آمارهای خشونت خانگی به روایت پزشکی‌قانونی

شهرهای صدرنشین همسرآزاری

شهرزاد همتی: آمارها نشان می‌دهد در استان‌های تهران، خراسان‌رضوی و اصفهان بیشترین میزان گزارش‌های همسرآزاری، هم آزاررساندن مرد به زن و هم زن به مرد ثبت شده است. این آمار را پزشکی‌قانونی در اختیار «شرق» قرار داده است.

زنان و کودکان بیشترین مراجعان به اورژانس اجتماعی

در هفته‌های اخیر شماره تلفن ۱۴۸۰ از سوی سازمان بهزیستی کشور به‌عنوان شماره اطلاع‌رسانی درباره خشونت خانگی اعلام شده است. نگارنده به‌عنوان زنی آزاردیده با این شماره تماس می‌گیرد و در نهایت مشاور این شماره تلفن اعلام می‌کند که فقط وظیفه مشاوره‌دادن را برعهده دارد و شماره تلفنی که به خشونت خانگی رسیدگی می‌کند، ۱۲۳ یا همان اورژانس اجتماعی است.

تماس بعدی با اورژانس اجتماعی انجام می‌شود. خانم پشت خط پس از شنیدن صحبتم که ادعا می‌کنم قربانی همسرآزاری شده‌ام و پنج سال از ازدواجم گذشته است، پیشنهاد می‌دهد آدرس بگیرد و در یک روز که فضای خانه امن است، همکارانش را به منزل بفرستند تا با او صحبت کنند. نفر بعدی یکی از مردان خبرنگار است که با ۱۲۳ تماس می‌گیرد که مشروح مکالمات آنها به این شرح است:

خبرنگار: من در خانه با همسرم مشکل دارم و گه‌گاهی دست روی من بلند می‌کند و کتکم می‌زند و حالا می‌خواهم بدانم چه باید بکنم؟

مشاور: از طریق مشاوره باید ماجرا را حل کنید. همسرآزاری فقط شامل خانم‌ها می‌شود، ما اگر خانمی مورد آزار و اذیت همسرش قرار گیرد، مداخله می‌کنیم، برعکس این ماجرا اجازه مداخله نداریم. شما به‌عنوان سرپرست خانوار و گرداننده خانواده می‌توانید از حق و حقوق خود دفاع کنید، به هرحال نقش پدر یا شوهر دارید و یک‌سری نسبت و امتیازات با توجه به فرهنگ ما دست شماست. نه اینکه متوسل به زور شوید اما از راه‌حل‌های قانونی استفاده کنید.

حسین اسدبیگی، رئیس اورژانس اجتماعی، به «شرق» می‌گوید: «از ۶۰۰ هزار تماس سالانه به اورژانس اجتماعی، بخشی از آن مزاحمت است و بخش دیگر اصلا به اورژانس مرتبط نیست. از مجموع تماس‌هایی که با اورژانس اجتماعی برقرار می‌شود، سهم کودک‌آزاری و همسرآزاری هریک حدود هفت تا هشت درصد و سهم خودکشی حدود یک درصد است. کارشناسان و مشاوران اورژانس اجتماعی در مواقع همسرآزاری تلاش می‌کنند با مذاکراتی که با زن و شوهر انجام می‌شود، به آنان کمک کنند و در صورتی که مشکل، خیلی حاد شود از طریق مشاور حقوقی به آنان خدمات ارائه می‌شود یا اینکه به مراکز مشاوره خارج از مرکز اورژانس اجتماعی معرفی می‌شوند». اسدبیگی درباره آزار مرد توسط زن نیز می‌گوید: «همکاران ما موظف هستند به این موارد نیز رسیدگی کنند».

