

Nord-Kivu

"Médecins Sans Frontières" toujours prêt à faire reculer la détresse

Les récents troubles sanglants qui ont endeuillé entre 20 mars-juillet 1993 les zones de Walikale, Masisi et Rutshuru ont fait découvrir à la population du Nord-Kivu, l'organisme international dénommé "Médecins Sans Frontières", M.S.F., en sigle. Et pourtant c'est depuis 1991 que la branche hollandaise des "Médecins Sans Frontières" est dans la région du Nord-Kivu.

Le MSF s'implante

En effet, après les premiers pillages de septembre-octobre 1991, M.S.F. a, dans deux missions exploratoires à l'Est du Zaïre et précisément au Kivu, étudié durant les mois de novembre et décembre 1991, les possibilités et les moyens nécessaires pour mener une action immédiate en impliquant les structures de santé fiables et les professionnels zairois encore actifs dans la région. La démarche de M.S.F.-Hollande était motivée par plusieurs facteurs. Notamment l'hyper-inflation, l'effondrement des services publics et privés de la santé et du départ de la plupart des organisations d'aide étrangères après les événements de septembre et octobre 1991.

Événements à cause desquels, la plus pauvre et la plus grande partie de la population zairoise n'avait plus accès aux médicaments essentiels. La détérioration dramatique de la situation économique aidant, par manque des médicaments à cause de leurs prix devenus très excessifs, cette population ne pouvait plus se faire soigner les plus graves maladies ou même les plus communes. Aussi, "M.S.F." décida-t-il de s'implanter dans la région. Pour rendre les médicaments essentiels accessibles aux pauvres et aux indigents, M.S.F.-Hollande élaborait d'abord un programme de distribution des médicaments dans la région.

A Goma, un comité de gestion de médicaments a été établi par MSF depuis décembre 1991. Ce comité est composé de quatre membres responsables, chacun représentant une organisation religieuse, privée ou étatique. Pour ce faire, MSF-Hollande avait acheminé plusieurs tonnes de médicaments financés au début par ses fonds propres et après par le gouvernement de Pays-Bas. MSF prendra en charge l'achat, l'acheminement et la répartition de cette aide médicale selon cette formule de gestion commune.

Un comité à pied d'oeuvre

Depuis avril 1992, un tel comité a été implanté dans les différentes zones de santé dans lesquelles "MSF" intervient. Il s'agit des zones de santé suivantes. Au Nord-Kivu : Beni, Birambizo, Butembo, Goma, Katwa, Lubero, Manguredjipa, Musienene, Mutwanga, Mweso, Orcha, Pinga, Rwanguba et Walikale. Au Sud-Kivu, MSF a choisi la zone de santé qui s'avérait la plus nécessaire : Bunyakiri. Dès le mois de février 1992

jusqu'en décembre 1992, 75 hôpitaux et centres de santé ont été visités par MSF. 130 centres ont reçu un ou plusieurs kits de médicaments essentiels selon leurs besoins.

MSF a constitué 4 sortes de kit. Il y a :

- le kit hôpital (uniquement pour les hôpitaux).
- le kit de base (conçu spécialement pour le démarrage d'un centre de santé).
- le kit de suivi (surtout pour les centres de santé).
- le kit laboratoire (pour les centres de santé).

Jusqu'à fin 1992, 320 kits ont été distribués avec une valeur totale de USD 400.000. La population totale atteinte étant d'environ 1.000.000 habitants. En 1993, "MSF-Hollande" a planifié l'extension progressive de ce programme de gestion dans les zones de santé de Kivu-Nord afin de couvrir les besoins d'une large population urbano-rurale, celle-ci étant estimée à 1.5 million d'habitants.

Après plusieurs contrôles, les résultats sont encourageants bien qu'un feed back de la destination finale des médicaments soit nécessaire.

