

Visite sur Kikwit

Il y a quelque temps j'ai eu l'occasion d'aller visiter pour une première fois une base où on réalise un programme. Enfin, une visite sur le terrain! Bien entendu, ce n'était pas une simple visite de courtoisie, j'avais quelques objectifs à atteindre. Tout d'abord de valider certaines informations par rapport à la situation sécuritaire ainsi que de participer à une supervision des activités du programme en cours.

Ce voyage m'a permis de prendre, pour une première fois, un hélicoptère. La MONUC (mission de l'ONU en RDC) offre des vols gratuits aux humanitaires entre Kinshasa et Kikwit... Quand il reste de la place! Pour une première expérience, j'ai bien apprécié. On vole à basse altitude donc on peut voir à quoi ressemble cette partie de la RDC. Cependant, c'est un moyen de transport vraiment très bruyant, avec les casques de protection pour les oreilles, on oublie les discussions. Ceci a même causé quelques problèmes à mon retour. Une patiente profitant de l'hélicoptère pour être transférée est tombée en état de choc pendant le voyage et l'infirmier qui l'accompagnait n'avait vraisemblablement pas de grandes connaissances en premiers soins, pas plus que l'agent de bord. Heureusement, ça s'est bien terminé, malgré que l'infirmier ait donné un massage cardiaque à la femme alors qu'elle n'était visiblement pas en arrêt cardiaque. En fait, ça ne s'est pas terminé de manière si heureuse que ça étant donné qu'elle est décédée deux jours plus tard.



Situation sécuritaire

Revenons à ma présence à Kikwit. Tout d'abord, je devais obtenir des précisions sur la situation sécuritaire de la région où Action Contre la Faim (ACF) est active. De ce côté, je dois dire que nos craintes se sont dissipées, pour le moment.

Décentralisation

C'est que la nouvelle constitution de la République Démocratique du Congo (RDC) prévoit diverses dispositions pour décentraliser le pouvoir et ça inclut le redécoupage des provinces. La RDC passera donc de 11 à 25 provinces. Cet aspect est déjà connu de la majorité de la population et semble très bien accepté dans la région de Kikwit. Cependant, il y aura aussi un redécoupage à l'échelle locale suivie d'élections. La loi qui va concrétiser le tout sera votée d'ici le 15 décembre. D'ici là, la population n'a pas la moindre idée de ce que seront les impacts concrets de cette décentralisation. Donc, pour l'instant tout va bien, mais par la suite on pourrait assister à une augmentation de « guerre de clocher » (même s'il n'y a pas de clochers dans les villages). Néanmoins, les instances en place ne prévoient pas encore autre chose que des tensions politiques. Une autre situation sécuritaire que j'ai dû explorer fut la situation d'une partie des démobilisés.

Démobilisés

En effet, après la guerre de nombreux combattants ont été démobilisés via un programme que l'on appelle affectueusement DDR (Désarmement, Démobilisation et Réintégration). Dans la ville de Kikwit, on retrouve un peu plus de 1000 démobilisés dont une partie n'a pas encore pu bénéficier de tous les avantages prévus par le

programme DDR. Ils ont déjà violemment exprimé leur mécontentement en saccageant les bureaux de la CONADER (organisme responsable de l'exécution du DDR). On voulait donc avoir des précisions sur cette situation. Selon les acteurs locaux on serait là aussi en sécurité étant donné que les démobilisés en ont contre la CONADER et non pas contre les ONG, d'autant plus qu'ACF ne participe nullement dans le processus de démobilisation.

Programme de nutrition

Mon second objectif était d'accompagner l'équipe d'ACF lors d'une visite de supervision du programme de nutrition d'urgence que l'on réalise dans la région.

De manière générale, la nutrition d'urgence a pour objectif de prendre en soins des personnes qui sont atteints de malnutrition sévère. La gravité de la malnutrition est, entre autres, déterminée par la prise de mesures biométrique (par exemple : âge, poids, grandeur, diamètre brachial). Les cas les plus sévères sont pris en charge dans les centres de nutrition thérapeutiques (CNT) et les cas moins lourds sont, quant à elles, pris en charge dans les centres de nutrition supplémentaires (CNS) qui sont présents en plus grands nombres.