تهران، خراسان‌رضوی، اصفهان درصدر

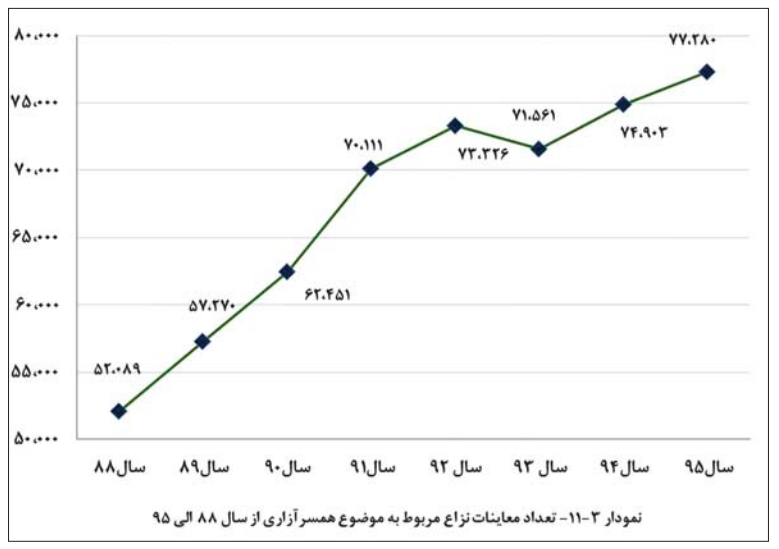
در هفته‌های گذشته پس از ارتباط با پزشکی‌قانونی آمار خشونت خانگی و همسرآزاری و مراجعه طرفین به پزشکی‌قانونی را درخواست کردیم. مطالعه آمار پزشکی‌قانونی اطلاعات جالبی را در اختیار ما قرار می‌دهد:

براساس آمار پزشکی‌قانونی، کمترین میزان گزارش معاینات نزاع همسرآزاری در مردان، به‌ترتیب مربوط به استان‌های قم، سیستان‌وبلوچستان و ایلام است که این آمار در سال ۹۵ نسبت به ۹۴ رشد محدودی داشته است. به‌طور مشخص در سال ۹۴ گزارش همسرآزاری مردان آزاردیده به‌ترتیب در ایلام، سیستان‌وبلوچستان و قم یک، یک و دو نفر بوده است که این رقم در سال ۹۵ هشت، شش و صفر نفر شده است.

کمترین میزان گزارش همسرآزاری زنان آزاردیده در سال ۹۴ از سوی همسر به‌ترتیب مربوط به استان‌های بوشهر و ایلام است که ۱۸۹ و ۲۳۶ مورد گزارش شده است. این آمار در سال ۱۳۹۵، به ۲۴۴ و ۳۲۶ نفر رسیده است که باز هم کمترین میزان آزار همسر در این دو استان را نشان می‌دهد.

براساس آمار، موارد ثبت‌شده همسرآزاری در سال ۹۵ در استان‌های تهران، خراسان‌رضوی و اصفهان به‌ترتیب بیشترین گزارش‌های ثبت‌شده است که به‌ترتیب ۱۷۰۸۳ مورد، ۷۳۸۵ مورد و ۶۴۸۳ مورد بوده است. آمار می‌گوید این استان‌ها در سال ۹۴ نیز بالاترین میزان خشونت زن‌آزاری از سوی همسران را دارا بوده‌اند.

بیشترین موارد همسرآزاری، آزار زن از سوی مردان است و گزارش‌های ثبت‌شده آزار مرد از سوی زن انگشت‌شمار است. بیشترین آمار همسرآزاری مرد از سوی زن، باز هم مربوط به تهران، خراسان‌رضوی، اصفهان، فارس و مرکزی می‌شود. براساس آمار سازمان پزشکی‌قانونی تعداد معاینات نزاع مربوط به موضوع همسرآزاری از سال ۱۳۸۸ تا ۱۳۹۵ رشد قابل‌توجهی داشته به نحوی که از بیش از ۵۲هزار مورد به بیش از ۷۷هزار مورد افزایش یافته است. براساس این آمار فقط در فاصله سال‌های ۹۲ تا ۹۳، آمار معاینات نزاع مربوط به همسرآزاری و یا شاید ارائه گزارش همسرآزاری از ۷۳هزار مورد به ۷۱هزار مورد رسیده است.



