

گزارش «شرق» از بی توجهی به پناهگاه‌های زنان در پی تهدیدها، محدودیت‌های مالی و رفتارهای سلیقه‌ای

خانه‌های «امن» بی‌پناه

در ۳ سال اخیر، توجه به‌زیستی به فعالیت خانه‌های امن غیردولتی به صفر رسیده، این شرایط، بقا و استمرار فعالیت این خانه‌ها را دشوار کرده و امیدی به گستردگی آنها نیست



نسترون فرخه

«کاراز کودی‌های همیشگی روی بدنش گذشته بود. ربات مهلک به سر و صورت همراه با شکستگی‌های یق، او را به تخت بیمارستان کشاند. ترس از جان سوده و فرزندانش، چاره‌ای جز پناه‌بردن به خانه‌هایش برایش نگذاشته بود.»

این تنها یکی از روایت‌های پنهان در د خانه‌های امن است. طبق گفته مسئولان این مراکز طی سال‌های اخیر، شونت‌های خانگی با افزایش چشمگیری روبه‌رو شده. بخشی از آن منتهی به قتل زن و دختران می‌شود. نیکه آمار دقیقی از تعداد زن‌کشی و خشونت‌های دیگر در کشور وجود ندارد. اما اخبار رسانه‌ها نشان می‌دهد که به ۴۵ تا ۶۰ زن در سال، حملات تاش می‌شود.

ن سال ۱۴۰۴ به دست مردان خانواده کشته شده‌اند. قق همین اخبار تنها در نیمه اول مهرماه ۱۰ زن توسط مردان خانواده به قتل رسیدند. تازه‌ترین آن قتل «راحله باوشی»، ورزشکار اهل «نهادند» از توابع استان همدان

سط همسرش است که دهم مهر با هکاکیری سلاح
د به قتل رسید، در همان روز خبر قتل «شهلا کریمانی»
مهرودن اهل مهاباد رسانه‌ای شد که بعد از ۱۵ روز
پیدایش جنازه‌اش پیدا شد، او توسط برادر همسر و
سرش به قتل رسیده بود. چهارشنبه هفدهم
«روزان زارعی»، که در ۱۷ ساله‌ای از منطقه دیواندره
سط مادر و برادرش با ضربات چاقو روانه بیمارستان
شد، حال او وخیم گزارش شده است. معاون امور زنان
خاندان رئیس‌جمهور در خردادماه اعلام کرده بود
بیزان خشونت و همسرآزاری بین ۳۰ برابر مردم
که هنوز آمار آن مجرایه نگهاری می‌شود. این در

لی است که جدا از نواقص قانونی و پلانکتیفی لایحه حمایت از حقوق زنان، خانه‌های امن برای حمایت از زنان انسانی نه به اندازه کافی وجود دارند و نه زنان از وجود آنها اطلاع دارند؛ خانه‌هایی که با محدودیت‌های فراوان سال‌های گذشته در بی‌صاف‌ترین حالت ممکن فعالیت می‌کنند. حالا رئیس مرکز فوریت‌های اجتماعی، پیشگیری و تسبیب و باز توانایی نهاد نه‌بستی برای «توضیح بدهد که در بازه‌های ۲۸ خرداد تا ۲۸ خرداد ۱۳۹۸، ۲۵ استان داریم که وجود افزایش خشونت‌های خانگی نیاز به تأسیس نه‌های بیشتر دارد.

ایش خوشونت خانگی

زهرآفتخارزاده، مؤسس خانه امن تن‌آست، آورده است: «شرق» از روند افزایش خشونت خانگی در ایران، قربان آمار رسمی و چالش‌های فعالیت در حوزه زنان از زمان خشونت‌دیده می‌گوید. به گفته او، تجربه زیادی نشان می‌دهد که در سال‌های اخیر میزان بروز خشونت‌های این نوع خشونت‌ها رشد چشمگیری داشته است: «ما با افزایش خشونت خانگی مواجهیم، اما نبود ر علمی و ملی باعث شده تصویر دقیقی از واقعیت نداشته باشیم. هیچ نهاد رسمی در ایران مسئولیت صورت‌آور داده‌های دقیق در این زمینه را بر عهده نگرفته و پوشش‌های خبری هم انجام نشده است. تا وقتی مسئولیت‌گذاری ملی و بودجه مشخصی وجود نداشته باشد، نمی‌توان تصویری واقعی از خشونت خانگی درست آورد». او معتقد است، بخشی از تصویری که از افزایش خشونت شکل گرفته، به گسترش فضای مجازی و افزایش آگاهی عمومی بازمی‌گردد: «شاید بخش زیادی از آنچه امروز به‌عنوان افزایش خشونت خانگی می‌بینیم، بی‌سببی از دیده‌شدن بیشتر آن است. فضای مجازی به زنان تان داده تا روایات‌هایشان را بیان کنند. ر گذشته هم خشونت وجود داشت، اما کمتر درباره‌اش حرف زده می‌شد. اصلاً به‌عنوان خشونت شناخته نمی‌شد». افتخارزاده

