



معصومه آفاپور عضو کمیسیون اقتصادی مجلس
آسیب‌های استعمال قلیان در بین زنان
همانند یک بمب ساعتی است

صفحه ۱۳



تقاضای «جمعیت» از رئیس قوه قضاییه
مبنی بر اجرای رأی دیوان برای توقف
تولید و واردات تنباکوی معسل

صفحه ۵

به بهانه اشتغال ۱۲۰ نفر انجام شد

بهره‌برداری از کارخانه تولید سیگار در قشم

صنعت سیگار همچنان پیشگام! سایر صنایع ورشکسته!

هدر رفت سالیانه ۲۰ هزار میلیارد تومان به علت ضعف در اجرای قانون مالیات بر دخانیات

صنعت سیگار همچنان پیشگام! سایر صنایع ورشکسته!

هدر رفت سالیانه ۲۰ هزار میلیارد تومان به علت ضعف در اجرای قانون مالیات بر دخانیات

مصوبات کنترل دخانیات از سال ۹۴ در نوبت اجراست!

ساماندهی فروش و عرضه
ممنوعیت نمایش و تبلیغ، کاهش مصرف

صفحه ۴

آیا ادغام ۲۱۰ میلیارد دلاری فیلیپ موریس و آتتریا عملی می‌شود؟

قوانین سازمان غذا و داروی آمریکا
جهت کاهش نیکوتین در سیگارها

صفحه ۶

لزوم کسب مهارت‌های اجتماعی در مدارس برای کاهش آسیب‌ها

کنترل سلبی و پلیسی اولویت نباشد

صفحه ۸

از یک روستای محروم درس بگیریم

۲۹ سالگی روستای بدون دود «بلبل آباد» بشاگرد

صفحه ۹

در جلسه هیات امنای «جمعیت» مطرح شد

فعالیت‌های ضد دخانی با همکاری مراکز دینی

صفحه ۱۰

در دومین همایش

پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر تاکید شد

گسترش سواد سلامت و افزایش آگاهی جدی گرفته شود

صفحه ۱۲

شناسایی ۴۵۰ نفر مبتلا به سرطان ریه در آمریکا، ممنوعیت سیگار الکترونیک در هند

خروج «ویپ» از لیست بی‌ضررها

صفحه ۱۵



بیماری دیابت را جدی بگیرید!!

جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

مصرف دخانیات هر ۶ ثانیه یک قربانی می‌گیرد



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



واحد زنان
جمعیت مبارزه با استعمال
دخانیات ایران
تلفن: ۸۸۱۰۵۰۰۵



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



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



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



شرآموز «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 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

بوی ماه دود!

آغاز فصل پاییز و روزهای منتهی به ماه مهر، همواره با جنب و خروش زیادی همراه است. هزاران هزار دانش‌آموز و دانشجو، مرحله‌ای دیگر از تحصیل خود را آغاز می‌کنند و در این میان، پسران و دختران زیادی هم هستند که با حضور در کلاس اول یا پیش دبستانی، تازه در مسیر علم آموزی پای می‌گذارند و چه کسی می‌تواند بگوید که علم آموزی خوب نیست؟! مسئله اما به همین جا ختم نمی‌شود.

علم آموزی، همیشه با دردسرها و مشکلاتی همراه بوده و هست. سختی مسیر و مشق شب، گرانی لوازم التحریر و غم دوری از خانه و خانواده، حتی برای چندین ساعت. امروز اما، کاری با این مشکلات و سختی‌ها نداریم و می‌خواهیم به دردسر بزرگتری بپردازیم؛ آسیب‌های اجتماعی و در راس آنها، دخانیات!

فرزندان ما، در راه رسیدن به مدرسه و دانشگاه، از کوچه و خیابان عبور می‌کنند، سوار سرویس و تاکسی و مترو می‌شوند و از جلوی مغازه‌ها و دکه‌هایی می‌گذرند که اغلب، نسبت به آسیب‌های اجتماعی ایمن سازی نشده‌اند. حتی اگر از مسیر بگذریم و به محل تحصیل نیز برسیم، هنوز بسیاری از مدارس، درب‌های خود را به روی کارشناسان مبارزه با استعمال دخانیات باز نکرده‌اند و اغلب دانشگاه‌ها، به کمپین «دانشگاه بدون دخانیات» نپیوسته‌اند؛ بنابراین، هر قدر هم مراقب رفت و آمدهای خود باشیم و هر چه برای ایمن‌سازی محیط افراد دانش‌آموزان و دانشجویان خود تلاش کنیم، باز هم به تنهایی نمی‌توانیم آنها را از وسوسه سیگار کشیدن برهانیم.

ایجاد جامعه عاری از دخانیات، نیازمند یاری همگانی است؛ خانواده، نهادهای اجتماعی، دولت، مجلس، آموزش و پرورش، نیروی انتظامی، شهرداری‌ها، همه و همه باید دست در دست هم بدهند تا دخانیات، به عنوان یکی از دروازه‌های ورود به منجلا ب آسیب‌های اجتماعی، از جامعه رخت برینند. در این میان، نهادهایی که گستره فعالیتشان شهرها است، مسئولیت بیشتری دارند.

شهرداری‌ها، نیروی انتظامی، مدارس و دانشگاه‌ها، وزارت بهداشت و دانشکده‌های علوم پزشکی، پرچمدار مبارزه با استعمال دخانیات هستند و باید، با همکاری و تلاش گسترده، مسیر عبور دانش‌آموزان و دانشجویان از خانه تا مدرسه، و محیط مراکز تحصیلی را از عرضه محصولات دخانی، خصوصاً سیگار و قلیان پاک کنند.

پدران و مادران که با شروع سال تحصیلی جدید، فرزندان خود را به مدرسه و دانشگاه می‌سپارند، می‌توانند در جلسه اولیا و مربیان مدرسه فرزند خود، یا با حضور در شورای آموزشی دانشگاه محل تحصیل او، از مسئولان مدرسه و دانشگاه بخواهند تا

برای دوری از دخانیات، برنامه‌ریزی داشته باشند. شعار امسال سازمان جهانی بهداشت برای دوری از دخانیات، «مطالبه‌گری» عمومی است. یعنی خود ما، به عنوان افرادی که ناخواسته، قربانی سیگار کشیدن دیگران هستیم، از تصمیم‌گیران و مسئولان کشور و شهرمان بخواهیم تا جلوی استعمال دخانیات را بگیرند؛ چراکه اگر مبارزه با استعمال دخانیات به یک اراده جمعی تبدیل نشود، نمی‌توان به دستیابی به جامعه‌ای عاری از دخانیات، امیدوار بود.

به بهانه اشتغال ۱۲۰ نفر انجام شد

بهره برداری از کارخانه تولید سیگار در قشم



صنعت سیگار همچنان پیشگام؛ سایر صنایع ورشکسته!

هدررفت سالیانه ۲۰ هزار میلیارد تومان به علت ضعف در اجرای قانون مالیات بر دخانیات

«بالا بردن مالیات موجب کاهش مصرف سیگار می‌شود»، افزود: برخی تصور می‌کنند برای تکمیل شخصیت اجتماعی سیگار مصرف کنند درحالی که جامعه به این مسئله به عنوان یک معضل نگاه می‌کند. که البته برای جایگزین آن هم در کنوانسیون مبارزه با دخانیات آمده است؛ تفریح یک اراده ملی است و مجلس، دولت و قوه قضاییه باید در کنار یکدیگر برای برون رفت از این شرایط گام بردارند.

برطرف کردن یا کنار گذاشتن و مبارزه با مصرف در آن تعریف شده است که بهترین راه مبارزه به ویژه برای نسل جوان آگاهی دادن نسبت به مضرات سیگار در حوزه سلامت است.

مالیات بر سیگار باید سالی ۱۰ درصد افزایش یابد ولی به صورت رانت در بسیاری از حوزه‌های تصمیم‌گیری کشور نفوذ کرده است

وی ادامه داد: این معاهده توسط مجلس تصویب و توسط رییس‌جمهور وقت ابلاغ شد که براساس آن باید کشت جایگزین توتون به کشاورز معرفی و حتی سوبسید داده میشد. دولت اینجا کم کاری کرده است. مالیات بر سیگار را باید سالی ۱۰ درصد افزایش دهیم، اما متأسفانه امروز این موضوع به صورت یک عامل رانت در بسیاری از حوزه‌های تصمیم‌گیری کشور نفوذ کرده است.

