

<div><div></div>در انتظار منجی</div>

رئیس دانشگاه مذاهب اسلامی
عنوان کرد:
اندیشیدن؛ مهم‌ترین رسالت مؤمنان در دوران غیبت امام زمان(عج)
<p>رئیس دانشگاه مذاهب اسلامی در جمع مسلمانان اروپا عنوان کرد: اندیشه و معرفت مهم‌ترین رسالت مؤمنان در دوران غیبت امام زمان (عج) است. حجت‌الاسلام‌والمسلمین احمد مبلغی، اظهار کرد: برخی اندیشه ترویج توسعه ظلم و ستم برای تعجیل در ظهور را در پیش گرفته‌اند یا می‌گویند حداقل در مقابل ظلم و ستم بی‌تفاوت باشیم تا امام بیاید، این فکر از اساس غلط است زیرا روحیه ظلم و ستمگری خواهی غیبت مصلح جهانی حضرت راطولانی‌تر خواهد کرد. رئیس مرکز تحقیقات اسلامی مجلس شورای اسلامی گفت: غیبت امام عصر(عج) معلول، محصول و مولود ظلم بوده است؛ اگر پیشینیان ما ظالم، ستمگر یا ظلم‌پذیر نبودند غیبتی انجام نمی‌گرفت؛ باید استعداد و اندیشه ظلم‌ناپذیری فراهم آید.</p> <p>رسالت مؤمنان در زمان غیبت</p> <p>مبلغی، با اشاره به رسالت مؤمنان در دوران غیبت گفت: وظیفه نخست، رسالت اندیشگی و معرفتی است. ما در این زمان باید اندیشه‌هایی سازگار و مناسب با پدیده غیبت و حادثه آتی یعنی ظهور را پیدا کنیم. ذهن، معرفت و اندیشه را باید همسو و هم جهت با این حادثه بزرگ بشری و ظهوری که در پی این حادثه به وقوع می‌پیوندد تعالی بخشیم. وی ادامه داد: کسانی که اصولاً به وظیفه نمی‌اندیشند، از منطق دین فاصله گرفته‌اند. بعد از قرن‌ها وقوع غیبت کبری، چگونه می‌توان حالت بی‌تفاوتی و رفتار خنثی گونه در پیش گرفت؟ ایمان اگر در دل باشد اجازه چنین بی‌تفاوتی نسبت به چنین حادثه عظیمی را نمی‌دهد.</p> <p>انتظار منشا مبارزه با ظلم است</p> <p>رئیس دانشگاه مذاهب اسلامی به مفهوم انتظار در دوران غیبت اشاره کرد و گفت: انتظار منشا گریز از ظلم، مبدأ تنفر نسبت به ستم و ستمگری، تربیت‌کننده انسان‌ها و دوری‌گزینی از ظلم است، مگر می‌شود کسی منتظر عدل باشد ولی به سمت گناه برود؟</p> <p>وی محبت نسبت به منجی عالم بشریت حضرت مهدی(عج) را از دیگر مباحث کانونی ذکر کرد و گفت: باید اعتراف کنیم ما در عرصه دین‌آموزی و آموزش تعلیم دین بر محور حب و محبت تمرکز نکرده‌ایم و اساسی‌ترین مشکل ما انسان‌ها، بی‌توجهی به این نقطه کانونی است.</p> <p>مبلغی، با اشاره به اینکه انسان منتظر باید عشق داشته باشد گفت: انسان منتظر باید عشق به خوبی، عشق به آینده، عشق به مصلح، عشق به مؤمنان و عشق به زندگی و... داشته باشد. امام می‌آید تا انسان را نجات بدهد، مگر می‌توانیم ما به انسان عشق نوزیم؟ بنابراین این حالت را هم باید احیا کنیم و این خود سازنده است. وی از دیگر وظایف مؤمنان در دوران غیبت را رفتار و سلوک نیکو ذکر کرد و گفت: مؤمن در شرایط غیبت موظف است رفتارهایی را در خود و در زندگی خود خلق کند.</p> <p>مؤمن به مهدویت در مسیر علم قرار دارد</p> <p>حجت‌الاسلام مبلغی، خانواده‌محوری و علم‌گرای را نیز مورد تأکید قرار داد و گفت: امام مهدی (عج) به خانواده و بنیاد خانواده تکیه می‌کند و در فضای غیبت باید از اساس و بنیاد خانواده و زندگی خانوادگی را محافظت کرد. وی افزود: طبق روایات، امام مهدی(عج) در زمان ظهور، اجرای کامل نیافتته و تحقق نپذیرفته از سوی بشریت را تکمیل می‌کند. این نگاه غلطی است که خیال می‌کنیم مؤمن کسی است که فقط در مسجد باشد، بلکه باید به سمت آن چیز که خداوند برای ما به عنوان تسخیر طبیعت قرار داده است، برای تسخیر طبیعت باید علم آگاهی باشد، بنابراین مؤمن به مهدویت در مسیر علم قرار دارد. مبلغی در بخش دیگری از سخنان خود گفت: چه کسی تصور کرده است که امام مهدی وقتی می‌آید همه وسایل مدرن را کنار می‌گذارد؟ امام مهدی(عج) در زمان ظهور علم بیشتر، علم ناگفته و نانوشته را تکمیل می‌کند نه اینکه آنچه را هم که بشر به آن رسیده نابود کند. امام از این علوم استفاده می‌کند، این‌ها همان تسخیر طبیعت است.</p>

