

無國界醫生(台灣)

111 年勸募活動所得財物使用執行成果報告

「人道關懷，不分國界」

衛部救字第 1101364014 號

一、目的

本勸募活動於活動期間內共募得新台幣 26,939,126 元（含利息）。無國界醫生（Médecins Sans Frontières，MSF）作為一個國際醫療人道救援組織，專業人才與充裕資金的募集對無國界醫生在全球超過 70 個國家和地區的救援工作至關重要。透過此計畫，無國界醫生（台灣）致力於台灣招募前線人員、支持者與長期捐款者，以支持無國界醫生基於人道主義而設立的所有救援專案。透過實體與網路公眾參與活動，與台灣民眾、企業和其他組織交流，使台灣民眾認識並關注世界上的人道危機，並為因武裝衝突、天災或疾病受影響的人群發聲。同時，令有意願參與國際人道救援工作的醫療與非醫療專業人才，透過此計畫，直接參與無國界醫生的全球救援專案。

二、期間

准予勸募活動期間：111 年 1 月 1 日至 111 年 12 月 31 日

募款活動財物使用期間：111 年 1 月 1 日至 113 年 12 月 31 日

三、許可文號：衛部救字第 1101364014 號

四、募款活動期間所得及收支

收入：

項目	金額（新台幣）
募款收入	\$26,919,412
利息	\$19,714
合計	\$26,939,126

支出：

經費項目	內容	金額（新台幣）
（一）全球人道救援		
	資助無國界醫生國際醫療專案包含： <u>(1) 奈及利亞波諾州邁杜古里緊急營養不良專案 7,713,042 元。</u> 無國界醫生開設治療餵食中心收治急性與重度營養不良兒童，並運營當地唯一一所兒科醫院，為 1 個月至 15 歲的兒童提供免費護理。於 2022 年共為 20,156 名營養不良的兒童提供治療，較前一年增加了 84%；其中收治 8,071 名患有急性營養不良並伴有併發症的兒童住院治療。 <u>(2) 孟加拉科克斯巴扎爾羅興亞難民醫療照護專案 7,713,042 元。</u> 無國界醫生透過 10 個醫療設施提供一系列服務，以滿足居住在難民營中超過 92 萬名羅興亞難民的龐大健康需求。活動包括綜合醫療照護、慢性病治療、社會心理支援和婦女照護。於 2022 年共完成超過 30 萬次門診、14,446 次產科護理與 10,257 次個人心理諮詢。	\$23,139,126

(3) 海地太子港霍亂疫情緊急應對專案 7,713,042 元。 2022 年，海地本已動蕩的局勢大幅惡化，過度擁擠、不衛生的生活條件和難以取得清潔用水，導致霍亂疫情爆發。無國界醫生在首都太子港及周邊地區的 6 個霍亂治療中心收治了約 13,000 名患者；此外，我們在首都北部所開設的 4 個霍亂治療中心，則治療了約 2,500 名患者。	
(二) 推廣倡導與公眾參與	
舉辦實體活動及網路推廣，向國人倡導無國界醫生人道醫療救援行動，鼓勵國人關注國際醫療人道議題，幫助醫療短缺地區。 2022 年在台北 1914 華山文創園區舉辦「被迫離家的路上」難民紀實展，十天活動累積超過 5,500 人次參觀；首度與高雄市立美術館合辦「前線：醫療與紀實」攝影展，共有 10,004 人次觀展；舉辦 18 場校園和機構演講活動、1 場電影放映及 1 場校園照片展與 1 場行動展覽；網路推廣全年於官方網站發布 103 篇前線工作相關文章社群平台共 146 篇貼文，累計訪問超過 713,482 人次。	\$1,700,000
(三) 勸募活動之必要支出（由募得款項支付）	
捐款平台費用 400,000 元 推廣與募款團隊費用 1,697,500 元 捐款作業行政費 2,500 元	\$ 2,100,000
勸募專案使用金額	\$26,939,126
基金會自籌	\$ 327,017
費用合計	\$27,266,143

