



در جلسه هیأت امنای «جمعیت» با حضور پروانه سلحشوری مطرح شد؛
تبدیل قهوه‌خانه‌ها به مراکز فرهنگی
جهت تفریح جوانان
با همکاری شهرداری، وزارت ارشاد و سازمان گردشگری محقق می‌شود

صفحه ۱۲

در دیدار نمایندگان «جمعیت» با مراجع عظام تقلید مطرح شد؛ قهوه‌خانه‌ها، شرعا و عرفا شامل حریم خصوصی نمی‌شوند



آیا نباید به تحریم مواد دخانی حکم داد؟

صفحه ۲

آیت‌الله مکارم شیرازی مرجع تقلید شیعیان اعلام کرد:
یا دور پزشکی را باید خط بکشیم، یا دور سیگار و قلیان را

صفحه ۳

آیت‌الله العظمی نوری همدانی اعلام کرد؛
اختصاص ارز مبادله‌ای برای سیگار و توتون؟
بہتر است مسئولان به فکر سفره و نان مردم باشند

صفحه ۲

آیت‌الله علوی گرگانی اعلام کرد؛
برخی سیاست‌های مجلس شورای اسلامی در
عادی‌سازی مصرف قلیان در قهوه‌خانه‌ها، نامطلوب است

صفحه ۴

حجت الاسلام سید محسن محمودی گلپایگانی اعلام کرد؛
اَسف بار است که از مصرف دخانیات داخلی
۷۰ درصد سهم و تولید کشور های خارجی است

صفحه ۵

مسجدی، دبیر کل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران خبر داد:
اختصاص ارز مبادله‌ای برای دخانیات
به هیچ وجه صحیح نیست

صفحه ۴

حجت الاسلام والمسلمین سید حسن معین شیرازی اعلام کرد؛
تحریم نشدن صادرات سیگار و توتون به ایران
نشانه نگاه منفعت طلبانه غرب است

صفحه ۵

آیا باور می‌کنیم؟؟؟

آلودگی به هر شکل و در هر

شرایطی، حیات ما انسان‌ها را

به خطر می‌اندازد!

جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

مصرف دخانیات هر ۸ ثانیه یک قربانی می‌گیرد



کلینیک ترک سیگار
کلینیک ترک سیگار با برخورداری از پزشکان مجرب و با استفاده از بهترین روش‌ها و استانداردهای بین‌المللی، آمادگی خود را جهت پذیرش داوطلبان ترک سیگار و ارائه خدمات رایگان اعلام می‌نماید.
تلفن: ۰۲۱-۸۸۱۰۵۰۰۳



واحد زنان
جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران
تلفن: ۸۸۱۰۵۰۰۴



طرح "پاد"
پیشگیری استعمال دخانیات
(در مدارس)
کامی به سوی شهر بدون دخانیات



واحد جلب و جذب مشارکت‌های مردمی
جمعیت آماده پذیرش اعضاء بصورت افتخاری می‌باشد



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



شرآموز «نفس پاک»

مرکز آموزش مهارت‌های رفتاری کودکان و نوجوانان
فرآموز نَفَس پاک به منظور پیشگیری از استعمال دخانیات (سیگار و قلیان)، برنامه‌های شاد و متنوعی را درون مرکز، مدارس و مهدهای کودک، برای سنین ۶-۱۲ سال بصورت رایگان برگزار می‌نماید.
تلفن: ۰۲۱-۸۸۱۰۵۱۸۸

جهت کسب اطلاعات بیشتر و ثبت نام با شماره‌های 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 - www.iata.org.ir - info@iata.org.ir - [telegram:me/iataorg](https://t.me/iataorg)

در دیدار نمایندگان «جمعیت» با مراجع عظام تقلید مطرح شد؛

قهوه‌خانه‌ها شرعا و عرفا شامل حریم خصوصی نمی‌شوند



سخن اول

دو خواسته از یک شهردار

اواخر آبان بود که اعضای شورای شهر تهران، پیروز حناچی را برای مدیریت ارشد پایتخت انتخاب کردند و حدودا ۱۰ روز بعد نیز وزیر کشور با تایید حکم حناچی، مجوز حضور او در ساختمان بهشت را صادر کرد. حناچی را از زمانی که معاون معماری و شهرسازی وزارت مسکن بود، می‌شناسم. به‌عنوان خبرنگار، برای مصاحبه پیرامون بافت‌های فرسوده تهران و چالش‌های آن، به دفترش در ساختمان وزارت مسکن و شهرسازی، در ابتدای بلوار آفریقا رفتم. متین و پردغدغه درباره مشکلات شهر صحبت کرد و از بی‌مدیریتی‌ها گلایه‌مند بود. چندین سال بعد، زمانی که شورای شهر تهران پس از استعفای محمدعلی نجفی مشغول بررسی و انتخاب یک شهردار دیگر برای پایتخت بود، به‌طور اتفاقی حناچی را در فروشگاه شهروند ببهقی دیدم. ظهر روز جمعه، بدون تشریفات و بدون همراه، سیدی در دست داشت و در میان راهروهای فروشگاه، مشغول خرید بود. به‌خوبی یادم هست که آن روز هم در گفت‌وگوی کوتاهی که با او داشتم، بر این نکته تاکید کرد که مهم نیست چه کسی شهردار تهران می‌شود، مهم این است که چگونه شهر را از چالش‌هایی مانند ترافیک، آلودگی هوا و بافت‌های فرسوده نجات می‌دهد.

امروز اما حناچی در مسند قدرتمندترین شهردار ایران قرار گرفته و مشکلات بزرگی پیش رو دارد. حناچی وارث تصمیمات غیرکارشناسی زیادی است که در سال‌ها و دهه‌های گذشته، حال تهران را بد کرده‌اند. شهردار نسبتا جوان تهران اما در نخستین روزهای کاری خود، نشان داده که اگر حرفی می‌زند، لااقل خود به آن عمل می‌کند. او در همین مدت کوتاه، چندین بار در روزهای سه‌شنبه با دوچرخه به ساختمان خیابان بهشت آمده تا حمایت قاطع خود از طرح سه‌شنبه‌های بدون خودرو را اعلام نماید. این اقدام مثبت حناچی، دنباله‌روهای خوبی داشت. به‌عنوان یک نمونه، سفیر و کارکنان سفارتخانه سوئیس در تهران هم به سه‌شنبه‌های بدون خودرو پیوستند و حمایت خود را از طرحی که هدفی جز افزایش فرهنگ استفاده از وسایل حمل‌ونقل عمومی و کاهش آلودگی هوا ندارد، نشان بدهند. گرچه شاید هنوز برای نمره دادن به عملکرد پیروز حناچی در سمت جدید خود، یعنی مدیریت شهری که مرکزیت سیاسی کشور هم هست و اقتضانات و ریزه‌کاری‌های زیادی بر آن حاکم است، زود باشد، اما به‌نظر می‌رسد حناچی دغدغه‌ها و نگرانی‌های خود درباره تهران را فراموش نکرده و کمر همت به حل مشکلات شهر بسته است. پس ما هم از این فرصت استفاده می‌کنیم و دو دغدغه فعالان سلامت و دوست‌داران شهر تهران را به شهردار جدید، یادآوری می‌نماییم.

دغدغه اول، نظارت بیشتر بر بوستان‌های بدون دخانیات است. ایده بوستان‌های بدون دخانیات، برای اولین بار از سوی مسئولان شهرداری تهران مطرح شد. بر اساس این طرح، اداره‌کل سلامت شهرداری تهران در صدد بر آمد با اقدامات فرهنگی، محیط بوستان‌های پایتخت را از دود

نمایندگان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران با آیت‌الله العظمی مکارم شیرازی، آیت‌الله العظمی نوری همدانی و آیت‌الله العظمی سید محمدعلی علوی گرگانی از مراجع تقلید شیعیان و نیز سیدجواد شهرستانی نماینده آیت‌الله العظمی سیستانی در قم دیدار کردند و در رابطه با مضرات استعمال انواع مواد دخانی و افزایش روزافزون مصرف این مواد در بین نوجوانان و جوانان و به‌خصوص زنان در جامعه، تخصیص ارز مبادلاتی به واردات انواع توتون و تنباکو، استفساریه خروج قلیانسراها از فهرست اماکن عمومی موضوع قانون جامع مبارزه با دخانیات مصوب سال ۱۳۸۵ توسط برخی نمایندگان مجلس شورای اسلامی و سایر موارد، به بحث و تبادل نظر پرداختند. لازم به‌ذکر است در این بازدیدها که ۲۹ آذرماه در دفاتر این افراد برجسته انجام شد، حجت‌الاسلام والمسلمین سیدمحسن محمودی گلپایگانی امام جمعه موقت شهرستان ورامین، محمدرضا مسجدی دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، حجت‌الاسلام والمسلمین سیدحسن معین شیرازی رئیس هیات‌مدیره جمعیت، حاج محمود قیومی لولاجیان نایب‌رئیس هیأت امنای جمعیت، منوچهر منصوری عضو هیات‌مدیره جمعیت، ابوالفضل ایرانی‌خواه رئیس دانشگاه علوم پزشکی قم، عادل‌ی معاون درمان این دانشگاه و جمعی از معاونان و مدیران حضور داشتند.

آیت‌الله العظمی نوری همدانی اعلام کرد؛

اختصاص ارز مبادله‌ای برای سیگار و توتون؟ بهتر است مسئولان به فکر سفره و نان مردم باشند



کند و اقتصاد مقاومتی را سرلوحه کار قرار دهند، برخی مدام می‌گویند در اقتصاد چنین و چنان شده است، این در حالی است که مردم باید بهبود اقتصادی، از بین رفتن گرانی و کاهش فقر را در سفره و فضای زندگی خود ببینند. بهتر است مسئولان به فکر سفره و نان مردم باشند.

آیت‌الله العظمی نوری همدانی تصریح کرد: انسان فقیر مشکلات فراوانی دارد و نسبت به اهل خانه خود شرم‌نده است و حتی در جامعه به او بی‌اعتنایی می‌شود، جامعه باید متوازن و متعادل باشد و یکی از تأکیدات ویژه و آرمان‌های حضرت امام این بوده است که فقر باید از بین برود.

وی با انتقاد از اختصاص ارز مبادله‌ای برای سیگار و توتون ادامه داد: اگر مسئولان می‌گویند ارز ارزان شده، مردم باید اثر این ارزانی را در زندگی خود مشاهده کنند اما مردم این اثر را نمی‌بینند. متأسفانه ارزش پول ملی کاهش پیدا کرده و همه چیز گران است و باید برای آن تدبیر جدی شود. نابودی و ریشه‌کن کردن فقر باید به‌صورت جدی در دستور کار مسئولان باشد.

را شرعا و عرفا نمی‌توان به‌عنوان حریم خصوصی دانست. همچنین با توجه به اینکه همه امور فرهنگی، سیاسی، اقتصادی و اجتماعی با هم مرتبط هستند، لذا مسئولان باید به مشکلات مردم آگاهی داشته باشند و در جهت رفع آنها گام بردارند.

دشمنان می‌خواهند با وارد کردن دخانیات به کشور، به ما ضربه بزنند

حضرت آیت‌الله العظمی نوری همدانی با تاکید بر این مسئله که دشمنان می‌خواهند با وارد کردن دخانیات به کشور به ما ضربه بزنند، پس باید همیشه آگاه و هوشیار باشیم و برای این مسائل اهمیت ویژه‌ای قائل شویم، اعلام کرد: جامعه اسلامی باید از ظلم، جهل و فقر، مصون و محفوظ باشد. لذا اسلام با هدف تأسیس یک جامعه متحد و هماهنگ و مترقی سعی می‌کند ۳ عامل مخرب اجتماع را از جامعه محو کند.

مسئولان باید اشتغال و تولید را تقویت کنند و اقتصاد مقاومتی را سرلوحه کار خود قرار دهند

این مرجع تقلید شیعیان در ادامه افزود: هرچه تأکید می‌شود که مسئولان باید فقر را از بین ببرند، اشتغال و تولید را تقویت

حضرت آیت‌الله العظمی نوری همدانی در این دیدار با اشاره به این مطلب که بیکاری، فقر، گرانی و پایین بودن ارزش پول مالی ریشه مشکلات کشور است و این مشکلات موجب گرایش جوانان به دخانیات شده، تاکید کرد: ما در اخبار اهل بیت، دستورات فراوانی برای حفظ روح داریم و همانطور که حفظ جسم مهم است، باید به حفظ و سلامت روح نیز اهمیت داد. این درحالیست که طبیب متعهد، دلسوز و مطلع، وظایفی سنگین‌تر برای حفظ بهداشت و سلامت جامعه برعهده دارد. این مرجع تقلید شیعیان با اشاره به نقش برجسته بعضی علوم اظهار داشت: همه علوم در یک رتبه نیستند و برخی دارای نقش برجسته‌تری هستند که علوم فقه (برای شناخت احکام دین)، طب (برای سلامت بدن)، ادبیات (برای بیان کردن) و نجوم از جایگاه بسیار رفیعی در اسلام نسبت به سایر علوم برخوردار هستند. همچنین حرکت بدنی منظم و مداوم در سلامتی انسان بسیار موثر است و بنده نیز این رویه را در زندگی شخصی دارم و در کوه‌پیمایی نیز شرکت می‌کنم و سال‌هاست به‌واسطه ورزش کردن، سرما نخورده‌ام.

او درباره خصوصی شدن قهوه‌خانه‌ها گفت: جایی که مردم رفت و آمد می‌کنند، حریم عمومی است. بنابراین قهوه‌خانه



آیت‌الله العظمی مکارم شیرازی، مرجع تقلید شیعیان اعلام کرد:

یا دور پزشکی را باید خط بکشیم یا دور سیگار و قلیان را



آیت‌الله العظمی مکارم شیرازی نیز در دیدار با نمایندگان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران که در مدرسه علمیه امام سجاد (ع) برگزار شد، ضمن اشاره به این مطلب که در حال حاضر ۱۲۰ نوع بیماری از سیگار به‌وجود می‌آید، پس چطور ممکن است جوانان ما در دانشگاه درس بخوانند و با بیماری‌های ناشی از استعمال دخانیات آشنا شوند ولی باز هم به طرف سیگار کشیده شوند، تاکید کرد: ما باید یا دور پزشکی را خط بکشیم، یا دور سیگار را.

این مرجع تقلید شیعیان در ادامه ضمن ابراز نگرانی از آمار استعمال دخانیات در کشور، تصریح کرد: اگر سخنان پزشکان در مورد امراضی که در مورد سیگار کشیدن ایجاد می‌شود، درست است، پس چرا مجوز کشیدن سیگار در کشور صادر می‌شود؟ یا اینکه باید بگوییم سخنان پزشکان در امور امراض مرتبط با سیگار دروغ است. کدام حرف را باید باور کرد؟ این در حالیست که وضعیت فعلی که اشخاصی گرفتار سیگار و قلیان هستند مناسب نیست چراکه گرفتار امراض گوناگون خواهند شد. آمارهایی که درباره کشیدن سیگار و قلیان از سوی نسل جوان ارائه می‌شود، نگران‌کننده است.

سیگار و قلیان کشیدن مطلقاً حرام است

این درحالیست که پیش از این نیز این مرجع تقلید شیعیان در توضیحاتی در این خصوص که نسخه‌ای از آن طی نمایی به دفتر خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا) ارسال شده بود، آورده است: «بسم‌الله و له الحمد. اینجانب از چند سال پیش این فتوا را به‌صورت مشروط ذکر کرده بودم و در رساله توضیح المسائل موجود است که اگر کشیدن سیگار (و سایر دخانیات) به شهادت اهل اطلاع ضرر مهمی داشته باشد، حرام است. ولی اخیراً با شهادت و گواهی جمعی از پزشکان آگاه و اساتید متعهد دانشگاه و با توجه به آمارهای تکان‌دهنده‌ای که از مرگ‌ومیر ناشی از سیگار و بیماری‌های خطرناکی که از آن نشأت می‌گیرد به ما رسید، ثابت و مسلم شد که خطرات مهم دود سیگار یک واقعیت است که حتی فرزندان افراد سیگاری و معاشران آنها از آن در امان نیستند. لذا فتوای تحریم به‌طور مطلق را دادیم و از خدا می‌خواهم همه مسلمانان جهان مخصوصاً جوانان عزیز را که نخستین قربانیان این بلای خانمان‌سوز هستند، از شر آن حفظ کند و با هوشیاری تمام مراقب خویش و اطرافیان و دوستان خود باشند و ان‌شاءالله زنده بمانیم و ببینیم که جامعه از لوٹ وجود این دود آلوده، پاک شده است.

در ادامه این نمابر اشاره‌ای به مدارک مساله شده که به این شرح است: ۱- قرآن مجید در آیه ۱۹۵ سوره بقره می‌فرماید «ولا تلقوا بایدیکم الی التهلکة». طبق آمارهایی که از سوی پزشکان متخصص اعلام شده، مرگ‌ومیر ناشی از دود سیگار در سال به ۵ میلیون نفر می‌رسد و آمار بیماری‌های خطرناک قلبی و تنفسی و سرطان ناشی از دود سیگار نیز بسیار بالاست، بنابراین کشیدن سیگار مصداق القا، نفس در تهلکه است.

۲- قاعده «الاضرر و لا ضرار فی الاسلام». مستفاد (این قاعده) گرچه شأن ورودش اصرار به دیگران است، ولی می‌دانیم شأن ورود، مفهوم عام قاعده را محدود نمی‌کند و اضرار به نفس را نیز شامل می‌شود.

۳- در حدیث معروف فقه‌الرضا (ع) آمده است «کل امر یکون فیه الفساد مما قد نهی عنه فحرام ضار للجسم و فساد للنفس» و در روایت تحف العقول نیز شبیه آن دیده می‌شود. طبق این روایات هر چیزی که ضرر مهمی برای بدن داشته باشد، حرام است. (البته ضررهای جزئی که در همه چیز هست و قابل اجتناب نیست، از آن خارج است و منظور ضررهای کلی است).

