



Rapport d'activités de fin d'année - Unité médicale mobile : juin 2024 - décembre 2025



Résumé

Ce rapport présente de manière consolidée les activités, résultats et défis de l'Unité médicale mobile depuis sa création en juin 2024 et tout au long de l'année 2025. Les activités décrites reflètent la continuité, la qualité et l'impact de nos interventions sur le terrain, notamment à travers le suivi régulier des familles, des enfants orphelins et des cas médicaux chroniques et critiques, dans le cadre de demandes de subventions.

Dans un contexte humanitaire mondial fortement contraint par des réductions majeures de financements (USAID, Royaume-Uni, Allemagne) et par une évolution politique régionale rapide après décembre 2024, notre unité a renforcé un modèle de soins holistiques, continus et de proximité. Cette approche a permis de maintenir l'accès aux soins essentiels, d'améliorer la confiance communautaire et d'identifier précocement des situations médicales et psychosociales critiques.

Contexte en évolution et paysage humanitaire

À partir de décembre 2024, la chute du régime d'Assad a profondément modifié le contexte régional. Alors que la situation était relativement stable depuis plusieurs années, les réfugiés syriens ont été confrontés à une pression politique accrue en faveur des retours, souvent dans des conditions non sécurisées. Cette instabilité a renforcé les vulnérabilités sanitaires, psychologiques et sociales des familles déplacées.

Parallèlement, la réduction drastique de l'aide internationale a limité l'accès aux soins spécialisés, aux médicaments et aux services de soutien. Ces contraintes ont accru la pression sur les acteurs locaux et souligné la nécessité d'interventions flexibles, mobiles et résilientes.

Activités réalisées - un modèle de soins holistiques et continus

Intensification des visites et continuité des soins

Face à la fluidité du contexte, l'unité médicale mobile a adopté une stratégie proactive : visite de toutes les familles toutes les deux semaines. Cette fréquence accrue a permis :



- un suivi médical régulier,
- une identification précoce des pathologies,
- un accompagnement psychosocial continu,
- un renforcement significatif de la confiance communautaire et des références spontanées.

Les consultations mensuelles ont augmenté de manière constante, passant de 20 en juin 2024 à 50 en juin 2025, traduisant à la fois la croissance des besoins et la crédibilité acquise par l'unité. Par la suite, elles se sont maintenues à un niveau globalement stable, avec une légère baisse en fin d'année liée au retour de certains enfants en Syrie.

Typologie des soins fournis

- Cas saisonniers (55–60 %) : grippe, rhumes, infections virales, gale, allergies.
- Cas bénins (≈25 %) : carences nutritionnelles, bronchites, suivis ophtalmologiques.
- Cas critiques (15–20 %) : arythmies cardiaques, maladies infectieuses, cancers, insuffisances hépatiques.

Les services incluent consultations médicales, distribution de médicaments, fournitures médicales, soutien psychologique, transports médicaux (urgences, physiothérapie, consultations spécialisées).

Qualité et portée des interventions

Bien que chaque visite cible officiellement un patient, l'équipe intervient souvent auprès de l'ensemble du foyer. Cette approche familiale permet :

- une prévention renforcée,
- une meilleure observance thérapeutique,
- une prise en compte globale des déterminants sociaux et psychologiques de la santé.

Cette méthodologie s'est révélée particulièrement efficace dans un contexte de stress chronique lié au déplacement, à l'incertitude politique et aux perspectives de retour forcé.

Continuité des interventions auprès des enfants orphelins et des familles vulnérables

Tout au long de l'année 2025, une attention particulière a été portée au suivi médical, psychosocial et éducatif des enfants orphelins et de leurs familles. Des visites de terrain régulières ont été menées dans de nombreux quartiers de Gaziantep et Hatay, permettant un accompagnement rapproché et une prise en charge adaptée aux besoins identifiés.

Ces interventions ont permis d'assurer le suivi de pathologies lourdes et chroniques (leucémies pédiatriques, insuffisances hépatiques, diabète, hépatites, cancers), la prise en charge de situations d'urgence (interventions chirurgicales, brûlures, fractures) ainsi qu'un soutien psychologique continu dans un contexte marqué par l'instabilité, les déplacements et les perspectives de retour. À noter qu'un des enfants atteints de cancer suivis par le Swiss-Group est actuellement en rémission, illustrant l'importance du suivi médical régulier et de l'accès continu aux traitements.

Les visites ont également intégré le suivi de la scolarisation, la distribution régulière de médicaments, l'orientation vers des structures spécialisées lorsque nécessaire, et le soutien social aux familles, renforçant ainsi une approche globale centrée sur la protection et le bien-être de l'enfant (appareils auditifs, lunettes, etc.) .

Défis globaux et stratégies d'adaptation

Principaux défis rencontrés:

- Instabilité régionale et élargissement potentiel de la zone d'intervention,
- Contraintes logistiques à Gaziantep , Hatay (distances, trafic),
- Charge de travail accrue liée à l'approche familiale,



- Retours progressifs d'orphelins et de familles vers la Syrie, entraînant des ruptures de suivi médical, éducatif et psychosocial et nécessitant une adaptation constante des mécanismes de référencement et de continuité des soins.

Stratégies mises en œuvre :

- Optimisation des itinéraires et planification avancée,
- Plaidoyer pour le renforcement des équipes,
- Sensibilisation communautaire afin de rationaliser les demandes et prioriser les cas urgents.

Perspectives opérationnelles à partir de 2026

À partir de début 2026, et en réponse à l'évolution du contexte régional et aux mouvements de retour vers la Syrie, l'Unité médicale mobile prévoit de réorienter progressivement l'essentiel de ses interventions vers le territoire nord syrien. Cette transition s'appuiera sur l'expérience acquise depuis 2024, les réseaux communautaires existants et la capacité démontrée de l'unité à opérer dans des environnements instables.

Cette réorientation vise à assurer la continuité des soins pour les familles et les enfants, y compris les orphelins retournant en Syrie, tout en maintenant une approche mobile, flexible et coordonnée avec les acteurs locaux lorsque cela est possible.

Conclusion

L'année écoulée confirme le rôle vital de l'unité médicale mobile et des programmes associés. Dans un contexte marqué par l'instabilité politique, les retours contraints et la contraction sans précédent de l'aide humanitaire, notre modèle flexible, holistique et communautaire a démontré son efficacité, sa pertinence et son impact direct sur la santé et la résilience des populations syriennes déplacées.

Le maintien et l'extension de ces interventions, y compris leur adaptation géographique à partir de 2026, sont essentiels pour éviter une rupture critique de l'accès aux soins et pour répondre à des besoins médicaux et psychosociaux de plus en plus complexes.

