

## Les projets MSF au Darfour - Mars 2009

MSF apporte une aide médicale et humanitaire dans la région du Darfour, au Soudan, depuis 2003. Le Darfour était jusqu'à aujourd'hui le lieu de la plus grosse opération d'aide humanitaire au monde, avec plus de 80 organisations et 15 000 volontaires (dont notamment 2 000 membres de MSF) apportant assistance dans une région où un tiers de la population a été déplacé par des conflits. Après l'annonce de la Cour pénale internationale concernant le mandat d'arrêt du président soudanais Omar El-Béchir, le 4 mars 2009, 13 ONG ont été expulsées du Darfour, dont les sections française et néerlandaise de Médecins Sans Frontières.



### Légende : ensemble des projets de MSF au Darfour 2008

Depuis 2006, le contexte politique devient de plus en plus complexe, avec la fragmentation continue des groupes armés, entraînant des flambées de violence et une augmentation de l'insécurité. Pour la population, le harcèlement de la part de groupes armés, l'augmentation des actes de banditisme et les combats entre des tribus nomades ont provoqué de nouveaux déplacements de populations. Le bilan du conflit au Darfour depuis février 2003, selon l'estimation des Nations unies, s'élève à 300 000 morts et 2,2 millions de personnes déplacées.

## PROGRAMMES QUI DOIVENT FERMER :

### Ouest-Darfour

Au pied du Djebel Mara, à **Niertiti**, MSF était le seul acteur médical pour une population locale d'environ 40.000 personnes, dont 30.000 déplacés. En plus des consultations externes et des hospitalisations dans la clinique de Niertiti, une équipe de MSF se rendait plusieurs par semaine à **Thur**, non loin de Niertiti, tandis qu'une autre équipe travaillait dans le poste de santé de **Kutrum**, dans les montagnes du Djebel Marra, une zone contrôlée par les rebelles, depuis mars 2006. Durant l'année 2008, l'équipe MSF a mené en moyenne plus de 7100 consultations externes et 400 hospitalisations chaque mois. Les diarrhées, les infections respiratoires et la malnutrition sont les principales causes d'hospitalisation. Dans le centre nutritionnel de la clinique de Niertiti, plus de 1000 enfants malnutris ont été hospitalisés en raison de complications médicales. En février 2008, suite à une épidémie de méningite, des patients atteints de cette maladie ont été hospitalisés dans la clinique. MSF a mené une campagne de vaccination contre la méningite ; plus de 20 000 personnes, âgées de 2 à 30 ans, ont été immunisées à Niertiti.

À **Zalingei**, où vivent 130.000 personnes, principalement des familles déplacées, MSF travaillait dans plusieurs services de l'hôpital : les urgences pédiatriques (plus de 300 consultations par mois au service d'urgence pour les enfants de moins de cinq ans), le bloc opératoire, la pédiatrie (plus de 150 admissions par mois) et le centre de nutrition thérapeutique (une moyenne de 122 admissions pour malnutrition sévère en hospitalisation ou en ambulatoire par mois). Dans les camps de personnes déplacées, MSF se concentrait sur les soins médicaux non couverts par les structures existantes, principalement les consultations prénatales mais aussi des soins médicaux pour les victimes de violences sexuelles.

### Sud-Darfour

Plus de 90.000 personnes vivent dans le camp de **Kalma**, l'un des plus grands camps de déplacés du Darfour. MSF travaillait dans ce camp depuis 2004. A Kalma, les activités médicales de MSF comprenaient les consultations externes (4500 consultations par mois), la santé mère-enfant et les soins psychologiques. Un centre de santé était réservé aux femmes (jusqu'à 200 consultations par jour) pour le planning familial, les consultations pré- et post-natales, les accouchements pour les grossesses à risque et un système de références pour les urgences obstétricales. Un traitement médical était proposé aux victimes de violences sexuelles.

Début novembre 2008, le gouvernement avait ordonné MSF de cesser les admissions de nouveaux patients dans le programme de santé mentale destiné aux personnes en situation de stress psychosocial grave et/ou profondément traumatisées par la précarité des conditions de vie actuelles ou les violences passées. Depuis le début de ce programme en 2006, un total de 1600 patients avaient reçu des soins psychologiques qui ont permis pour 84% d'entre eux une amélioration de leur état ou une complète disparition de leurs symptômes.

MSF travaillait également à **Muhajariya**, grande ville du Sud-Darfour (environ 70.000 personnes), dans une clinique de 25 lits. En plus des consultations externes et des hospitalisations, les équipes MSF avaient développé une capacité de soins chirurgicaux (440

patients en 2008) et des services de santé reproductive. Un laboratoire a été installé. Un traitement médical pour les victimes de violences sexuelles était proposé. En 2008, plus de 55 000 patients ont reçu des soins médicaux dans cette clinique. 1300 patients ont été hospitalisés. Depuis avril 2008, MSF avait pu reprendre une prise en charge médicale dans des zones voisines à travers des cliniques itinérantes, dans les zones de Labado et de Um Shegeira. En 2008, 660 enfants malnutris ont été soignés via ces cliniques.

