

Crisis en Siria y países vecinos Informe de situación nº5

Situación actual del contexto

La crisis siria activa aún, registraba en agosto de 2014, 13,7 millones de personas sirias afectadas, de las que 10,8 millones necesitan ayuda humanitaria. El conflicto ha dejado por el momento 191.369 personas muertas y 750.000 heridas.

Desplazados internos: 6,5 millones son personas desplazadas internamente en su propio país viviendo en condiciones de auténtica precariedad. De éstos, más de 4,6 millones de sirios se encuentran en áreas remotas. El 50% de los desplazados internos son niños y niñas.

Refugiados: Se estima en **3 millones el número de refugiados**. De esos tres millones de personas que se han visto obligadas a abandonar su país, 1.176.971 se encuentran en Líbano. Turquía, Jordania, Irak y Egipto acogen en total a 1.600.338 refugiados sirios.

Fuente: OCHA

Breve exposición de la evolución de las intervenciones de Cruz Roja Española en Líbano a raíz de la Crisis Siria.

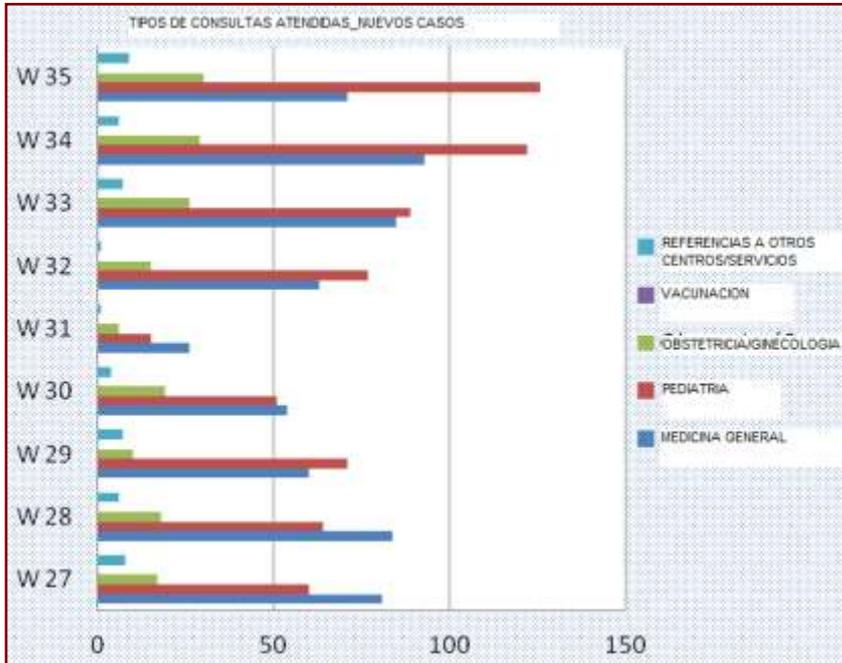
Como continuidad a las distribuciones en material no alimentario de emergencia y en consonancia con el Plan de Acción presentado por CRE en Agosto 2013, se continúan desarrollando actividades de asistencia en el ámbito de la salud a través tanto de la delegación de la **Media Luna Roja Palestina en el Líbano** como de la **Cruz Roja Libanesa**. Gracias a los apoyos de ciudadanos anónimos y de la administración pública así como de los esfuerzos que está realizando la Cruz Roja Española están siendo posibles las siguientes intervenciones:

Apoyo a clínicas móviles para refugiados sirios y comunidades libanesas de acogida

Si bien en un inicio CRE se planteó intervenir en 3 zonas del territorio libanés, a lo largo de estos 14 meses de presencia, se ha constatado la necesidad de extender servicios y actuaciones médicas a un total de 5 zonas concretamente a Akkar, Tyr, Baalbeck, Shouf y Trípoli. Esta expansión está relacionada con la proliferación de asentamientos informales (se han contabilizado hasta **1.600**) distribuidos principalmente en áreas rurales. Se estima que un 16% de los refugiados se alojan en estas zonas improvisadas, sin servicios básicos.

