نوروز ۱۴۰۲ هم با آمار نگران‌کننده تصادف‌های جاده‌ای همراه بود

اینها فقط عدد نیستند!

سامان موحدی‌راد: عصر روز یکشنبه ۱۲ فروردین ۱۴۰۲ نوشـــهر یکی از بارانی‌ترین روزهای سال را تجربه می‌کرد. اما شدت باران بهاری هم مانع از همدردی مردم نوشهر با خانواده‌ای نشد که دو عضوشان را در تصادف جاده‌ای از دست داده بودند. ریزش سنگ‌ها در جاده چالوس چند روز قبلش یک پسر و دختر نوجوان را به کام مرگ کشانده بود و مادر دختر هم بعد از چند روز کما در آخرین روزهای تعطیلات از دنیا رفت تا نوروز ۱۴۰۲ با یک تراژدی بزرگ برای این خانواده همراه باشد. اما این تراژدی تنها به نوشهر و شمال ایران محدود نمی‌شود. در دوهفته‌ای که ایرانی‌ها تعطیلات آغاز ســـال نو را سپری می‌کردند، روزانه تعداد زیادی از هم‌وطنان در جاده‌ها جان باختند. گزارش‌های روزانه مسئولان پلیس راهور به بخش روتین اخبار تبدیل شده بود و هر روز بر عدد سه‌رقمی کشته‌شده‌های ایرانی در جاده‌ها افزوده می‌شد. آمارها نشان می‌دهد که در نوروز سال گذشته بیش از هزار ایرانی در جاده‌ها جان باختند و امسال و طبق آخرین اعلام‌ها در دهم فروردین این عدد نزدیک به ۷۰۰ نفر است. اگرچه در صحت این آمار هم شک وجود دارد و برای دانســـتن عدد دقیق آن باید منتظر ماند تا سازمان نظام پزشکی گزارش‌های سالانه و ماهانه‌اش را منتشر کند. اما هرچه که هست این حقیقتی کتمان‌ناشـــدنی اســـت که جاده‌ها در نوروز به قتلگاه جمعیت بزرگی از ایرانی‌ها تبدیل می‌شوند. کشته‌هایی که از شدت تکرارشوندگی در کلام مســـئولان به عددهایی تبدیل شده‌اند که بر هم اضافه می‌شـــوند. انگار نه انگار اینها جان‌های عزیزی هستند که ازدست‌دادن هر کدامشان خانواده‌ای را تا مرز فروپاشی پیش می‌برد.

