

ایران زندگی

«ایران» از چگونگی صرف هزینه‌های مراسم ختم جانباختگان کرونا گزارش می دهد

از نذر ماسک برای نیازمندان تا ساخت بیمارستان در مناطق محروم

مهسا قوی‌قلب
خبرنگار

این روزها با اوج گرفتن شیوع ویروس کرونا در کشور، خیلی از خانواده‌ها ی جان باختگان حتی از برگزاری مراسم تشییع ساده هم محروم شده‌اند، چه برسد به اینکه مراسم ختم، سوم، هفتم یا چهلم بگیرند. برخی از آنها به دلیل اینکه نمی‌توانند مجلس ختم برگزار کنند هزینه‌های این مراسم را صرف امور خیر کردند و برخی دیگر هم در اقدامی خداینساده هزینه مراسم ختم عزیزشان را برای خرید ماسک و مواد ضدعفونی کننده برای نیازمندان و ساخت درمانگاه و بیمارستان در مناطق محروم اختصاص می‌دهند.

■ **کمک به ساخت در مانگاه**
نرگس، دختر مجردی بود که حدود ۳۲ سال سن داشت. از ۱۸ سالگی کار می‌کرد و این اواخر برای خودش آپارتمان کوچکی خریده بود، اما بیماری کرونا امشش نداد تا از زندگی لذت ببرد. اواخر اسفند ماه بود که دچار ضعف و بی حالی شد و به خیال اینکه یک سرماخوردگی ساده است شروع به خوددرمانی کرد، اما وقتی فهمید که به بیماری کرونا مبتلا شده که دیگر کار از کار گذشته بود و به ناچار در یکی از بیمارستان‌های پایتخت بستری شد. یک روز تماسی با مادرش گرفت و گفت که مرا به آی‌سی‌یو می‌برند، فکر نمی‌کنم دیگر بتوانم تورا ببینم. بعد از چند روز به دستگاه ونتیلاتور (دستگاه تنفس مصنوعی) وصل شد و در نهایت بیست روز بعد فوت کرد. خانواده نرگس، هنگام خاکسپاری در بهشت (ره‌راس) ققط می‌توانستند از دور پیکر جگرگوشه‌شان را نگاه کنند. هیچ مراسمی گرفته نشد، نه ختمی و نه سوم و هفتمی. نرگس در روزهای آخر عمر خود وصیت کرده بود که آپارتمان کوچکش به همراه یک دستگاه گوشی موبایلی را که داشت بفروشند. نرگس اصالتا اهل همدان بود، می‌دانست که درمانگاهی در

برخی اقوام نیز خودشان اعلام کردند که جداگانه این کار را برای خیرات انجام می‌دهند.

■ **شیرخوارگاه‌ها در ریابیم**

زینب ۵۴ سال سن داشت، کرونا گرفت و با سردرد بدی که نشان از سکنه داشت او را راهی بیمارستان کردند. متأسفانه بعد از چند روز جدال با مرگ در حالی‌که پزشکان اعلام کردند دچار مرگ مغزی شده جانش را تسلیم کرد و در نهایت با اجازه خانواده، در بیمارستان مسیح دانشوری تمام اعضای بدن او را که سالم بودند، اهدا کردند. خانواده زینب هم نتوانستند مراسم بگیرند، پیرادش در گفت‌وگو مراسم بگیرند، حتی این بیماری را لعنتی نگذاشت برای گرمی‌داشت یاد عزیزمان یک جعبه خرما پخش کنیم. او دربارۀ صرف هزینه‌های مراسم ختم می‌افزاید: خانواده بخصوص پسرهایش پیشنهاد کردند که کل خرج مراسم را به شیرخوارگاه کودکان بتیم بدیم چرا که خودش هم در

دوران حیاتش بارها برای شیرخوارگاه کودکان نذر و خیرات کرده بود به همین خاطر ما هم کل هزینه مراسم ختم اعم سوم، هفتم و چهلم را یکجا به شیرخوارگاهی در تهران دادیم. من فکر می‌کنم حالا که کرونا اجازه سوگواری جمعی را نمی‌دهد بهتر است برای شادی جانباختگان کرونا خانواده‌های آنها برای شادی روح عزیزشان از طریق خیرات و بخشش به هموطنان نیازمند کمک کنند.

