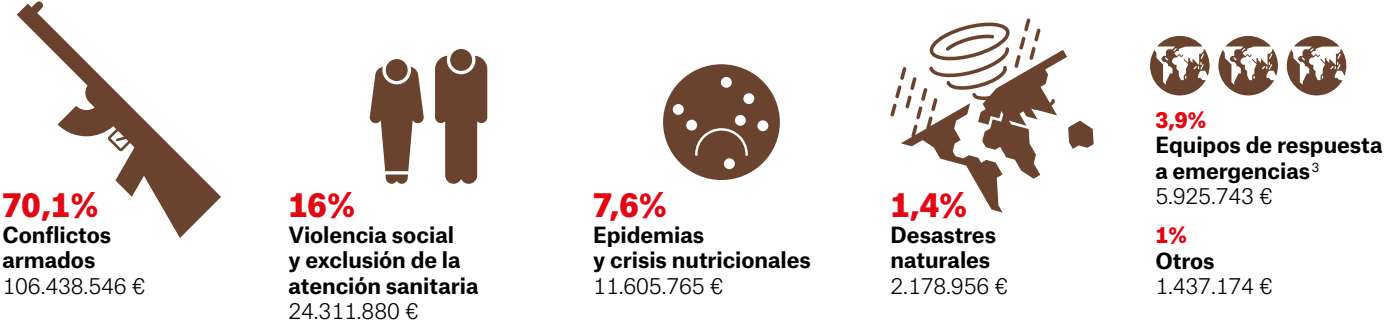


DISTRIBUCIÓN DEL GASTO DIRECTO DE LAS MISIONES¹ POR CAUSA DE INTERVENCIÓN²



TOTAL 151.898.064

DISTRIBUCIÓN DEL GASTO DIRECTO DE LAS MISIONES¹ POR PAÍS

País	Euros	País	Euros	País	Euros
República Democrática del Congo	14.947.194	México	3.780.919	Vietnam	199.212
Yemen	14.066.318	Irak	2.968.994	Angola	122.505
Níger	11.979.817	India	2.901.494	Europa (Hungria y Grecia)	120.085
República Centroafricana	11.633.129	Colombia	2.835.404	Jordania	63.810
Sudán	10.929.103	Somalia	2.516.578	Indonesia	53.491
Sudán del Sur	10.789.040	Venezuela	1.990.904	Filipinas	28.548
Nigeria	10.163.566	Territorios Palestinos Ocupados	1.633.281	Laos	23.426
Etiopía	9.261.743	El Salvador	1.613.737	Camboya	17.998
Siria	7.217.104	Mozambique	1.560.572	Sierra Leona	7.527
Mali	6.944.065	Burkina Faso	1.336.638	Argelia	1.793
Camerún	6.728.568	Tailandia	1.045.072	Otros gastos	1.437.174
Bangladesh	5.240.389	Nicaragua	918.049		
Guinea-Bissau	4.088.303	Turquía	732.514		

TOTAL 151.898.064

DISTRIBUCIÓN DE INGRESOS POR FINANCIADOR

Ingresos privados	Euros	%	Ingresos públicos	Euros	%
Ingresos privados de MSF España⁴					
Cuotas regulares de socios	88.802.734	40,8	Instituciones públicas extranjeras		
Donativos de particulares	11.493.519	5,3	Gobierno canadiense	2.054.498	0,9
Donativos de empresas y fundaciones ⁵	4.722.503	2,2	Gobierno suizo	649.889	0,3
Herencias y legados	6.398.812	2,9			
Total ingresos privados de MSF España	111.417.568	51,2	Total de ingresos públicos	2.704.387	1,2
Ingresos privados de otras secciones de MSF	103.246.983	47,5			
Otros ingresos privados	266.529	0,1			
Total de ingresos privados	214.931.080	98,8	TOTAL	217.635.467	100,0

1. Una misión de MSF consta de los diferentes proyectos o intervenciones en un país determinado y la base de operaciones que los coordina, que suele estar en la capital.

2. Los gastos de los equipos de coordinación (27.027.837 €, un 17,8% del gasto directo de las misiones) se reparten proporcionalmente entre las cinco categorías de intervención.