برگزاری کلاس آیین‌نامه اجباری نیست

مهر: رئیس پلیس راهنمایی و رانندگی ناجا، در پاسخ به پرسشی مبنی بر اینکه آیا برگزاری کلاس‌های آیین‌نامه اجباری است یا اختیاری اظهار داشت: بر اساس مصوبه جدید برگزاری کلاس آیین‌نامه اجباری نیست و کاملاً اختیاری است. اگر آموزشگاهی برگزاری کلاس‌های آیین‌نامه را الزام کند، حتماً تخلف کرده است. سردار سیدکمال هادیان‌فر افزود: در نظر پلیس آن چیزی که الزام دارد طی کردن کلاس‌های مهارتی برای هنرجویان است. منظور از کلاس‌های مهارتی همان دوره‌های ۱۰ جلسه‌ای آموزش رانندگی است. وی در پاسخ به پرسش دیگری مبنی بر نحوه سوار کردن هنر جویان به منظور امتحان رانندگی گفت: در قدیم چهارنفر با هم سوار ماشین می‌شدند و تک تک از آن‌ها امتحان گرفته می‌شد اما به دلیل رعایت پروتکل‌های بهداشتی، به صورت تک تک افراد سوار می‌شوند و از آن‌ها امتحان گرفته می‌شود.

جامعه Society



مانافکور / گروه جامعه
 Mana.Fakor@gmail.com

تا»ه‌ترین بر آورد‌های انجام‌شده نشان می‌دهد ۲۰ درصد ایرانی‌ها زیر خط فقر مطلق زندگی می‌کنند.» این را مجلس تلویحی اعلام کرده است. به این ترتیب بیش از ۱۶ میلیون نفر از جمعیت کشور دسترسی کافی به حداقل‌های معیشتی را ندارند و سبد مصرفی آن‌ها خالی از اقلام مصرفی و مورد نیاز روزانه است. توالی رشد قیمت کالاهای خوراکی که ضریب اهمیت بالایی در سبد معیشتی دهک‌های کم‌برخوردار دارد نیز خبر از عدم تکافوی درآمد این‌ن افراد برای تأمین یک زندگی سالم می‌دهد. هر چند عوامل بسیاری در کاهش قدرت خرید خانوارهای ایرانی دخیل هستند، اما روشن است که افزایش نرخ فقر در سایه عملکرد ضعیف اقتصاد اتفاق افتاده است. برای آنکه بتوانیم تصویر دقیق و روشنی از وضعیت نابرابری در میان خانوارهای ایرانی ارائه دهیم لازم است بین مسئله فقر مطلق و نسبی تفاوت قائل شویم. براساس دانسته‌های اقتصادی، فقر نسبی به حالتی گفته می‌شود که افراد سطح زندگی و معیشتی پایین‌تری را از سایرین تجربه می‌کنند.