■ **هزینه‌های عزاداری را به سمت آبادانی در مناطق محروم ببریم**

سعید معدنی، جامعه‌شناس، با اشاره به اینکه فرهنگ عزاداری در کشور ما بیشتر برای تسلی دادن خانواده‌های بازمانده بوده است، به «ایران» می‌گوید: در طول تاریخ در زمان‌های گذشته، گرفتن مراسم مفصل عزاداری برای متوفی بیشتر بین ثروتمندان باب بوده، این در حالی‌است که در افرادی که وضعیت مالی پایین‌تری داشتند، مراسم نیز بسیار ساده تر بود و فامیل برای تسلی دادن بازمانده‌ها، منع شد.ایم. پیشنهاد کردند که کل افراد پولدار مراسم عز ا هم مجلل‌تر بود، اما در چند دهه اخیر شاهد بودیم

پیچیده اجتماعی به میان می‌آید. در این حوزه، همه از گرفتن تاج گل‌های آتچاننی و با تعداد زیاد برای متوفی گلایه داشتند، اما قصبه به همین گل گرفتن‌ها و خرما و حلوا خریدن‌ها ختم نمی‌شود، بلکه مشکل اینجاست که همین عدم تهیه تاج گل‌ها اشتغال‌هایی را تعطیل کرده است. به عنوان مثال گلخانه‌ها و گلفروشی‌ها تحت تأثیر این قضیه قرار گرفتند، دولت و متولیان امر باید که نظر داشته باشند که مشاغلی در این حوزه تحت تأثیر قرار گرفته، اما نکته اینجاست که همه هزینه‌های ناشی از عزاداری‌ها را صاحب عزرا برعهده نداشت بلکه بخشی از آن را فامیل برعهده داشتند. مانند تهیه گل و در نهایت خانواده متوفی سعی می‌کرد، حتی اگر توان مالی پایینی داشت با همه نداری، بتواند مراسم ختم درخوری را تدارک ببیند. این چنین مراسم و آیین‌های قدیمی در کشور ما هم ریشه‌های روانشناختی، جامعه‌شناختی دارد و هم ابعاد اقتصادی را در بر می‌گیرد. اما حالا که همه اقبال از گرفتن چنین مراسمی منع شده‌اند، کم‌کم باید یاد بگیریم هزینه‌هایی را که از برگزار نشدن مراسم باقی می‌ماند، صرف افراد نیازمند کنیم. هرچند، تضمینی وجود ندارد که خانواده متوفی قطعا چنین هزینه‌هایی کند اما این امر صرفا اخلاقی و اعتقادی است و لازم است که به تدریج در جامعه جا بیفتد. باید به سمتی حرکت کنیم که از خود سؤال کنیم، آیا می‌خواهیم خودمان را مطرح کنیم یا جامعه درست شود؟ چقدر خوب است که این هزینه‌ها به جای اینکه صرف شام و ناهار دادن به افرادی شود شکم‌شان سیر است، به سمت روستاها و مناطق محروم سوق پیدا کند. تکمیل ساخت یک مدرسه روستایی قطعاً تأثیر و ماندگاری بسیار بیشتری دارد تا برگزاری مراسمی که تا پیش از این، برای متوفی گرفته می‌شد.