3. Esta categoría incluye los planes de preparación para emergencias y las misiones exploratorias (2.024.288 €).

4. Incluye los ingresos de MSF Argentina, MSF Uruguay y MSF Colombia (8.187.020 €).

5. Listado de empresas y fundaciones disponible en msf.es/empresas-colaboradoras

FINANZAS DE MSF ESPAÑA

GASTOS 196.280.098 €

En 2019, los gastos superaron los 196 millones de euros, un 4% menos que en 2018. Seguimos destinando casi 9 de cada 10 euros (un 88%) a nuestra misión social: los proyectos de asistencia médico-humanitaria directa en el terreno y las actividades de testimonio, sensibilización e incidencia ciudadana. Por su parte, el trabajo de captación de fondos requirió un 9,1% y las tareas de administración, un 2,9%.

* Incluye el gasto directo de las misiones (151.898.064 €) y los de apoyo a las misiones (17.908.800 €) y testimonio (2.980.744 €).

** Por cada euro destinado a campañas de captación de fondos, obtenemos un retorno de 6,30 euros.

INGRESOS 217.635.467 €

Los ingresos se acercaron a los 218 millones de euros, un 17% más que el año anterior. De ellos, casi el 99% provino de fondos de origen privado y poco más de un 1% correspondió a financiadores públicos.

El 79,7% de los ingresos privados de MSF España procedió de las cuotas regulares de nuestra base de socios y socias, que, con su confianza y compromiso, contribuyeron a que pudiéramos seguir proporcionando ayuda urgente.

APOYO SOCIAL

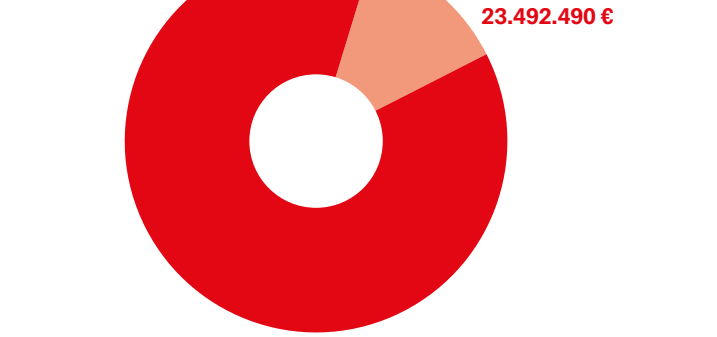
Gracias a todas las personas, empresas y entidades que nos apoyáis, como socias o colaboradoras, podemos planificar nuestras acciones, responder con inmediatez a las emergencias y ser independientes para asistir a quien más lo necesita.

Sin vuestro compromiso, nuestro trabajo no sería posible.

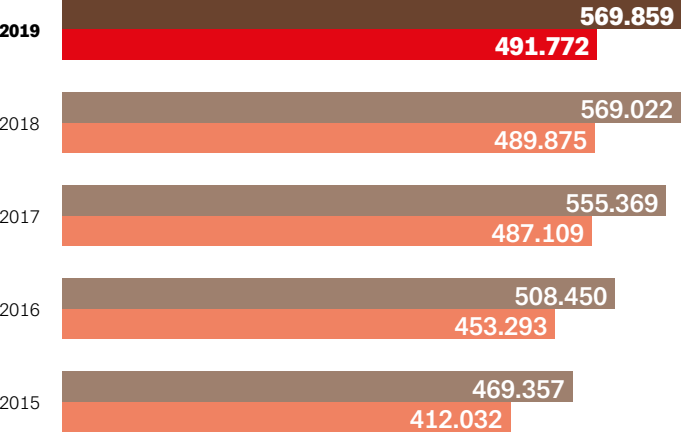
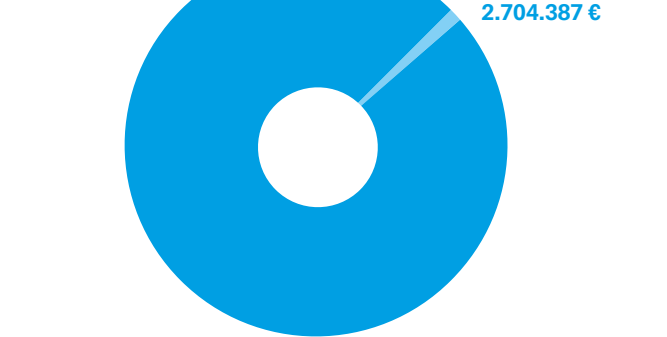
Gracias