五、執行成果

(一) 全球人道救援

(1) 奈及利亞波諾州邁杜古里緊急營養不良專案

重點醫療項目：營養不良治療、母嬰健康

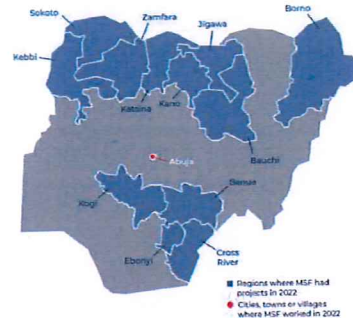
目標人口：150 萬名居民與流離失所者，其中 6 個

月至 10 歲患有營養不良的兒童

人力資源：10 名國際救援人員與 250 名當地雇用人員

2022 年專案總支出：新台幣 299,459,538 元

本活動資助新台幣 7,713,042 元



本專案的所在地位於奈及利亞與尼日、查德和喀麥隆三國的邊界，常年是激進組織與軍方的衝突地區，導致超過 220 萬人流離失所，許多家庭仰賴人道救援，其中 80% 為婦女與小孩，25% 為五歲以下的孩童。MSF 在邁杜古里設立該區最大的住院治療餵食中心，單月最高收治近 1,200 名營養不良兒童。同時我們在流離失所者營地開設行動診所，主要針對基本緊急產科和新生兒照護（BEmONC）、性與生殖健康，以及肺炎、瘧疾和腹瀉的初步治療；此外，我們更增加了心理健康服務和營養不良檢查，並進行適當的轉診。

2022 年奈及利亞波諾州邁杜古里緊急營養不良專案醫療成果

- 進行 **16,505** 次門診，包括行動診所
- 接收 **12,085** 名兒童進行門診餵食計畫
- 接收 **8,071** 名嚴重營養不良兒童接受住院營養治療
- 團體心理健康諮詢共有 **7,215** 人次參與

2022 年奈及利亞波諾州邁杜古里緊急營養不良專案總支出

支出項目	新台幣
國際前線救援人員費用	24,622,905

當地雇用人員費用	128,012,411
醫療用品	86,476,244
運輸和儲存	24,518,227
非醫療用品	35,335,009
一般運作成本	494,742
合計	299,459,538

不只是飢餓的營養不良危機



營養不良不只是飢餓，孩童一旦營養不良，他們的免疫系統就會衰退，無法正常抵抗傳染病，嚴重的營養不良甚至會惡化成致命的併發症。因此，僅提供食物是不夠的，還需要專業的醫療照護才能避免健康惡化和死亡。營養不良是一場正在發生的醫療危機，它帶來的惡性循環從食慾不振、體力衰退導致營養不良與免疫系統衰弱，進而容易感染麻疹、瘧疾、腹瀉和肺炎等疾病。而治療營養不良可分為五個階段：確認營養不良程度 ➤ 穩定健康狀況 ➤ 餵食即食營養治療食品 ➤ 食慾測試及專業評估 ➤ 持續營養治療。在 2022 年，無國界醫生門診治療的營養不良兒童較 2021 年增加兩倍多，要住院的也較 2021 年增加五成；光是 2022 年，無國界醫生治療的營養不良兒童就多達 50 萬名。