این درحالی است که فقر مطلق بر نداشتن حداقل‌های معیشتی، فارغ از جنبه مقایسه‌ای آن با سایر گروه‌های درآمدی تأکید دارد. براساس این تعریف فقر مطلق به گروهی اشاره دارد که درآمد لازم برای تأمین یک سبد یکسان مصرفی که مشتمل بر حداقل‌های

عکس خبر



اعلامیه‌هایی که هشدار می‌دهند

باشیوع ویروس کرونا روزانه شاهد مرگ‌ومیر بسیاری از انسان‌ها هستیم که به دلیل ابتلا به این ویروس جان خود را از دست می‌دهند. حضور عکس‌ها و بنرهای در گذشتگان کرونایی در شهر، به عابران رهگذران هشدار می‌دهد که این بیماری بسیار شایع و نزدیک است؛ هر چند رهگذرانی نیز هستند که بی‌توجه به این عکس‌ها بدون ماسک بی‌اعتنا به پروتکل‌های بهداشتی در خیابان قدم می‌زنند و جان خود و دیگر شهروندان را به خطر می‌اندازند.

مینا نوعی / خبرگزاری مهر

سلامت

رئیس کل سازمان نظام پزشکی هشدار داد:

تداوم روند تعطیلی مطب‌ها در بحران کرونا و لزوم ورود بیمه‌ها

ایسنا: رئیس کل سازمان نظام پزشکی با اشاره به افزایش هزینه‌های مطب‌داری در بحران کرونا و روند تعطیلی برخی از مطب‌ها به ویژه در برخی رسته‌های خاص تأکید کرد: بیمه باید پای کار بیاید و در حوزه حمایت از مطب‌ها هزینه‌ها را تقبل کند. محمدرضا ظفرقندی گفت: حمایت از مطب‌ها در بحران کرونا یکی از مطالبات جدی جامعه پزشکی است. با توجه به اینکه رشد هزینه‌ها و تورم در ابعاد مختلف در کشور سرسام‌آور است همکاری که در مواجهه بیماری کرونا هستند حداقل باید هزینه‌های ناشی از کرونا برایشان تأمین شود تا بتوانند به بیماران سرویس‌دهی خوبی داشته باشند. وی افزود: نیاز است که تسهیلات حمایتی مانند هزینه ماسک، دستکش، الکل و... در هزینه‌های مطب‌ها دیده شود. البته ستاد کرونای تهران طی نامه‌ای از دکتر زالی این هزینه‌ها را محاسبه کرده و نوشته که سازمان‌های بیمه گر این هزینه‌ها را تقبل کنند زیرا بسیاری از هزینه‌هایی که بیمه‌ها در گذشته انجام می‌دادند، در حال حاضر ذخیره می‌شود؛ بنابراین باید پای کار بیایند. ظفرقندی ادامه داد: به عنوان مثال وقتی مسافرت‌ها کم شود، تروما هم کاهش می‌یابد، وقتی حجم بیماران مراجعه‌کننده به مطب‌ها کم شود، ارائه برخی خدمات غیر ضروری اما برهه‌رنه نیز برای بیمه‌ها کاهش پیدا می‌کند. در حال حاضر مردم به دلیل بیماری کرونا برای بیماری‌های غیر کشنده و غیر ضروری مانند واریس، تعویض مفصل زانو که هزینه‌های زیادی برای بیمه داشت به مطب‌ها مراجعه نمی‌کنند.



در یافایی / گروه پارلمانی
 daryavafaei2009@gmail.com

بالاخره تعطیلی دوهفته‌ای کرونایی در پایتخت و محدودیت‌های تردد در برخی از کلان‌شهرها به مدت دوهفته به اجرا درمی‌آید به امید اینکه پس از آن برای مدت کوتاهی هم که شده شعله ابتلا و مرگ و میرها فروکش کند. این سیاست‌گذاری البته تا به امروز با مخالفت و شاید و بایدهای فراوانی مواجه بوده است. موضوعاتی که مورد پرسش و گفت‌وگوی محافل عمومی نیز است. آنچه در ادامه می‌خوانید توضیحات «حسینعلی شهر یاری» رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی است که در گفت‌وگو با «سپارفا» ارائه شد.

