



بازدید اعضای ستاد سمن‌های شورای شهر تهران
از مرکز فرآموز نفس پاک

صفحه ۱۴



به همت وزارت بهداشت و مشارکت جمعی
سازمان‌های مردم‌نهاد برگزار شد؛
تجربه تحسین برانگیز اجرای طرح
بسیج ملی کنترل فشار خون

صفحه ۱۳



صفحه ۲

پوش «تهران شهر بدون دخانیات» دانشگاه‌ها در مبارزه با دخانیات پیشرو باشند

صفحه ۴

در آخرین روز از هفته بدون دخانیات مطرح شد

توجه به آموزه‌های دینی در برابر دخانیات

صفحه ۵

استان‌ها در هفته ملی بدون دخانیات چه کردند؟

نگرانی جدی از فعالیت زیرزمینی و وی‌آی‌پی قلیان‌سراها

صفحه ۶

اینفوگرافی

با ۱۱۰ هزار میلیارد تومان چه می‌توان کرد؟

صفحه ۸

هر یک کیلوگرم اضافه وزن

پنج درصد خطر ابتلا به دیابت را افزایش می‌دهد

بیماری‌های غیرواگیر در تله جاقی

صفحه ۱۰

گزارشی از مرکز تحقیقات جمعیت

ارتباط بین حقوق اساسی بشر و حق کنترل دخانیات

صفحه ۱۵

همراه با گزارش‌هایی از فعالیت‌های جمعیت در تهران، ورامین، قم و ...



جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

مصرف دخانیات هر ۶ 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: ۰۲۱-۸۸۱۰۵۰۳

واحد زنان
جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران
تلفن: ۸۸۱۰۵۰۵

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

واحد جلب و جذب مشارکت‌های مردمی
جمعیت آماده پذیرش اعضا بصورت اختیاری می‌باشد

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

فرآموز «نفس پاک»
مرکز آموزش مهارت‌های رفتاری کودکان و نوجوانان
فرآموز نفس 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

سخن اول

تحریم و حیف و میل ارزی

تحریم‌ها از گذشته به عنوان ابزاری برای تهدید، تنبه، تغییر رفتار کشورها و نیز برای دستیابی به اهداف سیاست خارجی به‌کار می‌روند و تحریم‌های اقتصادی همواره به‌عنوان یک مانع برسر راه کشورهای مختلف به‌ویژه کشورهای درحال توسعه وجود داشته است.

کشور ایران نیز تاکنون با تحریم‌های غیرانسانی زیادی به خاطر اختلاف نظر با نظام سلطه، مسئله اتمی و حقوق بشر مواجه بوده است.

امریکا به عنوان کشوری پیشتاز در اعمال تحریم‌ها، از آغاز انقلاب اسلامی ایران تاکنون، به بهانه‌های گوناگون، دست به تحریم یکجانبه علیه ایران زده یا سازمان ملل متحد و دیگر کشورها را نیز با خود همراه کرده است. این تحریم‌ها تا حدود زیادی به بدنه اقتصادی کشور ضربه زده و در مواردی، نارضایتی‌هایی را در پی داشته‌اند. در مقابل اما، سیاست‌های اقتصادی مقاومتی برای عبور پیروزمندانه و سرفرازانه از تحریم‌ها، شکل گرفته و بارها بر عمل به آن، تأکید شده است. در بخشی از سیاست‌های کلی اقتصاد مقاومتی آمده: «ایران اسلامی با استعدادهای سرشار معنوی و مادی و ذخائر و منابع غنی و متنوع و زیرساخت‌های گسترده و مهم‌تر از همه، برخورداری از نیروی انسانی متعهد و کارآمد و دارای عزم راسخ برای پیشرفت، اگر از الگوی اقتصادی بومی و علمی برآمده از فرهنگ انقلابی و اسلامی که همان اقتصاد مقاومتی است، پیروی کند نه تنها بر همه مشکلات اقتصادی فائق می‌آید و دشمن را که با تحمیل یک جنگ اقتصادی تمام عیار در برابر این ملت بزرگ صف‌آرایی کرده، به شکست و عقب‌نشینی وا می‌دارد، بلکه خواهد توانست در جهانی که مخاطرات و بی‌اطمینانی‌های ناشی از تحولات خارج از اختیار، مانند بحران‌های مالی، اقتصادی، سیاسی و ... در آن رو به افزایش است، با حفظ دستاوردهای کشور در زمینه‌های مختلف و تداوم پیشرفت و تحقق آرمان‌ها و اصول قانون اساسی و سند چشم‌انداز بیست ساله، اقتصاد متکی به دانش و فناوری، عدالت بنیان، درون‌زا و برون‌گرا، پویا و پیشرو را محقق سازد و الگوی الهام‌بخش از نظام اقتصادی اسلام را عینیت بخشد.»

تحریم و جنگ اقتصادی، شرایط و عملکرد ویژه‌ای می‌طلبد و اولویت دادن به مواد اولیه مورد نیاز کشور، قطعا یکی از این عملکردها است. در سال گذشته مطبوعات ما در حالی با مشکلات ناشی از گرانی کاغذ مواجه شدند و به ناچار، از تعداد صفحات و نیروی انسانی خود کاستند که در اقدامی ناپاورانه، مافیای قدرتمند صنایع دخانی، دولت را به اختصاص ۱۴ میلیون دلار ارز برای واردات کاغذ سیگار مجبور کرد.

در حالی که کشور ما در سال‌های گوناگون همواره مورد شدیدترین تحریم‌های ظالمانه قرار گرفته و در مواردی حتی از واردات کالاهای اساسی مانند دارو و تجهیزات پزشکی نیز محروم شده ایم، اختصاص ۱۴ میلیون دلار ارز برای واردات کاغذ سیگار در سال گذشته، با کدام منطق اقتصاد مقاومتی سازگار است؟

از طرف دیگر، امسال نیز، در حالیکه نهاد دولت با کاهش درآمدهای نفتی به دلیل تحریم‌های ظالمانه روبرو است، خبر می‌رسد که در بودجه امسال، ۱۷۰ میلیون دلار برای واردات توتون با ارز نیمایی در نظر گرفته شده است.

وقتی دولت به دلیل کاهش درآمدهای خود بر تیل اصلاح ساختار بودجه با هدف افزایش درآمدها و صرفه جویی در هزینه‌ها می‌کوبد، اختصاص بیش از ۱۷۰ میلیون دلار ارز نیمایی برای واردات توتون، چه مفهومی دارد؟ سوال اصلی‌تر اینجا است که چرا تقریباً در واردات همه کالاهای به جز دخانیات تحریم هستیم و چرا دخانیات از تحریم معاف است؟

چرا در چهل سال اخیر دخانیات تحریم نشده است؟**در انتظار چاره‌اندیشی مسئولان!****«اماکن بدون دخانیات حق شهروندی است»
شعاری زیبا اما دست نیافتنی!**

روز این هفته گفت: مهمترین اقدامات وزارت بهداشت جهت کاهش مصرف مواد دخانی در کشور شامل ۲ دسته است؛ اول، آگاه‌سازی مردم برای کاهش تقاضا و دسته دوم، کاهش دسترسی به دخانیات است.

ایرج حریرچی با بیان اینکه بیش از ۱۷۰ میلیون دلار ارز نیمایی برای واردات توتون اختصاص پیدا کرده است در ادامه گفت: برای کاهش تقاضای سیگار در کل دنیا روندی رو به رشد داشته‌ایم، اما در خاورمیانه هنوز پیش‌بینی ما این است که تا سال ۲۰۲۵ مصرف قلیان افزایش پیدا کند. در حال حاضر، حدود ۹.۳۶ مصرف‌کننده روزانه سیگار داریم که ۱۸.۶۹ را مردان و ۰.۸۱ درصد را زنان تشکیل می‌دهند که اگر مصرف قلیان، پیپ و چپق را به آن اضافه کنیم، حدود ۰.۱۳ و ۰.۱۴ درصد مصرف‌کننده داریم.

وی در ادامه تصریح کرد: هدف‌گیری کرده‌ایم که تا سال ۱۴۰۴ حدود ۳۰ درصد شیوع مصرف دخانیات را در کشور کاهش دهیم؛ چراکه هشت میلیون نفر مصرف‌کننده مواد دخانی فعلی، علاوه بر اینکه به سلامت خودشان لطمه می‌زنند، به اقتصاد ملی و و دیگران هم آسیب می‌رسانند.

**مبادی ورودی را کنترل کنیم
و جلوی قاچاق را بگیریم**

حریرچی گفت: مهمترین راه برای کاهش دسترسی به دخانیات بنا بر تجربه صد کشور دنیا، افزایش مالیات بر خرده‌فروشی سیگار است، چراکه ثابت شده نمی‌توان از تولید دخانیات یا قاچاق آن جلوگیری کرد؛ پس باید با افزایش مالیات بر خرده‌فروشی آن، میزان دسترسی را کاهش دهیم، زیرا سیگار در کشور ما نسبت به کل دنیا، ارزانترین قیمت را دارد. همچنین مالیات بر خرده‌فروشی سیگار در کشور ما، طبق بررسی‌های سازمان جهانی بهداشت در کمترین میزان است و حتی نسبت به کشورهای ترکیه و عراق که در منطقه هستند نیز در وضعیت پایین‌تری قرار دارد.

معاون کل وزارت بهداشت تأکید کرد: باید مبادی ورودی را کنترل کنیم و جلوی قاچاق را بگیریم و با افزایش مالیات بر آن بخشی که به صورت قانونی وارد چرخه مصرف می‌شود، دسترسی مردم را کاهش دهیم.

حریرچی در پایان درخصوص اقتصاد مصرف دخانیات در ایران گفت: در کشور با فرض ۵۵ میلیارد نخ مصرف، سالانه به طور متوسط ۱۰ هزار میلیارد تومان بر اثر استعمال دخانیات دود می‌شود، همچنین سالانه بین ۲۰ تا ۳۰ هزار

ماده ۷ آیین‌نامه اجرایی قانون جامع کنترل دخانیات نیز می‌گوید: «به منظور حفظ سلامت عمومی به‌ویژه محافظت در برابر استنشاق تحمیلی دود محصولات دخانی، استعمال این مواد در اماکن عمومی ممنوع است.»

این در حالی است که هیات دولت می‌تواند حداقل و حداکثر جزای نقدی مقرر در این قانون را هر سه سال یکبار بر اساس نرخ رسمی تورم تعدیل کند. این موضوع زمانی از اهمیت برخوردار می‌شود که کارشناسان بهداشت نسبت به مواجهه مردم با دود دست دوم سیگار و مضرات آن به‌شدت هشدار داده و عنوان می‌کنند که هنوز مردم نسبت به مضرات دود دست دوم دانش و اطلاع لازم را ندارند و این موضوع به‌شدت سلامت آنها را تهدید می‌کند. طبق گزارش‌های سازمان جهانی بهداشت، یکی از هر ۱۰ مرگ ناشی از مصرف دخانیات در افراد تحت تأثیر دود دست دوم اتفاق می‌افتد. پس فرقی نمی‌کند که خودمان سیگار بکشیم یا در مکانی حضور پیدا کنیم که فضای آن مملو از دود سیگار باشد. با این وجود گرچه جرم استعمال دخانیات در اماکن عمومی در قالب قانون جامع کنترل دخانیات در سال ۹۲ طبق مصوبه هیات دولت افزایش یافته است ولی کماکان این مجازات‌ها برای جلوگیری از تخلف و به مخاطره انداختن سلامت شهروندان در اماکن عمومی بازدارنده نیست.

**مطالبه‌گری، آگاه‌سازی مردم برای کاهش
تقاضا و کاهش دسترسی به دخانیات**

ایرج حریرچی، معاون کل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاون وزیر بهداشت به مناسبت هفته ملی بدون دخانیات با اشاره به نامگذاری «مطالبه‌گری مردم برای جامعه عاری از دخانیات» به‌عنوان دومین

درمان عوارض حاصله از مصرف آن و توسعه ورزش در اختیار وزارتخانه‌های ورزش و جوانان، آموزش و پرورش و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قرار می‌گیرد. قانون برنامه باید تا سال ۱۴۰۱ در سایر قوانین پیاده‌سازی و اجرا شود و به همین دلیل در قوانین بودجه سنواتی ملاک عمل است. مجلس در بودجه ۹۸ برخلاف انتظارات موجود، سیگار را چندان گران نکرد؛ پیشنهاد افزایش قیمت سیگار به‌ازای هر نخ ۵۰ ریال بود. البته آن موقع رئیس مجلس شورای اسلامی این توضیح را داد که احکام برنامه در موضوع سیگار اجرا می‌شود. همان زمان برخی کارشناسان نتیجه این مصوبه را افزایش سهم قاچاق و واردات و نه کاهش مصرف دانستند، چون اعتقاد داشتند که قاچاق دخانیات از سوی شبکه‌های مافیایی و پیچیده در سطح وسیع انجام می‌شود و این گروه‌ها، با چنین مصوباتی سود ویژه‌ای به‌دست می‌آورند. موضوعی که تلویحا برخی از اعضای کمیسیون بهداشت و درمان مجلس هم آن را تأیید کردند. با وجودی که طبق قانون جامع کنترل دخانیات، مصرف سیگار در اماکن عمومی مغایر حقوق شهروندی است و برای آن مجازات تعیین شده، اما این مجازات برای جلوگیری از به‌مخاطره انداختن سلامت شهروندان در اماکن عمومی، بازدارنده نیست و استعمال دخانیات در اماکن عمومی کماکان ادامه دارد.

به موجب ماده ۶ منشور حقوق شهروندی، شهروندان حق دارند از محیط مساعد برای رشد فضائل اخلاقی، دینی و تعالی معنوی برخوردار شوند و دولت موظف است همه امکانات خود را برای تأمین شرایط لازم بهره‌مندی از این حق به‌کار گیرد و در همین چارچوب، ماده ۹۱ منشور بر این نکته تأکید می‌کند که محیط زندگی عاری از آسیب‌های فردی و اجتماعی از جمله مواد مخدر و روانگردان، حق شهروندان است.

از اواسط دهه ۷۰ در کشور ما کمیته‌ای به‌نام کمیته کشوری کنترل دخانیات تشکیل شد. در سال ۱۳۷۷ سازمان جهانی بهداشت به تدوین کنوانسیون جهانی کنترل دخانیات اقدام کرد و ایران از سال ۱۳۸۴ به این کنوانسیون پیوست. پس از پیوستن ایران به این کنوانسیون جهانی، قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات در سال ۱۳۸۵ در مجلس تصویب و آیین‌نامه اجرایی آن نیز در سال ۱۳۸۶ ابلاغ شد.

در تبصره یک ماده ۱۳ قانون جامع کنترل دخانیات آمده: «استعمال دخانیات در اماکن عمومی یا وسایل نقلیه عمومی موجب حکم جزای نقدی از ۵۰ هزار ریال تا ۱۰ هزار ریال است.»

**ایران، دریافت‌کننده بدترین نمره مالیات
بر سیگار توسط کنوانسیون جهانی کنترل
دخانیات**

مافیای قدرتمند واردات دخانیات، دست‌های پست پرده و اختصاص ارز دولتی برای واردات کاغذ سیگار و ارز نیمایی برای توتون، سه گزاره‌ای است که دولتی‌ها و مجلسی‌ها به حقیقت آن اعتراف کرده و حتی خواستار پیگیری و برخورد با عوامل آن شده‌اند؛ اما چرا مسئولان قبل از بحرانی شدن شرایط و رسیدن سن مصرف سیگار و قلیان به ۱۳ سال، راهی برای مقابله با آن پیدا نکردند و فقط به طرح مساله آن هم در تریبون‌های رسمی می‌پردازند؟ در سراسر جهان، ۳۱ ماه می، روز جهانی بدون دخانیات یا به تعبیری روز جهانی بدون تنباکو است تا هشدارهایی نسبت به شیوع گسترده اثرات مصرف تنباکو بر سلامت انسان اعلام شود. در کشور ما نیز هفته ملی بدون دخانیات از ۲۵ تا ۳۱ خرداد با شعار ملی – اماکن عمومی بدون دخانیات، حق شهروندی – برگزار شد. هفته‌ای که شاید تلنگری برای مسئولان و آحاد مردم برای آگاهی از مضرات مصرف دخانیات باشد، مضراتی که محدود به مصرف‌کننده نیست و اطرافیان و حتی اقتصاد سلامت را تحت‌الشعاع قرار می‌دهد.

طبق ماده ۷۳ قانون برنامه پنج‌ساله ششم، از ابتدای سال ۹۶ تولید و واردات انواع سیگار و محصولات دخانی علاوه بر مالیات و عوارض، مشمول مالیات‌های اضافی می‌شود؛ مالیات هر پاکت انواع سیگار تولید داخلی به میزان ۱۰ درصد قیمت کارخانه و تولید مشترک ۲۰ درصد، تولید داخل با نشان بین‌المللی ۲۵ درصد قیمت کارخانه و وارداتی به میزان ۴۰ درصد قیمت کالا، بیمه و کرایه تا بندر مقصد (سیف) تعیین شد. مالیات انواع توتون پیپ و تنباکوی آماده مصرف تولید داخلی به میزان ۱۰ درصد قیمت کارخانه و وارداتی به میزان ۴۰ درصد قیمت کالا، بیمه و کرایه تا بندر مقصد است.

همچنین وزارت صنعت، معدن و تجارت موظف شد قیمت خرده‌فروشی انواع سیگار و محصولات دخانی مأخذ محاسبه مالیات موضوع این ماده را به مراجع مشول و برای درج بر روی پاکت محصول، اعلام کند و امکان دسترسی برخط سازمان امور مالیاتی کشور به سامانه اطلاعاتی واردات، تولید و توزیع سیگار و انواع محصولات دخانی را فراهم نماید. صددرصد درآمدهای حاصل از اجرای این قانون برای کاهش مصرف دخانیات، پیشگیری و درمان بیماری‌های ناشی از آن، بازتوانی و

میلیارد تومان صرف هزینه‌های بهداشتی درمانی ناشی از مصرف دخانیات می‌شود و سایر هزینه‌های اقتصادی ناشی از مصرف دخانیات بالغ بر ۷۰ هزار میلیارد تومان برای کشور است، به عبارتی دیگر در مجموع بیش از ۱۰۰ هزار میلیارد تومان از منابع کشور بر اثر مصرف دخانیات دود می‌شود.

فروش سیگار به‌صورت نخی، پایین آمدن سن و افزایش مصرف را به‌دنبال دارد



علیرضا رئیسی، معاون بهداشت وزارت بهداشت

معاون بهداشت وزیر بهداشت نیز در نشست خبری به مناسبت هفته ملی بدون دخانیات با شعار «اماکن بدون دخانیات حق شهروندی است»، اظهار داشت: ۱۶ میلیون دلار به کاغذ سیگار ارز دولتی ۴۲۰۰ تومانی می‌دهند و سالانه مردم ۱۰ هزار میلیارد تومان برای استعمال سیگار و قلیان پرداخت می‌کنند. همچنین هزینه‌هایی که به نظام سلامت از طریق استعمال دخانیات وارد می‌شود حدود ۳۰ هزار میلیارد تومان است که اگر هزینه‌های دیگر درمانی مرتبط با آن را نیز درنظر بگیریم بیش از ۱۰۰ هزار میلیارد تومان، دخانیات هزینه تحمیل می‌کند.

علیرضا رئیسی ادامه داد: بیش از ۱۷۰ میلیون دلار ارز نیمایی برای واردات توتون اختصاص پیدا کرده است و در حالی که اکنون در همه چیز تحریم هستیم، ولی در خصوص سیگار مشکلی وجود ندارد.

معاون بهداشت وزیر بهداشت با اشاره به اینکه مافیایی بسیار قوی در سیگار و دخانیات وجود دارد، افزود: استفساریه‌ای در خصوص تبصره یک ماده ۱۳ قانون جامع کنترل دخانیات صورت گرفته است که می‌خواهند اماکنی مثل قهوه‌خانه‌ها را از شمول مکان‌های عمومی خارج کنند که اگر به تصویب برسد، دیگر این قهوه‌خانه‌ها و مکان‌هایی که در آن قلیان مصرف می‌شود، جزو اماکن عمومی نبوده و خصوصی به حساب می‌آید و کارشناسان ما حق ورود به آن را ندارند. رئیسی با بیان اینکه سن مصرف قلیان در دختران پایین آمده است، خاطرنشان کرد: در سال ۹۳ مصوبه‌ای وجود داشت که استفاده از تنباکوهای که معطر و معسل هستند، مانند تبلیغات است. بنابراین در سال ۹۴ از وزارت صنعت درخواست ممنوعیت واردات این نوع تنباکو انجام شد و این وزارتخانه در سال ۹۵ آن را ابلاغ کرد، اما یک هفته بعد از این ابلاغیه، دستور توقف آن گرفته شد مبنی بر اینکه این ممنوعیت اجرا نشود.

وی اضافه کرد: سال ۹۶ طرح شکایتی در دیوان عدالت اداری مطرح شد و درنهایت در آن سال دیوان عدالت اداری رأی داد که تنباکوی معطر مصداق تبلیغ است، اما متأسفانه از آن زمان تاکنون هیچ اتفاقی در این خصوص نیفتاده است. همچنین علی‌رغم وجود تحریم‌ها و مشکلات ارزی، ۱۶ میلیون دلار ارز ۴۲۰۰ تومانی به کاغذ سیگار اختصاص پیدا کرده است.

از سال ۸۵ تاکنون ۴۰ هزار پروانه فروش سیگار صادر شده است

رئیسی بیان داشت: راه‌حل این موضوع این است که در دنیا به خاطر کنترل دخانیات اخذ مالیات بر مواد دخانی درنظر گرفته می‌شود؛ دومین کاری که انجام می‌شود این است که اگر سیگار به‌صورت نخی فروخته شود باعث بالا رفتن میزان و پایین آمدن سن مصرف دخانیات می‌شود و باید به این موضوعات توجه کرد.

