



Internews

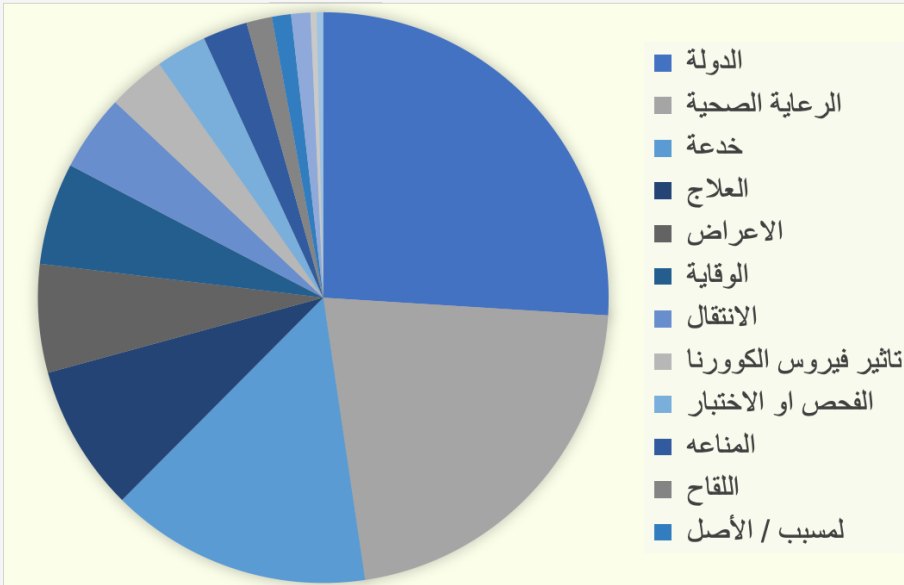
يهدف مشروع rooted in trust إلى الاستجابة لكوفيد 19 الاستجابة الي جائحة المعلومات المتعلقة بمرض فيروس كورونا، بما في ذلك الأخبار المزيّفة والشائعات التي تؤثر على الوصول إلى الخدمات الأساسية ومساعدة المجتمعات الضعيفة في السودان. تهدف هذه المجموعة الدورية من الشائعات التي تنتشر في جميع أنحاء السودان إلى تقديم اقتراحات للجهات الفاعلة في المجال الإنساني والصحة العامة لدمج وجهات نظر المجتمع ومخاوفه في أنشطة واستراتيجيات الاتصال الخاصة بهم. لا تُستمد الشائعات التي يتم جمعها من وسائل التواصل الاجتماعي حصريًا من المجموعات الشعبية ذات الأعداد الكبيرة من المتابعين، ولكنها تهدف إلى تضمين أصوات المجموعات المتنوعة والضعيفة والمهمشة.

هذه النشرة الرابعة هي نتاج مجموعة من الشائعات التي تمت متابعتها فريق انترنيوز السودان وشريكه المحلي أندريا ، كجزء من مشروع rooted in trust. في الفترة من 19 نوفمبر إلى 1 ديسمبر ، جمع الفريق 277 إشاعة من مصادر التواصل الاجتماعي شائعة الاستخدام في السودان (فيسبوك وواتس آب وتويتر وإنستغرام). تم اختيار عدد من الشائعات الكلية المجموعه لمناقشتها في هذه النشرة. تم هذا الاختيار بناء علي تحليل درجة الخطورة او التأثير السلبي للشائعه علي المجتمع وعلي استجابته للخدمات الصحيه المقدمه له من الجهات المختلفه وخاصة التأثير المتوقع علي النازحين بسبب الحروب المسلحه حيث انهم احد المجتمعات المستهدفة بواسطه هذا المشروع. نركز هذا الأسبوع على: **نقص الرعاية الصحية ، وتأثيرات كورونا على الصحة العقلية ، والفيتامينات كوسيلة وقائية لكبار السن والأقنعة التي يُزعم أنها تسبب التسمم بغاز ثاني أكسيد الكربون.**

وضع كوفيد 19 في السودان

أعلنت وزارة الصحة السودانية عن الموجة الثانية من فيروس كورونا المستجد في 2 نوفمبر 2020. سجل السودان اجمالي 18,254 حالة حتي تاريخ 30 نوفمبر، مقارنة بـ 13,804 حالة اجمالية في 30 أكتوبر. وكانت معظم الحالات التي تم تحديدها في العاصمة الخرطوم والمناطق المحيطة بها.

