



abstract

A study of the hygiene of mosques at Sabzevar in 1386

By:

Hashemi, S. Samaneh, Dareini, Fatemeh¹

1. University students majoring in environmental hygiene at Sabzevar Medical University

Khamirchi, Ramezan Ali², and Akaberi, Arash³

- 2. Teaching Staff at Sabzevar Medical University
- 3. Teaching staff at Sabzevar Medical University

Objectives:

Hygiene is defined as the science that prevents diseases, increases life span and improves public health in human societies. One important branch of this science is environmental hygiene which deals with developing healthy citizens and cities. Mosques as a holy center defending the holy religion of Islam should be a good example made based on Islamic teachings which emphasize sanitation and hygiene. Hence, this study aims at studying the hygiene and sanitation of the mosques in Sabzevar.

Method:

The statistical population of this descriptive study consisted of all the mosques in Sabzevar. To gather the needed data, the researchers developed a 44-item questionnaire getting information on personal building and instrument hygiene in these mosques. The questionnaires were completed through observation and interview techniques. The obtained data were analyzed using SPSS.

Findings:

The findings of this study showed that %43.28 of mosques enjoyed suitable level of building (construction) hygiene, %69.15 of them enjoyed good instrument hygiene, and only 9.6 percent showed suitable level of personal hygiene. Moreover, It was revealed that %19.8 of these mosques suffered bad hygiene status because of using shared (common) tents for men and women, %31.8 of which were located in the southern parts of the town.

Conclusion:

On the whole, it seems that the mosques in Sabzevar enjoy a suitable hygiene status. However, Khademin (people giving services to people in mosques) do not enjoy a good personal hygiene, specially in mosques located in the southern parts of Sabzevar.

KEY WORD: environment hygiene, mosques

بررسی وضعیت بهداشت محیط مساجد شهر سبزوار در سال ۱۳۸۶

سیده سمانه هاشمی، فاطمه دارینی ^۱ رمضانعلی خمیرچی ^۲، آرش اکابری ^۳

زمینه وهدف: بهداشت به دانش پیشگیری از بیماری ها، افزایش طول عمر و افزایش سطح سلامتی در انسان اطلاق می شود و در شاخه ای مهم از بهداشت، بهداشت محیط را علم و هنر ایجاد شهر و شهروند سالم تعریف می کند. از آنجایی که مسجد در فرهنگ اسلامی پایگاه قداست، پاکی و سنگر دفاع از حریم مقدس اسلامی می باشد، چنین سنگری باید نمونه ای از به کارگیری عملی آموزش های اسلامی باشد. در روایات اسلامی نیز به بهداشت مساجد تاکید فراوان شده است، لذا این پژوهش به بررسی وضعیّت بهداشت محیط مساجد شهر سبزوار پرداخته است.

روش بررسی: پژوهش حاضر یک مطالعه ی توصیفی است، و جامعه پژوهش کلیه ی مساجد شهر سبزوار (در سال ۸۶) می باشد. ابزار گرد آوری اطلاعات پرسش نامه هایی بر اساس بحث کیفی تنظیم شده اند که حاوی ۴۴سوال در مورد بهداشت فردی ، ساختمانی و وسایل و لوازم ابزار کار بوده است که توسط مشاهده و مصاحبه تکمیل گردید . تجزیه و تحلیل داده های این مطالعه توسط نرم افزار Spss انجام شد.

یافته ها: یافته های پژوهشی نشان داد که ۴۳/۲۸٪ مساجد از نظر وضعیت ساختمانی و ۶۹/۱۵٪ از نظر وسایل و لوازم کار و ۹/۶٪ از نظر بهداشت فردی دارای شرایط مطلوب می باشند همچنین ۱۹/۸٪ مساجد از نظر استفاده از چادر به طور مشترک برای نمازگزاران وضعیت نامطلوبی را دارا هستند که ۳۱/۸٪ این وضعیت نامطلوب در مساجد واقع در منطقه مشاره ی یک (منطقه جنوب شهر) بود.

فتیجه گیری: به طور کلی در مجموع مساجد شهر سبزوار از وضعیت نسبتاً مطلوبی برخوردار می باشند، امّا از لحاظ بهداشت فردی خادمین در شرایط نامطلوبی قرار دارند. مساجد واقع در جنوب شهر نیز شرایط نامطلوب تری نسبت به سایر مناطق داشتند.

واژه های کلیدی: بهداشت محیط، مساجد.