معاون بهداشت وزیر بهداشت ادامه داد: بحثی که مطرح بود، این است که وقتی مجوزی برای مغازه‌ها و سوپرمارکت‌ها صادر می‌کنیم، موضوع عدم فروش سیگار را لحاظ کنیم، ضمن اینکه در قانون، فروش سیگار به افراد زیر هجده سال ممنوع بوده و عرضه سیگار قاچاق و فروش به صورت نخی نیز ممنوع است، اما با توجه به این موضوع که باید ۲۱۰ هزار پروانه با درنظر گرفتن این قوانین صادر می‌شده است، متأسفانه از سال ۸۵ تاکنون تنها ۴۰ هزار پروانه در این خصوص صادر شده است.

معاون بهداشت وزیر بهداشت اظهار داشت: سالانه ۵۵ میلیارد نخ سیگار در کشور دود می‌شود و ۵۵ تا ۶۰ هزار مرگ نیز در سال به خاطر مصرف سیگار است، ضمن اینکه در دنیا نیز یک میلیارد و ۱۰۰ میلیون نفر دخانیات مصرف می‌کنند و ۸۴ درصد از مصرف‌کنندگان دخانیات در کشورهای در حال توسعه هستند. رئیسی با اشاره به وضعیت مصرف دخانیات در منطقه خاطرنشان کرد: در منطقه‌ای که کشور ما قرار دارد مصرف دخانیات در بین جوانان زیاد است، به شکلی که در ایران ۱۰.۹ درصد مصرف‌کننده سیگار به صورت روزانه هستند که از این تعداد حدود ۲۰ درصد را مردان و کمتر از یک درصد را زنان تشکیل می‌دهند؛ ضمن اینکه ۱۴ درصد از مصرف‌کنندگان به صورت کلی دخانیات مصرف کرده و ۱۰ درصد نیز روزانه دخانیات مصرف می‌کنند.

وی با اشاره به مصرف قلیان در کشور خاطرنشان کرد: مصرف روزانه قلیان در کشور ۳.۵ درصد است و از سال ۸۸ تا ۹۰ نیز مصرف روزانه قلیان حدود ۴۰ درصد افزایش پیدا کرده است. رئیسی اضافه کرد: در دومین پیمایشی که در سال ۹۵ صورت گرفت مشخص شد که حدود ۱۰ درصد مصرف‌کننده روزانه سیگار وجود دارد، ۱۳.۲ درصد مصرف‌کننده روزانه و غیرروزانه دخانیات وجود دارد، ضمن اینکه بالاترین شیوع مصرف سیگار در استان‌های آذربایجان غربی، البرز و قزوین گزارش شده به شکلی که بیش از ۳۰ درصد مردان این استان‌ها سیگار مصرف می‌کردند. وی با بیان اینکه بالاترین مصرف قلیان در استان‌های جنوبی مانند بوشهر، فارس، هرمزگان و سیستان و بلوچستان است، افزود: خاتم‌ها در این استان‌ها بیشترین مصرف قلیان را دارند، ضمن اینکه بالاترین میزان مصرف دخانیات در سنین ۴۵ تا ۵۴ سال است.

معاون بهداشت وزیر بهداشت با اشاره به پیمایشی که در سال ۹۴ برای بررسی مصرف دخانیات در سنین ۱۳ تا ۱۵ سال صورت گرفت، گفت: این پیمایش در بین ۲ هزار و ۷۴۶ نوجوان مقاطع اول و دوم متوسطه در ۵۴ مدرسه کشور انجام شد که از این تعداد ۲ هزار و ۸۷ نفر در سنین ۱۳ تا ۱۵ سال بودند. رئیسی ادامه داد: براساس این پیمایش ۱۰ درصد نوجوانان در زمان اجرای طرح، مصرف‌کننده دخانیات بودند که ۱۲.۹ درصد پسران و ۷.۷ درصد دختران بوده و ۱۱.۲ درصد نوجوانان نیز مصرف‌کننده قلیان بودند.

وی اضافه کرد: ۲۴.۲ درصد نوجوانان در معرض دود دخانیات در منزل خود قرار داشتند و ۳۸.۴ درصد از آنها نیز در مواجهه با دخانیات در اماکن مسقف عمومی بودند، ضمن اینکه ۶۵ درصد نوجوانان مصرف‌کننده دخانیات سیگار مصرفی خود را از سوپرمارکت‌ها، دستفروشان و دکه‌های مطبوعاتی تهیه می‌کردند.

وی افزود: در پیمایشی که در سال ۸۶ تا ۹۵ صورت گرفت، مصرف سیگار در دختران دو برابر شده است، ضمن اینکه باید گفت انواع سرطان و بیماری‌های تنفسی به خاطر مصرف سیگار و دخانیات است و سازمان بهداشت جهانی، یکی از نقاط ضعف کشور ما را با توجه به اینکه در برخی بیماری‌های غیرواگیر اقدامات خوبی انجام داده‌ایم، ضعف در حوزه اخذ مالیات مربوط به دخانیات می‌داند.

۵۴ نماینده مجلس

به این موضوع رأی دادند که

سیگار وارد شود و مردم قلیان بکشند

معاون بهداشت وزیر بهداشت اضافه کرد: ما می‌گوییم بر دخانیات مالیات ببندید که اعلام می‌کند اگر این کار را انجام دهید، سیگار قاچاق می‌شود، در حالی که این استدلال درست نیست.

می‌گوییم از قهوه‌خانه‌ها و سفره‌خانه قلیان را جمع‌آوری کنید، اما باز می‌گویند بیکاری زیاد شده، فرد شغل خود را از دست می‌دهد و این مراکز به صورت زیرزمینی فعالیت می‌کنند.

رئیسی یادآور شد: ۵۴ نماینده مجلس به این موضوع رأی دادند که سیگار وارد شود و مردم قلیان بکشند، ضمن اینکه انجمن تولیدکنندگان مواد دخانی تشکیل شده است و دفاع آنها این بوده که تنباکوی معطر به کشور وارد شود.

وی ادامه داد: برآورد ما در خصوص میزان مصرف سیگار در کشور ۳۵ تا ۴۵ میلیارد نخ در سال بود، اما وزارت صمت اکنون می‌گوید ۷۵ تا ۸۰ میلیارد نخ سیگار مصرف می‌شود.

افزایش مصرف قلیان در دختران

معاون بهداشت وزارت بهداشت همچنین در گفت‌وگو با بهداشت نیوز، در خصوص افزایش مصرف قلیان در بین دختران ایرانی و خطرات و آسیب‌های جدی‌ای که برای آینده آنها دارد، گفت: برای آموزش و ترویج حوزه سلامت، سفیران سلامت را تربیت کرده‌ایم تا در مدارس حضور یابند و در خصوص مضرات مصرف مواد دخانی و راه‌های مقابله با آن، آموزش‌هایی را به دانش‌آموزان ارائه دهند.

علیرضا رئیسی اضافه کرد: متأسفانه بسیاری از دانش‌آموزان، قربانیان بی‌گناه هستند، چراکه بدون اینکه بخواهند، در خانه در معرض دود سیگار پدر قرار می‌گیرند. از طرفی دسترسی زیاد و آسان به قلیان در قهوه‌خانه‌ها و سفره‌خانه‌ها و همراه شدن این نوجوانان با خانواده در این اماکن، آنها را نیز به مصرف ترغیب می‌کند.

دسترسی به دخانیات باید محدود شود

وی خاطر نشان کرد: اطلاع‌رسانی و فرهنگسازی از طریق رسانه‌ها در خصوص منع مصرف مواد دخانی قطعا مؤثر است، اما اعتقاد راسخ ما این است که باید محدودیت در دسترسی ایجاد کنیم. اینکه در قهوه‌خانه‌ها و سفره‌خانه‌ها تنباکوهای معطر به‌راحتی عرضه می‌شود، حتی اگر نوجوان مستقیماً مصرف‌کننده نباشد، قطعا قرارگرفتن در معرض این دود برای آینده او آسیب‌زا خواهد بود.

وزارت صمت اعتقادی به اجرای قوانین مبارزه با دخانیات ندارد

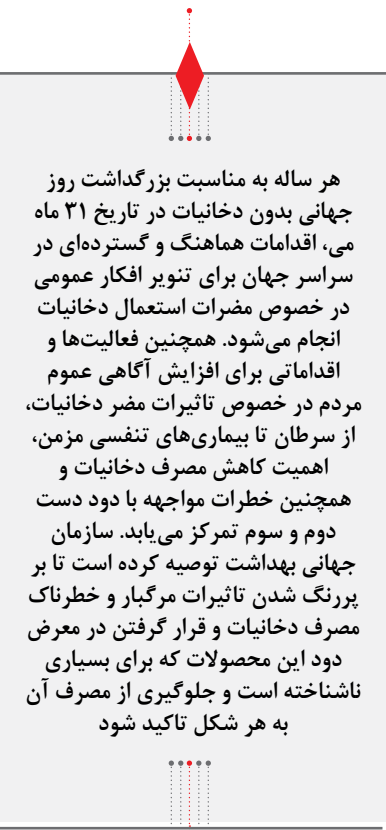


محمدرضا رحمانی، دبیر کل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

دبیرکل جمعیت مبارزه با دخانیات نیز در این نشست خبری با انتقاد از عدم توجه به قانون مبارزه با دخانیات در کشور خاطرنشان کرد: شما یک صنعت را در کشور را به ما نشان دهید که ظرف مدت هشت سال گذشته کارخانجات آن دو برابر شده باشد. در سال ۹۴ در کشور ما ۹ کارخانه تولید دخانیات وجود داشت اما این عدد در سال ۹۸ به ۲۰ کارخانه رسیده است.

محمدرضا مسجدی با بیان اینکه قانون و آیین‌نامه در خصوص مبارزه با مصرف دخانیات در کشور فراوان است، افزود: وزارت صمت اعتقادی به این قوانین ندارد، ضمن اینکه باید گفت وزارت ارشاد نیز جزو کمیته کشوری مبارزه با دخانیات است، اما یک‌بار نیز وزیر ارشاد در این جلسات حضور نیافته است. معاون وزیر ارشاد نیز چندی پیش اعلام کرد که از سال ۹۷ به بعد، هیچ مجوزی برای فیلم‌هایی که در آن صحنه‌های مصرف سیگار نشان داده می‌شود نمی‌دهیم، اما به این موضوع عمل نشد. مسجدی اضافه کرد: امسال بدترین نمره مالیات در دخانیات را به ایران دادند، در حالی که طبق

معاهده بین‌المللی بین کشورها باید ۷۰ درصد قیمت خرده‌فروشی سیگار، مالیات باشد. دبیرکل جمعیت مبارزه با دخانیات با بیان اینکه روزانه ۲۰ میلیارد تومان فقط خرج سیگار می‌شود، افزود: دو برابر این عدد برای قلیان مصرف می‌شود و در کل می‌توان گفت در سال بیش از ۷ هزار میلیارد تومان هزینه سیگار می‌شود. این در حالیست که سیگار داخلی تا ۵۰درصد و سیگار خارجی تا ۳۰۰ درصد گران



هر ساله به مناسبت بزرگداشت روز جهانی بدون دخانیات در تاریخ ۳۱ ماه

می، اقدامات هماهنگ و گسترده‌ای در سراسر جهان برای تنویر افکار عمومی در خصوص مضرات استعمال دخانیات انجام می‌شود. همچنین فعالیت‌ها و اقداماتی برای افزایش آگاهی عموم مردم در خصوص تأثیرات مضر دخانیات، از سرطان تا بیماری‌های تنفسی مزمن، اهمیت کاهش مصرف دخانیات و همچنین خطرات مواجهه با دود دست

دوم و سوم تمرکز می‌یابد. سازمان جهانی بهداشت توصیه کرده است تا بر پررنگ شدن تأثیرات مرگبار و خطرناک مصرف دخانیات و قرار گرفتن در معرض دود این محصولات که برای بسیاری ناشناخته است و جلوگیری از مصرف آن به هر شکل تأکید شود

به هر شکل تأکید شود

شده است اما همه سود این گرانی به جیب واردکننده و تولیدکننده می‌رود و دولت در این خصوص بسیار ضعیف است.

حمایت لازم از سوی دولت و مجلس وجود ندارد

وی با طرح این پرسش که چرا در طول چهل سال اخیر دخانیات تحریم نشده است، افزود: ۵۰ میلیون دلار واردات سیگار از کشورهای مختلف داشته‌ایم و این پرسش مطرح است که چرا این واردات تحریم نمی‌شود؟ به این دلیل که آنها می‌خواهند جوانان کشور را به سمت مصرف دخانیات هدایت کنند، ضمن اینکه نزدیک به دو میلیون معناد در کشور وجود دارد. مسجدی با بیان اینکه برخی دادستان‌ها در شهرهایی مانند قزوین و اصفهان در موضوع مبارزه با دخانیات فعالیت خوبی داشته‌اند، گفت: حمایت لازم از سوی دولت و مجلس وجود ندارد و اعلام می‌شود که اگر قلیانسراها را تعطیل کنید، آنها به صورت زیرزمینی کار می‌کنند، در حالی که این توجهات بسیار سطحی است. دبیرکل جمعیت مبارزه با دخانیات با اشاره به همکاری جمعیت‌های مبارزه با دخانیات و نهادهای فرهنگی، بیان داشت: با ستاد ائمه جمعه و جماعات و حوزه‌های علمیه خواهران و برادران تفاهم‌نامه‌ای امضا کرده‌ایم که از این افراد در آگاه‌سازی مردم نسبت به مصرف دخانیات استفاده کنیم.

وی با انتقاد از برخورد دوگانه غرب در مواجهه با دخانیات، یادآور شد: شدیدترین قوانین محدودکننده مصرف دخانیات در آمریکا وجود دارد، اما آنها برای عرضه دخانیات به سراغ کشورهای جهان سوم می‌آیند.

مسجدی با اشاره به مصوبه دانشگاه بدون دخانیات و اقدامات مثبت وزارت علوم در این خصوص متذکر شد: وزارت بهداشت نیز همین کار را انجام داده است و بیمارستان بدون دخانیات را درنظر گرفته، با توجه به اینکه در سال ۲۲ میلیون نفر به بیمارستان‌ها مراجعه می‌کنند و می‌توان با این طرح، از مصرف دخانیات در اطراف بیمارستان‌ها و کسانی که به بیمارستان‌ها مراجعه می‌کنند، جلوگیری کرد. وی با اشاره به طرح پیشگیری از استعمال دخانیات در مدارس «پاد»، یادآور شد: این طرح را از چهار سال قبل در ورامین آغاز کردیم و در سال ۹۷ نیز تمام مدارس این منطقه در معرض

کنترل قرار گرفتند و سعی می‌کنیم ورامین را به اولین شهر بدون دخانیات تبدیل کنیم.

مسجدی افزود: متأسفانه دولت در پنج ردیف اول کالاهایی که ارز دولتی ۴۲۰۰ تومانی اختصاص داده است، کاغذ سیگار و توتون را نیز در نظر گرفته. ایران از سال ۸۵ عضو کنوانسیون جهانی کنترل و مبارزه با دخانیات است که مثل معاهده انرژی هسته‌ای است و به صورت مداوم مسئولان جهانی پیروی از کنوانسیون را در ایران بررسی می‌کنند. اما امسال در کنوانسیون جهانی کنترل دخانیات، بدترین نمره مالیات به سیگار در دنیا را به ایران دادند.

دبیرکل جمعیت مبارزه با دخانیات با انتقاد از وضعیت نابسامان دخانیات، با تأکید بر اینکه در کشور اعتقادی به مالیات بر دخانیات وجود ندارد، گفت: کارشناسان سازمان بهداشت جهانی تاکنون هشت جلسه در ایران گذاشته‌اند و با هزینه سازمان بهداشت جهانی، افرادی را برای آموزش به ترکیه فرستاده‌اند تا مالیات بر سیگار افزایش پیدا کند، اما متاسفانه حتی این اقدام‌ها نیز موثر نبوده است.

در همه چیز تحریم هستیم، به جز سیگار!

دبیرکل جمعیت مبارزه با دخانیات با بیان اینکه ما در همه چیز به جز سیگار تحریم هستیم، گفت: در ۴۰ سال پس از انقلاب همواره کشور ما تحریم بوده اما در سال گذشته بیش از ۵۰میلیون دلار واردات سیگار داشتیم و حتی سیگار آمریکایی به ایران وارد می‌شود.

وی با اشاره به جمع‌آوری قلیان از قهوه‌خانه بیان کرد: دادستان قزوین و اصفهان و کردستان در این زمینه پای کار بودند، اما برخی نمایندگان مجلس استفساریه خارج شدن قهوه‌خانه‌ها از شمول اماکن عمومی را امضا کردند. همچنین وزارتخانه‌های علوم و بهداشت از همراه ۹۷ دانشگاه بدون دخانیات را ابلاغ کرده‌اند و وزارت بهداشت طرح بیمارستان بدون دخانیات را دنبال می‌کند و در این طرح تا ۱۰۰ متری بیمارستان‌ها سیگار عرضه نخواهد شد. در سال بیش از ۲۲ میلیون نفر به بیمارستان‌ها می‌آیند و می‌توان از این ظرفیت برای مبارزه با دخانیات استفاده کرد.

روز شمار هفته ملی بدون دخانیات

گفتنی است سازمان جهانی بهداشت، شعار روز جهانی بدون دخانیات امسال را «اجازه ندهید دخانیات، نفس شما را بگیرد» اعلام کرد.

هر ساله به مناسبت بزرگداشت روز جهانی بدون دخانیات در تاریخ ۳۱ ماه می، اقدامات هماهنگ و گسترده‌ای در سراسر جهان برای تنویر افکار عمومی در خصوص مضرات استعمال دخانیات انجام می‌شود. همچنین فعالیت‌ها و اقداماتی برای افزایش آگاهی عموم مردم در خصوص تأثیرات مضر دخانیات، از سرطان تا بیماری‌های تنفسی مزمن، اهمیت کاهش مصرف دخانیات و همچنین خطرات مواجهه با دود دست دوم و سوم تمرکز می‌یابد. سازمان جهانی بهداشت توصیه کرده است تا بر پررنگ شدن تأثیرات مرگبار و خطرناک مصرف دخانیات و قرار گرفتن در معرض دود این محصولات که برای بسیاری ناشناخته است و جلوگیری از مصرف آن به هر شکل تأکید شود.

بنابر اعلام وبدا، بر همین اساس با توجه به مصادف شدن ایام هفته بدون دخانیات با ماه مبارک رمضان و پویش ملی فشارخون، از ۲۵ تا ۳۱ خرداد ماه ۹۸ به عنوان هفته ملی بدون دخانیات با شعار ملی – اماکن عمومی بدون دخانیات، حق شهروندی – تعیین و عناوین زیر به عنوان شعارهای ایام هفته در نظر گرفته شد:

- شنبه ۲۵ خرداد ۹۸ – نمایندگان مجلس، حامی قوانین کنترل دخانیات
- یکشنبه ۲۶ خرداد ۹۸ – مطالبه‌گری مردم برای جامعه عاری از دخانیات
- دوشنبه ۲۷ خرداد ۹۸ – ورزش و تفریحات سالم برای دوری از دخانیات
- سه‌شنبه ۲۸ خرداد ۹۸ – ریه سالم با دوری از دخانیات
- چهارشنبه ۲۹ خرداد ۹۸ – نقش رسانه در ترویج فرهنگ کنترل دخانیات
- پنجشنبه ۳۰ خرداد ۹۸ – ساماندهی عرضه مواد دخانی ضامن اجرای قوانین
- جمعه ۳۱ خرداد ۹۸ – آموزه‌های دینی در برابر دخانیات

پویش «تهران شهر بدون دخانیات»

دانشگاه‌ها
در مبارزه با دخانیات
پیشرو باشندبیانیه خانه مشارکت مردم در سلامت استان تهران
به مناسبت هفته ملی بدون دخانیات

نمایندگان محترم مردم شریف استان تهران در مجلس شورای اسلامی، استاندار محترم تهران، فرمانداران و مسئولان محترم استان تهران، با سلام و احترام همان‌گونه که مستحضری‌د، در هفته ملی بدون دخانیات قرار گرفته‌ایم و اقدامات گسترده‌ای در جهت آگاهی جامعه نسبت به مضرات مصرف دخانیات انجام می‌شود. شعار امسال، اماکن عمومی بدون دخانیات، حق شهروندی است. تحقق عدم مصرف دخانیات در اماکن عمومی خواست صریح و روشن مردم و نص صریح قانون می‌باشد. اثرات و عوارض مصرف دخانیات برای مصرف‌کنندگان و بخصوص کسانی که در محیط‌هایی که در آن دخانیات مصرف می‌شود، کاملاً آشکار است. رشد روزافزون بیماری‌های قلبی عروقی و سرطان‌ها نیز در ارتباط با اصلی‌ترین عامل قابل پیشگیری آنها که همانا مصرف دخانیات است، به شدت نگران‌کننده است. اطلاع‌رسانی، افزایش آگاهی مردم در خصوص عوارض مصرف دخانیات و اجرای جدی و مستمر قانون جامع کنترل و مبارزه با دخانیات مصوب سال ۸۵ مجلس شورای اسلامی و آیین‌نامه ممنوعیت استعمال و عرضه دخانیات و سایر مواد قانونی در اماکن عمومی مصوب سال ۷۶ هیات وزیران توسط کلیه دستگاه‌های ذیربط متضمن حفظ سلامتی افراد و جامعه در برابر عوارض مصرف دخانیات است. خانه مشارکت مردم در سلامت استان که متشکل از نمایندگان انجمن‌ها، سازمان‌های مردمی، صنوف و سایر تشکل‌های غیردولتی است خواستار اجرای جدی قوانین فوق در عرصه مبارزه با دخانیات و جلوگیری از آن‌ها در اماکن عمومی برابر قانون می‌باشد. اراده جدی و قاطع شما و سایر دولتمردان و دانشگاهیان و مشارکت همه جانبه مردم می‌تواند گامی اساسی و جدی در برخورد با این پدیده ضد سلامتی باشد. استان تهران باید در زمینه مبارزه با مصرف سیگار پیشرو باشد و حرکت در مسیر شهر بدون دخانیات، شتابی بیشتر و عزمی جدی‌تر را می‌طلبد. امید وافر داریم که با اقدام و عمل همه‌کسانی که در این مسیر اثرگذار هستند و حمایت و مشارکت مردم بتوان جلوی رشد نگران‌کننده مصرف دخانیات را گرفت. مقابله جدی با مصرف دخانیات در اماکن عمومی می‌تواند قدمی جدی و محکم در این راه باشد. دستیابی به شهر بدون دخانیات، حرکتی تدریجی است که عزمی جدی، اراده‌ای قاطع، برنامه‌ای بلندمدت و پایشی مستمر همراه با حمایت طلبی مردمی را می‌طلبد.

