



توسط نماینده سازمان جهانی بهداشت انجام شد تجلیل از اجرای سراسری طرح «پاد» در مدارس و رآمین

صفحه ۸

# کارت قرمز

ویژه هفته بدون دخانیات

اولین ماهنامه تخصصی سلامت و دخانیات در کشور

سال چهارم | شماره ۳۱ | خرداد ۱۳۹۷ | شانزده صفحه | ۵۰۰ تومان | تیراژ ۱۵۰۰۰



صفحه ۵

## اهدای جایزه ویژه سازمان جهانی بهداشت به دکتر محمد رضا مسجدی دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

حجت الاسلام والمسلمین سید محسن محمودی  
ریس شورای هماهنگی تبلیغات اسلامی استان تهران:  
با مصرف دخانیات به حق الله  
حق النفس و حق الناس تعرض می کنیم

صفحه ۹

رئیس، معاون بهداشت وزارت بهداشت:  
خارج کردن قهوه خانه ها از لیست اماکن عمومی  
پاک کردن صورت مسئله است

صفحه ۳

جنیدی، رئیس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت:  
دسترسی آسان و ارزان به دخانیات  
مصرف را افزایش داده است

صفحه ۴

پروفیسور اکبری، رئیس مرکز تحقیقات سرطان:  
افرادی که دست اندرکار طرح استفسار به  
خروج قهوه خانه ها از اماکن عمومی هستند  
یا جاهلند، یا پول گرفته اند

صفحه ۴

آذری پور، عضو کمیته سیاستگذاری کنترل دخانیات:  
نمایندگی که موافق استفسار به آزادی قلیان  
در قهوه خانه ها است، به دنبال دریافت رأی است

صفحه ۵

در بسیاری از اماکن ورزشی سیگار دود می شود

صفحه ۴

## یک درصد از درآمد ناخالص ملی به جای آموزش، پژوهش و عمران صرف مواد دخانی می شود

صفحه ۲



## جام جهانی فوتبال ۲۰۱۸ بدون دخانیات

فیفا و سایر نهادهای بین المللی ورزشی، عزم جدی برای مبارزه با دخانیات دارند

## جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

مصرف دخانیات هر ۸ ثانیه یک قربانی می گیرد



کلینیک ترک سیگار

کلینیک ترک سیگار با برخورداری از پزشکان مجرب و با استفاده از بهترین روش ها و استانداردهای بین المللی، آمادگی خود را جهت پذیرش داوطلبان ترک سیگار و ارائه خدمات رایگان اعلام می نماید.  
تلفن: ۰۲۱-۸۸۱۰۵۰۰۳



واحد زنان

جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران  
تلفن: ۰۲۱-۸۸۱۰۵۰۰۱-۲



طرح «پاد»  
پیشگیری استعمال دخانیات  
(در مدارس)  
جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران



مرکز تحقیقات کنترل دخانیات  
جمعیت مبارزه با استعمال  
دخانیات ایران  
www.tcr.org.ir



فرآموز «نفس پاک»

مرکز آموزش مهارت های رفتاری کودکان و نوجوانان

فرآموز نَفَس پاک به منظور پیشگیری از استعمال دخانیات (سیگار و قلیان)، برنامه های شاد و متنوعی را درون مرکز، مدارس و مهدهای کودک، برای سنین ۶-۱۲ سال بصورت رایگان برگزار می نماید.  
تلفن: ۰۲۱-۸۸۱۰۵۱۸۸

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

آدرس: تهران، خیابان سید جمال الدین اسدآبادی (یوسف آباد)، کوچه هفتم، نبش کوچه فراهانی پور، پلاک ۴، تلفکس: ۰۲۱-۸۸۱۰۵۰۰۱-۲ - info@iata.org.ir - telegram:me/iataorg - www.iata.org.ir

در هفته بدون دخانیات مطرح شد

# یک درصد از درآمد ناخالص ملی به جای آموزش، پژوهش و عمران صرف مواد دخانی می‌شود

خارج کردن قهوه‌خانه‌ها از لیست اماکن عمومی

پاک کردن صورت مسئله است



سخن اول

روایت یک دغدغه

سازمان جهانی بهداشت با توجه به سیاست‌هایی که برایش مشخص شده است، برنامه‌ریزی و راهبردهای کلان را در حوزه بهداشت و سلامت تعریف و ابلاغ می‌کند. علاوه بر آن، در دو دهه اخیر نیز با توجه به معضل دخانیات به عنوان مهمترین عامل تهدیدکننده سلامت عمومی که موجب بروز بیش از ۵۰ بیماری و ۲۰ نوع سرطان می‌شود، این سازمان همچنان جهت مهار استعمال دخانیات در سطح بین‌الملل تلاش‌های فراوانی می‌کند. یکی از برنامه‌های کلان این سازمان، این است که به منظور قدرشناسی و سیاستگذاری از تلاش‌های همه جانبه در زمینه مبارزه با انواع محصولات دخانی و نیز تشویق افراد و نیروهای تلاشگر در این حوزه، هر ساله در روز جهانی مبارزه با دخانیات (۳۱ می) جایزه ویژه‌ای با امضای دبیرکل سازمان بهداشت جهانی به افراد مورد نظر طی مراسمی اهدا می‌گردد. در سال ۱۳۹۷ (۲۰۱۸) نیز این جایزه ویژه به دکتر محمدرضا مسجدی دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران به جهت بیش از ربع قرن تلاش در زمینه مبارزه با دخانیات اهدا شد. اهدای این جایزه به وی به علت همکاری نزدیک با وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سال ۱۳۹۶ در زمینه جلب نظر دیوان عالی مبنی بر تأیید پیشنهاد وزارت بهداشت برای ممنوعیت واردات و تولید تنباکوی معسل و محصولات دخانی معطر، تدوین و اجرای طرح پیشگیری و مبارزه با استعمال دخانیات در بین دانش آموزان در مدارس (پاد) که هم اکنون در مدارس دخترانه و پسرانه شهرستان ورامین به صورت سراسری در حال اجراست و نیز تأسیس شبکه پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر در ایران که الگویی عالی برای تقویت سازمان‌های غیردولتی و جامعه‌محور بر اساس تلاش آنها برای افزایش آگاهی‌ها و کاهش عوامل خطر مشترک بیماری‌های غیرواگیر، به‌ویژه دخانیات است.

گفتنی است اگرچه اهدای این جایزه به وی جهت تلاش‌های ذکر شده بوده است، ولی به اعتقاد دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، در امر مبارزه با دخانیات هنوز در سطح منطقه و بین‌الملل نمونه قابل قبولی تحصیل نشده است. وی معتقد است که متأسفانه بسیاری از بندهای قانون جامع مبارزه با دخانیات مصوب سال ۱۳۸۵ در کشور به‌درستی اجرا نشده و حتی در برخی موارد نیز به نفع صنعت دخانیات برخی بندها و ماده‌های آن دستخوش تغییر می‌شوند. برای مثال طرح پیشنهادی خروج قهوه‌خانه‌ها از فهرست اماکن عمومی که بر خلاف مفاد این قانون است. همچنین مسجدی معتقد است که مالیات بر نرخ خرده‌فروشی سیگار نیز بر طبق قانون در کشور به‌خوبی رعایت نمی‌شود، علاوه بر آن نباید از کاهش سن استعمال دخانیات در بین نوجوانان، وضعیت بحرانی استعمال مواد دخانی به‌خصوص قلیان در بین زنان جامعه، عدم ساماندهی فروش سیگار و ممنوعیت فروش آن به افراد زیر ۱۸ سال و غیره غافل ماند. مسائل و مشکلاتی که در حوزه دخانیات در جامعه وجود دارد به گفته وی نیازمند عزم جدی است. زمانی می‌توان از وضعیت بحران عبور کرد و به ثبات رسید که دخانیات دغدغه اصلی مسئولان شود. بطوریکه همه سازمان‌ها و نهادهای مربوطه با همکاری و هماهنگی جهت مهار این معضل در کشور گام بردارند. شایان ذکر است، کشور ما در سطح منطقه و وضعیت خوبی از نظر وضع مالیات بر دخانیات و بالابردن قیمت محصولات دخانی ندارد. درست است که دکتر مسجدی از سوی سازمان جهانی بهداشت شایسته تقدیر شناخته شد، اما کار تمام نشده و این جایزه بین‌المللی، مسئولیت ایران در کاهش گرایش عمومی به دخانیات را زیاده‌تر می‌کند. دریافت یک جایزه بین‌المللی توسط دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات، لزوماً به معنای پایان کار و موفقیت نهادهای تصمیم‌گیر و قانونگذار در مبارزه با این آسیب جدی اجتماعی نیست، بلکه تلنگری است به مدیران ارشد کشور مبنی بر اینکه فعالیت‌های ضد دخانی آنها توسط نهادهای مطرح بین‌المللی در حال رصد شدن است و باید بیش از گذشته در راه اهداف کنوانسیون چارچوب سازمان بهداشت جهانی در مورد کنترل دخانیات که در سال ۱۳۸۴ با تأیید مجلس به آن پیوسته‌اند، تلاش کنند. قانون پیوستن ایران به این کنوانسیون بین‌المللی، مسئولیت‌های مختلفی بر دوش نهادهای تصمیم‌گیر و قانونگذار کشور نهاده و تنها در بخشی از این قانون، بر ضرورت همکاری جامعه مدنی که سازمان‌های مردم‌نهاد عصاره آن هستند، تأکید شده است؛ اما آنچه از مطالعه این قانون و قانون جامعه کنترل و مبارزه ملی با استعمال دخانیات مصوب سال ۱۳۸۵ بر می‌آید، مهجور ماندن و اجرا نشدن بخش‌های وسیعی از این قوانین است.

مطالعات سازمان جهانی بهداشت نشان می‌دهد استعمال دخانیات و قرار گرفتن در معرض دود آن ۱۲ درصد تمامی مرگ‌ومیرهای ناشی از بیماری‌های قلبی را شامل می‌شود. هر ساله همزمان با روز جهانی بدون دخانیات بر خطرات ناشی از استعمال دخانیات برای سلامتی تأکید و از سیاست‌های موثر جهت کاهش استعمال آن حمایت می‌شود.

امسال شعار روز جهانی بدون دخانیات «دخانیات و بیماری قلبی» انتخاب شده است. همچنین کمپین‌هایی برای آگاهی‌بخشی در مورد ارتباط بین دخانیات و بیماری‌های قلبی - عروقی همچون سکته قلبی و مغزی و در نظر گرفتن اقدامات موثر برای کاهش خطرات ناشی از استعمال آن برای سلامت قلب راه‌اندازی شده است. روز جهانی بدون دخانیات در سال ۲۰۱۸ با انجام مجموعه‌ای از اقدامات جهانی همزمان شده که توجه به همه‌گیری مصرف دخانیات و اثرات آن بر سلامت

ابتلا به بیماری‌های قلبی - عروقی است. هر سال همه‌گیری جهانی استعمال دخانیات بیش از ۷ میلیون قربانی بر جا می‌گذارد که از میان آنان، نزدیک به ۹۰۰ هزار نفر افراد غیرسیگاری هستند که تنها در معرض استنشاق دود ناشی از دخانیات قرار گرفته‌اند.

به گزارش سایت اطلاع‌رسانی سازمان جهانی بهداشت، همچنین نزدیک به ۸۰ درصد از بیش از یک میلیارد مصرف‌کننده دخانیات در جهان، در کشورهایی با درآمد پایین و متوسط زندگی می‌کنند که در آنها سهم بیماری‌های مرتبط با دخانیات بسیار زیاد است.

بنابراین همایش مبارزه با استعمال مواد دخانی با شعار «قلیان، سمی برای سلامت خانواده» روز چهارشنبه ۹ خردادماه سال جاری در سالن همایش ایوان شمس با حضور اساتید، کارشناسان حوزه سلامت و سایر شرکت‌کنندگان برگزار شد.

عمومی که عامل مرگ میلیون‌ها انسان در سراسر جهان است را مورد هدف قرار داده است. استعمال دخانیات فاکتور خطرزای مهمی در ابتلا به بیماری قلبی، سکته قلبی و مغزی و بیماری عروقی محیطی است. به‌رغم مضرات شناخته شده دخانیات برای سلامت قلب و در دسترس بودن راه‌حل‌هایی برای کاهش مرگ‌ومیر و بیماری‌های مرتبط با آن، دانش کافی در میان بخش بزرگی از عموم مردم در مورد نقش دخانیات در ابتلا به بیماری‌های قلبی - عروقی وجود ندارد.

بیماری‌های قلبی - عروقی بیش از هر عامل دیگری به فوت افراد در سراسر جهان منجر می‌شود و استعمال دخانیات و قرار گرفتن در معرض دود ناشی از آن تقریباً عامل ۱۲ درصد تمامی مرگ‌ومیرهای ناشی از بیماری قلبی است. استعمال دخانیات پس از فشار خون بالا، دومین عامل

## تمرکز پوشش روز جهانی بدون دخانیات، بر بیماری‌های قلبی



دکتر مسجدی همایش جهانی بدون دخانیات را در تهران برگزار کرد.

نماینده سازمان جهانی بهداشت در ایران با اشاره به اینکه تمرکز پوشش روز جهانی بدون دخانیات در سال جاری بر دخانیات و بیماری‌های قلبی است، تأکید کرد: هدف از پوشش، افزایش آگاهی در ارتباط بین استعمال دخانیات در همه شکل‌های آن و بیماری‌های قلبی عروقی به‌عنوان شایعترین علت مرگ‌ومیر در دنیا است. همچنین همزمان پوشش مزبور، فعالیت‌هایی را که مخاطبان اصلی - شامل جوامع و متخصصین قلبی عروقی، دولت‌ها و بخش عمومی - می‌توانند انجام دهند تا خطر ابتلا به بیماری‌های قلبی مرتبط با استعمال

شکل‌های دخانیات که می‌توانند منجر به بیماری قلبی شوند در حوزه‌های پزشکی و علمی به‌خوبی درک می‌شود و راهکارهای کاهش مرگ و بیماری‌های منتسب شامل اجرای کامل کنوانسیون چارچوب سازمان جهانی بهداشت در مورد کنترل دخانیات را اجرا کرده و تقاضا برای مصرف دخانیات را کاهش دهند. همچنین بسته SHAKE شامل مجموعه‌ای از خط‌مشی‌های عمومی مبتنی بر شواهد و تجربیات موفقی است که از کشورها در کاهش مصرف نیک در جمعیت تحت پوشش خود حمایت می‌کند. همچنین HEARTS که یک بسته فنی است، به کشورها ابزاری می‌دهد که تجربیات موفق در مدیریت بیماری‌های قلبی عروقی در سطح خدمات اولیه بهداشتی را به‌منظور کاهش عوامل خطر مانند فشارخون بالا و افزایش کلسترول، ادغام کنند.

## از دولت، دانشگاه‌ها و گروه‌های مردم‌نهاد درخواست کمک داریم

هملمن ضمن اشاره به اینکه ۱۹ کشور در منطقه به کنوانسیون چارچوب سازمان جهانی بهداشت در مورد کنترل دخانیات ملحق و متعهد شده‌اند که خط‌مشی‌های مختلف آن را به شکل جامعی پیاده کنند، تأکید کرد: این امر استفاده از دخانیات را کاهش خواهد داد و متعاقب آن، بیماری‌های قلبی عروقی در منطقه نیز کاهش خواهد یافت. بنابراین در روز جهانی بدون دخانیات از همه دولت‌ها، حمایت‌گرها، دانشگاه‌ها، تشکلهای متخصصان قلبی عروقی و گروه‌های مردم‌نهاد می‌خواهم که به‌منظور پایان همه‌گیری دخانیات و تبعات ویرانگر آن، متحد و یکپارچه شوند.

## ۳۶ درصد مردان و ۲۹ درصد زنان بالای ۱۵ سال، دخانیات مصرف می‌کنند

وی ادامه داد: در منطقه مدیترانه شرقی میزان استعمال دخانیات هشدار دهنده است. نزدیک به ۳۶ درصد مردان و ۲۹ درصد زنان بالای ۱۵ سال دخانیات مصرف می‌کنند و انتظار می‌رود که تا سال ۲۰۲۵ بر خلاف روند سایر مناطق سازمان جهانی بهداشت، استعمال دخانیات افزایش یابد. این امر با توجه به اینکه استعمال دخانیات عامل خطر مهمی برای ابتلا به بیماری‌های عروقی کرون، سکته قلبی و مغزی و بیماری‌های عروقی محیطی است، به افزایش اپیدمی بیماری‌های قلبی در سطح منطقه منجر خواهد شد. هملمن با اشاره به اینکه ضررهای استعمال همه

# اهدای جایزه ویژه سازمان جهانی بهداشت به دکتر محمدرضا مسجدی دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران



دکتر محمدرضا مسجدی، دبیرکل جمعیت مبارزه با دخانیات ایران و مرکز تحقیقات کنترل دخانیات، به‌عنوان یکی از ۶ برنده جایزه روز جهانی بدون دخانیات ۲۰۱۸ از سوی سازمان جهانی بهداشت برگزیده شد. این مراسم توسط دکتر تدروس آدانوم قیریسوس، دبیرکل سازمان جهانی بهداشت افتتاح شد و دکتر کریستف هلمن، نماینده سازمان جهانی بهداشت در ایران، این جایزه را به دلیل نقش برجسته و تعهد به کنترل دخانیات در ایران به دکتر مسجدی اعطا کرد. تلاش‌ها و دستاوردهای دکتر مسجدی شامل موارد زیر است:

● همکاری نزدیک با وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سال ۱۳۹۶ در زمینه جلب نظر دیوان عالی مبنی بر تأیید پیشنهاد وزارت بهداشت برای ممنوعیت واردات و تولید تنباکوی معسل و محصولات دخانی معطر که زیان آن برای سلامت آشکار شده است.