۴- بعضی عادت به خوردن گل دارند که در روایت اسلامی به نوعی وسواس تعبیر شده و از آن شدیداً نهی شده است به خاطر اینکه برای انسان ضرر دارد. در روایتی آمده است «ان الطین یورث السقم فی الجسد و یهیج الداء» (خوردن گل سبب بیماری و تهییج درد است) لذا مرحوم شهید در کتاب مسالک نخستین دلیل تحریم آن را «بما فیه من الاضرار الظاهر البدن» شمرده است، اینها نشان می‌دهد که حرمت اشیاء مضره از مسلمات بوده است، حتی روزه واجب اگر ضرر داشته باشد باید ترک شود و غسل و وضوی واجب در صورت ضرر تبدیل به تیمم می‌شود.

۵- از همه اینها گذشته، طبق قاعده مسلم اصولی «کلما حکم به العقل حکم به الشرع» (هر چیزی که عقل قطعی به آن حکم کند، شرع هم به آن حکم خواهد کرد) مساله حرمت سیگار و انواع دخانیات در عصر و زمان ما که زبان‌های مهم آن بر همه دانشمندان ثابت شده جای تردید باقی نمی‌گذارد، فتوای همه مراجع به حرمت مواد مخدر نیز از همین‌جا سرچشمه می‌گیرد. در پایان این نمابر به برخی نظرات پزشکی و کارشناسان اجتماعی و اقتصادی در خصوص مضرات قطعی استعمال سیگار اشاره شده است.

این مرجع تقلید در خاتمه از دولت، ملت و رسانه‌ها خواست تا با امر به معروف و فرهنگ‌سازی دست‌به‌دست هم دهند تا جلوی استعمال سیگار گرفته شود و گفت: چرا برای مسئله‌ای با این مقدار ضرر، نباید حکم تحریم داد؟

آیا چیزی که دارای این همه زیان است را نباید حکم به تحریم بدهیم؟

همچنین به نقل از پایگاه خبری تحلیلی قم فردا، آیت‌الله ناصر مکارم شیرازی در درس خارج فقه خود با اشاره به روایتی از امام حسن عسکری (ع) که می‌فرمایند «باید به یاد خدا باشید، قرآن زیاد بخوانید، به فکر مرگ باشید و بر پیامبر و آل او صلوات بفرستید» اظهار داشت: ذکر خدا به‌صورت مداوم فواید فراوانی دارد که مهم‌ترین آن آرامش قلبی است؛ فردی که به یاد خدا باشد در هنگام مشکلات بی‌قراری نمی‌کند و مأیوس نمی‌شود و یاد خدا به او آرامش می‌دهد.

این مرجع تقلید تصریح کرد: یکی دیگر از فواید ذکر الله، دعوت انسان به کارهای خوب و نیک است؛ به یاد خدا بودن انسان را تربیت

می‌کند؛ فایده دیگر ذکر الله این است که انسان را از شیاطین و سخنان ناروا دور می‌کند. همچنین ذکر مرگ سبب می‌شود که انسان بداند در این دنیا مسافر هستیم؛ پایان عمر یک واقعیت انکارناپذیر است و روزی انسان باید چشم از این دنیا فروبندد و اگر به این مسئله توجه شود انسان کمتر به دنیا و ذخارف آن روی می‌آورد. آیت‌الله العظمی مکارم شیرازی در ادامه با اشاره به فتوای ممنوع بودن کشیدن سیگار افزود: دلیل این فتوا روشن است چراکه پزشکان ۱۲۰ نوع بیماری را برای کسانی که سیگار می‌کشند، مطرح کرده‌اند. آیا چیزی که دارای این همه زیان است را نباید حکم به تحریم بدهیم؟

این مرجع تقلید با تأکید بر اینکه ما طبق موازین فقهی عمل می‌کنیم، افزود: در فقه اگر مسئله‌ای خوف ضرر داشته باشد گفته می‌شود که انجام ندهید، چطور مسئله‌ای با این میزان از ضرر که اهل خبره به آن شهادت می‌دهند، نباید حکم به حرمت آن داد.

وی با اشاره به شیطنت برخی افراد در رسانه‌ها که گفته بودند این فتوا چه اثری داشت و چرا سیگار در جامعه ترک نشد، تصریح کرد: من می‌گویم که مواد مخ در و شراب را همه مضر و حرام می‌دانند اما در سال میلیون‌ها لیتر شراب و مقادیر بسیار زیادی مواد مخدر کشف می‌شود؛ با یک فتوا همه‌چیز ریشه‌کن نمی‌شود، مگر وقتی همه فتوا به حرمت مواد مخدر و شراب داده‌اند به‌کلی ترک شد؟

استاد حوزه علمیه قم با اشاره به رایج شدن استعمال دخانیات در میان مردم حتی کودکان و زنان، خواستار دست‌به‌دست هم دادن دولت، ملت و رسانه‌ها شد و اظهار داشت: مفاسد اجتماعی به‌یک‌باره از بین نمی‌رود؛ باید هر میزان که می‌شود گفت و باید این را بدانیم که هر مقدار که این تذکرات و امر به معرف‌ها انجام شود، همان میزان نتیجه می‌گیریم.

قلیان نیز همچون سیگار دارای ضررهای بسیاری است که حکم حرمت را در پی دارد

همچنین به گزارش مهر، وی با اشاره به این مطلب که ما حکم به حرمت دادیم و دلیل ما روشن است، اطبا پیش ما شهادت دادند و گفتند ۱۲۰ نوع بیماری توسط سیگار سراغ انسان می‌آید، تاکید کرد: دلیل ما در حرمت استعمال سیگار، شهادت طبای خبره و ضررهای آن است. افراد سیگاری به سرطان‌هایی همچون سرطان قلب و سکنه‌های مغزی که با گرفتگی عروق و شریان‌ها توسط دود سیگار به‌وجود می‌آید، نزدیک هستند. این استاد برجسته حوزه علمیه بیان داشت: قول عقلا و اهل خبره بر این همه زیان موجب می‌شود تا حکم به تحریم ارائه دهیم؛ چراکه اخیراً مشاهده کرده‌ایم که انسان‌های زیادی بر اثر استعمال سیگار از دنیا رفته‌اند. قلیان نیز همچون سیگار دارای ضررهای بسیاری است که حکم حرمت را در پی دارد؛ چراکه دفع ضرر مظنون نیز واجب است. در فقه برای خوف ضرر، روزه و وضو را حرام اعلام کرده‌اند، پس چرا نباید در جایی که سیگار موجب سرطان‌های گوناگون در انسان می‌شود، حکم حرمت داشته باشیم؟

در گذشته زیرسیگاری‌ها را مانند جای پخش می‌کردند، ولی امروزه سیگار کشیدن یک ضد ارزش است

حضرت آیت‌الله مکارم شیرازی با بیان آثار فتوای حرمت سیگار در جامعه، تأکید کرد: یکی از آثار این فتوا، عدم استعمال آن در مجامع عمومی همچون قطار و هواپیما بوده است. متأسفانه در گذشته زیرسیگاری‌ها را همانند جای پخش می‌کردند، ولی خوشبختانه امروزه سیگار کشیدن به عنوان یک ضد ارزش تلقی می‌شود. امروزه برخی‌ها حتی خجالت می‌کشند در ملاء عام سیگار بکشند ولی متأسفانه در برخی از سایت‌ها شیطنت کرده و نوشته‌اند که آیا مواد مخدر را هم حرام می‌دانید یا خیر؟ وی افزود: تمام فقها شراب را حرام می‌دانند ولی در سال میلیون‌ها لیتر شراب کشف می‌شود و سوال اینجاست که آیا با این فتواها، شراب‌خواری ریشه کن شده است؟ که در پاسخ باید گفت حداقل مقلدین به‌دلیل فتوای حرمت سیگار و شراب، آنها را ترک کرده‌اند. خانواده‌ها نیز باید مراقب باشند؛ چراکه امروزه بچه‌های زیر ۱۵ سال هم دست به سیگار شده و قلیان می‌کشند.

دولت، ملت و رسانه‌ها باید دست به دست هم بدهند تا جلوی این ضد ارزش گرفته شود

حضرت آیت‌الله مکارم شیرازی در ادامه تأکید کرد: دولت، ملت و رسانه‌ها باید دست‌به‌دست هم بدهند تا جلوی این ضد ارزش گرفته شود. این مرجع تقلید شیعیان در بخش دیگری از سخنان خود در پاسخ به این سؤال که آیا می‌توان پشت سر امامان جماعت سیگاری نماز خواند، اظهار داشت: در پاسخ می‌گوییم که اگر مقلد ما هستند، نباید پشت سر آنان نماز خواند، اما اگر مقلد ما نباشند، نمی‌گوییم پشت سر آنان نماز نخوانید، شاید به جهت عذری این کار را انجام می‌دهند. به‌هرحال در شأن و زینده امامان جماعت نیست که سیگار بکشند. همه با هم باید دست به دست دهیم تا این مفاسد اجتماعی در کشور ریشه کن شود.





آیت‌الله علوی گرگانی اعلام کرد؛

برخی سیاست‌های مجلس شورای اسلامی در عادی‌سازی مصرف قلیان در قهوه‌خانه‌ها نامطلوب است

اگر دولت اجازه ورود دخانیات را بدهد، فرهنگسازی بی‌اثر می‌شود و ثروت کشور به هدر می‌رود

مردم کشور را همواره به خودش وابسته کند و ما نباید اجازه دهیم این توطئه تکراری به نتیجه برسد.

آیت‌الله العظمی علوی گرگانی، نفوذ و درآمدزایی بیشتر در کشورهای دنیا را هدف غرب از تبلیغ و انداختن مردم در دام اعتیاد دانست و افزود: مرحوم خلیفای در سال‌های ابتدایی انقلاب برخوردهای شدیدی با مسئله مواد مخدر داشت که موجب کاهش چشم‌گیر آمار و میزان استفاده از این مواد خانمان‌سوز شد؛ درحالی‌که تا قبل از انقلاب، سیگار و تریاک نقل بسیاری از محافل بود. مواد مخدر عملاً ثروت‌های جامعه و کشور را دود می‌کند و یکی از حرکت‌های بزرگ، تحریم استعمال دخانیات بود که توسط میرزای شیرازی انجام شد. آیت‌الله علوی‌گرگانی برخی سیاست‌های مجلس شورای اسلامی در عادی‌سازی مصرف قلیان در قهوه‌خانه‌ها را نامطلوب دانست و مورد انتقاد قرار داد و گفت: نباید اجازه عادی‌سازی این اقدام اشتباه را داد.

وی یکی دیگر از راه‌های مقابله و کاهش استعمال دخانیات در کشور را فرهنگسازی دانست و گفت: فرهنگسازی برای کاهش مصرف دخانیات باید با اقدامات دولت همراه باشد تا در جامعه مؤثر واقع شود. برطرف شدن این معضل جدی در کشور، نیازمند برنامه‌ریزی مناسب برای فرهنگسازی و همراه کردن دولت در این رابطه است.

دولت نمی‌خواهد از منافع اقتصادی سیگار دست بردارد

این مرجع تقلید با اشاره به اینکه دولت نمی‌خواهد از منافع اقتصادی حاصل از فروش سیگار دست بردارد، گفت: باید بیش از پیش به آگاهی‌بخشی عمومی پرداخته و دنبال توجیه دولت درباره لزوم عدم نگاه اقتصادی به دخانیات و سیگار بود. جلوگیری از ایجاد تبعات اجتماعی در مسئله استعمال دخانیات با حرکت در مسیر صحیح ضروری است، چراکه دشمن می‌خواهد از این طریق،

آیت‌الله العظمی علوی گرگانی نیز در دیدار با مدیران جمعیت با اشاره به این مطلب که فرهنگسازی برای کاهش مصرف دخانیات باید با اقدامات دولت همراه باشد تا در جامعه مؤثر واقع شود و اگر دولت اجازه ورود دخانیات را بدهد، فرهنگسازی بی‌اثر خواهد بود و ثروت‌های کشور به هدر می‌رود، اعلام کرد: دولت باید برای مقابله با استعمارگری دشمنان و بروز مشکلات در کشور، از واردات دخانیات جلوگیری کند.

این مرجع تقلید شیعیان تاکید کرد: دشمنان از طریق دخانیات به دنبال استعمارگری و ایجاد فقر و گرفتاری در جامعه اسلامی و نفوذ در دیگر کشورها هستند و باید با این فتنه‌انگیزی دشمنان به‌خوبی مقابله شود. همچنین در جهت مقابله با مصرف دخانیات باید از تبعات اجتماعی آن جلوگیری شود. اگر امروز مصرف سیگار و قلیان در جامعه گسترش یافته و عادی شده، به این دلیل است که از اهداف و نقشه‌های شوم دشمنان و از بیماری‌ها و مشکلاتی که برای کشورمان به دنبال دارد، آگاه نیستیم.



وی درخصوص میزان مصرف دخانیات در کشور توضیح داد: در حال حاضر حدود ۱۲ درصد مردم ایران روی به مصرف دخانیات و سیگار آورده‌اند که از این تعداد آقایان بیشترین مصرف‌کننده را تشکیل می‌دهند که متأسفانه میزان مصرف قلیان در کشور نیز رو به افزایش است. برای برخی از مواد اولیه کالاهای دخانی مانند توتون و تنباکو اولویت‌هایی در نظر گرفته شده به طوری‌که این کالاها با اولویت‌های در نظر گرفته شده برخی کالاهای اساسی مانند عدس، جوجه یک روزه، شیر گاو و ... که در اولویت سوم قرار دارند، در یک طبقه‌بندی هستند. دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران با بیان اینکه قانون مشخصی در زمینه عرضه قلیان وجود ندارد، در خاتمه گفت: تقریباً در تمام محله‌ها شاهد عرضه قلیان هستیم و این موضوع نیازمند نظارت بیشتر است.

مسجدی، دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران خبر داد:

اختصاص ارز مبادله‌ای برای دخانیات، به هیچ وجه صحیح نیست

گرفته است. در حالیکه امروز در کشور با تامین دارو مشکل داریم اما دولت سیگار را در ردیف پنجم اولویت‌های ارزی قرار داده که قابل پذیرش نیست. دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران با اشاره به این مطلب که در شرایط فعلی اقتصادی که کارخانجات تولیدکننده مایحتاج اصلی و اولیه کشور در حال تعطیلی هستند، همچنان شاهد رشد روزافزون کارخانجات تولید سیگار در کشور هستیم، تاکید کرد: متأسفانه طی سه سال گذشته، کارخانه‌های تولیدکننده لبنیات با چالش‌های اقتصادی عمده‌ای مواجه شده‌اند اما از سوی دیگر کارخانه‌های تولیدکننده سیگار و توتون در حال رشد هستند.

محمدرضا مسجدی با بیان اینکه عده‌ای از افراد بدون توجه به سلامت عمومی به دنبال سود و کسب درآمد هستند، گفت: اختصاص ارز مبادله‌ای برای دخانیات و قرار دادن این مواد در ردیف دارو و لبنیات به هیچ‌وجه صحیح نیست و باید با این موضوع مقابله کرد. این در حالیست که بر اساس اعلام مسئولان مصرف لبنیات در کشور با افزایش این کالاها کاهش پیدا کرده است. متأسفانه عده‌ای به بهانه حمایت از تولید داخل به دنبال افزایش تولید مواد دخانی هستند در صورتی که این موضوع به هیچ‌وجه توجیه خوبی نبوده و می‌توان این مبالغ را در بخش‌های دیگر صرف کرد.

دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران نیز در این دیدارها گفت: هر شرکت یا کشوری بیش از ۵ میلیون دلار با ایران مبادله داشته باشد، توسط آمریکا تحریم می‌شود و تنها در این سال‌ها واردات سیگار به ایران تحریم نشده است. با اشاره به این مسئله که استعمال مواد دخانی ابتلا به انواع سرطان‌های را به دنبال دارد، تصریح کرد: بزرگ‌ترین شرکت تولیدکننده سیگار در جهان، اسرائیلی است و تلاش این شرکت برای تاسیس نمایندگی در کشور باید مورد توجه قرار گیرد. با وجود اینکه سال‌ها تلاش شد و از این کار ممانعت کردیم، اما به‌تازگی سیگار برند «فیلیپ موریس» به‌عنوان برند معروف اسرائیلی در ایران شعبه خود را تاسیس کرده است.

محمدرضا مسجدی از مرگ سالانه ۶۰ هزار نفر در کشور به‌علت بیماری‌های ناشی از مصرف سیگار خبر داد که چهار برابر تصادفات جاده‌ای است و افزود: براساس آمار به‌دست آمده، پیش از این ۲۰ درصد مردان و ۲ درصد زنان در کشور سیگار می‌کشیدند که این آمار امروز افزایش یافته و ۴۰ درصد دانشجویان و دانش‌آموزان دختر قلیان می‌کشند. همچنین افزایش مصرف دخانیات در کشور یک زنگ خطر جدی است. متأسفانه سیگار در اولویت‌بندی اجناس مورد نیاز کشور برای تخصیص ارز ۴۲۰۰ تومانی جزو ۱۰ گروه کالاهای ضروری قرار

رئیس دانشگاه علوم پزشکی قم اعلام کرد؛

اهتمام جدی برای اجرای قانون مبارزه با دخانیات وجود ندارد

ابوالفضل ایرانی‌خواه، رئیس دانشگاه علوم پزشکی قم نیز در این دیدارها گفت: به‌رغم آنکه مسئولان سلامت و متولیان امر، اهمیت پرهیز از استعمال دخانیات و نیز عوارض جبران‌ناپذیر مصرف دخانیات را بارها و بارها عنوان کرده و با وجود اینکه قانون جامع کنترل و مبارزه با مصرف دخانیات در کشور تدوین و ارائه شده است، اما متأسفانه شاهد آن هستیم که اهتمام جدی بر اجرای این قانون در بخش‌ها و قسمت‌های مختلف وجود ندارد. رئیس دانشگاه علوم پزشکی قم در ادامه افزود: رویکرد سازمان‌ها و ارکان تصمیم‌گیر در خصوص کاهش و کنترل مصرف دخانیات به گونه‌ای است که بعضاً شاهد آن هستیم که سیاست‌ها و استراتژی‌های اتخاذ شده در این زمینه در سازمان‌های مختلف نه‌تنها در راستای یک سیاست واحد و یکپارچه نیست، بلکه در برخی موارد نیز در تضاد با یکدیگر است و همین امر باعث می‌شود که سودجویان از این ناهماهنگی‌ها به نفع منافع خود استفاده نمایند.