برگزاری جلسات بیمارستان عاری از دخانیات
با مشارکت مسئولان

همچنین در هفته بدون دخانیات جلسهای با موضوع «بیمارستان عاری از دخانیات» با حضور دکتر رستمیان معاون فرهنگی دانشگاه، دکتر برکتی مدیر مولفه‌های اجتماعی موثر بر سلامت، دکتر بخشی رییس بیمارستان ولی عصر، زهرا صدر مسئول واحد زنان «جمعیت» و جمعی از مدیران و کارشناسان در سالن شورا بیمارستان ولی عصر برگزار شد.

در ابتدای این جلسه دکتر رستمیان در خصوص ضرورت کار بر روی دخانیات و سیگار صحبت و اهمیت داشتن بیمارستان عاری از دخانیات را برای داشتن شهر عاری از دخانیات مطرح کرد. در ادامه زهرا صدر مدیر واحد زنان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، خلاصه‌ای از آنچه تاکنون در خصوص پیگیری ثبت بیمارستان عاری از دخانیات در سنجه‌های اعتبارسنجی بیمارستان‌ها از معاونت درمان وزارت بهداشت صورت گرفته را مطرح نمود و مطالبی در خصوص پروتکل اجرا شده در بیمارستان کسری و پوسترهای اطلاع‌رسانی آن بیان کرد.

سپس دکتر ابطحی افزود: بهتر است بخش‌ها، پیام‌های بهداشتی مختص به خود در خصوص عوارض سیگار برای آن بیماری خاص داشته باشند. وی افزود: درمانگاه ریه بیمارستان امام می‌تواند بعد از اتمام کار در روزهای شنبه و سه‌شنبه به عنوان کلینیک ترک دخانیات، بیماران ارجاعی واحدهای مختلف دانشگاه علوم پزشکی تهران را ویزیت نمایند.

جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، انجمن نیکوتینی‌های گمنام، انجمن چتر، انجمن زندگی بدون دخانیات، موسسه حامی آرامش آرابی، خانه‌های سلامت محلات شهر تهران، کانون‌های پاد، جوانان و کودک محلات شهر تهران همکاری دارند.

نصیری افزود: بر اساس آمارهای موجود، یک نفر از هر ۱۰ نفر در جهان بر اثر دخانیات جان خود را از دست می‌دهد و پیش‌بینی می‌شود که تا سال ۲۰۳۰ و شاید هم زودتر، این نسبت به یک نفر در هر ۶ نفر یعنی ۱۰ میلیون مرگ در سال برسد.

مدیرکل سلامت شهرداری تهران گفت: سازمان جهانی بهداشت پیش‌بینی کرده است که در صورت عدم برنامه‌ریزی و پیشگیری لازم در مهار اپیدمی دخانیات، کشورهای ایران، مصر و پاکستان تا ۴۰ سال آینده بیشترین میزان مصرف دخانیات را خواهند داشت بنابراین باید برای پیشگیری از این روند تصاعدی گام‌های جدی برداشته شود.

دانشگاه علوم پزشکی و وزارت بهداشت پیشرو باشند

معاون فرهنگی و مشاور رئیس دانشگاه علوم پزشکی در امور اجتماعی سلامت‌محور نیز در رابطه با پویش «تهران شهر بدون دخانیات» گفت: دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور خط مقدم و پیشرو در شهر عاری از دخانیات هستند. عبدالرحمن رستمیان در ادامه با اشاره به هفته ملی بدون دخانیات تاکید کرد: با توجه به اینکه در جلسات متعدد تصمیم برآن شد که استان بدون دخانیات داشته باشیم، دانشگاه‌های علوم پزشکی و وزارت بهداشت هم به دلیل سطح علمی بالایی که در عرصه سلامت دارند؛ باید پیشرو در این زمینه باشند.

وی با توجه به اینکه مصرف سیگار بار اقتصادی زیادی بر اقتصاد کشور و همچنین هزینه سنگینی روی نظام سلامت گذاشته است؛ افزود: دانشگاه‌ها در این عرصه باید خط مقدم باشند به خاطر اینکه نیروهای علمی و اعضای هیات علمی در اینجا هستند حتی از وزارتخانه هم باید پیش‌قدم‌تر باشند که بتوانند وزارتخانه را در این عرصه همیاری کنند. دانشگاه هم در راستای شهر بدون دخانیات کار را شروع کرده است؛ همان‌طور که این فرآیند در سطح بین‌المللی در حال انجام است.

دانشگاه‌های عاری از دخانیات را الگو قرار دهیم



رستمیان، معاون دانشگاه علوم پزشکی ایران

رستمیان یادآور شد: برخی از دانشگاه‌های کشورهای پیشرو در عرصه سلامت عاری از دخانیات هستند؛ این تجربه خوبی است که از این مراکز دانشگاهی درس بگیریم و آن را در کشور تسری دهیم. مشاور رئیس دانشگاه در امور اجتماعی سلامت محور، خاطرنشان کرد: ۹۹ درصد کسانی که سیگار کشیدن را شروع کرده‌اند، قبل از ۲۶ سالگی بوده است. یعنی سنی که دانشجویان در دانشگاه‌ها هستند، سن حساسی است که باید در برنامه آموزشی گنجانده و ضررهای سیگار برای این قشر اطلاع‌رسانی شود، چراکه مستندات در برخی از دانشگاه‌های دنیا نشان می‌دهد که آموزش به دانشجویان می‌تواند، آسیب‌های ناشی از مصرف سیگار را کاهش دهد.

معاون فرهنگی دانشگاه، یکی از معضلات بزرگ جامعه را مصرف قلیان دانست و تصریح کرد: این موضوع سلامت جوانان دنیا را تهدید می‌کند که البته WHO هم‌بارها اعلام کرده است که مصرف قلیان در سال‌های اخیر بیشتر شده است.

وی در پایان به بیانیه خانه مشارکت مردم در سلامت استان تهران به مناسبت هفته ملی بدون دخانیات اشاره کرد.

دخانیات به خصوص قلیان در سطح بوستان‌ها هستیم که ضمن تحمیل دود دست دوم به شهروندانی که برای گذران اوقات فراغت به این بوستان‌ها آمده‌اند و آلودگی‌های محیط زیستی، کارکرد اصلی این بوستان‌ها نیز دچار خلل جدی شده است.

وی گفت: در هفته ملی بدون دخانیات، در سطح ۱۴۴ بوستان بدون دخانیات، برنامه بوستان بی دود با محوریت کانون‌های پاد (پیشگیری از دخانیات) انجام خواهد گرفت. همچنین اجرای روزانه یک نشست گفت‌وگو در شهر با محوریت انجمن نیکوتینی‌های گمنام ایران، ارائه خدمات سلامت‌محور شامل مشاوره، آموزش، تست اسپیومتری، جمع‌آوری فیلتر سیگار از سطح بوستان‌ها با مشارکت ادارات فضای سبز و پسماند منطقه و اجرای تئاترهای تعاملی با موضوع دخانیات از مهمترین برنامه‌های اجرایی در بوستان‌ها خواهد بود.

مدیرکل سلامت شهرداری تهران اظهارداشت: با توجه به اهمیت آشنایی مسئولان فضای سبز شاغل در بوستان‌های بدون دخانیات با مضرات مصرف سیگار، روش‌های پیشگیرانه و نحوه تعاملی موثر با شهروندان با آغاز هفته ملی دخانیات، کارگاه‌های آموزشی مرتبط تشکیل می‌شود.

وی افزود: طی هماهنگی صورت گرفته با سازمان اتوبوسرانی و تاکسیرانی، دوره‌های آموزشی پیشگیری از مصرف دخانیات ویژه رانندگان اتوبوس و تاکسی برگزار می‌شود.

به گفته مدیرکل سلامت شهرداری تهران، طبق برنامه‌ریزی صورت گرفته، این کارگاه‌ها تا پایان سال با هدف پوشش صددرصدی رانندگان اتوبوس، تاکسی و مسئولان فضای سبز بوستان‌ها ادامه خواهد داشت و این کارگاه‌ها با بهره‌گیری از ظرفیت دانشگاه‌های علوم پزشکی تهران، ایران و شهید بهشتی و سازمان‌های غیردولتی برگزار می‌شود.

شناسایی و تقدیر از کسبه پاینده به عدم فروش مواد دخانی

نصیری، اتخاذ سیاست‌های تشویقی را یکی از راهکارهای کاهش مصرف مواد دخانی دانست و افزود: ضروری است افراد مسئولیت‌پذیر شناسایی و توسط مدیران شهری مورد تقدیر قرار گیرند. وی گفت: در طول این هفته ادارات سلامت مناطق نسبت به شناسایی کسبه پاینده به عدم فروش مواد دخانی اقدام و شهرداران محترم مناطق از کسبه تقدیر می‌کنند.

مدیرکل سلامت شهرداری تهران با اشاره به نصب و احیای تابلوهای بوستان‌های بدون دخانیات اظهارداشت: با توجه به گذشت چندین سال از طراحی و نصب تابلو بوستان‌های بدون دخانیات و لزوم بازپیرایی مجدد آنها، با همکاری ادارات زیباسازی با فضای سبز و پشتیبانی مناطق، نسبت به ارزیابی وضعیت تابلوهای موجود، بازطراحی و نصب مجدد تابلوها در فضاهای پرتردد و در معرض دید بوستان‌های بدون دخانیات و ساختمان‌های اصلی شهرداری مناطق اقدام می‌شود.

نصیری گفت: همچنین در طول این هفته شرکت ساماندهی مشاغل نسبت به نظارت بر عدم عرضه دخانیات در پیشخوان کیوسک‌های مطبوعاتی، نصب پوسترهای راهنمای ممنوعیت‌های دخانی برای دکه‌داران طبق قانون جامع کنترل دخانیات اقدام خواهد کرد.

وی با اشاره به درج یکپارچه پیام‌های هفته ملی دخانیات افزود: به همت شرکت خدماتی کالای شهروند و سازمان میادین میوه و ترهبار، پیام‌های هفته ملی دخانیات بر روی قبوض فروش کالا و کیسه‌های پلاستیکی عرضه محصول درج خواهد شد.

مدیرکل سلامت شهرداری تهران اظهارداشت: ضمن درج پیام‌های این هفته در تابلوهای نوشتاری LED شرکت واحد اتوبوسرانی، بدنه ۲۵ اتوبوس فعال در خطوط اتوبوسرانی نیز شعارهای هفته ملی دخانیات را انعکاس خواهد داد.

نصیری خاطرنشان کرد: کلیپ و تیزرهای آموزشی هفته ملی دخانیات در نمایشگرهای ایستگاه‌ها و قطارهای شهری شرکت بهره‌برداری مترو اکران خواهد شد. وی گفت: در اجرای برنامه‌های هفته پیشگیری از دخانیات، ادارات سلامت مناطق ۲۲ گانه، واحدهای تابعه شهرداری تهران، سازمان‌های دولتی فعال در حوزه سلامت، سازمان‌های غیردولتی فعال در حوزه دخانیات به خصوص

بنا بر آمارهای وزارت بهداشت، مصرف دخانیات در ایران در حدود ۱۰ هزار میلیارد تومان را در سال هدر می‌دهد که بار آن روی بخش سلامت تا ۳۰ هزار میلیارد تومان برآورد می‌شود؛ این در حالی است که هزینه اقتصادی مصرف دخانیات شامل مرگ زودهنگام، از دست رفتن سال‌های بارزش عمر، ناتوانی و غیبت از کار در دیگر بخش‌های توسعه‌ای تا ۷۰ هزار میلیارد تومان برآورد شده است.

آیا این اعداد و ارقام به تنهایی کافی نیست تا نهادهای فرهنگی، قانونگذار و مراجع قضائی و نظارتی در خصوص مبارزه با مصرف دخانیات در کشور اقدام موثرتری تدبیر کنند؟ البته در این میان تضییع حقوق شهروندان سالمی که ناخواسته در معرض دود سیگار قرار می‌گیرند از همه تأسف برانگیزتر است.

امسال هفته ملی بدون دخانیات از ۲۵ تا ۳۱ خرداد با شعار «اماکن عمومی بدون دخانیات، حق شهروندی» نامگذاری شده است. امید است این نامگذاری تنها در حد یک شعار باقی نماند و شاهد اقدامات عملی در این خصوص باشیم.

همه برای ساخت «تهران، شهری برای همه» تلاش کنیم



زینب نصیری، مدیرکل سلامت شهرداری تهران

مدیرکل سلامت شهرداری تهران با اشاره به راه‌اندازی پویش «تهران شهر بدون دخانیات» گفت: برنامه‌های این نهاد به مناسبت هفته ملی بدون دخانیات با شعار «اماکن عمومی بدون دخانیات، حق شهروندی» از ۲۵ تا ۳۱ خرداد در بوستان‌های بدون دخانیات، معابر پرتردد و اماکن شهرداری برگزار می‌شود.

زینب نصیری اظهار داشت: با توجه به مصوبه تهران شهر بدون دخانیات و تشکیل منظم کمیته شهر بدون دخانیات به اهتمام کمیته سلامت شورای اسلامی شهر تهران، امسال تمامی واحدهای تابعه شهرداری ظرفیت‌های خود را در این حوزه به‌کار بسته‌اند. همچنین شهرداری تهران به منظور تلاش در راستای آگاه‌سازی و حساس‌سازی جامعه درخصوص مضرات ناشی از استعمال دخانیات در قالب پویش «تهران، شهر بدون دخانیات» در کنار سایر

سازمان‌های دولتی و غیردولتی حوزه دخانیات مشارکت دارد.

وی گفت: بر اساس تعریف سازمان جهانی بهداشت در شهر بدون دخانیات توسط قانون، مصرف دخانیات (سیگار، قلیان، پپ) در تمامی محیط‌های عمومی از جمله محیط‌های کاری و وسایل نقلیه عمومی ممنوع شده است و هیچ استثنایی نیز وجود ندارد. این تعریف در راستای شعار مدیریت جدید شهری نیز هست و همه ما باید برای ساخت «تهران، شهری برای همه» تلاش کنیم.

مدیرکل سلامت شهرداری تهران ارتقای سطح آگاهی و حساس‌سازی شهروندان نسبت به حقوق شهروندی خود در حوزه استعمال دخانیات، اطلاع‌رسانی در خصوص مضرات ناشی از استعمال دخانیات، ارتقای سواد شهروندان نسبت به دود تحمیلی یا دود دست دوم، کاهش استعمال دخانیات در اماکن عمومی، مطالبه‌گری و جلب مشارکت شهروندان در حوزه مبارزه با استعمال دخانیات در بوستان‌ها و اماکن عمومی را از اهداف برنامه‌های اجرایی هفته بدون دخانیات برشمرد.

اجرای برنامه‌های هنری سلامت محور
در بوستان‌های بدون دخانیات

نصیری با اشاره به ویژه برنامه‌های اجرایی در بوستان بدون دخانیات سطح شهر تهران افزود: به‌رغم نصب تابلوهای بوستان‌های بدون دخانیات طی سال‌های گذشته، متأسفانه شاهد حجم بالای مصرف

با مواد مخدر و دخانیات، گفت: دخانیات و موادمخدر دو بلای خانمانسوز بوده و بستر و زمینه‌ای برای سایر آسیب‌های اجتماعی هستند. وی با اشاره به اینکه در دنیایی زندگی می‌کنیم



حجت‌الاسلام محمدحسین مدبر، امام جمعه چهارم

که یک میلیارد نفر مبتلا به مصرف دخانیات بوده که ۸۴ درصد آن کشورهای در حال توسعه هستند، گفت: استعمال دخانیات برای سلامتی انسان مضر است و کسی در آن تردید ندارد.

مدبر با اشاره به اینکه عامل بیش از ۹۵ درصد سرطان‌های ریه دخانیات است، گفت: برخی افراد به جای سیگار به قلیان رو آورده که حجم دود آن قابل مقایسه با سیگار نیست.

وی با اشاره به اینکه طبق تحقیقات از جمله افرادی که قربانی سیگار می‌شوند کودکان هستند، تاکید کرد: سالانه در دنیا ۱۶۵ هزار کودک زیر ۵ سال به خاطر استنشاق دود دخانیات جان خود را از دست می‌دهند.

وی با اشاره به اینکه مصرف دخانیات از لحاظ شرعی نیز حرام است، گفت: سعی کنیم به تدریج خود را از دست دخانیات نجات داده و نباید اراده انسان تابع دود و سیگار باشد. امام جمعه چهارم با اشاره به فراوانی موادمخدر صنعتی در جامعه گفت: این مواد انسان را به لحاظ مختلف نابود می‌کند.

وی همچنین در بخش دیگری از خطبه‌های نماز جمعه چهارم با اشاره به سالروز شهادت امام صادق (ع) و همزمانی آن با سالگرد رحلت آیت‌الله آیت‌اللهی امام جمعه فقید چهارم، گفت: حق این عالم مجاهد بر گردن مردم چهارم زیاد بوده و با شرکت در مجلس یادبودی که روز جمعه هفته آینده برای بزرگداشت ایشان برگزار می‌شود، به مقام شامخ این مرد بزرگ احترام کنیم. حجت‌الاسلام محمدحسین مدبر در خطبه‌های نمازجمعه چهارم با اشاره به اینکه فرمانداری ویژه که چند سالی است در چهارم شکل گرفته تنها در حد اسم بوده و هیچ امکاناتی در این راستا به شهرستان تعلق نگرفته است، تصریح کرد: تنها چیزی که از فرمانداری ویژه برای چهارم محقق شده یک تابلو است که بر پیشانی فرمانداری نصب شده است.

در حاشیه نماز جمعه تهران در هفته بدون دخانیات

روابط عمومی مرکز اورژانس تهران اعلام کرد: با توجه به آغاز فاز عملیاتی بسیج ملی کنترل فشارخون، روز جمعه تکنسین‌های اورژانس تهران با حضور در مصلی امام خمینی (ره) فشار خون نمازگزاران را کنترل کردند. در این عملیات فشارخون تعداد زیادی از خواهان و برادران نمازگزار از سوی تکنسین‌های اورژانس کنترل شد. دکتر حسین ریاحی رئیس مرکز اورژانس و مدیریت حوادث دانشگاه علوم پزشکی کاشان نیز از سنجش فشار خون نمازگزاران ۳۰ مسجد این شهر خبر داد و گفت: همزمان با طرح ملی پایش فشار خون، پرسنل مرکز اورژانس کاشان با مشارکت مرکز هماهنگی امور مساجد شهر به مدت ۳۰ شب در این مساجد حضور داشته و فشارخون نمازگزاران و مراجعه کنندگان را کنترل می‌کنند.



در آخرین روز از هفته بدون دخانیات مطرح شد



توجه به آموزه‌های دینی در برابر دخانیات

از آن دور شوند، شغلی را انتخاب کنیم که به مردم ضرر نزنند.

رضاشمی: یکی از موارد نگران‌کننده، گسترش مصرف قلیان است

به مناسبت هفته مبارزه با دخانیات، دکتر رضا شمس‌ی نیز در سخنرانی پیش از خطبه‌های نماز جمعه کرمان به بیان پاره‌ای از مضرات مصرف دخانیات پرداخت. رییس مرکز بهداشت شهرستان کرمان در سخنان خود قبل از خطبه‌های نمازجمعه در این باره گفت: شعار امسال در روز جهانی بدون دخانیات - دخالت‌های صنایع دخانی چند ملیتی را متوقف کنیم - است.

شمس‌ی گفت: سالانه در ایران چندین میلیارد تومان هزینه مصرف سیگار می‌شود و متأسفانه حدود دو برابر این هزینه، صرف درمان عوارض ناشی از مصرف دخانیات می‌گردد. در ایران در هر ۲ تا ۵ دقیقه یک نفر جان خود را بر اثر مصرف دخانیات از دست می‌دهد. همچنین ۹۰ درصد سرطان‌های ریه، ۵۰ درصد بیماری‌های قلبی و عروقی و ۴۰ درصد کل سرطان‌ها ناشی از مصرف مواد دخانی هستند.

وی گفت: امروزه سیگار و قلیان به عنوان ماده دروازه‌ای برای ورود افراد و به‌خصوص جوانان و نوجوانان به سایر فسادهای اجتماعی هستند. وی افزود: بیشتر شروع اعتیادها با مصرف سیگار بوده است و مسائلی مانند والدین سیگاری، کشمکش‌های خانوادگی، محیط‌های اجتماعی نامناسب به‌خصوص محیط دوستان، تبلیغات و فقدان مهارت‌های مقابله‌ای مانند «نه گفتن»، از عوامل مؤثر در بروز اعتیاد هستند. شمس‌ی تأکید کرد: یکی از موارد نگران‌کننده، شیوع مجدد مصرف قلیان است و متأسفانه بسیاری از خانواده‌ها این تصور غلط را دارند که قلیان ضرری ندارد و در جمع خانواده و در کنار فرزندان به مصرف این ماده مضر می‌پردازند و حتی گاهی فرزندان خود را نیز به انجام این عمل دعوت می‌کنند.

حجت‌الاسلام محمدحسین مدبر امام جمعه چهارم: نباید اراده انسان تابع دود و سیگار باشد

امام جمعه چهارم نیز با اشاره به هفته مبارزه

و حفظ سلامت جسمانی افراد پرداخت و گفت: طرح بسیج ملی کنترل فشارخون با شعار بدانیم و اقدام کنیم از ۱۸ خرداد تا ۱۵ تیر اجرا می‌شود، در جزیره کیش هم این طرح توسط مرکز توسعه سلامت اجرا خواهد شد.

وی چهار عامل بی‌تحریکی، تغذیه ناسالم (به‌ویژه مصرف نمک و چربی)، استرس و استعمال دخانیات را از عوامل تشدیدکننده افزایش فشارخون در کشور عنوان کرد و افزود: استعمال دخانیات متأسفانه در حال گسترش در کشور است، سن مصرف سیگار در حال پایین آمدن است، گروه‌هایی که دخانیات مصرف می‌کنند نیز در حال گسترش هستند.



