan



Roslinda Perangin
Angin



Monika Seng



Saw Ba Saing



Yan Debry Syauta



林素静
So Ching Susan Lam



林靖
Stephanie Suor



Ruby Golimlim

Dewi Dwiyanti

Ei Hnin San

Gita Milana Aprilia

Hans Olijve

Rita Endrawati

Sarah May

Sharon Carolyn Macaranas

万杰烈 Yones Mangiri

协调员——项目范畴



Jan Vincent Sotito



Raffy Matutino



Sai Kyaw



刘晓静
Hiu Ching Lucina Lau

Lukman Hakim

Sumit Punnakari

经理——医疗活动



陶巧敏
Harmony To



Made Dewi Samantha



郭郁欣
Yuh Shin Kuo Fanny



Aginaya Aggeen Tuguinay

Chin Siah Lim

Gayathrie Sadacharamani

Kay Khine Zaw

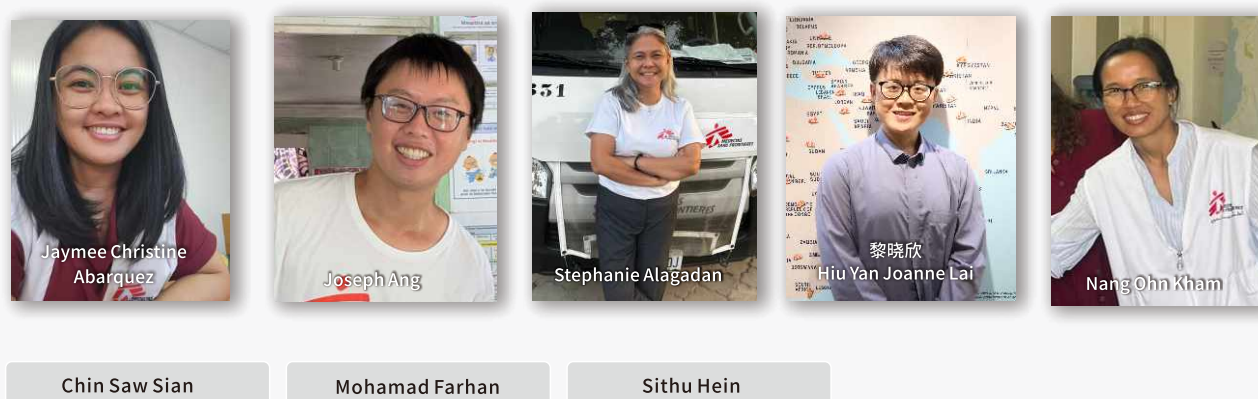
Moe Pyae Thandar

Ramona Pereira

经理——非医疗活动



医生(包括专科)



辅助医疗人员(包括经理)

*担任经理职位



Jerwin Capuras



Iza Tee



Romell Naitan



Rosemund Joyce Ruiz



Sheryl Dedoroy



Shun Yat Fok



Teresita Sabio



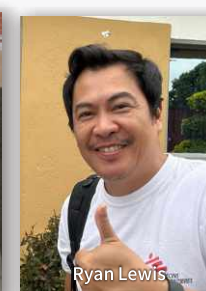
林映虹
Ying Hung Lam



苏衍霏 Hin Pui So



Junny Abela



Ryan Lewis



郑家莹
KaYing Alice Cheng



文易淘
Yi Tao Asta Man



周雪
Xue Zhou

Ahmed Barakat*

Catherine Lai

郑佩莹 Pei Ying Chang*

Joshua Sim*

Seinn Seinn Min*

Su Lan Yang*

Theingi Aye*

外科医生、麻醉科医生和妇产科医生



Ann Guevarra



Nang Leik



Quyen Dinh



邬逸群
Yi Chun Wu



高志昌
Chi Cheong Ryan Ko



林升谊
Sheng Yi Lin



Damayanti Zahar



欧耀佳
Yiu Kai Au



王敬维
King Wai Rayman Wong (图左)