● نقش برجسته به‌عنوان دبیرکل جمعیت مبارزه با دخانیات در طراحی و هدایت پروژه پیشگیری از وابستگی به دخانیات (پاد) و همکاری با وزارتخانه‌های آموزش و پرورش و بهداشت و درمان در ورامین (هدف از این پروژه، کاهش مصرف محصولات دخانی در مدارس براساس رویکرد آموزش همسال به همسال است و در جلب توجه به روند روبه‌رشد مصرف دخانیات در نوجوانان ایرانی نقش زیادی دارد).

● نقش برجسته در تشکیل اتحادیه بیماری‌های غیرواگیر ایران که الگوی عالی برای تقویت سازمان‌های غیردولتی و جامعه‌محور بر اساس تلاش آنها برای افزایش آگاهی‌ها و کاهش عوامل خطر مشترک بیماری‌های غیرواگیر، به‌ویژه دخانیات است.

**ترجمه متن لوح تقدیر:**  
روز جهانی بدون دخانیات  
۱۰ خرداد ۱۳۹۷  
اعطای لوح تقدیر سازمان جهانی بهداشت به  
دکتر محمدرضا مسجدی  
دبیرکل جمعیت مبارزه با دخانیات ایران  
و مرکز تحقیقات کنترل دخانیات  
جمهوری اسلامی ایران  
به دلیل نقش برجسته در کنترل دخانیات



## سازمان‌های مردم‌نهاد، بازوی مبارزه با دخانیات هستند

برای دریافت اطلاعات بیشتر از چگونگی شرایط اهدای لوح تقدیر سازمان جهانی بهداشت به دکتر محمدرضا مسجدی، علیرضا رئیس معاون بهداشت وزارت بهداشت در مصاحبه اختصاصی با کارت قرمز ضمن تریک به دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران مبنی بر دریافت جایزه ویژه سازمان بهداشت جهانی به‌مناسبت همکاری همه‌جانبه در حوزه مبارزه با دخانیات و قلیان گفت: در بحث مبارزه با دخانیات به‌خصوص قلیان، مطالبات و فشارهای مردمی و حمایت‌های سازمان‌های مردم‌نهاد همواره اثربخش بوده و هست.

رئیس در توضیح بیشتر افزود: سازمان جهانی بهداشت هر ساله در حال رصد کردن فعالیت‌های ضد دخانی سازمان‌ها و نهادهای مربوطه است. بنابراین هر کشور یک‌سری از تشکلهای سازمان‌های مردمی و افراد

حقیقی را جهت دریافت این نشان به این سازمان جهانی معرفی می‌کند که امسال این نشان جهانی به محمدرضا مسجدی دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران رسید.

وی از جمله فعالیت‌های اثربخش سال گذشته این سازمان مردم‌نهاد به ریاست دکتر مسجدی در کنار فعالیت وزارت بهداشت را تلاش برای جلوگیری از واردات تنباکوی معسل به داخل کشور و همکاری در تصویب قانون مالیات بر دخانیات در مجلس شورای اسلامی دانست و تأکید کرد: سازمان جهانی بهداشت، قرن ۲۱ را قرن مبارزه جدی با قلیان می‌داند چراکه امروز قلیان به‌صورت یک اپیدمی جدی، جوانان و نوجوانان را تهدید می‌کند و مسئولان و سازمان‌های مردم‌نهاد در کنار مشارکت‌های مردمی و خانوادگی، می‌توانند هدف مبارزه با این کالای دخانی را محقق کنند.

### معاون بهداشت وزارت بهداشت؛

### خارج کردن قهوه‌خانه‌ها از لیست اماکن عمومی پاک کردن صورت مسئله است

معاون بهداشت وزارت بهداشت، با اشاره به اینکه استفسار به مجلس در خصوص خارج کردن قهوه‌خانه‌ها از لیست اماکن عمومی باعث کاهش نظارت بر این مکان‌ها خواهد شد، تصریح کرد: باید توجه داشت که اکثر بیماری‌ها به‌دلیل مصرف دخانیات بروز می‌کنند و بسیاری از کشورها با وضع مالیات مناسب، توانسته‌اند از این موضوع پیشگیری کنند.

علیرضا رئیس در ادامه تأکید کرد: بحث دخانیات برای سازمان جهانی بهداشت اهمیت دارد، این موضوع یکی از بزرگترین مشکلات جهانی است و ۱ میلیارد و ۴۰۰ میلیون نفر در جهان از سیگار استفاده می‌کنند. این در حالیست که ۸۴ درصد سیگاری‌ها که مصرف روزانه دارند، در کشورهای در حال توسعه زندگی می‌کنند که این موضوع یک هشدار جدی برای ما محسوب می‌شود.

### یکی از اصلی‌ترین تهدیدکننده‌های سلامت مردم در قرن ۲۱، قلیان است

رئیس با بیان اینکه عوارض مصرف سیگار و دخانیات بر سلامت هر کسی پوشیده نیست و کمتر سرطانی وجود دارد که با مصرف سیگار مرتبط نباشد، تصریح کرد: در کشور ما سالانه ۵۵ میلیارد نخ سیگار مصرف می‌شود که این میزان مصرف ۱۰ هزار میلیارد تومان گردش مالی دارد و حوزه سلامت برای درمان بیماری‌های ناشی از عوارض مصرف سیگار باید ۲۰ تا ۳۰ هزار میلیارد تومان هزینه کند. همچنین از منظر سازمان جهانی بهداشت، یکی از اصلی‌ترین تهدیدکننده‌های سلامت مردم در قرن ۲۱، قلیان است.

رئیس با اشاره به رواج مصرف قلیان در کشور گفت: در جهان نیز این مشکل وجود دارد که قیح مصرف قلیان کمتر از سیگار است؛ مصرف قلیان در خانم‌های ایرانی نیز در حال افزایش است و این



این تحقیقات داشته نشان می‌دهد در بین نوجوانان ۱۳ تا ۱۵ سال، ۱۰،۲ نوجوان مصرف‌کننده دخانیات، ۹ درصد مصرف‌کننده مواد دخانیات تدخینی، ۳،۴ درصد مصرف‌کننده سیگار و ۱۱،۲ درصد مصرف‌کننده قلیان بوده‌اند. ۲۰،۴ درصد نوجوانان نیز در معرض دود دخانیات در منزل بودند. همچنین ۶۵ درصد مصرف‌کنندگان، سیگار مصرفی خود را مغازه و سوپرمارکت یا دکه‌های مطبوعاتی تهیه می‌کردند.

معاون وزیر بهداشت افزود: ۶۸،۵ درصد این افراد گفتند که از طرف فروشنده هیچ سوالی مبنی بر سن و سال از آنها نشده است. ۷ نفر از هر ۱۰ دانش‌آموز پیام‌های ضد سیگار را از رسانه‌ها شنیدند. بیش از ۳۶ درصد دانش‌آموزان می‌دانند که مصرف سیگار برای سلامت زیان‌آور است و ۷۸ درصد نوجوانان موافق ممنوعیت کامل مصرف دخانیات در اماکن عمومی هستند.

رئیس با بیان اینکه سالانه حدود ۵۵ میلیارد نخ سیگار در کشور مصرف می‌شود، اظهار کرد: میزان سرمایه‌گذاری برای تولید سیگار در کشور بیش از ۸۰ میلیارد نخ سیگار است. معنی این موضوع چیست؟ آیا می‌خواهیم صادرکننده سیگار باشیم؟ آیا این جزو افتخارات کشور و شاخص توسعه است؟ باید این سوالات از وزارت صنعت و معدن پرسیده شود.

معاون بهداشت وزارت بهداشت خاطر نشان کرد: بر اساس مطالعات در طرح steps حدود ۵۵ میلیارد نخ سیگار به صورت سالانه در کشور مصرف می‌شود. همچنین میزان سرمایه‌گذاری برای تولید سیگار در کشور ما برای تولید ۸۰ میلیارد نخ سیگار است که این سوال مطرح می‌شود که آیا ما می‌خواهیم میزان مصرف در کشور بالا رود یا به صادرکننده سیگار تبدیل شویم؟ این موضوع جزو شاخص‌های توسعه ما نیست و وزارت صنعت باید در این زمینه پاسخگو باشد.

### سیگار تنها کالای ارزان‌قیمت در کشور است

معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت:

سیگار تنها کالای ارزان‌قیمت در کشور است که هزینه‌های گزافی را به حوزه سلامت وارد می‌کند. بنابراین بحث دخانیات برای سازمان جهانی بهداشت اهمیت دارد، زیرا اکثر بیماری‌ها و مشکلاتی که در سطح بهداشت جهانی وجود دارد، به علت دخانیات رخ می‌دهد. بسیاری از کشورها با وضع مالیات مناسب بر عمده‌فروشی، خرده‌فروشی سیگار و مواد دخانی، توانسته‌اند این مشکل را کنترل و سلامت مردم را تضمین کنند.

وی همچنین با بیان اینکه ۸۴ درصد سیگاری‌ها که مصرف روزانه دارند در کشورهای در حال توسعه زندگی می‌کنند و این امر یک هشدار محسوب می‌شود، گفت: عوارض مصرف سیگار و دخانیات بر سلامت هر کسی پوشیده نیست و کمتر سرطانی وجود دارد که با مصرف سیگار مرتبط نباشد.

علیرضا رئیس معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



امیرحسین زاکری، سرپرست فدراسیون فوتبال، در جریان نشست خبری

### افزایش کارخانجات سیگار در مقابل مرگومیر روزافزون به علت استعمال مواد دخانی

سخنگوی وزارت بهداشت اعلام کرد: در سال‌های گذشته با توجه گسترش صنایع و جلوگیری از قاچاق سیگار، تعداد کارخانه‌های سیگار در کشور افزایش پیدا کرده است. در حالیکه دخانیات شایع‌ترین عامل قابل پیشگیری مرگومیر است. ایرج حریرچی با تأکید بر اینکه در دنیا مهمترین عامل در جلوگیری از افزایش مصرف دخانیات، افزایش مالیات آن است که در بعضی کشورها تا ۷۰ درصد قیمت سیگار را مالیات تشکیل می‌دهد، تأکید کرد: در بسیاری از کشورهای دنیا افراد شناخته شده در حوزه‌های ورزشی، هنری و اجتماعی، اقدام به جمع‌آوری

کمک‌های مردمی برای امور خیر می‌کنند. این کار مورد حمایت ما قرار دارد و باید گسترش پیدا کند ولی در خصوص افراد درجه یک، ما هنوز شاهد تخلف خاصی نبوده‌ایم که بگوییم این امر مذموم است. وی با بیان اینکه در سال ۱۳۷۰ سال‌های از دست رفته عمر ایرانیان به دلیل حوادث ترافیکی برابر با یک میلیارد و ۹۰۰ هزار سال برآورد شده بود، گفت: با وجود افزایش جمعیت به میزان ۴۳ درصد در ۲۵ سال تا سال ۱۳۹۵ و همچنین افزایش چند برابری تعداد خودرو و موتورسیکلت، سال‌های از دست رفته عمر در ایران به دلیل حوادث ترافیکی در کل کشور ۴۴ درصد کاهش یافته و به یک میلیون و ۶۲ هزار سال از دست رفته عمر در سال ۱۳۹۵ رسیده است که البته خود این مقدار هم به میزان قابل توجهی بالا است.

خودرو و ۱۸۷ درصدی موتورسیکلت و افزایش ۲۱ درصدی تعداد مصدومان، دستاورد بسیار مهمی است. سخنگوی وزارت بهداشت در بخش دیگری از سخنان خود با اشاره به اینکه کاهش چشمگیر مرگومیر ناشی از تصادفات و کنترل نسبی تعداد مصدومان نتیجه اقدامات متعدد و مهم در حوزه‌های مختلف توسط سازمان‌ها و دستگاه‌های مختلف و نیز همکاری‌های بین بخشی و همکاری و تغییر فرهنگ مردم است، اما این اقدامات کافی نبوده و اکتفا به اقدامات سابق ممکن است شامل پسرقت یا عدم بهبود نتایج شود، افزود: به عبارت دیگر علاوه بر تداوم و نهادینه سازی اقدامات ثمربخش قبلی، باید اقدامات جدید و مهم دیگری برای کاهش حوادث ترافیکی و مصدومیت و مرگومیر ناشی از این حوادث انجام داد.

### رئیس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت؛ دسترسی آسان و ارزان به دخانیات مصرف را افزایش داده است

رئیس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت با اشاره به این مطلب که یک درصد از درآمد ناخالص ملی ما به جای اینکه صرف آموزش، پژوهش و عمران شود، صرف مواد دخانی می‌شود، تأکید کرد: در سال‌های گذشته، وزارت بهداشت با همکاری‌های میان بخشی با سازمان‌های دیگر تلاش کرده در راستای مبارزه با مواد دخانی و بهبود سلامت مردم و ارتقای آن عمل کند و از زمان تصویب قانون جامع مبارزه با دخانیات در مسیر اجرای آن گام برداشته است، اما مردم باید بدانند که حقوق شهروندی آنها در حوزه مبارزه با دخانیات زمانی تامین می‌شود که حق خود را مطالبه کنند.

احمد جنیدی با بیان اینکه حدود ۱۰ هزار میلیارد تومان مواد دخانی در کشور دود شده و دو تا سه برابر این میزان، برای تامین سلامت و درمان افراد سیگاری هزینه می‌شود، تأکید کرد: هزینه مصرف سیگار از جیب افراد غیر سیگاری داده شده و در صندوق‌های بیمه‌گر و بیمارستان‌ها برای درمان افراد سیگاری مصرف می‌شود. همچنین حدود ۲۰۰ هزار خواربارفروشی در کشور فعال هستند که حدود ۶۵ درصد آنها پروانه فعالیت ندارند. در پروانه فروش مواد دخانی که طی سال‌های قبل در این رابطه تفاهم شده است، به عدم فروش محصولات دخانی به افراد زیر ۱۸ سال، عدم فروش سیگار به صورت نخی و سیگار قاچاق تأکید شده است و بر همین اساس چنانچه هر یک از این سه مورد مشاهده شود، می‌توان پروانه فروش سوپر مارکت یا خواربارفروشی را لغو کرد. البته در این زمینه، نیاز به نظارت بیشتر وزارت صنعت، معدن و تجارت داریم. رئیس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت افزود: حدود

۸۰ درصد قلیان‌سراها یا قهوه‌خانه‌های حوزه دانشگاه علوم پزشکی تهران فاقد پروانه هستند و باید این دغدغه وجود داشته باشد که آیا در این قهوه‌خانه‌ها از گوشت گوسفند برای دیزی استفاده می‌شود؟ همچنین بر اساس قانون کنوانسیون‌ها، انجمن‌ها و اصناف حق ندارند در جلسات تصمیم‌گیری در زمینه دخانیات حضور داشته باشند، اما متأسفانه برخلاف این قانون، آنها در این جلسات حضور داشته و در سیاست‌گذاری‌ها ورود می‌کنند. با توجه به اینکه این گروه‌ها وارد کننده یا تولیدکننده سیگار هستند، آیا باید در جلسات حضور داشته باشند؟!

### رسانه‌ها به عنوان زبان گویای مردم در مبارزه با دخانیات فعال باشند

رئیس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت با تأکید بر اینکه رسانه‌ها به عنوان زبان گویای مردم می‌توانند در حوزه مبارزه با دخانیات فعالانه عمل کنند، گفت: از همه همکاران در دولت، مجلس و قوه قضاییه در خواست می‌کنم که حق سلامت مردم را محترم بشمارند. جنیدی با بیان اینکه چنانچه هزینه‌ای که بابت درمان و دود کردن سیگار و مواد دخانی می‌شود را کاهش داده و قلیان را ممنوع کنیم و این هزینه‌ها به فروشنده‌ها پرداخت شود، سود کرده‌ایم، افزود: در حال حاضر در تهران قهوه‌خانه‌های داریم که قلیان عرضه نمی‌کند. باید این الگوها به مردم معرفی شوند. باید پرسید چرا قهوه‌خانه نباید فقط دیزی، املت و چای ارائه دهد. همچنین با انجام تحقیقاتی اثبات شده که اقدام قانونی در زمینه ممانعت از مصرف قلیان در قهوه‌خانه‌ها، موجب از بین رفتن فرصت شغلی قهوه‌خانه‌داران نمی‌شود. همچنین براساس آمارها، مردم از ضرر و زیان دخانیات اطلاع دارند، اما دسترسی آسان و ارزان به

دخانیات در کشور باعث شده که مصرف آن افزایش یابد. این در حالی است که مواد معطر مصرفی در توتون‌های قلیان، مصداق بارز تبلیغ مواد دخانی است و مردم را به استعمال مواد دخانی جذب می‌کند.

### در برخی کشورها فروش سیگار به افراد زیر ۱۸ سال ۵۰۰ برابر قیمت سیگار جریمه دارد

وی با اشاره به اینکه بر اساس قانون، تبلیغ هر نوع ماده مضر ممنوع است و دولت جریمه تبلیغ مواد مخدر را افزایش داده، افزود: در برخی کشورها فروش سیگار به افراد زیر ۱۸ سال، ۵۰۰ برابر قیمت سیگار جریمه دارد. بنابراین در زمینه استعمال مواد دخانی مثل سیگار و قلیان باید حقوق شهروندی مردم جامعه تأمین شود و این موضوع زمانی رخ می‌دهد که مردم جامعه مطالبه‌گر باشند.

رئیس مرکز سلامت و محیط کار وزارت بهداشت تأکید کرد: با بررسی‌هایی که انجام دادیم مشخص شد حدود ۸۰ درصد قهوه‌خانه‌های حوزه دانشگاه علوم پزشکی تهران فاقد پروانه هستند که این موضوع باعث می‌شود علاوه بر عرضه قلیان در این اماکن اتفاقات دیگری نیز رخ دهد.