رئیس فراکسیون مبارزه با دخانیات مجلس در ادامه تأکید کرد: تا امروز در مصرف سیگار نتوانستیم سیر نزولی داشته باشیم بلکه این منحنی به سمت بالاست. باید شفاف صحبت کرد مصرف دخانیات در افراد زیر ۱۸ سال، دانش‌آموزان و دانشجویان و بانوان شیوع یافته و متأسفانه حداقل از سال ۸۵ و ۸۶ که فعالیت معاهده در ایران رسمیت یافت سیر نزولی نداشته‌ایم. امروز کشورهای موفق دنیا و حتی حاشیه ما که مصرف دخانیات را کاهش دادند بهترین عامل را مالیات آن هم مالیات بر نرخ خرده‌فروشی می‌دانند. کسی که سیگار مصرف می‌کند باید هزینه از جیب خودش بدهد نه از جیب بیت المال، البته این آمار هم مهم است که از هر ۴ مرگ قلبی ۳ نفر به علت مصرف دخانیات بوده است. قربانی با اشاره به این موضوع که شعار رییس‌جمهور اسبق فرانسه برای کسب رای؛



افتتاح کارخانه تولید سیگار در قشم

متولی وزارت صنعت است البته بنده بسیاری ضعف‌ها را در حوزه بهداشت میبینم چون دبیرخانه این کنوانسیون در وزارت بهداشت است. بهرحال امروز یک دست صدا ندارد. همه اراده دولت برای اجرای این قانون و همه اراده دولت برای این کار باز هم کافی نیست. ما قاجاق ارز را داریم. الان در بحث مبارزه با مواد مخدر ۴۰ سال است که با این معضل در حال مبارزه هستیم. آیا قاجاق مواد مخدر در کشور کم شد؟ چقدر شهید داده‌ایم؟ نماینده آستانه اشرفیه و بندر کیش با اشاره به این مطلب که چرا ما باید هزینه اروپایی‌ها را بدهیم، ترانزیت را آزاد کنیم. بگذارید خودشان بپردازند، افزود: ما هزینه سنگین می‌پردازیم چقدر نیروی انسانی ما شهید شدند چندین میلیون دلار هزینه می‌کنیم ولی امروز آمار باز مسیر صعودی نشان می‌دهد و در برخی نقاط کشور و همین تهران و شمال دستیابی به مواد مخدر راحت تر از دستیابی به نان سنگک است.

روزانه ۱۲ دقیقه از برنامه‌های صداوسیما برای مبارزه با دخانیات هزینه شود

وی با بیان اینکه در بسیاری موارد قانون داریم اما اراده را برای مبارزه با بسیاری از ناهنجاری‌ها را نتوانستیم داشته باشیم، گفت: روزانه باید ۱۲ دقیقه از برنامه‌های صداوسیما برای مبارزه با دخانیات هزینه شود که باید به‌وسیله مالیات منابض تامین شود. در هر ناهنجاری اجتماعی اگر با قوه قهریه مبارزه کنیم قطعاً منتج به نتیجه نمی‌شود. سازمان‌های بین‌المللی از جمله سازمان بهداشت جهانی کنوانسیون دارد که ۱۳۴ کشور عضو آن هستند و ما هم یکی از آن کشورها هستیم. در این کنوانسیون ستادی با حضور ۴ وزیر کشورمان، رییس رسانه ملی، نیروی انتظامی و قوه قضاییه حضور دارند و راهکارهای

چندی پیش با حضور مرتضی بانک مشاور رییس‌جمهور و دبیر شوراهای مناطق آزاد تجاری صنعتی و رییس هیات مدیره و مدیرعامل سازمان منطقه آزاد قشم، خط تولید انواع سیگار واقع در شهرک صنعتی تولا افتتاح شد. در این مراسم محمدرضا تاجدار اعلام کرد: این شرکت با سرمایه‌گذاری ارزی بالغ بر ۲۰ میلیون یورو و سرمایه‌گذاری ریالی معادل ۵۰ میلیارد ریال فعالیت خود را آغاز می‌کند. همچنین این واحد تولیدی از اسفندماه سال ۹۶ پروژه خود را در زمینه تولید انواع سیگار و سیگار در زمینی به مساحت ۱۳ هزار متر آغاز کرده و پیش‌بینی می‌شود که پس از این افتتاح، فاز بعدی این طرح تا پایان بهار سال ۱۳۹۹ به بهره‌برداری برسد. که با بهره‌برداری این طرح برای ۱۲۰ نفر اشتغال ایجاد می‌شود. مدیرعامل شرکت دخانیات به گزارش مهر در ادامه گفت: بهره‌برداری از شرکت‌های دخانیات در قشم پس از شناسایی بازارهای منطقه‌ای و با هدف تأمین نیاز داخلی و پایان واردات این محصول به کشور که موجب خروج ارز زیادی می‌شود، صورت گرفته است.

شرکت تولید سیگار جی تی آی با کارگر، زمین و آب و برق ارزان

رئیس فراکسیون مبارزه با دخانیات مجلس نیز پیش از این در برنامه نسل امروز اعلام کرده بود: کشور ژاپن بخاطر تحریم نمی‌تواند به ما تویوتا بفروشد اما شرکت جی تی آی در ایران دخانیات تولید می‌کند و بازار ۸۰ میلیونی، زمین و آب و برق و کارگر ارزان هم به آن داده‌ایم. اگر دنبال مقصر بگردیم خیلی حرف هست. مقصر مجلس، دولت و حاکمیت است و هر کس در جای خود باید کارش را انجام دهد. محمدحسین قربانی در ادامه افزود: ما یک قانون شفاف مبارزه با دخانیات داریم.

قانون به صراحت می‌گوید مصرف دخانیات و قلیان در اماکن عمومی ممنوع است

نماینده آستانه اشرفیه و بندر کیش افزود: بر اساس قانون مبارزه با دخانیات هیچ دکه ای نباید سیگار بفروشد و اگر می‌فروشد بر اساس نظم نوین باید باشد. فروش سیگار در بقالی‌ها و دکه‌ها ممنوع است و در صورت فروش باید صندوقی برای پرداخت مالیات هم داشته باشد. همچنین مصرف دخانیات در اماکن عمومی ممنوعیت دارد الان طرح استفساریه خروج قهوه‌خانه‌ها از اماکن عمومی را داریم که بنده معتقدم جزو اماکن عمومی است و

قربانی: امروز کشورهای موفق دنیا و حتی حاشیه ما که مصرف دخانیات را کاهش دادند بهترین عامل را مالیات آن هم مالیات بر خرده‌فروشی می‌دانند کسی که سیگار مصرف می‌کند باید هزینه از جیب خودش بدهد نه از جیب بیت‌المال

قانون به صراحت می‌گوید مصرف دخانیات و قلیان در اماکن عمومی ممنوع است. قربانی گفت: امروز در تهران، شمال و یا هر جای کشور برای صرف صبحانه با چای که بروید بیشتر از کسی که قلیان می‌کشد، فردی غیرسیگاری متضرر خواهد شد. مصرف دخانیات تفریح نیست و باید فضای شاد،



قربانی، رییس فراکسیون مبارزه با دخانیات مجلس

آرامش، تفریح و کسب و کار جایگزین آن شود. در حال حاضر ضریب اشتغال در مازندران و گیلان پایین تر از تهران است. یعنی بیکاری در این دو استان بیش از تهران است و محور توسعه کشاورزی است که فصلی بوده و کشاورزان خرده مالک هستند. جوان روستایی تفریحش همان فضای سبز است و نبود اشتغال خود یکی از معضلات است. بهرحال نبود اشتغال به مصرف سیگار کمک میکند که البته هدایت جوانان به سمت ورزش، کسب و کار و اشتغال از مولفه‌های مهمی است که در کنوانسیون مذکور آمده است.

در بسیاری از مراکز تصمیم‌گیری مافیای دخانیات حضور دارد

قربانی با اشاره به اینکه باید جلوی قاچاق سیگار را نیز گرفت، افزود: یک اراده ملی باید باشد باید دولت پای کار بیاید بستن مرزها کار سختی نیست. امروز در اکثر مراکز تصمیم‌گیری در مجلس و دولت مافیای دخانیات حضور دارد. بهرحال به عقیده بنده باید تجربیات دنیا را در کشورمان لحاظ کنیم که چگونه مصرف دخانیات را پایین آورده اند. علاوه بر کار فرهنگی اگر در چهارچوب قانون مبارزه با دخانیات بیش برویم، طی ۵ تا ۱۰ سال آینده به صورت قابل توجهی مصرف دخانیات در کشور کم خواهد شد.