吴少彬
Siu Pan Ben Ng



甄羚
Caryssa Ling Yan



Vinh Danh



夏肇聪
Siu Chung Ha

Deborah Khoo

Inri Vilaluna

冼瑞灵 Sui Ling Sin

无国界医生(香港)亚洲活动概览



©MSF

公众通过参观前线救援人员所使用的物资，了解无国界医生的医疗救援工作。

香港

2024年，无国界医生香港办事处精心筹办两个别具意义的活动，让当地观众亲身了解人道救援工作与当中的挑战。

“救援在前30年”展览

适逢无国界医生(香港)成立30年，香港办事处于11月在中环街市举办了一场展览，展出了无国界医生30年来的一些重要里程碑，并展出一辆模拟前线项目上的“救援四驱车”，吸引大批市民前来参观拍照。

这辆经过特别改装的四驱车，几乎还原了无国界医生在前线使用的救援车辆，配合场内其他展出的救援物资，例如埃博拉疫情爆发时医护人员所穿的个人防护装备、基本药物药箱等。展览还以文字的形式展出了无国界医生在各地的救援故事，让公众更能设身处地感受救援团队在恶劣环境下工作的艰辛和挑战。



©MSF

展览现场展出了无国界医生在前线使用的救援四驱车

救援在野2024

“救援在野”活动在3月回归线下赛场，活动在大美督船湾淡水湖主坝举行，并首次将跑步作为比赛形式。赛场的景色与主堤坝让参赛者代入赛事主题——连年遭洪水围困的南苏丹。上千名参加活动的选手分别参与10公里赛、3公里赛及1公里FunRun体验赛，一同感受救援团队被洪水围困时所遭遇的救援挑战。活动场地还设置了多个主题摊位游戏，以及在1公里FunRun体验赛中设置与人道救援相关的小任务。

我们期望扩大“救援在野”的活动规模，并增设更多互动元素，让更多人能深入了解无国界医生的工作，并以行动支持无国界医生的全球救援工作。



“救援在野”跑步比赛于大美督船湾淡水湖主坝举行

筹募工作

30年来，无国界医生在香港一直得到捐款者鼎力支持，我们在这些年里拯救和帮助无数生命，同时推动香港发展成无国界医生前线人员招募和派遣的重要地区枢纽。

为答谢捐款者的无私支持，我们特别制作一份纪念刊物《相医30》，答谢捐款者多年的支持，也分享了支持者对人道工作的热诚和期望。

我们于2024年重新展开街头募捐活动。团队于2023年开始筹备，到2024年的下半年试行两场，并目标于2025年全面重启。

10月份，我们举办了一场遗赠讲座，特别邀请律师分享有关订立遗嘱的重要，如何免却身后的法律问题和困扰，并可设立遗赠捐款，让无私的关怀继续为最需要的人带来疗愈和健康。

前线行动支援

2024年，无国界医生（香港）的行动支持组（OSU）通过转型投资能力计划，寻找全新及可持续的合作伙伴关系，继续在东南亚国家中推行防止甲醇中毒项目。

11月，老挝发生至少6人死亡的甲醇中毒事件，无国界医生项目团队为该国当局提供技术支持，包括现场评估、培训课程和数字化健康宣讲活动。我们继续监测与监控全球的甲醇中毒案件，同时与澳洲新南威尔士大学合作，探索使用人工智能与公开来源信息进行全球监测。

除了常规监测疫病爆发和自然灾害，行动支持组进行的一项审评，将气候、环境和健康定为重点关注范畴，尤其是组织在应对水灾及热浪时如何调整行动。行动支持组也为印度尼西亚项目提供直接支持，以协助其进行环境健康以及水利卫生方面的培训。

无国界医生在香港的医疗项目

无国界医生于2024年年底结束对油尖旺和深水埗区无家可归者的基层医疗护理项目的支援。

项目采用“医社”(medical-social)合作模式,与本地团体携手提供健康检查、健康推广讲座、创伤护理、医疗转诊以及心理社交支持等服务并跟进病例,此外还为合作伙伴提供物资和培训,加强其持续应对的能力。项目共为308名无家可归者提供健康检查、完成595次护理跟进、103次创伤护理及36次医疗转诊;团队举办的健康讲座参加人次分别为735(个人环节)和400(小组环节),心理支持小组共有242人次参加。

医护人员的专业培训

在冲突地区、自然灾害下和疫症肆虐期间,无国界医生团队在充满挑战的环境中提供医疗护理。为确保医护人员为这类人道工作做足准备,无国界医生(香港)在台北举办了首届“MEDICS”(Multi-disciplinary Enhanced Deployment in Critical Surgical Care)培训。

