



با حضور آیت الله محمدی کلپایگانی
رئیس دفتر مقام معظم رهبری و رئیس هیأت امنای جمعیت برگزار شد
مراسم اختتامیه فاز اول طرح کشوری «پاد»
تجلیل از ربع قرن فعالیت های فرهنگی امام جمعه
و خانواده های شهیدان مدافع حرم ورامین

ایرج حریرچی، قائم مقام وزیر بهداشت، وزارت بهداشت در این زمینه گلایه ای عظیم دارد. باید توجه کرد که طبق بررسی کارشناسی و تجربه بین المللی، حتی در کشورهایی که قاچاق سیگار وجود دارد، مهم ترین راه کاهش مصرف دخانیات، اخذ مالیات بر خرده فروشی است.

محمدحسین قربانی نایب رئیس دوم کمیسیون بهداشت و درمان مجلس: با وجود تمام توصیه های کارشناسان داخلی و تعهدات ایران در کنوانسیون جهانی مبارزه با دخانیات، در بودجه سال ۹۶ مالیات سیگار نسبت به سال ۹۵ کاهش یافت و متأسفانه با فشار مافیای دخانیات، نتوانستیم صحن مجلس را برای افزایش مالیات سیگار و حتی ثبات آن قانع کنیم.

مسئولان بهداشت، سمن های بیماری های غیر واگیر، سلامتی مردم

از دولت و مجلس گلایه ای عظیم دارند

در مقابل نقدهای سازمان های بین المللی و سازمان جهانی بهداشت

چه جوابی خواهیم داشت؟!

ایران ارزان ترین سیگار را هم در منطقه و هم در سطح جهانی دارد

استرالیا ۱۰۰ دلار
گامبیا ۸ دلار
ایران نیم دلار
سودان ۴ دلار



صفحه ۳

گفت و گوی اختصاصی با خسرو صادق نیت
تأخیر در پلمپ قلیانسرها توسط سامانه ۱۹۰
تا ساماندهی عرضه مواد خوراکی در بوفه مدارس

صفحه ۴

گفت و گوی اختصاصی با حشمت اله فلاحت پیشه
قاچاق، قاتل یک میلیون شغل در کشور

صفحه ۵

ساماندهی فروش محصولات دخانی
هنوز به فضای مجازی نرسیده است!
خرید و فروش آنلاین سیگار و قلیان

صفحه ۷

پیامدهای افزایش قیمت سیگار
قطع مصرف در اقشار کم درآمد
کاهش مصرف در اقشار پر درآمد

صفحه ۱۱

تمهیدات وزیر بهداشت در نوروز ۹۶

توجه به ساماندهی عرضه محصولات دخانی و ممنوعیت استعمال و تبلیغ دخانیات

معاون بهداشت وزارت بهداشت همچنین یکی از اقدامات کارشناسان و بازرسان بهداشت محیط در برنامه سلامت نوروزی را توجه ویژه به کنترل روغن در تهیه غذا و به خصوص شیرینی در قنادی ها با کمک دستگاه های سنجش پرتابل TPM، توجه ویژه به میزان نمک مصرفی در غذا و استفاده از نمک تصفیه شده تبلور مجدد ید دار و عدم استفاده از سنگ نمک در تهیه غذا و توجه ویژه به میزان نمک مصرفی و نوع آن و عدم استفاده از افزودنی های غیر مجاز و اولویت رعایت بهداشت فردی و تجهیزاتی در ناوایی ها بیان کرد.

به گزارش سلامت آنلاین، بسیاری همچنین تاکید کرد: در صورت استفاده از ظروف یکبار مصرف در بسته بندی غذا، از ظروف یکبار مصرف مناسب ترجیحاً ظروف یکبار مصرف بر پایه گیاهی و یا آلومینیومی استفاده شود و توجه ویژه به ساماندهی عرضه محصولات دخانی و ممنوعیت استعمال و تبلیغات دخانیات در اماکن عمومی صورت گیرد.

پورتابل صورت پذیرد، افزود: این برنامه از اول اسفند امسال تا پایان ۱۵ فروردین ۹۶ با حداکثر بهره گیری از امکانات و تجهیزات دانشگاه های علوم پزشکی اجرا شود.

وی به حضور فعال بازرسان و کارشناسان بهداشت محیط با یونینفرم یکسان و تجهیزات پورتابل بازرسی در طی مانور و زمان اجرای برنامه اشاره کرد و گفت: بازرسان در قالب تیم های عملیاتی و نظارتی و کشیک از ساعت ۸ صبح تا ۱۰ شب در تمامی ایام بویژه روزهای تعطیل حضور خواهند داشت که با توجه به وضعیت مکانی و زمانی پایان ساعت کاری برنامه به ۸ شب تا ۱۲ شب قابل تغییر است.

سیاری از برگزاری مانور تیم های عملیاتی بهداشت محیط در دانشگاه های علوم پزشکی خبر داد و افزود: این مانور در دو مرحله انجام می شود که مرحله اول آن یکشنبه ۱۵ اسفند ساعت ۹:۳۰ برگزار خواهد شد. وی همچنین بر رسیدگی به شکایات مردمی ثبت شده در سامانه ۱۹۰ و رسیدگی به شکایات تلفنی یا حضوری در موضوعات مرتبط با برنامه تاکید کرد

معاون بهداشت وزیر بهداشت از اجرای برنامه سلامت نوروزی از اول اسفند ۹۵ تا ۱۵ فروردین ۹۶ خبر داد و گفت: مرحله اول مانور تیم های عملیاتی بهداشت محیط یکشنبه ۱۵ اسفند برگزار می شود.

دکتر علی اکبر سیاری با اشاره به نزدیک شدن سال جدید و ایام تعطیلات نوروزی و افزایش فعالیت اغلب اماکن عمومی و مراکز تهیه، عرضه و فروش مواد غذایی، گفت: در این مدت به دلیل افزایش میزان مسافرت ها، نظارت بر این گونه مراکز و اماکن واجب و ضروری است.

وی تاکید کرد: به همین منظور در راستای ارتقای سلامت مسافران نوروزی و شهروندان و ارتقای بهداشت مواد غذایی در سطح عرضه، لازم است برنامه ریزی لازم جهت اجرای هر چه بهتر «برنامه سلامت نوروزی» از سوی دانشگاه های علوم پزشکی کشور صورت گیرد.

سیاری با تاکید بر این که بازرسی های بهداشت محیطی برای اولین بار در برنامه مذکور با تجهیزات

معاون اجتماعی وزیر بهداشت

گزارشی از تولیدات هنری که سیگار را نمایش می دادند، ارایه شد



انقلاب نسبت به دهه اول، میزان مصرف دخانیات در فیلم ها چهار برابر شده است. وی با بیان اینکه این مساله درباره زنان تقریباً ۱۰ برابر شده است، ادامه داد: این درحالیست که هدف از ساختن فیلم فرهنگ سازی در تمام موضوعات زندگی مردم از جمله سلامت شان است. حال در همان جلسه شورای فرهنگ سلامت، یک سی دی را نشان دادند که هنرپیشه مرد نقش اول دستش را به کمرش زده و در حال کشیدن سیگار بود، این موضوع مورد اعتراض همه اعضای شورای فرهنگی قرار گرفت و ما با کارگردان این سریال تماس گرفتیم.

محمدهادی ایازی درباره مصرف سیگار و استعمال دخانیات در سریال ها و فیلم های تولیدی کشور و در پاسخ به سوالی درباره انتقاد به نمایش سیگار در سریال «شهرزاد» که مخاطبان زیادی نیز دارد، گفت: در جلسه شورای فرهنگ سلامت، مرکز دخانیات ما گزارشی را از وضعیت تولیدات هنری که در آنها از سیگار استفاده می شود، ارائه داد.

معاون اجتماعی وزیر بهداشت با بیان اینکه کارگردان سریال اصلاحاتی را در این زمینه انجام دادند، گفت: بنا شده که در جلسه های با حضور تهیه کنندگان و کارگردانان سینمای ایران، تحقیقاتی را که در زمینه دخانیات و فیلم سینمایی انجام شده، به آنها ارائه کنیم.

ایازی در ادامه افزود: طبق این گزارش در دهه دوم بعد از انقلاب نسبت به دهه اول، میزان استعمال دخانیات در فیلم ها دو برابر شده است و در دهه سوم نیز نسبت به دهه دوم مجدداً این میزان به دو برابر افزایش یافته است. یعنی در دهه سوم بعد از

باور کنیم کشور های جهان سوم قربانیان کارخانجات تولید کننده سیگار هستند

جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

مصرف دخانیات هر ۶ ثانیه یک قربانی می گیرد



کلینیک ترک سیگار با برخورداری از پزشکان مجرب و با استفاده از بهترین روش ها و استانداردهای بین المللی، آمادگی خود را جهت پذیرش داوطلبان ترک سیگار و ارائه خدمات رایگان اعلام می نماید.
تلفن: ۸۸۱۰۵۰۰۳



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

تلفن: ۸۸۱۰۵۰۰۱-۲

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



مرکز تحقیقات کنترل دخانیات جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایرانیان



شرازموز «نفس پاک»

مرکز آموزش مهارت های رفتاری کودکان و نوجوانان

فرآموز نَفَس پاک به منظور پیشگیری از استعمال دخانیات (سیگار و قلیان)، برنامه های شاد و متنوعی را درون مرکز، مدارس و مهد های کودک، برای سنین ۶-۱۲ سال بصورت رایگان برگزار می نماید.
تلفن: ۸۸۱۰۵۱۸۸

سخن اول

دخانیات جای کوله را گرفته است! ۳۸ سال پایداری

بهمن ماه همیشه، شور و حال دیگری دارد. همه ما در خاطر داریم آن هنگامی را که مدرسه می‌رفتیم و بهمن ماه، دست در دست هم، با کمک و راهنمایی معلمان، به تزئین کلاس‌های درس می‌پرداختیم؛ انگار قرار است بهار، یکی دو ماه زودتر بیاید.

و همینطور نیز بود. از سال ۵۷، بهار یکی دو ماه زودتر می‌آید. همان سالی که در دوازدهمین روز از ماه بهمن آن، امام خمینی (ره) به وطن بازگشت و ۱۰ روز بعد، یعنی روز ۲۲ بهمن، انقلاب اسلامی به رهبری ایشان و با مجاهدت‌های مردم، به پیروزی رسید و امسال، ۳۸ سال از آن پیروزی می‌گذرد و مردم ایران، چه در دوران بنیانگذار جمهوری اسلامی و چه در دوران مقام معظم رهبری، نشان دادند که به این راحتی‌ها آرمان‌های خود را زمین نمی‌گذارند و اجازه نمی‌دهند خدش‌های برپیکره انقلابی که شهدا با خون خود آن را آبیاری کردند، وارد شود. دشمن نیز که از همان ابتدا از شیوع تفکر انقلابی به بیرون مرزهای ایران اسلامی می‌هراسید، به شیوه‌های گوناگون تلاش کرد تا میوه انقلاب به ثمر نرساند. جنگ ۸ ساله تحمیلی و پس از آن، تحریم‌های ظالمانه نمونه‌های روشنی از این تلاش مذبح‌خانه دشمنان ایران و انقلاب اسلامی است. البته شعله همواره روشن انقلاب در جسم و جان مردم همیشه در صحنه، و رهبری مدبرانه ولی امر مسلمین، درخت انقلاب را در این چهار دهه صیانت کرده است و مانیز وظیفه داریم در حفظ و حراست از آن، بیش از پیش بکوشیم. استعمارگران در طول تاریخ، روش‌های مختلفی برای مقابله با مقاومت مردم کشورهای مختلف به کار برده‌اند.

کارشناسان سلامت و بهداشت، بارها اعلام کرده‌اند که استعمال سیگار و قلیان، ضرر و زیان زیادی دارد و سالانه علاوه بر تلفات جانی، هزینه‌های زیادی بر کشور تحمیل می‌کند، اما کو گوش شنوا؟ صنعت دخانیات که فقط به فکر کسب سود و افزایش فروش محصولات خود است، همواره با بحره‌های مختلف جلوی شنیدن مصرف‌کنندگان سیگار و قلیان را می‌گیرد و نمی‌گذارد آنها استعمال این مواد سرطان‌زا را کنار بگذارند، چرا که سود این صنعت در یک‌هایی است که ما به سیگار و قلیان می‌زنیم و درد و بیماری‌هایی است، که ذره ذره به دست خود وارد بدنمان می‌کنیم.

دولت که از یک طرف طرح تحول سلامت را بر عهده گرفته و همواره از هزینه‌های سرسام آور این طرح می‌نالد، به نظر می‌رسد هنوز در دوگانگی به سر می‌برد و نمی‌تواند با وضع مالیات و افزایش قیمت منطقی محصولات دخانی، مصرف این محصولات را در جامعه کم کند و علاوه بر کاهش هزینه‌های درمان بیماری‌های ناشی از استعمال دخانیات، منابع پایداری برای اجرای طرح‌های در دست اقدام خود فراهم نماید. وزارت بهداشت و مجلس نیز هر کدام، سازی جداگانه می‌زنند و ناهماهنگی آنها، جامعه را به ستوه آورده است. وزارت بهداشت از یک طرف برای قلیانسراها خط و نشان می‌کشد و آنها را به تعطیلی تهدید می‌کند، اما از آن طرف خبری از تعطیلی نیست و قلیانسراها به صورت قاچاق گونه‌های روز به روز رشد می‌کنند.

بهرحال انتظار می‌رفت دولت تدبیر و امید برای تأمین سلامت مردم و رفع مشکلات طرح تحول سلامت، کمک به ایجاد واحد‌های آموزشی در مناطق محروم و توسعه فضاهای ورزشی اقدام جدی و پیگیرانه برای تحقق مالیات دخانیات بر اساس قیمت خرده فروشی در کارخانه اقدام می‌نمود که متأسفانه این اتفاق نیفتاد. مجلس شورای اسلامی نیز که به نظر می‌رسد درگیر مسائل و مشکلات مهمتری نسبت به سلامت عمومی است و به راحتی، استدلال‌های کارشناسان حوزه سلامت را نادیده می‌گیرد و تحت تأثیر لابی‌های صنعت دخانیات قرار می‌گیرد و با تغییر ماده ۸۸ لایحه برنامه ششم توسعه، هم دولت را از منابع پایدار و قابل توجه مالیاتی در حوزه سلامت محروم می‌کند و هم در نقش خود به عنوان وکیل مردم شک و شبهه ایجاد می‌نماید. اعتراف دردناک عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس مبنی بر اینکه «با فشار مافیای سیگار و حاشیه‌های خارج از مجلس، مالیات سیگار در قانون بودجه کشور کاهش یافت و اکنون مالیات سیگار در ایران حتی از افغانستان هم کمتر است»، حرفی برای گفتن باقی نمی‌گذارد.

و نتیجه آن، پسرقت در دریافت مالیات از محصولات و مواد دخانی و در نتیجه، افزایش استعمال این کالاهای آسیب‌رسان سلامت در جامعه است.

در نهایت جواب آن کودکی که به خاطر ارزان بودن سیگار، قربانی دود سیگار پدرش شده است را چه کسی می‌دهد!؟

متأسفانه نه تنها در مقایسه با کشورهای توسعه یافته، بلکه نسبت به کشورهای مشابه خودمان، پایین‌ترین قیمت سیگار و کمترین میزان مالیات بر سیگار را داریم



ایرج حریریچی، قائم‌مقام وزیر بهداشت درباره کاهش مالیات بر سیگار که از سوی مجلس شورای اسلامی تصویب شد و برای تأیید نهایی و ابسته به نظر شورای نگهبان بود، گفت: وزارت بهداشت در این زمینه گلایه‌ای عظیم دارد. باید توجه کرد که طبق بررسی کارشناسی و تجربه بین‌المللی، حتی در کشورهای که قاچاق سیگار وجود دارد، مهم‌ترین راه کاهش مصرف دخانیات، اخذ مالیات بر خرده‌فروشی است.

وی افزود: متأسفانه کشور ما نه تنها در مقایسه با کشورهای توسعه یافته، بلکه حتی نسبت به کشورهای مشابه خودمان، پایین‌ترین قیمت سیگار و کمترین میزان مالیات بر قیمت سیگار را دارد.

حریریچی در عین حال تأکید کرد که بر این اساس، وزارت بهداشت، متولیان سلامت کشور و دولت هم در پی کسب درآمد از این محل نبودند، کما اینکه درآمد حاصل از مالیات در سال ۹۵ طبق مصوبه‌ای که وجود داشت، به وزارت بهداشت نمی‌آمد، بلکه به خزانه عمومی دولت می‌رفت و برای کل هزینه‌ها بود.

متأسفانه با فشار مافیای دخانیات نتوانستیم صحن مجلس را برای افزایش مالیات سیگار قانع کنیم



نایب رئیس دوم کمیسیون بهداشت و درمان مجلس نیز در اینباره متذکر شد: با وجود تمام توصیه‌های کارشناسان داخلی و تعهدات ایران در کنوانسیون جهانی مبارزه با دخانیات، در بودجه سال ۹۶ مالیات سیگار نسبت به سال ۹۵ کاهش یافت و متأسفانه با فشار مافیای دخانیات، نتوانستیم صحن مجلس را برای افزایش مالیات سیگار و حتی ثبات آن قانع کنیم.

محمدحسین قربانی در ادامه افزود: ایران با اعضای کنوانسیون جهانی مبارزه با دخانیات، تعهداتی را برای کاهش مصرف دخانیات پذیرفته است که افزایش مالیات سیگار به عنوان یکی از مهمترین اهرم‌های کاهش مصرف، یکی از این تعهدات است؛ اما با کمال تأسف، مالیات بر دخانیات در بودجه کشور کاهش یافت. قرار است سال ۹۶ رئیس‌جمهور در اجلاس سازمان ملل سخنرانی کند و حتماً در این اجلاس از ایشان می‌پرسند که اقدامات ایران برای افزایش مالیات بر دخانیات چه بوده است و معلوم نیست در مقابل نقدهای مجامع و سازمان‌های بین‌المللی از جمله سازمان بهداشت جهانی، چه جوابی خواهیم داشت.

مصرف سیگار در کشور از ۶۵ میلیارد نخ به ۱۰۰ میلیارد نخ در سال رسیده است

قربانی تأکید کرد: با وجود افزایش تولید برندهای خارجی سیگار در داخل، اکنون دیگر نیازی به واردات سیگار نداریم، حتی به قاچاق سیگار به کشور نیز دیگر نیازی نیست و با افزایش تولید سیگارهای برند خارجی در داخل، میزان مصرف سیگار در کشور از ۶۵ میلیارد نخ در سال به ۱۰۰ میلیارد نخ رسیده و افزایشی جدی داشته است.

مسئولان بهداشت، سمن‌های بیماری‌های غیر واگیر، سلامتی مردم

از دولت و مجلس گلایه‌ای عظیم دارند

در مقابل نقدهای سازمان‌های بین‌المللی و سازمان جهانی بهداشت

چه جوابی خواهیم داشت!؟

افزایش مالیات بر دخانیات در ماده ۸۸ برنامه ششم توسعه، از جمله مفادی بود که بعد از ایراد شورای نگهبان و بازگشت به کمیسیون تلفیق، امید اصلاح آن وجود داشت که متأسفانه محقق نشد. متأسفانه بعد از اینکه این ماده جهت پارهای اصلاحات به کمیسیون بازگشت، چند مسئله بسیار مهم و اساسی در آن نیز حذف شد. مسائلی مانند دریافت مالیات بر مینای نرخ خرده‌فروشی و نیز افزایش سالیانه مالیات بر سیگار، مواردی که در سال جدید اگر تصویب می‌شد، وجهه بهتری از ایران در منطقه نسبت به مسئله سلامت و مبارزه با دخانیات شاید از خود به جای می‌گذاشت. تصویبی که اگر انجام می‌شد، شاید ما دیگر نگران حذف نام ایران از فهرست جهانی کشورهای کنترل‌کننده بیماری‌های غیرواگیر نبودیم. به هر حال بعد از کمیسیون تلفیق، دلواپسان حوزه سلامت چشم امید به شورای نگهبان بسته بودند. چشم امیدی که این بار پیش از وزارت بهداشت، بسیار به نفع دولت بود. افزایشی که شاید می‌توانست بسیاری از مشکلات دولت را در روزهای کمبود نقدینگی، وضعیت نامناسب اشتغال جوانان و غیره مرتفع کند. در این باره بسیاری از مسئولان اقدام به تبادل اطلاعات و اظهار نظر نمودند تا شاید گره مالیات در برنامه ششم توسعه به مدت ۵ سال گشوده شود. اما این گره، همچنان در برنامه ششم توسعه هم گشوده نشد و همچنان مهجوریت آن علاوه بر تصویب ماده ۸۸ برنامه ششم توسعه، در ماده هشت قانون جامع کنترل دخانیات مصوب ۱۳۸۵ مجلس که باید هر سال ۱۰ درصد افزایش یابد نیز باقی ماند.

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس افزود: با افزایش روز افزون تولید سیگار در کشور، دیگر نیازی به واردات و حتی سیگار قاچاق نداریم و استدلال مخالفان افزایش مالیات که می‌گویند، افزایش مالیات باعث افزایش قاچاق سیگار می‌شود، هیچ توجیهی ندارد. متأسفانه این حرکت، درست بر خلاف قانون جامع مبارزه با دخانیات و برخلاف تعهدات ایران در کنوانسیون جهانی مبارزه با دخانیات است.

روزانه ۲۰ میلیارد تومان از سرمایه‌های مردم برای دخانیات و درمان عوارض آن هزینه می‌شود

عضو کمیسیون بهداشت مجلس شورای اسلامی گفت: فشارهای بیرون مجلس بر نگاه کارشناسی نمایندگان مجلس غلبه کرد و اکنون شاهد این هستیم که روزانه ۲۰ میلیارد تومان از سرمایه‌های مردم برای دخانیات و درمان عوارض آن هزینه می‌شود. افزایش مالیات سیگار هم باعث کاهش مصرف آن می‌شد و هم حداقل چهار هزار میلیارد تومان اعتبار جدید برای کمک به درمان بیماران و سلامت مردم در اختیار دولت قرار می‌داد و در این شرایط وانفسا که دولت با مشکلات بودجه‌ای جدی مواجه است، می‌توانست مرهمی برای جبران کمبودها باشد، اما فشارها و حاشیه‌های بیرون مجلس نگذاشت.

کشورمان کارکرد دوگانه‌ای در مورد وضع مالیات دارد



محمدنعم امینی‌فرد، نماینده مردم ایرانشهر در مجلس شورای اسلامی نیز در اینباره گفت: کشورمان کارکرد دوگانه‌ای را در مورد وضع مالیات دارد؛ از سویی به دنبال بازدارندگی عوارض دخانیات هستیم، اما از سوی دیگر می‌خواهیم منابعی را برای مدیریت مصرف مواد دخانی با اخذ مالیات ایجاد کنیم.

سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی تصریح کرد: از سوی دیگر نیز این گلایه به دولت وجود دارد که متأسفانه طی چند سال اخیر، از محل مالیات بر دخانیات تخصیص اعتبار به وزارت بهداشت صورت نگرفته است درحالی که نمایندگان تلاش کردند تا از محل اخذ مالیات، برای وزارت بهداشت ۵۰ درصد، وزارت ورزش و جوانان ۳۰ درصد و وزارت آموزش و پرورش ۲۰ درصد بودجه اختصاص یابد. لذا عدم تخصیص اعتبارات ناشی

از مالیات بر مواد دخانی سبب شده تا اعتباری از این محل نصیب وزارت بهداشت نشود.

مجمع دخانیات گیلان، بزرگ‌ترین تولیدکننده سیگار در خاورمیانه است



مدیرعامل مجمع دخانیات گیلان چندی پیش اعلام کرد: شرکت دخانیات از سال ۱۳۰۷ تأسیس شده و مجمع دخانیات گیلان بزرگ‌ترین تولیدکننده سیگار در خاورمیانه است. تولید ما مصرف ۱۵ درصدی را تأمین می‌کند و در چشم‌انداز، تأمین ۲۵ درصدی را پیش‌بینی کرده‌ایم. متأسفانه به‌رغم بی‌توجهی به وضع مالیات بر سیگار بر اساس قانون در برنامه ششم توسعه، شرکت دخانیات این روزها از افزایش تولید سیگار در کشور خیر می‌دهد. تمامی اینها در حالی است که وزارت بهداشت همچنان از هزینه‌های سرسام‌آور بیماری‌های ناشی از استعمال سیگار گله‌مند است و در مقابل بودجه مناسب با درمان این بیماری‌ها که می‌توان از طریق مالیات بر سیگار دریافت کرد، گرفته نمی‌شود. چشم امید سلامت جامعه به شورای نگهبان بود که شاید بتوان حداقل بودجه‌ای از طریق اخذ مالیات بر سیگار به خزانه دولت واریز کرد تا شاید بسیاری از مشکلات دولت از این طریق مرتفع شود که متأسفانه باز هم این مهم محقق نشد. ولی در میان تمامی نمایندگان بخش سلامت، شرکت دخانیات همچنان با افزایش روزافزون تولیدات داخلی خود، بر طبل مبارزه با قاچاق سیگار می‌نوازد و در مقابل، مسئولان همچنان در بی‌خبری از تأثیر مالیات بر سیگار بر روی قاچاق به سر می‌برند.

مالیاتی که اگر بر اساس ماده هشت قانون جامع کنترل دخانیات مصوب سال ۱۳۸۵ هر سال ۱۰ درصد افزایش می‌یافت، شاید اینبار ایران در بحث سلامت و کنترل بیماری‌های غیرواگیر در سطح بین‌المللی و منطقه‌ای، حرف تازه‌ای برای گفتن داشت.

روسیه در نزدیکی حوزه دریای خزر، یکی از بزرگترین مصرف‌کنندگان توتون است اما امکان کاشت آن را ندارد

کامبیز عیدیان اعلام کرد: بزرگ‌ترین مجموعه فرآوری توتون در استان گیلان قرار دارد. همچنین با ورود دستگاه‌ها و ماشین‌آلات از نیمه دوم سال

۹۶، امکان صادرات برای مجتمع دخانیات گیلان نیز فراهم خواهد شد. مجتمع مذکور برای ۱۶۰۰ نفر به صورت مستقیم و ۲۰۰۰ نفر به صورت غیرمستقیم شغل ایجاد کرده است. لازم به‌ذکر است، کشور روسیه در نزدیکی حوزه دریای خزر، یکی از بزرگترین مصرف‌کنندگان توتون است اما امکان کاشت و برداشت این محصول را ندارد. لذا به توجه به منابع آب و خاک حاصل‌خیز در کشور، امکان توسعه و صادرات صنعت توتون این استان فراهم است.

خاک حاصلخیز کشور که می‌تواند انواع مرکبات را تولید و با نازلترین قیمت به دست مصرف‌کننده برساند، برای کاشت تنباکو از آن بهره‌برداری می‌شود. تمامی هزینه‌های کاشت تنباکو اگر صرف مشکلات کشاورزی و معیشتی مردم می‌شد، شاید اینبار در برنامه ششم توسعه تعریف دیگری از سلامت به میان می‌آمد. تعریفی که مهجوریت قوانین مربوط به کنترل و پیشگیری از استعمال دخانیات را شاید از بین می‌برد.

شرکت جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات در نشست کمیسیون کارشناسان بهداشت و سلامت در مجلس و ارائه مستندات در رابطه با وضعیت نامطلوب ایران در زمینه مالیات بر دخانیات در منطقه



دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران نیز پیش از این، با یادآوری شرکت این سازمان مردم‌نهاد در نشست کمیسیون کارشناسان بهداشت و سلامت در مجلس شورای اسلامی و ارائه مستندات در رابطه با وضعیت نامطلوب ایران در زمینه مالیات بر دخانیات در منطقه گفت: این سازمان مردم‌نهاد تاکنون مستندات را علاوه بر مجلس شورای اسلامی، به شورای نگهبان در رابطه با مغایرت‌هایی که برنامه ششم توسعه و بودجه ۹۶ با برخی مفاد و بندهای قانون اساسی و سیاست‌های ابلاغی رهبر معظم انقلاب وجود داشته، ارائه کرده است.

محمدرضا مسجدی تصریح کرد: جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات یک نهاد مردمی است که همگام با سیاست‌های سازمان جهانی بهداشت و بانک جهانی و نیز مصوبات قبلی مجلس مبنی بر پایه قرار دادن قیمت خرده‌فروشی به‌جای قیمت درب کارخانه و درب گمرک (CIF) و تأکید مجدد بر ماده ۸ قانون جامع کنترل دخانیات مصوب سال ۱۳۸۵ مبنی بر افزایش ۱۰ درصدی مالیات بر دخانیات، بوده است.