نمودار ۳-۱۱- تعداد معاینات نزاع مربوط به موضوع همسرآزاری از سال ۸۸ الی ۹۵

مقایسه استان‌ها از نظر تعداد معاینات نزاع مربوط به همسرآزاری به‌ازای هر صد هزارنفر جمعیت در سال ۹۵ نشان می‌دهد که استان بوشهر با ۲۲ مورد گزارش، و استان البرز با ۱۴۹ مورد گزارش در بین صد هزار نفر، کمترین و بیشترین میزان گزارش نزاع همسرآزاری را داشته‌اند. در این میان استان‌های یزد، زنجان، تهران و اصفهان در رتبه‌های بعدی بیشترین آمار همسرآزاری در مقیاس صد هزار نفر جمعیت هستند.

روایت آزار

پوران ۳۴ساله و مستخدم یک باشگاه بدن‌سازی است. کبودی‌های گاه‌وبیگاه روی بدنش را به برخورد با دستگاه‌های سنگین ورزشی نسبت می‌داد تا بعد از پیگیری‌های یکی از مربیان مشخص شد او قربانی خشونت همسرش قرار می‌گیرد. در تماس‌های مکرر هنگامی که پوران به مربی باشگاه اطلاع می‌داد در حال کتک‌خوردن است، اورژانس اجتماعی اعلام کرد که اجازه مداخله ندارد و بعد از اتمام دعوا می‌تواند مشاوره ارائه دهد. سرانجام پوران توانست از طریق یک سازمان خیریه مردم‌نهاد از شوهرش جدا شود و از او شکایت کند.

نگین حالا دو سال است از زندان قرچک آزاد شده، اتهام او همسرکشی است. در درگیری پیش‌آمده و اصابت چاقو به همسرش با وجود اصرارهای فراوان همسرش حاضر نشد به دکتر مراجعه کند و شب پس از صرف شام بر اثر شدت خون‌ریزی درگذشت. در ابتدا نگین به قتل شبه‌عمد متهم شد، اما بعد از اعتراض خانواده همسرش و عدم بضاعت خانواده نگین برای گرفتن وکیل، اتهام او به قتل عمد تغییر یافت و محکوم به اعدام شد و بعد از اینکه خانواده همسرش اعلام کردند که ۵۰۰میلیون تومان دیه می‌گیرند، به وسیله خیرین این دیه تأمین شد و حالا او دو سال است که در یک خیریه کار می‌کند. نگین می‌گوید: کتکم می‌زد، هر روز و همیشه. یک عادت دیگرش این بود که از خانه بیرونم می‌کرد و من پشت در می‌ماندم. در آن شرایط و بعد از اینکه از کتک خون‌ریزی می‌کردم و بدنم کبود بود، اصرار می‌کرد رابطه جنسی برقرار کند و آن نیز با خشونت و توأم با توهین بود. آخرین‌بار با چاقو به من حمله‌ور شد و در درگیری چاقو به خودش اصابت کرد». نگین می‌گوید: «در تمام این سال‌ها التماس کردم که خانواده‌ام طلاقم را بگیرند، اما آن‌قدر گفتند زشت است، زشت است که کارم به اینجا رسید که حالا خانواده‌ام توی سرم بزنند و بگویند تو شوهرکشی...».

مطابق آمار جهانی و منتشرشده از طرف سازمان ملل از هر پنج کودک در سراسر جهان یک کودک قربانی خشونت می‌شود و ۹۰ درصد از همین تعداد شاهد خشونت خانگی در خانه هستند. از هر ۱۰ سالمند در سراسر دنیا یک نفر قربانی خشونت خانگی می‌شود و از زنان نیز بیش از ۷۰ درصد در دنیا قربانی خشونت جنسی و فیزیکی ازسوی همسران یا شرکای زندگی خود می‌شوند. آمارها نشان داده‌اند زنانی که قربانی خشونت خانگی هستند، دوبرابر بیش از بقیه زنان احتمال افسردگی، سقط جنین و یک‌ونیم برابر بیشتر احتمال ابتلا به بیماری ایدز را دارند و جالب است بدانید از این تعداد فقط ۳۵ درصد از زنانی که متوجه شده‌اند قربانی خشونت هستند، از اورژانس اجتماعی یا وکیل تقاضای کمک می‌کنند.