وی با اشاره به عوارض خطرناک مصرف دخانیات برای افراد مختلف گفت: آمار بیماران سرطانی و تنفسی و همچنین مرگ‌ومیر ناشی از مصرف دخانیات در کشور قابل توجه و تأمل است و باید با برنامه‌ریزی صحیح و منطقی درخصوص فرهنگ‌سازی در جامعه به‌ویژه در بین جوانان و همچنین اتخاذ سیاست‌های درست و منطقی در راستای کاهش مصرف دخانیات در کشور گام برداریم. متأسفانه باید اعتراف کنیم که امروز سن مصرف مواد مخدر



و به‌ویژه دخانیات به دوره دبیرستان و سال‌های ابتدای دانشجویی رسیده است. ایرانی‌خواه با اشاره به مضرات و خسارت‌های جبران‌ناپذیر استعمال مواد مخدر و دخانیات در سطح کشور و استان قم افزود: سالانه ده‌ها هزار نفر صرفاً به‌دلیل مصرف دخانیات می‌میرند که تعداد افراد کم‌سن‌وسال در بین آنها بسیار زیاد است.

حجت الاسلام والمسلمین سید محسن محمودی گلیپایگانی اعلام کرد؛

اَسف بار است که از مصرف دخانیات داخلی ۷۰ درصد سهم و تولید کشورهای خارجی است



مبارزه با دخانیات

راهکاری مهم جهت مقابله با جنگ نرم دشمن است

وی با اشاره به این نکته که امروز دشمن سرمایه‌گذاری ویژه و هنگفتی را در حوزه مواد مخدر و دخانیات انجام داده است، گفت: امروز دشمن با ترویج مصرف مواد دخانی در میان اقشار مختلف مردم به‌ویژه جوانان و نوجوانان به‌دنبال رسیدن به اهداف دیگری است. همچنین گسترش استفاده از مواد دخانی به‌ویژه قلیان یک خطر جدی در جامعه محسوب می‌شود و این امر ذهن برنامه‌ریزان و تصمیم‌گیران این عرصه را به خود مشغول کرده است.

وی افزود: دشمن در حوزه جنگ نرم تلاش دارد تا با گسترش استفاده از مواد دخانی، اهداف و برنامه‌های دیگر خود را در جامعه اسلامی ایران پیاده کند و در این میان، مبارزه با دخانیات به‌عنوان راهکاری مهم در حوزه مقابله با جنگ نرم دشمن به حساب می‌آید. جان باختن یک نفر در هر ۶ ثانیه و ۶۵ هزار نفر در طول سال و کشف ۲۲ سرطان ناشی از مصرف مواد دخانی، نشان‌دهنده تهدیدهای پیش رو در این عرصه است.

امام جمعه موقت شهرستان ورامین اظهار داشت: فردی که به مواد دخانی و مخدر اعتیاد پیدا کرد، نمی‌تواند به نقش خود در اجتماع به‌خوبی عمل کرده و این بهترین خبر برای دشمن در عرصه جنگ نرم خواهد بود.

امام جمعه موقت ورامین نیز در این دیدارها تأکید کرد: این نکته اَسف بار است که از مصرف دخانیات داخلی، ۷۰ درصد سهم و تولید کشورهای خارجی است و با شعار «تولید داخلی - اقتصاد مقاومتی»، سرمایه‌ها و پول‌هایمان را روانه کشورهای خارجی می‌کنیم.

حجت‌الاسلام والمسلمین سید محسن محمودی گلیپایگانی نیز که همراه با مدیران ارشد جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران به قم سفر کرده بود، افزود: ما سال‌ها در همه چیز تحریم بوده و هستیم، درحالی که صنعت دخانیات از خارج از کشور حمایت می‌شود و این یک علامت سؤال بزرگ است.

وی در دیدار با مراجع عظام تقلید ادامه داد: مبحث بعدی استفاده از امکانات فضای مجازی در بستر فرهنگ‌سازی و پیشگیری و کنترل مصرف دخانیات است. همین‌طور باید به این نکته توجه شود که دشمن از خارج از کشور هزینه می‌کنند تا رفتارها را در جهت مورد نظر خود شکل دهد، در حالی که تولید محتوای داخلی خود یک فرصت بزرگ در راستای هم‌افزایی سرمایه‌های انسانی داخلی است.

وی افزود: مشکل بزرگ ما با مدیرانی است که بر اساس منافع یا علایق خود، اعتقادی به پیشگیری و کنترل دخانیات ندارند و جلساتشان را در VI‌های دخانیاتی و قلیانسراهای بزرگ برگزار می‌کنند. سلامتی عمومی مردم برای این مدیران بی‌ارزش است و آنها فقط به فکر منافع اقتصادی خود هستند.

حجت‌الاسلام والمسلمین سید حسن معین شیرازی اعلام کرد؛

تحریم‌نشدن صادرات سیگار و توتون به ایران نشانه نگاه منفعت‌طلبانه غرب است



از لیست مراکز عمومی دیگر امکان ورود و دخالت پلیس و سایر بازرسان از این مراکز غیرممکن بوده و صرفاً با حکم قضایی می‌شود وارد این قبیل مراکز شد، تصویب این قانون می‌تواند در تسهیل و گسترش استعمال دخانیات در بین مردم اثرگذار باشد. وی با انتقاد از رویه دولت در واردات مواد دخانی تأکید کرد: دولت درصدد این بوده که برای واردات دخانیات و سیگار به کشور ارز ۴۲۰۰ تومانی اختصاص دهد که به‌شدت تعجب‌آور و نگران‌کننده است. در حال حاضر بالغ بر ۱۴ درصد از جمعیت کشور سیگار استعمال می‌کنند، مصرف قلیان باوجود مضرات بسیار زیاد امروز به یکی از تفریحات و پذیرایی‌های خانوار تبدیل‌شده که مسئله نگران‌کننده‌ای است. همچنین سالانه بیش از ۶۰ هزار نفر بر اثر مصرف سیگار و مواد مخدر جان خود را از دست می‌دهند که چهار برابر تلفات جاده است.

صنعت پول‌ساز دنیا بوده و طبیعی است که کشورهای غربی با نگاه‌های مادی حاضر به دست کشیدن از این منبع درآمد سرشار نباشد، یکی از مباحث عجیب در مسئله تحریم‌های کشورهای غربی علیه ایران آزاد بودن واردات دخانیات و سیگار به ایران است که نشان می‌دهد تا چه اندازه غرب نگاه‌های منفعت‌طلبانه‌ای نسبت به امور دارد. وی با اشاره به خیانت کشورهای غربی اضافه کرد: بر اساس قوانین و مبانی انسانی هر انسانی حق دارد از امکانات درمانی و دارویی موجود در جهان استفاده کند اما غرب امروز با تحریم‌های بانکی عملاً مسیر واردات دارو به کشور را غیرممکن کرده است. در حال حاضر روزنه‌های شدید وارداتی و گمرکی موجود در کشور سبب شده تا امکان واردات سیگار و سایر مواد دخانی به داخل ممکن شود، متأسفانه در مجلس شورای سیاستی دنبال می‌شود که عرضه مواد دخانی در مراکز عمومی آزادشده و قهوه‌خانه‌ها از لیست مراکز عمومی خارج کنند.

خروج قهوه‌خانه‌ها از اماکن عمومی گسترش استعمال مواد دخانی را تسهیل می‌کند حجت‌الاسلام والمسلمین سید حسن معین شیرازی تأکید کرد: با استثناء شدن قهوه‌خانه‌ها

حجت‌الاسلام والمسلمین سید حسن معین شیرازی نیز در این دیدار ضمن اشاره به این مطلب که، داستان مواد مخدر از دوران مشروط با ابعاد بیشتری وارد کشور شده و چالش‌های بسیار زیادی را برای مردم به وجود آورد، تأکید کرد: فتوای مرحوم شیرازی قم در تحریم استعمال مواد دخانی یکی از برجسته‌ترین و مهم‌ترین اقدامات انجام‌شده در زمینه بهبود وضعیت دخانیات در کشور را در برهه زمانی مشروطه انجام داد، جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات بعد از پیروزی انقلاب اسلامی فعالیت‌های خود را گسترش داده و به توفیقات مهمی دست‌یافته است. در زمان قبل از انقلاب متأسفانه سیگار و استعمال دخانیات در بسیاری از مجالس و محافل پای ثابت تفریح مردم بوده اما امروزه وضعیت تا حدودی بهتر شده است.

رئیس هیئت‌مدیره جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران با اشاره به پول‌ساز بودن صنعت دخانیات گفت: ایران جزء سه کشوری در جهان بوده که در آن قانون منع تدخین به تصویب رسیده است، حقیقت این بوده کشورهای صادرکننده و تولیدکننده دخانیات حاضر نیستند سودهای سرشار حاصل از دخانیات را کنار بگذارند. دخانیات یکی از سه

محمود قیومی لولاچیان اعلام کرد؛

ریشه‌کن کردن استعمال مواد دخانی نیازمند برنامه‌ریزی بلندمدت است



نیز بدون آگاهی از عوارض درازمدت استعمال مواد دخانی، حتی در اکثر مواقع، در کشیدن قلیان فرزندانشان را همراهی می‌کنند. ریشه‌کن کردن این چنین عادت و رفتارهای اشتباه، نیازمند برنامه‌ریزی‌های طولانی‌مدت و مدون است که تمامی دستگاه‌ها باید با همکاری و مشارکت یکدیگر در این مسیر گام بردارند.

است. در گذشته وارد هر محفلی که می‌شدیم، ۹۵ درصد افراد سیگار می‌کشیدند ولی با گذشت زمان، این نگرش تغییر کرده و کمتر شاهد استعمال سیگار و قلیان از طرف افراد هستیم.

وی تصریح کرد: البته نباید از افزایش استعمال سیگار و قلیان در قشر جوان کشورمان غافل ماند. امروز مصرف سیگار به‌خصوص قلیان در بین جوانان و دانش‌آموزان متأسفانه افزایش یافته است. خانواده‌ها

رئیس هیأت‌امانی جمعیت نیز در این دیدارها گفت: جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، فعالیت خود را به‌صورت غیررسمی از سال ۱۳۵۵ و به‌صورت رسمی از سال ۱۳۶۲ آغاز کرد. جمعیت در این چند دهه فعالیت‌های قابل تأملی در زمینه کنترل و مبارزه با دخانیات انجام داده است.

محمود قیومی لولاچیان در ادامه افزود: امروزه وضعیت مصرف دخانیات در محافل تغییر کرده



مدیران ارشد جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در سفر به استان قم از موزه حضرت امیرالمومنین (ع) بازدید کردند

گرانی شود. پس از آن با توجه به اینکه تعادل بازار به هم خورده بود تولیدکنندگان تصمیم گرفتند تا قیمت‌ها را افزایش دهند تا شاید عرضه‌کنندگان از احتکار خودداری کنند و مجدداً تعادل به بازار بازگردد؛ مسئله‌ای که تا حدودی تأثیرگذار بود اما نتوانست موجب جلوگیری از افزایش قیمت سیگار شود. موضوعی که احتکارکنندگان سیگار به دنبال آن بودند این بود که با عدم فروش کارتون‌های سیگار خریداری شده از تولیدکنندگان و با آغاز سال ۱۳۹۷ سود دوبرابری را به علت افزایش قیمت‌ها به جیب بزنند. بنابراین پول‌های سرگردان به حوزه دخانیات آمد و در این راستا نه‌تنها نظم بازار به هم ریخت، بلکه مصرف‌کننده و تولیدکننده آسیب دیدند و در این بین تنها سودجویان منتفع شدند.

وزارت صمت

متولی کنترل قیمت دخانیات در بازار است

همچنین سخنگوی کمیسیون صنایع و معادن مجلس شورای اسلامی با بیان اینکه وزارت صمت متولی کنترل قیمت تمامی اقلام مصرفی از جمله دخانیات در بازار است، گفت: علاوه بر وزارت صنعت، معدن و تجارت، سازمان تعزیرات حکومتی نیز وظیفه نظارت بر بازار را عهده‌دار است و باید قیمت محصولات در بازار را کنترل کنند.

نماینده مردم مشکین‌شهر در مجلس شورای اسلامی با تأکید بر اینکه اگر با تخلفات انجام شده و متخلفان برخورد نشود، شرایط کنونی تغییر نمی‌کند، ادامه داد: راهزنان شریان‌های اقتصادی جامعه افرادی هستند که کالاهای اساسی و مورد نیاز جامعه را احتکار می‌کنند و باعث افزایش چندین برابری قیمت‌ها می‌شوند.

تنها توزیع‌کنندگان

از افزایش قیمت سیگار سود برده‌اند

دبیر کمیسیون اقتصادی مجلس نیز با اشاره به این مطلب که با توجه به نوسانات بالا در بازار سیگار و قیمت‌گذاری‌های اخیر قرار است در کمیسیون اقتصادی بررسی این موضوع را مطرح کنیم و پیگیری لازم را خواهیم داشت، گفت: وقتی قیمت‌ها افزایش پیدا می‌کنند، این شبکه توزیع است که سود بسیار می‌برد. علاوه بر آن با افزایش قاچاق سیگار و عدم ورود آن



محرم‌آبادی از علما، دبیر کمیسیون اقتصادی مجلس

از مبادی اصلی، نظارت از میان می‌رود. توزیع‌کنندگان از فرصت استفاده کرده و به دلالتی می‌پردازند و همین موجب فساد در مراودات مالی آنها می‌شود.

معصومه آقاپور علیشه با بیان اینکه ضعف نظارت تنها آسیب اقتصادی در بر ندارد، تصریح کرد: در این بین کیفیت سیگارها مشخص نیست و شاهد ورود سیگار با کیفیت‌های بسیار پایین از طریق قاچاق هستیم. برای خروج از چنین وضعیتی چند برنامه باید در نظر گرفته شود. اولین برنامه مربوط به مقابله با قاچاق سیگار است. طبیعتاً اگر تعرفه‌های معمولی برای ورود این کالا به کشور در نظر گرفته شود و سختی و محدودیت‌های آن را کم کنیم؛ حجم سیگار موجود در بازار مشخص می‌شود و برنامه‌ریزی‌های بعدی در ابعاد اجتماعی و



تاکنون به‌صورت جدی نسبت به سودجویی دلالان و واسطه‌ها ورود نکرده و آنها نیز به‌راحتی سود حاصل از خرید و فروش سیگار را به جیب می‌زنند.

البته اواسط خرداد ماه سال جاری بود، که بر اساس موضوع ماده ۲۲ و ۵۳ قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز، قیمت خرده‌فروشی ۶۲ برند سیگار در سال جاری اعلام شد. بر این اساس قیمت هر نخ سیگار موجود در بازار از ۷۵ تا حدود ۱۱۵۰ تومان است و کلیه محصولات دخانی عرضه شده در سطح بازار باید قیمت خرده‌فروشی تعیین شده‌ای داشته باشند. از آن‌سو، ستاد مرکزی مبارزه با قاچاق کالا و ارز در سال جاری فهرست قیمتی ۳۲ برند قاچاق سیگار را نیز منتشر کرد که برندهایی چون «پلیزر، لامبورگینی، انواع ویکتوری، کینگ دام، کاپیتان بلک، منچستر، دانهیل، رویال ۵، ال ۵، وست، سیگارت ۳۰۳، سناتور مقوایی، سناتور قوطی فلزی، میکادو، مور، میامی، الگانس (Super GRAND) سوپرگراند، انواع ریچموند، مکبث، دیویدف، اس اس Safari star، مادوکس، مراد، انواع ریو، مهر، ناپلی، برلیانت، مارلبرو (فیلتر پلاس، قرمز بلند، سفید اسموک)، مارلبرو قرمز کوتاه، سایر انواع مارلبرو و...» را در بر می‌گیرد. اما همچنان هر بسته سیگار در خرده‌فروشی‌ها با قیمتی دو برابر و حتی بیش از چند برابر قیمت مصوب سال ۹۷ به مشتریان عرضه می‌شود.

ورود پول‌های سرگردان

به حوزه دخانیات

حال از آنجاکه سیگار جزو کالاهایی است که مشمول قیمت‌گذاری نمی‌شود، اما ستاد تنظیم بازار در بهمن ماه سال ۱۳۹۶ اعلام کرد که هیچ کالایی تا پایان فروردین‌ماه سال ۱۳۹۷ نباید افزایش قیمتی داشته باشد، اما افزایش قیمت سیگار در اواخر سال ۱۳۹۶ توسط توزیع‌کننده‌ها کلید خورد و آنها با احتکار این محصول دخانی موجب آشفته‌گی در بازار قیمت سیگار شدند. احتکار توزیع‌کنندگان موجب شد تا عرضه سیگار در سطح بازار کاهش یابد و همین مسئله موجب

متخصصان ذی‌ربط به مبارزه با این مخدرها معطوف است.

قیمت یک پاکت سیگار منطقه به منطقه متفاوت است

با خرید از چند منطقه در تهران متوجه می‌شویم که قیمت یک پاکت سیگار با یک برند مشخص علاوه بر اینکه با قیمت روی پاکت متفاوت به‌فروش می‌رسد، بلکه منطقه به منطقه نیز تفاوت دارد. نبود نظارت در بازار انواع برندهای رسمی و قاچاق سیگار، بر طبل گرانی این محصول دخانی بیشتر می‌کوبد. اما نبود نظارت از سوی نهادهای ذی‌ربط و کم‌توجهی‌ها به چنین تجارت پرسودی موجب شده تا عرضه‌کنندگان و واسطه‌گران پول‌های مفت و کلانی را به جیب بزنند. هر بسته سیگار در خرده‌فروشی‌ها با قیمتی دو برابر و حتی بیش از چند برابر قیمت مصوب سال ۹۷ به مشتریان عرضه می‌شود. به‌طور مثال سیگار وینستون که قیمت مصوب آن برای سال ۹۷ برابر ۵۵۰۰ تومان لحاظ شده، اکنون با قیمتی حدود ۱۰ هزار تومان به فروش می‌رسد یا برند مارلبرو که به‌صورت غیررسمی وارد کشور می‌شود، قیمت مصوب آن بین ۱۸ تا ۲۳ هزار تومان لحاظ شده که در حال حاضر در بازار با قیمتی حدود ۳۲ هزار تومان به فروش می‌رسد.