آیا ایران می‌تواند در سپتامبر سال ۲۰۱۸ در اجلاس مجمع عمومی در نیویورک گزارش موفقیت‌های خود را در مجمع جهانی ارائه دهد؟

محمدرضا مسجدی در ادامه ضمن تأکید به اینکه در حال حاضر فقط کشور افغانستان در منطقه رتبه پایین‌تری در وضع مالیات بر دخانیات نسبت به ایران دارد، ادامه داد: با توجه به دستاوردهای حاصل شده در زمینه کنترل بیماری‌های غیرواگیر در داخل کشور، ایران رسماً به عنوان یکی از بیست کشور برتر Fast Track Country توسط سازمان جهانی بهداشت نامزد شده است، ولی متأسفانه در بخش وضع مالیات بر سیگار همچنان وضعیت نامطلوبی را در منطقه دارد. لذا بر اساس بیانیه سران مجمع عمومی سازمان ملل متحد و تدوین برنامه راهبردی کنترل جامع بیماری‌های غیرواگیر در سال ۲۰۱۱، مقرر شد کشورهای پیشگام و موفق در اجرای برنامه در سطح ملی در سپتامبر سال ۲۰۱۸ در اجلاس مجمع عمومی در نیویورک گزارش موفقیت‌های خود را در مجمع جهانی ارائه دهند.

ایران ارزانترین سیگار را هم در منطقه و هم در سطح جهانی دارد

استرالیا ۱۰۰ دلار
گامبیا ۸ دلار
ایران نیم دلار
سودان ۴ دلار



نمودار قیمت سیگار، از سال ۱۹۶۵ از خمیدگی درآمد. افزایش مالیات از همین سال شروع شد تا قیمت سیگار روزبهروز افزایش یابد؛ هرچند که هنوز هم نمی‌توان قیمتی مشخص برای سیگار در نظر گرفت و این نرخ در کشورهای مختلف، متفاوت است. گفته می‌شود سالانه ۵ هزار و ۶۰۰ میلیارد نخ سیگار در دنیا مصرف می‌شود که تجارتی معادل ۳۳۰ میلیارد دلار در سال را به خود اختصاص می‌دهد و ۱۰۰ میلیون نفر در جهان، کسب و کارشان به صنعت دخانیات گره خورده است.

قیمت سیگار در کشورهای مختلف بستگی به عواملی چند دارد. در کشورهای اروپای شرقی، قیمت سیگار حدود ۱۰ برابر ارزان‌تر از کشورهای اروپای غربی است. طبق آماري که سایت سیگارت‌گرایز از قیمت سیگار طی چند سال گذشته منتشر کرده است، این رقم در انگلستان ۱۰ دلار و در بلاروس یک دلار است. قیمت سیگار در کشورهای آسیایی با اختلاف کمی نسبت به کشورهای اروپایی ارزان‌تر است؛ در سنگاپور ۹٫۷ دلار و در قبرقستان یک دلار. با این حال، به نظر می‌رسد که ایران در میان این کشورهای ارزان در حوزه قیمت سیگار قرار دارد. براین اساس، قیمتی که برای نرخ سیگار در ایران ذکر شده، در حدود نیم دلار است. براین اساس می‌توان ایران را در جگره کشورهای که سیگار در آنها ارزان به فروش می‌رسد به شمار آورد. ایالات متحده آمریکا از جمله کشورهایی است که به‌طور کلی قیمت سیگار در آن بالاست. ولی این قیمت به‌طور شگفت‌آوری در ایالت‌های مختلف این کشور متغیر است. اگر مسافری بخواهد از کارولینای شمالی به نیویورک سفر کند، باید ۷ دلار بر هزینه‌های سیگار خود بیفزاید. قیمت سیگار در آمریکای جنوبی اما تقریباً پایین است. پاراگوئه با ۱٫۵ دلار پایین‌ترین و ونزوئلا با ۵٫۸ دلار بالاترین قیمت را در آمریکای جنوبی دارا هستند.

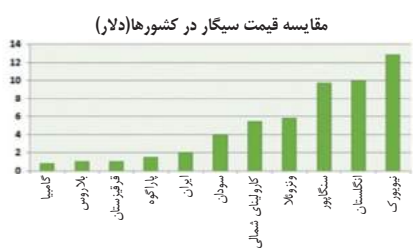
قاره آفریقا نیز ارزان‌ترین قاره از نظر قیمت سیگار است. گامبیا با رقم ۸ دلار و سودان با رقم ۴ دلار، به ترتیب گران‌ترین و ارزان‌ترین کشورهای آفریقای در این زمینه هستند.

با این اعداد و ارقامی که ارائه شد، مشخص است که ایران از جمله کشورهای ارزان در این زمینه به‌شمار می‌آید. بنابر اظهارنظرهای کارشناسان، یکی از دلایل پایین بودن این رقم در ایران، حجم بالای قاچاق است. بسیاری از این نظریه دفاع می‌کنند که با افزایش قیمت سیگار در ایران می‌توان تا حدودی با گرایش مردم به آن مبارزه کرد. گفته می‌شود که مصرف سیگار در ایران ۶۰ تا ۶۵ میلیارد نخ در سال است و ۱۱ تا ۱۴ درصد مردم سیگاری‌اند. طبق آمارها در سال‌های اخیر مصرف سیگار در ایران کاهش یافته است. هرچند که معضل دیگری در حوزه مصرف مواد مخدر از جمله قلیان - که دیرینگی بسیاری در ایران دارد - هنوز با ارقام بالایی روبه‌روست. با این وجود، تلاش‌ها برای مبارزه با مصرف سیگار ادامه دارد و سال گذشته وزیر بهداشت اعلام کرد که باید مالیات برسیگار افزایش یابد تا قیمت این ماده زیان‌آور افزایش پیدا کند. مالیات بر سیگار هم از این جهت که به کاهش مصرف سیگار و افزایش سلامت عمومی منجر می‌شود، راهکار سودمندی است و هم از جهت هزینه‌های سلامت، چراکه با دریافت مالیات بیشتر می‌توان بودجه بیشتری را به بخش سلامت اختصاص داد.

ایران هنوز هم در میان کشورهای است که هزینه سیگار در آن بسیار ناچیز است

خسرو صادق‌نیت، رییس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت در همین رابطه خبر از اخذ مالیات ۱۷۰۰ میلیارد تومانی برای سیگار طی سال جاری داده است. این بودجه که این مقام مسئول از آن یاد کرده است، در صورت تحقق می‌تواند دست وزارت بهداشت را برای اجرای برنامه‌های سلامت و درمان باز بگذارد. داستان مبارزه با سیگار، از آن دست داستان‌هایی است که سر درازی دارد. راهکارها بسیارند و نتیجه‌های مطلوب کم. با وجود این، همه این راه‌ها هنوز هم به‌سرمزمنل مقصود نرسیده‌اند چراکه به نظر می‌رسد ایران هنوز هم در میان

کشورهایی است که هزینه سیگار در آنها بسیار ناچیز است. هرچند که در نگاه به دلایل گرایش هر کشور به سیگار می‌توان چند بعد را مطرح کرد، اما به نظر می‌رسد که باید یکی از اصلی‌ترین دلایل نبود موفقیت در کاهش مصرف سیگاری‌های ایرانی را قیمت اندک آن دانست. هرچند که شاید بتوان در آینده، نگاه و نتیجه‌ای روشن‌تر را برای مصرف سیگار تصور کرد؛ افقی روشن و رها از انبوه دود.



کدام کشورها بالاترین نرخ مالیات بر اساس نرخ خرده فروشی را دارند؟

مجمع جهانی اقتصاد، چندی پیش گزارش رقابت جهانی خود را در رابطه با اقتصادهای جهان منتشر کرد. داده‌های تحلیل شده این گروه شامل سطوح فساد، تورم و ثبات سیاسی می‌شد تا تقریباً تصویری از هر کشور فراهم آورد. یکی از شاخص‌هایی که مجمع جهانی اقتصاد در گزارش‌های خود از آن استفاده می‌کند، بار مالیات یک کشور است که اعداد بالاتر، رقابت کمتر را نشان می‌دهند. برای اندازه گرفتن مالیات نیز از نرخ مالیات کل بانک جهانی استفاده می‌شود که تمام مالیات‌های بسته شده بر خود کسب و کارها را در بر می‌گیرد تا بسته شده بر کارکنان را. به نقل از اقتصاد آنلاین، بیژن اسپنایدر نگاهی به ۲۵ کشور با بالاترین نرخ مالیات کل بیش از ۵۰ درصد انداخته است. در ادامه فهرست ۲۵ کشور با بالاترین نرخ مالیات از نظر می‌گذرانیم.

۲۵. اسپانیا: ۵۰ درصد
اسپانیا نرخ‌های کل خود را از ۵۸ درصد به ۵۰ درصد کاهش داده است. یعنی دیگر یکی از ۵ بالاترین نرخ‌های مالیات کسب‌وکارها را در اروپا ندارد.

۲۴. ژاپن: ۵۱٫۳ درصد
نرخ‌های مالیاتی بالا در ژاپن، بر رتبه‌بندی این کشور در شاخص رقابت مجمع جهانی اقتصاد سایه افکنده است. ژاپن امسال رتبه هشتم را کسب و سه پله سقوط کرد.

۲۳. مکزیک: ۵۱٫۷ درصد
به‌رغم نرخ‌های مالیات بالا، طبق نظر مجمع جهانی اقتصاد، فساد دولتی و کاغذبازی‌های اداری از موانع اصلی انجام کسب و کار در مکزیک هستند.

۲۲. اتریش: ۵۱٫۷ درصد
اتریش چند تغییر ناگهانی جالب در سیستم مالیاتی‌اش داشته است. به عنوان مثال، زوج‌ها جداگانه مالیات می‌پردازند، حتی وقتی که ازدواج کرده باشند.

۲۱. اکراین: ۵۲٫۲ درصد
کسب و کارها در اکراین می‌بایست نه تنها با نگرانی‌های جدی ژئوپلیتیکی رقابت کنند، بلکه با بعضی از بالاترین مالیات‌ها در اروپا نیز باید به رقابت بپردازند.

۲۰. سریلانکا: ۵۵٫۲ درصد
درحالی که نرخ‌های مالیات در سریلانکا بالا است، مجمع جهانی اقتصاد از عدم ثبات سیاسی و دسترسی کم به تأمین منابع مالی به عنوان موانع بزرگ‌تر انجام کسب و کار در این کشور یاد کرده است.

۱۹. کاستاریکا: ۵۸ درصد
این کشور کوچک یکی از چند کشور در آمریکای مرکزی است که نرخ مالیاتی بیش از ۵۰ درصد دارد. این امر تا حدودی به خاطر سطوح بالای فعالیت مالیاتی در سال‌های اخیر است که سیاست‌گذاران را به افزایش مالیات‌های کل واداشته است.

۱۸. بلژیک: ۵۸٫۴ درصد
خانه اتحادیه اروپا، چهارمین نرخ بالای مالیات را در منطقه اروپا دارد و بالاترین نرخ را در خارج از گروه «پنج بزرگترین» کشور اروپایی.

۱۷. تونس: ۵۹٫۹ درصد
نرخ مالیات در تونس بالا است، اما از بیش از ۶۲ درصد ثبت شده در سال گذشته توسط مجمع جهانی اقتصاد، کاهش پیدا کرده است.

۱۶. هندوستان: ۶۰٫۶ درصد
ناکارآمدی بازار داخلی، مقررات مالی هندوستان را دچار موانعی کرده است. مقرراتی که به ایالت‌های فدرال اجازه می‌دهد تا سطوح مختلفی از مالیات بر ارزش افزوده را وضع کند.

۱۵. فرانسه: ۶۲٫۷ درصد
دولت فعلی، سیستم مالیاتی را از نو ساختار بندی کرده و مالیات‌بندی‌های شرکتی را کم کرده است، اما هنوز هم فرانسه سطوح بالاتر مالیاتی از هم‌ترازان اروپایی خود دارد.

۱۳. بنین: ۶۳٫۳ درصد
بانک جهانی می‌گوید مالیات بر درآمد شرکتی این کشور تنها به ۱۵٫۹ درصد می‌رسد، اما مجموعه‌ای از دیگر مالیات‌ها نرخ کل تحمیل شده بر کسب و کارها را به نحو چشمگیری افزایش می‌دهد.

۱۳. گامبیا: ۶۳٫۳ درصد
بدون منابع طبیعی عمده، گامبیا در بین فقیرترین

کشورهای جهان جای دارد. مالیات‌های بر گردش مالی به جای مالیات بر سود، نرخ‌ها را برای کسب و کارها به طرز چشمگیری افزایش می‌دهد.

۱۲. چاد: ۶۳٫۵ درصد
مثل گامبیا، چاد نیز بر کشاورزی تکیه دارد و بسیار فقیر است. این کشور ۱٫۵ درصد گردش مالی یا ۴۰ درصد سود را، بسته به اینکه کدام بالاتر است، مالیات‌بندی می‌کند.

۱۱. نیکاراگوئه: ۶۳٫۹ درصد
بر اساس گفته مجمع جهانی اقتصاد، این کشور از سطوح بالای تشریفات اداری دولتی و همچنین نرخ‌های بالای مالیاتی رنج می‌برد.

۱۰. ایتالیا: ۶۴٫۸ درصد
بر اساس گفته مجمع جهانی اقتصاد، نرخ مالیاتی بالای ایتالیا تنها عامل مشکل‌ساز برای انجام کسب و کار در این کشور است که بر تشریفات و کاغذبازی‌های اداری و دولتی آن پیشی می‌گیرد.

۹. ونزوئلا: ۶۵ درصد
بر اساس گفته مجمع جهانی اقتصاد، اقتصاد ونزوئلا توسط تورم، جنایت و فساد فلج شده است. این کشور یک مدل مالیات بالاتر را اتخاذ کرد، با افزایش‌های دراماتیک در مالیات‌های شرکت‌های نفت خارجی تحت ریاست جمهوری رییس‌جمهوری سابق هوگو چاوز.

۸. چین: ۶۷٫۸ درصد
چین با وضعیت مالی روبه وخامتی روبه‌رو است، کسری بودجه بیش از دو برابر از ۲۰۱۴ تا ۲۰۱۵، تا رسیدن به ۲۰۷ درصد از تولید ناخالص ملی.

۷. برزیل: ۶۹٫۲ درصد
برزیل به سرعت بازار رقابت را از دست می‌دهد. در زمینه شرایط منفی شوک‌های تجاری و ناآرامی‌های سیاسی، این کشور شش پله و تا رده هشتاد و یکم سقوط کرده است.

۶. کلمبیا: ۶۹٫۷ درصد
این کشور نرخ مالیاتش را از بیش از ۷۳ درصد در سال گذشته کاهش داده است، اما نرخ آن هنوز یکی از بالاترین نرخ‌ها در جهان است.

۵. موریاتی: ۷۱٫۳ درصد

در ۲۰۱۳، این کشور وابسته به کشاورزی مالیات تکلیفی ۱۵ درصد را اعمال کرد تا مردم را از انتقال پرداخت به افراد غیر ساکن باز دارد.

۴. الجزایر: ۷۲٫۷ درصد
الجزایر بالاترین نرخ مالیات کل را در آفریقا دارد.

۳. تاجیکستان: ۸۱٫۸ درصد
بر اساس گفته مجمع جهانی اقتصاد، این کشور واقع در آسیای مرکزی نرخ‌اش را از ۸۰٫۹ درصد در سال گذشته افزایش داده است.

۲. بولیوی: ۸۳٫۷ درصد
حتی پیش از آنکه دیگر مالیات‌ها به حساب گرفته شوند، نرخ مالیات معاملاتی بولیوی به ۶۰ درصد از سودهای شرکتی می‌رسد.

۱. آرزاتین: ۱۳۷٫۴ درصد
مالیات گردش مالی این کشور به تنهایی حدود ۹۰ درصد از درآمدهای شرکتی را می‌بلعد، پیش از آنکه مالیات بر حقوق‌ها و تراکنش‌های مالی به حساب گرفته شوند.

گزارش رییس مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات

به گفته رییس مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور، براساس برنامه ششم توسعه، مالیات و عوارض واردات محصولات دخانی ۱۰۴ درصد و تولیدات داخلی بین ۲۱ تا ۳۶ درصد تعیین شد. علی‌اصغر رمزی در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به مصوبه اخیر مجلس شورای اسلامی در ارتباط با ماده ۸۸ لایحه قانون برنامه ششم توسعه کشور، گفت: در مجموع تحت شش عنوان از واردات سیگار و محصولات دخانی ۱۰۴٫۵ درصد مالیات و عوارض دریافت خواهد شد و از تولیدات داخل کشور تحت سه عنوان: از تولید داخلی ۲۱ درصد، از تولید مشارکتی ۳۱ درصد و از تولید مستقل برند خارجی ۳۶ درصد دریافت می‌شود.

وی با اشاره به اینکه در مصوبه مجلس شورای اسلامی برای واردات ۴۰ درصد، برای تولید داخلی ۱۰ درصد، تولید مشترک ۲۰ درصد و تولید مستقل برند خارجی ۲۵ درصد مالیات تعیین شده است، بیان کرد: تمامی مالیات‌ها و عوارض محصولات دخانی به استثنای مالیات عملکرد، مالیات ارزش افزوده، حقوق ورودی، حقوق انحصار و بند ب ماده ۶۹ قانون الحاق برخی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت ۲ لغو شد و در صورت اعمال موارد استثنای نامبرده، مالیات و عوارض دریافتی به مبالغ یادشده اضافه می‌شود.

رمزی افزود: عوارض خرده‌فروشی بند ب ماده ۶۹ قانون الحاق برخی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات دولت ۲ با توجه به صراحت قانون می‌بایست از خرده‌فروشان محصولات دخانی که شامل سوپرمارکت‌ها، خواروبار فروشان، سقط‌فروشان می‌شود اخذ شده و در این گونه موارد، وزارت دارایی به صورت مستقیم اقدام می‌کند که در حال حاضر درصد این عوارض مشخص و اعلام نشده است.

فهرست عوارض و مالیات محصولات دخانی وارداتی و تولید داخل که در اختیار ایسنا قرار گرفته است به شرح ذیل خواهد بود.

ردیف	عنوان	محل اخذ	میزان	مبنای اخذ	مستندات قانونی
۱	حقوق ورودی	واردات	۵ درصد	ارزش سیف	جداول کتاب مقررات صادرات و واردات
۲	سود بازرگانی	واردات	۲۰ درصد (۴۰ درصد)	ارزش فوب	مندرجات ذیل یادداشت فصل ۲۴ (گروه ۹ دوبرابر)
۳	عوارض (محصولات دخانی)	واردات	۴۰ درصد	ارزش سیف	ماده ۸۸ قانون برنامه ششم
۴	عوارض (محصولات دخانی)	تولید داخلی	۱۰ درصد	قیمت درب کارخانه	ماده ۸۸ قانون برنامه ششم
۵	عوارض (محصولات دخانی)	تولید مشارکتی	۲۰ درصد	قیمت درب کارخانه	ماده ۸۸ قانون برنامه ششم
۶	عوارض (محصولات دخانی)	تولید مستقل برند خارجی	۲۵ درصد	قیمت درب کارخانه	ماده ۸۸ قانون برنامه ششم
۷	حق انحصار	تولید	۲ درصد	قیمت درب کارخانه	قانون انحصار دخانیات سال ۱۳۱۰
۸	حق انحصار	واردات	۱۰ درصد	ارزش فوب	قانون انحصار دخانیات سال ۱۳۱۰
۹	عوارض هلال‌احمر (عام)	واردات	۰٫۵ درصد	حقوق ورودی	ماده ۱۶۳ قانون امور گمرکی (عام)
۱۰	مالیات ارزش افزوده	تولید و واردات	۹ درصد	فروش / ارزش سیف + حقوق ورودی	قانون مالیات بر ارزش افزوده
۱۱	عوارض خرده‌فروشی	خرده‌فروشی	؟ درصد	قیمت خرده‌فروشی	بند ب ماده ۶۳ قانون الحاق (۲)

که رعایت بهداشت در آنها اهمیت دارد مثل اماکن عمومی، باید زیر نظر وزارت بهداشت قرار داشته باشند و از آنها نظارت حاکمیتی صورت گیرد. از طرف دیگر نیز خود مراکز موظفند بر وضعیت بهداشتی محل کسب خود نظارت داشته باشند و نظارت‌های خود را به وزارت بهداشت اظهار کنند. مراکز وجود دارند که بدون مجوز کار می‌کنند که ما نظارت‌های خود را به این اماکن هم گسترش می‌دهیم تا هرچند مجوزهای لازم را نگرفته‌اند، اما از نظر بهداشتی نظارت‌ها را انجام بدهیم.

گفت‌وگو در مورد تنباکوه‌های آلوده، شما چندین بار صحبت کردید. آیا در حال حاضر وزارت بهداشت بر روی تنباکوهایی که در مراکز دارای مجوز عرضه می‌شود، نظارتی دارد یا خیر؟

ما بازرسی‌هایی داریم که بوسیله آنها نمونه‌برداری‌های لازم از تنباکوهایی که عرضه می‌شود را انجام می‌دهیم. متأسفانه در این نمونه‌برداری‌ها شاهد آلودگی‌های متعدد بودیم، از آلودگی به مواد روانگردان گرفته تا آلودگی به مواد سرطان‌زا. نتایج این نمونه‌برداری‌ها به سیستم قضایی ارجاع می‌شود و به شیوه‌های مختلف با آن برخورد می‌شود. اما مسلماً در خیلی از مواقع، نظارت‌ها و بازرسی‌ها کامل نیستند و در این صورت، گزارش‌های مردمی می‌تواند کمک زیادی به بهبود شرایط کند.

گفت‌وگو آیا تنباکویی در حال حاضر در کشور وجود دارد که عاری از مواد شیمیایی و روانگردان باشد و تا حدودی مضر بودن آن نسبت به سایر اقلام موجود کمتر باشد؟

تنباکو چون حالت انحصاری دارد، وزارت صنعت از لحاظ بررسی موارد مختلف آن نظارت می‌کند. از لحاظ آزمایش‌های مربوطه هم به آزمایشگاه‌های زیر نظر خودش می‌فرستد. جدای از این کار، ما در سطح عرضه هم این نظارت را داریم. یعنی می‌دانیم در سطح عرضه، هم تنباکوی قاچاق زیاد وجود دارد و هم تخلف موقع عرضه تنباکو یا حتی تخلفاتی که ممکن است از چشم وزارت صنعت دور مانده باشد. بنابراین ما در زمان عرضه هم نمونه‌برداری‌های خود را انجام می‌دهیم و اگر هرگونه تخلف در این سه رده مشاهده شد، با آن برخورد می‌کنیم.

گفت‌وگو در خاتمه در رابطه با اقداماتی که برای حذف سیگار در دهک‌های مطبوعاتی انجام داده‌اید، بیشتر توضیح دهید؟

فروش مواد دخانی در دهک‌های مطبوعاتی به لحاظ قانونی سختی با فعالیت آنها ندارد. شاهد بودیم بعضی از این دهک‌ها از لحاظ ظاهری بیشتر شبیه دهک فروش مواد دخانی بودند. ما با مسئولان اتحادیه دهک‌داران جلساتی داشتیم و آنها متعهد شدند که دهک‌ها از نمایش مواد دخانی پرهیز و وضعیت خود را در این خصوص اصلاح کنند. همچنین با شهرداری نیز صحبت کردیم که طبق قراردادی که با این صنف امضا کرده‌اند عمل کنند و اگر دک‌داری تخلفی انجام دهد، نسبت به آن پاسخگو باشد.

ادامه دهد زیاد داریم و لازم است جریمه‌ها بیشتر شود که در دو سال گذشته با افزایش قابل قبولی در جریمه‌ها روبرو بودیم. اما یک طرف این موضوع برخورد قانونی و برخورد همراه با تعطیلی و جریمه‌ها است. یک بخش مهم دیگر، اطلاع‌رسانی و آگاه‌سازی مردم برای عدم مراجعه به این مراکز و عدم مصرف دخانیات است. اگر این دو کار همزمان صورت بگیرد، اجبار یک طرفه و اقبال از طرف مصرف‌کنندگان نتیجه مناسبی در بر نخواهد داشت.

گفت‌وگو در خصوص مدارس پیش از این گفته بودید یکسری برنامه‌ها برای پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر مانند تغذیه سالم و آموزش در بحث دخانیات و غیره وجود دارد. در آموزش و پرورش شما چه برنامه‌هایی داشتید و چقدر آموزش و پرورش در پیشگیری از استعمال مواد دخانی و غیره با شما همکاری کرده است؟

ما تعامل خوبی با آموزش و پرورش داریم و برنامه‌های مشترکی را تدوین کرده‌ایم. یکی از مهم‌ترین این اقدامات که در سال گذشته انجام شد، ساماندهی عرضه مواد غذایی در بوفه‌های مدارس بود. با همکاری مسئولان وزارت آموزش و پرورش، تفاهم‌نامه‌ای امضا شده است. همچنین مراکز زیر نظر معاونت بهداشتی وزارت بهداشت برای انجام این کار در حال ساماندهی است. یکی از این موارد، دادن الگوی مواد غذایی قابل ارائه در بوفه‌های مدارس است و ممنوعیت یک سری مواد آسیب‌رسان که این ممنوعیت اعمال شده و نظارت بهداشت محیط هم در این قضیه توانسته اثرگذاری را افزایش دهد. ما نظارت‌های همه روزه داریم. دهه‌ها نظارت در سال از بوفه‌های مدارس انجام می‌شود و اگر احیاناً تخلفی در آنها صورت بگیرد، با همکاری وزارت آموزش و پرورش متخلفان تحت پیگرد قانونی قرار می‌گیرند. حتی ممکن است با آنها برخورد قانونی صورت بگیرد. این اقدامات مؤثر بوده و ما الان شاهد هستیم که یکسری از مواد غذایی که در دستور کار قرار داشتند، دیگر در بوفه‌ها ارائه نمی‌شود و اگر کسی هم تخلف کند، با او برخورد قانونی صورت می‌گیرد.

گفت‌وگو در بحث مدارس و دانشگاه‌های بدون دخانیات، وزارتخانه‌های مربوطه تاکنون چه همکاری‌هایی داشته‌اند؟

ارائه مواد دخانی در اماکن عمومی ممنوع است و مسلماً دانشگاه‌ها و آموزش و پرورش در اولویت هستند. البته در اماکن عمومی دیگر هم عرضه و مصرف مواد دخانی ممنوع است. بنابراین این ممنوعیت به عنوان یک امر بدیهی در حال دنبال‌شدن است و اگر مواد تخلفی گزارش شود، با آن برخورد می‌کنیم.

گفت‌وگو در بحث ساماندهی مواد غذایی، آیا فست‌فودها و مراکز هستند که زیر نظر این وزارتخانه نباشند؟

ببینید، همه عرضه‌کنندگان مواد غذایی و مراکز

در حال حاضر بیش از چند ماه است که با تماس با سامانه ۱۹۰ و ۱۴۹۰ و دریافت کدهای پیگیری و تاریخ مراجعه مجدد فراوان، نه تنها شاهد پلمپ برخی قلیانسراها نیستیم، بلکه با رونق روزبه‌روز برخی از این مکان‌ها نیز مواجه‌ایم. هر بار که با هر یک از این سامانه‌ها تماس گرفته می‌شود، می‌گویند که این قلیانسرا مجوز ندارد یا دستور پلمپ آن آمده است، ولی مجدداً که رجوع می‌کنیم، متوجه می‌شویم قلیانسرای فوق شلوغ‌تر از گذشته همچنان به کار خود ادامه می‌دهد. از سامانه که علت را جویا می‌شویم، می‌گویند آنها در جریان نیستند. وقتی دستور پلمپ صادر می‌شود، چگونه است که یک مکان پلمپ نمی‌شود؟ به هر حال قانون در جایی باید اجرا شود، نه به بن‌بست برسد. این مهم را از دکتر خسرو صادقی‌نیت، رئیس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت جویا شدیم که پیش از این نیز با بیان آغاز به کار این سامانه، خبر برخورد با قلیانسراها را اعلام کرده بود.



گفت و گوی اختصاصی با خسرو صادق نیت

رئیس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت

تأخیر در پلمپ قلیانسراها توسط سامانه ۱۹۰

تا ساماندهی عرضه مواد خوراکی در بوفه مدارس

در مواقعی دیده می‌شود که برخی از رسانه‌ها این همکاری را ندارند. همین چند روز پیش، در صفحه اول یکی از روزنامه‌ها دیدم که قلیان به نمایش گذاشته شده بود. ما به این نشریه تذکر دادیم. بعضاً شاهد هستیم که به‌رغم تلاش‌های خوبی که در صداوسیما در رابطه با روشنگری در خصوص مبارزه با استعمال دخانیات انجام می‌شود، اما در نمایش فیلم‌ها برخوردها خیلی جدی نیست.

گفت‌وگو در رابطه با عملکرد سامانه ۱۹۰ بیشتر توضیح دهید؟

در رابطه با سامانه ۱۹۰ همانطور که اشاره کردید، این سامانه به صورت شبانه‌روزی در حال فعالیت است. مطمئن باشید وقتی گزارشی به این سامانه داده می‌شود، چون دائماً در حال رصد هستیم،

گفت‌وگو علت تأخیر در اجرای پلمپ برخی قلیانسراها غیرمجاز توسط سامانه‌های گویا وزارتخانه چیست؟

حدوداً یک سال و نیم قبل، با همکاری وزارت صنعت و ستاد کشوری کنترل مبارزه با دخانیات، تصمیم گرفته شد که دو کار به صورت همزمان انجام شود. اول اینکه با مراکز که بدون مجوز به عرضه قلیان می‌پردازند برخورد قانونی شود و دوم اینکه مجوز جدیدی برای عرضه قلیان صادر نشود. در حال حاضر این دو اتفاق افتاده است. بنابراین الان اقدامی که وزارت صنعت انجام می‌دهد و جای تقدیر هم دارد این است که در درجه اول در اماکن عمومی مانند رستوران‌ها، رستوران‌های سنتی و قهوه‌خانه‌ها، اگر مجوزی صادر می‌شود، به آنها تأکید می‌شود که نباید قلیان عرضه کنند و در مجوزها هم این نکته ثبت می‌شود. در ضمن بازرسان بهداشت محیط هم در این زمینه نظارت دارند و پروانه بهداشتی را در صورتی به واحدها می‌دهند که به این تعهدات پایبند باشند. اما هستند افراد متخلفی که بدون مجوز و حتی بدون پروانه بهره‌برداری، عرضه قلیان دارند که ما به چند روش با آنها برخورد می‌کنیم.

