

Llevando las Clínicas Móviles a los Refugiados Urbanos en

Kampala, Uganda

Febrero - Agosto 2016

Antecedentes

Como parte de una serie de intervenciones piloto de violencia basada en género (VBG), en 2016 la Comisión de Mujeres Refugiadas (WRC por sus siglas en inglés) se asoció con Reproductive Health Uganda, Organización de Salud Reproductiva (RHU) para abordar las brechas de información, servicio y apoyo que afectan a las poblaciones de refugiados en riesgo que viven en Kampala¹. Uno de los componentes del proyecto implicó llevar una clínica móvil gratuita a los barrios de Kampala con altas poblaciones de refugiados². La clínica proporcionó una gama de servicios de salud y apoyo psicosocial, incluyendo a sobrevivientes de VBG y fue especialmente dirigida a llegar a personas que de lo contrario no accederían a los servicios. Esto incluyó a mujeres refugiadas que reportaron no poder viajar a sitios fijos debido al estigma, el miedo, las barreras de transporte y otras razones

Llevando las Clínicas Móviles a los Barrios de Refugiados

Con la asistencia de los líderes de la comunidad de refugiados, RHU identificó cinco barrios a lo largo de la ciudad con altas poblaciones de refugiados. RHU envió sus clínicas móviles – normalmente utilizadas para llegar a las comunidades de difícil acceso en Uganda – a estas áreas. lo menos ocho visitas a estos barrios se llevaron a cabo, llegando a 200 – 300 refugiados urbanos por visita. El equipo de salud y de servicios sociales de RHU proporcionó diversos servicios para niños, mujeres y hombres refugiados. Los miembros del equipo incluyeron médicos, enfermeras, una partera, tecnologías de laboratorio, trabajadores sociales y consejeros psicosociales, asistentes de datos y educadores de pares. Entre los servicios prestados se ofrecieron:

- Servicios de clínica general/atención primaria
- Infecciones de las vías respiratorias
- Desnutrición
- Lesiones
- Respuestas a VBG, incluyendo exámenes post-violaciones y apoyo psicosocial para las sobrevivientes



Visitas de la clínica móvil de RHU a un barrio de refugiados en Kampala.

¹ Estas intervenciones piloto y las investigaciones subyacentes fueron posibles gracias al apoyo del Bureau de Población, Refugiados y Migración del Departamento de Estados de los Estados Unidos.

² Un Segundo componente del Proyecto fue integrar el Modelo de Educación entre Pares en la Respuesta de Ayuda Humanitaria en Kampala y en el Asentamiento para fortalecer las habilidades y capacidades de las mujeres refugiadas involucradas en el trabajo sexual para mitigar sus riesgos de VBG. Para mayor información, revise WRC. 2017. *Caso de Estudio: Apoyando a las Mujeres Refugiadas Involucradas en el Trabajo Sexual: Integrando el Modelo de Educación entre Pares en la Respuesta Humanitaria*, disponible en la página web de WRC.

- Exámenes y Tratamiento de SRH, ITS/VIH
- Remisiones a proveedores de servicios especializados y clínicas

Muchos de aquellos a quienes servimos informaron no poder acceder a los servicios alternativos por diversos motivos, entre ellos, la distancia, los costos del transporte, la discriminación y las barreras del idioma. A lo largo de los cinco sitios, RHU proporcionó servicios directos de salud y VBG a 3,244 refugiados urbanos.

Clínicas Móviles: Una manera más segura, menos estigmatizante de llegar a las refugiadas involucradas en el trabajo sexual.

De las 923 mujeres que se identificaron estar participando, actualmente o previamente, en trabajo sexual, 88 fueron encontradas ser HIV positivo y fueron referidas para los servicios correspondientes de ART (medicamentos retrovirales). Entre las que fueron referidas, 23 mujeres ya conocían de su estado serológico pero no tenían acceso al tratamiento; 65 mujeres no sabían previamente que eran VIH-positivas.

“Si tratas de llegar a ellas [refugiadas involucradas en el trabajo sexual], ellas no pueden venir. Y algunas están casadas, y sus esposos no les permitirían. Por lo que debes estar abierto a todos los refugiados”

Por lo tanto una de las ventajas de traer clínicas móviles a los barrios de refugiados y ofrecer servicios integrales a toda la comunidad, es que se puede proporcionar cobertura para los refugiados que se encuentran marginados o en riesgo para acceder a los servicios personalizados, sin tengan que visitar una clínica especializada

Conclusión

La demanda de las clínicas móviles fue superior a lo que RHU podría satisfacer. RHU está buscando actualmente financiación para continuar enviando sus clínicas móviles a los barrios de refugiados en Kampala, para proporcionar los servicios integrales que resultaron ser un punto de acceso fundamental para los servicios de SSR y VBG para los refugiados que no pueden o no accederán a ellos de otra manera.

Los resultados de este piloto sugieren que reunirse con los refugiados en el lugar donde viven pueden ampliar el acceso a los servicios de salud y de VBG para los refugiados urbanos. Esto es especialmente cierto cuando viven dispersos dentro de una gran ciudad y enfrentan los desafíos del transporte y otros tratando de visitar los sitios fijos. Las clínicas móviles particularmente demostraron ser un punto de entrada importante para llegar a las mujeres refugiadas involucradas en el trabajo sexual por el hecho de que se ofrecen servicios variados disponibles para *todos* los refugiados. Esto mejoró el acceso de las mujeres que no sabían de ningún proveedor alternativo, amigable y/o que no quieren visitar a uno por temor a ser juzgadas o 'descubiertas'.

Para obtener mayor información sobre estas clínicas móviles, o el proyecto relacionado de Educación de Pares, consulte el estudio más amplio denominado: *Mitigando los Riesgos de VBG los Refugiados Urbanos en Kampala: Trabajando con Mujeres Refugiadas Involucradas en el Trabajo Sexual y Llevar Clínicas Móviles a los Barrios de Refugiados.*

* * *

Para mayor información, contacte a:
Jennifer Rosenberg, Oficial de Programa Senior
jenniferr@wrcommission.org