تعطیلی شهرها چه اندازه در کاهش مرگ‌ومیرها مؤثر است؟

تا الان روسای ۶۵ دانشگاه علوم پزشکی رسماً درخواست تعطیلی و ادامه آن داشته‌اند. مسئولان وزارت بهداشت و درمان، معاونان و بسیاری از خبرگان حوزه پزشکی این درخواست را داشته‌اند. البته این بدین معنا نیست که کاهش ابتلا و تلفات در همین دوهفته اتفاق می‌افتد، خبر برای هفته‌های بعد کاهش خواهد داشت. ضمن اینکه تعطیلی دوهفته فرصتی

آخرین خبرها از واکسن ایرانی کرونا

ایرنا: معاون فناوری و تحقیقات وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اظهار داشت: واکسن ایرانی کرونا در حال طی کردن مراحل ساخت است. رضا ملک‌زاده افزود: ما در مراحل پری کلینیکال این طرح هستیم و هنوز وارد مرحله کارآزمایی بالینی انسانی آن نشده‌ایم. وی در پاسخ به این سؤال که آیا زمان طولانی نیاز است تا واکسن کرونای ایرانی تولید شود گفت: برای فعالیت‌های تحقیقاتی نمی‌توان زمان دقیق اعلام کرد اما محققان ما با تمام توان و ظرفیت در تلاش هستند تا این موضوع محقق شود. وی ادامه داد: هر چند ما دانش ساخت واکسن کرونا را به دست آوردیم اما ایجاد زیرساخت‌های آن هم مهم است که امیدواریم هرچه سریع‌تر به آن دست پیدا کنیم. وی تصریح کرد: اگر این واکسن مورد تأیید نهایی قرار گیرد، انسان بر بیماری کووید ۱۹ می‌تواند غلبه پیدا کند.

NasleFarda.net

naslefardanews

naslfarda

ادبیات واژگانی جدیدی که اقتصاد به اجتماع دیکته می‌کند!

خط فقر مطلق؛ خط فقر خشن

سال	۱۳۹۵	۱۳۹۸	نسبت ۹۸ به ۹۵
گروه	متوسط کشوری	متوسط دهک	متوسط کشوری
برنج خارجی	۱۵۸۴	۱۲۳۹	۱۲۶۱
گوشت گوساله	۱۹۳	۱۳۱	۱۵۵
گوشت گوسفند	۳۳۰	۱۴۹	۲۳۴
مرغ ماشینی	۱۵۵۵	۱۱۶۳	۱۵۹۱
روغن نباتی	۱۱۵۴	۹۷۱	۱۰۸۴
قند و شکر	۱۰۰۶	۷۴۹	۹۶۷

ماخذ: طرح هزینه درآمد خانوار مرکز آمار ایران.

معیشتی همچون غذا، پوشاک و مسکن ... است را در اختیار ندارد. به این ترتیب این گروه از افراد جامعه ناچارند از تأمین برخی نیازهای اساسی و ضروری زندگی خود دست بشویند و به کمترین استاندارد برای تداوم حیات مطابق یک زندگی حداقلی راضی شوند. در عین حال خط فقر خشن یا گرسنگی نیز پایین‌ترین رده‌های درآمدی یک جامعه را شامل می‌شود. این خط فقر هنگامی کاربرد دارد که معیارهای خط فقر نسبی و حتی فقر مطلق پاسخ‌گو نباشد. متوسط مصرف کالاهای اساسی در سال‌های اخیر کاهش قابل توجهی

متفاوت باشد. اقشار آسیب‌پذیر قادر به تأمین برنج مورد نیاز نیستند

در این خصوص دبیر انجمن واردکنندگان برنج گفت: متأسفانه میزان واردات برنج نسبت به سال قبل ۴۸ درصد کاهش یافت. مسیح کشاورز، از کاهش ۴۸ درصدی واردات برنج خبر داد و گفت: بنابر برنامه‌ریزی صورت گرفته قبل از دوره ممنوعیت به طور متوسط ماهیانه ۲۰۰ هزار تن برنج باید وارد کشور می‌شد. او افزود: بنابر آمار در پنج ماهه نخست سال، قبل از دوره



شهری

سختگوی وزارت بهداشت اعلام کرد:

میزان همراهی اصناف در محدودیت‌های ساعت۱۸

ایرنا: سختگوی وزارت بهداشت گفت: انتظار ما همراهی اصناف و مردم با اجرای محدودیت‌های جدید است تا بتوانیم این محدودیت‌ها را به خوبی اجرایی کنیم و در نهایت بخشی از احتمال خطر انتشار ویروس کرونا در جامعه به واسطه حضور مردم در مراکز خرید، کاهش پیدا کند. دکتر سیماسادات لاری درباره روند نظارت بر اعمال محدودیت‌های جدید کرونایی یعنی تعطیلی مشاغل ضروری از ساعت ۱۸ به بعد گفت: نظارت بر اعمال محدودیت‌ها در تهران برعهده فرمانداری است. در تهران گروه‌هایی شامل نیروی انتظامی، نماینده فرماندار، نماینده وزارت صنعت، معدن و تجارت و نماینده تعزیرات برای نظارت بر اعمال محدودیت‌ها از ساعت ۱۸ تشکیل شده است. وی افزود: در مجموع به نظر می‌رسد میزان همکاری مردم و اصناف با این طرح مناسب است. البته در حال حاضر چند روز از اجرای این طرح گذشته و ممکن است برخی از آن آگاهی کافی نداشته باشند. با این حال نظارت بر اجرای طرح برعهده فرمانداری‌ها و استانداری‌هاست. لاری تأکید کرد: انتظار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نیز همراهی اصناف و مردم با اجرای این طرح است تا بتوانیم این محدودیت‌ها را به خوبی اجرایی کنیم تا در نهایت بخشی از احتمال خطر انتشار ویروس کرونا در جامعه به واسطه حضور مردم در مراکز خرید کاهش پیدا کند. وی افزود: در زمینه سایر محدودیت‌ها نیز باید ستاد ملی مقابله با کرونا تصمیم‌گیری کرد.

رئیس کمیسیون بهداشت مجلس شورای اسلامی:

تخت بیمارستانی نداریم؛ اوضاع کشور اصلا خوب نیست

اگر چاره‌ای اساسی نیندیشیم در آذر دی‌ماه با فاجعه مرگ‌ومیر مواجه خواهیم بود

است که بنشینند برای بعد از تعطیلات برنامه‌ریزی کنند زیرا این گونه نیست که دوهفته تعطیل کنیم بعد بگوییم مشکل برطرف شد. این دوهفته تعطیل می‌شود تا همه چیز کنترل شود مثل تجربه‌ای که الان در خیلی از کشورها اجرا می‌شود و حتی بعضاً تعطیلی یک‌ماهه دارند و دائم تکرار می‌شود. منتهی باید مشکل آن افرادی که زندگی‌شان با کار روزانه می‌چرخد برطرف شود.

تکلیف افرادی که حقوق بگیر دولتی نیستند و شغلشان آزاد است چه می‌شود؟ چه بسا صرفاً به همین دلیل بسیاری از افراد و مشاغل حاضر نشوند تن به تعطیلی بدهند

نامه‌ای در همین رابطه به رئیس جمهور نوشته‌م و توضیح دادم که باید به حال این خانواده‌ها فکری بشود که در دوران تعطیلی برای معیشت‌شان دچار مشکل نشوند. البته هنوز پاسخی دریافت نکردیم تعطیلی، چند درصد می‌تواند به تقلیل مرگ‌ومیر

گزارش

غافل بودن مردم از کرونای مرگ‌بار

۵میلیون ایرانی کرونا گرفتند

یلدا توکلی / گروه جامعه

میدان برای جولان کرونا هر روز گسترده‌تر می‌شود و متأسفانه آمار مبتلایان به این ویروس کشنده هر روز بالاتر می‌رود و عدم رعایت پروتکل‌های بهداشتی در این زمینه هر روز قربانیان بیشتری را می‌گیرد.

۳رقمی شدن آمار مبتلایان

سه رقمی شدن آمار مبتلایان به ویروس کرونا خطری جدی است؛ خطری که از همه مرزها گذشته است. سیماسادات لاری، سختگوی وزارت بهداشت درباره آخرین وضعیت ویروس کرونا در ایران اظهار کرد: از چهارشنبه ۲۱آبان و براساس معیارهای قطعی تشخیصی ۱ هزار و ۷۸۰ بیمار جدید مبتلا به کووید ۱۹ در کشور شناسایی که سه هزار و ۳۳۹ نفر از آن‌ها بستری شدند. او افزود: مجموع بیماران کووید ۱۹ در کشور به ۷۱۵ هزار و ۶۴۵ نفر رسید. متأسفانه در طول ۲۴ ساعت گذشته ۴۶۲ بیمار کووید ۱۹ جان خود را از دست دادند و مجموع جان‌باختگان این بیماری ۳۹ هزار و ۶۶۴ نفر رسید. سختگوی وزارت بهداشت بیان کرد: خوشبختانه تاکنون ۵۳۴ هزار و ۱۰۵ نفر از بیماران بهبود یافته یا از بیمارستان‌ها ترخیص شده‌اند. هزار و ۶۰۱ نفر از بیماران مبتلا به کووید ۱۹ نیز در وضعیت شدید این بیماری تحت مراقبت قرار دارند. او ادامه داد: تا کنون ۵ میلیون و ۳۴۴ هزار و ۸۲۱ آزمایش تشخیص کووید ۱۹ در کشور انجام شده است.

