

## جمعیت عمومی سالیانه هیات امنای جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران برگزار شد؛ مبارزه با استعمال دخانیات نیازمند فرهنگ سازی است



مافیای صدور مجوز فروش محصولات دخانی در کشور

## ممنوعیت ورود کالاهای غیر ضرور در برنامه پنجم توسعه برای سیگار لازم الاجرا نبود



صفحه ۲

روی دیگر سگه بر داشته شدن تحریم‌ها با اجرای برجام سیگار ارزان می‌شود!

صفحه ۳

نایب رییس کمیسیون قضایی و حقوقی مجلس: کنترل و نظارت بر قاچاق سیگار، بر عهده شرکت دخانیات است!

صفحه ۴

گزارش اختصاصی کارت قرمز از افتتاح نخستین کلینیک ترک سیگار در کرمان

تلاش کرمانی‌ها برای کنترل دخانیات

صفحه ۵

استعمال سیگار الکترونیکی در مالزی حرام اعلام شد فروش مایع نیکوتین دار در انحصار وزارت بهداشت مالزی

صفحه ۱۰

آرماندو پروگا از مدیران سازمان جهانی بهداشت؛

سیگارهای الکترونیکی به دوام مصرف سیگارهای معمولی می‌انجامد

صفحه ۱۲

معرفی موسسه خیریه بهنام دهش پور

رازهای محبوبیت یک دروازه بان قربانی سیگار!

صفحه ۱۴

## هافبک پیشین پرسپولیس سیگاری شد! فیلم جدید پژمان جمشیدی، با سیگاری زیر لب



پوستر فیلم جدید پژمان جمشیدی، با سیگاری زیر لب، در روزهای گذشته اکران شد. این فیلم که «خوب، بد، جلف» نام دارد، قرار است به کارگردانی پیمان قاسم‌خانی و بازی پژمان جمشیدی، حمید فرخ‌نژاد و سام درخشانی تولید شود. در نخستین پوستر رسمی فیلم، پژمان جمشیدی، هافبک پیشین پرسپولیس، در حالی به تصویر کشیده شده که در حال کشیدن سیگار است. این زشت اشتباه در پوستر فیلم، باعث شد تا از روزهای گذشته یک تیتراژ عجیب در فضای مجازی دست به دست شود: «هافبک پیشین پرسپولیس سیگاری شد!»

پژمان جمشیدی، پیش از این شاید تنها در میان هواداران فوتبال شناخته شده بود، اما پس از بازی در سریال محبوب پژمان، تقریباً همه او را می‌شناسند. جمشیدی اما این بار، در فیلمی بازی کرده که شروع آن با یک نخ سیگار است. اگر از ماده ۳ قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات که هر نوع تبلیغ، حمایت، تشویق مستقیم و غیرمستقیم، یا تحریک افراد به استعمال دخانیات را اکیداً ممنوع می‌داند بگذریم، باز هم درج عکس یک هنرمند که سابقه ورزش نیز دارد با سیگاری بر لب، اشتباه است. پژمان جمشیدی، بی تردید هواداران زیادی در میان اهالی فوتبال و غیر آن دارد، اگر تصویر پژمان جمشیدی با سیگار، تنها به سیگاری شدن یک صدم درصد از هوادارانش بینجامد، چه فاجعه‌ای رخ خواهد داد؟ البته پیش از این نیز تصاویری از جمشیدی در نمایش «دو پای آویزان» کاری از ابراهیم پشت‌کوهی همراه با سیگار منتشر شد که انتقاداتی را نیز برانگیخت، اما انگار این ستاره ورزش و سینما، توجه زیادی به تصاویر منتشر شده از خود و تأثیر آن بر طرفدارانش ندارد.

## قول می‌دهم قلیانم را بشکنم



نامگذاری هفته وحدت، شاهکار بنیانگذار فقید انقلاب اسلامی است. حضرت امام خمینی (ره) درباره وحدت و هفته وحدت فرمودند: «واجب است بر همه مسلمین که با هم باشند. زمان حساسی است؛ مابین حیات و موت مردم هستیم. ما الان مملکت‌مان را باید تا ابد زیر یوغ استعمار و استبداد باشد، یا باید الان از این یوغ خارج بشود. اگر وحدت کلمه را حفظ نکنید، تا آخر باید مبتلا باشید. اگر مسلمین وحدت کلمه داشتند، امکان نداشت اجانب بر آن‌ها تسلط پیدا بکنند. این تفرقه در بین مسلمین است که باعث شده است که اجانب بر ما تسلط پیدا بکنند. این تفرقه مسلمین است که از اول با دست اشخاص جاهل تحقق پیدا کرد، و الان هم ما گرفتار هستیم. واجب است بر همه مسلمین که با هم باشند. یک زمان حساسی است؛ مابین حیات و موت مردم هستیم. ما الان مملکت‌مان را باید تا ابد زیر یوغ استعمار و استبداد باشد، یا باید الان از این یوغ خارج بشود. اگر وحدت کلمه را حفظ نکنید، تا آخر باید مبتلا باشید.»

فارسیدن هفته وحدت و سالروز تولد نبی اکرم (ص) و امام جعفر صادق (ع) بر همگان مبارک باد.

چندی پیش، عکسی از رضا صادقی، خواننده محبوب پاپ منتشر شد که او را در حال استعمال قلیان نشان می‌داد. انتشار این عکس در فضای مجازی، موجی از انتقادات را به سوی این خواننده محبوب نسل جوان سوق داد تا جایی که وی با انتشار پیامی، قول داد دیگر قلیان نکشد و قلیان خود را بشکند. رضا صادقی در پستی که در اینستاگرام خود گذاشت، از قلیان به عنوان تفریح مرگ‌آور جامعه نام برد و آن را مقدمه‌ای برای کشیدن سیگار و اعتیاد توصیف کرد. صادقی در این پست توضیح داد که هر از گاهی قلیان می‌کشد و این برای او یک سهل انگاری است. بخشی از پیام صادقی به این شرح است: «... متأسفانه مدتی است قلیان در جامعه ما حضور عجیبی پیدا کرده و باز هم متأسفانه با وجود آسیب‌هایی که همه می‌دانیم، هنوز درگیر این تفریح مرگ‌آوریم. میدونم شاید الان بگید ای بابا، حالا به قلیونم نکشیم چه کنیم! اما باور کنید قلیون همون سیگاره که بدتر و سیگار گاهی آخرش اعتیاده که اونم قصه داره ..... من از همینجا از همه هواداران جان و با شعورم خواهش میکنم هر نوع دودی رو آروم بزارن کنار (البته تعدادشون حتما کمه) و من هم قول میدم این قلیون رو بشکنم و به جاش، با کسانی که دوستشون دارم. به روش بهتر طراحی کنیم .... اطرافیان ما هم حق دارن ..... برام حاشیه این متن و عکس مهم نیست، همین قد که حتی یک نفر همین الان قلیون یا سیگار یا ..... رو خاموش کنه، خوشحالم ..... از خودمون شروع میکنیم .... ما باهمیم»

## هفته وحدت، هفته‌ای برای همدلی و یک‌رنگی



که خنتی کننده توطئه‌های دشمنان، در مسیر تفرقه افکنی است. گرامی باد هفته وحدت، که هفته نور و سرور، و ایام شادی و همبستگی است. گرامی باد هفته وحدت که ملت ما را منسجم‌تر می‌کند، و امت‌ما با رهبر خود پیوندی مجدد می‌بندد. گرامی باد این هفته که بازوها را با هم گره زده، توان‌ها را در جهت واحد و بر ضد دشمن متجاوز به کار می‌گیرد. هفته وحدت، زداننده کینه‌ها، کدورت‌ها، خودخواهی‌ها، گروه‌گرایی‌ها، تعصب‌ها، ملیت پرستی‌ها، فرقه‌بازی‌ها و تفرقه‌جوئی‌هاست. هفته وحدت، هفته درس آموزی از کلاس معلم بشریت، حضرت ختمی مرتبت (ص) است که به برکت میلادش، چهره جهان دگرگون شد، شرک‌ها به توحید مبدل گشت، عبادت خدا جای اطاعت از طاغوت‌ها را گرفت، نفاق به یک‌رنگی گرائید و خصومت‌ها و دشمنی‌های چندین ساله، به اخوت اسلامی تبدیل شد، مهاجر و انصار، برادر شدند و عرب و عجم، یار هم گشتند و سفید و سیاه برابر گردیدند.

محمد (ص)، در ماه ربیع آمد و همراه با خود، ربیع قلوب و بهار جان‌ها و طراوت ایمان را آورد. محمد (ص)، در ماه ربیع آمد، با مشعلی از حق در دستانش، و صبح صادق و رسیدن روز را نوید داد، و دین اسلام، بنای یادبود عدالت و برابری و توحید، و سمبل قیام مردم و قوام امت و رمز خضوع در برابر الله را بنیان نهاد... گرامی باد هفته وحدت، که در آن میثاق‌ها تحکیم می‌شود، پیمان‌ها استوارتر می‌گردد، خون‌ها در هم می‌جوشد، دست‌ها و بازوها درهم قرار می‌گیرند، چهره‌ها بر یکدیگر لبخند پیروزی و صفا می‌زنند، قشرها همه باهمند، امت، یکپارچه و منسجم است و شیعه و سنی، به یاد سالروز میلاد رسول گرامی اسلام (ص)، با هم و در کنار هم، در یک راه و به سوی یک هدف، سرود وحدت می‌خوانند. قبله مشترک، رسول مشترک، کتاب واحد و رهبر واحد، وحدت بخش قشرهای این امت است. گرامی باد هفته وحدت، سالروز ولادت پیامبر رحمت و مریی انسانها و سفیر گرانقدر الهی به سوی مردم. گرامی باد هفته وحدت که در بردارنده ولادت ششمین پیشوای شیعه است. گرامی باد هفته وحدت،

## سخن سردبیر

## اقدامات فرهنگی برای پیشگیری از استعمال دخانیات زنان

کمپانی‌های بزرگ تولیدکننده دخانیات در جهان، جوانان و نوجوانان را هدف قرار داده‌اند. از طرفی طبق آمار اعلام شده، مصرف سیگار در زنان حدود ۳ درصد و در مردان حدود ۲۸ درصد است که همین امر سبب می‌شود تا برای جمعیت زنان، اقدامات فرهنگی گسترده‌تری برای پیشگیری از استعمال مواد دخانی مورد نیاز باشد، چرا که این کمپانی‌ها، بر افزایش مصرف دخانیات در بین دختران و زنان جوانان بیش از هر قشر یا طبقه دیگری سرمایه‌گذاری کرده‌اند.

مصرف دخانیات یکی از عوامل خطر مهم و افزایش‌دهنده بار کلی بیماری‌ها در دنیا خصوصاً در ارتباط با بیماری‌های مزمن و غیرواگیر چون بیماری‌های قلبی - عروقی، بیماری‌های تنفسی، سرطان و سکنه مغزی است. لازم به ذکر است که سیگار مصرف شده در کشور، فقط نتیجه تولید داخل نیست، بلکه بخشی از آن مربوط به واردات و بخش دیگر از طریق قاچاق وارد کشور می‌شود.

بر اساس گفته‌های قائم مقام وزیر صنعت، معدن و تجارت، از ۵۵ تا ۶۵ میلیارد نخ سیگار مصرف شده در سال ۹۳ در کشور، حدود ۱۸ میلیارد نخ مربوط به قاچاق سیگار بوده است که تقریباً ۳۰ درصد مصرف سیگار کشور را شامل می‌شود. همچنین طبق آمار اعلام شده در سال گذشته، ۳۰ درصد واردات سیگار از طریق قاچاق به کشور بوده است که در صورت کنترل آن، هزاران میلیارد تومان به خزانه کشور اضافه می‌شد اما متأسفانه به علت عدم کنترل آن، این منابع به هدر رفته است.

گفته می‌شود یکی از مهمترین و موفق‌ترین روش‌های کنترل مصرف سیگار، افزایش مالیات بر این محصول است که با این روش می‌توان مصرف سیگار در کشور را بسیار کاهش داد. البته با کمی جستجو در موفقیت کشورهای مختلف و همجوار در رابطه با کنترل استعمال دخانیات نیز می‌توان به این مهم پی برد. هر چند که بسیاری در کشور موافق تحقق این امر نیستند و بالعکس، افزایش مالیات را یکی از راه‌های اصلی افزایش قاچاق سیگار می‌دانند؛ شرکت دخانیات و مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات بر این عقیده هستند.

عملکرد ضعیف برخی ارگان‌های دولتی در خصوص اجرای قوانین مربوط به منع مصرف دخانیات در کشور، باعث به وجود آمدن شرایطی مناسب برای قاچاق این محصول شده و این اتفاق، نه تنها از نظر اقتصادی مشکل‌ساز است، بلکه ابتلای جوانان به دخانیات، خطر اعتیاد به مواد مخدر و دیگر ناهنجاری‌های اجتماعی و فرهنگی را افزایش می‌دهد. بر اساس آمارها ۵۰ درصد مصرف‌کنندگان سیگار به نوعی دچار مرگ زودرس می‌شوند، به طوری که بر طبق تحقیقات سازمان جهانی بهداشت، در هر ۸ ثانیه، یک نفر در دنیا به علت استعمال دخانیات جان خود را از دست می‌دهد.

حال از این مهم که بگذریم، این روزها در گوشه و کنار، آمار و ارقامی از روند رو به رشد استعمال سیگار و مواد دخانی در بین دختران جوان و زنان جامعه می‌شنویم که چندان خوشایند نیستند. برای دختران این سوال وجود دارد که چرا جامعه استعمال سیگار در بین زنان را یک معضل می‌داند، ولی استعمال سیگار در بین پسران آنقدر بغرنج قلمداد نمی‌شود. البته استعمال سیگار در بین تمام اقشار جامعه، جای بسی تأمل و چاره اندیشی دارد، ولی دختران جوان به عنوان مادران آینده و الگوی رفتاری فرزندان، با استعمال سیگار نه تنها یک رفتار اشتباه را به نسل بعدی انتقال می‌دهند، بلکه مهمتر از همه، با استعمال هر یک نخ سیگار، سلامت جسم و بدن خود را نیز به عنوان اساس زندگی سالم، به خطر می‌اندازند.

در خصوص این مسئله مهم، چندی پیش دکتر محمدرضا مسجدی، دبیر کل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، با اشاره به وضعیت نابسامان استعمال سیگار و قلیان در بین دختران دانشجوی گفت: «امروز مصرف دخانیات در بین زنان کشور ۱/۵ درصد است که ۱۱ درصد آن در بین دختران دانشجوی رشته پزشکی است. مصرف دخانیات در میان دختران دانشجوی رشته پزشکی از سال اول تا سال آخر که مشغول به تحصیل هستند، متأسفانه به میزان ۳ برابر بیشتر می‌شود. دانشجویان ما در دانشگاه درس می‌خوانند و کسب علم می‌کنند و با تمام بیماری‌ها و سرطان‌ها به صورت علمی آشنا می‌شوند، ولی در عمل به گونه دیگری رفتار می‌کنند.»

تمامی اینها در حالی است که مصرف دخانیات این روزها در بین قشر تحصیل کرده به خصوص پزشکان و پرستاران بیش از سایر اقشار دیده می‌شود. شاید در ابتدا گفته شود، استعمال دخانیات به خودی خود در هر طبقه‌ای اشکالات خود را دارد، ولی از آنجاکه هر طبقه در هر جامعه مبین یک طرز فکر و یک پیام است، جامعه پزشکی به عنوان جامعه‌ای که باید در زمینه بهداشت و سلامتی افراد گام بردارد، خود در عمل خلاف این را رفتار می‌کند.

نمی‌شود در جایی از دلایل بروز انواع سرطان‌ها صحبت کرد و از طرفی دیگر، با کشیدن یک نخ سیگار به گونه‌ای دیگر رفتار کرد. در واقع تمامی اینها سبب می‌شود که باور یک رفتار اشتباه در جامعه چنان درونی شود که اگر در این بین، فرد آگاه‌تری از آمار و ارقام‌های مایوس‌کننده خبر دهد، دیگر در اذهان عمومی آن گونه که باید، تأثیرگذار نباشد. مصداق این گونه رفتارها را نیز می‌توان در بین هنرمندان، نویسندگان، روزنامه نگاران و بسیاری اقشار دیگر مشاهده کرد که هر کدام به عنوان الگوی بخشی از جامعه، می‌توانند در ترویج این رفتار اشتباه یا در مقابل، جلوگیری از ترویج آن مؤثر باشند.

حال که مسئولان از یک طرف مخالف اجرای افزایش مالیات هستند و از طرف دیگر، آمار و ارقام نگران‌کننده‌ای در خصوص روند رو به رشد استعمال سیگار در بین جوانان می‌دهند، در این زمینه باید چاره اندیشی شود. از یک طرف با افزایش قاچاق روبه‌رو هستیم و از طرفی دیگر، با مخالفت در خصوص افزایش مالیات. در مقابل نیز میزبان ورود بسیاری از شرکت‌های خارجی دخانیات در ایران هستیم و از طرفی دیگر، افزایش تولیدات داخلی را در راس برنامه‌های خود داریم. بهتر است سرمایه‌گذاری‌های بیش از این نیز در بخش فرهنگی انجام شود و بیش از این به جای کالای آسیب‌رسان، میزبان تجربیات و محصولات صد برابر بهتر از سیگار در کشور باشیم.



Nader 1394

## مافیای صدور مجوز فروش محصولات دخانی در کشور

## ممنوعیت ورود کالاهای غیر ضرور در برنامه پنجم توسعه، برای سیگار لازم الاجرا نبود

قانون دانست و افزود: این بخشنامه به دلیل استمرار نگاه انحصاری به دخانیات، از اساس غیرقانونی است و اصرار مسئولان بر اجرای آن، تخلف محرز 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 این موضوع که معاونت حقوقی ریاست جمهوری به هیچ عنوان مرجع استعلام اینکه یک قانون نقض شده یا خیر، نیست و اصلاً چنین 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.

## پی‌خبری ستاد کنترل و مبارزه با دخانیات از فروش این محصولات در فضای مجازی

لزام به‌ذکر است، در مصوبه ۲۷ تیرماه سال ۱۳۹۱ هیأت وزیران 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 غیر دولتی واگذار شد، تشکیل شده است و به استثنای صدور مجوز عملیات‌های صنعتی و بازرگانی، وظیفه‌های در قبال تعیین تکلیف در نحوه توزیع و فروش شرکت‌های بخش خصوصی ندارد.

فقط کفایت است که فروش سیگار و قلیان الکترونیک به همراه انواع سیگار و قلیان 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 انجام می‌دهند تا به این وسیله بتوانند علاوه بر فروش، در تمامی شهرها و استان‌ها ورود کرده و کسب سود نمایند.

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.

رئیس مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور با اشاره به ابلاغیه قائم مقام وزیرصنعت، معدن و تجارت در خصوص صدور مجوز خرده‌فروشی برای سوپرمارکت‌ها، خواربارفروشی‌ها و سقط‌فروشان 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 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.

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

در پی آن، علی اصغر رمزی نیز با تأکید بر اینکه توزیع سیگار صرفاً با مجوز امکان‌پذیر است، متذکر شد: مطابق این ابلاغیه، دستگاه‌های نظارتی و بازرسان از ابتدای دی ماه 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 ساماندهی 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 قائم مقام وزیرصنعت، معدن و تجارت در خصوص صدور مجوز خرده‌فروشی برای سوپرمارکت‌ها، خواربارفروشی‌ها و سقط‌فروشان 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 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.

## اجرای بخشنامه توزیع محصولات دخانی نقض صریح قانون است

رئیس کمیسیون اصل ۹۰ مجلس شورای اسلامی اما در این میان، از نقض قانون سخن گفت. محمدعلی پورمختار، اجرای بخشنامه مربوط به توزیع محصولات دخانی و الزام شرکت‌ها به معرفی عامل توزیع خود به وزارت صنعت را نقض صریح

در سایت‌های فروش قلیان‌های معمولی، با انواع قلیان به همراه قیمت‌های مختلف رو به رو می‌شویم.

## فروش گسترده محصولات دخانی در فضاهای مجازی

حال با تمام تمهیداتی که وزارت صنعت و مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور در



نایب رییس کمیسیون قضایی و حقوقی مجلس:

# کنترل و نظارت بر قاچاق سیگار، بر عهده شرکت دخانیات است!

نایب رئیس کمیسیون قضایی و حقوقی مجلس با بیان اینکه حجم قاچاق سیگار، برابر با واردات قانونی و تولید داخل است، گفت: متأسفانه شرکت دخانیات ایران هیچ کنترل و نظارتی روی محصولات دخانی و قاچاق ندارد.



چندی پیش در سایت خبری خانه ملت، حمیدرضا طباطبایی نائینی وظیفه رسیدگی و کنترل قاچاق محصولات دخانی را به عهده شرکت دخانیات دانست و گفت: برخی از برندهای سیگار با اینکه هیچ مجوزی برای ورود به کشور ندارند، اما به وفور در کشور یافت می‌شوند. برخی برندها هم مشترک بوده و جدای از مسیر قانونی از راه قاچاق وارد کشور می‌شوند. نماینده مردم نائین در مجلس با تأکید بر اینکه شرکت دخانیات ایران یکی از متولیان مبارزه با قاچاق است، در ادامه افزود: ساماندهی و کدگذاری و البته کنترل محصولات دخانی بر عهده شرکت دخانیات است، اما تاکنون اقدام موثری از سوی این شرکت صورت نگرفته است. البته در قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز نیز همه کالاها باید کدگذاری شوند که وزارت صنعت آیین‌نامه مربوط به این قانون را در وزارتخانه تصویب نکرده، لذا کدگذاری اقلام کالایی صورت نمی‌پذیرد.

در ابهام به صحبت وی مبنی بر اینکه کنترل قاچاق سیگار توسط شرکت دخانیات به خوبی انجام نمی‌شود، خبرنگار کارت قرمز با آقای طباطبایی تماس گرفت و ایشان در پاسخ به این سوال که آیا کنترل قاچاق سیگار مربوط به شرکت دخانیات است، گفت: شما از کجا تماس می‌گیرید؟ من نه وقت مصاحبه دارم و نه می‌خواهم در این باره صحبت کنم. خبرنگار کارت قرمز گفت: پس ما در جواب می‌گوییم که شما نخواستید پاسخ دهید، که در جواب، تنها صدای بوق قطع شدن تلفن شنیده شد.

خلاصه با انتشار این خبر در سپید آنلاین و سایت خانه ملت، دچار سردرگمی شدیم که بالاخره

مصرف سیگار، سیاست‌های حاکمیتی با قوت اعمال می‌شود.

رمزی اضافه کرد: مطابق قانون، کشت، تولید، واردات و عرضه محصولات دخانی باید با مجوز و تحت نظارت دولت انجام پذیرد و این وظایف حاکمیتی از طریق مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور انجام می‌شود. وی گفت: مطابق قانون، مجوزهای واردات و میزان آن توسط این مرکز صورت می‌گیرد و آمار تولید از کارخانه‌های متعدد تولیدی به صورت ماهیانه اخذ می‌شود و آمار صادرات در این مرکز به‌عنوان متولی امر به صورت دقیق موجود است و تمامی مراکز آماری و تصمیم‌گیرنده، تنها می‌توانند از آمارهای این مرکز به‌عنوان متولی امر استفاده و استناد نمایند. رمزی گفت: اخیراً برخی افراد با برخی تولیدکنندگان داخلی با ارائه آمارهای نادرست از تولید و واردات و ... (مانند ادعای آمار قاچاق ۴۰ یا ۵۰ درصدی سیگار) موجب بهم‌ریختگی اذهان عمومی شده‌اند. وی با اشاره به آمارهای ارائه شده به شرح ذیل، تأکید کرد که برخی از تولیدکنندگان داخلی و افراد دیگر از ارائه آمارهای نادرست خودداری نمایند. رئیس مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور گفت: تولید داخلی سیگار در سال ۱۳۹۳ معادل ۲۹ میلیارد نخ بوده و واردات در این سال، معادل ۱۴ میلیارد نخ بوده است. در مجموع تولید و واردات ۴۳ میلیارد نخ از مصرف را تأمین نموده‌اند. وی افزود: بر اساس اعلام وزارت بهداشت که مصرف کشور را حدود ۵۵ میلیارد نخ اعلام نموده‌است، در صورت محاسبه میزان مصرف بر اساس اعلام وزارت بهداشت و کسر نمودن ۴۳ میلیارد نخ تولید داخل و واردات کشور از ۵۵ میلیارد نخ مصرف، میزان قاچاق سیگار تنها ۱۲ میلیارد نخ برآورد می‌شود. وی تصریح کرد: این میزان حدود ۲۱ درصد مصرف کشور است و در صورتیکه برآورد مصرف این مرکز را ملاک قرار دهیم (حدود ۶۰ میلیارد نخ) میزان قاچاق حدود ۱۷ میلیارد نخ خواهد بود که در حدود ۲۸ درصد مصرف کشور را تشکیل می‌دهد. رمزی با بیان اینکه ستاد مرکزی مبارزه با قاچاق کالا و ارز در آخرین مصوبه خود مرجع ذی‌ربط برای اعلام میزان مصرف سیگار در کشور را وزارت بهداشت بیان کرده است، افزود: برای به روز رسانی این آمار، مقرر شده است تا وزارت بهداشت اقدامات لازم را با هماهنگی مرکز آمار ایران در سرشماری نفوس کشور به‌عمل آورد.