مطابق تعریف جهانی خشونت خانگی، خشونتی است که به اعضای خانواده مانند زن، مرد، کودک، سالمند و فرد معلول ساکن در خانه آسیب می‌رساند. این نوع از خشونت‌ها شامل خشونت جسمی، جنسی، عاطفی، اقتصادی و روانی می‌شود. در دنیا در هر دقیقه ۲۰ نفر قربانی خشونت خانگی هستند، اما مشخص نیست چه تعداد از این قربانیان درباره مشکلات خود صحبت می‌کنند.

آخرین آمار مبتلایان به ایدز در ایران

شرق: آمارش روزبه‌روز افزایش پیدا می‌کند؛ اما آموزش راه‌های جلوگیری از آن همچنان در جامعه تابو است. طبق جدیدترین آمار اعلامی وزارت بهداشت، ۳۶هزارو ۳۹ نفر مبتلا به اچ‌آی‌وی در کشور شناسایی و از این میزان از کل موارد شناخته‌شده تعداد ۹هزارو ۷۶۴ نفر فوت شده‌اند. این ویروس بیماری ایدز نیست که بیماران را از پا درمی‌آورد؛ بلکه سکوت و نبود آگاهی جامعه است که بیماران را از پا در می‌آورد. شاید اگر ترس، خجالت و پنهان‌کاری نبود یا در مدارس آموزش‌هایی درباره پیشگیری از این بیماری ممنوعه داده می‌شد، افراد کمتری به این بیماری مبتلا می‌شدند. این در حالی است که مسئولان بارها از تغییر الگوی انتقال این بیماری از تزریق مشترک به روابط پرخطر هشدار داده‌اند و برخی از کارشناسان گفته‌اند برای جلوگیری از افزایش این بیماران آموزش و اطلاع‌رسانی به تمام گروه‌های جامعه به‌ویژه نوجوانان و جوانان را باید در اولویت قرار داد؛ چون این قشر جامعه بیشتر در معرض ابتلای به این بیماری قرار دارند؛ بااین‌حال متأسفانه مسائل اجتماعی حاکم در کشور و محدودیت‌هایی که در برخی مواقع وجود دارد، موجب شده است آن‌گونه که باید اقداماتی دراین‌باره انجام نشود. بنابر اعلام دکتر پروین افسرکازرونی، رئیس اداره کنترل ایدز و بیماری‌های آمیزشی وزارت بهداشت، آخرین آمار ابتلا به این بیماری مزمن در کشور ۳۶هزارو ۳۹ نفر تا پایان خرداد ۹۶ است؛ آماری که طبق اظهارات مسئولان وزارت بهداشت تنها ۳۰ درصد موارد مبتلا را شامل می‌شود و ۷۰ درصد آنها شناسایی نشده و از ابتلای خود آگاهی ندارند.

کازرونی، درباره آخرین آمار ابتلا به این بیماری عفونی در کشور اظهار کرد: براساس نظام جامع مدیریت داده‌های الکترونیک اچ‌آی‌وی کشور، تا پایان خرداد ۱۳۹۶ مجموعا ۳۶هزارو ۳۹ نفر مبتلا به اچ‌آی‌وی شناسایی، ثبت و گزارش شده‌اند که ۸۴ درصد آنان را مردان و ۱۶ درصد را زنان تشکیل می‌دهند. ۵۲ درصد موارد ثبت‌شده نیز در گروه سنی ۲۱ تا ۳۵ سال هستند.

به گفته او براساس این نظام گزارش‌دهی از کل موارد شناخته‌شده تعداد ۹هزارو ۷۶۴ نفر فوت ثبت شده‌اند و ۱۴هزارو ۶۵۶ نفر نیز وارد مرحله ایدز یا همان اچ‌آی‌وی پیشرفته شده‌اند.

او ادامه داد: از سال ۱۳۶۵ تاکنون در کشور به ترتیب تزریق با وسایل مشترک در مصرف‌کنندگان مواد با ۶۵،۸ درصد، رابطه جنسی با ۱۹،۶ درصد و انتقال از مادر به کودک با ۱،۵ درصد جزء علل ابتلا به اچ‌آی‌وی در بین تمام موارد بیمار بوده‌اند. راه انتقال در ۱۲،۴ درصد از این گروه نامشخص مانده است. البته راه انتقال ۰،۷ درصد از این موارد مربوط به خون و فراورده‌های خونی در سال‌های پیش از اجرای سیاست پالایش صددرصدی خون سالم از سوی سازمان انتقال خون بوده است.