- ١- دانشجويان كارداني بهداشت محيط دانشكده علوم يزشكي سبزوار؟
 - ۲- عضو هیئت علمی دانشکده علوم پزشکی سبزوار؟
- ٣- كارشناس ارشد آمار حياتي و عضو هيئت علمي دانشكده علوم يزشكي سبزوار؟

مقدمه

بهداشت به معنی نیکو نگه داشتن و نگهداری تندرستی است و نیز به دانش پیش گیری از بیماری ها، افزایش طول عمر و افزایش سطح سلامتی در انسان اطلاق می شود. و در شاخه ای مهم از بهداشت، بهداشت محیط را علم و هنر ایجاد شهر سالم و شهروند سالم تعریف می کنند که پیشگامان این هنر پیشتازان ارتقاء سلامت انسان و جامعه می باشند. انسان فطرتاً یاکیزگی و زیبایی را دوست دارد از لباس زیبا و تمیز و بوی خوش لذت می برد و در مقابل ازآلودگی و پلشتی متنفر است. از این رو اسلام که به فطرت پاک انسان ارج می نهد آلودگی را نجس می شمرد. و در روایات اسلامی آلودگی عامل فقر و بیماری شناخته شده واز آن با شیطان تعبیر کردهاند. اسلام دین جامعی است که در احكام نوراني اش به تمام ابعاد وجود انسان توجه کرده است زیر بنای استواری که دستورهای بهداشتی اسلام دارد در هیچ یک از ادیان دیگر یافت نمی شود در آیه ی ۱۲۵ سورهی بقره خداوند به حضرت ابراهیم و فرزندش اسماعیل امر می کند، که: « خانهی مرا برای طواف کنندگان و مجاوران و ركوع كنندگان و سجده كنندگان ياك و ياكيزه كنيد». این آیه نشان دهنده ی اهمیّت طهارت و بهداشت اماكن و مساجد است . بر خلاف باور عامّه و وضعیت ناخوشایند بهداشتی برخی از کشور های مسلمان ، مسلمانان اولين پرچم داران بهداشت جهانی بوده اند. این مطلب را علاوه بر دانشمندان و محققان اسلامی، مورخان واقع بین و حقیقت جوی غیر مسلمان بسیاری چون « ویل دورانت »، «گوستاولوبون » نیز بیان کرده اند. از این رو بهداشت مساجد مهم است زیرا مسجد زیارتگاه موحّدان، بازار آخرت، برترین مکان های زمین، محل نوول الطاف خدا و فرشتگان الهي است. فرهنگ اسلام باب خاصتی را در نظافت و بهداشت مسجد گشوده

و بر نهی از آلوده کردن مساجد، امر به تسریع در طهارت و پاکیزه سازی آن و آراسته نگه داشتن مساجد تأکید فراوان کرده است. (۱)

مسجد در فرهنگ اسلامی پایگاه قداست، پاکی، تبلور وحدت و الفت، تجسم احساس انسانی، تجلی روح عبادت جمعی، سمبل قیام و مبارزه علیه فساد و سنگر دفاع از ارزشهای الهی در برابر شیطان و توطئه شیطانی و سنگر دفاع از حریم مقدس اسلامی است. چنین سنگری باید خود نمونه ای از به کارگیری عملی آموزشهای اسلامی باشد و پاکیزگی فضای این سنگریک ضرورت اولیه براساس بكارگيري رهنمودهاي آيين اسلام است. وقتی فضای مسجد پاکیزه و جذاب باشد، تمایل به حضور در مساجد افزایش خواهد یافت. اسلام دین یاکیزگی است و نظافت از ثمرات ایمان و بهشت جایگاه یاکیزگی است و چنین جایگاهی به پاکیزگی از هر مکان دیگری سزاوارتر است. مسلمان موظف است که همیشه تمیز و نظیف و مرتب باشد، و به شکل و وضع خود بی اعتنا نباشد و همواره با سرو وضعى آراسته وارد مسجد گردد بعلاوه مستحب است هنگام ورود به مسجد عطر یا گلاب بیاشد تا محل نماز معطر گردد . از این رو نظافت مسجد و حفظ اصول و موازین بهداشتی درآن مکان مقدس تكليف و وظيفه عموم مسلمانان است. (٢)

در آیهی ۳۱ سوره اعراف توصیه شده که انسان ها هنگام عزیمت به مسجد زینت خود را با خود بردارند. که زینت هم می تواند زینت های ظاهری چون پوشیدن لباس پاکیزه و استفاده از عطر باشد، و هم زینت باطنی به معنای پاک سازی روح و آراسته شدن به صفات پسندیده. علاوه بر این در روایات اسلامی به بهداشت مساجد از منظرهای گوناگون توجه شده است.(۳)

بنا به آنچه گفته شد بهداشت مساجد از اهمیّت فراوانی برخوردار است. که در بررسی انجام

شده بر روی ۸٦ مسجد در ٥ منطقه شهر سبزوار (بهدلیل وجود تنها ۱ مسجد در منطقه ٦ به جهات آماری از این نمونه چشم پوشی شد.) نتایج قابل توجهی بهدست آمده است.