## سخن آخر

با تشکر از آمار و ارقامی که مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور در سایت خود مبنی بر میزان قاچاق و میزان مصرف سیگار در کشور منتشر کرده است، با خواندن تمامی این مطالب متوجه می‌شویم که شرکت دخانیات به عنوان یک متصدی، نظارت بر قاچاق و ساماندهی و کدگذاری کالای دخانی را نه تنها بر عهده ندارد، بلکه در حدود وظایفش نیز تعریف نشده است. بنابراین با ابهاماتی که در این خبر منتشر شد، آقای طباطبایی می‌توانستند به جای قطع کردن تماس، درستی این مسئله را بیان کرده و به ابهام‌انشار این خبر در سایت‌ها و نشریات خبری ۲ دی ماه، پایان دهند.



دخانیات نیز به بخش خصوصی واگذار شد.

## واردات سیگار تحت نظارت دولت است

رئیس مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور در ارتباط با واردات محصولات دخانی نیز چندی پیش در شانا گفت: واردات نیز مانند کشت و تولید، مطابق قانون تحت نظارت دولت است و صرفاً واردات سیگارهایی که در بازار داخل کشور طی سالیان گذشته مصرف داشته‌اند، مجاز هستند و به برندهای جدید، مجوز واردات داده نمی‌شود. رمزی افزود: در صورت مجوز دادن به برندهای جدید که واردکنندگان زیادی این درخواست را داشته‌اند، عملاً بازار کشور مواجه با برندهای متنوع زیادی با نام‌ها، بسته‌بندی‌ها و رنگ‌های متنوع خواهد شد و این امر، قاعدتاً میزان مصرف را افزایش خواهد داد که تجربه آن در سایر کشورها نیز وجود دارد.

## در حال اجرای اصلاح سیستم توزیع سیگار هستیم

رئیس مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور

## ورود گسترده سیگارهای خارجی در بازار ایران

در شان کشور اسلامی ایران نیست که محصولات مضر سلامت انسان‌ها را به دیگر کشورها صادر کند. عباسی در گفت‌وگو با جام‌جم تصریح می‌کند: در صورتی که شرکت‌های تولیدکننده دخانیات در ایران بخواهند نسبت به عقد قرارداد رسمی با خارجی‌ها اقدام کنند، مجلس در مقابل این تصمیم‌گیری خواهد ایستاد؛ زیرا ما اجازه نمی‌دهیم سیگار سلامت شهروندان و بنیان خانواده‌ها را به خطر بیندازد: «سیگار دروازه ورود به هر نوع اعتیادی است. نمی‌شود ما از یک طرف با افزایش تولید سیگار، جوانان را به سمت مصرف این ماده دخانی تشویق کنیم و از طرف دیگر با مصرف سیگار در جامعه مخالفت و مقابله کنیم.» با این تفسیر اگر بنا بر انعقاد قرارداد با شرکت‌های دخانی خارجی است، اولاً باید این نوع قراردادها شفاف و با اطلاع‌رسانی دقیق صورت گیرد، ثانیاً در کنار این قراردادها توجه به مالیات سلامت، یعنی اعمال مالیات‌های قابل توجه به صنعت دخانیات و استفاده از آن در تأسیس مراکز ترک سیگار یا فضاهای ورزشی، مورد توجه قرار گیرد.

برخورد نیز عقد قرارداد رسمی با شرکت‌های خارجی را تکذیب می‌کند، اما در عین حال خاطر نشان می‌کند: با کشورهای ایتالیا، ترکیه و چین برای عقد قرارداد تولید سیگارهای خارجی در ایران مذاکراتی صورت گرفته، اما هنوز هیچ قرارداد رسمی منعقد نشده است. اگرچه همین الان هم برخی شرکت‌های خارجی تولیدکننده محصولات دخانی در ایران حضور دارند، اما یک منبع آگاه در شرکت دخانیات ایران نیز که نمی‌خواهد نامش فاش شود، به ما می‌گوید اگر قرارداد جدیدی با شرکت‌های خارجی بسته شود، برای آنها دو شرط گذاشته می‌شود، طوری که آنها ملزم خواهند شد فناوری تولید این محصولات را هم در اختیار ما قرار دهند و در آینده نیز توسعه صادرات از ایران به کشورهای دیگر داشته باشند. اما سلیمان عباسی، دیگر عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس معتقد است: حتی اگر توسعه صادرات هم صورت بگیرد،

دخانیات ایران از عقد قراردادهای جدید دفاع می‌کند و به جام‌جم می‌گوید: ما یا باید نگاهی رویایی به این موضوع داشته باشیم یا واقع‌بینانه با آن برخورد کنیم. از نگاه واقع‌بینانه ما باید تولید را به اندازه مصرف کشور برسانیم تا سیگار خارجی به داخل قاچاق نشود. از نگاه رویایی نیز نه باید سیگاری تولید شود و نه کسی سیگار بکشد؛ اما با وجود مصرف حدود ۶۷ میلیارد نخ سیگار در سال، این نگاه رویایی نمی‌تواند مشکلات مصرف سیگار در کشور را حل کند. از نگاه برخورد، تنها راه مقابله با مصرف سیگار، آموزش و فرهنگ‌سازی از سنین پایه است و این فرهنگ‌سازی هم فرآیند زمان‌بری است: «با سرمایه‌گذاری شرکت‌های خارجی در ایران، تولید داخلی دخانیات رونق می‌گیرد، با این کار هم جلوی قاچاق سیگار را می‌گیریم و هم حیات صنعت ۷۰ ساله دخانیات در ایران حفظ خواهد شد.»



این است آیا بهتر نیست به جای واردات فناوری مخل سلامت جامعه، فناوری مربوط به حوزه‌های علم و صنعت را وارد کشور کنیم تا دردی از مردم درمان شود؟ این نماینده مجلس با بیان این که واردات هر چیزی که سلامت جامعه را به خطر بیندازد، از منظر شرعی حرام است، تأکید می‌کند: اگر قرار باشد آرام آرام خارجی‌ها به ایران بیایند و برای ما سیگار تولید کنند، این اتفاق از منظر عقلی، شرعی و اخلاقی صحیح نیست و باید در همین مرحله که زمزمه‌هایی شنیده می‌شود، در مقابل اتخاذ این تصمیم‌ها بایستیم. آریایی نژاد خاطر نشان می‌کند: نمی‌شود ما بخش عظیمی از بودجه نظام سلامت و هدفمندی پیرانه‌ها را صرف درمان سیگاری‌ها کنیم، اما از آن طرف شرکت‌های خارجی در ایران به تولید سیگار بپردازند.

## جلوگیری از قاچاق استدلال شرکت دخانیات

محمدحسین برخوردار، مدیرعامل شرکت

هر چند تاکنون هیچ کدام از منابع رسمی، عقد قرارداد با شرکت‌های خارجی تولیدکننده سیگار را تأیید نکرده‌اند، اما برخی نمایندگان کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، نسبت به حضور این شرکت‌های خارجی در دوران پست‌اتحریم، ابراز نگرانی کرده‌اند. چندی قبل، وزیر بهداشت در پاسخ به این پرسش که به عنوان یکی از اعضای هیات دولت، آیا از ساخت کارخانجات سیگار و انعقاد این گونه تفاهم‌نامه‌ها جلوگیری نمی‌کنید، با صراحت به تسنیم اعلام کرد: متأسفانه کسی به حرف ما گوش نمی‌دهد. دکتر احمد آریایی‌نژاد، عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس نیز در گفت‌وگو با جام‌جم این احتمال‌ها را تأیید کرد و گفت: برخی مسئولان ادعا کرده‌اند ما می‌خواهیم علاوه بر عقد قرارداد با شرکت‌های خارجی تولیدکننده محصولات دخانی، فناوری تولید آنها را هم به ایران بیاوریم، اما سوال ما



گزارش اختصاصی کارت قرمز از افتتاح نخستین کلینیک ترک سیگار در کرمان

## تلاش کرمانی‌ها برای کنترل دخانیات

می‌کنند تا در رابطه با ترک وابستگی به نکوتین و نیز انجام آموزش‌های لازم در رابطه با مراحل ترک، آشنایی با عوارض نکوتین بر بدن، تاثیر منفی دود بر روی اطرافیان، تاثیر بر روی کودکان و نوجوانان و غیره آگاهی پیدا کنند.

موسی‌پور در رابطه با استعمال سیگار و قلیان توسط زنان و دختران این استان نیز گفت: متأسفانه قبح استعمال مواد دخانی به خصوص قلیان در بین دختران و زنان استان کرمان شکسته شده است. به طوری که در بین اعضای خانواده علاوه بر بزرگترها، نوجوانان و جوانان را هم می‌بینیم که پایه پای بقیه، در حال کشیدن قلیان هستند.

مدیرکل اجتماعی و فرهنگی استانداری کرمان گفت: یکی از راه‌های برون رفت از این وضعیت، آگاهی بخشی است که باید به وسیله تمامی سازمان‌ها و ارگان‌های مربوطه انجام شود و فقط بر عهده یک نهاد یا سازمان مشخصی نیست و حرکت جمعی را می‌طلبد. رسانه‌های جمعی، آموزش و پرورش، وزارت بهداشت و حتی خود خانواده‌ها نیز باید در به ثمر رسیدن این برنامه‌ها به دستگاه‌های مربوطه یاری برسانند.

وی متذکر شد: یکی از راهکارهای اصلی مبارزه با دخانیات، فرهنگ‌سازی مناسب است که این فرهنگ‌سازی باید با توجه به فرهنگ بومی هر منطقه انجام شود. ما نیز تاکنون در سطح شهر کرمان، بنرهای هشدار دهنده بسیاری را همراه با کلاس‌های آموزشی در این زمینه نصب و اجرا کرده‌ایم. همچنین صدا و سیما استان، هنرمندان، آموزش و پرورش و اساتید دانشگاه‌ها، همکاری‌های خوبی در این راستا داشته‌اند.

موسی‌پور در رابطه با معضل اعتیاد گفت: در اکثر مواقع اعتیاد به صورت ناخواسته اتفاق می‌افتد. افرادی هستند که به خاطر قرار گرفتن در جمع دوستان یا موقعیت‌های بد، به این بلا گرفتار می‌شوند که البته به قول معروف، «ماهی را هر وقت از آب بگیریم، تازه است». بنابراین افراد هر وقت که تصمیم بگیرند، می‌توانند اعتیاد را ترک کنند.

مدیرکل اجتماعی و فرهنگی استانداری کرمان در خاتمه یادآور شد: در زمینه مضرات استعمال مواد دخانی، اداره کل آموزش و پرورش استان نیز ستاد ویژه‌ای برای کنترل و مبارزه با مواد دخانی تشکیل داده است. به وسیله این ستاد، ظرفیت جدیدی برای کمک به اجرای برنامه‌های مربوط به پیشگیری در مدارس ایجاد شده که با جدیت در حال اجرا است.

در روز حدود ۸ تا ۱۰ نفر برای ویزیت به این مرکز مراجعه می‌کنند.

### کرمان در بحث استعمال سیگار وضعیت خوبی ندارد

مدیرکل اجتماعی و فرهنگی استانداری کرمان نیز در این باره گفت: متأسفانه در بحث استعمال دخانیات، استان کرمان در شرایط خوبی به سر نمی‌برد. البته تاکنون برنامه‌ها و فرهنگ‌سازی‌هایی در حوزه مبارزه با مواد دخانی در استان اجرا شده تا این معضل را بتوانیم با برنامه‌ریزی صحیح از بین ببریم.



زهرا موسی‌پور در رابطه با برنامه‌هایی که تاکنون انجام شده، یاد آور شد: جلساتی با ادارات کل ارشاد اسلامی، دانشگاه علوم پزشکی، آموزش و پرورش و دیگر ادارات و سازمان‌های مربوطه در استان داشته‌ایم که البته برنامه‌هایی هم تدوین و اجرا شد. به طور مثال نصب بنرهای هشدار دهنده در سطح شهر یا پلمپ قلیانسراها توسط نیروی انتظامی استان از جمله این موارد بود. ولی باید گفت یکی از مهم‌ترین اقدامات ما در این راستا ایجاد مرکز ترک دخانیات بود که با همکاری دانشگاه علوم پزشکی استان کرمان در بیمارستان شفا (مرکز قلب) دایر شده است.

وی متذکر شد: جمعیت هدف ما بیشتر زنان و دختران استان هستند. زنان و دختران به عنوان الگوی خانواده شاید بیش از سایرین اهمیت داشته باشند. زیرا سیگار و قلیان کشیدن مادر خانواده به‌عنوان الگوی فرزندان که بیش از پدر با آنها در تماس است، تاثیر بیشتری بر روی فرزندان دارد. البته دختران نیز همان مادران آینده هستند که باید برای تربیت نسلی سالم و موثر در جامعه تربیت شوند. حال اگر آنها در سنین نوجوانی با استعمال سیگار و قلیان، سلامت جسمی و روحی خود را به خطر بیناندازند، این خطر می‌تواند به نسل‌های بعد نیز منتقل شود.

وی در توضیح بیشتر عملکرد مرکز ترک دخانیات استان کرمان نیز گفت: در این مرکز، پزشکان متخصص و روانشناسان به افراد مراجعه‌کننده کمک



عوارض قلبی و فشار خون دارند به صورت رایگان در این مرکز ویزیت و مشاوره روان‌شناسی دریافت می‌کنند. این افراد بعد از انجام آزمایشات متعدد به سمت تغییر رفتار سوق پیدا می‌کنند که منجر به ترک دخانیات می‌شود.

غضنفری در توضیح بیشتر مراحل ترک سیگار گفت: برای ترک سیگار باید همه دلایلی که فرد سیگاری شده را بررسی نمود و بعد از آن، دلایلی که انگیزه فرد را برای ترک قوی‌تر می‌کند، شناسایی کرد. ترک سیگار نیاز به زمان دارد، البته پشتکار و همکاری فرد سیگاری نیز اهمیت زیادی دارد. وی متذکر شد: در بهترین روش باید ابتدا به آن فکر کرد، تصمیم گرفت، اراده را تقویت نمود، ضررهای سیگار و فواید ترک سیگار را دانست و از توصیه‌های بهداشتی، روان‌درمانی و جایگزینی نکوتین نیز استفاده کرد.

برای رسیدن به تمامی اینها، فرد باید به کلینیک و مراکز مربوطه مراجعه کرده و مراحل ترک سیگار را زیر نظر پزشک متخصص و مشاوره مخصوص انجام دهد تا نتیجه مطلوب آید آن فرد شود.

غضنفری در خاتمه گفت: متأسفانه سیگار و قلیان در بین دانشجویان و نوجوانان شیوع زیادی پیدا کرده است. همگی می‌دانیم که در اکثر مواقع، استعمال سیگار خود آغاز اعتیاد به سایر مواد مخدر است که معمولاً از سنین پایین آغاز می‌شود. اگر به اپیدمی استعمال مواد دخانی توجه نشود، شاهد مصرف روز افزون آن در بین جوانان و نوجوانان خواهیم بود. بنابراین در مرحله اول، پیشگیری بهتر از درمان است که باید خانواده‌ها بیش از هر وقت دیگری به آن توجه کنند. لازم به ذکر است، خوشبختانه با اینکه این مرکز روزهای آغازین خود را طی می‌کند، ولی

پیش در کلینیک بعثت به صورت پایلوت این کار را انجام دادیم که به دلایلی متوقف شد، ولی امسال به صورت جدی و ادامه دار در بیمارستان شفا (مرکز قلب کرمان) این کلینیک را برپا کردیم تا به صورت جدی‌تر در حوزه پیشگیری و مبارزه با استعمال مواد دخانی در استان گام برداریم.

وی ادامه داد: دفتر مرکز سلامت محیط و کار



وزارت بهداشت در تهران دوره‌های آموزشی را برای ترک مواد دخانی برگزار کرد که بر اساس آن، یک روانشناس، کارشناس و پزشک ترک دخانیات به انتخاب معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی کرمان به منظور گذراندن این دوره‌ها به مرکز ترک دخانیات تهران، اعزام شدند. که بعد از اتمام دوره‌ها تصمیم بر این شد که با کمک دانشگاه علوم پزشکی کرمان، کلینیک ترک دخانیات راه‌اندازی شود.

وی در ادامه عنوان کرد: مرکز ترک دخانیات کرمان بر پایه رفتار درمانی کار می‌کند و ارجاع بیماران از سوی متخصصان به این مرکز انجام می‌شود. همچنین بیماران معتاد به مصرف دخانیات که عفونت ریوی،

رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان کرمان یا اشاره به افتتاح اولین مرکز ترک دخانیات در این استان گفت: هزینه‌های سلامت افراد سیگاری بعد از ابتلا به بیماری‌های مختلف، باید توسط جامعه تامین شود. چرا که اکثر افراد سیگاری و معتاد به دخانیات، به مشکلات ریوی، قلبی، عروقی و مغزی، مبتلا می‌شوند.

دکتر علی‌اکبر حقدوست در ادامه افزود: متأسفانه اعتباراتی که باید در بخش‌های مختلف مانند مدارس و تعذیه هزینه شوند، به ناچار صرف درمان بیماری‌های افراد معتاد به سیگار و دخانیات می‌شود.



حقدوست ادامه داد: دود متساعده شده از سیگار تا ۱۰ برابر، مواد سمی تولید می‌کند و این دود در فضای بسته تا روز بعد استنشاق می‌شود که برای ریه مشکل‌آفرین است. بنابراین افراد سیگاری علاوه بر خود، زیان‌هایی را نیز به اطرافیان‌شان وارد و آنها را نیز آلوده می‌کنند. رئیس دانشگاه علوم پزشکی کرمان متذکر شد: همه دستگاه‌های اجرایی باید با همکاری یکدیگر با معضل اجتماعی مصرف دخانیات مبارزه کنند. متأسفانه شیب افزایش استعمال دخانیات و به‌خصوص سیگار، در خانم‌ها شدت گرفته است. وی به شیوع مصرف قلیان در جامعه نیز اشاره کرد و افزود: متأسفانه در زمینه مقابله با مصرف قلیان، کم کاری می‌کنیم. باید به‌منظور معرفی عوارض و خطرات مرگبار مصرف دخانیات از جمله سیگار و قلیان، تبلیغ و راهکار ارائه دهیم.

### مرکز ترک دخانیات کرمان بر پایه رفتار درمانی کار می‌کند

مسئول فنی و پزشک مرکز ترک دخانیات استان کرمان نیز درباره ایجاد اولین کلینیک ترک سیگار در استان کرمان گفت: هدف این مرکز کاهش مصرف دخانیات و پیشگیری از عوارض سوء دخانیات به صورت رایگان و طبق برنامه پایلوت کشوری است. پژمان غضنفری در ادامه افزود: حدود ۵ سال

راننده آژانس با دیدن تابلوی سر در جمعیت، پرسید:

بخش خانوم شما برای ترک سیگار کار می‌کنید؟

گفتم: من که نه، ولی همکارانم افرادی رو که بخوان ترک کنند، مشاوره می‌دن.

گفت: آخه من الان ۹ ساله سیگارمو ترک کردم، بدون اینکه از کسی کمک بخوام و بدونم راه‌های علمیست چیه

با کنجکاوی پرسیدم: چطور؟

گفت: یک روز تصمیم گرفتم دیگه سیگار نکشم. با اینکه روزهای خیلی سختی گذروندم، ولی الان ۹ ساله که یک نخ سیگار هم نکشیدم. دوستانم در همان روزهای اولیه بهم می‌گفتند که در روز، یک نخ بکش اینجور ترک کردن بهت آسیب می‌زنه، ولی من بی‌توجه به حرف دیگران با اکتفا به عزمی که جزم کرده بودم، سیگار را برای همیشه کنار گذاشتم.

بعد از رد کردن چهارراه شلوغ و پرتراфик، نگاهی به اطراف انداخت و گفت: شمام جای دختر من، من در کنار سیگار، تریاک هم زیاد می‌کشیدم. یادمه وقتی که تریاک می‌کشیدم، از پایین که خونه رو نگاه می‌کردم یک ابر کلفت و سنگینی تمام فضای خونه رو گرفته بود. خانواده به احترام چیزی بهم نمی‌گفتند. من هم با دیدن این صحنه خجالت‌زده می‌شدم، ولی خوب باز هم به کار خودم ادامه

## اراده قوی تنها دلیل ترک سیگارم بود!



پرسیدم: یعنی چه مدت سیگاری بودید؟

گفت: ۲۵ سال تریاک می‌کشیدم و نزدیک به ۳۰ سال هم سیگاری بودم.

راننده با نگاهی به آینه رو به‌رو گفت: دخترتم، درسته سیگار کشیدن کار درستی نیست و به سلامتی خود و اطرافیانمون ضرر می‌زنه. ولی باور کن بعضی مواقع آدم باید سرش به سنگ بخوره تا باورش بشه که این رفتار خوب نیست. وقتی نوجوون بودم، پدرم به روز از بوی پیرهنم فهمید که سیگار می‌کشم. اول کلی با من بحث کرد و در نهایت گفت، خودت بعداً می‌فهمی که چرا امروز اینقدر از دستت عصبانی شدم.

اونشب از دستم پدرم کلی ناراحت شدم، ولی وقتی که به این سن رسیدم و دچار مشکل تنفسی و قلبی شدم، تازه فهمیدم پدرم بنده خدا حق داشت هر چی حرص می‌خورد و منو نصیحت می‌کرد. به هر حال دخترتم، در حال حاضر من سیگار نمی‌کشم ولی خوب که فکر می‌کنم به خودم میگم این ۹ سالی هم که سیگار را ترک کرده‌ام باز هم دیر بوده و ای کاش جوانتر که بودم، ترک می‌کردم.

به هر حال جلوی ضرر را هر وقت بگیریم، خوبه. خواستم فقط بگم تنها اراده قوی می‌تونه توی این مسیر به ما کمک کنه.

می‌داد. اولاً فقط ژست و حال و هواشو دوست داشتم. ولی بعد، لذت خوبی از کشیدن بهم دست می‌داد. اینقدر که هیچ زمانی رو نمی‌تونستم جایگزینش کنم.

جواب داد: از ۱۶ سالگی. با دوستانم دور هم نشستیم بودیم که بهم سیگار تعارف کردن. یادمه وقتی کشیدم از ژستش خیلی خوشم اومد. بهم حس بزرگ شدن

می‌دادم. در کنار کشیدن تریاک، روزی ۲ بسته هم سیگار می‌کشیدم. پرسیدم: از چند سالگی شروع کردید؟

اما و اگرهای مالیات بر دخانیات

# حداقل ۷۵ درصد از قیمت یک بسته سیگار باید مالیات باشد

دخانیات، یکی از بحث‌هایی است که در هر دوره، معمولاً بازار آن همیشه گرم بوده و هست. از یک طرف، سرمایه‌گذاری در صنعت دخانیات، افزایش تولید و از طرف دیگر، ورود سیگار قاچاق و کاهش مصرف، دو محور اصلی بحث پیرامون دخانیات هستند که همیشه، موازی یکدیگر در حال حرکتند.

از یک طرف، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و کمیسیون بهداشت مجلس شورای اسلامی از آمار بالای سیگار قاچاق در کشور خبر می‌دهند و از طرف دیگر، خبرهایی مبنی بر کشت بالای توتون در کشور و صدور مجوز تولید برای بعضی از برندهای سیگار از گوشه و کنار به گوش می‌رسد.