التهاب شدید در بازار دخانیات

اضافه شدن بند جنجال‌برانگیز الحاقی ۷ به تبصره ۶ لایحه بودجه توسط مجلس شورای اسلامی درخصوص اخذ عوارض سیگار، موجبات جهش قیمت خرده‌فروشی هر نخ سیگار تولید داخل و سیگار وارداتی از ابتدای سال ۱۳۹۷ را به‌دنبال داشت. اما با شروع سال جاری و پس از اتفاقات اخیر که در اقتصاد کشور رخ داده، دامنه التهابات بازار این محصول شدیدتر شد؛ به نحوی که اکنون شاهد نوسان در سطح عرضه محصولات دخانی در بازار هستیم. اگرچه این آشفته‌گی در بازار عرضه محصولات دخانی چندماهی است که دامنگیر مصرف‌کنندگان شده، اما هیچ نهاد نظارتی

روی پاکت با قیمتی که فروشنده به مصرف‌کننده می‌فروشد، در تضاد است. به‌عنوان مثال در حالی که قیمت مصرف‌کننده برای یک پاکت برند وینستون در سال جاری ۵۵۰۰ تومان مصوب



وزیر اسباب‌بازی کمیسیون صنایع و معادن مجلس

شده، بسیاری از خرده‌فروشی‌ها آن را با قیمت ۱۰ هزار تومان عرضه می‌کنند. با انواع سیگار کنت که با قیمت ۴۵۰۰ تومان برای سال جاری به تصویب رسید، اکنون کمتر از قیمت ۹۰۰۰ تومان در بازار پیدا نمی‌شود. این در حالی است که همچنان قیمت‌های مصوب روی پاکت‌ها درج شده، اما خرده‌فروشی‌ها بدون هیچ ترس و نگرانی این محصولات را تا دو برابر قیمت عرضه می‌کنند. همچنین عده‌ای از فروشندگان با نگهداشتن این محصول دخانی در انبارهای خود، اکنون و همزمان با گرانی تصمیم به عرضه آن گرفته‌اند.

آمارهایی که در رابطه با سن شروع مصرف سیگار، بیماری‌های ناشی از استعمال انواع مواد دخانی، استعمال سیگار در بین گروه‌های سنی مختلف از سوی مسئولان سلامت و وزارت بهداشت منتشر می‌شود، همچنان نشان از آن دارد که برنامه دولت‌ها در این زمینه چندان موفقیت‌آمیز نبوده است. از سوی دیگر، چند سالی است که رواج برخی مخدرهای صنعتی و گیاهی توجه به سوءمصرف سیگار را کم کرده است و تمرکز بیشتر مسئولان و

ولی ملکی سخنگوی کمیسیون صنایع و معادن مجلس شورای اسلامی چندی پیش با تأکید بر اینکه باید مطابق قانون با محتکران و سوءاستفاده‌کنندگان از بازار برخورد شود، گفت: «سیگار با نرخ دولتی در اختیار برخی از واحدهای صنفی قرار می‌گیرد، اما برخی از واحدهای صنفی سیگار را با قیمتی بالاتر از قیمت درج شده بر روی بسته‌بندی، به فروش می‌رسانند. این درحالیست که در سیستم کارخانه‌های تولید سیگار امکان سوءاستفاده وجود ندارد و تخلف‌های انجام‌شده در بازار شکل می‌گیرد، در حال حاضر نیز شرایط به‌گونه‌ای است که در بسیاری از بخش‌ها از جمله دخانیات، امکان سوءاستفاده برای افراد سودجو وجود دارد.»

بسیاری از کارشناسان، ارزان‌بودن سیگار را عاملی مهم در افزایش تعداد سیگاری‌ها می‌دانند، به همین دلیل مجلس شورای اسلامی تصمیم

ولی ملکی نماینده مردم

مشکین شهر در مجلس شورای

اسلامی با تأکید بر اینکه اگر با

تخلفات انجام شده و متخلفان

برخورد نشود، شرایط کنونی

تغییر نمی‌کند، گفت: راهزنان

شریان‌های اقتصادی جامعه

افراد هستند که کالاهای

اساسی و مورد نیاز جامعه را

احتکار می‌کنند و باعث افزایش

چندین برابری قیمت‌ها می‌شوند.

گرفت تا با افزایش نرخ عوارض و مالیات سیگار و ممنوعیت واردات آن، به‌نوعی مبارزه جدی با مصرف دخانیات را آغاز کند. در آغاز سال ۹۷ نرخ مصرف‌کننده روی پاکت برندهای مختلف سیگار تغییر کرد، اما با گذشت زمان و در نبود نظارت بر خرده‌فروشی‌ها، شاهد روی دیگری از فروش سیگار در سطح کشور هستیم. قیمت درج شده بر

اقتصادی نیز ممکن تر می‌شود.

آقایور با اشاره به اینکه درباره نحوه فعالیت تولیدکنندگان سیگار نیز باید تجدید نظر انجام گیرد، گفت: باید مجوز شبکه‌های فروش بیشتر و بیشتر به تولیدگان داخلی داده شود؛ همانند آنچه در برندهای شکلات مطرح است، به نحوی که این تولیدکنندگان هستند که بازاریابی و توزیع در اختیارشان است. بنابراین باید یک بازاریابی موثری در اختیار تولیدکنندگان قرار گیرد.

دبیر کمیسیون اقتصادی مجلس در ادامه افزود: اگر در بازار سیگار دست دلان کوتاه و قدرت توزیع‌کنندگان کاهش یابد و محدودیت‌ها حداقلی شود و به تولیدکنندگان مجوز پخش و بازاریابی موثری داده شود، به‌گونه‌ای که بازار آزاد شود، فساد نیز به مرور زمان کم شده و از بین می‌رود.

وی در رابطه با آسیب‌شناسی چنین روندی تصریح کرد: مطمئن باشیم با این تغییرات تعداد مصرف‌کنندگان افزایش نمی‌یابد. از طرفی این مافیا بر داشته می‌شود. با این تغییرات در شرایط مطلوب‌تری قرار می‌گیریم تا فرهنگسازی برای کاهش مصرف دخانیات داشته باشیم.

تصاویر هشداردهنده

بر روی پاکت سیگار را مرتباً تغییر دهیم

نماینده مردم شبستر در مجلس با اشاره به اینکه برای فرهنگسازی می‌توانیم از تجربیات سایر کشورها بهره ببریم، گفت: نمونه‌اش در برخی کشورها چنین است که جعبه‌های سیگار خارجی را با تصویر بیماران سرطان ریه در ۱۲ فرم مختلف تولید کرده‌اند و این عکس‌ها در بازه‌های زمانی



شهریار جمالی دبیر کمیسیون بهداشت و درمان مجلس

کوتاهی تغییر می‌کند. تصاویر به‌گونه‌ای بود که واقعا ترس و نگرانی ایجاد می‌کرد و حتی انسان رغبت نمی‌کرد جعبه سیگارها را بردارد.

وی در ادامه افزود: ما در دیدارها درباره برنامه‌های تولیدکنندگان برای کاهش مصرف دخانیات در سایر کشورها نیز گفتگوهایی داشتیم. مثلاً همین که فرد بخواهد مالرو بخورد و هر هفته با تصاویر جدیدی از این بیماران روبرو شود، ناخواسته نگران روزی می‌شود که شاید عکس خودش روی این سیگارها باشد. این رویه به‌شدت بر کودکان و نوجوانان این کشورها تأثیرگذار بوده است.

دبیر کمیسیون اقتصادی مجلس با اشاره به پخش برنامه‌های تلویزیونی در این زمینه گفت: یکی از روش‌هایی که در سنگاپور شاهد آن بودم، این بود که تصویر سیگارکشیدن افراد در تلویزیون شطرنجی می‌شود یا مثلاً در برخی سینماها و مراکز تفریحی ابزاری برای تشخیص مصرف سیگار قرار داده بودند و برای افرادی که سیگاری نبودند، تخفیف در قیمت بلیط تا ۵۰ درصد در نظر گرفته می‌شد. همه این موارد قبحی ایجاد می‌کند که می‌تواند بر تعداد مصرف‌کنندگان سیگار اثر بگذارد.

تفریحات نوجوانان را

در اولویت مسائل پیشگیرانه قرار دهیم

وی در ادامه افزود: البته در کشور ما موضوع دیگری نیز بسیار حائز اهمیت است و آن هم تفریحات جوانان و نوجوانان است؛ ما باید تفریحات نوجوانانمان را افزایش دهیم. فرهنگسازی درست برای مبارزه با مصرف دخانیات و ایجاد بازار رقابتی سالم، دو نیاز اصلی برنامه‌ریزی‌ها در حوزه مصرف سیگار است.

نماینده مردم شبستر در مجلس دهم درباره عملکرد مجلس در این زمینه گفت: مجلس تنها در بعد قانونگذاری و تعیین عوارض و تعرفه تولید برای کالاهایی مانند نوشابه گازدار و سیگار نقش‌آفرینی می‌کند. بقیه موارد بر عهده بخش اجرایی است. البته می‌توان تعاملاتی نیز با دولت در این زمینه انجام داد یا تحقیق و تفحصی برای بررسی وضعیت آن صورت گیرد. ما در کمیسیون اقتصادی نیز وضعیت بازار سیگار و قیمت‌گذاری‌های آن را مطرح می‌کنیم و پیگیری لازم را خواهیم داشت.

به گزارش خانه ملت، پس از آنکه در قانون بودجه سال ۱۳۹۷ عوارضی برای سیگار در نظر گرفته شد؛ توزیع کنندگان سیگار، این کالا را با قیمتی بالاتر از آنچه در بسته‌بندی قید شده بود، به فروش رساندند. با گذشت چند ماه از آغاز سال شاهد آن هستیم که قیمت این کالا از سوی توزیع‌کنندگان حتی تا دو برابر قیمت روی بسته‌بندی‌ها افزایش یافته است. این افزایش قیمت تنها برای توزیع‌کنندگان و دلان سودآوری داشته و تولیدکنندگان بهره‌ای از آن نمی‌برند.

در صورت عدم برنامه‌ریزی در کنترل مصرف با مشکلات جدی روبه‌رو خواهیم بود

دبیر کمیسیون بهداشت و درمان مجلس هم با اشاره به کاهش سن مصرف دخانیات در کشور گفت: در حال حاضر آمار گرایش قشرهای نوجوان، جوان و به‌ویژه بانوان به سمت مواد دخانی شدت گرفته است و در صورت عدم کنترل این وضع، در آینده با مشکلات جدی مواجه می‌شویم.

منوچهر جمالی، کاهش سن مصرف و استعمال دخانیات، گرایش بسیار بالای نوجوانان و جوانان به سمت آن و روی آوردن بانوان به سمت این‌گونه مواد را از موارد مهم دانست و تصریح کرد: از هم‌اکنون زنگ خطر را برای آینده کشور به صدا درآورده است و باید برای آن فکری اساسی شود. دود ناشی از مصرف سیگار و قلیان در افراد علاوه بر اینکه خود آنان را در آینده‌ای نه‌چندان دور با انواع و اقسام مشکلات تنفسی، ریوی و بیماری‌های سرطانی مواجه می‌کند، بلکه هزینه‌های بسیار زیادی را به کشور در حوزه‌های مختلف وارد می‌سازد.

بهداشت و درمان کشور را

به سمت چالشی جدی هدایت نکنیم

نماینده مردم رودبار در مجلس تصریح کرد: در کنار هدررفت نیروی اجتماعی سالم برای جامعه، نیاز مبتلایان به انواع بیماری‌های تنفسی و ریوی ناشی از مصرف مواد دخانی به دریافت خدمات درمانی و پزشکی، حوزه بهداشت و درمان کشور را به سمت چالشی جدی هدایت می‌کند.

جمالی مهم‌ترین هدف ستاد کشوری کنترل و مبارزه با دخانیات را برشمرد و گفت: پیش‌بینی و اجرای راهکارها و دستورالعمل‌هایی برای کنترل گرایش افراد به‌ویژه جوانان و بانوان به سمت دخانیات و آگاهی بخشی به جامعه از مهم‌ترین اهداف این ستاد به شمار می‌رود.

وی رویکرد مجلس و سطح همکاری‌های قوه مقننه

منوچهر جمالی نماینده مردم

رودبار در مجلس تصریح کرد: در

کنار هدر رفت نیروی اجتماعی

سالم برای جامعه، نیاز مبتلایان

به انواع بیماری‌های تنفسی و

ریوی ناشی از مصرف مواد دخانی

به دریافت خدمات درمانی و

پزشکی، حوزه بهداشت و درمان

کشور را به سمت چالشی جدی

هدایت می‌کند

با این ستاد را متذکر شد و ابراز داشت: مجلس و خاصه کمیسیون بهداشت و درمان به اهمیت این موضوع کاملاً واقف هستند و برنامه‌های ستاد کشوری کنترل و مبارزه با دخانیات را به‌وسیله اعضای ناظر و منتخب خود کاملاً رصد می‌کند. کاهش مصرف دخانیات تکلیف تمامی دستگاه‌ها و قوای سه‌گانه است و افزایش آمار مصرف این نوع مواد علاوه بر اینکه بسیاری از خانواده‌ها را دچار مشکلات اساسی می‌کند، زمینه بروز انواع آسیب‌های اجتماعی را نیز در جامعه فراهم می‌سازد. نماینده مردم رودبار در مجلس جلوگیری صد درصدی از استعمال مواد دخانی را فعلاً امکان‌پذیر ندانست و عنوان کرد: ستاد کشوری کنترل و مبارزه با دخانیات سعی دارد ضمن جلوگیری از شیوع انواع مختلف مواد دخانی در سطح جامعه به سمت



منوچهر جمالی دبیر کمیسیون بهداشت و درمان مجلس

کاهش دادن مصرف آن قدم بردارد. وضعیت کنونی جامعه به نسبت ۱۰ سال گذشته با تحولات مثبتی همراه بوده است و انتظار داریم این حرکت‌های راهبردی باز هم استمرار پیدا کند.

جمالی تحمیل هزینه‌های سنگین به مجموعه بهداشت و درمان کشور به علت سوء مصرف دخانیات را نگران‌کننده دانست و گفت: ستاد کشوری کنترل و مبارزه با دخانیات قصد دارد با جمع هم ظرفیت‌های قانونی زمینه کاهش سن ابتلاء مردم به دخانیات را به نحو مطلوبی کاهش دهد.

طرح رجیستری موبایل

جلوی هر گونه گرانفروشی

و سوء استفاده را خواهد گرفت

رئیس مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات نیز چندی پیش اعلام کرد: با همکاری ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز، طرحی مانند رجیستری موبایل در حال تدوین است که تمام این محصولات از کارخانه تا مصرف‌کننده نهایی، کنترل خواهد شد و جلوی هرگونه گرانفروشی و سوءاستفاده را خواهد گرفت.

عطاالله معروف‌خانی گفت: با توجه به حجم مصرف این مواد در کشور همزمان با افزایش قیمت ارز، بازار دخانیات کشور نیز با هجوم دلال‌ها مواجه شد که سعی دارند با کنترل بازار قیمت‌ها را افزایش دهند که از ۲ ما آینده با اجرای این طرح عملاً امکان این تخلف از بین خواهد رفت؛ ضمن آنکه اکنون نیز سازمان حمایت از مصرف‌کنندگان و سایر ارگان‌های نظارتی با رصد بازار با این افراد برخورد می‌کنند. همچنین با توجه به شرکت‌های فعال در این حوزه و اشیاع بازار فعلاً هیچ‌گونه مجوزی برای سرمایه‌گذاری به‌صورت مستقیم یا همکاری با شرکت خارجی صادر نخواهد شد. این درحالیست که اکنون ۷ شرکت به‌صورت جوینت ونچر فعالیت می‌کنند.

با وقفه پیش آمده در واردات

کارخانه‌های سیگار سازی با حداقل ظرفیت

مشغول به کار هستند

معروف‌خانی در خصوص افزایش قیمت محصولات دخانی گفت: با توجه به افزایش قیمت ارز و بالا رفتن سایر اقلام در این حوزه نیز شاهد گران شدن دخانیات بودیم به خصوص در بخش سیگار که ۷۰ تا ۸۰ درصد مواد اولیه آن وارداتی است. از سوی دیگر با وقفه پیش آمده در حوزه واردات اکنون کارخانه‌های سیگار سازی با حداقل ظرفیت مشغول به کار هستند و همین کاهش عرضه سبب افزایش قیمت شده است که با تمهیداتی که وزارت صمت در نظر گرفته، این مشکل به‌زودی رفع خواهد شد. ما به همه شرکت‌های تولیدکننده محصولات دخانی اعلام کردیم که بدون هماهنگی با وزارتخانه اجازه افزایش قیمت ندارند و در صورت مشاهده با آنها برخورد خواهد شد.

معروف‌خانی در خصوص صادرات و واردات این محصول گفت: به دلیل عدم صرفه اقتصادی، قاچاق این محصولات به میزان زیادی کاهش یافته اما در حوزه صادرات در مجموع شاهد رشد ۴۳۲ درصدی بودیم که به تفکیک تنباکوی سستی ۱۶ درصد، تنباکوی معسل (میوه‌ای) ۱۰۵ درصد و در بخش توتون ۵۲ درصد کاهش داشتیم که علت آن بالا رفتن مصرف داخلی است. در بخش واردات رسمی نیز کاهش زیادی داشتیم.

