



رئیس کل دادگستری فارس تاکید کرد  
**نظارت و بازرسی بیشتر**  
**سازمان صمت در بازار**

AFSANEH \* FARS NEWSPAPER \* VOL 16 \* NO4117

# افسانه

سکونتگاه خوار  
تومراکافان

۷۷ مورد جدید ابتلا به کروناویروس  
در فارس شناسایی شدند  
**افزایش مبتلایان**  
**به ۱۲۸۳ نفر**



سه شنبه ۱۹ فروردین ۱۳۹۹ ۱۳ شعبان ۱۴۴۱ ۷ آوریل ۲۰۲۰ شماره ۴۱۱۷ قیمت ۵۰۰۰ تومان

رئیس شورای شیراز از تدوین سازوکار نظارت بر پروژه‌های شهرداری شیراز خبر داد

## پروژه‌های اولویت‌دار سال ۹۹ تدوین و نهایی می شود

گزارش کتبی آخرین وضعیت ۲۷ پروژه ظرف یک هفته آینده به شورای شهر ارائه خواهد شد



معاون استاندار از تداوم کنترل مبادی ورودی شهرها خبر داد

### طرح فاصله‌گذاری اجتماعی در فارس پابرجاست

تمام مباحث پیش بینی شده در این طرح از جمله کنترل مبادی ورودی شهرها، لغو تجمع‌ها و مراسم‌های رسمی و غیررسمی، تعطیلی هتل‌ها و مراکز اقامتی، گردشگری و تاریخی و صنوف غیرضرور همچنان پابرجاست

رئیس جامعه هتلداران استان مطرح کرد  
**خسارت ۱۱۰ میلیارد**  
**تومانی کرونا**  
**به هتل‌های فارس**

مدیر شرکت ملی پخش فراورده‌های نفتی منطقه فارس خبر داد  
**کاهش مصرف بنزین در تعطیلات نوروزی**

**رشد ۱۵۰ درصدی تناژ بارگیری**  
**در راه آهن فارس**

مسمومیت با الکل صنعتی در فارس همچنان قربانی می‌گیرد  
**۹۰ نفر فوت کردند**

**تاخیر در کوچ مانع تامین مایحتاج عشایر**  
**فارس نیست**

**فوت مرد ۶۵ ساله پس از سقوط**  
**از پل ستارخان شیراز**

مهر تایید بر تداوم تعطیلی مدارس فارس

**فوت یک دانش آموز ارسنجانی بر اثر کرونا**

**پژوهشگران دانشگاه شیراز، نیروگاه**  
**خورشیدی حرارتی راه‌اندازی کردند**

### روژن

جبار رحمانی

#### کرونا و سواد سلامت ما

بر اساس مطالعاتی در پنج استان کشور، تنها ۲۸.۱ درصد شرکت‌کنندگان سواد سلامت کافی، ۱۵.۳ درصد سواد سلامت مرزی و ۵۶.۶ درصد سواد سلامت ناکافی داشتند. تحصیلات پایین، سن بالا و وضعیت اقتصادی ضعیف با سواد سلامت ناکافی مرتبط بوده‌اند.

با شیوع ویروس کرونا ما شاهد الگوهای رفتاری‌ای بودیم که برخلاف الگوهای بهداشتی توصیه‌شده توسط مراکز ستاد مبارزه با کرونا بودند. این تخریب‌های رفتاری، هم از الگوهای مراقبت بهداشتی در سطح فردی بود و هم در سطح جمعی. برای همین بسیاری از آدم‌ها طبق موازین بهداشتی، نه مراقب خودشان هستند و نه مراقب پیامدهای رفتاریشان در جمع. نتیجه این وضعیت در شیوع بیشتر این ویروس در مردم است.

اما چرا این نوع نخطی از الگوهای مراقبت فردی و جمعی رخ می‌دهد. نمی‌توان پاسخ را به امر فردی، بی‌توجهی و بی‌مبالایی فردی تقلیل داد. مسئله باید ریشه‌های تاریخی و فرهنگی خودش را داشته باشد. مسئله را می‌توان این‌گونه هم طرح کرد که چرا آدم‌ها به توصیه‌های بهداشتی (نحوه حفظ بهداشت، قرنطینه خانگی و ...) عمل نمی‌کنند و آن‌ها را جدی نمی‌گیرند.