آمارها مثل همیشه

اگـــر به اخبار تصادف‌های جاده‌ای در پنج ســـال اخیر نـــگاه کنید، می‌بینید که سیســـتان و بلوچســـتان، خراسان، فارس و اســـتان‌های شـــمالی در صدر مناطق حادثه‌خیـــز و همچنین پرتلفات جاده‌ای قرار دارند. ســـردار مومنی، رئیس پلیس راه کشـــور، در یکـــی از گزارش‌های نـــوروزی‌اش از تصادف‌ها گفت که «در ســـال گذشته استان‌های سیستان و بلوچستان، فارس، کرمان، خراسان رضوی، اصفهان، خوزستان، هرمزگان، مرکزی و بوشهر از لحاظ وقوع تصادفات وضعیت قرمز را به خود اختصاص داده بودند که امســـال نیز تقریبـــا همان الگو را داریم چراکه تردد در محورهای جنوبی کشور بیشتر شده و تقاضای سفر به این استان‌ها نیز افزایش داشته است». طبق آمارها هم امسال بیشترین آمار تصادفات به استان سیستان و بلوچســـتان بازمی‌گردد. استانی که همچنان و در ایرانی که به سده جدید شمسی پا گذاشته با مشکل بزرگراه و جاده مناسب و ایمن دست و پنجه نرم می‌کند. هنوز که هنوز اســـت اگر رئیس‌جمهوری به این استان ســـفر کند، وعده ساخت بزرگراه می‌دهد و هنوز در این اســـتان هیچ دو شـــهری با بزرگراه به هم وصل نشـــده‌اند. در چنین شـــرایطی طبیعی اســـت که با بالارفتن حجم مسافرت‌ها در نوروز شاهد بالارفتن آمار تصادف‌ها و تلفات جاده‌ای باشـــیم. اســـماعیل حسین‌زهی نماینده مردم خاش در گفت‌وگو با «شـــرق» در این زمینه می‌گوید: سیســـتان و بلوچستان تنها اســـتان کشور اســـت که هیچ آزادراهی ندارد و حتی یک سانتی‌متر هم در آن آزادراه احداث نشـــده اســـت. طبیعتا وقتی همه جاده‌ها دوطرفه اســـت با حجم بالایی از تصادف مواجه می‌شـــویم. ما فقط در یک ســـال بیش از ۷۰۰ شهروند را در جاده‌های این اســـتان از دست می‌دهیم که بخش زیادی از آن در جاده زاهدان به خاش رخ داده که حادثه‌خیزترین جاده اســـتان است. این جاده حتی به عنوان یک جاده دوطرفه هم استانداردهای لازم را ندارد. از سوی دیگر در سال‌های اخیر مدام بر توسعه چابهار تأکید می‌شـــود ولی توسعه بدون جاده ایمن انجام‌شدنی نیســـت. برای نمونه کریدور چابهار به میلک یک جاده مهم برای ترانزیت کالاست و حتی برای کشـــورهایی چون چین و روسیه هم اهمیت زیادی دارد ولی به دلیل تزریـــق قطره‌چکانی بودجه کار احـــداث آن تمام نمی‌شـــود. تزریق قطره‌چکانی بودجه به پروژه‌های راه‌ســـازی عملا این پروژه را متوقف کرده اســـت یا به شدت کند پیش مـــی‌رود. برای نمونه در حال حاضر قرارگاه خاتم بخشـــی از جاده بین خاش و زاهدان را باید بسازد و طی دو سال تنها چهار کیلومتر احداث کرده است. این در حالی اســـت که ما سالانه پول زیادی بابت خســـارت‌های بیمه‌ای ناشی از تصادفات این جاده‌ها هزینه می‌کنیم که می‌شود این هزینه را با احداث جاده‌های ایمـــن کمتر کرد. دولت می‌تواند با انجـــام تهاتر با نفت پیمانکارهایی را وارد بازی کند تا کار به ســـرعت پیش برود ولی حتی در ســـال جاری هـــم تنها ۳۰۰ میلیارد برای جاده‌های استان در نظر گرفته شده که مشخص است با حجم بالای دیون و همچنین بالارفتن روزافزون قیمت‌ها، این بودجه به جایی نمی‌رسد.

شرایط در همه جا یک‌شکل است

اســـتان سیســـتان و بلوچســـتان یکی از محروم‌ترین اســـتان‌های ایران اســـت. محرومیت این استان را حتی با شاخص‌های جاده‌ای هم می‌توان سنجید که تنها اســـتان بدون بزرگراه ایران است. اما عجیب اینجاست که همان جنس حرف‌هایی را که نمایندگان اســـتان سیســـتان و بلوچســـتان می‌زنند، از زبان نمایندگان استان خراسان رضوی هم می‌شنوید. سیستان و بلوچستان یک دهه است که مورد توجه مســـافران نوروزی قرار گرفته است و سیل مســـافر و گردشگر به این استان جاری می‌شـــود اما مشهد و خراسان رضوی همیشه یک مقصد تضمین‌شده برای بخش بزرگی از مســـافران ایرانی بودند و همین مســـئله این استان را به یکی از شهرهای گردشـــگری مهم ایران بدل کرده اســـت. اما این اســـتان هم هرساله در جمع پنج اســـتان با بیشـــترین تلفات جاده‌ای قرار دارد. امسال که خراسان رضوی تا اینجای کار در رتبه دوم و بعد از سیستان و بلوچستان قرار گرفته است. یکی از نمایندگان این استان در مجلس شورای اســـلامی دلیل رخ‌دادن این اتفاق را کندی پیشرفت پروژه‌های راه‌سازی اعلام می‌کند. ســـید احسان قاضی‌زاده، نماینده مردم فریمان در مجلس شورای اســـلامی، در گفت‌وگو با «شرق» می‌گوید: میزان توسعه راه و جاده در خراسان به هیچ وجه متناسب با حجم مسافرانی که به این استان سرازیر می‌شوند، نیست. علاوه بر آن پیشرفت پروژه‌ها هم به شدت کسل‌کننده است. برای نمونه کد پروژه تعریض و بهســـازی مشهد-ســـرخش به سال ۱۳۶۹ باز می‌گردد. یعنی ما در این استان جاده‌ای داریم که از سال ۱۳۶۹ در حال ساخت است و هنوز هم به پایان نرسیده است. تازه این وضعیت پروژه‌هایی است که تلاش زیادی شده تا بودجه به آن تخصیص داده شود و با این حال وضعیت این‌چنین است. در واقع تزریق قطره‌چکانی بودجه به پروژه‌های راه‌ســـازی این استان چنین وضعیتی را به وجود آورده است. در خراســـان البته پیمانکاران معمولا به دنبال طولانی‌ترشدن پروژه‌ها هســـتند و این مســـئله موجب می‌شـــود هم میزان دیون به آنها سال به ســـال انباشته شـــود و هم هزینه ســـاخت پروژه‌ها افزایش یابد تا پروژه‌ها گران‌تر انجام شـــود و البته در نهایت پروژه به سرانجام نمی‌رسد. در مجموع در مدیریت پروژه‌ها و اولویت‌دادن به آنها دقت صورت نگرفته اســـت. برای نمونه در آزادراه مشـــهد-دوغارون بخش‌های ســـاده آن انجام شـــده ولی بخش‌های مهم‌تر مثل ورودی شـــهر مشـــهد و ابتدای آن در مرز دوغارون انجام نشده و این مسئله عملا این جاده‌ها را بلااســـتفاده گذاشته اســـت. این در حالی است که خراسان رضوی علاوه بر اهمیت‌های گردشـــگری یک منطقه ترانزیتی هم هســـت و به جاده‌های ایمن برای ترانزیت کالا هم نیاز دارد.