رئیس اداره کنترل ایدز و بیماری‌های آمیزشی وزارت بهداشت همچنین اضافه کرد: الگوی راه انتقال و درصد ابتلای زنان و مردان در سال‌های اخیر تغییر کرده است؛ به‌طوری‌که از میان تمام موارد شناسایی و گزارش‌شده در سه‌ماهه اول سال جاری، ۳۳ درصد موارد ثبت‌شده را زنان و ۶۷ درصد آنها را مردان تشکیل می‌دهند. راه احتمالی انتقال در ۳۲،۷ درصد موارد اعتیاد تزریقی، ۴۷،۹ درصد روابط جنسی، دو درصد از مادر به کودک و در ۱۷،۴ درصد راه احتمالی ابتلا بیان نشده است. همچنین هیچ مورد ابتلای جدیدی از طریق خون و فراورده‌های خونی ثبت نشده است. براساس آمار کمیته کشوری ایدز تا پایان خرداد سال گذشته ۳۲هزارو ۶۷۰ نفر مبتلا به اچ‌آی‌وی شناسایی و ثبت شد که از این تعداد ۸۴ درصد را مردان و ۱۶ درصد را زنان تشکیل دادند. همچنین با استناد به این آمار، ۵۴ درصد موارد ثبت‌شده نیز در گروه سنی ۲۱ تا ۳۵ سال قرار داشت که نشان می‌داد بیش از ۵۰ درصد موارد ابتلا به اچ‌آی‌وی/ ایدز در سنین جوانی رخ می‌دهد؛ سنی که فرد از نظر مقاربت جنسی فعال است.

اولین مورد ایدز در ایران سال ۱۳۶۵ در یک کودک پنج‌ساله هموفیلی که فراورده‌های خونی آلوده وارداتی از فرانسه دریافت کرده بود، تشخیص داده شد. با بررسی تمام افراد هموفیلی در کشور که تعداد آنها در آن زمان به حدود دو هزار نفر می‌رسید، مشخص شد که حدود ۱۵ درصد از آنان به ویروس ایدز (HIV) مبتلا شده‌اند.

ادامه از صفحه ۹

به‌خاطر دخترم می‌مانم

همیشه و همه‌جا این لباس بلوچی را می‌پوشید؟ واکنش‌ها چطور است؟

این لباس سوزن‌دوزی بلوچی است. دخترها از بچگی یاد می‌گیرند. هرچند من فرصت ندارم و این را خریده‌ام. پوشش من روی باورها در درون و بیرون استان تاثیر زیادی داشته است. این‌گونه برداشت می‌کنند که می‌شود با همان لباس و باور خودمان در عرصه‌های اجتماعی حاضر شد و مردم خیلی خوشحال می‌شوند که یک زن به‌عنوان فرماندار با پوشش محلی خودش در محل کار حاضر می‌شود.

غیر از شما دیگران هم این‌طور در محیط‌های کاری لباس می‌پوشند؟

آغازگر بودیم و خیلی‌ها سعی می‌کنند لباس‌های سنتی بپوشند.

شما در موارد مختلفی آغازگر بودید و حالا بعد از شما این روند انتخاب ادامه دارد!

بله، بعد از من پنج فرماندار دیگر انتخاب شد که فعلا من و یک نفر در خوزستان مانده‌ایم.

شما در همین دوران هم سه فرزندتان را به دنیا آوردید و گویا تا آخرین لحظات سر کارتان حاضر بودید، درست است؟

سه بچه را در مسئولیت به دنیا آوردم؛ دو تا زمانی که بخشدار و یکی هم زمانی که رئیس یک اداره بودم.