پیدا می‌کند که آشناسدن

مان با حقوق خودشان،
بل مهمی در آشکارشدن
خشونت است: «وقتی زنی
حق خودش خبر ندارد،
فعال نشان می‌دهد و ما
بر می‌کنیم خشونت کمتری
بود دارد. اما حالا که زنان
هتر شده‌اند و مطالبه
کنند، بنابراین واکنش
مان می‌دهند و خشونت
بکارت دیده می‌شود».

او در ادامه بر نقش
سکلات اقتصادی و
سارهای روانی جامعه
عنوان عوامل تشدیدکننده
شونت خانگی تأکید
کند و می‌گوید نبود
نابین بازدارنده مهم‌ترین
مل تداوم این چرخه است:

چنین نهادهایی در ایران به شدت دشوار شده است



عکس: منصورہ قلیچ، مہر

جَنایات به دلیل ناموس و همچنین خودکشی زنان نهار هستیم. پروسه‌های طلاق و درخواست حضانت زن مشترک همچنان با پیچیدگی‌ها و چالش‌های جدی به‌روست. خشونت‌های اقتصادی، روانی، محدودیت دسترسی به اموال و تهدیدهای مختلف روزه‌دار زندگی‌شان رخ می‌دهد و حمایت قانونی کافی برای دفاع از حقوق آنان وجود ندارد.»

با وجود چالش‌های پیش‌رو در این حوزه دربارۀ تعمیم خانه‌های امن می‌گوید: «خانه‌های امن غیردولتی، سال‌های اخیر با مشکلات جدی روبه‌رو بوده‌اند. فشار زیاد، تهدیدهای مردمان خشنوتگر، محدودیت‌های مالی و سلیقه‌ای رفتارکردن مدیران، بسیاری از این مراکز را خطر تعطیلی مواجه کرده است. در سه سال اخیر، بلا توجه سازمان بهزیستی به فعالیت خانه‌های امن غیردولتی به صفر رسیده است. این شرایط، بقا و استمرار الیت این خانه‌ها دشوار کرده و امید به ایجاد شعب جدید را کاهش داده است».

با این حال، باباخانی بر اهمیت خانه‌های امن برای برل خسوش‌ها تاکید می‌کند: «خانه‌های امن فرصت همانند، و بازیابی توان زنان را فراهم می‌کنند. زنان این مراکز علاوه بر عزت نفس خود را پیدا می‌کنند. بران‌های زندگی و شغلی می‌آموزند و با حمایت تیم درمانی، مددکاری، مسیر بازگشت امن به خانه با استقلال می‌توانند زندگی جدیدی بسازند و بر شرایط امن به خانواده و جامعه بازگردند». باباخانی از تجربه شخصی خود، در این حوزه می‌گوید: «در سفر به ایران روستاهایی دیدم که مادر سلوچه‌های شنیده که بر روشن نگه داشتن روستا، زنان و دختران روستا را گرد هم می‌آورد و از آنان حمایت می‌کرد. او می‌گفت که این تنور هسته دوام و بقای است. تا این تنور روشن نباشد، زن‌ها گشته نمی‌شوند و اگر دختران توانایی به دانش‌آموزان، اجازه نمی‌دهیم روزی روز شوهر دارند می‌شوند، این روایت نماد مقاومت و پایداری است». باباخانی بر شرایط سخت باشد.

