

CONTENU

I	Introduction	1
II	Les Résultats	1
III	Conclusions et recommandations	3

11 INTRODUCTION

La présente investigation a été conduite du 3 au 12 novembre 1991 par un consultant du BACC en collaboration avec des enquêteurs bénévoles de la Croix-Rouge Haitienne. Les résultats de l'enquête portent sur seulement quelques-unes des organisations utilisées généralement comme support à la distribution de l'aide alimentaire. L'enquête a aussi touché d'autres organisations qui, en raison de la conjoncture politico-économique actuelle sont disposées à prêter main forte à toute action humanitaire en faveur des populations victimes de la crise politique actuelle et des conséquences de l'embargo qui frappe le pays.

Etant donné les difficultés de déplacement à travers le pays et le contexte même de l'enquête, il ne nous a été possible de passer que dans les villes suivantes: Cayes, Petit-Goâve, Grand-Goâve, Montrouis, St. Marc, Gonaïves et Cap-Haitien. Les communautés du Nord-Est, du Plateau Central et du Nord-Ouest et de la Grande-Anse n'ont pas été investiguées.

En tout état de cause, les résultats produits ici ne sont pas valables pour l'ensemble du pays. Ils ont cependant la vertu d'identifier pour les commanditaires de l'investigation les différentes ONGs et groupes locaux ainsi que les communautés qui peuvent être ciblées pour une possible aide alimentaire d'urgence du Canada à Haiti.

Les organisations qui ont participé à l'investigation sont au nombre de 14 et sont les suivantes:

Croix-Rouge Haitienne,
Armée du Salut à Fonds des Nègres,
Caritas Jacmel,
Plan de Parrainage/ Jacmel,
Lifeline Christian Mission,
Baptist Mid Mission,
Hôpital de la Communauté Haitienne,
Centre de Santé de Grand-Goâve,
Centre de Santé de Cabaret,
Mission Possible,
Les Pères Scutt de Montrouis,
Centre de Santé de Pierre Payen,
Hôpital de St. Marc,
Centre Hospitalier des Gonaïves.

Un formulaire a été remis à chacune d'elles et rempli sur place avec l'assistance d'un enquêteur. Dans certains cas, les contacts ont plutôt été établis par téléphone.

II LES RESULTATS

2.1 Production et commercialisation de denrées

L'embargo décrété par l'OEA (Organisation des Etats Américains) n'a pas encore affecté les conditions de production au niveau des exploitations agricoles. Les marchés sont encore bien approvisionnés, et il ne semble pas que les hausses de prix déjà constatées soient dues à une rareté réelle de produits alimentaires d'origine locale. Elles relèvent plutôt de réactions psychologiques de consommateurs qui s'approvisionnent par anticipation et de vendeurs qui réagissent à cette soudaine pression sur l'offre.

Il ne fait point de doute qu'avec l'épuisement des réserves en carburant du pays, les stocks de produits alimentaires disponibles dans les grandes villes s'épuiseront rapidement vu la paralysie attendue des moyens de transport. En attendant, les hausses de prix observées par rapport à la situation antérieure au 30 septembre, se situent en moyenne en deçà de 30%, les hausses de prix les plus importantes ayant été relevées pour le millet (42%), et les haricots (37%).

2.2 Les victimes de la crise

Il n'a pas été possible pour tous nos interlocuteurs de faire une estimation du nombre de familles déjà affectées, ou qui peuvent être touchées par les conséquences de l'embargo. Tous nous ont toutefois déclaré qu'ils avaient la certitude que, mis à part les familles qui recevaient en temps normal un supplément de nourriture, une bonne partie des communautés vivant dans les villes allaient être frappées et auraient besoin d'assistance. A Jacmel par exemple, la Caritas paroissiale de Jacmel ainsi que le Plan de Parrainage s'accordent sur un nombre de victimes allant de 12 à 15.000 personnes, incluant non seulement les rapatriés mais aussi des résidents de Port-au-Prince fuyant la répression. D'un autre côté les responsables de l'hôpital de la communauté haïtienne estiment qu'environ 50.000 familles dans les zones desservies par l'hôpital devraient en souffrir.