کوتاهی وزارت راه

یکـــی از اتفاقـــات نگران‌کننده در ایـــام نوروز ریزش کوه و مسدودشـــدن جاده چالـــوس بود. اتفاقی کـــه در لحظه رخ‌دادن با مرگ یک نفر همـــراه بود و تعداد کشـــته‌های این ماجرا در ادامه به سه نفر رسید. رخ‌دادن این حادثه انتقاداتی را از میزان آمادگی وزارت راه و راهداری برای ایام نوروز به همراه داشـــت. محمدعلی محســـنی‌بندپی، نماینده مردم چالوس و نوشـــهر در مجلس شـــورای اسلامی در گفت‌وگو با «شـــرق» ضمن انتقاد از مجموعه وزارت راه می‌گوید که این وزارتخانه در انجام وظایف ذاتی‌اش کوتاهی کرده است. محسنی‌بندپی می‌گوید که وضعیت اســـفبار جاده چالوس را یک بار در مجلس و با فریاد به وزیر پیشـــین راه، مرحوم رستم قاسمی، تذکر دادم اما این تذکرها جدی گرفته نشد تا اتفاق ناگوار تعطیلات نوروز در این جاده رخ داد. او همچنین می‌گوید که متأسفانه در ایران مدام در حال فاصله‌گرفتن از متدهای علمی برای حل‌کردن مســـائل هستیم و همین دورشدن منجر به رخ‌دادن این حوادث می‌شـــود. آقای بندپی معتقد است که در تصادفات جـــاده‌ای رخ‌داده در ایـــران عامل کیفیت خودرو و کیفیـــت جاده‌ها نقش مهمی دارند و با پایین‌ماندن همین دو شاخص در ایران است که سالانه جان تعداد زیادی از هم‌وطنان گرفته می‌شود.

وجود ۵۲۰۰ نقطه حادثه‌خیز در کشور

آمارها نشـــان می‌دهد که بیـــش از پنج هزار نقطه حادثه‌خیـــز در ایران داریم که بیشـــتر آنها در اســـتان‌های توریستی و پرمســـافر ایران واقع شده است. رئیس پلیـــس راهور ایران در این زمینه می‌گوید که هنوز پنج هزارو ۲۰۰ نقطه حادثه‌خیز در کشـــور داریـــم و از این تعـــداد حدود ۸۷۷ نقطه پرحادثه هســـتند کـــه باید با اولویت مشکلشـــان برطرف شـــود. ســـید کمال هادیانفر در ادامـــه ارائه این آمار هم می‌گوید متأســـفانه۵۱ درصد فوتی‌هـــا در دم می‌میرند و وقتی تصادف اتفاق می‌افتد جان خود را از دســـت می‌دهند. شـــش درصد در حیـــن انتقال جان خود را از دســـت می‌دهند و ۴۳ درصد در بخش بیمارســـتانی هستند. به گفته وی، ۸۲ درصد تصادفات عامل ســـرعت و عدم توجه به جلو و خســـتگی و خواب‌آلودگی به ویـــژه در محورهای طولانی اســـت. با تلاش‌های صورت‌گرفتـــه امروز روند ما مناسب است.

