

Quel avenir pour le projet Kiliba ?

En l'an 2000 notre consistoire a décidé de soutenir le centre de santé de Kiliba en République Démocratique du Congo. Depuis, médecins, infirmières et pasteurs se sont rendus à trois reprises sur place pour évaluer les besoins, pour opérer des malades et pour soulager des personnes souffrantes de maladies des yeux.

En 2004 un médecin de Kiliba a pu effectuer un stage de formation auprès des ophtalmologistes au Havre. En 2005 une équipe de deux docteurs, deux infirmières et deux pasteurs se sont rendus de nouveau au Congo pour y travailler cette fois-ci à deux endroits différents. Depuis six ans les communautés réformées du Consistoire de Haute Normandie soutiennent le projet matériellement par des dons d'argent, de matériel médical, par la collecte de lunettes et spirituellement par leurs prières et leur soutien moral. Dès le début de notre mission, le Médico-Lions Club du Havre nous aide en mettant à disposition du matériel médical indispensable pour les opérations. Il nous fournit également un grand nombre de lunettes (plus de 3000 paires) et de l'argent pour l'achat de médicaments. A la sixième année de la mission Kiliba, il me semble qu'un bilan s'impose afin de pouvoir développer une stratégie pour la poursuite du projet. Voici quelques réflexions personnelles concernant la mission Kiliba :

### La situation géopolitique

Depuis des années les provinces dans l'est de la République Démocratique du Congo sont ravagées par une guerre atroce. Les raisons de cette guerre sont difficiles à saisir .

Il y a sans doute une agression venant de l'extérieur. Le Rwanda, un pays voisin, cherche à exercer une influence politique et économique dans cette région riche en minéraux et bénie par un climat favorable à une agriculture rentable.

Il y a sans doute des conflits ethniques entre Tutsies et Hutus qui ont envenimés les sociétés au Rwanda, Burundi et dans l'est du Congo.

Il y a sans doute un mécontentement avec les dirigeants de Kinshasa qui ne semblent pas vouloir s'occuper des problèmes et de la misère de cette région si éloignée de la capitale.

Il y a sans doute des personnes sans foi ni loi qui profitent de la situation confuse pour semer la terreur avec leur bandes armées, tout en s'alignant selon l'opportunité vers les différents cotés des belligérants. Dans cette guerre, comme dans toutes les guerres d'ailleurs, il n'y a que très peu de gagnants. La majorité de la population est victime. Que ce soient les militaires de tous les cotés, (souvent des enfants recrutés parmi les orphelins de guerre) , ou la population civile qui subit en permanence des massacres des viols et des vols et qui pendant

longtemps subissait la situation sans voir une lueur d'espoir. Notre présence, malgré les dangers de la guerre, a toujours été considérée comme un réconfort et un signe d'espérance. Les gens que nous avons rencontrés étaient profondément reconnaissants pour le fait qu'il y ait des femmes et des hommes, des chrétiens en Europe qui ne les oublient pas, qui les accompagnent et essaient de soulager leur misère par la mission Kiliba. Cette présence dans une situation de guerre a été un soutien important pour la population sur place. En 2005 la situation politique dans la région était en train de se stabiliser tout en restant très fragile. Lors de notre dernière visite nous avons pu circuler dans la région sans crainte. Nous avons vu les gens travailler dans les champs, rénover et construire des maisons et nous avons trouvé nos amis congolais plus décontractés que dans les années précédentes. Des élections sont prévues pour l'été 2006. Nous ne pouvons qu'espérer que la situation politique se stabilise d'avantage et que la campagne électorale ne fasse pas resurgir les anciennes haines et rivalités.

#### La situation dans le Centre de Santé de Kiliba.

Depuis notre soutien du Centre de Santé de Kiliba, ce dispensaire a gagné en importance dans la province. Il est devenu "Centre Hospitalier". Deux médecins et un nombre considérable d'infirmiers et infirmières y sont affectés. La formation du Dr François Runyemura au Havre a permis que des soins ophtalmologiques simples soient assurés sur place. La demande de la part de la population est énorme car dans toute la région il n'existe aucune possibilité de soins ophtalmologiques. Pour notre mission le médecin sur place a pu cibler un grand nombre de cas graves dont beaucoup ont pu être opérés pendant la semaine de notre présence là bas. Une bonne trentaine de personnes attend le retour de l'équipe l'an prochain. Lors de notre dernier séjour l'hôpital a été équipé d'un matériel ophtalmologique performant qui permet de développer des soins approfondis à Kiliba. Il existent cependant des obstacles pour un développement continu. La ville n'est pas équipée d'électricité. Or des examens corrects avec les appareils disponibles nécessitent du courant. A partir de 18h il fait nuit à Kiliba et toute la ville, le centre hospitalier inclu se trouve dans le noir. L'hôpital possède un groupe électrogène qui a pu nous dépanner lors de nos missions sur place, mais qui nécessite du carburant qui est très cher dans ce pays pauvre. Donc les responsables à Kiliba n'installent et n'utilisent ce matériel qu'exceptionnellement. Pour qu'il puisse servir d'une manière efficace, le problème d'énergie doit être résolu. Dans les années à venir, les soins plus compliqués, comme par exemple les opérations de la cataracte, nécessiteront à Kiliba la présence de l'équipe européenne car le médecin sur place n'est pas formé pour faire de telles interventions qui demandent en outre un microscope opératoire qui est coûteux et ne

servirait à rien sans une alimentation électrique correcte et un spécialiste sachant s'en servir.