جنیدی با اشاره به طرح استفساریه مجلس برای خارج کردن قهوه‌خانه‌ها از لیست اماکن عمومی، گفت: اگر ما این مناطق را خارج از محل‌های عمومی در نظر بگیریم، قوانین دیگری نیز وجود دارد که این اماکن به عنوان مکان عمومی شناخته می‌شود. بنابراین رسانه‌ها می‌توانند در حل این معضلات کمک زیادی به ما کنند و ما باید حق سلامت مردم را محترم بشماریم.

رئیس مرکز سلامت و محیط کار وزارت بهداشت خاطر نشان کرد: قهوه‌خانه‌ای در تهران داریم که قلیان به دست مشتری نمی‌دهد و باید این الگوها باید به مردم معرفی شوند. این در حالیست که،

برخی از افراد عنوان می‌کنند که تعطیل شدن قهوه‌خانه‌ها باعث کاهش آمار اشتغال خواهد شد، در حالی که این اماکن می‌توانند با عرضه مواد غذایی، شغل خود را ادامه دهند.

جنیدی با اشاره به قانون ممنوعیت تبلیغات مواد دخانی اظهار داشت: استفاده از مواد معطر در توتون‌ها مصداق بارز تبلیغ مواد دخانیات است به طوری که افراد با استنشام بوی این مواد، جذب می‌شوند.

وی در پایان در خصوص دک‌های روزنامه‌فروشی که در آنها عرضه سیگار صورت می‌گیرد، گفت: شهرداری این اماکن را برای عرضه روزنامه احداث کرده است و ما چندین مکان به این راستا با شهردار انجام داده‌ایم که متأسفانه هیچ اقدام عملی در این خصوص صورت نگرفته است.



امیرحسین زاکری، رئیس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت

شده بود.

وی در خصوص استفساریه خروج قهوه‌خانه‌ها از شمول اماکن عمومی گفت: افرادی که دست‌اندرکار هستند و تلاش دارند که مصرف قلیان آزاد شود، یا جاهل هستند یا پول گرفته‌اند.

رئیس هیات‌مدیره انجمن زندگی بدون دخانیات با بیان اینکه ۳۰ درصد مرگ‌ها (تقریباً یک سوم افرادی که سالانه فوت می‌کنند)، ناشی از مصرف و مواجهه با دخانیات است، خاطر نشان کرد: دخانیات می‌تواند موجب اختلال ژنتیکی شود، چراکه طبق شواهد، کودکان و جوانانی که اجدادشان در نسل‌های قبلی دخانیات مصرف می‌کردند، سرطان ریه گرفتند و جان خود را از دست دادند. بنابراین فردی که سیگار و قلیان مصرف می‌کند، تنها به سلامت خود آسیب نمی‌زند، بلکه ژنوم افراد با این سبک زندگی، دستخوش تغییر می‌شود.

اکبری با تأکید بر اینکه سیگار، تنها ماده‌ای است که هیچ سود و منفعتی ندارد، گفت: ما باید جامعه را در زمینه مبارزه با دخانیات توانمند کنیم. مردم باید بدانند افرادی که سیگار و قلیان را تبلیغ می‌کنند، یا نادان هستند یا پول گرفته‌اند.

مرتب، مراسمی را برای تدوین کنوانسیون دخانیات برگزار می‌کرد، این کنوانسیون اولین و قوی ترین کنوانسیون در حوزه سلامت در جهان است و قدرت آن بالاتر از کنوانسیون انرژی اتمی است. اکبری افزود: در یکی از این گردهمایی‌ها، ما به عنوان نماینده امرو (کشورهای شرق مدیترانه) در سازمان جهانی بهداشت شرکت داشتیم و آن زمان یک گروه ۱۰۰ نفره از آمریکا با این کنوانسیون مخالفت می‌کردند و ما موافق بودیم، بالاخره کنوانسیون تصویب شد، اما پس از تصویب این کنوانسیون در سازمان جهانی بهداشت، تمام بندهای آن در کشور آمریکا اجرایی شد و اکنون یک فرد سیگاری در آمریکا باید ۲۵ دقیقه پیاده‌روی کند تا بتواند سیگاری با نرخ بالا خریداری کند، یعنی یک فرد سیگاری آمریکایی باید یک سوم درآمد خود را صرف سیگار کند.

وی تأکید کرد: در زمان تصویب کنوانسیون مبارزه با دخانیات، متوجه شدیم که ایران جزو کشورهای هدف برای مصرف سیگار انتخاب شده و شرکت‌های دخانیات راه‌های ورود سیگار از مرزهایی، چون قشم، خوی و کیش را رصد کرده بودند و حتی اسامی افرادی که در گمرگ قرار بود آنها را کمک کنند، مشخص

### پروفسور اکبری:

### افرادی که دست اندر کار طرح استفساریه خروج قهوه‌خانه‌ها از اماکن عمومی هستند یا جاهلند یا پول گرفته‌اند

رئیس مرکز تحقیقات سرطان و رئیس هیات‌مدیره انجمن زندگی بدون دخانیات با بیان اینکه افرادی که می‌خواهند در حوزه سلامت گامی بردارند، باید بدانند که جهالت و تجارت دو دشمن سلامت هستند، گفت: استفساریه خروج قهوه‌خانه‌ها از شمول اماکن عمومی، محصول جهالت است.

محمداسماعیل اکبری در ادامه تأکید کرد: افرادی که می‌خواهند در حوزه سلامت گامی بردارند، باید بدانند که جهالت و تجارت دو دشمن سلامت هستند؛ بنابراین وظیفه ما این است که جاهلان را آگاه و با تاجران مبارزه کنیم، اما این کار بسیار دشوار است. وی در خصوص تدوین کنوانسیون مبارزه با دخانیات در ژنو گفت: سازمان جهانی بهداشت، به مدت ۶ سال و در سال یک



محمداسماعیل اکبری، رئیس مرکز تحقیقات سرطان

### در بسیاری از اماکن ورزشی سیگار دود می‌شود

رئیس دبیرخانه سلامت وزارت ورزش و جوانان با بیان اینکه مردم ایران تحرک بدنی مطلوبی ندارند، از عدم تحرک بدنی ۸۰ درصدی مردم خبر داد و گفت: فقط ۲۱ درصد مردم ایران تحرک بدنی دارند که از این تعداد نیز فقط ۵ تا ۶ درصد بیش از ۴ جلسه در هفته به ورزش می‌پردازند.

رضا شجاع با اشاره به استعمال سیگار در اماکن ورزشی به خصوص استادیوم‌های فوتبال کشور بیان کرد: در بسیاری از اماکن ورزشی ما، جوانان هنگام تماشای فوتبال سیگار دود می‌کردند و دود سیگار در استادیوم‌ها گاهی به قدری بود که دوربین‌ها نمی‌توانستند تصاویر را ضبط کنند.

وی با اشاره به جریمه فیفا در خصوص مصرف سیگار در استادیوم‌های فوتبال ایران، گفت: سال گذشته فیفا ما را به دلیل مصرف سیگار تماشاچیان فوتبال جریمه کرد و اعلام کردند اگر از این پس تماشاچیان یک نخ سیگار در استادیوم بکشند، ایران و تیم‌های ورزشی بازم جریمه خواهند شد.

بر خلاف باور عموم که فکر می‌کنند جامعه روستایی فعالیت فیزیکی بیشتری دارند، وضعیت فعالیت بدنی در جامعه روستایی نیز مطلوب نیست و حتی میزان فعالیت فیزیکی رده سنی ۲۵ تا ۳۴ سال روستاهای برخی استان‌ها در شرایط بحرانی قرار دارد.

وی با بیان اینکه بیش از ۸۰ درصد مردم فعالیت فیزیکی ندارند، گفت: با استفاده از نتایج تحقیقات کشوری، متوجه شدیم که برنامه‌های ملی برای توسعه فعالیت فیزیکی و افزایش فعالیت بدنی موثر نیست و عملاً سیاستی اشتباه است و باید سیاست‌گذاری‌ها در سطح استان‌ها و محلات انجام شود و باید اذعان کنیم در این حوزه دستمان خالی است؛ البته در یک سال گذشته با کمک وزارت بهداشت به برنامه‌های بین بخشی رسیده‌ایم تا میزان فعالیت فیزیکی افزایش پیدا کند.

شجاع با بیان اینکه در حال حاضر ۲۳ هزار باشگاه ورزشی در کشور داریم، گفت: ما امروز به این نقطه رسیده‌ایم که این باشگاه‌های ورزشی باید اعتباربخشی شوند اما در عمل، شرح وظایف و عملکرد هر کدام از دستگاه‌ها مشخص نیست، هر دستگاهی از نقش خود می‌گوید و خبری از تعامل و همکاری نیست.



رضا شجاع، رئیس دبیرخانه سلامت وزارت ورزش و جوانان

## عضو کمیته سیاستگذاری کنترل دخانیات مطرح کرد: نماینده‌های که موافق استفسار به آزادی قلیان در قهوه‌خانه‌ها است، به دنبال دریافت رأی است



حسن آذری پور عضو کمیته سیاستگذاری کنترل دخانیات

محصولات یک شرکت به داخل کشور نیازی به احداث کارخانه نیست و می‌توان به صورت قانونی واردات انجام داد تا از محل آن، دولت نیز به عواید خود برسد، تأکید کرد: سازمان جهانی بهداشت و بانک جهانی، صدها صفحه گزارش درباره این موضوع به‌عنوان ترفندی شناخته شده نوشته‌اند. عضو کمیته سیاستگذاری کنترل دخانیات همچنین اضافه کرد: چند سال پیش انحصار صنعت دخانیات از دولت گرفته شد و به بخش خصوصی اجازه فعالیت دادند؛ این موضوع اشتباه استراتژیکی بود که در حوزه قانونگذاری از سوی سیاستگذاران ارشد در ایران انجام شد. بخش خصوصی کارخانه‌های اصلی دخانیات هستند که کارخانه‌های خود را داخل کشور راه‌اندازی کرده‌اند.

### تبلیغ مستقیم مواد دخانی در کشور ممنوع است

عضو کمیته سیاستگذاری کنترل دخانیات با تأکید بر اینکه ماهیت این کارخانه‌ها کسب سود است و حداکثر تلاش خود را برای به‌دست آوردن آن انجام می‌دهند، افزود: وقتی بخش خصوصی وارد کشوری می‌شود، به دلیل سیاست‌های بازاریابی خود روی قوانین آن کشور مطالعه می‌کند و آنها را دور می‌زند؛ به همین دلیل در سال‌های اخیر می‌بینید که این صنایع وارد کشور شده‌اند و انواع و اقسام محصولات را با نام برندهای مواد دخانی تولید می‌کنند. با توجه به اینکه تبلیغ مستقیم مواد دخانی در کشور ممنوع است، آنها از این مسیر محصول خود را تولید می‌کنند.

آذری‌پور در ادامه به ورود تنباکوه‌های معطر و معسل به بازار مواد دخانی ایران اشاره کرد و گفت: این صنعت برای پایدار ماندن سود خود باید مشتری‌هایش را حفظ کند و اجازه ندهد بازار مصرف کوچک شود. تنباکوه‌های میوه‌ای از جمله مواردی است که آنها روی آن متمرکز شده‌اند، چراکه می‌دانند سیگار کشیدن برای زنان و نوجوانان در ایران قبح اجتماعی دارد. قلیان این قیاحت را از بین می‌برد و در خانواده نیز مصرف می‌شود؛ چون پدران و مادران به اشتباه فکر می‌کنند این کار تقفن و تفریح محسوب می‌شود.

وی در ادامه با اشاره به اینکه توتون معطر و تنباکوی معسل ۱۵ سال پیش وارد کشور شد، گفت: در ایران الگوی مصرف قلیان در نواحی خاصی مانند جنوب کشور و در گروه سنی خاصی

عضو کمیته سیاستگذاری کنترل دخانیات با انتقاد از روند تأسیس شرکت‌های دخانیاتی در کشور گفت: ۱۷ شرکت از ۱۸ شرکت بزرگ دخانی دنیا توانسته‌اند با ترفندهای مختلف در ایران کارخانه تولید دخانیات راه‌اندازی کنند. این در حالیست که همچنان صنعت دخانیات با قاچاق این محصولات به داخل کشور به نفع خود بازی می‌کند؛ یعنی هرگاه بخواهید اقدامی کنترلی در این حوزه انجام دهید، آنها ادعا می‌کنند این اقدام باعث افزایش قاچاق می‌شود و سعی می‌کنند به‌واسطه این ادعا با اقدام کنترلی مورد نظر شما مقابله کنند. وقتی بازار کشوری به‌روی آنها بسته است، خودشان سیگار تولیدی خود را به آن کشور قاچاق می‌کنند. بعد از آن با دولت وارد مذاکره می‌شوند و می‌گویند محصولات من در کشور شما مصرف می‌شود، اما چون به‌صورت قاچاق است، دولت عایدی از آن ندارد. پس اجازه دهید داخل کشور شما کارخانه راه‌اندازی کنیم و از تولید خود به شما مالیات بدهیم.

حسن آذری‌پور با اشاره به اینکه در حالی که برای ورود

مانند سالمندان رواج داشته است. در ۱۵ سال اخیر با آمدن تنباکوه‌های میوه‌ای این الگو تغییر کرده و به تمام پهنه سرزمینی ایران گسترش پیدا کرده است. در واقع صنعت دخانیات برای خود در میان جمعیت نوجوانان و زنان، بازار مصرف ایجاد می‌کند.

عضو کمیته سیاستگذاری دخانیات با اشاره به تلاش این صنایع برای ورود چرخه تولید دخانیات به کشور، ادامه داد: این صنعت سعی می‌کند چرخه تولید خود را به داخل ایران منتقل کند تا قیمت تمام شده برای او کاهش پیدا کند. از طرفی برای عده‌ای نیز شغل ایجاد می‌کند. با توجه به اینکه در کشور مشکل اشتغال داریم و دولت برای حل این مساله باید سالی یک میلیون شغل ایجاد کند، اگر بخواهید کارخانه دخانیات را تعطیل کنید یا نوع کشت مزرعه توتون را تغییر دهید، می‌گویید شغل را از بین می‌برید.

### در ایران روزانه ۱۰۰ میلیون نخ سیگار دود می‌شود

عضو کمیته سیاستگذاری دخانیات تصریح کرد: کاهش قیمت تمام‌شده و افزایش حاشیه سود، فقط یکی از وجوه تولید دخانیات در داخل ایران است، طرف دیگر آنها می‌تواند به‌واسطه این چرخه در داخل کشور یارگیری کنند. البته این گروه ناآگاه هستند؛ مگر کارگر در کارخانه دخانیات چقدر حقوق می‌گیرد و کشاورز چقدر از کشت توتون سود می‌کند؟ همین آب باریکه باعث می‌شود اگر بخواهید با این چرخه مقابله کنید، صنعت پشت سر آنها پنهان شود و بگوید شغل آنها را از بین می‌برید. این روند ۱۰ سال است که در ایران آغاز شده است. البته در جلسه‌ای نیز اعلام شد که چهار تا پنج هزار هکتار از زمین‌های کشاورزی زیر کشت توتون است.

آذری‌پور با بیان اینکه صنایع آمار مصرف دخانیات را بیشتر اعلام می‌کنند تا حضور خود را توجیه کنند، افزود: در بدترین حالت ۱۰ میلیون سیگاری در کشور داریم و میانگین نخ مصرفی نیز ۱۰ نخ است؛ یعنی روزانه ۱۰۰ میلیون نخ که در سال به ۳۶ میلیارد و ۵۰۰ میلیون نخ می‌رسد. اگر بدبینانه‌تر به آن نگاه کنیم به ۴۰ میلیارد نخ می‌رسیم. صنعت هیچ‌وقت درباره ۱۵ میلیارد نخ اضافه‌ای که اعلام می‌کند آماری ارائه نکرده است. می‌گویید این رقم از فروش بازار به‌دست آمده است. ما می‌گوییم اسناد فروش بازار خود را نشان دهید؛ کدام

بخش از فروش بازار عدد ۵۵ میلیارد نخ سیگار در سال را نشان می‌دهد؟ این شرکت‌های تولیدکننده دخانیات در بیشتر شرکت‌های منطقه کارخانه دارند و با همین ترفند به این کشورها وارد شده‌اند.

آذری‌پور گفت: وزارت صنعت، معدن و تجارت اعلام می‌کند که سالیانه ۵۵ میلیارد نخ سیگار مصرف می‌شود در حالیکه ۱۵ میلیارد نخ آن رقم دروغ است. همچنین تنها صنعتی که توانسته در کشور سیاست اصل ۴۴ را محقق کند صنعت دخانیات است؛ همچنین تنها صنعتی که همیشه سرمایه‌گذار خارجی دارد، صنعت دخانیات است. وی ادامه داد: آمار وزارت صنعت مصرف ۵۵ میلیارد نخ سیگار در سال است؛ این آمار صنعت است نه وزارت بهداشت. بر اساس آمار وزارت بهداشت ۱۰ میلیون سیگاری داریم که روزانه به‌طور متوسط در کشور ۱۰ نخ سیگار مصرف می‌کنند، در مجموع ۱۰۰ میلیون نخ در روز می‌شود و میزان نخ مصرفی سیگار در سال ۳۶ میلیارد و ۵۰۰ میلیون می‌شود که در حالت بدبینانه ۴۰ میلیارد نخ سیگار ایرانی‌ها مصرف می‌کنند و صنعت به دروغ اعلام می‌کند که میزان نخ سیگار مصرفی ۵۵ میلیارد است تا صنعت را توجیه کند که شرکت‌های دخانیات وارد کشور شوند.