استان نیازمند خانه‌های امن

اخبار رسانه‌ها نگاه آن است که با تعداد بالایی از خشونت خانگی و قتل زنان مواجهیم. با این حال طبق نتایج‌های اسلیمان حسینی، رئیس مرکز فوریت‌های اجتماعی سازمان بهزیستی، در گفت‌وگو با «شرق»، تعدادی ۲۸ خانه‌ام از ۲۵۰ مرکز فعالیت می‌کنند. درباره اهمیت این خانه‌های امن می‌گوید: «مدیریت آسیب‌ها، خاص خشونت‌های در خانواده نیست، اما خصوصی موارد همسرآزاری مراجعه‌شده به اورژانس اجتماعی خدمات تخصصی با رویکرد خانواده‌محور بسته کمک مؤثری در حفظ بنیان خانواده داشته باشد». سرانجام اعلام رئیس مرکز فوریت‌های اجتماعی سازمان بهزیستی، شناسان استان نیاز به راندانده خانه‌های امن: «البته تا ایجاد امکانات لازم در حال حاضر خدماتی به افراد نیازمند خدمات در این استان‌ها از طریق اکثر اورژانس اجتماعی صورت می‌گیرد». حسینی در پیش دیگر صحبت‌هایش توضیح می‌دهد: «با توجه به که اورژانس اجتماعی خدمات تخصصی را به همسران زن و مردان تحت خشونت در محیط خانه می‌دهد. بسیاری از مراجعان با توجه به نوع و شدت خشونت با دریافت خدمات تخصصی به محیط خانواده برمی‌گردند. دادنی از زنان که نیازمند پیگیری و خدمات توانمندسازی، مالیاتی، حقوقی و اسکان موقت هستند، به خانه امن رجوع داده می‌شوند. البته براساس آمارها، روند از جاع به آن خانه‌ها در سال‌های اخیر کم شده است». به گفته او همه اینها، افراد تحت خشونت خانگی، می‌توانند از طریق تماس با خط تلفن ۱۳۳ با مراجعه به مراکز اورژانس اجتماعی، از خدمات مجموعه استفاده کنند.

خانه‌های امن، نقش حیاتی در حمایت از زنان شوه‌ت‌دیده دارند. آنها علاوه بر ٲانگاه، خدمات روانی، شوق‌ت و توانمندسازی ارائه می‌کنند. با این حال، کمبود نه‌های امن، محدودیت‌های قانونی، فشارهای مالی و ٲدیده‌های امنیتی فعالیت‌های امن را در دشوار کرده است. نه‌های امن با حمایت‌های واقعی می‌توانند ٲرچه شوق‌ت را ک‌ند کرده و جان زنان اسپ‌دیده را نجات دهند. تا زمانی که سیاست‌گذاری اصولی وجود نداشته باشد، ٲدی به حل مش‌کلات نیست.

انتظارشان نیست. در بسیاری از موارد، احکام صادرشده
سوی دستگاه قضائی تنها بازدارنده نیست بلکه به
یکی مشوق مجرم است. پدر رومینا اشرافی نمونه‌ای از
ذهنیت است؛ کسی که آگاهانه گفت اگر دخترش را
شد، نهایتاً ۱۰ سال به زندان می‌رود».

خانه امن آتا در شش سال گذشته به یکی از مراکز
لال و مستقل در حمایت از زنان خشنودیده تبدیل شده
است. به گفته افتخارزاده، بیش از ۵۵ درصد از زنانی که
این مرکز پناه آورده‌اند، پس از طی فرایندهای مشاوره،
روزش و درمان توانمندسازی، بدون تکرار خشونت به زندگی
مستمر بازگردند: «هدف ما این است که زنان از وضعیت
برابر عبور کنند، استقلال مالی پیدا کنند و بتوانند بدون
سازش با تکرار خشونت به زندگی عادی برگردند. فعالیت
ما مرکز فقط به مداخله در بحران محدود نیست، بلکه
شامل پیگیری قضایی، مشاوره پس از خروج و ارتباط
با خانواده‌هاست».

بخش مهمی از گفت‌وگوی این فعال حوزه زنان به
یت‌های واقعی از زنان نجات‌یافته اختصاص دارد؛
نی که هریک قربانی نوعی از خشونت خانگی بوده‌اند
کنون با حمایت خانه امن توانسته‌اند مسیر تازه‌ای در
گی آغاز کنند.