حجت‌الاسلام والمسلمین احمد حسن‌زاده کاشانی

استعمال آنها را حرام اعلام کردند. سایر مراجع نیز مصرف دخانیات را جایز ندانسته و هر عملی را که موجب سلب مصونیت از جامعه اسلامی شود را حرام و یا مکروه اعلام کرده‌اند.

آیت الله مصطفی علما، امام جمعه کرمانشاه: تأثیر قلیان بسیار بیشتر از چیزهای دیگر است، چرا باید جوانان ما به این موضوعات گوش ندهند؟!

آیت‌الله مصطفی علما در خطبه‌های عبادی سیاسی نماز جمعه کرمانشاه گفت: ما باید در تمام شئون و نه تنها آب و برق، صرفه‌جویی داشته باشیم. از جمله مواردی که باید در آن صرفه‌جویی شود، همین جهیزیه و مهریه‌های سنگین بوده که دختران و پسران ما را خانه‌نشین کرده است.

همچنین تأثیر قلیان بسیار بیشتر از چیزهای دیگر است، چرا باید جوانان ما به این موضوعات گوش ندهند؟!

حجت‌الاسلام والمسلمین احمد حسن‌زاده امام جمعه کیش: برخی خانم‌ها سیگار کشیدن را کلاس می‌دانند، عقل کجا رفته؟

امام جمعه کیش نیز اعلام کرد: برخی خانم‌ها سیگار کشیدن را کلاس می‌دانند، عقل کجا رفته؟ استعمال دخانیات یکی از عوامل اصلی افزایش فشار خون در کشور است که باید جدی گرفته شود.

حجت‌الاسلام والمسلمین احمد حسن‌زاده در خطبه‌های نماز جمعه کیش با اشاره به بیانات مقام معظم رهبری در سی‌امین سالگرد ارتحال حضرت امام خمینی(ره) به تشریح دکترین مقاومت امام(ره) پرداخت و اظهار داشت: نظریه مقاومت امام(ره) امروز جای خودش را در بین سیاسیون باز کرده و وارد ادبیات سیاسی عالم شده است، آنها تشخیص داده‌اند که دکترین مقاومت امام شاه‌رگ‌های سیطره غرب و آمریکا را هدف گرفته است.

وی افزود: در قاموس امام(ره)، «ما نمی‌توانیم» و «فایده‌ای ندارد» وجود نداشت. ایشان معتقد بودند که ما می‌توانیم در برابر گردن‌کلفت‌های دنیا بایستیم و نشان دادند که ما می‌توانیم و ایستادند، این ایستادگی امام مثال‌زدنی بود. حسن‌زاده در ادامه به اهمیت کنترل فشارخون

در هفته ملی بدون دخانیات امسال که از تاریخ ۲۵ لغایت ۳۱ خرداد برگزار شد، برای نزدیک شدن به هدف کنترل مصرف سیگار و قلیان و افزایش آگاهی‌رسانی نسبت به این دو کالای آسیب‌رسان سلامت، هر روز با توجه به یک موضوع خاص نام‌گذاری شد و آخرین روز این هفته، روز «آموزه‌های دینی در برابر دخانیات» نام گرفت.

استعمال دخانیات شایع‌ترین عامل مرگ‌ومیر و ناتوانی در جهان است که خوشبختانه با پیشرفت علم و فناوری و اطلاع‌رسانی بهینه سطح آگاهی مردم نسبت به عواقب وخیم دخانیات بر سلامت آنان افزایش یافته است. در ایران جایگاه روحانیت، جایگاهی رفیع است که می‌توان به‌خوبی در یک حرکت وسیع اجتماعی در ترک و کاهش مصرف دخانیات از آن استفاده مطلوب کرد.

با توجه به پیشینه تاریخی موجود در کشور ما نمونه‌های زیادی دیده شده که پیشوایان مذهبی در همه جریان‌های اجتماعی نقش مؤثری در روشن کردن اذهان مردم ایفا کرده‌اند. نقش مرحوم میرزای شیرازی در تحریم تنباکو آنقدر برجسته بود که می‌بینیم همه مردم ایران به این فتوا عمل کردند، تا آنجا که به فتوای ایشان زنان در دربار ناصرالدین شاه نیز قلیان‌ها را شکستند و شاه را از کشیدن قلیان منع کردند تا ناصرالدین شاه مجبور شد امتیاز تنباکو را لغو کند. همین امر نشان‌دهنده توانایی بالای روحانیت برای اثرگذاری اجتماعی است.

استعمال دخانیات عامل بروز یا تشدیدکننده بسیاری از بیماری‌ها از جمله بیماری‌های قلبی - عروقی، ریوی، عفونی، سرطان‌ها، بیماری‌های استخوانی، بیماری‌های دستگاه گوارش، شنوایی، دندان‌ها و ... است. مصرف دخانیات در حال حاضر یکی از بزرگترین عوامل مرگ‌ومیر در سطح جهان است به طوری که در ۶ ثانیه یک



آیت الله مصطفی علما، امام جمعه کرمانشاه

نفر در جهان به دلیل ابتلا به بیماری‌های ناشی از مصرف و مواجهه با دود دخانیات جان خود را از دست می‌دهد.

با توجه به اینکه در عصر ظهور اسلام نامی از برخی مواد مخدر و یا مشتقات مشابه آن در میان نبود، اما با توجه به دستورات کلی صادره در فقه و تعالیم اسلامی در کمال وضوح مشاهده می‌شود که برخلاف تصور، در همان زمان نیز کلیه مسائل مهم و حیاتی مورد توجه بوده و مطابق دستورات و احکام عینی جهت‌یابی صحیحی در تمام جهات صورت گرفته است. تحریم مطلق مسکرات که یک دستور عینی و نیز کلی به صورت اعم است و تنها شامل مشروبات الکلی نیست، از نمونه‌های این موارد است. استعمال هر ماده‌ای که به‌نوعی در مرکز مغزی به خصوص بر مرکز تعقل اثرات سوء بگذارد و باعث تضعیف در فعالیت و وظایف فیزیولوژی بدن شود، حرام است.

طبق آیات قرآن، هر اقدامی که علیه سلامتی جسمی و روحی انجام گیرد و موجودیت انسان را به خطر بیندازد از نظر اسلام محکوم است. بنا بر اعلام دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات، اگر تاکنون در مورد حرمت مواد دخانی ظاهراً بحثی به میان نیامده یا کمتر به صراحت در این مورد پرداخت شده است طبعاً می‌بایست به علت عدم علم و آگاهی کافی از ماهیت این مواد در گذشته باشد که امکان صدور فتوای صریح و حکم قطعی را نمی‌داده است اما امروزه شاهد هستیم که برخی از مراجع همچون مرحوم آیت‌الله بهجت و آیت‌الله مکارم شیرازی، پس از روشن شدن عوارض دخانیات

ضررهای استعمال قلیان اجرا شد.

مخالفت با عرضه قلیان
برای جلوگیری از آسیب‌های اجتماعی است

وی قلیان را زمینه‌ای برای گرایش به مواد مخدر و اعتیاد دانست و گفت: به‌شدت خواهان برخورد با مصرف قلیان برای جلوگیری از آسیب‌های ناشی از آن هستیم.

رئیس مرکز بهداشت استان اصفهان خاطر نشان کرد: ممانعت از عرضه قلیان با استناد به اینکه چایخانه‌ها به عنوان اماکن عمومی معرفی شده‌اند، صورت می‌گرفت اما چندی بعد فوریت استفساریه تبصره یک ماده ۱۳ قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات توسط تعدادی از نمایندگان مجلس تصویب شد. بر اساس این استفساریه چایخانه‌ها و قهوه‌خانه‌ها از گروه اماکن عمومی خارج شدند و به این ترتیب تعدادی از فعالان این عرصه، برای بازگشایی چایخانه‌ها اقدام کردند و آنهایی که از قبل مجوز داشتند، توانستند به‌کار خود ادامه دهند. تا زمانی‌که مهلت مقرر در مجوز آنها به پایان برسد. وی ادامه داد: بیشتر این چایخانه‌ها از دید مرکز بهداشت اصفهان، فاقد صلاحیت بهداشتی به‌ویژه به دلیل عرضه قلیان هستند اما در عمل این موضوع از دست ما خارج شده و ما به‌تنهایی نمی‌توانیم در این باره اقدامی داشته باشیم.

۹۰ درصد چایخانه‌ها از تنباکوی غیرمجاز استفاده می‌کنند

صفاری با اشاره به بازرسی دوره‌ای کارخانجات تولید مواد دخانی اظهار داشت: بازرسی و نظارت روی این واحدها وجود دارد و از مواد، نمونه‌برداری و به سازمان غذا و دارو انتقال سپس نتیجه اعلام می‌شود، ولی روی کارگاه‌های زیرزمینی تولید تنباکو نظارتی نیست و به جرأت می‌توان گفت،



کیامال حیدری معاون دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

۹۰ درصد چایخانه‌ها از تنباکوی غیرمجاز به علت قیمت پایین‌تر استفاده می‌کنند و گاهی دیده شده در تولید این تنباکوها از ضایعات تنباکو، فضولات حیوانی و الکل استفاده شده است. طبق آمار به دست آمده، ۷۶ درصد استفاده کننده‌های دخانیات از آسیب‌ها و خطرات آنها آگاه هستند اما باز هم استفاده می‌کنند.

سن استفاده از سیگار و قلیان به ۱۳ سالگی کاهش یافته است

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی اصفهان نیز با بیان اینکه امروزه شاهد رشد مصرف دخانیات بین نوجوان و جوانان هستیم که سلامت آنها را به‌شدت به خطر می‌اندازد و زمینه اعتیاد را فراهم می‌آورد، گفت: برای کنترل و مبارزه با این افزایش مصرف اقدام مناسبی صورت نمی‌گیرد، هر چند دانشگاه علوم پزشکی و مرکز بهداشت استان بارها از خطرات و مضرات استعمال دخانیات صحبت کرده و با آنها به شدت برخورد کرده‌اند، ولی هنوز این قضیه مغفول مانده است.

کمال حیدری تصریح کرد: در حال حاضر ۲۴ درصد آقایان و ۵ درصد بانوان، دخانیات مصرف می‌کنند که علاوه بر ابتلای خودشان به بیماری‌های مختلف ازجمله بیماری‌های قلبی، عروقی، ریوی و انواع سرطان، برای اطرافیان‌شان هم مزاحمت ایجاد کرده و باعث ابتلای آنها به انواع بیماری قلبی و ریوی نیز می‌شوند.

وی افزود: سن استفاده از سیگار و قلیان به ۱۳ سالگی کاهش یافته که این آمار خوبی نیست و همچنین مصرف روزانه قلیان نیز ۳۵ تا ۴۰ درصد با افزایش روبه‌رو بوده، در سال ۹۰ تعداد مراکز عرضه قلیان در استان اصفهان ۱۲۵ مرکز در سال ۹۶ به ۴۰۰ مرکز افزایش و در سال ۹۸ به ۱۰۰۰ مرکز در



نگرانی جدی از فعالیت زیرزمینی و وی‌آی‌پی قلیانسراها

سیگار و دخانیات در منزل شخصی هم می‌تواند



آرزی‌بیس دادگستری قوچان

برای همسایگان دیگر آزاردهنده باشد و بو و دود آن کل ساختمان را در بر می‌گیرد.

وی با بیان اینکه ترویج فرهنگ بدون دخانیات باید در رأس برنامه‌های فرهنگی کشور قرار گیرد، خاطرنشان کرد: ترویج ورزش و تفریحات سالم، ساماندهی صنوف مجاز به عرضه دخانیات و برخورد قاطع نیروی انتظامی در برخورد با متخلفان می‌تواند در حفظ حقوق شهروندان در حوزه سیگار و دخانیات مؤثر واقع شود.

بر خورد جدی و قضایی با کافه‌های سنتی عرضه‌کننده قلیان در قوچان

رئیس دادگستری قوچان نیز اشاره به برخورد قضایی با کافه‌های سنتی عرضه‌کننده قلیان گفت: اگر کافه سنتی اقدام به عرضه آن کند، بر طبق قانون جرم محسوب شده و با آن برخورد قانونی می‌شود. آذری در ادامه افزود: افرادی که از این قانون تخلف کنند به مبلغ ۱۳ میلیون تومان جریمه می‌شوند که در صورت تکرار با افزایش یک و نیم برابری جریمه خواهد شد.

از سال ۸۷ تاکنون مجوزی برای چایخانه صادر نشده است

بسیاری از چایخانه‌ها از تنباکوی غیرمجاز به علت قیمت پایین‌تر استفاده می‌کنند و گاهی دیده شده در تولید این تنباکوها از ضایعات تنباکو، فضولات حیوانی و الکل استفاده شده است و این نکته را کارشناسان بهداشتی نیز تایید کرده‌اند. اما چطور می‌شود که جوانان منکر این امر شده و باز هم ضرر را به جان می‌خورند و به سراغ قلیان و چایخانه می‌روند؟ از طرف دیگر چایخانه‌داران هم گلایه دارند که کاسی آنها به دلیل استفاده نکردن از قلیان کساد می‌شود و به‌خاطر همین قلیان است

۱۵ سال و همچنین قشر زنان شیوع بیشتری نسبت به سال‌های گذشته پیدا کرده، تلاش می‌شود تا با آگاه‌سازی گروه‌های هدف، مانع پیشروی این روند شویم.

رئیس مرکز بهداشت چهارمحال و بختیاری نقش دستگاه‌ها و نهادهای دولتی و مردم نهاد در مبارزه با استعمال دخانیات را مهم و اثرگذار دانست و تصریح کرد: این در حالی است که جدیت و اهتمام دستگاه‌های استان در این حوزه کم‌رنگ است و این موضوع می‌طلبد تا توجه بیشتری لحاظ شود.

جزایری، فرهنگ‌سازی و اطلاع‌رسانی را لازمه مبارزه با مصرف دخانیات در جامعه عنوان کرد و گفت: افراد سیگاری با مصرف سیگار نه‌تنها سلامت خود را به خطر می‌اندازند بلکه سلامت اطرافیان خود را نیز تحت تأثیر دود سیگار قرار می‌دهند و در این میان کودکان بیشترین آسیب‌پذیری را دارند.

قوانین کشور نیازمند تبیین و فرهنگسازی از سوی رسانه هاست

مدیر گروه سلامت محیط و کار دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد نیز گفت: سالانه ۶۰ هزار نفر در کشور به علت عوارض سیگار فوت می‌کنند و ۹۰درصد انواع سرطان ریه نزد افراد سیگاری یا در معرض دود سیگار اتفاق می‌افتد.

احمد بنایی، مقابله با مصرف سیگار در اماکن عمومی را نیازمند مطالبه و عزم ملی دانست و گفت: یکی از روزهای هفته ملی بدون دخانیات با عنوان مطالبه‌گری برای جامعه عاری از دخانیات نامگذاری شده و بی شک این موضوع نقش تعیین‌کننده‌ای در کاهش مصرف سیگار در جامعه دارد.

وی همچنین به نقش رسانه‌ها و مطبوعات در ترویج فرهنگ کنترل دخانیات اشاره کرد و گفت: قوانین کشور نیازمند تبیین و فرهنگسازی از سوی رسانه‌ها است و در خصوص عدم استعمال دخانیات در اماکن و مراکز عمومی نیز رسانه‌ها می‌توانند نقش مؤثری ایفا کنند.

بنایی با بیان اینکه ۲۵ درصد مرگ‌ومیرهای ناشی از بیماری‌های قلبی عروقی به علت مصرف دخانیات است، اظهار داشت: این موضوع در مورد افرادی که در معرض دود دست دوم سیگار قرار دارند نیز صدق می‌کند و خسارت سنگینی را بر خانواده‌ها و حوزه سلامت کشور تحمیل می‌کند.

این کارشناس حوزه سلامت با توصیه نسبت به دور ماندن افراد سالم از دود سیگار، تصریح کرد: دود سیگار البته که نباید محدود به حریم خصوصی و عمومی شود چراکه فرزندی که در خانواده‌های سیگاری زندگی می‌کند، به شدت در معرض خطر قرار دارند.

بنایی تصریح کرد: سبک زندگی امروزی و منازل مسکونی آپارتمانی به‌نجوی است که حتی مصرف

با وجود تلاش‌های زیاد مسئولان حوزه بهداشت و سلامت، هنوز هم قلیان در بین جوانان طرفدار زیادی دارد و در چایخانه‌های بسیاری نیز عرضه می‌شود، اما جوانان با علم به این آسیب‌ها به سراغ چنین مواد زیان‌آوری می‌روند. گاهی جوانان دنبال سرگرمی‌ها و تفریحاتی می‌روند که برای جسم و جان آنها زیان‌آور است، عجیب‌تر اینکه با علم به این ضرر و زیان، دست به چنین کاری می‌زنند و برای ساعتی تفریح و سرگرمی که پس از تکرار به آن به گونه‌ای اعتیاد پیدا می‌کنند، نسبت به آسیب‌های این نوع تفریح‌ها بی‌تفاوت می‌شوند.

یکی از سرگرمی‌های تقریباً پرترفدار در بین جوانان، استعمال قلیان است که معمولاً در جمع جوانان و گاه حتی نوجوانان دیده می‌شود و به قول خودشان بدون قلیان جمع‌شان جمع نمی‌شود! سیگار و قلیان به‌عنوان کشنده‌ترین عامل سرطان در جهان معرفی شده‌اند به طوری که مسئولان و کارشناسان در جهان، بارها به استفاده از آنها هشدار داده‌اند. اما هنوز هم برخی از جوانان تمایل بسیاری به استفاده از این مواد دارند و وقتی از آنها در مورد علت مصرف قلیان پرسیده می‌شود، ابتدا نگاهی سرشار از حیرت به فرد پرسشگر می‌اندازند و سپس می‌گویند که مگر چیز بدی مصرف می‌کنیم که شما علت را از ما جویا می‌شوید؟

ضعف در اجرای قانون و رشد قارچ گونه قلیانسراها

معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد در هفته بدون دخانیات گفت: در خصوص مبارزه با استعمال دخانیات در کشور ضعف قانونی وجود ندارد، اما آنچه سبب شده تا همچنان شاهد مصرف دخانیات در اماکن عمومی کشور باشیم، نبود ضمانت اجرایی و غفلت در اجرای صحیح این قوانین است.



سید راشد جزایری معاون دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

سید راشد جزایری ادامه داد: یکی از قوانین مرتبط در این حوزه عدم استعمال دخانیات در اماکن عمومی است که گرچه این عمل بعنوان یک جرم شناخته شده و مجازات نیز دارد اما در عین حال استعمال دخانیات در ادارات و نهادهای و اماکن عمومی به وفور مشاهده می‌شود.

وی تصریح کرد: اینکه با وجود قوانین صریح در این حوزه همچنان شاهد بی قانونی از سوی برخی افراد هستیم و البته برخورد قاطعی با افراد قانون‌شکن نمی‌شود، موضوعی است که بدون شک باید از مسئولان و نهادهای مربوطه مطالبه گردد.

رئیس مرکز بهداشت چهارمحال و بختیاری نیز با بیان اینکه عرضه سیگار به سنین کمتر از ۱۸ سال در کشور ممنوع است، اظهار داشت: این در حالی است که به‌راحتی سیگار در دسترس سنین پایین‌تر قرار می‌گیرد و نظارتی بر فعالیت مراکز سوپرمارکتی و خواروبارفروشی وجود ندارد.

جزایری با بیان اینکه ۸ هزار واحد صنفی خواروبار فروشی در چهارمحال و بختیاری فعال است، افزود: بسیاری از این واحدها بدون اینکه مجوز لازم را داشته باشند، به عرضه سیگار اقدام می‌کنند که تلاش می‌شود در هفته ملی بدون دخانیات این موضوع ساماندهی شود.

وی نسبت به شیوع مصرف دخانیات و سیگار در این استان هشدار داد و گفت: شیوع مصرف سیگار در استان ۱۱۸۸ درصد و میانگین مصرف دخانیات ۱۵۸ درصد گزارش شده در حالی که مصرف سیگار در کشور ۱۰۸ درصد و مصرف دخانیات ۱۴۱۵ درصد است.

جزایری، حساس سازی جامعه و اطلاع‌رسانی در خصوص مضرات مصرف سیگار و دخانیات را از مهمترین اهداف هفته ملی بدون دخانیات اعلام کرد و گفت: از آنجاکه مصرف سیگار در سنین ۱۲ تا

شهر اصفهان افزایش یافته است.

بررسی علل تمایل جوانان به مصرف قلیان و سیگار

زمانی که طرح جمع‌آوری قلیان مطرح شد، مصرف آن به خانه‌ها و پارک‌ها کشیده شد اما بعد از مدتی دوباره جایخانه‌ها و برخی مراکز دیگر قلیان‌ها را رو کرده و عرضه کردند به گونه‌ای که امروزه از کنار هر جایخانه‌ای که گذر می‌کنیم حتما قلیان را هم در آن مشاهده می‌کنیم. به نظر می‌رسد که چاره‌ای دیگر باید اندیشید و از راه مطمئن دیگری وارد شد اما در ابتدا باید این مسئله را بررسی کرد که چرا جوانان با وجود آگاهی از آسیب‌های جسمی، فردی و اجتماعی که قلیان دارد هنوز هم به استفاده از آن تمایل دارند؟ وقتی پاسخ این سوال را یافتیم شاید بهتر بتوان فهمید برای برطرف کردن چنین مشکلاتی چه راهکاری باید ارائه داد؛ راهکاری که عملی و قابل اجرا بوده و در زمان مشخصی نتیجه قابل قبولی داشته باشد.

بر خورد با قلیانسراها در خراسان جنوبی

رئیس کل دادگستری خراسان جنوبی از بررسی ۷۰هزار و ۵۵۱ پرونده در محاکم قضائی استان طی سال گذشته خبر داد و گفت: در سال جاری یکی از برنامه‌های جدی دادگستری استان حمایت قضایی از همه دستگاه‌های مرتبط در راستای رونق تولید و جلوگیری از کارگاه‌ها و کارخانه‌ها است. علیرضا صیفی با اشاره به اینکه از ابتدای سال جاری تاکنون دو قلیانسرا در سطح استان پلمپ شده است، عنوان کرد: در دادرسی‌های استان زمان رسیدگی به پرونده‌ها کمتر از ۲۲ روز است.

