



مركز العلاقات الدبلوماسية لحركة المجتمع الديمقراطي

Navenda Peywendien Diplomasî A Tevgera
Civaka Demokratik (TEV – DEM)

تقرير عن مخيم روج للاجئين

٢٠١٦/٠٨/١٠



مقدمة:

تم تأسيس مخيم روج من قبل الإدارة الذاتية في قرية كري رش في منطقة ديرك في مقاطعة الجزيرة بتاريخ ٢٠١٥/٢/٢٤ لاستقبال اللاجئين العراقيين والنازحين السوريين. أغلب اللاجئين في المخيم هم عراقيون من مدن: زمار، موصل، ربيعة، سنجار، الجزرونية. يشرف على المخيم كادر إداري مؤلف من (١٢ موظف) لتسيير شؤون المخيم وأمور اللاجئين. يتسع المخيم ل ٥٦٠ عائلة حيث يبلغ عدد القاطنين في المخيم الآن ٢٨٥٠ لاجئ (٥٥% ذكور و ٤٥% إناث) من بينهم ٢٧٥ طفل رضيع و حوالي ١٢٥ مُسن. بعد تأسيس المخيم قامت المنظمات التالية: منظمة الأمم المتحدة (اليونوسيف)، NRC، IRC، منظمة انقاذ الطفل، ومنظمة ميرسي كور، جمعية البر والتقوى، ومنظمة روج آفا، وكنيسة الاتحاد الانجيلي، بالتوافد إلى المخيم لتقديم بعض المساعدات الإغاثية.

أولاً، حالة السكن في المخيم:

المخيم عبارة عن مئات من الخيم الموزعة من قبل منظمة الامم المتحدة. أرضية المخيم ترابية لذلك لا تصلح لنصب الخيم عليها للسكن خلال فصل الشتاء. المخيم بحاجة ماسة إلى بناء أرضية صلبة أو خرسانية لكل خيمة لتجنب الطين والفيضانات خلال فصل الشتاء كما حدث في شتاء العام الماضي (كما هو ملاحظ في الصور). بالإضافة إلى ذلك، فإن الخيم تنقصها المدافئ للتدفئة في فصل الشتاء كما أن هناك حاجة ماسة لمكيفات التبريد في فصل الصيف وخاصة أن المخيم يقع في منطقة صحراوية نائية.







ثانياً، الحالة الصحية في المخيم:

من الناحية الصحية، يواجه المخيم مصاعب صحية كثيرة بسبب تزايد حالات الاسهال والتسمم في فصل الصيف نظراً للحر الشديد وعدم توفر المكيفات والمياه الباردة وحالات الحمى والالتهابات في فصل الشتاء بسبب البرد القارس وعدم توفر المدافئ. هناك نقص كبير في الادوية الطبية لتغطية الحالات المرضية المذكورة آنفاً وعدم توفر سيارة الاسعاف في المخيم.

ورغم كل الجهود المبذولة من قبل الهلال الاحمر الكردي وفريق الاطباء من منظمة IRC، ما زال المخيم يعاني من انتشار الامراض السارية مثل بعض حالات التلاشيما وحالات الغدة السامة وأمراض القلب بالاضافة إلى الاعاقات المختلفة (شلل أطفال، شلل دماغي، شلل رباعي، شلل نصفي، صمم...ألخ).

جدول بأسماء المعاقين:

الرقم	الاسم الثلاثي	الحالة المرضية
1	منيف علي شحنة	شلل رباعي
2	ورقاء أحمد ابراهيم	شلل نصفي

3	مصطفى صهيب عبد خلف	تلف الدماغ – شلل رباعي – صرع
4	وعد احمد عواد	لديه ضعف السمع
5	سحر أحمد خضير	شلل بالقدم
6	ابراهيم أحمد خضير	قدم
7	يوسف طالب محمود	شلل دماغي
8	وردة طالب محمود	شلل دماغي
9	سالم حسين كنوف	شلل نصفي
10	أوس عبد محمد	صفيحات
11	فاطمة موفق شلال	ضمور – زيادة الوزن
12	ابتسام خالد هلال	ضمور بالدم – شلل دماغي
13	روان أحمد فرحان	شلل دماغي
14	جمال فهد خضر سليمان	نقص في السمع
15	شريفة صالح أحمد	نقص بالسمع
16	سحر علي خضر	خلع بالحوض – قصر بالقامة
17	رياض جاسم محمد	توحد – الصرع
18	رغد جاسم محمد	توحد – الصرع
19	همام جاسم محمد	توحد – نقص كالسيوم
20	باسم حسن أيوب	نقص بالسمع
21	أمينة صالح علي	فقد بصر في العين اليمنى وضعف في اليسرى
22	أمينة عبد رزاق خضر	ربو – تقوص بالساقين
23	هند سعود الحيمر	صعوبة بالنطق والسمع