### ۷۵ میلیون جمعیت ایرانی دخانیات مصرف نمی‌کنند

آذری‌پور ادامه داد: صنعت دخانیات پولدار است و ۷۵ میلیون جمعیت ایرانی که دخانیات مصرف نمی‌کنند را هدف قرار داده است. نماینده‌ای که استفسار به آزادی قلیان در قهوه‌خانه‌ها را به مجلس می‌آورد و طرفدار صنعت پولدار دخانیات است، دنبال آن است که در دور بعدی در مجلس رأی بیاورد. عضو کمیته سیاستگذاری کنترل دخانیات گفت: بخشی از نظام حاکمیت در قوه مقننه و مجریه اشتباه دریافته‌اند که اگر جلوی مصرف مواد دخانی در اماکنی مانند قهوه‌خانه‌ها را بگیرند، مردم سراغ مواد مخدر می‌روند. همچنین برخی علت آزادی مصرف قلیان را این عنوان می‌کنند که جوانان و نوجوانان تفریحی ندارند، این درست نیست که بگوییم چون تفریحی وجود ندارد بروند و قلیان بکشند. نوجوانی که قلیان یا سیگار می‌کشد به‌تدریج از جامعه دوستان خود طرد شده و به سمت جامعه ناسالم می‌رود که در نهایت خطر اعتیاد را به دنبال خواهد داشت.

### معاون اداره کل سلامت شهرداری تهران:

### در مبارزه با فروش مواد دخانی

### در سوپرمارکت‌ها، موفق نبودیم

معاون اداره کل سلامت شهرداری تهران گفت: تاکنون نتوانسته‌ایم جلوی عرضه مواد دخانی در سوپرمارکت‌ها و دکه‌های روزنامه‌فروشی را بگیریم و در این زمینه موفق نبودیم. مهدی امیری در پاسخ به سوال یک خبرنگار در خصوص عرضه سیگار در دکه‌های روزنامه‌فروشی گفت: یکی از

دغدغه‌های اصلی ما ارائه مواد دخانی در اماکن عمومی است، اما متأسفانه تاکنون نتوانسته‌ایم جلوی عرضه مواد دخانی در سوپرمارکت‌ها و دکه‌های روزنامه‌فروشی را بگیریم.

وی ادامه داد: دکه‌های روزنامه‌فروشی را قشر خاصی حمایت می‌کنند و حتی زمانی که اقدام به تعطیلی آنها کردیم، با تمسک به برخی افراد تحصن کردند و به بهانه اشتغال نتوانستیم با آنها مقابله کنیم، ما حتی حکم قضایی گرفتیم اما ما را تهدید کردند. معاون اداره کل سلامت شهرداری تهران گفت: در شهر فقط باید دکه گل‌فروشی یا روزنامه‌فروشی داشته باشیم و دکه‌ای که محصولات غذایی یا سیگار بفروشد نداریم؛ در این زمینه نتوانستیم کاری انجام دهیم و این موضوع را نمی‌توان با قانون



مهدی امیری معاون اداره کل سلامت شهرداری

و تهدید و دستورالعمل پیش برد. امیری ادامه داد: جایی که قانونگذار کمک نمی‌کند، فاتحه مبارزه با عرضه دخانیات در دکه روزنامه‌فروشی خوانده است. همچنین مافیای بسیار قدرتمندی پشت فروش سیگار در دکه‌های روزنامه‌فروشی است و به کمک رسانه‌ها نیاز داریم و حل این مشکل نیاز به یک پوشش اجتماعی و همکاری بین بخشی دارد.

وی گفت: اقداماتی در این زمینه در حال انجام است و مذاکره‌ای با کمک وزارت بهداشت، نیروی انتظامی، وزارت صنایع و قوه قضائیه انجام دادیم که امیدواریم نتیجه‌بخش باشد.





قوه قضاییه بهترین همراه شهری جهت ممنوعیت عرضه دخانیات در کیوسک‌های مطبوعاتی

# ماراتن فروش سیگار در ده‌ها سوت پایان ندارد!

تولیدکنندگان، واردکنندگان و صادرکنندگان محصولات دخانی، مصرف سیگار در کشور را ۷۲ میلیارد نخ در سال عنوان کرد و افزود: ۴۹ میلیارد نخ از این میزان در کارخانجات داخلی تولید و سه میلیارد نخ از مبادی رسمی وارد می‌شود و بقیه یعنی ۲۰ میلیارد نخ نیز سهم قاچاق است.

محمدرضا تاجدار ادامه داد: سازمان‌های مبارزه‌کننده با مصرف دخانیات تصور می‌کنند با افزایش نرخ می‌توانند مصرف را کاهش دهند، در حالی که تجربه دهه‌های اخیر نشان داده است که هر قدر قیمت سیگار داخلی یا وارداتی به صورت غیرمستعارف افزایش یابد، قاچاق صرفه بیشتری پیدا می‌کند و این روند، مسیر را برای افزایش قاچاق باز می‌کند. اگر این سیاست درست بود، باید بعد از ۳۰ سال جواب می‌گرفتیم و مصرف سیگار کاهش پیدا می‌کرد اما شاهدیم که مصرف نه تنها کاهش نیافته، بلکه رو به رشد است.

تاجدار گفت: امور بسیاری از کشورهای همسایه از محل درآمدهای حاصل از قاچاق می‌گذرد؛ قاچاقی که اتفاقاً به مقصد ایران انجام می‌شود؛ به عنوان نمونه، یکی از کشورهای عربی حاشیه خلیج فارس ۳۰ کارخانه تولید سیگار دارد و اساساً تولیداتش را برای ایران برنامه‌ریزی کرده است.

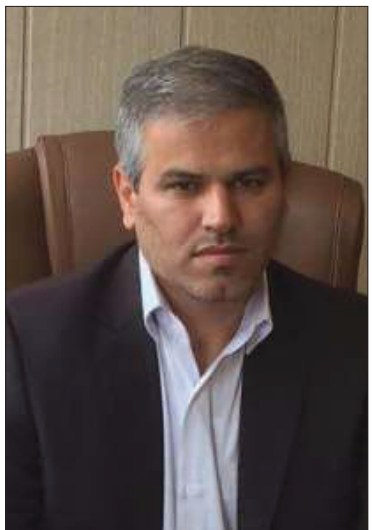
رئیس انجمن تولیدکنندگان محصولات دخانی گفت: در برنامه ششم توسعه قرار بود عوارض و مالیات سیگار به مدت پنج سال ثابت بماند اما یک سال از اجرای برنامه نگذشته بود که اعمال عوارض ۳۵ تومانی به ازای هر نخ (کارتی ۳۵۰ هزار تومان) در بودجه پیشنهادی سال ۹۷ در مجلس مطرح شد.

وی ادامه داد: در آن زمان فعالان صنعت دخانیات اعلام کردند که عوارض جدید پیشنهادی، به شدت تولیدات داخلی مثلاً تولیدات شرکت دخانیات ایران را در مقایسه با محصولات قاچاق و سایر شرکت‌های حاضر در بازار کشور آسیب‌پذیر خواهد کرد. بعد از بیان این استدلال‌ها، در ابتدا این طرح از سوی

جمع‌آوری کیوسک مواجه می‌شوند. وی درباره ساماندهی بصری این کیوسک‌ها نیز گفت: مدیریت المان‌های شهری بسته به زمان در سطح شهر متفاوت است. امروز با وجود گوشی‌های هوشمند و قابلیت بارگذاری اخبار در فضای اینترنت و سطح گسترده دسترسی شهروندان به این نرم‌افزارهای خبرخوان، همگی باعث شده اهمیت کیوسک‌ها مانند

سابق نباشد. بر این اساس برای شکل فیزیکی این کیوسک‌ها در آینده مسیر پژوهش را دنبال خواهیم کرد که بهترین کار را بتوانیم انجام دهیم و معضلات این پدیده در شهر را حل کنیم و مزاحمت‌های ترافیکی در شهر را به حداقل برسانیم. امیدواریم ظرف دو ماه آینده با رسیدن به جمع‌بندی فراخوانی بدهیم و یک جایگزین برای این فضاها به‌دست آوریم و در درازمدت نیز جایگزین مناسبی که مشکلی برای شهروندان ایجاد نکند، فراهم کنیم.

**۷۲ میلیارد نخ سیگار در سال دود می‌شود که ۴۹ میلیارد نخ از این میزان در داخل تولید می‌شود**



محمدرضا تاجدار، رئیس انجمن تولیدکنندگان محصولات دخانی

این در حالیست که رئیس هیات مدیره انجمن

شهرداری‌های مناطق با عنوان ساماندهی کیوسک‌های مطبوعاتی در حال انجام است، بیشتر در حوزه رنگ‌آمیزی کیوسک‌ها خواهد بود، چراکه موضوع تغییر فیزیکی کیوسک‌ها هزینه بر خواهد بود و شکل فیزیکی آنها قبلاً در مجموعه کلان شهرداری تهران تصمیم‌گیری شده، لذا این ساماندهی شکلی است و نه محتوایی.

مدیرعامل شرکت ساماندهی صنایع و مشاغل شهر تهران در ادامه افزود: فروش دخانیات و مواد غذایی در کیوسک‌های سطح شهر تهران معضلی است که متأسفانه به مرور زمان و به‌واسطه کسب درآمد بیشتر یا زیاده خواهی برخی از کیوسک‌داران ایجاد شده است و امروز متأسفانه در این فضاها اقلام بسیاری به جز مطبوعات در حال عرضه است. بر همین اساس به شکل متمرکز از منطقه یک برای انعقاد قرارداد جدید کیوسک‌داران تلاش خواهیم کرد با همراهی کیوسک‌داران فلسفه اصلی این کیوسک‌ها یعنی عرضه مطبوعات به‌طور کامل رعایت شود.

وی تأکید کرد: قطعاً افرادی که از این حدود خارج و تخلف کنند و علاوه بر نشریات اقلام دیگری را عرضه کنند، برای آنها جرائم سنگینی پیش‌بینی خواهد شد و نهایتاً اگر تمکین مالی نداشته باشند، مجبور به جمع‌آوری کیوسک خواهیم شد. لذا امیدواریم در آینده نه‌چندان دور شاهد این باشیم که کیوسک‌های سطح شهر به وظیفه اصلی خود یعنی عرضه مطبوعات کشور بپردازند.

افشار با اشاره بر لزوم تعامل و همکاری سایر دستگاه‌های ذیربط برای تحقق این مهم و اتمام حجت با کیوسک‌داران هم‌زمان با انعقاد قرارداد جدید کیوسک‌ها از منطقه یک تهران برای ممنوعیت عرضه دخانیات و دیگر اقلام به جز مطبوعات، افزود: با دعوت از کیوسک‌داران برای انعقاد قرارداد جدید اعلام کردیم که اگر از ممنوعیت عرضه محصولات به‌جز مطبوعات در این فضا تمکین نکنند، جریمه و در نهایت با

است، اما امری عادی تلقی می‌شود. بر اساس ماده ۱۶ این قانون، فروشندگان مکلفند فرآورده‌های دخانی را در بسته‌های مذکور عرضه نمایند، عرضه و فروش بسته‌های باز شده فرآورده‌های دخانی ممنوع است. متخلفان بر اساس این ماده نیز به جریمه اندکی محکوم می‌شوند. عرضه دخانیات در ده‌هایی که گاه قدرت صاحبان آن به گفته مسئولان شهرداری تهران، مانع برخورد با آنها می‌شود، از دیگر موانع کنترل مصرف دخانیات به شمار می‌رود. این در حالی است که در قانون جامع کنترل دخانیات آمده «توزیع فرآورده‌های دخانی از سوی اشخاص فاقد پروانه فروش ممنوع است»، اما آیا همه مراکز فروش سیگار و سایر دخانیات دارای پروانه هستند؟

**متولی کیوسک‌های مطبوعاتی در تهران شرکت ساماندهی صنایع و مشاغل است**



فرهاد افشار، مدیرعامل شرکت ساماندهی صنایع و مشاغل

فرهاد افشار در تشریح آخرین عملکرد شهرداری تهران در موضوع ساماندهی کیوسک‌های مطبوعاتی، تأکید کرد: متولی خاص کیوسک‌های مطبوعاتی در سطح شهر تهران شرکت ساماندهی صنایع و مشاغل شهر است و آنچه در برخی

مدیرعامل شرکت ساماندهی صنایع و مشاغل شهر تهران با تأکید بر اینکه در قراردادهای جدید با کیوسک‌داران نسبت به ممنوعیت فروش دخانیات و دیگر اقلام به جز مطبوعات به آنها اطلاع‌رسانی می‌شود، افزود: هرگونه تخلف علاوه بر جریمه می‌تواند به جمع‌آوری کیوسک نیز منتهی شود. همچنین مهم‌ترین دستگاهی که در مسیر ممنوعیت عرضه دخانیات در کیوسک‌های سطح شهر می‌تواند شهرداری تهران را همراهی کند، قوه قضاییه است. بر اساس گزارشی که سازمان بازرسی قوه قضاییه در سال ۱۳۹۵ ارائه کرده، تکالیفی برای ما مشخص کرده است در ارتباط با عرضه اقلامی غیر از مطبوعات در کیوسک‌های سطح شهر که در صورت همراهی قوه قضاییه، اثربخشی‌ای که تاکنون وجود نداشته است، ایجاد می‌شود.

به‌هرحال سیگار و سایر کالاها دخانی جزو در دسترس‌ترین کالاها در کشور است. در حالی که در ایران با توقیف چند تانیه کنار یک ده‌روزنامه‌فروشی یا مغازه سیگار یا توتون به‌راحتی خریداری می‌شود. بی‌توجهی به قانون ممنوعیت فروش دخانیات به افراد زیر ۱۸ سال را هم اگر نادیده بگیریم با کمال تأسف، جای خالی نظارت قانونی بر شیوه‌های تهیه دخانیات را نمی‌توان نادیده گرفت. خلاءهای قانونی در کنار عدم نظارت بر اجرای قانون، موجب جدی نگرفتن این معضل در جامعه شده است. این در حالیست که در ماده ۱۲ قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، فروش یا عرضه به افراد زیر ۱۸ سال یا به‌واسطه این افراد، علاوه بر ضبط فرآورده‌های دخانی کشف شده نزد متخلف، جزای نقدی از یکصد هزار ریال تا پانصد هزار ریال به دنبال دارد. با توجه به اینکه این قانون در سال ۱۳۸۵ به تصویب رسیده، در حال حاضر با گذشت ۱۲ سال به نظر می‌رسد چنین مبالغه به عنوان جریمه فروش سیگار، توتون و تنباکو به افراد زیر ۱۸ سال، چندان بازدارنده نیست.

فروش سیگار به تعداد اندک و خارج از جعبه نیز به‌رغم اینکه در قانون بر ممنوعیت آن تأکید شده



توسط نماینده سازمان جهانی بهداشت انجام شد

# تجلیل از اجرای سراسری طرح «پاد» در مدارس ورامین



همایش تجلیل از طرح «پاد» در ورامین توسط جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات شعبه ورامین و با حضور مسئولان عالی رتبه آموزش و پرورش، استانداری، ستاد تبلیغات اسلامی، دفتر امام جمعه شهرستان ورامین و نیز اعضای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و نیز نماینده سازمان جهانی بهداشت در این شهرستان، جهت تجلیل از اجرای سراسری این طرح در مدارس ورامین و تجلیل از پادیاران، مربیان و سایر کسانی که جهت اجرای این طرح حمایت و همکاری‌های لازم را داشتند، در سالن همایش‌های دانشکده کشاورزی دانشگاه آزاد اسلامی واحد ورامین برگزار شد.

سال دخانیات مصرف می‌کنند و انتظار می‌رود که تا سال ۲۰۲۵ بر خلاف روند سایر مناطق سازمان جهانی بهداشت، استعمال دخانیات افزایش یابد. این امر با توجه به اینکه استعمال دخانیات عامل خطر مهمی برای ابتلا به بیماری‌های عروق کرونر، سکته مغزی و بیماری‌های عروقی محیطی است، به افزایش اپیدمی بیماری‌های قلبی در سطح منطقه منجر خواهد شد.

همچنین ضررهای استعمال همه شکل‌های دخانیات که می‌تواند منجر به بیماری قلبی شوند، در حوزه‌های پزشکی و علمی به خوبی درک می‌شود و راهکارهای کاهش مرگ و بیماری‌های منتسب شامل اجرای کامل کنوانسیون چارچوب سازمان بهداشت جهانی در مورد کنترل دخانیات در دسترس است. اما بخش وسیعی از جامعه به این امر که دخانیات یکی از علل اصلی ابتلا به بیماری‌های قلبی عروقی است، توجه ندارند.

## ایران و کشورهای منطقه تلاش‌های خود را جهت کنترل دخانیات به کار بندند

همملن ضمن تأکید به این مسئله که ضروری است کشورهای منطقه همه اقدامات و تلاش‌های ممکن را انجام دهند که استعمال دخانیات را کنترل کنند و آگاهی عمومی در مورد ارتباط بین استعمال دخانیات و بیماری قلبی را افزایش دهند، گفت: این تلاش‌ها به کاهش بیماری‌های قلبی عروقی در منطقه کمک خواهد کرد.

همچنین سازمان جهانی بهداشت با همراهی سازمان‌های همکار بسته‌های فنی برای حمایت از کشورها در تلاش‌هایشان برای محدودسازی استعمال دخانیات و مقابله با گسترش همه‌گیری بیماری‌های قلبی در سطح ملی و منطقه‌ای تهیه کرده است. همانگونه که اخیراً در لنسنت بیان شده است، با اجرای بسته‌های فنی مذکور می‌توان از ۱,۱۳ میلیون مرگ در نتیجه بیماری‌های قلبی عروقی در ۲۰ کشور با سطح درآمدی پایین و یا متوسط پیشگیری کرد و دستیابی به هدف ۳,۴٪ از اهداف توسعه پایدار با اجرای کامل آن ممکن می‌شود.

وی در خاتمه تأکید کرد: ۱۹ کشور در منطقه به کنوانسیون چارچوب سازمان جهانی بهداشت در مورد کنترل دخانیات به عنوان نخستین معاهده مبتنی بر شواهد ملحق و متعهد شده‌اند که خط مشی‌های مختلف آن را به شکل جامعی پیاده کنند. این امر استفاده از دخانیات را کاهش خواهد داد و متعاقب آن بیماری‌های قلبی عروقی در منطقه نیز کاهش خواهد یافت. بنابراین در روز جهانی بدون دخانیات از همه دولت‌ها، حمایتگرها، دانشگاه‌ها، تشکلهای متخصصان قلبی عروقی و گروه‌های مردم‌نهاد می‌خواهم که به‌منظور پایان همه‌گیری دخانیات و تبعات ویرانگر آن متحد و یکپارچه شوند.

