africa directo.
www.africadirecto.org

PROYECTO DE SANIDAD

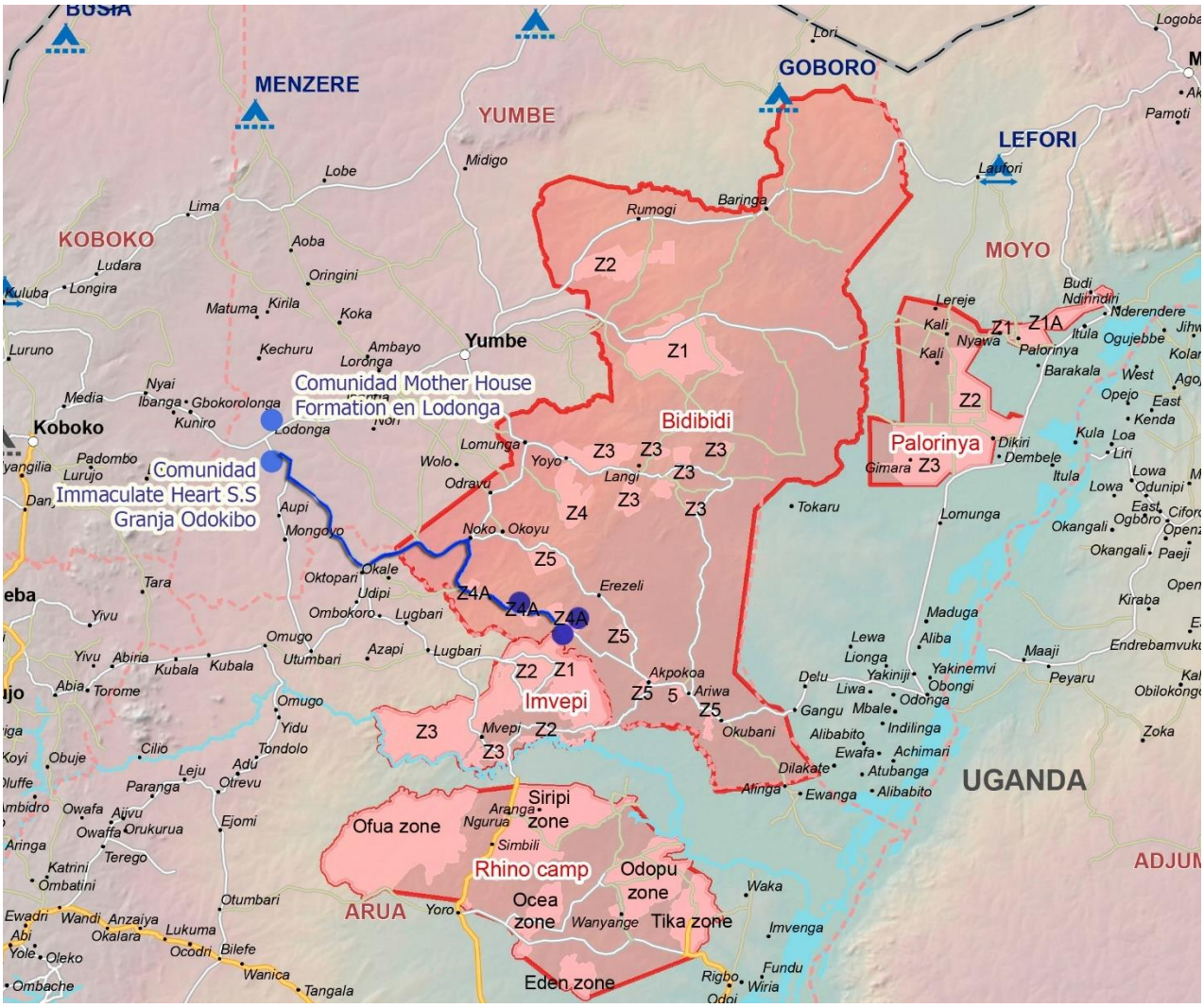
Campo de refugiados Bidibidi, Uganda

EL 100% DE LO RECAUDADO SE DESTINA A LOS PROYECTOS

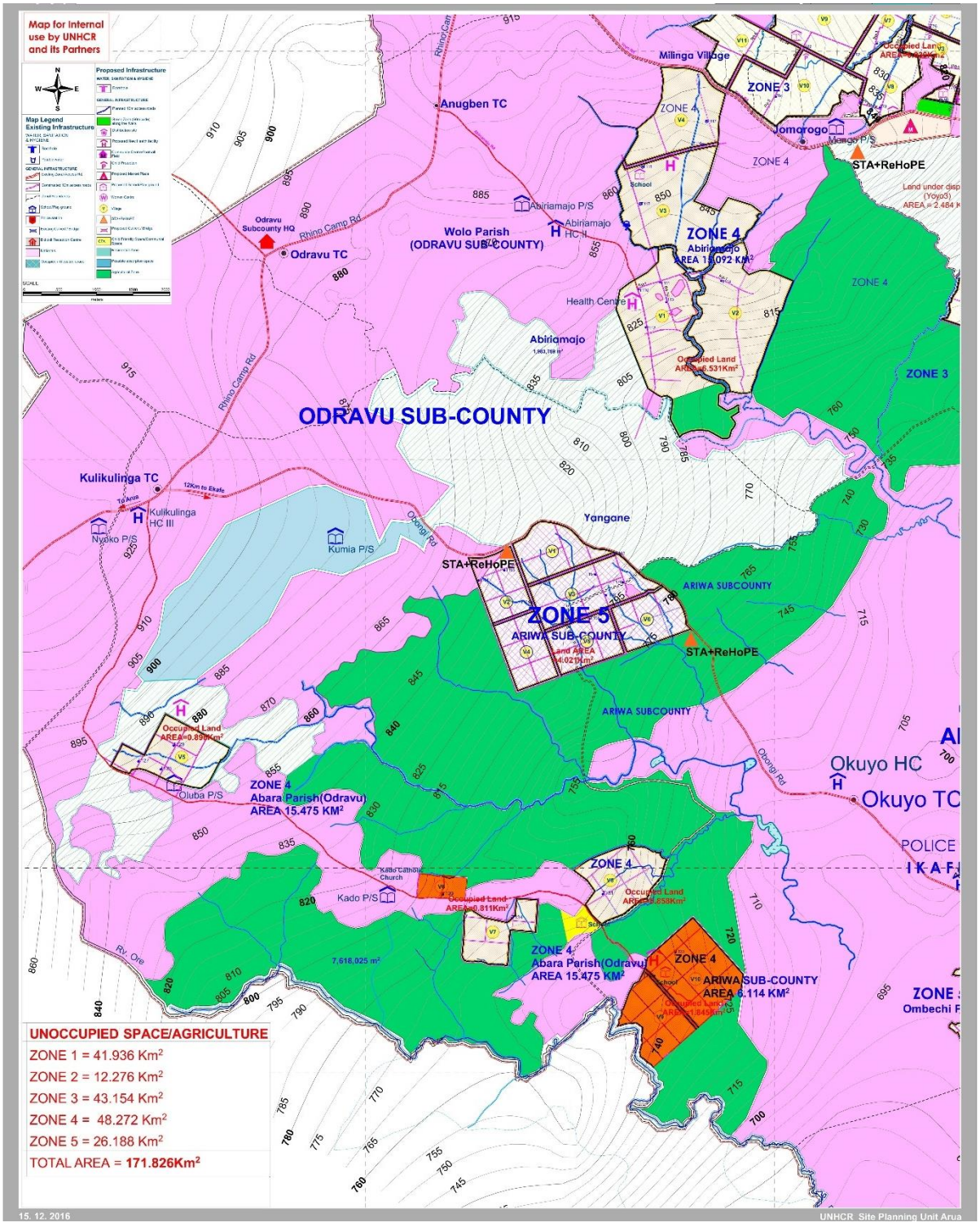
CAMPO DE REFUGIADOS BIDIBIDI

El campo de refugiados de Bidibidi se sitúa en el distrito de Yumbe, Uganda, es uno de los distritos del West Nile, caracterizado por ser un área rural, dónde el río Nilo actúa de barrera natural, y puede por tanto apreciarse una gran diferencia de esta zona con el resto de Uganda. Desde su reapertura en agosto de 2016, el campo de refugiados de Bidi Bidi se ha convertido en el mayor campo de refugiados del mundo, recibiendo temporadas 2.000 refugiados al día.

Bidibidi, limita con el distrito de Arua y Moyo. El campo está situado en una zona apartada de la ciudad de Yumbe, escasamente habitada por agricultores ugandeses. El acceso al campo es exclusivamente por carretera y no tiene transporte público, por lo que es imprescindible un vehículo privado. De Lodonga a la zona donde África Directo ha realizado el proyecto de sanidad hay una distancia de 27km.



El Campo de BidiBidi se divide en 5 zonas bien diferenciadas. Cada zona del campo está dividida en 10 asentamientos que forman poblados. En concreto, el proyecto de sanidad se realizó en la Zona 4 Anexo, asentamientos 6, 9 y 10.



El número de refugiados en Bidibidi es alrededor de 290.000 /300.000 personas, su población se divide en: un 60% lo constituye los más pequeños, el 26% son mujeres y el 14% hombres.