必須正視災難性的營養不良危機



營養不良在邁杜古里屢見不鮮，長年的衝突和不安全狀況造成了嚴峻的人道情勢。在這個長期糧食供應不穩的地區，不斷升級的暴力令許多人落入無法容忍的困境，包括約 50 萬人被迫逃離家園。近年來，在當地被稱為「土匪」的武裝團體不斷加劇襲擊、殺戮、綁架、搶劫和性暴力。在健康狀況本已脆弱的環境下，許多人無法耕種，牲口被偷，而且主要糧食價格更因市場和貿易受到干擾而飆升，在大多數奈及利亞市場仍高於五年平均水平。2022 年，無國界醫生治療的重度營養不良患者人數爆炸式增長，超過 8,000 名兒童住院接受強化營養治療。無國界醫生在邁杜古里的專案統籌桑蒂（Gabriele Santi）說：「僅有食物援助還不夠，當局和援助組織需要立即增加與營養不良相關的活動，並增加強化營養治療餵食中心的床位，他們還需要改善臨時營地的生活條件並提高醫療衛生服務的可及性。這些必須要有捐助者迅速擴大捐助規模和強大的資金協調能力做支撐，以確保食物能夠送達最需要的人手中。」

（2）孟加拉科克斯巴扎爾羅興亞難民醫療照護專案

重點醫療項目：初級醫療、傳染病爆發應對

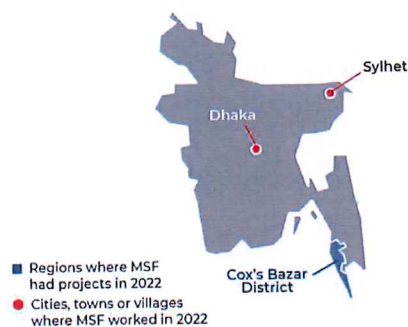
目標人口：近 10 萬名羅興亞人、周圍區域難民

與當地居民，其中包含超過 15,000 名五歲以下的孩童

人力資源：13 名國際救援人員與 272 名當地雇用人員與 155 名志工

2022 年專案總支出：新台幣 164,779,338 元

本活動資助新台幣 7,713,042 元



孟加拉東南海岸的科克斯巴扎爾（Cox's Bazar）自 1978 年以來收容因針對性的暴力而逃離緬甸的羅興亞難民。迄今規模最大的暴力行動始於 2017 年 8 月下旬，引發空

前的難民潮，迫使超過 70 萬人口在數個月內逃亡至此；如今有一百萬人居住在這個全球最大且人口密度最高的難民營中。

無國界醫生自1985 年即在孟加拉展開專案工作，是該地區主要的醫療組織之一。我們的團隊在科克斯巴扎爾的 10 個醫療設施中提供一系列服務，以滿足龐大的醫療需求。在營區內，人們只能棲身於狹小擁擠的空間，有些人甚至無法取得足夠的每日用水。我們的專案重點為提供全面的初級醫療服務，包括 24 小時的門診與急診、性與生殖健康服務、心理健康照護、C 型肝炎防治與治療，以及應對爆發的疥瘡和急性腹瀉等疾病。

2022 年孟加拉科克斯巴扎爾羅興亞難民醫療照護專案醫療成果

- 進行 **309,174** 次門診諮詢
- 提供 **14,446** 次產科護理與 **3,583** 次婦科檢查
- 提供 **5,569** 次家庭計畫諮詢
- 提供 **10,257** 次個人心理諮詢
- 共 **609** 人次參與 **155** 次小組心理諮詢

2022 年孟加拉科克斯巴扎爾羅興亞難民醫療照護專案總支出

支出項目	新台幣
國際前線救援人員費用	22,163,834
當地雇用人員費用	85,202,891
醫療與非醫療用品	29,097,586
運輸和儲存	6,761,552
一般運作成本	21,553,475
合計	164,779,338

羅興亞大出逃第五年，5 個故事



無國界醫生與 5 位住在孟加拉科克斯巴扎爾難民營的羅興亞人對談，了解過去 5 年來他們是如何看待被迫離開緬甸後流離失所的生活。他們是 5 歲、15 歲、25 歲、45 歲和 65 歲，生活在難民營內，代表了橫跨三代的羅興亞人。他們曾經，或者現在是無國界醫生醫療設施裡的患者；在此節錄 15 歲的安瓦（Anowar）的故事。