با توجه به مشکلات مالی دولت، رهایی از وابستگی به نفت، با دریافت مالیات بر نرخ خرده‌فروشی سیگار سالی ۱۲ هزار میلیارد تومان منابع خواهیم داشت



شهریاری عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس نیز با اشاره به قانون کنترل و مبارزه با دخانیات مصوب سال ۸۵ گفت: مهمترین محور این قانون افزایش سالیانه ۱۰ درصدی مالیات بر دخانیات است. البته در تمام دنیا نشان داده شده وقتی قیمت سیگار بالا می‌رود و مالیات سنگین برای آن وضع می‌شود، کاهش مصرف را در پی آن خواهیم داشت. ولی متأسفانه این قانون از همان سال ۸۵ تا الان بدرستی توسط دولت اجرا نمی‌شود. در فصل بودجه در کمیسیون تلفیق و بهداشت و درمان مجلس خیلی سعی کردیم که عوارض و مالیات سنگین بنادیم معتقدیم دولت با توجه به اینکه مشکلات مالی دارد و قرار است از وابستگی به نفت جدا شویم به راحتی با مالیات بر نرخ خرده‌فروشی سیگار می‌تواند سالی ۱۲ هزار میلیارد تومان درآمد داشته باشد. حسینعلی شهریاری با اشاره به این مطلب که در بحث پیشگیری تا کنون توفیقی حاصل نشده، تأکید کرد: سال‌هاست که جلسات و برنامه‌های زیادی برای اجرای بسیاری از قوانین در مجلس انجام داده ایم اما دریغ از اینکه این قوانین به مرحله اجرا برسند. این درحالیست که در حال حاضر آمریکا کشور را از دارو و تجهیزات پزشکی تحریم کرده ولی سیگار و دخانیات همچنان آزاد است.

سیستم بازرسی و نظارتی کشور در بحث دخانیات ضعیف است

نماینده مردم زاهدان در ادامه با اشاره به اینکه قطعاً مافیای سیگار در کشور وجود

دارد و متأسفانه برخی از دولتمردان با اطلاع یا بی‌اطلاع در اجرایی نشدن برخی قوانین دخیل هستند، افزود: متأسفانه برخی تصمیم‌گیری‌ها و دخالت‌ها منجر به انواع بیماری‌های سرطانی می‌شود. سیستم نظارتی و بازرسی کشور حتماً مشکل داشته است که تا کنون در بحث دخانیات برخی قوانین به درستی اجرا نمی‌شوند.

وی در ادامه اعلام کرد: بنده همین‌جا از جناب حجت الاسلام والمسلمین سید ابراهیم رئیسی رئیس قوه قضائیه خواستار پیگیری در این رابطه هستم. این بدیهی است که قهوه‌خانه یک مکان عمومی است و در قانون جامع کنترل و مبارزه با دخانیات مصوب سال ۱۳۸۵ آمده که استعمال دخانیات در اماکن عمومی ممنوع است اما چرا بعضی‌ها اصرار دارند تا قلیان‌سراها را به اماکن خصوصی تبدیل کنند.

شهریاری افزود: الآن یک الی دو سال است که در مجلس به دنبال لغو اجرای طرح خروج قهوه‌خانه‌ها از اماکن عمومی هستیم. اما یک عده برای خصوصی کردن قهوه‌خانه‌ها مصر هستند چرا و واقعا؟ ما امیدواریم کار بزرگی که رئیس قوه قضائیه آغاز کرده اند به سرانجام برسانند. باید وارد باند مافیای دخانیات شد و دید چه افرادی دخیل هستند.

باید احساس مسئولیت

و تکلیف شرعی داشته باشیم

وی با اشاره به این مطلب که ما سالانه می‌توانیم مقدار زیادی از منابع مالی کشور را از ردیف بودجه مالیات بر دخانیات تأمین کنیم، گفت: متأسفانه خیلی از مسئولین و دولتمردان سرشان در آخور استیکار جهانی است و نتیجه این می‌شود که قانون مالیات بر دخانیات تصویب می‌کنیم و اجرا نمی‌شود. دولت و سازمان مالیاتی می‌گویند ما نمی‌توانیم اجرا کنیم. نتیجه این می‌شود که دخانیات آزاد می‌شود و سالانه هزاران میلیارد تومان هزینه درمان افرادی می‌شود که دخانیات مصرف می‌کنند. امروزه ما شاهد هستیم که مصرف دخانیات نه تنها کم نشده بلکه افزایش روزافزونی نیز داشته است.

عضو کمیسیون بهداشت مجلس با تأکید بر اینکه افرادی که الگوی مردم هستند نباید به راحتی در ملاءعام سیگار بکشند، ادامه داد: باید احساس مسئولیت و تکلیف شرعی داشته باشیم. علما و مراجع تقلید ما در بحث دخانیات به‌عنوان یک مواد مضر و آسیب‌رسان شفاف موضع‌گیری کنند. در کنار علما، آموزش و پرورش و دانشگاه‌ها نیز باید جدی‌تر از گذشته وارد عمل شوند. سازمان صدا و سیما نیز باید در کنار سایر بخش‌ها به عنوان مرکز اطلاع‌رسانی و آگاهی بخشی نیز دوش به دوش سایرین باشد. بهرحال همه باید برای خروج از این معضل مشارکت کنیم با یک جلسه و یک همایش نمی‌شود کاری کرد و مشکل حل نمی‌شود.

دولتمردان با مالیات‌های سنگین مخالفت می‌کنند

وی در رابطه با قاچاق سیگار در کشور در برنامه نسل امروز گفت: ما در سیگار و مواد دخانی مافیا داریم. یعنی در مجلس و کمیسیون بهداشت درمان و تلفیق بحث مالیات را می‌آوریم اما دولتمردان با مالیات‌های سنگین مخالفت می‌کنند. البته تعداد قابل توجهی از نمایندگان هم مخالفند زیرا خیلی از نمایندگان وابسته به دستگاه‌های اجرایی و دولتی هستند و وزارتخانه به آنها می‌گوید شما با این کار مخالفت کنید. سالها در کمیسیون بهداشت تلاش کردیم و به کمیسیون تلفیق آوردیم اما موفق نبودیم چون مخالفت کردند.

در دسترس بودن و قیمت پایین مواد دخانی دو عامل اصلی افزایش مصرف دخانیات

همچنین عضو هیات رئیسه کمیسیون اجتماعی مجلس با بیان اینکه کاهش سن مصرف دخانیات تهدید بزرگی برای سلامت

شهریاری: یک الی دو سال است که در مجلس به دنبال لغو اجرای طرح خروج قهوه‌خانه‌ها از اماکن عمومی هستیم. اما یک عده برای خصوصی کردن قهوه‌خانه‌ها مصر هستند چرا واقعا؟

جامعه است، گفت: افزایش مالیات بر دخانیات راهکار مناسبی برای جلوگیری از گسترش مصرف آن در جامعه است. ما باید بر افزایش مالیات از توتون قلیان و سیگار تأکید داشته باشیم چرا که در دسترس بودن و قیمت پایین مواد دخانی دو علت اصلی افزایش استعمال سیگار و قلیان توسط نوجوانان، دختران و زنان است.

روح‌اله بابایی صالح در ادامه تأکید کرد: مصرف دخانیات در میان دختران و دانش‌آموزان در حالی رواج یافته که بزرگترین تهدید و آسیب برای جامعه است، چراکه برخی از طریق مصرف قلیان با مواد دخانی آشنا می‌شوند و به تدریج به آن اعتیاد پیدا کرده و سپس به مصرف سیگار روی می‌آورند. از طرفی مصرف دخانیات دروازه استعمال مواد مخدر است، بنابراین باید با برنامه‌ریزی دقیق و اقدامات مناسب زمینه رفع این مشکل را فراهم کنند.

نماینده بوئین زهرا در مجلس شورای اسلامی افزایش مصرف دخانیات در میان جوانان و نوجوانان را نگران‌کننده دانست و تصریح کرد: تعدادی از زنان و حتی دختران در سنین پائین به مصرف قلیان گرایش دارند، چراکه قبیح آن در میان خانواده‌ها شکسته شده و به‌نوعی تفریح بدل شده است و همواره در همه دوره‌های استفاده می‌شود که تنها راه مقابله با آن فرهنگ‌سازی است.

سلامت مردم باید در اولویت برنامه‌ریزی‌های کشور باشد



بابایی صالح عضو هیات رئیسه کمیسیون اجتماعی مجلس

عضو هیات رئیسه کمیسیون اجتماعی مجلس شورای اسلامی، در رابطه با افزایش کارخانه‌های دخانی کشور در سال‌های اخیر، خاطر نشان کرد: معتقدم سلامت مردم باید در اولویت برنامه‌ریزی‌های کشور باشد، از طرفی کارخانه‌های دخانیات کشور هم اشتغال‌زایی خوبی داشته‌اند، بنابراین باید راهکاری ارائه کنیم تا علاوه بر حفظ سلامتی مردم اشتغال‌زایی هم داشته باشیم. از این رو اگر کارخانه‌های تولید دخانیات به توسعه صادرات محصولات خود تشویق شوند

هر دو نیاز کشور برآورده می‌شود، همچنین افزایش مالیات بر دخانیات وارداتی و یا تولید شده می‌تواند در این رابطه فاکتور بازدارنده‌ای باشد.

