

Bilan d'activité - Jordanie

© Rehab Eldalil / MSF

MAI 2026

JORDANIE

Le programme de chirurgie
reconstructive de l'hôpital
d'Amman

Bilan 2025: MSF en Jordanie - Hôpital d'Amman

A l'attention de la Fondation du Grand Orient de France

I Contexte

La Jordanie jouit d'une réputation de stabilité interne malgré les turbulences régionales et conserve une position de médiateur clé dans la région. Son système de santé est considéré comme l'un des meilleurs du Moyen-Orient, avec **une bonne qualité de ses services et ses professionnels hautement qualifiés**. Le pays accueille de nombreux réfugiés en provenance des pays voisins. MSF a mis en place à Amman un **programme de chirurgie reconstructive (PCR)** dont l'objectif est de proposer des interventions orthopédiques, plastiques, maxillo-faciales et des soins aux personnes gravement blessées de la région, jugées «incurables» dans leur pays d'origine. La Jordanie constitue également un **corridor stratégique essentiel** qui renforce les opérations médicales et humanitaires de Médecins Sans Frontières dans la région, en soutenant les équipes en Syrie, au Liban, au Yémen, en Irak, en Iran, en Palestine et dans d'autres pays au-delà de la région (Soudan, Afghanistan).

Depuis le 28 février 2026, l'escalade militaire dans la région crée un environnement de plus en plus instable et contraignant, bien que l'ampleur et la nature de l'impact varient selon les pays. La **fermeture de l'espace aérien et l'intensification des risques sécuritaires** limitent les déplacements, retardent les évacuations médicales et perturbent les activités, et l'instabilité autour du détroit d'Ormuz exerce une **pression sur les chaînes logistiques et les routes d'approvisionnement**. Ces évolutions augmentent le risque de pénuries de fournitures médicales et entraînent une hausse des prix du carburant. Dans le contexte actuel les activités se poursuivent, malgré les alertes affectant la vie quotidienne et les déplacements. L'impact opérationnel majeur a été la suspension des évacuations médicales vers le programme de chirurgie reconstructive, affectant des patients qui nécessitent des soins spécialisés.



II Objectifs et activités de l'hôpital MSF d'Amman

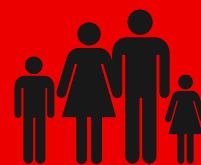
MSF a lancé en 2006 à Amman le Programme de chirurgie reconstructive pour atténuer les séquelles physiques et psychologiques des victimes civiles de la guerre au Moyen-Orient. Il offre des soins spécialisés en orthopédie, chirurgie plastique et reconstruction maxillo-faciale. Une attention particulière est portée aux femmes et aux enfants qui représentent 40% des patients.

Activités principales :

- Chirurgies spécialisées (orthopédique, plastique, maxillo-faciale) pour des blessures graves et des soins complexes
- Physiothérapie pour restaurer la mobilité, renforcer les capacités physiques et prévenir les contractures
- Soutien en santé mentale et activités psychosociales favorisant l'implication des patients, la réadaptation et l'autonomie

Le programme renforce également les compétences médicales régionales et améliore la prise en charge du handicap, faisant de l'hôpital un centre d'innovation dans la région.

EN 2025



525
NOUVELLES
ADMISSIONS
DE PATIENTS



825
INTERVENTIONS
CHIRURGICALES
DONT 72 % EN ORTHOPÉDIE, 18
% EN CHIRURGIE PLASTIQUE ET
10 % EN CHIRURGIE MAXILLO-
FACIALE



88
PARTICIPANTS AUX
FORMATIONS
PROFESSIONNELLES

III Les avancées majeures

Depuis l'ouverture du programme et à date d'avril 2026, nos équipes ont réalisé:

- 19 324 interventions chirurgicales
- sur 5 693 patients
- avec une durée moyenne de prise en charge de 80 jours
- soit une moyenne de 4 à 5 opérations par jour.

L'hôpital se compose de 123 lits auxquels s'ajoutent 35 lits supplémentaires pour les proches et les accompagnants.