وی با اشاره به اینکه در سال گذشته تعداد پرونده‌های وارده نسبت به سال ۹۶ حدود ۱۴ درصد افزایش داشته است، بیان کرد: تعداد پرونده‌های وارده به



سرهنگ احمد ثمره حسینی، فرمانده انتظامی زابل

شعب تجدید نظر نیز در سال ۹۷ پنج هزار پرونده بوده است.

تعطیلی واحدهای صنفی عرضه قلیان در ممسنی

همچنین با تشدید بازرسی از اماکن و مراکز عرضه قلیان در ممسنی، ۲۲ واحد صنفی به دلیل عرضه قلیان تعطیل شد.

رئیس مرکز بهداشت ممسنی گفت: از ابتدای خرداد تاکنون در اجرای بازدیدهای ضربتی بازرسان بهداشت محیط از مراکز عرضه قلیان در شهرستان، بیش از ۹۵ عدد قلیان جمع‌آوری و ۲۲ واحد صنفی با دستور مقام قضایی تعطیل شده است.

سهام چوبینه، سلامت مردم را خط قرمز مجموعه بهداشت و درمان برشمرد و افزود: در پی برنامه‌های ابلاغی از سوی دانشگاه علوم پزشکی شیراز و برنامه استراتژیک تدوین شده داخلی، بازدید از واحدهای عرضه قلیان سطح شهرستان در دستور کار قرار گرفته و از ابتدای سال جاری با همراهی بازرسان بهداشت محیط شبکه بهداشت و درمان ممسنی، این مراکز مورد بازدید و پایش مستقیم قرار گرفتند.

او ادامه داد: ۱۵ درصد افراد ۱۳ تا ۱۵ سال در کشور، مصرف‌کننده قلیان هستند و شیوع مصرف قلیان در جوانان ۳۷ درصد است که این نشان دهنده کاهش سن اعتیاد و گرایش نوجوانان و جوانان به دخانیات است.

بر خورد با ناهنجاری‌ها

باید تبدیل به مطالبه عمومی شود

رئیس دادگستری رفسنجان نیز گفت: اولویت دستگاه قضا در سال جدید، حرکت جهادی جهت اجرای عدالت و مبارزه با فساد، کاهش جمعیت

کیفری، سلامت دستگاه قضایی، ترویج فرهنگ صلح و سازش و تلاش برای کاهش پرونده‌های طلاق، آسیب‌های اجتماعی و ناهنجاری‌های اجتماعی است.

حجت الاسلام پورمحمدی افزود: امروز قلیان‌سراها به شکل زیرزمینی و وی‌آی‌پی، به یک نگرانی بزرگ برای دستگاه قضا تبدیل شده و مردم نیز شاکی هستند. مصرف قلیان جرم نیست اما مواردی که در کنار آن اتفاق می‌افتد، از جمله اختلاط با نامحرم، ایجاد مزاحمت برای مردم و آلودگی‌های صوتی که در ساعات پایانی شب ایجاد می‌شود، جرم است. پورمحمدی گفت: در برخی موارد مصرف مشروبات الکلی و استفاده از مواد مخدری همچون شیشه در کنار قلیان نیز رخ می‌دهد؛ خطرناکترین، موضوع بی‌تفاوت شدن شهروندان است، ما مطالبه‌گر نیستیم در حالیکه چنین مواردی در مسائل اجتماعی باید به مطالبه عمومی از جانب مردم تبدیل شود.

مردم استان یزد

سالانه ۵۱۱ میلیون نخ سیگار می‌کشند

مدیر گروه سلامت محیط و کار مرکز بهداشت استان یزد گفت: مردم استان یزد سالانه ۵۱۱ میلیون نخ سیگار می‌کشند که هزینه آن رقمی بین ۷۵ تا ۸۰ میلیارد تومان است.

وحید جعفری اظهار داشت: یکی از مهمترین عوامل خطر بعد از فشارخون، دخانیات است به نحوی که سیگار سالانه ۶۰ هزار مرگ‌ومیر رقم می‌زند.

وی با بیان اینکه سالانه ۶۵ میلیارد نخ سیگار در کشور مصرف می‌شود، عنوان کرد: در یزد نیز روزانه یک میلیون و ۴۰۰ هزار و سالانه ۵۱۱ میلیون نخ سیگار دود می‌شود و یزدی‌ها سالی ۷۵ تا ۸۰ میلیارد تومان برای سیگار پول می‌دهند و این رقم جدای از هزینه‌هایی است که صرف قلیان می‌شود.

جعفری ادامه داد: با توجه به اینکه وزارت بهداشت هر سال سه برابر هزینه‌ای که صرف خرید سیگار می‌شود، برای درمان بیماری‌های ناشی از مصرف سیگار هزینه می‌کند، در استان یزد نیز این رقم به ۴۰۰ میلیارد تومان می‌رسد.

مدیر گروه سلامت محیط و کار مرکز بهداشت استان یزد عنوان کرد: استان یزد در زمینه میزان مصرف سیگار در آقایان رتبه ۱۲ و در خانم‌ها رتبه هشتم کشور را دارد و در حال حاضر ۳۰ درصد جمعیت زیر ۱۸ سال یزد در معرض مصرف مواد دخانی هستند.

جعفری با بیان اینکه سه دسته از افراد جامعه در معرض خطر استفاده از سیگار هستند، افزود: افرادی که خود سیگار مصرف می‌کنند، افرادی که در معرض دود سیگار قرار می‌گیرند و افرادی که در معرض ذرات شیمیایی باقی‌مانده حاصل از استعمال سیگار در محیط هستند، از مصرف سیگار زیان می‌بینند. ضمن اینکه زنان، کودکان و سالمندان بیشتر در معرض خطر هستند و به عبارتی از گروه‌های حساس در این زمینه به‌شمار می‌روند. وی با بیان اینکه وزارت بهداشت نمی‌تواند به‌تنهایی متولی امر در زمینه کنترل سیگار یا حتی هزینه‌های پرداختی دولت بابت سیگار باشد، اظهار داشت: در این زمینه لازم است نمایندگان مجلس در زمینه افزایش مالیات سیگار اهتمام کنند. همچنین اصناف، نیروی انتظامی، دستگاه قضایی و مردم باید در زمینه مصرف سیگار و قلیان واکنش نشان دهند و واقعیت این است که نیاز به یک استراتژی مشخص برای استفاده از ابزار قانونی داریم.

کافی‌شاپ‌ها روزانه بین یک تا سه میلیون

تومان بابت عرضه قلیان در آمد کسب می‌کنند سرپرست مرکز بهداشت شهرستان یزد، گفت: سیگاری‌ها حدود ۱۳ سال از عمر خود را از دست می‌دهند و دچار انواع سرطان می‌شوند که شایع‌ترین آنها سرطان ریه است.

سید علی اکبر موسوی ندوشن با اشاره به این مطلب که دخانیات عمده‌ترین عامل قابل پیشگیری بیماری‌ها به‌شمار آمده است و سیگار شایع‌ترین، سخت‌ترین و بدترین نوع مواد دخانی است افزود: از هر ۱۰ نفر فرد مبتلا به سرطان ریه، ۹ نفر مصرف‌کننده دخانیات هستند و مصرف دخانیات را با سیگار شروع کرده‌اند.

وی با اشاره به این مطلب که ۷۰ درصد سیگاری‌ها مصرف این ماده دخانی را از جوانی آغاز کرده‌اند، گفت: عدم آگاهی، احساس آرامش کاذب، عدم نظارت خانواده، بیکاری، عدم اعتماد به نفس، مشکلات خانوادگی و خودنمایی مهمترین عوامل اعتیاد جوانان به سیگار به‌شمار می‌رود.

موسوی با بیان اینکه مراکز عمومی نظیر کافی‌شاپ‌ها

حجت الاسلام پورمحمدی، رئیس دادگستری اصفهان



سرهنگ احمد ثمره حسینی، فرمانده انتظامی زابل

و رستوران‌ها روزانه بین یک تا سه میلیون تومان بابت عرضه قلیان درآمد کسب می‌کنند گفت: متأسفانه به‌رغم این درآمد بالا، با شناسایی و معرفی این مراکز به مراکز قضایی آن هم به صورت هر چند ماه یکبار، این مراکز تنها با بالغ اندک ۲۰۰ تا ۳۰۰ هزار تومانی جریمه می‌شوند و طبیعی است که این عدد در برابر رقم درآمدی ناچیز بوده و بازدارنده نخواهد بود.

در اجرای طرح ارتقاء امنیت اجتماعی در شهرستان زابل ۱۰ قلیانسرا پلمپ شد

سرهنگ احمد ثمره حسینی طرح ارتقاء



سرهنگ احمد ثمره حسینی، فرمانده انتظامی زابل

امنیت اجتماعی با محوریت جلوگیری از عرضه و استعمال مواد دخانی به‌ویژه قلیان در سفره‌خانه‌ها و قهوه‌خانه‌های سطح شهر زابل به اجرا درآمد. در این راستا با یک سری تحقیقات گسترده میدانی ۱۰ قلیانسرای مختلف شناسایی و با هماهنگی مقام قضایی پلمپ شد.

فرمانده انتظامی شهرستان زابل در پایان به خانواده‌ها توصیه کرد، مراقب فرزندانشان باشند تا قلیانسراها به باتوق آنها یا گذرندان اوقات فراغت شان تبدیل نشود، زیرا در قلیانسراها با دوستان نابابی آشنا می‌شوند که زمینه انحراف آنها را فراهم می‌کنند.

طرح ارتقای امنیت اجتماعی در آبدانان اجرا شد

فرمانده انتظامی آبدانان نیز از اجرای طرح ارتقای امنیت اجتماعی و پلمپ هفت واحد قلیانسرای غیرمجاز در این شهرستان خبر داد. سرهنگ محمد سلیمی زاده گفت: طرح تشدید اقدامات کنترلی، نظارتی و جلوگیری از عرضه و استعمال مواد دخانی به ویژه قلیان و برخورد با صنوف متخلف در دستور کار ماموران پلیس شهرستان قرار گرفت. در این طرح که با هماهنگی مقام قضایی به مرحله اجرا در آمد، ماموران موفق به شناسایی قلیانسراهای غیر مجاز در سطح شهرستان



سرهنگ محمد سلیمی زاده، فرمانده انتظامی آبدانان

شدند.

وی خاطر نشان کرد: در اجرای این طرح، پلیس در چند عملیات موفق به پلمب ۷ واحد قلیانسرای متخلف شد. در این راستا متخلفان، با تشکیل پرونده به مراجع قضایی معرفی شدند.

هم اکنون ۸۳۰ مرکز عرضه قلیان در استان قم فعالیت دارند

ایزانلو رئیس مرکز بهداشت استان قم نیز با اشاره به افزایش ۴۰ درصدی مصرف روزانه قلیان در کشور افزود: هم اکنون ۸۳۰ مرکز عرضه قلیان در استان قم فعالیت دارند که هیچ کدام مجوز ندارند. وی در ادامه با اشاره به افزایش ۲۰ درصدی قهوه‌خانه‌ها و عرضه قلیان توسط سفره‌خانه‌ها، رستوران‌ها و کافی‌شاپ‌ها افزود: دستگاه‌های نظارتی باید با جدیت بیشتری در زمینه صدور مجوز فعالیت کنند.

ایزانلو در پایان بیان کرد: در استان بیش از ۲ هزار سوپرمارکت وجود دارد که تنها ۴۶۱ واحد آن عاملیت فروش دخانیات هستند اما متأسفانه دیگر واحدها نیز انواع دخانیات را عرضه می‌کنند. احمدلو رئیس اتاق اصناف استان قم نیز در اینباره گفت: برخورد‌های اتاق اصناف بازدارنده نیست و در صورتی که کمیسیون نظارت برخورد مناسب و بازدارنده تعریف کند، اتاق اصناف آماده همکاری است.

فعالیت ۳۰ قلیانسرای خلخال متوقف شد

دادستان عمومی و انقلاب خلخال از تعطیلی و توقف فعالیت ۳۰ واحد صنفی فاقد پروانه قلیانسرا و سفره‌خانه سنتی در این شهر خبر داد و گفت: حکم و دستور توقف فعالیت این واحدهای صنفی همزمان با هفته بدون دخانیات صادر شده و این حکم با همکاری ماموران پلیس مدیریت اطلاعات فرماندهی انتظامی شهرستان طی ۲ روز گذشته اجرا و واحدها پلمپ شدند.

علی نباتی در ادامه افزود: هرگونه فعالیت دوباره واحدهای صنفی پلمپ شده، نیازمند دریافت پروانه کسب جدید از مراجع ذی‌صلاح و با تایید محل کسب از سوی اداره اماکن نیروی انتظامی شهرستان رعایت موازین بهداشتی است.

وی با بیان اینکه در حال حاضر حدود هزار واحد صنفی فاقد پروانه کسب یا دارای پروانه مهلت منقضی شده در این شهرستان فعالیت دارند، افزود: فعالیت واحدهای صنفی فاقد پروانه یکی از جرایم مشهود در بازار خلخال است که با این پدیده به‌صورت جدی باید برخورد شود.

بر خورد قاطع و سریع

با قلیانسراهای متخلف در عجب شیر

فرماندار عجب شیر با بیان اینکه راه‌های قانونی برخورد با قلیانسراها فراهم است، خواستار برخورد صریح و قاطع دستگاه‌های متولی با مراکز عرضه قلیان در این شهرستان شد.

عادل اصغرپور در جلسه شورای فرعی پیشگیری و مبارزه با مواد مخدر شهرستان عجب شیر با اشاره به ضرورت برخورد با قلیانسراها و قهوه‌خانه‌های متخلفی که اقدام به عرضه قلیان می‌کنند، خواستار برخورد با قلیانسراها از طریق دستگاه‌های متولی شد و افزود: دستگاه‌های ذیربط باید نسبت به شناسایی و برخورد با قلیانسراهای بدون مجوز در این شهرستان در کوتاه‌مدت اقدام کنند. وی همچنین با اشاره به ضرورت تشدید اقدامات در مبارزه با مواد مخدر اظهار داشت: ارگان‌ها و نهادهای فرهنگی نقش به‌سزایی در این خصوص دارند، زیرا نیروی انتظامی به‌تنهایی قادر به مبارزه با مواد مخدر نیست.

اصغرپور، خواستار پیگیری دستگاه‌های متولی در رابطه با گروه‌های هدف که مورد تهدید مواد مخدر هستند شد و اظهار داشت: بررسی‌های تحقیقاتی و علل گرایش و اینکه چه عواملی باعث شده که خانواده‌ها و جوانان و نوجوانان در شهرستان عجب‌شیر آلوده شده‌اند را باید مسئولان مربوطه بررسی و این تحقیقات را با میزان آلودگی مواد مخدر در جامع محلی هر منطقه، مطرح و با هم مطابقت دهند و مسئولان ادارات در این خصوص در محله و منطقه آلوده برنامه‌ریزی و اقدامات لازم را انجام دهند.

نوجوانان ما هنوز اعتقادی به

اعتیادآور بودن کل و قلیان ندارند

دبیر شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر استان قزوین نیز گفت: کارگاه‌های آموزشی بسیاری در



طرح برایت، دادستان خاخال

رابطه با مصرف گل در مدارس برگزار می‌شود، اما متأسفانه نوجوانان ما فکر می‌کنند که مصرف گل و قلیان اعتیادآور نیست. بنابراین خانواده‌ها باید نظارت بیشتری داشته باشند.

اردشیر صفاپور با اشاره به اعتیاد به عنوان یکی از بزرگترین معضلات دنیای معاصر اظهار کرد: رسانه می‌تواند به عنوان ابزار اثرگذار در هدایت جامعه به سمت سلامت نقش داشته باشد. مبارزه قاطع با قاچاقچیان مواد مخدر و باندهای بین‌المللی قاچاق و انجام کارهای پیشگیری یکی از سیاست‌های اصلی جمهوری اسلامی است به طوری که مقام معظم رهبری نیز مبارزه با مواد مخدر را در رأس یکی از ۵ آسیب اجتماعی عنوان کرده‌اند که به طور جدی در حال پیگیری است.

دبیر شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر عنوان کرد: برگزاری نمایشگاه‌های سیار و ثابت در مرکز استان و شهرستان‌ها، سخنرانی قبل از خطبه‌های نماز جمعه در سوم تیرماه، اجرای تئاتر خیابانی با موضوع مبارزه با مواد مخدر در سطح استان، برگزاری برنامه‌های ورزشی از قبیل دومیدانی، کوهپیمایی و دوچرخه سواری با هماهنگی اداره کل ورزش جوانان از برنامه‌های درنظر گرفته شده در طول هفته است.

دبیر شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر گفت: در بحث مواد مخدر با سه چالش کاهش سن مصرف، تغییر الگوی مصرف از سنتی به صنعتی و شیوع مصرف مواد مخدر توسط زنان مواجه هستیم که نیازمند همت تمام دستگاه‌ها است که بتوانیم گام مثبتی در این راستا برداشته باشیم.

طرح بر خورد با قلیانسراهای متخلف و فاقد مجوز در فردیس

فرمانده انتظامی فردیس نیز از اجرای طرح برخورد



سرهنگ بیژن جنتی، فرمانده انتظامی فردیس

با قلیانسراهای متخلف و فاقد مجوز در این شهرستان خبر داد و گفت: پلیس امنیت عمومی فردیس با هدف نظارت بر اماکن و برخورد با اراذل و اوباش در قلیانسراهای شهر فردیس طرح ارتقاء امنیت اجتماعی را اجرایی کرده است.

سرهنگ بیژن جنتی اظهار کرد: هدف از اجرای این طرح، برخورد با قلیانسراهای متخلف و فاقد مجوز قانونی است.

سرهنگ جنتی گفت: طی این طرح از ۴۲ واحد قلیانسرا بازدید و برای ۱۲ واحد متخلف نیز اخطاربه پلمب صادر شد.

وی با بیان اینکه این طرح بیستمین طرح نظارت بر اماکن عمومی با محوریت برخورد با قلیانسراهای متخلف و فاقد جواز است که در فردیس اجرایی شده، توضیح داد: هدف از اجرای این طرح نظارت کامل بر اصناف متخلف در راستای طرح ارتقای امنیت اجتماعی است.

می ت
ایجا
بگیر

هموطنان ما سالیانه ۱۰ هزار میلیارد تومان از درآمد خود را با خرید سیگار، دود می‌کنند. ۳۰ هزار میلیارد تومان هزینه درمان بیماری‌های ناشی از استعمال دخانیات است و ۷۰ هزار میلیارد تومان نیز، برآورد خساراتی است که به دلیل مرگ زودهنگام، کاهش بهره‌وری، غیبت از کار و ناتوانی افراد به کشور وارد می‌شود. به عبارت دیگر، استعمال دخانیات در هر سال حدوداً ۱۱۰ هزار میلیارد تومان برای کشور هزینه دارد. با این رقم چه می‌توان کرد؟

و می‌توان ساخت (اگر هزینه ساخت کیلومتر مترو را ۲۰۰ میلیارد تومان در بگیری)

ساخت
مترو

ساخت
راه آهن

مسیر ریلی می‌توان ساخت (اگر هزینه ساخت هر کیلومتر راه آهن را ۱۰ میلیارد تومان در نظر بگیریم)



هزار کیلومتر



هزار متر مربع

منزل مسکونی یا ۴۶۲ خانه ۸۰ متری می‌توان ساخت (اگر هزینه ساخت هر مترمربع منزل مسکونی را میانگین ۳ میلیون تومان در نظر بگیریم)

منزل
مسکونی



هزار خانوار

خانوار می‌توانند از نعمت گاز برخوردار شوند (اگر هزینه گازرسانی به هر خانوار را ۳۰ میلیون تومان در نظر بگیریم)

گازرسانی
به خانوارها

ایجاد
شغل

توان ایجاد کرد (اگر میانگین هزینه د هر شغل را ۸۰ میلیون تومان در نظر بگیریم)

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی / معاونت بهداشت دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات / دفتر آموزش و ارتقای سلامت / مرکز سلامت محیط و کار

iec.behdasht.gov.ir

webda.behdasht.gov.ir



بیماری‌های غیرواگیر در تله چاقی

هر یک کیلوگرم اضافه وزن پنج درصد خطر ابتلا به دیابت را افزایش می‌دهد

به یقین آمار مبتلایان بسیار بیشتر از این است، تاکید کرد: بسیاری از افراد در جامعه، دیابت را تنها به عنوان یک بیماری ساده اختلال در قند خون می‌شناسند که فرد می‌تواند پس از ابتلا به آن تا آخر عمر از طریق مصرف قرص‌های کاهنده قند خون و در نوع شدیدتر آن، تزریق انسولین به زندگی عادی‌اش ادامه دهد.

کامران نیکوسخن در ادامه افزود: واقعیت این است که وجود اختلال در قندخون تنها یک بیماری ساده نیست بلکه در صورت عدم شناسایی و مراقبت می‌تواند منشا بسیاری از بیماری‌های غیرواگیر شده و بسیاری از اعضای مهم و اساسی بدن از جمله قلب، کلیه و چشم‌ها را از بین ببرد.

وی افزود: سن افراد یکی از مهم‌ترین عوامل خطر ابتلا به دیابت است و توصیه می‌شود افراد بالای ۴۵ سال از لحاظ دیابت غربالگری شوند و آزمایش قند انجام دهند، در صورتی که مشکلی نداشته باشند باید هر سه سال یک بار این آزمایش را تکرار کنند.

نیکوسخن گفت: عدم کسب دانش و آگاهی کم در رابطه با بیماری مزمنی چون دیابت، مشکلی رایج بین افراد مبتلا به این بیماری است. این امر می‌تواند منجر به عوارض جدی در بیماران شود و هزینه‌های سنگینی را به نظام سلامت تحمیل کند بنابراین ضروری است که کارکنان بهداشتی از روش‌های موثر انتقال اطلاعات برای این افراد استفاده کنند. اضافه وزن، سابقه خانوادگی و کم‌تحرکی از دیگر عوامل مهم ابتلا به دیابت هستند که متأسفانه در برخی استان‌ها این موارد بسیار بیشتر به چشم می‌خورد. همچنین مصرف شیرینی‌جات ما را به دیابت مبتلا نمی‌کند بلکه این اضافه وزن است که نقش اصلی را دارد؛ به طوری که هر یک کیلوگرم اضافه وزن، پنج درصد خطر ابتلا به دیابت را افزایش می‌دهد.