او ادامه داد: برای جلوگیری از شیوع مصرف دخانیات، شورای کنترل دخانیات وزارت بهداشت اقدامات زیادی انجام داده است که یکی از آنها مطرح کردن بحث افزایش مالیات برای سیگار از درب کارخانه و نرخ خرده‌فروشی آن است تا با بالا رفتن قیمت مواد دخانی میزان مصرف سیگار و حتی قلیان کاهش پیدا کند.

هدرفت سالانه ۲۰ هزار میلیارد تومان از بیت‌المال به علت ضعف مالیات بر دخانیات



محمدرضا مسجدی، دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران نیز ضمن اشاره به اینکه، سالانه ۲۰ هزار میلیارد تومان از بیت‌المال به علت وجود ضعف در فرمول مالیات بر دخانیات در کشور هدر می‌رود، تصریح کرد: تاکنون برای افزایش مالیات بر دخانیات به خصوص سیگار اقدام جدی انجام نشده و فقط اعلام کردند که سیگار ۶۸ درصد گران شده ولی مالیات افزایشی نداشته است. وقتی مالیات سیگار به همراه قیمت افزایش می‌یابد، مصرف‌کنندگان مجبور هستند استعمال آن را کم یا متوقف کنند و مصرف‌کنندگان جدید نیز ممکن است از شروع مصرف خودداری کنند.

محمدرضا مسجدی تأکید کرد: دخانیات سالانه ۶ میلیون نفر را می‌کشد، از این تعداد ۶۰۰ هزار نفر، غیر سیگاری‌هایی هستند که به خاطر استنشاق دود دست دوم می‌میرند. در صورت عدم‌مداخله مسئولان مربوطه، این اپیدمی تا سال ۲۰۳۰ میلادی، هر سال ۱۰ میلیون نفر را به کام مرگ خواهد کشید. همچنین بیش از ۸۰ درصد از این مرگ‌های قابل پیشگیری در میان مردمی است که در کشورهای با درآمد پایین و متوسط زندگی می‌کنند، سازمان جهانی بهداشت از تمامی کشورها خواسته است، مالیات بر دخانیات

مسجدی: تاکنون برای افزایش مالیات بر دخانیات به خصوص سیگار اقدام جدی انجام نشده و فقط اعلام کردند که سیگار ۶۸ درصد گران شده ولی مالیات افزایشی نداشته است سود این افزایش فقط به جیب عده‌ای خاص رفته است و مردم فقط سیگار را گران می‌خرند!

مسئول ستاد کنترل دخانیات وزارت بهداشت گفت: مسئله کنترل دخانیات یک موضوع بین بخشی است و وزارت بهداشت به تنهایی نمی‌تواند در زمینه کاهش استعمال دخانیات عمل کند، زیرا باید فرهنگ‌سازی مناسب در این خصوص در کشور انجام شود.

را افزایش دهند. زیرا افزایش مالیات تأثیر بر کاهش مصرف آن در میان گروه‌هایی با درآمد پایین جلوگیری می‌کند.

به گفته وی بر اساس تحقیقات انجام شده، افزایش مالیات در حدی که قیمت دخانیات را ۱۰ درصد افزایش دهد، باعث می‌شود مصرف دخانیات در کشورهایی با درآمد بالا، چهار درصد و در کشورهایی با درآمد متوسط و پایین، بیش از هشت درصد کاهش یابد و همچنین اگر درآمد حاصل از افزایش مالیات به بخش بهداشت اختصاص داده شود، می‌تواند سرمایه‌گذاری دولت‌ها در این بخش را تا ۵۰ درصد افزایش دهد. همچنین یکی از موثرترین رویکردها برای کنترل مصرف دخانیات، استفاده از سیاست‌هایی است که به‌طور مستقیم بر «کاهش تقاضا» تمرکز دارند.

مسجدی اظهار داشت: کنترل دخانیات تأثیر مثبتی روی افراد، جامعه و اقتصاد دارد و منجر به ترک دخانیات و کاهش مصرف گروه‌های جامعه می‌شود و کاهش مصرف سیگار و دیگر محصولات دخانی، در جامعه چرخه پویایی ایجاد می‌کند که در دوره زمانی متوسط تا بلندمدت با بهبود وضعیت سلامتی افرادی که موفق به ترک دخانیات شده‌اند، موجب رونق اقتصادی و اجتماعی در جامعه را فراهم می‌کند.

پتانسیل ظرفیت درآمد مالیات بر دخانیات ۲۰ هزار میلیارد تومان تنها ۲ هزار میلیارد تومان نصیب کشور، ۷۵ درصد در جیب مافیای دخانیات

مسئول ستاد کنترل دخانیات وزارت بهداشت نیز پیش از این تأکید کرده است: صنعت دخانیات با افزایش مالیات در سیگار مخالفت کرده، اما این سیاست به درستی اجرا شده است و در راستای استعمال دخانیات باید میزان مالیات بر سیگار افزایش پیدا کند و متأسفانه باید بگویم که ایران جزو کشورهای ضعیف در زمینه اخذ مالیات و عوارض در سیگار است. همچنین پتانسیل ظرفیت درآمد مالیات بر دخانیات مبلغی در حدود ۲۰ هزار میلیارد تومان است که تنها ۲ هزار میلیارد تومان درآمد ناشی از مالیات نصیب کشورمان می‌شود و ۷۵ درصد از این منابع در جیب مافیای دخانیات می‌رود.

بهرزاد ولی زاده در ادامه افزود: متأسفانه ما شاهد افزایش مصرف دخانیات هستیم و صنعت دخانیات اجازه اجرای قوانین را به طور کامل نمی‌دهد. بطور مثال قانون ممنوعیت تولید و توزیع مواد معطر در تنباکو در سال ۹۳ به تصویب رسیده است، اما هنوز بعد از گذشت ۵ سال این مصوبه در کشور اجرایی نشده و علیرغم اینکه رأی دیوان عدالت اداری به نفع وزارت بهداشت صادر شده است، قانون ممنوعیت تولید و توزیع تنباکو معطر در کشور اجرا نمی‌شود.

او ادامه داد: افزودن مواد معطر به تنباکو بر اساس قوانین ممنوع است، اما هنوز تولیدکننده‌های این نوع مواد به کار خودشان ادامه می‌دهند و صنعت دخانیات نسبت به ممنوعیت تولید و عرضه و واردات مواد معطر تنباکو اعتراض کرده است و دیوان عدالت اداری در سال ۹۵ به صورت موقت ممنوعیت واردات و عرضه مواد معطر تنباکو را لغو کرده است، اما در آبان ماه سال ۹۶ دیوان عدالت اداری رأی نهایی خود را صادر و به نفع وزارت بهداشت مبنی بر ممنوعیت تولید، واردات و عرضه مواد معطر تنباکو صادر کرده است، اما از سال ۹۶ تا امروز هنوز این مصوبه در کشور اجرایی نشده است.

مسئول ستاد کنترل دخانیات وزارت بهداشت گفت: مسئله کنترل دخانیات یک موضوع بین بخشی است و وزارت بهداشت به تنهایی نمی‌تواند در زمینه کاهش استعمال دخانیات عمل کند، زیرا باید فرهنگ‌سازی مناسب در این خصوص در کشور انجام شود.

مصوبات کنترل دخانیات از سال ۹۴ در نوبت اجراست! ساماندهی فروش و عرضه، ممنوعیت نمایش و تبلیغ، کاهش مصرف



در پارکها ممنوع است

در ادامه این مصوبات متأسفانه ما طرح استفساریه خروج قهوه خانه‌ها از اماکن عمومی را داشتیم که البته این طرح نیز مغایر قانون مبارزه با دخانیات است. ولی خوب بسیاری از مسوولان مربوطه نسبت به این طرح واکنش نشان داده و عملی شدن آن را عامل هرج و مرج و نابسامانی اعلام کرده اند. بطور مثال چندی پیش رییس سازمان سیما، منظر و فضای سبز شهرداری کرج گفت: برای آسایش و راحتی خانواده‌ها عرضه قلیان در پارکها ممنوع و فعالیت دکه‌ها محدود می‌شود.

پیمان بضاعتی پور با بیان اینکه طی سالهای گذشته شاهد راه اندازی قلیانسرا در برخی از پارکهای کرج بوده ایم، گفت: عرضه قلیان باعث نارضایتی برخی شهروندان به خصوص خانواده‌هایی که با فرزندان کوچک خود به پارکها می‌آیند، شده است.