Entre los servicios básicos que esta población requiere se encuentra el acceso a la atención de salud primaria. En estos momentos existen 5 unidades móviles de la Cruz Roja Libanesa funcionando en las zonas señaladas. Cruz Roja Española apoya desde un principio junto con la Cruz Roja Noruega 3 de estas unidades. Posteriormente se han incorporado la Cruz Roja Holandesa, Canadiense y Danesa. Los servicios médicos que se están proporcionando son medicina general, pediatría y ginecología.

Universalidad
 Unidad
 Voluntariado
 Independencia
 Neutralidad
 Imparcialidad
 Humanidad

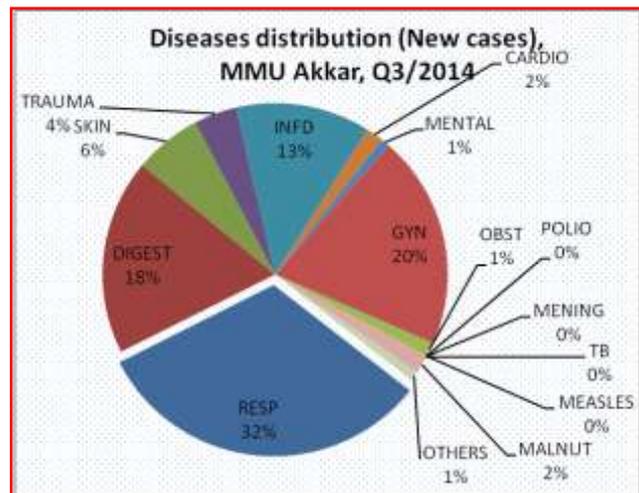


Estos servicios curativos se complementan con otras actividades preventivas como son la adhesión a las campañas de vacunación nacionales o actividades de promoción de higiene. El gráfico presenta con detalle la distribución por tipo de consulta registrada en la clínica móvil de Tyr-Sur durante el 3er trimestre de 2014.

Desde agosto 2013 y hasta la fecha se han realizado un total de **61.836 consultas médicas**. Aunque se trata de un servicio de carácter universal (salud), el **93%** de las personas que acuden son **refugiados sirios**. El 68% de las personas que acuden a las consultas son mujeres y el 42% tiene menos de 15 años.

En cuanto al tipo de enfermedades más comunes localizadas entre la población se encuentran las enfermedades de tipo respiratorio, seguido de infecciones, incluidas ginecológicas y problemas de piel. El gráfico que se presenta a continuación muestra lo mismo con mayor detalle en una de las unidades móviles.

(Distribución por enfermedades de los nuevos casos durante el 3er trimestre 2014 en la unidad móvil de Akkar-norte)





La mayoría de enfermedades están relacionadas con las difíciles condiciones de vida y entre ellas los problemas de acceso a una higiene adecuada; en este sentido y tratando de cubrir estas dificultades se están distribuyendo kits de higiene femenina que contienen, ropa interior, compresas higiénicas y jabón. A agosto 2014 se habían distribuido un total de **3.655 kits de higiene** entre **2.965 mujeres** en las zonas de acción de las 5 unidades móviles.

(Comadrona de la unidad móvil de Akkar-norte entregando kit de higiene-Agosto 2014)

Asistencia en partos y cesáreas hospitalarias a refugiadas sirias, sirias-palestinas, palestinas-libanesas y libanesas de las comunidades de acogida en situación de vulnerabilidad

Esta intervención facilita el acceso, mediante la cobertura por co-pago, a la asistencia obstétrica (partos y cesáreas) a mujeres sirias, palestinas y de las poblaciones de acogida afectadas por la crisis siria en el radio de acción de los 5 hospitales de la Media Luna Roja Palestina en Líbano, localizados en las siguientes zonas: norte: Hospital Safad (Tripoli, Beddawi camp); centro: Hospital Haifa (Beirut); Hospital Nasra (Bikaa, Bar Elias); sur: Hospital Al Hamshari (Saida), Hospital Balsam (Tyre).

