



صفحه ۲

معاون اول رئیس جمهور در هفتمین اجلاسیه اتاق اصناف ایران:

حمایت از تولید داخل
جلوگیری از قاچاق را می طلبد



صفحه ۳

پیشنهاد هاشمی به دولت
در بودجه ۹۶

مالیات بر ارزش افزوده
در حوزه سلامت هزینه شود



سال دوم | شماره ۱۳ | آذر ۱۳۹۵ | شانزده صفحه | ۵۰۰ تومان | تیراژ ۱۵۰۰

گزارش اختصاصی از نحوه تدوین، آماده سازی و اجرای طرح «پاد»

لزوم پیشگیری از استعمال دخانیات در مدارس سراسر کشور



صفحه ۷

گزارش کارت قرمز از لایحه بودجه سال ۹۶
بودجه دخانیات
به وزارت بهداشت نمی رود!

صفحه ۴

گفت و گوی اختصاصی با رحیم زارع
کاهش مصرف سیگار افزایش مالیات
و کنترل مرزها

صفحه ۵

آگهی فروش انواع الکترواسموک در سایت های مختلف
قلیان های جیبی در راهند!

صفحه ۸

نقاط قوت و ضعف لایحه بودجه ۹۶

صفحه ۱۰

استعمال سیگار، بروز برخی سرطان ها را
در زنان تشدید می کند

صفحه ۱۲

یک سوم صادرات سالیانه جهانی سیگار وارد بازارهای قاچاق می شود
دسترسی ارزان و افزایش مصرف، تبعات قاچاق سیگار!

صفحه ۱۵

ارائه « ۹ فرمان » برای دانشگاه بدون دخانیات

۵ براساس مصوبه قانون مجلس شورای اسلامی و مصوبه هیأت دولت، راهکارهای اعمال جرائم نقدی برای متخلفان توسط ضابطان مربوطه انجام و موارد تخلف به هیأت تخلفات ارجاع و اقدام لازم صورت گیرد.

۶ عرضه سیگار و سایر مواد دخانی در فروشگاه های مربوط به دانشگاه و کیوسک ها و فروشگاه های بیرونی تا فاصله ۱۰۰ متری مراکز تابعه دانشگاه ممنوع است.

۷ استعمال مواد دخانی در محدوده ۱۰۰ متری دانشگاه و مراکز مرتبط نظیر رستوران ها، خوراک پزی ها، اغذیه فروشی ها و ... ممنوع است.

۸ برنامه های تشویقی برای افراد سیگاری که موفق به ترک شده اند در نظر گرفته شود و در شرایط استخدام و به کارگیری نیروهای انسانی (رسمی، پیمانی، شرکتی، روزمزد و ...) عدم مصرف دخانیات لحاظ شود.

۹ محل مناسب برای ترک سیگار برای افراد سیگاری و مراجعان علاقه مند فراهم شود.

در ارزشیابی سالانه دانشگاه های کشور، دانشگاه بدون دخانیات به عنوان یک شاخص در رتبه بندی دانشگاه ها مد نظر قرار گیرد.

چندی پیش مدیر کل دفتر مشاوره و سلامت وزارت علوم گفت: طرح پیوستن دانشگاه های ایرانی به نهضت جهانی دانشگاه بدون دخانیات در مراحل نهایی تدوین است و تا ۲ هفته آینده به دانشگاه ها ابلاغ می شود. لذا در رابطه با دانشگاه بدون دخانیات جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران ۹ فرمان را در این خصوص ارایه کرده است، که در ذیل می خوانید.

۱ سیگار کشیدن توسط اساتید، دانشجویان، کارکنان، مراجعه کنندگان، میهمانان و ... در کلیه فضاهای فیزیکی دانشگاه و واحدهای وابسته شامل کلاس های آموزشی، آزمایشگاه ها، کتابخانه ها، سالن های غذاخوری، سالن های ورزشی، فرهنگی، نمایشی و ... اکیدا ممنوع است.

۲ تابلو و بنرهای مربوط به دانشگاه بدون دخانیات در ورودی دانشگاه و واحدهای تابعه آن نصب شود.

۳ در قسمت های مختلف دانشگاه، تابلو، پلاکارد و بنرهای مناسب مربوط به ممنوعیت استعمال دخانیات نصب شود.

۴ ریاست دانشگاه یا نماینده وی، بخشنامه ممنوعیت استعمال دخانیات را به کلیه کارکنان دانشگاه ابلاغ نموده و مسئول حسن اجرای آن نیز هست.

دانشجوی سیگاری به کمیته انضباطی مراجعه کند

علوم یک طرح مشخص فقط برای دخانیات نداریم، طرح ما برای تمام آسیب های اجتماعی از جمله روان گردان ها، مواد مخدر و سیگار است.

معاون دانشجویی و فرهنگی وزارت بهداشت افزود: حوزه مشاوره دانشگاه های علوم پزشکی بسیار فعال است و برای منع مصرف دخانیات کارگاه های آموزشی مختلف برگزار کرده و مشاوره فردی نیز به دانشجویان ارائه می شود.

فراهانی ادامه داد: همچنین شوراهای صنفی دانشجویی داخل خوابگاه و شهردار خوابگاه ها که از خود دانشجویان هستند، برای منع مصرف دخانیات بسیار فعالیت می کنند، تا در داخل خوابگاه ها مصرف دخانیات وجود نداشته باشد.

معاون دانشجویی و فرهنگی وزارت بهداشت افزود: یک سری از دانشجویان به عنوان همتایاران سلامت به مشاوران دانشگاه ها در این زمینه کمک می کنند و همچنین «کانون های سلامت رفتار» در دانشگاه ها فعال شده است.

وی درباره اینکه آیا مصرف سیگار در محوطه دانشگاه تخلف محسوب می شود یا خیر؟ افزود: مصرف دخانیات در محوطه دانشگاه ها ممنوع است و در آیین نامه انضباطی برای مصرف دخانیات تنبیه در نظر گرفته شده و دانشجو به کمیته انضباطی ارجاع داده می شود.



معاون دانشجویی وزارت بهداشت گفت: مصرف دخانیات در محوطه دانشگاه ها ممنوع است و در آیین نامه انضباطی برای مصرف دخانیات تنبیه در نظر گرفته شده تا دانشجو به کمیته انضباطی ارجاع داده شود.

محمدرضا فراهانی با اشاره به مصرف دخانیات در میان دانشجویان پزشکی به مهر گفت: براساس آخرین آمار ستاد مبارزه با مواد مخدر، دانشجویان علوم پزشکی نسبت به دانشجویان وزارت علوم و دانشگاه آزاد کمترین میزان مصرف دخانیات را دارند.

وی در خصوص اجرای طرح دانشگاه عاری از دخانیات مانند وزارت علوم در دانشگاه های علوم پزشکی افزود: ما مانند وزارت

جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

مصرف دخانیات هر ۶ ثانیه یک قربانی می گیرد



کلینیک ترک سیگار



واحد جلب و جذب مشارکتهای مردمی جمعیت،
آماده پذیرش اعضا بصورت افتخاری
می باشد.

تلفن: ۰۲-۸۸۱۰۵۰۰۱

جهت کسب اطلاعات بیشتر و ثبت نام با شماره های فوق تماس حاصل فرمایید.

آدرس: تهران، خیابان سید جمال الدین اسدآبادی (یوسف آباد)، کوچه هفتم، نیش کوچه فراهانی پور، پلاک ۴، تلفکس: ۰۲-۸۸۱۰۵۰۰۱ - info@iata.org.ir - telegram.me/iataorg - www.iata.org.ir



مرکز تحقیقات کنترل دخانیات

جمعیت مبارزه با استعمال
دخانیات ایرانیان



شرآموز «نفس پاک»

مرکز آموزش مهارت های رفتاری کودکان و نوجوانان

فرآموز نفّس پاک به منظور پیشگیری از استعمال دخانیات (سیگار و قلیان)، برنامه های شاد و متنوعی را درون مرکز، مدارس و مهدهای کودک، برای سنین ۱۲-۶ سال بصورت رایگان برگزار می نماید.

تلفن: ۰۵۱۸۸۸۸۱۱

سخن اول

پیشنادهایی برای بودجه ۹۶

امسال نیز مطابق سال‌های قبل، پیشنهادات دخل و خرج کشور درسال آینده در قالب لایحه بودجه ۹۶ به دولت تقدیم شد و بهارستان نشینان این روزها مشغول چکش کاری لایحه پیشنهادی دولت هستند تا با تصمیم خود، بر پیشنهادات دولت مهر تأیید یارد بزنند. مطابق رسمی نانوشته، پیش از ارائه لایحه پیشنهادی به مجلس و پس از آن، در زمان رسیدگی و بررسی نمایندگان، مدیران و مسئولان اجرایی کشور که عملکرد سال آینده نهاد متبوعشان وابسته به بودجه است، پیرامون اعداد و ارقام بودجه اظهارنظرهایی می‌کنند تا اگر بتوانند، بر تصمیم نمایندگان مجلس تأثیر بگذارند و سنگینی کفه منابع را به سمت خودشان بکشانند. وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نیز که مسئولیت سنگین راهبری طرح تحول سلامت را برعهده دارد، از این قافله عقب نمانده و اظهارنظرهایی پیش و پس از ارائه لایحه بودجه به مجلس انجام داده است که مرور مجدد آنها خالی از لطف نیست. چراکه به عقیده وی، منابعی که برای اجرای طرح تحول سلامت در نظر گرفته می‌شوند، پایدار نیستند و بودجه‌هایی که بر این اساس تخصیص داده می‌شوند، به عمل نمی‌رسند. دولت تدبیر و امید در زمان روی کار آمدن، درمان و سلامت را مورد توجه ویژه خود قرار داد و آنچه در دولت‌های قبل به اولویت‌های دهم و یازدهم سقوط کرده بود، اولویت دوم دولت شد. بر همین اساس، طرح تحول سلامت کلید خورد تا به فرمایش مقام معظم رهبری، بیماران جز رنج بیماری، دغدغه دیگری نداشته باشند. در اجرای این طرح اما از همان روز اول، بحث پایداری منابع مطرح بود؛ نکته‌ای که مقام معظم رهبری نیز در سیاست‌های کلی سلامت که پیش از این ابلاغ فرمودند، بر آن تأکید کردند. بی توجهی به این اصل مهم باعث شد اجرای طرح تحول سلامت با چالش‌هایی روبرو شود و عملکرد وزارت بهداشت در این زمینه زیر سوال برود. امسال اما وزیر بهداشت، قبل از پیشنهاد لایحه بودجه و تصویب نمایندگان، بارها بر منابع مورد نیاز برای ادامه طرح تحول سلامت و مهمتر از آن، پایداری این منابع تأکید کرد. دکتر هاشمی با تأیید افزایش بودجه وزارت بهداشت و طرح تحول سلامت، نسبت به تخصیص این بودجه اظهار تردید کرد چراکه به عقیده وی، پایداری منابع طرح تحول سلامت مهم‌تر از خود طرح است.

تجربه کشورهای مختلف نشان داده است که درآمدهای مالیاتی، یکی از پایدارترین منابع درآمدی هر کشور به حساب می‌آیند. در کشور ما نیز که بالا و پایین رفتن نرخ ارز و فروش نفت تأثیر زیادی بر عملکرد اقتصادی دولت دارد، منابع مالیاتی می‌توانند به پشتوانه‌ای پایدار برای برنامه‌های اساسی دولت تبدیل شوند. بر همین اساس در سال‌های گذشته، پیشنهاد افزایش عوارض مالیات کالاهای آسیب رسان، در رأس آنها دخانیات به تصویب رسید. البته وزیر نسبت به این تصویب نیز گالیهایی داشت. دکتر هاشمی در همایش داروسازان گفت: اینکه در قانون بیاورند که «به دولت اجازه داده می‌شود» راه‌حل نیست، بلکه باید دولت را مکلف به وضع مالیات بر کالاهای آسیب‌رسان کنند و این کار نیز بدون تعارف انجام شود. اگر نوشیدنی‌ای باعث چاقی مردم می‌شود یا دخانیاتی که به ریه مردم آسیب می‌زند یا اتومبیل نامرغوبی وجود دارد که باعث افزایش تصادفات می‌شود یا کارخانه‌ای که هوا را آلوده می‌کند، مسلماً به هزینه‌های درمان کشور اضافه شده و مردم متضرر می‌شوند.

به هر حال، بررسی لایحه بودجه در کمیسیون‌های مختلف مجلس در حال اتمام است و به زودی، نوبت کمیسیون تلفیق برای ایفای نقش اصلی در بررسی لایحه می‌رسد. باید منتظر ماند و دید نمایندگان مجلس شورای اسلامی برای سال ۹۶، با کدام پیشنهادات دولت موافقت و کدام را رد می‌کنند. آیا نمایندگان مجلس جلوی اختصاص مالیات و عوارض دخانیات به حوزه ای غیر از حوزه سلامت را می‌گیرند یا خیر؟ کارت قرمز در شماره‌های آینده نیز وضعیت بودجه سال ۹۶ خصوصاً در بخش سلامت را دنبال می‌کند.



معاون اول رئیس‌جمهور در هفتمین اجلاسیه اتاق اصناف ایران، یکی از راه‌های حمایت از تولید داخل را جلوگیری از ورود کالای قاچاق به کشور دانست و گفت: نباید بازار خود را به‌صورت مجانی در اختیار خارجی‌ها قرار دهیم. در همین راستا به هیئت‌های خارجی که به ایران می‌آیند گفته شده است که «اگر می‌خواهید بازار ایران را در دست بگیرید، به کشور خود بازگردید. اما در صورت برنامه‌ریزی برای سرمایه‌گذاری در ایران به ایران بیایید و بدانید که از شما استقبال می‌کنیم».

اسحاق جهانگیری در ادامه متذکر شد: براساس قانون، ممنوعیت واردات هیچ نوع کالایی به کشور را نداریم و تنها در شرایطی برای واردات کالا محدودیت گمرکی اعمال می‌شود یا مسائل فنی و برخی استانداردها مانع ورود یک کالا به کشور است. همچنین برای مبارزه با قاچاق کالا باید از گلوگاه‌ها اقدام صورت گیرد و می‌توان با سیستم‌های تعرفه‌ای از ورود کالای قاچاق جلوگیری به عمل آورد.

جهانگیری همچنین گفت: زبینه مردم ایران نیست که گازوئیل و بنزینشان به عنوان کالای قاچاق از کشور خارج شود و در مقابل کالاهای غیرضروری یا صنعتی به صورت قاچاق به ایران وارد شود. ما برای ورود کالای قانونی به کشور تسهیلات را آماده کرده‌ایم، اما دو نکته را در این میان مدنظر قرار داده‌ایم. اول آنکه برای کالاهای وارداتی تعرفه گذاشته‌ایم و دوم به مسائل فنی آن توجه می‌کنیم.

معاون اول رئیس‌جمهور تأکید کرد: در نهایت راه مبارزه با قاچاق این است که اصناف به عنوان آخرین حلقه واسط میان تولیدکنندگان و مردم وارد کار شوند. دولت اجازه نداد که تعزیرات وارد صنوف شود، چراکه آرامش اصناف برای ما مهم است. اما لازم است تا خود اصناف پرچم‌دار مبارزه با فساد باشند.

جهانگیری با اشاره به تشکر اصناف از او برای جلوگیری از ورود تعزیرات حکومتی به موضوع برخورد با قاچاق کالا گفت: این موضوع دستور مستقیم رئیس‌جمهور به بنده بود تا باعث برهم زدن آرامش اصناف در کشور نشویم، اما شما (اصناف) باید با موضوع قاچاق کالا مبارزه کنید.

مالیات و تعرفه‌های گمرکی نیاز دولت را تأمین نمی‌کند

معاون اول رئیس‌جمهور در ادامه سخنان خود گفت: بخشی از درآمدهای دولت از محل مالیات و تعرفه‌های گمرکی به دست می‌آید اما این درآمد همه نیاز دولت را تأمین نمی‌کند. در گذشته با سرمایه‌گذاری‌های دولت، پالایشگاه‌ها و کارخانه‌های بزرگی در کشور ساخته می‌شد ولی امروزه دولت با مالیاتی که از سراسر کشور می‌گیرد و تعرفه‌هایی که از کالاها دریافت می‌کند، با توجه به بودجه، به سختی امور خود را مرتفع می‌سازد.

جهانگیری متذکر شد: فعالان اقتصادی باید به علم و دانش روز دنیا مجهز شوند. در این شرایط است که تولیدات داخلی می‌تواند با کالاهای خارجی رقابت کند و باید توجه داشت که بازار امروز دنیا کاملاً رقابتی است. همچنین مهمترین سیاست‌هایی که در اختیار ما قرار گرفته تا کشور را در مسیر خود قرار دهیم، اقتصاد مقاومتی است. اما باید در نظر داشت که تنها ما مسئول اقتصاد مقاومتی در کشور نیستیم و یک عده با استفاده از این حربه به‌دنبال سیاسی‌کردن موضوع اقتصاد مقاومتی برای انتقاد از دولت هستند.

امر بر روی سایر شاخص‌های اقتصادی بسیار تأثیرگذار است و امروز در دنیا چند کشور بدبخت و بیچاره دارای نرخ تورم دورقمی هستند. باید این نکته را متذکر شد که بیکاری امروز مهمترین چالش کشور به حساب می‌آید و با حرف‌زدن و منتظر ماندن و دست روی دست گذاشتن مشکلی در این خصوص حل نمی‌شود.

در اقتصاد ملی اشتغالزایی نقش مهمی ایفا می‌کند

جهانگیری متذکر شد: وقتی گفته می‌شود ۶۰۰ هزار واحد صنعتی تولیدی در کشور وجود دارد، این یعنی اگر می‌خواهیم به تولید کشور توجه کنیم، قلب تولید جایی می‌تپد که در اختیار بنگاه‌های کوچک و متوسط و بنگاه‌های خرد تولیدی است. بنگاه‌های کوچکی که به توسعه کشور کمک می‌کنند و در اقتصاد ملی و اشتغالزایی نیز نقش خود را ایفا می‌کنند.

وی ادامه داد: این را نیز باید مدنظر داشت که اصناف مجموعه بزرگی هستند و مگر می‌توان نسبت به اصناف بی‌اهمیت بود؟ سرتاسر تاریخ اصناف ایران افتخار است و در بخش سیاسی اتفاق خوبی نیست که برای سربلندی ایران رخ داده باشد و اصناف در آن نقش مثبت ایفا نکرده باشند. در زمینه‌های فرهنگی و اجتماعی نیز اصناف نقش مهمی در کشور دارند و در کارهای خیر، مدرسه‌سازی و احداث



مساجد معمولاً اصناف نیز نقش‌آفرین هستند. وی با اشاره به این مطلب که هرکدام از ما باید از خود سؤال کنیم که به عنوان یک ایرانی چه قدمی در راه اقتصاد مقاومتی برداشته‌ایم، تأکید کرد: همه مردم، علما، نهادها و ارگان‌ها در اجرای اقتصاد مقاومتی نقش و مسئولیت دارند و در شرایطی که قوای سه‌گانه و نیروهای مسلح برای اجرای اقتصاد مقاومتی به اجماع رسیده‌اند، با کمک یکدیگر و با اتکاء به سیاست‌های اقتصاد مقاومتی می‌توانیم اقتصاد کشور را حرکت دهیم.

معاون اول رئیس‌جمهور با اشاره به برنامه دولت در سال جاری برای راه‌اندازی بخش تولید گفت: این تصمیم در سطح کلان کشور و با سخنرانی مقام معظم رهبری در ابتدای سال آغاز شد و برای تحقق آن و خارج شدن واحدهای تولیدی از رکود برنامه‌ریزی شده است. یکی از برنامه‌ها برای حمایت از بخش تولید، فراهم کردن بازار برای تولیدات داخلی بود و صادرات کالا و خدمات ایرانی به عنوان یکی از جهت‌گیری‌های دولت دنبال شد.

اما برای دولت منافع ملت مورد اهمیت است

جهانگیری در خاتمه سخنان خود راجع به توسعه فروشگاه‌های زنجیره‌ای در کشور گفت: این موضوع ربطی به بنده ندارد و باید آن را در مسائل داخلی و

معاون اول رئیس‌جمهور در هفتمین اجلاسیه اتاق اصناف ایران:

حمایت از تولید داخل جلوگیری از قاچاق را می‌طلبد

صنفی و در تعامل با وزارت صنعت به جمع‌بندی رسید و نیاز به پرخاشگری و بداخلاقی نیست.

معاون اول رئیس‌جمهور خطاب به اظهارات یکی از فعالان صنفی مبنی بر اینکه «توسعه لجام گسیخته فروشگاه‌های زنجیره‌ای در کشور باعث شده واحدهای صنفی نتوانند به‌درستی به فعالیت‌های خود ادامه دهند»، تأکید کرد: کسی که فروشگاه زنجیره‌ای در کشور دایر می‌کند مانند شما یکی از اصناف است، اما اگر به این نتیجه برسیم که توسعه فروشگاه‌های زنجیره‌ای به مصلحت کشور نیست با آن برخورد می‌کنیم.

وی در خاتمه متذکر شد: این مشکلات قابل حل است اما برای دولت منافع ملت اهمیت دارد و تولیدکننده داخلی حق ندارد هر کالای بنگلی را به‌عنوان تولید داخل به مردم بفروشد. همچنین دولت علاقه‌مند است در همه تصمیمات خود، ابتدا نظر صاحبزنان بخش مربوطه را بشنود و این یک سیاست قطعی در دولت است و از کمیسیون دولت نیز خواسته‌ایم در تصمیمات اقتصادی، نظرات بخش خصوصی و صاحبزنان را اخذ و از دیدگاه‌های آنها استفاده کند.

جلوگیری از قاچاق کالا از طریق ته‌لنجی‌ها

وزیر صنعت، معدن و تجارت نیز در این همایش از امضای توافقنامه با وزارت کشور برای جلوگیری از قاچاق کالا از طریق ته‌لنجی‌ها خبر داد و گفت: این توافقنامه برای تصویب به دولت فرستاده شده است.

محمدرضا نعمت‌زاده با اشاره به این مطلب که اصناف همواره مورد اعتماد مردم بوده‌اند و در بسیاری از فعالیت‌های اجتماعی و امور خیر پیشگام هستند، در ادامه افزود: موضوع مشتری محوری روز به روز اهمیت بیشتری پیدا می‌کند و اصناف باید به این موضوع مهم توجه ویژه‌ای داشته باشند.

وی متذکر شد: قیمت‌گذاری کالا اکنون در مراکز تولید انجام می‌شود که اشتباه است و این کار باید در بخش توزیع صورت گیرد. همچنین فقط پنج درصد از توزیع توسط فروشگاه‌های زنجیره‌ای انجام می‌شود، درحالیکه این رقم در کشورهای صنعتی ۷۰ درصد است.

قاچاق و درآمد مالیاتی در تصمیم‌گیری‌ها مدنظر باشند

نعمت‌زاده متذکر شد: در حاکمیت باید تمامی شرایط مانند تولید، توزیع، مصرف‌کننده، قاچاق، درآمد مالیاتی و ... در تصمیم‌گیری‌ها مدنظر قرار بگیرند.

وزیر صنعت، معدن و تجارت ادامه داد: با تمرکز خرید، نگهداری و انبارداری در فروشگاه‌های زنجیره‌ای، هزینه‌ها پایین خواهد آمد. ما هیچ محدودیتی برای واردات کالا نداریم، به جز مواردی که قانون مانع آن شده است. یکی از محدودیت‌های واردات کالا تعرفه است. در جاهایی که احساس کرده‌ایم تعرفه مانع ورود کالا بوده آن را تغییر داده‌ایم.

وی درباره تعدیل تعرفه واردات پوشاک توضیح داد: برای تعدیل تعرفه واردات پوشاک اقداماتی انجام داده‌ایم. تعرفه واردات پوشاک در حال حاضر از ۷۵ درصد به ۵۵ درصد کاهش یافته است و اعتقاد داریم که این رقم باید بیش از این پایین آید.

رییس سازمان مدیریت و برنامه ریزی خبر داد:

بودجه ۱۶/۴

هزار میلیارد تومانی

سلامت

در سال ۹۶

است. ما باید بودجه سالانه را براساس برنامه آن سال تهیه کنیم. بودجه سال ۱۳۹۶، یک سال از برنامه ششم است. پس باید رویکردها و اولویت‌های برنامه ششم را هم در نظر بگیرد. یکی از رویکردهای برنامه ششم، بحث محیط‌زیست و آب است.

وی افزود: ما امسال برای بخش محیط‌زیست، آب و فاضلاب ۱۰ هزار میلیارد تومان از منابع را غیر از آنچه در ردیف‌ها دیده‌ایم، در نظر گرفته‌ایم. غیر از این اولویت‌ها، اشتغال هم یک اولویت بود. به همین جهت هزار میلیارد تومان خاص برای اشتغال، به‌ویژه اشتغال جوانان و فارغ‌التحصیلان گذاشتیم. این را صرفاً می‌خواهیم به یارانه تسهیلات ارزان‌قیمت برای شرکت‌های دانش‌بنیان اختصاص دهیم.