روش کار

در این مطالعه از تمام مساجد شهر سبزوار (۸۸ مسجد) بازدید به عمل آمد. طبی هر بازدید برای هر مسجد یک پرسشنامه حاوی ٤٤ سؤال در مورد بهداشت فردی، ساختمانی و وسایل و ابزار کار تکمیل شد. هر مسجد با توجه به آدرس منطقه تحت پوشش مرکز بهداشتی – درمانی شهری در مناطق با نرم افزار گرفت. تمام داده های بهدست آمده با نرم افزار Spss و با استفاده از آمار توصیفی مقطعی مورد بررسی قرار گرفت.

ىافتە ھا

طبق بررسی انجام شده مساجد منطقه ی شماره ی ۳ از نظر وضعیت بهداشت فردی در رتبه ی نخست قرار می گیرند. از نظر وضعیت کفشداری، هوای محل اصلی مسجد، وضعیت کفشداری، هوای مسجد، بر حسب وسایل و ابزار کار مساجد منطقه ی شماره ی کر رتبه نخست قرار می گیرند. همچنین مساجد منطقه شماره ۵ از نظر وضعیت بهداشت، محل اصلی مسجد از لحاظ ساختمانی در رتبه بهتری قرار می گیرند. مساجد منطقه ۱ و ۱ و ۱ و ۱ و نظر

وضعیت بهداشتی وضوخانه بسر حسب ساختمانی دارای شرایط مطلوبی می باشند. مساجد منطقه ی شماره ی ۲ از نظر وضعیت بهداشتی توالت و دست شویی مسجد بر حسب ساختمانی در رتبه ی برتری قرار می گیرند. همچنین مساجد مناطق شماره های ۲ و ۱ نظر وضعیت بهداشتی مساجد بسر حسب شاخص های متفرقه (استفاده از چادر به طور مشترک، وجود جعبه کمک های اولیه و مواد مخصوص در آن) در رتبه بالاتری قرار می گیرند. طبی این مطالعه ۸۸۸۸٪ مساجد واقع در مناطق ۲ و ۱ و شعیت سیستم های گرمایی گرمایی (گرمازا) دارای شرایط مطلوب می باشند.

۸/۸٪ مساجد از نظر استفاده از چادر بطور مشترک برای نمازگزاران از وضعیت نامطلوبی برخوردار می باشند، که ۲۱/۸٪ ازاین وضعیت نامطلوب در مساجد واقع در منطقه ی ۱ به چشم می خورد. در نتیجه گیری کلی می توان بیان داشت که در مجموع مساجد منطقه شماره ۲ (محدودهی مرکز بهداشتی _درمانی شهید الداغی) در اکثر آیتم های پرسشنامه دارای وضعیت مطلوبی می باشند. مساجد منطقه ی شماره ۱ (محدوده مرکز بهداشتی _درمانی دکتر شماره ۱ (محدوده مرکز بهداشتی _درمانی دکتر غنی) نسبت به سایر مناطق از وضعیّت نامناسب تری برخوردار می باشند.

وضعیت بهداشت مساجد بر حسب بهداشت فردی

نامطلوب	مطلوب	ندارد		شاخص	ردیف
0	16	70	تعداد	وضعيت كارت معاينه پزشكي خادم	١
0	8/6	81/4	درصد		
0	21	65	تعداد	استفاده از روپوش كار توسط خادم	۲
0	24/4	75/6	درصد		
0	7	79	تعداد	وجود دستشویی اختصاصی برای خادم	٣
0	8/1	91/1	درصد		
0	6	80	تعداد	وجود صابون و حوله در دستشویی	ķ
0	7/0	93	درصد	اختصاصی خادم	