● Socios ● Socios y colaboradores activos

88% Misión social* 172.787.608 €



98,8% Fondos privados 214.931.080 €



Memoria 2019



El resumen del año que tú has hecho posible



RESUMEN DEL AÑO 2019

Se me hace imposible describir tanto en tan pocas líneas. Tanto sufrimiento, esfuerzo, frustración, esperanza y vida... Ha sido un año intenso y, aunque las dificultades para ayudar a poblaciones abandonadas en los conflictos más crueles y silenciosos del mundo fueron monumentales, ni un solo segundo dejamos de intentarlo. Y en la mayoría de los casos, de lograrlo. Esto es lo que mejor nos define: pasión y compromiso por llegar a quienes más sufren, como sea y pese a quien pese. Sabemos que compartes esa pasión y el saberte cerca nos hace fuertes.

Decidir dónde trabajar es complicado. Nos guiaron tres criterios muy básicos: acudir donde la población sufriera mayor violencia, donde la ausencia de otros actores humanitarios fuera clamorosa y donde aportáramos un mayor valor añadido. Esto nos condujo invariablemente a rincones del mundo donde demasiado a menudo, de un día para otro, miles de personas se habían quedado sin lo más básico, sin un hogar, sin agua ni comida, sin atención médica, sin protección.

Atendimos a millones de personas, mujeres y niños principalmente, atrapadas o desplazadas en conflictos despiadados, como en las regiones anglófonas de Camerún, el Sahel (Mali, Níger, Burkina Faso y el norte de Nigeria) o el noroeste de Siria.

Casi siempre fue muy complicado llegar hasta quienes necesitaban ayuda. Mi compañera Talaré Diabri, coordinadora de proyecto en República Centroafricana, contaba que tardamos meses en negociar, con autoridades y grupos armados violentos, la entrada en la zona de Mingala; lo logramos en abril. Las mamás nos dijeron que llevaban casi tres años sin atención médica; cuando supieron que íbamos a vacunar a sus hijos, muchas hicieron cola toda la noche anterior.



MARTA CAÑAS
DIRECTORA GENERAL
DE MSF ESPAÑA

La criminalización de las poblaciones y de quienes las asistimos ha dificultado la ayuda. Hemos desarrollado estrategias de todo tipo contra este sinsentido, para superar todos los obstáculos y llevar un medicamento, una vacuna, una cirugía, a quien no la tiene. Es lo que hacemos con tu ayuda: ofrecer la mejor atención que podamos en cada circunstancia y aliviar el sufrimiento físico y psicológico de personas sometidas a la guerra, la violencia, el desplazamiento o un desastre natural. A veces basta con sacarlas del Mediterráneo y contarlas, para que nadie pueda decir que no lo sabía.

Atendimos también a muchas personas que habían sufrido tortura y violencia sexual en las grandes rutas migratorias del mundo, como la que parte de Centroamérica y cruza México rumbo a Estados Unidos, o la que atraviesa el Mar Rojo o la que lleva a tantas personas desesperadas desde el África subsahariana hasta Argelia por el desierto del Sáhara.

También respondimos a epidemias de sarampión, cólera, difteria, malaria y Ébola. Vimos los peores brotes en las zonas castigadas por conflictos enquistados, donde los sistemas de salud eran precarios o inexistentes: Yemen, Camerún, República Democrática del Congo, Níger, Etiopía...

Trabajamos para asegurar el acceso a la salud de las niñas y las mujeres. La diversidad, la igualdad y la inclusión son una prioridad en nuestras operaciones y en toda la organización.

Cuando te implicas con tus donaciones, cuando te indignas con nosotros, todo esto es lo que consigues. En 2019, trabajamos en 26 países y, en 2020, luchamos contra el coronavirus en España y en decenas de otros países. Me enorgullece decir que hemos salvado muchas vidas y aliviado mucho sufrimiento, y que lo hemos hecho gracias a ti.