چندی پیش بانک مرکزی اعلام کرد در ۶ ماه نخست سال جاری ۲۵۰ میلیارد تومان مالیات بر فروش سیگار اخذ شد و مالیات بر فروش سیگار ۲۹٫۷ درصد نسبت به مدت مشابه سال قبل افزایش نشان می‌دهد. به ترتیب در ۶ ماهه سال ۹۵-۹۶ نیز بالغ بر ۱۵۰ میلیارد تومان و ۱۹۰ میلیارد تومان درآمد کسب شده بود. میزان مصوب ۶ ماهه مالیات بر فروش سیگار ۲۷۰ میلیارد تومان است و رقم مصوب کل سال ۵۳۰ میلیارد تومان در نظر گرفته شده است. اگر رقم‌های کلان که به خاطر عدم نظارت و ساماندهی بر فروش سیگار را در نظر بگیریم، این رقم بسیار بالاتر از رقمی اعلامی بانک مرکزی خواهد بود. رقمی که نه‌تنها می‌تواند در شرایط کنونی اقتصادی گوشه‌ای از مشکلات دولت را مرتفع سازد، بلکه می‌تواند در بخش ورزش، فرهنگ‌سازی و به‌خصوص سلامت نیز موثر باشد. به هر حال چرخه معیوب توزیع و فروش سیگار و عدم اطلاعات لازم از فروش و پول‌های کلانی که در این کانال در حال انتقال است، متأسفانه نه‌تنها کاهش مصرف را نخواهیم داشت، بلکه همچنان عوایدی که باید از اخذ مالیات بر دخانیات به خزانه دولت واریز شود رقمی است که با واقعیت فاصله بسیار دارد.

ادامه از صفحه ۲

سیگار پاک کند. به همین منظور در گام اول ۶ بوستان انتخاب و معرفی شدند. در سال ۸۷ کمیسیون سلامت شهرداری تهران گروهی از متخصصان را مامور آماده‌سازی مقدمات ارایه لایحه شهر بدون دخانیات کرد. قانونی که همزمان با هفته سلامت سال ۸۹ در شورای اسلامی شهر تهران به تصویب رسید و مسئولیت دبیرخانه این کمیته را به‌عهده اداره‌کل سلامت شهرداری تهران گذاشت. چندی بعد هم شهرداری تهران اعلام کرد که مصرف دخانیات در اماکن مربوط به شهرداری ممنوع است و به این ترتیب مقدماتی فراهم شد تا این نهاد مدیریت شهری از سوی وزارت بهداشت به‌عنوان «فعال جامعه بدون دخانیات» شناخته شود. اما واقعیت چیز دیگری است! تاکنون کم‌تر شهروندی ممنوعیت استعمال دخانیات در این بوستان‌ها را جدی گرفته است. با وجود اینکه شهرداری هر سال به تعداد بوستان‌های بدون دخانیات اضافه می‌کند، اختیار نکشیدن سیگار را به عهده خود شهروندان گذاشته است. تهران بیش از ۴۰۰ بوستان بدون دخانیات دارد اما به‌نظر می‌رسد تنها نشان از بدون دخانیات بودن این بوستان‌ها، تابلویی است که می‌گوید نباید در این پارک‌ها سیگار کشید! گرچه اخیراً مدیرعامل سازمان پارک‌ها و فضای سبز شهرداری تهران از ممنوعیت استعمال قلیان در پارک‌های تهران سخن گفته و این نکته می‌تواند به عنوان اولین گام سلامت‌محور شهردار جدید تهران به‌حساب بیاید، اما به‌نظر می‌رسد شهردار تهران باید فکر بیشتری به حال این تابلوهای تزئینی بکند!

دغدغه دوم، ساماندهی دهک‌های روزنامه‌فروشی است. درست است که در قراردادهای جدید شرکت ساماندهی صنایع و مشاغل شهر تهران با کیوسک‌داران، بند ممنوعیت فروش دخانیات و سایر اقلام به‌غیر از روزنامه و مجلات لحاظ می‌شود، اما کاملاً مشخص است که نظارتی بر اجرای این بند از قراردادهای وجود ندارد. فلسفه وجودی این دهک‌ها، فروش روزنامه بوده اما به مرور زمان و به‌واسطه نبود نظارت، این نمادهای شهری در نهایت تغییر ماهیت داده‌اند به طوری که به عقیده برخی از دهک‌داران، امروزه فقط ۱۰ درصد از فروش دهک‌ها به روزنامه و محصولات فرهنگی برمی‌گردد و ۹۰ درصد از فروش، سیگار، تنقلات، نوشیدنی‌ها و ... است. درست است که شهردار تهران نمی‌تواند برای افزایش اقبال عمومی به نشریات چاپی کاری بکند تا سود دهک‌ها از فروش مطبوعات بیشتر شود، اما ساماندهی کیوسک‌های عرضه گل و مطبوعات سطح شهر تهران، به‌عنوان یکی از وظایف و اهداف شرکت ساماندهی صنایع و مشاغل شهر تهران مطرح شده و تیم جدید شهرداری تهران نباید از این وظیفه خود شانه خالی کند.



چرا گرایش به سیگار الکترونیک زیاد است؟

با وجود اینکه مضرات سیگارهای الکترونیکی در جهان شناخته شده و در برخی کشورها مانند برزیل، فروش این محصول ممنوع اعلام شده است، اما آمارها حکایت از گسترش مصرف این فراورده دخانی دارد. مواردی که در این اینفوگرافی می‌خوانید، اصلی‌ترین دلایل گسترش روزافزون مصرف این محصول دخانی در دنیا است.



محبوبیت روز افزون



بر اساس آمار سازمان بهداشت جهانی، ترک کنندگان قطعی سیگار از سال ۲۰۰۰ تا ۲۰۱۸ از ۱,۱۴ میلیارد نفر به ۱,۱ میلیارد نفر کاهش یافته است. این در حالی است که تعداد مصرف‌کنندگان سیگار الکترونیک از ۷ میلیون نفر در سال ۲۰۱۰ به ۴۰ میلیون نفر در سال ۲۰۱۸ رسیده است. بنا بر اعلام گروه تحقیقاتی بازار Euromonitor، این آمار در سال ۲۰۲۱ به بیش از ۵۵ میلیون نفر خواهد رسید.

۱

بازار فروش



بازار فروش سیگارهای الکترونیک در سال جاری بیش از ۲۲,۶ میلیارد دلار بوده است؛ در حالی که این رقم در ۵ سال قبل به زحمت به ۴ میلیارد دلار می‌رسید. آمریکا، ژاپن و انگلستان را باید بزرگترین بازار برای این محصول دانست و به سبب تنوع بالای این محصول در این کشورها، مصرف‌کنندگان نزدیک به ۱۶,۳ میلیارد دلار از این گردش مالی هنگفت را به خود اختصاص داده‌اند. بعد از این موارد، ۴ کشور اروپایی سوئد، ایتالیا، نروژ و آلمان قرار دارند.

۲

تنوع محصول



یکی از دلایل اقبال روز افزون به این محصول دخانی جدید، تنوع بالای آن است. در سال‌های گذشته، این محصولات بعد از اتمام محلول موجود در آنها باید دوباره پر می‌شدند اما با ظهور سیگارهای یکبار مصرف، هم قیمت پائین آمده و هم مصرف راحت و بدون دردسر شده است. در این محصول، بسته ارزان‌قیمت با مایع پر و پلمپ شده و در طعم‌ها و مدل‌های گوناگون عرضه می‌شود و برای مصرف آن نیازی به اندازه‌گیری و مانند آن نیست. بر اساس برآوردهای صورت گرفته، محصولات جدید نزدیک به ۱۰ میلیارد دلار از گردش مالی این محصول (یعنی قریب به ۲ برابر) را به خود اختصاص داده‌اند.

۳

در دسترس بودن



اینکه سیگار الکترونیک را در کنار سیگار قرار نداده‌اند و ممنوعیت‌های فروش به افراد زیر ۱۸ سال در مورد آن رعایت نمی‌شود، اقبال به این محصول را افزایش داده است. نکته مهم آنکه فروشگاه‌های ویژه فروش سیگارهای عادی در تمام نقاط دنیا با محدودیت روبرو هستند، اما فروشگاه‌های زیبا و هوس انگیز سیگارهای الکترونیک در بیشتر کشورهای بزرگ دنیا با تبلیغات آزاد و عدم محدودیت فروش در حال گسترش روزافزون هستند. بنا بر آمار رسمی، ۳۵ درصد از مشتریان در کشورهای انگلستان، فرانسه، آلمان، لهستان، ایتالیا، روسیه و کره جنوبی این محصول را از فروشگاه‌های عرضه مستقیم، ۲۱ درصد از دستگاه‌های فروش خودکار و الباقی به صورت آنلاین خریداری کرده‌اند.

۴

سوئ تبلیغ



بر اساس بررسی‌های صورت گرفته توسط کمیته بهداشت عمومی انگلستان، بیشترین دلیل عمومیت یافتن روز افزون سیگارهای الکترونیک، تبلیغ بر روی غیرمضر بودن آنهاست. بنا بر همین تحقیق، بسیاری از جوانان که تا به حال لب به سیگار نزده‌اند، با تصور مضر نبودن این محصول، اولین تجربه مصرف دخانیاتشان را با آن انجام داده‌اند. در کنار آن، عدم اطلاع‌رسانی کافی سبب شده است تا سیگارهای الکترونیک به‌صورت گسترده در دبیرستان‌های این کشور شایع شود. در این میان ۴۹ درصد از سوال شوندگان اعلام کرده‌اند که با هدف ترک سیگارهای عادی به سراغ سیگارهای الکترونیک رفته‌اند، اما در واقع به هدفی که در ذهن متبادر کرده بودند، دست نیافته‌اند. این کمیته معتقد است مصرف این محصول با هدف ترک سیگار باید زیر نظر پزشک و به‌صورت دوره‌ای انجام پذیرد تا هم از گسترش آن جلوگیری شود و هم ثمربخشی کافی را در پی داشته باشد.

۵

متخصص قلب و عروق اطفال از مالزی نیز ضمن اشاره به این مسئله که ورزش بیشتر، ترک سیگار و تغذیه سالم، ضامن سلامتی قلب و عروق است، گفت: آخرین روش‌ها، دستاوردها و تکنولوژی‌ها در زمینه درمان بیماری‌های قلب و عروق در این کنگره به اشتراک گذاشته شده است.

دکتر مازنی آلوی افزود: برپایی چنین کنگره‌هایی از اهمیت خاصی برخوردار است و شرکت‌کنندگان آن می‌توانند با بهره‌مندی از سخنرانی‌ها و مباحث ارائه شده، در حوزه درمان بیماری‌های قلبی به پیشرفت‌های چشمگیری دست پیدا کنند. همچنین سال گذشته در عمل جراحی موفقیت‌آمیزی که به صورت live Case در کت لب بیمارستان رضوی انجام شد، شرکت کردم. پزشکان ایران نسبت به سال‌های گذشته در حوزه قلب و عروق بسیار پیشرفت کرده‌اند و در منطقه از سطح بسیار بالایی برخوردار هستند.

همچنین این متخصص اهل مالزی به پوش مردمی «هم‌پیمان با سلامت قلب» که از سوی بیمارستان رضوی در راستای اطلاع‌رسانی به عموم جامعه درباره عوارض و علائم بیماری‌های قلب در کشور کلید خورده است، پیوست.

دیابت و چاقی میزان بیماری‌های قلبی را در نسل جوان افزایش داده است

یک متخصص قلب از کشور آلمان نیز با اشاره به این مطلب که دیابت و چاقی میزان بیماری‌های قلبی را در نسل جوان افزایش داده است، تاکید کرد: متأسفانه عارضه‌های قلبی در سنین پایین افزایش چشمگیری یافته به‌گونه‌ای که وجود این دو عامل در کنار هم میزان بیماری‌های قلبی را در نسل جوان بالا برده است.

دکتر «ادم کردنر» تأکید کرد: با توجه به این عوامل خطرزا احتمال اینکه نسل جوان در آینده طول عمر کمتری داشته باشند وجود خواهد داشت، اما در مجموع می‌توان گفت میزان بیماری‌های قلبی با توجه به پیشرفت علم پزشکی کاهش چشمگیری یافته است. در سال‌های اخیر درمان بیماری‌های قلبی پیشرفت قابل ملاحظه‌ای داشته و با توجه به تکنولوژی و دستگاه‌های جدید هرگونه ضایعات قلبی را می‌توان درمان کرد. افرادی که سن بالایی دارند، جراحی قلب آنها با ریسک بالایی مواجه است که می‌توان از طریق آنژیوگرافی دریچه آئورت را تعویض یا پیوند زد که این روش در حال حاضر پیشرفت خوبی داشته است. همچنین با توجه به پیشرفت استانداردها و تکنیک‌ها درمان بیماری‌های قلبی، بیش از ۹۰ درصد گرفتگی‌های عروق کرونر را می‌توان از این طریق درمان کرد.

با ۳۰ دقیقه ورزش در روز، مرگ‌ومیر ناشی از بیماری قلبی تا ۲۰ درصد کاهش می‌یابد

متخصص قلب و عروق از کشور ایتالیا نیز گفت: مردم با ۳۰ دقیقه ورزش روزانه می‌توانند میزان مرگ‌ومیر بیماری‌های قلبی را در جامعه تا ۲۰ درصد کاهش دهند. همچنین با به‌کارگیری بهترین درمان‌ها و مداخلات قلبی، بیشتر از یک یا دو درصد نمی‌توان میزان مرگ‌ومیر ناشی از ابتلا به بیماری‌های قلبی و عروقی را کاهش داد.

جیان باتیستا دانزی با اعلام حمایت خود از پوش جهانی «سلامت قلب»، تصریح کرد: کشورها باید تمرکز بیشتر خود را بر روی پیشگیری از ابتلا به بیماری‌های قلبی و عروقی قرار دهند. همچنین اقدامات درمانی در ایران در سطح بالایی انجام می‌شود و بیمارستان رضوی نیز از شرایط و امکانات بسیار خوبی برخوردار است.



در حاشیه دومین کنگره بین‌المللی پزشکان قلب ایران و اروپا در مشهد عنوان شد

هم‌پیمانی برای سلامت قلب

با کاهش آلودگی هوا، اصلاح الگوی تغذیه، نه گفتن به سیگار و تحرک بیشتر

نیز گفت: بیماری‌های قلبی عروقی یکی از مهمترین علل مرگ‌ومیر در کشور هستند. امروز ایران به لحاظ جایگاه درمان بیماری‌های قلب و عروق در سطح بسیار بالایی است و تقریباً بیشتر اقدامات درمان‌های طبی، درمان‌های مداخله‌ای و جراحی، پایه‌پای کشورهای مدرن در کشور ما در حال انجام است. علیرضا حیدری بکاولی تاکید کرد: به دلیل حضور تعداد زیادی از متخصصان قلب و عروق از کشورها و دانشگاه‌های مطرح دنیا، سطح تبادلات علمی بسیار بالاست و امیدوارم در آینده برگزاری این قبیل کنگره‌ها ادامه یابد. همچنین با توجه به گردشگری مذهبی و رفت و آمد بسیار بالای زائران در شهر مشهد، ظرفیت برای رونق گردشگری سلامت نیز در این شهر بسیار بالاست. بیمارستان رضوی می‌تواند یکی از مقاصد گردشگری سلامت باشد چرا که آستان قدس رضوی سرمایه‌گذاری خوبی در این حوزه داشته است و این بیمارستان از نظر امکانات و نیروی انسانی متخصص بی‌نظیر است.

چاقی، بالا بودن فشار خون، دیابت و مصرف سیگار، در ابتلا به بیماری قلبی موثر است

یک متخصص قلب و عروق نیز با اشاره به این مطلب که درصد زیادی از جامعه مبتلا به بیماری‌های عروق کرونر هستند، گفت: بیماری قلبی و عروق یکی از علل عمده مرگ‌ومیر در میان زنان و مردان است و تاکنون عوامل خطر متعددی از جمله سن، چاقی، بالا بودن فشارخون، دیابت، مصرف سیگار در ابتلا به این بیماری مؤثر شناخته شده است.

دکتر حامد رضا جعفرزاده افزود: گرفتگی عروق کرونر بیماری شایعی است که برای بسیاری از افراد اتفاق می‌افتد و غالباً در افراد بالای ۷۰ سال دیده می‌شود که متأسفانه در کشور ما ابتلای افراد جوان بیش از استاندارد جهانی است. جعفرزاده به علائم گرفتگی عروق کرونر اشاره کرد و گفت: درد قفسه سینه، متداول‌ترین علامت این بیماری است و در برخی موارد با علائمی همچون افزایش فشارخون، سنگینی، فشار، درد و سوزش سینه و ... بروز می‌یابد. در بررسی بیماران مبتلا به نارسایی عروق کرونر، برخی عوامل ناشناخته وجود دارند که باعث بروز علائم انسداد عروق کرونر و آئزین صدری در بیماران می‌شوند.

این متخصص قلب و عروق فاکتورهایی را برای پیشگیری چون چربی خون، قند خون، بی‌تحرکی، کشیدن سیگار و تغییر شیوه زندگی عنوان کرد که قابل تغییر است و گفت: ژنتیک قابل تغییر نیست ولی زمینه‌های قابل تغییر مثل شیوه زندگی، استرس و رسیدن به وزن مناسب و قند مناسب را می‌توان تغییر داد تا از بروز بیماری‌های قلبی پیشگیری کرد.

افزایش نشاط اجتماعی جهت مقابله با بیماری‌های قلبی

دبیر اجرایی دومین کنگره بین‌المللی قلب و عروق و متخصص بیماری‌های قلبی نیز گفت: افسردگی رابطه مستقیم با بیماری قلبی دارد و برای افزایش نشاط جامعه به‌عنوان راهکار مقابله با بیماری‌های قلبی باید قدم برداریم.

دکتر علی حیدری با اشاره به این مطلب که تاکنون به‌اندازه‌ای که در درمان بیماری‌ها موفق عمل کرده‌ایم، در پیشگیری از آن‌ها نتایج ضعیفی را داشته‌ایم، تاکید کرد: متأسفانه آمار استفاده از سیگار در بین گروه‌های سنی مختلف رو به رشد است و در کنار این ضایعه اجتماعی، چاقی، بروز افسردگی‌ها به دلایل مختلف از دیگر دلایل شیوع بیماری قلبی است که برای مقابله با آن باید چاره‌ای اندیشید. مجموعه افرادی که دخیل در فرهنگ و سیاست و آموزش پزشکی هستند، باید به شکل هماهنگ برای ارتقاء سلامت جامعه و پیشگیری از بروز بیماری نقش ایفا کنند.