همملن افزود: قوانین زیادی در این رابطه وجود دارد که بسیاری از آنها اجرایی شده‌اند و مانند تمام بقیه کشورها مبارزه با دخانیات آسان نیست و باید هوشیار باشیم.

نماینده سازمان جهانی بهداشت گفت: سازمان بهداشت جهانی پشتیبان کشورها است تا اعمال مبارزه با دخانیات را به نتیجه برسانند و پیشگیری از مصرف دخانیات در جوانان، اصلی‌ترین بعد این قضیه است.

وی اظهار داشت: روش اصلی برای جلوگیری از افزایش گرایش جوانان به تنباکو، افزایش قیمت این محصول و مالیات آن است. در این زمینه کارهایی می‌شود انجام داد. در کشور ایران قیمت این محصولات بالا نیست و سازمان بهداشت جهانی در این زمینه اقدامات حمایتی از دولت‌ها انجام خواهد داد.

همملن ضمن تشکر از اجرای این طرح در مدارس سراسر ورامین توسط این سازمان مردم‌نهاد گفت: تمرکز پویش روز جهانی بدون دخانیات در سال جاری بر دخانیات و بیماری‌های قلبی است. هدف از پویش، افزایش آگاهی در ارتباط بین استعمال دخانیات در همه شکل‌های آن و بیماری‌های قلبی عروقی به عنوان شایع‌ترین علت مرگ‌ومیر در دنیا است. همزمان پویش موزو، فعالیت‌هایی را که مخاطبان اصلی - شامل جوامع و متخصصان قلبی عروقی، دولت‌ها و بخش عمومی - می‌توانند انجام دهند تا خطر ابتلا به بیماری‌های قلبی مرتبط با استعمال دخانیات را کاهش دهند، پررنگ می‌کند.

وی در ادامه تأکید کرد: اجرای طرح‌های اینچنینی که جهت آگاهی و اطلاع‌رسانی دانش‌آموزان به‌صورت جامع در تمامی مدارس، نشان از اهمیت معضل سیگار و به‌خصوص قلیان در جامعه دارد. دانش‌آموزان بیش از سایر گروه‌های سنی در معرض این قبیل معضلات هستند و چه بهتر که قبل از ورود جدی به جامعه مهارت‌های لازم را در این زمینه کسب کنند.

وی در ادامه ضمن تشکر از جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران برای اجرای این طرح به‌صورت جامع و کامل در مدارس تأکید کرد: این طرح نه تنها به صورت جامع باید در تمامی مدارس کشور بلکه به عنوان الگو در سایر مدارس کشورهای دیگر نیز اجرا شود. چراکه زمان آن رسیده که سیستم آموزشی جای خالی این قبیل مهارت‌ها را در درون خود احساس کند.

## در منطقه مدیترانه شرقی میزان استعمال دخانیات هشدار دهنده است

نماینده سازمان جهانی بهداشت تأکید کرد: در منطقه مدیترانه شرقی میزان استعمال دخانیات هشدار دهنده است. نزدیک به ۳۶ درصد مردان و ۲۹ درصد زنان بالای ۱۵

## نوجوانان بیش از هر گروه سنی دیگر نیازمند آموزش ضد دخانی اند



نماینده سازمان جهانی بهداشت گفت: روش اصلی برای جلوگیری از افزایش گرایش جوانان به تنباکو، افزایش قیمت این محصول و مالیات آن است.

کیرستوفر همملن در این همایش اظهار داشت: امروز که روز جهانی مبارزه با دخانیات است، این مرکز نمونه‌ای قوی است که نشان می‌دهد یک کمیته چگونه می‌تواند از استعمال دخانیات جلوگیری کند. پاد پروژه‌های مهم است که راجع به آن امروز توضیحاتی به من ارائه شد.

نماینده سازمان جهانی بهداشت گفت: اهمیت این پروژه در آنجا است که هدف آن تحت پوشش قرار دادن افراد کم سن و سال است و قبل از اینکه این افراد بخواهند به سمت و سوی مصرف دخانیات حرکت کنند، از این موضوع جلوگیری به عمل می‌آورد. همچنین در این پروژه تعاملی با دانش‌آموزان و والدین آنها صورت می‌گیرد که این نکته‌ای مثبت است.

وی در پاسخ به این سوال که وضعیت ایران در مقایسه با سایر کشورها چگونه است توضیح داد: ایران کشوری شناخته شده در سازمان بهداشت جهانی است و کارهای شناخته شده بسیاری در زمینه پیشگیری از مصرف تنباکو انجام داده است.





### با مصرف دخانیات به حق الله حق النفس و حق الناس تعرض می کنیم

رییس شورای هماهنگی تبلیغات اسلامی استان تهران گفت: دشمن تنها در دخانیات و شبکه های ماهواره ای ایران را تحریم نمی کند. این در حالیست که طبق گفته پزشکان ۲۲ نوع سرطان در اثر مصرف دخانیات گریبان گیر ما می شود.

حجت الاسلام والمسلمین سید محسن محمودی در ادامه ضمن اشاره به این مطلب که نباید بودجه کشور را با دود کردن دخانیات به جیب کمپانی های خارجی بریزیم، تأکید کرد: با مصرف دخانیات به حق الله، حق النفس و حق الناس تعرض می کنیم. روز قیامت نمی توان پاسخ این تعرض به حقوق را داد و ماه رمضان بهترین فرصت برای کنار گذاشتن دخانیات و خدمت به خود و جامعه است.

رییس شورای هماهنگی تبلیغات اسلامی استان تهران گفت: باید بیشتر از گذشته تلاش کنیم، متأسفانه امروز قهوه خانه های سنتی تمام شهر را پر کند و برخی برای پر کردن جیب خود با جان مردم بازی کنند. همچنین باید مسئولان شهری با نگاه فرهنگی به مبارزه با دخانیات بپردازند، پارک بدون دخانیات باید به طور واقعی عاری از دخانیات شود.

محمودی به تحریم های دشمنان علیه کشور اشاره کرد و گفت:



سازمان بهداشت جهانی و بانک جهانی باید حداقل ۷۰ درصد قیمت پاکت سیگار مالیات باشد که در کشور ما این رقم به ۲۰ درصد هم نمی رسد؛ مطالعات نشان داده است هر قدر سیگار مالیات پیچیده شود دریافت مالیات سخت تر می شود.

وی عنوان کرد: آمارها نشان می دهد که ۱۵ درصد افراد جامعه سیگار مصرف می کنند و روزانه مبلغی حدود ۱۰ میلیارد تومان صرف خرید سیگار و ۲۰ میلیارد تومان صرف مصرف قلیان می شود. این رقم بسیار زیاد است که دو برابر این رقم توسط دولت برای درمان بیماری های ناشی از مصرف دخانیات صرف می شود؛ بزرگترین تهدیدکننده توسعه کشورهای جهان سوم از نظر بانک جهانی دخانیات است؛ کشورهای پیشرفته بیشتر ممنوعیت و محدودیت را در نظر گرفته اند و بازار فروش را به سمت کشور ما می کشانند. مسجلی در ادامه تأکید کرد: متأسفانه صنایع دخانیات به هر شیوه ای به دنبال به دست آوردن سود هستند و هر اقدامی برای مبارزه با این صنایع صورت گیرد آنها به کار خود ادامه می دهند. بهرحال برنامه های پیشگیری از استعمال سیگار در سطح کشور در حال انجام شدن است اما وقتی این شرکتها می بینند که درخصوص سیگار اقدامات پیشگیری از مصرف انجام می شود، روی به تبلیغات و عرضه قلیان آورده اند.

وقتی این شرکتها مشاهده می کنند که در زمینه پیشگیری از مصرف قلیان نیز برنامه هایی تدوین می شود، نوع جویدنی و آدامس مواد دخانی را وارد بازار می کنند و با هر ترفندی به دنبال نگاه داشتن بازار خود و کشاندن جوانان به دام مواد دخانی هستند.

### دشمن هرگز واردات دخانیات به ایران را تحریم نمی کند

دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات گفت: دشمن با علم به اینکه دخانیات، نیروی جوان و فعال جامعه را منفعل می کند، هیچ گاه صادرات دخانیات به ایران را در لیست تحریم های خود قرار نمی دهد. دشمنان ایران اسلامی در مقابله با پیشرفت های نظام، جوانان و آینده سازان کشور را هدف قرار داده اند، چراکه دخانیات، نیروی جوانی را هدر داده و مشکلات اجتماعی را افزایش می دهد. محمدرضا مسجلی تصریح کرد: در تمامی تحریم های ناچوانمردانه استکبار علیه ایران اسلامی، هیچ گاه دخانیات در لیست تحریم ها نبوده، چراکه دخانیات نیروی جوانی را منفعل می کند. این درحالیست که در بررسی های به عمل آمده، روزانه ۳ میلیارد تومان خرج مصرف قلیان می شود که جز بیماری های ریوی و افزایش روزافزون سرطان، چیز دیگری به همراه ندارد.

### چرا یک میلیارد دلار از بودجه کشور باید خرج دخانیات شود

دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران هم در این همایش با تأکید بر اینکه ۷۰ درصد فروش سیگار در کشور ما به جیب خارجی ها می رود، گفت: برجام مشکل سیاسی و اقتصادی کشور است. در حالی که کل بودجه کشور بین ۵۰ تا ۶۰ میلیارد دلار است، چرا باید یک میلیارد دلار آن خرج دخانیات شود؟ محمدرضا مسجلی با اشاره به این موضوع که ژاپنی ها کارخانه ساخت لاستیک در ایران را تعطیل کردند، اما کارخانه تولید سیگار راه انداخته اند، در حالی که سود دخانیات به جیب آنها می رود و امراض مصرف مواد دخانی برای ما می ماند، تصریح کرد: مصرف سیگار و قلیان، ۵۲ نوع بیماری و ۲۲ نوع سرطان به دنبال دارد و ما سالانه ۳ هزار میلیارد تومان خرج داروهای ضد سرطان می کنیم. همچنین روزی ۱۰ میلیارد تومان خرج سیگار و ۲۰ میلیارد تومان خرج قلیان می کنیم و این درحالیست که در موضوع برجام فقط دخانیات تحریم نیست چون می خواهند نسل جوان و نوجوان ما را گرفتار کنند.

### مرگ سالانه ۶۰ هزار ایرانی به دلیل استعمال مواد دخانی

مسجلی با اشاره به مرگ سالانه ۶۰ هزار ایرانی و به همین میزان هم اضافه شدن به بیماران سرطانی و تنفسی که به طور متوسط ۳۰ درصد مرگها را در پی مصرف دخانیات رقم می زند، یادآور شد: آمارها نشان می دهد که ۳۰ الی ۳۵ درصد دختران دبیرستانی و دانشجویان تجربه مصرف قلیان دارند که این رقم در پسرها به ۵۵ درصد می رسد.

دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در حاشیه این همایش به نتایج تحقیقی اشاره کرد که نشان می دهد روند مصرف قلیان در بین دختران و پسران زنگ خطر جدی را به صدا در آورده است. مسجلی یادآور شد: آمار مختلفی در این زمینه وجود دارد اما نکته قابل تأمل این است که سن مصرف دخانیات در دانش آموزان به ۱۳ سال رسیده است که این موضوع خطرناک است؛ آمارها نشان می دهد که ۳۰ الی ۳۵ درصد دختران دبیرستانی و دانشجویان تجربه مصرف قلیان دارند که این رقم در پسرها به ۵۵ درصد می رسد اما باید توجه داشته باشیم که این افراد معتاد نیستند. وی ادامه داد: ۱۵ درصد این افراد به دام اعتیاد گرفتار می شوند؛ باید قانون در این زمینه اجرایی شود و مجازات هایی نیز برای فروشندگان در نظر گرفته شود. همچنین براساس پیشنهاد



## کسب مهارت‌های ضد دخانی دغدغه سیستم آموزشی شود



پیرامون و آریانه، مسئول دبیرخانه ستاد کنترل دخانیات وزارت بهداشت



مسئول دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات وزارت بهداشت نیز در این همایش با اشاره به لزوم آگاه‌سازی نسل جوان نسبت به خطرات استفاده از دخانیات، از زیان یکصد هزار میلیارد تومانی کشور در سال از محل درمان بیماری‌های ناشی از مصرف دخانیات خبر داد و تأکید کرد: استفاده بی‌رویه و خارج از عرف قلیان در جامعه و خانواده‌ها، خطری است که زنگ آن سال‌ها قبل به صدا در آمده، موادی که تنباکوی آن در کارخانه‌های صنعتی تولید می‌شود و ضرر آن به مراتب بیشتر از استعمال سیگار است. با وجود حضور این قبیل معضلات در جامعه می‌بایست کسب این قبیل مهارت‌ها توسط دانش‌آموزان از طریق کتب آموزشی و مربیان تربیت شده از دغدغه‌های اصلی سیستم آموزشی کشور به حساب آید.

پهزاد ولی‌زاده تصریح کرد: مصرف قلیان، دروازه استفاده از سیگار و گرایش به سمت مواد مخدر است. بنابراین مهمترین اقدام در مقابله با مصرف دخانیات، پیشگیری است و این مهم جز با آگاهی بخشی به نسل جوان میسر نمی‌شود.

وی با اشاره به موثر بودن اجرای این قبیل طرح‌ها در مدارس و سیستم آموزشی کشور تأکید کرد: انتقال آموزش و کسب مهارت‌های لازم در مقابل رفتارهای پرخطر از جمله مسائل مهمی است که باید جزو سرفصل‌های اصلی آموزش در مدارس قرار بگیرد. به‌خصوص قلیان که امروزه به عنوان اپیدمی مخرب در بین نوجوانان رایج شده و جامعه به عنوان ابزاری جهت خوشگذرانی و بی‌اطلاع از عواقب مصرف آن، همچنان در تمامی اماکن عمومی در حال استعمال هستند.

ولی‌زاده با بیان اینکه بر اساس گزارش سازمان جهانی بهداشت سالانه ۶ میلیون نفر بر اثر استعمال دخانیات جان خود را از دست می‌دهند، گفت: وزارت بهداشت با تمام توان، طرح پیشگیری از مصرف دخانیات تا رسیدن به نتیجه مطلوب کاهش تقاضای مصرف ادامه می‌دهد.

### تلاش صنعت دخانیات برای جایگزینی قلیان به جای سیگار

مسئول دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات وزارت بهداشت اعلام کرد: سرمایه داران در صنعت دخانیات در پی جایگزینی کردن مصرف قلیان به جای سیگار هستند. متولیان صنعت دخانیات با توجه به سود سرشار آن، تلاش می‌کنند تا مصرف قلیان را در بین تمام اعضای خانواده‌ها رواج دهند.

ولی‌زاده در ادامه با اشاره به لزوم آگاه‌سازی نسل جوان از خطرات استفاده از دخانیات افزود: نهضت پاد یا همان پیشگیری از مصرف مواد دخانی در بین دانش‌آموزان به نوعی سرمایه‌گذاری روی نسل‌های آینده است که امیدواریم با گسترش این نهضت در کشور مانع افزایش ضرر و زیان‌های ناشی از استعمال دخانیات شویم.

وی با بیان اینکه توانمندسازی دانش‌آموزان و مهارت‌افزایی خانواده‌ها در کاهش مصرف دخانیات می‌تواند تأثیرگذار باشد افزود: استفاده بی‌رویه و خارج از عرف قلیان در جامعه و خانواده‌ها، خطری است که زنگ آن سال‌ها پیش به صدا در آمده است زیرا موادی که در تنباکوی استفاده می‌شود، به مراتب ضرری بیشتر از سیگار دارد.

ولی‌زاده با بیان اینکه بر اساس گزارش سازمان جهانی بهداشت سالانه ۶ میلیون نفر بر اثر استعمال دخانیات جان خود را از دست می‌دهند، گفت: وزارت بهداشت با تمام توان، طرح پیشگیری از مصرف دخانیات را تا رسیدن به نتیجه مطلوب کاهش تقاضای مصرف ادامه می‌دهد.

### قوانین کنترل دخانیات و عرضه آن در کشور، بازدارنده نیست

ولی‌زاده در ادامه ضمن اشاره به این مطلب که قوانین کنترل دخانیات و عرضه آن در کشور بازدارنده نیست، تصریح کرد: وزارت بهداشت عرضه قلیان جیبی و مواد جویدنی را ممنوع اعلام کرده است و وزارت صنعت نیز از این مواد به عنوان محصولات نو پدید دخانی ذکر کرده است. همچنین در ماده ۳ قانون جامع کنترل دخانیات تبلیغ سیگار و قلیان ممنوع است و بازرسان ما در هر حوزه با عرضه قلیان‌های جیبی و سیگارهای الکترونیکی برخورد می‌کنند.

وی با اشاره به اینکه ۱۱ سال از تصویب قانون جامع کنترل دخانیات و ۱۲ سال از تصویب آن در معاهده بین‌المللی می‌گذرد و دستاوردهای خوبی داشته است، افزود: کشورهای در حال توسعه بازار بکری برای فروش دخانیات هستند و تولیدکنندگان تمام تلاش خود را کرده‌اند تا موانع قانونی عرضه دخانیات را تضعیف کنند.

### مالیات، ترغیبی برای کاهش مصرف دخانیات

ولی‌زاده ادامه داد: وزارت بهداشت اقدامات پیشگیرانه خوبی در زمینه کاهش مصرف دخانیات انجام داده است، یکی از راهکارهای کاهش مصرف دخانیات افزایش مالیات و قیمت آن است ولی وزارت صنعت معتقد است که با افزایش مالیات قاچاق این کالا افزایش پیدا می‌کند.