رییس سازمان برنامه و بودجه تصریح کرد: در حال حاضر نرخ مشارکت افزایش یافته و جمعیت جوانی کار در حال افزایش است. الان هم نرخ مشارکت مردان و هم زنان بالا می‌رود که ما باید برای این‌ها فرصت شغلی ایجاد کنیم. درست است که ظرفیت فرصت‌های

تومان است که به آموزش و تحقیقات اختصاص پیدا کرده است. عده‌ای از کارشناسان معتقدند که آنچه ما در خصوص آموزش و سلامت انجام می‌دهیم هزینه نیست، بلکه سرمایه‌گذاری است. از شاخص‌ترین دیدگاه‌ها، نظر مقام معظم رهبری است.

نویخت متذکر شد: از نظر ما توسعه، فقط توسعه اقتصادی نیست. یکی از ۶ بعد توسعه، توسعه اقتصادی است. با توجه به ساخت و بافت نظام و نوع نگاه خصمانه‌ای که برخی از کشورهای زورگو و زیاده‌خواه دارند، یکی از ابعاد ما باید بعد مسائل دفاعی و امنیتی باشد.

نویخت ادامه داد: سومین منبع و محل مصرف بودجه، دفاع و امنیت است که حدود ۳۹ هزار میلیارد تومان است. ما بعد از امنیت، بودجه سلامت را داریم که ۱۶،۴ هزار میلیارد تومان است.

دولت حجم بودجه را بالا برده است!

وی تصریح کرد: برخی معتقدند دولت یازدهم حجم بودجه را بالا برده است. در سال ۱۳۹۲، ۲۱۰ هزار میلیارد تومان منابع عمومی دولت بود. در سال ۱۳۹۶ به رقمی حدود ۳۲۰ هزار میلیارد تومان افزایش یافته است. یعنی کل منابع عمومی دولت ۵۲ درصد رشد کرده است.

رییس سازمان برنامه و بودجه گفت: در راستای سیاست‌ها، بودجه رفاه اجتماعی از ۳۷ هزار میلیارد تومان در سال ۱۳۹۲ به ۷۲ هزار میلیارد تومان در لایحه بودجه ۱۳۹۶ افزایش یافته است. بودجه آموزش و تحقیقات نیز از ۲۱،۸ هزار میلیارد تومان در سال ۱۳۹۲ به ۴۷ هزار میلیارد تومان در لایحه بودجه ۱۳۹۶ افزایش یافته، یعنی بیش از دو برابر بودجه افزایش یافته است. بودجه دفاع و امنیت نیز از ۱۷ هزار میلیارد تومان در سال ۱۳۹۲ به ۳۹ هزار میلیارد تومان در لایحه بودجه ۱۳۹۶ افزایش دادیم. بودجه سلامت از ۱۱،۵ هزار میلیارد تومان در سال ۱۳۹۲ به ۱۶،۹ هزار میلیارد تومان در لایحه بودجه ۹۶ افزایش دادیم.

توجه به اولویت‌های برنامه ششم توسعه

نویخت با اشاره به ویژگی‌های بودجه ۱۳۹۶ گفت: یکی از ویژگی‌های بودجه، توجه به اولویت‌های برنامه ششم توسعه و نیز سیاست اقتصاد مقاومتی

رییس سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی کشور در نشست خبری خود گفت: منابع عمومی بودجه از سه محل تأمین و مصارف عمومی نیز در سه محل هزینه خواهد شد. منابع ۳۱۹ هزار میلیارد تومان خواهد بود. ۵۰ درصد سهم درآمدها و مالیات، ۳۶ درصد معادل ۱۱۶ هزار میلیارد تومان سهم واگذاری دارایی‌های سرمایه‌ای و ۱۴ درصد معادل ۴۴ هزار و ۲۰۰ میلیارد تومان سهم واگذاری دارایی‌های مالی است که ۲۷ هزار میلیارد تومان آن سهم اوراق است.

محمدباقر نوبخت در ادامه افزود: در بخش واگذاری دارایی‌های سرمایه‌ای، ۱۱۱ هزار میلیارد تومان از محل فروش نفت تأمین می‌شود. در بخش مصارف نیز ۲۳۸ هزار میلیارد تومان مربوط به اعتبار هزینه‌ای است. اعتبار تملک دارایی‌های سرمایه‌ای، ۶۲ هزار و ۷۰۰ میلیارد تومان و اعتبار تملک دارایی‌های مالی، ۲۰ هزار و ۹۰۰ میلیارد تومان است.

نویخت تأکید کرد: امسال یک مقدار اوراق فروختیم، اما اوراق را دائمی نفروختیم، بلکه یک‌ساله فروختیم. سال آینده باید اوراقی را که فروختیم بخریم. بنابراین سال آینده حدود ۲۱ هزار میلیارد تومان سررسید اوراق است.

وی تصریح کرد: یک سوال در این‌جا پیش می‌آید. عده‌ای در ارتباط با ترکیب منابع می‌گویند هرچه از مالیات بیشتر و نفت کمتر گرفته شود، بهتر است. سیاست‌های اقتصاد مقاومتی هم این را می‌گوید. زیرا ما تا حدی می‌توانیم مالیات بگیریم، آن‌هم در شرایط رکودی واحدهای تولیدی. ما اگر بتوانیم فضا را برای واحدهای تولیدی باز کنیم، آنها فربه‌تر می‌شوند و در آینده می‌توانیم مالیات بیشتری بستانیم. ما باید ببینیم کجایمی‌خواهیم پول را مصرف کنیم. بودجه عمرانی که مشخص است، ما باید هزینه‌های زاید را حذف کنیم.

اقتدار آسیب‌پذیر را نباید فراموش کرد

رییس سازمان برنامه و بودجه به نقل از خبر آنلاین افزود: از هزینه‌ها در سال ۱۳۹۶، ۷۲ هزار و ۴۰۰ میلیارد تومان را دولت برای رفاه اجتماعی هزینه می‌کند. دولت معتقد است که درست است که ما دنبال توسعه و رشد اقتصادی هستیم، اما نباید اقتدار آسیب‌پذیر را فراموش کنیم. به همین جهت، عمده پول در این بخش گذاشته شده است.

وی عنوان کرد: بخش دیگر، ۴۷ هزار و ۳۰۰ میلیارد

پیشنهاد هاشمی به دولت در بودجه ۹۶

مالیات بر ارزش افزوده در حوزه سلامت هزینه شود

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی درباره عملی‌شدن درخواست خود مبنی بر پایداری منابع حوزه سلامت گفت: باید توجه کرد که پایدار شدن منابع حوزه سلامت، پیشنهاد بسیار مهمی است و به نظر من حتی اهمیت آن از طرح تحول نظام سلامت نیز بیشتر است.

بر این اساس وزارت بهداشت دو سال پیش این موضوع را به دولت و مجلس پیشنهاد داد و اعلام کرد که تمام پول‌هایی را که به ما می‌دهند را حذف کنند و به جای آن منابع ما را به مالیات که هر سال هم یک رشد منطقی دارد، وصل کنند. دکتر هاشمی در ادامه افزود: حتی این مطلب را خدمت مقام معظم رهبری هم عرض کردم که ایشان آن را پسندیدند و گفتند این اقدام بسیار خوب است. چراکه وقتی مردم مالیات می‌دهند، خدمت را در کنارش می‌بینند. به عنوان مثال در حال حاضر مردم ۹ درصد مالیات بر ارزش افزوده پرداخت می‌کنند و پیشنهاد ما این بود که دولت معادل پولی را که از منابع عمومی به وزارت بهداشت می‌دهد، به مالیات بر ارزش افزوده وصل کند. در این صورت مردم هم می‌گویند مادرصدی مالیات بر ارزش افزوده روی خریدهایمان پرداخت می‌کنیم و می‌دانیم که این پول در حوزه سلامت هزینه می‌شود. البته به شرطی که این مالیات به گونه‌ای در حوزه سلامت هزینه شود که مردم هر سال احساس کنند اتفاقات خوبی در این حوزه در شهر و زندگی‌شان رخ می‌دهد. وی با بیان اینکه در این صورت حتی ممکن است مردم تشویق شوند و ارقام بیشتری را

تضمینی برای تحقق بودجه وجود ندارد

هاشمی درباره وضعیت بودجه طرح تحول سلامت در سال ۹۶، تأکید کرد: رقم بودجه طرح تحول سلامت برای سال آینده مانند بودجه سال ۹۵ است؛ چراکه مجموع اعتبارات طرح تحول نظام سلامت، همان ۱۰ درصد هدفمندی یارانه‌ها است و البته تضمینی هم برای تحقق و پرداخت این ردیف وجود ندارد. بر این اساس می‌توان گفت که تغییری در بودجه طرح تحول نظام سلامت رخ نداده است.

وزیر بهداشت با بیان اینکه البته پیشنهاد وزارت

وی متذکر شد: همچنین قصد داریم که نه‌تنها افزایش حقوق بازنشستگان و شاغلان را داشته باشیم، نابرابری‌ای که بین بازنشستگان قبل و بعد از اجرای قانون خدمات مدیریت کشوری داشتیم را از بین ببریم. این کار بار مالی دارد. یعنی ۱۴ هزار میلیارد تومان بار مالی افزایش حقوق بازنشستگان و شاغلان است.

اختصاص ۲۲۰ میلیارد تومان جهت مقابله با آسیب‌های اجتماعی

رییس سازمان برنامه و بودجه با اشاره به اختصاص ۲۲۰ میلیارد تومان به منظور مقابله با آسیب‌های اجتماعی، ادامه داد: تأمین یارانه سود تسهیلات واحدهای تولیدی با اولویت تولیدات صادراتی به میزان ۱۰۰ میلیارد تومان نیز در نظر گرفته شده است.

نویخت گفت: ما برای رفع آلودگی هوا که مشکل فعلی کشور است، از سال گذشته اقداماتی انجام دادیم و به دنبال دلایل افزایش آلودگی هوا بودیم. حتی در یک برنامه قرار شد ۹۰ هزار تاکسی فرسوده از رده



خارج شود. تا به حال نزدیک به ۳۴ هزار تاکسی فرسوده از ناوگان خارج شده‌اند.

وی افزود: بخشی از آلودگی هوایم مربوط به ریزگردها است. امسال برای ریزگردها و مقابله با آلودگی هوای ناشی از این مسئله برنامه‌ریزی کردیم و به همین دلیل، اعتبار کاهش آلودگی هوای شهرها و مقابله با گرد و غبار به میزان ۱۵۰ میلیارد تومان خواهد بود.

رییس سازمان برنامه و بودجه عنوان کرد: بودجه اعتبارات تملک دارایی‌های سرمایه‌ای استانی را به ۸ هزار میلیارد تومان افزایش دادیم، یعنی هزار میلیارد تومان افزایش یافته است. تعدادی از استان‌ها نیز بنا به هر دلیلی، پایه خوبی برای رشد ندارند و توجه خاصی باید به این‌ها داشته باشیم.

نویخت با اشاره به بخش اعتبار تملک دارایی‌های مالی، تصریح کرد: اجازه صدور اسناد خزانه اسلامی برای تسویه بدهی‌های مسجل دولت بابت طرح‌های تملک دارایی‌های سرمایه (۷،۵ هزار میلیارد تومان) داده شده است. همچنین اجازه انتشار اوراق مشارکت و صکوک، اجازه برای طرح‌های انتفاعی دارای توجیه فنی، اقتصادی و مالی تا سقف ۲۰ هزار میلیارد تومان داده شده است.

وی متذکر شد: آثار اقتصادی لایحه بودجه سال ۱۳۹۶ این گونه پیش‌بینی شده است، رشد اقتصادی ۷،۷ درصدی، رشد سرمایه‌گذاری ۱۲،۳ درصدی، نرخ تورم ۷،۶ درصد، رشد نقدینگی ۱۹ درصد.



مالیات بر ارزش افزوده سیگار ۱۲ درصد است



مالیات بر ارزش افزوده واردات سیگار بر اساس ماده ۱۶ مالیات بر ارزش افزوده ۱۲ درصد است که از ارزش سیف بعلاوه حقوق ورودی دریافت می‌شود و در عین حال، بر اساس ماده ۳۸ قانون مالیات بر ارزش افزوده از واردات سیگار ۳ درصد عوارض شهرداری دریافت می‌شود که مبنای محاسبه آن ارزش سیف بعلاوه حقوق ورودی است.

گمرک ایران در بخشنامه‌ای حقوق ورودی و عوارض گمرکی واردات سیگار را اعلام کرد. بر این اساس، حقوق گمرکی واردات سیگار بر اساس جداول کتاب مقررات صادرات و واردات ۵ درصد ارزش سیف است. ضمن اینکه سود بازرگانی واردات سیگار بر اساس مندرجات ذیل یادداشت فصل ۲۴ کتاب مقررات صادرات و واردات ۲۰ درصد ارزش فوب است.

مطابق با این بخشنامه، واردات سیگار مشمول ۴۰ درصد عوارض بر اساس ردیف درآمدی ۱۶۰۱۱۷ قانون بودجه سال ۱۳۹۵ است؛ ضمن اینکه بر اساس ردیف درآمدی ۱۶۰۱۵۵ قانون بودجه سال ۱۳۹۵ واردات هر نخ سیگار مشمول ۵۰۰ ریال عوارض است.

همچنین مالیات بر ارزش افزوده واردات سیگار بر اساس ماده ۱۶ مالیات بر ارزش سیف بعلاوه حقوق ورودی دریافت می‌شود و در عین حال، بر اساس ماده ۳۸ قانون مالیات بر ارزش افزوده از واردات سیگار ۳ درصد عوارض شهرداری دریافت می‌شود که مبنای محاسبه آن ارزش سیف بعلاوه حقوق ورودی است.

بر این اساس، واردکنندگان سیگار باید بر اساس ردیف درآمدی ۱۶۰۱۴۴ قانون بودجه سال ۱۳۹۵ به ازای هر نخ ۲۰ریال عوارض پرداخت کنند؛ همچنین بر اساس ماده ۱۶۳ قانون امور گمرکی به میزان نیم درصد از حقوق ورودی به عنوان عوارض هلال احمر از واردات سیگار دریافت می‌شود.

بر اساس لایحه بودجه ۹۶، مالیات تولید داخلی سیگار ۲۰ درصد در نظر گرفته شده است. این درحالی است که به جز اخذ عوارض ریالی بر هر نخ سیگار حقوق و عوارض حداقل ۸۰ درصدی بر واردات سیگار اعمال می‌شود.

این اساس امیدواریم سال آینده ازنظر بودجه‌ای سال بهتری برای حوزه بهداشت و درمان باشد.

البته وزیر بازم نسبت به عدم تحقق بودجه‌های اختصاص‌یافته ابراز تردید و نگرانی کرده و به‌رغم آنکه اذعان دارد بودجه بیمه سلامت با رشد ۹۰ درصدی روبرو شده، می‌گوید: رقم بودجه طرح تحول سلامت برای سال آینده مانند بودجه سال ۹۵ است؛ چراکه مجموع اعتبارات طرح تحول نظام سلامت، همان ۱۰ درصد هدفمندی یارانه‌ها است و البته تضمینی هم برای تحقق و پرداخت این ردیف وجود ندارد. بر این اساس می‌توان گفت که تغییری در بودجه طرح تحول نظام سلامت رخ نداده است.

تضمین پرداخت ۱۰ درصدی هدفمندی برای سلامت

دکتر هاشمی همچنین تاکید کرده که یا ۱۰ درصد از محل طرح هدفمندی را به طرح تحول سلامت اختصاص ندهند، یا پرداخت آن را تضمین کنند! نکته‌ای که البته به‌هیچ‌روی در بودجه‌نویسی‌های مسبق به سابقه نیست که تضمین اختصاص بودجه در نظر گرفته‌شده هم در لایحه گنجانده شود و البته خود وزیر هم تاکید می‌کند که این پیشنهاد با مخالفت دولت روبرو شده است. عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس اما معتقد است که مشکل اصلی حوزه سلامت نه کمبود بودجه، بلکه فقدان نظارت بر این حوزه است. همایون یوسفی در پاسخ به سوال سپید در مورد رشد ۹۰ درصدی بودجه بیمه سلامت گفت: اینکه بودجه بیمه رشد پیدا کرده، قدم و اتفاق خوبی است اما ما باید روی هزینه‌ها هم دقت بیشتری داشته باشیم و راهکارهای نظارتی را هم افزایش بدهیم و بتوانیم نظام ارجاع را نیز اجرا کنیم. مطمئناً انجام این کارها باعث خواهد شد که هزینه‌های ما نیز کاهش پیدا کند.

نماینده اهواز در پاسخ به گفته‌های وزیر بهداشت مبنی بر عدم تحقق بودجه از محل ۱۰ درصد هدفمندی یارانه‌ها تصریح کرد: بالاخره دولت هم هزینه‌های دیگری دارد. دولت هم تکنجهایی دارد که گاهی اوقات نمی‌تواند همه آن چیزهایی را که متعهد است برآورده کند. گرچه ما امیدواریم که دولت بتواند بودجه پیشنهادی را محقق کند.

نایب‌رئیس کمیسیون بهداشت مجلس اما بیشتر ترجیح می‌دهد به نقاط ضعف بودجه اختصاص‌یافته اشاره کند. محمدحسین قربانی می‌گوید: به‌رغم آنکه درآمد اختصاصی حوزه وزارت بهداشت در بودجه سال ۹۶ با افزایش چشمگیر روبرو شده، اما نقاط ضعف بزرگی هم در این بودجه قابل مشاهده است. به‌عنوان مثال در بودجه سال گذشته حدود ۱۸۰۰ میلیارد تومان درآمد از محل مالیات بر دخانیات دیده بودیم که در اختیار حوزه وزارت بهداشت قرار می‌گرفت، متأسفانه در بودجه سال ۹۶ همه این‌ها را به بخش‌هایی مثلاً صندوق فولاد سوق داده‌اند که این می‌تواند یکی از ضعف‌های لایحه بودجه در حوزه سلامت باشد.

وی افزود: از طرف دیگر دولت تقریباً بودجه‌های پژوهشی را کاهش داده است که این مسئله خوبی نیست. این‌ها ضعف‌هایی است که در این بودجه وجود دارد. ضعف دیگر این است که قیمت نفت در بودجه ۵۰ دلار دیده‌شده و نگرانی ما این است که با توجه به ناملایماتی که در مسائل بین‌المللی وجود دارد این درآمد تحقق پیدا نکند و بالطبع درآمد حوزه سلامت نیز از آن متاثر خواهد بود و به آن آسیب خواهد رسید.

قربانی در ادامه به یک نقطه مثبت از لایحه ارائه‌شده نیز اشاره و تاکید می‌کند: لایحه بودجه مزایایی هم دارد، یکی این است که بودجه‌های بخش جاری را ۱۴ درصد افزایش داده است.

در نهایت، آنچه واضح و مبرهن می‌نماید، هزینه‌های رو به تزاید طرح تحول سلامت و اهتمام دولت و مجلس نرفته و چکش‌کاری نشده است؛ نسبت به عدم تحقق بودجه‌های اختصاص‌یافته به ابراز شک و تردید پردازند، انتقاداتی که بیش تر می‌تواند از ناحیه مطالبات معوق بر زمین مانده و فشارهای حاصل از آن باشد و مسئولان وزارت بهداشت دست پیش را گرفته‌اند که پس نمانند.

بودجه‌دخانیات به وزارت بهداشت نمی‌رود!



سال جاری ۱۰۳ هزار میلیارد تومان لحاظ شد. درآمد مالیاتی در لایحه بودجه ۹۶ نسبت به قانون بودجه سال جاری از رشدی معادل ۸٫۷ درصد برخوردار است.

علاوه بر منابع طرح تحول سلامت که در جاهای گوناگون این گزارش به آن اشاره شد، در بخش دخانیات نیز مطابق لایحه بودجه سال ۹۶ مالیات هر پاکت انواع سیگار تولید داخل به میزان ۲۰ درصد و وارداتی به میزان ۳۰ درصد قیمت خرده‌فروشی تعیین شده است. وزارت صنعت، معدن و تجارت نیز مطابق لایحه بودجه سال ۹۶ موظف است درآمدهای حاصل از صدور مجوزها و هرگونه حقوق دولتی دریافتی بابت واردات و تولید محصولات دخانی را طی سال ۹۶ به ردیف درآمدی که دولت ارائه کرده، واریز کند.

برهمن اساس از ابتدای سال ۹۶ تولید و واردات انواع سیگار و محصولات دخانی علاوه بر مالیات و عوارض موضوع مالیات بر ارزش افزوده مشمول مالیات به شرح ذیر است:

۱- مالیات هر پاکت انواع سیگار تولید داخل به میزان ۲۰ درصد و وارداتی به میزان ۳۰ درصد قیمت خرده‌فروشی

۲- مالیات انواع توتون پیپ و تنباکوی معسل یا سنتی آماده مصرف تولید داخلی به میزان ۲۰ درصد و وارداتی به میزان ۳۰ درصد قیمت خرده‌فروشی

همچنین وزارت صنعت، معدن و تجارت از ابتدای سال ۹۶ موظف شده است قیمت خرده‌فروشی انواع سیگار و محصول دخانی را با محاسبه مالیات درج و بر روی پاکت محصول اعلام کند. براساس تبصره ۷ لایحه بودجه ۹۶ نیز امکان دسترسی برخط سازمان امور مالیاتی کشور به سیستم مالیاتی واردات، تولید و توزیع سیگار و محصولات دخانی فراهم شده است. براساس این تبصره و با لازم الاجرا شدن این قانون، کلیه مالیات و عوارض بر تولید و واردات انواع سیگار و محصولات دخانی به استثنای مالیات بر ارزش افزوده، حقوق ورودی، حق انحصار و برخی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت لغو می‌شود.

بررسی: بودجه‌ای که تخصیص نمی‌یابد

لایحه بودجه سال ۹۶ به مجلس ارسال شده و به نظر می‌رسد دولت تمام تلاش خود را برای تزریق منابع به طرح تحول سلامت انجام داده است، زیرا بودجه بیمه سلامت ۹۰ درصد نسبت به سال گذشته افزایش یافته است. اما وزیر بهداشت به‌رغم افزایش همیشگی و مطلوب بودجه حوزه سلامت طی چند سال گذشته، همواره نسبت به عدم تحقق بودجه اختصاص‌یافته به این حوزه گلایه‌مند بوده و به‌خصوص ایراد اصلی را متوجه ۱۰ درصد هدفمندی یارانه‌ها عنوان کرده است.

دکتر هاشمی در آخرین اظهارنظر خود در خصوص بودجه ۹۶ و تغییرات آن در حوزه سلامت گفت: خوشبختانه از آنجاکه پیش‌بینی می‌شود درآمدهای دولت در سال ۹۶ بیش از سال گذشته باشد، بنابراین بودجه سال آینده نیز شرایط بهتری را تجربه می‌کند.

وی افزود: از طرفی برخلاف سال گذشته، در بودجه ۹۶ اقدام خوبی از سوی سازمان مدیریت انجام و کسری بیمه‌ها نیز در لایحه بودجه پیش‌بینی شد. بر

سیاری با اشاره به سفر یکی از کارشناسان سازمان جهانی بهداشت به کشورمان در سال گذشته برای تعیین رقم مالیات مواد دخانی گفت: این کارشناس در سال گذشته ۱۱ درصد مالیات مواد دخانی را طبق محاسبات خود در ایران عنوان کرد، این در حالی است که مالیات مواد دخانی در ایران رو به کاهش است.

وی افزود: اگر قیمت مواد دخانی افزایش یابد، می‌توان شاهد کاهش استفاده از آن بود. اما طبق بررسی‌های سازمان جهانی بهداشت، ایران از میان ۲۲ کشور منطقه مدیترانه شرقی رتبه دوم را پس از افغانستان در زمینه کم بودن مالیات مواد دخانی دارد.

سیاری با بیان اینکه مقرر بود افزایش مالیات مواد دخانی سال گذشته رخ دهد، گفت: این اتفاق رخ نداد، لذا درصدد هستیم برای بودجه سال آینده مقدمات افزایش مالیات مواد دخانی را از هم اکنون فراهم کنیم تا این امر با تصویب توسط مجلس شورای اسلامی و تبدیل آن به قانون توسط سازمان امور مالیاتی دنبال شود.

نماینده مردم تهران در مجلس شورای اسلامی نیز چندی پیش در بیان دلایل افزایش مالیات بر سیگار از سوی کمیسیون تلفیق و نمایندگان در قانون بودجه سال ۹۵ گفت: بر اساس بررسی‌های صورت گرفته، به غیر از مردم افغانستان، ایرانی‌ها در بین تمام کشورهای منطقه کمترین مالیات بر سیگار را می‌پردازند که این موضوع باعث شده میزان مصرف دخانیات در کشور افزایش یابد.

علیرضا محبوب افزود: در کشورهای دیگر برای هر نخ سیگار مالیاتی معادل ۷۰ تا ۱۴۰ قیمت آن را در نظر می‌گیرند، اما در ایران نه تنها پیش از سال ۹۵ مالیاتی اخذ نشده بود، بلکه ارزانی سیگار افزایش مصرف آن را به همراه داشت.

