

CARTA DESDE EL BARRIO DE BILYOGO EN KIGALI, CAPITAL DE RWANDA

El Instituto Secular "Vita et Pax" trabaja en Rwanda desde 1966. En contacto con la población y constatando la deficiente situación sanitaria en algunos barrios, en 1973 abrió un Dispensario en el Barrio musulmán de Bilyogo, -en Kigali, la capital del país- con el doble objetivo de prevenir y curar. Posteriormente, fueron ampliando Servicios: Centro Nutricional (1977), Escuela Maternal (1983), **Servicio Social SIDA (1988)**, Servicio de antirretrovirales (2003) y Casa de Acogida para enfermos de SIDA (2005). Todos estos Servicios integran el "Centro Médico-Social de Bilyogo"

Desde 1994 el Servicio Social SIDA ha recibido Subvenciones del Gobierno de Navarra, que junto a las aportaciones de otros financiadores y del propio Instituto, han hecho posible que este Servicio sea referente para el país y esté logrando unos resultados muy positivos, como nos informan en la carta que nos han enviado.

Si cumplimos nuestros compromisos de Justicia y Solidaridad, adquiridos con el Sur, comprobamos que son efectivos: ayudan a vivir, mejoran la salud de la población, ofrecen oportunidades de educación, promueven la formación de las mujeres, colaboran al desarrollo de los Derechos Humanos, etc. etc. Si no los cumplimos, ¿qué se nos puede decir?... ¿qué nos decimos nosotros?...

A continuación, la Carta desde Rwanda.

Queridos amigos de la Comunidad Foral de Navarra:

Agradeciendo de corazón el apoyo que nos estáis dando, desde hace varios años, para el trabajo que realizamos en este pequeño país del centro de África -Rwanda-, queremos también informar de los logros conseguidos, gracias a las subvenciones recibidas del Gobierno de Navarra para el PROYECTO SOCIAL SIDA, que se desarrolla en el Centro Médico-Social de Kigali (Capital del país), en materia preventiva, de tratamiento y de promoción:

- Disminución de la incidencia VIH/SIDA:

En el 2001, se generalizó el test VIH para toda la población de nuestra área de salud, en ese momento la incidencia era del 24%. A finales del 2011 es de 7%.

- Grupos de apoyo para jóvenes y adultos:



Con el fin de hacer un mejor seguimiento y reforzar los mensajes preventivos y de adherencia al tratamiento antirretroviral, cada mes realizan encuentros programados con los seropositivos.

- Escolarización para los huérfanos y niños afectados o infectados por el VIH/SIDA:

Una media de 180 niños y jóvenes, se benefician de un apoyo escolar que consiste en el pago de matrículas, uniformes y desplazamientos, para alumnos de Preescolar, Primaria y Secundaria.

- Taller de costura:

A Jóvenes de 18 o más años, que no han podido integrarse en el sistema formal educativo y quieren aprender un oficio que les permita ganarse la vida, este taller les proporciona formación en corte y confección y refuerza la formación a nivel general y en los aspectos específicos del VIH/SIDA, educación psicoafectiva y sexual, higiene y economía doméstica.

Una media de 40 jóvenes se benefician cada año de esta formación. Existe la posibilidad de adquirir una máquina de coser mediante co-pago, como medio de autoempleo.



Los programas de atención sanitaria, psicosocial y nutricional, están en la base de toda intervención con las PVVIH:

- *Apoyo sanitario: consultas, medicamentos y hospitalización:*

Los seropositivos con muy bajos recursos económicos, son ayudados en la financiación de sus gastos de asistencia médica, farmacéuticos y de hospitalización.

- *Apoyo psicosocial:*

El SSS ofrece un *servicio de escucha, consejo y orientación permanente*, sesiones de formación antes de comenzar los ARV, ayudas de urgencia, alquiler y apoyo para las familias de acogida de los huérfanos.

- Se realizan unas 300 **visitas a domicilio**, durante las cuales tenemos la oportunidad de evaluar los hábitos de vida de nuestros clientes, su red de relaciones (familia, amigos, vecinos...), escuchar sus preocupaciones y sus proyectos, reforzar los mensajes de adherencia y prevención.

El objetivo de estas visitas es: la introducción de nuevos clientes, el seguimiento de los antiguos casos, el abandono del tratamiento ARV u otros.

- **Las visitas al hospital**, se realizan unas 80 por año a seropositivos que han precisado de hospitalización, con la finalidad de atender sus necesidades.
- **Las visitas a las escuelas**, cada año se realizan 60, con el fin de comprobar que los alumnos del Servicio Social asisten regularmente y que tienen un rendimiento adecuado.

- *Rehabilitación nutricional, en la casa de acogida Dusangire:*

Existen dos programas de rehabilitación nutricional:

- *Interna*, para los enfermos que se encuentran en un estado de malnutrición grave.

Se han rehabilitado unas 18 personas por mes, con una estancia media de 3 meses.

- *Externa*, para los que presentan signos de malnutrición moderada.

Cada mes más de 25 personas se benefician de este tipo de rehabilitación, que consiste en comer en Dusangire y llevar la provisión para cenar en su domicilio.

- Apoyo nutricional a las PVVIH:

Cada mes se benefician del apoyo nutricional a domicilio: 100 familias, que forman parte del programa de prevención materno-infantil y 20 familias con miembros seropositivos en tratamiento antirretroviral.



- Creación de puestos de trabajo, para personas infectadas o afectadas por el VIH/SIDA.

Un 20% de los trabajadores del CMS Biryogo, en las diferentes categorías profesionales están infectados por el VIH. (Hay un total de 82 trabajadores)

• Contexto geográfico y socio-económico del proyecto.

El Centro Médico-Social de Biryogo, promotor del Proyecto, es uno de los 8 Centros de Salud de la Prefectura de Kigali. Está situado en el distrito de Nyarugenge, en el barrio de Biryogo y atiende a una población aproximadamente de 33.585 habitantes.

El nivel socioeconómico de sus habitantes figura entre los más bajos de los barrios de Kigali.

Su población es mayoritariamente musulmana y está compuesta por: comerciantes y funcionarios, pequeños artesanos, vendedores ambulantes, prostitutas, niños de la calle. Muchos de ellos, inmigrantes venidos del medio rural, en busca de mejores condiciones de vida, teniendo muchas dificultades para desenvolverse en el medio urbano: trabajo, vivienda, escuela, cuidados sanitarios, alimentación, son muy frecuentes los casos de malnutrición, en niños/as y en adultos, porque este cambio de vida empeora más su situación de pobreza.

Conclusión:

SIN VUESTRA AYUDA LA VIDA VA A CONTINUAR, PERO TODAVIA VA A SER MAS COMPLICADO SOBREVIVIR. La población a la que servimos no conoce otra situación que la de vivir en una crisis permanente.

Sabemos que los desafíos del continente africano, de Rwanda, no se pueden resolver con Proyectos de Cooperación y Desarrollo. Sólo cambiando la injusta relación entre Norte y Sur, podrían comenzar a resolverse. En espera de que esto se produzca...

...AFRICA, RWANDA, NECESITAN DE VUESTRA SOLIDARIDAD.



Instituto Vita et Pax
Kigali-Pamplona, noviembre, 2012