مسئول دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات وزارت بهداشت با اشاره به اینکه ما باید عرضه و تقاضای دخانیات را کنترل کنیم، تأکید کرد: در سال گذشته تبصره‌ای به تصویب رسید که قیمت دخانیات بر مبنای خرده‌فروشی کاهش پیدا کند که امسال با افزایش مالیات این کمبود جبران شد.

وی با اشاره به اینکه بازرسان وزارت بهداشت بر اصناف نظارت دارند، اظهار کرد: یکی از اقدامات وزارت بهداشت برای کنترل دخانیات پروانه‌دار شدن فروش محصولات دخانیات است به طوری که طی سه سال گذشته ۳۵ هزار واحد صنفی پروانه فروش دخانیات گرفته‌اند.

### وزارت صنعت برای کنترل دخانیات به مدد وزارت بهداشت بیاید

ولی‌زاده تأکید کرد: عدم فروش سیگار به صورت نخی، عدم فروش دخانیات به افراد زیر ۱۸ سال و عدم فروش سیگار قاچاق از جمله مقررات اعطای پروانه فروش محصولات دخانیات است.

وی با اشاره به اینکه قوانین در کنترل مصرف دخانیات بازدارنده نیست، اظهار کرد: فرایند کارها کمی پیچیده است و وزارت بهداشت همکاری بیشتر وزارت صنعت را در حوزه کنترل دخانیات می‌طلبد.

ولی‌زاده یاد آور شد: واحد صنفی دارای پروانه اگر تخلف کند برای همیشه بسته می‌شود و این مسئله تا حدی می‌تواند عامل بازدارنده در زمینه کنترل دخانیات باشد.



## کاهش ۴۲ درصدی استعمال مواد دخانی در بین دانش آموزان

شاهسون از مصرف مواد دخانی در بین دانش‌آموزانی که وارد مقاطع بالاتر تحصیلی می‌شوند، به عنوان «کلاس» و پرستیژ یاد کرد و افزود: از همین رو معتقدیم اثرگذاری آموزش‌ها در مقطع هفتم بیشتر است و باید این گروه از دانش‌آموزان، مورد توجه قرار گیرند.

وی ضمن ابراز نگرانی از دسترسی دانش‌آموزان در مدارس تهران به «ناس» به عنوان یک مخدر جویدنی، گفت: آدامس «بی‌تی» حاوی این ماده مخدر است که به قیمت ۵۰۰ تومان در دکه‌های مقابل مدارس و به شکل قانونی به فروش می‌رسد.

شاهسون با عنوان این مطلب که فروش این آدامس هیچ منع قانونی ندارد، افزود: این موضوع، یادآور مصرف مخدر شیشه در سال‌های ۸۴ تا ۸۹ است که ممنوعیت نداشت تا اینکه به عنوان ماده مخدر شناخته شد. از همین رو، ما نگران تبعات مصرف «ناس» به شکل آدامس «بی‌تی» هستیم.

### اکثر دانش‌آموزان ورامینی از اطلاعات جامع ضد دخانی برخوردارند

وی در ادامه در توضیح بیشتر اجرای طرح یاد گفت: طی تفاهمنامه‌ای که با وزارت آموزش و پرورش به امضا رسید، طرح یاد در سال ۹۵ به صورت پایلوت در دو مدرسه پسرانه و دخترانه در مقطع متوسطه اول اجرایی شد که در قالب این طرح، دانش‌آموزان آموزش‌های لازم در خصوص آسیب‌های استعمال دخانیات را دریافت می‌کنند.

شاهسون با بیان اینکه طرح یاد از اثربخشی بالایی برخوردار بوده است و بسیاری از دانش‌آموزان از آسیب‌های جدی استعمال دخانیات آگاهی پیدا کرده‌اند، افزود: در غالب طرح یاد پرسشنامه‌ای به دانش‌آموزان در خصوص استعمال دخانیات داده شده که در پایان سال تحصیلی نتایج آن بررسی و خوشبختانه میزان اثربخشی این طرح در زمینه کاهش استعمال دخانیات به وضوح دیده شده است. وی گفت: در سال تحصیلی ۹۶ و ۹۷ شصت و چهار مدرسه در مقطع متوسطه اول در شهرستان ورامین تحت پوشش کامل قرار گرفتند که و منجر به ترک استعمال دخانیات سرپرستان خانوار شده است. همچنین حدود ۱۰ سال این طرح اجرایی نشده بود و برخی از افراد معتقد بودند که طرح یاد باید از قالب تحقیقاتی به آموزشی تبدیل شود.

شاهسون با اشاره به اینکه اگر ما بتوانیم آموزش‌های لازم در خصوص پیشگیری از دخانیات را به دانش‌آموزان ارائه دهیم میزان اثربخشی این کار افزایش پیدا می‌کند، افزود: دانش‌آموزان بعد از مقطع هفتم به دلیل شرایط محیط و حس بزرگ شدن، کشش و گرایش بیشتری به سمت استعمال دخانیات پیدا می‌کنند و به همین دلیل ما باید در مقطع هفتم، آموزش‌های لازم را در خصوص آسیب‌های استعمال دخانیات به آنها بدهیم تا گرایش به مصرف این ماده آسیب‌رسان در آنها کاهش یابد.



محمد رضا شاهسون، مدیر اجرایی طرح یاد

دبیر اجرایی طرح یاد (پیشگیری از مصرف دخانیات در بین دانش‌آموزان)، با اشاره به این موضوع که پیشگیری از گرایش دانش‌آموزان در ورود به کلاس هفتم، بهترین زمان برای آموزش است، گفت: طرح یاد از ۱۲ سال قبل که در جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران به تصویب رسید، روی میز وزیر آموزش و پرورش قرار دارد و هنوز نتوانسته‌ایم آن را به صورت کامل اجرایی کنیم.

حمیدرضا شاهسون در عین حال از اجرای آزمایشی طرح یاد در مدارس شهرستان ورامین خبر داد و افزود: این طرح در ابتدا در چهار مدرسه دارای مقطع هفتم اجرا شد و در ادامه تمامی مدارس مقطع هفتم در شهرستان ورامین به اجرای طرح پرداخته‌اند.

وی با اشاره به اهمیت پیشگیری از گرایش دانش‌آموزان به مصرف مواد دخانی، ادامه داد: اجرای این طرح باعث شد میزان مصرف مواد دخانی در بین این دانش‌آموزان، از ۵۵ درصد به ۴۲ درصد کاهش یابد که نشان از موفقیت طرح یاد دارد.

مدیر شهرستان‌های جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات، در ارتباط با اجرایی نشدن طرح یاد در سطح کشور توسط وزارت آموزش و پرورش، گفت: مهم‌ترین علت آن این است که دوستان آموزش و پرورش عنوان می‌کنند واحد پیشگیری از استعمال دخانیات دارند و طرح یاد، به مثابه برنامه‌های آنهاست.

وی افزود: ما معتقدیم طرح یاد با آنچه آموزش و پرورش دنبال می‌کند، تفاوت دارد و اگر برنامه‌های آموزش و پرورش در پیشگیری از استعمال دخانیات در بین دانش‌آموزان موثر بود، امروز نباید با معضل دخانیات مواجه می‌بودیم.

## صنعت دخانیات در ایران نوجوانان و جوانان را هدف گرفته است



منصور رحیم‌نصیری، عضو کمیته مبارزه با دخانیات دفتر سازمان بهداشت در ایران

دخانیات در ایران افزایش پیدا می‌کند. صنعت دخانیات ایران دو بازار بالقوه نوجوانان و جوانان را هدف خود قرار داده است. مصرف دخانیات در زنان کمتر از چهار درصد پیش‌بینی شده است و این یعنی ۹۶ درصد این گروه بازار بالقوه این صنایع هستند. علاوه بر آن با توجه به اینکه گروه همسالان در نوجوانان بر یکدیگر اثرگذار هستند و جزو اهداف صنایع دخانی قرار گرفته‌اند، پیش‌بینی می‌کنیم که با روند فعلی به هدف خود نمی‌رسیم.

منصور رحیم‌نصیری ادامه داد: جمهوری اسلامی یکی از اعضای کنوانسیون جامع مبارزه با دخانیات است. دبیرخانه این ستاد اعلام کرده است که در سال ۲۰۱۷ ایران نسبت به سال ۲۰۱۶ نمره پایین‌تری در زمینه کنترل مصرف دخانیات داشته است، در حالی که همه کشورها در این مورد پیشرفت کرده‌اند. همچنین اعلام شده است که قیمت محصولات دخانی در سال ۲۰۱۸ برابر با سال ۲۰۰۸ در ایران بدون در نظر گرفتن تورم بوده و قدرت خرید آن یکسان بوده است. کدام کالا در ایران این شرایط را دارد؟ اگر استفساریه خروج قهوه‌خانه‌ها از فهرست اماکن عمومی به نتیجه برسد، از نظر بین‌المللی با مشکل روبرو می‌شویم و پسرقت شدیدی خواهیم داشت.

این عضو کمیته مبارزه با دخانیات دفتر سازمان جهانی بهداشت در پایان اظهار کرد: صنعت دخانیات کشاورزان را برای کشت توتون در ایران تشویق می‌کند، در حالی که مصرف کود، آب و عوارض محیط‌زیستی آن زیاد است. این صنایع در قشر کارگر و کشاورز برای خود یاریگیری می‌کنند. شواهد رسمی نشان می‌دهد که افزایش کشت توتون و تولید دخانیات افزایش داشته است و اگر این استفساریه تصویب شود عرضه آن نیز افزایش پیدا می‌کند.

عضو کمیته مبارزه با دخانیات دفتر سازمان جهانی بهداشت در ایران نیز در این همایش گفت: با وضعیت فعلی کنترل دخانیات در ایران، این کشور به هیچ عنوان نمی‌تواند به هدف خود برای کاهش ۳۰ درصدی دخانیات برسد. در بدبینانه‌ترین شرایط می‌توان پیش‌بینی کرد که مصرف

# آموزش‌های ضد دخانی میزبان کودکان در هفته بدون دخانیات

واحد فرآزموز نفس پاک «جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران» در هفته ملی بدون دخانیات، در مناطق مختلف تهران اقدام به برگزاری جشن‌هایی با هدف ارائه و انتقال آموزش و مهارت‌های ضد دخانی در گروه سنی کودکان و نوجوانان نمود. این مرکز با اجرای تئاتر عروسکی، برنامه‌های شاد و هیجان‌انگیز برای کودکان، مسابقه و... اهداف ضد دخانی خود را در بین کودکان ترویج داد.

- یکشنبه، ششم خرداد: خانه مشق، منطقه ۹ شهرداری
- دوشنبه، هفتم خرداد: مجموعه شهید مختار سلیمانی، منطقه ۱۸ شهرداری
- سه‌شنبه، هشتم خرداد: مجتمع امام علی (ع)، منطقه ۲۲ شهرداری
- چهارشنبه، نهم خرداد: مجتمع شهید غنی‌پور، منطقه ۱۰ شهرداری و سرای محله آرامنه، منطقه ۷ شهرداری
- پنج‌شنبه، دهم خرداد: سرای محله شریعتی شمالی، منطقه ۱۹ و پارک لاله، منطقه ۶

لازم به ذکر است جشن‌ها با حضور نیما مجیب و حسین اکبری مجری برنامه‌های کودک، حسن خشیج و رحمان اجاقلو، بازیگران طنز و اجرای موسیقی توسط آقای عطاری برگزار شد.

جشن‌های در طول هفته ملی بدون دخانیات با هدف آشنایی کودکان با زیان‌های مواد دخانی و آموزش مهارت‌های رفتاری از جمله «نه گفتن» به دخانیات برگزار شد. تأکید بر اینکه با مصرف مواد دخانی از سوی والدین، کودکان در معرض دود دست دوم (همان لحظه، پخش شده در محیط) و دست سوم (تا سالیان، باقی‌مانده در محیط) هستند، از موارد قابل توجه در این گردهمایی‌ها بود. کودکان به همراه والدین خود از این جشن‌ها استقبال کردند و شعار «نه به سیگار و قلیان» را دسته‌جمعی، بارها یادآوری و تکرار کردند؛ همچنین راه‌های مصون ماندن از دود تحمیلی دخانیات و روش‌های تذکر صحیح به والدین و اقوام نزدیک در زمینه عدم مصرف مواد دخانی را آموختند.

لازم به ذکر است که مسئولان مناطق مختلف شهرداری و ادارات سلامت در این جشن‌ها حضور داشتند و برگزاری چنین مراسم‌های شاد و کودکانه، با سبک آموزشی را راهکار بسیار مهمی برای پیشگیری از استعمال دخانیات در آینده کودکان و



## برگزاری کارگاه آموزشی «دخانیات تهدیدی برای سلامت زنان»



دخانیات، مهم‌ترین عامل بازدارنده توسعه پایدار برای کشورهای در حال توسعه است. شکوه نوبی نژاد نیز در ادامه تأکید کرد: زنان به‌عنوان عناصر مهم در سلامت جامعه، باید با سیاست مادرانه، همسرانه و خواهرانه، فضای مناسب و دوستانه‌ای را در خانواده فراهم کنند تا جوانان از آسیب‌های بیشتر در این زمینه دور بمانند. وی همچنین در ادامه به‌طور خاص، زنان فعال جامعه را به همکاری بیشتر در این خصوص دعوت کرد. مدعوین، منتخبان و اعضای شورای این شبکه ارتباطی حاضر در کارگاه آموزشی، ابراز امیدواری نمودند که در راستای اهداف ذکر شده، گام‌های مثبت روزافزونی بردارند؛ ضمناً خواستار صدور بیانیه‌ای در راستای حقوق شهروندی مقابله با دخانیات در حوزه زنان، در جهت ضمانت اجرای قوانین حمایتی سلامت و بهداشت شدند. در خاتمه این کارگاه گروهی شرکت به شرکتکنندگان توسط محمدرضا مسجدی و شکوه نوبی نژاد اعطا شد.

شبکه ارتباطی سازمان‌های غیردولتی زنان با همکاری جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران به مناسبت روز جهانی بدون دخانیات، کارگاه آموزشی «دخانیات تهدیدی برای سلامت زنان» را برگزار کرد. شکوه نوبی نژاد رئیس شبکه ملی ارتباطی سازمان‌های غیردولتی زنان (چهره ماندگار مشاوره ایران)، محمدرضا مسجدی دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، زهرا صدر مسئول واحد زنان جمعیت و سایر علاقمندان به این حوزه در این کارگاه آموزشی حضور داشتند. دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران با اشاره به اینکه زنان مهم‌ترین سرمایه‌های یک جامعه هستند که می‌توانند جامعه را تغییر دهند، تأکید کرد: لازم است زنان برای مبارزه با دخانیات برخیزند و از هیچ تلاشی دریغ نکنند. اگر بخواهیم از بیماری‌های غیرواگیر پیشگیری کنیم، نباید اطلاع‌رسانی و آگاهی‌بخشی ویژه به این قشر مهم از جامعه را نادیده بگیریم. زهرا صدر مسئول واحد زنان جمعیت نیز در ارتباط با مضرات سیگار و قلیان و دود تحمیلی آنها و نقش زنان در کنترل دخانیات، توضیحاتی ارائه کرد و گفت: مصرف



## امضای پیش نویس طرح تشویقی جهت ترک سیگار



پس از برگزاری نخستین نشست نمایندگی استان قم و برگزاری جلسه «شورای برنامه‌ریزی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران» در دفتر شعبه قم، پیش‌نویس طرح تشویقی وام سه میلیون تومانی به ترک‌کنندگان سیگار از سوی «جمعیت»، با مشارکت «بانک قرض الحسنه مهر ایران» به امضا رسید. در ابتدای جلسه، دکتر محمدیان پزشک مرکز سلامت شهدا و آقای سزاوار مدیریت شعب قم بانک مهر ایران به تشریح طرح تشویقی کشوری ترک استعمال دخانیات با عنوان «ذخیره مهر ایران» با مشارکت بانک قرض الحسنه مهر ایران پرداختند. بر اساس این طرح، «جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران» طرح تشویقی کشوری «ذخیره مهر ایران» با موضوع ترک استعمال دخانیات را با مشارکت «بانک قرض الحسنه مهر ایران» برگزار می‌نماید. این طرح پیشنهادی بر این مبنا است که مصرف‌کنندگان سیگار، در صورت ترک آن و تأیید مراجع بهداشت و سلامت مشخص شده، مشمول طرحی تشویقی می‌گردند؛ به این صورت که می‌توانند وام بدون کارمزد به مبلغ سه میلیون تومان دریافت کنند. در قالب این طرح که در ابتدای امر، با استقبال از سوی دانشگاه علوم پزشکی قم مواجه شده است، خانواده‌های این اشخاص، ضمن کنترل سیگار نکشیدن مصرف‌کننده سابق، در اصل همان مجموع هزینه‌های مصرفی ماهانه مواد دخانی آن فرد را که مجموعه هزینه ای مصرفی ماهانه شخص برای مواد دخانی است، به‌عنوان بازپرداخت وام به این بانک پرداخت می‌نمایند. لازم به ذکر است گرچه این طرح می‌تواند پیشنهاد تشویقی خوبی برای کنار گذاشتن سیگار از سوی شخص و کنترل سیگار نکشیدن از سمت خانواده مصرف‌کننده سابق باشد، اما در حال حاضر با انتقاداتی از سوی متولیان امر مواجه شده است و فعلاً به‌صورت یک پیشنهاد باقی مانده و از طرف دکتر مسجدی و دیگر مدیران جمعیت تأیید نشده است. در انتهای نشست، دکتر غفوری رئیس اتاق مشاوران سلامت محیط و کار دانشگاه علوم پزشکی قم در رابطه با عقد تفاهم‌نامه همکاری‌های مشترک در راستای اهداف فی‌مابین، نوید داد.