وی گفت: تاکنون برای مقابله با بیماری‌ها به شعار دادن اکتفا کرده‌ایم، اما دیگر این شعارهای کلیشه‌ای مانند ورزش کنیم، سیگار نکشیم و ... تأثیر خود را از دست داده است. به حل مسائل به‌صورت ریشه‌ای باید اهتمام کرد و این مهم از دوران کودکی آغاز می‌شود که کودکان باید شاد بودن را در وهله اول بیاموزند، تحرک داشتن و مصرف غذای سالم را یاد بگیرند که این‌ها جزو وظایف آموزش و پرورش است. همچنین در رسانه‌ها باید تبلیغات مواد غذایی مضر، کم و کمتر شود تا مصرف این مواد در جامعه کاهش یابد.

بیماری‌های قلبی عروقی، یکی از مهمترین علل مرگ‌ومیر در کشور هستند

دانشیار قلب و عروق دانشگاه علوم پزشکی مشهد

دکتر رامین بقایی عنوان کرد: پنخش مستقیم اعمال جراحی از اتاق عمل در این کنفرانس اقدامی جذاب و مفید بود، اجرای کنگره علمی قلب برای ارتقای علمی متخصصان و دانشجویان متخصص به‌واسطه تبادل تجارب و دیدگاه‌های جدیدی که ارائه می‌شود، بسیار موثر است.

وی با بیان اینکه برای پیشگیری از بیماری‌های قلبی نیاز است سیاست‌های کلان حوزه بهداشت و سلامت از سوی وزارت بهداشت تغییر کند، عنوان کرد: جایگاه ایران در حوزه درمان بیماری‌های قلبی در جهان ممتاز است و به‌واسطه ارتباطاتی که در حوزه سلامت داریم، توان علمی کشور ایران در بخش درمان بیماری‌های قلبی بسیار مورد توجه قرار گرفته است.

قندخون، بی‌تحرکی و کشیدن سیگار از فاکتورهای پیشگیری است

یک متخصص قلب و عروق گفت: شایع‌ترین بیماری قلبی و عروقی در ایران، بیماری انسداد عروق قلب است و در درجه دوم مسائل مربوط به اختلالات ریتم قلب بوده که در زمینه تندری ریتم قلب و کندری ریتم قلب است.

دکتر حمیدرضا مشرفی‌مقدم در رابطه با علم الکتروفیزیولوژی توضیح داد: الکتروفیزیولوژی به‌زبان خیلی ساده، سیم‌کشی قلب است و در واقع سیستم الکتریکی قلب و سیستم هدایتی قلب را شامل می‌شود. الکتروفیزیولوژی رشته نسبتاً جدیدی است که در دو بخش کار می‌کند یکی در واقع سوزاندن رگ‌های اضافی داخل قلب است و دیگری در بخش دیوایس و پیس‌میکرهایی است که در قلب کار گذاشته می‌شود. پیس‌میکرها بسیار تنوع دارند، از پیس‌میکره‌ای یک حفره‌ای تا پیس‌میکره‌ای سه حفره‌ای که هر کدام جایگاه خاصی دارد و برای درمان بیماری‌های خاص استفاده می‌شود و استفاده از این‌ها در بعضی مواقع نجات‌دهنده زندگی انسان می‌شود.

وی ادامه داد: تولید حدود ۸۰ تا ۹۰ درصد دیوایس‌های موجود در بازار در انحصار آمریکاست و با توجه به تحریم‌ها، محدودیت بسیاری در تهیه آنها داریم. در چنین شرایطی باید تلاش کنیم تا تکنولوژی و علم آن را کسب کنیم.

دومین کنگره پزشکان قلب ایران و اروپا در دو زمینه بیماری‌های مادرزادی، ساختمانی و دریچه‌ای و همچنین بیماری‌های انسداد مزمن عروق، ۱۴ تا ۱۷ آذرماه در بیمارستان فوق تخصصی رضوی برگزار شد. در این کنگره کمپینی با عنوان «هم‌پیمان برای سلامت قلب» هم‌زمان با روز جهانی قلب، آغاز به کار کرد. «هم‌پیمان برای سلامت قلب» شعار جهانی امسال برای پیشگیری از ابتلا به بیماری‌های قلبی بود و تیم رسانه‌ای بیمارستان رضوی در این کمپین به‌دنبال طراحی حرکت‌های جمعی با محوریت تلاش برای داشتن سهم کمتر در آلودگی هوا، تلاش برای اصلاح الگوی تغذیه و داشتن تغذیه سالم، نه گفتن به سیگار و سایر دخانیات و نیز تحرک بیشتر است. هرکدام از هموطنان می‌توانند با پیوستن به این کمپین و بستن پیمان با دیگران برای تلاش برای حفظ سلامت قلب خود و اطرافیان، عکس خود با نشان این کمپین مردمی را با درج #سلامت_قلب در صفحات اینستاگرامی خود به اشتراک گذاشته و در قرعه‌کشی اختتامیه این کنگره بزرگ شرکت کنند.

رضا سعیدی، مدیرعامل بیمارستان رضوی در این کنگره گفت: امیدواریم این همایش به افزایش ارتباطات علمی و انتقال تجربیات و در نهایت به ارتقای سلامت جامعه کمک کند. از آنجاکه آستان قدس رضوی تصمیم دارد تا دانش‌بنیان اداره شود و در مسیر رسیدن به مرزهای دانش و کسب مرجعیت علمی حرکت کند، در این راستا با راه‌اندازی معاونت علمی و بنیاد سلامت، گام مؤثر و بزرگی برداشته و از هیچ کوششی فروگذار نکرده است. بنابراین می‌کوشیم تا مقدمات و الزامات پیشرفت علمی را بیش از پیش فراهم کنیم و با گردهم آوردن فرهیختگان در جهت ایجاد نشاط علمی گام برداریم.

سعیدی اظهار کرد: در این کنگره ۷۰۰ فوق تخصص، متخصص و جراح قلب در بیمارستان فوق تخصصی رضوی گردهم آمدند تا جدیدترین نوآوری‌ها و روش‌های تشخیصی و درمانی پیرامون بیماری‌های مادرزادی، بیماری‌های مزمن عروق کرونر و ساختمان و دریچه قلب را به اشتراک بگذارند.

ارتباط طبیعت‌گردی با کاهش بیماری‌های قلبی

عضو گروه گردشگری و اکوتوریسم دانشگاه بینالود نیز در این کنگره گفت: طبیعت‌گردی با حذف عوامل بیماری‌های قلبی می‌تواند در کاهش ابتلا به این بیماری‌ها مؤثر باشد. امروز بیماری‌های قلبی یکی از بیشترین علل مرگ‌ومیر در جهان است. تغذیه نادرست، استرس‌های روزانه و هوای آلوده نیز عوامل ایجاد ناراحتی‌های قلبی هستند. گردشگران وقتی به طبیعت مراجعه می‌کنند، از استرس‌های روزانه دور هستند و طبیعت‌گردی، هوای پاک و سلامتی را برای انسان به‌همراه دارد.

دکتر روح‌الله بهزاد در حاشیه این کنگره ادامه داد: طبیعت‌گردی ریشه در اعتقادات و فرهنگ مردم دارد که دربرگیرنده کلیه سطوح زندگی انسان مانند لوازم زندگی و شیوه زندگی می‌شود.

برای پیشگیری از بیماری‌های قلبی سیاست‌های کلان حوزه بهداشت و سلامت باید تغییر کند

رئیس بخش جراحی قلب بیمارستان مدرس نیز در این کنگره گفت: پیشرفت علم جز با همفکری و همکاری افراد متخصص به‌دست نمی‌آید، لذا در این سمینار دستاوردهای نوین علم پزشکی و تجارب متخصصان مطرح شد تا پزشکان بتوانند با اطلاعات به‌روزتر به بیماران خدمت‌رسانی کنند.

کاهش هزینه‌های سلامت با ازدیاد قلیانسراها منافات دارد

قلیانسراها خودنمایی نکند تا علاوه بر کاهش سرانه سلامت، شاهد افزایش آسیب‌های اجتماعی در کشور نیز باشیم.

قلیان سلطان‌زا است و علاوه بر ریه روی دستگاه گوارش نیز اثر می‌گذارد

همچنین رئیس انجمن رادیوترابی آنکولوژی نیز با اشاره به این مطلب که امروزه شمار قابل توجهی از زنان کشور به استعمال دخانیات به‌ویژه قلیان روی آورده‌اند که این مساله سبب بروز برخی سرطان‌ها همچون سرطان ریه می‌شود، گفت: احتمال وجود مواد مخدر صنعتی در قلیان به‌ویژه در صورت استفاده از تنباکوی معطر و میوه‌ای وجود دارد و عوارض آن نیز چندین برابر است. به‌رحال قلیان سلطان‌زا است و علاوه بر تاثیر روی ریه، روی دستگاه گوارش همچون مری، معده و حتی مثانه نیز اثر می‌گذارد و باعث سرطانی شدن آنها می‌شود.

محمدرضا قوام نصیری همچنین با تاکید بر اینکه سیگار حاوی چهار هزار نوع ماده سمی است که ۴۰ تا ۵۰ مورد آن سرطان‌زا هستند، افزود: زنان باردار در صورتی که استعمال این ماده دخانی را داشته باشند، احتمال شیوع تومور مغزی در جنین آنها زیادت‌تر است. سموم این مواد می‌تواند در بروز سرطان‌ها اثرگذار باشد؛ به طوری که مواد سمی موجود در تنباکوی قلیان یا توتون سیگار روی سلول‌های بافت‌های دستگاه تنفس به‌ویژه ریه اثر گذاشته و سبب ایجاد تغییرات غیرطبیعی در سلول‌ها می‌شود. عوامل مختلفی در سرطانی شدن سلول‌ها اثر گذاشته و در واقع ساختار DNA آنها را تحت تاثیر قرار می‌دهد؛ مواد سمی موجود در دخانیات ابتدا سبب تغییر در سلول‌ها می‌شود و سپس به سمت تکثیر آنها پیش می‌رود که با توده‌ای و غده‌ای شدن آن، سرطان توسط تصویربرداری یا لمس شناسایی می‌شود.

رئیس انجمن رادیوترابی آنکولوژی با بیان اینکه احتمال ابتلا به سرطان در کسانی که استعمال دخانیات دارند، تا چهار برابر بیشتر است، تصریح کرد: در بررسی‌هایی که از مبتلایان به سرطان ریه به‌عمل آمده مشخص شد که ۸۰ درصد آنها سابقه

ممنوعیت عرضه قلیان در اماکن عمومی از سال ۹۴ ابلاغ شد و طرح جمع‌آوری قلیان از چایخانه‌ها از مرداد سال ۹۵ توسط مرکز بهداشت و با همکاری قوه قضاییه و نیروی انتظامی در اصفهان به اجرا درآمد و به دنبال آن، تعدادی از چایخانه‌ها به‌دلیل اصرار بر عرضه قلیان، پلمب شدند. در سه سال گذشته ممانعت از عرضه قلیان با استناد به اینکه چایخانه‌ها به عنوان اماکن عمومی معرفی شدند، صورت گرفت اما اواخر سال گذشته بود که طرح استفساریه تبصره یک ماده ۱۳ قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات توسط تعدادی از نمایندگان در مجلس شورای اسلامی مبنی بر اماکن عمومی شامل چایخانه‌ها و قهوه‌خانه‌های سنتی و اتاق‌های استعمال دخانیات در فرودگاه‌ها و پایانه‌های مسافربری نخواهد شد و به عبارتی دیگر چایخانه‌ها و قهوه‌خانه‌ها از شمول اماکن عمومی خارج می‌شوند، موجب شد تعدادی از چایخانه‌های پلمب شده بازگشایی شوند و اقدام به عرضه قلیان کنند. این در حالیست که هنوز بسیاری از داعیه‌داران سلامت همچنان نگران این طرح توسط نمایندگان مجلس هستند چراکه علاوه بر هزینه‌های گزاف درمان بیماری‌های ناشی از استعمال قلیان، اماکن اینچنینی علاوه بر استعمال قلیان، معضلات و پیامدهای فرهنگی و اجتماعی دیگری نیز به‌همراه دارند که باید نمایندگان بیش از هر وقت دیگری به‌عنوان نمایندگان مردم به این مسئله دقت داشته باشند.

عضو فراکسیون تولید و اشتغال مجلس نیز با بیان اینکه قلیان ۱۰ الی ۱۵ برابر از سیگار مضرتر است، گفت: تحمیل هزینه‌های درمانی برحوزه سلامت با ازدیاد قلیانسراها ممنوع است. متأسفانه شاهد رشد بیش از حد قلیانسراها در کشور هستیم آنهم در شرایطی که مضرات قلیان برای هیچ فردی پوشیده نیست.

سید راضی نوری تاکید کرد: بسیاری از بیماری‌های تنفسی و ریوی از دل مصرف قلیان بیرون می‌آیند؛ بنابراین نباید اجازه داد به‌سادگی افراد برای دایر کردن قلیانسرا مجوز بگیرند و بنده به‌شدت با صدور مجوز قلیانسراهای جدید مخالف هستم؛ زیرا سلامت جامعه با این اوصاف به‌شدت در خطر است. باید مراقب باشیم در کنار قلیان، آسیب‌های اجتماعی دیگر نیز در

مسجدی با انتقاد از صدور مجوز فعالیت در ایران برای شرکت‌های دخانیات خارجی اظهار کرد: ژاپن در ایران کارخانه سیگار راه انداخته است. ما ژاپن را با سیگار می‌شناسیم یا تویوتا و صنایع پیشرفته؟ میزان استفاده از قلیان در دختران ۱۰ برابر سیگار است. ما می‌دانیم که سیگار و قلیان آغاز حرکت به سمت اعتیاد است.

عضو کمیته مبارزه با دخانیات دفتر سازمان جهانی بهداشت در ایران اظهار کرد: 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 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.

جمهوری اسلامی یکی از اعضای کنوانسیون جامع مبارزه با دخانیات است

دبیرخانه ستاد اعلام کرده است که در سال ۲۰۱۷ ایران نسبت به سال ۲۰۱۶ نمره پایین‌تری در زمینه کنترل مصرف دخانیات داشته است این در حالیست که همه کشورها در این مورد پیشرفت کردند. 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 روبه‌رو می‌شویم و پسرفت شدیدی خواهیم داشت.

آذربایجان شرقی از میان ۳۱ استان دارای رتبه‌ی ۲۸ در حوزه مواد مخدر است

دبیر شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر استان آذربایجان شرقی با بیان اینکه ۷۵ درصد جمعیت مصرف‌کنندگان مواد مخدر استان زیر ۴۰ سال هستند، گفت: این برای جامعه ما بسیار بد است، چراکه نشان می‌دهد باید به قشر جوان بیش از پیش توجه کرد و در غیر این صورت، بخشی از جمعیت فعلی را بر اثر سو مواد مخدر از دست می‌دهیم. آذربایجان شرقی از میان ۳۱ استان دارای رتبه‌ی ۲۸ در حوزه مواد مخدر است. بهروز مهدوی با تاکید بر اینکه قلیان و سیگار پیش‌نیاز و دروازه ورود به اعتیاد است که روز به روز به مصرف آن در بین قشر جوانان افزوده می‌شود، افزود: ضرورت دارد با کنترل پیش‌نیازهای اعتیاد در راستای مبارزه با مواد مخدر گام برداریم و استفاده از قلیان و سیگار در محافل عمومی مانند رستوران‌ها تعیین تکلیف شود. همچنین طبق شیوع شناسی انجام شده، حدود ۱۵۰ هزار نفر در این استان دارای سابقه یک بار مصرف مواد مخدر هستند و ۷۰ هزار نفر در مراکز درمانی سرپایی استان به صورت خودجوش اقدام به ترک اعتیاد و درمان کرده‌اند. براساس شیوع شناسی ۲۵ درصد جمعیت کارگری استان و چهار درصد دانشجویان و ۰/۴۴ درصد دانش‌آموزان درگیر اعتیاد به مواد مخدر هستند.

راه‌اندازی قهوه‌خانه ویژه دانش‌آموزان در گرگان
ایپدمی استعمال قلیان در بین نوجوانان تا حدی جدی است که سودجویان این عرصه اخیراً در شهرستان گرگان قهوه‌خانه‌ای ویژه بچه‌های مدارس به آدرس عدالت ۸۱ (کارواش) گرگان راه‌اندازی کرده‌اند که فقط بچه‌های زیر ۱۸ سال در این مکان حضور دارند و قلیان می‌کشند. شکل ظاهری این قهوه‌خانه از بیرون شبیه به مشاوری املاک است و خانواده‌های این افراد به امید اینکه بچه‌های آنها برای تحصیل به مدرسه می‌روند، خبر از تفریح آنها در این قهوه‌خانه‌ها ندارند.

استعمال دخانیات داشته و بیش از ۱۵ نخ سیگار در روز استفاده کرده‌اند. همچنین زنان باردار در صورتی که استعمال سیگار داشته باشند، شیوع تومور مغزی در جنین آنها زیادت‌تر است.

دخانیات دغدغه جدی حاکمیت نیست

دبیرکل جمعیت مبارزه با دخانیات نیز با اشاره به این مطلب که میزان استفاده از قلیان در دختران ۱۰ برابر سیگار است و استعمال سیگار و قلیان، آغاز حرکت به سمت اعتیاد است، اعلام کرد: دخانیات دغدغه جدی حاکمیت نیست اما وزارت بهداشت متولی گرفتاری‌های این حوزه است. طبق قانون اتومبیل شخصی وسیله‌ای عمومی است اما چگونه می‌توان توجیه کرد که قهوه‌خانه‌ها جزو اماکن عمومی محسوب نمی‌شوند. با توجه به اینکه مسئله دخانیات دغدغه‌های جدی نیست، هنوز هم استفساریه خروج قهوه‌خانه‌ها از فهرست اماکن عمومی در مجلس طرح می‌شود.

محمد رضا مسجدی گفت: هنرمندان و ورزشکاران جزو گروه‌های تاثیرگذار جامعه هستند. وقتی محبوب‌ترین سریال خانگی پر از صحنه‌های استفاده از سیگار است، چگونه می‌توان به نوجوان آموخت که سیگار مصرف نکند. در یکی از فیلم‌های سینمایی ۱۴ صحنه مصرف دخانیات وجود دارد، این بر خلاف قانون است.