À **Feina**, dans l'est du Djebel Mara, l'équipe de MSF gérait un programme de consultations externes, de soins prénataux et de prise en charge nutritionnelle. Un petit service d'hospitalisation permettait un suivi médical étroit pour des enfants sévèrement malnutris et des urgences médicales. Depuis mai 2008, une clinique itinérante permettait d'améliorer l'accès aux soins pour les habitants de Gulombeï, qui doivent parcourir six heures à dos d'âne pour rejoindre Feina. L'équipe soigne principalement les enfants de moins de cinq ans et les femmes enceintes. A Feina et Gulombeï, MSF apportait des soins médicaux à environ 3000 patients par mois et assure le suivi de 8000 grossesses.

## **PROGRAMMES DE MSF ENCORE AUTORISES**

### **Ouest-Darfour**

En février 2008, une offensive militaire près de **Seleia**, au nord d'El-Genina, la capitale de l'ouest Darfour, a provoqué le déplacement de milliers de personnes dans la zone et des problèmes de sécurité pour MSF. Les équipes médicales ont modifié leur stratégie en 2008 pour atteindre une population dispersée, notamment via des cliniques itinérantes et des postes de santé fixes. Actuellement, MSF intervient dans deux zones où la population s'est regroupée, Seleia et Juruf. MSF assure une moyenne de 1500 consultations et 1000 consultations prénatales par mois.

En avril 2008, un nouveau programme a débuté à **Golo** et **Killin**, où vivent environ 85000 personnes, dans les montagnes du Jebel Mara. A Golo, une zone contrôlée par le gouvernement, les équipes MSF travaillent dans l'hôpital de la ville, dans les services de consultations externes et d'hospitalisation, dont l'obstétrique et la nutrition. Dans la ville proche, Killin, une zone contrôlée par les rebelles, MSF prend en charge les soins de santé primaires dans la clinique, équipée d'une petite salle d'urgence et soignent les enfants malnutris à travers un traitement nutritionnel et un suivi médical sans hospitalisation. Dans ces deux villes, les principales activités médicales sont centrées sur la santé des femmes, le paludisme et la nutrition, avec une moyenne de 3 800 consultations par mois.

### **Nord-Darfour**

A **Serif Umra**, MSF prend en charge les soins de santé primaires et secondaires, notamment la vaccination, les hospitalisations, les consultations prénatales et la prise en charge de la malnutrition. Chaque mois, les équipes assurent en moyenne environ 4000 consultations, plus d'une centaine de patients sont hospitalisés dans le dispensaire et 45 enfants reçoivent des soins médicaux et nutritionnels. En avril, MSF prévoit d'étendre ses activités en se dotant d'une capacité chirurgicale pour les urgences et les grossesses compliquées. Les équipes prévoient également de rendre les soins médicaux accessibles à une plus grande partie de la population à travers des cliniques itinérantes dans trois nouvelles localités dans les environs de Serif Umra.

À **Kebkabiya**, à 150 km à l'ouest de la capitale du Nord Darfour El Fasher, MSF soutient deux dispensaires et un poste de santé, dont les activités de santé primaire comporte la vaccination et la prise en charge de la malnutrition. MSF soutient également le département obstétrique de l'hôpital du ministère de la santé. De plus, une équipe de visiteurs à domicile travaille dans la ville de Kebkabiya, notamment pour référer les personnes malades vers les structures médicales et encourager l'adhérence aux traitements médicaux particuliers. Un transfert des activités de MSF est prévu dans le courant de l'année 2009.

Dans le Djebel Si, en zone rebelle, MSF fait fonctionner un dispensaire à Kaguro et cinq postes de santé dans les environs. Ceci permet un accès aux soins pour environ 80 000 personnes qui ont été coupées de l'aide en 2003. Dans le dispensaire sont assurées consultations externes, hospitalisations, suivi des grossesses, soutien nutritionnel et vaccination. Dans les postes de santé, les équipes proposent des consultations externes et prénatales. En 2008, une moyenne de 4500 consultations par mois sont données, ainsi que 40 hospitalisations. Vu la difficulté pour référer des patients en dehors de la zone, comme à l'hôpital de Kebkabiya, MSF prévoit de développer une capacité de prise en charge des urgences chirurgicales dans le dispensaire de Kaguro. L'augmentation des cliniques itinérantes est également au programme.

À **Shangil Tobaya**, à 65 km au sud d'El Fasher, MSF offre des soins de santé aux 28.000 personnes déplacées qui vivent dans les camps de Shangil et de Shadat, ainsi qu'à 5000 personnes dans les villages environnants. Ces soins comprennent l'hospitalisation et les consultations externes, un programme nutritionnel, des services de santé reproductive et un traitement médical pour les victimes de violence sexuelle. Chaque mois, les équipes soignent environ 4000 personnes vues en consultations externes et mettent au monde une quinzaine de bébés. A cause de l'évolution permanente des conditions de sécurité dans différentes zones du Darfour, de nouveaux déplacés arrivent régulièrement dans ces camps, MSF fournit une aide pour les cas les plus urgents.

MSF travaille également à **Tawila**, où trois camps rassemblent près de 35.000 personnes déplacées depuis août 2007. Des cliniques itinérantes ont été organisées dans ces camps, incluant un volet nutritionnel et des soins de santé pour les mères et les enfants. De plus, une unité d'hospitalisation de 25 lits a été mise en place dans la ville de Tawila. En 2008, MSF a étendu ses activités, à Tawila mais aussi dans les villages voisins, où de nombreux habitants avaient manqué d'accès aux soins depuis 2003.