وی ادامه داد: ما معتقدیم که مالیات بر سیگار تا ۱۰۰ درصد قیمت هر نخ بهتر است افزایش یابد، اما این کار به یکباره صورت نخواهد گرفت و در نظر داریم طی سال‌های آینده، نرخ مالیات بر هر نخ سیگار را به صورت پلکانی افزایش دهیم تا در این راه با دنیا همگام باشیم.

لایحه: درج قیمت روی بسته‌های سیگار

لایحه دخل و خرج سال ۹۶ کل کشور طبق اظهارات قبلی رئیس جمهور، به‌موقع از سوی دولت به مجلس ارائه شد. دکتر روحانی در روزهای گذشته عنوان کرده بود منابع عمومی بودجه ۳۲۰ هزار میلیارد تومان است که نسبت به سال گذشته با رقمی بالغ بر ۲۹۴ هزار میلیارد تومان و رشدی ۸ / ۴۸ درصدی دارد. همچنین عنوان شد بودجه طرح‌های عمرانی به عنوان موتور محرک تقاضا از سوی دولت که منجر به رونق بخش‌های مختلف تلقی می‌شود ۶۰ هزار میلیارد تومان پیش‌بینی شده که برای سال جاری این اعتبار ۵۷ هزار میلیارد تومان بود. با این حال براساس گزارش‌های بانک مرکزی عملکرد شش ماهه دولت در این بخش با احتساب انتشار اوراق ۱۳ هزار میلیارد تومان بوده است. سهم درآمدهای مالیاتی نیز برای سال آینده به ۱۱۲ هزار میلیارد تومان افزایش یافته، در حالی که برای

مطابق هرسال، گزارش دخل و خرج دولت که از آن به عنوان لایحه بودجه یاد می‌شود، امسال نیز توسط رئیس جمهور به مجلس ارائه شد و اهالی بهارستان این روزها درحال بررسی و به اصطلاح، چکش‌کاری لایحه هستند تا با اظهار نظر خود، منابع و مصارف کشور را مشخص کنند. البته همیشه تا قبل از ارائه لایحه پیشنهادی دولت به مجلس، مسئولان و مدیران اجرایی کشور که قرار است منابع لازم برای برنامه‌های خود را از محل بودجه دریافت کنند، در صحبت‌هایی که در گوشه و کنار دارند، پیشنهادهایی برای منابع و مصارف خود می‌دهند. در گزارشی که در ادامه می‌خوانید، ابتدا پیشنهادهای مدیران و مسئولان اجرایی حوزه سلامت کشور را مرور می‌کنیم، پس از آن لایحه پیشنهادی بودجه را بررسی می‌کنیم و در ادامه، به تحلیل آن می‌پردازیم.

پیشنهادهای لزوم وضع مالیات بر کالاهای آسیب‌رسان سلامت

تولیت نظام سلامت با وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است و به همین دلیل، وزیر بهداشت و معاون او قبل از اعلام ارقام بودجه‌ای، با اشاره به فرمایشات مقام معظم رهبری، تاکید کردند که منابع وزارت بهداشت باید پایدار باشد و شرط این پایداری، گره خوردن منابع به مالیات بر ارزش افزوده و عوارض کالاهای آسیب‌رسان سلامت است.

دکتر هاشمی چندی پیش در مراسم بزرگداشت روز داروسازی، راه حل ضرر نکردن مردم و صنایع دارویی را هزینه کردن در بخش سلامت دانست و گفت: اینکه در قانون بیاورند که «به دولت اجازه داده می‌شود» راه‌حل نیست، بلکه باید دولت را مکلف به وضع مالیات بر کالاهای آسیب‌رسان کنند و این کار نیز بدون تعارف انجام شود. اگر نوشیدنی‌ای باعث چاقی مردم می‌شود یا دخانیاتی که به ریه مردم آسیب می‌زند یا توتومیل نامرغوبی وجود دارد که باعث افزایش تصادفات می‌شود یا کارخانه‌ای که هوا را آلوده می‌کند، مسلماً به هزینه‌های درمان کشور اضافه شده و مردم متضرر می‌شوند.

وزیر بهداشت تصریح کرد: مقام معظم رهبری نیز بر اینکه باید متوسط دریافتی وزارت بهداشت از بودجه عمومی معادل سهم سلامت کشورها از بودجه عمومی آنها باشد، تاکید دارند. در حالی که در حال حاضر دریافتی بخش سلامت از بودجه عمومی حدود ۱۰ درصد است و ارقامی که عده‌ای از آن سخن می‌گویند، مربوط به بودجه اختصاصی است.

قائم مقام وزیر بهداشت نیز با اشاره به بودجه طرح تحول سلامت در سال ۹۶ گفت: بودجه هدفمندی یارانه‌ها به میزان ۴۸۰۰ میلیارد تومان و یک درصد ارزش افزوده برای اجرای طرح تحول سلامت در سال آینده در نظر گرفته شده است. بنابراین اینکه گفته می‌شود بودجه طرح تحول در وزارت بهداشت مشخص نیست قابل قبول نبوده زیرا در یک دستگاه دولتی رقم‌های چند میلیارد تومانی را مگر می‌توان بدون مصوبات قانونی به جای دیگری انتقال داد؟ بنابراین در این زمینه نظارت‌های کافی صورت می‌گیرد.

ایرج حریریچی با بیان اینکه از یک درصد ارزش افزوده در سال گذشته حدود ۸۵ درصد اعتبار به وزارت بهداشت تعلق گرفت، افزود: همچنین در مورد هدفمندی یارانه هانیز یک ششم ۴۸۰۰ میلیارد تومان اختصاص پیدا کرد، اما با اختیارات قانونی که از سوی وزارت بهداشت وجود داشت از محل‌های دیگر اعتبارات کافی تامین شد و توانستیم به تعهدات خود عمل کنیم.

سختگویی وزارت بهداشت همچنین بر ضرورت پایداری بودن منابع تاکید کرد و گفت: پیشنهاد ما این است که بودجه بهداشت و درمان از بودجه‌های جاری تاثیر نگیرد و قسمت عمده آن از تغییر اقدامات بیمه‌ها و مالیات بر کالاهای آسیب‌رسان تامین شود.

حریریچی افزود: با توافق سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی قرار بر این شد که یک درصد ارزش افزوده مستقیماً به ما داده شود. طرحی را ارائه کردیم که با اجرایی شدن آن سالیانه ۱۱ هزار میلیارد تومان از طریق مالیات بر کالاهای آسیب‌رسان از جمله سیگار ایجاد می‌شود که می‌تواند علاوه بر کاهش بیماری، درآمدی برای بهداشت و درمان کشور در پی داشته باشد.

معاون وزیر بهداشت نیز بر ممنوعیت تبلیغات مواد دخانی و نیز افزایش قیمت از طریق بالا بردن مالیات انواع مواد دخانی به عنوان راهکارهایی که می‌توان

پیش بینی اختصاص مالیات سیگار به صندوق فولاد!



سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی درمورد کاهش منابع سلامت در لایحه بودجه ۹۶ گفت: در این لایحه دولت پیش‌بینی کرده تا مالیات کالاهای آسیب‌رسانی چون سیگار به صندوق فولاد اختصاص یابد در حالی که پیش از این به حوزه سلامت تخصیص داده می‌شد.

محمدرنجیم امینی‌فرد در واکنش به اظهارات رئیس سازمان غذا و دارو مبنی بر کاهش ۵ درصدی یارانه دارو در لایحه بودجه سال ۹۶، گفت: یارانه دارو باید جهت‌گیری مناسب و علمی داشته باشد در واقع به طور خام یارانه دارو نباید مصرف شود بلکه باید برای داروهایی که جنبه حیاتی‌تر داشته و با حوزه پیشگیری و بهداشت یا بیماری‌های صعب‌العلاج مرتبط است، هزینه شود.

نماینده مردم ایران‌شهر در مجلس شورای اسلامی با بیان اینکه هر اقدام که جهت پوشش بیشتر خانوارهای ایرانی در ارتباط با دارو باشد مورد استقبال مجلس است، تصریح کرد: رئیس سازمان غذا و دارو باید در مورد کاهش ۵ درصدی یارانه دارو توضیحاتی را به نمایندگان کمیسیون بهداشت و درمان ارائه دهد.

وی ضمن تاکید بر مخالفت با کاهش منابع سلامت، افزود: در شرایط کنونی درصدی از سرانه تولید ناخالص ملی برای بخش بهداشت و درمان در نظر گرفته‌ایم، طرح تحول سلامت نیز اجرا شده اما در حوزه بهداشت و درمان همچنان نسبت به کشورهای منطقه وضعیت خوبی ندارد.

امینی‌فرد گفت: الزامات کاهش یارانه دارو باید بررسی شود اما نباید منابع اقلام اساسی خانوارهای ایرانی مانند دارو به خصوص داروی بیماران صعب‌العلاج کاهش پیدا کند، این منابع باید به نحوی مدیریت شود، بنابراین در مجلس ضمن بررسی یارانه دارو تلاش خواهیم کرد اعتبارات بخش سلامت را افزایش دهیم.

سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی افزود: صندوق بیمه فولاد باید جهت تامین منابع راهکارهای خود را بررسی کند، از این رو موضوع را با معاونت امور اجتماعی سازمان برنامه و بودجه در میان گذاشته‌ایم و در تلاشیم تا منابع سلامت را بر اساس تکلیف‌مان حراست کرده ضمن آنکه منابع جدیدی نیز برای آن تعریف کنیم.

به گزارش خبرگزاری خانه‌ملت؛ رسول دیناروند رییس سازمان غذا و دارو از کاهش پنج درصدی یارانه دارو در بودجه سال ۹۶ خبر داد و گفت: این کاهش ۵ درصدی تأثیر زیادی در ادامه حمایت‌مان از بیماران نخواهد داشت و آن را با صرفه‌جویی جبران می‌کنیم.

خوبی انجام می‌دهد. در بازدیدی که چندی پیش داشتیم، وضعیت راضی کننده بود. اگر صندوق مکانیزه باشد و کد رهگیری به کالاهای اختصاص یابد، کالای قاچاق خود به خود کنترل می‌شود و آن موقع می‌توانیم مالیات را افزایش دهیم.

گفت‌و‌گو پس کمیسیون اقتصادی مجلس در رابطه با کنترل قاچاق برنامه مدونی دارد؟

بله. لایحه صندوق مکانیزه در حال تدوین است و اگر این لایحه تصویب شود، بحث کد رهگیری هم از تولید به مصرف اجرایی شود، کالای قاچاق مشخص می‌شود و می‌توان مالیات کالاهای مضر را بالا برد.

گفت‌و‌گو اگر بخواهیم همزمان از تولید داخلی حمایت و با کالای قاچاق مبارزه کنیم، بحث افزایش مصرف و تحریک تقاضا وجود دارد. در کنار آن نیز بحث تحمیل هزینه‌های سلامت که بر دوش وزارت بهداشت می‌افتد را هم داریم. به هر حال بیماری‌های ناشی از استعمال دخانیات هزینه‌های زیادی برای وزارت بهداشت و سایر بخش‌های مرتبط در پی دارد. این هزینه‌ها در کجای محاسبات این کمیسیون قرار می‌گیرد؟

من موافق بالارفتن مالیات برای کالاهای آسیب‌رسان مانند سیگار هستم، اما معتقدم با بالارفتن مالیات به‌تنهایی نمی‌توان میزان قاچاق را کاهش داد. مالیات سیگار باید بالا باشد تا مصرف کنترل شود، اما مصرف با قاچاق تفاوت دارد.

گفت‌و‌گو پس شما معتقدید که افزایش مالیات بر سیگار فقط در بخش کنترل مصرف جوابگو است؟

اگر مالیات مصرف‌کننده بالا برود، قاچاق افزایش پیدا کند. اما اگر مالیات بالا برود و قاچاق کنترل شود، مصرف کاهش پیدا می‌کند و تعرفه‌ها و هزینه‌های سلامت می‌تواند از محل مالیات جبران شود. مانند همین یک درصد مالیات بر ارزش افزوده.

گفت‌و‌گو فکر می‌کنید مالیاتی که امسال تصویب شد برای جبران هزینه‌های سلامت کافی بود؟

یک کارمند ۱۰ تا ۱۵ درصد مالیات می‌دهد. یک درصد مالیات بر ارزش افزوده امسال ۴۰۰۰ میلیارد تومان بود که در طرح تحول سلامت به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تخصیص داده شد.

گفت‌و‌گو پس شما با افزایش مالیات سیگار برای مصرف‌کننده موافق هستید؟

مالیات باید افزایش پیدا کند و صرف هزینه‌های سلامت شود. چون با توجه به اینکه روز به روز بر تنوع و تعداد بیماری‌ها افزوده می‌شود، مراقبت از جامعه نیازمند اعتبارات است.

گفت‌و‌گو در بحث مالیات ما افزایش سالانه را باید شاهد باشیم. چقدر این مسئله محقق شده است؟

درصد مالیات باید تا مقطعی بالا برود و در نهایت ثابت شود.

گفت‌و‌گو در آخر وضعیت قاچاق در کشور چگونه می‌بینید؟

مبارزه با قاچاق کالا تنها به برخورد انتظامی محدود نمی‌شود و باید تمامی سازمان‌های ذیربط به‌صورت هماهنگ کار کنند. یکی از راهکارها برای جلوگیری از قاچاق ایجاد، صنایع تبدیلی و اشتغال‌زایی در مناطق مرزی است. همچنین تقویت زیرساخت‌ها برای کنترل و شناسایی کالای قاچاق می‌تواند انگیزه قاچاق کالا به کشور را کنترل کند.

حمید زارع، نماینده مردم آباده، بوانات و خرم بید و عضو کمیسیون اقتصادی مجلس شورای اسلامی، پیش از این در رابطه با مبارزه با قاچاق کالا و ارز گفت: «در شرایط فعلی، یکی از مشکلات اصلی کشور وجود کالای قاچاق است که این مشکل از دلایل اصلی بالابودن نرخ بیکاری است. لازم به‌ذکر است، قانون مبارزه با کالای قاچاق در کشور وجود دارد، اما عملکرد کشور در مبارزه با قاچاق کالا مناسب نبوده است. همچنین مبارزه با قاچاق کالا تنها به برخورد انتظامی محدود نمی‌شود و باید تمامی سازمان‌های ذیربط، به‌صورت هماهنگ کار کنند.» زارع، یکی از راهکارها برای جلوگیری از قاچاق را ایجاد صنایع تبدیلی و اشتغال‌زایی در مناطق مرزی می‌داند و می‌افزاید: «فرهنگ‌سازی و اطلاع‌رسانی، استفاده از کالای قاچاق را محدود می‌کند. متولیان مبارزه با قاچاق کالا در این سال‌ها فعالیت‌های زیادی داشته‌اند، اما باید در این رابطه بیشتر کار شود. با توجه به تأکید مقام معظم رهبری در مبارزه با قاچاق کالا، باید مبارزه با قاچاق با ساماندهی و کار کارشناسی انجام شود. لذا تقویت زیرساخت‌ها برای کنترل و شناسایی کالای قاچاق می‌تواند انگیزه قاچاق کالا به کشور را کنترل کند.» با توجه به صحبت‌های این نماینده مجلس در رابطه با وضعیت قاچاق در کشور و تأکید بر ساماندهی مرزها و صنایع تبدیلی، بر آن شدیم با وی گفت‌و‌گویی اختصاصی در زمینه افزایش مالیات بر سیگار و تأثیر آن بر کاهش قاچاق و کنترل مصرف داشته باشیم. متن این گفت‌و‌گو را در ادامه می‌خوانید.

گفت‌و‌گوی اختصاصی با رحیم زارع

عضو کمیسیون اقتصادی مجلس شورای اسلامی

کاهش مصرف سیگار افزایش مالیات و کنترل مرزها



گفت‌و‌گو یکی از بحث‌های مهمی که در سال ۹۴ و ۹۵ مطرح شد، بحث افزایش مالیات بر دخانیات و کاهش قاچاق کالا بود. کمیسیون اقتصادی مجلس در بحث قاچاق کالا و مالیات بر دخانیات چه موضعی دارد؟

همانطور که استحضار دارید، قانون قاچاق کالای قبل مربوط به سال ۱۳۱۲ بود. در مجلس قبل با همکاری قوه قضائیه، دولت و رهنمودهای شورای نگهبان، قانون را اصلاح کردیم. لازم به‌ذکر است، از روزی که این قانون جدید اجرایی شده، بر اساس اعلام ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز، بحث قاچاق کالا از ۲۵ میلیارد دلار به ۱۵ میلیارد دلار کاهش یافته است. یعنی حدود ۱۰ میلیارد دلار یا ۳۵ هزار میلیارد تومان کاهش قاچاق داشته‌ایم. این اتفاق باعث حمایت از تولید داخلی شده است. از طرف دیگر هرچه جلوگیری از قاچاق محکم‌تر باشد و شدت بیشتری داشته باشد، حمایت از تولید بیشتر می‌شود. زیرا همه می‌دانیم که سیگارهای تولید داخل، سالم‌تر از سیگارهای وارداتی هستند. هرچند به‌طور کلی سیگار برای بدن مضر است.

گفت‌و‌گو شما جزو آن دسته از نمایندگانی هستید که معتقدند اگر مالیات افزایش یابد، قاچاق نیز افزایش پیدا می‌کند؟ یا خیر؟

بالاخره هرچه تعرفه و مالیات بیشتر شود، گرایش به قاچاق هم بیشتر می‌شود. این یک قاعده علمی و اقتصادی است. اما اگر مرزها محکم نگه داشته شوند و در کنار آن مالیات افزایش پیدا کند، شاید شاهد کاهش مصرف در جامعه باشیم. اما در این وضعیت که در مرزها کنترل و مبارزه جدی وجود ندارد و بسیاری از مناطق آزاد در کشور، حصار و کنترل مناسبی ندارند و کنترل مرزها سخت است، هرچه مالیات زیادتر شود، گرایش به قاچاق نیز بیشتر می‌شود. مانند وضعیت پوشاک که هرچه تعرفه بالاتر رفت، پوشاک قاچاق بیشتری وارد کشور شد.

گفت‌و‌گو تجربه بسیاری از کشورها نشان داده که هرچه مالیات افزایش پیدا کند، در پی آن کاهش مصرف و کنترل قاچاق را در پی خواهد داشت. پس چگونه است که این افزایش مالیات که در بعضی کشورها به عنوان الگوی موفق از آن یاد می‌کنند، در کشور ما هنوز بر سر قبول یا رد آن شبه وجود دارد؟

کشورهایی که مالیات را بالا می‌برند، در کنار آن مرزهای اقتصادی خود را نیز به‌شدت کنترل می‌کنند. مثلاً منطقه آزاد قشم را ببینید، حصاربندی مشخصی در این منطقه وجود ندارد و از همه جای آن کالای قاچاق وارد کشور می‌شود که باید تمامی آن کنترل شود. همانطور که مقام معظم رهبری فرمودند، قاچاق خنجر از پشت است. بر همین اساس آن کشورها همزمان با افزایش مالیات، قاچاق را هم کاهش داده‌اند. اگر مرزها کنترل شوند، حرف شما قابل قبول است؛ یعنی با افزایش مالیات، شاهد کاهش قاچاق خواهیم بود. اما در کشور ما وضعیت برعکس است و هرچه مالیات بالاتر می‌رود، قاچاق بیشتری را شاهد هستیم.

گفت‌و‌گو یعنی کشور هنوز به آن وضعیت مطلوب نرسیده که با افزایش مالیات، قاچاق را کاهش بدهد؟

ما باید طرح جامع مالیاتی را اجرا کنیم.

گفت‌و‌گو اجرای طرح جامع مالیاتی مستلزم چیست؟

باید بانک اطلاعاتی خود را قوی کنیم. البته خوشبختانه سازمان امور مالیاتی کارهای

آموزش و اطلاع رسانی در خصوص آشنایی با مضرات دخانیات گزارش تصویری از مرکز فرآموز (نفس پاک)



بازدید مدرسه پسرانه شهید پندی از مرکز فرآموز (۱۱ آذرماه ۹۵)



بازدید مدرسه پسرانه میرزا کوچک خان از مرکز فرآموز (۱۲ آبان ماه ۹۵)



فعالیت مرکز فرآموز در دبستان دخترانه قیام دشت (۲۳ آذر ماه ۹۵)

با حضور فعال جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

دومین جشنواره شب‌های یلدا در ورامین برگزار شد

پاسداشت آیین و سنن اصل ایرانی

مدیر روابط عمومی فرمانداری ورامین در حاشیه این مراسم گفت: در دومین جشنواره شب‌های یلدایی که به‌همت فرمانداری و انجمن ورزش‌های بومی محلی به مدت سه‌شب در ورامین برگزار شد، گروه‌های مختلف نمایشی، ورزشی و هنری از یازده استان کشور به اجرای برنامه‌های مختلف پرداختند.

مهدی پاکدل افزود: این جشنواره با هدف زنده نگاه‌داشتن آداب و سنن اصیل ایرانی و انتقال آن به نسل‌های جوان و آینده‌ساز کشور، آشنایی با فرهنگ و آداب و رسوم اقوام مختلف ایرانی و حفظ وحدت و همبستگی به عنوان اصلی‌ترین راه برای پیشبرد اهداف والای نظام برگزار شده است.

وی تصریح کرد: ایجاد شور و نشاط میان مردم، اتحاد و همدلی هرچه بیشتر میان مردم و مسئولان در بهره‌گیری از ظرفیت و توان داخلی منطقه در اجرای برنامه‌های مختلف کشوری از دیگر اهدافی بود که با اجرای این جشنواره محقق شد.

وی افزود: در این جشنواره علاوه بر اینکه گروه‌های مختلف به اجرای موسیقی نواحی پرداختند، هنرمندان استان‌های مختلف کشور نیز آثار و صنایع دستی و غذاهای مختلف محلی خود را به علاقمندان عرضه کردند که با استقبال بسیار خوب مردم همراه شد.



دومین جشنواره شب‌های یلدا (آشنایی با فرهنگ و آداب و رسوم اقوام مختلف ایران) در شهرستان ورامین، با حضور فعال جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران شعبه ورامین برگزار شد. در این مراسم که روز چهارشنبه اول دی ماه سال جاری با حضور پرشور مردم و مسئولان شهرستان ورامین در سالن ورزشی تختی ورامین برگزار شد، گروه‌های مختلف نمایشی، هنری و ورزشی به اجرای برنامه پرداختند.

جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، علاوه بر حضور پررنگ در این جشنواره، پیش از این نیز در برخی از مدارس دخترانه و پسرانه شهرستان ورامین، طرح یاد (پیشگیری از مصرف دخانیات در مدارس کشور) را اجرا می‌کند، در این مراسم نیز به‌وسیله پادیارانی که آموزش داده بود، به معرفی این طرح در بین سایر خانواده‌ها و شهروندان ورامینی پرداخت.

در ادامه این مراسم، شهروندان حاضر، از غرفه جمعیت بازدید و از نحوه آموزش و اطلاع‌رسانی آن آگاهی پیدا کردند. همچنین مسئولان آموزشی نیز با صحبت و تبادل نظر با پادیاران در خصوص چگونگی اجرای این طرح در سایر مدارس کسب اطلاعات نمودند. دست‌اندرکاران این طرح با حضور در این مراسم و معرفی فعالیت‌های مربوط به آموزش و پیشگیری از دخانیات، شهروندان ورامینی را دعوت به ایجاد محیط عاری از دخانیات برای فرزندانشان نمودند.

دخانیات»، «تأسیسات بدون دخانیات»، «لوازم التحریر فروشی بدون دخانیات»، «سوپرمارکت بدون دخانیات»، «کیوسک روزنامه‌فروشی بدون دخانیات» و ... در کنار این پوسترها که به صورت بصری برای آموزش و کنترل محیطی طراحی شده‌اند، تاچند متری مدارس نیز از سوپرمارکت‌ها، کیوسک‌های مطبوعات و سایر مشاغل خدماتی درخواست شد که از این پس سیگار نفروشند.

برگزاری کارگاه‌های آموزشی

اولین کارگروه آموزش مربیان پرورشی جهت آموزش پادیاران در مدارس ورامین در ۱۸ آبان‌ماه سال جاری با حضور اساتید و مربیان مربوطه در سالن جلسات جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران به‌منظور آموزش و پرورش و آماده‌سازی مربیان و پادیاران برگزار شد. در این جلسه منیره صادقی مربی پرورشی دبیرستان دخترانه ولایت در ورامین و امیر شخصتی مربی پرورشی دبیرستان پسرانه عمار در این شهرستان حضور داشتند که به عنوان نماینده آموزش قرار است بعد از گذراندن دوره‌های آموزشی لازم، پادیاران شهرستان ورامین را در ۶ جلسه ۲ ساعته برای اجرای طرح پاد با کمک مربیان در مدارس ورامین آموزش دهند. بعد از گذراندن جلسات آموزشی، پادیاران نیز بر اساس فعالیت‌ها و دستورالعمل‌هایی که در دو کتاب «بیشتر بدانیم (ویژه مربیان)» و «فعالیت پادیاران» دریافت کرده‌اند، به همسالان خود آموزش می‌دهند. همچنین کارگاه‌های آموزشی مدیر، معلمان و مربیان در مدرسه پسرانه عمار و مدرسه دخترانه ولایت به تفکیک در تاریخ ۱۶ آبان‌ماه سال جاری در ورامین شروع به کار کرد.