وی با اشاره به اینکه فروش قلیان در پارکهای کرج ممنوع شده است افزود: پارک فضایی عمومی برای تفریح و گذران اوقات فراغت شهروندان است و درست نیست عده‌ای برای تفریح خود حقوق دیگران را رعایت نکنند. البته نمی‌توان از آوردن قلیان شخصی توسط خانواده‌ها جلوگیری کرد ولی دیگر به شکل سابق امکان راه اندازی فضایی برای کسب درآمد از طریق عرضه قلیان وجود ندارد.

ساماندهی دکه‌های فعال در پارکهای شهر

بضاعتی پور در ادامه با اشاره به ساماندهی دکه‌هایی که در پارکها اقدام به فروش تنقلات و غیره می‌کنند، توضیح داد: طبق مصوبه شورا، طی سالهای گذشته امکان ایجاد

هولوگرام روی سیگارهایی که از مبادی رسمی وارد می‌شود یا بسته‌بندی متحدالشکل برندهای مختلف سیگار بود که مقرر شده بود این راهکار برای کاهش قاچاق سیگار یا کاهش مصرف آن مورد بررسی قرار گیرد. در این زمینه در حال حاضر سیگارهای قاچاق از سیگارهایی که به شکل قانونی در بازار عرضه می‌شوند، با برجستگی که نشانگر آسیب محصولات دخانی به سلامت انسان است، قابل تشخیص است؛ با این وجود در دسترس بودن سیگارهای خارجی بدون برجستگی در سطح شهر نشان می‌دهد که هنوز عزم جدی برای جمع‌آوری محصولات دخانی قاچاق وجود ندارد.

البته ابتدای اردیبهشت ماه سال گذشته نیز رئیس مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات از امکان رصد کامل شبکه تولید و واردات محصولات دخانی از آبان‌ماه ۱۳۹۷ خبر داده و اعلام کرده بود که براساس سامانه‌های برخط، تمامی شبکه تولید و واردات محصولات دخانی قابل رصد و رهگیری است؛ موضوعی که براساس ماده ۱۳ قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز مدنظر قرار گرفته است. چند روز بعد نیز در ابلاغیه‌ای به تمامی تولیدکنندگان سیگار و محصولات دخانی اعلام شد که نسبت به ثبت موجودی انبارهای تولیدی خود اقدام کنند، چرا که در غیر این صورت بعد از تاریخ هشتم اردیبهشت ۱۳۹۷ مجاز به فروش به توزیع‌کنندگان بدون ثبت در سامانه جامع تجارت نخواهند بود؛ طرحی که البته همچون طرح‌های قبلی اثر قابل لمس برای رسیدن به اهداف مدنظر نداشته است.

برای آسایش خانواده‌ها عرضه قلیان

متری از مراکز آموزشی، فرهنگی، مذهبی و ورزشی بود. همچنین در همان سال رئیس مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور اعلام کرده بود که با فروش محصول دخانی قاچاق، توزیع سیگار به صورت فله‌ای یا نخی، فروش سیگار به افراد زیر ۱۸ سال و تبلیغ محصولات دخانی به شدت برخورد می‌شود و مجوز افراد متخلف باطل و دیگر مجوز توزیع سیگار برای آنان صادر نمی‌شود. مشاهدات میدانی اما نشان می‌دهد که بعد از گذشت چهار سال انواع سیگار قاچاق نه تنها در تمام سوپرمارکت‌هایی که حتی به مدارس نزدیک هستند، قابل دسترسی است بلکه نظارتی بر جلوگیری از فروش سیگار به افراد زیر ۱۸ سال نیز وجود ندارد؛ این در حالی است که قانون جامع مبارزه با دخانیات در سال ۱۳۸۵ به تصویب رسیده و نیز در مصوبات ستاد کشوری کنترل دخانیات این موارد بصورت شفاف و صریح آمده است. یعنی همان موضوع ممنوعیت فروش سیگار به صورت نخی و ممنوعیت فروش سیگار به افراد زیر ۱۸ سال در کنار سایر موارد. از طرف دیگر برخلاف ابلاغیه وزارت صنعت، معدن و تجارت مبنی بر ممنوعیت فروش محصولات دخانی در دکه‌ها و کیوسک‌های روزنامه‌فروشی، این مسئله تاکنون عملی نشده است. این در حالی است که چند ماه بعد از ابلاغیه وزارت صمت وقت، مدیرکل دفتر مبارزه با قاچاق کالاهای هدف ستاد مرکزی مبارزه با قاچاق کالا و ارز، دکه‌ها را محل بالقوه‌ای برای فروش سیگارهای خارجی و قاچاق در سراسر کشور عنوان کرده و گفته بود که این واحدها به افراد زیر ۱۸ سال نیز سیگار عرضه می‌کنند. طرح دیگری که در اوایل سال ۱۳۹۴ مطرح شده بود، نصب

مصوبه دهمین جلسه ستاد کشوری کنترل دخانیات در سال ۹۴ و ۹۵ آمده است، کلیه دستگاه‌های اجرایی و فرهنگی کشور اعم از وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی، وزارت کشور، وزارت آموزش و پرورش و دیگر سازمانها با همکاری سازمان صدا و سیما و دیگر سازمانها از آموزش سلامت همگانی در بحث پیشگیری و کنترل دخانیات از طریق برگزاری جلسات منظم و تعاملی با مدیران مسئول و سردبیران رسانه‌ها حمایت همه جانبه نمایند. لازم بذکر است این مصوبه به تایید و امضای آیت الله گلپایگانی رییس دفتر مقام معظم رهبری، نماینده سازمان‌های مردم نهاد در ستاد و رییس هیات امنای جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران و آقایان سید حسن هاشمی وزیر سابق بهداشت، اصغر فانی وزیر سابق آموزش و پرورش، محمدرضا نعمت زاده وزیر سابق نفت، علی جنتی وزیر سابق فرهنگ و ارشاد اسلامی، سردار سرتیپ پاسدار اشرتی فرمانده نیروی انتظامی و عضو ستاد، ذبیح الله نیکفر عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس و ناظر ستاد، منوچهر جمالی عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس و ناظر ستاد و در خاتمه علی عسگری رییس سازمان صدا و سیما و ناظر ستاد رسیده است.

سال ۱۳۹۴ طرح‌های متعددی برای مبارزه با عرضه سیگار قاچاق و کنترل مصرف آن در نظر گرفته شد که مهمترین آن ابلاغیه قائم مقام وزیر صنعت، معدن و تجارت (صمت) وقت بود که طبق آن از دی ماه سال ۱۳۹۴ باید تنها توزیع‌کنندگان عمده و خرده شامل سوپرمارکت‌ها، خواربارفروشی‌ها و سقط فروشانی که دارای مجوز هستند، مجاز به توزیع محصولات دخانی باشند. طبق این طرح یکی از شرایط صدور مجوز خرده‌فروشی محصولات دخانی، رعایت حداقل فاصله ۱۰۰

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

مصوبات دهمین جلسه ستاد کشوری کنترل دخانیات
مورخ ۱۳۹۵/۰۲/۱۶

۵. در اجرای پروتکل ریشه کنی تجارت غیرقانونی محصولات دخانی و ماده ۱۲ قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز، وزارت صنعت، معدن و تجارت موظف است نظام رهگیری محصولات دخانی و تولیدی را اجرا و نتیجه آن را در جلسه بعدی ستاد گزارش نماید.

آیت الله عینی
رئیس دفتر مقام معظم رهبری و وزیر بهداشت و درمان

دکتر اسفندیاری
وزیر صنعت، معدن و تجارت

دکتر سید حسن حسینی
وزیر فرهنگ و ارشاد اسلامی

دکتر علی جنتی
وزیر آموزش و پرورش

دکتر سید علی حسینی
رئیس سازمان صدا و سیما و ناظر ستاد

دکتر ذبیح الله نیکفر
رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس و ناظر ستاد

دکتر سید محمدباقر حسینی
رئیس مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات

دکتر سید محمدباقر حسینی
رئیس مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات

دکتر سید محمدباقر حسینی
رئیس مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

مصوبات دهمین جلسه ستاد کشوری کنترل دخانیات
مورخ ۱۳۹۵/۰۲/۱۶

۶. در اجرای ماده ۷ قانون جامع کنترل دخانیات، وزارت صنعت، معدن و تجارت موظف است پس از ابلاغ مصوبه ستاد، عرضه محصولات دخانی تا سطح خرده‌فروشی را از طریق الزام صنوف مجاز (خور و بار فروش، سوپر مارکت و سقط فروش) نسبت به اخذ پروانه فروش از طریق سامانه اسفند ایرانیان ساماندهی کرده و برخورد با مراکز فاقد مجوز یا همکاری اداره اماکن تاجا، و بازرسان سازمان امور اسفند و وزارت بهداشت آغاز شود.