اما یکی دیگر از مسائل این حوزه، اعداد و ارقام و آمارهای اعلامی است که گاهی متناقض و غیرمنطقی به نظر می‌رسند و باعث می‌شود، تصمیم‌های اقتصادی درستی در این بخش گرفته نشود. این درحالیست که علی‌اصغر رمزی، رئیس مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور چندی پیش گفت: اطلاعات متناقض



منتشر شده در رسانه‌ها درباره آخرین وضع و آمارهای مربوط به صنعت دخانیات کشور، ناشی از مشکلاتی است که در این سال‌ها وجود داشت. وی درباره اصلاح وضع صنعت دخانیات، به تشکیل دو انجمن از فعالان این صنعت اشاره و تاکید کرد: می‌توان تعدد دست‌اندرکاران صنعت دخانیات و مشکلات ناشی از این موضوع را رفع کرد. او درخصوص تازه‌ترین تحولات این حوزه که باعث بهبود تولید داخلی و احیای صنعت دخانیات ایران خواهد شد، گزارشی مفصل ارائه کرده که نشان می‌دهد، در سال گذشته ۱۴ میلیارد نخ سیگار وارد کشور شد که این رقم نسبت به سال قبل از آن، رشد ۴۰ درصدی داشته است. رمزی، در گفت‌وگویی که با میزان داشت، پیش‌بینی کرد با استفاده از ظرفیت‌های خالی واحدهای تولیدی موجود و واحدهای تولیدی در حال احداث، تا پایان سال جاری حدود ۱۰ میلیارد نخ از واردات سیگار از همان برند اصلی به تولید داخلی تبدیل و جایگزین واردات شود.

رئیس مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور همچنین گفت: در زمینه تولید تنباکوی معسل، ۱۵ شرکت تولید کننده داخلی شامل کارا پارسیان ۱۱۰، نخل دخان عادل، سوئیس دویاکو پارس، توتون طلایی آسمان، مهر آریا، سبزه آسیا، دخان صنعت نیل، توتون آریا، قوت عسل، شمیم بهاران، زرین غزال، محبی، شمالان، شمین نیک آریا، صدرا نگین آریا، تنباکوی آلیان، پرچمداران صنعت نوین و تنباکوی ممتاز ایرانیان (ستی) در حال فعالیت هستند. رمزی افزود: در راستای تامین نیاز کشور به محصولات دخانی، تاکنون سرمایه‌گذاران داخلی و خارجی متعددی به مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور مراجعه نموده‌اند و این مرکز، ضمن



دخانیات جان خود را از دست می‌دهد که این رقم برابر با ۶ میلیون نفر در سال و عمدتاً در کشورهای در حال توسعه است. همچنین پیش‌بینی می‌شود این رقم تا سال ۲۰۳۰ به بیش از ۸ میلیون نفر افزایش یابد. در گزارش سازمان جهانی بهداشت همچنین آمده است که در سراسر جهان، یک میلیارد مصرف کننده مواد دخانی وجود دارند. اما بسیاری از کشورها میزان پایینی مالیات روی تنباکو اعمال می‌کنند یا مالیات خاصی برای آن قرار نمی‌دهند. قاچاق محصولات دخانی ۱۱ درصد میزان خرید و فروش در جهان را تشکیل می‌دهد

به گزارش خبرگزاری رویترز، به اعتقاد کارشناسان سازمان بهداشت جهانی، افزایش مالیات روی محصولات دخانی مؤثرترین شیوه برای کاهش مصرف آن و جلوگیری از مرگ بسیاری از انسان‌هاست.

## قاچاق محصولات دخانی ۱۱ درصد میزان خرید و فروش دخانیات در جهان را تشکیل می‌دهد

که سالانه ۶۰۰ میلیارد دلار در این بازار غیرقانونی مبادله می‌شود. شرکت‌های دخانیاتی ادعا می‌کنند که میزان بالای مالیات بر فرآورده‌های دخانی موجب تشویق قاچاق از مناطق دیگر می‌شود. اگر چه شواهد اخیر نشان از نقش کمپانی‌های دخانیاتی در بسیاری از مبادلات غیرقانونی دخانیات در سرتاسر جهان دارد، اما مطالعات زیادی تأثیر قیمت فرآورده‌های دخانی بر روی مصرف دخانیات را بررسی کرده است. نتایج تمامی تحقیقات به طور واضح نشان می‌دهد که افزایش قیمت سیگار موجب کاهش قابل توجهی در میزان مصرف می‌شود. از سویی نگرانی دولت‌ها از افزایش قاچاق محصولات دخانی موجب کاهش استفاده از افزایش مالیات به عنوان ابزار سیاست کنترل دخانیات شده است. از سال ۱۹۹۷ دادگاه‌های متعددی در سرتاسر جهان به‌منظور بررسی طرح دعوی در مورد ارتباط مستقیم و غیرمستقیم کمپانی‌های دخانیاتی با بدیدنه قاچاق تشکیل شده است. به طور مثال می‌توان به نقش مدیر اجرایی سابق شرکت BAT در قاچاق سیگار به چین یا ارتباط شرکت RJ Reynolds با قاچاق دخانیات به کانادا اشاره کرد. روشن است که در حال حاضر بسیاری از دولت‌ها احساس می‌کنند که صنایع دخانیاتی با موضوع قاچاق این فرآورده به کشورشان ارتباط دارند. در سال‌های اخیر شکایت‌هایی از کمپانی‌های دخانیاتی در این مورد در کشورهایی چون کانادا، اکوادور و اتحادیه اروپا در دادگاه‌ها درحال بررسی است. بر اساس تجربیات بسیاری از کشورهای با درآمد بالا و همچنین گزارش بانک جهانی، حتی مواجهه با حجم بالای قاچاق محصولات دخانی، افزایش مالیات و قیمت فرآورده‌های دخانی می‌تواند موجب افزایش ثروت کشورهای و کاهش مصرف سیگار شود. شرکت‌های دخانیاتی همواره چنین ادعا می‌کنند که قاچاق، نتیجه افزایش مالیات است و مبارزه با قاچاق باید با کاهش مالیات انجام پذیرد. اما تجربیات مختلف کشورهای بی‌اساس بودن فرضیات کمپانی‌های دخانیاتی را به وضوح نشان می‌دهد.

قوانین دیگر قید شده، اخذ می‌شود و ۱۰ درصد نیز به عنوان حق انحصار محصولات دخانی توسط این مرکز پیگیری و به حساب خزانه واریز می‌شود. این مبالغ تحت عناوین مختلف و متعدد در قوانین مختلف اخذ می‌شوند که مجموعاً ۹۳ درصد است و مستندات و مبالغ واریزی توسط گمرک و خزانه قابل ارائه است. افزایش مالیات در واردات و تولید موجب افزایش قاچاق سیگار و محصولات دخانی می‌شود و درحالی که این افزایش مالیات به مرحله نهایی یا مصرف‌کننده منتقل شود، می‌تواند اثر خود را به لحاظ کاهش مصرف سیگار داشته باشد.

حالی تمامی اینها در حالی است که عبدالرحمان رستمیان، نایب رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی با بیان اینکه امسال تنها ۱۶۰ میلیارد تومان از محل مالیات بر سیگار کسب شد، گفت: اگر برنامه‌ریزی دقیقی در این زمینه وجود داشت، می‌توانستیم ۳ هزار میلیارد تومان از عوارض سیگار مالیات به دست آوریم.



نماینده مردم دامغان در مجلس شورای اسلامی افزود: کشور ترکیه نزدیک به ۵/۶ درصد مالیات خود را از سیگار به دست می‌آورد، اما ایران در بین ۲۰ کشور دارای ارزان‌ترین سیگار قرار دارد و متأسفانه وزارتخانه‌های امور اقتصادی و دارایی، بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و صنعت، معدن و تجارت هیچ اقدامی برای اخذ مالیات بر سیگار انجام نداده‌اند. رستمیان یادآور شد: بر اساس مطالعات علمی دنیا، به ازای هر ۱۰ درصد اخذ عوارض از سیگار، ۵ درصد کاهش مصرف را شاهد هستیم، این در حالی است که این مهم در ایران مورد غفلت واقع شده است. از سویی دیگر اگر کاهش مصرف سیگار در کشور داشته باشیم، می‌توانیم از بیماری‌های مزمن بکاهیم و گامی در جهت پیشگیری برداریم.

## حداقل ۷۵ درصد قیمت یک بسته سیگار باید مالیات باشد

در این گزارش که با عنوان «همه‌گیری جهانی دخانیات ۲۰۱۵» منتشر شده، آمده است که تعداد کمی از دولت‌ها برای منصرف کردن مردم خود از استعمال سیگار و کمک به آنان در جهت کاهش مصرف و ترک مواد دخانی به اعمال مالیات روی این محصولات اقدام کرده‌اند.

سازمان جهانی بهداشت توصیه می‌کند حداقل ۷۵ درصد قیمت یک بسته سیگار باید مالیات باشد. بررسی این سازمان حاکی از آن است که در هر ۶ ثانیه، یک نفر به دلیل بیماری‌های مربوط به استعمال

## وضعیت نامشخص سلامت ۲۰ برند سیگار



چندی بعد از صحبت‌های دکتر سیاری مبنی بر افزایش سیگار قاچاق و سلامت افراد در این خصوص، مدیرکل دفتر مبارزه با قاچاق کالاها و هدف ستاد مرکزی مبارزه با قاچاق کالا و ارز اعلام کرد: در حال حاضر ۲۰ برند سیگار ابلاغ شده که با توجه به مشخص نبودن وضعیت سلامت آنها، وزارت صنعت، معدن و تجارت هشدار داده که مردم از خرید این برندها خودداری کنند.

عباس نخعی گفت: برای جلوگیری از قاچاق سیگار، برنامه‌های در دست اقدام است که براساس آن، کد رهگیری در کارخانه تولیدکننده سیگار روی بسته آنها حک می‌شود و سیگارهای وارداتی که کد رهگیری نداشته باشند، غیرقانونی محسوب می‌شوند.

وی متذکر شد: مرکز برنامه‌ریزی دخانیات کشور ابلاغ کرده کسانی که می‌خواهند عامل فروش سیگار باشند، باید حتما پروانه داشته باشند و عمده‌فروشان و خرده‌فروشان نیز دارای مجوزهای جداگانه‌ای هستند. لازم به‌ذکر است، با توجه به حجم بالای سیگارهای قاچاق در بازار، وزارت صنعت، معدن و تجارت نسبت به کنترل بازار محصولات دخانی، اسامی ۲۰ برند سیگار قاچاق را اعلام و از مصرف‌کنندگان خواست تا با توجه به مشخص نبودن وضعیت سلامت محصولات قاچاق، از خرید این برندها خودداری کنند.

## سردرگمی‌های توزیع محصولات دخانی

توزیع محصولات دخانی در سال‌های گذشته روش مناسبی نداشته و توزیع برخی از برندها به صورت انحصاری توسط برخی اشخاص انجام می‌پذیرفت که پس از انتقال وظایف حاکمیتی به وزارت صنعت، معدن و تجارت اقدام به اصلاح روش توزیع شود. در اصلاح روش توزیع جدید با رعایت ماده ۷ قانون جامع مبارزه با مصرف دخانیات در ۳ بخش عرضه‌کنندگان کشوری، عرضه‌کنندگان استانی و خرده‌فروشان ساماندهی شده و تاکنون به ۱۲۰ عرضه‌کننده کشوری و بیش از ۷۰۰ عرضه‌کننده استانی مجوز عرضه داده شده است. از ابتدای دی‌ماه، خرده‌فروشی که بدون مجوز اقدام به عرضه سیگار کنند، متخلف تلقی و با آنها برخورد قانونی خواهد شد. از سوی دیگر مشخصه سیگار قاچاق از سیگار مجاز، نداشتن پیام و تصویر بهداشتی روی بسته سیگار است.

## اما و اگرهای بی‌پایان مالیات

به گزارش روزنامه شهروند، درحال حاضر مالیاتی که از سیگارهای وارداتی اخذ می‌شود ۹۳ درصد است که ۸۳ درصد آن توسط گمرک و با توجه به تکالیف قانونی مربوطه که در قانون بودجه و

## سالانه ۸۳ میلیارد نخ سیگار در کشور مصرف می‌شود



تمامی این حرف‌ها در حالیست که معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به کیهان گفته است: هیچ تجارتی به اندازه سیگار سود ندارد. سالانه در ایران ۸۳ میلیارد نخ سیگار مصرف می‌شود که درآمد حاصل از آن، ۱۰ هزار میلیارد تومان است. هر بسته سیگار که هزینه تمام شده آن برای تاجر ۳ هزار تومان است، به مبلغ ۱۲ هزار تومان به فروش می‌رسد. بنابراین ۴ برابر برای آنها سود دارد.

علی‌اکبر سیاری در خصوص سیگارهایی که مجوز فروش دارند، در ادامه افزود: سیگار در ایران از ۳ روش تأمین می‌شود، سیگارهای تولید داخلی، سیگاری که با مجوز از خارج وارد می‌شود و سیگارهایی که به صورت قاچاق وارد کشور می‌شوند. البته سیگارهایی که با مجوز وارد کشور می‌شوند، مختص تجاری هستند که هر دو کار را با هم انجام می‌دهند و علت آن این است که میزان سود حاصل از فروش دخانیات در ایران بسیار بالا است. وی متذکر شد: در همه کشورهای دنیا، کمپانی‌های تولید کننده و تاجر سیگار، مسئولان کشورها و تصمیم‌گیرندگان دولت‌ها را با پول‌هایی که از راه فروش سیگار حاصل می‌شود، تطمیع می‌کنند و فرصت تصمیم‌گیری درست را به آنها نمی‌دهند. در کشور ما نیز اوضاع این چنین است.

معاون بهداشت وزارت بهداشت در مورد استراتژی‌هایی که این وزارتخانه برای کاهش میزان مصرف سیگار در نظر دارد، تصریح کرد: استراتژی‌هایی برای کنترل مصرف سیگار در نظر داریم که از جمله آن، آموزش مردم در مورد خطراتی که برای سلامت افراد دارد، ممنوعیت مصرف سیگار در اماکن عمومی، جلوگیری از تبلیغ سیگار، فراهم کردن زمینه دسترسی به امکانات ترک سیگار و افزایش قیمت سیگار از طریق افزایش مالیات است.

سیاری در خصوص درآمد سالانه کشور از منع فروش سیگار گفت: سالانه ۱۱ میلیارد تومان از فروش سیگار درآمد حاصل می‌شود. این مبلغ می‌تواند هم درآمدی برای دولت باشد و هم میزان مصرف سیگار را کاهش دهد. برای این اقدام باید یک عزم جدی وجود داشته باشد و تبدیل به یک قانون شود. چرا که وقتی مالیات را بخواهیم بالا ببریم، می‌گویند قاچاق سیگار افزایش می‌یابد. به این منظور کنوانسیون WHO است که ما نیز عضو آن هستیم و مجلس نیز تصویب کرده است و هر شرکتی که سیگار به ایران قاچاق کند، با تمهیدات بین‌المللی رصد و جریمه می‌شود.

# دخانیات، بی رحم تر از حوادث رانندگی!

مصرف سیگار، روزانه ۳ برابر حوادث رانندگی قربانی می‌گیرد



صفحه حوادث همه روزنامه‌ها، سایت‌ها و خبرگزاری‌ها، روزانه بخشی از مطالب خود را به انعکاس اخبار حوادث و تصادفات رانندگی اختصاص می‌دهند، البته حوادثی که قربانی قابل تأملی داشته باشند! بسیاری از تصادفات رانندگی هم هستند که به دلیل پائین بودن تعداد قربانی، اطلاع‌رسانی نمی‌شوند. اما وقتی خبر می‌رسد که روزانه ۵۴ نفر در حوادث ترافیکی فوت و ۱۱۰ نفر دیگر نیز معلول می‌شوند، ناگهان مسئله نمود دیگری پیدا می‌کند و اهمیت می‌یابد. اگر گفته شود استعمال دخانیات و بیماری‌های ناشی از آن، روزانه ۱۶۴ نفر قربانی می‌گیرد، عکس‌العمل چگونه است؟

## کاهش مرگ‌ومیر تا ۲۵ درصد در ۱۰ سال آینده

معاون بهداشت وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی چندی پیش از مرگ سالیانه بیش از ۶۰ هزار نفر در کشور در اثر مصرف سیگار خبر داد. دکتر علی‌اکبر سیاری در کمپین شهروند سالم که چندی پیش در مجتمع فرهنگی هفتم تیر برگزار شد، با اعلام این خبر، سلامت را بر خورداری از رفاه کامل جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی دانست و به تبیین ۴ استراتژی وزارت بهداشت در عرصه سلامت پرداخت. سیاری این استراتژی‌ها را مشارکت مردمی، همکاری بخش‌های اثرگذار در سلامت، عدالت به معنای دسترسی مردم به خدمات و حفاظت مالی از آنها و استفاده از تکنولوژی مناسب و ارزان عنوان کرد و گفت: «۴ عامل خطر برای سلامت مردم وجود دارد که مربوط به رفتارهای آنها است.» سیاری کم‌تحرکی را یکی از این عوامل خطر دانست و افزود: «۱۹ میلیون نفر در کشور تحرک کافی ندارند و در این خصوص، شهرداری با احداث پارک‌ها و در اختیار گذاشتن تجهیزات، تلاش‌های بسیاری برای افزایش تحرک افراد انجام داده است.» وی، دیگر عامل خطر برای سلامت عمومی را استعمال دخانیات بیان کرد و در این باره گفت: «سالانه ۱۰ هزار میلیارد تومان صرف خرید سیگار می‌شود و سیگار، سالیانه ۶۰ هزار نفر را به کام مرگ می‌کشاند.» معاون بهداشت وزیر بهداشت، غذای ناسالم را از دیگر عوامل خطر برای افراد عنوان کرد و گفت: «هر فرد روزانه ۱۰ تا ۱۲ گرم نمک مصرف می‌کند، در حالی که افراد مسن باید کمتر از ۳ گرم و جوانان کمتر از ۵ گرم نمک مصرف کنند و میزان مصرف قند نیز به صورت استاندارد باید فقط ۲۵ گرم در روز باشد، در حالی که یک آمیوه صنعتی، حاوی حداقل ۲۵ گرم قند است.» سیاری مصرف الکل را نیز از عوامل بروز بیماری و مرگ‌ومیر در کشور دانست و گفت: «در سال ۹۲، هزار نفر در اثر سکته قلبی فوت کردند، ۴۳ هزار نفر نیز در اثر سکته مغزی و ۳۰ هزار نفر نیز در اثر سرطان جان خود را از دست دادند.» وی

رعایت نکردن قوانین و مقررات راهنمایی و رانندگی و البته ایمن نبودن مسیر، دخیل هستند. به همین دلیل، دریافت معاینه فنی برای خودروها الزامی می‌شود، جرایم سخت و سنگین برای کسانی که قوانین و مقررات راهنمایی و رانندگی را رعایت نکنند وضع می‌شود و رفتارهای پرخطر در رانندگی، با توقیف خودرو و معرفی راننده خاطی به مراجع قضایی جریمه می‌گردد. اما به نظر می‌رسد نگرانی جدی برای مرگ‌ومیرهای ناشی از استعمال دخانیات وجود ندارد. اگر به آمارهای مرگ‌ومیر ناشی از استعمال دخانیات نگاه کنیم، در طول یک هفته حداقل ۱۱۰۰ نفر به دلیل بیماری‌های ناشی از استعمال دخانیات جان خود را از دست می‌دهند، بدون اینکه کسی به فکر کاهش مرگ‌ومیر این افراد باشد. نکته جالب‌تر در مقایسه مرگ‌ومیر ناشی از دخانیات با آمار تلفات حوادث رانندگی، در تلاش‌هایی است که برای کنترل آنها صورت می‌گیرد. هزاران افسر وظیفه و کادر پلیس راهنمایی و رانندگی و میلیون‌ها دوربین ثبت تخلف در نقاط مختلف شهر و راه‌های بین شهری وجود دارند که وظیفه نظارت بر رعایت قوانین و مقررات راهنمایی و رانندگی به آنها سپرده شده است، اما به نظر می‌رسد کسی مراقب رفتار پرخطری مانند

استعمال دخانیات در میان جوانان و نوجوانان کشور نیست. به راستی، رمز موفقیت دولت در کاهش تلفات ناشی از حوادث ترافیکی چیست؟ و چرا جرایم سخت و سنگین برای کسانی که قوانین و مقررات راهنمایی و رانندگی را رعایت نکنند وضع می‌شود و رفتارهای پرخطر در رانندگی، با توقیف خودرو و معرفی راننده خاطی به مراجع قضایی جریمه می‌گردد. اما به نظر می‌رسد نگرانی جدی برای مرگ‌ومیرهای ناشی از استعمال دخانیات وجود ندارد. اگر به آمارهای مرگ‌ومیر ناشی از استعمال دخانیات نگاه کنیم، در طول یک هفته حداقل ۱۱۰۰ نفر به دلیل بیماری‌های ناشی از استعمال دخانیات جان خود را از دست می‌دهند، بدون اینکه کسی به فکر کاهش مرگ‌ومیر این افراد باشد. نکته جالب‌تر در مقایسه مرگ‌ومیر ناشی از دخانیات با آمار تلفات حوادث رانندگی، در تلاش‌هایی است که برای کنترل آنها صورت می‌گیرد. هزاران افسر وظیفه و کادر پلیس راهنمایی و رانندگی و میلیون‌ها دوربین ثبت تخلف در نقاط مختلف شهر و راه‌های بین شهری وجود دارند که وظیفه نظارت بر رعایت قوانین و مقررات راهنمایی و رانندگی به آنها سپرده شده است، اما به نظر می‌رسد کسی مراقب رفتار پرخطری مانند

رعایت نکردن قوانین و مقررات راهنمایی و رانندگی و البته ایمن نبودن مسیر، دخیل هستند. به همین دلیل، دریافت معاینه فنی برای خودروها الزامی می‌شود، جرایم سخت و سنگین برای کسانی که قوانین و مقررات راهنمایی و رانندگی را رعایت نکنند وضع می‌شود و رفتارهای پرخطر در رانندگی، با توقیف خودرو و معرفی راننده خاطی به مراجع قضایی جریمه می‌گردد. اما به نظر می‌رسد نگرانی جدی برای مرگ‌ومیرهای ناشی از استعمال دخانیات وجود ندارد. اگر به آمارهای مرگ‌ومیر ناشی از استعمال دخانیات نگاه کنیم، در طول یک هفته حداقل ۱۱۰۰ نفر به دلیل بیماری‌های ناشی از استعمال دخانیات جان خود را از دست می‌دهند، بدون اینکه کسی به فکر کاهش مرگ‌ومیر این افراد باشد. نکته جالب‌تر در مقایسه مرگ‌ومیر ناشی از دخانیات با آمار تلفات حوادث رانندگی، در تلاش‌هایی است که برای کنترل آنها صورت می‌گیرد. هزاران افسر وظیفه و کادر پلیس راهنمایی و رانندگی و میلیون‌ها دوربین ثبت تخلف در نقاط مختلف شهر و راه‌های بین شهری وجود دارند که وظیفه نظارت بر رعایت قوانین و مقررات راهنمایی و رانندگی به آنها سپرده شده است، اما به نظر می‌رسد کسی مراقب رفتار پرخطری مانند

## قوانین خوبی که اجرایی‌شود

در خصوص تخلفات رانندگی و حوادث ترافیکی، اقداماتی به صورت همزمان صورت گرفته که همزمانی آنها، کاهش حوادث ترافیکی را بر عهده داشتند. فرهنگ سازی عمومی با استفاده از رسانه ملی و وسایل ارتباط جمعی، نهادینه کردن توجه به مقررات و قوانین راهنمایی و رانندگی در مدارس و ایجاد همیار پلیس از میان دانش آموزان، جرایم نسبتاً سنگین نقدی و غیر نقدی برای متخلفان، در کنار الزامی کردن دریافت معاینه فنی برای خودروها و افزایش کیفیت خودروهای تولیدی، دست در دست هم دادند و به کاهش مرگ‌ومیر ناشی از حوادث رانندگی یا حداقل کاهش آهنگ رشد این نوع مرگ‌ومیر پرداختند. دریافت جرایم نقدی از این طریق نیز شاید یکی از عوامل سخت‌گیری نسبت به رعایت نکردن قوانین و مقررات راهنمایی و رانندگی باشد. در صورتی که

به نظر می‌رسد، سخت‌گیری نسبت به اجرای قوانین و مقررات کاهش‌دهنده استعمال دخانیات، جذابیت نقدی زیادی برای مسئولان و دست‌اندرکاران کشور ندارد و به همین دلیل، قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات که حدود ۱۰ سال از تصویب آن می‌گذرد، هنوز به صورت کامل اجرایی نشده است. در ادامه، تنها بخشی از قانون مذکور که در صورت اجرای بهتر، یقیناً می‌توانست سرنوشت ۳۰۰ نفر از مردم کشور را جور دیگری و به دور از مرگ رقم بزند، آورده می‌شود.