روحانی در جلسه کمیته‌های تخصصی ستاد ملی مقابله با کرونا؛ آیین‌های سوگواری سیدالشهدا(ع) با رعایت پروتکل‌ها برگزار خواهند شد



رئیس جمهوری با اشاره به اینکه پس از گذر دوباره شیوع کرونا در برخی مناطق کشور، ستاد ملی مقابله با کرونا دو سیاست اصلی استفاده از ماسک و دوری از تجمعات را تصویب کرد، اظهار داشت: ارزیابی‌ها حکایت از نزولی شدن شیب شیوع کرونا در بسیاری از استان‌های کشور در نتیجه استفاده بیشتر مردم از ماسک و دوری از تجمعات دارد. به گزارش ایسنا، حجت‌الاسلام والمسلمین حسن روحانی روز پنجشنبه در جلسه کمیته‌های تخصصی ستاد ملی مقابله با کرونا با اشاره به اینکه جمهوری اسلامی ایران از ابتدای شیوع ویروس کووید ۱۹ مقابله جدی با همه‌گیری آن را براساس استانداردهای علمی و جهانی در دستور کار قرار داد، گفت: تمام اقدامات انجام گرفته در این راستا از تدوین دستورالعمل‌های امنیتی و بهداشتی تا ایجاد محدودیت‌ها در دور اول شیوع کرونا، چه به لحاظ نوع سیاست‌گذاری و چه به جهت نحوه اجرای این سیاست‌ها و تدبیرات و ناشی از آن، بارها از سوی نهادهای تخصصی بین‌المللی و بویژه سازمان جهانی بهداشت مورد تأیید و قدردانی قرار گرفته است.

رئیس جمهوری با قدردانی از اعتماد، همراهی و همکاری مردم با اقدامات و برنامه‌های مقابله‌ای دولت در برابر شیوع کرونا، افزود: همکاری

حریر چی : ۲۰ درصد فوتی‌های روزانه در کشور ناشی از بیماری کرونا است

وی با بیان اینکه مهم‌ترین خطر در ابتلا به کرونا، عادی پنداری این بیماری است، افزود: ترس یکی از مهم‌ترین انگیزه‌های رفتار بشری است ولی وقتی در مقابله با بیماری‌ها ترس در جامعه کاهش پیدا می‌کند، مردم به رفتارهای قبلی خود باز می‌گردند و این بازخوردی جز افزایش مبتلایان به کرونا ندارد. حریرجی با تأکید بر لزوم تغییر رفتارها و مناسبات اجتماعی افراد، اظهار داشت: تاکنون رویکرد

از این‌تمام بیماری‌های عفونی در کشور، کمتر از ۲۰ درصد در فوت افراد تأثیر داشت. وی بیان اینکه با توجه به سرمایه‌گذاری‌های مؤسسات پژوهشی و آزمایشگاهی دنیا، کشف واکسن این بیماری حداقل یک سال طول می‌کشد. افزود: ویروس کرونا یکی از پیچیده‌ترین ویروس‌هایی است که بشر در طول تاریخ با آن مواجه بوده، که نه تنها حوزه سلامت بلکه حوزه اقتصاد، فرهنگ واجتماع را نیز تغییر داده است.

معاون‌کل وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: یکی از سیاست‌های اصلی ستاد ملی مقابله با کرونا کاهش و تأخیر در ابتلای به کرونا در بازه زمانی کشف واکسن این بیماری است.

دکتر ایرج حریرجی دیروز در نشست ستاد مرکزی مبارزه با کروناي خراسان شمالی با بیان اینکه ۲۰ درصد فوتی‌های روزانه در کشور ناشی از بیماری کرونا است، اظهار داشت: این در حالی است که پیش



درآمدزایی چشمگیر روستایان در اولین روستای بورسی ایران

تالار بورس «هال استریت» زیر درخت کنار

چرایی رفتار امروز مردم با کرونا

کرونا هر روز دارد قربانی می‌گیرد و گاهی بیش‌ازپیش. تعداد مرگ و میر روزانه بیماری بیش از موج اول آن است اما از آن همه واهمه و مراقبت به‌نظر می‌رسد چندان خبری نیست. چند روزی است که ارکان ستاد ملی مقابله با کرونا و فرمانده ستاد مدیریت کرونا در تهران مرتب در رسانه‌ها ظاهر می‌شوند و اخبار