صنعت دخانیات بیش از سه میلیارد دلار در ایران سرمایه‌گذاری کرده است

دبیرکل جمعیت مبارزه با دخانیات تصریح کرد: امروز یکی از درس‌های مهم جامعه ما برجام است. از زمانی که تحریم‌ها بر ایران اعمال شد، کدام یک از برنامه‌ها و صنایع در ایران به جز دخانیات مصون از تحریم بودند؟ خزانه‌داری آمریکا که بسیاری از افراد، گروه‌ها و صنایع را تحریم کرده است، چرا شرکت «بریتیش امریکن توباکو» را تحریم نمی‌کند؟ چون نگاهی سیاسی پشت این مساله وجود دارد. صنعت دخانیات بیش از سه میلیارد دلار در ایران سرمایه‌گذاری کرده است که ۳۰ درصد آن دست متولی داخلی و ۷۰ درصد آن در دست متولی خارجی قرار دارد.



تبدیل قهوه خانه ها به مراکز فرهنگی جهت تفریح جوانان

با همکاری شهرداری، وزارت ارشاد و سازمان گردشگری محقق می شود

جلسه هیأت امنای جمعیت با حضور پروانه سلحشوری، رئیس فراکسیون زنان مجلس شورای اسلامی، عبدالرحمان رستمیان معاون اجتماعی دانشگاه علوم پزشکی تهران، محمدرضا مسجیدی دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، حجت الاسلام والمسلمین معین شیرازی رئیس هیأت مدیره جمعیت، حجت الاسلام والمسلمین مصطفی مرسلی عضو هیأت مدیره جمعیت، علی عطا طاهری مدیر اجرایی جمعیت، زهرا صدر مسئول واحد زنان جمعیت و سایر اعضای هیأت امنای این سازمان مردم نهاد، ۳۰ آذرماه در سالن جلسات ساختمان جمعیت برگزار شد.

لازم به ذکر است که عمده ترین عناوینی که در این جلسه مورد بررسی قرار گرفت، پیگیری موضوع استفساریه مبنی بر خروج قهوه خانه ها از فهرست اماکن عمومی موضوع قانون جامع مبارزه با دخانیات مصوب سال ۱۳۸۵، موضوع مالیات بر دخانیات با توجه به بررسی لایحه بودجه ۹۸ در مجلس شورای اسلامی و نیز خروج مواد دخانی از لیست کالاهای مشمول ارز دولتی بود.

نماینده مردم تهران در این جلسه با اشاره به این مطلب که در زمان مطرح شدن بودجه سال ۱۳۹۸، موضوع مالیات بر دخانیات را به صورت جدی پیگیری خواهند کرد، گفت: تخصیص ارز مبادله ای برای واردات مواد دخانی را مورد بررسی قرار خواهیم داد تا این کالا از این لیست خارج شود.

پروانه سلحشوری در ادامه تاکید کرد: یکی از موارد مهم و اساسی برای مبارزه با انواع معضلات در جامعه، توجه به اوقات فراغت و تفریحات جوانان و نوجوانان است که از محل مالیات بر دخانیات باید به این امر، سهم قابل توجهی اختصاص داد. حتی در رابطه با قهوه خانه ها نیز ما مخالف بستن این اماکن نیستیم بلکه اگر این اماکن تبدیل به مکان های فرهنگی شوند، می توانند مکان مناسبی برای حضور گروه های سنی مختلف در جامعه باشند. اقدامات فرهنگی مانند نقالی، شاهنامه خوانی، عرضه و نمایش برنامه هایی که مجوز وزارت ارشاد اسلامی را دارند و غیره می توانند به جای استعمال قلیان، در این اماکن به اجرا درآید.

رئیس فراکسیون زنان مجلس شورای اسلامی در ادامه افزود: در تغییر کارکرد قهوه خانه از استعمال

قلیان به شکل گذشته این اماکن، شهرداری و نیز سازمان گردشگری هم می توانند همکاری های قابل توجهی داشته باشند. بر حسب فرهنگ و شرایط هر منطقه یا محله، برنامه های متنوع و مفرحی باید ارائه شود و خانواده ها در کنار یکدیگر ساعات خوشی را به دور از هر گونه دود و آلودگی سپری کنند. این امر علاوه بر اینکه باعث بیکار شدن افراد شاغل در این اماکن نمی شود، بلکه از بسیاری از معضلات و بزه کاری هایی که از استعمال قلیان و سایر مواد دخانی و بعضا گاهی مواد مخدر به وجود می آید، جلوگیری می کند.



شاهد افزایش تعداد آنها هستیم. رستمیان با اشاره به این مطلب که در سال ۹۴ تنها ۹ کارخانه تولید سیگار در کشور داشتیم افزود: در پایان سال ۹۶ این تعداد به ۱۷ کارخانه رسیده است که باید از مسئولان امر بپرسیم چه اتفاقی افتاده که سایر کارخانجات کشور به حالت نیمه تعطیل درآمده اند اما تعداد کارخانه های سیگار دو برابر شده است؟ همچنین ۹۹ درصد افراد سیگاری، مصرف سیگار را از سنین پائین شروع می کنند. از همین رو لازم است که در موضوع فرهنگ سازی در مدارس بیشتر فعالیت کنیم.

زنگ خطر گسترش استعمال قلیان در جوانان را جدی بگیریم

دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران گفت: زنگ خطری در کشور به صدا درآمده و آن گسترش مصرف قلیان در میان جوانان است. این در حالیست که عرضه قلیان مغایر انضباط اجتماعی است و ما باید با مواردی که با سلامت مردم بازی می کند، مقابله کنیم. اگر جوانان بیکارند و تفریح ندارند، باید این موارد پیش بینی شود اما نباید تشویق به مصرف قلیان کنیم. ما باید برای سلامتی جوانان عزیزمان تلاش کنیم و همه باید پایبند قانون باشیم.

محمدرضا مسجیدی با اشاره به آیین نامه اجرایی برای مقابله با قلیان ها افزود: تریاک هم یک ماده دارویی است، اما آیا باید تریاک مصرف کنیم؟ تنباکو بسیار خطرناک است. در حال حاضر انواع طعم های مختلف تنباکو در بازار موجود است و این طعم ها دارای ترکیبات روان گردان هستند و متأسفانه نظارتی در این زمینه وجود ندارد.

مسجیدی با بیان اینکه امروزه قهوه خانه ها به قلیان خانه تبدیل شده اند، گفت: در قدیم در این اماکن، غذا و چای عرضه می شد ولی الان مصرف قلیان در قهوه خانه ها برای نوجوانان و جوانان به پر کردن اوقات فراغت تبدیل شده است.

وی در مورد اجرای قانون جامع کنترل دخانیات، افزود: این قانون در حال حاضر اجرا نمی شود و ناظر و مجری ندارد، خانواده ها خود باید به این سطح آگاهی برسند که قلیان مضرات بسیاری دارد که فرد را نیز معتاد می کند. خانواده ها باید بدانند سفره ای که به نام قلیان در دورهمی ها پهن می کنند، زهر و سم است و علاوه بر بیماری زا بودن، هزینه های اقتصادی زیادی نیز دارد.

می کنند، قابل پیشگیری هستند و باید بودجه را به گونه ای تخصیص داد که موضوع پیشگیری مقدم بر درمان باشد.

عبدالرحمان رستمیان یادآور شد: در سال ۲۰۱۵ از ۲۰ کشور منطقه فقط افغانستان از ما مالیات کمتری بابت سیگار دریافت می کرد. این درحالیست که مصرف سیگار نه تنها روی شخص بلکه روی ژنتیک افراد نیز اثر دارد. سیاست سازمان جهانی بهداشت این است که کارخانه هایی که آسیبزا هستند، نباید سود کلان داشته باشند که رشد کنند اما متأسفانه در کشور ما سود کارخانجات سیگار به گونه ای است که

هزینه های درمان بیماری های ناشی از مصرف سیگار سه برابر هزینه مصرف سیگار است

معاون اجتماعی و فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی تهران نیز در این جلسه با اشاره به مضرات مصرف سیگار بر سلامت مردم گفت: بررسی ها نشان داده به ازای هر یک درصد ایجاد عوارض برای مصرف سیگار در خانواده های کم درآمد شاهد کاهش یک درصدی مصرف سیگار هستیم. همچنین هزینه های درمان بیماری های ناشی از مصرف سیگار سه برابر هزینه مصرف سیگار است و ۷۰ درصد بیماری هایی که معلولیت ایجاد

در حاشیه پیش نشست همایش شبکه ملی پیشگیری از بیماری های غیر واگیر انجام شد

تجلیل از بانوان قهرمان



جاکارتا، قهرمان و رکورددار تیراندازی با تپانچه تجلیل به عمل آمد. از دیگر سفیران شبکه حاضر در جلسه آقای فریدون کریمی نیا فاتح قله دماوند با اشاره به نقش ورزش، فعالیت فیزیکی، تغذیه مناسب و عدم مصرف مواد دخانی در جلوگیری از ابتلا به بیماری های غیر واگیر، مختصری از تلاش خود در جایگزینی ورزش با دخانیات را شرح داد. در انتهای این مراسم گروه رسانه شبکه با شرکت کنندگان در جلسه مصاحبه ای ترتیب دادند که در آن، ضرورت تشکیل شبکه و انگیزه عضویت هر یک از اعضا در شبکه و اهداف آن تشریح شد.

در ادامه دکتر مسجیدی مدیرعامل شبکه با بیان انتظاراتی که از اعضاء جهت معرفی فعالیت ها و اهداف شبکه می رود، خواستار مشارکت فعال تر اعضا در برگزاری برنامه ها به خصوص همایش ۲۷ دی ماه شبکه شد. پس از آن، هریک از شرکت کنندگان پیشنهادات خود را بیان نمودند. گفتنی است در این نشست مشورتی به مناسبت روز جهانی معلولان از عضو تاثیرگذار شبکه خانم مهندس حیدری مدیرعامل انجمن حمایت از بیماران دیستروفی و همچنین خانم سمیرا ارم پرچمدار کاروان ایران در بازی های پاراآسیایی

در آستانه برگزاری مراسم رونمایی از شبکه ملی پیشگیری از بیماری های غیر واگیر، جلسه هم اندیشی این همایش با حضور سمن های عضو و سفیران شبکه در دفتر مرکزی شبکه برگزار شد. در ابتدای این نشست، سیدعباس پورهاشمی رئیس هیأت مدیره شبکه ضمن خیرمقدم به شرکت کنندگان، توصیه کرد در اولین فرصت ممکن برنامه های برگزاری همایش نهایی شود. سپس آقای خدایی دبیر اجرایی همایش گزارشی از فعالیت های انجام گرفته جهت برگزاری موثر همایش ارائه داد.



با حضور اعضای شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر برگزار شد نشست هم‌اندیشی

نگاهی به فعالیت‌های فرهنگ‌سازی سازمان بهزیستی

اعضای شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر، خانم کویر از انجمن دیستروفی، آقای خاتونی از جامعه ورزش، خانم کریمی از بنیاد بیماری‌های نادر و همچنین مسئول دبیرخانه شبکه آقای خدایی در راستای هم‌افزایی با دیگر تشکلهای مردم نهاد حوزه بهداشت و سلامت، با شرکت در نشست «نگاهی به فعالیت‌های فرهنگ‌سازی سازمان بهزیستی»، ضمن بیان نظرات خود در این خصوص، راهکارهای همکاری‌های مشترک را مورد بررسی قرار دادند.

در این نشست که ۳۰ آبان ماه در دفتر انجمن نوید رستاک برگزار شد، نمایندگان سازمان‌های غیر دولتی و دولتی مرتبط، به ایراد سخنانی در خصوص فعالیت‌های سازمان بهزیستی در حوزه معلولان پرداختند. به عقیده حاضرین در این نشست با وجود اقدامات مثبت سازمان بهزیستی، همچنان مشکلات اساسی پا برجاست و این راه دشوار با همکاری



همزمان با روز جهانی معلولان انجام شد

تقدیر از پسر طلایی ایران

پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر را برشمرد. در ادامه شاهین ایزدیار با استقبال از عضویت افتخاری خود در شبکه بیان داشت در راستای عمل به مسئولیت اجتماعی و تلاش برای کاهش مرگ‌ومیر ناشی از بیماری‌های غیرواگیر با تشویق آحاد مردم به ورزش، شبکه را در جهت نیل به اهداف خود یاری نماید. در انتهای این مراسم با حضور علی‌عطا طاهری مدیر اجرایی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات، از این ورزشکار پرافتخار ملی تجلیل شد.

همزمان با ۱۲ آذر (سوم دسامبر) روز جهانی معلولان، در دفتر شبکه پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر از ورزشکار شایسته توانخواه کشور معروف به پسر طلایی ایران، جناب آقای شاهین ایزدیار دارنده ۶ مدال طلای بازی‌های پارا آسیایی ۲۰۱۸ جاکارتا و عضو افتخاری شبکه تقدیر به عمل آمد.

در این مراسم سیاوش خدایی مدیر اجرایی شبکه ضمن معرفی اهداف این تشکل غیردولتی، برنامه‌های روز همایش ۲۷ دی ماه شبکه ملی



مجمع خیرین سلامت کشور

تاریخچه

در پی دیدار وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و رؤسای محترم کمیسیون بهداشت و درمان و امور اجتماعی مجلس شورای اسلامی و جمعی از خیرین استان فارس با رهبر معظم انقلاب اسلامی در آبان‌ماه سال ۱۳۸۵ و توصیه و تأکیدات معظم له بر واگذاری امور سلامت مردم به مردم و با توجه به سوابق بسیار درخشان و ارزشمند مرحوم حاج سیدرضا نیری در گسترش فرهنگ ایثار و خدمت‌رسانی به محرومان و نیازمندان طی سالیان متمادی، دکتر لنگرانی وزیر اسبق بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به عنوان مشاور وزیر بهداشت و رئیس ستاد مرکزی خیرین سلامت کشور منصوب شد.

تشکیل هیأت مؤسس و هیأت امنا، از اقدامات بعدی بود که با دعوت از جمعی از خیرین مقیم استان تهران و تعامل با وزارت محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی انجام شد. با مشخص شدن هیأت‌های مذکور، اساسنامه مجمع خیرین سلامت کشور به‌عنوان یک سازمان مردم‌نهاد، تنظیم و جهت اخذ مجوزهای لازم و ثبت در اداره‌کل ثبت شرکت‌ها و مؤسسات غیرتجاری به وزارت کشور ارائه گردید.

مجمع خیرین سلامت کشور در تاریخ ۱۹ دیماه ۱۳۸۸ به‌عنوان یک سازمان مردم‌نهاد با هدف فراهم آمدن امکان شناسایی و ساماندهی خیرین فعال در امر سلامت کشور و برنامه‌ریزی برای بهره‌گیری صحیح از کمک‌ها و مشارکت‌های مردمی و هدایت این کمک‌ها به اولویت‌های ملی در حوزه سلامت، در اداره‌کل ثبت شرکت‌ها و مؤسسات غیرتجاری به ثبت رسید و فعالیت خود را رسماً آغاز کرد.

ارکان و تشکیلات

مجمع خیرین سلامت کشور، یک سازمان مردم نهاد است و کلیه فعالیت‌های آن غیرسیاسی، غیرانتفاعی و غیردولتی بوده و در موضوع بهداشت و درمان با رعایت کامل قوانین و مقررات جمهوری اسلامی ایران فعالیت می‌نماید و مطابق اساسنامه مربوطه اداره می‌شود. ستاد اصلی مجمع در تهران بوده و این سازمان مردم‌نهاد، در تمامی استان‌ها و تعدادی از شهرستان‌ها که دارای دانشگاه و دانشکده علوم پزشکی هستند، شعبه اصلی دارد و در برخی از شهرستان‌های فاقد دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی دارای دفتر نمایندگی است.

اهداف و وظایف

مجمع خیرین سلامت کشور با هدف فراهم آمدن امکان شناسایی و ساماندهی خیرین سلامت کشور و برنامه‌ریزی برای بهره‌گیری صحیح از کمک‌ها، مشارکت‌های مردمی و هدایت کمک‌ها به اولویت‌های ملی در حوزه سلامت تشکیل شده است. اهم وظایف مجمع خیرین سلامت کشور عبارتند از:

- احداث، تکمیل، ترمیم و تجهیز مراکز بهداشتی و درمانی کشور که مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی هستند.
- همیاری در اداره و توسعه برنامه‌های مراکز آموزشی، درمانی، تحقیقاتی و پژوهشی مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.
- تلاش در جهت ایجاد هماهنگی و وحدت رویه و حمایت معنوی و قانونی از فعالیت‌های مؤسسات خیریه در بخش سلامت کشور.
- طراحی و تدوین برنامه‌های کوتاه‌مدت، میان‌مدت و بلندمدت مجمع.
- تلاش در جهت شناسایی نیازهای مناطق محروم کشور در زمینه‌های بهداشتی، درمانی و اهتمام در جهت رفع آنها پس از تصویب مراجع ذیربط.
- شناسایی سازمان‌ها، مؤسسات، ارگان‌ها و هسته‌های علاقه‌مند به امور عام‌المنفعه به‌منظور ارتقاء سطح همکاری و بهره‌گیری از توانمندی و استعدادها بالقوه آنان.
- تلاش در جهت شناسایی و برقراری ارتباط نظام‌مند با پزشکان نیکوکار، مؤسسات و خیریه‌های بهداشتی، درمانی و دارویی به‌منظور تعامل و بهره‌گیری از توان و ظرفیت آنها و مشارکت آنان در زمینه امور بهداشتی و درمانی در راستای تحقق اهداف مجمع.
- تلاش در جهت شناسایی خیرین داخل و خارج از کشور و بهره‌گیری از توان بالقوه آنان و تشکیل بانک اطلاعاتی خیرین همزمان با تلاش در جهت شناسایی نیازهای واحدهای درمانی و مؤسسات بهداشتی، درمانی و دارویی و اهتمام در رفع آنها پس از تصویب مراجع ذیربط.
- تلاش در جهت احیا و توسعه فرهنگ و سنت‌های اسلامی در زمینه وقف، حبس، وصیت، هبه، قرض‌الحسنه، خمس، صدقات و ... و ترویج فرهنگ مشارکت‌های مردمی و خیرین.
- ایجاد شرایط لازم جهت معرفی طرح‌های مختلف عام‌المنفعه بهداشتی و درمانی به نیکوکاران جهت تقویت و توسعه طرح‌های مذکور.
- بررسی، تشخیص و تعیین نیازهای مجمع در جهت انجام هر چه بهتر مأموریت‌های محوله بر اساس ضوابط، مقررات و خط‌مشی‌های مربوطه.
- ارزیابی عملکرد سالیانه مجمع در سطح استان‌ها و شهرستان‌ها با هدف رفع موانع، مشکلات و ضعف‌ها، تقویت و کارآمدتر نمودن واحدهای مذکور، شناسایی قابلیت‌ها و فرصت‌ها، آسیب‌شناسی و ارائه راهکارهای مناسب.
- کنترل و نظارت لازم بر فعالیت‌ها، طرح‌ها و پروژه‌های مرتبط با حوزه سلامت از لحاظ کیفی و کمی به‌منظور حسن اجرای وظایف و مأموریت‌های محوله.
- ارائه مشاوره به افراد خیر و نیکوکار در امور بهداشتی، درمانی و ... در جهت تطبیق نیت خیر آنان با نیازهای جامعه.