پرسشنامه‌های تدوین‌شده نیز توسط دانش‌آموزان مدارس دخترانه ولایت (۳۹۵ نفر)، پسرانه عمار (۱۹۵ نفر)، پسرانه آزادگان (۲۸۲ نفر) و در نهایت دخترانه عباس تاجیک (۱۸۰ نفر) تکمیل شد. بعد از دانش‌آموزان، پرسشنامه مربوط به مربیان مدارس دختران (۱۹ نفر) و پسرانه (۱۳ نفر) و نیز والدین مدرسه دخترانه (۱۲۵ نفر) و پسرانه (۱۱۳ نفر) تکمیل شد.

در خاتمه لازم بذکر است؛ این طرح همچنان در برخی از مدارس ورامین که در بالا ذکر شد، به صورت پایلوت در حال اجرا است. در همین مدت زمان اجرای طرح والدین و مربیان زیادی از اجرای آن خشنود و بسیار استقبال و همکاری کردند. به هر حال جلوگیری از آسیب های اجتماعی از جمله مواردی است که در جامعه باید پیشگیری از آن را از سنین کودکی و یا نوجوانی آغاز کنیم. کودکان ما قبل از ورود به جامعه باید مهارت های اجتماعی و چگونگی برخورد در شرایط پرخطر را بیاموزند. لذا صرف هزینه هایی هر چند هنگفت در این بخش، سود کالانی را برای جامعه به ارمغان می آورد، که آن چیزی جز تربیت نسل سالم و خلاق نیست. نسلی که پویا و آگاه در عرصه های مختلف جامعه نقش آفرینی کرده و جامعه را به سمت موفقیت هدایت خواهد کرد. بنابراین با توجه به اهمیت این مسئله سازمان ها و نهادها مرتبط و به خصوص آموزش و پرورش به عنوان بازوی اصلی اجرای این طرح می بایست با اینگونه طرح ها بیش از هر وقت دیگری استقبال و همکاری کند. به امید اجرای این طرح در تمامی مدارس کشور.

منابع مورد استفاده:

1- Stage 4 Smoke screen: a smoking prevention resource. New South Wales Department of Education and Training, Student Services and Equity Programs

2- A Smoking Prevention Interactive Experience (ASPIRE). Designed to Prevent tobacco use among high school students. United States. (2008)

3- UNPLUGGED Workbook for the pupil A program of EU-DAP, European Drug Addiction Prevention (2007)

4- Smarter than smoking, Ideas Kids for Upper Primary Teachers, Western Australian Curriculum and Australian Curriculum.



گزارش اختصاصی از نحوه تدوین، آماده‌سازی و اجرای طرح «پاد»

لزوم پیشگیری از استعمال دخانیات در مدارس سراسر کشور



تشکیل شد که در خاتمه منجر به امضای تفاهم‌نامه‌ای میان آموزش و پرورش ورامین و جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات شد.

بعد از انجام مقدمات لازم جهت اجرای طرح و گذر از پروسه‌های حقوقی و قانونی، مدرسه دخترانه ولایت و مدرسه پسرانه عمار به عنوان گروه کنترل و مدرسه دخترانه تاجیک و پسرانه آزادگان نیز به عنوان گروه شاهد برای اجرای پایلوت طرح پاد انتخاب شدند و در نهایت، طرح پاد با حضور فرماندار ورامین و تیم اجرایی در تاریخ هشتم آبان‌ماه، در مدارس ورامین آغاز به کار کرد.

تبلیغات محیطی اطراف مدارس

برای اجرای این طرح در محیط بیرونی مدرسه در کنار کارهایی که انجام شد، پوسترهایی نیز در رابطه با پیشگیری و کنترل دخانیات برای داخل و محیط اطراف مدراس طراحی و نصب شد. شعارها و عباراتی که برای این پوسترها در نظر گرفته شده، عبارتند از «مصرف دخانیات هر ۶ ثانیه یک قربانی می‌گیرد»، «باباجون به خاطر من سیگار نکش»، «هر نخ سیگار گلوله‌ای است بی‌صدا و مرگبار»، «دخانیات عامل بروز انواع سرطان‌هاست»، «دود محیطی سیگار زیان‌آور است»،



«ورزشگاه بدون دخانیات»، «ورزش بدون دخانیات»، «بانک بدون دخانیات»، «وسایل نقلیه بدون دخانیات»، «سازمان دولتی بدون دخانیات»، «کافی‌شاپ بدون دخانیات»، «کتابخانه بدون دخانیات»، «مراکز بهداشتی بدون دخانیات»، «اماکن مقدس بدون دخانیات»، «تعمیرگاه بدون دخانیات»، «رستوران بدون دخانیات»، «فروشگاه بدون دخانیات»، «طباخی بدون دخانیات»، «لاستیک‌فروشی بدون دخانیات»، «کافی‌نت بدون

با اجرای طرح، آماده و آگاه می‌کنیم.

لازم به ذکر است در کنار تکمیل پرسشنامه، ۹۹ پادیار (۳۳ پادیار از مدرسه پسرانه و ۶۶ پادیار از مدرسه دخترانه) پس از طی کردن دوره‌های آموزشی توسط مربیان پرورشی، اطلاعات خود را به همسالان خود



در مدارس آموزش می‌دهند. تاکنون جلسات و دوره‌های آموزشی مختلفی برای پادیاران برگزار شده است که عبارتند از: برگزاری اولین جلسه آموزشی مربیان با پادیاران مدرسه عمار در تاریخ سوم آذرماه سال جاری، برگزاری دومین جلسه آموزشی مربیان با پادیاران مدرسه پسرانه عمار در تاریخ هفتم آذرماه سال جاری و در نهایت، برگزاری سومین جلسه آموزشی مربیان با پادیاران مدرسه دخترانه ولایت در تاریخ سیزدهم آذرماه سال جاری.

پروسه اجرا، آموزش و توزیع کتابچه

جلسات متعددی از ۲۵ مردادماه سال جاری تاکنون برای تهیه پروپوزال طرح پاد و پرسشنامه‌های دانش‌آموزان و مربیان و والدین تشکیل شده است که در بخش تهیه پرسشنامه، ۹۴ پرسش برای دانش‌آموزان، ۲۸ پرسش برای مربیان و در نهایت ۳۴ پرسش نیز برای والدین دانش‌آموزان تهیه و تدوین شده است. در کنار این آماده‌سازی نیز به‌صورت موازی، هماهنگی‌هایی با آموزش و پرورش شهر ورامین، فرمانداری، شورای شهر و سازمان‌های مرتبط در این شهرستان برگزار شد. لازم به‌ذکر است که جلسات متعددی نیز در بیت حضرت آیت‌الله محمودی، نماینده ولی فقیه و امام جمعه ورامین با حضور فرماندار و اعضای اجرایی طرح پاد شهر ورامین جهت عقد تفاهم‌نامه اجرای این طرح

محیط بیرون مدرسه» منتشر و در مدرسه‌های مدنظر توزیع شده‌اند.

بخش بررسی‌های آماری

بخش دیگر این طرح عبارت است از بخش تهیه پرسشنامه، سنجش و اندازه‌گیری. روش تحقیق این طرح مداخله‌ای و ابزار سنجش نیز پرسشنامه است که در نهایت قبل و بعد از مداخله، نتایج بررسی و داده و اطلاعات با یکدیگر مقایسه شده و بر اساس این پرسشنامه‌ها، تاثیر پیشگیری از دخانیات بر روی مخاطبان اندازه‌گیری می‌شود. یک پرسشنامه قبل از اجرای طرح نیز در مدرسه توزیع می‌شود که شامل ۹۴ سؤال برای دانش‌آموزان، ۲۸ سؤال برای مربیان و در نهایت ۳۴ سؤال برای والدین است. این پرسشنامه بعد از اتمام اجرای طرح، مجدداً توزیع می‌شود تا در نهایت تاثیر آموزش را بعد و قبل از اجرای طرح، مورد سنجش و اندازه‌گیری قرار گیرد.

بخش اجرا

بخش نهایی، بخش اجرا است. در بخش اجرا که توسط حمید رضا شاهشون و الهام معاف نمایندگان جمعیت شعبه ورامین و زهرا صدر مسئول اجرای طرح پاد انجام می‌شود، مباحث اصلی مانند تجربه



کشیدن سیگار، آگاهی و نگرش، تاثیر محیط و گروه همسالان توجه می‌شود. در این بخش پادیارانی را برای آموزش همسالان (همسال به همسال) تربیت می‌کنیم که این پادیاران از گروه دانش‌آموزان خود مدرسه هستند. پس از آن، والدین را به‌وسیله مربیان در کلاس‌های حضوری و کتابچه‌های آموزشی که از قبل تهیه و تدوین شده است، آموزش می‌دهیم. در نهایت نیز محیط بیرون و داخل از مدرسه را همزمان

طرح «پاد» یا همان طرح پیشگیری از استعمال دخانیات در مدارس سراسر کشور، یکی دیگر از طرح‌هایی است که در بخش نوجوانان تدوین و برنامه‌ریزی شده است. این طرح که در حال حاضر به‌صورت پایلوت توسط جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران و شعبه ورامین در تعدادی از مدارس دخترانه و پسرانه شهر ورامین در حال اجرا است، قرار است بعد از اتمام مدت اجرای آزمایشی و گذر از مرحله آزمون و خطا، به‌صورت گسترده در مدارس سراسر کشور اجرایی شود.

تحقیق، بررسی و تدوین این طرح در سال ۱۳۸۲ کلید خورد. طرحی که بعد از گذر سال‌ها، کارشناسان، صاحب‌نظران و محققان بسیاری در رابطه با چگونگی اجرای آن در سراسر کشور مطالعه، بررسی و تلاش بسیار کرده‌اند. بعد از گذر سال‌های زیاد، بخش‌های مختلف این طرح شامل، کتاب‌های آموزشی، پرسشنامه، آموزش مربیان، آماده‌سازی محیط اطراف و درون مدارس تدوین و برای اجرا آماده شده و قرار است بعد از اجرا و بازبینی به‌صورت پایلوت در چند مدرسه دخترانه و پسرانه و پس از بازبینی، در نهایت با کمک وزارت آموزش و پرورش و سایر دستگاه‌ها و ارگان‌های مربوط، در مدارس سراسر کشور اجرا شود.

بخش محتوا

مراحل آماده‌سازی این طرح شامل ۳ بخش محتوا، آمار و اندازه‌گیری (بررسی‌های آماری) و در نهایت اجرا است. در بخش اول که همان بخش محتوا است، بر اساس اطلاعات و داده‌های جمع‌آوری شده در طول چند سال و در نهایت تدوین و بازسازی مجدد آنها بر اساس طرح‌ها و الگوهای بین‌المللی و منابع معتبر تهیه شده است. به‌طور مثال استفاده از پرسشنامه سازمان جهانی بهداشت (GYTS: Global Youth Tobacco Survey) یا همان پیمایش جهانی جوانان و دخانیات، بررسی تاثیر دخانیات بر بدن توسط انجمن قلب آمریکا، انجمن مبارزه با سرطان در آمریکا، استفاده از منابع و خروجی‌های سازمان‌های مردم نهاد مربوط به بیماری‌هایی مانند سرطان ریه، Free Tobacco Kids و غیره استفاده شده است. در بخش آموزش نیز، علاوه بر اطلاعات و یافته‌های به‌دست آمده توسط تیم پژوهش مرکز مطالعات و تحقیقات کنترل دخانیات و جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، کارشناسان این بخش از منابعی مانند:

۱) وزارت آموزش و پرورش و آموزش نپو ساوت ولز در رابطه با خدمات را که در زمینه کنترل دخانیات در بین دانش‌جویان ارائه می‌دهند

۲) تجربه‌های پیشگیری در رابطه با استعمال سیگار

۳) کتاب راهنمای دانش‌آموزان در اروپا در رابطه با پیشگیری از مواد مخدر

۴) استفاده از ایده‌های کودکان و نوجوانان در رابطه با سیگار برای معلمان ابتدایی در برنامه درسی استرالیا

۵) توانمندسازی روانی - اجتماعی دانش‌آموزان در مدرسه

۶) مجموعه آموزشی مربیان برای آموزش به نوجوانان «سیگار، شناخت عوارض و کنترل مصرف» سازمان بهزیستی، مجموعه آموزشی مهارت‌های زندگی با هدف پیشگیری از استعمال دخانیات در نوجوانان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و غیره استفاده می‌کنند. بعد از استفاده از منابع، راهنماها و الگوهای بین‌المللی و استاندارد و بومی‌کردن آنها جهت اجرا در مدارس داخل کشور، کتابچه‌هایی با همکاری جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران و مرکز مطالعات و تحقیقات کنترل دخانیات تهیه شد. این کتابچه‌ها از جمله «بیشتر بدانیم (ویژه والدین)»، «بیشتر بدانیم (ویژه دانش‌آموزان)»، «بیشتر بدانیم (ویژه مربیان)»، «فعالیت پادیاران»، «معرفی طرح پاد جهت کادر مدرسه»، «معرفی طرح پاد جهت اجرا در



قلیان های جیبی در راهند!

آهنگی فروش انواع الکترواسموک در سایت های مختلف

بگیرند

صادق نیت متذکر شد : تاکید می کنم سیگار ها و قلیان های الکترونیکی که امروزه شاهد مصرف روز افزون آن توسط قشر جوان کشور هستیم، به هیچ عنوان مجوز ندارند. حتی داروخانه هایی که سیگار های الکترونیکی برای فروش گذاشته اند به شدت با آن ها برخورد قانونی می شود اما تا کنون گزارشی از داروخانه ای که این نوع از دخانیات را به مردم عرصه کند به وزارت بهداشت داده نشده است . اگر مردم با این گونه از تخلفات مواجه شدند با گزارش کردن آن وزارت صنعت ، اداره اماکن و وزارت بهداشت باید با این مسئله برخورد قاطعی کنند .

وی درباره صحت سرطانزا بودن سیگارهای الکترونیکی گفت: این ، موضوع نگران کننده ای است چرا که اخیرا جوانان بسیار از این وسیله ها استفاده می کنند و ناگفته نماند سرطان زان نبودن این وسیله ها هنوز ثابت نشده است چرا که این نوع از سیگار ها و قلیان های الکترونیکی جزء اتفاقاتی است که اخیرا رخ داده است و پی بردن به سرطان زان بودن و نبودن کمی زمان می برد .

صادق نیت در پایان تصریح کرد: در تمام کشورهایی که در رابطه با محدودیت دخانیات اقداماتی انجام داده اند سیگارها و قلیان های الکترونیک را ممنوع اعلام کرده اند و آنها را به عنوان یک وسیله پرخطر و غیر مجاز برای استفاد افراد دانسته اند و عملا توسط سازمان بهداشت جهانی نیز استفاده آنها منع شده است و حتی جایگزین مناسبی برای سیگار های معمولی محسوب نمی شود و به جوانان توصیه می شود اکیدا از مصرف آنها خودداری کنند و در آخر وزارت بهداشت طی بازرسی هایی که انجام می دهد اگر با این تخلفات مواجه شود برخورد جدی با آنها می کنند .

ظن به ترک سیگار بوسیله الکترواسموک

سعید صفاتیان، مدیرکل سابق درمان ستاد مبارزه با مواد مخدر و رئیس کارگروه کاهش تقاضای مواد مخدر مجمع تشخیص مصلحت نظام نیز، با اشاره به اینکه خبرهای شیوع مصرف قلیان های جیبی را شنیده است، به فرهیختگان می گوید: این دستگاه ها که بیشتر به عنوان وسیله ای برای ترک سیگار در جهان شناخته می شوند، با طعم ها و اسانس های مختلف همراه با نیکوتین تولید می شوند و نمی توان آن را قلیان دانست، چراکه بدون توتون و ذغال مورد استفاده قرار می گیرند.

اگرچه صفاتیان می افزاید که استفاده از این دستگاه برای کسانی که سیگاری هستند قابل توجیه است و می تواند کمکی برای ترک سیگار آنها باشد، اما استفاده از آن می تواند برای افراد عادی که سیگاری نیستند، باعث اعتیاد به نیکوتین شود. همین اعتیاد موجب می شود این افراد به سمت استفاده از سیگار و قلیان بروند. این یک زنگ خطر است، چراکه استفاده از سیگار و قلیان برای بسیاری افراد دروازه ورود به مصرف مواد مخدر است.

شلنگ قلیان و شیوع بیماری های غیرواگیر

البته بعد از الکترواسموک ها، نباید از وضعیت استعمال قلیان در کشور غافل ماند. بر اساس گزارش سازمان جهانی بهداشت، سالانه پنج میلیون نفر به دلیل مصرف قلیان می میرند و آخرین آمار منتشرشده از سوی وزارت بهداشت نیز گویای آن است که ۱۵ درصد جوانان ۱۳ تا ۱۵ سال در کشور مصرف کننده قلیان هستند و سالانه بیش از ۳۵ هزار تن تنباکو در کشور دود می شود.

بیماری های عفونی واگیردار در اثر استفاده مشترک از شلنگ قلیان و افزودن الکل یا داروهای روانگردان به تنباکو قلیان، افزایش شدید نیکوتین پلاسما و ضربان قلب و خطر ابتلا به سرطان دهان، مثانه و ابتلا به آسم، حساسیت آلرژیک و سل ریوی از دیگر ره آوردهای این تحفه استعماری است.

در شرایطی که مصرف سالانه ۶۰ میلیارد نخ سیگار در کشور، سلامت و اقتصاد جامعه را به یغما می برد و به رغم تمام مصائبی که این عامل دخانی ایجاد کرده است، بحث استعمال قلیان و رواج آن در بین دختران و پسران جوان نقل محافل و رسانه های گوناگون است. وضعیت نابهنجار استعمال قلیان در محافل خصوصی، قهوه خانه ها و رستوران ها، معضلی است که رفع آن عزمی ملی و حرکتی جهادی را می طلبد.

افزایش مصرف قلیان میان دختران، تهدیدی برای مادران و فرزندان آینده

از سویی رواج قلیان بین زنان و دختران نکته قابل تأملی است و به گفته ذکایی، عضو هیئت علمی دانشگاه علامه طباطبایی، پیامدهای افزایش مصرف قلیان میان زنان در سطح خود، به اندازه کافی جدی و نگران کننده است.

به گفته کارشناسان، در واقع ما با نسلی مواجه هستیم که به سلامت خود خیلی توجه نمی کند و نسل آینده دختران با این روند، مادرانی خواهند بود که ضعف های جسمی بیشتر و سلامت کمتری دارند. اما بحث دیگر آن است که اگر علاقه به مصرف قلیان میان نسل جوان فراگیر شود بای اعتیابی خانواده ها مواجه نشود، استعداد کشیده شدن به خرده فرهنگ های دیگر مانند استفاده از مواد مخدر صنعتی را میان جوانان خواهد داشت.

همچنین مضرات مصرف سیگار و قلیان بر سلامتی افراد قابل تأمل است که به گفته محمدرضا مسجدی، استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، شایع ترین سرطان مردان در دنیا سرطان ریه است که مصرف سیگار و قلیان یکی از دلایل عمده آن به شمار می رود.

از سویی جوانانی هستند که تلاش می کنند به زعم خودشان به صورت کنترل شده و با اراده برای همراه شدن با مراسم و آیین های دوستانه به مصرف مواد مخدر صنعتی و سبک تر روی بیاورند که در این صورت این خطر را دارد که گرایش اولیه به قلیان، زمینه میل یافتن به مصرف گونه های خطرناک تر مواد مخدر در راستای ماجراجویی های فراغتی شوند. به طوری که این روزها شاهد ورود قلیان های جیبی به بازار مصرف هستیم که نگرانی ها را بیش از پیش می کند و راحتی و قابل دسترس بودن آنها می تواند مصرف رادر بین افراد به ویژه جوانان به طرز نگران کننده ای افزایش دهد. این قلیان جیبی بوسیله شارژر برقی شارژ می شود و مواد آن به صورت قطره ای و حاوی مواد اعتیادآور خطرناک است که استفاده از آن، پیامدهای وحشتناکی در پی دارد.

از سوی دیگر، اجرای کامل قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات مصوب سال ۱۳۸۵ و آئین نامه اجرایی آن مصوب سال ۱۳۸۶ که در آن ممنوعیت عرضه قلیان در اماکن عمومی از جمله قهوه خانه ها با صراحت مورد تأکید قرار گرفته است، گویا خیلی مورد توجه قرار نگرفته و همچنان شاهد استفاده از قلیان در این گونه مراکز هستیم، به طوری که وقتی به فروش قلیان اعتراض می کنیم، فروشنده بدون هیچ ترسی از پاسخ به این اعتراض طفره می رود و به کار خود ادامه می دهد.

از طرفی آموزش و آگاهی بخشی های خانواده ها و رسانه های جمعی می تواند گامی مهم برای کنترل مصرف و کاهش قلیان و سیگار در بین مردم جامعه باشد و از سوی دیگر، اجرای قانون و آئین نامه اجرایی آن ضامن حفظ سلامت آحاد جامعه به ویژه جوانان و آینده سازان کشور خواهد بود.

مردم را به خطر می اندازند، تصریح کرد: موضوع نگران کننده در ارتباط با قلیان های جیبی را می توان ترکیب شدن مواد با فلزات سنگین دانست که بر اثر مصرف می تواند برخی از بیماری ها مانند انواع سرطان و مشکلات قلبی و یا تنفسی را ایجاد کند.

وی با اشاره به آسیب های ناشی از دودکردنی هایی همچون سیگار و قلیان افزود: قلیان جیبی مانند انواع قلیان برای مصرف کنندگان آن ضرر دارد. قلیان جیبی توسط باتری لیتیوم یا پورت یواس بی شارژ می شود و با انواع تزئینات و رنگ های زیبا روی بدنه و همچنین کاربرد طعم دهنده های مختلف از جمله میوه ای در آن به مثابه تله ای فریبنده برای جذب عمدتا جوانان است.

دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات تاکید کرد: افرادی که دنبال ترویج مصرف این گونه وسایل هستند، سود خود را دنبال می کنند و متأسفانه برای آنان مهم نیست که با به دست آوردن این منافع، تا چه اندازه سلامتی مردم به ویژه جوانان به خطر می افتد. گاه و بیگاه فرآورده و یا وسیله دخانی جدیدی وارد بازار می شود که تحت عنوان سهولت حمل و مصرف، مردم را به سمت مصرف بیشتر قلیان می کشاند که این کار مضرات فراوانی به ویژه برای سلامت جوانان ایجاد می کند.

بحران افزایش استعمال دخانیات در کشور

مسجدی با اشاره به اینکه عده ای سودجو از طریق پیامک و



سامانه های مجازی مصرف قلیان را تبلیغ می کنند، افزود: این افراد به فکر منافع خود هستند و هیچ احساس مسئولیت فردی و جمعی در قبال سلامتی مردم ندارند.

وی به افزایش مصرف مواد دخانی در کشور اشاره کرد و گفت: مواد دخانی از جمله سیگار و قلیان از بزرگ ترین تهدیدهای پیش روی سلامتی مردم به ویژه جوانان کشور است. متأسفانه مصرف قلیان به بحران در کشور تبدیل شده و هر روز شاهد افزایش مصرف آن بین زنان به ویژه دختران هستیم که از مضرات آن چندان اطلاع ندارند.

دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات در خاتمه یادآور شد: برخی از افراد به صورت تفریحی از قلیان استفاده می کنند که با ارتقای آگاهی می توان از مصرف آنها کاست.

نظارت بر سیگار های الکترونیکی بر عهده وزارت صنعت است



رئیس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت نیز در این باره گفت: سیگارها و قلیان های الکترونیکی و به اصطلاح مدرن که اخیرا مصرف آن بین جوانان بسیار باب شده است به هیچ وجه مجوز ندارد و غیر قانونی وارد کشور شده اند.

خسرو صادق نیت در ادامه بیان کرد : نظارت اولیه روی سیگار ها و قلیان های الکترونیکی بر عهده وزارت صنعت است البته از نظر وزارت بهداشت و وزارت صنعت سیگار و قلیان الکترونیک مجاز نیست و ازطرف وزارت بهداشت به هیچ وجه به آن مجوز داده نشده است.همچنین این سیگار و قلیان ها غیر قانونی وارد کشور شده اند و غیر مجاز در حال توزیع و فروش هستند.