区域前线人力资源管理

无国界医生(香港)招募致力救援工作的专业人士参与我们在全球各地的国际医疗人道项目,并支持其人道事业发展。2024年,我们的前线人力资源团队在中国内地、香港、印度尼西亚、菲律宾、新加坡和台湾等地举办了八场医学会议和活动,积极进行招募和沟通。团队还举办了12场招募评估,共有27名入围申请者参加。

中国内地

2024年,无国界医生在人道事务交流方面继续拓展“朋友圈”,与中国内地同行交流经验,并与智库、社会组织和学者保持沟通,增进各界对无国界医生全球医疗人道救援工作的了解。我们还分享了组织在气候变化与医疗领域的工作成果,以及应对苏丹由武装冲突引发的医疗人道危机等实践经验。另外,我们也及时有效地支持并协助马里、缅甸、埃塞俄比亚等地的项目需求。

在医疗领域方面,我们加强和中国结核病研究机构和学者的对话,继续在中国创新论坛和结核病年度会议等全国性学术平台上,分享相关护理和研究经验。无国界医生全球结核病工作组核心成员在2024年国际肺病健康大会上,与中国结核病领域的从业人员对话,讨论相关治疗创新成果。在戊型肝炎防控学术交流会上,我们与来自中国公共卫生行业的与会者介绍了戊肝疫苗接种运动展开的行动研究,强调进一步提高疫苗可及性的必要和挑战。

2024年，纪录无国界医生救援人员故事的新版《无国界医生手记》出版。在出版社的邀请之下，我们走访12个城市作线下分享，为当地读者带来精彩纷呈的救援故事。我们于2024年接受多家媒体专访邀请，安排前线救援人员分享人道救援的真实情况，唤起更多人的关注。

我们在加沙战争中的工作让更多人看到人道救援的力量，《南方人物周刊》评选无国界医生为“2024年度魅力人物”。同时，我们再次采用直播的形式举办“我爱MSF”年度活动，超过6000人参与。救援人员在直播中实时回答在线网友的提问，拉近和观众的距离，让更多人进一步了解无国界医生。



我们走访多个城市，就《无国界医生手记》这本书籍开展线下分享。

无国界医生(香港)董事会

主席:	冼礼言医生 ¹	赵卓邦 ²
副主席:	林雪芳 ¹	李威仪医生 ²
	赵卓邦 ¹	蔡神伟 ²
司库:	刘惠玲 ¹	唐颖思医生 ²
成员:	Adrio Serafino Bacchetta ¹	朱景熙
	陈礼雄医生 ¹	李君婷医生
	黄宝妃医生 ¹	Betarani Resistia ²
	陈慧芝医生 ²	

无国界医生(香港)财务审核及风险委员会

主席:	刘惠玲 ¹	唐颖思医生 ²
成员:	李君婷医生	詹铤锵
	吴锦华	林廷珍 ³
	朱景熙 ²	梁倩雯 ⁴

¹ 2024年8月24日离任

² 2024年8月24日上任

³ 2024年11月30日离任

⁴ 2024年12月1日上任

离任指辞去该职务,该成员可能会或不会留在董事会。任命指任命为该职务,该成员获任命前可能是或不是董事会成员。

截至2024年12月,无国界医生(香港)共有81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.hk

无国界医生(香港)2024年度财政概览 (以港币为单位)

	2024	2023
收入		
捐款收入	385,422,138	419,489,902
其他收入	1,992,062	2,583,659
总数:	387,414,200 ⁽¹⁾	422,073,561
支出		
社会使命		
紧急与医疗救援项目	256,787,710 ⁽²⁾	294,612,693
项目支持与发展	52,924,127	54,259,342
提高公众关注与倡议	13,109,165	11,517,731
其他人道救援活动	1,789,637	1,993,422
社会使命总开支	324,610,639 ⁽³⁾	362,383,188
行政经费	24,072,384	23,977,153
筹款经费	38,608,726	35,421,248
财务费用	239,807	101,054
总数:	387,531,556	421,882,643
汇兑损失净额	(117,356)	190,918
亏损	-	-