وضعیت استان‌ها از نظر شیوع بیماری

لاری بیان کرد: استان‌های تهران، اصفهان، قم، آذربایجان شرقی، خراسان جنوبی، سمنان، قزوین، لرستان، اردبیل، خوزستان، کرمانشاه، کهگیلویه و بویراحمد، گیلان، بوشهر، زنجان، ایلام، خراسان رضوی، مازندران، چهارمحال و بختیاری، البرز، آذربایجان غربی، مرکزی، کرمان، خراسان شمالی، همدان، یزد و کردستان در وضعیت قرمز قرار دارند. سختگوی وزارت بهداشت گفت: استان‌های هرمزگان، فارس، گلستان و سیستان و بلوچستان نیز در وضعیت نارنجی و زرد قرار دارند.

۵میلیون ایرانی کرونا گرفتند

سیدعباس متولیان، معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی ایران نیز اظهار داشت: نتایج نوبت هشتم پیمایش ملی کووید ۱۹ نشان می‌دهد که در ۷۵ درصد ایرانیان براساس خوداظهاری به درجاتی از بیماری کرونا مبتلا شده‌اند. این اپیدمیولوژیست بیان داشت: در این پیمایش علمی، یک سؤال خوداظهاری مبنی بر اینکه آیا خودتان به بیماری کرونا مبتلا شده‌اید، در نظر گرفته شده که نتایج آن نشان داد جمعیت زیادی از ایرانیان به این بیماری مبتلا شده‌اند. وی با اشاره به اینکه جمعیت بزرگی در کشور بدون علامت هستند گفت: در حال بررسی هستیم تا به صورت دقیق مشخص شود چه میزان از ایرانی‌ها به عفونت ویروس کرونا مبتلا هستند. معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی ایران افزود: برآورد نشان می‌دهد که تاکنون حدود ۱۰ درصد جمعیت دنیا به عفونت کرونا مبتلا شده‌اند.

مردم خطراً جدی نگرفته‌اند

مجری پیمایش ملی کووید ۱۹ تأکید کرد: مردم خطر بیماری کرونا را بیشتر از قبل درک کردند به عبارتی آنان بیش از قبل احساس می‌کنند که بیماری به آنان نزدیک شده است. متولیان با اشاره به اینکه پژوهش پیوسته‌ای را در دست انجام داریم که طی چند روز گذشته نوبت هشتم آن به اتمام رسیده است گفت: براساس این پژوهش برای خطر درک شده مردم نسبت به کووید ۱۹ نمره‌ای بین ۷ تا ۱۷ در نظر گرفته شده که در نوبت‌های قبلی مردم نمره‌ای بین ۳ تا ۳۳ گرفته بودند اما در این نوبت خطر درک شده بیماری بالاتر رفته و به حدود ۴۰۴ رسیده است. وی افزود: مردم خطر درک شده و نیز شدت درک بیماری کرونا را تقریباً سه اندازه افزایش تخمین زدند، در صورتی که بیماری کرونا نسبت به آنفلوآنزا هم کشنده‌تر و هم سرایت‌پذیر تر است.

بیش از ۳۸هزار نفر از دست دادیم
وی به مرگ‌های روزهای اخیر ناشی از کرونا اشاره کرد و گفت: متأسفانه ادامه این روند بسیار نگران‌کننده است. تعداد فوت شدگان هشت ماهه ناشی از کرونا بیش از ۳۸ هزار نفر است.

هر ساله در حوادث ترافیکی حدود ۱۷ هزار نفر فوت می‌کنند با این احتساب مرگ ناشی از کرونا بیشتر از فوت شدگان دو ساله ناشی از حوادث ترافیکی است که نشان می‌دهد با وضعیت نگران‌کننده‌ای مواجه هستیم. متولیان ادامه داد: در دوران هشت ساله دفاع مقدس ۵۰ هزار نفر به شهادت رسیدند به عبارتی به طور متوسط سالی حدود ۳۰ هزار نفر جان خود را از دست دادند، در صورتی که ما در هشت ماهه ابتلا به کرونا بیش از ۳۸ هزار نفر از هموطنان از دست دادیم.