در میان این روایات‌ها، ماجرای زنی که از سوز قتل
شهر جان سالم به در برده، با دختر ۱۲ ساله‌ای که قربانی
آواز پدرش شده بود، از درنگ‌اترین آهسته‌آهسته، افتخارزاده
شود، گوید: «در پرونده دختر ۱۲ ساله که در پی برادر پدر
ش، با وجود آزمایش‌های ای‌ای نواز به دنیا آمده از او شاره به
نیوت، دادگاه ابتدا به پدر، حکم برائت داد چون چهار
شاهد عینی وجود نداشت. ما ماه‌ها پیگیری کردیم تا در
دیدن‌نظر حکم تغییری کرد. این نشان می‌دهد که قوانین
با واقعیت همخوانی ندارد. او با اشاره به
ای‌ای پرونده‌های موفق هم توضیح می‌دهد: «در یک
مورد، مردی که سه سال‌ها همسرش را مورد ضرب و شتم
و زخمی کرده بود، پس از مشاوره و درمان اعتیاد، به‌صورت
کمی حق طلاق و حضانت را به همسرش تفویض کرد.
بعد دو سال است بدون تکرار خشونت در کنار هم زندگی
کنند. این نمونه‌ها نشان می‌دهد که تغییر ممکن است،
سیستم حمایتی واقعی وجود داشته باشد». هر چند
در گفته‌های مؤسس خانه امن آتنا، مسیر آسان
به دست است. او حالا از فشارهای امنیتی و محدودیت‌های
پدر در سه سال‌های اخیر می‌گوید: «ما در این سال‌ها فقط
ای زنده‌ماندن چنگیده‌ایم. مجبور شدیم پیشگیری‌ها را از
پیش و بشیوم و سکوت کنیم تا هر خانه امن بسته نشود.
دامیان بلندتر می‌شد، کنیم ابتدا اجازه ادامه فعالیت
می‌دادند. با همه این فشارها، تنها هدف‌مان این بود که
دزدن در خطر مرگ از زنده نگه داریم». او تأکید می‌کند
«حیات چنین نهادهایی در ایران به‌شدت دشوار
است و مردمی که نهادهای موجود هستند، دانش
حمایت تخصصی، احساس می‌کنم ساعت عمر اینجا هم
به پایان است. اما پشیمان نیستیم، چون در این سال‌ها
تعا جان زانی را نجات دادیم که هرکدام می‌توانستند
در یک خبر همسرکشی یا دخترکشی باشند». افتخارزاده
ای‌بابو است که تجربه خانه امن آتنا می‌تواند به‌عنوان
نمونه علمی و اجتماعی برای مقابله با خشونت خانگی
در سراسر کشور مورد استفاده قرار گیرد.

نه‌های امن در خطر تعطیلی

آگاهی زنان نسبت به حقوق خود در سال‌ها
بر نسبت به قبل افزایش پیدا کرده است. با این حال
فیثما باخانی، مؤسس خانه امن مهر شمس آفرید،
گفت‌وگویی با «شرق» با اشاره به وضعیت زنان
مرض خشونت و عملکرد خانه‌های امن غیردولتی،
چون بسیاری دیگر از فعالان این حوزه با اشاره به
کم‌آمار رسمی دقیقی در این زمینه وجود ندارد، توضیح
دهد: «به نظر می‌رسد با افزایش آگاهی عمومی،
تیرایه فعالیت‌ها و اورژانس اجتماعی و خانه‌های امن،
بسیاری از زنان به نهادهای حمایتی افزایش پیدا کرده
است. رسانه‌ها نیز با تقبیح خشونت، تا حدی مشروعیت
و خانوادگی خشونت علیه زنان را کاهش داده‌اند.
سال‌های اخیر شاهدیم که در فضاهای عمومی، از مترو
تا میانه‌ها، همسایه‌ها، افراد بیشتری به پلیس یا اورژانس
تلفاتی گزارش این شکل خشونت‌ها را می‌دهند.»