Un programme d'intervention d'urgence dans tout le Kivu

Compte tenu des scénarios (violences et soulèvement de la population et autres calamités naturelles) et des épidémies (choléra, méningite, paludisme, rougeole) qui ont fait de nombreuses victimes et qui peuvent surgir, MSF a mis sur pied un programme d'intervention d'urgence dans l'ex-Kivu.

Plusieurs fois, MSF a porté secours aux populations déshéritées. Les exemples saillants sont :

- L'éruption volcanique à Birambizo (septembre 91) qui a entraîné une sécheresse des récoltes. MSF donna 6 kits de médicaments.
- Le conflit ethnique (Hutu-Tutsi) au Burundi (novembre 1991) qui entraîna une fuite vers le Zaïre (dans la Plaine de Ruzizi) d'environ 40.000 réfugiés burundais. "MSF" y dépêcha un médecin avec des médicaments.
- L'épidémie de choléra à Goma (mars 92) où MSF a dépêché sur le lieu un kit choléra.
- L'épidémie de malaria à Beni, Mutwanga et Musienene (mai 92) où MSF distribua des médicaments antipaludéens.
- Les épidémies de choléra et de rougeole sur l'île d'Idjwi (juin-juillet 92). MSF donna un kit choléra et des médicaments antibiotiques.
- L'épidémie de méningite à

Rutshuru et Rwanguba (juin-juillet 92) où MSF envoya des antibiotiques.

L'on notera que le plan d'intervention de MSF-Hollande tient aussi compte des autres initiatives, telles celles de MSF-Belgique à Kinshasa et Lubumbashi, Unicef et des autorités néerlandaises toutes concernées par les difficultés subies par la population zairoise.

MSF

au secours des déplacés

MSF-Hollande est l'un des organismes internationaux basés au Zaïre qui s'est mis au travail au lendemain des tueries dans Walikale et Masisi. Déjà le 9 avril 1993, une mission exploratoire des MSF-Kivu s'était rendue dans le Masisi pour inventorier les faits, identifier les besoins urgents et définir les actions à entreprendre. A cette date, MSF était parvenu à rendre publique une première liste de déplacés (6.508). Et depuis, MSF s'est employé à orienter son programme de cette année vers le sort des victimes des troubles sanglants.

Aujourd'hui donc MSF s'est engagé à côté d'autres organisations humanitaires dans la grandiose oeuvre de sauver les milliers des personnes sans abri, les affamés et autres malnourris ; tous victimes de récents tueries dans les 3 zones de la région. Cette branche hollandaise coopère donc avec les ONG locales : Grace, Gead, Acodri, Aproderie ; les organismes internationaux : Oxfam britannique, Unicef, Cemubac, HCR, Caritas ainsi que les Eglises locales : Catholique, CEPZA, CBK, ENAZ, Baha'ie etc.

Dans le cadre de la coordination des aides d'urgence aux déplacés ; MSF supervise la commission de la Santé et Nutrition, participe dans les actions d'assainissement et réhabilitation des sites détruits au cours desdits troubles et contribue au fonctionnement de cette coordination momentanée. Dans le cadre d'aide aux déplacés le chef du projet MSF-Kivu à Amsterdam, le Dr Pim de Graaf a séjourné à Goma.

La présence des Médecins Sans Frontières/Hollande dans le Nord-Kivu a jusqu'ici été salutaire pour les populations paupérisées de la région. Les centres de santé ont survécu, beaucoup de postes de santé ont vu le jour, les déplacés des drames sanglants reprennent de l'espoir et les malades croient encore en leur éventuelle guérison.

Mais qui sont les Médecins sans frontières?

Médecins Sans Frontières est une organisation humanitaire internationale privée et sans but lucratif ; dont l'objectif est d'apporter

une aide médicale à des populations éprouvées par des crises. Basée sur le volontariat, l'association est indépendante de tout Etat ou toute institution ainsi que de toute influence politique, économique ou religieuse.