گفت‌وگو در خصوص روش‌های مقابله با قلیانسراها غیرمجاز از طرف وزارت بهداشت بیشتر توضیح دهید.

یکی از این روش‌ها، برخورد نیروی انتظامی یا اداره اماکن است. ارگان دیگری که با این موارد برخورد می‌کند، اداره اصناف و اتحادیه‌های مربوطه هستند که مکلفند بر اساس قوانین، نظارت کنند و برخوردهای قانونی را انجام دهند. بازرسان وزارت بهداشت و بازرسان بهداشت محیط هم جزو گروه‌هایی هستند که نظارت و برخورد را انجام می‌دهند. این اقدام در حال انجام است.

گفت‌وگو در حال حاضر چند منطقه در تهران تحت نظارت شما هستند؟

می‌توانم این خبر خوب را به شما بدهم که ۵۸ منطقه در کشور تحت نظارت بیش از ۳۰ دانشگاه علوم پزشکی کشور قرار دارند و این دانشگاه‌ها بر وضعیت بهداشتی و سلامت آنان نظارت می‌کنند. الان در محدوده بیش از ۳۰ دانشگاه ما، طرح ساماندهی عرضه قلیان به صورت کامل صورت می‌گیرد و موارد تخلف واضحی نداریم. معضل جدی ما در کلانشهرها و شهرهای بزرگ است. در بعضی از شهرهای بزرگ هم اقدامات دانشگاه‌ها توانسته موفقیت‌آمیز باشد و طرح ساماندهی به صورت مطلوبی پیش رفته است. اما این موضوع وقتی به نتیجه می‌رسد که این اقدامات همراه با اطلاع‌رسانی مطلوب و همراه با روشنگری و همراهی مردم باشد.

گفت‌وگو همکاری‌های لازم برای اطلاع‌رسانی در این زمینه از نظر شما چگونه است؟

در این زمینه نقش رسانه‌ها ویژه است. متأسفانه

مدیرکل دفتر مراقبت در برابر آسیب‌های اجتماعی آموزش و پرورش گفت: از بین آسیب‌های اجتماعی و رفتارهای پرخطر، «گرایش به دخانیات»، «خشونت»، «مصرف مواد» و «اقدام به خودکشی» در بین نوجوانان و دانش‌آموزان نیاز به توجه بیشتری دارند.

نادر منصورکیایی مدیرکل دفتر مراقبت در برابر آسیب‌های اجتماعی وزارت آموزش و پرورش در پاسخ به این پرسش که «آیا مدارس پرخطر در حوزه آسیب‌های اجتماعی و پیشگیری از اعتیاد شناسایی شده است؟»، اظهار داشت: یکی از برنامه‌هایی که به طور مستمر در سطح ادارات کل آموزش و پرورش استان‌ها پیگیری می‌شود، موضوع تهیه نقشه خطرپذیری مدارس است که در قالب آن وضعیت مدارس بر اساس نوع خطرپذیری تعیین و متناسب با آن، برنامه ریزی‌های پیشگیرانه صورت می‌گیرد.

وی افزود: در حال حاضر، در سطح استان‌ها و مناطق

گرایش به دخانیات، مصرف الکل و خودکشی از عوامل رایج در بین دانش‌آموزان



که از بین آسیب‌های اجتماعی در اغلب مناطق کشور رفتارهای پرخطر مانند «گرایش به دخانیات»، «خشونت» و «مصرف مواد» نیاز به توجه بیشتری دارند. علاوه بر این، موضوعاتی مانند «اقدام به خودکشی» و یا رفتارهای مرتبط با دوره بلوغ هم

قرار گیرند. وی ادامه داد: در این زمینه، جدا از عوامل سبب‌ساز روانی مانند «اختلال‌های خلقی و رفتاری»، «اختلال‌های سلامت روان» و نیز عوامل اجتماعی مانند «فشار همسالان»، «وضعیت سبک زندگی»، «وضعیت خانواده» و «محیط زندگی»، «دسترسی به سیگار، قلیان و داروها»، همچنین گسترش اشکال جدید مواد و عدم آگاهی در مورد آنها زمینه ساز است.

مدیرکل دفتر مراقبت در برابر آسیب‌های اجتماعی وزارت آموزش و پرورش به سومین موضوع در خصوص رفتارهای مخاطره‌آمیز اشاره و عنوان کرد: برخی از رفتارهای پرخطر لزوماً همیشه از رتبه و یا فراوانی بالایی برخوردار نیستند و در مقاطعی، به دلیل فشارهای روانی و یا تأثیرپذیری از شبکه‌های اجتماعی و نیز دلایل خرده فرهنگی و یا حتی به دلیل درهم تنیدگی با سایر آسیب‌های اجتماعی و رفتارهای پرخطر افزایش پیدا می‌کنند. خودکشی و یا اقدام به آن همچنین سایر مظاهر آن، از این دسته هستند.

نیازمند توجه و دقت است.

مدیرکل دفتر مراقبت در برابر آسیب‌های اجتماعی وزارت آموزش و پرورش در پاسخ به این پرسش که «آیا از درصد یا تعداد این دسته کاهش عددی را شاهد بوده‌ایم؟»، گفت: در اینجا به چند نکته اشاره می‌کنم. نخست اینکه برخی از رفتارهای مخاطره‌آمیز، به صورت مشترک و ثابت باید مورد توجه قرار گیرند و در دسته‌بندی‌های خطرپذیری نوجوانان، نقش دارند. مانند «گرایش به خشونت» و یا «رفتارهای مرتبط با دوره بلوغ» که بیشتر به ویژگی‌های دوره نوجوانی بر می‌گردد.

کیایی با اشاره به دومین موضوع، اضافه کرد: برخی از رفتارهای مخاطره‌آمیز مانند «گرایش به دخانیات» و «مصرف مواد» به دلیل گسترش عوامل زمینه‌ساز در دسته‌بندی‌های خطرپذیری نوجوانان، باید مورد توجه

بر اساس همین تحلیل‌ها برنامه‌ریزی‌ها انجام می‌شود. این نقشه‌های خطرپذیری در آینده نزدیک در قالب یک سامانه کشوری «پایش و مدیریت آسیب‌های اجتماعی دانش‌آموزان» یکپارچه خواهد شد.

کیایی در پاسخ به پرسش دیگری مبنی بر اینکه «کدام مناطق خطرپذیری بیشتری در این خصوص دارند؟»، خاطر نشان کرد: نوع خطرپذیری متفاوت است. اگرچه ممکن است در برخی از مناطق و محلات با مخاطرات بیشتری روبرو باشیم و یا در برخی از مناطق و محلات میزان عوامل مخاطره‌آمیز کمتر باشد.

وی افزود: نکته حائز اهمیت این است که سیمای رفتارهای مخاطره‌آمیز در بین نوجوانان از یک نیمرخ مشابهی در کشور برخوردار است. به طوری

تأثیرات قلیان بر بدن در جامعه دستکم گرفته می شود

رئیس انجمن سکنه مغزی ایران با اشاره به افزایش مصرف قلیان در جامعه، گفت: با وجود نقش بسیار مهم قلیان در بروز سکنه مغزی، متأسفانه این تأثیر از طرف مردم، شوخی و دستکم گرفته می شود.

دکتر بابک زمانی در ادامه افزود: عوامل اصلی بروز سکنه مغزی در ایران شامل فشار خون و چربی خون بالا، تغذیه نادرست و مصرف زیاد دخانیات است و متأسفانه پدیده قلیان نیز اخیر در کشور ما بسیار شایع شده است.

وی ادامه داد: قلیان یکی از مهم ترین و مضرتترین مواد برای سکنه مغزی است که شوخی گرفته می شود و این اعتقاد خرافی که خطر قلیان از سیگار کمتر است، به افزایش مصرف آن دامن می زند. هرچند دولت به دنبال مقابله با مصرف قلیان است ولی تا بستر فرهنگی لازم وجود نداشته باشد این کار امکان پذیر نیست.

این متخصص مغز و اعصاب درباره آمار سکنه مغزی در ایران تأکید کرد: هرچند طی سالهای اخیر، میزان شیوع سکنه مغزی در کشورهای پیشرفته دنیا به پنجگین علت مرگ سقوط پیدا کرده ولی در کشور ما همچنان دومین علت مرگ و میر است. همچنین یکی از نقیصه های بزرگ کشور ما در زمینه سکنه مغزی، عدم ثبت آمار بیماران این حوزه بود که از یکسال گذشته در حال ثبت بیماری ها هستیم.

به گفته وی طی ۶ ماهه گذشته، حدود دو هزار سکنه مغزی در کشور پس از مراجعه بیماران به مراکز درمانی، ثبت شده است و بیش از ۳۰۰ بیمار سکنه مغزی به صورت موفقیت آمیزی درمان شده اند.

رئیس انجمن سکنه مغزی ایران ضمن قدردانی از مساعدت و پیگیری های وزارت بهداشت در رابطه با تأمین امکانات و تجهیزات درمان بیماری های مغزی گفت: تلاش انجمن سکنه مغزی و وزارت بهداشت در دو سال اخیر که این نقیصه را درک کرده و پیشگیری و درمان سکنه مغزی را به عنوان برنامه ملی اعلام کرده اند این امید را به وجود آورده، که حداقل در این زمینه به سطح کشورهای متوسط جهان برسیم.

قاجاق را به گردن دیگری می اندازد. در واقع معضل قاجاق در حال پاس کاری میان مسئولان مربوطه است. به هر حال حواله دادن مشکلات به یکدیگر خلاءهایی ایجاد کرده که موجب می شود گروهی بیشترین سوءاستفاده را در زمینه قاجاق داشته باشند.

وضعیت رکود و بیکاری کارگران

حشمت‌اله فلاحت‌پیشه، پیش از این نیز به مسئله تولید، اشتغال کارگران و مبارزه با قاجاق تأکید داشته است. وی پیش‌تر گفته بود: در دوره هشتم مجلس شورای اسلامی که نمایندگی حوزه اسلام‌آباد غرب و دالاهو را برعهده داشتم، بسیاری از صنایع و کارخانجات در این حوزه فعال بودند اما اکنون وضعیت رکود در کارخانه‌ها و بیکاری کارگران این منطقه نگران‌کننده است.



وی در مجلس دهم نیز همچنان تأکید کرده بود که بخش زیادی از کارخانه‌های تولیدی در اسلام‌آباد غرب و دالاهو در تعطیلی یا ورشکستگی به سر می‌برند.

فلاحت‌پیشه با بیان اینکه ضعف مدیریتی و قاجاق کالا از عوامل اصلی ورشکستگی و تعطیلی کارخانه‌های تولیدی هستند، همچنان وضعیت صنعت را در این دو شهرستان بحرانی خواند و گفت: بسیاری از کارگران این کارخانه‌ها بیکار و چرخه اقتصادی و تولیدی استان کرمانشاه از این ناحیه دچار آسیب جدی شده است.

وی با بیان اینکه مشکل اصلی در شرایط کنونی، رکود در مراکز صنعتی و تولیدی و حتی پیش از شرایط تحریم‌ها ضعف مدیریتی است، متذکر شد: اعتباری که باید با فروش تولیدات صنایع وارد چرخه تولیدی کشور شود، به علت ضعف مدیریتی مسئولان به هدر می‌رود.

قاجاق

قاتل یک میلیون شغل در کشور

عضو کمیسیون امنیت ملی و سیاست خارجی در گفت‌وگوی اختصاصی با کارت قرمز حشمت‌اله فلاحت‌پیشه



باید تأکید کنم، قاجاق قاتل یک میلیون شغل در کشور است و حدود سه برابر اعتبارات عمرانی یکساله، متأسفانه به کشور صدمه می‌زند. اعتقاد من بر این است که در زمینه مبارزه با قاجاق باید کارهای اساسی انجام شود. متأسفانه اکثر مسئولان و حتی دولتمردان کشور بیشتر در رابطه با معایب قاجاق صحبت می‌کنند، این درحالیست که حجم زیادی قاجاق به کشور وارد می‌شود و ما شاهد آسیب‌های آن به اقتصاد کشور هستیم.

اعتقاد من این است که طرح تحقیق و تفحص با موضوع قاجاق باید در مجلس تصویب شود و اگر این مهم تصویب شود، آن موقع مشخص می‌شود که خلاء و کاستی در کجا وجود دارد؛ در قانون یا در اجرا یا در جاهای دیگر.

برای مثال در حوزه فرهنگی، وقتی می‌توان کارهای زیرساختی برای مهار قاجاق، افزایش اشتغال و سایر مسائل انجام داد، چرا با یک برنامه‌ریزی درست این مهم انجام نشود. در واقع هدف من از طرح تحقیق و تفحص هم همین است تا کارها به‌صورت ریشه‌ای انجام شود. وقت خلاء زیرساخت‌ها مشخص شد، آنوقت کارها به خوبی انجام می‌شود.

بسته پیشنهادی شما به مجلس در این زمینه چه بوده است؟

فعلاً طرح تحقیق و تفحص را ارائه کردیم. بعد از تصویب طرح، تیم تحقیق و تفحص مشخص خواهد شد و بعد از آن، خلاء و کاستی‌ها شناسایی می‌شوند. در حال حاضر متأسفانه شاهد این هستیم که هریک از سازمان‌های درگیر، خلاء

قاجاق و در کنار آن، واسطه‌گری اشاره کرد که در اقتصاد بخش‌هایی مانند کارخانه‌ها، سرمایه‌گذاران و کارگران، مشکلاتی را به‌وجود آورده است. باید متذکر شوم که همین کالای قاجاق، همواره بخش زیادی از صنعت کشور را درگیر خود کرده است.

دلیل اصلی وضعیت کنونی قاجاق در کشور را چه می‌دانید؟

فساد اقتصادی موجب می‌شود سود تجارت قاجاق کالا، بیشتر از فعالیت‌های اقتصادی قانونی باشد و به نظر من باید این مسئله را در ضعف مدیریتی در کشور جستجو کرد.

حال که اینگونه وضعیت قاجاق در کشور را نامطلوب می‌دانید، باید بگویم در بحث افزایش مالیات بر دخانیات، یکی از اهداف این بود که جلوی قاجاق بی‌رویه دخانیات به کشور گرفته شود. در رابطه با اقداماتی که تاکنون در این زمینه به‌منظور کنترل یا کاهش قاجاق توسط مجلس شورای اسلامی صورت گرفته توضیح دهید.

من تاکنون چندین تحقیق و تفحص در رابطه با وضعیت قاجاق از تمامی جوانب آن شروع کرده‌ام که در صحن مجلس مطرح خواهد شد.

در رابطه با این طرح تحقیق و تفحص بیشتر توضیح دهید.

همانطور که رهبر معظم انقلاب پیش از این فرمودند، قاجاق خنجر از پشت است، چرا که همزمان به نابودی تولید و بیکاری شاغلان کشور می‌انجامد. قاجاق در کالاهای مصرفی مانند مواد غذایی، لوازم آرایشی و بهداشتی و دخانیات، علاوه بر ضرر و زیان اقتصادی به تولید و اشتغال، لطمه‌ای جدی به سلامت مصرف‌کنندگان این محصولات که هموطنان ما هستند نیز می‌زند، چرا که مطالعات و آزمایش‌ها نشان داده است که اینگونه کالاهای قاجاق، فاقد حداقل استانداردهای لازم برای مصرف هستند. برای اطلاع از برنامه‌های مجلس شورای اسلامی در زمینه مبارزه با قاجاق، گفت‌وگویی با حشمت‌اله فلاحت‌پیشه، نماینده مردم اسلام‌آباد غرب و عضو کمیسیون امنیت ملی و سیاست خارجی انجام دادیم که در ادامه می‌خوانید:

وضعیت قاجاق امروز کشور را چگونه ارزیابی می‌کنید؟

قاجاق قاتل اقتصاد کشور است. امروز ما باید بیش از هر وقت دیگری به مسئله ورشکستگی اکثر کارخانه‌های تولیدی و بیکاری و فقر معیشتی کارگران و عواملی از این قبیل توجه کنیم. در واقع مسائلی که علل اصلی آن را می‌توان در ورود بی‌رویه کالای

یونان

خروج از رکود اقتصادی افزایش مالیات سیگار

برطرف شده است. در نامه وزیر دارایی یونان به نهادهای اروپایی به مطالب ذیل اشاره شده است:

۱- پرداخت یارانه به بازنشتگان کم‌درآمد فقط برای یکبار انجام می‌شود.

۲- افزایش مالیات بر ارزش افزوده در جزایر شرق دریای اژه فقط برای مدت یک سال به حالت تعلیق در می‌آید.

۳- دولت به تعهدات خود مبنی بر حصول مازاد اولیه ۰٫۵ درصدی برای سال جاری، ۱٫۷۵ درصدی برای

همه شواهد نشان می‌دهد که سال ۲۰۱۷ میلادی، برای مردم یونان و در نتیجه برای رهبران چپ‌گرای این کشور سال دشواری خواهد بود. طبق توافق تابستان گذشته دولت چپ‌گرای یونان با وام‌دهندگان، مالیات بر تعدادی از کالاها از یکم ژانویه ۲۰۱۷ افزایش و مالیات‌های جدیدی برای برخی کالاها و خدمات اعمال می‌شود. مالیات ویژه سوخت بر بنزین از لیتری ۶۷ سنت یورو به ۷۰ سنت یورو، گازوییل از ۳۳ سنت یورو به ۴۱ سنت یورو و گاز از ۳۳ سنت یورو به ۴۳ سنت یورو افزایش خواهد یافت. مالیات سیگار نیز بین ۲۰ تا ۲۶ درصد افزایش می‌یابد. از ابتدای سال مالیات ویژه بر قهوه، تلفن ثابت و مالیات بر ارزش افزوده نیز در تمامی جزایر به ۲۴ درصد می‌رسد. به نقل از اعتماد، دولت انتظار دارد تا در جلسه Euro Working Group در ۱۲ ژانویه ۲۰۱۷، اجرای تدابیر کوتاه‌مدت برای سبک‌سازی بدهی یونان که به‌علت تصمیم دولت جهت پرداخت یارانه به بازنشتگان کم‌درآمد به تعلیق در آمده بود، به تصویب برسد. در این جلسه از سرگیری مذاکرات میان دولت آتن و وام‌دهندگان، پیرامون ارزیابی دوم برنامه اقتصادی یونان تأیید خواهد شد. آتن امیدوار است مذاکرات تا پایان ماه ژانویه به نتیجه رسیده و در جلسه شورای وزرای دارایی حوزه یورو در ۲۶ ژانویه، تکمیل ارزیابی دوم به تصویب برسد. اخیراً ارسال نامه وزیر دارایی یونان به صندوق ثبات مالی اروپا و رئیس یورگروپ جنجال‌هایی در پی داشت. دایسلوبوم، رییس یورگروپ رضایت خود از محتویات نامه وزیر دارایی یونان را ابراز و اعلام داشت در پی دریافت نامه وزیر دارایی یونان، بحث در مورد اجرای تدابیر کوتاه‌مدت جهت سبک‌سازی بدهی یونان آغاز شده و با دریافت این نامه، نگرانی‌ها

انتخابات زودرس را ندارد، چرا که برای برگزاری انتخابات باید دلیل جدی وجود داشته باشد. به باور او برگزاری انتخابات فقط در تخیلات ریاست حزب مخالف است و وی هر از گاهی برای حفظ آرامش در حزب خود این موضوع را مطرح می‌کند. انتخابات در سال ۲۰۱۹ برگزار خواهد شد، اما گروهی دیگر معتقدند چپ‌پراس مانند نیمه اول ۲۰۱۵ گزینه تقابل با وام‌دهندگان را پیش گرفته و مذاکرات با وام‌دهندگان را به بن‌بست هدایت کرده است و همچنان تحت فشار آلمان و صندوق بین‌المللی پول، ترکیه و بحران پناهجویان و وعده‌های اجرا نشده انتخاباتی و در مسیر سقوط محبوبیت خود قرار دارد. رئیس بانک مرکزی یونان نیز معتقد است کاهش بدهی برای خروج از بحران کافی نیست و باید در کنار آن اقدامات دیگری نیز انجام شود. باید هدف مازاد اولیه بودجه برای دوران بعد از سال ۲۰۱۸ از میزان ۳٫۵ درصد به ۲ درصد کاهش یابد. به اعتقاد او در راستای ترویج سیاست‌های توسعه‌ای باید شاخص‌های مالیاتی نیز کاهش یافته و روند خصوصی‌سازی، بهره‌گیری از املاک دولتی و اجرای اصلاحات برای تقویت نیروهای سالم و رقابتی اقتصاد تسریع شده و میزان وام‌های غیرقابل برگشت کاهش یابد. گزارش‌های صندوق بین‌المللی پول نیز در رابطه با بحران اقتصادی یونان امیدوارکننده نیست. این صندوق تأکید دارد به‌علت اینکه نیمی از مالیات‌دهندگان یونانی از پرداخت مالیات معاف هستند، شاخص‌های مالیاتی برای نیمی دیگر بسیار بالاست. بنابراین باید از یک سو شاخص‌های مالیاتی کاهش یافته و از سوی دیگر سقف درآمدهای معاف از پرداخت مالیات کاهش یابد. نظرسنجی مؤسسه «کاپا» یونان نیز نشان می‌دهد ۶۵ درصد مردم معتقدند سال ۲۰۱۷، سال بدتری در مقایسه با سال گذشته در موضوعات اقتصادی خواهد بود.

این کشور اختیارات لازم برای تصمیم‌گیری در مورد موضوعات داخلی را ندارد.

وزیرداری یونان طی مصاحبه‌ای با روزنامه «سینتاکتون» ضمن اشاره به رشد اقتصادی یونان در ۹ ماه اول سال جاری و نیاز به مسیری روشن برای سال‌های آینده گفت: تکمیل ارزیابی دوم در ماه ژانویه که موجب الحاق یونان در برنامه تسهیل کمی بانک مرکزی اروپا خواهد شد، اجازه نخواهد داد کشور وارد دوره بی‌ثباتی جدیدی شود. حزب محافظه‌کار نئودموکرات به عنوان حزب مخالف که سیاست‌های اقتصادی دولت را کاملاً مردود و ضد مردمی می‌داند، مدعی است دولت چپ‌گرا هرچه از آن خواسته شود را امضا کرده و کشور را به ریاضت طولانی مدت محکوم کرده است. از دیدگاه ریاست این حزب، دولت در داخل پرچم انقلاب بلند می‌کند و در خارج عذرخواهی می‌کند، اما این نمایش دیگر خریداری ندارد. این حزب نخست‌وزیر و وزیر دارایی را بهترین متحد وزیر دارایی آلمان معرفی و اعتقاد دارد هرچه آقای شویبله، وزیر دارایی آلمان خواسته است آنها اجرا کردند! این حزب در ماه‌های اخیر با اتکا به اختلاف قابل توجه با حزب حاکم، بارها خواستار انتخابات زودرس شده و متعهد به کاهش مالیات شرکت‌ها از ۲۹ به ۲۰ درصد و کاهش مالیات ملک به میزان ۳۰ درصد در دو سال اول دولت خود شده است. به عقیده این حزب، با توجه به وخیم‌شدن وضعیت مردم و بحران اقتصاد و رکود به‌علت سیاست‌های غلط اجرایی، دولت خود را برای خروج قهرمانانه از قدرت آماده می‌کند. به ادعای این حزب، کشور در مسیر انتخابات قرار گرفته و نخست‌وزیر در حال طراحی نقشه خروج از قدرت است. راه رسیدن به رونق اقتصادی از شکست ایدئولوژیک و انتخاباتی ائتلاف چپ می‌گذرد، اما نخست‌وزیر تأکید دارد دولت قصد برگزاری

افزایش استعمال قلیان در جامعه بیکاری جوانان، دسترسی آسان مشکلات فرهنگی و اجتماعی

سرهنک موسی تقی‌پور گفت: در درجه اول، بیکاری جوانان مهم‌ترین علت روی آوردن آنان به مراکز عرضه قلیان است و دسترسی آسان و راحت به قلیان‌سراها، از علت‌های دیگر این موضوع به شمار می‌رود. به‌طور میانگین روزانه ۲ تا ۳ ساعت از وقت جوانان صرف گذراندن در قلیان‌سراها و چایخانه‌ها می‌شود که واقعاً جای تأمل دارد، چراکه اگر شغل مناسب در اختیار این افراد قرار داده شود، بدون شک کمتر شاهد به وجود آمدن مسائل و مشکلات فرهنگی و اجتماعی خواهیم بود.



وی افزود: از مسئولان و دست‌اندرکاران ذیربط در این زمینه انتظار می‌رود تا نسبت به این مسائل، حساسیت بیشتری داشته باشند و اگر هریک از سازمان‌های متولی بخواهند به طور جدی در حوزه فعالیت خود برای غنی‌سازی اوقات فراغت جوانان برنامه‌ریزی کنند، کمتر شاهد مشکلات اجتماعی و فرهنگی در جامعه خواهیم بود.

چاره کار باشد و این موضوع ممکن است آسیب‌ها و معضلات دیگری را به دنبال داشته باشد که در این صورت به جای بهبودی اوضاع، شاهد خطرات دیگری در بطن جامعه خواهیم بود.

وی متذکر شد: ایجاد مراکز فرهنگی، ورزشی، تفریحی و سینمایی تا حدود بسیار زیادی می‌تواند در این زمینه تأثیرگذار باشد و حتی نتایج مثبتی را نیز به همراه خواهد داشت. ولی این جای تأسف دارد که قیمت استفاده از قلیان‌سراها بسیار ارزان‌تر از مکان‌های ورزشی در جامعه است و جوانان با کمترین هزینه از این واحدها استفاده می‌کنند، چراکه کاملاً در دسترس قرار دارند. ولی مکان‌های سالم ورزشی بسیار هزینه‌بر هستند و اکثراً توسط بخش خصوصی مدیریت می‌شوند.

رئیس پلیس اماکن استان البرز در ادامه افزود: در این زمینه با یک شرکت معتبر عقد قرارداد شده است و با هماهنگی دستگاه قضایی و پلیس اماکن مقرر شد کار نصب دوربین‌ها آغاز شود. رصد ورودی و خروجی سفره‌خانه‌ها و واحدهای صنفی تحت پوشش اتحادیه توسط پلیس اماکن به صورت آنلاین با هدف برقراری امنیت و جلوگیری از اجرای موسیقی‌های غیرمجاز صورت می‌گیرد و پس از پایان نصب این دوربین‌ها، متن اطلاع‌رسانی در این خصوص نیز در مکان‌های مربوطه نصب می‌شود.

مکان‌های ورزشی، کم و پرهزینه

این مسئول تصریح کرد: باید این موضوع را در نظر داشت که جوانان و علاقه‌مندان به فعالیت‌های ورزشی خود نیز خواستار

سوی سازمان‌های اجتماعی و فرهنگی در خصوص برنامه‌ریزی برای جوانان و آینده این قشر از جامعه، تا حد بسیار زیادی می‌تواند راهگشا باشد.

ورودی و خروجی سفره‌خانه‌های سنتی رصد می‌شود

رئیس اتحادیه چایخانه‌داران و سفره‌خانه‌های سنتی استان البرز نیز در اینباره گفت: طبق بررسی‌های کارشناسی و پیرو برگزاری جلسات مختلف با دستگاه قضایی و پلیس اماکن، مقرر شده است تا ورودی و خروجی سفره‌خانه‌ها و چایخانه‌ها توسط دوربین‌هایی که قرار است نصب شود، به صورت آنلاین توسط پلیس اماکن رصد شود.

علی سرحدی در ادامه افزود: در این زمینه با یک شرکت معتبر عقد قرارداد شده است و با هماهنگی دستگاه قضایی و پلیس اماکن مقرر شد کار نصب دوربین‌ها آغاز شود. رصد ورودی و خروجی سفره‌خانه‌ها و واحدهای صنفی تحت پوشش اتحادیه توسط پلیس اماکن به صورت آنلاین با هدف برقراری امنیت و جلوگیری از اجرای موسیقی‌های غیرمجاز صورت می‌گیرد و پس از پایان نصب این دوربین‌ها، متن اطلاع‌رسانی در این خصوص نیز در مکان‌های مربوطه نصب می‌شود.



شهروندان مشکلاتشان را با سامانه ۱۲۴ در میان بگذارند

این مسئول گفت: در حدود هزار واحد صنفی تحت پوشش اتحادیه قرار دارند و تعدادی نیز مجوز ندارند یا از اتحادیه‌ها و ارگان‌های دیگر مجوز گرفته‌اند که طبق گفته پلیس اماکن، در حدود ۳ هزار و ۸۰۰ واحد صنفی که در این زمینه فعالیت دارند، همگی شامل این طرح هستند.