وی در ادامه افزود : دخانیات یک محصول خاص و انحصاری است که مدیریت، قوانین و برنامه های کنترلی مربوط به آن متعلق به وزارت صنعت است و هر ماده دخانی که قرار است به کشور وارد یا تولید شود زیر نظر مستقیم وزارت صنعت مجوز های مربوطه صادر می شود. بنابراین سیگارها و قلیان های الکترونیکی اگر بخواهند توزیع شوند، ابتدا باید از وزارت صنعت مجوز

الکترواسموک ها، وسیله ای الکترونیکی هستند که هنوز بعد از گذشت چند سال، بر سر استفاده اش بحث فراوان است. بسیاری آن را وسیله مناسب برای ترک می دانند و در مقابل بسیاری از کشورها مانند مالزی، افزایش استعمال آن در بین جوانان را خطری جدی دانسته و استعمال آن را حرام اعلام می کنند. مضرات استفاده از این دستگاه به حدی بود که سازمان جهانی بهداشت استفاده از این سیگارها را ممنوع اعلام کرد. بر همین اساس وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی هم با تبعیت از سازمان جهانی بهداشت، استفاده از این دستگاه را ممنوع اعلام کرد و حتی وزارت صنعت، معدن و تجارت ملزم شد از ورود الکترواسموک ها به داخل کشور جلوگیری کند. اما متأسفانه این روزها استفاده از سری جدید این الکترواسموک ها که به قلیان های جیبی معروف هستند، در میان جوانان و دانش آموزان رواج پیدا کرده است. آگاهی فروش این دستگاه ها به راحتی در سایت های مختلف قابل رویت است و تبلیغ کنندگان آن، این وسیله را به عنوان راه حلی مناسب برای ترک سیگار به همگان معرفی می کنند. در این میان بسیاری هم فریب تبلیغ این دستگاه را در شبکه های ماهواره ای می خورند و از این طریق، آن را سفارش می دهند.

قیمت این دستگاه حدود ۱۲۰ هزار تومان است و با توجه به تبلیغاتی که در مورد آن می شود، فروشندگان آن می توانند سود کلانی به جیب بزنند. یکی از فوایدی که علاوه بر ترک سیگار در مورد این دستگاه گفته می شود این است که با استفاده از این دستگاه دیگر نباید نگران بوی بد لباس، بدن و دهان خود باشید که همین موضوع محرکی برای استفاده جوانان و دانش آموزانی که سیگاری نیستند، از این دستگاه است.

این قلیان جیبی همراه، دارای یک باتری است که می توان آنرا توسط یک کابل یو اس پی که به لپ تاپ یا شارژرهای موبایل وصل می شود، شارژ کرد. همچنین این دستگاه دارای مخزنی است که مایع قلیان که همان اسانس است، درون آن ریخته می شود و توسط قسمت گرمایشی به دود تبدیل می شود. بنابر گفته مسئولان سازمان جهانی بهداشت، هیچ مدرک معتبری برای تأیید کیفیت این محصول در دست نیست و مایع آن حاوی مواد اعتیادآور است.

دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات با اشاره به تبلیغ مصرف انواع قلیان از جمله تازه ترین نوع آن یعنی قلیان جیبی یا لاکچری که در فضای مجازی دیده می شود، گفت: قلیان های جیبی در آسیب رساندن به سلامت افراد کمتر از دیگر انواع قلیان نیستند. این نوع قلیان، دارای یک باتری است که به وسیله کابل یواس بی به لپ تاپ وصل شده و قابل شارژ است.

محمد رضا مسجدی در ادامه افزود: این دستگاه شامل مخزنی است که مایع قلیان یا همان اسانس درون آن ریخته و توسط قسمت گرمایشی به دود تبدیل می شود. براساس ادعای فروشگاه های توزیع کننده، قلیان جیبی شارژی تاییدیه اتحادیه اروپا را دارد، درحالی که براساس اعلام وزارت بهداشت، مایع این قلیان حاوی مواد اعتیادآور و با اسانس های متنوع و مختلف است. این قلیان دارای اسانس و طعم دهنده های مختلف با طعم میوه هایی چون هلو و لیمو است و باعث می شود مزه توتون و تنباکو احساس نشود و به همین دلیل فرد مصرف کننده بدون احساس ناراحتی، به میزان زیاد از این وسیله و مواد سمی داخل آن استفاده می کند.

وی ادامه داد: کارشناسان هشدار می دهند نیکوتین موجود در توتون و تنباکو بسیار خطرناک است و حتی برخی افراد ممکن است با یک بار استفاده از آن مسموم شده و یا جان خود را از دست بدهند. افراد سودجو و کارخانه های سازنده تولیدات دخانی هر روز با نوآوری و محصولی جدید به شکار سلامت مصرف کنندگان و جوانان می روند.

مسجدی متذکر شد: کارشناسان هزاران ماده سمی را در نیکوتین و ترکیبات آن شناسایی کرده اند که منجر به ابتلای افراد به انواع بیماری ها و مرگ می شود. به همین دلیل به افراد توصیه می شود از مصرف این محصولات جدید خودداری کنند زیرا برخلاف باور عوامانه خطر آن کمتر از سیگار و قلیان عادی نیست و چه بسا بسیار بیشتر است.

دبیر کل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران گفت: نیکوتین اثراتی مخرب روی بدن انسان دارد؛ پس از کشیدن دود تنباکو، نیکوتین موجود در آن ظرف چند ثانیه وارد جریان خون شده و به مغز می رسد. نیکوتینی که به مغز می رسد باعث ترشح شدن لحظه ای دوپامین در مغز و احساس لذت و انرژی می شود. اثر دوپامین تولید شده سریع از بین می رود(حدود ۲ ساعت) و باعث خستگی و کسل شدن فرد می شود. در این شرایط فرد به همان احساس ناشی از ترشح دوپامین نیاز پیدا کرده و دوباره اقدام به مصرف می کند. از این رو مصرف نیکوتین اعتیادآور است.

سودجوها با عوام فریبی سلامت مردم را به خطر می اندازند

مسجدی با اشاره به اینکه عده ای سودجو با عوام فریبی سلامت

مهجوریت سلامت در بودجه ۹۶



نتیجه بالاتر از میانگین کشورهای منطقه باشد و اهداف سند چشم‌انداز تحقق پیدا کند. هدف سند چشم‌انداز هدف ۲۰ ساله‌ای است که هنوز محقق نشده است و آن سخن مقام معظم رهبری است مبنی بر اینکه بیمار در موقع بیماری جز بیماری‌اش رنج دیگری نداشته باشد. خیلی واضح می‌گویم، رقمی که در دو دهه گذشته دولت و بیمه‌ها باید برای ارتقاء سلامت مردم اختصاص می‌دادند، کم بوده است و بنابراین باید آن را تغییر می‌دادیم.

عقب افتادگی مزمن در حوزه سلامت

حریرچی در ادامه این میزگرد تأکید کرد: ما دچار عقب افتادگی مزمن در حوزه سلامت بودیم. این مسئله باعث شده است برای رسیدن به وضعیت متوسط در این حوزه به یک بازه چند ساله احتیاج داشته باشیم. دولت تدبیر و امید در این حوزه قدم‌های بسیار بلندی برداشته است. مثلاً ۴۸۰۰ میلیارد تومان هدفمندی که مصوب مجلس بود در قانون برنامه پنجم، در دولت قبل یک ریال آن پرداخت نشد. حتی مازاد درآمد نفت که پیشنهاد کمیسیون بهداشت و درمان بود و طبق آن می‌بایست ۱/۵ دلار از فروش هر بشکه نفت به حوزه سلامت اختصاص پیدا می‌کرد، ۱۱۵۰ میلیارد تومان از محل آن را شبانه به وزارت راه پرداخت کردند.

وی ادامه داد: اما دولت یازدهم در سال ۹۳ ابتدا به ساکن این ۴۸۰۰ میلیارد تومان را اعمال کرد. بعد با هماهنگی مجلس این یک درصد ارزش افزوده را اعمال کرد. اما در پاییز حدود ۲۵ تا ۳۰ درصد کاهش قیمت نفت داشتیم و با توجه به ادامه تحریم‌ها و عدم تحقق منابع درآمدی دولت، بالطبع درآمدهای حوزه سلامت نیز کاهش پیدا کرد.

مدت پانزده روز از محل تنخواه دریافتی از خزانه که تا پایان سال تسویه می‌نماید، اقدام کند.

ج) در اجرای قانون اجرای سیاست‌های کلی اصل چهل و چهارم (۴۴) قانون اساسی و با عنایت به لغو قانون انحصار دولتی دخانیات مصوب ۱۳۰۷/۱۲/۲۹ وزارت صنعت، معدن و تجارت موظف است نسبت به وصول خالص هرگونه وجوه دریافتی شرکت دخانیات ایران بابت تمام‌نگاشت(هولوگرام) و سایر حقوق انحصار محصولات دخانی پس از تاریخ لازم‌الاجراء شدن «صوبه واگذاری سهام شرکت مزبور بابت رد دیون صندوق بازنشستگی کارکنان صنعت فولاد» براساس گزارش حسابرسان اقدام و وجوه مزبور را به حساب درآمد عمومی نزد خزانه‌داری کل کشور موضوع ردیف ۱۳۰۴۲۱ جدول شماره ۵ این قانون واریز کند. همچنین تا شفاف‌سازی وظایف حاکمیتی و حقوق دولتی در حوزه محصولات دخانی در تطبیق با قانون اجرای سیاست‌های کلی اصل چهل و چهارم(۴۴) قانون اساسی، وزارت صنعت، معدن و تجارت موظف است درآمدهای حاصل از صدور مجوزها و هرگونه حقوق دولتی دریافتی بابت واردات و تولید محصولات دخانی را طی سال ۱۳۹۵ به ردیف درآمدی مذکور واریز نماید.

بند الحاقی- از ابتدای سال ۱۳۹۵ به قیمت خردفروشی هر نخ سیگار وارداتی مبلغ ۴۰۰ ریال و تولید مشترک ۳۰۰ ریال و تولید داخلی ۲۰۰ ریال به عنوان عوارض اضافه می‌شود. وزارت امور اقتصادی و دارایی مکلف است مبالغ مزبور را از وارد کنندگان و تولیدکنندگان حسب مورد اخذ و به حساب درآمد عمومی موضوع ردیف جدول شماره ۵ این قانون واریز کند.

حوزه جفا می‌شود. با توجه به بودجه سال ۹۶ می‌توان گفت که اکنون حوزه سلامت اولویت سوم شده است، یعنی باز هم نسبت به سال ۹۳ افت کرده‌ایم و از اولویت دوم به اولویت سوم و چهارم رسیده‌ایم. در سال‌های ۹۴ و ۹۵ دولت یک ریال از ده درصد هدفمندی را پرداخت نکرد. مجلس هم هرچه طبق وظیفه نظارتی‌اش به دولت فشار آورد که قانون را اجرا کند و پایبند آن باشد، محقق نشد. البته باید در نظر داشت با توجه به عدم تحقق درآمدهای دولت در سال ۹۴ دولت نتوانست تعهداتش را در این رابطه انجام دهد.

تمام منابع در آمدی حوزه وزارت بهداشت گرفته شود

قربانی اظهار کرد: پیشنهاد ما به دولت این است که تمام منابع درآمدی حوزه وزارت بهداشت را از آن بگیرد. این منبع ده درصد هدفمندی الان پایدار نیست. طبق سیاست ابلاغی مقام معظم رهبری باید این منابع پایدار شود. پیشنهاد ما این است که دولت همه منابع وزارت بهداشت را بگیرد و در عوض یک منبع پایدار که همان مالیات بر ارزش افزوده است و معادل ریالی آن که ۵ یا ۶ درصد از آن می‌شود را به وزارت بهداشت اختصاص دهد.

وی ادامه داد: این کار دو مزیت دارد؛ یکی اینکه من شهروند که مالیات را پرداخت می‌کنم، دلم قرص است و می‌دانم در کجا و برای درمان و سلامت من هزینه می‌شود. دیگر اینکه مجلس هم می‌تواند نظارت کند که این درآمد به حوزه سلامت پرداخت می‌شود یا خیر و این کار باعث می‌شود منابع وزارت بهداشت پایدار شود. وی در ادامه به سیاست‌های ابلاغی مقام معظم رهبری اشاره کرد و گفت: به گمان من مقام معظم رهبری با هوشمندی این قضیه را دیدند و در سیاست‌های ابلاغی اعلام کردند که این منابع باید پایدار باشد. متأسفانه دولت باز هم این اشتباه را مرتکب شده و منابع پایدار برای این حوزه تعریف نشده است. اگر در لایحه بودجه باز هم این مسئله اتفاق افتاده است، دولت باید آن را در برنامه ششم می‌دید که حداقل در طول برنامه ششم تحقق پیدا کند.

سهام دخانیات بابت رد دیون واگذار شده‌است

به رقابت شدید این واحدها، در واقع یک شرکت تولیدی را با ۱۸ درصد سهم، حاکم بر شرکت‌های رقیب خود با ۸۲درصد سهم خواهیم کرد که این امر چیزی جز رانت و انحصار نخواهد بود.

رمزی با بیان اینکه از مجموع این سهام ۴۰ درصد به سهام عدالت و ۵۵درصد به صندوق بازنشستگی فولاد و ۵ درصد بعنوان سهام ترجیحی به کارکنان شرکت دخانیات تعلق دارد، گفت: در صورت تصویب این طرح در واقع سهامداران حقیقی این شرکت، بدون اختیار دارایی‌شان دولتی می‌شود و قطعاً این نکته باید در بررسی طرح مورد توجه جدی واقع شود.

وی در پاسخ به سوالی در زمینه موضوع مجوزهای دولتی و حاکمیتی مطرح شده در طرح گفت: بر اساس بند الف ماده ۱۳ اصل ۴۴ قانون اساسی، کلیه وظایف حاکمیتی باید توسط دولت از شرکت‌های دولتی جدا و به وزارتخانه ذیربط منتقل شود که در این خصوص یک سال و نیم پیش از واگذاری سهام شرکت دخانیات و غیردولتی‌شدن آن با مصوبه سال ۹۱ دولت، ۵ وظیفه حاکمیتی از شرکت دخانیات به وزارت صنعت معدن و تجارت منتقل شد.

رمزی ادامه داد: شرکت دخانیات حدود یکسال و نیم دولتی بود و وظایف حاکمیتی مانند صدور مجوز تولید و واردات از شرکت گرفته شده بود و در پایان سال ۹۲ نیز سهام واگذار یا رد دیون شد و در طرح یادشده خواسته شده که مجوزهای دولتی و حاکمیتی



وی ادامه داد: این مسئله باعث شد سهم پرداخت از جیب مردم کاهش پیدا کند. دولت حدود ۱۱ میلیون نفر را بیمه کرد، تخت‌های بیمارستانی افزایش پیدا کردند و همه اینها یک حرکت روبه‌جلو بود. بیش از اندازه هم نبود، در یک بازه زمانی به بهداشت و درمان توجه شد و به این دلیل که قبل از آن این توجه اتفاق نیفتاده بود، همه گمان کردیم این توجه بیش از اندازه بوده است. از این حوزه غافل شده بودیم و در سال‌های ۹۲ به بعد، خصوصاً سال ۹۳ به آن توجه شد. اما در سال‌های ۹۴ و ۹۵ حتی در مقایسه با آموزش و پرورش، توجه کافی به حوزه سلامت انجام نگرفت.

۱۴ درصد افزایش

نسبت به بودجه عمومی کل کشور

عضو کمیسیون بهداشت مجلس با اشاره به لایحه بودجه ۹۶ گفت: اتفاق خوبی که در این لایحه افتاده این است که نسبت به بودجه عمومی کل کشور که ۹ درصد افزایش پیدا کرده، مجموع اعتبارات حوزه بهداشت و درمان ۱۴درصد افزایش داشته است. اما سؤال ما این است که چرا در سال‌های ۹۴ و ۹۵ بودجه خوبی به حوزه سلامت داده نشد. آیا این رشد ۵درصدی می‌تواند آن کمبود بودجه در حوزه بهداشت در سال ۹۴ و ۹۵ را جبران کند؟ ما باور داریم با توجه به انتظاراتی که پیش آمد، امکان‌پذیر نیست.

قربانی در ادامه افزود: طرح تحول سلامت مانند یک انقلاب است و دیگر امکان برگشت به عقب وجود ندارد. انتظارات مردم افزایش پیدا کرده و نمی‌توان آن را نادیده گرفت. وی گفت: من در حال حاضر باور دارم که به این

برنامه نبض شبکه خبر، چندی پیش با موضوع «سهم حوزه سلامت از بودجه سال ۹۶»، میزان ابرج حریرچی قائم‌مقام وزیر بهداشت، محمدحسین قربانی نایب رئیس کمیسیون بهداشت مجلس شورای اسلامی و محمدجواد کبیر مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایرانیان بود.

دکتر محمدحسین قربانی، عضو کمیسیون بهداشت مجلس شورای اسلامی در این برنامه با بیان افزایش ۷۰ درصدی بودجه بهداشت و درمان گفت: در سال‌های گذشته یک حرکت رو به جلو برای افزایش بودجه بهداشت و درمان اتفاق افتاده است و می‌توان شاهد ارائه خدمات به شکل مطلوب‌تر به مردم بود و اگر افکار عمومی را رصد کنیم، رضایت مردم را می‌بینیم.

به نقل از پایگاه اطلاع‌رسانی شبکه خبر، قربانی در ادامه افزود: این کار نیاز جامعه بود که سال‌های قبل مورد توجه قرار نگرفته بود، اما اکنون موضوع بهداشت و درمان در جایگاه مناسبی قرار دارد.

قربانی در ادامه متذکر شد: در گذشته سلامت اولویت دوازدهم یا سیزدهم بود، اما در سال ۹۳ با توجه به همت کل حاکمیت، شخص مقام معظم رهبری، دولت و مجلس به اولویت دوم رسید. در سال ۹۳ بودجه بخش بهداشت و درمان در حدود ۷۰ درصد افزایش داشت، اما در سال ۹۴ و ۹۵ افت بودجه اتفاق افتاد. علی‌رغم اینکه ده درصد هدفمندی یارانه‌ها متعلق به حوزه سلامت در دولت‌های گذشته محقق نشده بود، اما دولت تدبیر و امید آن را تحقق بخشید. کار بزرگی که در مجلس گذشته انجام گرفت، اختصاص یک درصد ارزش‌افزوده به این حوزه بود که باعث شد آن افزایش ۷۰ درصدی در سال ۹۳ اتفاق بیفتد که موجب رضایتمندی اکثر مردم شد.

رییس مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور در خصوص علت طرح دولتی‌شدن مجدد شرکت دخانیات گفت: این طرح با این رویکرد که واگذاری شرکت دخانیات قبل از اصلاح ساختار انجام شده، تهیه و از سوی نمایندگان محترم مجلس شورای اسلامی در دوره قبل مطرح شده است.

به گزارش «شاتا»، رمزی افزود: این برداشت صحیحی نیست و واگذاری سهام شرکت دخانیات بر اساس قانون بودجه و بابت رد دیون دولت به صندوق بازنشستگی فولاد در سال ۹۲ انجام گرفته است که در این روش واگذاری سهام، اصلاح ساختار مطرح نیست و موضوعیت ندارد.

وی افزود: خریدار سهام بر اساس وضعیت موجود شرکت (وقت)، اقدام به خرید سهام نموده است و در این خصوص نیز مدیرعامل صندوق بازنشستگی فولاد می‌توانست سهام این شرکت را قبول نکند و سهام شرکت دیگری را بخرد که با امضاء قرارداد، قبولی خود را اعلام و قرارداد اجرایی شده است.

رمزی ادامه داد: در طرح مجلس که قید شده است «شرکت به وزارت صنعت، معدن و تجارت منتقل شود و پس از اصلاح ساختار، مجدداً به بخش خصوصی واگذار شود»، ناشی از این اشتباه برداشت در روش واگذاری است.

رمزی با بیان اینکه از نظر ما و همچنین اداره‌کل تدوین قوانین مجلس شورای اسلامی، این طرح دارای ایراداتی است گفت: در طرح یادشده که توسط معاونت قوانین مجلس شورای اسلامی چاپ و توزیع شده است، به سه مغایرت با



اصل ۴۴ قانون اساسی، اصل ۷۵ قانون اساسی و سیاست‌های ابلاغی مقام معظم رهبری در خصوص اصل ۴۴ توسط مدیرکل تدوین قوانین اشاره شده است و از نظر ما نیز علاوه بر مغایرت‌های یادشده، این طرح دارای مشکلاتی اساسی است.

رئیس مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور با اشاره به مغایرت‌های این طرح ادامه داد: بر اساس تبصره ۳ ماده ۱۰۲ قانون برنامه پنجم توسعه، دولت مکلف شده است تا واردات سیگار را با همان برند اصلی تبدیل به تولید داخلی نماید و در همین راستا سرمایه‌گذاران متعددی اقدام نموده‌اند و چندین واحد تولید سیگار طبق قانون راه‌اندازی شده و تولید داخل جایگزین واردات شده است.

وی بیان کرد: در حال حاضر سهم شرکت دخانیات از سیگارهای تولید داخل حدود ۱۸ درصد است و ۸۲درصد مابقی توسط سایر واحدهای تولیدی تأمین می‌شود و در صورت تصویب این طرح با توجه

نقاط قوت و ضعف لایحه بودجه ۹۶

چهاردهم آذرماه، رئیس‌جمهور در نشست علنی مجلس شورای اسلامی به ارائه لایحه بودجه ۹۶ کل کشور و توضیحاتی در رابطه با آن پرداخت. حسن روحانی با اشاره به لایحه بودجه ۹۶ کل کشور گفت که دولت برنامه جامعی را با هدف دستیابی به رشد اقتصادی فراگیر، اشتغال‌زا و ضد فقر تدوین کرده که بودجه سال آتی نخستین گام از این مجموعه اقدامات است.

وی افزود: با عنایت به اینکه در سال ۹۶ ادامه رشد صادرات نفت همانند سال ۹۲ نخواهد بود، استمرار رشد اقتصادی ایجاد شده در سال جاری مسئله اصلی اقتصاد کشور است و همه سیاست‌های اقتصادی کشور باید حول این هدف قرار گیرد به همین منظور دولت بودجه سال ۹۶ را بر مبنای دو رسالت تعیین کرده است. رسالت اول ارائه خدمات از محل بودجه عمومی در بالاترین سطح کمیت و کیفیت با توجه به محدودیت منابع و رسالت دوم، اهرم کردن منابع بودجه دولتی برای فعال کردن و به حرکت درآوردن بخش غیردولتی در جهت تجهیز بیشتر منابع در اقتصاد و ایجاد رشد و تحرک اقتصادی است.

رئیس‌جمهور ادامه داد: از طرف دیگر نسبت به طرح‌های نیمه تمام عمرانی با توجه به اینکه چشم انداز قیمت‌های نفت به گونه ای است که دستیابی به درآمدهای سرشار نیمه دوم دهه هشتاد را غیر محتمل می‌سازد، برای سال‌های آینده و با لحاظ حجم طرح‌های عمرانی نیمه تمام که برآورد می‌شود برای تکمیل آن بیش از ۴۰۰ هزارمیلیارد تومان منابع مورد نیاز است، واگذاری طرح‌های عمرانی به بخش خصوصی و مشارکت با بخش خصوصی در این طرح‌ها یکی از راهبردهای اصلی دولت در سال‌های آینده است.

در ادامه صحبت‌های رئیس‌جمهور، خانه ملت با برخی از موافقان و مخالفان لایحه بودجه به گفت‌وگو پرداخت که گزیده‌ای از آن را در ادامه می‌خوانید:

شاخص‌های اصلی برنامه ششم در لایحه بودجه دیده شده است



غلامعلی جعفرزاده ایمن آبادی با اشاره به تقدیم لایحه بودجه ۹۶ کل کشور از سوی دولت به مجلس، گفت: دولت در این بودجه قیمت دلار را ۳ هزار و ۳۰۰ تومان و قیمت نفت را در هر بشکه ۵۰ دلار دیده است. همچنین در این لایحه درآمد نفت ۱۱۰ هزار میلیارد تومان، مالیات ۱۱۲ هزار میلیارد تومان و سقف بودجه نیز ۳۲۰ هزار میلیارد تومان پیش‌بینی شده است.

نماینده مردم رشت در مجلس شورای اسلامی، ادامه داد: تقریباً میزان نفت و مالیات در لایحه بودجه با هم برابر دیده شده که دلیل آن افزایش قیمت نفت و پیش‌بینی ادامه رکود برای کاهش درآمد اصناف از این حیث که مشاغل نمی‌توانند مالیات بدهند است.

وی افزود: عدم تحقق درآمدهای مالیاتی علت تکیه بیشتر دولت بر درآمدهای نفتی است که این بزرگترین چالش و ضعف پیش روی این لایحه است.