2.3 Les Bénéficiaires

Comme le montre la table de dépouillement portée à l'annexe de ce texte, et en se basant sur:

a) les besoins en aide alimentaire des groupes vulnérables bénéficiant traditionnellement de l'aide alimentaire (de toute façon les premières victimes),

b) des autres victimes potentielles,

nous avons pu estimer à un minimum de 97.000 personnes le nombre de personnes qu'il faudrait assister.

2.4 Durée de l'aide

La période indiquée par les organisations et groupes investigués

varie de 3 à 6 mois.

2.5 Volume de l'aide et produits à livrer.

Les produits alimentaires suggérés sont normalement ceux qui sont traditionnellement distribués. A ceux-là, sont ajoutées des denrées de la diète de base de l'haïtien qui peuvent être trouvées sur le marché local. Les produits suggérés sont donc: lait en poudre, farine de blé, riz, bulgur, huile de cuisine, pois et poissons séchés. La plupart des organisations (20%) insistent sur la nécessité pour l'agence d'aide alimentaire de laisser à l'organisation de support la possibilité d'acheter des produits locaux. Dans un seul cas seulement, il a été clairement mis en évidence les possibilités de mauvaise gestion qui rendraient problématique une telle alternative. Les autres organisations (80%) se contenteront des produits importés.

En faisant le tour de toutes les organisations contactées, le volume minimum de l'aide alimentaire qu'il faudrait rendre disponible se chiffre à près de 2.000 tonnes métriques sur une période de six mois, étant acquis qu'il faudrait assister un nombre minimum de 40.000 personnes chaque mois (voir table de dépouillement) et qu'il faudrait donner à chacun de ces bénéficiaires et chaque mois une ration de 7.5 kg.

III CONCLUSIONS ET RECOMMANDATIONS

En guise de conclusion, nous pouvons dire que les estimations présentées dans ce texte ne couvrent pas l'ensemble des besoins en aide alimentaire du pays. Néanmoins, elles donnent une indication de ce que peuvent être les besoins en aide alimentaire dans les localités touchées par notre investigation, et surtout permettent d'identifier les organisations par lesquelles pourrait passer une aide alimentaire éventuelle du Canada. Il convient de noter que la crise politique et l'embargo ont tout juste commencé à produire leurs premiers effets sur l'économie du pays. Ces effets vont être plus perceptibles avec le temps et pourront plus facilement être évalués.

Cette enquête indique aussi la nécessité d'une concertation entre les différentes agences d'aide afin d'arriver à une bonne estimation des besoins en aide alimentaire à l'échelle du pays, d'éviter toute duplication dans la distribution et déterminer si possible les points de chute de chaque agence.

L'enquête a aussi révélé la nécessité pour l'agence d'aide de supporter les coûts de transport aux points de distribution. Dans une situation d'urgence une telle disposition permettra d'éviter toute perte de temps dans l'acheminement de l'aide. Il sera aussi nécessaire dans de nombreux cas de supporter les coûts de stockage ou de réparation d'entrepôts sur les lieux mêmes de distribution.

ANNEXE

TABLE DE DEPOUILLEMENT DES FEUILLES D'ENQUETE

nom Organisation	Localisation	Groupes Cibles	Nombre Membres	Nombre victimes estimées	M. de pers. pouv. être desservies	Volume en T.M.	Prix produits av. à ep. 30 sep. en G./ mme.	Durée
							Haricot Prix Mais Millet	
Centre du Salut	Fds des Nègres	Ecole/ Hôp.	450	12000	5000	250	15/ 25 5/ 9 7/ 12	3 mois
Lifeline Chr. Mission	P-Goâve	Elèves	100	ind.				3 mois
Plan Parrainage/ Jacmel	Jacmel	Ttes catég.	15000	15000	2500- 5000	225		6 mois
Baptist Mid Mission	G.- Goâve	Enfants	30	ind.	n.d.		12.5/ 15 12/ 12 5/ 6.5 6.5/ 6.5	-
Hôp. Comm. Haitienne	P-au-Prince	Enfants	1800	50000	1000	40	18/ 27.5 13.5/ 20	6 mois
Cent. de Sant. de G. G.	Grand-Goâve	Patients	n.d.	ind.				ind.
Cent. de Sant. de Cab.	Arcahaie	Elèves et Par.	n.d.	ind.	2800	130		ind.
Mission Possible	Montrouis	Elèves	n.d.	ind.	6000	270	15/ 20 10/12 12/ 16	ind.
Peres Scuit	Montrouis	Elèves	n.d.	ind.	2800	130		ind.
Cent. de Sant. de P. Pay.P. Payen		Nécessiteux	n.d.	ind.	600	30		ind.
Hôpital de St. Marc	St. Marc	Malades	n.d.	ind.	150	7	15/ 20 9.5/ 12 12/ 15	ind.
Centre hospit/ relig. des Gonaives	Gonaives	Malades	n.d.	20000	150	7		ind.
Centres de Jacmel	Jacmel	Groupements	10000	15000	10000	450	13/ 16 13/ 16 6/ 6.6 6/ 10.5	6 mois
Croix-Rouge	P-au-P + anten.	Toutes cat.	14 anten	ind.	10000	450		6 mois
				97000	41500	1989		