چطور کسی متوجه نمی‌شد؟

خوبی چادر همین است که همه‌چیز را می‌شود زیر آن پنهان کرد. تا ماه آخر و تا زمانی که فارغ شدم و حتی بعد از آن کسی متوجه نمی‌شد. واقعیت این است که مردان نگران شرایط فیزیولوژیکی خانم‌ها هستند و ما اول باید این نگرانی را برای آقایان برطرف کنیم و آنها در عمل ببینند که ما محدودیتی نداریم و این شرایط مانع حضورشان نیست. بچه‌های من که به دنیا می‌آمدند و یک یا دوماهه بودند، می‌فهمیدند که باردار بوده‌ام. تا چهار بعد از ظهر سر بازدید بودم هشت شب رفتم بیمارستان. ۱۰ روز مرخصی گرفتم و بعد رفتم سر کار و کسی هم متوجه نشد. ما این مقاومت‌ها را کرده و سختی‌ها را تحمل می‌کنیم که کسی مثل امام‌جمعه اصفهان نیاید بگوید خانم فرماندار جلسه در مسجد داشته و همه مردم و مسئولان جمع شده‌اند و جلسه کنسل شده چون خانم فرماندار نمی‌تواند در مسجد حاضر شود و عذر دارد. در صورتی که ما چهار سال است فرماندار هستیم چنین مسئله‌ای نداشته‌ایم و این تازه نگاه یکی از استان‌های توسعه‌یافته است.

البته باید از همسرتان هم تشکر کرد که همراهی داشته‌اند. به قاعده فرهنگ استانی تعداد بچه‌ها هم بیشتر می‌شود؟

فرزند در فرهنگ ما محبت و رحمت را زیاد می‌کند. ضمن اینکه این را بدانید اگر من ازدواج نمی‌کردم و مسئولیت داشتم و بچه هم نداشتم اثر منفی داشت و مردم می‌گفتند: «ببین این خانم مسئولیت قبول کرده و بچه ندارد» ولی وقتی می‌بینند که با همه این شرایط فرزندآوری هم ادامه دارد پس تغییری وجود ندارد و همه اینها نکاتی است که باید دقت کرد. وقتی ما انتخاب شدیم علمای استان انتخاب ما را از نشانه‌های آخرالزمان اعلام می‌کردند و می‌گفتند سیل و توفان از اثر این کار است ولی این باور باز هم از طرف همان علما باید اصلاح می‌شد تا مردم هم باور کنند و ما به‌همین‌دلیل شورای مشورتی را با امامان‌جمعه تشکیل دادیم و با آنها حرف می‌زدیم و آنها را درگیر مسائل اجتماعی می‌کردیم و از آنها کمک می‌خواستیم و نقش می‌دادیم چون خرد جمعی اثرگذار است.

آرزو یا هدفی هست که امیدش را داشته باشید!؟

وحدت و انسجام و عدالت اجتماعی در استان ادامه‌دار باشد. من خیلی نگران هستم که این موتور خاموش شود و چندان بعید هم نیست که دوباره به سر جای اولمان برگردیم چون همه‌چیز به نگاه مدیر کلان بستگی دارد. یعنی من به‌عنوان فرماندار اگر دچار چالش شوم و نتوانم مدیریت کنم، شما باید به عملکرد من شک کنید نه به مردم!

ادامه از صفحه ۱۶

تلخی لب‌شکری

با این درد متولد می‌شوند و اگر پول دوا و دکتر نداشته باشند، با همین درد هم می‌میرند. اگر درمان نشوند، مشکلات‌شان عمیق‌تر است، این‌بار نه فقط کام و لب که حلق و بینی‌شان هم درگیر می‌شود. غذاخوردن و حرف‌زدن برای‌شان سخت می‌شود و داشتن چهره‌ای عادی آرزوی‌شان می‌شود. پدر حدیث هشت‌ساله که کارگر است و به دلیل مشکلات مالی نتوانسته است دخترش را درمان کند، می‌گوید «وقتی حدیث متولد شد، به‌سختی توانستم برایش شیشه مخصوص بخرم و تا دوسالگی نتوانستم هزینه جراحی او را تهیه کنم تا اینکه یک خیّر پیدا شد و هزینه آن را پرداخت کرد؛ اما به دلیل اینکه درست جراحی نشده بود، شکاف بار دیگر باز شد. دخترم هنگامی که غذا می‌خورد، مقداری از غذا از بینی‌اش بیرون می‌آمد؛ اما من هزینه عمل او را نداشتم تا اینکه این کمپین هزینه جراحی کام دخترم را تهیه کردند و هفته پیش او را عمل کردند. دخترم هشت سال دارد؛ اما به دلیل شرایط ظاهری و ضعف جسمانی که دارد، او را مدرسه نفرستاده‌ام و نمی‌دانم باید برای ادامه هزینه‌هایش چه کار کنم. وضعیت مالی خوبی نداریم. اگر کار داشتم و پولی در دست‌وبالم بود، خیلی زودتر از اینها او را برای عمل می‌بردم تا مشکلش حل بشود؛ ولی کسی که نه شغلی دارد؛ نه پولی، کاری هم از دستش برنمی‌آید.