رئیس اتحادیه چایخانه‌داران و سفره‌خانه‌های سنتی استان البرز همچنین با اشاره به قیمت‌های مصوب این اتحادیه گفت: قیمت‌های پیشنهادی در اوایل هر سال به اتاق اصناف و کمیسیون نظارت در این زمینه ارائه می‌شود و پس از بررسی‌های لازم، به واحدهای صنفی ارائه می‌شود.

سرحدی در ادامه افزود: قیمت‌های مصوب و ارائه شده باید در معرض دید مشتریان قرار بگیرد و در غیر این صورت تخلف محسوب می‌شود و شهروندان در این زمینه می‌توانند مشکلات موجود را با سامانه ۱۲۴ بازرسی و نظارت اصناف در میان بگذارند.



وی همچنین تصریح کرد: نصب تابلوهایی با نوشته، نماد و تفسیر قلیان و دخانیات در سردر سفره‌خانه‌ها ممنوع است و تابلوهایی که با این مضمون در حال فعالیت هستند، جمع‌آوری خواهد شد که این موضوع نیز دستور مقام قضایی استان به‌منظور مبارزه با تبلیغ و عرضه دخانیات است.

جمع‌آوری ۱۰ هزار قلیان در استان البرز

این مسئول با اشاره به جمع‌آوری حدود ۱۰ هزار قلیان از سوی اداره بهداشت و اماکن استان بیان کرد: قلیان‌های جمع‌آوری شده در انبار شهرداری دپو شده است و در آینده‌ای نزدیک، در مراسمی با حضور مسئولان ذیربط و اصحاب رسانه معدوم خواهد شد.

رئیس اتحادیه چایخانه‌داران و سفره‌خانه‌های سنتی استان البرز در ادامه گفت: جداسازی عرضه غذا از قلیان با نظر مسئولان ذیربط در واحدهای بزرگ صنفی در دست بررسی است و از این پس هر واحدی که قلیان سرو کند، به اسم چایخانه شناخته شده و سفره‌خانه محسوب نمی‌شود.

ساماندهی همچنان نیازمند اداره اماکن و بهداشت است

سرحدی در ادامه اظهار داشت: خواسته اتحادیه از کلیه واحدهای صنفی تحت پوشش (پروانه‌دار، در دست اقدام و دارای جواز کسب) این است که برای کسب اطلاعات بیشتر و همکاری جهت ساماندهی به اتحادیه مراجعه کنند یا از طریق شماره تماس ۳۲۵۷۷۴۱۶ با روابط عمومی اتحادیه استان در ارتباط باشند.

وی از همکاری تنگاتنگ دادستان و مقام قضایی استان، اداره نظارت بر اماکن عمومی، اداره بهداشت محیط و شهرداری به منظور ساماندهی سفره‌خانه‌ها و جمع‌آوری قلیان از سطح واحدهای صنفی تحت پوشش تشکر و قدردانی کرد.

این مسئول در پایان گفت: ساماندهی سفره‌خانه‌های سنتی و چایخانه‌های استان همچنان نیازمند همکاری‌ها و تعامل اداره اماکن و بهداشت است تا همچون گذشته بتوانیم در این زمینه موفق عمل کرده و شاهد نتایج مثبت در این زمینه باشیم.

ستاره‌سازی سینما با ژست‌های مخرب!



عضو کمیسیون فرهنگی مجلس با اشاره به اینکه کاراکترهای هنری سیگار به دست در آثار نمایشی به‌یقین موجب اشاعه این امر در جامعه می‌شوند، گفت: صداوسیما و وزارت فرهنگ باید چارچوب مشخصی را در این خصوص تعریف کنند.

محمداسماعیل سعیدی با انتقاد از کشیدن سیگار در فیلم‌ها و سریال‌های مختلف توسط هنرمندانی که طرفداران بسیاری در میان جوانان دارند، درخصوص آسیب‌های اجتماعی و فرهنگی پیرامون این مسئله گفت: متأسفانه سن استفاده از دخانیات در کشور پایین آمده و به همین دلیل ضروری است دستگاه‌های مختلف فرهنگی و اجتماعی برای مقابله با گسترش این معضل وارد میدان شوند و در این بین رفتار و منش هنرمندان سینما و تلویزیون در فیلم‌ها و سریال‌ها به دلیل دارا بودن طرفداران بسیار در میان جوانان، نقش تأثیرگذاری دارد.

نماینده مردم تبریز در مجلس شورای اسلامی با تأکید بر اینکه فیلم‌ها و سریال‌های تلویزیونی نباید این موضوع که فرد پس از هر نوع تنش روحی، عصبانیت یا جنجال می‌تواند به سیگار پناه برده و آرامش گیرد را ترویج دهند، گفت: متأسفانه در بسیاری از صحنه‌ها دیده شده فرد بعد از یک نزاع طولانی، با روشن کردن یک نخ سیگار در کنج آرام می‌گیرد.

وی تأکید کرد: گرفتن ژست قهرمانی و روشنفکری با سیگار، تبعات نامناسبی بر نوجوان دارد و این سبک زندگی به مرور ذهن آنها را تسخیر و مسیر زندگی‌شان را به بیراهه می‌کشاند.

سعیدی با تأکید بر اینکه صداوسیما و وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی باید چارچوبی را برای تولیدکنندگان آثار فرهنگی و هنری درخصوص این نوع مسائل تعریف کنند، گفت: راه‌های بسیاری پیش پای مسئولان برای نشان دادن قبح این ماجرا وجود دارد.

عضو کمیسیون فرهنگی مجلس با بیان اینکه قهرمان‌های سریال‌ها و فیلم‌ها نباید سیگار به دست باشند چراکه به‌یقین موجب اشاعه آن در جامعه می‌شوند، گفت: دستگاه‌های فرهنگی باید تکلیف و چارچوب خود را نسبت به مسائلی همچون کشیدن قلیان و سیگار مشخص کنند و برای چگونگی نمایش آن برنامه داشته باشند.

وی ادامه داد: وقتی افرادی در این واحدهای صنفی تجمع می‌کنند و زمان خود را در آنجا سپری می‌کنند، بدون شک مزاحمت‌های اجتماعی و فرهنگی در بیرون از این مکان‌ها به حداقل ممکن خواهد رسید که این نیز دیگر نکته مثبت این قضیه خواهد بود.

سرهنک تقی‌پور در رابطه با ارائه راهکار برای رویارویی با این معضل گفت: راهکارهای مربوط در این زمینه و کاهش آسیب‌های اجتماعی و فرهنگی برعهده مسئولان فرهنگی و اجتماعی و جامعه‌شناسان مربوطه است تا با بررسی و مطالعات خود بتوانند در کاهش آسیب‌های اجتماعی و گرایش کمتر جوانان به سمت قلیان‌سراها و چایخانه‌ها سهم باشند، چراکه نیروی انتظامی همانند سربازی است که باید از قوانین و مقررات خواسته شده پیروی کند.

فعالیت قلیان‌سراها تا پاسی از شب مزاحمت به همراه دارد

رئیس پلیس اماکن استان البرز با اشاره به اینکه فعالیت قلیان‌سراها تا پاسی از شب و رفت و آمدهای افراد مختلف، شلوغی و سروصدا را به دنبال دارد و باعث ایجاد مزاحمت برای ساکنان اطراف و شهروندان می‌شود، اذعان داشت: بسیاری از خانواده‌ها نیز معترض این قضیه و خواستار امنیت و آرامش هستند و ما باید در کنار شهروندان باشیم تا بتوانیم پاسخگوی امنیت و آرامش در این زمینه باشیم.

سرهنک تقی‌پور تصریح کرد: پلمب کردن و جلوگیری از فعالیت این واحدها نمی‌تواند

وی در پایان گفت: اندکی درنگ و تفکر از

تبلیغات برای سرو قلبان در فضای مجازی، از پدیده‌های نو ظهوری است که عمیق شدن مخاطرات و تهدیداتی که این تنگ شیشه‌ای برای جوانان در پی دارد را تأیید می‌کند. قرار دادن تخمه، آجیل، خرما، لواشک و تنقلات اینچینی در کنار قلبان نیز از تکنیک‌هایی است که مراکز سرو و توزیع قلبان، این روزها برای ربودن گوی سبقت از یکدیگر به کار می‌بندند. اگر تا چندی پیش بوستان‌ها، پارک‌ها، دشت، کوه و سواحل دریاهای شمال و جنوب کشور، عرصه و بستی برای مصرف قلبان در میان جوانان و نوجوانان بود، حالا این موج به فضای مجازی رسوخ پیدا کرده و برخی از کانال‌ها و سایت‌ها با تبلیغات گسترده، تلاش می‌کنند جوانان و نوجوانان بیشتری را مجذوب خدمات خویش نمایند!

بازار فروش و توزیع ادوات و ابزار قلبان نیز داغ است، از شیلنگ و لبی گرفته تا تنگ و تنباکو و زغال، هریک به نوعی در مقابل دیدگان کاربران، خوش رقصی می‌کنند. با در نظر گرفتن قاعده عرضه و تقاضا، به صورت دقیق‌تری به عمق فاجعه پی می‌بریم، زیرا در صورت عدم تقاضای کافی برای خرید چنین ادوات، قطعاً زمینه و بستر تبلیغات اینچینی نیز فراهم نمی‌شد و به تعبیری باید گفت، این جولان تبلیغات در فضای مجازی نشان‌دهنده کثرت تقاضا است و باید از آن به عنوان یک واقعیت تلخ یاد کرد.

طبق ابلاغیه جدید وزارت صنعت، معدن و تجارت، از اول دی ماه فقط سوپرمارکت‌ها، خواربارفروشی‌ها و سقظفروشان که دارای مجوز هستند، اجازه توزیع محصولات دخانی را دارند. این در حالی است که از حدود ۲ سال قبل، سامانه‌های مجوزهای عمده‌فروشی محصولات دخانی آغاز شده و در پی آن، علی‌اصغر رمزی، رئیس مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور گفت: از جمله شرایط صدور مجوز خرده‌فروشی محصولات دخانی، رعایت حداقل فاصله ۱۰۰ متری از مراکز آموزشی، فرهنگی، مذهبی و ورزشی است.

همچنین محمدرضا تاجلار، رئیس هیأت‌مدیره انجمن تولیدکنندگان، صادرکنندگان و واردکنندگان کالا‌های دخانی نیز در نامه‌ای برای حمایت از این تصمیم نوشت: سامانه‌های این بخش از بازار در راستای کاهش میزان قاچاق توزیع منطقی ثروت و مبارزه با رانت‌خواری و گسترش عدالت اجتماعی است.

در پی آن، علی‌اصغر رمزی نیز با تأکید بر اینکه توزیع سیگار صرفاً با مجوز امکان‌پذیر است، متذکر شد: مطابق این ابلاغیه، دستگاه‌های نظارتی و بازرسان از ابتدای دی‌ماه سال جاری با توزیع‌کنندگان عمده (سراسری و استانی) و خرده‌فروشان سیگار فاقد مجوز به عنوان متخلف برخورد می‌کنند.

وی اظهار کرد: از حدود دو سال قبل، سامانه‌های مجوزهای عمده‌فروشی محصولات دخانی آغاز شده است و تاکنون بیش از ۷۰۰ مجوز توزیع عمده‌فروشی استانی و ۱۲۰ مجوز توزیع سراسری (کشوری) صادر شده است.

رئیس مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور



با اشاره به ابلاغیه قائم‌مقام وزیرصنعت، معدن و تجارت در خصوص صدور مجوز خرده‌فروشی برای سوپرمارکت‌ها، خواربارفروشی‌ها و سقظفروشان گفت: براساس ابلاغیه، شرایط اعطای مجوز توزیع محصولات دخانی در سطح خرده‌فروشی تعیین شده و واحدهای واجد شرایط می‌توانند از طریق اتحادیه‌های خود نسبت به کسب اطلاع از شرایط و دریافت مجوز توزیع خرده‌فروشی محصولات دخانی اقدام کنند.

رمزی در پایان گفت: دستگاه‌های نظارتی و بازرسان با توزیع‌کنندگان عمده استانی و کشوری فاقد مجوز برخورد خواهند کرد و کسانی که علاقه‌مند به دریافت مجوز توزیع کشوری (سراسری) هستند، باید از طریق مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور اقدام کنند.

خرید و فروش آنلاین سیگار و قلبان سامانه‌های فروش محصولات دخانی هنوز به فضای مجازی نرسیده است!



اجرای بخشنامه توزیع محصولات دخانی، نقض صریح قانون است



رئیس کمیسیون اصل ۹۰ مجلس شورای اسلامی اما در این میان، از نقض قانون سخن می‌گوید. محمدعلی پورمختار، اجرای بخشنامه مربوط به توزیع محصولات دخانی و الزام شرکت‌ها به معرفی عامل توزیع خود به وزارت صنعت را نقض صریح قانون دانست و گفت: این بخشنامه به دلیل استمرار نگاه انحصاری به دخانیات، از اساس غیرقانونی است و اصرار مسئولان بر اجرای آن، تخلف مجرمانه است. پورمختار در گفت‌وگو با فارس ادامه داد: برخی افراد برای فرار از مسئولیت و بی‌توجهی به دستور کمیسیون اصل ۹۰، در این خصوص از معاونت حقوقی ریاست جمهوری استعلام کردند و طبیعتاً معاونت مذکور از آن حمایت کرده که البته ما هم توقع دیگری نداشتیم.

وی همچنین با اشاره به اینکه معاونت حقوقی ریاست جمهوری به هیچ عنوان مرجع استعلام اینکه یک قانون نقض شده یا خیر، نیست و اصلاح‌چنین اختیاری ندارد، متذکر شد: ایراد ما به این بخشنامه در این است که مسئولان دولتی به هیچ عنوان نمی‌توانند درباره دخانیات و کالا‌های دخانی به صورت انحصاری نگاه کنند، چون انحصار دخانیات سال‌ها است که به صورت کامل لغو شده و بر همین اساس، مسئولان وزارت صنعت و مرکز مذکور حق دخالت در امور بخش خصوصی و شرکت‌های فعال در این عرصه را ندارند و نمی‌توانند از نظر نحوه توزیع و فروش برای آنها تعیین تکلیف کنند.

پورمختار با اشاره به اینکه دولت نمی‌تواند تولیدکنندگان، توزیع‌کنندگان و واردکنندگان اصلی را مکلف کند که کالای خود را به اشخاص خاصی بدهند، عنوان کرد: حسب اطلاعاتی که به دست آوردیم، وزارتخانه در پی این امر بوده که موضوع توزیع محصولات دخانی را به اشخاص خاصی بسپارد که این موضوع، نقض صریح قانون است و تخلف محسوب می‌شود.

لازم به ذکر است، در مصوبه ۲۷ تیرماه سال ۱۳۹۱ هیأت‌وزیران در موضوع ابلاغ شرح وظایف مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور، این مرکز جهت انجام وظایف حاکمیتی جدا شده از شرکت دخانیات ایران که به بخش غیردولتی واگذار شد تشکیل شده است و به استثنای صدور مجوز عملیات‌های صنعتی و بازرگانی، وظیفه‌ای در قبال

تعیین تکلیف در نحوه توزیع و فروش شرکت‌های بخش خصوصی ندارد.

فروش گسترده محصولات دخانی در فضاهای مجازی

حال با تمام تمهیداتی که وزارت صنعت و مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور در خصوص مجوز فروش محصولات دخانی در پیش گرفته‌اند، که البته در کمیسیون اصل ۹۰ مجلس از نقض قانون در این خصوص یاد شده، متأسفانه شاهد فروش این محصولات به صورت حرفه‌ای و گسترده در فضای مجازی هستیم. طبق دستورالعمل وظایف و تعیین عاملیت فروش محصولات دخانی در ماده ۶ قانون جامع کنترل مبارزه با دخانیات، فروش محصولات دخانی توسط عامل عمده‌فروش از طریق شبکه‌های مجازی ممنوع است. همچنین در ماده ۱۱ همین قانون گفته شده فروش محصولات دخانی از طریق شبکه‌های مجازی و دستگاه‌های خودکار فروش ممنوع است. این در حالیست که در ماده ۱۶ نیز آمده مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور موظف است فهرست عاملان خرده‌فروش را در درگاه الکترونیکی و سایت اختصاصی خود قرار دهد، به نحوی که قابل مشاهده بازدیدکنندگان باشد.

به‌رغم این مواد قانونی، فقط کفایت فروش سیگار و قلبان الکترونیک به همراه انواع سیگار و قلبان معمولی را در فضای مجازی جستجو کنید. هزاران سایت فروش در این زمینه به رویتان باز می‌شود که می‌توانید بر اساس شهر، محل سکونت و مقدار پولی که قرار است هزینه کنید، تنها با پرداخت اندکی پول به کالای مورد نظر دست یابید. اکثر این سایت‌ها علاوه بر فروش، تبلیغ برای نمایندگی فروش در سایر شهرستان‌ها را نیز می‌پذیرند تا به این وسیله بتوانند علاوه بر فروش، در تمامی شهرها و استان‌ها ورود کرده و کسب سود نمایند.

فروش قلبان‌های چندمیلیونی در فضای مجازی

در سایت‌های فروش قلبان‌های معمولی، با انواع قلبان به همراه قیمت‌های مختلف رو به رو می‌شویم. قلبان‌هایی که قیمت آنها از ۱۲ هزار تومان شروع و تا چند میلیون تومان نیز می‌رسد. وقتی درباره تفاوت قیمت‌ها با یکی از عوامل فروش تماس گرفتیم، متوجه شدیم که قلبان‌های چند میلیون تومانی همگی دست‌ساز هستند و به اصطلاح، روی آنها بسیار کار شده است. یعنی از چوب و ادوات مختلف در ساخت آنها استفاده شده است.

از فروشنده پرسیدیم: تمامی اینها چه تاثیری بر روی مصرف خود قلبان دارد؟ در جواب گفت: نوع آلیاژ

و موادی که برای طراحی استفاده شده است، هر کدام می‌تواند ضرر قلبان برای ریه‌ها را کم کند. نوع مرغوب چوب و تنگ شیشه‌ای در این روند بسیار مؤثر است.

بر اساس توضیحات فروشنده، می‌شد اینطور نتیجه گرفت که علاوه بر تأثیر بد نوع توتون، خود دستگاه قلبان هم اگر در شرایط مرغوبی تولید نشده باشد، ضرر استعمال دخانیات را زیادتر می‌کند.

بعد از گذر از هزاران سایت مخصوص فروش انواع سیگارهای برگ، معطر و غیره به همراه قلبان‌های معمولی، دو برابر آن با سایت‌های فروش سیگار و قلبان الکترونیک رو به رو شدیم. با ورود به تمامی این سایت‌ها در ابتدا با یک سری مطالب درباره مضر نبودن این نوع دستگاه‌ها مواجه می‌شویم که بسیاری از آنها، از چند دانشگاه خارجی نقل قول کرده بودند که این نوع وسایل می‌تواند جایگزین مناسبی به جای سیگار یا قلبان معمولی باشد. با یکی از عوامل فروش هم تماس گرفتیم و او گفت: اگر قصد ترک سیگار را دارید و تاکنون سیگار به شما آسیب رسانده، می‌توانید از این دستگاه بی‌خطر استفاده کنید. از فروشنده پرسیدیم: مگر درون این دستگاه‌ها، نیکوتین وجود ندارد؟ در جواب گفت: برخی وجود نیکوتین در مایع این دستگاه‌ها را انکار و بعضی دیگر میزان نیکوتین آن را بسیار پایین‌تر از یک سیگار یا قلبان معمولی می‌دانند. این دستگاه، بسیار بی‌خطر است و قیمت‌های مختلفی از ۸۰ هزار تومان تا ۵۰۰ هزار تومان دارد.

پرسیدیم: علت این اختلاف قیمت چیست؟ فروشنده پاسخ داد: اختلاف قیمت به نوع باتری‌ای که در دستگاه استفاده شده، مربوط است. فروشنده در ادامه، انواع مختلف باتری‌ها را نام برد و ادامه داد: در ضمن شما می‌توانید با انواع یواس‌بی‌ها، لپ‌تاپ و حتی شارژر موبایل خود این دستگاه را شارژ کنید و بعد از شارژ، دوباره از آن استفاده کنید.

پرسیدیم: ماده درون این دستگاه به راحتی در دسترس است؟ فروشنده پاسخ داد: شما می‌توانید هر مقدار که می‌خواهید را از ما یا از مراکز که سیگار و یا محصولات دخانی می‌فروشند، خریداری کنید.

پرسیدیم: نحوه خرید چگونه است؟ فروشنده پاسخ داد: بسیار راحت. شما مدلی که می‌خواهید را انتخاب می‌کنید. در هر نقطه تهران که باشید، دستگاه را به‌وسیله پیک برای شما ارسال می‌کنیم و هزینه دستگاه را به پیک می‌پردازید.

اخذ نمایندگی فروش بدون مجوز

با کمی جستجو در این سایت‌ها، با چند شماره برای اخذ نمایندگی فروش هم مواجه شدیم که تصمیم گرفتیم این موضوع را نیز پیگیری کنیم. با یکی از شماره‌ها که مربوط به استان آذربایجان شرقی بود تماس گرفتیم و در خصوص چگونگی اخذ نمایندگی

فروش پرسیدیم. فروشنده در ابتدا با احترام بسیار و خوشحال از اینکه قرار است با وی همکاری کنیم، گفت: آدرس ایمیلتان را بفرستید تا فاکتور اصل قیمت‌ها را برای شما ارسال کنم تا به‌وسیله فروش با قیمت‌هایی که ما گذاشتیم، انشالله سودی که مد نظرتان هست را دریافت کنید.

از فروشنده پرسیدیم: شما مجوز فروش دارید؟ با خنده گفت: متأسفانه مافیای فروش سیگار هیچ‌وقت اجازه فروش و حرکت را به ما نمی‌دهند. ما هر وقت خواستیم در این باره حرف بزنیم، کار ما را رد می‌کنند.

گفتم: شما که اینقدر در وصف خوب‌بودن سیگار الکترونیک نوشتید. چرا مجوز نمی‌گیرید؟ فروشنده پاسخ داد: درست است، اما مافیای فروش سیگار اینقدر در کشور اینقدر قدرت دارد که اجازه حرکت به ما نمی‌دهد.

پرسیدیم: پس در زمان فروش برای ما مشکلی به وجود نمی‌آید؟ فروشنده پاسخ داد: نه، مطمئن باشید اتفاقی نمی‌افتد. ما الان چند سالی هست که این کار را انجام می‌دهیم. در ضمن سودی که به شما می‌رسد، ارزش خطرکردن را دارد.

به هر حال، هر دم از این باغ بری می‌رسد. به هر کجا زنگ می‌زنیم، همه از مافیای فروش دخانیات حرف می‌زنند و دیگران را مقصر می‌دانند. تمامی اینها باز در حالی است که علی‌اصغر رمزی به شانا گفته است: طبق اعلام وزارت صنعت، معدن و تجارت، ضوابط و دستورالعمل‌های مربوطه برای صدور مجوزهای عمده‌فروشی (استانی و سراسری) در سایت این وزارتخانه (مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور) قرار دارد و متقاضیان می‌توانند از این سایت، اطلاعات کامل را در خصوص مجوزهای عمده‌فروشی دریافت کنند. اما انگار این مجوز فروش نیز به گفته فروشندگان، کانال‌های مخصوص به خود را دارد.

با تمامی این تبصره‌ها و قانون‌ها که درباره مجوز فروش سیگار، کنترل مصرف، واردات و صادرات سیگار و همگی آنها وجود دارد، در عمل با روی دیگری از سکه در جامعه رویه‌رو هستیم. از طرفی وزارت بهداشت از هزینه بیماری‌های ناشی از استعمال سیگار که به این وزارتخانه تحمیل شده صحبت می‌کند و از طرف دیگر، کمیسیون بهداشت و درمان مجلس از افزایش مالیات بر سیگار به‌عنوان کالای آسیب‌رسان حرف می‌زند. تمامی اینها یک طرف، از طرف دیگر بحث مجوز فروش محصولات دخانی، خود در پیچ و خم زیادی قرار گرفته است که در هر پیچ آن، با حرکت جدید و دور از ذهنی رو به رو می‌شویم. در نهایت باید دید که تولید، ورود و فروش انواع محصولاتی دخانی منفعت بیشتری دارد یا پرداخت هزینه‌های درمان بیماری‌های ناشی از استعمال سیگار؟!

ضرورت اجرای دقیق و شایسته قانون

منصور فتح‌آبادی، دانش‌آموخته رشته حقوق نیز با اشاره به لزوم برخورد با تبلیغات اینچینی گفت: برخی کارشناسان اعتقاد دارند باید با وضع قوانین جدید، عرصه بر چنین تبلیغاتی تنگ شود. اما به واقع آنچه در این عرصه ضروری به نظر می‌رسد، به اجرای قانون و نه وضع و تصویب قوانین جدید معطوف می‌شود.

این دانش‌آموخته رشته حقوق افزود: نارسایی اصلی در این حوزه را باید در دو بخش فرهنگی و اجرایی جستجو کرد و تا زمانی که در این خصوص اقدامات جدی‌تری انجام نشود، نمی‌توان به توفیق شایسته‌ای در این خصوص نائل شد. قانون مبارزه و مقابله ملی با دخانیات، قریب به ده سال پیش تصویب شده اما آنچه باعث ایجاد چنین رفتارها و پدیده‌هایی در فضای مجازی یا واقعی می‌شود را باید در اجرای ناصحیح و ضعیف قانون مذکور جستجو کرد.

وی افزود: به اعتقاد بنده، بخش قابل توجهی از جوانان و نوجوانان به دلیل بی‌برنامگی در اوقات فراغت و عدم برخورداری از تفریحات متنوع، به مصرف دخانیات یا قلبان روی می‌آورند و در صورت طراحی و تدوین برنامه‌های قاعده‌مند، اصولی و کارشناسی و اجرای بدون مسامحه قانون مبارزه و مقابله با دخانیات، یقیناً بساط پهن قلبان در عرصه‌های گوناگون جمع و برچیده خواهد شد.

با حضور آیت‌الله محمدی گلپایگانی، رئیس دفتر مقام معظم رهبری و رئیس هیأت امنای جمعیت برگزار شد؛

مراسم اختتامیه فاز اول طرح کشوری «پاد»

تجلیل از ربع قرن فعالیت‌های فرهنگی امام جمعه ورامین و تجلیل از خانواده‌های شهیدان مدافع حرم در ایام دهه مبارک فجر

ورامین، خانم معاف مدیر اجرایی طرح پاد، اعضای ستاد دهه فجر، خانواده‌های معظم شهدای ورامین، پادیاران و سایر مسئولان و کارشناسانی که در اجرای طرح پاد همکاری داشتند، در این مراسم حضور داشتند. این مراسم علاوه بر اختتامیه فاز اول طرح کشوری پاد به مناسبت ولادت حضرت زینب(س) و گرامیداشت روز پرستار، قدردانی از خانواده شهیدای مدافع حرم در ورامین، قدردانی از نیم قرن فعالیت‌های فرهنگی امام جمعه ورامین و در نهایت پاسداشت ایام دهه فجر برگزار شد.

لازم به ذکر است در این مراسم به ترتیب از حسن افشار مدیر مدرسه پسرانه عمار، خانم محمد باقر مدیر مدرسه دخترانه ولایت، آقای امیر محمدی رئیس آموزش و پرورش ورامین، حمیدرضا شاهشون مدیرعامل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ورامین، خانم معاف مدیر اجرایی طرح پاد در شهرستان ورامین، خانم خدام از حمایت‌کنندگان اجرای این طرح در شهرستان ورامین و سایر عزیزان، مسئولان و کارشناسان با تقدیم لوح تقدیر، تشکر و قدردانی شد.



مراسم اختتامیه فاز اول طرح کشوری پاد در دو مرحله اجرا شد. مرحله اول این مراسم در سالن همایش شهرداری ورامین و مرحله دوم نیز در مسجد صاحب‌الزمان (عج) این شهرستان در ۱۵ بهمن‌ماه برگزار شد. در این مراسم، حجت‌الاسلام محمدی گلپایگانی، رئیس دفتر مقام معظم رهبری و رئیس هیأت امنای جمعیت، آیت‌الله سید مرتضی محمودی گلپایگانی امام جمعه ورامین و رئیس هیأت امنای جمعیت شعبه ورامین، حاج آقا سید محسن محمودی گلپایگانی، امام جمعه موقت ورامین و مدیرکل شورای تبلیغات و هماهنگی استان تهران، دکتر محمدرضا مسجدی دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، حمیدرضا شاهشون مدیرعامل جمعیت شعبه ورامین، آقای نیکبخت رئیس آموزش و پرورش شهرستان قرچک، امیر محمدی رئیس اداره آموزش و پرورش شهرستان ورامین، شقایق میرزایی عضو شورای اسلامی شهرستان ورامین، خانم محمد باقر نایب‌رئیس شورای شهر ورامین، جعفر اردستانی رئیس شهرستان

امام جمعه موقت ورامین در اختتامیه فاز اول طرح کشوری «پاد»:

گسترش مواد دخانی در بین جوانان از جمله اهداف دشمن در جنگ نرم است

نفر بر اثر مصرف مواد دخانی جان خود را از دست می‌دهند.