### Les contacts avec l'Eglise

Le projet Kiliba est un projet d'Eglises. Le Consistoire Nord Normandie de l'Eglise Réformée de France et la Communauté des Eglises de Pentecôte en Afrique Centrale ( 8e CEPAC) sont à l'origine du projet. Quand notre équipe est sur place elle est accueillie au culte du dimanche. Moi-même ai prêché à Kiliba lors de notre premier séjour. Le 8e CEPAC est une église importante dans la région et la vie de l'église est très riche et active. Les temples sont pleins et les cultes bien animés surtout en ce qui concerne les chants. A part la visite au culte et les contacts personnels avec les malades qui sont pour une grande partie membres de cette église, il n'existent pas d'autres liens avec le 8e CEPAC. L'équipe consistoriale se rend à Kiliba pour un travail médical. Le fait que j'ai été chaque fois membre de l'équipe, n'a pas amené à des échanges plus profonds au niveau de la vie des l'églises, les sensibilités spirituelles des deux églises étant très différentes. Le personnage qui incarne le lien officiel entre les deux églises est sans aucun doute Majagira Bulangalire pasteur de l'ERF et en même temps du 8 CEPAC. Il a accompagné l'équipe lors de tous ses voyages au Congo. Tout de même, ma présence dans l'équipe et surtout auprès des malades a toujours été considérée comme un témoignage fort de proximité et de fraternité entre églises par nos partenaires africains. Le fait que des infirmières et des médecin engagés dans l'Eglise, comme Jean-Marc Bineau, donnent de leur temps et de leur argent pour soulager la misère dans un pays ravagé par la guerre, et la fidélité avec laquelle le consistoire poursuit le projet malgré ses coûts et ses dangers est vécu par nos amis africains comme une manière percutante de la mise en pratique de l'Evangile de Jésus Christ. La seule différence entre la mission Kiliba et tout autre projet humanitaire est que la mission Kiliba est le fruit d'une rencontre avec l'Evangile de Jésus Christ. Pour beaucoup, cette différence ne joue qu'un rôle inférieur tant que le projet est efficace et porte des fruits mais pour les croyants de toutes religions le lien avec l'évangile donne au geste caritatif une qualité qui dépasse la seule dimension d' aide humanitaire.

### Les relations humaines

Au bout de trois voyages à Kiliba se sont créés des contacts de confiance entre l'équipe consistoriale et les partenaires sur place. Après notre premier séjour en 2002 où les soucis pour notre sécurité étaient très préoccupants, les amis africains ne croyaient pas trop à une deuxième visite de l'équipe. Malgré les difficultés nous y sommes retournés en 2003 et nos partenaires ont entrepris de grands efforts pour

assurer notre sécurité. L'accueil du médecin de Kiliba en Normandie en 2004 et notre retour en 2005 ont aidé à se connaître et à s'estimer d'avantage les uns les autres dans nos différences culturelles.

En 2005 nous nous sommes rendus également à Bukavu, chef-lieu de la province du Sud Kivu. Nous avons pu y travailler pendant une semaine dans une Clinique et on nous a fait comprendre que dans cette très grande ville il y aurait aussi un travail intéressant à faire.

Et demain ...

Pour mars 2007 un voyage à Kiliba est prévue ayant pour objectif principal l'installation des panneaux solaires. Cela permettrait d'éclairer le centre hospitalier pendant les soirées (la nuit tombe à 18h l'été comme l'hiver) et de faire marcher un réfrigérateur pour tenir au frais les vaccins et d'autres médicaments demandant une ambiance fraîche. Un nouveau groupe électrogène plus performant permettra le fonctionnement du stérilisateur et des appareils pour les examens et les soins ophtalmologiques. Bien sûr sont prévues également des interventions chirurgicales. L'équipe a décidé d'acheter le matériel sur place ce qui viendra moins cher et soutiendra le commerce local. Tout de même, le coût du matériel s'élève à environ 6000 Euros. La collecte de la fête du consistoire à Luneray ainsi qu'une partie des bénéfices du Marché de Noël du Havre sont destinés au projet Kiliba. Toute personne, toute paroisse peut nous soutenir, que se soit par un don financier à l'ordre du Consistoire de Haute Normandie "Projet Kiliba", par la collecte de lunettes ou par tout encouragement de toute sorte comme par exemple la prière.

Richard Taufer