پرسش فوق را می‌توان با ارجاع به مفهوم سواد سلامت در میان ایرانیان توضیح داد. سواد سلامت، مفهومی گسترده است که ابعاد اجتماعی متنوع و مرتبط با سلامت، چه در سطوح کلان سیاست‌گذاری‌های پزشکی، آموزشی و اجتماعی و چه در سطوح سلامت فردی را مورد مطالعه و بررسی قرار می‌دهد. بر همین اساس، تعاریف بسیار متفاوتی از سواد سلامت ارائه شده‌اند. جامع‌ترین تعریفی که از سواد سلامت ارائه می‌شود، تعریف سازمان بهداشت جهانی است که سواد سلامت را «مجموعه‌ای از مهارت‌های شناختی و اجتماعی می‌داند که افراد بتوانند با کمک آن به اطلاعات درست سلامت دسترسی پیدا کرده و با فهم و کاربرد درست آن اطلاعات، بتوانند سلامت خود و جامعه را ممکن و آن را حفظ کنند» (سازمان بهداشت جهانی، ۱۹۹۸).

#### کرونا و سواد سلامت ما

سواد سلامت محدود بوده و این امر غالباً در گروه‌های آسیب‌پذیر مشاهده شد. نکته اصلی دقیقاً در اینجا است که سواد سلامت اندک، بیشتر در میان گروه‌های آسیب‌پذیر است و همین نیز پیامدهای جانی و مالی بیشتری را بر آن‌ها و جامعه تحمیل می‌کند. حرکت به سوی عدالت در سلامت ایجاب می‌کند، ضمن شناسایی دقیق این گروه‌ها، اقدام لازم برای رفع این محدودیت و محرومیت به عمل آید.

آنچه که دیروز کاشتیم، امروز درو می‌کنیم. بی‌توجهی به سیاست‌های پیشگیرانه در سواد سلامت و همچنین عدم سرمایه‌گذاری در حوزه‌های سواد سلامت و سلامت اجتماعی، زمینه‌هایی هستند که مدیریت بحران را امروز سخت‌تر کرده و گاه سبب وخیم‌تر شدن بحران نیز می‌شوند. سواد سلامت اندک مردم با کوتاهی‌های بهداشتی برای ارتقای سواد سلامت مردم، دست‌به‌دست هم داده‌اند که در این شرایط بحران هم مدیریت بحران را سخت‌تر کنند و هم اینکه هزینه‌های جانی و مالی فراوانی بر مردم، کادر درمانی کشور وارد کنند. منبع: ایرنا

مورد پژوهش‌های سواد سلامت در ایران کاری است که داوود رباط سروپوشی و همکاران با عنوان «ارزیابی مطالعات سواد سلامت در ایران: یک مرور نظام‌مند» انجام داده‌اند.

در راستای سواد سلامت پایین در میان ایرانیان، مطالعه دیگری هم هست که بیشتر توضیح دهنده است. کار طاووسی و همکارانش با عنوان «سنجش سواد سلامت بزرگسالان ایرانی ساکن شهرها» نیز در راستای کار قبلی نشان از سواد سلامت کم و محدود آموزشی دارد؛ و این خود نشان‌دهنده زمینه‌های وضعیت آموزشی ما در مواجهه با کرونا و بی‌مبالایی عده زیادی از مردم است.

طبق این مقاله عوامل اصلی آموزش سواد سلامت، رسانه‌ها و خود پزشکان و فضای مجازی هستند. یافته‌های این مطالعه همچنین نشان داد، مخاطبان برای کسب اطلاعات سلامت به ترتیب از «رادیو و تلویزیون» ۴۲ درصد، «پزشکان و کارکنان بهداشتی و درمانی» ۶۴ درصد و «اینترنت» ۹۳ درصد بیشترین بهره‌گیری را داشته‌اند. یافته‌های مطالعه حاضر نشان داد که حدود نیمی از افراد مورد مطالعه دارای

نحوه و کیفیت پاسخ‌های ما به سوالات فوق اهمیت بسیار زیادی پیدا می‌کند. به عبارت دیگر اگر سواد سلامت جامعه بالا نباشد و ما برنامه‌ای برای ارتقای آن نداشته باشیم، در این صورت مشکل همچنان تداوم پیدا خواهد کرد. لذا گزارش‌های موجود از سواد سلامت در جامعه ما می‌تواند کلید فهم این رفتارهای خلاف قواعد بهداشتی و مراقبتی توصیه‌شده، در گروه‌های از مردم باشد. در ایران سنت مطالعات سواد سلامت سابقه چندانی ندارد، شاید علی‌رغم اهمیت این مسئله و همچنین محوریت درمان در نظام بهداشت به‌جای پیشگیری، هنوز مطالعات کافی در مورد سواد سلامت وجود ندارد.