سویه جدید اُمیکرون کشور را فراگرفت

موج هشتم کرونا آمد

شـــرق: دوم خرداد سال گذشـــته بهرام عین‌اللهی، وزیر بهداشـــت ایران، پـــس از گـــزارش صفر مرگ ناشـــی از کووید۱۹ در پی دو ســـال امواج ویرانگـــر، این اتفاق را به ملت ایران تبریک گفت.

۱۰ مـــاه بعـــد از ایـــن خوش‌خبـــری، ایـــران بـــا موج هشـــتم همه‌گیری ویـــروس کرونا در بحبوحـــه افزایش هشـــداردهنده عفونت‌های جدید و مرگ‌ومیر ناشی از آن دست‌وپنجه نرم می‌کند.

هفته گذشـــته پـــدرام پاک‌آییـــن، ســـخنگوی وزارت بهداشت، گفت: «افزایش موارد ابتلا به کووید۱۹ در چند هفته گذشـــته موج جدید را تشدید کرده و باعث افزایش مراجعات بیمارستانی شده است».

به گفته او این ویروس در کشور به شکل زیرمتغیرهای Omicron XBB و BQ.1 در حـــال گردش اســـت که هر دو بســـیار قابل انتقـــال هســـتند. XBB که بـــرای اولین بـــار در آگوســـت گذشـــته در هند شناســـایی شـــد، قبلا در ۱۷ کشـــور دیگـــر از جملـــه ایالات متحده شناســـایی شده است.

اما آمـــار ابتلا و مرگ‌ومیر ناشـــی از کووید۱۹ در ایران نســـبتا کمتر از آمریکا و اروپا بوده است که اولین موارد را در سال ۲۰۲۰ پس از ایران گزارش کردند.

براســـاس بولتـــن روزانـــه وزارت بهداشـــت در روز پنجشـــنبه، در ۲۴ ساعت گذشـــته ۲۳ نفر دیگر بر اثر این ویروس فاجعه‌بار جان خود را از دست دادند و مجموع قربانیان از اوایل سال ۲۰۲۰ به ۱۴۵هزارو ۳۱۹ نفر رسید.

موج هشتم کرونا تعداد شـــهرهای وضعیت قرمز را از ۱۰ به ۱۴ شـــهر و تعداد شـــهرهای وضعیت نارنجی را از ۳۳ به ۴۸ شـــهر افزایش داده است. وزارت بهداشت همچنین اعلام کرده است تعداد شهرهای وضعیت زرد از ۱۹۸ به ۱۹۴ و تعداد شهرهای وضعیت آبی از ۲۰۷ به ۱۹۳ شهر رسیده است.

تعداد شهرهایی که در رده پرخطر قرار دارند، از چهار شـــهر در اوایل ماه دی به ۱۳ شهر درحال‌حاضر افزایش یافته است. خرداد سال گذشـــته که موج هفتم به پایان رسید، هیچ شهری به‌عنوان پرخطر مشخص نشد.

موج جدید و تعطیلات

تعداد مبتلایان روزانه برای اولین بار از شـــهریور سال گذشـــته در این هفته به رقم چهاررقمی رسید؛ زیرا مردم به مناسبت ســـال نو ایرانی (نوروز) به شهرهای مختلف سفر کردند.

حسین فرشـــیدی، معاون وزیر بهداشـــت، در سخنان هفته گذشـــته خود با هشدار درباره اوج‌گیری موج جدید کووید ۱۹ در پایان تعطیلات ســـال نـــو، تأکید کرد که راه مؤثـــر بـــرای جلوگیری از ابتـــلای موارد جدیـــد به کرونا اســـتفاده از ماسک است. او با اشاره به افزایش سفرهای هوایـــی در ایام تعطیلات ســـال نو و اســـتفاده‌نکردن از ماســـک از سوی مردم، هشدار داد که با پایان تعطیلات و بازگشت مردم به شهرهای خود، احتمال افزایش تعداد موارد وجود دارد.