## برگزاری کارگاه «مهارت زندگی به سبک زندگی سالم»

اطلاع‌رسانی در زمینه پیشگیری و کنترل مصرف دخانیات و به‌خصوص قلیان گفت: برگزاری دوره‌های آموزشی مختص بانوان در حوزه مبارزه با استعمال سیگار و به‌خصوص قلیان، اعتیاد و عوارض آن، در رابطه با برگزاری جشنواره‌ها و همایش‌های مرتبط با گسترش فعالیت‌های ورزشی و کنترل دخانیات در زنان، هرگونه همکاری که لازم باشد را با این سازمان مردم‌نهاد از این پس خواهیم داشت.

آسیب‌پذیر بیش از مردان در معرض خطر ابتلا به انواع بیماری‌های ناشی از استعمال مواد دخانی هستند که اگر اطلاعات و آموزش‌های لازم را در این زمینه کسب کنند، می‌توانند در مقابل شرایط و رفتارهای پرخطر، آگاهانه‌تر رفتار کنند. در ادامه نیز خانم حیدری معاون ورزش بانوان اداره ورزش و جوانان شهرستان ری، ضمن تقدیر از فعالیت‌های عام المنفعه این سازمان مردم‌نهاد در حوزه سلامت جهت

به درخواست معاون ورزش بانوان اداره ورزش و جوانان شهرستان ری، کارگاه «مهارت زندگی به سبک زندگی سالم» توسط واحد زنان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران برگزار شد. در این کارگاه زهرا صدر مسئول واحد زنان جمعیت ضمن ارائه اطلاعاتی پیرامون مهارت‌های زندگی برای کسب زندگی سالم یادآور شد: زنان در جامعه به‌عنوان جنسی



# کلیات طرح «دانشگاه عاری از دخانیات» تصویب شد

## در دانشگاه تهران



باعث شد، عرضه بیشتر شده و به تبع آن مصرف هم بالا رود. بنابراین وضع مالیات بر عمده‌فروشی و خرده‌فروشی سیگار توسط مجلس شورای اسلامی اقدامی قابل تقدیر است.

### در سال‌های ۸۸ تا ۹۰ روند افزایش ۵۰ درصدی مصرف قلیان را داشتیم

مسئول دبیرخانه ستاد کنترل و مبارزه با دخانیات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نیز گفت: متأسفانه در سال‌های ۸۸ تا ۹۰ روند افزایش ۵۰ درصدی مصرف قلیان را داشتیم در حالی که مصرف سیگار ثابت ماند. در سال ۹۵، شاخص مصرف سیگار یک درصد افزایش یافت و به ۱۴٫۱ درصد جمعیت برای انواع محصولات دخانی به صورت روزانه و غیر روزانه رسید. مصرف سیگار در روستاها بیشتر از شهرها است که علت آن بیشتر بودن مصرف قلیان در روستاهاست. همچنین حدود هفت درصد جمعیت ۱۸ تا ۲۵ سال، ۱۲ درصد جمعیت ۲۵ تا ۳۴ سال، ۱۶ درصد جمعیت ۳۵ تا ۴۴ سال و ۱۸ درصد جمعیت ۴۵ تا ۵۴ سال کشور مصرف‌کننده محصولات دخانی هستند و بیشترین میزان مصرف دخانیات در گروه سنی ۴۵ تا ۵۴ سال است.

بهزاد ولی‌زاده افزود: طبق آمار سال ۹۰، حدود ۱۱ درصد مصرف‌کنندگان سیگار، مصرف‌کنندگان روزانه بودند که ۲۰ درصد آنان را مردان و ۶ درصد زنان تشکیل می‌دادند. همان سال ۱۴ درصد جمعیت، انواع محصولات دخانی را به صورت دائمی و تفتنی مصرف می‌کردند که ۲۴ درصد آنان مردان و سه درصد زنان بودند.

### رقمی نزدیک به سه هزار و ۳۵۵ میلیارد تومان برای استعمال دخانیات صرف می‌شود

مردم ایران روزانه حدود ۹ میلیارد تومان سیگار و دخانیات دود می‌کنند و به هوا می‌فرستند. جالب است بدانید پولی که ایرانی‌ها برای خرید سیگار مصرف می‌کنند، حدود ۴ برابر پولی است که برای خرید کتاب می‌دهند.

شهروند در اینباره نوشت: از این جالب‌تر هزینه‌ای است که خانواده‌های ایرانی برای خرید کتاب برای کودکان و نوجوانانشان می‌پردازند؛ درحالی که آنها تنها ۶۰ میلیارد تومان در سال

### مصرف سالانه ۵۵ میلیارد نخ سیگار در کشور



علیرضا رئیسی، معاون بهداشت وزارت بهداشت

معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: سیگار تنها کالای ارزان‌قیمت در کشور است که هزینه‌های گزافی را به حوزه سلامت وارد می‌کند. بنابراین بحث دخانیات برای سازمان جهانی بهداشت اهمیت دارد، زیرا اکثر بیماری‌ها و مشکلاتی که در سطح بهداشت جهانی وجود دارد، به علت دخانیات رخ می‌دهد. بسیاری از کشورها با وضع مالیات مناسب بر عمده‌فروشی، خرده‌فروشی سیگار و مواد دخانی توانسته‌اند این مشکل را کنترل و سلامت مردم را تضمین کنند، این درحالیست که مصرف دخانیات یکی از بزرگترین مشکلات جهانی است و یک میلیارد و ۴۰۰ میلیون نفر در جهان از سیگار استفاده می‌کنند.

وی همچنین با بیان اینکه ۸۴ درصد سیگاری‌ها که مصرف روزانه دارند، در کشورهای در حال توسعه زندگی می‌کنند و این امر یک هشدار محسوب می‌شود، گفت: عوارض مصرف سیگار و دخانیات بر سلامت، بر کسی پوشیده نیست و کمتر سرطانی وجود دارد که با مصرف سیگار مرتبط نباشد. همچنین در کشور ما سالیانه ۵۵ میلیارد نخ سیگار مصرف می‌شود که ۱۰ هزار میلیارد تومان گردش مالی دارد و هزینه‌های سلامت آن تقریباً ۲۰ تا ۳۰ هزار میلیارد تومان است.

رئیس در ادامه با بیان اینکه یکی از مسیرهای مبارزه با مصرف دخانیات، اطلاع‌رسانی و آموزش است و برای تغییر رفتار، نیازمند آموزش هستیم، اما گاهی جریمه و سخت‌گیری هم لازم است، افزود: اگر جلوی بهترین دبیرستان شهر تهران یا دانشگاه یا خوابگاه دانشجویان، قلیان‌سرا یا قهوه‌خانه با کمترین قیمت فعالیت کند، دسترسی به دخانیات آسان‌تر می‌شود. همچنین در ۵۸ کشور دنیا مالیات بر خرده‌فروشی سیگار بالای ۷۰ درصد است، تا سال گذشته مالیات بر خرده‌فروشی سیگار در کشور ما تقریباً صفر بود و یک نخ سیگار به سادگی و با کمترین هزینه در دسترس افراد قرار می‌گرفت و همین موضوع

به‌همین دلیل اثرگذاری لازم را ندارند. همچنین برای جلوگیری از رواج مواد مخدر و دخانیات بین دانشجویان، تمام دستگاه‌های فرهنگی و آموزشی باید به وظایف خود عمل کنند چراکه دانشگاه فقط بخشی از زمان دانشجویان را به خود اختصاص می‌دهند.

عضو کمیسیون آموزش و تحقیقات مجلس شورای اسلامی در پایان اضافه کرد: باید برای اوقات فراغت دانشجویان برنامه‌های مناسبی تدوین شود تا جوانان شادی خود را به‌جای استفاده از دخانیات و مواد مخدر، در سایر تفریحات سالم پیدا کنند.

### ۲۰٫۴ درصد نوجوانان در معرض دود دخانیات در منزل هستند

این در حالی است که چندی پیش، معاون بهداشت وزارت بهداشت اعلام کرد: در سال ۹۴ تحقیقی در گروه هدف نوجوانان انجام شد که امسال نیز از مهر ماه این تحقیق انجام خواهد شد. نتایجی که این تحقیقات داشته نشان می‌دهد در بین نوجوانان ۱۳ تا ۱۵ سال، ۱۰٫۲ درصد نوجوانان مصرف‌کننده دخانیات، ۹ درصد مصرف‌کننده مواد دخانیات تدخینی، ۳٫۴ درصد مصرف‌کننده سیگار و ۱۱٫۲ درصد مصرف‌کننده قلیان بوده‌اند. ۲۰٫۴ درصد نوجوانان نیز در معرض دود دخانیات در منزل بودند. همچنین ۶۵ درصد مصرف‌کنندگان، سیگار مصرفی خود را از مغازه و سوپرمارکت یا دکه‌های مطبوعاتی تهیه می‌کردند.

رئیس افزود: ۶۸٫۵ درصد این افراد گفتند که از طرف فروشنده هیچ سوالی مبنی بر سن و سال آنها نشده است. ۷ نفر از هر ۱۰ نفر دانش‌آموز، پیام‌های ضد سیگار را از رسانه‌ها شنیدند. بیش از ۷۶ درصد دانش‌آموزان می‌دانند که مصرف سیگار برای سلامت زیان‌آور است و ۷۸ درصد نوجوانان موافق ممنوعیت کامل مصرف دخانیات در اماکن عمومی هستند.

رئیس با بیان اینکه سالانه حدود ۵۵ میلیارد نخ سیگار در کشور مصرف می‌شود، اظهار کرد: میزان سرمایه‌گذاری برای تولید سیگار در کشور بیش از ۸۰ میلیارد نخ سیگار است. معنی این موضوع چیست؟ آیا می‌خواهیم صادرکننده سیگار باشیم؟ آیا این جزو افتخارات کشور و شاخص توسعه است؟ باید این سوالات از وزارت صنعت و معدن پرسیده شود.

معاون بهداشت وزارت بهداشت خاطر نشان کرد: بر اساس مطالعات در طرح steps حدود ۵۵ میلیارد نخ سیگار به صورت سالانه در کشور مصرف می‌شود. همچنین میزان سرمایه‌گذاری برای تولید سیگار در کشور ما برای تولید ۸۰ میلیارد نخ سیگار است که این سوال مطرح می‌شود که آیا ما می‌خواهیم به صادرکننده سیگار تبدیل شویم؟ این موضوع جزو شاخص‌های توسعه ما نیست و وزارت صنعت باید در این زمینه پاسخگو باشد.

متوسط به پایین است. وی ادامه داد: باتوجه به آغاز هفته دخانیات و شعار سال سازمان جهانی بهداشت (سیگار دشمن قلب‌ها)، دستورالعملی به بخش‌های مختلف دانشگاه ابلاغ کردیم که دانشجویان در این ایام می‌توانند با مراجعه به مراکز تعبیه شده در دانشگاه و پردیس‌ها تست رایگان برای دخانیات انجام دهند.

### برای جلوگیری از رواج دخانیات تمام دستگاه‌های فرهنگی باید تلاش کنند



محمد بیرانوندی، عضو کمیسیون آموزش و تحقیقات مجلس

عضو کمیسیون آموزش و تحقیقات مجلس با انتقاد از بالا بودن میزان مصرف دخانیات بین دانشجویان گفت: گرچه اعتبارات بسیاری برای آموزش چگونگی جلوگیری از ایجاد آسیب‌های اجتماعی در مراکز آموزشی مصرف می‌شود، اما متأسفانه دانشگاه‌ها به‌ویژه معاونت فرهنگی به‌جای کار عملی، شعار می‌دهند.

محمد بیرانوندی افزود: با توجه به اصول اخلاقی اسلام و تاریخ و پیشینه غنی ما، وجود آمار بالای مصرف دخانیات در دانشجویان نشان‌دهنده مسیر اشتباه و راه خطایی است که تا به امروز کشور در این زمینه در پیش گرفته است. باید آمار آسیب‌های اجتماعی در ایران نسبت به کشورهای دیگر کمتر باشد، این در حالی است که در کشور ما مانند تاجیکستان که مقید به اصول دینی نیستند و پلیس کشور نیز کارآیی نیروی انتظامی ما را ندارد، آمار مصرف مواد مخدر کمتر از ایران است.

عضو کمیسیون آموزش و تحقیقات مجلس با اشاره به کم‌کاری‌های دانشگاه‌ها برای جلوگیری از گسترش استفاده از دخانیات، خاطر نشان کرد: دانشگاه‌ها باید برنامه‌های مناسبی برای آشنایی دانشجویان با مضرات و آسیب‌های دخانیات تدوین می‌کردند تا امروزه این موضوع به چالشی برای آموزش عالی و کشور تبدیل نشود.

بیرانوندی تأکید کرد: اگرچه اعتبارات بسیاری برای آموزش چگونگی جلوگیری از ایجاد آسیب‌های اجتماعی در مراکز آموزشی مصرف می‌شود، اما متأسفانه دانشگاه‌ها به‌ویژه معاونت فرهنگی به جای کار عملی شعار می‌دهند،

رئیس مرکز مشاوره دانشگاه تهران با اشاره به اجرای طرح «دانشگاه عاری از دخانیات» گفت: با همکاری دانشجویان، استادان، کارکنان، تشکل‌ها و کانون‌های دانشجویی نسبت به تشکیل شورای برنامه‌ریزی دانشگاه عاری از دخانیات اقدام شد و در حال تدوین و نهایی کردن خط مشی دو دانشگاه در زمینه حذف مصرف دخانیات در تمام فضاهای دانشگاهی هستیم.

حمید پیروی با تأکید بر پیگیری جدی بحث دخانیات در دانشگاه تهران افزود: ایجاد هماهنگی با دانشگاه علوم پزشکی تهران باعث شده که یک مقدار سرعت کار کاهش پیدا کند، ولی امیدواریم زمانی که به برنامه و خط و مشی نهایی رسیدیم، وضعیت خوبی را شاهد باشیم. در حوزه بهداشت روان دانشجویان نیز بحث همیاران سلامت روان مطرح بوده و جلساتی برای توانمند ساختن همیاران سلامت دانشجویی خواهیم داشت.

رئیس مرکز مشاوره دانشگاه تهران درباره میزان مصرف سیگار و قلیان بین دانشجویان این دانشگاه تأکید کرد: براساس آماری که وجود دارد، مصرف سیگار و قلیان در بین دانشجویان این دانشگاه بسیار پایین است و نسبت به خیلی از دانشگاه‌ها شرایط بهتری داریم. ولی همین آمار بسیار کم هم از نظر ما نگران‌کننده است و باید به این موضوع پرداخت.

### تست رایگان دخانیات برای دانشجویان دانشگاه تهران



حمید پیروی، رئیس مرکز مشاوره دانشگاه تهران

پیروی در ادامه از کاهش چشمگیر مصرف گل در میان دانشجویان سراسر کشور خبر داد و تأکید کرد: مرکز مشاوره دانشگاه تهران در راستای تحقق رسالت تهیه مستندات معتبر برای مسئولان ذیربط اجرایی، اولویت‌های فرهنگی در زمینه ارائه خدمات درمانی ترک دخانیات و شیوه‌های نوین طراحی کرده است. همچنین از زمان اجرای طرح سیمای زندگی، مصرف مواد به‌خصوص گل نسبت به سال ۹۵ کاهش چشمگیری داشته است و وضعیت بهتری پیدا کرد و در مجموع در بین دانشگاه‌های منطقه یک و دانشگاه‌های تهران

## بهترین فیلم عاری از دخانیات امسال جایزه می گیرد



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اعلام کرد: جایزه ویژه سومین جشنواره فیلم سلامت برای فیلم «عاری از دخانیات»، امسال به بهترین فیلم با رویکرد عاری از دخانیات اهدا می شود.

این تصمیم از سوی دبیر جشنواره فیلم سلامت و با توجه به اثرگذاری اجتماعی رسانه سینما و لزوم فرهنگسازی در زمینه مبارزه با دخانیات اتخاذ شده است. بر این اساس، امسال در سومین جشنواره فیلم سلامت در بخش فیلم های بلند سینمایی علاوه بر سه جایزه اصلی و جایزه ویژه هیأت داوران، جایزه ویژه دبیر به فیلم عاری از دخانیات اهدا خواهد شد.

بر پایه این گزارش و فراخوان، همه آثار مرتبط با تامین، حفظ و ارتقای سلامت جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی نظیر پیشگیری و درمان انواع بیماری های واگیر و غیر واگیر و بیماری های خاص، ترویج تغذیه سالم، تحرک فیزیکی، دوری از دخانیات، دوری از مواد مخدر و محرک، دوری از الکل، زندگی عاری از خشونت و آسیب ها به ویژه حوادث ترافیکی، سلامت روان، مهارت های زندگی و خودمراقبتی، ترویج فرهنگ صحیح مصرف دارو، نقش مردم و ارائه دهندگان خدمات بهداشتی در تامین، حفظ و ارتقای سلامت، طرح تحول سلامت، سلامت و ایمنی غذا، سلامت و ایمنی محیط زیست، پیوند اعضا، اهداء خون و ایدز می توانند در این جشنواره شرکت کنند.

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با همکاری موسسه آوای هنر سلامت با هدف نمایش آثار ایرانی با محوریت نقش سلامت در زندگی انسان و با شعار «سلامت برای همه؛ اجتماعی شدن سلامت» سومین جشنواره فیلم سلامت را در روزهای یکم تا پنجم شهریورماه برگزار می کند.

بر اساس فراخوان منتشر شده توسط دبیرخانه جشنواره، پنج بخش سومین جشنواره فیلم سلامت (از فیلم های سینمایی (بیش از ۷۰ دقیقه)، مستند (از ۱۵ تا ۷۰ دقیقه)، کوتاه (حد اکثر ۳۰ دقیقه)، برنامه های تلویزیونی (حد اکثر ۹۰ دقیقه) و دانشجویی (از ۳ تا ۳۰ دقیقه) تشکیل می دهد که در این بخش ها سه جایزه (تندیس جشنواره و دیپلم افتخار) به همراه جایزه نقدی اهدا می شود. لازم بذکر است، ۲۰ تیر به عنوان آخرین مهلت ثبت نام و ارسال آثار اعلام شده است.