برای مثال، در ماده ۸ قانون مذکور آمده است که هر ساله، قیمت فرآورده‌های دخانی به میزان ده درصد (۱۰درصد) از طریق افزایش مالیات، افزایش می‌یابد. قانونگذار در تصویب این ماده، تجربه کشورهای مختلف را در نظر داشته است که افزایش مالیات بر دخانیات، به کاهش مصرف می‌انجامد. در ادامه این ماده قانونی همچنین تصویب شده که دو درصد از سرجمع مالیات مأخوذه از فرآورده‌های دخانی، در قالب بودجه‌های سنواری در اختیار نهادها و تشکل‌های مردمی مرتبط به منظور تقویت و حمایت این نهادها برای توسعه برنامه‌های آموزشی، تحقیقاتی و فرهنگی در زمینه پیشگیری و مبارزه با استعمال دخانیات قرار می‌گیرد. متأسفانه علی‌رغم وجود این قانون در کشور، وزارت بهداشت تاکنون نتوانسته زمینه‌های لازم برای اجرای آن را فراهم کند.

همچنین ماده ۱۲ این قانون بر ممنوعیت فروش یا عرضه فرآورده‌های دخانی به افراد زیر هجده سال را ممنوع و برای متخلف، علاوه بر ضبط فرآورده‌های دخانی کشف شده، جزای نقدی از یکصد هزار (۱۰۰ ۰۰۰) ریال تا ده میلیون (۱۰ ۰۰۰ ۰۰۰) ریال در نظر گرفته است. اجرا شدن یا نشدن این بند نیاز به بررسی و جست‌وجوی خاصی ندارد، زیرا این قانون تنها به یک برچسب نصب‌شده در فروشگاه‌ها و دک‌های عرضه‌کننده مواد دخانی محدود شده و کمتر فروشنده‌ای را می‌توان یافت که به آن تعهد داشته باشد.

ماده ۱۳ این قانون نیز، استعمال دخانیات در نهادهای موضوع ماده (۱۸) قانون رسیدگی به تخلفات اداری را ممنوع و مرتکب به آن را به مجازات‌های متنوعی وعده داده است.

ماده ۱۶ این قانون نیز فروشنده‌گان فرآورده‌های دخانی را مکلف کرده است، محصولات خود را در بسته‌های مشخص عرضه نمایند. عرضه و فروش بسته‌های باز شده فرآورده‌های دخانی ممنوع است و متخلفان به جزای نقدی از پنجاه هزار تا دویست هزار ریال محکوم می‌شوند. این ماده قانونی نیز به وضوح در هیچ‌جا اجرا نمی‌شود. به جز فروشنده‌هایی که به دلیل نداشتن پول خرد، سیگار را به صورت نخی نمی‌فروشند، مابقی فروشنده‌ها بسته‌های سیگار را باز کرده و در اختیار مصرف‌کننده قرا می‌دهند.

کشف کلای قاجاق اقدام کنند.» به گفته وی، با شیوه مذکور علاوه بر اینکه از قاچاق جلوگیری می‌شود حق و حقوق دولت نیز محفوظ می‌ماند و سلامت مصرف‌کنندگان تضمین خواهد شد.

## اظهارات گمراه‌کننده آقای مدیر

بر اساس تبصره ماده ۵ قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، استفاده از تعابیر گمراه‌کننده مانند ملایم، لایت، سبک و مانند آن ممنوع است. بر اساس این ماده قانونی، می‌توان نتیجه گرفت که استفاده از تعابیری مانند «سیگار بیوفیلتر که کاهش ۸۰درصدی مضرات سیگار را در پی دارد» نیز ممنوع است. رسالت همه شرکت‌های تولیدی، چه تولید دارو و چه تولید سیگار، افزایش تولید و فروش محصولات خود و کسب سود است. بر همین اساس، اظهارات آقای برخوردار در خصوص سیگار بیوفیلتر که ۸۰درصد مضرات کمتری نسبت به سیگار معمولی دارد و سلامت مصرف‌کنندگان را در پی خواهد داشت، گمراه‌کننده است. حتی اگر بپذیریم تولید این نوع سیگار و این نوع فیلتر، تحولی عظیم در صنعت دخانیات است، باز هم نمی‌توان نتیجه گرفت که صنعت دخانیات، به فکر سلامت عمومی است. چرا که مدیرعامل شرکت دخانیات ایران همزمان با اعلام خبر تولید سیگار بیوفیلتر، به بیان برنامه‌های خود برای نوآوری در صنعت دخانیات، افزایش بهره‌وری و تولید نیز مبادرت می‌ورزد. در صورتی که کارشناسان معتقدند، کاهش تولید و افزایش مالیات بر دخانیات، بهترین راهکار پیشگیری از استعمال دخانیات در جامعه است. اظهارات گمراه‌کننده و متناقض آقای برخوردار، چه جایگاهی دارد؟

## وقتی صنعت دخانیات، به فکر سلامتی سیگاری‌هاست!

# سیگار بیوفیلتر در ایران تولید می‌شود

افزایش فروش محصولات دخانی و کسب سود بیشتر را ندارد.

## ۸۰ درصد کاهش مضرات؟!!

در این شرایط، محمدحسین برخوردار، مدیرعامل شرکت دخانیات ایران، در حاشیه سفر خود به استان گیلان، به کیفیت محصولات دخانیات اشاره کرد و به فارس گفت: «دخانیات ایران در طول تمام فعالیت خود، از توتون مرغوب برای تولید خود بهره برده و اکنون نیز اتاق فکری برای تشکیل خرمن‌های شرکت تشکیل شده و حتی از بازنشستگان متعهد خواستهایم، سطح محصولات خود را ارتقا دهند.» وی، صنعتی شدن طرح تولید سیگار «بیوفیلتر» را تحولی عظیم در صنعت دخانیات دانست و افزود: «پروژه تولید سیگار بیوفیلتر برای نخستین بار در جهان در ایران انجام می‌شود.» برخوردار اضافه کرد: «تولید نوع سیگار بیوفیلتر تا شهریور سال آینده آغاز می‌شود که در صورت صنعتی شدن آن، علاوه بر سلامت مصرف‌کنندگان، ۸۰ درصد مضرات سیگار کاهش می‌یابد و این تحول نه تنها در ایران بلکه در جهان مبارک خواهد بود.» برخوردار البته به اشتغال تعداد زیادی از افراد در کارخانجات دخانیات اشاره کرد و خواستار نگاه ویژه‌ای به این شرکت‌ها شد. مدیرعامل شرکت دخانیات ایران در ادامه، به تشریح برنامه‌ها

و تغییرات شرکت دخانیات نیز پرداخت و گفت: «دخانیات ایران از ابتدای فعالیت خود با سیستم طولی دولتی اداره شده و اکنون که به صورت خصوصی درآمد به دنبال تغییر در ساختار آن هستیم و برای بالا بردن بهره‌وری تغییرات اساسی را ایجاد می‌کنیم.» برخوردار، نوآوری در ماشین‌آلات و تجهیزات را نخستین تغییرات حاصل شده در دخانیات ایران اعلام کرد و یادآور شد: «صادرات‌محور بودن محصولات دخانیات از برنامه‌های اصلی پیش روی ماست که می‌خواهیم با همکاری تمام پرسنل دخانیات در سراسر ایران تا پایان برنامه ششم توسعه محصولات خودمان را به لحاظ محصول کامل شده سیگار، توتون و تنباکو به شکل صادرات‌محور تبدیل کنیم.» مدیر مجتمع دخانیات ایران از افزایش صادرات سیگار در پنج ماه اخیر سال جاری خبر داد و خاطر نشان کرد: «صادرات به کشورهای دیگر در چند ماهه اخیر به طور جدی پیگیری شده‌است.» وی با اشاره به اینکه در مدت مذکور دو هزار و ۴۰۰ کارتن سیگار به کشورهای افغانستان، عراق، ترکیه، آفریقا و آمریکای جنوبی صادر شد، ادامه داد: «این صادرات نسبت به مدت مشابه سال گذشته ۴ برابر افزایش داشته و ۱۲۰ تن تنباکوی زرد طلایی صادر شد.» برخوردار از صادرات ۷۵۰ تن توتون به روسیه نیز خبر داد و گفت: «تقویت بخش کشاورزی در صادرات



استعمال دخانیات سالانه به مرگ ۶۰ هزار نفر در کشور می‌انجامد و هزاران میلیارد تومان نیز، صرف درمان بیماری‌های ناشی از استعمال دخانیات می‌شود. به همین دلیل، متولیان بهداشت عمومی و فعالان مبارزه با استعمال دخانیات، همواره در تلاشند از راه‌های گوناگون، میزان استعمال سیگار و قلیان را در کشور کاهش دهند و در این زمینه، با شرکت‌های دخانی و صنعت دخانیات که هدفی جز افزایش استعمال دخانیات، افزایش فروش و کسب سود بیشتر ندارند، مبارزه‌ای جدی دارند.

کارشناسان سازمان بهداشت جهانی در این باره بارها هشدار داده‌اند که صنعت دخانیات، ممکن است در لباس توجه به سلامت عمومی و کاهش مضرات دخانیات، در ظاهر به کمک فعالان حوزه مبارزه با دخانیات بیاید، اما در باطن، قصدی جز

مجمع عمومی سالیانه

## هیات امنای جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

برگزار شد

مجمع عمومی سالیانه هیات امنای جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران با حضور حجت الاسلام والمسلمین محمد محمدی گلپایگانی رییس دفتر مقام رهبری و رئیس هیات امنای جمعیت، دکتر محمدرضا مسجدی دبیر کل جمعیت و سایر اعضای هیات امنای و هیات مدیره این سازمان مردم نهاد در سالن جلسات ساختمان جمعیت، روز جمعه، ۲۷ آذرماه برگزار شد.

در این جلسه که به ریاست حجت الاسلام گلپایگانی انجام شد، آقایان محمدرضا اعتمادیان، غلامعلی افروز، محمد اسماعیل افشار، حسن پرویزیان، فیض الله توحیدی، محمدرضا توسلی، محمد جزایری، ولی الله چهپور، مظفر حسن تاش، علیرضا حیدری، صلاح الدین دلشاد، یحیی دولتی، عباس سعیدی نژاد، محمود لولاجیان و مصطفی مرسلی حضور داشتند و هر یک از اعضا، به صورت جداگانه به بحث مضرات استعمال دخانیات پرداخته و در خصوص راهکارهای مبارزه با مواد دخانی، نظرات و پیشنهاداتی ارائه کردند.



### مبارزه با استعمال دخانیات، نیازمند فرهنگ سازی است

حجت الاسلام گلپایگانی در این جلسه گفت: در قدیم قلیان جزو لاینفک مجالس، حتی در بین علما و بزرگان بود. در اینباره آنچه برای من اتفاق افتاده این بود که در دهه محرم، به صورت ناشناس، به روضه خوانی در یکی از روستاهای محروم اطراف بوشهر، که مردمانی مستضعف داشت، رفتم. در آن زمان زلزله‌ای در این روستا آمده بود و خسارات فراوانی به مردم وارد شده بود. یادم هست زمانی که برای نماز وارد مسجد این روستا شدم، در وسط حیاط مسجد یک آتشدان بزرگ به همراه یک منبع بزرگ از تنباکو دیدم. بعد متوجه شدم هر کس که به مسجد می‌آید، قلیان خود را نیز به همراه آورده و با تنباکو و زغالی که در حیاط مسجد آماده شده

است، آن را برمی‌کند. یعنی در واقع کشیدن قلیان در مسجد، جز فرهنگ آن مردم بود. وی در ادامه، مبارزه با استعمال دخانیات را نیازمند فرهنگ سازی دانست و گفت: استعمال دخانیات از جمله قلیان، جزئی از فرهنگ تاریخی ما شده است و هنوز در برخی مجالس، حاضران با خود قلیان به همراه می‌آورند. بنابراین این رفتار سابقه طولانی در فرهنگ ما دارد و باید با فرهنگ سازی با آن برخورد کرد. رئیس هیات امنای جمعیت در خاتمه پیشنهاد کرد: در درجه اول فرهنگ را باید اصلاح کرد. افرادی که در تبلیغ منکر بودن دخانیات موثر هستند را می‌بایست به جلسات این چنینی دعوت و از ظرفیت و امکانات این افراد برای تبلیغ مضرات دخانیات استفاده کرد.

می‌شود، که اغلب آنها مهم و قابل تامل است و نباید به سادگی از آنها عبور کرد.

### ما در مبارزه با دخانیات جدی هستیم

مسجدی در ادامه با اشاره به رساله دکترای یکی از دانشجویان ایرانی مقیم آمریکا در رابطه با تحریم و دخانیات، گفت: در این رساله آمده است که در قانون تحریم‌ها، هر سرمایه‌گذاری و هر معامله بانکی که با ایران انجام می‌شود باید ابتدا مورد موافقت دولت آمریکا قرار بگیرد، در غیر اینصورت مشمول جریمه می‌شود. متأسفانه تنها جایی که از این فیلتر عبور نمی‌کند، دخانیات است. در این رساله گفته شده: «چرا دخانیات معاف از این مطالب است؟» در پایان اینگونه نتیجه‌گیری شده است که، عبور دخانیات بی‌هیچ مانعی، هم ضربه اقتصادی و هم ضربه فرهنگی و اجتماعی به کشورها وارد می‌کند. یعنی در تمامی بخش‌ها دخانیات به راحتی می‌تواند ضربه وارد کند. ما واقعا در موضع دخانیات جدی هستیم و باید در این زمینه تلاش‌های گسترده‌تری را نسبت به گذشته با همکاری تمامی دستگاه‌های ذی‌ربط انجام دهیم.

دبیر کل جمعیت در ادامه با اشاره به وضعیت نابسامان استعمال سیگار و قلیان در بین دختران دانشجوی گفت: امروز مصرف دخانیات در بین زنان کشور ۱/۵ درصد است که ۱۱ درصد آن در بین دختران دانشجوی رشته پزشکی است. مصرف دخانیات در میان دختران دانشجوی رشته پزشکی از سال اول تا سال آخر که مشغول به تحصیل هستند، متأسفانه به میزان ۳ برابر بیشتر می‌شود. دانشجویان ما در دانشگاه درس می‌خوانند و کسب علم می‌کنند و با تمام بیماری‌ها و سرطان‌ها به صورت علمی آشنا می‌شوند، ولی متأسفانه در عمل به گونه دیگری رفتار می‌کنند.

### ۱۱ درصد دختران دانشجوی پزشکی سیگاری می‌کشند

وی ادامه داد: بعد از بازدید دکتر اولگ چسنوف معاون مدیرکل سازمان جهانی بهداشت در امور بیماری‌های غیرواگیر از مرکز فرآموز جمعیت، در جلسه‌ای که با حضور ۸۰ کشور جهان در کشور پرتغال برگزار شد، بسیار از فعالیت‌های جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران تشکر کرد و ادامه داد، باید تمامی کشورها در بخش کودکان و نوجوانان همانند فرآموز جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، برنامه‌هایی را در این حوزه مخصوص گروه سنی کودک و نوجوان اجرا کنند.

چسنوف در آن جلسه گفت، زمانی که من به ایران سفر کردم مرا به جایی بردند که برای کودکان در



### ژاپن بعد از لغو تحریم‌ها کارخانه سیگار را به جای تویوتا آورده است

دکتر محمدرضا مسجدی، دبیر کل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران نیز در ادامه با اشاره به این مطلب که مسائل اجتماعی از مسائل سیاسی جدا نیست، گفت: این روزها صحبت لغو تحریم‌ها در کشور داغ است و هر روز شاهد ورود گروه‌های اقتصادی متعددی به داخل کشور هستیم. این اخبار مسرت بخش است، اما نیاز به کمی تامل و دقت هم دارد.

دبیر کل جمعیت ادامه داد: ۴ الی ۵ کشور بزرگ مانند ژاپن، آلمان، مجارستان و غیره بعد از تحریم تصمیم گرفته‌اند که در داخل کشور، کارخانه تولید سیگار احداث کنند. متأسفانه بعد از لغو تحریم‌ها، کشوری مانند ژاپن نیامده که تویوتا را در داخل کشور تولید کند و هنوز محدودیت‌هایی را در اینباره مطرح می‌کند، اما تصمیم دارد به راحتی کارخانه سیگار احداث کند که این یک هشدار است.

وی عنوان کرد: مسئولین بیش از هر وقت دیگری باید به این قبیل مسائل توجه کنند. کسانی که از خارج برای سرمایه‌گذاری وارد کشور می‌شوند، در مرحله اول به دنبال سود مادی و در مرحله بعد به دنبال سود فرهنگی و اجتماعی خودشان هستند. چندی پیش آقای دونالد ترامپ کاندیدای جمهوری خواه آمریکا، بعد از اینکه اعلام کرد مسلمانان نباید وارد کشور آمریکا شوند، آقای محمد علی کلی که بنیاد اسلامی خوبی را در آمریکا مدیریت می‌کند، گفت: مسلمان در آمریکا گروه قوی، سالم، آزادیخواه و بشر دوست هستند. متأسفانه در مبارزات انتخاباتی حرف‌های بسیاری گفته

رابطه با مضرات استعمال دخانیات کارهای خوب و ارزنده‌ای انجام می‌داند. این بهترین خاطره من از سفر به ایران بود.

### وزیر بهداشت تمام قد برای مبارزه با استعمال دخانیات ایستاده است

مسجدی گفت: ما تاکنون جلسات زیادی را با دکتر هاشمی، وزیر بهداشت داشته‌ایم. خوشبختانه ایشان تمام قد برای مبارزه با دخانیات ایستاده‌اند. در مورد مالیات بر دخانیات، وی بارها گفته است که خیلی‌ها می‌گویند ما خواهیم بودجه وزارت بهداشت را تامین کنیم. ما نیازی به این بودجه نداریم، ولی تاوان‌هایی که به خاطر بیماری‌های ناشی از استعمال سیگار به وزارتخانه تحمیل می‌شود را چگونه می‌توان پاسخگو بود؟

دبیر کل جمعیت درباره شرکت دخانیات نیز عنوان کرد: زمانی دخانیات تحت عنوان شرکت دخانیات در انحصار وزارت صنعت، معدن و تجارت بود. بعد خصوصی سازی شد که البته همچنان نیمه‌دولتی است. به جای شرکت دخانیات، مرکزی با نام مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور به ریاست آقای علی اصغر رمزی در وزارت صنعت تشکیل شد. بنابراین ما همچنان انتظار داریم آقای رمزی در بحث کنترل صادرات و واردات با ما همگام باشند، ولی ایشان هنوز همان تفکر گسترش صنعت را دارند.

وی متذکر شد: کسی که مسئول کنترل دخانیات است، هم زمان عضو هیات مدیره شرکت دخانیات هم هست. بنابراین آقای رمزی که در مرکز نظارت بر دخانیات وظیفه کنترل را بر عهده دارد، همزمان عضو هیات مدیره شرکت دخانیات است و در اینجا، تفکر سود بیشتر و تولید بیشتر را دارد. اینها همگی ضد و نقیض است. متأسفانه وزارت صنعت همان کاری را می‌کند که در گذشته انجام می‌داده است.

مسجدی در خاتمه گفت: ما با همکاری تعدادی از اساتید دانشگاه‌ها، هر دو هفته یکبار جلساتی را در خصوص پایان‌نامه‌ها، رساله‌های دکتری و پژوهش‌هایی که در حوزه دخانیات انجام می‌شود برگزار می‌کنیم. تاکنون نیز چندین رساله دکتری با کمک جمعیت در این زمینه آغاز شده است که امیدواریم بتوانیم با ورود به تمامی حوزه‌های اجتماعی، فرهنگی و اقتصادی، مبارزه و کنترل استعمال دخانیات را به سرانجامی مطلوب برسانیم.

### جمعیت باید ساز و برگ کاملی داشته باشد



حجت الاسلام و المسلمین مصطفی مرسلی نایب رییس هیات مدیره و عضو هیات امنای جمعیت گفت: من در کشورهای مختلف حضور داشتم، اما در ایران، نسبت به فراخور نیاز که وجود دارد، کار کمی در مبارزه با دخانیات انجام شده است.

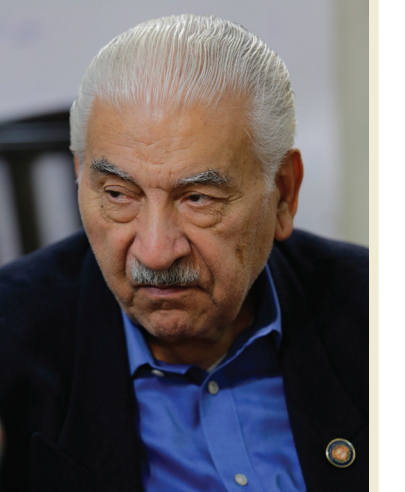
وی در ادامه افزود: در کشور عربستان سعودی که به عنوان کشور بی قانون شناخته می‌شود، در شهرهای مکه و مدینه، تشکیلات عظیمی به امر مبارزه با استعمال دخانیات و اعمال محدودیت استعمال دخانیات در حدود حریم شریفین دارند. شاید در کشور ما نیز نیاز است که جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات، با کمک مسئولان، در تهران و سایر مراکز استان‌ها، ساز و برگ کاملی داشته باشد تا فعالیت‌های این مرکز گسترش یابد.

وی ادامه داد: یقین دارم اگر در راه درست حرکت کنیم، کمک‌های مردم می‌تواند ما را به نقطه خوبی برساند.

### دخانیات مسئله بغرنجی است

حجت الاسلام مرسلی همچنین در ادامه این جلسه متذکر شد: دخانیات مسئله بغرنجی است و باید به صورت تشکیلاتی، برای کنترل و مبارزه با آن گام برداریم. در این مسیر معمولاً در اکثر کشورهای دنیا سمن‌ها بسیار فعال هستند. در اینجا نیز دکتر مسجدی زمان زیادی را در زمینه مبارزه با دخانیات صرف کرده‌اند که قابل تامل است. ولی به نظر من اگر امکانات بیشتری در دست داشته باشیم، می‌توان با قدرت و توان بیشتری در این مسیر حرکت کرد.

### اکثر معتادان از سیگار شروع کرده‌اند



دکتر محمد اسماعیل افشار، عضو پیشکسوت هیات امنای و هیئت مدیره جمعیت نیز در ادامه این جلسه گفت: به نظر من توجه به باور، امری بسیار ضروری است. ما باید اول باور را در میان مردم اشاعه دهیم و بعد آنها را از کاری منع کنیم. باور غلط کشیدن سیگار در بین قشر تحصیلکرده و جوانان ما، رفتاری نیست که با چند نصیحت و حرکت از بین برود، بلکه باید به صورت ریشه‌ای این باور را برای آنها درونی کرده و جای بیاندازیم که استعمال دخانیات مضر است.

افشار با اشاره به مضرات دخانیات در ادامه افزود: در گذشته مسئله سیگار در همه محفل‌ها رایج بود به حدی که هر کس آزادانه و بی توجه به دیگران سیگار می‌کشید. ولی بعد از شناخت مردم نسبت به مضرات این مواد دخانی، فرهنگ نیز تغییر کرد و افراد سیگاری بیشتر به رعایت حقوق دیگران توجه دارند و کمتر مثل گذشته، شاهد بی‌توجهی مردم به این مسئله هستیم.

وی متذکر شد: الان می‌گویند آلوده‌ترین بخش‌های تهران سمت مرکز شهر و پایین شهر است، ولی متأسفانه فردی که در خانه سیگار می‌کشد، معادل حدود نیم لیتر دود یعنی چند برابر دستگاه‌های دودزا، دود تولید می‌کند. یعنی هوای این اتاق، ۱۰ برابر از هوای مناطق با آلودگی بالا، آلوده‌تر و غیر قابل استفاده است.

افشار در خاتمه گفت: امروزه ثابت شده حدود ۶ هزار نوع ماده سمی در سیگار وجود دارد که تقریباً حامل ۸۵ نوع بیماری و سرطان‌های مختلف از سرطان دهان گرفته تا سایر سرطان‌های دیگر است که فرد در هنگام سیگار کشیدن، مسبب آن می‌شود.







### آمار مصرف سیگار در بین دختران دانشجو بسیار تکان دهنده است

دکتر مظفر حسن تاش، عضو هیات امنای جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات نیز در ادامه گفت: در بین دختران دانشگاهی، آمار مصرف سیگار و قلیان بسیار تکان دهنده است. متأسفانه باید به این نکته توجه کرد که شیوع استعمال مواد دخانی در بین قشر تحصیل کرده، بیش از سایر افراد است. البته این مسئله تنها به دخانیات ختم نمی شود، بلکه در رابطه با شیوع اعتیاد و مواد مخدر هم این آمار در بین تحصیل کرده‌ها بیش از افراد عامی جامعه است. ما باید باور مضرات استعمال سیگار را با فرهنگ سازی درست در بین جوانان شیوع دهیم تا بیش از این شاهد شنیدن چنین آمارهایی در کشور نباشیم.