آیت الله عینی
رئیس دفتر مقام معظم رهبری و وزیر بهداشت و درمان

دکتر اسفندیاری
وزیر صنعت، معدن و تجارت

دکتر سید حسن حسینی
وزیر فرهنگ و ارشاد اسلامی

دکتر علی جنتی
وزیر آموزش و پرورش

دکتر سید علی حسینی
رئیس سازمان صدا و سیما و ناظر ستاد

دکتر ذبیح الله نیکفر
رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس و ناظر ستاد

دکتر سید محمدباقر حسینی
رئیس مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات

دکتر سید محمدباقر حسینی
رئیس مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات

دکتر سید محمدباقر حسینی
رئیس مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

مصوبات دهمین جلسه ستاد کشوری کنترل دخانیات
مورخ ۱۳۹۵/۰۲/۱۶

۹. در اجرای ماده ۳ قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات و دستورالعمل تعریف، شمول و ویژگی های تبلیغات مصوب جلسه ستاد، نصب تابلوی فروش سیگار و قلیان و دیگر محصولات دخانی همچون تبلیغ و نمایش لوگو و ابزار آلات قلیان در کلیه مراکز از جمله عائلت های فروش محصولات دخانی ممنوع می باشد.

آیت الله عینی
رئیس دفتر مقام معظم رهبری و وزیر بهداشت و درمان

دکتر اسفندیاری
وزیر صنعت، معدن و تجارت

دکتر سید حسن حسینی
وزیر فرهنگ و ارشاد اسلامی

دکتر علی جنتی
وزیر آموزش و پرورش

دکتر سید علی حسینی
رئیس سازمان صدا و سیما و ناظر ستاد

دکتر ذبیح الله نیکفر
رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس و ناظر ستاد

دکتر سید محمدباقر حسینی
رئیس مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات

دکتر سید محمدباقر حسینی
رئیس مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات

دکتر سید محمدباقر حسینی
رئیس مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات

تقاضای «جمعیت» از رئیس قوه قضاییه مبنی بر اجرای رأی دیوان عدالت اداری برای توقف تولید و واردات تنباکوی معسل



فروش تنباکوی معسل و رشد قارچ گونه قلیانسراها سودهای کلانی را به جیب می‌زند، چگونه می‌شود آن را کنترل کرد وقتی قانون نیز در مقابل ناکارآمد است.

همه شهروندان باید از حقوق خود آگاه باشند تا نقض حقوق شهروندی کمتر اتفاق بیفتد

این درحالیست که آیت‌الله سید ابراهیم رئیسی نخستین جلسه هیأت مرکزی نظارت بر حفظ حقوق شهروندی در دوره جدید ریاست قوه قضاییه، با بیان اینکه تضمین آزادی‌های مشروع مردم از افتخارات بزرگ نظام جمهوری اسلامی است، در اردیبهشت‌ماه ۹۸ گفت: آزادی، موهبتی است که خداوند به همه انسان‌ها عطا کرده و جمهوری اسلامی نیز در کنار استقلال و ماهیت اسلامی خود که متکی به آرای عمومی است، این موهبت الهی را در قانون اساسی و قوانین عادی تضمین کرده است.

به گزارش مهر، رئیس قوه قضاییه همچنین با اشاره به قانون احترام به آزادی‌های مشروع و حفظ حقوق شهروندی مصوب سال ۸۳ که مبنای آن دستورالعمل رئیس وقت دستگاه قضایی مرحوم آیت‌الله هاشمی شاهرودی بود، از عملکرد هیأت مرکزی نظارت بر حفظ حقوق شهروندی که به موجب این قانون تشکیل شده است، قدردانی کرد و افزود: این هیأت بر اساس گزارش‌های دریافتی، بازرسانی را به مراکز انتظامی، دادسراها، محاکم، بازداشتگاه‌ها و زندان‌ها اعزام می‌کند تا ادعاهای مطروحه مورد بررسی قرار گیرد و از تهدید حقوق و آزادی‌های شهروندان جلوگیری به عمل آید.

وی تأکید کرد: آنچه باید همگان مورد توجه قرار دهند، این است که مقوله حقوق شهروندی یک امر سیاسی و شعاری نیست که سیاسیون بخواهند از آن بهره‌برداری حزبی و جناحی کنند، بلکه یک امر واقعی، اعتقادی و حقوقی است که ریشه‌هایی محکم در قانون اساسی و سایر قوانین دارد. همچنین یکی از ضروری‌ترین اقدامات، آموزش عمومی است. همه شهروندان باید از حقوق خود آگاه باشند تا نقض حقوق شهروندی کمتر اتفاق بیفتد. در این زمینه صدا و سیما، عموم رسانه‌ها و صاحبان تریبون وظیفه‌ای جدی بر عهده دارند.

بر همین اساس، در خصوص احقاق حقوق شهروندی که مولفه اصلی آن همان سلامت عموم جامعه است، جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران به عنوان یک سازمان مردم‌نهاد که بیش از سه دهه در مبارزه با استعمال دخانیات در کشور فعالیت می‌کند، بدینوسیله از قوه قضاییه درخواست دارد که در خصوص اجرایی شدن بندهای قانون جامع مبارزه با دخانیات مصوب سال ۸۵ و نیز با توجه به رأی دیوان عدالت اداری همگام با سایر بخش‌ها و قسمت‌های مربوطه اقدام کرده تا بیش از این شاهد رشد قارچ‌گونه قلیانسراها، تخریب وجهه خانواده ایرانی، تهدید سلامت جوانان به‌عنوان آینده‌سازان کشور و مواردی از این قبیل نباشیم.

قوه قضاییه با شعار دفاع از حقوق شهروندی و نیز اجرای قوانین مصوب کشوری در همه بخش‌ها بدون چون و چرا، به ریاست آیت‌الله سید ابراهیم رئیسی دور جدیدی از فعالیت‌های خود را آغاز کرده است و تاکنون نیز عملکرد ایشان در بخش اجرای قانون و توجه به برخی مسائل و مشکلات پیرامون آن، قابل توجه است. حال داعیه‌داران سلامت جامعه نیز بیش از هر وقت دیگری، اجرای قوانین مربوط به بخش سلامت جامعه را خواستارند، به‌خصوص بندهای مربوط به قانون جامع مبارزه با دخانیات مصوب سال ۱۳۸۵. قوانین مربوط به عدم تبلیغ استعمال مواد دخانی، ساماندهی فروش و عرضه، عدم تصویب استفساریه خروج قهوه‌خانه‌ها از فهرست اماکن عمومی مغایر با ماده ۱۳ این قانون و در نهایت، اجرای قانون افزایش مالیات بر دخانیات که باید هر ساله ۱۰ درصد به آن اضافه شود و سرانجام، عدم اجرای رأی دیوان عدالت اداری که توقف تولید و واردات تنباکوی معسل را شامل می‌شود.

دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران با اشاره به این مطلب که بیابیم به اجرای قوانین کنترل و مبارزه با استعمال مواد دخانی بیشتر پایبند باشیم و در جهت کاهش مصرف دخانیات حرکت کنیم، از قوه قضاییه خواست تا به این موضوع به صورت ویژه توجه کند.

محمدرضا مسجدی در ادامه با اشاره به تصمیم هیأت عمومی دیوان عدالت اداری و مصوبه مجلس شورای اسلامی در سال ۹۶ مبنی بر توقف تولید و واردات تنباکوی معسل گفت: تصمیم یادشده به دولت یازدهم و تنظیم نامه‌ای از سوی معاون وزیر بهداشت وقت و پیگیری‌های سازمان مردم‌نهاد «جمعیت» به مجموعه نظارت بر دخانیات کشور مربوط می‌شود که طی آن خواستار توقف تولید و واردات تنباکوی معسل شده بود. اما تاکنون این امر محقق نشده و همچنان روند واردات و تولید این محصول آسیب‌رسان سلامت ادامه دارد.

وی در ادامه افزود: به گفته انجمن کالاهای دخانی ۱۰ کارخانه در زمینه تولید تنباکوی معسل در کشور فعالند و سالیانه بیش از ۱۰ هزار تن از این محصول وارد کشور می‌شود که ارزش آن ۱,۶۰۰ میلیارد ریال است.

مسجدی با اشاره به این مسئله که هر وقت بحث اجرای قانون در میان است سریع پای افزایش قاچاق به میان می‌آید، تصریح کرد: طبق قانون کنترل دخانیات مصوب ۱۳۸۵ متأسفانه هر ساله افزایش ۱۰ درصدی مالیات بر دخانیات اجرا نمی‌شود چراکه مخالفان بر روی افزایش قاچاق سیگار موج سواری می‌کنند. طبق مطالعات انجام شده در سطح بین الملل این دو مسئله ربطی به هم ندارد. حال که بحث ممنوعیت واردات و تولید تنباکوی معسل نیز به میان می‌آید، مجدد بر روی همین موج حرکت می‌کنند، چراکه سودهای کلان این صنعت به سلامت عموم مردم بیشتر می‌چربد.