وضعیت کفش داری و هوای محیط مسجد بر حسب وسایل و ابزار کار

نامطلوب	متوسط	مطلوب	ندارد		شاخص	ردیف
۲	١٨	۶٠	6	تعداد	فاصلهی قفسهی گنجه از زمین	1
۲/۳	۲۰/۹	99/A	٣/٧	درصد		
٣	١٨	۵٧	٨	تعداد	وضعیّت قفسهی و گنجهی	۲
٣/۵	Y•/9	99/ 4	٩/٣	درصد	ظروف	
١	٩	۵۹	۱۷	تعداد	وجود قفسهی کفش داری با	٣
1/٢	۱۰/۵	۶۸/۶	19//	درصد	ظرفیت کافی	
١	۲	۶۵	۱۸	تعداد	فاصله قفسهی کفش داری با	k
1/٢	۲/۳	V ۵/۶	Y•/9	درصد	زمين	
١	•	۸۵	•	تعداد	وضعیّت سیستم گرمایی	۵
1/٢	•	٩٨/٨	•	درصد		
١	١	۸۰	k	تعداد	وضعيّت سيستم برودتي	۶
1/٢	1/٢	۹٣/٠	4/7	درصد		
۲	۲	14	۶۸	تعداد	وضعيّت سيستم تهويه	٧
۲/۳	۲/۳	18/4	V9/1	درصد		
	٧	V 9	•	تعداد	وجود نور طبیعی یا مصنوعی	٨
•	٨/١	91/1	•	درصد		

وضعيّت بهداشت محل اصلى مسجد از لحاظ ساختماني

ردیف	شاخص		ندارد	مطلوب	متوسط	نامطلو ب
١	شرايط بهداشتي كف	تعداد	•	۸۲	۴	•
		درصد	٠	90/4	۴/V	•
۲	شرايط بهداشتي ديوارها	تعداد	٣	54	19	•
		درصد	٣/۵	VF/F	11/9	٣/٥
٣	تدابیر پیشگیری از ورود	تعداد	٧٠	14	۲	•
	حشرات	درصد	۸۱/۴	18/8	۲/۳	•
۴	وضعیّت در و پنجره	تعداد	١	۸۰	۴	١
		درصد	1/٢	94/•	۴/V	1/٢
۵	وضعيّت سقف	تعداد	•	٧۴	11	١
		درصد	•	۸۶	۱۲/۸	1/٢
۶	قابلیت شستوشوی کف	تعداد	۲	۸۰	٣	١
		درصد	۲/۳	٩٣	٣/۵	1/Y
٧	وضعیت دیوارهای جانبی و	تعداد	۲۵	٣٢	۲۵	*
	صحن	درصد	79/1	٣٧/٢	79/1	۴/V

وضعیت آبدارخانه و محل اصلی مسجد بر حسب وسایل و ابزار کار

نامطلوب	متوسط	مطلوب	ندارد		شاخص	ردیف
۴	٣٣	٣۵	١٣	تعداد	وضعیّت ظروف توزیع میـوه و	١
4/V	۳۸/۸	41/7	10/4	درصد	شیرینی	
۴	٣٣	40	٣	تعداد	وضعیّت ظروف توزیع چای و	۲
4/V	۳۸/۸	۵۲/۹	٣/۵	درصد	شربت	
٣	14	۵۸	٩	تعداد	وضعیت ظروف توزیع آب و	٣
4/8	19/V	99	1 · /V	درصد	شربت	
۲	٩	٧٠	۴	تعداد	وضعیت شستوشو و ضدعفونی	۴
Y/F	1./9	۸۲/۴	۴/٧	درصد	نمودن ظروف چای	
۵	49	44	۵	تعداد	وضعيّت سطل زباك (تعداد	۵
۵/۹	04/1	74 /1	۵/۹	درصد	وقابليت شستوشو)	
٣	۲	۸۰	•	تعداد	وضعیّت فرش و گلیم	÷
٣/۵	Y/ F	94/1	•	درصد		
١	۵	٧٠	٩	تعداد	وضعیّت پرده های مسجد	٧
1/٢	٩/۵	۸۲/۴	1./9	درصد		

وضعيت وضوخانه بر حسب ساختماني

نامطلوب	متوسط	مطلوب	ندارد		شاخص	ردیف
١٠	٣٨	٣٠	٨	تعداد	وضعيت بهداشتي وضوخانه	١
11/9	44/1	44/9	٩/٣	درصد		
٩	٣٧	٣١	٩	تعداد	شستوشوي وضوخانه در مواقع	۲
۱۰/۵	44	٣۶	۱۰/۵	درصد	لزوم	
11	77	٣٠	١٢	تعداد	ظرفیت کافی وضوخانه برای	٣
۱۲/۸	۳۸/۴	44/9	14	درصد	نماز گزاران	
۴	۲	۶	٧۴	تعداد	وجود امکان شستن پا در	۴
* /V	۲/۳	٧	۸۶	درصد	وضو خانه	