انتقاد از نرخ بالای بودجه جاری در لایحه بودجه ۹۶

سیدحسن حسینی شاهرودی نیز با اشاره به درنظر گرفتن قیمت ۳۳۰۰ تومانی برای ارز در بودجه سال ۹۶ گفت: دولت ادعا دارد که قصد تک نرخی کردن ارز را دارد و این با شرایط



آتی نخستین گام از این مجموعه اقدامات است. نماینده مردم سقز و بانه در مجلس شورای اسلامی، با بیان اینکه در سال ۹۶ ادامه رشد صادرات نفت مانند سال ۹۲ نیست، تصریح کرد: دولت در بودجه ۹۶ استمرار رشد اقتصادی ایجاد شده در سال جاری را مدنظر قرار داده از این رو باید از تکیه به درآمدهای نفتی دوری کند.

وی با تاکید براینکه ارائه خدمات از محل بودجه عمومی یکی از نقاط قوت بودجه ۹۶ است، افزود: با توجه به محدودیت منابع با کاهش هزینه‌های عمومی و جاری دولت سعی کرده سال آتی رشد اقتصادی را بیشتر کند.

بیگلری با اشاره به بخش دیگری از بودجه ۹۶ کل کشور در خصوص استفاده از توان بخش غیر دولتی تاکید کرد: فعال کردن منابع بودجه بخش غیردولتی در جهت تجهیز بیشتر منابع در اقتصاد و ایجاد رشد و تحرک اقتصادی از برنامه‌های مورد استقبال است.

وی با اشاره به تاکید دولت در بودجه ۹۶ به استفاده از توان بخش خصوصی افزود: این امر نه تنها کارایی و بهره‌وری سرمایه‌گذاری در کشور را افزایش خواهد داد، بلکه منابع و سرمایه‌هایی را که در قالب طرح‌های نیمه تمام عمرانی قفل شده، آزاد خواهد کرد.

عضو هیات رئیسه کمیسیون برنامه، بودجه و محاسبات مجلس شورای اسلامی، با بیان اینکه لایحه بودجه دولت باید مورد بررسی بیشتر برای اظهارنظرهای کارشناسی قرار بگیرد، گفت: مجلس برای بهبود وضعیت معیشت مردم و اقتصاد کشور آماده کمک به دولت است.

استفاده از توان بخش خصوصی راهکار کاهش کسری بودجه دولت

حمید بنایی نیز با اشاره به ارسال لایحه بودجه ۹۶ کل کشور به مجلس از سوی دولت گفت: این لایحه در بخشی به واگذاری طرح‌های عمرانی به بخش خصوصی و مشارکت با بخش خصوصی در تکمیل این طرح‌ها اشاره کرده که اگر شرایط

در لایحه بودجه ۹۶ به فعال سازی بخش خصوصی در سال آتی، گفت: توجه دولت به بخش خصوصی و فعال کردن پروژه‌های عمرانی با واسطه توان این بخش می‌تواند بسیاری از گره‌های اقتصادی را باز کند.

نماینده مردم مینودشت، کلاله، مراوه تپه و گالیکش در مجلس شورای اسلامی با بیان اینکه بسیاری از پروژه‌های عمرانی بیش از سه دوره ریاست جمهوری را به خود دیده اما به علت کمبود اعتبارات تکمیل نشده است، افزود: تکمیل این نوع پروژه‌ها با تزریق منابع بخش خصوصی می‌تواند به کاهش بیکاری در کشور کمک کند.

وی با تاکید بر اینکه دولت با ارائه به موقع بودجه ۹۶ به مجلس سعی در بهبود وضعیت اقتصادی کشور با برنامه ریزی دقیق دارد، تصریح کرد: آینده نگری در خصوص تکمیل پروژه‌های عمرانی نشان از دغدغه مند بودن دولت درخصوص بهبود وضعیت اقتصادی کشور و معیشت مردم دارد.

کوسه غراوی ادامه داد: تسهیل شرایط حضور بخش خصوصی یکی از ضرورت‌هایی است که دولت برای کمک به وضعیت اقتصادی کشور باید در دستور کار خود قرار دهد.

این نماینده مردم در مجلس دهم با بیان اینکه اظهارنظر بیشتر و کارشناسی در رابطه با لایحه مذکور نیازمند بررسی بیشتر است، گفت: درحال حاضر بالا درنظرگرفتن قیمت نفت کمی باید اصلاح شود تا تکیه کشور به درآمدهای نفتی کاهش یابد.

عضوکمیسیون عمران مجلس شورای اسلامی، یادآور شد: واگذاری طرح‌های عمرانی نیمه تمام به بخش خصوصی مورد استقبال ما بوده و برای تصویب آن در مجلس تلاش خواهیم کرد.

استقبال از واگذاری طرح‌های نیمه تمام به بخش خصوصی



محمدرضا رضایی کوچی نیز با یادآوری تقدیم لایحه بودجه از سوی دولت به مجلس، گفت: دولت در این لایحه به پروژه‌های عمرانی با استفاده از توان بخش خصوصی توجه کرده است.

نماینده مردم جهرم در مجلس شورای اسلامی، با اشاره به محدودیت منابع در کشور و نیمه کاره رها شدن بسیاری از پروژه‌های عمرانی در نتیجه آن، تصریح کرد: برای جبران کسری منابع باید به سمت جذب سرمایه‌های خارجی با هدف ایجاد تحرک در پروژه‌های عمرانی باشیم.

این نماینده مردم در مجلس دهم با بیان اینکه اجرای اصل ۴۴ قانون اساسی ازسوی دولت در قانون بودجه ۹۶ کل کشور می‌تواند اقتصاد کشور را متحول کند، افزود: با جذب سرمایه‌های کارآمد خارجی و فعال کردن بخش خصوصی، کاهش هزینه مربوط به ساخت و نگهداری پروژه‌های عمرانی ممکن خواهد شد.

وی با تاکید براینکه بخش خصوصی می‌تواند سرعت تکمیل پروژه‌های عمرانی را افزایش دهد، تصریح کرد: درحال حاضر رکود و تورم موجود در اقتصاد تزریق منابع به پروژه‌های عمرانی را متوقف کرده است.

این نماینده مردم در مجلس دهم ادامه داد: باید با تسهیل شرایط سرمایه‌گذاری درکشور نسبت به ایجاد انگیزه در سرمایه‌گذاران برای تزریق منابع خود در پروژه‌های عمرانی اقدام کنیم.

رئیس کمیسیون عمران مجلس شورای اسلامی یادآور شد: کمیسیون عمران مجلس از واگذاری طرح‌های عمرانی با در نظر گرفتن پیش‌شرط‌های لازم استقبال می‌کند.



واگذاری به درستی رعایت شود، می‌تواند کمک بزرگی به کشور کند.

نماینده مردم گناباد و بجستان در مجلس شورای اسلامی، با بیان اینکه در حال حاضر بسیاری از پروژه‌های عمرانی به علت کمبود بودجه و منابع مالی نیمه کاره رها شده و در حال مستهلک شدن هستند، افزود: استفاده از توان بخش خصوصی برای به حرکت درآوردن موتور محرک این پروژه‌ها می‌تواند از حیث اشتغال نیز مفید باشد.

وی با تاکید براینکه باید در واگذاری‌ها نظارت دقیقی انجام شود، تصریح کرد: بخش خصوصی باید متعهد شود که با همکاری در تکمیل پروژه‌ای بعد ادعای ناکارآمد بودن پروژه و تخریب آن را نکند.

این نماینده مردم در مجلس دهم با بیان اینکه راهکار کاهش کسری بودجه دولت استفاده از توان بخش خصوصی و سرمایه‌گذاران خارجی است، تصریح کرد: واگذاری طرح‌ها به بخش خصوصی در شرایط فعلی اقتصاد کشور بهترین راهکار برای جبران کسری بودجه است.



توجه دولت به منابع بخش خصوصی در بودجه ۹۶ برای کاهش بیکاری است

شهرام کوسه غراوی نیز با اشاره به تاکید دولت

سیگار الکترونیک حربه جدید در دست سوداگران



یک مدرس دانشگاه در رابطه با سیگارهای الکترونیکی گفت: این روزها تب استفاده از ابزار جدیدی تحت عنوان قلیان الکترونیکی بسیار داغ شده است؛ گویی سود استفاده کنندگان مالی و سوداگران مرگ، این بار نیز حربه جدیدی را به مانند گذشته جهت افزایش درآمد خود یافته اند. روش جدیدی که افزایش بار بیماری زایی و کاهش طول عمر و کیفیت زندگی را مردم کشورمان را به دنبال خواهد داشت.

دکتر نصیر دهقان در ادامه افزود: ذکر این مسئله که این قبیل اسباب و تولیدات مسموم و بیماری زا چگونه و از چه طریق وارد ایران می شوند، از یک سو و هم چنین فروش آزادانه و بدون نظارت در ویسایت های اینترنتی از سوی دیگر جای تامل و هشدار بسیار دارد. عمق این دغدغه زمانی اسفناک می شود که با تماس های صورت گرفته با این فروشندگان مرگ، توضیحاتی غیر علمی و خلاف واقع را چنان با آب و تاب تعریف می کنند که قلب آدمی به درد می آید.

وی در ادامه با اشاره به این مطلب که حال این قلیان الکترونیکی به اصطلاح جیبی با ارگان های بدنمان چه کار می کند، ادامه داد: در حقیقت این وسیله استعمال دخانیات و به طور خاص قلیان را شبیه سازی می کند و به واسطه تولید بخارانی که بو و طعم شبیه به قلیان دارند، حس کشیدن سیگار و قلیان را به مصرف کننده القا می کند.

دهقان متذکر شد: حال آن که مطالعات گسترده روی نمونه های حیوانی نشان می دهد که قرار گرفتن در معرض بخار سیگار الکترونیکی، سبب آسیب ریه و منجر به عفونت می شود. این بخار حاوی رادیکال های آزاد و سرطان زای بسیاری است که به تمامی ارگان های بدن آسیب می رساند.

این مدرس دانشگاه با اشاره به این مطلب که، نتایج تحقیقات نشان می دهد که میزان رادیکال های آزاد سیگار و قلیان الکترونیکی، فقط یک درصد کمتر از دود سیگار معمولی است، متذکر شد: هم چنین مشاهده شده است که سطح تعداد سلول های ماکروفاژ ریه افرادی که قلیان الکترونیکی استعمال می کنند، بیشتر از حد نرمال است. نقش ماکروفاژ ها سلول های آسیب دیده و مرده از بافت های بدن است. مدل های حیوانی نشان می دهند که عوارض زودهنگام مصرف آن به صورت بروز آنفولانزا و پنومونی (ذات الریه) جدی تر می شود.

دهقان گفت: سازمان غذا و داروی آمریکا (FDA)، سازمان بهداشت جهانی (WHO) و انجمن تنفس اروپا، به هیچ عنوان ادعای سلامت این وسیله ها را قبول نداشته و البته جایگزین مطمئنی جهت ترک دخانیات تلقی نمی کنند. در کشورهای مختلف، قوانین متفاوتی درخصوص مصرف ابزار الکترنیک دخانی به اجرا در می آید.

وی در خاتمه گفت: امیدواریم شاهد روزی باشیم که در کشورمان این قوانین بازدارنده به پوشش اجرای سراسری و البته جامع درآمده تا این قبیل فروشندگان مرگ، راه سالم تری را جهت ارتزاق مالی خود پیش بگیرند.

بیماری های ناشی از استعمال دخانیات

تحلیل هزینه های بالا، کارگران بیمار و تاثیر بر فرصت های اقتصادی



در ویتنام، در سال ۲۰۰۳ سیگاری ها ۳/۶ برابر هزینه آموزش را برای سیگار خرج کرده بودند. کودکان کارگری که در حوزه دخانیات مشغول به کارند، به طور مرتب فرصت های تحصیلی خود را از دست می دهند.

دستیابی به تساوی جنسیتی و توانمندسازی همه زنان و دختران

زنان، حدود ۲۰ درصد از سیگاری های دنیا هستند و به شکل بیرحمانه ای هدف شرکت های دخانی قرار گرفته اند تا سود این شرکت ها را افزایش دهند. همچنین در این میان نباید از کشت دخانیات به عنوان یکی از عوامل تخریب محیط زیست که منجر به آلودگی آب ها می شود نیز غافل ماند.

کاهش هزینه های مرتبط با همه گیر شدن دخانیات می تواند در توسعه انرژی های جایگزین و زیرساخت های آن هزینه شود. تولید جهانی سیگار نیز تحت سلطه چند شرکت بین المللی است که مربوط به تعداد کمی از کشورهای صنعتی هستند. تجارت دخانیات، سرمایه های انسانی را نابود می کند و منابع دولت ها و خانواده ها را می بلعد.

جنگل زدایی از اثرات کشت تنباکو است

تا سال ۲۰۳۰، استفاده از دخانیات بیش از هشت میلیون نفر را در سال می کشد. کاهش استفاده و تماس با دخانیات کلید کاهش نابرابری های اقتصادی و سلامتی است. دود دخانیات نیز منبع اصلی آلودگی هوای فضاهای داخلی است. ایجاد محل کار عاری از دخانیات و مکان های عمومی بدون دخانیات، استفاده از دخانیات را از حالت امری عادی بیرون می آورد و زندگی انسانها را نجات می دهد.

کشت تنباکو امروزه بسیاری از کشاورزان را زیر بار بدهی های انباشته شده گذاشته که در نتیجه قرارداد با خریداران بین المللی به وجود آمده است. شرکت های دخانی به شکل مرتب، وام ها و مشوق هایی را به کشاورزان پیشنهاد می کنند تا آنها بر اساس پیشبینی های غیرواقعی قیمت ها و محصولات به کشت تنباکو بپردازند.

کشت تنباکو می تواند باعث جنگل زدایی شود. حدود ۶۰۰ میلیون درخت هرساله قطع میشوند تا فضای کافی برای کشت تنباکو به وجود بیاید یا طی فرایند خشکانیدن تنباکو، مورد استفاده قرار می گیرند و از بین می روند.

نگهداری و بهره برداری پایدار از منابع دریایی

فیلترهای سیگار که از استات سلولز ساخته شده اند، نوعی از پلاستیک هستند که تا ۱۲ سال در مقابل تجزیه شدن مقاومت می کنند. پاکسازی بین المللی

است. درآمد صنعت دخانیات، تولید ناخالص داخلی (GDP) بسیاری از کشورها را کاهش داده است. سود جهانی کارخانه داران حدود ۵۰ میلیارد دلار در سال ۲۰۱۲ بوده است. این صنعت از توان مالی خود برای در اختیار گرفتن بازارهای کشورهای در حال توسعه بهره می گیرد.

سازمان جهانی بهداشت، چندی پیش بسته ای قانونی برای اقدام جهت کنترل دخانیات تهیه نمود که در سطح بین المللی مورد بحث و بررسی قرار گرفت و بر اساس شواهد موجود، تهیه شد. قرارداد FCTC اولین قرارداد دنیا بود که هدف آن، ارتقای سلامت عمومی است. ۱۷۹ کشور و اتحادیه اروپا از اعضای این قرارداد هستند. گام های کند برای اجرایی کردن FCTC باعث ضررهای بیشمار و تحمیل هزینه های زیاد به کشورها می شود و موقعیت های سرمایه گذاری برای توسعه پایدار را از آنها می گیرد.

آمار بالای سیگار در بین فقرا

استفاده از دخانیات آمار بالاتری در میان فقرا دارد. پولی که برای دخانیات خرج می شود، می تواند در جهت نیازهای اساسی مانند غذا، آموزش و سلامتی هزینه شود. برای خانواده هایی که با درآمد خیلی پایین زندگی می کنند، هزینه کردن حتی اندک برای دخانیات تاثیر زیادی بر سلامتی و تغذیه آنها دارد.

در فقیرترین خانواده های کشورهایی مثل آفریقا، ۱۵ درصد درآمد ها به دخانیات اختصاص پیدا میکند. همچنین کشت تنباکو حدود ۳/۸ میلیون هکتار از زمین های کشاورزی را به خود اختصاص می دهد. حدود ۹۰ درصد از دخانیات تجاری در کشورهایی کشت میشود که در فقر غذایی به سر میبرند و کار کودکان از مشکلات اصلی آن هاست. در سال ۲۰۰۸ کشور مالاوی که بالاترین میزان کشت تنباکو را دارد، دچار ۲۷ درصد سوء تغذیه بود. حاصل هر هکتار زمین که به تنباکو اختصاص پیدا میکند، یک تن برگ تنباکو است. در مقابل هر هکتار زمین که در آن سیب زمینی کشت میشود، ۱۴/۶ تن سیب زمینی در همان بازه زمانی یک ساله حاصل می دهد.

بسیاری محصولات دیگر، برخی محصولات ترکیبی و سیستم های کشاورزی هستند که موقعیت های بهتری برای کشاورزی در اختیار کشاورزان می گذارند.

صرف هزینه آموزش برای سیگار در ویتنام

استفاده از دخانیات، دلیل مهم بیماری ها و مرگ های قابل پیشگیری محسوب می شود. نه تنها مصرف کنندگان مستقیم، بلکه کسانی که به ناچار دود محصولات دخانی اطرافیان را استنشاق میکنند، درگیر بیماری های مرتبط می شوند. تقریباً نیمی از این مرگ ها در میان زنان و تقریباً یک چهارم آنها در میان کودکان زیر ۵ سال رخ می دهد.

سیستم های سلامتی بسیاری از کشورها ناچارند هزینه بیماری های غیرواگیر ناشی از مصرف دخانیات را تقبل کنند. بیماری هایی که به وسیله مصرف دخانیات ایجاد میشود، هزینه های بالایی را به اقتصاد کشورها تحمیل می کنند چرا که نتیجه استعمال دخانیات، کارگران بیمار و افرادی است که در سال های فعال زندگی از کار افتاده می شوند و جان خود را از دست میدهند. از دست دادن فرصت های اقتصادی در کشور های پرجمعیت در حال توسعه بسیار شدیدتر است.

سال ۱۹۸۰ برای نخستین بار نام «توسعه پایدار» در گزارش سازمان جهانی حفاظت از منابع طبیعی (IUCN) آمد. این سازمان در گزارش خود با نام استراتژی حفظ منابع طبیعی، این واژه را برای توصیف وضعیتی به کار برد که توسعه نه تنها برای طبیعت مضر نیست، بلکه به یاری آن هم می آید.

به طور کلی پایداری می تواند چهار جنبه داشته باشد. پایداری در منابع طبیعی، پایداری سیاسی، پایداری اجتماعی و پایداری اقتصادی. در حقیقت توسعه پایدار تنها بر جنبه زیست محیطی اتفاقی تمرکز ندارد، بلکه به جنبه های اجتماعی و اقتصادی آن هم توجه می کند. توسعه پایدار محل تلاقی جامعه، اقتصاد و محیط زیست است.

یکی از مهمترین رویدادهای بین المللی که در زمینه توسعه پایدار وجود دارد، نشست جهانی توسعه پایدار (WSSD) بود که در این نشست توافق هایی در زمینه توسعه پایدار میان شرکت کنندگان صورت گرفت. کاهش تعداد افرادی که دسترسی به آب ندارند به نصف تا سال ۲۰۱۵ میلادی، به حداقل رساندن مواد شیمیایی که بر سلامتی انسان و طبیعت اثرات مخرب می گذارند تا سال ۲۰۲۰ میلادی، نصف کردن سرعت کاهش ذخیره های دریایی و رساندن منابع دریایی به سطحی پایدار تا سال ۲۰۱۵ میلادی، کاهش روند از بین رفتن تنوع طبیعی تا سال ۲۰۱۰ میلادی، افزایش پایداری در استفاده از انرژیهای تجدیدپذیر و برنامه ریزی برای تدوین برنامه های ۱۰ ساله در مورد توسعه پایدار، از اصلی ترین توافقات این نشست بود.

بازار بایی خوب، افزایش مصرف

نزدیک به یک میلیارد نفر در دنیا روزانه سیگار می کشند. حدود ۸۰ درصد از آنها در کشورهای با درآمد متوسط به پایین زندگی می کنند. بیش از شش میلیون نفر از آنها هر ساله به خاطر استفاده از دخانیات جان خود را از دست می دهند و اکثریت این افراد در ثمربخش ترین سالهای عمرشان (۶۹-۳۰ سال) از دنیا می روند.

خط سیر همه گیر شدن دخانیات به سمت صنعت چند ملیتی، ثروتمند و قدرتمند دخانیات است. از سال ۱۹۷۰ تا ۲۰۰۰، مصرف سیگار در کشورهای در حال توسعه به دلیل روشهای بازاریابی سه برابر شده

تنباکوهای جویدنی تهدیدی برای کشور



دبیر کل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران گفت: نوع جویدنی تنباکو مانند ناس و پان (BT) که در جنوب شرقی کشور یعنی در سیستان و بلوچستان بیشتر مصرف می‌شود، اخیراً در سایر شهرها نیز سر بر آورده و مایه نگرانی جدی شده است.

محمد رضا مسجدی اظهار داشت: در سال ۱۳۹۲ یکی از تحقیقاتی که در میان دانشجویان پسر شهر زاهدان انجام شده، نشان داد که ۲۳۰۷ درصد از آنها تجربه مصرف تنباکو جویدنی مانند ناس و پان (BT) را داشتند.

وی ادامه داد: همچنین تحقیقی که در سال ۲۰۰۷ از میان ۵۰۴ دانش‌آموز نوجوان در مدارس زاهدان انجام شد نشان می‌دهد، ۱۰۰۴ درصد آنها مصرف‌کننده پان بودند و ۱۷۰۹ درصد هم قبلاً این ماده را مصرف می‌کردند؛ این در حالی است که وجود مواد سرطانزا در انواع رایج موجود این نوع تنباکو در بازار ایران به اثبات رسیده است.

مسجدی یادآور شد: بیش از ۲۵۰ میلیون نفر در جهان سیگار می‌کشند که ۲۲ درصد زنان آن در کشورهای توسعه یافته و ۹ درصد زنان آن در کشورهای در حال توسعه هستند. این رقم در کشور ما کمتر از ۳ درصد است. اما روند تأسف‌بار و رو به افزایش استعمال قلیان در میان زنان و دختران جوان در ایران ارقام دهشتناکی را به بار آورده است.

دبیر کل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران با اشاره به این مطلب که، استعمال دخانیات سبب مرگ بیش از ۶ میلیون نفر سالیانه در سطح جهان می‌شود، گفت: سازمان جهانی بهداشت پیش‌بینی می‌کند در سال ۲۰۳۰ حدود ۱۰ میلیون نفر به علت بیماری‌های ناشی از دخانیات فوت خواهند کرد که اغلب آنها از کشورهای در حال توسعه هستند.

مسجدی با اشاره به این مطلب که پس از چند دهه تلاش، میزان استعمال دخانیات در آمریکا حتی در میان خانم‌ها و محصلان مدارس رو به کاهش گذاشته است، تصریح کرد: متأسفانه استعمال دخانیات در کشورهای در حال توسعه روند رو به افزایشی دارد. از ۱۰۳ میلیارد نفر سیگاری، ۸۴ درصد در کشورهای در حال توسعه زندگی می‌کنند. لازم بذکر است، در این جوامع مصرف دخانیات در خانواده‌های فقیرتر بیشتر است که نشان دهنده سوء مصرف هزینه خانوار به جای سلامت برای بیماری است.

بخشنامه جدید گمرک در رابطه با ورود کالاهای دخانی

ترانزیت کلیه کالاهای دخانی صرفاً با ارسال مجوز از طریق سامانه پنجره واحد تجارت فرامرزی به گمرک امکانپذیر شد.

دفتر نظارت بر ترانزیت گمرک ایران در بخشنامه ای به شماره ۱۷۳۹۸۳/۹۵ مورخ ۱۳۹۵/۰۹/۲۴ اعلام کرد: بر اساس نامه مدیرکل دفتر مبارزه با قاچاق کالاهای هدف ستاد مرکزی مبارزه با قاچاق کالا و ارز، ترانزیت کلیه کالاهای دخانی با هر نوع علائم تجاری (برند) در صورت صدور مجوز عبور از سوی مرکز برنام‌ریزی دخانیات وزارت صنعت، معدن و تجارت و صرفاً ارسال مجوز از طریق سامانه پنجره واحد تجارت فرامرزی به گمرک بلامانع است.

استعمال سیگار بروز بر خی سرطان‌ها را در زنان تشدید می‌کند

می‌شود. من فکر می‌کردم وقتی این فردی که من به او احترام هم می‌گذارم، زمان زیادی را هم با این عادت می‌گذرانم، قصد ترک کردن ندارم، من برای چه باید ترک کنم؟

از یک وب‌سایت برای ترک کمک گرفتیم

من از یک وب‌سایت کمک گرفتم که مربوط به اجتماع سیگاری‌های سابق بود و افرادی که قصد ترک کردن داشتند. من عضو شدم و در آنجا ماه‌هایی که سیگار نکشیدم، پولی که ذخیره کردم و تعداد سیگارهایی که نکشیدم را ثبت کردم. این کار خیلی به من کمک کرد چون باعث شد جوابگو باشم.

وقتی احساس استرس می‌کردم برای سایت می‌نوشتم. اعضای سایت از تمام نقاط دنیا به من می‌گفتند به سمت سیگار نرو و من را راهنمایی می‌کردند. عضو بودن در یک گروه قوی این چنینی باعث شد ارتباطم را با آنها قطع نکنم.