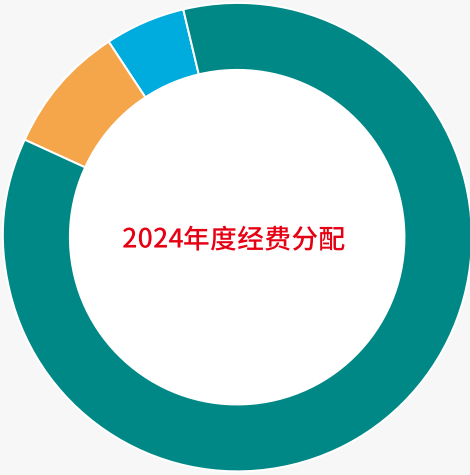
截至2024年12月31日止的财务状况表

	2024	2023
非流动资产	7,908,854	6,651,237
流动资产		
应收帐款	201,586	118,349
押金及预付费用	1,974,747	2,407,520
应收其他无国界医生办事处之帐款	3,836,590	2,984,999
现金及银行结余	41,568,887	44,972,634
	47,581,810	50,483,502
流动负债		
应付帐款与应计费用	10,465,444	7,500,108
租赁负债	2,256,679	1,982,080
应付其他无国界医生办事处之帐款	38,941,347	42,127,313
	51,663,470	51,609,501
净流动负债	(4,081,660)	(1,125,999)
非流动负债	(3,827,194)	(5,525,238)
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2024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, 并由安永会计师事务所审计师审核。审计师在核数报告中, 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2024年12月31日止的财务状况和该年度的财务表现。审计师亦没有以强调方式提述须予注意的事项, 即审计师对报表没有保留。审计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; 或审计师没有取得所有对审计工作而言属必需的数据或解释, 审计师必须在其报告内述明。完整财务报表可浏览: msf.hk。



99.5 % 公众捐款
0.5 % 其他收入



83.8 % 社会使命
66.3 % 紧急与医疗救援项目
13.7 % 项目支持与发展
3.4 % 提高公众关注与倡议
0.4 % 其他人道救援活动
10.0 % 筹款经费
6.2 % 行政经费



48.7 % 亚太区及中东
125,099,152
40.8 % 非洲
104,730,442
7.4 % 美洲
18,950,083
3.1 % 欧洲
7,977,070

国家或地区	拨款	国家或地区	拨款
● 巴勒斯坦	29,526,101	● 布隆迪	2,819,211
● 刚果民主共和国	27,647,956	● 肯尼亚	2,799,732
● 南苏丹	18,563,223	● 巴西	2,595,758
● 马来西亚	17,970,000	● 塞拉利昂	2,436,009
● 阿富汗	12,271,987	● 埃及	2,425,394
● 孟加拉国	11,267,796	● 希腊	2,359,026
● 也门	10,266,277	● 意大利	2,117,600
● 海地	10,132,853	● 比利时	1,988,732
● 巴基斯坦	9,656,494	● 莫桑比克	988,083
● 埃塞俄比亚	8,473,359	● 津巴布韦	825,213
● 苏丹	8,249,637	● 波兰	737,127
● 中非共和国	8,139,882	● 印尼	729,560
● 伊拉克	7,480,818	● 巴尔干半岛路线	628,841
● 黎巴嫩	7,320,584	● 南非	467,407
● 叙利亚	7,308,391	● 香港	335,668
● 尼日利亚	6,972,108	● 墨西哥	312,079
● 马里	6,776,412	● 科特迪瓦	213,140
● 印度	5,963,269	● 乌克兰	145,744
● 委内瑞拉	5,909,393	● 突尼斯	31,071
● 缅甸	5,000,000	● 喀麦隆	26,048
● 几内亚	3,793,301	● 卢旺达	22,083
● 贝宁	3,061,173	● 菲律宾	2,207

总数：256,756,747

2024年度财政概览说明

- (1) 99.5%的经费来自公众、私人信托以及基金会的捐赠
- (2) 合计256,787,710港币被分发作为大约40个国家和地区进行紧急及医疗救援项目的经费
- (3) 83.8%收入用于履行无国界医生的社会使命
- (4) 2024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。

无国界医生香港办事处

香港西环德辅道西410至418号太平洋广场22楼

电 话：(852) 2959 4229 (General / 查询)

(852) 2338 8277 (Donation / 捐款)

网 址：msf.hk

电 邮：office@hongkong.msf.org

无国界医生北京办公室

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



关注无国界医生小红书

无国界医生助产士事务经理苏衍霏在加沙纳赛尔医院为一名新生儿进行身体检查。

© Mariam Abu Dagga/MSF