معدود مطالعاتی که هست نیز وضعیت خوبی را در این زمینه به نمایش نمی‌گذارند. باآنکه مطالعات داخلی و خارجی نشان داده که فقدان یا کمبود سواد سلامت، منجر به هزینه‌های مالی بیشتر بیماران می‌شود، همچنان ما با جامعه‌ای مواجه هستیم که سواد سلامت کافی و مناسبی ندارد. یکی از مهم‌ترین مطالعات در این زمینه در

حالی بیابید این تعریف را در هم‌بافت جامعه کرونایی ایران در بین افراد مختلف بینیم. بر اساس تعریف سواد، می‌توان آن را به چهار پرسش شاخص صورت بندی کرد:

• من از کجا می‌توانم اطلاعات موثق پزشکی و بهداشتی را کسب کنم؟

• چگونه و بر چه اساسی می‌توانم میان اطلاعات درست و علمی و اطلاعات نادرست و شایعات تفاوت قائل شوم؟

• چگونه می‌توانم بر پایه موقعیت کنونی خود و بر پایه اطلاعات درست، بهترین تصمیم را اتخاذ کنم؟

• بهترین تصمیم من، چه تأثیری بر کتشی جمعی در مبارزه با این بیماری دارد؟

با مشاهده رفتارهای ایرانیان در بحران کرونا، هرچند عده‌ای در فضای قرنطینه خانگی و در عرصه عمومی تا حدی رعایت کردند اما مسئله آن است که اگر این فرض را بپذیریم که کرونا احتمالاً مدت بیشتری را سلامت کافی و مناسبی ندارد. یکی از مهم‌ترین مطالعات در این زمینه در

#### حمایت کامل سپاه از نوآوری‌ها و فعالیت‌های جهادی

جانشین فرمانده سپاه فجر فارس تاکید کرد:

فارس تشکر کرد و گفت: گروه‌های جهادی بسیج علاوه بر تولید اقلام بهداشتی، در حوزه ضد عفونی اماکن و معابر بصورت فعال حضور دارند، قشر تخصصی بسیج جامعه پزشکی در خط مقدم مقابله با بیماری کرونا در حال نقش آفرینی بوده و سایر بسیجیان داوطلب نیز بصورت شبانه روزی در ایستگاه‌های غربالگری واقع در ورودی‌ها و سطح شهرها و فرایند توزیع بسته‌های معیشتی و بهداشتی به فعالیت مشغول هستند.

بوعلی همچنین گفت: شاهد نمونه‌های درخشانی از تفکر جهادی و بروز خلاقیت هستیم و به عنوان نمونه دستگاه نیمه اتوماتیک تولید ماسک با ظرفیت ۸۰ عدد در دقیقه کارخانه‌ها و همچنین هم افزایی توان گروه‌های جهادی بسیج در این حوزه، شاهد افزایش چشمگیر تولید اقلام و صنایع بومی فارس طراحی و راه‌اندازی شده است. جانشین سپاه فجر فارس همچنین خطاب به مسئولان نهادهای کادر درمان استان فارس در سال‌های گذشته است. جانشین سپاه فجر فارس با بیان اینکه واحدهای تولید اقلام بهداشتی عملکرد درخشانی داشته‌اند، از زحمات و تلاش‌های گروه‌های جهادی بسیج و کادر بهداشت و درمان استان

او با بیان اینکه در راستای تامین نیاز استان به اقلام و مواد بهداشتی جهش بسیار خوبی در حوزه تولید این محصولات موجود در سپاه فارس می‌کنند تأثیر بسزایی در مدیریت و کنترل موفقیت آمیز بیماری کرونا خواهد داشت. بوعلی با بیان اینکه ظرفیت‌های موجود در سپاه فارس برای مقابله با بیماری کرونا در اختیار مردم شریف و عزیز استان است، خاطر نشان کرد: نیروهای بسیج فارس همزمان با بروز بیماری کرونا در سطح کشور به حالت آماده باش درآمده‌اند و تا امروز بصورت فعال در کنار کادر بهداشت و درمان استان نقش آفرینی کرده‌اند.

کارخانه‌ها و کارگاه‌های تولید اقلام بهداشتی و مواد ضدعفونی کننده و پشتیبانی از گروه‌های جهادی بسیج که در رویارویی مستقیم با بیماری فعالیت می‌کنند تأثیر بسزایی در مدیریت و کنترل موفقیت آمیز بیماری کرونا خواهد داشت. بوعلی با بیان اینکه ظرفیت‌های موجود در سپاه فارس برای مقابله با بیماری کرونا در اختیار مردم شریف و عزیز استان است، خاطر نشان کرد: نیروهای بسیج فارس همزمان با بروز بیماری کرونا در سطح کشور به حالت آماده باش درآمده‌اند و تا امروز بصورت فعال در کنار کادر بهداشت و درمان استان نقش آفرینی کرده‌اند.