## جشنواره رسانه های دیجیتال سلامت برگزار می شود

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی امسال همچنین با هدف توسعه دیجیتال بخش سلامت، نخستین جشنواره رسانه های دیجیتال سلامت را برگزار می کند.

جشنواره ملی رسانه های دیجیتال سلامت قرار است مهر امسال برگزار شود و ۱۵ مرداد به عنوان آخرین مهلت ثبت نام و ارسال آثار به این جشنواره اعلام شده است. بر اساس فراخوان منتشر شده توسط دبیرخانه جشنواره، نخستین جشنواره ملی رسانه های دیجیتال سلامت در ۸ محور بازی های رایانه ای، تلفن همراه، نرم افزارهای رایانه ای، وبسایت و وبلاگ اطلاع رسانی- آموزشی، سرویس ها و خدمات الکترونیک سلامت، شبکه های اجتماعی، سامانه های هوشمند سلامت و هنرهای دیجیتال طراحی شده است.

در بخش جنبی این جشنواره نیز معرفی شتاب دهنده های سلامت، دانشگاه ها و دستگاه های برتر در بخش تولید محتوای دیجیتال، شرکت های برتر در حوزه تولید محتوای دیجیتال، استارت آپ برتر سلامت، مقالات و پژوهش های مرتبط با رسانه های دیجیتال، کتاب و بسترهای فرهنگسازی توسعه کاربری رسانه های دیجیتال، بخش بین الملل و انتخاب چهره های شاخص سلامت پیش بینی شده است.

مراسم پایانی نخستین جشنواره ملی رسانه های دیجیتال سلامت، نیمه مهر امسال در تهران برگزار خواهد شد.

برای سیستان و بلوچستان حدود ۲۰ درصد است.

وی تصریح کرد: همچنین بر اساس مطالعات بیشترین مصرف دخانیات در میان خانم های بین ۱۵ تا ۴۹ سال کشور، نخست به استان بوشهر با ۱۹ درصد و دوم با ۱۷ درصد به سیستان و بلوچستان اختصاص دارد. همچنین بر اساس تخمین سازمان جهانی بهداشت سالانه حدود هفت میلیون نفر جان خود را به دلیل مصرف دخانیات از دست می دهند که ۶ میلیون نفر آنان بر اثر مصرف مستقیم و بقیه با توجه به در معرض دود دخانیات دیگران قرار گرفتن، فوت می کنند.

معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی زاهدان افزود: تخمین زده می شود حدود نیمی از افراد دنیا در محل زندگی و کار خود در معرض دود دست دوم دخانیات بقیه قرار دارند به طوری که بودن با یک فرد سیگار به مدت یک ساعت، معادل کشیدن چهار نخ سیگار است. همچنین حدود ۱۵ درصد سرطان ریه در افرادی اتفاق می افتد که خودشان سیگاری نیستند اما در معرض دود سیگار بقیه قرار دارند.

وی افزود: ارتباط ۱۳ سرطان با مصرف دخانیات اثبات شده که در صدر آنان سرطان ریه قرار دارد. طباطبایی گفت: متأسفانه به دلیل وجود تصور غلط در رابطه با مصرف قلیان به این معنی که دود رنده از مخزن آب تصفیه می شود، شاهد گسترش روزافزون مصرف قلیان در جامعه هستیم.

گفتنی است، هشدارها در خصوص افزایش مصرف دخانیات در کشور و ورود نوجوانان و زنان به گروه مصرف کنندگان مواد دخانی، نتیجه بخش بودن اقدامات و اجرای طرح های پیشگیری در این حوزه را تا اندازه ای با تردید روبه رو ساخته است.

آمارهای رسمی و غیررسمی افزایش گرایش مصرف به دخانیات در سنین پایین را خبر می دهد و این نتیجه، نشان از ناکافی بودن اقدامات مقابله ای با دخانیات در دهه های اخیر دارد. اگر این اقدامات تاکنون موثر واقع می شد، تا بوی مصرف سیگار و قلیان میان برخی خانواده ها و گروه های سنی پایین شکسته نمی شد و سیگار کشیدن و مصرف قلیان در میان زنان و دختران از یک ژست گهگاه، جای خود را به رفتاری عادی با پذیرش نسبی نمی داد. انفعال حوزه های فرهنگی در زمینه کنترل مصرف دخانیات را می توان از مهمترین عوامل دامن زدن به مصرف سیگار، قلیان و ... عنوان کرد.

اینگونه است که سازمان جهانی بهداشت به تازگی اعلام کرده ایران نه تنها به هدف کاهش ۳۰ درصدی مصرف دخانیات تا سال ۲۰۲۵ میلادی نخواهد رسید، بلکه با افزایش مصرف دخانیات نیز روبه رو خواهد شد. موانع اصلی تحقق اهداف مقابله ای با دخانیات چیست؟ آیا تلاش های گسترده مسئولان در این حوزه نتیجه ای در برداشته است؟

می کند، همچنین ۱۴.۵ درصد جمعیت کشور دخانیات مصرف می کنند، تأکید کرد: براساس پژوهش ها، با مصرف هر نخ سیگار ۷ دقیقه از طول عمر فرد سیگاری کم می شود و کشیدن سیگار جزو ۱۰ عامل اصلی مرگومیر در جهان است.

وی در ادامه تصریح کرد: در حال حاضر ۹۰ درصد امراض سرطانی در ایران با مصرف سیگار مرتبط است و مردان ۲۳ برابر بیشتر از زنان به سرطان ریه مبتلا می شوند، همچنین مصرف قلیان از دیگر عوامل تهدیدکننده سلامت است که میان خانواده ها رواج دارد و باید در این زمینه آگاهی بخشی صورت گیرد. همچنین بی توجهی نسبت به عرضه قلیان در جامعه سبب شده تا اقدامات حوزه بهداشت و درمان کشور در مبارزه با آن نتیجه مطلوب را نداشته باشد.

معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی اراک تصریح کرد: طبق بررسی ها مضرات مصرف قلیان همچون سیگار خطرناک است و از طرف دیگر در مقابله با مصرف این ماده دخانی، مشکلات و چالش هایی وجود دارد.

## ۲۰ درصد مردم سیستان و بلوچستان دخانیات مصرف می کنند

این در حالی است که معاون بهداشتی دانشگاه



سید مهدی طباطبایی، معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی اهواز

مصرف پسته در ایران تنها ۳۰۰ گرم در سال برای هر نفر است. اگر جمعیت ۸۰ میلیونی ایران را در نظر بگیریم، متوجه می شویم که ایرانی ها در سال ۲۴ میلیون کیلوگرم پسته مصرف می کنند. اگر قیمت هر کیلوگرم پسته را ۴۰ هزار تومان در نظر بگیریم، متوجه می شویم که مردم کشور ما در سال، تنها ۹۶۰ میلیارد تومان برای خرید پسته هزینه می کنند؛ این در حالی است که آنها حدود ۳،۴ برابر برای خرید سیگار هزینه می کنند.

ایرانی ها سالانه ۶۰ میلیارد نخ سیگار می کشند که براساس گزارش اداره دخانیات بین ۱۵ تا ۲۵ میلیارد آن قاچاق است. این به آن معنا که در واقع حدود ۴۰ درصد سیگارهایی که در ایران به فروش می رسد، از راه قاچاق تامین می شود. اگر هزینه ۳ هزار و ۳۳۵ میلیاردی سیگار در ایران را در نظر بگیریم، در واقع رقمی معادل هزار و ۳۳۴ میلیارد تومان از پولی که ایرانی ها با سیگار دود می کنند، به جیب قاچاقچیان می رود. اگر مطابق نظر وزارت کار متوسط هزینه ایجاد یک شغل را ۵۰ میلیون تومان در نظر بگیریم، با پولی که ایرانی ها بابت سیگار قاچاق می دهند می توان سالانه ۲۶ هزار و ۶۸۰ شغل ایجاد کرد.

## بیش از ۱۵ درصد جمعیت روستایی و بیش از ۱۳.۵ درصد جمعیت شهری کشور، سیگاری اند



جواد نظری، معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی اراک

معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی اراک گفت: بر مبنای ارزیابی های انجام شده، استان مرکزی پنجمین استان کشور از نظر آمار مصرف دخانیات است. همچنین طبق آمار وزارت بهداشت، هم اکنون بیش از ۱۵ درصد جمعیت روستایی و بیش از ۱۳.۵ درصد جمعیت شهری کشور ایران، سیگاری هستند.

جواد نظری در جریان برگزاری همایش سلامت و بیماری های قلبی در اراک، با اشاره به این مطلب که سالانه ۶۵ میلیارد نخ سیگار در کشور مصرف می شود که ۳۰ هزار میلیارد ریال به اقتصاد جامعه خسارت وارد

برای بچه ها کتاب می خردند، رقمی نزدیک به سه هزار و ۳۵۵ میلیارد تومان برای استعمال دخانیات مصرف می کنند که با یک نسبت ساده متوجه می شویم که خانواده های ایرانی حدود ۵۵.۵ برابر پولی که برای خرید کتاب برای بچه هایشان هزینه می کنند، سیگار و دخانیات مصرف می کنند. خوب است بدانید که حدود ۴۱ درصد پولی که ایرانی ها برای دخانیات می پردازند، به جیب قاچاقچیان می رود. این موضوع در حالی رخ می دهد که محمدرضا مسجدی، دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران گفته است: براساس پیشنهاد بانک جهانی باید ۷۰ درصد قیمت یک پاکت سیگار مالیات باشد اما در ایران کمتر از ۲۰ درصد برای هر پاکت سیگار مالیات می گیرند. هر خانواده ایرانی به طور متوسط ۱۳۳ هزار و ۴۰۲ تومان برای دخانیات مصرف می کند. اگر این رقم را در ۲۵ میلیون خانوار ایرانی ضرب کنیم، متوجه می شویم که ایرانی ها در یک سال بیشتر از سه هزار و ۳۳۵ میلیارد تومان برای دخانیات هزینه می کنند. اگر این رقم را برای هر روز به دست بیاوریم، متوجه می شویم بر اساس گزارش بانک مرکزی، ایرانی ها هر روز حدود ۹ میلیارد و ۲۶۴ میلیون تومان برای سیگار و دخانیات مصرف می کنند.

بنا به گزارش وزارت ارشاد، گردش مالی کتاب در ایران سالانه ۳ هزار میلیارد تومان است که ۲ هزار و ۲۰۰ میلیارد تومان از گردش مالی انجام شده متعلق به کتاب های کنکور و کتاب های درسی است و در واقع گردش مالی کتاب های غیردرسی سالانه تنها ۸۰۰ میلیارد تومان است. این در حالی است که ایرانی ها سالانه حدود ۳ هزار و ۳۳۵ میلیارد تومان برای سیگار پول می پردازند. به این ترتیب، اگر آمار کلی گردش مالی کتاب در ایران را در نظر بگیریم، متوجه می شویم مردم کشور ما برای خرید کتاب کمتر از سیگارشان پول می دهند. اگر بخواهیم در یک نگاه منطقی تر آمار کتاب های کنکور و درسی را از این بازار حذف کنیم، متوجه می شویم در ایران ۴،۱ برابر کتاب برای خرید سیگار پول پرداخته می شود.

## سرانه کتاب برای هر کودک و نوجوان ایرانی، تنها ۱۳ هزار تومان در سال است

همچنین سرانه کتاب برای هر کودک و نوجوان ایرانی تنها ۳ هزار تومان در سال است که اگر این رقم را با جمعیت ۲۰ میلیون نفری کودک و نوجوان در نظر بگیریم، متوجه می شویم خانواده های ایرانی تنها ۶۰ میلیارد تومان برای خرید کتاب برای بچه هایشان هزینه می کنند؛ این در حالی است که آنها ۵۵.۵ برابر برای خرید سیگار و دخانیات شان هزینه می کنند.

بر اساس گزارشی که موسسه آموزش و پژوهش مدیریت و برنامه ریزی و موسسه تحقیقاتی تدبیر اقتصاد تهیه کرده اند، هر ایرانی در سال به طور میانگین تنها ۳ کیلوگرم ماهی مصرف می کند. اگر این میزان را در ۸۰ میلیون نفر جمعیت ایران ضرب کنیم و قیمت یک کیلوگرم ماهی را به طور میانگین ۱۵ هزار تومان در نظر بگیریم، متوجه می شویم که ایرانی ها سالانه حدود ۳ هزار و ۶۰۰ میلیارد تومان برای خرید ماهی هزینه می کنند که این رقم تقریباً معادل پولی است که مردم ایران برای خرید سیگار هزینه می کنند.

بر اساس همین گزارش، هر ایرانی در سال تنها ۳۹ کیلوگرم شیر مصرف می کند که اگر بخواهیم قیمت خرید تضمینی یک کیلوگرم شیرخام یعنی چیزی حدود ۱۵۰۰ تومان را در نظر بگیریم، متوجه می شویم مردم ایران سالانه عددی حدود ۴ هزار و ۶۸۰ میلیارد تومان برای خرید شیر هزینه می کنند. اگر این عدد را با رقم مصرف سیگار مقایسه کنیم، متوجه می شویم که مردم ایران حدود ۷۷ درصد پولی که برای خرید شیر می پردازند، برای سیگار هزینه می کنند.

## سیگار در سید خانوار جای بیشتری دارد آمار اتاق بازرگانی ایران نشان می دهد که سرانه

صاحب امتیاز: جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران | مدیرمسئول: دکتر محمد رضا مسجدی | سردبیر: آزاده نظری | مدیر هنری: کوروش شبگرد | دبیر تحریریه: امیر شفیعی | ناظر چاپ و توزیع: علی عطا طاهری | چاپ: شرکت رواق روشن مهر | همکاران این شماره: مهسا منوچهری، سیاوش خدایی، سلاله میرزایی، رضا شاه حسینی، فاطمه محمد دوست، نوید احمدی، مسعود شاه حسینی شماره تماس روابط عمومی: ۰۲۱-۸۸۱۰۵۰۰۱ | info@iata.org.ir | www.iata.org.ir | Telegram.me/iataorg

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



## The WHO Director General Special Award Recipient Dr. Mohammad Reza Masjedi Congratulations to Dr Mohammad Reza Masjedi

The award recognizes the outstanding contribution to the advancement of the policies and measures contained in the WHO Framework Convention on Tobacco Control and its guidelines, particularly in relation to the theme of World No Tobacco Day.



WHO selected Professor Mohammad Reza Masjedi Secretary-General of the Iranian Anti-Tobacco Association and Tobacco Control Research as a winner of World No Tobacco Day 2018 awards initiated by Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, WHO Director-General. The award was handed over by Dr Christoph Hamelmann, WHO Representative of Islamic Republic of Iran, in recognition of outstanding contributions and commitment to tobacco control in the country.

Professor Masjedi's many efforts and achievements include:

- close collaboration with the Ministry of Health and Medical Education in the Supreme Court's vote in 2017 to confirm the Ministry's advice on banning the importation and production of tobacco molasses and aromatic tobacco products, which have been shown to be harmful to health;
- outstanding role as Secretary-General of Iranian Anti-Tobacco Association in designing and conducting the Prevention of Tobacco Dependence project (PAD) in collaboration with the education and health departments in Varamin (the project aims to reduce the use of tobacco products at schools based on the peer-peer education approach and makes important contributions to address the increasing trend of smoking in adolescents in the country);
- outstanding role in the establishment of the Iran Noncommunicable Diseases Alliance that is an

excellent platform for strengthening nongovernmental and community-based organizations in their efforts to raise awareness and reduce of common risk factors of noncommunicable diseases, including tobacco.

Dr Hamelman congratulated Professor Masjedi and the Ministry of Health and Medical Education for their achievements in tobacco control. He highlighted the important role of Dr Alireza Raeesi, Deputy Minister for Public Health Affairs, and Mr Behzad Valizadeh, Head of the National Tobacco Control Secretariat, in increasing tobacco tax in the budget law and Supreme Court's vote in tobacco molasses and aromatic tobacco products. WHO is recommending at least 70% of the retail prices as tobacco tax.



Global Alliance Against Chronic Respiratory Diseases (GARD)

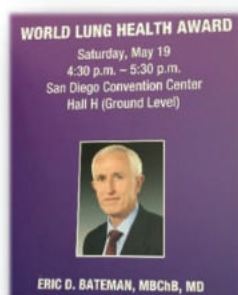
June 2018

### Congratulations to Dr Eric Bateman & Dr Mohammad Reza Masjedi

#### The ATS 2018 World Lung Health Award Recipient

##### Dr Eric Bateman

The World Lung Health Award recognizes contributions to improving world lung health in the area of translational or implementation research, delivery of healthcare, continuing education or care of patients with lung disease, or related political advocacy with a special emphasis on efforts that have the potential to eliminate gender, racial, ethnic, or economic health disparities worldwide.



#### The WHO Director General Special Award Recipient

##### Dr. Mohammad Reza Masjedi

The award recognizes the outstanding contribution to the advancement of the policies and measures contained in the WHO Framework Convention on Tobacco Control and its guidelines, particularly in relation to the theme of World No Tobacco Day.



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



**PAD Project**  
Prevent Anti-Tobacco Dependence  
Iranian Anti-Tobacco Association



**Women's unit**  
Iranian Anti-Tobacco association  
TEll: (+9821)88105001-2



**TCRC**  
Tobacco Control Research Center  
Iranian Anti-Tobacco association



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

for more information and registration, please contact the above-mentioned phone numbers  
Address: No. 4, Farahanipour Avenue, 7th Avenue, Seyyed Jamaloddin Asad Abadi street (Yuosef Abad), Tehran - [www.iata.org.ir](http://www.iata.org.ir) - [info@iata.org.ir](mailto:info@iata.org.ir) - [telegram:me/iataorg](https://t.me/iataorg)  
its readiness to offer free services to those