من هنوز عضو این گروه اینترنتی هستم و حتی پروفایلم را که الان نگاه می‌کنم، می‌بینم چه مدت است سیگار نکشیدم. چند نخ سیگار نکشیدم. چه هزینه ای را صرفه‌جویی کرده‌ام. خصوصاً حالا که قیمت سیگار بالا رفته است. زمانی که اولین بار استفاده از سایت را شروع کردم، باید تاریخ ترک را وارد می‌کردم و اینکه هر چند وقت یکبار سیگار می‌کشم. بعد از گذشت مدتی بهتر غذا می‌خوردم و احساس اعتماد به نفس بهتری در زمان ورزش کردن داشتم. حالا من یک دونه هستم و یوگا کار می‌کنم.

در کل زندگی من آسانتر شده است. شما ممکن است فکر کنید سیگارکشیدن زندگی شما را سخت‌تر می‌کند، اما برعکس است. انرژی بیشتری دارید، زمان بیشتری دارید. لازم نیست برای عاداتی که دارید مدام تقلا کنید، چون همین حال شما را بدتر می‌کند. واضح است که بوی بهتری هم می‌دهید و لازم نیست هر ساعت مهمانی را ترک کنید.

وارد یک گروه غیرسیگاری شوید

توصیه می‌کنم وارد یک اجتماع و گروه غیرسیگاری شوید، با دوستان غیرسیگاری و دوستانی که ترک کرده‌اند بیشتر وقت بگذرانید. به خودتان پاداش بدهید. هفته های اول خیلی سخت هستند. بنابراین خودتان را غرق کارهایی کنید که برای سلامتی‌تان ضرری ندارد. غذای خوب بخورید. ترک کردن سخت است اما ارزشش را دارد. من نمیتوانم توصیف کنم که حالا چه حس خوبی درباره خودم دارم. حتی ۱۰ ساعت بعد از ترک این حس را داشتم.

ترک کردن سیگار به شما توانمندی می‌دهد. من حتی در یک ماراتن شرکت کردم. احساس می‌کنم می‌توانم هر کاری را به انجام برسانم. یکی از دوستانم به سرعت بعد از من ترک کرد. او با خودش فکر کرده بود که اگر من توانستم پس او هم می‌تواند. حالا ما روزانه ۵ کیلومتر با هم می‌دویم.

است که سیگار را ترک کرده است. پاملا سیگار را به خاطر حفظ سلامتی خود کنار گذاشت. حال پس از ترک، دوییدن یکی از سرگرمی های مورد علاقه اوست. پاملا حتی در یک ماراتن شرکت کرد، چیزیکه در زمان سیگارکشیدن اصلاً برای او ممکن نبود.

پاملا ورت در رابطه با تجربه ترک سیگار خود می‌گوید: ۱۷ ساله بودم که دوست سیگاری داشتم. به نظرم جالب می‌رسید و احساس می‌کردم دوست دارم سیگارکشیدن بخشی از هویت شورش برای من باشد. من خیلی عصبانگر نبودم و این راهی بود برای اینکه بدون انجام کاری که واقعا ترسناک باشد، شورش کنم.

۵ سال، اواخر دوره سیگارکشیدن، نصف پاکت در روز را به یک پاکت در روز رساندم. به این نقطه که رسیدم دیگر تمایل داشتم مدام سیگار بکشم. گاهی اوقات اولین کاری که صبح‌ها می‌کردم سیگارکشیدن بود و چیزی بدتر از سیگارکشیدن ساعت ۶ صبح نیست.

بالارفتن از پله و نفس گرفتن برای من سخت بود

بالارفتن از پله و نفس گرفتن برای من سخت بود. هر روز صبح که از خواب بیدار می‌شدم باید گلو و سینه ام را صاف می‌کردم. به راحتی سرما می‌خوردم. لباس و موهایم بوی بدی می‌گرفتند تا حدی که دوستان غیرسیگاری من را آزار می‌داد، ولی خودم متوجه نمیشدم. اما یک دفعه تصمیم به ترک گرفتم که خیلی سخت بود.

زمانی که من سیگار می‌کشیدم، در برخی مکانهای عمومی کشیدن سیگار قانونی بود اما نه همه جا. بنابراین جاهایی مثل کافه مجبور بودم دوستم را تنها بگذارم و برای سیگارکشیدن بیرون بروم. مسأله هزینه هم بود. من بسته های سیگار بیشتری می‌خریدم چون سیگارهایم زودتر از آنچه فکر می‌کردم تمام می‌شد.

من همیشه درباره این قضیه احساس گناه می‌کردم و از عوارض جسمی آن خسته بودم. با کودکان کوچکتر از خودم در کلاس‌های سلامتی صحبت می‌کردم و به آنها درباره خطرهای سیگارکشیدن هشدار می‌دادم. بنابراین می‌دانستم دارم با خودم چه می‌کنم. همه می‌دانند سیگارکشیدن بد است، اما من در اینباره اطلاعات داشتم.

سیگار کشیدن بخشی از هویتم بود

هرچه طولانی‌تر سیگار می‌کشیدم، بیشتر آن را به عنوان بخشی از هویتم حس می‌کردم و رها کردن آن سخت‌تر بود. محرکهای دیگری هم برای کشیدن سیگار وجود داشتند، مثلاً رانندگی. دوست داشتم در زمان رانندگی سیگار بکشم. استرس هم بیشتر من را به سمت سیگار می‌برد. من احساس می‌کردم بدون سیگارکشیدن نمیتوانم با استرس مقابله کنم. حالا می‌فهمم که درست نبوده.

چالش دیگری که من با آن مواجه شده بودم، دوستان سیگاری بودند. وقتی افراد نزدیک به شما سیگار بکشند، ترک کردن برای شما سختتر

استعمال سیگار یکی از مشخصات زندگی مدرن و امروزی زنان است که سهم پسزایی در به خطر انداختن سلامت آنها خواهد داشت. گرچه بارها از تاثیرات مخرب سیگار بر بدن صحبت شده است، ولی یادآوری مجدد این مسئله که زنان بیش از مردان در معرض آسیب قرار دارند، آن هم در جوامعی که کمتر کسی به وضعیت بهداشتی و روانی زن‌ها توجه می‌کند، از اهمیت فراوانی برخوردار است.

در سنین ۶۰ تا ۸۰ سالگی، بیشترین سرطان تهدیدکننده زنان سیگاری سرطان ریه است که برخلاف معمول که تصور می‌شد، بیشترین علت مرگ در مردان است، زنان را نیز گرفتار می‌سازد. سرطان‌های دیگر نظیر سرطان پستان در مقام‌های بعدی قرار دارد. گرچه نقش سرطان رحم را نیز در کاهش طول عمر زنان سیگاری را نمی‌توان نادیده گرفت.

حال با توجه به اینکه علاوه بر آسیب‌های اجتماعی، سلامتی و طراوت زنان با استعمال دخانیات بیش از مردان در معرض خطر است، لذا طبق نظرسنجی که در سایت Smoke Free Women یا همان «زنان عاری از دود» منتشر شد، گفته شده زنانی که اقدام به ترک سیگار نموده‌اند، به‌صورت مشترک ۲۰ عامل را دلیل ترک خود دانسته‌اند.

این نظرسنجی با سوالاتی مانند «هنوز مطمئن نیستید که آیا آماده ترک سیگار هستید یا نه؟» از زنان در دپارتمان خدمات انسانی و بهداشتی در کشور آمریکا انجام شده است که به‌صورت مکرر اکثریت آنها عواملی مانند «احساس سلامتی بیشتری خواهم کرد»، «انرژی بیشتر و تمرکز بهتری خواهم داشت»، «حسهای بویایی و چشایی‌ام بهتر کار خواهند کرد»، «دندانهای سفیدتر و دهان خوشبوتری خواهم داشت»، «دیگر از بوی نامطلوب سیگار خبری نخواهد بود»، «کمتر سرفه خواهم کرد و بهتر نفس خواهم کشید»، «باقی عمرم را با سلامت بیشتر زندگی خواهم کرد» و غیره را به عنوان دلیل ترک سیگار معرفی کرده‌اند.

به خاطر حفظ سلامتی ترک کردم

پاملا ورت نیز یکی از همین افراد است که با ترک سیگار اعلام کرد هیچ کاری نشدنی نیست. وی در ماساچوست زندگی می‌کند و کار او در حوزه ارتباطات است. او در فوریه ۲۰۱۴، ده سال

روسیه به جنگ با سیگار الکترونیکی می‌رود



وزیر بهداشت روسیه از طرح ممنوعیت مصرف سیگارهای الکترونیکی در این کشور خبر داد.

ورونیکا اکوراتسوا در این باره گفت: بر اساس کنوانسیون سازمان ملل استفاده از سیگارهای الکترونیکی نه تنها خطر کمتری از مصرف نیکوتین ندارد، بلکه مضرات آن برای سلامتی بیشتر از سیگارهای معمولی است.

وی افزود: طرحی در دولت در دست تهیه است تا استفاده از این نوع سیگارها در امکان عمومی ممنوع شود و همچنین محدودیت‌های استفاده از آن همانند انواع دیگر دخانیات در روسیه باشد.

تحقیقات اخیر دانشمندان نشان می‌دهد که سیگارهای الکترونیکی علاوه بر داشتن نیکوتین دارای ترکیبات شیمیایی بسیار خطرناک هستند که عامل انتشار دود و طعم در این نوع سیگارها می‌باشند که می‌توانند انواع سرطان و مشکلات تنفسی را برای مصرف کننده ایجاد کند. با این حال راحتی استفاده از این نوع سیگار در کنار قیمت پایین آن باعث شده که شمار زیادی از جوانان روسیه به سیگارهای الکترونیکی گرایش پیدا کنند.

درج قیمت خرده فروشی سیگار برای اخذ مالیات



وزارت صنعت، معدن و تجارت بر اساس لایحه بودجه ۹۶ از ابتدای سال آینده موظف شده قیمت خرده فروشی انواع سیگار و محصولات دخانی را به مراجع ذیربط برای دریافت مالیات و درج روی پاکت محصول اعلام کند. وزارت صنعت همچنین موظف است امکان دسترسی برخط (آنلاین) سازمان امور مالیاتی کشور به سیستم اطلاعاتی واردات، تولید و توزیع سیگار و انواع محصولات دخانی را فراهم کند. با لازم الاجرا شدن این قانون، از ابتدای سال آینده تولید و واردات انواع سیگار و محصولات دخانی علاوه بر مالیات و عوارض موضوع قانون مالیات بر ارزش افزوده، مشمول مالیات ۲۰ درصدی برای تولیدات داخلی و مالیات ۳۰ درصدی برای واردات می‌شوند. بر این اساس، مالیات هر پاکت انواع سیگار تولید داخلی ۲۰ درصد و وارداتی ۳۰ درصد قیمت خرده فروشی تعیین شده است؛ همچنین مالیات انواع توتون پیپ و تنباکوی معسل یا سستی آماده مصرف تولید داخلی به میزان ۲۰ درصد و وارداتی به میزان ۳۰ درصد قیمت خرده فروشی تعیین شده است. وزارت صنعت، معدن و تجارت همچنین موظف است نسبت به وصول خالص هر گونه وجوه دریافتی شرکت دخانیات ایران بابت هولوگرام (تمام نگاهشت) و سایر حقوق انحصار محصولات دخانی پس از تاریخ لازم الاجرا شدن «مصوبه واگذاری سهام شرکت مزبور بابت رد دیون صندوق بازنشتی کارکنان صنعت فولاد» براساس گزارش حسابرس به وجوه یادشده را به حساب درآمد عمومی نزد خزانه داری کل کشور واریز کند.

۲- دماسنج را در سردترین قست یخچال قرار دهید، جایی که به محض باز کردن یخچال بتوانید آن را بخوانید.

۳- درب یخچال را ببندید و چند ساعت (ترجیحاً شب تا صبح) آن را باز نکنید تا دمای آن ثابت بماند.

۴- بدون برداشتن دماسنج دما را بخوانید. اگر بین صفر تا پنج درجه سانتیگراد نبود، درجه ترموستات یخچال را تنظیم کنید. سپس مرحله ۲ و ۳ را تکرار کنید و دوباره دما را بخوانید.

فراموش نکنید که بین هر بار تنظیم ترموستات یخچال و خواندن دما باید چند ساعت فاصله باشد.

جمع بندی نکات مهم

○ دمای سردترین قسمت یخچال را بین صفر تا پنج درجه سانتیگراد نگه دارید.

○ دماسنج یخچال را در سردترین قسمت بگذارید و دما را به طور منظم کنترل کنید.

○ فاسدشدنی‌ترین غذاها مانند گوشت پخته را در سردترین قسمت یخچال و در طبقات بالا نگهداری کنید.

○ به دفعات بیشتری خرید کنید و هر بار میزان کمتری مواد غذایی بخرید.

○ مواد غذایی سرد و منجمد را هرچه سریعتر به منزل برسانید.

○ غذای داغ را مستقیماً داخل یخچال نگذارید، زیرا با گرم کردن فضای داخل یخچال اثر سرما را کم می‌کند. همچنین در اثر گرم شدن داخل یخچال، ذرات برفک و یخ آب شده و همراه با آلودگی‌های احتمالی به داخل غذا می‌چکد و سبب آلودگی غذا می‌شود. بنابراین ابتدا بگذارید غذای داغ خنک شود.

○ غذای پخته را بیش از یک تا دو روز در یخچال نگه ندارید.

○ روی مواد غذایی خام یا نپخته را بپوشانید یا آنها را بسته‌بندی کنید تا از تماس آنها با سایر غذاها و آلودگی بعدی جلوگیری شود.



○ پس از بازکردن درب قوطی کنسرو، محتویات آن را در ظرفی خالی کنید و روی آن را بپوشانید. در غیر این صورت ممکن است قوطی، غذا را آلوده کند.

○ غذایی که تاریخ مصرف آن گذشته است را دور بریزید. بر چسب مواد غذایی را در ارتباط با درجه حرارت محل نگهداری و زمان ماندگاری کنترل کنید.

○ یخچال را بیش از حد پر نکنید، زیرا هوای خنک که یخچال را سرد نگه می‌دارد نمی‌تواند جریان پیدا کند.

○ یخچال را نزدیک دستگاه‌های گرمازا مثل اجاق گاز، آبگرم‌کن، شوفاژ، منابع حرارتی دیگر یا نور مستقیم خورشید قرار ندهید. پشت یخچال یا فریزر باید حداقل ۲۰ سانتی متر برای گردش هوا با دیوار فاصله داشته باشد. مطمئن شوید که یخچال یا فریزر روی سطح تراز قرار گرفته و درب آن بطور کامل بسته می‌شود.

○ هنگام خرید یخچال مدل‌هایی را انتخاب کنید که مصرف انرژی کمتر و بازدهی بیشتری داشته باشند. همچنین از وجود برچسب انرژی بر روی یخچال مطمئن شوید.

سلامت و نگهداری مواد غذایی در یخچال



۴- نگهداری شیر، ماست و کشک

شیر پاستوریزه پس از تولید، ۳ تا ۴ روز در دمای یخچال قابل نگهداری است. شیر استریل‌زده در صورت بسته‌بندی مناسب تا سه ماه قابل نگهداری در درمائی معمولی است. البته در خصوص کلیه فرآورده‌های شیری باید به تاریخ تولید، انقضا و نحوه نگهداری مندرج بر روی بسته‌بندی توجه شود. از آنجا که ماست در دمای معمولی سریعاً ترش می‌شود، باید آن را در درمان یخچال نگهداری کرد. کشک پاستوریزه را نیز باید در یخچال نگهداری کرد.

۵- نگهداری سبزی‌ها و میوه‌ها

توصیه می‌شود میوه‌ها و سبزی‌ها را تازه و خام مصرف کنید و حتی‌الامکان از نگهداری طولانی‌مدت و منجمدکردن آنها اجتناب کنید. بهتر است آنها را شسته و با درپوش در یخچال نگهداری کنید.

مرکبات را می‌توان ۳ تا ۸ هفته در یخچال نگهداری کرد. ممکن است برای جلوگیری از کیک زدن آنها به خصوص پرتقال، از کاغذهای جداکننده استفاده شود. مرکبات را بهتر است در طبقات پایین یخچال یا همان جامیوه‌ای نگهداری کرد.

محل نگهداری مواد غذایی در یخچال

پس از خرید و شستشوی مناسب خوراکی‌هایی که به شستن نیاز دارند، آنها را به بهترین شکل در یخچال بگذارید تا مشکلی از نظر انتقال آلودگی و بو از طریق خوراکی‌های مختلف پیش نیاید. از آنجاکه غذاهای خام معمولاً دارای میکروب‌های بیماری‌زا هستند، بنابراین در یخچال غذاهای خام و پخته را دور از هم نگه دارید. برای مثال انواع گوشت به‌خصوص مرغ خام را در کنار مواد غذایی بدون درپوش یا لفاف جداکننده نگذارید. در صورتیکه وقت کافی برای شستن ندارید، حتماً این قبیل مواد غذایی را در کیسه‌های تمیز دربسته، جدا از سایر مواد غذایی خام یا پخته بگذارید. درب یخچال را به مدت طولانی باز نگه ندارید. ضمناً ذوب‌کردن یخ و برفک داخل یخچال به طور منظم موجب خنک نگهداشتن آن و کاهش مصرف برق خواهد شد. اگر برق قطع شد یا به دلیلی یخچال به طور موقت از کار افتاد، از باز و بسته کردن درب آن خودداری کنید.

از آنجاکه درب یخچال گرم‌ترین قسمت یخچال است، از نگهداری شیر و فرآورده‌های آن و تخم‌مرغ در این قسمت خودداری کنید. حتماً هنگام مصرف مواد غذایی به تاریخ انقضای مواد غذایی فاسدشدنی مانند شیر، ماست، پنیر و ... دقت کنید.

یخچال را بیش از حد پر نکنید

بر خلاف فریزر که در صورت پر بودن بهتر کار می‌کند، یخچال نباید بیش از حد پر شود. پر بودن بیش از حد یخچال، باعث توقف جریان هوای خنک (که غذا را سرد نگه می‌دارد) می‌شود.

کلیه موجودات زنده برای رشد و ادامه حیات خود به غذا نیاز دارند. بنابراین مهم است که بدانید چه بخورید تا نیاز سلول‌های بدن برآورده شود. در واقع انسان آگاه نیاز دارد درباره غذایی که می‌خورد فکر کند. اگر چه غذا برای سلامت ضروری است، اما آلودگی و فساد آن می‌تواند سلامت انسان را به خطر بیندازد. از این رو رعایت بهداشت مواد غذایی از تولید تا مصرف اهمیت دارد. سرد کردن و انجماد یکی از متداول‌ترین روش‌های نگهداری مواد غذایی است که موجب طولانی‌شدن زمان ماندگاری آنها می‌شود. استفاده از یخچال برای نگهداری مواد غذایی فاسدشدنی مانند انواع گوشت و لبنیات ضروری است. همچنین یخچال به تازه‌ماندن بعضی مواد غذایی مانند سبزی و میوه و ایجاد طعم دلنشین و خنک در نوشیدنی‌ها کمک می‌کند. با تغییر شیوه زندگی، نیاز ما به یخچال بیشتر شده است. به دفعات کمتری خرید می‌کنیم، ولی هر بار میزان بیشتری مواد غذایی می‌خریم. در نتیجه مواد غذایی بیشتری و برای مدت طولانی‌تر در یخچال نگهداری می‌شوند. یخچال‌ها عموماً دستگاه‌های مطمئن و قابل اعتمادی هستند و اکنون مهم این است که ما در کیفیت کاربرد آنها با دقت بیشتری عمل کنیم.

چگونه مواد غذایی را در یخچال نگهداری کنیم؟

۱- نگهداری انواع گوشت

برای نگهداری انواع گوشت در یخچال، بهتر است بسته‌های گوشت با فاصله از هم چیده شوند و روی هم تلمبار نشوند تا هوای سرد بین آنها کاملاً جریان داشته باشد. زیرا جریان نداشتن هوای سرد در لایه‌لای گوشت‌ها، موجب گرم شدن گوشت و فساد نواحی به هم چسبیده می‌شود. گوشت قرمز و مرغ را حداکثر یک هفته و گوشت ماهی را حداکثر ۲ تا ۴ روز می‌توان در یخچال نگهداری کرد.

۲- نگهداری تخم‌مرغ

تخم‌مرغ را می‌توان در دمای یخچال تا سه هفته نگهداری کرد. تخم‌مرغ‌ها را برای گذاشتن در یخچال نشویید. چون روی تخم‌مرغ یک لایه موم وجود دارد که موجب محدود شدن منافذ ریز روی پوسته تخم‌مرغ می‌شود. وقتی تخم‌مرغ شسته می‌شود، لایه مومی در آب حل می‌شود و سبب ورود قارچ‌ها و میکروارگانیسم به داخل تخم‌مرغ شده و آن را آلوده می‌کند. تخم‌مرغ را با دستمالی تمیز نموده، در ظرف درب‌دار در یخچال نگهداری کرده و به هنگام استفاده بشویید.

۳- نگهداری پنیر

درجه حرارت نگهداری پنیر ۲ تا ۴ درجه سانتیگراد است. بنابراین بهتر است پنیر را در طبقات وسط یخچال نگهداری کنید.

کوکاکولا چطور در بدن شما اثر می کند؟ کوکاکولا یا هروئین؟

هستند دفع می شود.

بر اساس تحقیق نایک، این اتفاق فقط بعد از نوشابه کوکاکولا رخ نمی دهد، بلکه تمام نوشیدنی های دارای گاز و کافئین نیز همین تأثیرات را ایجاد می کند. نایک می گوید مصرف زیاد و مداوم این نوشیدنی اثرات بسیار بدی برای سلامتی دارد، اما میزان کم و مقطعی آن ضرر جدی ایجاد نمی کند. نایک می گوید: مهم حفظ تعادل است.

یکی از سخنگویان شرکت کوکاکولا طی یک مصاحبه رسانه ای اعلام کرده بود که کوکاکولا کاملاً بی خطر است و به عنوان بخشی از رژیم غذایی و سبک زندگی متعادل، مشکلی ایجاد نمی کند! اما ۶ خطر مهم نوشیدن نوشابه های گازدار را می توان به این ترتیب خلاصه کرد:

کافئین، شکر و آسپار نام (نوعی شیرین کننده مصنوعی)

این محصولات با اندازه های مختلف در نوشیدنی های غیر الکلی وجود دارد. در برخی از کشورهای پیشرفته از پپسی و کوکاکولا به علت استفاده از آسپار نام به دلیل خطراتی که برای سلامتی دارد، شکایت شده است. این شیرین کننده به حدی مضر است که باید به صورت بسیار جدی از مصرف آن در کودکان جلوگیری کرد. علاوه بر این، کافئین و شکر هم بسیار اعتیادآور هستند و مجموعه دیگری از بیماری ها را ایجاد می کنند.

نارسایی کلیه

شیرین کننده های مصنوعی یکی از دلایل از کار افتادن کلیه ها هستند. بنابراین ثابت شده است مصرف نوشابه های رژیمی ضرر بیشتری برای سلامت دارد تا انواع معمولی نوشابه ها.

کاهش سطح سوخت و ساز بدن

یک لیوان آب گرم می تواند سطح متابولیسم بدن را افزایش دهد، اما ممکن است طعم خوشایندی برای ما نداشته باشد. یک بطری نوشابه قطعاً خوش طعم تر است، اما در واقع سوخت و ساز بدن را کاهش می دهد و آنزیم هایی که باعث سوزاندن چربی می شوند را از بین می برد. بنابراین نوشیدن نوشابه رژیمی یا معمولی بعد از یک کار خسته کننده توصیه نمی شود.

دیابت و چاقی مفرط

از زمان تولید این محصولات، بخش زیادی از جمعیت شامل کودکان و نوجوانان دچار چاقی مفرط شده اند. چاقی نه تنها زمینه ساز برخی بیماری های قلبی، ریوی و کلیوی است، بلکه تحقیقات ثابت کرده اند می تواند منجر به جهش سلول های سرطانی نیز بشود.

تخریب دندان و استخوان

سطح PH نوشابه هایی مانند کوکاکولا و پپسی ۳/۲ است که عدد بالایی است. PH سطح اسیدیته مایعات را مشخص می کند، بنابراین به علت سطح بالای آن، استخوان و مینای دندان را به سرعت از بین می برد.

مشکلات مربوط به تولید مثل

تحقیقی نشان می دهد که قوطی های این نوشابه ها با مواد شیمیایی پوشانده شده اند که ممکن است با مصرف مداوم، منجر به ایجاد مشکلات باروری شود. در مارس سال ۲۰۱۰ رویترز نتایج مطالعه ای را در دانمارک منتشر کرد که نشان می داد مردانی که در حدود ۱۰۰ گرم در روز کوکاکولا مصرف می کنند، تعداد اسپرم هایشان تا ۳۰ درصد کاهش می یابد.