### از تجربیات عزیزان در این جلسه باید بیشتر بهره مند شد

حاج محمود قیومی لولاجیان نایب رییس هیات امنای جمعیت در پایان این جلسه ضمن تشکر از حضور حجت الاسلام والمسلمین محمدی گلپایگانی از وی درخواست کرد، تا جلسه های دیگری با حضور وزیران و مسئولانی که می توانند در امر مبارزه با استعمال دخانیات موثر باشند به ریاست ایشان برگزار شود تا بتواند گام های موثرتری در این زمینه بردارد.

وی در نهایت ضمن تشکر از زحمات حاضران در این جلسه یادآور شد: می بایست شخصیت هایی مانند شما عزیزان نیز در این جمعیت تربیت شود تا در درازمدت بتوان حتی در نبود شما عزیزان از تجربیاتتان بهترین استفاده را نمود.



### تنها راه موفقیت، ایجاد باور در جامعه است



با نام «خودآزاری و دگرآزاری ناشی از دود سیگار» را برای افراد سیگاری راه بیان داریم، شاید تا حدی از رفتار خودشان خجالت بکشند. افراد سیگاری متأسفانه علاوه بر آسیب رساندن به خودشان، اطرافیان را نیز در این آسیب و زیان شریک می کنند.

وی درباره افزایش تولید سیگار در کشور گفت: این روزها بحث هایی را از گوشه و کنار می شنویم که معتقدند اگر تولید داخل افزایش یابد، تا حد زیادی جلوی قاچاق سیگار هم گرفته می شود. من این استدلال را قبول ندارم. اگر اینگونه باشد، باید تولید انواع مواد مخدر و مشروبات الکلی را نیز در جامعه راه بیندازیم تا هم جلوی قاچاق گرفته شود و هم مصرف کاهش پیدا کند. به نظر من افراد بدون در نظر گرفتن سود فردی خود، باید به منفعت جمعی هم بیندیشند. باید توجه داشت که در مقابل این منفعت، چه ضرر و آسیب های طولانی مدتی در انتظارمان است.



دکتر صلاح الدین دلشاد، عضو دیگر هیات امنای جمعیت نیز در ادامه این جلسه با اشاره به فعالیت های علمی دکتر مسجدی در زمینه کنترل دخانیات و تلاش هایی که تاکنون در جمعیت انجام داده است، گفت: زمانی که دکتر مسجدی زمام امور جمعیت را به دست گرفت، کارهای علمی قابل توجهی را در زمینه کنترل و مبارزه با استعمال دخانیات انجام داد.

وی در ادامه افزود: تنها راه موفقیت در هر زمینه، ایجاد باور است. یعنی ما باید باور مضر بودن سیگار برای بدن را در جامعه درونی و فرهنگ سازی کنیم. ولی تا زمانیکه جامعه به مضرات سیگار باور نداشته باشد، همچنان به رفتار اشتباه خود ادامه خواهد داد.

دلشاد درباره قاچاق سیگار در کشور نیز گفت: چندی پیش من در مصاحبه ای گفتم که سیگار قاچاق، با کیف دستی وارد کشور نمی شود، بلکه ترپلی ها آن را وارد می کنند. سیگارهایی که به صورت قاچاق وارد کشور می شود، اختصاصی برای ایران کدگذاری شده و وارد می شود. بنابراین مسئله قاچاق در کنار مضرات استعمال سیگار باید مورد توجه مسئولین ذی ربط قرار بگیرد.

### تشکیلات گسترده ای برای مبارزه با دخانیات لازم است

در ادامه این جلسه، دکتر عباس سعیدی نژاد، از اعضای هیات امنای جمعیت نیز گفت: ما یک جمعیت هستیم و کارهایی که در زمینه کنترل و مبارزه با استعمال دخانیات انجام می دهیم، مشارکت جمعی می توان به نتیجه مطلوب رسید.



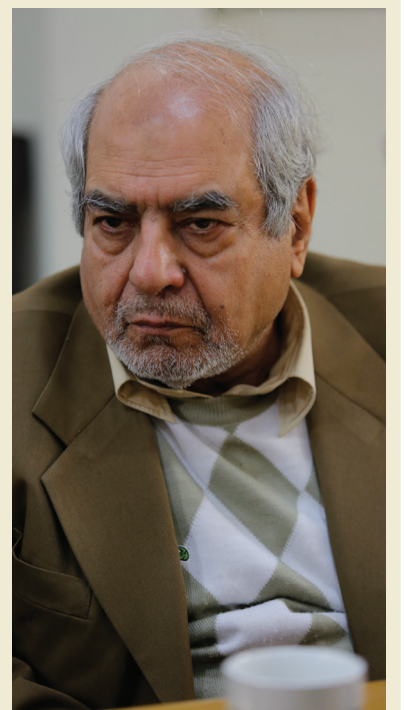
### ایجاد «نهضت خودآزاری و دگرآزاری ناشی از دود سیگار»

دکتر غلام علی افروز از دیگر اعضای هیات امنای جمعیت نیز در این جلسه گفت: ما همیشه می گویم که سیگار کشیدن در محوطه دانشگاه و اطراف آن ممنوع است. در واقع می خواهیم باور غلط سیگار کشیدن را در بین دانشجویان از بین ببریم. اما تمامی اینها در حالی است که بعضی از اساتید ما به علت بیماری های ناشی از استعمال سیگار مرده اند که تاکنون هیچوقت درباره علت مرگ آنها صحبتی نشده است.

وی در ادامه افزود: بنابراین فرهنگ سازی و درونی کردن باور غلط استعمال سیگار در بین دانشجویان و قشر متفکر از جمله رفتار و حرکتی است که باید سنجیده و با مطالعه جامع انجام شود. افروز عنوان کرد: به طور مثال اگر ما یک نهضت



### استخدام افراد سیگاری را ممنوع کنیم



دکتر محمد جزایری، از اعضای هیات امنای جمعیت نیز با اشاره به سابقه کار خود در سازمان بهزیستی کشور گفت: من یک زمانی معتقد بودم که باید از استخدام افراد سیگاری در کشور جلوگیری کرد. زیرا ما اینقدر نیروی ماهر و کاردان داریم که سیگاری هم نیستند و می توانند برای سازمان و ادرا ت نیز بسیار مفید باشند.

وی ادامه داد: همانطور که همه سازمان ها و شرکت ها در بدو استخدام گواهی عدم اعتیاد از افراد می خواهند، می توان گواهی عدم استعمال دخانیات را نیز از متقاضیان دریافت کرد. چندی پیش رادیو اعلام که از ۴۰ میلیارد نخ سیگاری که در کشور مصرف می شود، ۲۵ میلیارد نخ آن در داخل و ۱۵ میلیارد نخ نیز از خارج تامین می شود و اغلب سیگارهایی که از خارج وارد می شود، کیفیت بهداشتی پایینی دارند.

## استعمال سیگار الکترونیکی در مالزی حرام اعلام شد

### فروش مایع نیکوتین دار در انحصار وزارت بهداشت مالزی

دلار رسید. در حال حاضر برخی از شرکت‌های بزرگ تولید سیگار در جهان که در سال‌های اخیر با کاهش قابل توجه فروش مواجه شده‌اند، به سرمایه‌گذاری در تحقیق و تولید سیگار الکترونیکی روی آورده‌اند.

مطالعه محققان دانشگاه «جان هاپکینز» در مرلیند، دانشگاه علوم پزشکی «تنسی» و موسسه ملی بهداشت آمریکا نشان می‌دهد که سیگار الکترونیکی، سبب عفونت ریه می‌شود.

برخی از افراد، سیگار الکترونیکی را جایگزین سالمی برای سیگار می‌دانند؛ در حالیکه سازمان غذا و داروی آمریکا، سازمان بهداشت جهانی و انجمن تنفس اروپا، به هیچ عنوان این ادعا را قبول ندارند و سیگار الکترونیکی را جایگزین مطمئنی برای سیگار نمی‌دانند.

سازمان بهداشت جهانی از ابتدای سال ۲۰۱۴ میلادی به بررسی مدارک و شواهد موجود در رابطه با مضرات و پیامدهای استفاده از سیگار الکترونیکی پرداخته است.

طی چند ماه گذشته، وزارت بهداشت و درمان مالزی با اعلام احتمال وضع قانون ممنوع شدن سیگار، ممنوعیت استعمال دخانیات را شامل مکان‌های عمومی از جمله همه رستوران‌ها، کافی‌شاپ‌ها و فضاهای بسته بدون تهویه اعلام کرد. اعلام ممنوعیت مصرف دخانیات در این کشور در ابتدا موجب نگرانی اغلب مردم به خصوص جوانان و نوجوانان شد. هر چند که علاوه بر سیگار، سیگار الکترونیکی و قلیان جایگاه خاصی در بین شهروندان این کشور دارد.

به گزارش روزنامه The sun مالزی، صاحبان رستوران‌ها پس از اعلام وضع چنین قانونی به این مسئله اعتراض کردند. آنها معتقدند با وضع چنین قانونی آنها اغلب مشتریان خود را از دست خواهند داد. مالزی یکی از کشورهای است که آمار سیگار کشیدن در آن بسیار بالا است. ولی با کمی گردش در سطح شهر، با نمای دیگری مواجه می‌شویم. رستوران‌ها و کافی‌شاپ‌های مختلف که تنها در فاصله کوتاهی بیرون آنها، افراد زیادی مشغول کشیدن سیگار هستند. البته اغلب افراد، استعمال سیگار الکترونیکی یا قلیان الکترونیکی را به سیگار معمولی ترجیح می‌دهند. چون معتقد هستند سنگینی و لذت دود سیگار یا قلیان الکترونیکی، بیش از سیگار معمولی است.

وزارت بهداشت مالزی با استناد به قانون سموم ۱۹۵۲ اعلام کرده است که تنها داروسازان و پزشکانی که ثبت نام کرده‌اند، می‌توانند مایعات درون سیگار الکترونیکی را که حاوی نیکوتین است، به فروش برسانند و فروش این موارد توسط اشخاص دیگر ممنوع است. تخمین زده می‌شود بیش از یک هزار و ۲۰۰ فروشگاه در مالزی، سیگار الکترونیکی و مایع درون آن را عرضه می‌کنند.

در اینجا یک سوال به وجود می‌آید. اگر سیگار الکترونیکی برای بدن مضر بوده و با استناد به هزاران مقاله و گزارش در این زمینه، نمی‌تواند جایگزین مناسبی برای سیگار معمولی باشد. اگر ضرر آن به مراتب کمتر از سیگار معمولی بود، پس چرا کشور مالزی به عنوان دومین کشور تولیدکننده مایع نیکوتین دار درون سیگارهای الکترونیکی، استعمال آن را حرام اعلام می‌کند؟ حرام بودن این وسیله تنها به خاطر آسیب‌رسان بودن آن است و وزارت بهداشت مالزی به همین علت خواستار مقابله با آن است. لذا حرام اعلام کردن استعمال سیگار الکترونیکی از یک طرف، دومین کشور تولیدکننده این مایع از طرف دیگر و در کنار درخواست مقابله وزارت بهداشت مالزی با این وسیله همزمان با ممنوعیت فروش مایع درون سیگار توسط اشخاص دیگر به غیر از داروسازان و پزشکان ثبت نام کرده، پیچشی است سردرگم

که به هر طرف آن بنگریم، باز با سوال بزرگتری روبه رو می‌شویم. وزارت بهداشت مالزی علت انحصاری کردن فروش این مایع نیکوتین‌دار توسط پزشکان و داروسازان را تنها راه تولید این مایع با نیکوتین کمتر و سالم‌تر می‌داند و از طرف دیگر، خواستار مقابله با این مایع آسیب‌رسان در کشور است. در اینجا، انحصاری کردن مایع نیکوتین‌دار توسط وزارتخانه‌ای انجام می‌شود که عمیقاً معتقد به مضر و آسیب‌رسان بودن این نوع وسیله است. تنها چیزی که در ذهن متواتر می‌شود، منفعت و انحصاری کردن این مایع بر طرفداران است که چند سالی است با ورود به بازار جهانی دخانیات، بالاترین سود را نسبت به شرکت‌های تولید سیگار معمولی نصیب خود کرده است.

به رشد استعمال این نوع سیگار در بین زنان و کودکانمان بودیم. لذا حرام اعلام شدن این سیگار برای جلوگیری از ترویج این فرهنگ ناسالم و اشتباه به نسل‌های آینده است. لذا استفاده از سیگار الکترونیکی در چهار ایالت پنانگ، کداح، جوهور و کلاتان مالزی نیز ممنوع و حرام اعلام شد. همچنین این تصمیم بر اساس نظرات چند کشور مسلمان دیگر از جمله بحرین، کویت، قطر و امارات متحده عربی اتخاذ شده است.

روزنامه نیو استریت تایمز مالزی، چندی پیش اعلام کرد: شورای ملی فتوی مالزی استعمال سیگار الکترونیکی را پس از چند هفته بحث در محافل بهداشتی و اقتصادی، حرام اعلام کرد.

عبدالشکور حسین، از مقامات شورای فتوی مالزی در این باره گفت: این شورا پس از نشست‌های طولانی، حکم به حرام بودن استعمال سیگار الکترونیکی را برای مسلمانان این کشور به دلیل خطرات ناشی از استفاده این نوع سیگار و مضرات مضاعف آن نسبت به سیگار معمولی برای سلامتی انسان می‌دهد.

#### تنها داروسازان و پزشکان ثبت نام کرده می‌توانند مایع درون سیگار الکترونیکی را بفروشند

گفته می‌شود مالزی دومین تولیدکننده مایعی است که درون سیگارهای الکترونیکی مورد استفاده قرار می‌گیرد. لذا در این کشور دو دیدگاه متفاوت در رابطه با استعمال این نوع سیگار وجود دارد. گروهی از جمله وزارت بهداشت مالزی به خطر سلامتی بیشتر از سود آن فکر کرده و خواستار مقابله با سیگار الکترونیکی هستند. هرچند تاکنون تحقیقات این وزارتخانه پایان نیافته است، اما همچنان به مضر بودن سیگارهای الکترونیکی تاکید دارند. در کنار این وزارتخانه، وزارت آموزش عالی مالزی نیز استفاده از این سیگار را در ۲۰ دانشگاه این کشور مانند سیگار معمولی ممنوع کرده است. اما برخی وزارتخانه‌های مالزی مانند وزارت توسعه منطقه‌ای و تجارت داخلی و وزارت تعاون و مصرف، رویکرد نرم‌تری نسبت به طرفداران سیگار الکترونیکی اتخاذ کرده‌اند.

برخورد برخی مراکز دولتی مالزی با مراکز فروش سیگارهای الکترونیکی و مواد استفاده شده در آن از اوایل ماه جاری آغاز شد و این اتفاق، عاملی شد تا فروش این مواد به خیابان‌ها و کنار بازارهای محلی و یا فروشگاه‌های بزرگ سوق داده شود.



سیگار و قلیان الکترونیکی، ابزاری است که بدون استفاده از دخانیات، استعمال آن را شبیه‌سازی می‌کند. این ابزار با تولید بخاری که بو و طعم سیگار و قلیان را تداعی می‌کند، احساس استعمال واقعی دخانیات را به مصرف‌کننده می‌دهد، که متأسفانه پس از وضع قانون ممنوعیت سیگار در مالزی، قلیان و سیگار الکترونیکی طرفداران زیادی پیدا کرده است.

#### سیگار الکترونیکی میلیون‌ها مصرف‌کننده دارد

گفتنی است سیگار الکترونیکی نخستین بار در سال ۲۰۰۳ در چین تولید شد، اما امروز در نقاط مختلف جهان فروخته می‌شود و میلیون‌ها مصرف‌کننده دارد. ارزش تولید جهانی این محصول در سال ۲۰۱۳ میلادی به مرز سه میلیارد



است، این تصمیم پس از نشست‌های مطالعات شریعت و پزشکی و بررسی جنبه‌های علمی و همچنین بررسی دیدگاه‌ها در مورد فرهنگ ناسالم استفاده از این نوع سیگار اتخاذ شده است. عبدالشکور حسین، سیگار الکترونیکی را برابر با نوشیدن سم دانست و افزود: ما شاهد میزان رو

براساس دیدگاه شورای فتوی مالزی، استفاده از سیگار الکترونیکی از نظر شریعت برای سلامتی مضر است و اسلام، پیروان خود را نسبت به استفاده از کالاهایی که می‌تواند به طور مستقیم یا غیرمستقیم به آنها آسیب برساند و یا بلافاصله، یا به تدریج منجر به مرگ شود، منع کرده است. گفتنی



### شورای فتوای مالزی سال ۲۰۱۳ استعمال شیشه را حرام اعلام کرد

پیش از ممنوعیت استعمال سیگار و سیگار الکترونیک، استعمال شیشه نیز در سال ۲۰۱۳ توسط شورای فتوای کشور مالزی حرام اعلام شد. البته در پی حرام اعلام کردن شیشه و ممنوعیت فروش آن در سطح کشور، با ورود به محله چینی ها در شهر کوالالمپور با انبوه فروشندگان انواع پایپ مواجه می شویم.

۸۰ درصد این محله که از یک خیابان اصلی به همراه چندین خیابان فرعی تشکیل شده است، به فروش انواع پایپ و فنک های مخصوص آن اختصاص

«حراج»، «فروش فوق العاده»، «تعداد محدود» و غیره به فروش نمی رسد. دولت معتقد است این دو قانون بر کاهش استعمال سیگار در بین نوجوانان، جوانان و اقشار کم درآمد، موثر خواهد بود. اگر قیمت کنونی هر ریگت را ۸۵۰ تومان فرض کنیم، در کشور مالزی سیگاری ارزانتر از ۵ هزار و ۴۴۰ تومان وجود ندارد!

### ۱۰ درصد افزایش قیمت سیگار ۳/۸ درصد مصرف را کاهش داده است

مطالعات تحقیقاتی در مالزی نشان داده است



چهار میلیون و ۷۰۰ هزار نفر، سیگار می کشند.

### ممنوعیت سیگار الکترونیک در اماکن عمومی توسط وزارت بهداشت مالزی

دکتر «اس.سوبرامانیا» وزیر بهداشت مالزی نیز درباره معضل استعمال سیگار الکترونیک پیش از این اعلام کرد: کشیدن سیگار الکترونیکی در مکان های عمومی بر اساس قوانین جدید ممنوع خواهد بود. این وزارتخانه دستور بررسی قوانین ممنوعیت سیگار الکترونیکی را در راس امور خود قرار داده است.

پس از اعلام احتمال وضع قانون منع کشیدن سیگار در مالزی، قلیان و سیگار الکترونیک پدیده دیگری است که در میان جوانان این کشور رواج پیدا کرده است. سیگار و قلیان الکترونیکی ابزاری است که بدون استفاده از دخانیات، استعمال آن را شبیه سازی میکند. این ابزار با تولید بخاری که بو و طعم سیگار و قلیان را تداعی میکند احساس استعمال واقعی دخانیات را به مصرف کننده می دهد.

همچنین چندی پیش باطری سیگار الکترونیکی یکی از مسافران هواپیمایی مالزی، باعث آتش سوزی در حین پرواز شد. سیگار الکترونیکی پدیده ای است



که به تازگی در میان جوانان مالزیایی رواج پیدا کرده است، تا حدی که آنها از این موضوع برای مطرح کردن خود بهره می برند. آنها حتی در فضای مجازی با نشان دادن فیلم و عکس خود در حال استفاده از سیگار الکترونیکی، سعی در نشان دادن مهارت خود در این زمینه دارند.

### هیچ سیگاری ارزانتر از ۶/۴۰ ریگت در بازار نیست

از اول ژانویه ۲۰۱۰ قیمت ارزان ترین پاکت سیگار به ۶/۴۰ ریگت رسید که این قانون به درخواست وزارت بهداشت مالزی و با هدف مبارزه با افزایش استعمال سیگار در کشور اتخاذ شد. در گذشته قیمت یک بسته سیگار به ۹/۳۰ ریگت رسید، اما سیگارهای ارزان قیمت همچنان با قیمتی برابر ۴/۸۰ ریگت در بازار موجود بود. در عین حال تبلیغ و ترویج سیگار نیز ممنوع شده است. بدین معنا که هیچ سیگاری با عناوین «قیمت فوق العاده»،



ملیت های مختلفی هستیم. حتی در بعضی از مراکز خرید نیز، افراد به صورت پنهانی مشغول استعمال این کالای دخانی هستند.

### عدم واکنش دولت مالزی به استعمال قلیان

سیگارها با رنگ و لعاب جذاب، در طعم و اندازه های مختلف در تمامی سوپرمارکت ها، مراکز خرید اصلی شهر، فرودگاه و دیگر اماکن کشور مالزی وجود دارد. ولی باید به این نکته نیز توجه کرد که بر روی تمامی پاکت های سیگار، علائم هشداردهنده و مسموم کننده ای وجود دارد که با دیدن آنها، بیش از آنکه به خود سیگار فکر کنیم، حاملان از دیدن این علائم دگرگون می شود. ولی با تمامی این احوال، این کالا هنوز مشتریان خود را حفظ کرده و حضور آن را در بین جوان و نوجوان در این کشور شاهد هستیم.

دولت مالزی و وزارت بهداشت این کشور به دلیل حضور زیاد اعراب و ساکنان کشورهای خاورمیانه در مالزی، تاکنون واکنشی نسبت به رواج قلیان در اماکن عمومی نشان نداده اند. بر طبق آمار ۲۰ درصد افراد بزرگسال در مالزی از قلیان استفاده می کنند و آنچه مقامات بهداشتی را نگران کرده، استفاده ۱/۵ درصد از زنان این کشور از قلیان است. البته سیگار الکترونیک نیز در بین خانم ها جایگاه خاصی دارد. شاید زمانی استعمال سیگار به عنوان ژستی برتر در بین بعضی از زنان رواج داشت، ولی امروز سیگار الکترونیک و بیرون دادن دود فراوان آن در بین زنان، بیش از مردان دیده می شود.

هم اکنون صدها مرکز فروش قلیان و تنباکو که اغلب آنها مرکز فروش محصولات عربی هستند، در کشور مالزی در حال رشد است. آمار سال ۲۰۱۱ میلادی نشان می دهد ۲۳/۱ درصد مالزیایی ها یعنی برابر با

می کنند ضرر سیگار الکترونیک، کمتر از سیگارهای معمولی است. این در حالی است که بخار متصاعد شده از سیگارهای الکترونیکی همانند دود سیگار بر سلول های ریه تاثیر مخربی دارد.

### ۴۰۰ میلیون نفر در کشورهای جنوب شرق آسیا از تنباکو استفاده می کنند

محققان دانشگاه میشیگان در آمریکا به تازگی متوجه شدند که قرار گرفتن طولانی مدت در معرض بخار متصاعد شده از سیگارهای الکترونیکی می تواند به ابتلا به آمفیژم یا بیماری مزمن انسداد ریه (COPD) منجر شود.

یک تحقیق نشان می دهد در کشورهای منطقه جنوب شرق آسیا، نزدیک به ۴۰۰ میلیون نفر از تنباکو استفاده می کنند و استفاده از دخانیات از جمله سیگار و قلیان، سالانه جان حدود یک میلیون و ۲۰۰ هزار نفر را می گیرد. توتون و تنباکو از مشکلات بهداشتی عمده جنوب شرق آسیا است و براساس آمار، حدود ۵۰ درصد از مردان این منطقه از سیگار و قلیان استفاده می کنند. ۸ کشور از ۱۰ کشور جنوب شرق آسیا که شامل کامبوج، اندونزی، لائوس، مالزی، فیلیپین، سنگاپور، تایلند، ویتنام و سنگاپور است، دخانیات زیادی مورد استفاده قرار می دهند.

یک مطالعه ملی سلامت در مالزی نیز نشان می دهد که قلیان در میان جوانان مناطق شهری به ویژه کسانی که بین ۱۵ تا ۱۹ سال دارند، رونق یافته است که پس از اعلام قانون منع مصرف دخانیات، رواج قلیان و سیگار الکترونیک نگرانی دیگری برای دولت مالزی و وزارت بهداشت این کشور به همراه داشته است. در این کشور شاهد استعمال سیگار و قلیان الکترونیک توسط



دارد. پایپها در رنگها و سایزهای مختلف و انواع گوناگون برای هر سلیقه ای در این محله به فروش می رسد. در کنار پایپها، با انواع فنک های مخصوص آن نیز روبرو می شویم که همگی در قیمت های مختلف و نه چندان گران، به فروش می رسند که در اکثر مواقع فروشندگان از عکس و تصویربرداری از محصولاتشان ممانعت می کنند.