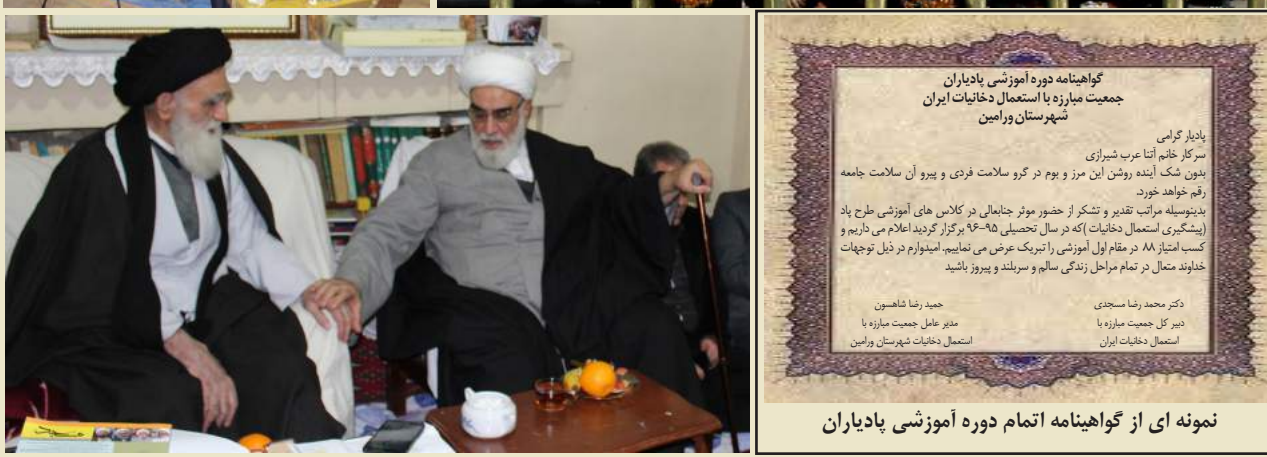
دشمن دست از کینه‌توزی و برنامه‌ریزی بر نمی‌دارد

محمودی با اشاره به ضرورت درمان این درد بزرگ گفت: امروز برای مقابله با مواد دخانی باید همه به صحنه و میدان آمده و برای درمان این درد بزرگ به وظیفه خود عمل کنند و در این میان، خانواده‌ها نقش مهم و بی‌بدیلی را بر عهده دارند.

امام جمعه موقت ورامین با تأکید بر این نکته که همه اقدامات باید از خانواده به عنوان مهم‌ترین رکن اجتماع آغاز شود، ادامه داد: امروز خانواده‌ها در خط مقدم مقابله با مواد دخانی قرار دارند و هر فردی در جامعه باید سرباز عرصه مبارزه با دخانیات باشد. متأسفانه دشمن دست از کینه‌توزی و برنامه‌ریزی بر نمی‌دارد و باید اقشار مختلف مردم ایران اسلامی، با هوشیاری و آگاهی از تهدیدات دشمن، به مقابله با توطئه‌های استکبار بپردازند.

مدیرکل شورای تبلیغات هماهنگی استان تهران افزود: ورامین همواره در عرصه‌های دینی، انقلابی و فرهنگی پیشگام بوده و در صورت همدلی و اتحاد مردم و مسئولان، می‌تواند در حوزه مبارزه با دخانیات نیز به الگویی برای سایر نقاط کشور تبدیل شود.

محمودی در خاتمه با اشاره به این نکته که ورامین به عنوان پایلوت، اولین شهر بدون دخانیات انتخاب شده است، ادامه داد: امروز تلاش‌هایی برای تبدیل شدن ورامین به اولین شهر بدون دخانیات ایران انجام شده است، اما هنوز تا رسیدن به نقطه ایده‌آل فاصله وجود دارد. مقابله و مبارزه با دخانیات وظیفه یک نهاد و ارگان نیست و باید همه افراد جامعه به همراه مسئولان به میدان آمده و ورامین را به اولین شهر بدون دخانیات ایران تبدیل کنند.



حجت‌الاسلام سید محسن محمودی، امام‌جمعه موقت شهرستان ورامین و عضو جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات این شهرستان در این مراسم گفت: امروز دشمن سرمایه‌گذاری ویژه و هنگفتی را در حوزه مواد مخدر و دخانیات انجام داده است. آنها با ترویج مصرف مواد دخانی در میان اقشار مختلف مردم، به‌ویژه جوانان و نوجوانان، به دنبال رسیدن به اهداف دیگری هستند.

وی ادامه داد: امروز گسترش استفاده از مواد دخانی به‌ویژه قلیان، یک خطر جدی در جامعه کشور محسوب می‌شود و این امر ذهن برنامه‌ریزان و تصمیم‌گیران این عرصه را به خود مشغول کرده است. دشمن در حوزه جنگ نرم تلاش دارد تا با گسترش استفاده از مواد دخانی، اهداف و برنامه‌های دیگر خود را در جامعه اسلامی ایران پیاده کند و در این میان، مبارزه با دخانیات به عنوان راهکاری مهم در حوزه مقابله با جنگ نرم دشمن به حساب می‌آید.

محمودی متذکر شد: شهرستان ورامین یکی از مناطق پیشگام در عرصه‌های فرهنگی و اجتماعی در کشور است و به همین خاطر، این سمن با توجه به ظرفیت‌های موجود این منطقه، اجرای طرح پاد در مرحله پایلوت را برگزیده است. طی سال‌های اخیر در حوزه فرهنگسازی مبارزه با دخانیات در ورامین، اقدامات مثبت و سازنده‌ای انجام شده است.

مدیرکل شورای تبلیغات هماهنگی استان تهران ادامه داد: فردی که به مواد دخانی و مخدر اعتیاد پیدا کرده، نمی‌تواند به نقش خود در جامعه به خوبی عمل کند، لذا این بهترین خبر برای دشمن در عرصه جنگ نرم خواهد بود. جان باختن یک نفر در هر شش ثانیه بر اثر مصرف دخانیات، نشان‌دهنده برنامه‌ریزی دقیق و پیچیده دشمن است.

محمودی با اشاره به جان باختن ۶۵ هزار نفر در سال بر اثر مصرف مواد دخانی گفت: بر اساس آمارها، در طول سال بیش از ۶۵ هزار

گواهینامه دوره آموزشی پادیاران
جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران
شهرستان ورامین

پادیار گرامی
سرکار خاتم النبیین حضرت امیرالمؤمنین علیه السلام
بنام خداوند متعال و در روز دوشنبه ۱۳ بهمن ۱۳۹۵ در محل اجتماع جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران (پیشگیری استعمال دخانیات) که در سال تحصیلی ۹۵-۹۶ برگزار گردید اعلام می‌داریم و کسب امتیاز ۸۸ در مقام اول آموزشی را تبریک عرض می‌نماییم. امیدوارم در ذیل توجهات خلاقانه متعال در تمام مراحل زندگی سالم و سربلند و پیروز باشید.

دکتر محمد رضا شاهشون
مدیر کل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات شهرستان ورامین

دکتر محمد رضا مسجدی
دبیر کل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

نمونه ای از گواهینامه اتمام دوره آموزشی پادیاران

حجت الاسلام محمدی کلیپکانی رییس هیات امنای جمعیت

بدترین درد و مرض برای ایران، ایجاد اختلاف در نظام است

پهلوی، دشمنی با اسلام را به شیوه‌ای دیگر دنبال می‌کند به گونه‌ای که ارکان حکومت خود و منصب‌های حساسی از جمله نخست وزیر، وزیر دربار و پزشکی مخصوصش را از بهائیان و یهودیان انتخاب می‌کند، نوکر بی‌اختیاری که همه حرکاتش توسط آمریکایی‌ها برنامه‌ریزی می‌شود. در آن زمان، میزان فروش نفت ایران شش میلیون بشکه بود، ولی ایران تنها درآمد ۳۰۰ هزار بشکه را دریافت می‌کرد و مابقی را آمریکا و انگلیس به تاراج می‌بردند. وی بیان کرد: محمدرضا پهلوی با بهره‌گیری از ۴۱۰ هزار ارتشی، ۶۰ هزار نیروی ژاندارمری و ۶ هزار نیروی رسمی ساواک تلاش می‌کرد که از حکومت خود که از پشتیبانی مستقیم آمریکا برخوردار بود، حراست کند ولی در مقابل امام راحل تنها به پشتوانه مردم توانست این رژیم که فساد فراگیری آن را در بر گرفته بود سرنگون ساخته و اسلام را زنده کند. اگر در ۳۸ سال پیش این انقلاب پیروز نمی‌شد، امروز از اسلام چیز جز نام آن باقی نمی‌ماند و معلوم نبود که چه بر سر دختران، پسران، دانشگاه و مراکز تفریحی ما می‌آمد. امروز با وجود نارسایی‌هایی که وجود دارد، نظام مقدس جمهوری اسلامی از امنیتی پایدار برخوردار است. محمدی کلیپکانی تأکید کرد: آمریکام‌الفاساد جهان است و اسرائیل نوچه این کشور ظالم است، شعار مرگ بر آمریکا هیچگاه از ملت ایران جدا نمی‌شود. وی گفت: امروز شاهدیم که اسرائیل از جنایات داعش در کشورهای مسلمان جشن گرفته، چراکه دیگر کسی به یاد مظلومیت فلسطین نیست و آنها به راحتی حتی مسجدالقصی را نیز از بین خواهند برد. وی با اشاره به شهادت جمعی از آتش نشانان در حادثه آتش سوزی ساختمان پلاسکو گفت: ۱۶ جوان ایران اسلامی با علم به خطرات پیش رو، تن به آتش زدند تا جان دیگر انسان‌ها را نجات دهند، آمریکا باید بداند که میلیون‌ها نفر از این جوانان در کشور ایران حضور دارند. رئیس دفتر رهبر معظم انقلاب تأکید کرد: ایران هیچگاه جنگ طلب نبوده و نیست، ولی اگر روز اقتضا کند، ملت ایران با روح و جسم و تمامی وجود از ایمان، نظام و کشورشان دفاع می‌کنند و اجازه نمی‌دهند دوران سیاه طاغوت بار دیگر به این کشور باز گردد تا پرچم انقلاب به دست صاحب الزمان (عج) سپرده شود.



مسیر دشمنی با اسلام حرکت کرد که نمونه آن را می‌توان در قتل عام حدود چهار هزار نفر از مردم در مسجد گوهرشاد مشاهده کرد، مردمی که تن به کشف حجاب ندادند و در حرم امام رضا (ع) به خاک و خون کشیده شدند.

ایران هیچ‌گاه جنگ طلب نبوده و نیست

رئیس هیات‌امنا جمعیت بیان کرد: رضاخان در ابتدای کار خود حتی با قزاق‌ها هیأت‌های عزاداری به راه می‌انداخت، ولی بعد از تسلط بر حکومت، برگزاری مراسم عزاداری سید و سالار شهیدان و برپا کردن مجالس روضه خوانی را ممنوع کرد. رژیم پهلوی املاکی که در راه امام حسین (ع) وقف شده بود را به دیگران بذل و بخشش کرد که مبادا سرمایه‌ای برای اقامه عزای امام حسین (ع) در دست مردم باشد. رئیس دفتر رهبر معظم انقلاب افزود: محمدرضا

عمل که می‌شود، پا پس می‌کشند اما امام راحل در راه هدفش هرچه داشت را فدا کرد و همچون امام حسین (ع) سختی‌های فراوانی را تحمل و حتی فرزند خویش را تقدیم اسلام کرد. امام در راه پیروزی انقلاب، درد، رنج، گرفتاری و دوری از وطن را به جان خرید ولی خم به ابرو نیاورد. رئیس دفتر رهبر معظم انقلاب افزود: مهمترین هدف انقلاب اسلامی که در قانون اساسی نیز به آن تأکید شده، آن است که انسان‌ها تنها بنده خدا باشند و همه مردم و مسلمانان جز در مقابل خداوند، در برابر هیچ بنده‌ای سر تعظیم فرود نیاورند و این همان نقطه‌ای است که استکبار جهانی با آن مشکل دارد. وی گفت: گناه بزرگ ما از نگاه آمریکا و دول استعمارگر آن است که ما جز خدا را نمی‌پرستیم، چراکه آنان مانند فرعون ادعای خدایی دارند. حکومت ننگین پهلوی و کارنامه سیاه آن، چه در دوران رضاخان و چه در زمان پسرش، تنها در



است و بدترین درد و مرض برای ایران، ایجاد اختلاف در نظام است.

امام راحل پیش از آغاز نهضت اسلامی، از جایگاه برجسته و والایی در حوزه علمیه برخوردار بود

حجت‌الاسلام و المسلمین محمدی کلیپکانی در یادواره شهدای مدافع حرم ورامین که در مسجد صاحب الزمان (عج) این شهرستان برگزار شد، با اشاره به ایام الله دهه مبارک فجر و پیروزی انقلاب اسلامی گفت: امام راحل پیش از آغاز نهضت اسلامی، از جایگاه برجسته و والایی در حوزه علمیه برخوردار بود و همگان ایشان را به دین‌داری، وفاداری و اخلاق می‌شناختند. وی افزود: بعضی از افراد به زبان ادعاهایی دارند که ما چنان کردیم و امروز چنان می‌کنیم، ولی زمان

حجت‌الاسلام محمد محمدی کلیپکانی در مراسم تجلیل از نیم قرن خدمات فرهنگی و معنوی آیت‌الله سید مرتضی محمودی کلیپکانی، امام جمعه ورامین، هدیه‌ای به رسم یادبود به ایشان اهدا کرد و گفت: امروز همه افراد وظیفه دارند تا اتحاد، همدلی، رفاقت و دوستی خود را حفظ کنند. اگر سخن تفرقه‌آمیز از حلقوم هر فردی خارج شود، آن فرد در اصل بلندگوی شیطان شده است و بدترین درد و مرض برای ایران، ایجاد اختلاف در نظام است. رئیس هیات‌امنا جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در ادامه ضمن تأکید بر ارج نهادن به مقام شهدا، به خصوص شهدای مدافع حرم تصریح کرد: امروز عامل وحدت جامعه، ولی فقیه است و همه باید گوش به فرمان رهبر معظم انقلاب بوده و اطاعت از ایشان را بر خود فرض بدانند تا انقلاب به سر منزل مقصود خود برسد. حجت‌الاسلام محمدی کلیپکانی پیش از این نیز با اشاره به اینکه ورامین در بحث مبارزه با دخانیات همیشه پیشگام بوده و اجرای این طرح (پیشگیری از دخانیات در مدارس) نیز باید در اولویت برنامه‌های آموزش و پرورش قرار گیرد، گفته بود: ریشه‌کن کردن فرهنگ استعمال سیگار و قلیان کار ساده‌ای نیست، ولی نباید از سختی راه مأیوس شد. باید با جدیت بیشتر از گذشته و با همکاری و یاری بزرگان و متخصصان این حوزه در این زمینه مؤثرتر از گذشته گام برداشت. رئیس دفتر رهبر معظم انقلاب در ادامه متذکر شد: اعتیاد به دخانیات، مقدمه اعتیاد به مواد مخدر است. لذا مبارزه در این راه بسیار ارزشمند است. کسانی که در راه آگاهی‌بخشی در رابطه با مضرات و آسیب‌های جامعه گام بر می‌دارند، برای خود حساب پس‌اندازی برای روز قیامت باز کرده‌اند که هر لحظه موجودی آن در حال افزایش است.

رئیس دفتر مقام معظم رهبری و رئیس هیات‌امنا جمعیت در مراسم تجلیل از خانواده‌های شهدای مدافع حرم در ورامین گفت: امروز همه افراد وظیفه دارند تا اتحاد، همدلی، رفاقت و دوستی خود را حفظ کنند. اگر سخن تفرقه‌آمیز از حلقوم هر فردی خارج شود، آن فرد در اصل بلندگوی شیطان شده

جوانان آگاه باشند، پشت مصرف قلیان و سیگار، بر نامه‌ریزی‌های دقیقی است



نمونه ای از سوغتنامه پادیاران

گسترش استفاده از مواد دخانی از برنامه‌های دشمن است و امروز بخش اعظمی از صنعت دخانیات دنیا در اختیار آمریکایی‌ها بوده و دشمن با همه توان برای گسترش مصرف مواد دخانی تلاش می‌کند.

مسجدی در خاتمه متذکر شد: تلاش داریم تا آموزش‌ها و آگاهی‌های لازم را به دانش‌آموزان درباره مصرف مواد دخانی داده و پیشگیری‌های لازم را انجام دهیم.

با استعمال دخانیات دانست و گفت: طرح پاد یکی از طرح‌های مهم در حوزه مبارزه با دخانیات است که تلاش می‌شود با آگاسازی و آموزش به دانش‌آموزان، آینده‌سازان ایران اسلامی را به عنوان سفیران این عرصه جذب کنیم.

مسجدی عنوان کرد: نقش رسانه‌ها بویژه رسانه ملی نیز در حوزه مبارزه با دخانیات بسیار مهم است و باید همه در این عرصه به وظیفه ذاتی خود عمل کنند. به هر ترتیب مصرف دخانیات به عنوان یک خطر جدی، اقتضای مختلف مردم بویژه جوانان و نوجوانان را تهدید می‌کند و در این میان، مسئولان در کنار برنامه‌ریزان و تصمیم‌گیران باید با ارائه راهکارهای عملیاتی، زمینه را برای کاهش و حذف مواد دخانی از جامعه فراهم آورند. از طرف دیگر هوشیاری و حساسیت خانواده‌ها نسبت به استفاده فرزندان و جوانان خود از مواد دخانی می‌تواند از بسیاری آسیب‌ها و تهدیدها جلوگیری به عمل آورد.

دبیرکل جمعیت مبارزه با دخانیات ایران در حاشیه سفر به شهرستان ورامین همزمان با ایام الله دهه مبارک فجر، با اشاره به این نکته که خانواده افراد سیگاری در معرض آسیب‌های جدی قرار دارند، گفت: خطرات ایجاد شده در اثر مصرف سیگار و قلیان فقط به فرد مصرف‌کننده منحصر نمی‌شود و آمارها به خوبی نشان‌دهنده وارد شدن آسیب‌های جدی به کل افراد خانواده است.

محمدرضا مسجدی در ادامه با اشاره به این نکته که ۲۲ نوع سرطان ناشی از مصرف دخانیات است، افزود: باید از ظرفیت‌های مختلف برای مقابله و مبارزه با مصرف مواد دخانی استفاده کرد. همچنین



تشکیل می‌دهند. زنان باید بدانند که همیشه گروه هدف دشمنان بوده‌اند. متأسفانه باید این نکته را یادآور شد که ۱ تا ۲ درصد جمعیت زنان سیگار می‌کشند.

مسجدی با اشاره به این مطلب که امروز دشمن در عرصه آلوده کردن دختران و پسران ایرانی به دخانیات برنامه دارد، گفت: خطر استفاده از قلیان بیش از سیگار است و مصرف قلیان خطرات جدی و سنگینی را به انسان وارد می‌کند و باید با آن مقابله کرد.

مسجدی ادامه داد: شهرستان ورامین به عنوان پایلوت طرح شهر بدون دخانیات در کشور انتخاب شده است و در این زمینه طرح‌های متعددی در این منطقه انجام می‌شود.

طرح پاد یکی از طرح‌های مهم در حوزه مبارزه با دخانیات است

دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، آشناسازی جوانان و نوجوانان با خطرات مصرف دخانیات را از جمله برنامه‌های جمعیت مبارزه

شود علاوه بر خود خانواده، کشور نیز در معرض آسیب جدی قرار خواهد گرفت.

وی با اشاره به صحبت‌های رابرت مرداک، غول رسانه‌ای آمریکا گفت: آقای مرداک اعلام کرده است اگر می‌خواهید با ایرانی‌ها مقابله کنید، باید ستون خانواده را تحت تأثیر قرار دهید. حال اگر خانواده‌های ما به راحتی در کنار یکدیگر قلیان بکشند، فارغ از هرگونه تبعات سلامت و اجتماعی آن، متأسفانه کاری کرده‌ایم که دشمنان زودتر به مقاصد خود برسند.

زنان همیشه گروه هدف دشمنان هستند

دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در ادامه به جایگاه زنان در جامعه و نهاد خانواده اشاره کرد و گفت: زنان بیش از هر وقت دیگر در فعالیت‌های اجتماعی و خانواده پیشگام هستند. این را به راحتی می‌توان در قشر تحصیل‌کرده کشور دید. به طور مثال ۵۵ درصد دانشجویان ما زنان هستند و نیز ۶۰ درصد ورودی دانشگاه علوم پزشکی را زنان

دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران نیز با تجلیل از همکاری مسئولان شهرستان ورامین در حوزه مبارزه با دخانیات گفت: امروز روز مبارکی است. همزمان شدن روز جمعه، همان روز فرج آقا امام زمان (ع) با میلاد حضرت زینب و روز پرستار و به‌خصوص روزهای پربرکت دهه فجر را در جهت مبارزه با دخانیات در کشور به فال نیک می‌گیریم.

محمدرضا مسجدی در ادامه با اشاره به سخنان سناتور تندرو و جمهوری‌خواه آمریکا، جان مک کین متذکر شد: وی در کارزارهای انتخاباتی خود به صراحت اعلام کرد، که ایران علاوه بر پشت سر گذاشتن ۸ سال جنگ، تحریم و محاصره‌های اقتصادی را نیز تاکنون داشته و در تمامی این مقاطع مقاومت کرده است. لذا ما باید سیگار را اقتدر وارد ایران کنیم تا جوانان‌شان با ابتلا به انواع بیماری‌ها نتوانند کشورشان را اداره کنند. زمانی که وی این صحبت‌ها را کرد، بسیاری از سازمان‌های مردم نهاد در آمریکا علیه او تظاهرات کردند و در نهایت آقای مک کین اعلام کرد که این حرف یک شوخی بیش نبوده است.

مسجدی گفت: جوانان ما باید آگاه باشند و بدانند که پشت مصرف قلیان و سیگار چه برنامه‌ریزی‌های دقیقی در حال انجام است. متأسفانه خانواده‌های ایرانی امروزه به راحتی در کنار هم قلیان می‌کشند و قیح استفاده از قلیان در بین خانواده‌ها شگسته شده است. خانواده رکن اصلی هر جامعه است، حال اگر این نهاد متزلزل

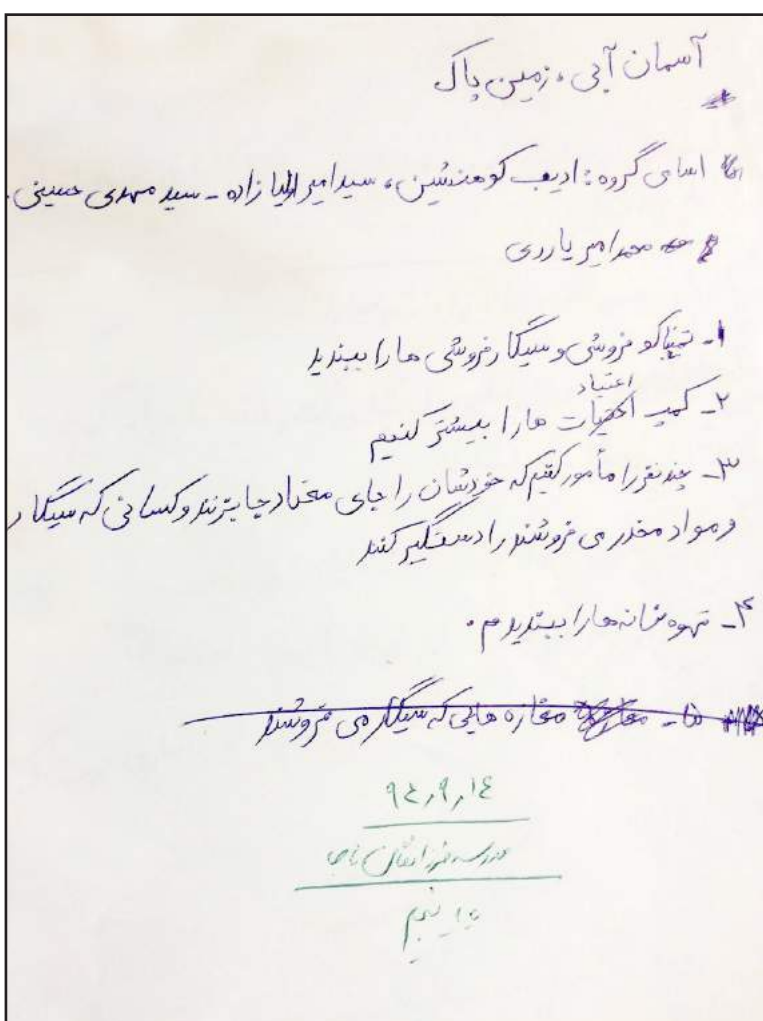
آموزش و اطلاع رسانی در خصوص آشنایی با مضرات دخانیات گزارش تصویری از مرکز فرآموز (نفس پاک)



بازدید مدرسه پسرانه مهدیار در ورامین (۲۸ بهمن ماه ۹۵)



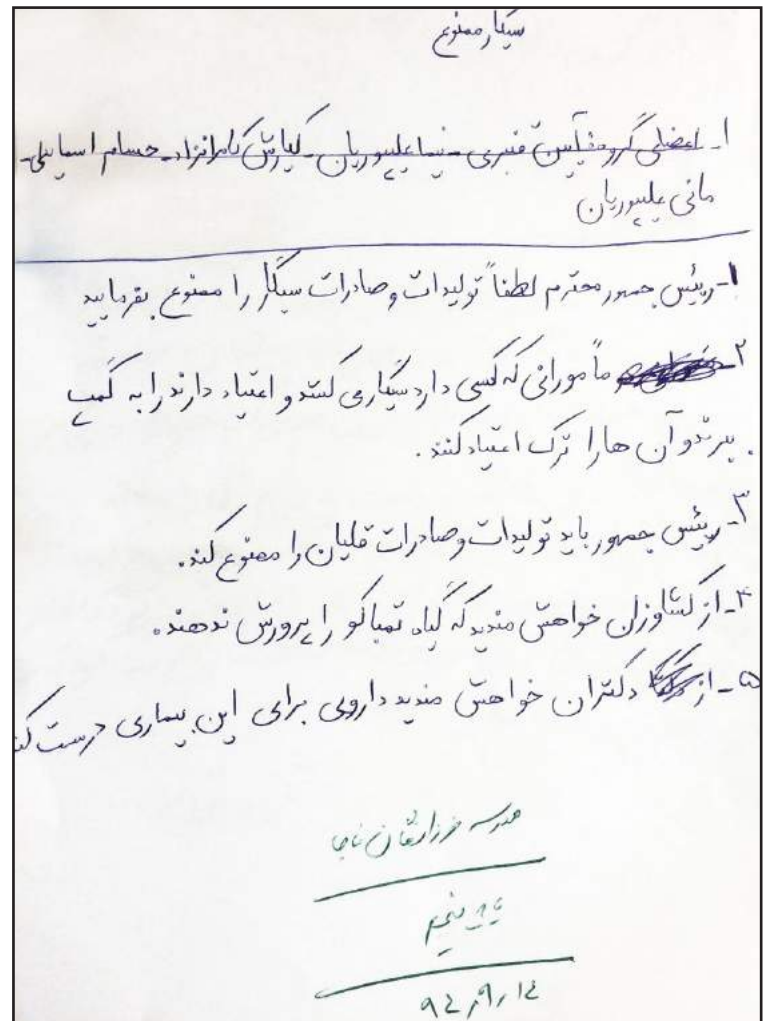
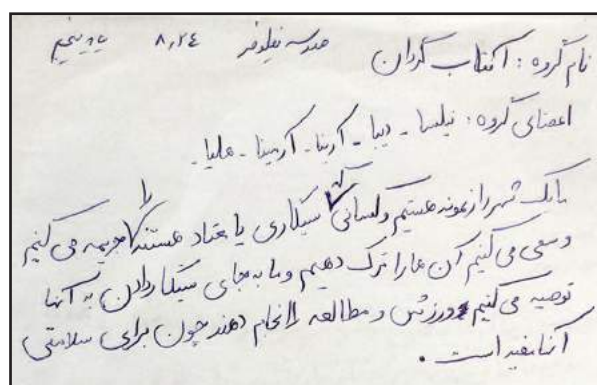
بازدید مدرسه دخترانه زواره در ورامین (۲۰ بهمن ماه ۹۵)



وقتی بچه‌ها در مقام یک شهردار باسیگار و قلیان مبارزه کنند

مرکز فرآموز نفس پاک در بازدید از کودکان از این مرکز، از آنها خواست که در مقام یک شهردار، هر اقدامی که لازم باشد در رابطه با مبارزه با استعمال سیگار و قلیان انجام داد را در یک نامه بنویسند.