منبع:

<http://www.healthy-drinks.net/6-harmful-effects-of-drinking-coca-cola-coke-or-pepsi/>
<http://www.medicalnewstoday.com/articles/297600.php>
<http://www.livestrong.com/article/131088-bad-effects-cocacola/>

کمبود اعتبارات، وضعیت نامناسبی را رقم زده



ارائه لایحه بودجه سال ۹۶ در جمعیت هلال احمر هم اعتراضاتی را در پی داشته است. جمعیت هلال احمر که همواره به دلیل عدم اختصاص منابع، مشکلات خود را بازگو کرده است به نظر می رسد که در لایحه بودجه از وضعیت مناسبی برخوردار نیست و این موضوع زنگ خطر جدی عدم آمادگی در برابر حوادث را در این جمعیت که مسئولیت مهم امداد و نجات را بر عهده دارد به صدا درآورده است.

مدیر کل امور مجلس جمعیت هلال احمر به روزنامه سپید گفت: در حال حاضر انبارها، تجهیزات و امکانات جمعیت از وضعیت مناسبی برخوردار نیست و کمبودهای جدی در این زمینه وجود دارد در حالی که ما باید از قبل در برابر حوادث و سوانح آمادگی داشته باشیم. زمانی که حادثه ای اتفاق می افتد جمعیت هلال احمر در فاز مقابله وارد عمل می شود. براساس استاندارد بین المللی باید انبارها از قبل آماده باشد و بالگردها و آمبولانس های این جمعیت نیاز به رسیدگی همیشگی دارد ولی متأسفانه با وضعیت موجود این شرایط به درستی فراهم نیست.

روح الله فروزش در ادامه افزود: این جمعیت طی دو سال گذشته از منابع ذخیره خود استفاده کرده است و باید متذکر شد، در حال حاضر وضعیت مناسب نیست و علت اصلی آن هم کمبود اعتبارات بوده که در سال های قبل گریبان گیر جمعیت شده است. امیدواریم که حادثه ای در سطح وسیع اتفاق نیفتد چرا که آمادگی کافی و مناسب با توجه به وضعیت موجود بسیار پایین است که آن هم به دلیل مشکلات تجهیزاتی، انباری و امدادی است که امیدواریم مرتفع شود.

وی در خصوص لایحه بودجه ۹۶ جمعیت هلال احمر نیز متذکر شد: اعتبارات این جمعیت در مجموع تغییر محسوسی نسبت به سال گذشته نداشته بلکه مقداری نیز کمتر شده است. نکته ای که در خصوص حق ثبت اسناد رسمی وجود دارد این است که متأسفانه قرائت نادرستی در سازمان برنامه و بودجه از بند ماده ۱۷ قانون کاداستر (قانون جامع حد نگار) وجود دارد.

فروزش تصریح کرد: بر اساس این قانون صد درصد درآمدهای موضوع آن قانون، باید در اختیار سازمان ثبت قرار گیرد ولی متأسفانه سازمان برنامه و بودجه بسیاری از ردیف های اسناد مربوط به حق ثبت اسناد رسمی را داخل این ردیف قرار داده و سهم هلال احمر را مدنظر قرار نداده است. ضمناً بحث اخذ مالیات بر ارزش افزوده از سوی نیروی انتظامی نیز در این قانون پیش بینی شده است که بر اعتبارات جمعیت هلال احمر اثر منفی دارد.

وی گفت: همچنین براساس تبصره ۶ لایحه مراکز نقل و انتقال خودروی نیروی انتظامی نیز می توانند فیش مالیات بر ارزش افزوده را دریافت کنند در حالی که سابق بر این تنها دفاتر اسناد رسمی این حق را داشتند و زمانی که شخص برای ثبت خودرو مراجعه می کرد، بخشی از حق الثبت به جمعیت هلال احمر اختصاص پیدا می کرد که در این صورت جمعیت از آن محل نیز دچار آسیب خواهد شد.

فروزش به وضعیت منابع تخصیص داده شده اشاره کرد، گفت: این جمعیت در سال ۹۵ از محل اعتبارات ماده ۱۰ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت و ماده ۱۲ قانون مدیریت بحران ۱۰۰ میلیارد تومان دریافت کرده و در سال ۹۴ نیز از این محل هیچ دریافتی نداشته است. یعنی از مجموع ۷۰۰ میلیارد تومانی که مجلس در سال ۹۴ برای جمعیت پیش بینی کرده بود هیچ اعتباری اختصاص نیافت. طبق بند ۲ ماده ۱۸ قانون اساسنامه جمعیت هلال احمر از حق ثبت سفارشات باید ۵۵ درصد آن به جمعیت اختصاص پیدا کند ولی متأسفانه در لایحه بودجه سال ۹۶ علی رغم اینکه معاونت امور عمومی سازمان برنامه و بودجه کشور مکاتبه مکتوب دارد که باید سهم هلال احمر از این محل پرداخت شود، ولی هیچ مبلغی را در لایحه لحاظ نکرده اند.

باید سهم صاحبان در آمد پرداخت شود

مدیر کل امور مجلس جمعیت هلال احمر متذکر شد: وقتی درآمدی پیش بینی می شود باید سهم صاحبان در آمد پرداخت شود. نکته ما تنها بحث کاهش در آمد یا افزایش آن نیست. نکته این است که وقتی درآمدی در قانون پیش بینی شده باید در قانون بودجه نیز این موضوع لحاظ شود. بحث ما بیشتر اجرای قانون است در عین حال که عمده ترین درآمد جمعیت هلال احمر موضوع حق ثبت است که اگر به درستی اختصاص یابد، بخش عمده ای از مشکلات فعلی کشور در بخش امداد و نجات و حوادث برطرف می شود.

فروزش گفت: سازمان برنامه و بودجه در سال ۹۴ منابعی را به جمعیت تخصیص داد ولی این منابع در خزانه کل کشور تحقق پیدا نکرد. در سال ۹۵ اتفاق خوبی که افتاد این بود که ۱۰۰ میلیارد تومان از ۴۰۰ میلیارد تومان لایحه بودجه پرداخت شد و قول داده شده که سایر منابع نیز تخصیص داده شود و ما هیچ تضمینی جز قول مساعد مسئولان مربوطه نداریم.

ردیف حق الثبتی در بودجه ۹۶ مغفول مانده است

دبیر کل جمعیت هلال احمر نیز چندی پیش در همایش روز جهانی داوطلب با اشاره به اینکه سازمان جمعیت هلال احمر سازمانی است که در آن برای خدا و بشر تلاش می شود، گفت: طبق لایحه بودجه ۹۶ باید ۴۲ درصد از حق الثبت برای هلال احمر منظور می شود که این ردیف در قانون مغفول مانده است. تقاضا دارم نمایندگان مجلس به این ردیف توجه کنند که طبق قانون لحاظ شود.

احمدی در ادامه افزود: در قانون برنامه پنج ساله جمعیت هلال احمر و سند چشم انداز، یکی از برنامه ها توجه به امور زیربنایی برای داوطلبان است، باید به ساختارها توجه و تغییرات لازم را در آن ایجاد کنیم.

دبیر کل جمعیت هلال احمر متذکر شد: قصد داریم در تمام روستاها خانه های هلال دایر کنیم البته برای این کار، نیاز نیست که لزوماً ساختمان جدیدی احداث شود بلکه در مسجد، مدرسه و کتابخانه نیز می توان این کار اجرایی شود. از همه اعضای روستاها دعوت می کنیم که عضو این خانه های هلال شوند تا از این طریق هلال را توسعه دهیم.



یک سوم صادرات سالیانه جهانی سیگار وارد بازارهای قاچاق میشوند

دسترسی ارزان و افزایش مصرف تبعات قاچاق سیگار!



برد سیاسی: تعداد بسیار زیادی از مردم که مصرف کننده دخانیات هم نیستند، افزایش مالیات دخانیات را بر بیشتر کردن مالیات در حوزه های دیگر یا کم کردن برنامه های مهم مانند آموزش و یا امنیت عمومی ترجیح می دهند.

رابطه پنهان خریدار و فروشنده به وسیله قاچاق

گفتنی است پدیده قاچاق حاصل رابطه ای نامرئی بین خریداران و فروشندگان است. رابطه ای که در آن، خریداران مایل به خرید کالاهایی خاص و فروشندگان هم به دنبال راه های فروش این کالا هستند. البته غیر از واسطه بین عرضه و تقاضا، چند دسته از عوامل دیگر نیز موجب قاچاق می شوند که عبارتند از عواملی که اثر مستقیمی بر کالاها و قیمت ها دارند، مثل محدودیت های تجاری و عوارض گمرکی.

در بررسی قاچاق به عنوان پدیده های در بازار، باید یادآوری کرد که تقاضا توسط مشتریان تعیین میشود و تقاضای کالاهای ارزان تر، از تقاضا برای کالاهای گران قیمت بیشتر است. مصرف کننده مایل است کالایی را خریداری کند که با کمترین قیمت ممکن، نیازهای او را برآورده سازد. همچنین مصرف کننده همیشه مجبور است بین کالاهایی که نیاز او را برطرف میکنند، یکی را انتخاب کند و در این بین، به تغییرات قیمت نیز توجه دارد. با توجه به این که مصرف کنندگان منابع مالی محدودی در اختیار دارند، با بالا رفتن قیمت ها چندین گزینه پیش روی خود می بینند. خرید کالاهای قبلی با قیمت بیشتر، عدم مصرف کالایی که گران شده یا مصرف کالای ارزان تر. کالاهای ارزان تر از همان نوع کالایی که گران شده اند، می توانند در عین مقبول واقع شدن توسط مصرف کنندگان غیرقانونی، دست ساز و ساخت خانه یا قاچاق باشند.

طبق تحقیقات به عمل آمده، یک سوم مردم، قاچاق در مقیاس اندک را فرصتی برای کسب درآمد می دانند. منتقل کنندگان کالای قاچاق می توانند به عنوان سازمان دهندگان این امر استخدام شوند و وظایف خاصی را برعهده گیرند. ولی در مقابل، توزیع کنندگان کالاهای قاچاق که معمولا در ظاهر افراد مستقلی هستند، در واقع افرادی هستند که به آنها دستمزد پرداخت می شود که برسر موقعیت کاری و میزان دستمزد و فروش خود رقابت کنند.

منابع:

-محسن بهرامی و بهروز قاسمی، آسیب شناسی قاچاق کالا در ایران، ص ۲
-http://tobaccocontrol.bmj.com/content/7/1/66.full

ایتالیا نیز دارای تاریخ طولانی در حوزه قاچاق در اروپاست. تولید سیگار به طور انحصاری در این کشور کنترل می شود و تبلیغات سیگار از سال ۱۹۶۳ ممنوع شده است و به لحاظ توریک، رقابت را برای برندهای خارجی دشوار کرده است. گرچه مارلبورو برندی است که تاکنون بیشترین قاچاق سیگار در ایتالیا را به خود اختصاص داده است (۵۰ درصد قاچاق در ۱۹۹۶).

جریمه قاچاق سیگار ناکارآمد است

لازم به ذکر است که بسیاری از جریمه ها و مجازات قاچاق سیگار، قدیمی و ناکارآمد است. این جریمه ها نباید تنها شرکت های واردات و صادرات و واسطه ها را هدف قرار دهد، بلکه کارخانه های چندملیتی نیز باید شامل این جریمه ها شوند تا درباره سرنوشت محصولات خود، احساس مسئولیت کنند. از طرفی تمام محصولات دخانیات باید مهر مالیاتی داشته باشند. این کار در کشورهای مختلف به شیوه های گوناگونی صورت می گیرد. هدف از این کار، تمایز قائل شدن بین کالاهای قانونی و غیرقانونی و شناختن شدن کالاهای قاچاق برای اعمال قوانین لازم است. این کار فقط نیاز به محدودیت های قانونی ندارد، بلکه نیاز به تغییر در نگرش سیگاری ها نسبت به مراجع اقتدار دارد. فروش باید با جریمه های سنگین محدود شود تا افراد غیرمجاز یا فروشندگان دوره گرد نتوانند سیگارهای قاچاق را بفروشند.

بردهای افزایش مالیات بر دخانیات

افزایش مالیات بر دخانیات میتواند سه برد به ارمغان بیاورد.

برد سلامت: افزایش مالیات یکی از راه های تأثیرگذار کاهش استفاده از دخانیات علی الخصوص بین کودکان است. با هر ۱۰ درصد افزایش در مالیات دخانیات، حدود ۷ درصد کاهش در مصرف دخانیات جوانان و حدود ۴ درصد در مصرف کلی دخانیات رخ می دهد.

برد بودجه: هر دولتی که مالیات بر دخانیات را افزایش می دهد، از افزایش درآمد نیز بهره مند میشود، حتی زمانی که مصرف سیگار کم می شود. همچنین در هزینه های حوزه سلامت و پزشکی هم صرفه جویی رخ می دهد. با هزینه کردن بخشی از این مالیات در حوزه پیشگیری از استفاده دخانیات در میان کودکان، می توان به منافع بلندمدت تری نیز دست یافت.

برندهای شناخته شده بین المللی در بازار هستند. گویا قاچاقچیان صبر کافی در برابر برندهای کمتر شناخته شده ندارند. قاچاق، برندهای تاپ بین المللی را با قیمتی مناسب برای مشتریان با درآمدهای پایین تر، دسترس پذیرتر می کند. به عبارت دیگر قاچاق را می توان یک استراتژی ورود به بازار در نظر گرفت. چند مثال این عبارت را روشن تر می کند.

تصاحب کارخانه های دخانیات توسط شرکت های چند ملیتی

در اوایل دهه ۱۹۶۰ رابطه قوی میان رشد قاچاق و ورود شرکت های چندملیتی دخانیات به بازار آمریکای لاتین وجود داشت. قاچاق از ۲ درصد با ۱۲ درصد از کل مصرف رسید تا زمانی که شرکت های چندملیتی توانستند کارخانه های ملی دخانیات را تصاحب کنند. پس از آن بود که به طور حیرت آوری در اوائل دهه ۱۹۷۰ قاچاق کاهش یافت.

میزان قاچاق	قیمت	کشور
بالا	۱.۲۰	اسپانیا
متوسط	۱.۷۵	پرتغال
متوسط	۲.۰۶	یونان
بالا	۲.۰۷	ایتالیا
متوسط	۲.۱۲	لوکزامبورگ
متوسط	۲.۴۳	هلند
بالا	۲.۶۹	اتریش
متوسط	۲.۹۵	بلژیک
بالا	۳.۰۲	آلمان
پایین	۳.۳۸	فرانسه
پایین	۴.۲۶	فنلاند
پایین	۴.۲۷	ایرلند
پایین	۴.۳۵	انگلستان
پایین	۴.۵۵	دانمارک
پایین	۴.۹۷	سوئد
پایین	۶.۲۷	نروژ

سیگار این کشورها ۱۰ درصد و بالاتر است. مانند اسپانیا، اتریش، ایتالیا، آلمان

۲. قاچاق در سطح متوسط: سهم قاچاق در بازار سیگار این کشورها بین ۵ تا ۱۰ درصد و بالاتر است. مانند هلند، بلژیک، یونان و احتمالا لوکزامبورگ و پرتغال

۳. قاچاق در سطح پایین: سهم قاچاق در بازار سیگار این کشورها پایین تر از ۵ درصد است. مانند فرانسه، انگلستان، ایرلند، سوئد، نروژ و احتمالا دانمارک و فنلاند که مطالعات آنها در دسترس نیست.

بر این اساس، ارتباط میان قیمت بالا و سطح بالایی از قاچاق که صنعت دخانیات مدعی آن است، به سادگی رد می شود. کشورهایی با قیمت بالای سیگار مثل نروژ، سوئد، دانمارک و انگلستان، کمتر دچار مشکل قاچاق هستند. اما چرا این گونه است؟ قاچاق عمدتاً نه به دلیل فشار نیروهای بازار، بلکه به دلیل طفره رفتن از پرداخت مالیات واردات رخ می دهد. سیگارهایی که قاچاق می شوند، نه برندهای ارزان قیمت، بلکه برندهای بین المللی، گران قیمت و شناخته شده مانند مارلبورو، کامل و وینستون هستند.

بعد از فروش سیگار مسئولیتی وجود ندارد

کارخانه های چندملیتی سیگارهای خود را به تجار می فروشند. صاحبان کارخانه ها هم می گویند که بعد از فروختن سیگارها، هیچ مسئولیتی را نمی پذیرند یا از اینکه این سیگارها چه سرنوشتی دارند، بی اطلاع هستند. آنها به شکل قانونی از فروختن سیگارها به توزیع کنندگان سود می برند. سپس سیگارها با قیمتی پایینتر راه خود را به سوی بازار سیاه باز کرده و تقاضا ایجاد می نمایند.

این مسئله به دولت ها فشار وارد می کند که مالیات را افزایش ندهند که این کار باعث نزول قیمت ها و افزایش مصرف می شود؛ همان گونه که این امر در کانادا اتفاق افتاد. بنابراین صنعت دخانیات از این مسأله استفاده میکند تا به دولت ها فشار بیاورد تا مالیات ها را کم کند، یا آن را افزایش ندهد. در نهایت برندگان اصلی این قاچاق، شرکت های چندملیتی هستند.

استقبال از سیگار قاچاق بیش از برندهای معروف

مجله تجاری World Tobacco در سال ۱۹۶۶ به خوبی نشان داد که سیگارهای قاچاق بیشتر از

یک سوم صادرات سالیانه جهانی سیگار، وارد بازارهای قاچاق می شود. در واقع شواهد نشان می دهند که کارخانه های دخانیات، اصلی ترین بهره برداران قاچاق سیگار هستند. تبعات قاچاق سیگار را می توان به دو بخش تقسیم کرد، در دسترس بودن سیگار ارزان قیمت و افزایش مصرف. بنابراین می توان متذکر شد سیگارهای قاچاق، یکی از دغدغه های دولت ها و سازمانهای بین المللی مانند سازمان جهانی بهداشت، بانک جهانی، صندوق بین المللی پول و اینترنتل است. اساسا بسیاری از کارشناسان اقتصادی بر این باورند که صنعت دخانیات در سطح بین المللی به لحاظ سیاسی از قاچاق استفاده می کند تا با دولت ها بر سر مالیات پایین تر لابی کند.

یکی از استدلال های رایج این است که قاچاق، به دلیل تفاوت در قیمت ها ایجاد می شود. این مقاله نشان می دهد که رابطه بین قاچاق سیگار و قیمت بالای آن در جنوب اروپا موضوعیتی ندارد. در واقع کشورهایی مانند نروژ و سوئد با سیگارهای گران قیمت، مشکلی در قاچاق سیگار ندارند، چرا که قاچاق به دلیل فشارهای بازار ایجاد نشده است. معمولاً تقلب یا طفره رفتن نسبت به مالیات بر واردات ایجاد می شود. در این مقاله قواعد و مقررات سختتری برای تجارت سیگار از طریق کنوانسیون های بین المللی نقل و انتقال و محدودیت کلی بر تجارت آن پیشنهاد می شود.

قاچاق در اصطلاح به عنوان نوعی تقلب گمرکی محسوب می شود که شامل نقل و انتقال کالا بدون پرداخت عوارض گمرکی و پرداخت سود بازرگانی است. قاچاق می تواند شامل کالاهایی باشد که ورود آن به کشور و خرید و فروش آن ممنوع است، لذا این کالاها به طور پنهانی و غیرقانونی از مبادی رسمی و غیررسمی کشور، بدون پرداخت عوارض دولتی وارد و خرید و فروش می شوند. اگر بپذیریم که بالا بودن نرخ مالیات و قیمت بالای سیگار باعث افزایش قاچاق می شود، بنابراین کشورهایی که قیمت سیگار بالایی دارند باید قاچاق بیشتری در آنها رخ بدهد و در مقابل، کشورهایی که قیمت سیگار پایینی دارند با قاچاق کمتری در حوزه سیگار مواجه باشند.

سهم قاچاق در بازار اروپا کمتر از ۵ درصد است

استفاده از داده های کنفدراسیون اروپایی خرده فروشان سیگار نشان می دهد که کشورهای اروپایی در این حوزه به سه بخش قابل تقسیم هستند.

۱. قاچاق در سطح بالا: سهم قاچاق در بازار

صاحب امتیاز: جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران | مدیرمسئول: دکتر محمد رضا مسجدی | سردبیر: آزاده نظری | مدیر هنری: کوروش شایگرد | دبیر تحریریه: امیر شفیعی | ناظر چاپ و توزیع: علی عطا طاهری | چاپ: شرکت رواق روشن مهر | همکاران این شماره: مهسا منوچهری، سونیا غفاری، علی پازکیان، سلاله میرزایی، رضا شاه حسینی، امیرحسین باقری، مسعود شاه حسینی شماره تماس روابط عمومی: ۰۲۱-۸۸۱۰۵۰۰۱ | info@iata.org.ir | www.iata.org.ir | Telegram.me/iataorg | نشانی: خیابان ولی عصر، ابتدای فتحی شقایق، کوچه فراهانی پور، پلاک ۴

Concessioner: Iranian Anti Tobacco Association | Executive Manager: Dr. Mohammad reza Masjedi | Editor in Chief: Azadeh Nazari | Executive Editor: Amir Shafiee
Art Director: Koorosh Shabgard
Publisher: Ravagh Roshan Mehr co.
Distributor: Ali'ata Taheri
Address: No. 4, Farahanipour St, Fathi Shaghaghhi St, Vali-asr Ave, Tehran, IRAN.
Telefax: (+9821)88105001-2 | Telegram.me/iataorg | www.iata.org.ir | info@iata.org.ir



The threat of «Nas» in Zahedan and other cities of Iran

The Secretary-General of the Iranian Anti-Tobacco Association (IATA) says that various types of chewing tobacco, such as Nas and Pan, which are common in south-east of the country, especially in Sistan and Baluchistan, now have spread to other cities and become to a source of serious concern.

“In 2013, a study carried out among male students in Zahedan showed that 23.7 percent of them had experienced the use of chewing tobacco, such as Nas and Pan”, added Dr. Masjedi. According to Dr. Masjedi, a survey performed in 2007 among 504 school students in Zahedan demonstrated that 10.4 percent of them were Pan-users and 17.9 percent had been using this drug. This is in spite of the fact that the presence of carcinogens in common types of chewing tobacco, offered in Iran’s market, have been proven.

“Nowadays, more than 250 million people are tobacco-users. Out of this figure, the proportion of women in the developed and developing countries are estimated as, respec-



tively, 22 and 9 percent”, Masjedi says. “In our country, this figure is less than three percent, but the disastrous growth of hookah (waterpipe) use among Iranian women and young girls has brought horrendous concerns.”

Referring to the fact that smoking causes death of 6 million people globally, the Secretary-General of the IATA added that according to the WHO, approximately 10 million people will die in 2030 due to tobacco-related diseases; most of them will be from developing countries.

Pointing to the fact that after decades of anti-tobacco activities, smoking has decreased among American women and students, Masjedi concluded that unfortunately tobacco use in developing countries has an increasing trend. Out of 1.3 billion smokers, 84 percent live in developing countries. It should be noted that in developing countries smoking is more common among poor families, indicating that the household expenditure is used, instead of health goals, for diseases caused by smoking.

The active participation of the Iranian Anti-Tobacco Association (IATA) in the second festival of Yalda Nights in Varamin

The second festival of Yalda Nights (with the aim of introduction of culture, customs and traditions of various ethnic groups of Iran) was held in Varamin city. This ceremony, which was held in the sport hall of Varamin on December 21st, 2016, was accompanied by various groups of enthusiastic people and the city’s officials. Also, numerous artists and sport groups performed their shows.

Iranian Anti-Tobacco Association’s officials had an active participation at this event. The IATA - which has launched an educational project titled “PAD” (Smoking Prevention among School Students) in some of Varamin’s schools - intro-



duced the project “PAD” to the audiences and families participated at the festival by the trained members of “PAD-Yaran” (PAD-Helpers).

Following the ceremony, the audiences visited the IATA’s booth and get acquaintance with the training and informing procedures. Moreover, some of schools’ officials were introduced to the project and its implementation in other schools.

By attending to the ceremony and presenting the activities related to smoking prevention and anti-tobacco education, the project’s directors invited citizens of Varamin to help for creating a tobacco-free environment for their children.



Having a number of experienced physicians and using the best methods of the basis of international standards, **Smoking Cessation Clinic** announces its readiness to offer free services to those who are willing to quit smoking
Tel: 88105003

Iranian Anti-Tobacco Association
In every six seconds, one person becomes a victim of smoking



The section of membership and public participation of this society accepts new honorary members
Tel: 88105001-2

for more information and registration, please contact the above-mentioned phone numbers



TCRC
Tobacco Control Research Center
Iranian Anti-Tobacco Association



In order to fight against smoking (cigarette and Hookah) and prevent its growth, **Clean Breath Educational Center** presents a variety of free happy programs in this center, schools and Kindergartens for children between 6 and 12
Tel: 88105188-9

Address: No. 4, Farahani pour Avenue, 7th Avenue, Seyyed Jamaloddin Asad Abadi street (Yuosef Abad), Tehran - www.iata.org.ir - info@iata.org.ir - [telegram.me/iataorg](https://t.me/iataorg)