الشائعات حسب الموضوع



ماذا يقولون...

المستشفيات مكتظة ،ومليئة بالمرضى، ولا توجد أسرة في وحدة العناية المركزة. أهيب الموظفون بكوفيد19. وهناك صعوبة في توفير العلاج.. انثى، تويتر

لمدة ست ساعات كنا نبحث عن مستشفى، وفي النهاية وجدنا سريراً في بحري. للأسف انقطع الأكسجين المركزي فجأة ودون سابق إنذار في الجناح بأكمله، وتوفي والدي بسبب نقص الأكسجين لأكثر من نصف ساعة، لا أعرف ما حدث لبقية المرضى في الجناح. انثى، فيس بوك



حقيقة الشائعة

كان النظام الصحي في السودان تحت ضغط شديد قبل الوباء وتعرض لمزيد من الضغوط بسبب كوفيد 19. وقد أظهرت الدراسات أن أكثر من 50 في المائة من الأطباء السودانيين يعملون في الخارج ، مدفوعين إلى حد كبير بالأجور المنخفضة، وبيئات العمل السيئة، والافتقار إلى التطوير المهني المناسب. وقال أحد الأطباء لصحيفة "السوداني": "الأطباء كأني شخص آخر لا يستطيعون خدمة مرضاهم في غياب المرافق والأدوية والمعدات وغرف الرعاية ومراكز العزل".

نقص الأكسجين المبلغ عنه من أعراض هذه المشكلة الأوسع. منفت منظمة الصحة العالمية الأكسجين كدواء أساسي في عام 2017 ، وكانت تسلط الضوء باستمرار على نقص الأكسجين في إفريقيا والشرق الأوسط ومناطق نامية أخرى. أفادت رويترز الشهر الماضي أن التضخم في السودان ارتفع إلى أعلى المستويات في العالم ، وأن البلاد تخاطر بالانزلاق إلى تضخم مفرط ، والذي كان له بلا شك تأثير فار إضافي على الرعاية الصحية وتقديم الخدمات الأساسية.

ما سبب أهميتها؟

من المرجح أن تسبب التقارير المتزايدة عن المصعوبات في العثور على أسرة في المستشفيات أو المعدات الأساسية المنقذة للحياة في السودان الفقر والكثير من الضيق، لا سيما بين المجتمعات ذات الدخل المنخفض التي ليس لديها خيار اللجوء إلى العلاج الخاص. الأكسجين الطبي هو حجر الأساس في علاجات كوفيد 19 للمرضى المصابين بأمراض خطيرة ، مثل التهوية الغازية وعلاجات الأكسجين منخفضة وعالية التدفق. (سؤال للمستشار الصحي - ما هو احتمال بقاء المرضى المصابين بأمراض خطيرة بدون أكسجين؟)

التوصيات المتعلقة

يجب أن يكون الشركاء واضحين وشفافين بشأن التوصيات التي تواجه نظام الرعاية الصحية وأن يوضحوا الخطوات التي يتم اتخاذها لتخفيف النقص الحالي لتجنب تأجيل الخوف والمعلومات الخاطئة. يمكن للجهات الفاعلة الإنسانية النظر في إجراء خدمات مشتركة ورسم خرائط للمعدات عبر قطاعي الرعاية الصحية الخاص والعام في السودان لدعم إحالات المرضى الفعالة عند الحاجة. قد يفكر العاملون في المجال الإنساني في دعوة السلطات السودانية لتسهيل إحالة القطاع العام إلى خدمات الرعاية الصحية الخاصة إذا لزم الأمر، ودعم التمويل الشامل والعادل إلى الرعاية الصحية.