Exist. Moy. Stock.	Capacité Stockage	Sécurité	Transport.	Produits à livrer	Fournisseurs Possibles
Oui	15 T.M.			Lait, far. blé, far. France, huile bulgur, harang, soya.	CRS & ACCI
Oui	50 T.M.+	Oui	Couv/ ag.	Maïs, Millet, riz, blé, pois, huile Lait.	ACCI
Non	-	-	Couv/ ag.	Pois, USB, Lait, poissons séchés.	CRS/BND
Oui	40 T.M	Oui		Ne sollicite aucune aide	Ne sollicite rien
Oui		Oui	Couv/ ag.	Lait, pois, riz, huile, sardine.	AID, ONAPAM, Food for the poor
			Couv/ ag.	ind.	-
			Couv/ ag.	Indifférents	ACCI
			Couv/ ag.	Indifférents	ACCI
			Couv/ ag.	Indifférents	ACCI
			Couv/ ag.	Indifférents	ACCI
			Couv/ ag.	Indifférents	ONAPAM/ ACCI
			Couv/ ag.	Indifférents	ACCI
oui	25+	Oui	Couv/ ag.	Produits locaux.	ACCI
oui	1500		Couv/ ag.	Prod. import.	ACCI

INVESTIGATIONS SUR LES BESOINS EN AIDE ALIMENTAIRE D'URGENCE A HAITI

1. Nom de l'ORGANISME: _____ Localisation: _____

2. L'ONG travaille avec

	Type de Groupe	Nombre	Localisation	Nombre de membres

3. Nombre de familles frappées par situation et nécessitant une assistance _____

Parmi les personnes les plus frappées déterminer:

Pourcentage de femmes enceintes: _____

Pourcentage de familles monoparentales: _____

Pourcentage d'handicapés : _____

Pourcentage - Autres: _____

4. Prix dans la zone des produits de base avant et après la crise:

	<u>Avant</u>	<u>Après</u>
Marmite riz	_____	_____
Marmite maïs	_____	_____
Marmite millet	_____	_____
Marmite haricot	_____	_____

5. Produits à distribuer

6. Stratégie à utiliser:

- . Achat sur place % _____
- . Importations % _____

7. Quelle quantité d'argent votre organisation peut-elle gérer pour les achats locaux? _____

8. Quel volume de produits alimentaires votre organisation peut-elle recevoir et distribuer sur:

- 1 mois _____
- 3 mois _____
- 6 mois _____

9. Quelle devrait être la durée de l'aide alimentaire humanitaire? _____

10. Avez-vous déjà fait de la distribution alimentaire?

Oui _____ Non _____

Si Oui, quelles sont les leçons que vous avez tirées?

Avec quelle organisation? _____

11. Comment la distribution va-t-elle être faite:

. s'il y a carburant? _____

. s'il n'y a pas de carburant? _____

12. Quels sont les moyens de stockage dont vous disposez:

- . silo _____ capacité _____
- . entrepôt _____ capacité _____

13 Qualité des moyens de stockage

Bonne _____ Moyenne _____ Faible _____

14. Comment pensez-vous assurer la sécurité des dépôts de nourriture et de la distribution alimentaire?