باخانی تأکید می‌کند: «با این حال، هنوز شاهد زن‌کشی

خبرهای روز

آمار فوت کودکان در ایران؛ ۱۲ در هزار

ایران؛ رئیس بیمارستان طب کودکان با اشاره به اقدامات مؤثر در راستای سلامت کودکان در کشور گفت: «مرگومیر کودکان شیرخوار در سال در ایران با ۱۲ مورد در هزار میانگین جهانی (نرم) کمتر است. به شیرزادی با اشاره به کاهش چشمگیر مرگومیر کودکان در کشور، شیرخواران زیر پنج سال را ۱۲ در هزار نفر اعلام کرد. او با تأکید بر تلاش‌های ارزشمندی در حوزه سلامت کودکان انجام شده است، «می‌دانیم که سلامت هر کشوری به کودکان آن وابسته است. هر قدر سلامت کودکان سرمایه‌گذاری کنیم، آینده این جامعه را تضمین می‌کنیم». در ادامه، رضا کرهی، دانش‌آگاه علوم پزشکی تهران، با بیان جمعیت درخشان کشور ما گفت: «کشور ما با کودکان و نوجوانان تشکیل می‌دهد». افزود: «یک پنجم جمعیت ایران زیر ۱۸ سال هستند و این حقیقت، دست‌انداخته تهران و همه دانشگاه‌ها و گروه‌های درمانی مربوطه را می‌باید کنند». رئیس دانشگاه علوم پزشکی تهران گفت: «اصلاح سیستم‌های حوزه سلامت کودکان، نتیجه برنامه‌ها و حضور مؤثر در نظام است که از نتیجه آن می‌دان، مرگومیر نوزادان در ۱۵۰ در هزار تولد ۱۳۳۵ امروز به ۱۲ در هزار کاهش یافته است».

بیماران هموفیلی در انتظار تسهیلات درمانی

ایسنا: الناز یاری، مدیر کانون هموفیلی استان تهران، درباره ارائه تسهیلات درمانی و رفاهی برای بیماران مبتلا به هموفیلی، خواهان ی ارائه تسهیلات حمایتی شد؛ چراکه معتقد است استمرار این ها، گامی مؤثر در مسیر درمان پایدار و زندگی عزتمندانه بیماران

بیج داد: «بیج از توقف ارائه تسهیلات بانکی، وام‌های با سود کم و بسیار راحت با عنوان «طرح درمان بیماران هموفیلی» در اختیار این بیماران قرار می‌گرفت. بیماران که متقاضی دریافت وام بودند، با تسهیل نامه از کانون هموفیلی که به معنای ابتلائی یک فرد به این بیماری به بانک وام مراجعه می‌کردند و تسهیلات بانکی دریافت می‌کردند. دو سال است که ارائه این وام متوقف و سبب بروز مشکلاتی برای بیماران شده است.» او ادامه داد: «تسهیلاتی که در سال‌های گذشته تسهیلاتی برای بیماران هموفیلی و تسهیلاتی برای بیماران هموفیلی قرار می‌گرفت، بخشی حیاتی در تأمین داروهای تخصصی، کاهش فشارهای مالی و بهبود و ارتقای کیفیت زندگی این بیماران ایفا می‌کرد. توقف ارائه این تسهیلات باعث شده که بیماران با چالش‌های جدی در مسیر درمان مواجه شوند و به توجیه به این شرایط، خواستار احیای فوری این حمایت‌ها هستیم.»

با بیان اینکه هموفیلی یک بیماری مزمن و پرهزینه است، افزود: «با بیان اینکه هموفیلی به مراقبت‌های مستمر و داروهای خاص نیاز دارند و این بیماران هزینه‌های درمانی آنها زیاد است. قطع تسهیلات درمانی و مبتلایان به هموفیلی، نه تنها سلامت بیماران را تهدید می‌کند، بلکه به نفع آن‌ها را نیز زیر سؤال می‌برد.» مدیر کانون هموفیلی استان گفت: «ساکنان هموفیلی استان تهران از سیاست‌گذار حوزه سلامت، درخواست می‌کنند که به شرایط خاص بیماران هموفیلی در خواست احیای ارائه تسهیلات درمانی و رفاهی را در کانون توجه قرار دهند و به‌ویژه بر بررسی و احیای مجدد این طرح حمایتی از صادر کنند. استمرار حمایت‌ها، گامی مؤثر در مسیر درمان پایدار و زندگی عزتمندانه بیماران است.»

درخواست در حالی مطرح می‌شود که جامعه هموفیلی کشور، در تمام شش‌واحد، همچنان امیدوار است صدای آنان شنیده شود و راه‌های گذشته با قدرت و استمرار بیشتری بازگردد.»