نیکو سخن تاکید کرد: برخلاف گذشته که فقط افراد مسن به بیماری دیابت مبتلا می‌شدند، امروز به دلیل شیوه زندگی و تغذیه‌ای، دیابت دیگر متعلق به یک سن و سال نیست و حتی کودکان و نوجوانان نیز به آن مبتلا می‌شوند.

یش از ۵ هزار مورد مرگ و میر به علت بیماری‌های غیرواگیر در کردستان

معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی کردستان با تاکید بر اینکه، آمارها نشان می‌دهد که در سال حدود ۶ هزار و ۸۵۳ مورد مرگ در استان اتفاق می‌افتد که پنج هزار و ۲۶۵ مورد آن بر اثر بیماری‌های غیرواگیر است، گفت: در این میان بیشترین بیماری‌های غیرواگیر منجر به مرگ ثبت شده در استان مربوط به قلبی عروقی، سرطان، دیابت، آسم و بیماری‌های مزمن انسداد ریوی است.

فرزام بیدارپور ادامه داد: مهمترین تهدید کننده‌های سلامت در این استان فشار خون بالا، شاخص توده بدنی بالا، مصرف نمک و قند بالا و استعمال دخانیات است. همچنین در حال حاضر بین ۲۵ تا ۳۵ درصد افراد بالای ۱۸ سال استان به بیماری فشار خون مبتلا هستند و همچنین بین پنج تا ۱۰ درصد افراد بیشتر از میانگین کشوری فشار خون دارند. بر اساس تحقیقات و بررسی‌های انجام شده، ۲۵ درصد مبتلایان به فشار خون در این استان از بیماری خود اطلاعی ندارند که باید در این خصوص اطلاع‌رسانی بیشتری صورت گیرد.

لزام بر نامه‌های آموزشی جهت خودمراقبتی و پیشگیری از عوارض بیماری

معاون وزیر بهداشت نیز گفت: با توجه به افزایش و رشد بیماری‌های غیرواگیر از جمله بیماری‌های قلبی و عروقی، دیابت، سرطان، بیشترین میزان مرگ‌ومیرها در سال ۹۷ بر اثر همین بیماری‌های غیرواگیر اتفاق افتاد. بیشترین میزان مرگ‌ومیر در کشور بر اثر بیماری‌های غیرواگیر است.

مریم حضرتی تاکید کرد: با توجه به افزایش تعداد افراد سالمند و افزایش و رشد بیماری‌های غیرواگیر در کشور، انجام اقدامات لازم جهت پیشگیری از این گونه بیماری‌ها ضرورت و اهمیت بسیار دارد.

معاون پرستاری وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به افزایش و رشد بیماری‌های غیرواگیر از جمله بیماری‌های قلبی و عروقی، دیابت و سرطان در کشور اشاره کرد و ابراز داشت: بیشترین میزان مرگ‌ومیرها در سال ۹۷ بر اثر همین بیماری‌های غیرواگیر اتفاق افتاد.

حضرتی با بیان اینکه اجرای برنامه‌های آموزشی به مردم جهت پیشگیری و کنترل عوارض این بیماری‌های خطرناک و غیرواگیر در کشور یکی از ضروریات و اهداف مهم وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است افزود: این برنامه‌های آموزشی به مردم در راستای خودمراقبتی و پیشگیری از عوارض بیماری از اهمیت زیادی برخوردار است.

وی خاطرنشان کرد: یکی از پایگاه‌هایی که پرستاران می‌توانند در این بخش بسیار تأثیرگذار باشند و به مردم جهت پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر و خطرناک کمک کرده و اقدامات مراقبتی و آموزشی اثربخشی داشته باشند همین کلینیک‌های تخصصی پرستاری دیابت است.

معاون پرستاری وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با یادآوری رشد مطلوب کلینیک‌های تخصصی پرستاری دیابت در کشور گفت: عمده کلینیک‌های تخصصی پرستاری در زمینه‌های مختلف بیماری‌های دیابتی، فشار خون، بیماری‌های قلبی و عروقی، بیماری‌های مزمن ریوی و آلزایمر اقدامات تأثیرگذاری داشتند.

حضرتی با بیان اینکه کلینیک‌های تخصصی پرستاری همواره توسط پرستاران اداره می‌شود خاطرنشان کرد: پرستاران در این کلینیک‌ها در رابطه با موضوعاتی نظیر چگونگی و نحوه مصرف داروها، فعالیت بیماران، نحوه و شیوه‌های برگشتن بیماران به شرایط و زندگی عادی و ادامه زندگی به بیماران آموزش می‌دهند. وی با اشاره به اینکه پرستاران در کلینیک‌های تخصصی پرستاری دیابت در رابطه با شیوه و سبک زندگی سالم نیز بیماران را راهنمایی کرده و به آنان آموزش می‌دهند اظهار داشت: با توجه به این موضوعات، مقرون به صرفه‌ترین افراد در ریتم نظام سلامت برای آموزش به مردم پرستاران هستند.

۵ میلیون نفر در ایران دیابت دارند

رئیس انجمن دیابت ایران با اشاره به این مطلب که، حدود پنج میلیون نفر در ایران به دیابت مبتلا هستند که البته طبق تحقیقات جهانی نیمی از مبتلایان به دیابت از بیماری خود اطلاعی ندارند و

ابتدایی برای مقابله با بیماری‌های غیرواگیر شروع و در چهار حوزه فعالیت‌های موثری آغاز و برای هر حوزه برنامه‌ای جداگانه ایجاد شد. طرح تحول سلامت به اذعان کارشناسان امر، مهمترین اقدام دولت یازدهم برای مهار بیماری‌های غیرواگیر بود که در آن مسوولان توانستند به تخمین دقیق‌تری درباره میزان بیماران و درصد ابتلا به بیماری‌ها دست یابند. طرح تحول نظام سلامت از اردیبهشت سال ۹۳ با هدف افزایش پاسخگویی نظام سلامت، کاهش پرداخت مستقیم از جیب مردم و ارتقای کیفیت خدمات مراکز درمانی و بیمارستان‌ها به اجرا گذشته شد. طرح تشکیل پرونده الکترونیک سلامت که بر اساس اهداف برنامه‌های پنجم و ششم توسعه از چند سال اخیر تاکنون اجرا می‌شود، منجر به این شد که برای بیش از ۷۴ میلیون ایرانی پرونده تشکیل و اطلاعات اولیه افراد در آن ثبت شود.

با این وجود هنوز تعدادی از مردم به علت مراجعه نکردن به مراکز بهداشتی و درمانی از وجود این پرونده و خدمات آن که برای پیشگیری از بیماری‌های مختلف به ویژه بیماری‌های غیر و همچنین مراقبت‌های تغذیه و سلامت روان است، اطلاعی ندارند، از طرفی هنوز ارتباط بین مراکز تشکیل دهنده پرونده سلامت با سایر مراکز بهداشتی و درمانی به طور کامل برقرار نشده است. از این رو بسیاری از کارشناسان بر این باورند آگاهی بخشی عمومی و اراده فردی برای کنترل بیماری‌های غیر واگیر ضروری است.

همچنین چندی پیش وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه در گذشته نه چندان دور با اجرای برنامه واکسیناسیون ۶ بیماری مهلک در کشور مهار شد، گفت: اکنون برای پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیرواگیر مانند سرطان ۲ برنامه محوری داریم. همچنین در مورد بیماری سرطان ۲ برنامه داریم که باید به جایی برسیم که ابتلا به سرطان نداشته باشیم و این جز برنامه‌های ملی است که دنبال می‌کنیم.

سعید نمکی با بیان اینکه، امروز شیوع سرطان‌ها و بیماری‌های غیر واگیر را باید مهار کنیم، تاکید کرد: در گذشته نه چندان دور ۶ بیماری مهلک با واکسن در کشور مهار شد، لیکن پس از آن در تله بیماری‌های عروقی، دیابت و سرطان گرفتار شدیم که هزینه‌های زیادی تحمیل می‌کنند. اکنون ۲ برنامه شامل اصلاح زیست مردم و ساخت داروهای مورد نیاز در داخل کشور در دست اجرا است. وی با بیان اینکه حمایت از تولید داخلی در اولویت کاری قرار گرفته است، گفت: به هیچ وجه اجازه واردات داروهایی که مشابه آنها در داخل کشور تولید می‌شود، نخواهیم داد. امروز یکی از بزرگترین شاهکارها در داخل کشور تولید ثروت است که شکل می‌گیرد. در وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی سیاست حمایت از تولید داخلی دنبال می‌شود و به هیچ وجه اجازه ورود داروی ساخته شده یا ماده اولیه ساخته شده که در داخل تولید می‌شود، نخواهیم داد.

نمکی افزود: این شیوه حمایت از تولید همبستگی داخلی ملی را می‌طلبد و نظام بانکی و بروکراسی که برخی مواقع ترمز تولید داخلی می‌شود باید اصلاح کرد و حمایت جدی را در عرصه واقعی تولید و عرضه محصول در سطح ملی را داشت.

بیماری‌های غیرواگیر بر خلاف بیماری واگیردار توان انتقال به دیگران را ندارند. بیماری قلبی و مغزی، فشار خون، سرطان، چاقی، بیماری‌های مزمن تنفسی، اختلالات روان و سوانح رانندگی از جمله بیماری‌های غیرواگیر در جهان و از جمله ایران هستند. آمارها حاکی از آن است بیماری‌های غیرواگیر دلیل ۷۵ تا ۸۰ درصد مرگ در جهان است که در این میان چهار بیماری قلبی و عروقی، سرطان، دیابت و بیماری‌های ریوی و روانی عمده‌ترین علل مرگ‌ومیر به شمار می‌روند. سازمان بهداشت جهانی مرگ و میرهای زیر سن ۷۰ سال را مرگ‌های پیش از موعد نامیده است که بیشتر آنها به دلیل بیماری‌های غیرواگیر است. این بیماری‌ها به‌گفته کارشناسان از ۲ دهه گذشته ۴۷ تریلیون دلار در جهان هزینه برجای گذاشته است در حالی که بر اساس اعلام سازمان جهانی بهداشت در صورت صرف هزینه ۱٫۳ دلاری به ازای هر فرد در بخش پیشگیری، می‌توان میلیاردها دلار صرفه جویی کرد.

به گفته مسئولان، در زمان حاضر بیماری‌های غیر واگیر به علت سبک نادرست زندگی مردم ایران رو به افزایش است که به شرط کنترل وزن، ورزش و تحرک، دوری از دخانیات و تغذیه مناسب قابل پیشگیری است. اگر چه کارشناسان زمان طلایی برای پیشگیری از بیماری‌های غیر واگیر را ۲ تا پنج سال اول زندگی می‌دانند اما از آنجا که ابتلا به این بیماری‌ها ارتباط مستقیم با رفتار انسان دارد، متخصصان بر این باورند در هر دوره‌ای می‌توان آن را کنترل نمود. مصرف دخانیات و الکل، رژیم غذایی نامناسب، تحرک کم و آلودگی هوا از جمله دلایل اصلی بیماری‌های غیرواگیر است. شیوع بیماری‌های غیرواگیر با رفتار و شیوه زندگی ارتباط مستقیم دارد که برای مهار آن باید رفتارهای پرخطر مانند کم‌تحرکی و بی‌تحرکی، سبک و روش تغذیه نادرست (استفاده از فست فود و غذاهای آماده)، مصرف غذاهای پُرچرب و پُرنمک، کشیدن سیگار، مصرف الکل حذف شود و پس از تغییر رفتار و روش زندگی در گام بعدی برای اصلاح شیوه‌های اشتباه، به وجود امکانات ورزشی و غذاهای سالم و در دسترس نیاز است.

به گفته پزشکان، افراد در هر رده‌های سنی سالیخوردگی، جوانی و حتی کودکی ممکن است در معرض ابتلا به بیماری‌های غیر واگیر قرار گیرند، بنابراین مردم جامعه باید با توجه به سنی که در آن قرار گرفته اند در هر مقطعی با انجام دادن معاینه و چکاب‌های ضروری از احتمال ابتلا به این گونه بیماری‌ها پیشگیری کنند.

صاحبنظران امر معتقدند ۸۵ درصد نقش در مهار ابتلا به بیماری‌های غیر واگیر، بردوش مردم و ۱۵ درصد نیز بر عهده نهادهای سازمان‌ها و مسوولان است. با توجه به آمارهای جهانی روند ابتلا به این نوع بیماری‌ها به دلیل افزایش روند شهرنشینی و همچنین صنعتی شدن شهرها، در ۲۰۱۱ میلادی سازمان ملل متحد همه کشورهای جهان را مکلف کرد که برای پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر با راهنمایی سازمان جهانی بهداشت باید برنامه‌ریزی کنند و طبق آن پیش بروند. در این راستا، سازمان جهانی بهداشت موظف شد تا به راهنمایی دیگر کشورها بپردازد و در ۲۰۱۸ میلادی نیز کشورهای موفق را برای مهار این معضل معرفی کند که خوشبختانه ایران جزو نخستین کشورهای موفق شناخته شد. در دولت یازدهم برنامه ریزی‌ها از همان سال‌های

اجرای گروه نمایشی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در بوستان‌های تهران

اجرای موسیقی سنتی زنده، شاد و طنز آمیز در این نمایش‌ها با استقبال خوب مردم در رده‌های سنی مختلف مواجه شد که از جذابیت بالایی برای حاضرین برخوردار بوده است. در پایان این برنامه‌ها، ضمن معرفی فعالیت‌های جمعیت، نشریه اختصاصی این موسسه با عنوان (کارت قرمز) همراه با برگه‌های عضویت در فرآیند آموزش نفس پاک در رده‌های سنی ۶ تا ۱۲ سال پخش، و از حاضرین برای عضویت کودکان خود در کلاس‌های رایگان و همچنین از نیکوینی‌ها برای ترک دخانیات و مراجعه به کلینیک و استفاده از خدمات رایگان، دعوت به عمل آمد. شایان ذکر است گروه‌های بسیج ملی فشار خون، انجمن نیکوینی‌های گمنام و چند انجمن دیگر نیز در این محل‌ها به ارائه خدمات به شهروندان مشغول بودند.

گروه‌های نمایشی تئاتر خیابانی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، در سومین روز از هفته ملی بدون دخانیات ۲۷ خرداد، با همکاری اداره کل سلامت شهرداری در بوستان‌های تهران برنامه اجرا کردند. این برنامه‌ها به ترتیب در ساعت‌های ۱۷، ۱۸ و ۱۹ به مدت ۳۰ دقیقه توسط دو گروه «مبارک و سیاه بازی» بصورت همزمان به همت جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات، در بوستان‌های: آبان منطقه ۱۴، پامچال منطقه ۱۵، بعثت منطقه ۱۶، آرارات منطقه ۳، سیدجمال‌الدین اسدآبادی منطقه ۶ و پارک شهر واقع در منطقه ۱۲ به اجرا درآمد. این نمایش‌ها که لحظات شاد و مفرحی را با شعار «اجازه ندهید دخانیات نفس شما را بگیرد» با هدف آگاه‌سازی مردم از مضرات استعمال دخانیات و فرهنگ سازی عدم استعمال آن در مکان‌های عمومی، همچنین حفظ حقوق کودکان در برابر دود تحمیلی دخانیات توسط گروه فرآموز نفس پاک، جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، برگزار گردید.



بوستان معلم منطقه ۱۷



بوستان کوبک منطقه ۹



بوستان ۱۵ خرداد منطقه ۱۸



بوستان بهار منطقه ۲۲



بوستان المهدی منطقه ۹



سالن تئاتر پارک فدک



بوستان آرارات منطقه ۳



بوستان اسدآبادی منطقه ۶



بوستان نرگس منطقه ۵



تست پیکو پایانه بیهقی



تست پیکو پارک شفق



پارک شهر منطقه ۱۲

رییس هیات‌مدیره «جمعیت» استان قم در سخنرانی پیش از خطبه‌های نماز جمعه

فعالیت‌های تبلیغی شرکت‌های دخانی از علل ترویج مصرف دخانیات است

سرطان ریه است که رابطه مستقیمی با مصرف دخانیات دارد و مشکلات قلبی و عروقی، اولین علت مرگ در دنیا است که این بیماری در میان مصرف‌کنندگان انواع دخانیات شایع‌تر است. رئیس هیأت‌مدیره جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات استان همچنین از دیگر مضرات استعمال دخانیات به بیماری‌های تنفسی اشاره کرد و افزود: سومین علت مرگ در دنیا بیماری بسیار خطرناک تنفسی به نام COPV است که در نتیجه مصرف مواد دخانی بروز خواهد کرد. وی همچنین با توجه به باور پذیری مضرات دخانیات در میان مردم عنوان کرد: هنوز میزان باور مردم نسبت به آسیب‌هایی که دخانیات به بدنه جامعه و سلامتی وارد می‌کند تقویت نشده و این معضل در کشورهای در حال توسعه بیشتر نمود می‌کند.

عادلی با اشاره به قانون بازدارندگی استعمال دخانیات گفت: باید شرایط مصرف دخانیات دشوارتر شود و به راحتی در دسترس نباشد و همچنین بسته بندی‌ها به گونه‌ای نباشد که فرد به صورت مستقیم یا غیر مستقیم تشویق به مصرف دخانیات شود.

وی تصریح کرد: در ایران قوانین بازدارنده مصرف دخانیات به خوبی رعایت نشده و تیم‌های نظارتی بسیار ضعیف عمل کردند و همه دستگاه‌ها باید دخالت کنند تا قانون‌های بازدارنده به صورت صحیح اجرا گردد تا از بروز آسیب‌های اجتماعی و فردی جلوگیری شود.

عادلی یادآور شد: چرخش بزرگ اقتصادی دخانیات روند بازدارندگی آن و اجرای قوانین را کند کرده و مبارزه با این امر به یک عزم ملی نیاز دارد و هم اکنون سلامت مردم در گرو تلاش و دخالت دستگاه‌های اجرایی برای مبارزه با مصرف دخانیات است.



وی در ادامه با اشاره به کاهش سن استعمال دخانیات و همچنین گرایش خانم‌ها به مصرف انواع دخانیات افزود: مصرف دخانیات در شخص و اطرافیان باعث بروز آسیب‌های فرهنگی، اجتماعی، اقتصادی می‌شود و در حوزه سلامت، خطرات بهداشتی به همراه خواهد داشت.

عادلی در ادامه گفت: شایع‌ترین مرگ ناشی از سرطان، مربوط به

افزایش ۴۰ درصدی مصرف دخانیات در استان قم

همچنین پیش از این نیز عادلی اعلام کرده بود: هم اکنون ۸۳۰ مرکز عرضه قلیان در استان قم فعالیت دارند که هیچ کدام مجوز ندارند. رئیس هیئت مدیره جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات استان قم با اشاره به افزایش مصرف دخانیات در کشور به ویژه این استان افزود: ۱۵ درصد از مردم، انواع دخانیات را مصرف می‌کنند.

رییس هیات مدیره جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات نمایندگی استان قم در سخنرانی پیش از خطبه‌های نماز جمعه روز جمعه ۳۱ خردادماه در مصلى قدس قم، ضمن معرفی جمعیت و فعالیت‌های آموزشی و فرهنگی آن در گروه‌های سنی مختلف کودکان، نوجوانان و خانواده، دخانیات را یکی از سه علت مهم بیماری‌های مزمن از جمله بیماری‌های قلبی، عروقی و سرطان‌ها دانست و آن را یکی از علل اصلی مرگ‌ومیر در جامعه معرفی کرد.

سید حسن عادلی، افزایش مصرف دخانیات به‌خصوص قلیان را در بین نوجوانان و زنان، از دیگر معضلاتی دانست که جامعه با آن دست و پنجه نرم می‌کند و افزود: فعالیت‌های تبلیغاتی و اقتصادی شرکت‌های دخانی یکی از علت‌های ترویج مصرف دخانیات در جامعه است که جهت رویارویی با این مشکل باید بحث مالیات بر دخانیات طبق قانون جامع کنترل و مبارزه با دخانیات مصوب سال ۱۳۸۵ به شکل قانونی انجام و افزایش یابد.

وی با بیان اینکه گردش مالی صنعت دخانیات بعد از اسلحه و مواد مخدر سومین گردش مالی دنیا است و حتی از فروش نفت نیز بیشتر است، افزود: فروشنده دخانیات باید مجوز مستقل داشته باشند، اما در قم اکثر فروشندگان مجوز اختصاصی ندارند و باید مطالبه عمومی در این زمینه ایجاد شود.

وی در انتها نیز خواستار مشارکت هرچه بیشتر دستگاه‌های اجرایی در جهت کنترل دخانیات شد و گفت: امید است تمامی سازمان‌ها و نهادهای اجرایی مربوطه که به هرگونه در خصوص کنترل و مبارزه با استعمال دخانیات در جامعه مرتبط هستند، دست به دست یکدیگر داده تا با همکاری همه‌جانبه بتوان جامعه را به مسیر جامعه‌ای عاری از دخانیات رهنمون کنیم.

حمایت دادستانی قم از مبارزه با استعمال دخانیات



سید حسن عادلی رییس هیات مدیره جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات نمایندگی استان قم به همراه سایر اعضای هیات مدیره آقایان حسین خاکی، حجت الاسلام علیرضا تکیه‌ای، محمد علیگل و خانم جعفری مدیر سلامت محیط کار مرکز بهداشت، با مهدی کاهه دادستان قم دیدار و جهت گسترش همکاری‌های فی مابین برای مبارزه با استعمال دخانیات و به‌خصوص قلیان، گفت‌وگو کردند.

عادلی در این دیدار، ضمن تشریح فعالیت‌های «جمعیت»، خواستار حمایت‌های هرچه بیشتر دادستانی این استان از فعالیت‌های پیشگیرانه در زمینه مصرف دخانیات در استان شد و گفت: چنانچه دادستانی این سازمان مردم‌نهاد را در خصوص مشارکت هرچه بیشتری دستگاه‌های اجرایی اعم از شهرداری، صداوسیما و غیره حمایت نماید، زمینه فعالیت و مشارکت‌های «جمعیت» با دیگر ارگان‌ها مستمتر خواهد شد.