التوصيات المتعلقة

من المهم الاعتراف بالبحوث المبلّغ عنها حول كوفيد-19 ، ولكن أيضًا للإشارة إلى حقيقة أن الفيتامينات ليست إجراء وقائي مؤكد. في هذه المرحلة ، يعتبر ارتداء الأقنعة والتباعد الاجتماعي وغسل اليدين هي الإجراءات الوقائية الوحيدة التي أثبتت فعاليتها.

يلعب كبار السن في السودان تقليديًا أدوارًا مهمة وحساسة في المجتمع ، فهم قادة المجتمع في الأغلب وبالتالي، تبذل المجتمعات والأسر قمارم جهدًا لدعم وحماية كبار السن يجب على المنظمات الإنسانية أن تتبنى هذا الواقع السياقي لتشجيع المجتمعات على حماية كبار السن والمستضعفين وضمان مراعاة التدابير الاحترازية بدقة في التفاعلات داخل الأسرة أو المجتمع.

يجب على المنظمات الإنسانية أن تشجع الحماية كجزء من استجابة أكبر لتعزيز الصحة والمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية (على سبيل المثال ، بما في ذلك إمدادات المياه ، وتوفير العابون ، والتوعية بكوفيد-19، وروابط المساعدة). هذه الأنشطة الأخرى هي نقاط دخول مهمة يمكن أن تعزز قبول المجتمع وبناء الثقة.

تطوير استراتيجيات للإبلاغ عن مخاطر كوفيد-19 التي لا تثير الخوف أو الذعر وتشمل رسائل مخصصة لأولئك الذين ينكرون وجود المرض.

الترويج لطرق عملية للحماية ، مع التأكد من توضيح الفرق بين الحماية والحجر الصحي.

اقتراح خيارات بديلة لحماية كبار السن المعرضين للأخطار بالفيروس إذا كانت الحماية على مستوى الأسرة غير ممكن بسبب المساحة المادية (ضيقة المنازل أو القيود الاقتصادية). قد يكون الخيار البديل هو الحماية مع العائلة الممتدة إذا لم تكن هناك مساحة كافية داخل منزل العائلة لايواء الأشخاص المعرضين للأخطار.

من الضروري تحقيق التوازن بين السلامة الجسدية والصحة النفسية، لأن العزلة الاجتماعية تشكل تهديدًا خطيرًا للصحة النفسية. وبالتالي، هناك حاجة إلى دعم نفسي اجتماعي إضافي لكبار السن المعرضين للأخطار، ويجب تكيفه مع السياقات المحلية.

ماذا يقولون...

هل يمكننا استخدام الفيتامينات كإجراء وقائي لكبار السن؟
انثى، فيس بوك

ما سبب أهميتها؟

كانت هناك أبحاث مهمة حول استخدام الفيتامينات كوسيلة وقائية لكوفيد 19 وأمراض الجهاز التنفسي الأخرى ، والتي ربما تكون قد أثارت هذه التصورات. التصورات الخاطئة بأن مكملات الفيتامينات والتغيرات الغذائية الأخرى يمكن أن تمنع كوفيد 19 تساهم بشكل غير مباشر في انتشار المرض من خلال تأجيل المعتقدات بأن أحبائهم آمنون إذا اتبعوا نظامًا معينًا غير موصوف.

حقيقة الشائنة

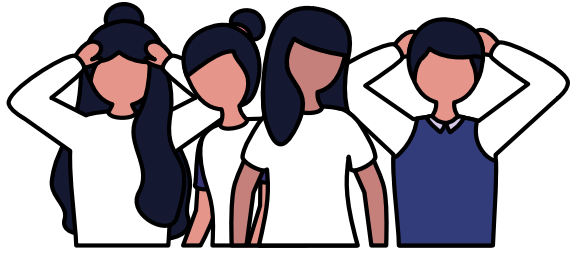
بينما تدعم الفيتامينات جهاز المناعة، إلا أنها لا تمنع انتقال كوفيد-19. لسوء الحظ، يزداد خطر الإصابة بمرض فيروس كورونا مع تقدم العمر، حيث يكون كبار السن أكثر عرضة للخطر، ويكون الأكثر عرضة للإصابة بين أولئك الذين تبلغ أعمارهم 65 عامًا أو أكبر. لذلك، يحتاج الأشخاص المعرضون لخطر متزايد، والذين يعيشون معهم أو يزورونهم، إلى اتخاذ الاحتياطات اللازمة لحماية أنفسهم وحماية الآخرين من الإصابة بكوفيد-19.