وی در ادامه گفت: صنعتی که بیش از ۹۰ درصد نیاز داخلی کشور را در بحث دخانیات تأمین می‌کند و از

امکان‌پذیر است گفت: دهه‌های روزنامه‌فروشی، سوپرمارکت‌ها، خواروبارفروشی‌ها و بسیاری از اصناف دیگر، به صورت قانونی یا غیرقانونی سیگار می‌فروشد و همین عاملی برای افزایش مصرف دخانیات به شمار می‌رود.

مسئول کنترل دخانیات دانشگاه علوم پزشکی همدان با اشاره به اینکه افزایش مراکز عرضه دخانیات از یک طرف به افزایش مصرف دخانیات منجر می‌شود و از طرف دیگر کنترل آن را سخت می‌کند افزود: در ماده ۷ قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات که در سال ۸۵ به تصویب رسید، مقرر شد فروش محصولات دخانی، از طریق پروانه‌هایی که توسط وزارت بازرگانی وقت براساس دستورالعمل مصوب ستاد کشوری کنترل و مبارزه با دخانیات صادر می‌شود، ساماندهی شود. همچنین بر اساس این قانون، توزیع فرآورده‌های دخانی از توسط اشخاص فاقد پروانه فروش ممنوع است گفت: بر اساس ماده ۱۰ آئین‌نامه اجرایی قانون جامع نیز فروش محصولات دخانی به افراد از طریق اینترنت و دستگاه‌های خودکار ممنوع است.

راه‌اندازی گمرک تخصصی دخانیات ظرف چند هفته آینده

همچنین مدیرکل گمرکات کردستان گفت: برای راه‌اندازی گمرک تخصصی ظرف چند هفته آینده اقداماتی انجام می‌شود.

بختیار رحمانی‌پور ظهر امروز در پنجمین جلسه کمیسیون مبارزه با قاچاق کالا و ارز استان که در سالن جلسات استانداری کردستان برگزار شد اظهار داشت: براساس دستورالعمل ستاد مرکزی مبارزه با قاچاق برای چندین قلم کالا آزمایشگاه‌های مجهز و کارشناسان خبره وجود دارد.

وی افزود: چای، فرش دستباف، پسته، زعفران، فرآورده‌های نفتی، طلا و جواهرات و پیش‌سازهای مواد مخدر از جمله کالاهایی است که گمرکات تخصصی برای آنان در نظر گرفته شده است.

مدیرکل گمرکات کردستان به نبود گمرک تخصصی دخانیات در استان اشاره کرد و گفت: برای راه‌اندازی گمرک تخصصی ظرف چند هفته آینده اقداماتی انجام می‌شود و در صورت نبود کارشناس خبره می‌توان از کارشناسان استان‌های دیگر استفاده کرد.

مدیرکل گمرکات استان کردستان خاطر نشان کرد: اگر چه همه ما به نوعی در بحث ایجاد گمرک تخصصی سیگار در استان کوتاهی و کم‌کاری کرده‌ایم اما در کل خود شرکت سیگار نیز اقدامی جدی انجام نداده و کم‌کاری اصلی مربوط به خودشان است.

اعتیاد به سنن ۱۳ سالگی کاهش یافته است

تمامی این احوال در حالیست که مسئول کمپ ترک اعتیاد نوید آرامش شهر بیجار اعلام کرد: بیش از ۹۰ درصد افرادی که به مواد مخدر اعتیاد دارند متأسفانه از سنن نوجوانی به مصرف گرایش داشته و در بی توجهی والدین، به بیماری اعتیاد مبتلا شده اند. یکی از مهمترین دلایل گرایش نوجوانان و جوانان به مصرف مواد مخدر و بیش از همه، سیگار و قلیان، خود بزرگ بینی و احساس قدرت شخصیتی در هنگام مصرف است که فرد با توهم این که تنها راه اثبات خود به هم سن ها، تبحر در نحوه استفاده از سیگار و قلیان و در ادامه گرایش به مواد مخدر است.

پیمان قیداری گفت: بنیان اصلی اعتیاد به مواد مخدر از اولین استعمال سیگار در سنن نوجوانی و پنهانی است و سپس در جمع دوستان و خانواده استعمال قلیان آغاز می‌شود که رفته رفته در غفلت والدین و محیا بودن شرایط در جامعه، سال‌های ابتدایی زندگی خود را با اعتیاد به سیگار و قلیان ادامه می‌دهد.

مسئول کمپ ترک اعتیاد نوید آرامش می‌گوید: در حال حاضر نوجوانان سن ۱۳ سالگی در معرض اعتیاد به سیگار و قلیان قرار دارند و به راحتی می‌توانید دانش‌آموزان بسیاری را در قهوه خانه مشاهده کنید که با حالات خاصی به استعمال سیگار و قلیان سرگرم هستند. او یادآور شد: بی توجهی خانواده‌ها به تغییر رفتار فرزندان و عدم برخورد جامعه با نوجوانانی که سیگار یا قلیان استعمال می‌کنند موجب شده که فرد با اطمینان خاطر به این مواد گرایش یابد و سپس در محافل دوستانه و مخفیانه به مواد مخدر صنعتی جذب شوند.

قیداری با اشاره به اینکه گرایش به مواد مخدر مختص پسران نیست، تأکید کرد: دختران هم به تناسب رشد سنی و برای کسب رتبه‌های علمی یا کاهش وزن به مواد مخدر از نوع شیشه گرایش دارند که در این خصوص نا آگاهی خانواده‌ها و عدم توجه به نیازهای روانی و جسمی فرزندان تأثیر بسزایی دارد.

قیداری سنن ۱۵ تا ۲۳ سال‌های بحرانی نوجوانان و جوانان دانست و گفت: لذت آنی در استفاده از مواد مخدر، اختلافات خانواده با یکدیگر، مصرف سیگار و قلیان توسط افراد خانواده، بی بند باری و سهولت دسترسی به سیگار، قلیان و انواع مواد مخدر درصد گرایش افراد را به بیماری اعتیاد افزایش می‌دهد.

مراکز درآمدی در قالب دهه‌هایی که اقدام به فروش تقلبات و ... می‌کردند وجود داشت. همچنین با توجه به اینکه اغلب دهه‌های فعال در پارک‌ها حریم مشخص شده خود را رعایت نمی‌کنند و با اتصال برخی مصنوعات باعث زشت شدن چهره پارک‌ها می‌شوند، بنا شده از فعالیت گسترده این دهه‌ها جلوگیری شود. وی با بیان اینکه سازمان سیما منظر در درآمد ناشی از فعالیت این دهه‌ها صرف نظر می‌کند؛ خاطر نشان کرد: در آینده‌ای نزدیک شاهد کاهش محسوس تعداد دهه‌ها در پارک‌های سطح شهر خواهیم بود. بر این اساس قرارداد هر یک از دهه‌هایی که تمام شود دیگر تمدید نخواهد شود و این فضاها به مراکز فرهنگی و نگارخانه تبدیل می‌شود.

ممنوعیت فروش محصولات دخانی به افراد زیر ۱۸ سال

مسئول کنترل دخانیات دانشگاه علوم پزشکی همدان نیز اعلام کرد: فروشندگان محصولات دخانی باید در صورت مشکوک بودن سن خریدار، مدرک شناسایی مبنی بر داشتن حداقل ۱۸ سال سن را از وی تقاضا کند.

مهدی خدابخشی، مسئول کنترل دخانیات دانشگاه علوم پزشکی همدان با اشاره به اینکه فروشندگان و عرضه‌کنندگان محصولات دخانی اعم از اشخاص حقیقی و اشخاص حقوقی باید پروانه فروش داشته باشند افزود: تعداد بالایی از افراد در اثر مصرف دخانیات جان خود را از دست خواهند داد و فروشندگان باید در صورت مشکوک بودن سن خریدار، مدرک شناسایی مبنی بر داشتن حداقل ۱۸ سال سن را از وی تقاضا کند. بررسی‌ها نشان می‌دهد که ماده ۷ قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات در عمل نتوانسته به اهداف مدنظر قانونگذار برسد.

خدابخشی اظهار داشت: بر اساس قانون، وزارت صمت مکلف شد ترتیبی اتخاذ کند عرضه دخانیات فقط در اماکن و واحدهای مجاز صورت گیرد و سه صنف «سوپرمارکت، خواروبارفروش و خرده فروش» به عنوان واحدهای مجاز در نظر گرفته شدند، اما پس از گذشت ۱۳ سال از تصویب این قانون به نظر می‌رسد هنوز ساماندهی عرضه به صورت کامل اتفاق نیفتاده است. عدم ساماندهی مراکز عرضه محصولات دخانی، از یک طرف امکان اجرای دقیق و کامل قانون را از بین برده و از طرف دیگر باعث دسترسی آسان افراد به تهیه سیگار و قلیان شده است.