دادستان قم نیز در ادامه این دیدار، ضمن یادآوری دستور قضایی خود در خصوص تعطیلی قلیانسراها بدون مجوز گفت: استفساریه مجلس در خصوص خروج قهوه‌خانه‌ها از اماکن عمومی، ادامه روند دستور قضایی را با موانعی مواجه کرد و دست دستگاه قضا را برای مقابله با کسانی که مجوز دارند، بسته نگه داشته است.

مهدی کاهه در ادامه ضمن نقد عملکرد برخی ارگان‌ها، موفقیت در کنترل دخانیات را موهون همکاری، برنامه‌ریزی و اقدام جامع و مشترک همه دستگاه‌های ذیربط در این خصوص دانست و بر نقش متولیان سلامت و «جمعیت» در مطالبه‌گری و پیگیری فعالیت‌ها تا حصول نتیجه تأکید کرد. دادستان قم همچنین خاطر نشان کرد: قم باید الگوی کشور باشد و باید آن را به سمت یک شهر بدون دخانیات پیش ببریم. در این راستا متولیان و مسئولان امر باید پاسخگوی شرایط موجود باشند و اهداف و وظایف سازمان‌ها نباید منحصر به مناسبت‌های سالانه باشد. مبارزه با دخانیات نباید فقط در هفته بدون دخانیات باشد، بلکه باید در تمام طول سال به این موضوع پرداخته شود.

وی افزود: به مسائل اجتماعی باید همانند مسائل شخصی خود اهتمام داشته باشیم و قاطعانه پیگیر شویم. لازم است در نهادهای اجتماعی مختلف اراده جدی برای کنترل و مدیریت مسائل وجود داشته باشد و برای مشکلات مختلف جامعه برنامه‌ریزی دقیق و قبلی داشته باشیم تا تبدیل به آسیب‌های اجتماعی و آسیب‌های امنیتی نشوند. در صورتی که در بدو امر با مسائل برخورد جدی صورت گیرد دیگر تبدیل به موانع جدی نخواهند شد.

کاهه در خاتمه تأکید کرد: وظیفه دادستانی اقدام قضایی است و نهادهای فرهنگی اجتماعی اگر به وظایف خود به خوبی عمل کنند نیاز به اقدام قضایی وجود ندارد از طرف دیگر به دلیل وجود مشکلات اقتصادی مشاغل کاذب ازجمله فروش دخانیات رواج پیدا می‌کند.

پیاده‌روی روستای نایه بخش خلجستان

پیاده روی بخش خلجستان روستای نایه از مسیر امام زاده سلمه تا امام زاده کلمه، با مشارکت جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران نمایندگی استان قم و اداره کل ورزش جوانان و شورای بخش خلجستان و دهیاری روستای نایه، به مناسبت هفته بدون دخانیات در روستای توریستی و سرسبز نایه با حضور اهالی این روستا برگزار شد. در انتهای برنامه مسابقه ویژه بانوان و کودکان با طرح سؤال به ۱۰ نفر از شرکت کنندگان هدایای ورزشی از سوی «جمعیت» و اداره ورزش و جوانان این روستا اهدا گردید.



همایش شادی، نشاط و سلامت برگزار شد

همایش شادی، نشاط، سلامت (با تکیه بر موضوع عدم استعمال دخانیات) با حضور پرشور دانشجویان و با مشارکت جمعیت مبارزه با مبارزه با استعمال دخانیات ایران، مرکز مشاوره دانشگاه قم، مشارکت کانون همیاران سلامت روان دانشگاه قم و دانشگاه علوم پزشکی قم در تالار شیخ مفید برگزار گردید. در ابتدای مراسم، دکتر علی گل مدیر اجرایی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران شعبه قم به سخنرانی پرداخت و ضمن تشکر و قدردانی از عوامل اجرایی و مسئولان دانشگاه به اهمیت برگزاری چنین همایشی در محیط دانشگاه اشاره کرد.

خانم دکتر توسلی ریاست مرکز مشاوره دانشگاه قم نیز ضمن عرض خوش‌آمدگویی به معرفی مرکز مشاوره دانشجویی و کانون همیاران سلامت روان دانشگاه قم پرداخت و این دو نهاد را خدمتگزار همیشگی دانشجویان گرامی معرفی کرد.

در ادامه نیز دکتر مسعود حاجی رسولی (عضو هیأت علمی دانشگاه آزاد اسلامی واحد اسلامشهر) با ایراد سخنرانی به بررسی عوامل مخرب استعمال دخانیات بر روی سلامت جسم و روان جوانان به‌ویژه بانوان پرداخت و مطالب مفیدی را در اختیار دانشجویان قرار داد.



همایش شادی نشاط سلامت، شهر کهک

همایش خانوادگی شادی نشاط سلامت با مشارکت جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات نمایندگی استان قم و بخشدار، شهرداری، شورای اسلامی، ورزش و جوانان و مرکز بهداشت کهک به مناسبت هفته ملی بدون دخانیات در بوستان لاله شهر کهک برگزار شد.

در این همایش گروه آموزشی- نمایشی فراموز نفس پاک با اجرای نمایش عروسکی، محیطی شاد و آموزشی برای کودکان و خانواده‌ها ایجاد کرد.

آموزش و استعدادیابی در رشته‌های مینی گلف، هاکی و بهکاپ در شهر کهک- بوستان لاله توسط هیات ورزشی هاکی و مینی گلف و اعضای فعال نمایندگی جمعیت در استان قم از دیگر برنامه‌های ویژه همایش شادی نشاط و سلامتی بود.

همچنین سفیران سلامتی جمعیت ضمن برپایی نمایشگاه در کنار ایستگاه فشارخون به توزیع بروشور و معرفی هر چه بیشتر جمعیت به همسالان خود و خانواده‌ها پرداختند.



برگزاری کارگاه آموزشی ویژه مربیان نهضت سوادآموزی

اولین کارگاه آموزشی ویژه آموزش‌دهندگان و مربیان نهضت سوادآموزی، با حضور محمود معین‌مهر مربی آموزش خانواده مورخ در معاونت سوادآموزی اداره‌کل آموزش و پرورش استان قم به مناسبت هفته بدون دخانیات برگزار شد. در این کارگاه محمود معین‌مهر به بیان مباحثی چون تربیت و عوامل موثر بر آن، نقش بانوان در تربیت، نقش هماهنگی پدر و مادر با یکدیگر در تربیت فرزندان و نقش تربیت صحیح خانواده در پیشگیری از گرایش فرزندان به دخانیات پرداخت. لازم به‌ذکر است بیش از ۴۰ نفر از آموزش‌دهندگان نیز در این کارگاه مشارکت داشتند.



همایش روستای جعفر آباد

همایش شاد و مفرح ویژه هفته ملی بدون دخانیات با مشارکت جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران نمایندگی استان قم بخش جعفرآباد، مرکز بهداشت بخش جعفرآباد و معاونت فرماندهی انتظامی استان قم در سالن ورزشی شهید عبدالهی روستای جعفرآباد برگزار شد. در این همایش گروه فراموز نفس پاک جمعیت با اجرای نمایش عروسکی برنامه‌ای شاد و مفرح همراه با آموزش برای کودکان و نوجوانان اجرا نمودند و سروان نیکبخت از معاونت اجتماعی نیروی انتظامی استان به عنوان کارشناس آموزشی در زمینه آسیب‌های دخانیات صحبت کرد. در انتهای برنامه نیز مسابقه نقاشی به همراه پرسش و پاسخ و نیز اهدای جوایز انجام شد.



پیاده‌روی در شهر سلفچگان

همایش پیاده‌روی در سلفچگان از مسیر بوستان شقایق تا گلزار شهدای سلفچگان با حضور محمد حسین کتابچی امام جمعه سلفچگان، ابوالفضل تمیزی بخشدار، علی‌اصغر حاج مهدی رییس شورای شهر، سروان پژون‌تن فرمانده پایگاه بسیج مسلم بن عقیل، آقای شریفی عضو شورای عالی استان‌ها، ناصر نظری مسئول اداره ورزش و جوانان بخش، نرگس علی‌مددی نماینده جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در استان قم به مناسبت هفته بدون دخانیات در شهر سلفچگان برگزار شد. در انتهای برنامه هدایایی با مشارکت «جمعیت» به قید قرعه به شرکت‌کنندگان اهدا شد.



دیدار نمایندگان سازمان‌های مردم‌نهاد با فرماندار شمیرانات



صمت و بهداشت جهت بازدید از سوپرمارکت‌های منطقه شمیرانات انجام داد که جای تشکر دارد. گفتنی است در این بازدید بر اساس مشاهدات در خصوص تبلیغات و فروش سیگار به افراد زیر ۱۸ سال گزارشی تهیه شد.

در ادامه پیشنهادات مطرح شده از طرف «جمعیت» به شرح زیر بود:

- ۱- جلوگیری از استقرار وانت‌ها در حاشیه مسیر جاده تهران - لواسانات و بالعکس از دو مسیر خیابان استخر و اتوبان ارتش که قلیان سرو می‌شود و همچنین در وانت، مواد غذایی غیربهداشتی توزیع می‌گردد.
- ۲- تشویق اماکن عمومی و رستوران‌های سنتی که قلیان توزیع نمی‌کنند.
- ۳- جهت جایگزینی مصرف قلیان در قهوه‌خانه‌ها از وسایل تفریحی، شاهنامه‌خوانی، سرو دمنوش‌های گیاهی، کالای فرهنگی و بازی‌های فکری برای نوجوانان و جوانان: مثلاً فضایی مانند SCAPE Room (اتاق فرار، اتاقی که معماهای متعدد چیدمان شده است و چندین جوان با همفکری هم معماها را حل می‌کنند) و غیره در دستور کار قرار گیرد.

در خاتمه نیز پیشنهادات و گزارش عملکرد ۹۷ این سازمان مردم‌نهاد به دکتر شهریور ارائه شد.

جلسه سازمان‌های مردم‌نهاد شهرستان شمیرانات به ریاست سیاوش شهریور فرماندار شمیرانات و با حضور همایون دهاقین معاون سیاسی انتظامی فرمانداری و سایر مدعوین برگزار شد. در این جلسه فرماندار شمیرانات، گزارشی از عملکرد فرمانداری شمیرانات در رابطه با درخواست‌های سازمان‌های مردم‌نهاد ارائه کرد و گفت: با توجه به خوش فکر بودن بعضی از سازمان‌ها جهت استقبال و شرکت بیشتر، چنانچه پیشنهادات و نظراتی از طرف مسئولان و سازمان‌ها به فرمانداری شمیرانات خصوصاً در مورد معضلات شهرستان‌ها ارائه شود، حمایت و پشتیبانی خواهد شد. در ادامه نیز نمایندگان هر سازمان مردم‌نهاد نظرات و پیشنهادات خود را ارائه کردند که در نهایت از سازمان‌ها درخواست شد گزارش عملکرد سال ۹۷ خود را به‌صورت کتبی تحویل فرمانداری دهند.

همچنین زهرا صدر مدیر واحد زنان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در این جلسه ضمن تشکر و قدردانی از دکتر شهریور به خاطر پیگیری درخواست قبلی مبنی بر اینکه (طبق ماده ۱۲ آیین‌نامه اجرایی قانون فروش و عرضه محصولات دخانی توسط اشخاص حقیقی و حقوقی بدون پروانه فروش ممنوع است)، گفت: فرمانداری هماهنگی‌های لازم را با کارشناسان

توسط واحد زنان «جمعیت» در مناطق مختلف شهرداری برگزار شد؛ کارگاه آموزشی کنترل فشارخون و مبارزه با دخانیات

پیرو همکاری واحد زنان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران و اداره کل سلامت شهرداری تهران به مناسبت بسیج ملی کنترل فشارخون و هفته ملی بدون دخانیات کارگاه‌های آموزشی در مناطق ۶، ۷، ۸، ۱۱ و ۲ شهرداری تهران با حضور مدیران سلامت، مسئولین خانه‌های سلامت، دبیران کانون‌های یاد، مادران به همراه کودکان و جوانان برگزار شد.

در این کارگاه‌ها ضمن معرفی این سازمان مردم‌نهاد و نیز با توجه به شعار جهانی هفته ملی بدون دخانیات با عنوان (اجازه ندهید دخانیات نفس شما را بگیرد) در خصوص ارتباط دخانیات و دودتحمیلی و نیز ارتباط دخانیات با فشارخون توضیحاتی ارائه شد.

همچنین شهرام عطازاده مدیر واحد سلامت منطقه ۷ شهرداری تهران طرح شناسایی کسبه پایبند به عدم فروش مواد دخانی را در این منطقه اجرا کرد. همچنین واحد سلامت این منطقه در هفته بدون دخانیات در مراسمی از کسبه‌های منطقه جهت اجرای این طرح تقدیر کرد. زهرا صدر مدیر واحد زنان «جمعیت» نیز در خصوص اجرای این طرح با سایر مناطق شهرداری صحبت‌هایی داشت که امید است این طرح در روزهای عاطی به صورت مستمر در همه مناطق تهران اجرا شود.

به همت شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر انجام شد؛

پیاده‌روی همگانی با شعار «ورزش گامی به‌سوی زندگی عاری از دخانیات»

شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر به‌منظور دستیابی به اهداف خود در جهت آموزش و اطلاع‌رسانی شهروندان نسبت به کاهش عوامل خطر مشترک ابتلا به بیماری‌های غیرواگیر که شامل فعالیت فیزیکی ناکافی، استعمال دخانیات، تغذیه نامناسب، مصرف الکل و آلودگی هوا می‌شود، فعالیت‌های خود را آغاز کرد. بنابراین این شبکه، هم‌زمان با هفته بدون دخانیات، برنامه پیاده‌روی همگانی با شعار «ورزش گامی به سوی زندگی عاری از دخانیات» را با همکاری اداره کل سلامت، سازمان ورزش شهرداری و اداره تربیت بدنی ناحیه ۶ و نیز با حضور پررنگ پادیاران جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران شعبه ورامین روز پنجشنبه ۳۰ خردادماه در خیابان ورزش واقع در شهرک اکباتان برگزار نمود. لازم به‌ذکر است در این رویداد علاوه بر پیاده‌روی همگانی، اعضای شبکه با پخش برشورهای مرتبط با اطلاع‌رسانی در خصوص مضرات مصرف دخانیات و لزوم پایبندی به سبک زندگی سالم، کارگاه‌های ورزشی از جمله کارگاه طناب‌کشی، والیبال، دارت و ... را اجرا کردند.



کارگاه آموزشی «هر روز، روز بدون دخانیات»

واحد زنان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران به مناسبت هفته ملی بدون دخانیات، کارگاهی تحت عنوان «هر روز، روز بدون دخانیات» در بیمارستان ساسان و کارگاه دیگری با نام «همین الان اقدام کنید؛ تا وقت هست سیگار را ترک کنید» در بیمارستان زنان یاس، با حضور جمعی از پزشکان، پرستاران و دیگر کارمندان برگزار کرد. قبل از شروع این کارگاه‌ها، زهرا صدر مدیر واحد زنان «جمعیت» در رابطه با اعتباربخشی و شرایط بیمارستان عاری از دخانیات صحبت کرد و نیز در ادامه با توجه به بسیج ملی کنترل فشارخون که از تاریخ ۲۷ اردیبهشت لغایت ۱۵ تیرماه است، در خصوص ارتباط دخانیات با فشارخون و عوارض ناشی از آن مطالبی را ارائه نمود.



گشت نظارت بر عرضه و توزیع محصولات دخانی در شمیرانات

با هماهنگی فرمانداری شمیرانات، گشت‌های مشترک جهت نظارت بر عرضه و توزیع محصولات دخانی توسط کارشناسان و بازرسان اداره صمت و جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، به‌منظور پیگیری مصوبات کمیسیون برنامه‌ریزی، هماهنگی و نظارت بر مبارزه با قاچاق کالا مبنی بر پایش مستمر سطح عرضه دخانیات در مغازه‌ها و فروشگاه‌ها در هفته بدون دخانیات انجام شد.

گفتنی است در این برنامه، از تعدادی اماکن توزیع و عرضه دخانیات، سوپرمارکت‌ها و دکه‌های روزنامه‌فروشی بازدید به عمل آمد که در نتیجه آن تعدادی تنباکو و سیگار قاچاق کشف و طی صورت جلسه‌ای به اداره صمت شمیرانات منتقل شد.

به همت وزارت بهداشت و مشارکت جمعی سازمان‌های مردم‌نهاد برگزار شد؛

تجربه تحسین برانگیز اجرای طرح بسیج ملی کنترل فشارخون

شهرک اکباتان، با برپایی غرفه علاوه بر انجام اطلاع‌رسانی‌های لازم در خصوص افزایش سلامت قلب و عروق و پیشگیری از بیماری‌های مرتبط از متقاضیان واجد شرایط تست فشارخون گرفته شد. چنانچه عدد فشارخون افراد مراجعه‌کننده بالاتر از حد طبیعی بود، کارشناسان شبکه راهنمایی‌های لازم در خصوص درمان را به شخص مورد نظر ارائه می‌دادند. همچنین در این برنامه‌ها دبیرخانه شبکه سعی بر آن داشت تا به شیوه عملی، سبک زندگی سالم و راه‌های پیشگیری از فشارخون بالا را به متقاضیان آموزش دهد.

عضو با بسیج ملی کنترل فشارخون اعلام همبستگی نموده و بر مبنای ظرفیت‌ها و توانایی‌های خود، برنامه‌هایی را به‌منظور اجرایی‌سازی این طرح اعلام کردند. هم‌زمان با دیگر اعضا، شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر با همکاری واحد زنان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران و پس از هماهنگی‌های لازم با اداره سلامت شهرداری تهران، حضور میدانی در فضای شهری به منظور اجرای غربالگری فشارخون را آغاز کرد. همچنین در ۶ نقطه از شهر تهران شامل پارک‌های چیتگر، بهاران، بسیج، پارک شهر، مرکز خرید پالادیوم و خیابان ورزش واقع در

شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر، با آغاز رسمی طرح بسیج ملی کنترل فشارخون در تاریخ ۲۷ اردیبهشت، به عنوان نماینده تشکلهای غیردولتی حوزه سلامت در راستای اهداف خود و در جهت هم‌افزایی و مشارکت در برنامه‌های سلامت‌محور، از طریق آگاهی‌رسانی عمومی و جلب مشارکت فعالانه مردم و نیز به منظور تحقق شعار «باهم یک صدا؛ سلامت برای همه» و هم‌راستا با برنامه‌های وزارت بهداشت، فعالیت‌های خود را در همراهی با این پویش ملی آغاز کرد. در اولین گام پس از انجام اطلاع‌رسانی‌های لازم به اعضای شبکه، هر یک از ۳۷ تشکل



پارک بسیج



پارک بهاران



پارک چیتگر

فعالیت‌هایی از ورامین

در هفته بدون دخانیات امسال، نمایندگان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در ورامین و پایداران این شهر، دوشادوش سایر تلاشگران عرصه سلامت عمومی، فعالیت‌هایی داشتند.

پیش از آغاز رسمی هفته بدون دخانیات (۲۵ تا ۳۱ خردادماه)، پادیاران جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ورامین با حضور در نمازجمعه شهرستان و پخش بروشور بین نمازگزاران به استقبال هفته بدون دخانیات رفتند.



در آستانه هفته بدون دخانیات، تفاهم‌نامه‌هایی جداگانه فی‌مابین جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات استان تهران و اداره ورزش شهرستان‌های ورامین، پیشوا، قرچک و اداره آموزش و پرورش شهرستان‌های ورامین و قرچک و بخش جوادآباد و اداره بهداشت و درمان شهرستان‌های ورامین و قرچک به امضا رسید.

در اولین روز از هفته بدون دخانیات، خانم معاف مدیر اجرایی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات استان تهران همزمان با حضور در بین بانوان فعال پارک ۱۵ خرداد شهرستان ورامین، ضمن معرفی کامل جمعیت و تشریح فعالیت، کارگاه‌های آموزشی برای بانوان برگزار کرد که با استقبال خوبی به‌همراه بود.



پس از آن، تیم آموزش جمعیت مبارزه با دخانیات استان تهران با حضور در مدرسه عدالت بخش جوادآباد، به بیش از ۴۰ نفر از علاقه‌مندان آموزش دادند.



بانوان فعال جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ورامین همچنین در یکی دیگر از روزهای هفته در پارک خانواده ورامین حضور یافتند و به بانوان علاقه‌مند، آموزش‌های لازم را ارائه دادند.

در نهایت، پادیاران دختر شهرستان ورامین در پیاده‌روی همگانی که به مناسبت هفته بدون دخانیات در شهرک اکباتان تهران برگزار شد، حضور یافتند و به انجام ورزش‌های دسته‌جمعی و نشاط‌آور پرداختند.



بازدید اعضای ستاد سمن‌های شورای شهر تهران

از مرکز فراموز نفس پاک



پزشکی برگزار می‌شود. ما در این کارگاه‌ها، با همکاری که تخصص‌هایی مانند عروسک‌گردانی، کارگردانی تئاتر کودکان و غیره را دارند، اتاق‌هایی را برای آموزش در تمام سنین ایجاد کرده‌ایم.

وی می‌افزاید: برای مثال، نمایشنامه‌ای را که توسط کارشناسان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران تهیه شده است، به کودکان می‌آموزد که علاوه بر آگاهی در رابطه با مضرات کشیدن سیگار و قلیان، به والدین در ترک سیگار در نهایت احترام کمک کنند. نمایشنامه دیگری نیز برای سنین ۱۴ تا ۱۵ سال اجرا کردیم و در آن، چگونگی رفتار مناسب با دوستان سیگاری و آموزش گفتن کلمه «نه» را به آنها یاد می‌دهیم.