چهارمیـــن و بزرگ‌ترین موج پس از تعطیلات نوروزی در ســـال ۲۰۲۱، زمانی کـــه مقامـــات محدودیت‌هایی را برای ســـفرهای بین‌شـــهری و منع آمدوشـــد شبانه پس از افزایـــش تعداد بســـتری‌ها اعمـــال کردند، بـــه ایران وارد شد.

روز گذشـــته ســـخنگوی وزارت بهداشـــت دربـــاره وخیم‌ترشـــدن شرایط هشـــدار داد. به گفته او هزارو ۳۶ ابتلای جدید به بیماری کرونا در کشـــور داشتیم و ۲۹ نفر از بیمـــاران نیز جـــان باختند و ۴۸۸ بیمار بســـتری جدید داشـــتیم که افزایش ۱۴ درصدی را نسبت به یک ماه قبل در آمار بستری‌ها نشان می‌دهد.

او با بیـــان اینکه درحال‌حاضر ۶۲۷ نفر در بخش‌های مراقبت‌های ویژه در کشـــور بستری هســـتند، ادامه داد: «این بیماران بیشـــتر دارای بیماری‌های زمینه‌ای قلبی - عروقی، ریوی و بیماری‌های حاد تنفســـی بوده‌اند که بر اثر ابتلا به کرونا در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بســـتری شـــده‌اند. در موج هشـــتم کرونا قرار داریم و لازم اســـت مراقبت‌های لازم برای پیشگیری از ابتلا به ویروس کرونا صورت گیـــرد. امروز ۱۳ شـــهر قرمز، ۴۸ شـــهر نارنجی، ۱۹۴ شـــهر زرد و ۱۹۳ شهر آبی کرونایی در کشور داریم و افزایش شمار شهرهای قرمز نشان می‌دهد که آمار کرونا افزایش پیدا کرده است».

پاک‌آییـــن با بیـــان اینکه همـــه افراد بالای ۱۸ ســـال که شـــش مـــاه از آخرین نوبـــت تزریق واکســـن کرونا به آنها گذشـــته، حتما بـــه مراکز بهداشـــتی مراجعه و دوز جدید واکســـن را تزریق کنند، گفت: «ما در ســـال گذشته ۵۰ میلیـــون دوز واکســـن کرونا تولید کرده‌ایـــم و نه‌تنها کمبودی در واکسن کرونا نداریم؛ بلکه اقدام به صادرات واکســـن‌ها به برخی کشـــورهای آفریقایی نیـــز کرده‌ایم. مـــردم در دیـــد و بازدیدهـــای ســـال نو شـــیوه‌نامه‌های بهداشـــتی را رعایت و ازدســـت‌دادن و روبوســـی‌کردن خودداری کنند».

عین‌اللهی وزیر بهداشـــت اوایل هفته جاری با اعلام ورود کشـــور به موج هشـــتم شـــیوع این بیماری، افزود: «بازدیـــد از مراکز درمانـــی در هفته‌های اخیـــر افزایش یافته است.

ما از مردم درخواست می‌کنیم که حتما واکسن بزنند. براساس داده‌های وزارت بهداشت، تاکنون بیش از ۶۵.۲ میلیـــون نفر حداقل یک دوز واکســـن دریافـــت کرده‌اند، بیـــش از ۵۸.۶ میلیـــون نفـــر دو دوز دریافـــت کرده‌اند؛ درحالی‌کـــه تنها حدود ۳۲ میلیون نفـــر بیش از دو دوز دریافت کرده‌اند».

همه چیز درباره سویه جدید

گرچـــه داده‌هـــای مربوط بـــه XBB.1.5 هنوز بســـیار محدود اســـت، اطلاعـــات موجود درحال‌حاضر نشـــان می‌دهد که این زیرشاخه در مقایسه با سایر زیرشاخه‌های Omicron در گردش دارای مزیت رشـــد اســـت؛ بنابراین ممکن اســـت بـــه افزایـــش مـــوارد در ســـطح جهانی کمک کند.