「我叫做安瓦，是一個從緬甸來的學生，15 歲快 16 歲了。逃離了我們在緬甸所居住的社區後，現在落腳在孟加拉賈姆托利的難民營。我還清楚記得和家人逃離緬甸的情況。某天下午軍隊攻擊我們的社區，雖然我們活了下來，但許多親戚和鄰居都遭到殺害。我們連走帶跑地步行了 12 天才到達孟加拉，這趟路途非常危險。我們走上陌生的道路，跋山涉水，沿路觸目所及都是屍體。逃離緬甸時我還是個在校生，逃亡中斷了我的教育。我在校時的成績很好也喜歡學習，但現在我沒辦法讀書也得不到我需要的書本。雖然難民營中有提供小學程度的教育，但僅止於此。我的一些朋友因為要協助負擔家計而缺課，我為他們感到惋惜。如果他們也能受教育，就能去教導更多人，帶來良性循環。唯有這樣，我們的族群及我們這代人才會有好的發展。

我夢想能成為醫生，成為有助於社區的人，我從小就見過許多醫生盡他們所能地幫助他人。現在我知道這個夢想可能永遠不會成真了。但去上課、和朋友們見面時我還是快樂的，我們盡量讓自己在念書和玩樂時保持開心。我們在難民營的生活不易。我父親的所得不足以支應全家的生活。有時我晚上從學校回家時都會覺得不安全。我想對全世界和我一樣的年輕人們說，一定要把握機會盡你們所能地學習，我們羅興亞難民並沒有這樣的機會。」

(3) 海地太子港霍亂疫情緊急應對專案

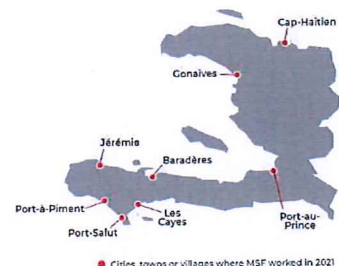
重點醫療項目：霍亂疫情應對、水利衛生、衛教推廣

目標人口：首都太子港與周邊城市約 217 萬人口

人力資源：34 名國際救援人員與 331 名當地雇用人員

2021 年專案總支出：新台幣 142,260,533 元

本活動資助新台幣 7,713,042 元



海地首都太子港（Port-au-Prince）的城市暴力和武裝團體之間的衝突連綿不斷，民眾生活在惡劣的環境中，每天都面臨著令人震驚的糟糕衛生和人道情況，且情況還在持續惡化。面對暴力事件四起和燃料短缺，民眾的清潔用水和醫療照護取得皆相當艱難，導致已有三年不曾在海地出現的霍亂疫情捲土重來。

無國界醫生在圖爾高（Turgeau）和卡勒富爾（Carrefour）等社區設立治療中心（共有 205 個床位），每天會收治超過 100 名有類霍亂症狀的患者。無國界醫生海地醫療統籌奧古斯特·恩甘塞萊（Auguste Ngantsélé）警告：「不安全的水是霍亂傳播的主因之一，因此在這種疾病捲土重來的情況下，缺乏清潔用水的後果是災難性的。如果缺乏飲用水、醫療和良好的廢棄物管理，病例暴增的風險會非常高，這些都需要緊急處理。」除了水的取得和建立照護能力外，民眾還必須能抵達醫療設施。然而，出門移動在海地首都一直是個挑戰，要到達能提供所需治療的醫療機構常常很難；無論是在為創傷患者、燒傷受害者、重大急診或性暴力倖存者提供照護時，MSF 每天在醫療活動中都目睹這種情況。

2022 年海地太子港霍亂疫情緊急應對專案醫療成果（2022 年 10 月至 12 月）

- 治療 **14,218** 名霍亂病人
- 接收 **12,719** 人次入院治療

- 安排 **256** 個供水點的氯化工作

2022 年海地太子港霍亂疫情緊急應對總支出

國際前線救援人員費用	10,232,810
當地雇用人員費用	15,572,464
醫療與非醫療用品	50,773,573
運輸和儲存	65,581,802
一般運作成本	99,884
合計	142,260,533