عدم ورود دانش‌آموزان اول و دوم دبستان به اتاق علمی

دکتر متین‌خواه در رابطه با اتاق‌های علمی این مرکز می‌گوید: از آنجاکه اتاق علمی این کارگاه، بیان سخت‌تری نسبت به سایر کلاس‌ها دارد، معمولاً از ورود کودکان‌های مقطع اول و دوم دبستان به این کلاس‌ها امتناع می‌شود. در این اتاق، در رابطه با دلایل اعتیاد به نیکوتین، مضراتی که نیکوتین برای بدن به ارمغان می‌آورد، مشکلات پیش روی فرد در زندگی اجتماعی، نشان دادن قطران سیگار به‌وسیله دستگاه قطران‌سنج و آسیب‌هایی که به ریه انسان وارد می‌کند، دلایل بروز سرطان ریه در افراد سیگاری و غیره آموزش داده می‌شود.

مدیر فراموز نفس پاک در رابطه با چگونگی نحوه ارتباط با مدارس عنوان می‌کند: از طرف اداره‌کل سلامت شهرداری تهران، لیست کاملی از مدارس شهر تهران را دریافت کردیم و به‌وسیله آن، با معلم پرورشی یا معاون مدرسه مورد نظر تماس می‌گیریم و بعد از ارائه اطلاعات جامع و اولیه از نحوه برگزاری کلاس‌های این مرکز و ارسال بروشور و کتابچه‌های مربوطه، از مدرسه دعوت می‌کنیم که در آموزش دانش‌آموزان، با این مرکز همکاری لازم را انجام دهد. علاوه بر این، در سطح شهر نیز غرفه‌هایی را در رابطه با آموزش مبارزه با استعمال دخانیات با همکاری و هماهنگی اداره‌کل سلامت شهرداری تهران برپا می‌کنیم تا از این طریق، علاوه بر آگاهی شهروندان، در صورت تمایل آنها را ثبت‌نام کرده و بعد از بررسی‌های لازم، زمان برگزاری کلاس‌ها را به والدین اطلاع دهیم.

اعضا و معاونان ستاد توان افزایی سازمان‌های مردم‌نهاد شورای شهر تهران از مرکز فراموز (نفس پاک) جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران بازدید کردند.

در این بازدید، علی عطا طاهری مدیر اجرای «جمعیت» گزارشی از فعالیت این سازمان مردم‌نهاد ارائه کرد و در ادامه طرفین بر افزایش همکاری تاکید داشتند که در خاتمه قرار شد هر دو طرف همکاری‌های فی‌مابین خود را بر اساس یک تفاهم‌نامه تدوین و آغاز کنند. همچنین در حاشیه این بازدید، لوح تقدیر توسط این ستاد به پاس زحمات و تلاش‌های «جمعیت» به رسم قدردانی تقدیم شد.

آموزش به کودکان در شرایط پرخطر

در ادامه نیز مسئول مرکز فراموز در توضیح بیشتر این مرکز گفت: واژه فراموز اقتباس از یکی از عملکردهای شهرداری است. در اکثر زمینه‌ها، فراموز به مراکزی گفته می‌شود که در آنها مهارت‌هایی به کودکان و نوجوانان ارائه می‌شود تا به صورت خودآگاه و ناخودآگاه در آنها فرهنگ‌سازی و نهادینه شود. هدف این فراموز نیز پیشگیری از استعمال دخانیاتی مانند سیگار و قلیان است.

متین‌خواه ادامه می‌دهد: در این مرکز، بچه‌ها به ۲ گروه سنی کودک و نوجوان تقسیم می‌شوند که از سن ۶ تا ۱۲ سال را شامل می‌شود. سنین ۱۲ تا ۱۳ سال را نیز سن خطر می‌گویند و در این سن، فرد نسبت به مسائل محیطی خود، کنجکاوی‌هایی را بروز می‌دهد که ممکن است در اکثر مواقع، پایان خوبی نداشته باشد. لذا بهتر است آموزش پیشگیری در سنین قبل از سن خطر انجام شود تا فرد، قبل از ورود به جامعه، با مضرات استعمال دخانیات آشنا شده و بتواند تصمیم‌های درستی اتخاذ کند.

متین‌خواه با اشاره به اینکه نحوه آموزش در میان کودکان متفاوت است، می‌گوید: ما در این مرکز، کارگاه‌های مختلفی را برای سلیقه‌های مختلف تعبیه کرده‌ایم. کارگاه‌هایی مانند کارگاه اجرای نمایش عروسکی، نمایش انیمیشن، سالن ورزش و سرگرمی، آزمایشگاه تخصصی در رابطه با آشنایی با دود، قطران، نیکوتین و آثار زیان‌بار آنها بر بدن انسان، اتاق دانستنی‌ها و غیره که همگی زیر نظر وزارت بهداشت، درمان و آموزش

همکاری «جمعیت» با پوش مردمی «نم نم»



جلسه‌ای با حضور اعضای پوش مردمی «نم نم» و با حضور محمدرضا مسجدی دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، دکتر هاشمی دبیر انجمن صنفی درمانگران اعتیاد استان سیستان و بلوچستان و سایرین، در سالن کنفرانس این سازمان مردم نهاد با هدف همکاری جهت کاهش مصرف دخانیات به‌خصوص قلیان در بین نوجوانان و جوانان برگزار شد. لازم به‌ذکر است پوش مردمی «نم نم» با هدف کاهش مصرف دخانیات و به‌خصوص قلیان در شهر زاهدان برای تشویق فروشگاه‌های بدون دخانیات با عنوان «فروشگاه‌های ایمن» و با شعار «دخانیات نداریم. ما از سودش گذشتیم، شما از مضراتش بگذرید» ایجاد شده است.

همچنین این پوش با ایجاد انگیزه در فروشگاه‌ها به همراه تقدیم لوح سپاس به فروشندگانی که در این راه همکاری می‌کنند ایجاد شده است. فروشندگانی که به پاس گذشتن از سود فروش دخانیات و ایجاد محلی امن برای خرید شهروندان به‌خصوص کودکان و نوجوانان همکاری می‌کند.

ارتباط بین حقوق اساسی بشر و حق کنترل دخانیات

معاهده چهارچوب برای کنترل دخانیات (اف‌سی‌تی‌سی) اکنون مفیدترین روش برای اجرای قوانین کنترل دخانیات در سرتاسر جهان است. این معاهده اقتباسی از پیمان‌های بین‌المللی حقوق بشر است که قبلاً اجرا می‌شده. معاهدات قبلی، برخلاف معاهده اف‌سی‌تی‌سی، سازوکارهای اجرایی خاصی داشتند. با این حال، اف‌سی‌تی‌سی به‌جای تکیه بر یک سیستم پایش مداوم، بر گزارش‌هایی متکی است که دولت‌های عضو به‌طور دوره‌ای در مورد اجرای آن ارائه می‌کنند. طبق گزارش شبکه حقوق بشر و کنترل دخانیات، اگر اصول حقوق بشر - که در معاهدات بین‌المللی مشخص شده است - رعایت گردد، شهروندان در سرتاسر جهان می‌توانند منتظر اقدامات مؤثری برای کنترل دخانیات باشند. مادر این مقاله می‌خواهم ارتباط بین حقوق اساسی بشر و حق کنترل دخانیات را توضیح دهم. ما سازوکارهای خاصی را برای پیوند اف‌سی‌تی‌سی و اصول آن با گزارش‌های پایش مبتنی بر حقوق بشر توضیح خواهیم داد. این گزارش‌ها باهدف نظارت بر کمیته‌های مسئول سایر معاهدات حقوق بشر تهیه شده است. اقدامات اولیه شبکه حقوق بشر و کنترل دخانیات، که ما آن را به‌طور خلاصه توضیح خواهیم داد، درباره مسیرهای آتی رویکرد مبتنی بر حقوق بشر برای کنترل دخانیات است. در سال ۱۹۴۸، اعلامیه جهانی حقوق بشر برای اولین بار گفتمان حقوق بشر را به‌طور جهانی تعریف کرد. در این اعلامیه به‌ویژه در مورد سلامت گفته شده است: «حق برخورداری از یک زندگی استاندارد که از نظر سلامت و رفاه فرد و خانواده‌اش کافی باشد، شامل غذا، لباس، مسکن و مراقبت بهداشتی و خدمات اجتماعی ضروری است.» از آن زمان، ۹ معاهده بین‌المللی حقوق بشر تصویب و اجرا شده است.

مهم‌ترین این معاهدات که ارتباط مشخصی با حقوق سلامت و رفاه دارد و می‌تواند به موضوع کنترل دخانیات نیز مربوط باشد، عبارت است از معاهده بین‌المللی حقوق مدنی و سیاسی (آی‌سی‌سی‌پی‌آر، ۱۹۶۶)، معاهده بین‌المللی حقوق اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی (آی‌سی‌ای‌اس‌سی‌آر، ۱۹۶۶)، معاهده حذف تبعیض علیه زنان (سی‌ای‌دی‌ای‌دبلیو، ۱۹۷۹) و معاهده حقوق کودک (سی‌آرسی، ۱۹۸۹). برای اینکه حقوق مذکور به‌طور عملی رعایت شود، هرکدام از این معاهدات از سازوکارهای روشن و مستقلاً برای پایش اجرای مفاد آن برخوردار است. معاهدات مهم حقوق بشر، برخلاف معاهده چهارچوب کنترل دخانیات (اف‌سی‌تی‌سی) وابسته به سازمان جهانی بهداشت، نه تنها بر گزارش‌های دوره‌ای دولت‌های عضو متکی‌اند، بلکه از کمیته‌های بین‌المللی متشکل از متخصصان مستقل (نهادهای معاهدات) برای پایش منظم اجرای این معاهدات در سطح ملی و ارائه گزارش به سازمان ملل متحد نیز برخوردارند. نهادهای معاهدات شامل ۱۰ تا ۲۳ نفر از متخصصان مشهور بین‌المللی است که ازسوی دولت‌های عضو معرفی و انتخاب می‌شوند. کمیته‌ها، علاوه بر گزارش‌هایی که دولت‌های عضو ارسال می‌کنند، اطلاعات دیگری درباره وضعیت حقوق بشر در کشورها کسب می‌کنند و آن را با مشورت نمایندگان دولت‌ها بررسی می‌نمایند و دغدغه‌ها و توصیه‌های خود را به‌عنوان «مشاهدات و نکات نهایی» منتشر می‌کنند. برخی نهادهای معاهده سازوکارهای دیگری برای پایش معرفی کرده‌اند که شامل تحقیق و بررسی اختلافات کشورها و شکایات افراد است. این معاهدات، مکمل و تقویت‌کننده یکدیگرند و روابط متقابلی دارند.

گفتنی است که بسیاری کشورها، به‌دلیل ناتوانی یا نبود انگیزه، بخش‌های مهمی از معاهدات را کم‌ارزش می‌پندارند و در اجرای آن یا پایبندی به آن کوتاهی می‌کنند. توانایی پایبندی یا پیشرفت در اجرای معاهدات اغلب با محدودیت‌های مالی مواجه است. اگر منابع مالی کافی برای تحقق کامل الزامات معاهدات وجود نداشته باشد، آنگاه میزان پیشرفت این حقوق تا جایی خواهد بود که بودجه اجازه می‌دهد. یکی از مهم‌ترین اصول حقوق بشر عبارت است از تعهد دولت‌ها به رعایت، حفظ و تحقق حقوق بین‌المللی. بیشتر دولت‌های جهان در اغلب معاهدات حقوق بشر عضویت دارند، اگرچه متأسفانه ایالات متحد آمریکا در این خصوص یک استثنای مهم است. اوروگونه نمونه‌ای عالی است، زیرا در ۹ معاهده مهم حقوق بشر - از جمله، آی‌سی‌ای‌اس‌سی‌آر، سی‌ای‌دی‌ای‌دبلیو، سی‌آرسی، و اف‌سی‌تی‌سی که همگی با کنترل دخانیات ارتباط دارند - عضویت دارد و برای رعایت، حفظ و تحقق حقوق اساسی بشر بسیار می‌کوشد. اوروگونه قوانین جامعی برای مبارزه با دخانیات تدوین کرده است، بخشی از مالیات دخانیات را

برای بخش سلامت هزینه می‌کند، چاپ هشدارهای تصویری را بر روی بسته‌های سیگار الزامی کرده، سیگارهای الکترونیکی را ممنوع ساخته و راهنماهای مستندی برای ترک دخانیات تهیه کرده که شامل تشویق به مصرف بوپروپیون و سایر جایگزین‌های نیکوتین است.

از حق سلامت تا حق کنترل دخانیات؟

با تعهد پایدار به اصولی که برای تفسیر حقوق بشر ذکر شده است، می‌توان دعاوی حقوقی متعددی برای برخورداری از حقوق مربوط به کنترل دخانیات ارائه کرد. این شامل حقوق بشر به‌معنی وسیع‌تری از صرفاً حق سلامت است. تمام حقوق بشر با یکدیگر ارتباط دارند و به یکدیگر وابسته‌اند و تفکیک‌پذیر نیستند. دولت‌ها وظیفه دارند که برحسب توانایی سیاسی و اقتصادی خود، حقوق بشر را تا بالاترین سطح ممکن تأمین کنند. این کار در بسیاری از کشورهای کم‌درآمد مشکل است، زیرا صنعت دخانیات با منابع نامحدودش می‌تواند بر نیت دولت‌ها برای سازگاری با حقوق سلامت‌محور بچربد و براساس همین منابع راهبردی، پیشرفت در کنترل دخانیات را مختل نماید. دولت‌ها و شهروندان‌شان باید از طریق افزایش دانش، منابع و توانایی‌هایشان توانمند شوند تا از حقوقشان دفاع کنند و در برابر «مسئولیت اجتماعی صنفی»، «سرمایه‌گذاری اجتماعی صنفی» و رشوه‌های غیرقانونی صنعت دخانیات که مانع تحقق چنین حقوقی است، ایستادگی نمایند. اجرای برنامه «حذف کار کودکان در کشت دخانیات» نمونه‌ای از مسئولیت اجتماعی صنفی صنعت دخانیات است، درحالی‌که هنوز صدها هزار کودک برای تولید دخانیات (مانند پیچیدن کاغذ سیگار) کار می‌کنند. شهروندان آموزش‌دیده و توانمند می‌توانند سودمندی رویکرد مبتنی بر حقوق بشر برای کنترل دخانیات را افزایش دهند. ماده ۱۲ معاهده آی‌سی‌ای‌اس‌سی‌آر بر حق سلامت یا حق بالاترین استاندارد موجود در زمینه سلامت تأکید می‌کند. این حق در قالب ساختاری که «نظر کلی» نام دارد، تعریف می‌شود. اصول زیربنایی رویکرد مبتنی بر حقوق بشر برای کنترل دخانیات در ماده مذکور اقتباس شده است:

۱- دولت‌های عضو این معاهده می‌پذیرند که هرکس حق دارد از بالاترین استاندارد در زمینه سلامت جسمی و روانی برخوردار شود. ۲- بهبود تمام جنبه‌های بهداشت محیطی و صنعتی ۳- کنترل، درمان و پیشگیری از بیماری‌های همه‌گیر، بومی، شغلی و سایر بیماری‌ها

نظر کلی به‌روشنی شامل موضوعاتی مانند حفاظت در مقابل دود محیطی سیگار، نظارت بر تولید دخانیات، ایجاد محدودیت برای بازاریابی دخانیات و تلاش برای کاهش مصرف سیگار است. اما افزون بر حق سلامت، حقوق بشر دیگری نیز وجود دارد که رعایت، حفظ و تحقق آن همان اندازه مهم است. برای نمونه، حق برخورداری از محیط‌زیست سالم (مثلاً، دود محیطی سیگار یا حفاظت در مقابل بیماری برگ سبز توتون یا تماس با آفت‌کش‌ها در هنگام کشت دخانیات)؛ حق کسب اطلاعات (مثلاً آگاهی از خطرات اعتیاد به نیکوتین، زبان‌های مصرف دخانیات مانند سرطان ریه یا بیماری‌های عروقی، خطر استنشاق دود محیطی سیگار، خطر ناشی از کار در مزارع توتون: نیکوتین، کود، آفت‌کش‌ها و غیره)؛ حق برخورداری از آموزش (مثلاً کودکانی که به‌دلیل کار در مزارع توتون از مدرسه باز می‌مانند)؛ حق برخورداری از درآمد پایدار (مثلاً، بردگی قراردادی یا «انبار شرکت»؛ حق برخورداری از یک زندگی مناسب برای رشد جسمی، روانی، روحی، اخلاقی و اجتماعی کودکان (مثلاً، مصرف درآمد محدود خانواده برای خرید دخانیات به‌جای خرید غذا). رویکرد مبتنی بر حقوق بشر می‌تواند در چهارچوب مفاد اف‌سی‌تی‌سی و همچنین سایر معاهدات و قراردادهای بین‌المللی کاربرد داشته باشد و به تحقق اهدافشان کمک کند.

نویسندگان: کرلین درسلا، هری لندو، نیک اسنایدر و هیتاکشی سگال
مترجم: وحید موسوی - مرکز تحقیقات جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

صاحب امتیاز: جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران | مدیر مسئول: دکتر محمدرضا مسجدی | سردبیر: آزاده نظری | دبیر تحریریه و مدیر هنری: امیر شفیعی | ناظر چاپ و توزیع: علی عطا طاهری
چاپ: شرکت عمران | همکاران این شماره: مهسا منوچهری، سیاوش خدایی، سلاله میرزایی، رضا شاه حسینی، نویده احمدی، مسعود شاه حسینی
شماره تماس روابط عمومی: ۲ - ۸۸۱۰۵۰۰۱ | Telegram.me/iataorg | www.iata.org.ir | info@iata.org.ir | نشانی: خیابان ولی عصر، ابتدای فتحی شقایق، کوچه فراهانی پور، پلاک ۴

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



Discussed on the National No-Tobacco Day:

The U.S. has sanctioned everything for Iran except cigarettes; Why?

Speaking on the National No-Tobacco Day, the Secretary-General of the Iranian Anti-Tobacco Association (IATA) criticized the negligence of the tobacco control law in the country and said, "You cannot mention an area in the country which has doubled its factories over the past eight years; while in the year 1394, we had nine tobacco producers, unfortunately, this figure has reached twenty cigarette manufacturers in the year 1398."

Stating that there are many laws and regulations regarding combating tobacco in the country, Masjedi added, "the Ministry of Industry does not believe in these laws. Moreover, the Minister of Islamic Guidance is also a member of the National Committee on Tobacco Control, but we have not seen him in these meetings even once! Also, the Deputy of the Minister of Islamic Guidance announced that since the year of 1397, there would be no license at all for movies containing cigarette smoking scenes; but they did not fulfill their promise."

There is not sufficient support from the government and the parliament

By asking why tobacco has not been sanctioned over the last forty years, Masjedi said, "We have spent 50 million dollars on import of cigarettes from different countries, and the question is why import of cigarettes is not sanctioned? We may say that they want to encourage the country's youth to tobacco, while currently there are about two million drug addicts in the country."

"Some prosecutors in cities like Qazvin and Isfahan have been very active in the fight against tobacco," Masjedi added. "But, there is not enough support from the government and the parliament, and it is announced that if you shut down hookah lounges, they will work underground; but this is a wrong and superficial argument."

Referring to the cooperation of IATA with various cultural institutions, the Secretary-General said, "We have signed a memorandum of understanding with Imams of Friday Prayer, Friday Prayer



Headquarters, and also with the various religious seminaries to use their potentials for informing the people about the harms of tobacco." He criticized the Western world for its hypocritical dealing with tobacco and said that there are the most restrictive tobacco control laws in the United States, but they try to peddle their tobacco products into Third World countries.

Referring to the plan of Tobacco-Free University and positive measures by the Ministry of Science in this regard, Masjedi stated, "The Ministry of Health has done the same and has launched the Tobacco-Free Hospital project. Regarding the fact that 22 million people refer to hospitals annually, this project can prevent tobacco use around hospitals and by those who refer to hospitals."

He said about the Prevent Against Tobacco Dependence (PAD), "We started this project in Varamin four years ago, and in the year of 2018, all the schools in the whole area were included in the project. We endeavor to introduce Varamin as the first tobacco-free city."

According to Masjedi, "Unfortunately, the government has put cigarettes and tobacco among the five classes of goods which have been taken the highest amount of government exchange rate (4200-Tomans). Iran has been a party to the WHO Framework Convention on Tobacco Control (WHO FCTC) since 2006, which is like the treaties related to nuclear energy. Hence, WHO officials are constantly reviewing Iran's compliance with the convention. Recently, FCTC's officials gave the lowest cigarette tax score in the world to Iran."

The Secretary-General of the IATA criticized the chaotic conditions of tobacco in the country and emphasized that there is no belief in tobacco taxation in the country. He said, "WHO experts held eight exclusive sessions in Iran and at the expense of the WHO, some of the Iranian experts were sent to Turkey to study in relation to increasing cigarette taxes, but even this measure was not effective."

We are boycotted in every matter, except for cigarettes

According to Masjedi, "we were sanctioned throughout the forty years after the Islamic Revolution, while in the last year, we spent more than 50 million dollars for import of cigarettes, and even a high amount of American cigarettes arrived in Iran."

Pointing out to the seizure of hookahs in hookah lounges, he said, "Qazvin, Isfahan, and Kurdistan prosecutors were active in this regard, but at the same time, some parliamentarians sought to exclude the name of hookah lounges from the list of public places. Also, the Ministry of Science and the Ministry of Health communicated the project of Tobacco-Free University in 2018, and the Ministry of Health currently is pursuing the plan of Tobacco-Free Hospital. According to this plan, tobacco products cannot be sold or distributed within 100 meters from the hospitals. Every year, more than 22 million people refer to hospitals and this capacity can be used to further reducing tobacco use."

A photo report

Activities of the Faramuz Center "The Clean Breath" during the National No-Tobacco Week

The employees of the Faramuz Center ('The Clean Breath'), affiliated to the Iranian Anti-Tobacco Association, participated in numerous activities in the various parks of the city of Tehran during the National No-Tobacco Week. The activities included puppet shows, workshops, amusing competitions, and recreation in relation to the control and prevention of tobacco use among children and adolescents.





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
Prevent Against Tobacco Dependence



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



TCRC
Tobacco Control Research Center
Iranian Anti-Tobacco Association



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

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

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 (Yuosef Abad), Tehran - www.iata.org.ir - info@iata.org.ir - [telegram:me/iataorg](https://t.me/iataorg)