L'association a été créée en 1971 par des médecins décidés à intervenir en urgence dans le domaine de la santé partout dans le monde, où surviennent des urgences, des catastrophes, des désastres d'origine naturelle ou humaine. La philosophie de son action est contenue dans une charte à laquelle souscrivent tous les membres.

Professionnels de santé ou d'autres spécialités, les Médecins Sans Frontières engagent leurs compétences sur des programmes définis par l'association. En fonction de leur disponibilité, les uns s'engagent sur des courtes périodes, d'autres restent plusieurs années et assurent l'encadrement des nouveaux volontaires. Chaque année, plus de 2.000 médecins sans frontières partent pour une mission avec l'association. Actuellement 1.000 volontaires sont sur le terrain dans plus de 60 pays du monde.

Signalons aussi que MSF est une organisation de dimension internationale, avec des sections

indépendantes en Belgique, Espagne, France, Hollande, Luxembourg, Suisse, Grèce, Canada, E.U.A., le Bureau international étant basé à Bruxelles-Belgique.

Une part importante des ressources des MSF provient de dons ou de legs des particuliers. Cette autonomie financière est la garantie de l'indépendance de l'association. Les dons sont recueillis au cours des campagnes de souscription : des concerts, des galas, des expositions... MSF reçoit également des financements de certains gouvernements et d'organisations internationales : la CEE, le HCR, l'UNICEF etc. Les comptes des MSF sont contrôlés et certifiés par des commissaires aux comptes membres du Groupe Arthur Andersen.

Actuellement, MSF se définit comme une volonté : l'action humanitaire. Un domaine de compétence : la médecine. Un savoir-faire : des techniques et des stratégies d'intervention et un choix : l'indépendance.

La mission de MSF-Kivu basée à Goma dans les anciennes installations de la Coopération Zaïre-Canada est dirigée par le Hollandais, Dr Yannes Van des Wijk.

Gabriël Lukeka bin Miya

Les annales de MSF

- 1971 Création de l'association Médecins Sans Frontières.
- 1972 Première mission dans le cadre d'une catastrophe naturelle : tremblement de terre au Nicaragua.
- 1974 Première mission d'assistance médicale à long terme : Honduras.
- 1975 Première mission de guerre : Liban.
- 1976 Première campagne de communication à l'échelle nationale. Offerte par des publicitaires, elle fait connaître l'association française.
- Première mission d'accueil de réfugiés : ouverture de camps en Thaïlande.
- 1978 Démarrage de plusieurs missions dans des camps de réfugiés en Asie et en Afrique. Premier témoignage sur la scène internationale : "Marche pour la survie du Cambodge".
- 1980 Premier développement européen : ouverture de trois sections Médecins Sans Frontières en Belgique.
- 1984 Médecins Sans Frontières est présent en permanence dans plus de 20 pays. Mise en place d'un important programme de nutrition en Ethiopie.
- 1985 L'association obtient la "Reconnaissance d'Utilité Publique". Premier témoignage sur le détournement de l'aide humanitaire : Ethiopie.
- 1986 Ouverture de sections Médecins Sans Frontières en Espagne et au Luxembourg.
- 1987 L'association est nommée "Grande Cause Nationale". Ouverture de la "Mission Solidarité France".
- 1988 Création de l'"Unité Européenne d'Intervention de Médecins Sans Frontières" : structure de coordination des six sections européennes pour répondre aux grandes urgences.
- 1989 Première mission dans les pays de l'Est (Arménie, Roumanie). Ouverture de missions : Laos, Cambodge, Vietnam.
- 1990 Création de Médecins Sans Frontières-Europe. Intervention en Iran.
- 1991 Intervention auprès de 800.000 réfugiés kurdes sur les frontières turque et iranienne.
- 1992 Plus de 150 Médecins Sans Frontières apportent leurs secours aux victimes de la famine meurtrière qui décime la Corne de l'Afrique. C'est l'une des plus importantes opérations d'urgence que l'organisation ait engagées.