لازم به ذکر است کودکان در این مرکز بعد از گذراندن کلاس‌های مختلف و دریافت اطلاعات و آموزش‌های لازم در رابطه با «نه گفتن» به سیگار و دوری جستن از رفتارهای پرخطر از همان سنین کودکی، در نهایت در مقام شهردار یک شهر در زمینه مبارزه با مواد دخانی نظرات و پیشنهادات خود را در قالب یک نامه منتقل کردند. در اینجا چندتا از این نامه‌ها را منعکس کردیم تا ببینیم فرزندان ما با تمام کودکی و کم تجربگی، حرف‌ها و نظراتی دارند که بسیار بزرگ و شنیدنی است.



رئیس هیأت‌مدیره جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات شعبه ورامین

یکی از توطئه‌ها بر قدرت‌ها برای ایران، ورود دخانیات است

است. همانطور که مردمان این شهر در ۱۵ خرداد سال ۴۲ حرکتی ماندگار را در تاریخ جمهوری اسلامی ثبت کرد، در رابطه با مبارزه با دخانیات نیز همچنان پیشرو است.

خلیلی تصریح کرد: برای اجرای طرح پاد از سازمان‌ها و ادارات مختلف درخواست همکاری کردیم که انصافاً آنها نیز تاکنون همواره ما را پشتیبانی کرده‌اند. مراکز کانون پرورش فکری کودکان، وزارت ورزش و جوانان، آموزش و پرورش، فرمانداری، استانداری، نیروی انتظامی، وزارت ارشاد و سایر سازمان‌ها و ارگان‌های مربوطه پشتیبان ما بوده‌اند.



در مدارس دخترانه و پسرانه شهرستان ورامین برای دانش‌آموزان برنامه‌ریزی و اجرا شد.

وی متذکر شد: یکی از توطئه‌های ابرقدرت‌ها برای ما، ورود دخانیات است. در حالیکه فروش سیگار در کشورهای بزرگ با محدودیت‌های زیادی رو به رو است، ولی متأسفانه در کشور ما بدین گونه نیست. خوشبختانه شهرستان ورامین به عنوان مرکز شرق تهران بزرگ، همیشه در زمینه مبارزه با استعمال دخانیات پیشگام بوده

حسین خلیلی نیز در حاشیه این مراسم گفت: در سال ۹۰ یعنی حدود ۵ سال قبل، به پیشنهاد حمیدرضا شاهسون، جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران شعبه ورامین راه‌اندازی شد. یک سال بعد نیز انجمن این سازمان مردم نهاد، به دست آیت‌الله محمودی امام جمعه ورامین و رئیس هیأت‌امتنای جمعیت شعبه ورامین شروع به کار کرد.

رئیس هیأت‌مدیره جمعیت شعبه ورامین در ادامه افزود: برنامه‌های این سازمان مردم نهاد در سه سطح برای دانش‌آموزان فعالیت می‌کند. همچنین طرح پاد در سطوح مختلف آموزشی و فرهنگی

بیماری قلبی در کمین سیگاری ها

معاون پژوهش بیمارستان شهید رجایی گفت: با مصرف قلیان و سیگار، شانس افراد برای مبتلا شدن به بیماری های قلبی و عروق افزایش می یابد.

دکتر ملکی با اشاره به نارسایی قلبی ژنتیک اظهار داشت: یکی از بیماری های شایع در دنیا نارسایی قلبی است که می تواند به صورت ژنتیک و مادرزادی در افراد بروز پیدا کند یا در اثر سهل انگاری و الگوی نامناسب غذایی ایجاد شود. اگر الگوی زندگی افراد نامناسب باشد، نارسایی قلبی و گرفتگی عروق تبدیل به بیماری های شایع در بین جوانان و مردم کشور می شود و هزینه های زیادی را بر حوزه سلامت کشور تحمیل می کند.

ملکی ادامه داد: اکثر بیماری های قلبی در اثر ایجاد عوامل خطرزایی چون افزایش فشار خون، پرکاری تیروئید، کم تحرکی و چربی ایجاد می شود. از این رو جوانان باید به جای مصرف سیگار و قلیان، سراغ ورزش های مفید و سالم بروند تا قلبشان دچار عوارض مختلفی چون نارسایی قلبی و گرفتگی رگ های آئورت نشود. در کشور ما حوزه جراحی قلب از پیشرفت قابل توجهی برخوردار است و همه روش های جراحی کشورهای پیشرفته دنیا نیز در ایران انجام می شود، اما این دلیلی بر داشتن یک زندگی سالم و برنامه غذایی مناسب نیست.

وی تصریح کرد: استفاده از دارو، فتر، پالن و جراحی قلب راه های درمان بیماری های قلبی و گرفتگی عروق است که در صورت بهبود نیافتن بیمار، پزشکان متخصص مجبور به انجام عمل جراحی قلب باز می شوند.

۷۵ درصدی بر سیگار اعمال می شود. گفتنی است ۶۰ درصد از درآمدهای حاصل از مالیات بر ارزش افزوده اضافه شده بر نوشابه های گازدار، به وزارت بهداشت و ۴۰ درصد آن نیز به وزارت ورزش و جوانان جهت مصرف در محل تعیین شده اختصاص یافته است. در این راستا، ۵۰ درصد از درآمدهای حاصل از مالیات بر ارزش افزوده سیگار نیز به وزارت آموزش و پرورش و ۵۰ درصد دیگر به وزارت علوم، تحقیقات و فناوری اختصاص می یابد.

سازمان ملل متحد خواستار افزایش مالیات سیگار است

سازمان ملل متحد چندی پیش خواستار افزایش مالیات سیگار و مواد دخانی جهت تامین هزینه های توسعه پایدار شد. بر اساس بیانیه سومین کنفرانس بین المللی سازمان ملل متحد در زمینه تامین مالی توسعه که در شهر آدیس آبابا کشور اتیوپی در ۲۵ تیرماه ۹۴ صادر شد، این سازمان از همه دولت ها خواست تا با افزایش مالیات سیگار و مواد دخانی به منظور کاهش مصرف دخانیات و کم کردن هزینه های تحمیلی بر سلامت، برنامه ها و اقدامات عملی را به اجرا در آورند. بنا بر نظر سازمان جهانی بهداشت، موفق ترین و مؤثرترین استراتژی برای کنترل مصرف سیگار و مواد دخانی، افزایش مالیات و قیمت این مواد است که کاهش مصرف در جامعه را در پی داشته و منجر به ارتقاء کیفیت سلامت در جامعه و کاهش هزینه های درمان و سلامت می شود. بر این اساس، اجلاسی با حضور هیأت ویژه مشاوران ارشد مالیاتی سازمان جهانی بهداشت به منظور ارائه راهکار و تجربیات کشورهای اروپایی در زمینه مالیات بر مواد مضر سلامت، چندی پیش در سازمان امور مالیاتی کشور برگزار شد. مطابق نظر مشاوران ارشد سازمان مزبور، بر جنبه کارساز بودن مالیات ویژه کالا های آسیب رسان به عنوان یک تجربه موفق در اتحادیه اروپا تأکید شد و بر اساس نقشه راه پنج ساله پیشنهادی از سوی این سازمان، مالیات بر دخانیات می تواند طی پنج سال به صورت پلکانی افزایش یافته و در نهایت در سال پنجم به نرخ ۵۰ درصد بر مبنای قیمت خرده فروشی برسد که درآمد پیش بینی شده حاصل از این افزایش در پایان سال پنجم، در حدود ۱۰ میلیارد و ۵۲۳ هزار تومان تخمین زده می شود.



دخانیات که ایران نیز جزو آن است، مالیات بر سیگار باید معادل ۶۰ تا ۷۰ درصد قیمت خرده فروشی آن باشد، ولی در کشور ما مالیات بر ارزش افزوده سیگار تنها ۱۲ درصد تعیین شده است. این امر سبب شد تا با اتخاذ تمهیداتی، علاوه بر اخذ عوارض و مالیات ارزش افزوده به نرخ عمومی، مالیات اختصاصی بر کالا های آسیب رسان از جمله نوشابه های گازدار، آلایند های محیط زیست و سیگار اعمال شود. مطابق تبصره ۷ لایحه بودجه سال ۹۶، از ابتدای این سال مالیات هر پاکت سیگار تولید داخل به میزان ۲۰ درصد و سیگار وارداتی به میزان ۳۰ درصد قیمت خرده فروشی تعیین می شود. این قبیل اقدامات، ضروری اما ناکافی است چرا که در بسیاری از کشورهای توسعه یافته، میزان مالیات بر سیگار به حداقل ۷۰ درصد رسیده و در برخی کشورهای توسعه یافته نیز مالیات

در سال ۱۹۹۶ به ۱۷ درصد در سال ۱۹۹۷ کاهش و میزان درآمد دولت از اخذ مالیات در سال ۱۹۹۷ تا ۹ درصد افزایش یافت. هم اکنون سوئد کمترین میزان شیوع مصرف دخانیات در اروپا را دارا است.

در ایران خرید یک پاکت سیگار ارزان و بی دردسر تمام می شود

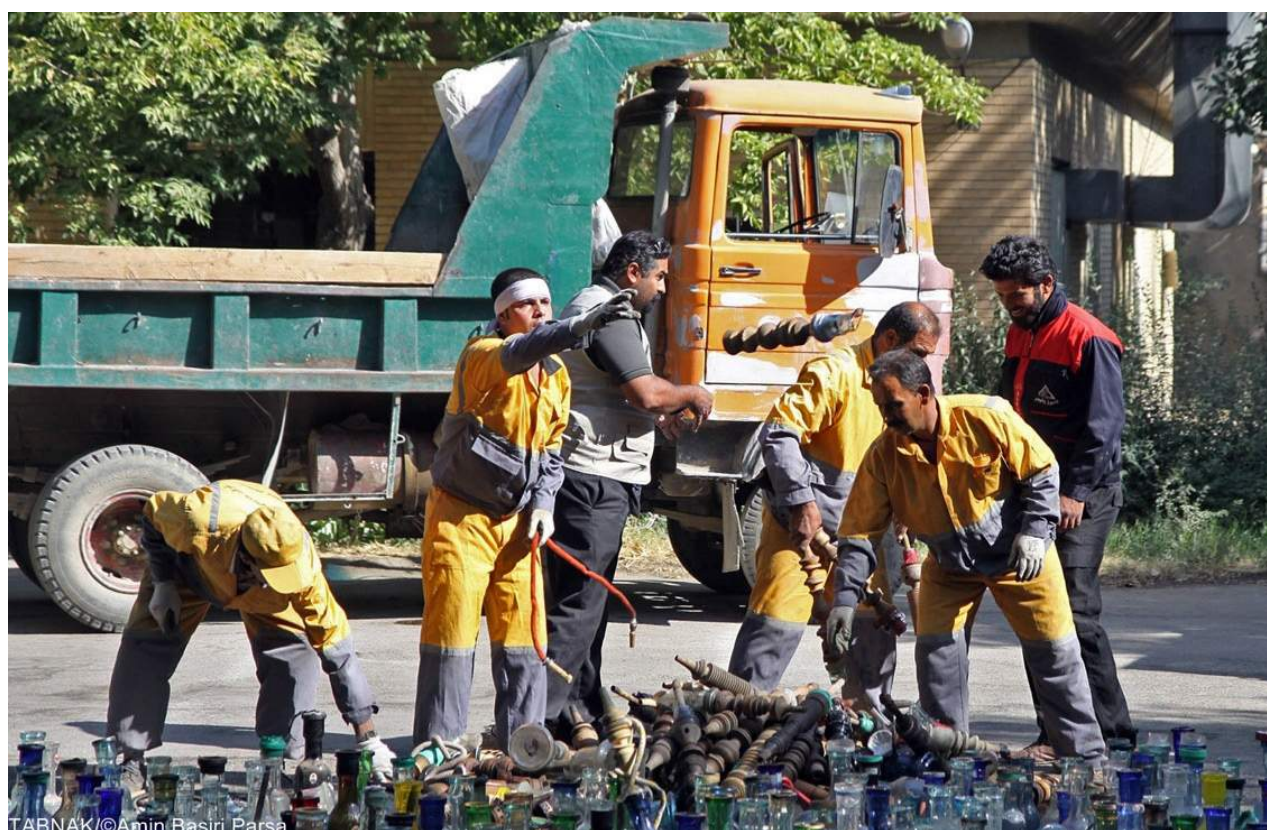
در ایران خرید یک پاکت سیگار، ارزان و بی دردسر تمام می شود و همین مسئله بر آتش مصرف دخانیات در کشور دامن زده است. در کشورهای توسعه یافته با وضع مالیات های سنگین بر سیگار، قیمت این ماده دخانی چنان بالا می رود تا حداقل دسترسی گروهی از جامعه به سیگار ارزان محدود شود. بر اساس معاهده جهانی کنترل

مصرف دخانیات، منشأ ابتلا به امراضی چون سرطان، بیماری های قلبی عروقی و تنفسی است و ارتباط عمیق و معناداری با میزان مرگ و میر زودرس افراد دارد. سیگار و تنباکو، به عنوان دومین علل مرگ و میر در جهان شناخته شده اند و سالانه ۶ میلیون نفر در جهان به دلیل مصرف دخانیات جان خود را از دست می دهند و بر آورد می شود تا سال ۲۰۳۰، نرخ مرگ و میر ناشی از مصرف مواد دخانی و سیگار به ۱۰ میلیون نفر در سال برسد. نتایج تحقیقات نشان می دهد افزایش قیمت سیگار و مواد دخانی، تأثیر قابل توجهی در کاهش استعمال این گونه مواد دارد. افزایش مالیات بر سیگار و دخانیات، زمینه ساز افزایش قیمت این مواد است و افزایش قیمت نیز احتمال قطع مصرف در اقشار کم درآمد و کاهش مصرف در قشرهایی با درآمد بالاتر را سبب می شود و به طور کلی، کاهش قابل توجه میزان مصرف مواد دخانی در جامعه را رقم می زند. از این رو، در بسیاری از کشورهای توسعه یافته جهان، از اعمال نرخ مالیات بالا بر دخانیات به عنوان ابزار سیاست کنترل مصرف این گونه مواد، کاهش بیماری های ناشی از مصرف دخانیات و بهبود سلامت جامعه بهره برده می شود.

بر اساس آمارها، افزایش ۱۰ درصدی قیمت محصولات دخانی موجب کاهش حدود پنج درصد مصرف در کشورهای پیشرفته و ۸ درصد مصرف در کشورهای در حال توسعه می شود. افزایش ۷۰ درصدی قیمت سیگار نیز می تواند از مرگ ۱۱۴ میلیون نفر در جهان جلوگیری کند. به رغم ادعای صنایع دخانی، با افزایش مالیات محصولات دخانی، درآمد کشورها نیز افزایش می یابد. بررسی ها نشان می دهد برای رسیدن به نتایج مطلوب، میزان مالیات هریک از محصولات دخانی باید حدود دوسوم تا چهارپنجم قیمت خرده فروشی آن محصول تعیین شود. به نقل از رسانه مالیاتی ایران، تجربه کشورهای از جمله سوئد حاکی از تأثیر افزایش مالیات بر کاهش میزان مصرف دخانیات است. بررسی ها در سال ۱۹۹۷ نشان داد با افزایش مالیات در سوئد، میزان مصرف دخانیات در میان مردها از ۲۱ درصد در

یک مقام ارشد قضایی خبر داد:

«طرفه» از قلیان پاکسازی می شود



T/ABNAK © Amin Basiri Parsa

سال حبس تعزیری، ۷۴ ضربه شلاق و پرداخت ۲۴ میلیون و ۷۲۷ هزار و ۵۰۰ ریال جزای نقدی در حق دولت محکوم شده است و به دلیل عرضه قلیان و تهدید علیه بهداشت عمومی هم باید یک سال حبس تعزیری را تحمل کند.

قاضی شاکری اضافه کرد: اما دادگاه با توجه به اوضاع و احوال ارتکاب جرم و همچنین به خطر انداختن سلامت مردم، این مجازات ها را کافی ندانست و از باب تکمیل مجازات، متهم این پرونده را به ۷ مجازات دیگر محکوم کرد.

مکان های عمومی باید مأمین خانواده ها باشند

وی تصریح کرد: بر اساس رأی صادره از سوی شعبه ۱۰۲ دادگاه کیفری طرفه و شاندریز، متهم این پرونده همچنین به ۲ سال اقامت اجباری (تبعید) در یکی از شهرهای دورافتاده غرب کشور، ۲ سال منع اقامت در استان های خراسان رضوی، شمالی و جنوبی، ۲ سال منع اشتغال به تصدی رستوران، چایخانه و فروش آبمیوه و بستنی، ۲ سال منع رانندگی با وسایط نقلیه موتوری، ۲ سال منع از داشتن دسته چک و صدور هرگونه اسناد تجاری، ۲ سال ممنوعیت خروج از کشور و همچنین الزام متهم به ادامه تحصیل و گرفتن مدرک تحصیلی در مقطع کاردانی محکوم شده است.

این مقام قضایی در خاتمه یادآور شد: مکان های عمومی باید مأمین مورد اطمینانی برای خانواده ها و شهروندان باشند و اجازه نمی دهیم عده انگشت شماری از سودجویان، این مراکز را به «پاتوق» هایی برای اقدامات خلاف قانون و روابط نامشروع تبدیل کنند. همچنین در صورت گزارش های مردمی، بلافاصله این مکان ها پلمپ و متصدیان آنها به مراجع قضایی معرفی خواهند شد. لذا از شهروندان تقاضا داریم در صورت مشاهده اعمال خلاف در هر کدام از چایخانه ها و رستوران های این شهرستان، مراتب را به پلیس ۱۱۰ یا دادسرای عمومی و انقلاب طرفه و شاندریز گزارش دهند.

شهر افزود: پس از آنکه پزشکی قانونی مشروبات الکلی کشف شده را تأیید کرد، متهم در چند جلسه دادگاه محاکمه شد که در نهایت مقام باتجربه قضایی در شعبه مذکور، اتهامات این فرد را محرز دانست و رأی به محکومیت وی داد.

این مقام قضایی درباره رأی صادره دادگاه خاطر نشان کرد: بر اساس این رأی، متهم به خاطر نگهداری مشروبات الکلی به تحمل یک

مشروبات الکلی نیز نگهداری و عرضه می کند که در همین رابطه، حدود ۱۴ لیتر مشروبات الکلی هم از رستوران این فرد کشف و ضبط شد.

مجازات ها برای به خطر انداختن جان مردم کافی نیست

وی با اشاره به صدور کیفرخواست در دادسرا و محاکمه این متهم در شعبه ۱۰۲ دادگاه کیفری این

دادستان عمومی و انقلاب طرفه و شاندریز همچنین با هشدار دوباره به افرادی که از چارچوب قوانین خارج می شوند، درباره محکومیت متصدی ۴۰ ساله یک رستوران نیز به خراسان گفت: طبق گزارش های مردمی، متصدی یک رستوران به طور زیرزمینی اقدام به عرضه قلیان می کرد که رستوران این فرد با صدور دستور ویژه قضایی، مورد بازرسی نیروهای انتظامی قرار گرفت که مشخص شد این فرد علاوه بر عرضه قلیان، مقادیری

دادستان عمومی و انقلاب طرفه و شاندریز گفت: متصدی یک رستوران در شهرستان طرفه و شاندریز، پس از محاکمه در شعبه ۱۰۲ دادگاه کیفری ۲، به اتهام عرضه قلیان و نگهداری مشروبات الکلی به مجازات های سنگینی محکوم شد.

قاضی جواد شاکری افزود: پس از آنکه مبارزه با عرضه قلیان در یک اقدام ضربتی و قاطع در دستور کار دادسرای این شهرستان قرار گرفت و بسیاری از قلیان ها به دلیل مسائل زیست محیطی و بهداشتی از چایخانه ها و رستوران های این شهرستان جمع آوری شد، به برخی از افرادی که باز هم تلاش کردند قانون را نقض کنند هشدار دادیم تا دست از اعمال غیرقانونی و خلاف خود بردارند.

وی ادامه داد: با وجود این، تعداد اندکی از سودجویان که نمی توانستند از سود سرشار عرضه قلیان چشم پوشی کنند و برای سودجویی خود حاضر بودند سلامت جسمی و بهداشتی مردم را به بازی بگیرند، مخفیگاه هایی را در رستوران ها و چایخانه ایجاد کردند و به صورت زیرزمینی به اقدامات خلاف قانون خود ادامه دادند.

ایجاد امنیت در دستگاه های تفریحی بر عهده دستگاه قضایی است

این مقام ارشد قضایی در دادسرای عمومی و انقلاب طرفه و شاندریز گفت: از سوی دیگر نیز این مخفیگاه ها به محیط های ناسالمی برای برخی خلافکاران تبدیل شد و محل مطمئنی برای شهروندان به حساب نمی آمد.

قاضی شاکری با اشاره به اینکه پیشگیری از وقوع جرم و همچنین ایجاد امنیت در محیط های تفریحی عمومی که با اطمینان خاطر خانواده ها همراه باشد از وظایف دستگاه قضایی است، متذکر شد: تلاش های گسترده ای برای مبارزه با «لولک های جهنمی» و همچنین اندک خلافکارانی که قصد تهدید علیه بهداشت عمومی را دارند، در دادسرای این شهرستان انجام شد که پیامدهای بسیار مثبتی در سطح کشور داشت.

سیگار قاجاق، ضربه محکمی به پیکره اقتصاد می زند

دکتر عبدالله فصیحی، مدرس دانشگاه خوارزمی تهران معتقد است که بسیاری از سیگارهای خارجی عرضه شده در بازار تقلبی بوده و با نام و نشان جعل شده به صورت قاجاق به کشور وارد شده‌اند. سیگار کالایی مذبوم و برای سلامتی زیانبار است، اما سیگار قاجاق که بدون کنترل کیفیت به بازار روانه شده است، هم سلامتی را در مقیاس بیش‌تری مورد تهدید قرار می‌دهد و هم ضربات محکمی را بر پیکره اقتصاد کشور وارد می‌کند.

وی معتقد است، سه نوع سیگار قاجاق وارد کشور می‌شود، یکی سیگارهای خارجی که توسط کمپانی‌های مجاز و مطابق با استاندارد تولید می‌شود و به صورت غیرقانونی از طریق شبکه‌های زیرزمینی وارد کشور می‌شود. دسته دوم سیگارهای قاجاق، مربوط به سیگارهای تقلبی است که توسط شرکت‌های زیرزمینی با سوءاستفاده از نام شرکت‌های معتبری مثل مارلبورو، کنت و وینستون تولید و به ایران قاجاق می‌شود و با قیمت نازل به فروش می‌رسد.

نوع سوم سیگارهای قاجاق، مربوط به سیگارهایی با نام و مارک‌های معتبر ایرانی است که در خارج از کشور به صورت غیرقانونی و غیرمجاز تولید و سپس به ایران قاجاق می‌شود که سیگارهای فروردین و بهمن از جمله آنها هستند.

فصیحی متذکر می‌شود: کارشناسان شرکت دخانیات ایران معتقدند که سیگارهای مگنا و پین در صدر فهرست قاچاقچیان قرار دارد. مشاهدات نیز نشان دادند که بازار سیگارهای وینستون لایت، کنت و موتانا قاجاق کمتری دارد و بیشتر از مجاری قانونی وارد می‌شوند. عمده قاجاق سیگار در ایران در مرحله اول از طریق مرزهای زمینی و بازگشت مجدد غیرقانونی سیگارهای ترانزیت شده از مبادی رسمی کشور است. سپس از مرزهای غربی کشور یعنی کردستان و آذربایجان غربی و در آخر مرزهای آبی جنوبی کشور یعنی بوشهر، بندرعباس و خوزستان بیشترین راه ورود قاجاق به کشور هستند.

کستر دگی حجم قاجاق در ایران قابل مقایسه با جایی نیست



سخنگوی ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز، چندی پیش با بیان اینکه قاجاق در تمام کشورها وجود دارد اما گستردگی و حجم آن در ایران قابل مقایسه با سایر کشورها نیست، گفت: قاجاق زاییده نارسایی‌های گمرکی و اقتصادی کشور و از مصادیق مفاسد اقتصادی و مانع تحقق سیاست‌های اقتصاد مقاومتی است. همچنین یکی از چالش‌های کشور نظام تعرفه‌ای است؛ به طوری که این نظام در سال ۹۲ دارای ۱۴ طبقه، در سال ۹۳ دارای ۱۰ طبقه و در سال ۹۴ به هشت طبقه کاهش یافت اما هنوز تعداد طبقات زیاد است، زیرا زمینه برای فرار تعرفه‌ای وجود دارد.

قاسم خورشیدی تعدد معافیت تجاری در کشور را یکی از مشکلات موجود در حوزه قاچاق کالا عنوان کرد و افزود: بیش از ۶۷ نوع معافیت گمرکی و تجاری و تخفیف سود بازرگانی در کشور وجود دارد که برخی از آنها همچون ملوانی، مرزنشین و مسافر به معضل تبدیل شده است. همچنین انحراف کارکردی مناطق آزاد تجاری و ویژه اقتصادی و افزایش آنها یکی دیگر از مشکلات موجود در کشور است و مناطق آزاد کنونی از رسالت‌های قانونی دچار انحراف جدی شده‌اند و در هیچ کدام از این مناطق، جلب سرمایه و صادرات محوری محقق نشده است.

وی با بیان اینکه ناهماهنگی و فقدان مدیریت واحد در مبادی رسمی و عدم پاسخگویی مدیران مسئولیت از دیگر مشکلات حوزه قاچاق است، گفت: ۱۵۸ گمرک در کشور وجود دارد که مبادرت به ترخیص کالا دارند که ۱۰ مورد آنها ۹۰ درصد تجارت فرامرزی را پوشش می‌دهند که به عنوان نمونه گمرک شهید رجایی ۶۰ درصد واردات را پوشش می‌دهد. همچنین در حوزه قاچاق کالا و ارز، شفاف نبودن گردش پول و ارز و نظارت ناکافی سبب بروز مشکلاتی می‌شود.

وی با اشاره به اینکه قاجاق موضوعی اقتصادی است و برخورد با آن تنها وظیفه نیروی انتظامی و وزارت اطلاعات نیست، گفت: ما با پاندهای مخوفی مواجه هستیم که برخورد با آنها از دید با کفایت این دو بخش بر می‌آید، اما ورود نیروی انتظامی و وزارت اطلاعات به عنوان قوه قهریه، تنها فرصت‌ساز و مسکن است.

مبارزه با قاچاق تنها به برخورد انتظامی محدود نمی‌شود

عضو کمیسیون اقتصادی مجلس شورای اسلامی نیز در مصاحبه اختصاصی با کارت قرمز گفت: مبارزه با قاچاق کالا تنها به برخورد انتظامی محدود نمی‌شود و باید تمامی سازمان‌های ذیربط به صورت 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 در ادامه افزود: کشورهایی که مالیات را بالا می‌برند، در کنار آن مرزهای اقتصادی خود را نیز به شدت 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

مرزهای زمینی، مرزهای غربی و در آخر مرزهای آبی جنوب کشور

مجراهای ورود سیگار قاجاق به کشور



با توجه به اهمیت برخورد با پدیده شوم قاچاق و تأکید چندباره مقام معظم رهبری نسبت به این امر، ابتدای مهرماه سال جاری بود که طرح جمع‌آوری اجناس قاجاق از سطح بازار آغاز شد. اما پس از گذشت یک ماه از اجرایی شدن آن، به دستور اسحاق جهانگیری معاون اول رئیس‌جمهور، طرح بازرسی و برخورد با کالای قاچاق در سطح عرضه به بازرسان اصناف واگذار و قرار بر این شد تا بازرسان اتحادیه‌های صنفی با توجه به اشرافی که در بازار اختصاصی خود دارند، وارد عمل شده و طرح را به سمت موفقیت هدایت کنند. نمایندگان مجلس نیز هر کدام در این خصوص نظری مشابه یکدیگر دارند. آنها معتقدند که مبارزه با قاچاق، نیازمند یک برنامه‌ریزی مدون است که باید تمامی دستگاه‌ها با همکاری یکدیگر مقابل این پدیده شوم بایستند. در این بین نیز یک اختلاف نظر در رابطه با قاچاق سیگار وجود دارد. برخی افراد افزایش مالیات را یکی از ابزارهای مقابله با قاچاق دانسته و در مقابل نیز برخی معتقدند که افزایش مالیات اثرگذار نیست و باید مرزهای کشور بیشتر از گذشته کنترل شود. در این بین، وزارت بهداشت نیز اعلام کرده که همکاری‌های بین‌المللی، تقویت رویه‌های مالیاتی برای امنیت بخشیدن به زنجیره تأمین و مجازات‌های سریع و سخت در کنار ماهیت فراملی و جهانی قاچاق کالاهای دخانی، اقتضا می‌کند که سازوکارهایی برای مبادله اطلاعات میان کشورها، همکاری سازمان‌های اطلاعاتی با یکدیگر و اقدام مشترک دولت‌ها اندیشیده شود. فقط کافست که کلمه قاچاق کالا را در اینترنت جستجو کنیم تا متوجه اختلاف‌نظرهایی که در رابطه با ارائه راهکاری برای مبارزه با آن وجود دارد شویم. راهکارها و تبادل نظرهایی که قاجاق را به مثابه پازلی ترسیم کرده که همچنان چیدمان نیمه و ناقص دارد.

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.