24	عبد السلام صالح محمد	صعوبة بالنطق – تخلف عقلي
25	مصطفى مصعب عبد خلف	شلل رباعي – تلف بالدماغ
26	رهنف صباح صالح احمد	ضعف بالسمع
27	سحر أحمد عبدالله	شلل نصفي
28	حنان غازي أحمد سليمان	نقص بالبصر
29	عمر فريد رمضان	الربو – تقوص الساقين
30	عامر داوود خضر	قصر بالقامة
31	ياسر عبد الرحمن طلب	مرض القلب
32	عبدالله أحمد عواد	أصم – لا يسمع
33	عنود نواف صالح	شلل بالقدم
34	معاذ أياد هادي	كساح
35	عبدالرحمن احمد ابراهيم	نقص بالنظر
36	بيداء أياد هادي	كساح
37	زينب صالح اسماعيل	قصر بالقامة
38	خالد حامد زتو	نقص بالنظر
39	صفاء خلف فاضل	نقص بالنظر
40	عمار خضر لسماعيل	صعوبة بالنطق
41	فهد صالح عبدو	شلل بالأطراف
42	محمد أحمد علي	نقص بالسمع
43	أيهم فرحان نعيم	نقص بالسمع
44	رهنف بلال خضر	نقص بالسمع
45	عبدالله عبد الرحمن صلاح	نقص بالسمع

46	ر هف صباح صالح	نقص بالسمع
47	نسرين أحمد صالح	نقص بالنظر
48	عبد الحكيم صدام محمد عوض	نقص بالسمع
49	أنس صدام محمد عوض	نقص بالسمع
50	نور مظهر أحمد ناصر	نقص بالسمع
51	صفاء عماد أسماعيل	نقص بالسمع
52	هاجر محمود أحمد	صمام بالرأس
53	رزان عباس طلفاح خضر	مكان التنفس والطعام من الحنجرة

المخيم مجهز بنقطة طبية تابع لمنظمة الهلال الاحمر الكردي وفريق طبي من منظمة IRC ولكنه يعاني من غياب طبيب أو ممرض مقيم.





ثالثاً، وضع الصرف الصحي في المخيم:

من ناحية الصرف الصحي داخل المخيم، قامت منظمة NRC بتمديد شبكة مؤقتة وغير مغطاة للصرف الصحي (كما هو ملاحظ في الصور)، وهذا ما يعرض القاطنين في المخيم إلى أمراض وأوبئة مختلفة خصوصاً في فصل الصيف. المخيم بحاجة ماسة وعاجلة إلى تمديد شبكة كاملة و دائمة للصرف الصحي.





أما بالنسبة إلى حالة الحمامات و المراحيض فأغلبها ينقصها أبواب و تمديدات المياه (كما في الصورة).



رابعاً، حالة التغذية ومياه الشرب في المخيم:

نظراً لوجود المخيم في منطقة صحراوية وبعيده عن مصادر المياه الصالحة للشرب، فإن المخيم يعاني من نقص في توفر المياه. يتم احضار مياه الشرب من مدينة ديرك التي تبعد عن المخيم بمسافة ٢٠ كم عن طريق صهاريج خاصة. ثم يتم توزيع المياه على حاويات كبيرة في المخيم مشتركة بين عدة خيم.





أما بالنسبة للتغذية، يتم توزيع سلات غذائية شهرياً من قبل منظمة الأمم المتحدة وبالتنسيق مع منظمة IRC وجمعية البر والتقوى. السلة الغذائية تحتوي على مواد غذائية أساسية كالرز والسكر الشاي والبرغل والزيت و حليب الاطفال....الخ. توزع على كل عائلة بشكل شهري حسب حجم العائلة وعدد أفرادها. وعلى الرغم من الجهود المبذولة من قبل منظمة الامم المتحدة ولكنها تتأخر في موعد توزيع تلك السلل وهذا ما يعرض إدارة المخيم إلى ضغوطات كبيرة. إن اللاجئين بحاجة ماسة إلى السلل الغذائية وتوزيعها في أوقاتها.





خامساً، الوضع التعليمي في المخيم:

ان الوضع التعليمي جيد حيثُ هناك مدرسة لتعليم اللغة العربية والكردية للتلاميذ الذين هم في سن التعليم الأساسي. كما أن هناك العديد من الدورات التدريبية والتثقيفية الموجهة للمرأة لتفعيل دورها في المجتمع.





سادساً، مصاريف المخيم:

إن نفقات مخيم روج تتجاوز ٢ مليون ل.س شهرياً لتغطية كافة حاجات المخيم.