مرگ و وضعیت بد بیمارستان‌ها و رنگ قرمز برخی مناطق را به رخ شهروندان می‌کشند. اما گویا چنان که باید آه سرد آنان چاره‌ساز نیست. دکتر رضا جلیلی خشنود که ریاست بیمارستان شهدای تجریش را به عهده دارد در مصاحبه با رادیو از روی تخت بیمارستان و در حالی که ۴۰ درصد ریه او درگیر است از رفتار مردم لب به شکایت گشوده که چرا مراعات نمی‌کنند و گفته که بیمارستان‌ها غوغا است. برای من به‌عنوان متخصص سلامت روان حقیقتاً این وضعیت چندان مایه تعجب نیست، هرچند مایه نگرانی و تأسف است. مردم ماه‌هاست در وضعیتی سخت به سر می‌برند. کلافه شده‌اند و بنابر یک رفتار انسانی متعارف دست به دامن انکار شده‌اند. این وضعیت را می‌شد پیشگویی کرد و به باور من دولت باید با علم به این ویژگی انسانی سیاست‌های مدیریت بیماری را پیش می‌برد. هرچند مسأله اقتصاد هم در این میان مهم است و دولت نمی‌توانست بازگشایی‌ها را به تأخیر بیندازد اما از نقطه نظر مدیریت روانی جامعه، عادی‌نمایی وضعیت، نمایش توانایی کشور در اداره بیماری، کوچک‌نمایی خطر و بزرگنمایی بیش از حد توانایی نظام سلامت کشور، این اوهام را نژد گروهی از مردم ایجاد کرد که وضعیت مهار شده یا دست کم مشکل در کشور ما با ممالک دیگر متفاوت است. انکار مردمان قابل پیشگویی بود و البته نباید بر آتش آن می‌دمیدیم.

تاریخ جدید برگزاری آزمون سراسری و ارشد ۹۹ اعلام شد

سختگوی سازمان سنجش آموزش کشور تاریخ برگزاری آزمون‌های سراسری و ارشد سال ۱۳۹۹ را اعلام کرد. فاطمه زرین آمیز در گفت‌وگو با خبرنگار باشگاه خبرنگاران جوان، گفت: به دلیل شیوع ویروس کرونا و رعایت پروتکل‌های بهداشتی به تعداد روزهای آزمون اضافه خواهد شد در واقع به منظور فراهم شدن فرصتی بیشتر برای ضدعفونی کردن حوزه‌های امتحانی و کاهش دادن میزان حضور داوطلبان در حوزه‌ها تعداد روزهای برگزاری آزمون‌های سراسری افزایش یافت.

وی افزود: بر اساس این تصمیم مقرر شد کنکور سراسری به جای ۲ روز در طول ۴ روز و کنکور کارشناسی ارشد به جای ۲ روز در ۳ روز برگزار شود. سختگوی سازمان سنجش آموزش کشور در ادامه اضافه کرد: برای رعایت پروتکل‌های بهداشتی عوامل اجرایی کنکور ۵۰ درصد و تعداد حوزه‌های امتحانی ۴۰ درصد افزایش پیدا کرده است همچنین با هماهنگی وزارت بهداشت یک کارشناس بهداشتی که اطلاعات کافی دارد در هر حوزه امتحانی برسر نظارت بر اصول بهداشتی و هماهنگی‌های لازم حضور خواهد داشت.

زرین آمیزی گفت: به همین منظور تاریخ برگزاری کنکور کارشناسی ارشد به جای اینکه در دو روز ۱۶ و ۱۷ مرداد ماه برگزار شود در طول سه روز ۱۶، ۱۷ و ۱۸ مردادماه برگزار خواهد شد. به این صورت که آزمون رشته‌های شناور کنکور کارشناسی ارشد به جای اینکه در عصر روز پنجشنبه ۱۷ برگزار شود در تاریخ شنبه ۱۸ مرداد ماه برگزار می‌شود. زرین آمیز در ادامه درباره آزمون سراسری نیز اضافه کرد: آزمون سراسری هم به جای اینکه در تاریخ ۳۰ و ۳۱ مرداد ماه برگزار شود در چهار روز چهارشنبه ۲۹ مرداد، پنجشنبه ۳۰ مرداد، جمعه ۳۱ مرداد و شنبه اول شهریور برگزار خواهد شد.