CRE contribuye a la cobertura de necesidades relacionadas con salud prioritarias entre la población refugiada. De acuerdo con el ACNUR, (marzo 2014), el porcentaje de mujeres embarazadas entre la población refugiada siria es notablemente alto y los servicios hospitalarios en Líbano tienen un alto coste económico. Los embarazos son, después de las enfermedades crónicas no transmisibles, la segunda razón de consulta médica en Líbano entre las refugiadas. Las mujeres que son atendidas en la intervención no están registradas ni en el ACNUR ni en la UNWRA (Agencia de NN.UU para los refugiados palestinos). CRE por tanto está llegando donde otras entidades no logran llegar cubriendo así a un sector de población aún más vulnerable.

Desde agosto 2013 hasta julio 2014, **416 mujeres** se han beneficiado de la intervención. Se han realizado 303 partos vaginales y 113 cesáreas. El **73%** de intervenciones realizadas son de **partos vaginales** y el resto cesáreas. De acuerdo con el análisis, durante el periodo agosto 2013-abril 2014 alrededor del **82% de las pacientes** eran de nacionalidad siria y el 3% sirio-palestina, el resto son palestinas del Líbano o libanesas en situación de vulnerabilidad.



Hitham (y su hija Helwa), una de las mujeres sirias que se han beneficiado de la intervención (Mayo-2014)

Testimonio Ana Roldán, Delegada CRE en Líbano: *“Hitham, tiene 19 años pero parece mucho más joven. Nos abre la puerta de negro riguroso, cubierta de los pies a la cabeza y con una amplia sonrisa. Hace dos semanas que nació su primera hija, Helwa, en el hospital Balsam del campo de refugiados de Rachdiye, en el sur de Líbano.*

Hitham es siria, originaria de Dara. Llegó al campo de Rachdiyeh en 2013. Continúa sonriendo cuando dice que su marido está trabajando; no es para menos, ser sirio y conseguir trabajo aunque sea por días, como es el caso, es todo un logro. Aunque la mayoría de sirios que logran este tipo de trabajo por días cobran hasta una tercera parte de lo que cobraría un palestino-libanés. A las dificultades para encontrar trabajo se le suman las dificultades logísticas de vivir en un campo de refugiados custodiado por el ejército libanés.

La alegría de Hitham por su bebé no hace que pasen desapercibidas las características de la habitación en la que estamos compartiendo la charla; no tiene ventilación, ni luz natural, además, especialmente el medio metro de las paredes más cercano al suelo de la habitación, está desconchado y tiene manchas de humedad. En el suelo tres colchones de 5 cm de espuma y en uno de los colchones una sabanita sobre la que descansa Helwa. Hitham y su marido pagan alrededor de 200 dólares libaneses por esa habitación (96,38 euros), los gastos de comida ascienden a unos 80 dólares y el propietario de la casa ya les ha dicho que va a tener que subir el alquiler pronto. Hitham confía en que su marido continuará teniendo trabajo aunque sea de manera esporádica y cobrando una miseria.

Mientras nos tomamos un zumo con mucho azúcar y charlamos sobre lo poco que le deja dormir Helwa a su madre y lo tranquila que está hora, nos viene un hedor de los desagües del campo, que están descubiertos y que en verano, si bien es difícil que se desborden, pueden con facilidad convertirse en foco de infecciones. Nadie dice nada, todas nos quedamos mirando a Helwa, creo que empieza a parecerse a su madre, porque se le escapa una sonrisa”.

Todo este trabajo es posible gracias a: Ayuntamiento de Granada, Fons Mallorquí, Fons Catalán, Ayuntamiento de Barcelona, Ayuntamiento de Esplugues de Llobregat, Ayuntamiento de Mataró, Ayuntamiento de Palafruguel, Ayuntamiento Rubí, Ayuntamiento de Santa Sadurni de Anoiá, aportaciones de la población, Cruz Roja Española.