Chirurgie de reconstruction

En 2025, 525 patients ont été admis à l'hôpital (soit 40 à 45 admissions mensuelles), dont plus de la moitié pour des infections osseuses chroniques souvent multirésistantes, nécessitant le renforcement des programmes de gestion des antimicrobiens.

Une équipe dédiée basée à Amman a déployé des interventions sur la résistance microbienne (AMR) dans plusieurs missions de la région, combinant prévention, surveillance, audits et formations pour améliorer la qualité et la sécurité des soins.

Rééducation et physiothérapie post-opératoire

En 2025, 15 770 de sessions de physiothérapie postopératoires ont été effectuées, avec des équipements spécialisés et des espaces dédiés, afin de restaurer la fonctionnalité des patients et prévenir les complications. Parallèlement, le programme d'impression 3D a continué de fournir des prothèses sur mesure, plus légères, rapides à produire et moins coûteuses, accompagnées d'un suivi à la sortie de l'hôpital. Cette technique vise à être étendue aux prothèses de membres inférieurs, des études de faisabilité et premières expérimentations sont menées (en partenariat avec Handicap International) pour répondre au besoin croissant.

Santé mentale et soutien psychosocial

En 2025, le programme de santé mentale a renforcé les approches centrées sur le patient, en proposant des consultations spécialisées, des activités thérapeutiques quotidiennes et un accompagnement psychosocial adapté, notamment pour les enfants hospitalisés avec leurs proches.

Par ailleurs, 88 patients ont bénéficié de formations professionnelles (coiffure, maquillage, couture) afin de favoriser leur autonomie et leur réintégration sociale dans leur pays d'origine après les soins.

Mahmoud est assis aux côtés d'Emran Alawar, le responsable de la formation des patients à l'hôpital de MSF à Amman, en Jordanie, à l'issue d'un atelier coiffure. Ensemble, ils font le point sur les progrès accomplis, discutent des difficultés rencontrées et réfléchissent aux compétences mises en pratique pendant la session. Ces moments en tête-à-tête apportent conseils et soutien aux participants, qui gagnent ainsi en confiance. Le programme allie formation technique et suivi personnalisé. Pour chaque stagiaire, c'est un espace pour apprendre, s'adapter et aller de l'avant.





© Rehab Eldalil / MSF



**FOCUS
RENFORCEMENT
DES SOINS
PEDIATRIQUES**

En 2025, 120 patients des 525 admis étaient des enfants (24%). En 2025, l'hôpital a renforcé le cadre de leur prise en charge en prenant compte du lien entre l'enfant et son accompagnant, son état de santé général (et problèmes annexes aux besoins chirurgicaux : malnutrition, maladie chronique, etc.) et le suivi post-traumatique. Deux dispositifs clés le composent :

- A son admission, chaque enfant fait l'objet d'une évaluation par le référent pédiatrique, consignée dans le dossier médical, afin d'identifier d'éventuels facteurs de risque ou signaux d'alerte de vulnérabilité
- En cas de vulnérabilité, le comité de protection est informé pour un suivi renforcé, un soutien supplémentaire au patient et au proche accompagnant, ainsi qu'une orientation vers les spécialistes de santé mentale.

Par ailleurs, des activités éducatives et artistiques sont proposées à tous les enfants en parallèle du traitement. La part de femmes et d'enfants admis augmente et les parcours sont adaptés à leurs besoins.

LA VOIX DU TERRAIN



“Nous sommes plus flexibles sur les critères d'admission des enfants et prenons en charge des patients mineurs pour des soins de chirurgie reconstructive qui ne sont pas directement liés à la guerre ou la violence. Leurs besoins médicaux sont aussi le résultat de leurs conditions de vie.”

— Marc SCHAKAL, Chef de la Cellule 8 (Yémen, Syrie, Jordanie, Djibouti)



PARCOURS PATIENT



Hossam est assis sur une balançoire dans l'aire de jeux de l'hôpital de chirurgie reconstructive de MSF à Amman, en Jordanie. Hossam n'avait que neuf ans lorsqu'il a été grièvement blessé lors d'une explosion dans sa ville natale.