سختگوی سازمان سنجش در ادامه بیان کرد: کنکور هنر صبح روز چهارشنبه ۲۹ مرداد، کنکور ریاضی صبح روز پنجشنبه ۳۰ مرداد، کنکور تجربی صبح جمعه ۳۱ مرداد و کنکور زبان صبح شنبه اول شهریور برگزار می‌شود.

شناسایی ۲۴۸۹ مورد جدید ابتلا به کرونا در کشور

سختگوی وزارت بهداشت از شناسایی دو هزار و ۴۸۹ بیمار جدید مبتلا به کرونا در کشور خبر داد. به گزارش ایسنا، دکتر سیما سادات لاری گفت: از ظهر روز ۲ مرداد تا ظهر روز ۳ مرداد ۱۳۹۹ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، دو هزار و ۴۸۹ مورد جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی شد که یک هزار و ۵۰۴ نفر از آنها بستری شدند.

وی افزود: مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به ۲۸۶ هزار و ۵۲۳ نفر رسید. لاری گفت: متأسفانه در طول این بازه زمانی، ۲۱۵ بیمار کووید۱۹ جان خود را از دست دادند و مجموع جانباختگان این بیماری به ۱۵ هزار و ۲۸۹ نفر رسید. او ادامه داد: خوشبختانه تاکنون ۲۴۹ هزار و ۱۲۲ نفر از بیماران، بهبود یافته یا از بیمارستان‌ها ترخیص شده‌اند.

سختگوی وزارت بهداشت گفت، ۳۶۵۳ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در وضعیت شدید این بیماری تحت مراقبت قرار دارند. لاری گفت: تاکنون دو میلیون و ۲۷۸ هزار و ۳۸۴ آزمایش تشخیص کووید۱۹ در کشور انجام شده است.

وی با بیان اینکه همانند روزهای گذشته استان‌های مازندران، فارس، آذربایجان‌های شرقی و غربی، خراسان رضوی، البرز، خوزستان، لرستان، گلستان، کرمان، زنجان و ایلام در وضعیت قرمز قرار دارند، گفت: همچنین استان‌های تهران، اصفهان، بوشهر، هرمزگان، قزوین، مرکزی، خراسان شمالی، همدان، خراسان جنوبی، سمنان، سیستان و بلوچستان، اردبیل و کهگیلویه و بویر احمد هم در وضعیت هشدار قرار دارند. سختگوی وزارت بهداشت افزود: امروز همان طور که اعلام کردیم، ۱۳ استان در وضعیت هشدار هستند که در بین آنها کهگیلویه و بویراحمد و سیستان و بلوچستان برای ما اهمیت خاصی دارند زیرا از زمان شیوع بیماری در کشور هیچ خیز و پیکی را تجربه نکرده‌اند و چون روند بستری در استان‌ها در حال افزایش است و شیب صعودی دارد برای ما حائز اهمیت هستند.

وی افزود: در کهگیلویه و بویراحمد میانگین موارد بستری روزانه طی دوماه گذشته به چهار برابر رسیده و در شهرستانی مانند گسارآن میزان بستری تا ۱۰ برابر افزایش پیدا کرده است.

لاری ادامه داد: در استان سیستان و بلوچستان سه شهرستان وضعیت قرمز و دو شهرستان وضعیت هشدار دارند و شهرستان‌های زابل و بویراحمد و بستری به بیش از پنج برابر رسیده است. سختگوی وزارت بهداشت ضمن توصیه و درخواست از هموطنان برای رعایت قواعد بهداشتی بویژه در این دو استان گفت: امیدواریم با رعایت اصول سه گانه فاصله‌گذاری، شست و شوی مرتب دست‌ها و استفاده از ماسک در مکان‌های سرویشیده و عمومی بتوانیم کرونا را شکست دهیم.



امیرحسین جلالی‌ندوش
روانپزشک