حداقل ۶۰ درصد از حجم کالاهای دخانی از طریق قاچاق وارد می‌شود



معاون اسبق ستاد مرکزی مبارزه با قاچاق کالا و ارز نیز در اینباره می‌گوید: میزان قاچاق نه تنها کاهش نداشته بلکه همچنان در حال افزایش است. همچنین حداقل ۶۰ درصد از حجم کالاهای دخانی از طریق قاچاق وارد می‌شود، که بعد از آن لوازم آرایشی و بهداشتی، منسوجات، البسه، گوشی تلفن همراه و مصنوعات طلا از دیگر اقلامی هستند که در رابطه با حجم قاچاق ورودی، بیشترین آمار را به خود اختصاص می‌دهند.

از سوی دیگر، رئیس کل گمرک ایران در سیزدهمین نشست هیأت نمایندگان اتاق تهران ضمن ارائه گزارشی از عملکرد یک ساله گمرک ایران در سال ۹۵ در خصوص قاچاق به کشور نیز این توضیح را داد که برای رفع این معضل، تمامی دستگاه‌های درگیر و مرتبط با رفع آن باید وظایف خود را به درستی انجام دهند که در این راستا، گمرک ایران روان‌سازی تجارت را در دستورکار قرار داده و بر اساس آن به پیش می‌رود.

مسعود کرباسیان در خصوص برخی اختلاف‌نظرها در رابطه با میزان و حجم قاچاق ورودی به کشور نیز گفت: «برآورد گمرک ایران، ۵٫۶ میلیارد دلار قاچاق در سال است و ارقامی مانند ۲۰ میلیارد دلار نمی‌تواند توجیه علمی و اقتصادی داشته باشد.»

در همین زمینه نیز مسعود خوانساری، رییس اتاق تهران با رد حجم ۲۰ میلیارد دلاری قاچاق کشور، گفت: «با فرض ۲۰ میلیارد دلار قاچاق به کشور در سال، باید روزانه

۱۳۰۰ تریلی در جاده‌های کشور در تردد باشند که با توجه به آمار جابه‌جایی و ترانزیت، این میزان غیرواقعی است.»

سهم سیگار قاجاق در واحدهای غیرمجاز بالاست

حال کمی به عقب برویم، یعنی شروع طرح تشدید نظارت، جمع‌آوری و برخورد با عرضه‌کنندگان سیگارهای قاجاق در بازار تهران. طرحی که در شهریورماه سر و صدا به پا کرد، ولی در نهایت معلوم نشد که خروجی آن چقدر به نفع تولید داخل و چقدر به ضرر قاچاقچیان شد. مجتبی شیرقاضی، معاون نظارت و بازرسی سازمان صنعت و معدن و تجارت نیز در همان روزها در پاسخ به این سؤال که سهم مواد دخانی قاچاق از بازار تهران چند درصد است، گفت: نمی‌توانیم قطعی بگوییم چه درصدی از سیگارهای موجود در بازار قاچاق است، اما سهم سیگارهای قاچاق در واحدهای غیرمجاز بالاست زیرا واحدهای صنفی دارای پروانه کسب، قاعدتاً خود را ملزم به عرضه نکردن کالای قاچاق می‌دانند. بنابراین اگر بخواهیم سهم‌بندی کنیم، سهم واحدهای بدون پروانه یا مراکز غیررسمی در عرضه کالای قاچاق بالاست.

به گفته شیرقاضی، طبق اعلام ستاد مرکزی، ۲۰ برند سیگار به صورت قاچاق در بازار وجود دارد که از این ۲۰ برند، برخی برندها هم به صورت قانونی و هم به صورت قاچاق عرضه می‌شوند و مارلبرو بیشترین سهم را از سیگارهای قاچاق دارد.

کاهش ۴۵ درصدی قاچاق سیگار

رئیس مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات وزارت صنعت، معدن و تجارت نیز در مورد برآورد قاچاق سیگار در کشور گفت: برآورد قاچاق سیگار بر اساس مجموع تولید و واردات به دست می‌آید که این رقم را باید از برآورد مصرف کم کنیم تا مابه‌التفاوت آن به عنوان برآورد قاچاق محاسبه شود. در نتیجه بر اساس آمار وزارت بهداشت مصرف سیگار در سال را ۵۵ میلیارد نخ اعلام کرده است که اگر آمار واردات رسمی را با تولید داخلی جمع کنیم و این رقم را از برآورد مصرف کم کنیم، برآورد قاچاق سیگار در کشور طی ۹ ماهه سال گذشته معادل ۹٫۸ میلیارد نخ بوده که این رقم در ۹ ماهه نخست سال جاری به ۵٫۴ میلیارد نخ رسیده است.



به گفته وی، بر اساس قیاس برآورد قاچاق در ۹ ماهه نخست سال ۱۳۹۵ نسبت به مدت مشابه سال، ۴۵ درصد کاهش برآورد قاچاق سیگار داشته‌ایم که این عدد واقعی بوده و حاصل پیگیری‌های انجام شده است.

رابطه مستقیم کارایی سیستم مالیاتی کشور با کنترل قاچاق

تجارت غیرقانونی محصولات دخانی تنها وجه اقتصادی ندارد، بلکه یک موضوع امنیتی و بهداشتی نیز هست. قاچاق سیگار در سطح جهان، هر سال دولت‌ها را از ۳۱ میلیارد دلار درآمد محروم می‌سازد. در بحث قاچاق، متغیرهای دیگری چون آسان بودن قاچاق و هزینه پایین آن، مشارکت و همکاری شرکت‌های تولیدکننده با جریان قاچاق، شبکه‌های بسیار سازمان یافته، میزان کارایی سیستم مالیاتی کشورها و احتمال گرفتار شدن و کیفیت مجازات‌ها، دخالت دارند.

قاچاقچیان سیگار بیشتر گروه‌های کم درآمد و جوانان را هدف می‌گیرند. نتایج تحقیقات انجام گرفته در مناطقی همچون تهران یا جنوب تایلند نشان می‌دهد که جوانان بیش از بزرگسالان و سالخورده‌گان، سیگار قاجاق مصرف می‌کنند.

سازمان بهداشت جهانی در مقابله با تجارت غیرقانونی (قاچاق) کالای دخانی پیشنهاداتی را ارائه نموده است:

- ارتقاء آگاهی عمومی درباره آثار سوء بهداشتی، اجتماعی اقتصادی و امنیتی قاچاق سیگار و به‌رانداختن کمپین‌های رسانه‌ای. برای مثال تحقیقات در شمال انگلستان نشان داد که پیام «دخانیات قاچاق سبب تشویق خردسالان به کشیدن سیگار شده و سیگار کشیدن را برای آنها آسان می‌سازد» موضوع تأثیرگذار مهمی بوده است.
- همکاری‌های بین‌المللی، تقویت رویه‌های مالیاتی برای امنیت بخشیدن به زنجیره تأمین و مجازات‌های سریع و سخت
- ماهیت فراملی و جهانی قاچاق کالاهای دخانی اقتضا دارد که سازوکارهایی برای مبادله اطلاعات میان کشورها، همکاری سازمان‌های اطلاعاتی با یکدیگر و اقدام مشترک دولت‌ها، اندیشیده شود.

به هر حال، اینکه در سال گذشته چه میزان کالا با ارزش چند میلیارد دلار وارد کشور شده هنوز به صورت رسمی اعلام نشده است. اما آمارهای جسته گریخته‌ای که از طریق مقامات ذیصلاح در اختیار رسانه‌ها قرار می‌گیرد به خوبی نشان می‌دهد که این فرآیند همچنان ادامه دارد، گرچه به گفته دبیر کمیسیون مبارزه با قاچاق کالا و ارز، بنا است برای سال ۹۵ نیز رویکرد تهاجمی نسبت به قاچاق کالا مدنظر قرار گرفته شود. چراکه این نکته از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است و می‌تواند تلاش‌ها برای اجرای اقتصاد مقاومتی و حتی در ادامه اقتصاد ایران را در دوران پس‌برجام با بحران‌های متفاوتی مواجه کند. بر این اساس، به نظر می‌رسد تلاش دولت و سایر دستگاه‌های حکومتی برای ایجاد زمینه‌های اقتصادی پویا در شرایطی که به گفته مجید حریری، رییس اتاق بازرگانی ایران و چین، فعالیت قاچاقچیان در ایران ۴ برابر فعالیت فعالان اقتصادی است، کافی نیست.

چاقی، مصرف دخانیات، اضافه وزن

این مسائل باید در شورای عالی جوانان مصوباتی داشته باشد

عضو کمیسیون بهداشت و سلامت کنگره ملی مدیریت امور جوانان، با مثبت ارزیابی کردن این کنگره گفت: این کنگره فرصت خوبی برای هم اندیشی بین دستگاهی است، اما باید بدانیم چنین برنامه هایی باید در طول زمان ادامه داشته و زمینه های لازم در این خصوص ایجاد شود.

گلایل اردلان، سبک زندگی سالم را به عنوان یکی از اولویت های حوزه جوانان معرفی کرد و افزود: چاقی، اضافه وزن، مصرف دخانیات و مسائلی از این دست، نه تنها در کمیسیون های تخصصی، بلکه باید در سطوح بالاتر و حتی شورای عالی جوانان مطرح و مصوباتی داشته باشد.



وی اولویت دیگر در حوزه جوانان را گسترش فرهنگ سلامت دانست و گفت: باید تدبیری اندیشید که جوانان به رجوع به پایگاه های سلامت بهداشت و مراکز سلامت در سطح کشور تشویق شوند و از این طریق، آگاهی های لازم در زمینه بهداشت و سلامت را در اختیار جوانان قرار دهیم.

اردلان ادامه داد: کنگره ملی مدیریت امور جوانان، شروع یک هم افزایی بین دستگاهی است و نتیجه آن می تواند مانع از موازی کاری دستگاه ها و سمت و سو دادن به فعالیت های حوزه جوانان باشد. اما باید به این نکته توجه کرد که این اقدام یک شروع خوب است و در ادامه آن، باید شرح وظایف دستگاه ها در این خصوص مشخص شود.

عضو کمیسیون بهداشت و سلامت در معرفی اولویت های موضوعی کمیسیون سلامت و بهداشت عنوان کرد: با توجه به سیاست ابلاغی جمعیت توسط مقام معظم رهبری و همچنین سیاست های کلان خانواده، یکی از مهمترین مسائل حوزه جوانان ازدواج است و وزارت ورزش و جوانان با اختیارات بین بخشی خود باید توجه بیشتری به تسهیل این موضوع داشته باشد.

تدوین سند برای راهبری نسل جوان



دبیر علمی کنگره ملی مدیریت امور جوانان نیز در رابطه با این کنگره گفت: کنگره ملی مدیریت امور جوانان تلاش می کند تا متخصصان، دست اندرکاران، مسئولان و ذینفعان را کنار هم قرار دهد تا سندی را برای راهبری نسل آینده و جوانان کشور مهیا کنند. دکتر شیخ در جمع اعضای کمیسیون تخصصی سلامت و بهداشت جوانان با بیان اینکه تصور دنیای امروز در مورد نقش منابع مختلف در خصوص توسعه تغییر یافته است، متذکر شد: در سال های اخیر منابع انسانی محور اصلی توسعه کشور شده، حتی این دیدگاه نیز مطرح شده که منابع انسانی باید به عنوان اهرم اصلی برای سایر بخش های توسعه استفاده شود. همچنین بین دیدگاه کشورهای توسعه یافته و در حال توسعه تفاوت هایی وجود دارد. مثلا کشورهای توسعه یافته، ذهن ها و استعداد های خود را کاوش می کنند تا خلاقیت و نوآوری را به مردم و آیندگان خود هدیه کنند. بنابراین مهمترین سرمایه ای که جوامع مختلف دارند، همین سرمایه انسانی جوان برای آینده است. وی در ادامه افزود: کنگره ملی مدیریت امور جوانان تلاش می کند تا متخصصان، دست اندرکاران، مسئولان و ذینفعان را کنار هم قرار دهد تا سندی را برای راهبری نسل آینده و جوانان کشور مهیا کنند. ممکن است این تلاش ها درخور جوانان ارزشمند کشورمان نباشد، اما ما رسالتی داریم که باید آن را به سرانجام برسانیم.

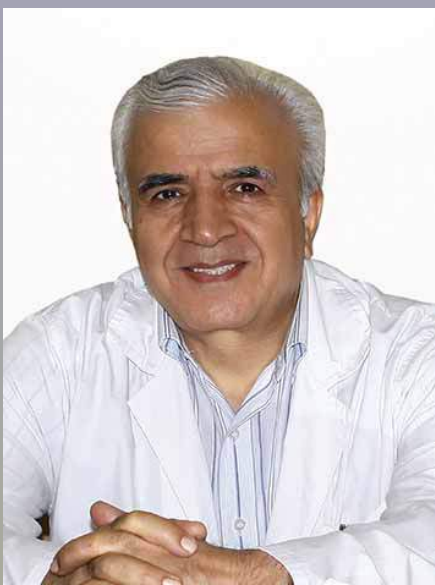
بیش از ۹۰ درصد افراد مبتلا به سرطان حنجره

سیگاری اند

مدیر گروه گوش، حلق و بینی دانشگاه

علوم پزشکی تهران با اشاره به شیوع

سرطان حنجره در جوانان گفت: مصرف قلیان و سیگار در جوانان، سن ابتلا به سرطان حنجره را کاهش داده که میزان شیوع این سرطان در خانم ها افزایش پیدا کرده است.



دکتر محمدتقی خرسندی آشتیانی در نشست خبری کارگاه آموزشی آکادمی جهانی بازتوانی پس از جراحی لارنژکتومی برای نخستین بار در ایران در بیمارستان امیراعلم برگزار شد، با بیان اینکه سرطان حنجره در بین سرطان های سر و گردن شایع ترین سرطان است، گفت: این سرطان بر اساس آمار جهانی یک در ۱۰ هزار شیوع دارد.

وی ادامه داد: ۹۷ درصد افراد مبتلا به سرطان حنجره را سیگاری ها تشکیل می دهد و تأثیر مستقیم سیگار و دخانیات بر این سرطان ثابت شده است و اغلب مبتلایان در زمانی که بیماری پیشرفت کرده است، به پزشک مراجعه می کنند.

مدیر گروه گوش، حلق و بینی دانشگاه علوم پزشکی تهران با اشاره به مهم ترین علل ابتلا به سرطان حنجره بیان کرد: این سرطان بدخیم به دلیل مصرف سیگار، قلیان و تریاک در بیماران بروز می کند و مصرف مواد دخانی و قلیان های طعم دار مهم ترین عامل ایجاد سرطان زبان و حنجره در بین جوانان است. علاوه بر اینها رفلاکس معده نیز در جایگاه بعدی، عامل ابتلا به این سرطان شناخته شده است.

خرسندی با بیان اینکه شیوع سرطان حنجره در زنان با مصرف قلیان و سیگار در یک دهه اخیر سه برابر شده عنوان کرد: هر چند که شیوع سرطان حنجره در آقایان بیشتر است، اما با موج جدید مصرف سیگار و قلیان میزان ابتلا به این سرطان در خانم ها نیز افزایش چشمگیری داشته است.

وی با اشاره به علائم سرطان حنجره بیان کرد: گرفتگی صدا بیش از چهار هفته، درد گلو و گوش یا گیر کردن غذا در گلو حتما باید مورد بررسی قرار گیرد تا از پیشرفت این سرطان و تشخیص آن در مراحل اولیه اطمینان حاصل کرد.

خرسندی آشتیانی اظهار داشت: سرطان دهان نیز یکی از سرطان هایی است که در جوانان شایع شده و علل ابتلا به آن هنوز شناخته شده نیست. سن ابتلا به این سرطان از حدود ۱۴ سالگی است در صورتی که زخم در دهان بیش از چهار هفته ادامه پیدا کند حتما باید به متخصص مراجعه کرد تا از ابتلا به این سرطان و درمان آن در مراحل اولیه پیشگیری کرد.

مدیر گروه گوش، حلق و بینی دانشگاه علوم پزشکی تهران با اشاره به علل رو به رشد سرطان در جهان گفت: شیوع سرطان در دنیا در هر ۲۰ سال دو برابر افزایش پیدا می کند و استرس، دخانیات، مواد مخدر، مواد غذایی از علل مهم ابتلا به سرطان شناخته شده اند.

وی با اشاره به بازتوانی پس از سرطان حنجره گفت: در ابتدا در سرطان به طول عمر و بقای زندگی فرد توجه می شود در مواردی برای زنده ماندن بیمار مجبوریم حنجره فرد را برداریم، اما با رشد تکنولوژی و جراحی های پیشرفته لارنژکتومی در کشور این امکان میسر شده که بسیاری از بیماران بتوانند بعد از جراحی از عوارض سرطان حنجره در امان بمانند. از دست دادن قدرت تکلم و مشکل تنفسی از عوارض سرطان حنجره محسوب می شود.

بعد از جراحی، مشکلات همچنان پابرجاست

در ادامه، برقی دبیر این کارگاه آموزشی عنوان کرد: بیمارانی که سرطان حنجره دارند بعد از جراحی و برداشتن بخشی با تمام حنجره با مشکل تنفسی، عفونت دستگاه تحتانی، از دست دادن حس بویایی و چشایی مواجه می شوند. همچنین بیمار با مشکلات زیادی در گفتار مواجه شده و تکلم او دچار اختلال می شود.

وی ادامه داد: امروز با روش های جدید بازتوانی بعد از لارنژکتومی به کمک پروتزهای حنجره، صدایی نزدیک به صدای طبیعی برای فرد ایجاد می شود. علاوه بر این سلامت سیستم تنفسی افراد افزایش پیدا می کند.

برقی با بیان اینکه در این کارگاه بازتوانی پس از جراحی لارنژکتومی اساتیدی برجسته از کشور سوئد و هلند و بسیاری از کشورهای دنیا حضور داشتند، گفت: علاوه بر پزشکان برجسته خارجی، اساتید برجسته این رشته از دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور نیز در این کارگاه حضور پیدا کردند و با تعاملات بین المللی سطح علمی ما را در این رشته به دنیا نشان دادند.

مشکل جوانان فرابخشی است

دکتر شیخ با بیان این مطلب که موضوع جوانان فرابخشی است و به یک دستگاه خاص مربوط نیست، اظهار داشت: در کشور ما، ارگان های بسیاری درگیر مسایل مرتبط با جوانان هستند و این موضوع، می طلبد که هماهنگی لازم بین آنها به وجود بیاید. بنابراین ما باید بهترین شیوه برای ایجاد هماهنگی را پیدا کنیم. وی در مورد دلایل تدوین سند راهبردی نیز توضیح داد که این اقدام در راستای مواجهه با چالش های و کارگروه هایی که تشکیل شده است، بنا دارد چالش های مربوط به حوزه جوانان را مورد بررسی قرار دهد.

لزوم همکاری در دستگاه های اجرایی



مدیرکل هماهنگی و ساماندهی امور جوانان نیز با اشاره به تاریخچه شکل گیری حوزه جوانان گفت: همواره در تمامی مقاطع، چه در ابتدای تشکیل حوزه جوانان که به صورت دبیرخانه بوده است و چه در زمان حال که بخشی از یک وزارتخانه است، چالش هایی از قبیل لزوم همکاری در دستگاه های اجرایی به منظور بهره گیری از ظرفیت همه دستگاه ها و برنامه ریزی برای استفاده از ظرفیت های قانونی جهت اجرای برنامه ها و تحقق اهداف برای مسئولان این حوزه وجود داشته است که اکنون معاونت ساماندهی امور جوانان در ادامه فعالیت های پیوسته قبلی و در راستای اهداف عالی دولت تدبیر و امید در نظر دارد این کنگره را با رویکردهای ذکر شده برگزار کند. رضوی در ادامه افزود: کنگره ملی مدیریت امور جوانان با هدف ایجاد همکاری و هم افزایی بین فعالیت های دستگاه های عضو ستاد ملی و استانی و شهرستانی برگزار می شود. همچنین رویکرد اصلی برگزاری

سفره‌های رنگارنگ ایرانی، با تنوعی از طعم‌ها و رنگ‌ها، امروزه به چالشی جدی در حوزه سلامت تبدیل شده است. چالشی که راه‌های پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر را در اکثر مواقع با خلل مواجه خواهد کرد. هر غذایی را که در سفره ایرانی نام می‌بریم، به هر حال به خاطر داشتن روغن، شکر یا نمک فراوان، با نگاهی شک برانگیز از آن عبور می‌کنیم. نگاهی که در نهایت به این مسئله منجر می‌شود که آیا غذاهایی که ما در طول هفته مصرف می‌کنیم به لحاظ سلامت مفید هستند؟ یا مضرند؟ در کنار این چاشنی‌های اصلی، بحث مصرف بالای گوشت قرمز در کنار انواع فست‌فودها و نوشیدنی‌های گازدار و شیرین نیز مطرح می‌شود. به هر حال اگر نگاهی گذرا به لیست برنامه غذایی روزانه خود بیندازیم، متوجه می‌شویم که جای اکثر این مواد نه تنها خالی نیست، بلکه در اکثر مواقع نیز زیاد به چشم می‌خورد. نوع تغذیه ایرانی‌ها امروزه به عنوان چالشی در حوزه سلامت مطرح است. چالشی که علاوه بر تحمیل هزینه‌ها، سبک زندگی سالم را نیز در تیررس خود دارد.

حال که وزارت بهداشت، همپای دولت عزم خود را در جهت کاهش بیماری‌های غیرواگیر در کشور جزم کرده است، رسانه‌های گروهی به‌خصوص صدا و سیما نیز باید همپای این برنامه‌ها در اطلاع‌رسانی و ترویج فرهنگ زندگی سالم سهم باشند.

لازم به ذکر است، نمک ماده معدنی مهمی برای حفظ سلامت بدن و عملکرد صحیح اعضای آن به حساب می‌آید. هرچند زیاده‌روی در مصرف آن نیز پیامدهای سوء بسیاری به همراه دارد. این ماده معدنی به تنظیم قندخون، حفظ سلامت غده تیروئید و بهبود کیفیت خواب کمک می‌کند، اما گنجاندن بیش از حد آن در رژیم غذایی، عوارضی همچون بالا رفتن فشارخون، سکنه مغزی، نارسایی قلبی و بیماری‌های دیگر را متوجه فرد می‌سازد. پزشکان برای تأمین نمک مورد نیاز بدن و جلوگیری از مصرف بیش از حد آن نکاتی مانند خودداری از مصرف غذاهای آماده و فرآوری شده، مصرف غذاهای حاوی فیبر خوراکی زیاد، افزودن دیگر ادویه‌جات به مواد خوراکی و ... را توصیه می‌کنند.

مصرف نمک در کشور باید به میزان ۳۰ درصد کاهش یابد

معاون وزیر بهداشت و رئیس سازمان غذا و دارو در همایش بین‌المللی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر، با اشاره به هدف‌گذاری سازمان غذا و دارو تا سال ۲۰۲۵ گفت: برنامه‌ریزی کرده‌ایم تا مصرف نمک و سدیم را به میزان ۳۰ درصد در کشور کاهش دهیم و تا سال ۲۰۱۸ باید کاهش ۱۵ درصدی مصرف این مواد محقق شود.

رسول دیناروند با بیان اینکه در زمینه مصرف نمک، شکر و چربی وضعیت خوبی در کشور نداریم، افزود: در حوزه فرآورده‌های غذایی، اقدامات ما از دو سال گذشته آغاز شد، به‌طوریکه بر اساس این اقدامات، شرکت‌هایی که فرآورده‌های ناسالم تولید می‌کنند، مجاز به تبلیغ محصولات خود نیستند و شرکت‌هایی که فرآورده‌های آنها از نظر سلامت مورد تأیید است، مورد حمایت سازمان غذا و دارو بوده و حتی در مراسم رونمایی فرآورده‌های آنها نیز شرکت می‌کنیم.

وی متذکر شد: در سال ۲۰۱۵ و ۲۰۱۶ توانستیم در فرآورده‌هایی که منشاء اصلی آنها نمک است، این ماده را به میزان ۱۰ درصد کاهش دهیم که ضوابط فنی آنها اصلاح شده است. اما در برخی ضوابط اصلاح ملی نیاز است که این کار در حال انجام است. همچنین توانستیم میزان نمک را در پنیر از ۴ درصد به ۲ درصد برسانیم و همچنین میزان نمک نان را از ۲ درصد به ۱٫۸ درصد برسانیم. در عین حال، میزان شکر نیز در نوشابه‌ها و آمبویه‌ها به میزان ۱۰ درصد کاهش یافته است.

رئیس سازمان غذا و دارو متذکر شد: با توجه به شعار امسال سازمان بهداشت جهانی «ایمنی غذا؛ از مزرعه تا سفره»، با توجه به نامگذاری امسال به نام ایمنی و سلامت غذا و همچنین معرفی موضوع غذا به عنوان یکی از محورهای برنامه‌های وزارت بهداشت توسط وزیر بهداشت، سازمان غذا و دارو برنامه‌های ویژه‌ای در این خصوص تدارک دیده است.

شکر نمک چربی‌ها



پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر با سفره ایرانی همخوانی ندارد

اضافه وزن ۵۰ درصدی مردم بر کسی پوشیده نیست

دیناروند متذکر شد: میانگین اضافه وزن ۵۰ درصدی مردم بر کسی پوشیده نیست، لذا در صدد هستیم اسیدهای ترانس، اشباع، قند و نمک را در فرآورده‌های غذایی کاهش دهیم و کالری دریافتی مردم را به‌طور قابل ملاحظه‌ای کنترل نماییم. وی همچنین دیگر برنامه‌های ترویج سلامت محوری را کمک به مردم در جهت انتخاب غذاهای سالم برشمرد و اظهار داشت: با تعیین چراغ راهنمای تغذیه‌ای و درج آن بر روی محصولات، این مهم عملیاتی خواهد شد. کما اینکه اولین بسته‌های غذایی دارای چراغ راهنمای تغذیه‌ای، از اوایل سال جاری وارد بازار شده است. گفتنی است، موضوع ایمنی غذا و سلامت فرآورده‌های غذایی به‌عنوان شعار امسال وزارت بهداشت در هفته سلامت تعیین شد تا به این بهانه، اهمیت تغذیه و سلامت غذا بیش از پیش مورد توجه قرار گیرد؛ زیرا نقش ایمنی مواد غذایی در سلامت و تندرستی انسان بسیار حائز اهمیت است و تغذیه‌ای که بر اساس اصول علمی تنظیم شود، بی‌شک سلامت انسان را تأمین می‌کند و در مقابل از بروز بیماری‌های ناشی از غذای ناسالم جلوگیری می‌کند. بنابراین آنچه مسلم است، وزارت بهداشت به عنوان متولی امر سلامت مردم و جامعه، وظایفی در حوزه غذا بر عهده دارد که مهمترین آن، نظارت بر سلامت غذا از مزرعه تا بشقاب است.

تأمین سلامت غذا از مزرعه تا بشقاب

سخنگوی سازمان غذا و دارو نیز در اینباره گفت: یکی از راهبردهای مهم توسعه، تحقق شعار «پیشگیری مقدم بر درمان» است. از همین رو، تأمین سلامت غذا از مزرعه تا بشقاب از پیش‌شرط‌های سلامت جامعه و عامل مهمی در برقراری شرایط ثبات رفاه، صلح و امنیت ملی و بین‌المللی است. محمد هاشمی در ادامه افزود: برای تعیین اقدامات مؤثر در راستای کاهش آلاینده‌های غذایی، باید ابتدا نیازهای گروه مخاطب در زمینه آگاهی، نگرش و رفتار آنها در خصوص نحوه برخورد با آلاینده‌ها تعیین شود تا مبتنی بر نیازها، مداخلات دقیق‌تری برای بهره‌گیری از ظرفیت اجتماعی برای کاهش این مخاطرات تنظیم و اجرا شود. وی ادامه داد: از سوی دیگر، تا زمانی که بستر مناسب برای اجرای این مداخلات فراهم نشود، بهترین و تکنیکی‌ترین اقدام نیز نخواهد توانست نتیجه مطلوبی در بر داشته باشد. از آنجاکه بخش اعظم آلاینده‌ها منشاء انسانی دارند، تنها راه جلب حمایت مخاطبان در اجرای پروژه‌های اساسی، بسترسازی فرهنگی است. به گفته سخنگوی سازمان غذا و دارو، مداخلات فرهنگی می‌تواند مسیر مداخلات دیگر را برای تحلیل و پیاده‌سازی استراتژی‌های پیشگیرانه در سطح اجتماع هموار سازد و از مقاومت فرهنگی و محیطی در رابطه با راهکارهای تغییر وضعیت موجود بکاهد. این مداخلات در واقع بستری را فراهم می‌کند تا بتوانیم در طولانی‌مدت، شاهد استقرار اقدامات پیشگیرانه برای کاهش و رفع آلاینده‌های محیطی و غذایی در جامعه باشیم.

دستکاری نامناسب غذا در کشورهای در حال توسعه شایع است

دکتر هدایت حسینی، مدیرکل نظارت بر فرآورده‌های غذایی، آرایشی و بهداشتی سازمان غذا و دارو نیز در اینباره گفت: دستکاری نامناسب غذا که در کشورهای در حال توسعه شایع است، بیماری‌های ناشی از آب و غذا را افزایش داده است. حسینی ادامه داد: رویکرد سیستمی غذا موجب می‌شود اکثر عوامل پیچیده مرتبط که در رسیدن غذاهای سالم از مزرعه تا سفره دخیل هستند، همراه با نقش آنها در سلامت در نظر گرفته شوند. سیستم‌های غذا شامل درون‌داده‌ها، فرایندها و ساختارهای ضروری در تولید، آماده‌سازی، فرآوری و توزیع غذا هستند.