جانشین فرمانده سپاه فارس در ادامه حمایت سپاه از اقدامات نوآورانه و خلاقانه و فعالیت‌های جهادی در راستای مبارزه با شیوع کروناویروس تأکید کرد. سردار یدالله بوعلی دیروز در آیین هم اندیشی قرارگاه سلامت و اعضای گروه‌های جهادی بسیج استان فارس که با حضور جمعی از نمایندگان سازمان‌ها و نهادها، مسئولان سپاه فجر و تعدادی از نمایندگان مجلس شورای اسلامی و شورای شهر شیراز با هدف هم‌افزایی بین سازمانی و بررسی آخرین وضعیت استان به میزبانی سپاه فجر فارس برگزار شد، گفت: استان فارس در موضوع هم افزایی و هماهنگی بین سازمانی در مقابله با بیماری کرونا یکی از استان‌های موفق کشور است.

او افزود: حوزه سلامت یکی از موضوعات حساس و حیاتی برای کشور و جامعه است و برای تامین سلامت مردم نباید از هیچ تلاش و اقدامی چشم پوشی شود. جانشین فرمانده سپاه فجر فارس با تأکید بر اینکه حمایت، پشتیبانی همه جانبه و استفاده از ظرفیت گروه‌های جهادی رسالت مهم مسئولان فارس در برهه حساس کنونی است، گفت: تامین نیاز



**Afsanehonline.com**

کتابخانه دیجیتال

کتابخانه دیجیتال

#### تأمین هزینه ۷ دستگاه تنفس مصنوعی برای بیماران کرونا

مدیرعامل مجمع خیرین تأمین سلامت فارس از تأمین هزینه ۷ دستگاه تنفس مصنوعی برای بیماران کرونا از سوی خیرین خبر داد.

رأمجدری با اشاره به حجم قابل توجه کمک‌های خیرین استان فارس، اظهار کرد: خیرین از روزهای شروع بیماری کرونا با تأمین تجهیزات

محافظةتی با برنامه مهار کرونا همراه شدند و هم اکنون با توجه به نیاز مراکز درمانی به دستگاه‌های تنفس مصنوعی، با تمرکز بر تأمین این دستگاه‌ها حامی بیماران هستند.

مدیرعامل مجمع خیرین تأمین سلامت استان فارس اضافه کرد: هزینه ۷ دستگاه تنفس مصنوعی از

طرف خیرین و مراکز خیریه از جمله شورای عالی خیریه استان فارس، بیمارستان مادر و کودک غدیر و کارخانجات رامک در استان فارس تأمین شده است.

او تصریح کرد: ارزش تقریبی این دستگاه‌های تنفس مصنوعی ۱۲ میلیارد ریال و در حال خریداری

#### کاهش ذخایر خون در فارس

مدیرکل انتقال خون فارس گفت: با توجه به میزان مصرف خون و فرآورده‌های خونی ذخایر خون در استان فارس کاهش چشمگیری داشته است مسعود ترابی بیان کرد: با توجه به شیوع بیماری کرونا در سطح جامعه و اجرای طرح فاصله گذاری اجتماعی در راستای قطع کردن زنجیره شیوع این بیماری افسرد کمتری نسبت به قبل از شیوع بیماری کرونا با مراجعه به مراکز انتقال خون اقدام به اهدای خون کرده‌اند.

مدیرکل انتقال خون فارس با اشاره به اینکه در مراکز مجازی که نیست به خون‌گیری از افراد اقدام می‌کنند تمامی مسائل بهداشت لحاظ شده، اضافه کرد: هیچ‌گونه نگرانی در خصوص انتقال بیماری از مراکز انتقال خون وجود ندارد و تمامی مسائل بهداشتی با توجه توصیه دستگاه‌های ذی‌ربط در مراکز انتقال خون پیاده سازی شده و افراد می‌توانند بدون دغدغه با حضور در این مراکز نسبت

به اهدای خون اقدام کنند. ترابی اضافه کرد: در راستای مقابله با ویروس کرونا همچنین در مراکز اهدای خون تب سنجیده در بدو ورود و ضد عفونی کردن تخت‌ها به صورت مداوم در حال انجام است و با افزایش فاصله میان تخت‌های اهدای خون سعی شده تا از انتقال این ویروس جلوگیری لازم صورت گیرد البته این در حالی است که فرایند اهدای خون در حداقل زمان و کمترین معطلی انجام خواهد شد. وی