خطر سرطان در کمین نقاشان خودرو

ایران: براساس برآوردهای معتبر، صنعت خودروسازی ایران شام خودروسازان اصلی و شبکه گسترده قطعه سازان، به طور مستقیم و غیرمستقیم بیش از ۵۰۰ هزار نفر نیروی کار را اختیار دارد. با توجه به اینکه این نیروی کار کارکنان، رعایت ایمنی و بهداشت کار اهمیت بسیاری دارد، کارگزارانی که با مواد شیمیایی خطرناک در بخش های رنگ و آمیزش های رنگ باری کار می کنند، بیش از سایر کارکنان نیازمند نظارت مستمر هستند و متنی شان در معرض خطر قرار بگیرد. حسن اصیلیان مهابادی، رئیس متخصصین بهداشت حرفه ای ایران، درباره رعایت استانداردهای در سالن های رنگ صنایع خودروسازی و وجود مواد سمی مانند سرب در رنگ ها هشدار داد و با اشاره به شرایط اصولی اتاق های «این اتاق ها باید به سیستم تهویه مناسب مجهز باشند تا آلایندها حبه تنفسی کارکنان نشوند. در صورت عدم رعایت این استانداردها، آلوده از ماسک های ۱۹۹۵ مالا بی اثر خواهد بود و باید از ماسک های دار استفاده شود». اصیلیان در ادامه به چالش های موجود اشاره کرد و گفت: «برای رنگ در اتاق ها و عدم کنترل آن توسط سیستم تهویه، باعث سرب فیلترهای جاذب می شود. این امر تنفس را برای کارکنان دشوار و در نهایت آنها ترجیح می دهند از ماسک استفاده نکنند.

مختص بهداشت حرفه‌ای در پاسخ به این پرسش که استانداردهای چند در صنایع خودروسازی رعایت می‌شوند، بیان کرد: «در گذشته ستم‌های انباشتی استفاده می‌شد که نمتها قادر به جذب آلایند‌ها، بلکه با تولید پساب، باعث افزایش آلودگی برای کارگران می‌شدند.» اما با ابراز نگرانی درباره کارگران این صنایع گفت: «کارگرانی که در نمد شیمیایی سب قرار دارند، ممکن است این ماده سمی وارد خون آنان شود و تداوم این وضعیت حتی می‌تواند به بروز بیماری منجر شود.»

ن با اشاره به یکی از زیرساختی‌ترین مشکلات این حوزه افزود: «در ما سیستم یکپارچه‌ای برای ثبت آمار بیماری‌های ناشی از کار وجود این خلا آماري به معضلي جدي تبديل شده است؛ چراکه اساسا هیچ درباره تعداد کارگران مبتلا به بیماری‌های ناشی از مواجهه با مواد و شرایط کاری خطرناک در اختیار نداریم».

فراخوان جذب ۲۰ آتش نشان زن

مهر: مدیرعامل سازمان آتش‌نشانی و خدمات ایمنی شهرداری تهران گفت: «اسمال فراخوان جذب ۲۰ آتش‌نشان زن برای شرق تهران منتشر شد، قدرت‌الایه محمدی، درباره فعالیت زنان آتش‌نشان در پایتخت، داد: «در حال حاضر ۱۶ زن آتش‌نشان در ایستگاه غرب تهران حضور قرار است جذب این نیروها هم‌زمان با راه‌اندازی ایستگاه‌ها مجزا برای زن است، افزود: «تدریج این نیروها در شمال و جنوب تهران جذب و آموزش خواهند شد. این نیروها در کنار آتش‌نشانان مرد می‌توانند در امدادسانی و نجات‌دهی کمک بزرگی باشند، کم‌کم اینکه حضور زن‌ها آتش‌نشان، ما در برخی متوجه می‌شویم که تا چه اندازه هنوز زن آتش‌نشان مورد نیاز است، او درباره دستگاه‌های جدید آتش‌نشانی در هفته گذشته، هم گفت: «نیروی انسانی اقوی شده باشیم، باید تجهیزات مرد در کنار آنها وجود داشته باشد، در سه سال اخیر سه بار رومانی از تجهیزات مورد نیاز آتش‌نشانی خرید کرده و آخرین رومانی، هفتصد هم‌زمان اسمال با حضور رئیس‌جمهور، استنگاکا خودروهایی سنگین آتش‌نشانی را وارد ناوگان کردیم».