هنگام صحبت با یکی از فروشندگان، خواستیم که به همراه خرید پایپ، برایمان کمی شیشه هم فراهم کند. او نیز ما را به قسمت دیگر بازار هدایت کرد و انواع شیشه های مختلف را جهت فروش به ما نشان داد. به هر حال، خرید شیشه به مراتب بسیار راحت تر از سیگار و قلیان الکترونیک در این شهر است. در پی حرام اعلام کردن استعمال انواع مواد مخدر و دخانی، افزایش قیمت، انحصاری کردن فروش، مبارزه با قاچاق همچنان در بطن جامعه با چیزهای دیگری مواجه می شویم.

کشوری با حضور ملیت های مختلف از سراسر دنیا، که در هر محله آن می توان به راحتی به هر گونه امکانات از این دست دسترسی پیدا کرد. به هر حال در پی ممنوعیت های اینچنینی آیا دولت مالزی واقعا از وجود چنین محله هایی در کشور خود خبر ندارد؟ یا اینکه تنها با ورود در بعضی از مراکز و برای بعضی از افراد ممنوعیت هایی از این قبیل را اجرا می کند؟ بسیاری از کشورها با این دسته از مسائل و مشکلات رو به رو هستند و نمی توان آن را تنها به یک کشور محدود کرد. به هر حال، مبارزه با استعمال انواع مواد مخدر و دخانی و ممنوعیت استفاده از سیگار و تنباکو، اگر در پشت پرده آن انحصار و یا کسب سود بیشتر در میان نباشد و تنها هدف از ممنوعیت، داشتن نسلی سالم و کاردان برای زندگی در جامعه ای بهتر باشد، بی هیچ منفعت پشت پرده ای ...

۱۰ درصد افزایش قیمت سیگار در گذشته، ۳/۸ درصد استعمال سیگار را در این کشور کاهش داده است. بر این اساس، رئیس فدراسیون انجمن تجارت اقلام متفرقه مالزی نیز اعلام کرد: بهای سیگار در این کشور هفت درصد افزایش خواهد یافت.

به گفته لین هیگ چوان (Lean Hing Chuan) بهای هر بسته سیگار بیست تایی در مالزی، با افزایش هفت درصدی به سه دلار و دو سنت رسید که این، بیشترین میزان افزایش یکباره بهای سیگار در این کشور بوده است. وی کاهش ده درصدی فروش سیگار را در پی افزایش بهای آن، پیش بینی کرد.

### ترغیب سیگاری ها به ترک در پی افزایش مالیات

مالزی همچنین پیشتر به منظور ترغیب سیگاری ها به ترک، مالیات این کالا را افزایش داده بود. با این حال چوان از احتمال افزایش قاچاق این کالا خبر داد و افزود: در حال حاضر یک سوم سیگارهای موجود در بازار به صورت قاچاق وارد و فروخته می شود. وزارت بهداشت این کشور نیز به کارمندان خود هشدار داد، وضعیت شغلی افراد سیگاری ترفیع داده نخواهد شد.

به گفته رئیس این وزارتخانه، هم اکنون حدود سی درصد یا سه هزار و نهصد نفر از سیزده هزار کارمند وزارت بهداشت سیگاری هستند. وی با تاکید بر اینکه کارمندان این وزارتخانه خود باید الگوی بهداشت و سلامت باشند، در خصوص ترک این افراد ابراز امیدواری کرد.

آرماندو پروگا  
از مدیران سازمان جهانی بهداشت؛

## سیگارهای الکترونیک به دوام مصرف سیگارهای معمولی می‌انجامد



کشورهایی که قرارداد بین‌المللی کنترل دخانیات را امضا کرده‌اند، از پیشنهاد سازمان جهانی بهداشت درباره سیگارهای الکترونیک استقبال کرده‌اند. آرماندو پروگا درباره چرایی این روند توضیح می‌دهد.

آرماندو پروگا، دو دهه گذشته کاری خود را صرف کنترل دخانیات کرده است. او از سال ۲۰۰۶ در سازمان جهانی بهداشت در جنوا مشغول به کار بوده و قبل از آن در سازمان بهداشت آمریکا فعالیت کرده است. او در دانشگاه پزشکی زاراگوزا اسپانیا تحصیل کرده و همچنین مدرک کارشناسی ارشد و دکترای خود را در رشته سلامت عمومی از دانشگاه جان هاپکینز آمریکا اخذ کرده است. او هم اکنون مدیر برنامه ابتکار عمل در حوزه مقابله با دخانیات در سازمان جهانی بهداشت است.

### خطرات استفاده از سیگارهای الکترونیک چه هستند و چگونه از سیگارهای معمولی متمایز می‌شوند؟

سیگارهای معمولی برگ‌های تنباکو را می‌سوزانند. اما سیگارهای الکترونیک، در معمول‌ترین شکل آن، مایعی که شامل نیکوتین است را بخار می‌کند. این وسائل در چهار یا پنج سال گذشته محبوب شده‌اند. بنابراین مطالعات اندکی نیز روی خطرات این محصول انجام شده است و ما هنوز تأثیرات بلندمدت آن را نمی‌شناسیم، چون دهه‌ها برای تکمیل آن زمان لازم است.

گرچه مدارکی در دست است و بحث‌هایی درباره این موضوع وجود دارد که چطور از این مدارک نتیجه‌گیری کنیم. گزارش سازمان جهانی بهداشت از تحقیقات بیش از ۱۰۰ دانشمند و مدارک کافی برای نتیجه‌گیری درباره مضرات این نوع سیگار کافی است. به هر حال خطرات نیکوتین و استنشاق دیگر مواد سمی آن توسط دیگران نیز کاملاً شناخته شده است.

### چرا؟ مگر خطرناک‌ترین بخش سیگار، قطران و مواد سمی مختلف آن نیست؟

نیکوتین بیش از همه اعتیادآور است و مانی خواهدیم سیگاری‌ها استفاده از آن را شروع کنند. نیکوتین نقش مهمی در تخریب عصب‌ها دارد و شواهدی هست که نشان می‌دهد تماس با نیکوتین، باعث مشکلات رشد مغزی در جنین و کودکان می‌شود. سازمان جهانی بهداشت استفاده از هیچ نوع نیکوتین را توصیه نمی‌کند.

### در گردهمایی مسکو، برخی از کشورهایی که چهارچوب کنوانسیون کنترل دخانیات (FCTC) را امضا کرده‌اند، از پیشنهاد سازمان جهانی بهداشت درباره تنظیم مقررات برای سیگار الکترونیک و ابزار مشابه آن استقبال کردند. آیا موضع احتیاطی سازمان جهانی بهداشت مورد حمایت قرار گرفته است؟

کشورهایی هستند که اهدافی را مبتنی بر توصیه‌های سازمان جهانی بهداشت پذیرفته‌اند. این کشورها سعی دارند که از استفاده از سیگارهای الکترونیک در میان جوانان و افراد غیرسیگاری پیشگیری کنند. برای رسیدن به این هدف، این کشورها در تلاش هستند تا با تنظیم مقررات استفاده از این سیگارها را محدود کنند.

از جمله نقدهایی که در زمینه موضع احتیاطی نسبت به سیگارهای الکترونیک به سازمان جهانی بهداشت دارد، این است که این وسیله به افرادی که قصد ترک سیگار یا حتی دیگر مواد مانند هروئین را دارند، کمک می‌کند. آیا فکر نمی‌کنید

در این حوزه به حداقل می‌رسد.

### که این سیگارها می‌توانند به شکل موثری مورد استفاده واقع شوند؟

هم اکنون شواهد کافی درباره اثربخش بودن این سیگارها در حوزه ترک وجود ندارد و همچنان مباحثی در این باره در جریان است. با توجه به گزارش سازمان جهانی بهداشت و تحقیقاتی که در حال انجام است، تا چند سال آینده ما به نتایج قطعی تری خواهیم رسید که آن را ارائه می‌دهیم.

### پس مردم نباید از این وسایل برای ترک سیگار استفاده کنند؟

سازمان جهانی بهداشت شوه‌های ترک مطمئن تری را از جمله درمان جایگزینی نیکوتین ارائه داده‌اند که به ترک سیگار کمک می‌کند.

### مشکل دود دست دوم سیگاری که از سیگارهای الکترونیک ناشی می‌شود چیست؟

این دود شامل نیکوتین و ذره‌هایی شامل مواد سمی است. سازمان جهانی بهداشت مدت‌هاست که اعلام کرده هیچ سطح قابل اطمینانی از این ذرات و سموم وجود ندارد. سطح این ذرات شاید در سیگار الکترونیک پایین‌تر باشد، اما چرا وقتی ضرورتی وجود ندارد، باید خود را در معرض این سموم قرار دهیم؟

### چه مواد سمی به وسیله این سیگارها تولید می‌شود؟

حدود ۵۰۰ برند سیگار الکترونیک هم اکنون وجود دارد و تنها چند نوع از آن‌ها مورد بررسی قرار گرفته‌اند. همین بررسی‌ها هم تفاوت زیادی در سطح مواد سمی و میزان نیکوتینی که تولید می‌کند، نشان می‌دهند. برخی از این برندهای آنالیز شده، سم کمتری از سیگارهای معمولی دارند اما برخی دیگر، شامل مواد سرطان‌زایی مانند فرمالدئید هستند که در سیگارهای معمولی وجود دارند.

### اتحادیه اروپا درباره سیگارهای الکترونیک که دوباره پر می‌شوند نگران است و برخی از کشورهای عضو اتحادیه قصد ممنوع کردن آن را دارند. به چه دلیل برای سلامتی مضر تشخیص داده شده‌اند؟

دلایل متعددی وجود دارد. اول این که استفاده‌کنندگان از این سیگارهای الکترونیک، خودشان آن را پر می‌کنند نه کارخانه‌هایی که سطح نیکوتین را مشخص می‌کنند. مایع مورد استفاده ممکن است به صورت ناخواسته با پوست فرد استفاده‌کننده در تماس قرار بگیرد و آن‌ها را دچار مسمومیت نیکوتین کند و کودکان ممکن است از آن استفاده کنند. کشورهایی مانند آمریکا، بریتانیا و ایرلند شمالی و احتمالاً چند کشور دیگر در حال پژوهش روی این موضوع هستند. در این تحقیقات، افزایش مسمومیت با نیکوتین روشن شده است.

نگرانی دیگر این است که سیگارهای الکترونیک قابل پر شدن، ممکن است برای مواد غیرقانونی دیگر مورد استفاده قرار بگیرند. بنابراین نگرانی‌های مختلفی پیرامون این سیگارها وجود دارند که با قانون‌گذاری

## تامین نیکوتین لازم توسط قلیان‌های الکترونیک

قلیان جیبی، قلیان الکترونیک، قلیان شارژی ... شاید شما یک و یا همه این اسم‌ها را شنیده باشید. وقتی این اسم‌ها به جای هم به کار می‌روند، گیج نشوید زیرا با وجود این تنوع نام، همه این الفاظ به یک چیز اشاره می‌کنند.

قلیان الکترونیک، یک وسیله الکترونیک است که نیکوتین را به صورت بخار به مصرف‌کننده می‌رساند. قلیان الکترونیک در مقایسه با سیگارهای متداول، چیزی برای روشن شدن ندارد و در نتیجه استعمالی صورت نمی‌گیرد. این برای برخی مصرف‌کنندگان یک کاهش هزینه محسوب می‌شود و به همین دلیل، تولیدکنندگان نیز شروع به تولید دود مصنوعی توسط بخار کرده‌اند که به تقلید حس مصرف سیگارهای معمولی کمک می‌کند.

یک قلیان الکترونیک از ۳ جزء تشکیل شده است: کارتریج (محفظه حاوی مایع قلیان الکترونیک) یک باتری قابل تعویض و آتومایزر (عامل گرم‌کننده). کارتریج مانند باتری قابل تعویض و محتوی مایعی بودار است که برای تبخیر آماده است. در حالی که در بعضی موارد معدود این مایع ممکن است حاوی نیکوتین نباشد، اما بیشتر آن‌ها نیکوتین دارند. کارتریج هم چنین یک دهانه بر روی وسیله را شامل می‌شود.

سیگارها و قلیان‌های الکترونیک و ویپ‌ها، همه ظاهراً به عنوان جایگزینی ایمن برای استعمال دخانیات به بازار عرضه شده‌اند. با این استدلال که مصرف‌کننده با دوری از تنباکو و دود حاصل از آن، دیگر در معرض مواد سمی و سرطان‌زای موجود در سیگارهای معمولی نیستند، اما هنوز احتیاط‌ها درباره ایمنی و سلامت این وسیله به طور علمی ثابت نشده است.

سیگارهای الکترونیک و قلیان‌های الکترونیک و ویپ‌ها، همه ظاهراً به عنوان جایگزینی ایمن برای استعمال دخانیات به بازار عرضه شده‌اند. با این استدلال که مصرف‌کننده با دوری از تنباکو و دود حاصل از آن، دیگر در معرض مواد سمی و سرطان‌زای موجود در سیگارهای معمولی نیستند، اما هنوز احتیاط‌ها درباره ایمنی و سلامت این وسیله به طور علمی ثابت نشده است.

### قلیان الکترونیک حاوی نیکوتین است

سیگارهای الکترونیک و قلیان‌های الکترونیک و ویپ‌ها، همگی همان ماده‌ای را تأمین می‌کنند که سیگارهای تنباکودار فراهم می‌کنند: نیکوتین!

نیکوتین یک ماده محرک است که در ظرف ۱۰ تا ۲۰ ثانیه خود را به مغز می‌رساند و یک شخصیت وابسته به سیگار ایجاد می‌کند. این تغییر ناگهانی بستگی به دز نیکوتین دارد، بنابراین یک استنشاق عمیق، یک تغییر بزرگ‌تر را ایجاد می‌کند. بخار نیکوتین رسانده شده به مغز توسط سیگارهای الکترونیک نیز به همین شیوه عمل می‌کند.

با وجود این که نام قلیان و قلیان الکترونیک بسیار مشابه‌اند، اما در حقیقت تفاوت‌های بسیاری با هم دارند. در قلیان، از یک نوع خاص از تنباکو به نام شیشه استفاده می‌شود که بخار و یا دود را بسته به نوع قلیان قبل از استنشاق از میان یک محفظه آبی عبور می‌دهد. قلیان و قلیان الکترونیک هر دو معطر هستند. قلیان الکترونیک تنها حاوی نیکوتین است در حالی که قلیان، از خود تنباکو استفاده می‌کند.

اخیراً قلیان به طور فزاینده‌ای در میان نوجوانان و دانشجویان محبوب شده است. عده زیادی از مردم اشتباهاً تصور می‌کنند که این قلیان‌ها جایگزین ایمنی برای دخانیات است که احتمالاً از طعم‌های میوه‌ای قلیان و این تصور غلط که قلیان تنها از آب است، ناشی می‌شود. انجمن ریه آمریکا اخطار داده است که قلیان یک جایگزین سالم برای سیگار نیست. در واقع، یک ساعت استعمال قلیان شامل ۲۰۰ پک است که معادل ۲۰ پک سیگار است. البته این مسئله با عوامل دیگری از جمله عمق استنشاق دود نیز ترکیب شده است. اضافه می‌شود که استعمال‌کنندگان قلیان مواد سمی بیشتری را نسبت به سیگاری‌ها جذب می‌کنند.

### ارائه قلیان الکترونیک با طرح‌های جذاب

در ابتدای مقاله ذکر شد که قلیان الکترونیک و سیگار الکترونیک فرق چندانی با هم ندارند و عاقبت امر، در اصل مطلب یکی هستند. اما در یک نگاه سریع به قلیان‌های الکترونیک در مقایسه با سیگارهای

قلیان‌های الکترونیک دارای رنگ‌های براق و گاهی همراه با طراحی‌های جذاب و درخشانی هستند که در قیاس مستقیم با سیگارهای الکترونیک، طراحی نسبتاً ساده و معمولی، به تقلیدی از سیگارهای متداول دارند. نظر به این که استعمال‌کنندگان سابق سیگارهای الکترونیک به دنبال مقبولیت اجتماعی بیشتر و یک جایگزین سالم‌تر برای عادت‌های قدیمی هستند، قلیان‌های الکترونیک محبوبیت بیشتری را میان جمعیت جوان کسب کرده است.

### قلیان الکترونیک و قانون

قلیان‌های الکترونیک در میان مباحث قانونی، بسیار قابل توجه بوده است. در سال ۲۰۱۰ سازمان غذا و دارو اعلام کرد که سیگارهای الکترونیک (و محصولات مرتبط) باید مانند سایر ابزار استفاده از دخانیات، قوانین مشخصی داشته باشد. اگرچه قانونی در ماه دسامبر همان سال درباره محصولات دخانی (حتی اگر حاوی تنباکو نباشد) اعلام کرد که این محصولات برای افرادی است که از قبل سیگاری بوده‌اند و نه یک روش درمانی برای علاقه‌مندان به ترک سیگار.

در آمریکا به این دلیل که آیین‌نامه فدرال چندانی در باب قلیان‌های الکترونیک و ابزار مشابه وجود ندارد، دولت‌های ایالتی به تصویب قوانین خودشان خصوصاً با ملاحظه مقررات مربوط به فروش آن به افراد زیر سن قانونی، اقدام کرده‌اند. هم اکنون ایالات کلرادو، کنتاکی، مریلند، مینسوتا، نیوهمپشایر، نیوجرسی، نیویورک، تنسی، یوتا و ویسکانسین قوانینی مربوط به فروش سیگارهای مبتنی بر بخار دارند.

### فروش قلیان به افراد زیر سن قانونی

تاکنون هیچ گواهی بر این ادعا نیست که سیگارهای الکترونیک، ویپ‌ها یا هرگونه سیستم الکترونیک رساننده نیکوتین، می‌تواند برای ترک دخانیات سودمند باشد. همان‌طور که در بالا ذکر شد، قلیان‌های الکترونیک و سایر ابزار مشابه، سلامت عمومی را با آسیب به مصرف‌کنندگان غیرمستقیم (سیگاری‌های دست دوم) به خطر می‌اندازد. استعمال غیرمستقیم دخانیات، هر ساله به طور تخمینی بهایی به اندازه ۱۰ میلیون دلار جهت مراقبت‌های پزشکی، بیماری و برآمدهای مربوط به مرگ و میر را در ایالات متحده آمریکا سبب می‌شود.

یکی از مهم‌ترین مسائل در ارتباط با قلیان الکترونیک، امکان فروش آن به افراد زیر سن قانونی است. قانون به کندی تغییر می‌کند و بسیاری از ایالت‌ها هنوز آیین‌نامه‌ای در رابطه با فروش قلیان‌های الکترونیک تنظیم نکرده‌اند. محبوبیت سریع و رو به رشد قلیان الکترونیک در میان جمعیت جوان و وجود رنگ‌های درخشان و طعم‌های جذاب، غافلگیرکننده نیست. با وجود مقررات تنظیم شده در باب ممنوعیت فروش سیگار به کودکان، تنظیم قوانینی مشابه نیز مربوط به قلیان‌های الکترونیک باید صورت گیرد.

دلایل و اطلاعات اولیه نشان می‌دهد این نظریه که قطران و مواد سمی و شیمیایی که همگی فرآورده جانبی حاصل از سوختن تنباکوست، بزرگترین خطرات سیگار هستند را تأیید می‌کند. با حذف سیگار، احتمال کاهش خطر سرطان (به ویژه سرطان ریه) و بیماری‌های دیگر وجود دارد.

بسیاری از قلیان‌ها و سیگارهای الکترونیک از کشور چین و تحت قوانین محدودکننده بسیاری وارد شده‌اند. بسیاری از استدلال‌ها درباره ایمنی قلیان‌های الکترونیک که بر جنبه بخار بودن نیکوتین تأکید دارند، درباره خلوص نیکوتین دروغ می‌گویند. اگر مواد شیمیایی و اعتیادآور دیگر به کارتریج نیکوتین راه پیدا کنند، خطرات قلیان‌های الکترونیک می‌تواند به مراتب از سیگارهای تنباکویی بیشتر باشد.

پس از کنفرانس سازمان جهانی بهداشت که در جولای سال ۲۰۱۴ در مسکو به همراهی کشورهای امضاکننده کنوانسیون کنترل دخانیات برگزار شد، این سازمان گزارشی از ابزارهای الکترونیکی دخانی حاوی نیکوتین (سیگار و قلیان الکترونیکی) که به نام‌های مختلف و به جای سیگارهای معمولی امروزه در بازارهای دنیا به فروش می‌رسند، ارائه کرد. این گزارش در پاسخ به درخواست اعضای کنفرانس در دوره قبل نوشته شده است که خواهان بررسی اثرات سلامتی این ابزارهای دخانی الکترونیکی بودند.

در این گزارش آمده است که این ابزارها به شکل آشکاری در بازار رشد پیدا کرده‌اند. ارزیابی شده که در سال ۲۰۱۴ در حدود ۴۶۶ برند وجود داشته که در سال ۲۰۱۳ تقریباً ۳ میلیارد دلار آمریکا به صورت جهانی برای آن‌ها هزینه شده است. پیش‌بینی می‌شود فروش این محصولات تا سال ۲۰۳۰ به ۱۷ میلیارد دلار برسد. اما شرکت‌های دخانیات درباره رشد فروش این محصول توافق ندارند و برخی از کندی فروش در بعضی از بازارهای می‌گویند.

هیچ آماری درباره استفاده از ابزارهای الکترونیکی دخانی در دنیا وجود ندارد. اگرچه آمارها که بیشتر متعلق به آمریکای شمالی، اتحادیه اروپا و جمهوری کره هستند، نشان می‌دهند مصرف این ابزارها هم در میان بزرگسالان و هم در میان نوجوانان از سال ۲۰۰۸ تا ۲۰۱۲ دو برابر شده است.

در سال ۲۰۱۲ در حدود ۷ درصد شهروندان اتحادیه اروپا که ۱۵ سال و بالاتر سن داشتند، این وسایل را امتحان کرده‌اند، هر چند فقط یک درصد از کل جمعیت به طور منظم استفاده کننده وسایل الکترونیکی دخانی هستند.

در سال ۲۰۱۳ نیز در آمریکا ۴۷ درصد از سیگاری‌ها و کسانی که قبلاً سیگاری بودند از این وسایل استفاده کرده‌اند و ۴ درصد به طور ثابت مصرف‌کننده آن بوده‌اند.

### استفاده در مکان‌هایی که کشیدن سیگار در آنها ممنوع است

بسیاری از مصرف‌کنندگان اعلام کردند که دلیل مصرف آنها، کم، یا متوقف کردن کشیدن سیگار

### گزارش سازمان جهانی بهداشت سلامتی وسایل الکترونیکی دخانی را تأیید نمی‌کند

## تشویق بیشتر برای کشیدن سیگار!



است. در ضمن آن‌ها می‌توانند در مکان‌هایی که کشیدن سیگار ممنوع است، از این وسایل الکترونیکی استفاده کنند.

بر اساس تحقیقات جدید سازمان جهانی بهداشت، دسترسی گسترده‌ای به این وسایل الکترونیکی وجود دارد. بیش از نیمی از جمعیت دنیا در ۶۲ کشوری زندگی می‌کنند که این وسایل دخانی در آن‌ها به فروش می‌رسند. اخیراً شرکت‌های بین‌المللی دخانیات وارد بازار این وسایل الکترونیکی شده‌اند که برخی از آن‌ها به شکل خشونت‌آمیزی با دیگر شرکت‌های دخانی در رقابت هستند تا بازار این محصولات را از آن خود کنند.

### تاکنون توسط دانشمندان مستقل آزمایش نشده‌اند

بسیاری از محصولات الکترونیکی دخانی تاکنون توسط دانشمندان مستقل آزمایش نشده‌اند. اما

افزایش استفاده از این ابزارهای الکترونیکی در حال بالا رفتن است. البته تعداد واقعی این موارد احتمالاً بالاتر از چیزی است که گزارش می‌شود.

به طور خلاصه شواهد موجود نشان می‌دهند این ابزارها آن‌گونه که در زمان بازاریابی ادعا می‌شود، تنها حاوی بخار آب و مواد بی‌ضرر نیستند.

### نیازی به کنار گذاشتن نیکوتین نیست و تعویض وسیله کافیت!

اگرچه این تأثیرات هنوز به صورت سیستماتیک بررسی نشده‌اند، اما کارهایی که تا کنون انجام شده محدود بوده و نمی‌تواند مؤید تأثیرگذاری این سیگارها روی ترک باشند. تحقیقاتی نیز انجام شده مبنی بر این که آیا برچسب‌های نیکوتین‌دار در ترک سیگار اثرگذارتر هستند یا این ابزارهای الکترونیکی؟ آنچه به دست آمد تأثیر مشابه این دو و حتی اثرگذاری کم‌تر ابزارهای دخانی الکترونیکی را برای

ترک سیگار نشان داد. طبق نظریه‌ای که می‌گوید سیگار دروازه ورود به دیگر اعتیادهاست، این محصولات الکترونیکی دخانی می‌توانند احتمال این که کودکان (و به طور کلی افراد غیر سیگاری) را به سمت شروع استفاده از نیکوتین بکشند، بالاتر ببرند.