منابع مالی

- منابع مالی سازمان مردم‌نهاد مجمع خیرین سلامت کشور از محل‌های زیر تأمین می‌شود:
 - هدیه، اعانه و هبه اشخاص حقیقی و حقوقی، اعم از داخلی، خارجی، دولتی و غیردولتی
 - وقف و حبس
 - وجوه حاصل از فعالیت‌های انجام شده در چارچوب موضوع فعالیت، اهداف و اساسنامه مجمع
 - حق عضویت اعضای مجمع خیرین سلامت کشور و کمک وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.
- دفتر مرکزی مجمع به آدرس تهران، میدان نوبنیاد، خیابان لنگری، خیابان صنایع، پلاک ۴۳ و با شماره تماس ۷۱۱۴۹۰۰۰ آماده دریافت کمک‌های شما بزرگواران است.



همراه با شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر

مجمع خیرین سلامت کشور



به همت واحد زنان «جمعیت» برگزار شد

کارگاه آموزشی پیشگیری از مصرف دخانیات در شهرداری منطقه ۱۹

افسردگی در بین افراد و به خصوص دختران است. همچنین تبلیغ و رواج این ایده در ذهن جوانان که مصرف مواد می تواند منجر به زیبایی (لاغری، درشت شدن چشم (خُمار) و برجستگی گونه ها) گردد. در ادامه دبیران با توجه به مشاهداتشان راهکارهایی را جهت پیشگیری و کنترل مصرف دخانیات عنوان کردند که عبارتند از:

- همکاری و تعامل بیشتر آموزش و پرورش (خصوصاً مدیران مدارس) در برگزاری جلسات آموزشی برای دانش آموزان و والدین آنها

- تخصیص بودجه جهت مربی ورزش یا ایجاد ورزشگاه های رایگان

- وجود مربی ورزش صبحگاهی در مدارس و برگزاری مراسم ورزش همگانی به همراه موزیک شاد به طور روزانه

- استفاده از روانشناسان خیره جهت جذب دانش آموزان، والدین آنها در پیگیر بودن جلسات آموزشی

گفتنی است این سلسله کارگاه ها به دعوت معاونت فرهنگی و اجتماعی شهرداری تهران، در تفاهمنامه فی مابین، در مناطق ۲۲ گانه شهرداری تهران، با حضور مدیران سلامت منطقه، دبیر کانون های پیشگیری از دخانیات و دبیران خانه های مادر و کودک توسط واحد زنان «جمعیت» برگزار می شود.



دانشند. بر اساس مشاهدات آنها، فقدان آگاهی والدین نسبت به علایم مصرف مواد دخانی و در نتیجه عدم نظارت صحیح، از عواملی است که دانش آموزان را در مصرف مواد مخدر درگیر کند. از طرفی وجود معضل اعتیاد در بین خانواده ها، خود به عنوان عاملی در جهت درگیر شدن فرزندان دبیرستانی بیان شد. از دیگر علل درگیری دانش آموزان به نقل از آنان، فقدان سرگرمی و تفریح، رواج

دارد، اما می تواند منجر به مسائل و آسیب های اجتماعی جدی نظیر آشنایی با انواع جرائم و مجرمان گردد.

در ادامه این کارگاه، برخی از دبیران مادر و کودک و کارشناسان سلامت دغدغه هایی را در ارتباط با دخانیات و دانش آموزان مطرح کردند. آنان از افزایش مصرف قلیان و سیگار در بین دانش آموزان دختر ابراز نگرانی کردند و نقش خانواده ها را در این امر کلیدی

واحد زنان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، کارگاه آموزشی «پیشگیری از مصرف دخانیات» را در شهرداری منطقه ۱۹، سرای محله شکوفه برگزار کرد.

زهرآ صدیر مدیر واحد زنان جمعیت در ابتدای این کارگاه آموزشی در خصوص عوارض دخانیات خصوصاً اثر دود تحمیلی بر زنان و کودکان و همچنین درباره نقش زنان در کنترل دخانیات گفت: با توجه به نقش زنان در مدیریت خانواده و تأثیرگذاری آن ها به عنوان الگویی مناسب برای نوجوانان و جوانان، با ارتقاء آگاهی مرتبط با مضرات مواد دخانی و دود تحمیلی، مدیریت و کنترل بیشتری خواهند داشت.

دبیران پیشگیری از دخانیات (پاد) و دبیران مادر و کودک نیز در ادامه این کارگاه آموزشی تأکید کردند که مصرف دخانیات در بین نوجوانان بسیار شایع است و آنها مشتاق هستند که راهکارهایی جهت پیشگیری از مصرف دخانیات در مدارس ارائه شود. به اعتقاد آنان، سیگار و قلیان علاوه بر اثرات مخربی که بر سلامت جسم افراد می گذارد، می تواند به عنوان قدم اول در آغاز اعتیاد به سایر مواد مخدر باشد و قاعدتاً پیشگیری در این زمینه می تواند از بروز مسائل جدی بعد از آن هم جلوگیری کند. به علاوه حضور در قهوه خانه ها اگرچه در وهله اول برای دانش آموزان جنبه تفریحی

گوشه ای از فعالیت های درون و برون مرکزی فرآموز نفس پاک جمعیت در آذرماه ۹۷



حضور فرآموز در جمع کودکان سرای محله شهران



حضور کودکان خانه سلامت نظام آباد در مرکز فرآموز



حضور کودکان عضو دارالقرآن نورالطریق در دفتر فرآموز



حضور فرآموز در جمع کودکان مهد یاسین



حضور فرآموز در جمع کودکان مرکز استثنائی پیدایش



حضور کودکان مدرسه دانش در دفتر فرآموز



حضور فرآموز در جمع کودکان راهبان فردا - ورامین



حضور کودکان مدرسه فردوسی در دفتر فرآموز



حضور کودکان سرای محله شاهد و والدینشان در دفتر فرآموز

کارگاه آموزشی آشنایی با مضرات دخانیات بزرگترین عامل مرگ قابل پیشگیری در جهان برگزار شد

در ادامه دانشجویان با توجه به آگاهی‌هایی که در رابطه با دخانیات به‌دست آوردند، با انگیزه بیشتری به ادامه کارگاه تمایل نشان دادند و همچنین درباره علل و عواملی که دانشجویان خصوصا (دختران) به سمت و سوی مصرف دخانیات (سیگار و قلیان) گرایش پیدا می‌کنند، به بحث و تبادل نظر پرداختند و برخی از مباحث مد نظرشان را به صورت کتبی ارائه کردند. نقطه نظرات دانشجویان شامل دلایل مصرف دخانیات (سیگار و قلیان) بود. به باور آنان، نداشتن برنامه‌های شاد و دوره‌های مفرح جهت پرکردن اوقات فراغت، سخت‌گیری‌های بی‌مورد والدین و محدود کردن فرزندان از عوامل گرایش به دخانیات مطرح شد.

دانشجویان همچنین پیشنهاداتی در رابطه با جایگزین‌هایی به‌جای دخانیات و قلیان ارائه کردند که از جمله آنها درگیر شدن در علاقه‌مندی‌های شخصی، فعالیت‌های علمی (کتاب و ...)، واگذاری فعالیت‌های جمعی (مثل جشن فارغ‌التحصیلی) به خود دانشجویان یا دانش‌آموزان، تقویت ابعاد معنوی افراد، پرکردن اوقات فراغت در دانشگاه‌ها یا تفرجگاه‌ها بود. همچنین استفاده از تقلاات برای ترک سیگار، استفاده از عرق‌چات گیاهی در قلیان بدون تنباکو و کمک و همراهی والدین و دوستان از جمله راهکارهایی بود که توسط دانشجویان جهت ترک دخانیات مطرح شد.

واحد زنان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران با همکاری نمایندگی این سازمان مردم‌نهاد در قم، کارگاه آموزشی «آشنایی با مضرات دخانیات به‌عنوان بزرگترین عامل مرگ قابل پیشگیری در جهان» را برای دانشجویان رشته‌های روانشناسی، راهنمایی و مشاوره در مقطع کارشناسی و کارشناسی ارشد در دانشگاه پیام نور استان قم برگزار کرد.

زهرآ صد مسئول واحد زنان جمعیت در این کارگاه بعد از معرفی واحدهای زیرمجموعه این سازمان مردم‌نهاد گفت: امروزه مصرف مواد دخانی (سیگار و قلیان) و دود تحمیلی آن از مهمترین مضرات بهداشتی، اجتماعی و اقتصادی است که یکی از عوامل خطر رفتاری در بروز بیماری‌ها، سرطان‌ها و همچنین بیماری غیرواگیر است. همچنین با توجه به اهمیت سلامت زنان و نقش موثر آنان بر وضعیت سلامت خانواده، جامعه و محیط‌های اجتماعی، دانشجویان می‌توانند جهت کنترل و پیشگیری دخانیات همکاری مضاعفی داشته باشند. وی در خصوص دود تحمیلی (ثانویه و ثالثیه) و تاثیر آن بر روی زنان و کودکان که در بسیاری از نقاط جهان در معرض دود تحمیلی (سیگار و قلیان) هستند، توضیحاتی ارائه کرد و متذکر شد: زنان چه خود مصرف‌کننده باشند یا در معرض دود تحمیلی قرار گیرند، بزرگترین قربانیان این صنعت پرسود هستند.



با حضور واحد زنان «جمعیت» برگزار شد همایش پدافند غیر عامل در حوزه سلامت



ضرورت آشنایی آحاد جامعه نسبت به پدافند غیرعامل در حوزه سلامت توضیحاتی ارائه کرد و در ادامه نیز با اشاره به انواع روش‌های دفاعی در پدافند غیرعامل و بیوتوریزم، در خصوص آنها توضیحاتی داد.

زهرآ صد مسئول واحد زنان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران نیز به تهاجم فرهنگی ریشه دار و برنامه‌ریزی شده کارتل‌های بزرگ تولید دخانیات و پشتیبانی قدرت‌های بزرگ در حمایت از برنامه‌های آنها اشاره کرد و گفت: این حمایت موجب اختلال در سلامت ملت ما شده است. این در حالیست که با وجود تحریم‌ها، درصد بالایی توتون، تنباکو و سیگار به کشور وارد می‌شود که عوارض اقتصادی، اجتماعی و به‌ویژه سلامت را برای جوانان و به‌خصوص زنان ما به همراه دارد.

لازم به ذکر است پدافند غیرعامل مجموعه اقدامات غیرمسلحانه است که کاهش آسیب‌ها و افزایش بازدارندگی و تداوم فعالیت‌های ضروری و تسهیل مدیریت بحران در برابر تهدیدات را به‌دنبال دارد. (به عبارت دیگر پدافند غیرعامل لازمه حیات است چون صلح‌آمیز است و باعث کاهش آسیب‌ها می‌شود).

«همایش پدافند غیر عامل در حوزه سلامت» شبکه بهداشت و درمان شمیرانات، با حضور اداره سلامت معاونت اجتماعی شهرداری منطقه یک تهران و با مساعدت قابل توجه سازمان پدافند غیرعامل استانداری، در سالن کهکشان مرکز علوم و ستاره‌شناسی برگزار شد. بیش از صد نفر از کارکنان شهرداری، شبکه بهداشت و درمان شمیرانات، سمن‌های فعال، فعالان سلامت و اعضای کانون‌های سلامت محلات در این همایش شرکت داشتند.

در ابتدای این همایش، خانم دکتر فتاحی از مرکز مشاوره بیماری‌های رفتاری شبکه بهداشت و درمان شمیرانات در رابطه با اپیدمیولوژی بیماری ایدز، بیماری‌های آمیزشی و پیشگیری و نیز چگونگی کنترل این بیماری‌ها صحبت کرد و تاکید نمود: روند روبه‌رشد این قبیل بیماری‌ها موجب ایجاد هزینه‌های کمرشکن برای نظام سلامت و سیستم اقتصادی کشور شده است.

در ادامه مهندس آذر همایون از اداره پدافند غیرعامل استانداری تهران در خصوص اصول و کلیات برنامه پدافند غیرعامل، مخاطرات برنامه‌ریزی شده و اقدامات دشمنان و

گوشه‌ای از فعالیت‌های شعبه ورامین جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در آذرماه ۹۷



آموزش بازی‌های بومی و محلی غازگلنگ و دوزپا به پادیاران در باشگاه تختی



پخش بروشور مضرات دخانیات توسط پادیار محمد مهدی نوباغی در مدرسه شهید همت



فعالیت حدیده تاجیک، پادیار مدرسه میرنصیری در حسینیه بیت‌العباس شهرستان ورامین



برگزاری نمایشگاه، ایجاد غرفه جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات و ارائه آثار پادیاران



تهیه روزنامه‌دیواری درباره مضرات دخانیات توسط راضیه مظفری پادیار مدرسه نوزاد و دوستانش



برگزاری تئاتر فرآموز نفس پاک در پیش دبستانی راهبان فردا

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، نوید احمدی، مسعود شاه حسینی شماره تماس روابط عمومی: ۸۸۱۰۵۰۰۱ - ۲ | info@iata.org.ir | www.iata.org.ir | Telegram.me/iataorg | نشانی: خیابان ولی عصر، ابتدای فتحی شقایق، کوچه فراهانی پور، پلاک ۴

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



The meeting of Iranian Anti-Tobacco Association's representatives with the top clerics of Qom province:

RELIGIOUSLY AND TRADITIONALLY HOOKAH LOUNGES DO NOT INCLUDE PRIVATE PLACES

The representatives of the Iranian Anti-Tobacco Association (IATA) spoke with some of the top clerics of Qom province - including Ayatollah Makarem Shirazi, Ayatollah Noori Hamedani, and Ayatollah Mohammadali Alavi Gorgani - and also Javad Shahrestani - the representative of Ayatollah Sistani in Qom - about the harms of tobacco use and the increase of smoking among juveniles and women. They also discussed the allocation of the foreign currency for tobacco imports, and the omission of hookah lounges name from the public places list in the National Comprehensive Law for Tobacco Control (ratified in 2006) by some parliamentarians. This meeting was held at Imam Sajjad religious school.

We should discard either medicine or tobacco

Pointing out that there are 120 types of tobacco-induced diseases, Ayatollah Makarem Shirazi said in this meeting, "how can our young people study at the universities and get acquainted with tobacco-induced diseases, but they will be turned into smoking." He stressed that "we should discard either medicine or tobacco."

Expressing his concern about the worrying figures of smoking in the country, Ayatollah Makarem Shirazi said that "if the physicians' words about cigarette-related diseases are correct, why the production and distribution of cigarettes in the country is licensed? If these licenses are issued, then the physicians' words about these diseases are false. Which of these statements is true? The current state of addiction to smoking and hookah is not appropriate, as it will spread



various diseases in society. Figures on the prevalence of smoking in the young generation are alarming."

Religiously and traditionally, hookah lounges do not include private places

Pointing to this issue that unemployment, poverty, inflation, and devaluation of the national currency are the main causes of the country's problems, and these problems have led the youth to tobacco, Ayatollah Noori Hamedani asserted that "we have many orders in the hadiths to maintain the soul, and as the health of the body is important, we must also care for the health of the soul. Hence, committed,

compassionate, and knowledgeable physicians have a heavy responsibility for maintaining community health."

This top cleric said about the privatization of hookah lounges: "Wherever people go, it is an example of public places. Therefore, based on our religion and tradition, the hookah lounges are not private places. Also, given that all cultural, political, economic, and social affairs are interrelated, authorities must be aware of the problems of the country and take steps to resolve them."

"The enemies want to weaken us by importing tobacco to the country. So we must always be alert and pay special attention to this issue." Ayatollah Noori



that culture-building will be fruitless and the wealth of the country will be wasted... The government must prevent tobacco imports in order to oppose the colonialism of the enemies and the problems in the country."

"Through the infiltration of tobacco, the enemies are seeking colonialism and creating poverty and plight in the Islamic community and influence in other countries. We should confront the conspiracies of enemies. Also, we must prevent the spread of social consequences of tobacco use", he added. "Today, if tobacco smoking and hookah have become widespread in the community and have become a commonplace issue, that is because we are not aware of the conspiracies and plans of enemies and the diseases and problems that our country is facing."

Importing American cigarettes to the country at the cost of 32\$ million

The Secretary-General of IATA also said in this meeting that "Any company or country that exchanges more than 5\$ million with Iran would be sanctioned by the United States. It means that in these years, only imports of cigarettes have not been sanctioned in Iran."

In the current economic situation, the most important factories in the country - whose goal is to produce necessary materials - are shut down, but the number of cigarette factories is increasing in the country", Mohammadreza Masjedi added. "Unfortunately, over the past three years, dairy factories have faced major economic problems, but the number of newly established tobacco companies has increased."



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
Path to Tobacco free city



Women's unit
Iranian Anti-Tobacco association
Tell: (+9821)88105004



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, Farahani pour Avenue, 7th Avenue, Seyyed Jamaloddin Asad Abadi street (Yousef Abad), Tehran - www.iata.org.ir - info@iata.org.ir - telegram.me/iataorg