خبر

از هر ۱۰ مرگ در ایران یکی بر اثر آلودگی هواست

شرق: مطالعات اپیدمولوژی آلودگی هوای تهران، دوشادوش بسیاری از شهرهای بزرگ دنیا نشان می‌دهد از هر ۱۰ مرگ در ایران، یکی بر اثر آلودگی هوا بوده است. دکتر صادق حسنوند، عضو کمیته علمی ششمین همایش ملی مدیریت آلودگی هوا و صدا، درباره تحقیقات انجام‌شده درباره ارتباط بین اپیدمولوژی و آلودگی هوا در دانشگاه علوم پزشکی تهران می‌گوید: براساس مطالعات انجام‌شده، ۱۰ درصد از مرگ‌ومیرهای موجود در ایران بر اثر آلودگی هوا اتفاق می‌افتد و با توجه به اینکه آلودگی هوا به‌عنوان چهارمین عامل مرگ‌ومیر در جهان شناخته می‌شود، بنده و همکارانم از سال ۸۹ در پژوهشکده دانشگاه علوم پزشکی به بررسی ارتباط بین بیماری‌های قلبی و سرطان‌ها با آلودگی هوای تهران در مطالعات اپیدمولوژی پرداخته‌ایم. به گفته این عضو هیئت علمی پژوهشکده محیط زیست دانشگاه علوم پزشکی تهران، در سال ۲۰۱۶، آلودگی هوا باعث مرگ ۳۳ هزار نفر شده و براساس تحقیقات انجام‌شده در زمینه کاهش آلاینده‌ها در هوای آلوده، تنها راهکار مهم برای رفع این مشکل در تمامی کلان‌شهرهای دنیا، افزایش استانداردها و فرهنگ عمومی مردم برای استفاده بیشتر از وسایل نقلیه عمومی است. اپیدمولوژی عمومی، سازمان‌یافته و هدفمند برای پیشگیری از بیماری‌ها و ارتقای سلامت، بررسی میزان مرگ‌ومیر و ابتلا به بیماری‌ها و عوامل ایجاد آنها مهم‌ترین مباحثی است که در رشته‌ای به نام اپیدمولوژی درباره آن تحقیق و بررسی می‌شود. وی اظهار کرد: برای مثال حدود صد هزار نفر را در شهر تهران که آلوده است و در یکی از شهرهای پاکیزه ایران مانند اردبیل، ۲۰ سال مورد مطالعه قرار می‌دهیم و علل مرگ و تعداد مرگ این افراد در تحقیق باعث می‌شود مهم‌ترین دلایل ناشی از آلودگی هوا مشخص شود. دکتر حسنوند گفت: براساس مطالعات اپیدمولوژی و ارتباط آن با آلودگی هوا حساس‌ترین رنج سنی که در معرض بیماری‌های خطرناک ناشی از آلودگی هوا قرار دارند، افراد بالای ۶۵ سال و زیر پنج سال هستند و بیماران قلبی عروقی، افراد باردار و افراد چاق نیز از این دسته هستند.ششمین همایش ملی مدیریت آلودگی هوا و صدا که سوم و چهارم بهمن امسال در مرکز همایش‌های صداوسیما برگزار می‌شود، قرار است به نقش اثرگذار آلاینده‌های جوی در سلامت شهروندان بپردازد.