این وسایل همچنین با طبیعی جلوه دادن کشیدن سیگار، می‌توانند جذابیت این رفتار را بالا برده و همه‌گیری کشیدن سیگار را دوام بخشند.

طبیعی است پیامی که این ابزارهای الکترونیکی دخانی دارند، با حرکت جهانی مبارزه علیه دخانیات در تناقض است. چرا که می‌گویند نیازی به کنار گذاشتن نیکوتین نیست و تنها تعویض وسیله مورد استفاده کافی است.

### توصیه‌های سازمان جهانی بهداشت

سازمان جهانی بهداشت در گزارش خود توصیه می‌کند، کشورهای عضو کنوانسیون کنترل دخانیات با اعمال مقررات، به کنترل این وسایل دخانی الکترونیکی بپردازند.

● آن‌ها باید از تولیدکنندگان و کسانی که مدعی هستند این ابزارها در ترک دخانیات مفیدند، شواهد علمی روشن مانند آزمایش‌های کنترل شده کلینیکی بخواهند.

● قوانین روشنی درباره استفاده از این ابزارها در مکان‌های عمومی وضع کنند تا از آسیب به افراد غیرسیگاری جلوگیری شود.

● محدودیت‌های تبلیغاتی سیگارهای معمولی به این ابزارها نیز تسری یابد؛ چرا که کودکان و نوجوانان از مخاطبان این تبلیغات محسوب می‌شوند و باید از آن‌ها در مقابل تلاش صنایع دخانیات برای جلب مشتری محافظت کرد.

● در مواردی که تبلیغ آزاد است باید از تبلیغ‌کنندگان خواست که مشخصاً اعلام کنند آیا محصولات آن‌ها حاوی نیکوتین هستند یا خیر. همچنین هرگز نباید افراد غیرسیگاری مخاطب این تبلیغ‌ها باشند و برای استفاده از آن مورد تشویق واقع شوند. همچنین هرگونه ادعای مربوط به حوزه سلامتی باید تأیید شده و دارای مجوزهای قانونی باشد.

● تولید این محصولات باید کاملاً تحت نظارت قرار گیرد که کم کردن میزان محصولات سمی موجود در آن و استفاده از ذرات استاندارد نیکوتین را شامل می‌شود.

## برخی افراد نسبت به اعتیاد به نیکوتین، آسیب پذیر تر هستند



نیز که فاقد نیکوتین بود در اختیار افراد قرار گرفت. شرکت‌کنندگان نمی‌دانستند که نیکوتین مصرف می‌کنند و یا قرص‌های دارونما و فقط به آن‌ها گفته شده بود که قرص‌هایی می‌خورند که حاوی کافئین، شکر، جنسینگ، بابونه، فلفل یا نیکوتین است. گریفس می‌گوید: «ما تلاش کردیم تا شرایطی را ایجاد کنیم که افراد بتوانند متوجه تأثیر دوز پایین نیکوتین شوند و تلاش کنند تا تفاوت میان نیکوتین واقعی و قرص‌های دارونما را تشخیص دهند.»

به علاوه توجه به واکنش‌هایی مانند آرامش، تغییرات سطح انرژی، تمرکز، سرگیجه و عصبی شدن، از همه شرکت‌کنندگان خواسته شد تشخیص دهند که چه زمانی قرص‌های دارونما و چه زمانی نیکوتین مصرف می‌کنند. به گزارش هلس دیلی، در انتها نیمی از افراد می‌توانستند قرص‌های نیکوتین را تشخیص دهند و معتقد بودند حالت روحی و انرژی بالاتری پیدا می‌کنند و تمرکز بیشتری می‌یابند. اما نیمی دیگر قادر نبودند به صورت دقیق واکنش‌های خود را نسبت به نیکوتین مشخص کنند و آنچه را حس می‌کردند، بیشتر تأثیرات منفی نیکوتین بود.

بنابراین، محققان نتیجه گرفتند که برخی مردم در مواجهه با نیکوتین اجتناب‌کننده هستند و برخی دیگر رفتار انتخاب‌کننده‌ای از خود نشان می‌دهند.

برخی افراد احتمال بیشتری دارد که سریعتر به نیکوتین معنادار شوند. این نتیجه بر اساس مطالعه‌ای به دست آمده که واکنش افراد را در اولین استفاده از میزان کمی از نیکوتین مورد بررسی قرار داده است. «وقتی شما به افراد برای اولین بار نیکوتین می‌دهید، بسیاری از آن‌ها این ماده را دوست ندارند و این وضعیت با دیگر مواد اعتیادآور متفاوت است چرا که عده زیادی می‌گویند از اولین تجربه خود لذت بردند و آن را در آینده تکرار می‌کنند.»

### این گفته‌های رونالد گریفس، محقق علوم رفتاری دانشگاه جان هاپکینز است.

طبق آنچه به تازگی به چاپ رسیده است، برخی افراد قطعاً از نیکوتین کناره‌گیری می‌کنند و برخی افراد آن را انتخاب می‌کنند و آسیب‌پذیری‌های متابولیکی وجود دارد که این تقسیم‌بندی را میان افراد به وجود می‌آورد. در این مطالعه محققان روی ۱۸ بزرگسال سالم که هرگز سیگار نکشیده بودند و یا فقط تعداد اندکی سیگار کشیده بودند، تمرکز کردند. اما به جای دادن سیگارهای معمولی، قرص‌هایی به شرکت‌کنندگان ارائه شد که حاوی مقدار برابری نیکوتین در حد یک دهم سیگارهای معمولی نیکوتین بود و باید آن را طی چندین هفته مصرف می‌کردند. در کنار آن، قرص‌هایی

## ممنوعیت قلیان در پاکستان با جدیت دنبال می‌شود



ممنوع کردن استفاده از قلیان را پیشگیری از تمایل جوانان و نوجوانان به سمت اعتیاد به مواد مخدر اعلام کرده است.

عالی‌ترین نهاد قضایی پاکستان همچنین فروش سیگار به افراد زیر ۱۸ سال را ممنوع کرده است. رییس قوه قضاییه پاکستان گفت که مسوولان چهار ایالات این کشور علیه مراکز عرضه قلیان با جدیت تمام برخورد کنند و نتایج اقدام‌های خود در این زمینه را به دیوان عالی این کشور ارایه کنند.

بر اساس یک نظرسنجی که توسط روزنامه اردو زبان اکسپرس پاکستان انجام شده، فرهنگ استفاده از قلیان میان نسل نوجوان و جوان این کشور روز به روز بیشتر شده و برای بسیاری از جوانان، استفاده از قلیان به بخشی از کارهای روزمره تبدیل شده است. استفاده از قلیان در ایالت پنجاب پاکستان، بیش از دیگر مناطق این کشور رایج است.

به هر حال، استفاده از قلیان در پاکستان، به مراتب کمتر از میزانی است که در ایران و برخی کشورهای عربی رایج است اما دستگاه قضایی و نهادهای اجرایی این کشور، به شدت مراقبت می‌کنند تا این پدیده در پاکستان رایج نشود.

با صدور حکمی، بار دیگر بر ممنوعیت استفاده از قلیان در قهوه‌خانه‌ها و اماکن عمومی تأکید کرد و خواستار توجه و نظارت جدی مسوولان به این موضوع شد.

تعدادی از قضات دیوان عالی پاکستان در جلسه‌ای به ریاست قاضی انور ظهیر جمالی رییس قوه قضاییه این کشور، ضمن واکنش شدید به ترویج استفاده از قلیان در اماکن عمومی پاکستان، از مسوولان ایالتی خواستند تا ضمن برخورد جدی با این پدیده، نظارت دقیق بر اجرای ممنوعیت قلیان به‌ویژه در قهوه‌خانه‌های تمام مناطق ایالت پنجاب، خیبرپختونخوا، سند و بلوچستان انجام دهند.

دستگاه قضایی پاکستان قبلاً نیز احکامی در ممنوعیت استفاده از قلیان در اماکن عمومی این کشور صادر کرده بود اما این بار، ضمن تأکید مجدد و جدی‌تر از همیشه بر این موضوع، از مسوولان ایالتی خواسته تا گزارش عملکرد خود را در زمینه انجام اقدام‌های مربوط به ممنوع کردن استفاده از قلیان در ایالت‌های محل فعالیت خود، به دستگاه قضایی ارائه دهند.

دستگاه قضایی پاکستان، هدف از سخت‌گیری و

پس از آنکه عالی‌ترین دستگاه قضایی پاکستان، حدود ۵ هفته پیش با صدور حکم رسمی، بار دیگر بر ممنوعیت استفاده و عرضه قلیان در این کشور به ویژه در اماکن عمومی تأکید کرد، نیروی پلیس پاکستان با جدیت با قهوه‌خانه‌ها و کافه‌هایی که قلیان در اختیار مشتریان خود قرار می‌دهند، برخورد می‌کند.

چند روز پیش در شهر کراچی مرکز ایالت سند، در اقدامی نمادین، تعداد ۸۰۰۰ قلیان جمع‌آوری شده توسط پلیس از قهوه‌خانه‌ها و کافه‌های این شهر، زیر چرخ‌های فولادین یک دستگاه غلتک معدوم شد. همچنین مقدار زیادی تنباکوه‌های تهیه شده از مواد و اسانس‌های شیمیایی که در بازار به نام تنباکوه‌هایی با اسانس میوه شناخته می‌شود، در این حرکت نمادین، به آتش کشیده شد.

از زمان صدور حکم قضایی، تعداد زیادی از افراد به دلیل سرپیچی از این حکم، در ایالت‌های مختلف پاکستان از جمله ایالت پنجاب بازداشت شده‌اند. همچنین تعداد زیادی از مراکز عرضه قلیان در شهرهای مختلف پاکستان پلمپ شده است.

عالی‌ترین نهاد قضایی پاکستان حدود ۵ هفته پیش

مستند «من ناصر حجازی هستم»، با حضور جمعی از اهالی ورزش و سینما، با حضور جمعی از داوطلبان موسسه خیریه بهنام دهش پور به عنوان حامی معنوی این مستند، خانواده مرحوم ناصر حجازی و جمعی از اصحاب سینما و فوتبال ۲۳ آذرماه همزمان با زادروز وی اکران شد.

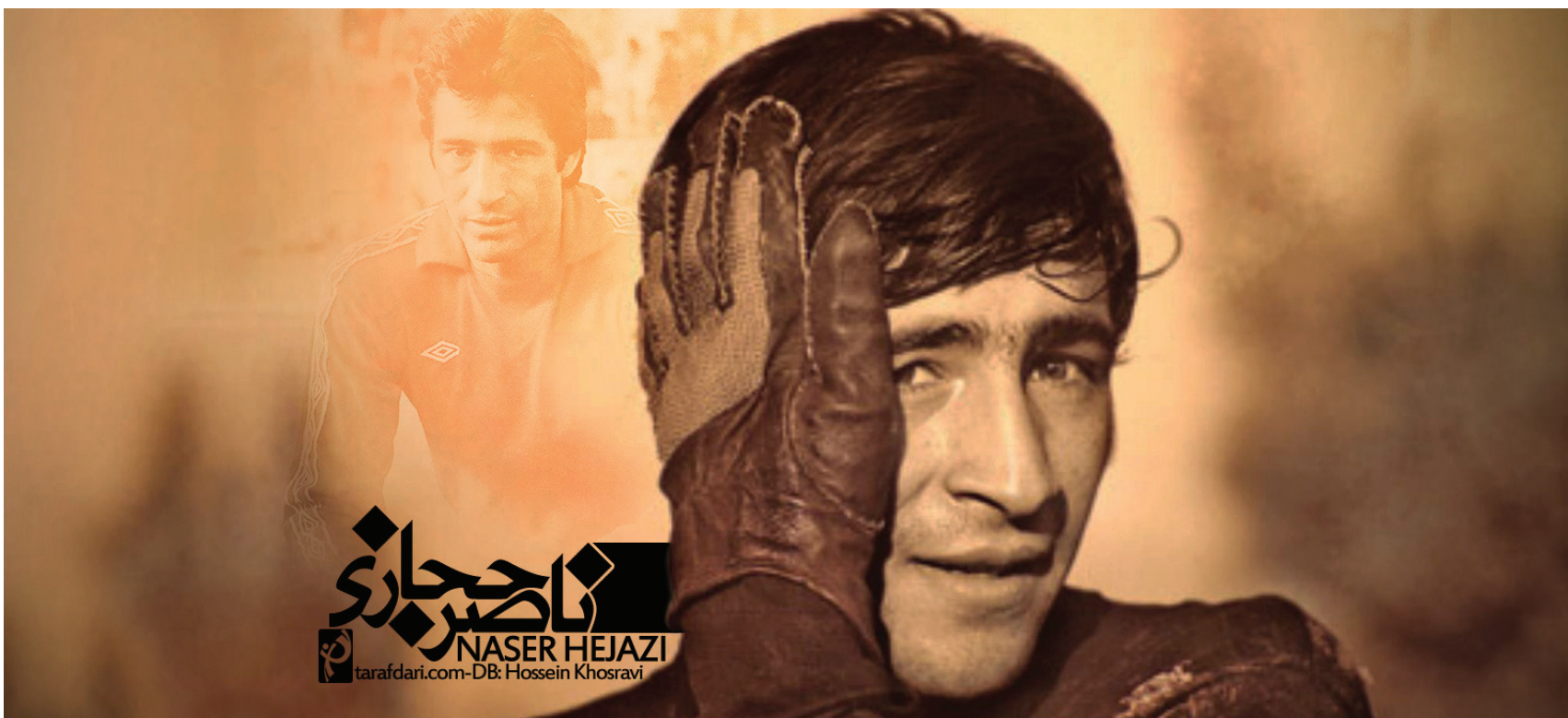
همه همسایه‌های نزدیک خانه‌اش می‌دانستند او هر زمان که بیکار باشد، به پارک نزدیک خانه‌شان می‌رود و با بزرگ و کوچک شروع می‌کند به فوتبال بازی کردن. گاه گذاری هم که می‌دید بچه‌های استعدادی در همان بازی‌ها از خود نشان می‌دهد، او را به باشگاه‌ها معرفی می‌کرد. وقتی هم با توپ نبود، روی یک صندلی در پارک روبه‌روی خانه‌اش می‌نشست و همیشه می‌گفت هوای اینجا دلپذیرتر از گوشه چهار دیواری خانه است. او که حالا به یک اسطوره برای مردم و علاقه‌مندان به فوتبال تبدیل شده، بر اثر بیماری سرطان ناشی از استعمال دخانیات از میان دوست‌دارانش رفته است، اما به همت همین علاقه‌مندان، مستندی از زندگی این مرد دوست داشتنی ساخته شده و در اکران خصوصی به نمایش درآمد که یکی از حامیان معنوی این فیلم مستند، «موسسه خیریه بهنام دهش پور» است.

ناصر حجازی متولد ۲۳ آذر ماه ۱۳۲۸ در شهر تهران بود. درخشش حجازی در دوران بازی و کسب افتخارات بسیار که حضور در جام جهانی و المپیک همراه با قهرمانی‌های بسیار در عرصه باشگاهی و ملی در قاره آسیا نمونه‌هایی از آن بود، باعث شد تا فدراسیون بین‌المللی تاریخ و آمار فوتبال در انتخاب برترین‌های قرن بیستم، حجازی را دومین دروازه‌بان برتر قرن قاره آسیا و چهل و یکمین دروازه‌بان شایسته جهان معرفی نماید.

افتخارات و قهرمانی‌های ناصر حجازی در عرصه مربیگری با باشگاه محمدان بنگلادش آغاز شد و در باشگاه استقلال که مهم‌ترین آن کسب نایب قهرمانی جام باشگاه‌های آسیا بود، ادامه یافت و با صعود به مرحله نیمه نهایی جام حذفی کشور اسلوواکی با تیم دی‌استرادا خاتمه یافت. حجازی در تاریخ ۲ خردادماه ۱۳۹۰ به دلیل ابتلا به بیماری سرطان از دنیا رفت تا دو روز بعد، چهره محبوب و تحصیلکرده فوتبال ایران در میان خیل عظیمی از جمعیت در قطعه نام‌آوران بهشت زهرا به خاک سپرده شود.

آغاز اکران فیلم مستند «من ناصر حجازی هستم» در گروه سینماهای هنر و تجربه، تحت عنوان «آیین دیدار» هم زمان با زادروز بهترین دروازه‌بان قرن آسیا در موزه سینما با همکاری «موسسه خیریه بهنام دهش پور» و با حضور جمعی از اعضای خانواده مرحوم ناصر حجازی، اصحاب رسانه، فوتبالیست‌ها و عوامل تولید کننده فیلم از جمله نیما طباطبایی (کارگردان) امیر رفیعی (تهیه کننده) و خسرو نقیبی (نویسنده) برگزار شد.

چند نسل از فوتبالیست‌های کشور از هم‌بازی‌های ناصر حجازی تا شاگردان سال‌های دور و نزدیک او به دیدن مستند «من ناصر حجازی هستم» آمدند. از پیشکسوت‌هایی چون همایون بهزادی و حسین کلانی و نصرالله عبدالله گرفته تا جواد نکونام، کاپیتان تیم ملی و تعدادی از بازیکنان گذشته و حال باشگاه استقلال، دوشنبه ۲۳ آذرماه به موزه سینما آمده بودند.



ناصر حجازی  
NASER HEJAZI  
tarafdari.com-DB: Hossein Khosravi

## معرفی موسسه خیریه بهنام دهش پور

«من ناصر حجازی هستم» با همکاری خیریه بهنام دهش پور اکران شد

# رازهای محبوبیت یک دروازه‌بان قربانی سیگار!

رادان، عبدالرضا اکبری، رضا یزدانی، پویا امینی و دانیال عبادی نیز در این برنامه حضور داشتند.

### برای ساخت از مستندات «کیهان ورزشی» استفاده شد

مستند «من ناصر حجازی هستم» ضمن پخش تصاویر فوتبالی و شخصی که کمتر دیده شده، به بررسی زندگی ناصر حجازی می‌پردازد و در پنج فصل «من رویایی دارم، آخرین مرد مقاوم، سهراب کشی، استقلال تا استقلال و پرواز عقاب» به دلایل محبوبیت او پرداخته می‌شود. در مستند وقایع زندگی ناصر حجازی، با چهره‌های مطرح عرصه فوتبال و هنر نیز مصاحبه شده است. همچنین برای ساخت این فیلم، مدیریت «کیهان ورزشی» آرشو خود را در اختیار سازندگان قرار داده است.

در آخر، هر فردی که به نوعی به ناصر خان حجازی علاقه مند است و می‌خواهد سرگذشت این ورزشکار را بداند، می‌تواند به دیدن این مستند بنشیند. در این مستند، شهاب حسینی، بهرام رادان، پرویز پرستویی، مسعود رایگان، مهران مدیری و رویا تیموریان ایفای نقش داشته‌اند که رضا یزدانی، اجرای صدای آن را بر عهده داشته است.



در ادامه خسرو نقیبی، نویسنده و پژوهشگر این مستند به‌روی صحنه آمد و از حمیدرضا صدر به خاطر کتاب‌های الهام‌بخش او تشکر کرد.

لازم به ذکر است، در شب اکران مستند «من ناصر حجازی هستم»، از خانواده مرحوم ناصر حجازی، همسر وی، آتوسا و آتیلا حجازی فرزندان وی و سعید رضائی داماد خانواده حضور داشتند. همچنین از بین ورزشکاران حاضر در مراسم می‌توان به همایون بهزادی، حسین کلانی، نصرالله عبدالله، محمد زاده‌مهر، محمد پنجعلی، بهناش فریبا، شاهین بیانی، ناصر شفق، بهروز رهبری‌فر، رضا شاهرودی، جواد نکونام، سیدمهدی رحمتی، وحید طالب‌لو، علی موسوی، بهنام ابوالقاسم‌پور و آرش برهانی می‌توان اشاره کرد. هنرمندانی چون مسعود رایگان، رویا تیموریان، بهرام

از آبان ماه سال ۹۲ ایده ساخت فیلم درباره ناصر حجازی در ما شکل گرفت. افراد دیگری هم تصمیم به ساخت فیلمی درباره حجازی داشتند که به دلایل مختلف امکان‌پذیر نشد. ما به خاطر علاقه‌ای که به وی داشتیم، پا در این راه گذاشتیم و این علاقه باعث شد دست از پیگیری نکشیم.

در ادامه نیما طباطبایی، کارگردان این مستند نیز افزود: بچه‌های خیلی خوبی در این کار همراه ما بودند. امشب یکی از دوستانم وقتی رابطه صمیمانه من و خانواده ناصر حجازی را دید، گفت نیما خوش به حالت. من هم چندسال پیش می‌خواستم از یک چهره ورزشی فیلم بسازم اما خیلی اذیت شدم. خانواده مرحوم حجازی انسان‌های بسیار شریفی هستند

### آیا از ساخت این فیلم پشیمانی؟

افشین کیا، سرمایه‌گذار این مستند نیز درباره مستند ناصر حجازی گفت: از من می‌پرسند با این همه مشکلات آیا از ساخت این فیلم پشیمان نیستی؟ جواب می‌دهم نه، هرگز، تا آخر این کار ایستاده‌ام.

### حجازی همیشه برای ما زنده است

جواد یحیوی مجری مراسم بود. یحیوی در ابتدای مراسم به تقارن این شب با شصت و ششمین سالگرد تولد مرحوم ناصر حجازی اشاره کرد و گفت: حجازی برای ما همیشه زنده است. جمله‌ای که با تشویق حضار همراه شد.

یحیوی ادامه داد: ناصر حجازی دروازه‌بان اسطوره‌ای استقلال و تیم ملی، انسانی با تلاشی ویژه است.

وی در ادامه از جمعیتی که با وجود ترافیک و بارندگی برف و باران در تهران، خود را به سالن موزه سینما در تجریش رسانده بودند، تشکر کرد و متذکر شد: امیدوارم همه بدگمانی‌ها و تنگ‌نظری‌ها را کنار بگذاریم و این فیلم را به عنوان یادگاری تاریخی از این مرد حفظ کنیم.

### ما به خاطر علاقه به ناصر پا در این میدان گذاشتیم

امیر رفیعی، تهیه‌کننده این مستند نیز گفت: صحبت درباره چنین نام بزرگی به من دل و جرات می‌دهد.

و کارشناسان مربوطه، اقدام به تهیه بروشور و مطالب آموزشی در خصوص سرطان‌های مختلف می‌نمایند که در اینجا برای شما از سرطان ریه شروع می‌کنیم.

آیا تا به حال چیزی درباره رویان‌های رنگی شنیده‌اید؟ رویان‌هایی که هر کدام با رنگ مخصوص به خودشان با ما حرف می‌زنند و هر رنگی نماد چیزی است، از انواع سرطان‌ها گرفته تا تلاش برای صلح و بهزیستی. به این رویان‌ها، رویان‌های آگاهی‌دهنده یا یادآوری‌کننده هم می‌گویند. رایج‌ترین کاربرد رویان‌های رنگی «آگاهی دادن درباره بیماری‌ها و سلامت عمومی» است.

### روبان سفید

ناگفته پیداست که این رنگ، یادآور صلح و آرامش در دنیاست. اما این رویان بر خلاف رنگ طلح طلبانه‌اش، معانی دیگر نیز دارد؛ از جمله قطع خشونت علیه زنان، بیماری‌های ریوی و سرطان استخوان. رویان سفید اگر طیف نقره‌ای بگیرد، درباره پارکینسون و کودکان کم توان ذهنی هشدار می‌دهد. پس یادتان باشد هر کجا رویانی با رنگ سفید دیدید، بدانید مطالب آنجا در مورد بیماری سرطان ریه است.

### کتابخانه کودکان

از ابتدای تاسیس موسسه خیریه بهنام دهش پور، دغدغه اصلی مسئولان این موسسه، تحمل رنج بیماری برای کودکان مبتلا به سرطان بستری در بخش کودکان بیمارستان، یا سرگردانی در فضای بیمارستان در مورد کودکانی بوده است که یکی از اعضای خانواده آنها، یا خودشان مبتلا به این بیماری بودند و باید ساعات طولانی را در سالن انتظار مجموعه برای درمان سپری می‌کردند. بنابراین موسسه از سال ۱۳۷۵ اقدام به احداث کتابخانه کودکان به عنوان اولین واحد خدماتی - حمایتی موسسه خیریه بهنام دهش پور کرد. اینجا کتابخانه‌های متفاوت است که نه تنها کودکان در آن کتاب می‌خوانند، بلکه با خاله‌های مهربان کتابخانه بازی می‌کنند، یاد می‌گیرند، حرف می‌زنند، درد دل می‌کنند و از نیازهایشان می‌گویند.