Les brûlures causées par l'explosion couvrent son visage, son cou, son abdomen, son dos et sa main. Hossam a subi 17 opérations avant d'arriver au centre de chirurgie reconstructive en 2019. Depuis, il a subi 10 interventions supplémentaires et de nombreuses séances de physiothérapie.

Hôpital MSF, Amman, Jordanie. Septembre 2025

IV Perspectives 2026



"Cette année, nous consolidons la démarche qualité en renforçant les fondamentaux de gestion hospitalière. En intensifiant la structuration du management, appuyé par des rapports réguliers, l'optimisation des flux et indicateurs d'efficience, nous privilégions la bonne collaboration inter-départements, au service d'une approche médicale holistique."

Marc SCHAKAL, Chef de la cellule 8 (Yémen, Syrie, Jordanie, Djibouti)

ACTIVITES CHIRURGICALES



Renforcer la sécurité et la performance du parcours chirurgical en instaurant des pratiques rigoureuses axées sur la réduction des risques, la qualité des soins et la coordination entre disciplines.

- Améliorer la communication, les transmissions et l'adhésion aux standards de sécurité
- Intensifier la prévention des complications postopératoires.
- Fluidifier l'activité du bloc opératoire pour réduire les délais d'attente

AMR ET CONTROL DES INFECTIONS

Renforcer la prise en charge des infections et la lutte contre la résistance antimicrobienne (AMR) en améliorant le diagnostic microbiologique et l'adéquation des traitements antibiotiques.

- Réduire les infections associées aux soins et les bactéries multirésistantes.
- Renforcer les actions de sensibilisation et la collaboration avec les autorités de santé local et régional
- Renforcer le suivi des traitements (prescription, de posologie, d'effets secondaires, ...)



ANESTHESIE ET GESTION DE LA DOULEUR



Améliorer le pronostic des patients en optimisant la prise en charge anesthésique et le traitement de la douleur, en s'appuyant sur les meilleures pratiques internationales et une approche individualisée.

- Renforcer les protocoles de gestion de la douleur aiguë et chronique, la formation continue et l'intégration du retour des patients
- Améliorer la coordination entre personnels pour un parcours de soin plus fluide et efficient.

SOINS INFIRMIERS

Renforcer les compétences cliniques et la qualité des soins infirmiers en s'appuyant sur la formation continue, l'innovation et un meilleur soutien aux équipes.

- Optimiser la préparation préopératoire, la prise en charge postopératoire et la réponse aux urgences
- Renforcer l'éducation thérapeutique et l'implication des patients
- Améliorer la documentation et poursuivre la digitalisation des données de soins prévus pour 2029, en collaboration avec les systèmes d'information hospitaliers



SANTE MENTALE



Capitaliser sur les activités existantes et s'appuyer sur des données probantes pour continuer à améliorer la qualité des soins. Assurer la détection précoce et la prise en charge continue des troubles psychiques, intégrées au parcours de soins.

- Renforcer les standards cliniques et l'articulation avec l'ensemble du système hospitalier.
- Favoriser l'autonomie du patient et centrer son accompagnement sur le rétablissement

V Budget

Catégories budgétaires	Budget 2025	Budget prévisionnel 2026
Opérations médicales	2 601 888,85 €	3 094 435,56 €
Personnel international	537 952,55 €	600 694,59 €
Personnel national	5 703 953,05 €	5 637 436,48 €
Installations médicales et non médicales	2 192 069,84 €	2 159 643,48 €
Frêt	20 336,04 €	25 000 €
Véhicules	84 536,75 €	97 884,59 €
Autres frais de fonctionnement opérationnels	129 822,31 €	169 754,41 €
TOTAL	11 270 559,39 €	11 784 849,11 €



Votre soutien nous a permis de maintenir la continuité de nos activités et de poursuivre notre démarche d'optimisation de la prise en charge médicale de nos patients.

Nous vous remercions sincèrement pour votre confiance!