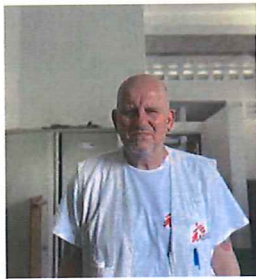
加強應對以對抗霍亂擴散



無國界醫生在首都獨自運作當地超過六成的病床，以治療霍亂病人。水利衛生專家及健康推廣人員組成行動團隊，前往受疫情影響最嚴重的社區工作，提升人們對預防疾病傳播措施的意識。團隊亦安排了約 100 個供水點的氯化工作，並在派發基本

物資和潔淨水的地方，設置 8 個口服補液鹽的分發點。MSF 海地醫療統籌奧古斯特·恩甘塞萊（Auguste Ngantsélé）說：「不安全的水是霍亂傳播的主因之一，因此在這種疾病捲土重來的情況下，缺乏清潔用水的後果是災難性的。如果缺乏飲用水、醫療和良好的廢棄物管理，病例暴增的風險會非常高，這些都需要緊急處理。」

在暴力環境中取得「共識」 提供援助



海地首都太子港的城市暴力和武裝團體之間的衝突連綿不斷。奧爾斯尼茨（Amadeus von der Oelsnitz）於 2022 年完成位於海地的前線任務，在此節錄他說明無國界醫生的中立、不偏不倚和獨立原則如何幫助團隊在太子港展開重要的醫療服務。

保護工作人員和前來就診的患者的安全，始終是無國界醫生的第一要務。我們要盡可能降低他們面臨的危險。對於我們的團隊來說，在前往診所的路上，發生事故或者遭遇襲擊的風險是最高的。在海地，我們都是幾輛越野車組成車隊，結伴而行。該如何防範沿途的危險？最重要的是要和所有當權者溝通。在海地，這代表我們要定期拜訪所有的武裝團體。通常是我們的專案統籌去見武裝團體的領導人，向他們說明我們希望在什麼時候進入他們的地盤，想在哪裡提供醫療諮詢服務。我們會告知這些武裝團體的領導人，作為人道工作者，我們的任務是救治他們和他們轄區裡的民眾，但在第二天，我們會進入他們對手控制的街區展開診療服務。一旦這些武裝團體明白並且接受了這條中立原則，我們就可以順利工作了。當權者通常會問，我們為什麼要提供援助，我們背後的捐助方是誰。我們會解釋說，我們收到來自世界各地的大量個人捐款，這些捐款者只想提供協助，別無他求。我們的工作不涉及任何政治或經濟利益。這是我們獲得認可和保障安全極其重要的一環。

（二）推廣倡導與公眾參與

(1) 公眾參與

5,546 人次參觀「被迫離家的路上」



2022 年 6 月 17 日到 6 月 26 日在台北 1914 華山文創園區舉辦「被迫離家的路上」難民紀實展，帶領觀者行過烏克蘭的烽煙和地中海的惡浪，見證羅興亞人的無奈和美國紐約無家者的恐懼，體會難民的掙扎，看見他們的堅毅和尊嚴。並於活動期間舉辦兩場救援人員招募分享會，透過兩位前線醫療救援人員的經驗分享，幫助有意願加入前線的聽眾了解前線工作實況。

2,447 人在「前線：醫療與紀實」開展兩周內前來觀展



首度與高雄市立美術館合辦「前線：醫療與紀實」攝影展，現場展出台灣出發的前線人員故事及馬格蘭通訊社攝影師在無國界醫生工作前線見證的真實現況。展期從2022年12月17日到2023年2月，共有10,004人次觀展，開展首兩周就有2,447人次參觀。