### سرطان ریه

یکی از اهداف موسسه خیریه بهنام دهش پور، آموزش در خصوص پیشگیری از بیماری سرطان است. این مجموعه با کمک متخصصان، روانشناسان



عواید حاصل از این برنامه‌ها در سال ۱۳۷۵ زمانی که بهنام دیگر در میان ما نبود، به همراه سایر کمک‌های نیکوکاران صرف تکمیل و تجهیز سالن انتظار بخش رادیوتراپی و اتاق بازی کودکان آن بیمارستان شد.

از آن زمان تا کنون، موسسه خیریه بهنام دهش پور با همکاری داوطلبان و حامیان و با استفاده از آخرین امکانات و دستاوردهای پیشرفته پزشکی، بهداشتی و فرهنگی، برای حمایت از بیماران مبتلا به سرطان و خانواده‌های آنان بدون در نظر گرفتن سن، جنسیت، نوع و مرحله بیماری، برای گسترش فعالیت‌های خود کوشیده است تا به هر طریق ممکن، در عرضه خدمات درمانی نقش به‌سزایی ایفا کند.

## جایی برای درخت آرزوها

پایان رسید. اما راه بهنام با کمک خانواده و دوستانش تا به امروز ادامه داشته است.

بهنام در جریان آخرین دوره معالجات خود در ایران، به علت کمبود امکانات پرتو درمانی در مراکز درمانی خصوصی، مداوای خود را در بیمارستان شهدای تجریش پی گرفت که بخش رادیوتراپی آن تنها با یک دستگاه کبالت موجود در ساختمانی نیمه تمام مشغول به کار بود. او که به شدت تحت تاثیر شرایط نامطلوب بیماران قرار گرفته بود، به رغم پیشرفت بیماری‌اش با کمک خانواده و دوستان، بازارچه خیریه‌ای برگزار کرد. همچنین با همکاری دوستانش، کنسرت پیانویی در فرهنگسرای ارسباران برگزار شد. او حتی در آخرین شب زندگی‌اش با فروش شمع‌های تزئینی به کمک بیماران شتافت.

جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران و ماهنامه کارت قرمز، در نظر دارد از این شماره به بعد، هر ماه به معرفی یکی از سازمان‌های مردم نهاد یا خیریه‌های فعال در زمینه مبارزه با دخانیات یا مبارزه با بیماری‌های مختلف بپردازد. در این شماره، موسسه خیریه بهنام دهش پور را معرفی می‌کنیم.

### معرفی خیریه

بهنام دهش پور جوانی بود که در سال ۱۳۷۱ و در هفدهمین سال زندگی خود، به سرطان کبد مبتلا شد. او سه سال با نیرویی شگفت‌انگیز با این بیماری مبارزه کرد، ولی به رغم معالجات فراوان در داخل و خارج از کشور، در ۲۱ سالگی عمر کوتاه اما پر ثمرش به

نمایش «کابوس‌هایی در مضرات دخانیات» در سالن استاد انتظامی در حال اجرا است

# بیان مشکلات یک زندگی به بهانه دخانیات



عکاس: بابک بزوه

که می‌خواند: (در گرماگرم نبرد، ترسو نخواهیم بود) یادم نمی‌آید این شعر مال چه کسی است.

راستی باز فراموش کردم به شما بگویم که در مدرسه موسیقی همسرم، علاوه بر دفترداری، تدریس ریاضیات، فیزیک، شیمی، جغرافی، دوره‌های آوازخوانی، ادبیات و غیره هم به عهده من است. مدرسه موسیقی ما در بن بست پنج سنگی شماره ۱۳ است. احتمالاً چون ما در منزل شماره ۱۳ زندگی می‌کنیم همیشه هم بد شانسی گریبانگیرمان است. دختران من در سیزدهم ماه به دنیا آمده‌اند و منزل ما هم ۱۳ پنجره دارد. از این مقوله بگذریم. خانم بنده همیشه برای مذاکره با والدین در خانه هستند و اگر شما کاتالوگ ما را خواسته باشید، آنها را در اتاق دربان به قیمت سی کوپک به فروش می‌رسانند، یا اگر مایل باشید، من هم حاضر آنرا تقدیم کنم. هر نسخه سی کوپک. کسی می‌خواهد؟

(سکوت)

هیچکس نمی‌خواهد؟ بسیار خوب، ولی جای تأسف است. بله. خانه پلاک ۱۳ من یک وامانده کاملم. هم پیر شده‌ام و هم خرفتم. گرچه دارم اینجاسخنرانی می‌کنم و ظاهراً خوشحالم، ولی دلم می‌خواهد فریاد بکشم یا پرواز کنم، بروم به آن طرف زمین، کسی هم نیست که پیشش شکایت کنم. کافیت فقط یک نفر به خاطر آدم چند قطره اشک بریزد. شاید شما بگویید پس دخترهایت چی؟ اما چه دخترهایی؟ وقتیکه با آنها حرف می‌زنم فقط خنده تحویل می‌دهند. یک وقتی جوان بودم، باهوش بودم و دانشگاه می‌رفتم. فکر می‌کردم دارای احساسات و آرزوهایم مثل آدم‌ها بود. اما حالا هیچی نمی‌خواهم جز یک کمی راحتی و آسایش (به اطراف نگاهی می‌اندازد) زنت پشت پرده است. او آمده و آنجا منتظر من است.



وقت گذشته. اگر او پرسید، خواهش می‌کنم، استدعا دارم به او بگویید که سخنران رفتارش موقرانه بود. (نگاهی به اطراف می‌اندازد و سرفه می‌کند) او اینجا را نگاه می‌کند. (بعد صدایش را بالا می‌برد) در نتیجه، تنباکو دارای سمومی خطرناک است که دربارۀ آن، به تفصیل سخن رفت و به هیچ وجه نباید در کشیدن آن زیاده‌روی کرد. امیدوارم از این سخنرانی که تحت عنوان «مضرات دخانیات» بود، استفاده کرده باشید. (در آخر با هیبتی شاهانه تعظیم می‌کند).

## مشکلات یک خانواده در قالب مضرات سیگار با زبان طنز

با مطالعه کامل این نمایشنامه، متوجه می‌شویم آنتوان چخوف نویسنده شهیر روسی که البته تمامی نوشته‌های وی شهرت جهانی دارد، سخنرانی که قرار است در رابطه با مضرات سیگار توسط یک استاد و مقاله‌نویس در جمعی انجام شود، در ابتدا در رابطه با مضرات سیگار است ولی کم کم سخنران تمامی مشکلات خود با فرزند و دخترانش را لا به لای سخنرانی مطرح می‌کند. او معتقد است که تاکنون هزاران مقاله و کتاب درباره مضرات چیزهای مختلف نوشته ولی چه فایده دارد که در نهایت در فضای کسب و کار و در کنار خانواده، آنگونه که باید به او توجه نمی‌شود. به هر حال این نمایشنامه سعی کرده مشکلات این فرد را در قالب سخنرانی در باب مضرات سیگار مطرح کند. چه خوب است این دسته از نمایشنامه‌هایی که در قالب کنایه‌اند، بیشتر از گذشته در فضای هنری جامعه نمو کنند تا بتوان شناخت مضرات سیگار را در قالب‌های دیگری نیز به مخاطب انتقال داد. به خصوص که تئاتر و سینما همیشه جایگاه خاص خود را در بین مخاطبان خاص و عام خود داشته و دارند.

گفتنی است این نمایشنامه به نویسندگی و کارگردانی افسانه‌های زمانی و بازیگری فرزین محدث، با صدا پیشه‌گانی مانند گلبرگ ابوترابیان، عبدالله آشنایی، با طراحی صحنه سینا بیلاق بیگی، طراحی گریم ماریا حاجیهی، انتخاب موسیقی عبد الله آشنایی و دستکاری کارگردان عرفان شافعی، از ۲۲ آذرماه هر روز ساعت ۱۸ در تماشاخانه استادانتظامی خانه هنرمندان ایران روی صحنه رفته است.

است که دخانیات برای سلامتی نوع بشر در برادر. ضمناً من خودم سیگاری هستم ولی خانم امر کرده که امروز درباره مضراتی که دخانیات برای شما دارد، سخنرانی کنم. پس بحث چه فایده‌ای دارد؟ برای من فرقی نمی‌کند چه درباره دخانیات باشد، چه نباشد؛ ولی پیشنهاد می‌کنم خانم‌ها و آقایانی که در سخنرانی حاضر هستند، خواهش دارم توجه مخصوص مقرر بفرمایند، چون در غیر این صورت ممکن است اتفاق بدی رخ بدهد. اگر هستند کسانی در میان جمع که از شنیدن خطابه‌های خشک علمی داغ می‌کنند یا اینکه خوششان نمی‌آید، می‌توانند دیگر گوش نکنند و بیرون بروند.

از آقایان پزشکانی که در میان حضار هستند، خواهش دارم توجه مخصوصی بفرمایند. سخنرانی من حاوی اطلاعات مفیدی برای آنهاست، زیرا نیکوتین گرچه اثرات مضری دارد، ولی در طب نیز مورد استفاده قرار می‌گیرد. برای مثال اگر مگسی را در جعبه سیگاری محبوس کنید، احتمالاً در اثر اختلالات عصبی خواهد مرد. تنباکو در اصل گیاهی است. موقعی که سخنرانی می‌کنم، همیشه با چشم راستم چشمک می‌زنم. ولی شما آن را نادیده بگیرید، زیرا از ضعف اعصاب است. من آدم فوق‌العاده عصبی‌ای هستم و جریان این چشمک زدن من، درست از سیزدهم سپتامبر ۱۸۸۹ شروع شد. یعنی همان روزی که زنت بچه‌ای به دنیا آورد. می‌شود گفت چهارمین فرزندمان، باربارا.



آوردند در آشپزخانه که دستور بدهند به سه تا از دخترها کلوچه ندهیم، چون لوزه‌هایشان ورم کرده است. پس معلوم شد که چند تا کلوچه روی دستمان می‌ماند. با این کلوچه‌ها چه کار می‌شود کرد؟ اول خانم خواست که آنها را در گنجه بگذارم، ولی بعداً عقیده‌اش عوض شد و گفت: خودت بخورشون. به‌هر حال من کلوچه‌ها را درسته درسته قورت دادم، چون من همیشه خیلی گرسنه هستم. شک ندارم که شما ترجیح می‌دهید به جای گوش دادن به من، به یک آواز یا یک سمفونی یا یک آهنگ شاد یا به چیزهایی شبیه این گوش کنید. مثلاً آوازی

همه دخترهای من در سیزدهم ماه به دنیا آمده‌اند. در واقع... (بعد نگاهی به ساعتش می‌اندازد) وقت کم است و بنابراین اجازه بفرمایید از موضوع اصلی منحرف نشوم.

بایستی اضافه کنم که خانم بنده، گرداننده یک مدرسه موسیقی و همچنین یک آموزشگاه شبانه‌روزی خصوصی دختران است. خوب، در واقع بین خودمان باشد، آموزشگاه شبانه‌روزی خیر، ولی چیزی در همین حدود است.

زنت دوست دارد از مشکلات و تنگدستی کارش شکایت کند اما از همین کار، خیلی پول پس‌انداز



سخنرانی کنم. چاره‌ای نمی‌بینم. اگر مجبور باشم که سخنرانی کنم، خوب سخنرانی می‌کنم و غیر از این هم کار دیگری نمی‌توانم بکنم. البته من استاد نیستم و فاقد درجات علمی هستم، ولی در عین حال، مدت سی سال است که بدون وقفه، حتی می‌شود گفت با نابودی سلامتی خودم، روی مسایلی که جنبه علمی دارد کار می‌کنم، مذاقه می‌کنم و حتی گاهی هم مقالات آموزشی علمی می‌نویسم. البته آموزشی که نه خیلی معذرت می‌خواهم، می‌شود گفت مقالات



نظیر آموزشی! به‌هر جهت، چند وقت پیش یک مقاله بزرگ تحت عنوان «مضرات بعضی از حشرات موذی» نوشتم. دخترهای من از آن خیلی استقبال کردند. مخصوصاً قسمتی را که مربوط به لانه ساس‌ها بود. بعد از اینکه مقاله را خواندم، آنرا پاره کردم. چون هر چه مقاله بنویسید و هر قدر بگویید و هر کاری بکنید، باز هم دوی ساس همان گرد قدیمی ساس کش است، یعنی همان «د. د. ت». غیر از این است؟ در منزل ما حتی توی پیانو هم ساس لانه کرده. موضوع سخنرانی انتخابی امروز من درباره مضراتی

سالن استاد انتظامی واقع در بوستان خانه هنرمندان، این روزها میزبان سه نمایش «کدو دوزی»، «کابوس‌هایی در مضرات دخانیات» و «دشمن بچه‌های مردم» است. نمایش «دشمن بچه‌های مردم» براساس نمایشنامه «دشمن مردم» هنریک ایبسن به کارگردانی سامی صالحی، نمایش «کدو دوزی» با نویسندگی گیتی مرتضوی و راضیه پرومند و به کارگردانی محمد علمی و نیز نمایش «کابوس‌هایی در مضرات دخانیات» به نویسندگی و کارگردانی افسانه زمانی با بازی فرزین محدث به روی پرده رفته‌اند. کابوس‌هایی در مضرات دخانیات، بر اساس نمایش نامه معروف و جذاب «مضرات دخانیات» نوشته آنتوان چخوف نگارش و طراحی شده است که در این اجرا، کارگردان نمایش را با تئاتر آبه (تئاتر اشیاء) به‌گونه‌ای که فضایی فانتزی خلق شده است، روایت می‌کند که بخشی از تصویرسازی آن نیز، توسط فرزین محدث (بازیگر نمایش) با اشیاء صورت گرفته است.

نمایش «کابوس‌هایی در مضرات دخانیات»، به نویسندگی و کارگردانی افسانه زمانی با بازی فرزین محدث از ۲۲ آذر ماه در تماشاخانه استاد انتظامی در حال اجراست. لازم به‌ذکر است این نمایشنامه، پیش از این در جشنواره بین‌المللی نمایش عروسکی تهران - مبارک، اجرا و به عنوان اثر برگزیده جشنواره معرفی شد.

افسانه زمانی، سرپرست گروه تئاتر آرین که سال گذشته نمایش کم‌دی «ملی» را در خانه موزه استاد انتظامی کارگردانی کرد، درباره شیوه اجرایی این نمایش می‌گوید: این نمایش با رویکرد به کارگیری اشیاء که مفهومی مدرن از نمایش عروسکی ارائه می‌دهد، مضرات دخانیات چخوف را اجرا می‌کند. وی می‌افزاید: در این طراحی تازه، اشیاء به مثابه خاطرات، آرزوها و کابوس‌های شخصیت اصلی نمایش جان می‌گیرند تا تأکیدی بر نگاه روان‌شناسانه چخوف باشند.

در توضیح بیشتر این نمایشنامه برای مخاطبان، گوشه‌هایی از این نمایشنامه به شرح زیر آمده است:

شخصیت نمایش: ایوان نیوخین  
صحنه نمایش: یک باشگاه ولایتی

(نیوخین با جبروت بسیار می‌خرامد، ریش بلند و دو طرفه دارد، بالای لب را کاملاً تراشیده و فراکی کهنه پوشیده. تعظیم می‌کند. جلیقه خود را مرتب می‌نماید.)

نیوخین:

خانم‌ها، همانطور که متداول است، آقایان، به خانم من پیشنهاد شده بود که من به منظور امری خیر، روی مباحثی که مورد علاقه عموم است

صاحب امتیاز: جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران | مدیرمسئول: دکتر محمدرضا 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 پازیکیان، سلاله میرزایی، رضا شاه حسینی، امیرحسین باقری، امین صدیق شماره تماس روابط عمومی: ۲ - ۸۸۱۰۵۰۰۱ | Telegram.me/iataorg | www.iata.org.ir | info@iata.org.ir | نشانی: خیابان ولی عصر، ابتدای فتحی شقایق، کوچه فراهانی پور، پلاک ۴

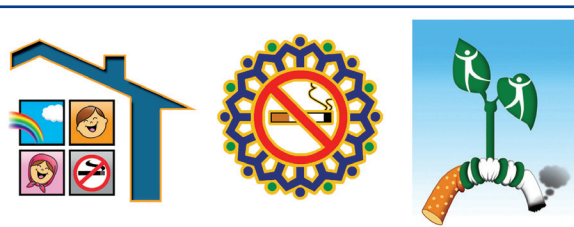
Concessioner: Iranian Anti Tobacco Association | Executive Manager: Dr. Mohammadreza Masjedi | Editor in Chief: Azadeh Nazari | Executive Editor: Amir Shafiee  
Art Director: Koorosh Shabgard  
Publisher: Ravagh Roshan Mehr co.  
Distributor: Ali'ata Taheri  
Address: No. 4, Farahanipour St, Fathi Shaghaghi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



# Iranian Anti Tobacco Association

**About IATA** Founded in 1983 by a number of physicians and benevolent persons in Tehran, Iranian Anti-Tobacco Association (IATA) has been aimed to increase the knowledge of the Iranian society on tobacco harms and reduce the overall tobacco consumption throughout it.

Iranian Anti-Tobacco Association (IATA) has been working for the advancement of tobacco control in Iran for more than thirty years. Its vision is a world free from the devastating health, social, economic and environmental consequences of tobacco and tobacco use. One of the main missions of IATA, as a Non-Governmental Organization (NGO), is to help to develop and implement the WHO's Framework Convention for Tobacco Control (FCTC) in



[www.iata.org.ir](http://www.iata.org.ir)  
Telefax: (+9821)88105001-2 Telegram.me/iataorg

Iran as the basis for effective tobacco control programs.

Nowadays, the Iranian Anti-Tobacco Association, which consists of a board of trustees, a board of directors, about 30 employees, and more than 5,000 members nationwide, plays a critical role in this enterprise. It made the issue an urgent one in the eyes of the public and officials. It continues to be a highly effective institution in the field of tobacco control in Iran.

Recently, IATA has declared waterpipe (a.k.a. hookah or shisha) as one of the most important issues in its anti-tobacco efforts. Regarding spread of waterpipe in the Iranian population, particularly among youth, IATA has focused on it and set a major goal to publicize its harms and negative outcomes.

## IATA's Activities

Some of the main features and activities of IATA

- Official member of National Tobacco Control Headquarters in the Iranian Health Ministry;
- Official member of WHO's Framework Convention Alliance for Tobacco Control (FCA);
- Cooperation with national and public institutions, such as Iranian Parliament, to ratify and implement the tobacco control laws;
- Collaboration with the Iranian Health Ministry in settling the preliminaries of the Comprehensive National Tobacco Control Law and its ratification in the Iranian Parliament;
- Collaboration with the Iranian Parliament in discussing the WHO's Framework Convention for Tobacco Control (FCTC) and its ratification;
- Persistent lobbying with governmental bodies in order to develop anti-tobacco programs and policies;
- Attending national and international anti-tobacco conferences and COPs as a

member of The Framework Convention Alliance for Tobacco Control (FCA);

- Cooperation with health-related governmental or non-governmental organizations, such as Tehran Municipality's Health Department in health-related concerns, such as tobacco smoking;
- Partnership with academic centers in the field of tobacco & addiction research;
- Partnership with Iranian Ministry of Education in order to make schools free of tobacco;
- Offering counseling to various companies and organizations which want to establish tobacco-free environments and work places; (e.g. National Iranian Oil Company and Gulbaft Industrial Group)
- Celebrating the National No Tobacco Week (concurrent with the World No Tobacco Day) annually by gatherings for IATA's members and official authorities;
- Disseminating anti-tobacco knowledge among Iranian population, mainly through launching anti-tobacco campaigns via mass media advertisements, anti-tobacco warnings in public places and transporta-

tion vehicles, cultural centers, and so on;

- Public speeches in order to circulate anti-tobacco knowledge through the society and to encourage the authorities to exert their power to develop anti-tobacco policies; (e.g. attending in Friday payer)
- Establishing an educational unit titled 'Nafas-e-Pak' (Clean Breath) with the aim of training a preventive course to preschool & school children and their parents, and teaching them various skills, notably, 'Saying No to Tobacco';
- Establishing smoking cessation clinics.

### Publishing

- Brochures and guidelines for quit-



ting and providing information about health risks of smoking in different formats

- Storybooks for children
- Carte Ghermez (Red Card): a monthly journal devoted exclusively to the tobacco news in Iran and the world. It also provides new studies, critical reviews and social and economic aspects of tobacco and tobacco use.

### smoking cessation clinics

One of the most efficient activities of IATA is establishing smoking cessation clinics. These clinics – which were launched about 20 years ago in Tehran and now are extending to other cities – offer free services to all smokers who want to quit. So far, more than thousand smokers referred to these clinics and many of them have quit their smoking habit. Also, one of the initiatives held in these clinics is training physicians in order to



### Smoking Cessation Clinic

recruit them in other cessation clinics and bring them the knowledge about the newest quit smoking methods and treatments. These clinics have a close cooperation with Tehran Municipality and other institutions related to health and tobacco fields.

Secretary General of Iran's Anti-Tobacco Association;

## Taxes on Cigarettes, a Tripartite Win-Win Action for Developing Countries

**D.R Mohammad Reza Masjedi expressed: Taxes on cigarettes and tobacco products are considered to be a tripartite win-win action for all countries, particularly for developing countries. Because by reducing the consumption of cigarettes, on the one hand it helps with the expenses of the individual and the family and on the other hand, imposed costs on health budget become less.**

He added: As well as the government's income that directly through taxes on cigarettes and tobacco products and indirectly through imposed budget cuts on health reveals different aspects of it. Funds in this way are given to the states in order to be used as a basis for the protection of public health programs, and based on that, effective and sustainable actions in the field of prevention and the development of public health will be done.

Masjedi with respect to Iran pointed out: Iran was among the first countries to join the Framework Convention on Tobacco Control (FCTC). The Convention as the first instance in the field of public health has obliged the governments to adhere to its relevant provisions; action plans and the measures necessary to achieve them are under way.

He said: Six of the most important provision of this convention, as Mpower, contains numerous occasions that the most important of them is the increase in the price of tobacco products through tax increase; so that 70 to 75 percent of the retail price be the tax.

Secretary General of Iranian anti-Tobacco Association noted: According to Article 8 of the comprehensive legislation of the Parliament Tobacco Control Act of 2006, the government is required to increase the price of tobacco products through taxation annually. In this way, and in situations where the comprehensive program of health transformation that is running by the government and the efforts of the Ministry of Health and Medical Education, and its step by step success requires a stable funding, regarding the issue of taxation of tobacco products in the fields of health and economy is associated with the individual, collective and national tripartite win.

Masjedi in explaining this issue, said: United Nations called for an increase on cigarette taxes and tobacco products to secure sustainable development financing. According to the United Nations' Declaration of the Third International Conference in the field of "Financing" (financing of development) that was concluded on 16 June 2015 in Addis Ababa, Ethiopia, the organization wants of all states to operate the demand as an essential action to reduce the tobacco consumption and reduce the



costs imposed on health, and carry out the practical plans.

He added: Opponents of raising taxes on cigarettes and tobacco products have been raised the following items and influence the legislators and administrators' opinion in different countries, including:

1- Reduction in government revenues due to a reduction in the consumption of cigarettes and tobacco products that this objection is compensated by increasing taxes and reducing the costs imposed on health funding to the manifold.

2- Unemployment and lack of job creation that in fact, the money spent on cigarettes and tobacco products, in the case of reducing consumption, won't remain unused before people, but spend in other living expenses

and subsistence which in turn makes the output and employment cycle more active.

3- Raising cigarette smuggling that in our country from 2006 to 2008, which was the first years of applying the cigarette taxes and tobacco products' rise after being approved by Islamic Parliament of Iran by the government, and simultaneously serious efforts were made to control cigarette smuggling, which was a successful and exemplary experiment. So the issue of smuggling is not a reasonable justification unless in a situation that there has been no serious and appropriate measures to control smuggling.

4- Injustice and pressure on the poor, it is worth mentioning that increase in the price of cigarettes and tobacco products will put more pressure on the poor. Studies in China and Bangladesh has shown that increasing taxes on cigarettes consumption leads to reduce in consumption, and cause more savings on family expenses in weaker sections of society. Unexpended money for cigarettes and tobacco products will be spent to provide food, clothing and other family necessities.

5- Public's distrust in the government and lack of believing, that generally, clarify and justify people to increase taxation of cigarettes and tobacco products as well as how the expense of derived moneys from this tax, and general declaration of them by governments caused public's more support to deal with this ominous phenomenon.

Masjedi in the end declared: It should be noted that, according to experts' calculations, the estimated cigarette tax based on retail rates and according to the law approved by the parliament of 20%, i.e. more than two trillion dollars, that in the case of regular implementation of it in a 5-year period reaches to eleven billion dollars annually.