Den sentralafrikanske republikk

Leger Uten Grenser hjelper internt fordrevne, og behandler pasienter med malaria, sovesyke, hiv/aids, tuberkulose, luftveissykdommer, tarmsykdommer og underernæring.

Innbyggere: 4,3 millioner

Forventet levealder: 48 år

Barnedødelighet: 173 av 1000 barn dør før de fyller fem år

Hjelpearbeidere i 2009: 963

Leger Uten Grenser har arbeidet i Den sentralafrikanske republikk siden 1997

Kilder: MSF/WHO

Hvorfor er vi i Den sentralafrikanske republikk?

væpnet konflikt

naturkatastrofer

Tilgang til medisinsk hjelpBrutal kriminalitet og kamphandlinger mellom regjeringen og opposisjonsgrupper har siden slutten av 2005 tvunget hundretusener på flukt i de nordlige regionene i Den sentralafrikanske republikk.Gjennom 2009 har situasjonen har vært ustabil, til tross for at en fredsavtale ble undertegnet i 2008.Befolkningen lever fortsatt under svært dårlige forhold, og tilgang til medisinsk hjelp er et stort problem overalt, også i områder som ikke direkte berørt av konflikten.
Høy dødelighet blant barn og kvinnerTil tross for opptrapping av nødhjelpen de siste fem årene, har Den sentralafrikanske republikk fortsatt store problemer med dødelighet blant barn og kvinner, og landet har et svakt helsesystem. Befolkningen er særlig rammet av malaria, luftveisinfeksjoner og underernæring.Gjennom et nettverk av mobile klinikker, sykehus og helsesentre har Leger Uten Grenser hjulpet befolkningen i den nordlige delen av landet. I 2009 gjennomførte hjelpeorganisasjonen over 420.000 konsultasjoner. 30 prosent av pasientene ble behandlet for malaria, og mer enn 24.600 pasienter var innlagt på sykehus.Leger Uten Grenser har bistått ved over 3600 fødsler og utført mer enn 5000 kirurgiske inngrep. Flere pasienter startet behandling mot tuberkulose, hiv/aids og underernæring, og Leger Uten Grenser distribuerte nødhjelpsartikler til dem som hadde flyktet fra volden.
Befolkningen returnererI nordvest, nær grensen til Kamerun, holdt situasjonen seg relativt rolig sammenlignet med tidligere år. Mange kvegoppdrettere som hadde flyktet til nabolandene, kom tilbake, og folk som hadde flyktet inn i jungelen, begynte å vende hjem til sine landsbyer.Det gjorde tilgangen til helsesentre enklere, og gjorde det mulig for Leger Uten Grenser å forbedre og utvide støtten til andre helsesentre lenger unna.
SovesykeLeger Uten Grenser hjelper pasienter med sovesyke på grensen til nabolandet Tsjad.

Ved årsskiftet var mer enn 1500 pasienter behandlet. I 2009 introduserte Leger Uten Grenser en ny sovesykebehandling kalt NECT (Nifurtimox-Eflornithine Combination Therapy). Denne medisinen er billigere og enklere å håndtere.
UnderernæringI den sørvestlige delen av landet rapporterte lokale helsemyndigheter i juli om omfattende akutt underernæring, og Leger Uten Grenser satte i gang ernæringshjelp.Leger Uten Grenser åpnet seks ernæringsprosjekter i regionen og behandlet fra juli til desember mer enn 7200 underernærte personer. 67 prosent hadde alvorlig underernæring, og 25 prosent ble innlagt på sykehus.Teksten er hentet fra Leger Uten Grensers internasjonale aktivitetsrapport 2009.