وضعیت بهداشتی توالت و دستشویی مسجد بر حسب ساختمانی

نامطلوب	متوسط	مطلوب	ندارد		شاخص	ردیف
٨	46	74	٨	تعداد	وضعيت بهداشتي توالت	١
٩/٣	41/9	٣٩/۵	٩/٣	درصد		
۱۵	۴۳	۲٠	٨	تعداد	شستوشو و ضدعفوني توالت	۲
1٧/۴	۵۰	۲۳/ ۳	٩/٣	درصد		
17	٣٠	74	1.	تعداد	ظرفیت کافی توالت برای	٣
14	44/9	۳۹/۵	11/9	درصد	نماز گزاران	
٧	٩	٣١	٣٩	تعداد	وجود مواد شوينده ودستشويي	k
٨/١	۱۰/۵	٣۶	40/4	درصد		
٨	47	۲٠	11	تعداد	شستوشوی دستشویی ها	۵
٩/٣	04/V	۲۳/ ۳	۱۲/۸	درصد		
۲	٧	١٢	۶۵	تعداد	داشتن کارگر برای نظافت	۶
۲/۳	۸/۱	14	۷ ۵/۶	درصد	سرويس ها	

نامطلوب	متوسط	مطلوب	ندارد		شاخص	ردیف
١٧	۵۰	۵	14	تعداد	استفاده از چادر بطور مشترک	١
19//	۵۸/۱	۵/۸	18/4	درصد		
۵	79	٩	۴۳	تعداد	استفاده از سجاده بطور	۲
۵/۸	44/	۱۰/۵	۵۰	درصد	مشتر ک	
٣	٣	٩	٧١	تعداد	بردن کفش به داخل مسجد	٣
٣/۵	٣/۵	۱۰/۵	17/8	درصد		
•	•	۱۸	۶۸	تعداد	وجود جعبه كمك هاي اوليه	۴
•	•	۲۰/۹	V9/1	درصد		
•	•	۱۵	٧١	تعداد	وجود مواد مخصوص كمك	۵
•	•	1٧/۴	۸۲ /۶	درصد	های اولیه درجعبه	

وضعیت بهداشتی مساجد بر حسب شاخص های متفرقه

ىحث

باتوجّه به نتایج به دست آمده میزان شرایط مطلوب مساجد سبزوار از نظر بهداشت فردی ۸/۲۸٪ می باشد. که در بررسی های مشابه انجام شده در کاشان در زمینهی بهداشت محیط مساجد توسط محمد رضا رضایی شرایط مطلوب از نظر بهداشت فردی ۱۱٪ و در بررسی انجام شده در همین زمینه در زاهدان توسط عطاالله رخش خورشید همین زمینه در زاهدان توسط عطاالله رخش خورشید شهر سبزوار از نظر وسایل و ابزار کار ۱۹/۱۵٪ و این شرایط در کاشان ۱۷/۷۵٪ و در زاهدان کار ۱۹/۱۵٪ و این باشد. از نظر ساختمانی مساجد سبزوار ۲۹/۱۵٪ و این مساجد کاشان و زاهدان به ترتیب ۲۰/۱۵٪ و ۲۸/۷۵٪ و شرایط مطلوب برخوردار هستند.(۲۵،۵۱٪).

بر اساس نتایج حاصل از این تحقیق می توان استنباط کرد که مساجد سبزوار از لحاظ بهداشت فردی در شرایط نامطلوبی قرار دارند که برای حل این مشکل پیشنهاداتی مطرح می شود:

- ◄ آمـوزش مـسائل بهداشـتى بـه خـادمين
 مساجد توسط مسئولين بهداشتى مرتبط با
 اين زمينه؛
- ◄ بالا بردن سطح آگاهی خادمین در زمینه مزایای کارت معاینه پزشکی و ضرورت اخذ این کارت؛

و برای رفع سایر نواقص موجود بایستی همکاری و هماهنگی اداره اوقاف با مراکز بهداشتی و سایر واحد های مربوط افزایش یابد.

منابع:

- 1-www.hawzah.net/hawzah/magazines/magart.aspx?id=46206
- 2-www.irib.ir/health/html/mosgue-850528
- 3-www.tebyan.net

٤- رضايي مفرد، محمد رضا. الماسي، حسين، بررسي وضعيت بهداشت محيط شهرستان كاشان در سال

۸۲ ، هشتمین همایش ملی بهداشت محیط آبان. ۸۶

٥- رخش خورشید، عطالله و همكاران،بررسی وضعیت بهداشت محیط مساجد شهر زاهدان، هشتمین همایش ملی بهداشت محیط آبان ٨٤

۲- دانا، معصومه و همکاران، بررسی وضعیت بهداشت محیط مساجد شهر قوچان، هشتمین همایش ملی
 بهداشت محیط آبان ۸٤