وی متذکر شد: با توجه به ضعف در سیستم‌های کنترل غذا، زیرساخت‌های ضعیف، استفاده بی‌رویه و نادرست از منابع در دسترس و دستکاری نامناسب غذا که در کشورهای در حال توسعه شایع است، بیماری‌های ناشی از آب و غذا، بار زیادی بر مردم فقیر و دولت‌ها تحمیل می‌کند.

بیشترین منبع نمک در منطقه EMRO در نان‌ها وجود دارد

مطالعات سازمان جهانی بهداشت نشان داده است که بیشترین منبع نمک در کشورهای منطقه EMRO، نمک موجود در نان‌ها است. متأسفانه مطالعات بزرگ نشان داده که کاهش حدود ۶ گرم نمک دریافتی روزانه، باعث کاهش ۲۴ درصدی سکنه مغزی و کاهش ۱۸ درصدی بیماری عروق کرونر می‌شود و حدود ۲۵ میلیون مرگ و میر در سال را کاهش می‌دهد. همچنین کاهش مصرف نمک به میزان یک گرم در روز، موجب کاهش ۷ درصدی بروز سکنه‌های مغزی و قلبی می‌شود.

کاهش مصرف نمک با کاهش سکنه مغزی ارتباط مستقیم دارد

طبق توصیه‌های استاندارد، میزان سدیم دریافتی در روز نباید بیشتر از ۳۳۰۰ میلی‌گرم یعنی حدود ۵ گرم یا کمتر از یک قاشق مرباخوری نمک باشد. برای بیماران قلبی، افرادی که فشارخون بالا دارند و همچنین افراد بالای ۵۰ سال، باید روزانه کمتر از ۱۵۰۰ میلی‌گرم سدیم که معادل ۳ گرم نمک یا تقریباً نصف قاشق مرباخوری نمک است، مصرف کنند.

به نظر می‌رسد بیشتر عوارض بیماری فشارخون، از طریق یک استراتژی ارزان و مقرون‌به‌صرفه یعنی کاهش مصرف نمک رژیم غذایی در جمعیت‌های مختلف قابل پیشگیری است؛ به‌طوری‌که بر طبق اطلاعات سازمان جهانی بهداشت (WHO)، این استراتژی مؤثرترین رویکرد در همه کشورها بوده است.

تجارب سایر کشورها برای کاهش مصرف نمک

بر اساس گزارش پیشگیری اولیه از افزایش فشارخون سازمان بهداشت جهانی در سال ۱۹۸۳ و نیز گزارش

بررسی تغذیه و رژیم غذایی در بیماری‌های مزمن همین سازمان در سال ۲۰۰۳، نمک دریافتی روزانه باید کمتر از ۵ گرم باشد که برخی کشورها برای رسیدن به این عدد اقدام کرده‌اند، ولی برخی کشورها هم هنوز تصمیمات مدونی در این مورد اتخاذ ننموده‌اند.

در برخی کشورها، روش‌های ویژه‌ای برای کاهش نمک مصرفی به کار رفته است. مثلاً تأکید شده است که میزان نمک به‌طور دقیق در برچسب‌ها قید شود. برگزاری بسیج همگانی برای افراد جامعه نسبت به کاهش مصرف نمک، شناساندن محصولات کم‌نمک در جامعه، جلب همکاری صاحبان صنایع غذایی برای تولید محصولات با نمک کمتر، پایش مقدار نمک محصولات غذایی و غیره از جمله آنها هستند.

انگلیس و فنلاند در کاهش نمک مصرفی موفق هستند

انگلیس، فنلاند، استرالیا، نیوزلند و کانادا، موفق‌ترین کشورها در امر کاهش نمک دریافتی هستند. دلایل موفقیت این کشورها، انجام فعالیت‌های آموزشی در سیستم‌های بهداشتی، جلب حمایت سیاست‌گذاران و همکاری با صنایع غذایی بوده است.

در انگلستان برای کاهش مصرف نمک، اقداماتی در زمینه آگاه‌سازی مصرف‌کنندگان نسبت به اهمیت کاهش نمک، اجرای بسیج‌های آموزش همگانی و نیز تغییر سیاست‌های جامعه در ارتباط با میزان نمک و نیز جلب همکاری و تشویق تولیدکنندگان محصولات غذایی در جهت کاهش نمک محصولاتشان شروع شده است. در این کشور، کاهش نمک برای حدود ۳۰ درصد محصولات غذایی اتفاق افتاده است و برچسب‌های غذایی که به وضوح میزان نمک را در آن محصول نشان می‌دهد، اجباری شده است و غذاهایی که فاقد برچسب باشند، به‌تدریج حذف شده‌اند. اخیراً در کشور انگلستان و با اجرای برنامه‌های کاهش مصرف نمک، ۲۶ هزار تن نمک در سال صرفه‌جویی شد و در مقابل از ۶۰۰۰ مورد از موارد مرگ سکنه مغزی و حمله‌های قلبی نیز جلوگیری شد. از نظر هزینه، برآورد شده که ۵ میلیون پوند در هر سال هزینه بسیج همگانی برای کاهش مصرف نمک بوده، اما در مقابل ۱٫۵ میلیارد پوند در بخش سلامت صرفه‌جویی شده است.

بخش فیلم‌های آموزشی برای کاهش نمک از تلویزیون ملی

در کنار این سه کشور، ترکیه نیز سه کار عمده در جهت کاهش نمک مصرفی انجام داده است. کارهایی مانند کاهش مصرف نمک در نان و بعضی از غذاهای فرآوری شده مثل رب‌گوجه فرنگی و سس قرمز، مقررات فروش چپیس و محصولات شور در مغازه‌های نزدیک مدارس، مقررات برچسب‌گذاری برای محصولات غذایی، کاهش نمک در پنیر و زیتون (به‌عنوان دو کالای غذایی پر مصرف)، آموزش و فرهنگ‌سازی در جامعه، تهیه فیلم‌های آموزشی برای کاهش نمک از تلویزیون ملی، ثبت شعار و پیام روی بلیط‌های اتوبوس و مترو و از جمله این فعالیت‌ها بوده است.

سیگار میزبان انواع سرطان است



رئیس دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان در خصوص مصرف سیگار هشدار داد و گفت: سیگار در بروز ۱۳ نوع سرطان تأثیرگذار است.

علی اسماعیلی ندیمی در نشست خبری به مناسبت هفته ملی مبارزه با سرطان اظهار داشت: در کشور ما احتمال بروز سرطان جدید نسبت به دنیا پایین‌تر است.

در دنیا ۶۰۰ نفر در هر ۱۰۰ هزار نفر بروز سرطان رخ می‌دهد و در کشور ما این میزان ۱۴۰ نفر در هر ۱۰۰ هزار نفر است.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان در ادامه افزود: چیزی که نسبت به آن نگران هستیم، زنگ خطر شیب افزایش سرطان است که یکی از پیشروترین‌ها در این زمینه هستیم. یکی از دلایل افزایش سرطان، افزایش سن است. همچنین هرم سنی کشور ما بالا نیست و هنوز وقوع بروز سرطان را کمتر از سایر کشورها داریم، اما باید هشدارهای لازم را به مردم داد.

وی با بیان اینکه ۵۰ درصد از سرطان‌ها بعد از وقوع قابل درمان هستند، ادامه داد: رژیم غذایی مطلوب و استفاده کمتر از مواد افزودنی و فست‌فودها، استرس کمتر و فعالیت فیزیکی منظم می‌تواند در کاهش بروز سرطان مؤثر باشد. شایع‌ترین سرطان در خانم‌ها، سرطان سینه و در آقایان سرطان پوست و پروستات است که اگر این سرطان‌ها در مراحل اولیه تشخیص داده شود، درمان بهتری می‌تواند داشته باشند.

عامل مهمی که در ۱۳ سرطان دخالت دارد مصرف سیگار است

اسماعیلی ندیمی بیان داشت: عامل مهمی که در ۱۳ سرطان دخالت دارد مصرف سیگار است که متأسفانه در جمعیت خانم‌ها نیز مصرف سیگار در حال افزایش است که باید در این زمینه هشدار داد.

بهره‌برداری از بخش ویژه بیماران سرطانی

رئیس دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان، درمان سرطان را هزینه‌بر دانست و افزود: با اجرای طرح تحول سلامت اکنون ۸۰ درصد هزینه‌های بیماران سرطانی پرداخت می‌شود.

اسماعیلی ندیمی خبر داد: بخش ویژه بیماران سرطانی در بیمارستان علی ابن ابیطالب (ع) رفسنجان در حال ساخت است که پیش‌بینی می‌کنیم تا انتهای سال آینده به بهره‌برداری برسد.

وی با اظهار اینکه بعد از حوادث قلبی و عروقی، سرطان‌ها دومین عامل مرگ و میر هستند، خاطر نشان کرد: آلوده‌کننده‌های محیطی از جمله سموم دفع آفات نباتی به ویژه کشاورزی در بروز سرطان دخیل هستند.

چهار روایت دودی

بیش از ۵۰ درصد بازیکنان لیگ قلیانی اند!



کارت قرمز

محل اقامت شان. قلیان را کشیده بودند و پول نداده برگشته بودند. تهران! فکر کرده بودند در عالم جوانی خیلی تیزند. از شانس بدشان تیم لیگ برتری رفته بود درست همان هتل. مدیرش می‌رود قلیان سفارش می‌دهد. می‌گوید برای تیم فوتبال است. مدیر قهوه‌خانه قاطی می‌کند. می‌گوید به فوتبالیست جماعت قلیان نمی‌دهد. چرایش هم مشخص است. او می‌گوید قلیان‌ها آمدند قلیان کشیدند و در رفتند!

لو رفتن رسوایی قلیان

اینگونه یک رسوایی بزرگ قلیانی لو می‌رود. دو ستاره جوان از همان روز غرق در حاشیه شدند. یکی شان کلاً نابود شد. یکی دیگر دو سه سالی به شوک فرو رفت و البته هنوز هم هر دوی شان تا بتوانند، سری به دود دو سیب نعنا می‌زنند! همین چند وقت قبل برای آن یکی شان که تهران‌نشین است، مشکلی پیش آمده بود در یکی از همین رفتن هایش به قهوه‌خانه‌ها که زندگی شخصی‌اش را تحت الشعاع قرار داده بود.

آنها قبل از این هم داداشی داشتند که کلاً همه داداش صدایش می‌کردند. آنها تقریباً رفتن به قهوه‌خانه، کار همیشگی شان بود. این قدر رفتند که کلاً زدند در کار داشتن قهوه‌خانه سنتی! یک مدتی رفتند تا عکس‌های شان لو رفت و حساسی جنجالی شد. بعد هم وقتی خیلی فشارها بالا گرفت، گفتند جرم که نکردیم برای مان بپا گذاشتید. دنبال ناموس مردم که نرفتیم!

روایت چهارم

آنها بی شک بدشانس‌ترین قلیان کش‌های تاریخ فوتبال بودند. رفته بودند کیش، قهوه‌خانه هتل

فقط یک جمله گفت و رفت پی کارش: «کمر تیمم رو تو شکستی. قرار بود بقیه رو نداری برن»

روایت دوم

دوباره همان تیم، همان مربی و همان بازیکن. فقط ۴ یا ۵ سال بعد و روزهای پایانی فوتبال آن ستاره تیم پایتخت. اردوی میان فصل تیم در کیش و این بار یک دور همی چند نفری از بازیکنان جوانتر و کاپیتان. باز همان بساط و دود قلیانی که از بالکن دیده شده. دوباره سرمربی و دوباره همان جمله معروف!

روایت سوم

کاپیتان تیم با دفاع شان رفیق تو رگی بودن.

نیست. آن وقت‌ها از این جینگولک بازی‌های مجازی نبود، اما یکسری از بازیکنانش دیر می‌خوابیدند و احتمالاً در وعده‌های شان، قلیان می‌کشیدند. سرمربی شک نداشت. برای شان بپا گذاشته بود. یک روز به کاپیتان تیمش گفت: «تو رو خدا، تو بزرگترشونی! حواست باشه. نصیحتشون کن. نذار برن قلیون کشی». دقیقاً همان روز و بعد از تمرین البته، کاپیتان شکار گشت ویژه سرمربی شد. بعد از تمرین، جگرکی معروف زیر آسمان شهر در میدان کشتارگاه. طبقه دوم و یک جای دنج! آقای کاپیتان اقلان ۳۵ سیخی دل و جگر و خوش‌گوش سفارش داده بود و قلیون تند دو سیب نعنائیش را تازه چاقیده بود که دید یک چهره آشنا وارد خلوتش شده. سرمربی

وقتی می‌گویند بیش از ۵۰ درصد بازیکنان لیگ برتر قلیان استعمال می‌کنند، این آمار آنقدر زیاد است که قبول کنیم از هر دو نفر، یکی قلیان می‌کشد. البته استعمال قلیان یا سیگار، اصلاً مسئله تازه‌ای در فوتبال کشور نیست و بارها نمونه‌های آن اتفاق افتاده است. از خداداد عزیز و ماجرای معروف ساحل لبنان در جام ملت‌های ۲۰۰۰ که نه، اصلاً از مرحوم حجازی و ماجرای شروع سیگار کشیدنش در جام میلز تا همین اواخر. تقریباً کمتر چهره سرشناسی بوده که یک بار بحث قلیان کشیدن او مطرح نشده باشد.

روایت اول

آنچه در ادامه می‌خوانید، چند خاطره درباره جنجال‌های قلیانی در فوتبال ایران است. اوایل دهه ۸۰، یک شماره ۸ معروف، سرمربی تیمی شد که خودش سال‌ها کاپیتان آن بود. خیلی از همبازی‌های قدیمی‌اش را فرستاد خانه و از میان شان، یک نفر را نگه داشت که شماره ۱۰ تنش باشد. قرار بود کاپیتان تیمش باشد. بزرگتر همه بچه‌ها. مدام برایش درد دل می‌کرد و آن اواخر فصل پی برده بود شرایط تیمش خیلی روی فرم



نگرانی از شیوع مصرف سیگار در بین بازیکنان فوتبال

برنامه‌های ایفمارک در آغاز سال جدید میلادی گفت: از آنجاکه برای تدوین هر استاندارد نیاز به جمع‌آوری اطلاعات مناسب است، سال گذشته میلادی با شروع معاینات پیش از فصل در راستای رعایت استانداردهای پزشکی فوتبال و همچنین رصد آسیب‌های بازیکنان، تدوین استراتژی‌های پیشگیری از آسیب مناسب با لیگ برتر فوتبال کشورمان را آغاز کردیم.

وی در ادامه درباره فعالیت‌های ایفمارک خاطرنشان کرد: فعالیت‌های این مرکز محدود به بحث آسیب‌های حین بازی نمی‌شود و در حوزه سلامت نیز با جمع‌آوری اطلاعات مناسب و پرسش‌های مستقیم و غیرمستقیم از بازیکنان، به آمار قابل توجهی دست پیدا کردیم.

هرتیان در ادامه اظهار کرد: به عنوان مثال یکی از نگرانی‌های مسئولان فدراسیون، شیوع مصرف سیگار و قلیان در بین فوتبالیست‌ها بود. از آنجاکه مهدی تاج با نگاه ویژه به بحث سلامت بازیکنان از برنامه‌های ایفمارک در راستای حفظ سلامت بازیکنان حمایت کرده‌اند، از همان ابتدای فصل در راستای پیشگیری

عضو کمیته پزشکی کنفدراسیون فوتبال آسیا با اشاره به نگرانی مسئولان فدراسیون فوتبال از شیوع مصرف سیگار و قلیان در میان فوتبالیست‌ها، درباره برنامه‌های ایفمارک برای پیشگیری از مشکلات این موضوع صحبت کرد.

به نقل از فدراسیون فوتبال، دکتر زهره هراتیان، مدیر مرکز پزشکی فیفا درباره

از عوامل مخل سلامت بازیکنان کمپین «نود دقیقه بدون سیگار» را راه‌اندازی کردیم. بر همین اساس، تحقیقات خود در این زمینه را با طراحی پرسش‌نامه و مصاحبه مستقیم با بازیکنان آغاز و پس از استخراج اولین آمار واقعی مربوط به شیوع مصرف دخانیات در بین فوتبالیست‌ها، این کمپین راه‌اندازی شد و سرفصل‌های آموزشی آن را برای آگاهی فوتبالیست‌ها از مضرات استعمال دخانیات در قالب کلاس‌های حضوری، توسط خود بازیکنان به عنوان مسئولیت اجتماعی یک فوتبالیست و بنر و پوستر توسط تیم‌ها آغاز کردیم و همان‌گونه که رئیس فدراسیون از ما خواستند مسائل مربوط به سلامت بازیکنان را رصد

و پیگیری می‌کنیم و بدون تردید، برای اولین بار در تاریخ فوتبال ایران براساس شواهد و مستندات پزشکی می‌توانیم آمار ارائه کنیم.

وی در پایان تأکید کرد: شیوع نامتعارف آسیب‌های همسترینگ در لیگ، پارگی رباط صلیبی و مصرف خودسرانه مکمل‌های ورزشی شده و بر همین اساس، با پزشکان تیم‌های لیگ برتر جلسه‌ای با این موضوع برگزار خواهیم کرد. همچنین اولین جلسه مورد علمی ایفمارک با حضور رؤسای کمیته‌ها و دپارتمان‌های ایفمارک همان روز برگزار خواهد شد.



قلیان خوب نیست ولی من می‌کشم

وی ادامه داد: بسیاری عنوان کرده‌اند که خداداد تو الگو هستی و نباید این کار را بکنی، اما چرا صداقت، راستگویی و احترام به پدر و مادرم الگو نشده است؟

عزیزی ادامه می‌دهد: خودروی من اول صبح خود به خود سمت منزل پدرم می‌رود. وقتی اول بیدار می‌شوم، ابتدا سراغ پدرم می‌روم، با او صحبت کرده و می‌خندانمش تا دنبال کارهای دیگر بروم.

وی می‌افزاید: همه ما یکسری کارهای بد داریم، اما من در مکان‌های عمومی قلیان نمی‌کشم و بیشتر در منزل این کار را انجام می‌دهم. مطمئناً در آن دنیا خودم باید پاسخگوی اعمالم باشم. ۲۶ سال است که مادرم به رحمت خدا رفته و هر روز برای او نماز می‌خوانم. دوست ندارم دیگر درباره این مسائل صحبت کنم و بگویند خداداد خودشیرینی می‌کند.

چرا این همه سفره‌خانه داریم!

همین جا به تمام این بازیکنان می‌گویم که به جز لطمه زدن به خودشان، به فرد دیگری لطمه نمی‌زنند و تمام عوارض این ماجرا فقط به ضرر خودشان است. وی ادامه داد: ورزشکاران الگوی مردم و جوانان هستند و نباید این طور رفتار کنند. البته قلیان و سیگار نه برای ورزشکار، بلکه برای هیچ فردی خوب نیست. به این جوانان می‌گویم قلب و ریه‌تان را اینقدر راحت خراب نکنید. پروین در ادامه متذکر شد: متأسفانه قلیان در چند سال اخیر خیلی مد شده و حتی بدتر از سیگار است. برای قلب و ریه، قلیان ۱۰۰ برابر سیگار ضرر دارد. بازیکنان حرفه‌ای که در صف اول فوتبال ایران بازی می‌کنند و حتی در تیم ملی هستند، باید خیلی مراقب این اتفاقات باشند.



علی پروین گفت: چرا این همه سفره‌خانه داریم؟ مشکل اصلی را باید در جامعه جستجو کرد. چه دلیلی دارد که ما در کشورمان اینقدر سفره‌خانه و قهوه‌خانه داشته باشیم؟ این جوانان هم می‌روند در این مکان‌ها ۰۴، ۵ نفری دور هم می‌نشینند و قلیان می‌کشند.

این پیشکسوت پرسپولیس با اشاره به اینکه فوتبالیست‌های سیگاری به خودشان ضربه می‌زنند، در ادامه افزود: وقتی شنیدم که فدراسیون اعلام کرده ۲۰ درصد بازیکنان سیگار می‌کشند و ۵۰ درصدشان قلیان، واقعا متعجب شدم. از

سریال ادامه‌دار

قلیان کشیدن فوتبالیست‌ها

موارد دوپینگ است، این موضوع را فاجعه‌بار خواند و با نشان دادن تصویری از برخورد با این مسئله در لیگ‌های اروپایی، از عادی بودن آن در فوتبال ایران انتقاد کرد.

علیرضا منصوریان، مربی مستعفی تیم زیر ۲۲ سال تیم ملی، مهمان تلفنی برنامه بود، در واکنش به این موضوع نخست آن را غیرممکن خواند و به شدت رد کرد، ولی پس از اینکه مسئول رستوران هتل روی خط آمد، موضوع رنگ و بوی دیگری به خود گرفت.



ماجرای سیگار و قلیان کشیدن ورزشکاران به‌ویژه فوتبالیست‌ها، اصلاً موضوع جدیدی نیست. زیرا ۳ سال قبل و در نیمه‌های دی ماه سال ۹۲، عادل فردوسی‌پور در برنامه ۹۰ پرده از این ماجرا برداشت. ماجرا اینگونه بود که بازیکنان ملی‌پوش تیم زیر ۲۲ سال در جریان اردوی کیش چندین پایبند مقررات نبودند و اسناد و مدارکی دال بر استعمال قلیان آنان وجود داشته است.

فردوسی‌پور با اشاره به اینکه نیکوتین هم از

گویا ماجرا درست بوده و از مردم و خانواده بازیکنان عذرخواهی کرد.

او همچنین گفت که طلب رستوران را چند دقیقه پیش به کمک یکی از شرکایش در کیش پرداخت کرده و همین موضوع باعث شد تا یک ساعت بعد و در بخش پایانی نود، فردوسی‌پور اعلام کند که مسئول رستوران هتل پس از دریافت طلب خود، از فرستادن تصاویر سر باز زده است!

اکنون و پس از ۳ سال، نتایج تحقیقات یک مؤسسه معتبر جهانی نشان می‌دهد بازیکنان لیگ برتری متأسفانه درگیر اعتیاد به سیگار و قلیان شده‌اند و در آینده‌ای چندین دور، می‌توان متصور شد که سلامت بسیاری از این ورزشکاران به خطر خواهد افتاد؛ زیرا بر اساس تحقیقات علمی و اثبات شده،

به گزارش سایت گفتمان، قاسمی که برنامه نود با زیرنویس «مسئول رستوران هتل» از او یاد کرد، از فاکتور میلیونی قلیان بازیکنان تیم ملی سخن گفت و اینکه آنالیزور و پزشک تیم هم در جریان این موضوع بازیکنان را همراهی می‌کردند! وی سخنانش را با این حرف به پایان برد که بازیکنان با بیرون رفتن از در پشتی رستوران، صورتحساب هتل را پرداخت نکردند.

به این ترتیب، منصوریان پس از این موضوع با اشاره به اینکه پزشک این تیم افسر دوپینگ است، امکان حضور وی را ناممکن خواند، ولی درباره دیگران چیزی نگفت و افزود شاید این اتفاق رخ داده باشد.

منصوریان در بخش بعدی برنامه دوباره روی خط آمد و گفت: پس از تماس‌های تلفنی که برقرار کرده،

در سیگار و قلیان مواد سرطان‌زای فراوانی وجود دارد که می‌تواند سلامت و جان افراد را به مخاطره اندازد. با توجه به نوع فعالیت‌های جسمانی ورزشکاران، سیگار و قلیان می‌تواند تأثیر مستقیم قلبی، عروقی، ریوی و تنفسی بر روی آنها بگذارد.

آیا بعد از گذشت ۳ سال از زمان علنی شدن تمایل بازیکنان تیم امید به کشیدن قلیان، نباید اقدامات پیشگیرانه برای ممانعت از شیوع این کار در بین سایر بازیکنان انجام می‌شد؟ هر چند به نظر نمی‌رسد در ماه‌های پایانی دولت یازدهم و حضور مسئولان ورزشی در سمت‌های فعلی، کسی تمایلی به ریشه‌یابی این مسئله، بررسی علل و عوامل و راهکار ممانعت از ادامه این روند باشد.

صاحب امتیاز: جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران | مدیرمسئول: دکتر محمد رضا مسجدی | سردبیر: آزاده نظری | مدیر هنری: کوروش شبگرد | دبیر تحریریه: امیر شفیعی | ناظر چاپ و توزیع: علی عطا طاهری | چاپ: شرکت رواق روشن مهر | همکاران این شماره: مهسا منوچهری، سونیا غفاری، علی پاکیزان، سلاله میرزایی، رضا شاه حسینی، امیر حسین باقری، مسعود شاه حسینی شماره تماس روابط عمومی: ۰۲۱-۸۸۱۰۵۰۰۱ | Telegram.me/iataorg | www.iata.org.ir | info@iata.org.ir | 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 Shaghaghi St, Vali-asr Ave, Tehran, IRAN.
Telefax: (+9821)88105001-2 | Telegram.me/iataorg | www.iata.org.ir | info@iata.org.ir



The youth should be aware of machinations behind the hookah and cigarette sale

Simultaneously with the birth ceremonies of Zaynab Bint Ali (one of the daughters of first Shia Imam, Ali, and his first wife Fatimah) and the National Nurses Day, as well as Fajr Decade celebration, the closing ceremony of the first phase of the PAD project was held on February 3rd, 2017 in Varamin (a city in south of Tehran province). Hujjat al-Islam Mohammadi-Golpayegani, the Head of the Supreme Leader's office and the Head of the Iranian Anti-Tobacco Association's Board of Trustees, Ayatollah Mahmoodi-Golpayegani, the Imam of Friday Prayer of Varamin and the Head of the Board of Trustees of the IATA's branch in Varamin, Dr. Mohammad-Reza Masjedi, the Secretary-General of the IATA, and some of the authorities were among the participants of the ceremony.

Appreciating the authorities' collaboration in the administration of the PAD project, Dr. Masjedi said that the coincidence of the closing ceremony of the PAD project with the Fajr decade and celebration of Zaynab Bint Ali's birth makes this day a great one, which should be introduced as a turning-point. Pointing to the sayings of John McCain, an American radical senator, Masjedi said, "He has said in his elective campaigns that Iran, in addition to an eight-year war, has resisted against various sanctions and embargoes. Hence we should export as much as cigarette into their country so their young people, affected by nicotine addiction, would lose their potentials to build their country. Many of American NGOs demonstrated against McCain's positions and finally, he



stated that his words were just kidding." "Our youth should be aware of machinations behind the hookah and cigarette consumption. Nowadays, unfortunately, Iranian families use hookah in their homes and the obscenity of hookah consumption use has been abolished in Iranian families. Family is the main pillar of the society and if this pillar would be shook, not only the family, but the society will be at stake." Pointing to the saying of Rupert Murdoch, American media mogul, Masjedi added, "Mr. Murdoch has declared that if you want to tackle with Iranian society, you should shake its family pillar. Now, if our families use hookah in their home, as well as its social and health consequences, this will help our enemies to reach their goals."

Women and girls are the main target of the enemies

The Secretary-General of the IATA pointed

to the role of women in society and family and added, "Nowadays women are playing more important role in social activities and in family. It can be seen in academic settings. For example, 55 percent of university students and 60 percent of medical universities students are comprised of women. Women should know that there are main target of enemies. Unfortunately, it should be noted that 1 to 2 percent of women and girls smoke cigarette."

"The enemies have substantial programs to infect Iranian young people to the tobacco", added Dr. Masjedi. "Hookah is more dangerous than cigarette and has vast negative outcomes for health. Hence we should tackle it."

Masjedi asserted that Varamin has selected as the pilot phase of Tobacco-Free Project in whole country and various programs in this regard will be administered in this city.

PAD project is a leading program in the field of tobacco control

Introducing the tobacco harms to the adolescents and youth is one of the IATA's initiatives in this field. Based upon this policy, PAD project has been aimed to increasing youth's knowledge on tobacco harms and offering age-specific educations to this susceptible group.

According to Masjedi, "The role of media, especially National Media, in the field of tobacco control is vital and all related entities should fulfill their duties. Tobacco smoking is a serious threat against all sections of Iranian society, especially adolescents and youngsters, and government officials should thrive to decrease tobacco use in whole society. On the other hand, families' carefulness on the tobacco smoking by their offspring could prevent much tobacco-induced harm."

IATA's Secretary-General added that tobacco harms is not limited solely to the smoker, but also imposes heavy costs on other members of family.

Pointing this fact that smoking is among main causes of 22 types of cancer, Masjedi added, "we should apply available capacities for tobacco control and fight against it. The enemies are trying to develop tobacco addiction in the Iranian society. Nowadays, the main part of worldwide tobacco companies is in the hands of United States and it applies all its force to develop tobacco smoking in Iran."

"We attempt to offer anti-tobacco knowledge and education to the students and prevent the expansion of this crisis", concluded Dr. Masjedi.



Having a number of experienced physicians and using the best methods of the basis of international standards, **Smoking Cessatin 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)