علاوه‌براین، طبق مطالعات اولیه مبتنی بر آزمایشگاه، این زیرشـــاخه از آنتی‌بادی‌ها در انســـان به همان نسبت فـــرار می‌کند که گونه‌های XBB* مقاوم‌ترین گونه‌های تا به امروز به آنتی‌بادی هستند.

گروه مشاوره فنی ســـازمان جهانی بهداشت درمورد تکامـــل ویـــروس (TAG-VE) در پنجـــم ژانویه ۲۰۲۳ بـــرای بحث درمورد آخرین شـــواهد درمـــورد XBB.1.5 و بررســـی خطرات بهداشـــت عمومی مرتبط با این نوع تشکیل جلســـه داد. به‌عنوان بخشی از توصیه‌های خود، TAG-VE از کشـــورهای عضو خواســـت تا توالی‌یابی و نظارت را برای شناسایی و ردیابی ظهور و گسترش انواع جدیـــد SARS-CoV-2 ماننـــد XBB.1.5 تقویـــت کنند. ایـــن امر به طـــور درخورتوجهی به نتایـــج کاملا آگاهانه درمـــورد قابلیت انتقـــال، فرار ایمنی، شـــدت و تأثیر آنها بر مداخلات پاســـخ مانند تشـــخیص، درمان و واکسن‌ها اجازه می‌دهد.

دکتر میلان نایبی، متخصـــص عفونی، در گفت‌وگو با «شرق» درباره خطرات احتمالی ســـویه جدید می‌گوید: «با توجه به گســـترش کنونی کووید-۱۹ در سطح جهان، WHO همچنان اســـتفاده از ماســـک از طـــرف مردم در شـــرایط خاص، صرف نظـــر از وضعیـــت اپیدمیولوژیک محلی، توصیه می‌شود. پیش‌ازاین، WHO توصیه کرده بود کـــه بیماران ۱۰ روز پس از شـــروع علائـــم، به‌علاوه حداقل سه روز دیگر از زمان برطرف‌شدن علائم، مرخص شـــوند. برای کســـانی که آزمایش کووید-۱۹ مثبت دارند اما هیچ علامت یا علامتی ندارند، WHO اکنون پنج روز ایزوله را در مقایســـه با ۱۰ روز قبل پیشـــنهاد می‌کند. در صورت منفی‌بودن تست سریع آنتی ژنی، بیمار می‌تواند زودتر از ایزوله خارج شود.»

به گفته او جداســـازی افراد مبتلا بـــه کووید-۱۹ گام مهمی در پیشـــگیری از ابتـــلای دیگران اســـت. این کار را می‌تـــوان در خانه یـــا در یک مرکـــز اختصاصی مانند بیمارســـتان یا کلینیـــک انجام داد. این زیـــر متغیر جدید دارای جهش در پروتئین اســـپایک ویروس اســـت که به این معنی اســـت کـــه می‌تواند بهتر به ســـلول‌ها متصل شود، به این معنی که می‌تواند راحت‌تر تکثیر شود. همه اینها به این معنی اســـت که می‌تواند با سرعت بیشتری گسترش یابد.

بر اساس اعلام وزارت بهداشت، از ۱۲ تا ۱۳ فروردین، ۲۲ نفر از بیماران کووید۱۹ در کشور جان خود را از دست دادند و مجموع جان‌باختـــگان این بیماری، به ۱۴۵ هزار و ۳۹۱ رسید.

بر اســـاس اعلام مرکز روابط عمومی و اطلاع‌رســـانی وزارت بهداشت، بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۶۳۴ بیمار جدید مبتلا به کووید ۱۹ در کشـــور شناسایی و ۴۴۰ نفر از آنها بســـتری شدند. مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به ۷ میلیون و ۵۹۲ هزار و ۲۵۵ نفر رسید.

۷۲۳ نفـــر از بیماران مبتلا به کووید ۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها تحت مراقبت قرار دارند. در حال حاضر ۱۹ شهرســـتان وضعیت قرمز، ۴۵ شهر در وضعیت نارنجی، ۲۳۳ شهر در وضعیت زرد و ۱۵۱ شهر کشور نیز در وضعیت آبی قرار دارند.