Les cas de malnutrition sévère y sont traités par des infirmières qualifiées qui sont actives 24 heures par jour. Normalement on va traiter les gens en 21 jours ou moins. ACF traite la malnutrition en utilisant, par exemple, du lait thérapeutique F75 et F100. Une fois que la personne aura quitté le CNT, elle aura la possibilité d'obtenir un apport alimentaire dans les CNS. Puisque les personnes malades sont généralement des enfants de moins de 5 ans, les CNT offrent aussi un support nutritionnel aux familles qui accompagnent leur enfant.



Les CNS servent à faire du dépistage et à orienter les malades vers le bon endroit. Ils vont aussi prendre en charge la distribution de nourriture qui a lieu tout au plus à toutes les 2 semaines. On en profite alors pour évaluer l'évolution de la condition des personnes suivies. Au besoin, si leur état se détériore trop on va les rediriger vers un CNT. Les personnes qui auront refusé précédemment de se rendre dans un CNT pourront aussi y être suivies et on pourra tenter de nouveau de les convaincre si la situation se détériore davantage.

Un détail intéressant à noter, les formules de lait thérapeutique F75 et F100 furent inventés par ACF et qui ne les ont pas brevetés. Ils sont aujourd'hui utilisés, entre autres, par UNICEF comme principal moyen pour lutter contre la malnutrition aigüe. L'intégration de ce produit dans le traitement de la malnutrition sévère a permis de réduire de 25 % à 5 % le taux de décès lors du traitement.



Le programme

À Kikwit nous réalisons un projet pilote. Habituellement ACF prend en charge les CNT et CNS. Dans ce cas-ci, on agit plutôt en tant que sous traitants pour le ministère de la Santé de la RDC dans le cadre du programme nutritionnel national (PRONANUT). Étant donné que le ministère ne possède pas assez de ressource pour implanter le PRONANUT, on a été mandaté de le faire grâce à un support financier et matériel de l'UNICEF. Le PAM nous vient aussi en aide en nous fournissant de la nourriture (farine de maïs, farine de soya, petits poids, huile, sucre, sel...). Ainsi, au lieu de tout prendre en charge on forme et supervise les instances médicales qui sont déjà en place en utilisant les méthodes définies par le PRONANUT. On en profite aussi pour remettre en état les locaux qui seront utilisés.

De cette manière, le traitement de la malnutrition à l'aide de méthodes reconnues et efficaces devrait se pérenniser même après la fin du programme d'autant plus qu'il est prévu que l'apport en lait thérapeutique et en nourriture fournis par UNICEF et le PAM se poursuive.

Ma perception



Dans les CNT, j'ai eu l'occasion de rencontrer ces enfants qui sont souvent utilisés à la télévision ou dans des campagnes de publicité. Je crois qu'il est plus difficile de les voir de cette manière qu'en réalité. Je m'attendais à être un peu plus touché par leur rencontre et, étrangement, ça n'a pas été trop difficile. C'est qu'on se rend rapidement compte qu'ils sont au bon endroit et que leur chance de survie est vraiment très bonne.

Certes, certains décèdent. Cependant, on m'a dit que cela arrivait généralement quand l'enfant arrivait trop tard au CNT ou lorsque d'autres maladies rendaient le traitement très difficile. Pour donner une idée de la rapidité du traitement, j'ai pu voir un petit garçon qui courrait et jouait avec nous dans un CNT. Une nutritionniste d'ACF m'a alors dit que quelques semaines auparavant il bougeait à peine... Comme quoi un petit quelque chose très simple peut sauver des dizaines de vies!

Le programme étant à ses débuts, j'ai pu remarquer qu'il nous restait encore une longue route à faire si on désirait s'assurer de la pérennité du projet. C'est que les infirmières sont très peu payées et souvent uniquement à l'aide des revenus dégagés par l'hôpital. Étant donné que le traitement de la malnutrition est un service gratuit, il s'agit d'une activité déficitaire pour l'hôpital, donc peu valorisée dans certains CNT.