هل تعلم...؟

كبار السن (فوق 65 عامًا) يشكلون ثمانية من كل عشرة وفيات كوفيد-19

المصدر: المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها ، 27 نوفمبر 2020



ماذا يقولون...

هل من الممكن إضافة القلق والتوتر والعدوانية كأعراض لكوفيد-19 ، خاصة في فترة ما قبل الشفاء؟
أنثى، فيسبوك



ما سبب أهميتها؟

يمكن أن تؤدي المفاهيم الخاطئة حول الكورونا علي الصحة العقلية الي تأجيل الوصمات تجاه المرضى والناجين. بالإضافة إلى ذلك ، لا تزال الآثار طويلة المدى للإصابة بفيروس الكورونا على الصحة النفسية غير واضحة ، إما كنتيجة مباشرة للإصابة بالمرض أو الآثار غير المباشرة للعزلة والتباعد الاجتماعي وفي كثير من الحالات فقدان الوظائف أو مصادر الدخل بسبب الإغلاق بسبب فيروس كورونا. قد تسبب "جائحة المعلومات" نفسها مستويات عالية من القلق. مثل الكثير من دول الشرق الأوسط وأفريقيا ، يساء فهم قضايا الصحة النفسية ووصمها على نطاق واسع؛ ويفتقر نظام الرعاية الصحية إلى القدرة على التعامل مع الأعباء الحالية.

حقيقة الشائعة

لا تزال التأثيرات العصبية على كوفيد-19 غير واضحة للعلماء ولا يزال من السابق لأوانه فهم ما إذا كانت هناك آثار على المدى الطويل. قد يؤدي الفجوة والعزلة وفقدان الدخل والخوف إلى ظهور حالات صحية عقلية أو تفاقم الظروف القائمة. وفي الوقت نفسه، أشارت منظمة الصحة العالمية إلى أن كوفيد-19 نفسه يمكن أن يؤدي إلى مضاعفات عصبية وعقلية ، مثل الهذيان ، والإثارة ، والسكتة الدماغية. الأشخاص الذين يعانون من اضطرابات عقلية أو عصبية أو اضطرابات موجودة مسبقًا هم أيضًا أكثر عرضة للإصابة بالمرض وقد يكونون أكثر عرضة لخطر النتائج الشديدة وحتى الموت.

كشفت دراسة أجرتها جامعة الخرطوم في عام 2019 أن إجمالي الإنفاق السنوي على الرعاية الصحية في السودان يبلغ 4.3% فقط من الناتج المحلي الإجمالي ، لكن النسبة التي يتم إنفاقها على الرعاية الصحية النفسية غير معروفة. اعتبارًا من عام 2009 ، كان هناك 0.09 طبيبًا نفسيًا فقط و 0.2 ممرضة نفسيًا لكل 100000 نسمة ، و 0.2 سرير للصحة العقلية لكل 100000 شخص.