• عکس: محمدرضا عباسی، مهر

خبـــر برگـــزیـــده

مومیایی‌کردن جسد چقدر آب می‌خورد؟

ایلنـــا: «علی ضیایی» رئیس گروه بررســـی صحنه جرم ســـازمان پزشـــکی قانونی کشـــور درباره روند مومیایی‌کردن اجساد گفت: مومیایی اجساد از دیرباز در فرهنگ ملت‌هـــای مختلف از جمله ایران قبل از اســـلام رایج بود، امـــا این روش نگهداری اجســـاد در برخی موارد مجاز اســـت و شرایط آن باید در نظر گرفته شود و به همین دلیل نیز ســـازمان پزشکی قانونی کشور بر اساس تأیید قوه قضائیه تعرفه‌ای را برای انجام مومیایی اجســـاد در شـــرایط خاص در نظر گرفته اســـت. وی با بیان اینکه در مجمـــوع دو نوع مومیایی‌کـــردن وجود دارد، در مورد اینکه چه اجســـادی در ایران مومیایی می‌شـــوند، گفت: به طور کلی اجســـادی که نیاز به انتقال به سایر کشورها داشـــته باشند، مومیایی‌شدن آنها در پزشکی قانونی انجام می‌گیرد تا از این طریق از روند فساد جسد جلوگیری شود.

رئیس گروه بررسی صحنه جرم ســـازمان پزشکی قانونی کشور با بیان اینکه در برخی کشـــورها از روش انجماد، استفاده از انواع مواد شیمیایی، «فیکساتور» (ثابت نگه‌داشتن جسد) و روش‌های دیگر استفاده می‌شود، تصریح کرد: در ایران این اقدام با استفاده از برخی مواد شیمیایی خاص صورت می‌گیرد، در ابتدا متخصصان مواد داخل روده و معده جســـد را خالی می‌کنند و بعد با استفاده از دستگاه مخصوص، مواد شـــیمیایی از طریق عروق به داخل تمامی بافت‌ها هدایت می‌شود، این اقدام موجب می‌شـــود تا در مدتی که برای نقل و انتقال جســـد تا کشـــور مقصد صرف می‌شـــود، جسد فاســـد نشـــده و ظاهر خود را تا لحظه تدفین از دست ندهد. وی با بیان اینکه بعد از انجام مراحل مومیایی‌شـــدن، جســـد در سردخانه پزشکی قانونی نگهداری می‌شـــود تا تمام مراحل قانونی آن انجام شـــود و بعـــد از آن انتقال یابد، ادامه داد: جســـد معمولا بعد از ۲۴ تا ۴۸ ســـاعت و بســـته به دمای نگهداری آن، به سمت روند فســـاد رفته و در صورت مومیایی‌شدن، به دلیل اینکه مواد به جسد تزریق شـــده تا آب امعا و احشا کشیده شود، جسد به سمت خشکی رفته و فساد در آن صورت نمی‌گیرد و بر این اســـاس، مدت زمان فاسدشدن آن بسیار با تاخیر همراه می‌شـــود. وی درباره هزینه مومیایی‌کردن هر جســـد در پزشکی قانونی گفت: طبق جدول تعرفه‌های پزشـــکی قانونی هزینه مومیایی‌کردن براساس تعرفه سال ۱۴۰۱ برای هر جســـد ۱۰ میلیون تومان است و از ابتدای سال ۱۴۰۱ تا پایان مهر سال ۱۴۰۱، ۵۵ جســـد برای انتقال به خارج از کشور مومیایی شده است. البته براساس تعرفه اعلام‌شده برای سال جاری، هزینه تعرفه مومیایی برای کشورهای عراق و افغانستان هفت میلیون تومان به ازای هر جســـد است. وی در پاسخ به اینکه آیا خانواده‌های ایرانی می‌توانند درخواست مومیایی‌کردن اموات خود را بدهند، گفت: مومیایی‌کردن اجســـاد در ایران ممنوع اســـت و این کار تنها برای اتباع خارجی که در کشـــور فوت می‌کنند و با هدف ســـالم‌ماندن جســـد و جلوگیری از فاسدشدن آن در مسیر انتقال انجام می‌شـــود. برای هر کشوری که تقاضایی وجود داشـــته باشد، مومیایی انجام می‌شود و به طور کلی شرکت‌های هواپیمایی جسد را بدون مومیایی‌شدن جابه‌جا نمی‌کنند و در عین حال اجساد ایرانیان که خارج از کشور فوت می‌کنند برای انتقال به ایران هم مومیایی می‌شوند.