ACTIVIDADES*

Consultas externas
2.020.978
Ingresos en Urgencias
333.598
Hospitalizaciones
196.478
Partos
52.536
Cirugías
20.249
Pacientes con malaria
614.573
Niños con desnutrición severa
31.989
Víctimas de violencia sexual
4.839
Envenenamiento por mordedura de serpiente
2.123
Vacunación rutinaria
361.629
Consultas individuales de salud mental
106.554

NUESTROS EQUIPOS**

Personal en el terreno
6.142
5.572 Contratado localmente
570 Internacional

Personal en sede
572

*Listado completo en [msf.es/memoria2019](https://www.msf.es/memoria2019)
**Cifras equivalentes al total de puestos a tiempo completo.



2019 EN IMÁGENES



© VAISHNAVI SINGH

ENERO INDIA
En el hospital de Patna, en Bihar, abrimos una unidad de tratamiento de personas en estadios avanzados de la infección por VIH, un colectivo muy vulnerable y estigmatizado, que a menudo no recibe la atención vital, especializada y digna que necesita.



© INNOCENT KUNYAWA

MAYO NÍGER
En la región de Tillabéri, asistimos a una enorme población desplazada por la violencia de los grupos armados. Damos atención médica completa (incluyendo salud mental), vacunamos y distribuimos artículos básicos de higiene.



© NOELLE SAWADOGO

SEPTIEMBRE BURKINA FASO
En Matiacoali y Gayeri, atendemos a menores de 15 años y apoyamos los servicios de salud reproductiva. También llevamos atención médica, agua y artículos básicos a las comunidades desplazadas de Nagaré y Fada N'Gourma.



© ANTHONY KWAN

FEBRERO BANGLADESH
Seguimos siendo uno de los principales proveedores de atención médica en los campos de refugiados rohingyas de Cox's Bazar. Desde que comenzó el éxodo desde el vecino Myanmar en 2017, hemos atendido un millón de consultas.



© JUAN CARLOS TOMASI

JUNIO MÉXICO
Nuestros equipos en la ruta migratoria rumbo a Estados Unidos siguen atendiendo a personas muy expuestas a una violencia brutal. Denunciamos las redadas, detenciones masivas y expulsiones, así como la militarización de las fronteras.



© MSF

OCTUBRE SIRIA
Asistimos a decenas de miles de personas desplazadas y atrapadas por la ofensiva turca en el norte del país. En todo el noroeste, en las gobernaciones de Idlib y Aleppo, mantenemos la ayuda a las poblaciones más vulnerables.



© PABLO GARRIGÓS

MARZO MOZAMBIQUE
Intervenimos para llevar ayuda de emergencia a los damnificados por el ciclón Idai, que ha dejado sin hogar e infraestructuras básicas a decenas de miles de personas. También respondemos al posterior brote de cólera.



© AGNES VARRAINE-LECA

JULIO YEMEN
Volvemos a alertar de la gravísima crisis humanitaria que sufre la población por culpa de la guerra que comenzó en 2015. Abrimos un hospital en Al Qanauis para atender a uno de los grupos más afectados: las mujeres y los niños.



© MSF

NOVIEMBRE SOMALIA
Atendemos a niños con desnutrición en el hospital de Galkayo y a miles de personas desplazadas por las inundaciones. Los grupos armados siguen actuando en parte del país, lo que limita mucho la ayuda humanitaria a la población.



SUDÁN DEL SUR © IGOR BARBERO

ABRIL ETIOPÍA Y SUDÁN DEL SUR
Nos movilizamos en Gedeo (Etiopía), porque decenas de miles de personas desplazadas por la violencia están además amenazadas por la desnutrición. En Ulang (Sudán del Sur), abrimos un nuevo hospital, que va a beneficiar a 100.000 personas.



PABLO GARRIGÓS

AGOSTO REPÚBLICA DEMOCRÁTICA DEL CONGO
Algunas familias pierden a dos, tres, incluso cuatro niños, en una de las peores epidemias de sarampión de estos años. Tratamos y vacunamos masivamente junto con el Ministerio de Salud y pedimos la implicación de más organizaciones de ayuda.



CAMERÚN © PIERRE-YVES BERNARD

DICIEMBRE CAMERÚN Y SUDÁN
Respondemos al brote de cólera en las regiones anglófonas de Noroeste y Suroeste, donde ya apoyamos a 19 centros de salud. En Sudán, abrimos un nuevo hospital, para los refugiados sursudaneses del campo de Al Kashafa.



MEMORIA COMPLETA EN:
[msf.es/memoria2019](https://www.msf.es/memoria2019)

900 373 295