Según estudios realizados desde el mes de noviembre de 2016 hasta junio 2017 por África Directo y Marian Brothers, la mayoría de las mujeres son analfabetas. La vulnerabilidad de este gran número de refugiados (en su mayoría mujeres y niños) pone en riesgo a esta población, no solo desde el punto de vista sanitario y del alto riesgo de mortandad (partos, enfermedades) sino que da lugar a situaciones de desesperación.

La población refugiada en el Campo de refugiados Bidibidi son mayoritariamente de las tribus Kakwa, Pojuzu, Kuku, Bari, Mundari, Suluck, Acholi, Nyambara que han huido de los enfrentamientos entre las tribus Dinkas y Nuer. Son tribus minoritarias en Sudán del Sur con muy pocos recursos y que suelen ser las grandes víctimas de los enfrentamientos de las grandes tribus. Un porcentaje de ellos ya estuvieron en Bidibidi en los años noventa, pero años después con la paz en Sudán del Sur volvieron a sus tierras para que el año pasado tuvieran que volver a Bidibidi.

Las pequeñas comunidades Dinkas y Nuer refugiadas en Bidibidi suelen ser ubicados en extremos del campo para evitar posibles enfrentamientos, problemas políticos y sociales. Aun siendo de las

tribus enfrentadas en la guerra, las comunidades Dinkas y Nuer que viven en Bidibidi no presentan ningún problema étnico en el campo, ya que suelen ser familias que vivían en tribus minoritarias a las que le ha llegado la guerra como a los demás.

Ugandeses y refugiados comparten un espacio que no cuenta con límites muy claros, aunque se trate de tierras del gobierno, la población ugandesa vive en ella, y hace menos de un año la población total apenas superaba las 10.000 personas. Ante el aumento de población, en suma, a los refugiados que se han instalado en menos de un año, la zona está a punto de convertirse en la tercera zona poblada más grande del país.

PROYECTO DE SANIDAD

El proyecto de Sanidad llevado a cabo por África Directo y la contraparte local Marian Brothers consistió en la concienciación del uso de letrinas y de la importancia de la higiene en un campo de refugiados; la construcción de letrinas familiares para los asentamientos 6, 9 y 10; y letrinas para personas con necesidades especiales en el asentamiento 6.

La población refugiada beneficiada en proyecto alcanza unos 3.308 refugiados aproximadamente. La población está dividida en:

- 638 refugiados en el asentamiento 6.
- 1948 refugiados en el asentamiento 9.
- 722 refugiados en el asentamiento 10.

Este proyecto hay que situarlo en los primeros meses tras la reapertura de Bidibidi y considerado como un proyecto de urgencia. En los primeros meses de Bidibidi, se dio máxima prioridad a los proyectos de Sanidad y de abastecimiento de agua, ya que una vez ubicados los refugiados y teniendo un lugar donde dormir (casas de plásticos muy precarias) y un abastecimiento de comida y agua dado por Naciones Unidas, una de las cosas más urgente eran que pudieran tener un abastecimiento de agua propio (construir pozos de agua) y un lugar donde realizar sus necesidades.

La población refugiada acostumbrada en su país a vivir en casas con grandes extensiones de tierra y separados entre ellos muchas veces por cientos de metros, tienen como costumbre realizar sus necesidades en la arboleda. En un campo de refugiados con la congestión de las personas en espacios reducidos, una de las grandes urgencias era concienciar a esta población de tener una letrina y el uso de ellas para que no hubiera brotes de cólera y se extendiera por el campo de refugiados y la población local.

Para llevar a cabo este proyecto, África Directo y los Marian Brothers con las ayudas de los jefes refugiados de cada asentamiento, seleccionó y contrató a 3 refugiados en el asentamiento 6, X en el asentamiento 9 y X en el asentamiento 10. Pagándole el salario fijado por Naciones Unidas y la OPM (Oficina del primer ministro) para todas las zonas del campo y no crear diferencias salariales y crear conflictos. Aparte se contrató una coordinadora general seleccionada por los Marian Brothers para que viviera en el campo y estar en todo momento para solucionar o informar de los

problemas que pudieran surgir en la realización del proyecto cuando los voluntarios de África Directo no estuvieran en el terreno.

Concienciación de la higiene y uso de las letrinas.

Tras el transcurso del trabajo de la construcción de letrinas mediante los trabajadores, jefes locales y la coordinadora han dado charlas de la concienciación para el uso de las letrinas y de tener una buena higiene.

Letrinas para personas de necesidades especiales (PSN)

Tras identificar y seleccionar los casos más graves en el asentamiento 6 (personas con discapacidad física o mental, personas ancianas, mujeres viudas con gran cantidad de niños a su cargo, etc.), se contrato a un constructor que llevara a cabo la construcción de estás letrinas siguiendo los estándares de UN.