التوصيات المتعلقة

- تحتاج المنظمات الإنسانية والسلطات الوطنية إلى فهم أفضل لمدى تأثير كوفيد-19 على الصحة النفسية في السودان.
- قد تنظر منظمات الصحة العقلية في توريب المستشارين غير رسميين وعلماء النفس والممرضات وأطباء الرعاية الأولية لتوفير التدخلات المبكرة على المستويات الشعبية ، ربما من خلال خط ساخن للصحة العقلية.
- قد ينظم العاملون في المجال الإنساني حملات توعية بشأن التأثيرات المباشرة وغير المباشرة لكوفيد-19 على الصحة النفسية، بالإضافة إلى مخطط وأفع للعادات الصحية - خاصة للأفراد المعرضين لمخاطر عالية والذين يعانون من العزلة أو الحماية بسبب عامل السن.
- يعد التقارب والتواصل مع الأبناء أمرًا ضروريًا للصحة العقلية. يجب على العاملين في المجال الإنساني تشجيع المناقشات حول أفضل السبل للحفاظ على هذه الروابط ، مع احترام تدابير التباعد الاجتماعي والحماية للحفاظ على سلامة الجميع.
- قد يدير العاملون في المجال الإنساني أيضًا برامج تعالج وهم مشاكل الصحة النفسية وتعزيز آليات الإسعافات الأولية النفسية البسيطة التي يمكن أن يستخدمها المجتمع.
- يمكن للعاملين في المجال الإنساني أيضًا دعم إنشاء خط ساخن للصحة النفسية. ومع ذلك، يجب إيلاء عناية خاصة لتعيين موظفين متسقين ومستدامين لخط المساعدة حتى "لا تسبب أي ضرر".

ما سبب أهميتها؟

تنتشر شائعات حول احتمال حدوث تسمم بثاني أكسيد الكربون في جميع أنحاء العالم ، وربما يرجع ذلك إلى التوصيات السابقة لمنظمة الصحة العالمية بأن الأقنعة يجب أن يرتديها المرضى والعاملون الصحيون فقط. ومع ذلك ، فقد تم الآن مراجعة هذا التوجيه ومن المهم معالجة هذه المخاوف لأنها تقضي عدم الامتثال للتدابير الوقائية

ماذا يقولون...

في غضون بضع دقائق [من ارتداء القناع] تتغير حموضة الدم بسبب تراكم ثاني أكسيد الكربون، والذي من المفترض أن نتنفسه. تبدأ التهوية السيئة من هنا، وكلما طالت مدة ارتداء القناع، زادت المخاطر.
أنثى-تويتر

حقيقة الشائعة

تعتبر مخاطر "فرط ثنائي أكسيد الكربون" - حيث يوجد الكثير من ثاني أكسيد الكربون في الدم - واحدة من أكثر الشائعات انتشارًا المتعلقة بكوفيد-19 على مستوى العالم وقد تم حفظها بانتظام. جزيئات ثاني أكسيد الكربون صغيرة جدًا - أصغر بكثير من بخافات الأيروسول ، التي قد تحمل كوفيد-19، والتي صممت الأقنعة لإيقافها. لذا ، فإن جزيئات ثاني أكسيد الكربون لن تحاصر مادة قابلة للتنفس، خاصة خلال فترات قصيرة نسبيًا مثل رحلة الحافلة. عندما تتنفس ، فإن ثاني أكسيد الكربون سوف يمر عبر المادة ومن غير المرجح أن يتراكم إلى الحد الذي يسبب مشاكل صحية. من الجدير بالذكر أن الجراحين يجرون عملياتهم لساعات وهم يرتدون أقنعة الوجه ولم يبلغوا عن مشاكل في التنفس أو التسمم بغاز ثاني أكسيد الكربون.

التوصيات المتعلقة

قد تعقد المنظمات الإنسانية ولجان مقاومة الأحياء ومحطات التلفزيون والمؤثرين على وسائل التواصل الاجتماعي جلسات حول منع الأقنعة باستخدام مواد بسيطة موجودة في المنزل. تقل احتمالية خوف المجتمعات من الأقنعة التي صنعوها بأنفسهم. يجب عقد جلسات توعية لتبديد المفاهيم الخاطئة الشائعة حول التدابير الوقائية الأساسية. يمكن للزعماء الدينيين أن يلعبوا دورًا مهمًا في هذا الأمر ، لأنهم شخصيات موثوقة للغاية داخل المجتمعات. يجب أن تتعامل المنظمات الإنسانية مع وسائل الإعلام ، على المستويين الوطني والإقليمي ، لزيادة الوعي بأهمية التدابير الوقائية والطرق البسيطة وغير المكلفة لاتباعها. يجب على العاملين في المجال الإنساني والسلطات الوطنية أن يكونوا نموذجًا لاستخدام الأقنعة المثالي ، لا سيما عندما يكونون في المجتمع وفي أعين وسائل الإعلام.