Estos estándares están pensados para que estos refugiados con necesidades especiales no tengan que construir letrinas nuevas hasta dentro de 3 o 5 años como mínimo, tengan una estructura suficientemente fuerte para que aguanten las épocas de lluvia y no haya que arreglarla todos los años y aguante el peso de personas con discapacidad físicas. Para la construcción de estas letrinas se contrato 50% población refugiada y 50% población local, así garantizar que no hubiera conflicto entre ambas poblaciones, ya que la población local (extremadamente pobre en estás zonas) suelen ver como las ONGs solo dan trabajo a refugiados y muchas veces ellos viviendo en situaciones de extrema pobreza no se benefician del trabajo que están dando las Ongs.

20 familias (unos 100 refugiados) del asentamiento 6 se beneficiaron de está clase de letrinas

Letrinas familiares.

La construcción de las letrinas familiares fue llevada a cabo por las propias familias refugiadas. África Directo coordinó y dio el soporte necesario para la construcción con herramientas y materiales necesarios para la construcción.

El procedimiento para la construcción de las letrinas familiares (1 por cada familia) fué:

- Identificar a las familias de los asentamientos 6, 9 y 10 con la ayuda de los refugiados empleados en cada asentamiento, voluntarios de África Directo y la coordinara en el terreno.
- Concienciación de la necesidad de una letrina a la población refugiada con la ayuda de los refugiados empleados, jefes de asentamientos y coordinadora en el terreno.
- Repartición de las herramientas para la excavación del agujero a las familias dispuestas a construirlas.
- Coordinación y seguimiento de los agujeros para las letrinas de cada familia.

- Repartición de logs (troncos tratados para que no se pudran), slab (base de plástico para la letrina) y clavos a los refugiados que hubieran cavado el agujero. Seguimiento de la instalación de logs y slab a cada familia.

- Repartición de moldes para la construcción de ladrillos para las paredes de la letrina que hayan instalado logs y slab. Seguimiento de la construcción de las paredes a cada familia.

- Repartición de plásticos y clavos (en caso que no pudieran realizarlo con paja) para la construcción del techo de la letrina a los refugiados que hayan realizado las paredes. Seguimiento de la construcción del techo a cada familia.

- Repartición de un kit higiénico (garrafa de agua y jabón para la limpieza después de usar la letrina) a los refugiados que hayan terminado el techo.

El trabajo en las letrinas familiares se mantuvo hasta que los recursos de África Directo se terminaron. Cubriendo aproximadamente un

- 100% en el asentamiento 6.
- 70% en el asentamiento 9.
- 80% en el asentamiento 10.

Al no gestionar las letrinas de necesidades especiales África Directo y lo Marians Brothers en los asentamientos 9 y 10, si no Médicos sin frontera y Word Visión, algunas familias prefirieron esperar a ver si estás Ongs les construía una letrina de necesidad especial, por eso no se llegó al 100%.

No hay que olvidar que muchos de los refugiados vienen de situaciones realmente trágicas, como matanzas, violaciones, perdidas de hijos o familiares, etc. por lo que muchas en el transcurso del programa todavía esperaban, por ejemplo, que llegaran sus maridos de la guerra para empezar la vida en el campo, o estaban en búsqueda de familiares por el resto del campo ya que en algún momento tuvieron que separarse en la huida de sus aldeas natales, o casos de familias con niños que recogieron en la huida de la guerra sin saber quiénes eran y no saben ni quienes son sus familias o si siguen vivos para poder devolverlos, por lo que en algunos casos, como es lógico ha sido imposible poner a trabajar a estas personas. Solo queda esperar que la ongs encargada de hacer letrinas de necesidades los seleccione para las letrinas de necesidades especiales.

CIERRE DEL PROYECTO DE SANIDAD

El anexo de la Zona 4 donde trabajó África Directo y Marian Brothers en el proyecto de sanidad contiene 6 asentamientos, 5, 6, 7, 8, 9 y 10. Por lo que África Directo cubrió prácticamente la mitad del anexo de la zona 4 en menos de 10 meses. Sobre todo, los asentamientos 5 y 7 aún siguen sin llegar a cubrir el 50% de letrinas, aun llevando más tiempo en Bidibidi que África Directo trabajando en construcción de letrinas y con muchos más recursos, ya que hablamos de grandes Ongs internacionales.

Médicos sin fronteras encargados de los hospitales del anexo, UN y el representante de la OPM en la zona 4 han agradecido el trabajo hecho y han felicitado que sean los asentamientos del anexo donde menos casos se han dado de diarrea con sangre por la cantidad de letrinas construidas.

Los números que nos planteaban algunas de las ONGs al empezar a trabajar en este proyecto es que se necesitaba un millón de € para 1.000 letrinas. Con un presupuesto de unos 26.000 €, África Directo y los Marian Brother han construido más de 400 letrinas familiares y 20 de necesidades especiales.