ساماندهی عرضه مواد دخانی ضامن اجرای قوانین است

مسئول کنترل دخانیات دانشگاه علوم پزشکی همدان با بیان اینکه باید مراکز عرضه مواد دخانی ساماندهی شوند گفت: ساماندهی عرضه مواد دخانی ضامن اجرای قوانین است. همچنین آمارها نشان می‌دهد در قرن بیستم ۱۰۰ میلیون نفر در اثر مصرف مواد دخانی جان خود را از دست دادند و سازمان بهداشت جهانی تخمین می‌زند اگر این روند ادامه یابد تا پایان قرن ۲۱ قریب به یک میلیارد نفر خواهد رسید.

وی با بیان اینکه یکی از مشکلات سهولت دسترسی به دخانیات است گفت: سهولت دسترسی به یک خدمت خاص، در گرایش به استفاده از آن موثر است. سهولت دسترسی به باشگاه‌های ورزشی، فضای سبز و پارک‌ها در گرایش جوانان به ورزش اثر بسیاری دارد اگر بتوانیم جوانان را به این سمت سوق دهیم در کاهش مصرف دخانیات موثر خواهد بود.

خدابخشی با بیان اینکه طبق بررسی‌ها امروزه در کشور خرید سیگار، حتی از تهیه نان آسان‌تر شده و در کمتر از ۳ دقیقه





آیا ادغام ۲۱۰ میلیارد دلاری فیلیپ موریس و آلترا می شود؟ قوانین سازمان غذا و داروی آمریکا جهت کاهش نیکوتین در سیگارها

هدف کاهش سود غول‌های دخانی نتیجه دریافت سود ۱۱ میلیارد دلاری از فروش سیگار الکترونیک

می‌کند تا دستگاه‌های نظارتی چون ستاد مبارزه با مفاسد اقتصادی و سازمان بازرسی کل کشور موضوع را بررسی کنند تا اگر تخلفی رخ داده باشد، با متخلفان احتمالی برخورد قانونی کنند. دستگاه‌های نظارتی باید ماهیت شرکت فیلیپ موریس که گفته می‌شود «صهیونیستی» است را مورد کنکاش دقیق قرار دهند. تصویر سند مجوز محمدرضا نعمت‌زاده برای احداث کارخانه سیگار سازی با برند فیلیپ موریس در پایین صفحه آمده است.

محصولات شرکت فیلیپ موریس در ایران به صورت مشترک تولید شود

بعد از این خبر در ۲۷ مرداد سال ۹۷ رئیس مرکز برنامه‌ریزی دخانیات در گفت‌وگو با رویداد ۲۴ گفت: کسانی که در بحث قاچاق ذینفع هستند و سودهای کلان به دست می‌آورند، می‌خواهند جوی ایجاد کنند که جلوی مجوز رسمی و در نهایت تولید برند فیلیپ موریس در کشور را بگیرند.

اخیرا تفاهم نامهای میان دخانیات ایران و نماینده شرکت فیلیپ موریس در ایران به امضا رسیده است که محصولات شرکت فیلیپ موریس در ایران به صورت مشترک تولید شود. به گفته بسیاری از کارشناسان این موضوع اتفاق نادری بود که دولت پس از سال‌ها پیگیری به سرانجام رساند و اجرایی شدن آن به نوعی پایانی بر ۴۰ سال قاچاق «مارلبورو» در کشور خواهد بود. با این وجود در حالی که از سوی مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور دستورالعمل‌هایی درباره اعطای مجوز برای تولید مشترک، ظرف زمان کوتاهی وجود دارد، اما صدور این مجوز به فرایندی طولانی تبدیل شده و حتی پس از گذشت چندماه و استعلامات چندین باره رمزی رییس سابق مرکز برنامه‌ریزی و نظارت

با فروش ۸۳۱ میلیارد دلار سیگار به بزرگ ترین شرکت تنباکوی غیردولتی جهانی تبدیل شد

برخی کارشناسان می‌گویند که فیلیپ موریس در این مغازه کوچک تنباکو و سیگار می‌فروخت و در سال ۱۸۸۱ به یک شرکت عمومی تبدیل و در سال ۱۹۰۲ سهام این شرکت بین دو شرکت انگلیسی و آمریکا به طور مساوی تقسیم شد. فیلیپ موریس در سال ۲۰۰۵، بین ۶۰ تا ۱۰۰ درصد سهام ۴ شرکت بزرگ تنباکوی اندونزیایی را خریداری کرد و با فروش ۸۳۱ میلیارد دلار سیگار در سال ۲۰۰۷ به بزرگ ترین شرکت تنباکوی غیردولتی جهانی در مقیاس حجم تولید تبدیل شد. مرکز این شرکت در حال حاضر در سوییس قرار دارد و در حال حاضر، مالک ۷ برند از ۱۵ برند برتر تنباکوی جهان که تلفیقی از محصولات محلی و بین المللی هستند؛ بیش از ۵۰ کارخانه در جهان دارد و ۷۵۶۰۰ نفر برای آن کار می‌کنند.

سند مجوز برای تاسیس کارخانه «فیلیپ موریس» در ایران با ظرفیت تولید ۱۲ میلیارد نخ

خبرگزاری مهر در آبان سال ۹۳ در خبری اعلام کرد، محمدرضا نعمت زاده وزیر سابق صمت مجوز تاسیس شرکت «فیلیپ موریس» در ایران را هم صادر کرد. براساس این مجوز که وزیر صمت به صورت «از طرف» آن را امضا کرده، کارخانه سیگار سازی با ظرفیت ۱۲ میلیارد نخ در سال قرار بود احداث شود. این خبرگزاری برای شفاف سازی بیشتر، سند مجوز محمدرضا نعمت زاده برای احداث کارخانه سیگار سازی با برند مذکور که نام‌های تجاری چون MARLBORO و BONDSTREET متعلق به آن است، منتشر

مالی مورگن استنلی، با توجه به قوانین پیشنهادی سازمان غذا و داروی آمریکا برای کاهش نیکوتین در سیگارها با هدف کاهش سطح اعتیادآور بودن آنها، پیش‌بینی می‌شود سود غول‌های دخانیاتی در آمریکا به نصف کاهش یابد.

در مقابل موسسه تحقیقاتی Mordor Intelligence پیش‌بینی کرده است که احتمالاً درآمد حاصل از فروش سیگارهای الکترونیکی طی پنج سال آینده، سالانه رشدی حدود ۱۸ درصد را تجربه خواهد کرد. این رقم در حال حاضر ۱۱ میلیارد دلار گزارش شده است. با توجه به انتقادات بحث‌برانگیزی که به شرکت جول شده و همچنین خرید سهام این شرکت از سوی آلترا، نویسنده معتقد است، این ادغام می‌تواند فیلیپ موریس اینترنشنال را در معرض تهدید قرار دهد. اعضای کمیته نظارت و اصلاحات آمریکا اعلام کرده‌اند که کمپانی جول به صورت عمده نوجوانان را در مدارس یا به صورت آنلاین هدف فروش محصولات خود قرار داده است.

سبقت فروش فیلیپ موریس از مالک خود آلترا

در عین حال پیش‌بینی می‌شود، آلترا ممکن است مانع سودآوری قابل توجه شرکت فیلیپ موریس شود. طی یک دهه گذشته، فیلیپ موریس از نظر سودآوری از آلترا -که زمانی شرکت مالکش بود- سبقت گرفته است. از زمان انتشار خبر ادغام این دو کمپانی، قیمت سهام فیلیپ موریس ۷۸ درصد کاهش یافته است. همچنان اما ممکن است این توافق و ادغام صورت نگیرد.

فیلیپ موریس در سال ۲۰۰۷

کاهش ریسک و استفاده از مواد شیمیایی کمتر همچنان منطقی است.

فیلیپ موریس موفق شد مجوز سازمان غذا و داروی آمریکا (FDA) را برای عرضه IQOS را بگیرد

سال گذشته کمپانی آلترا با هزینه‌کرد ۱۲۸ میلیارد دلار، برای خرید ۳۵ درصد از سهام شرکت جول (Jull)، شرکت تولید سیگار الکترونیکی اقدام کرد. همچنین مبلغ ۱۸ میلیارد دلار هم برای خرید ۴۸ درصد از سهام شرکت کانادایی گروه کروونس (تولیدکننده گیاه شاهدانه) صرف کرد. (ماری‌جوآنا در برخی از ایالات آمریکا قانونی است). در مقابل کمپانی فیلیپ موریس اینترنشنال هم از سال ۲۰۰۸ تاکنون در زمینه تولید IQOS سرمایه‌گذاری کرده است.

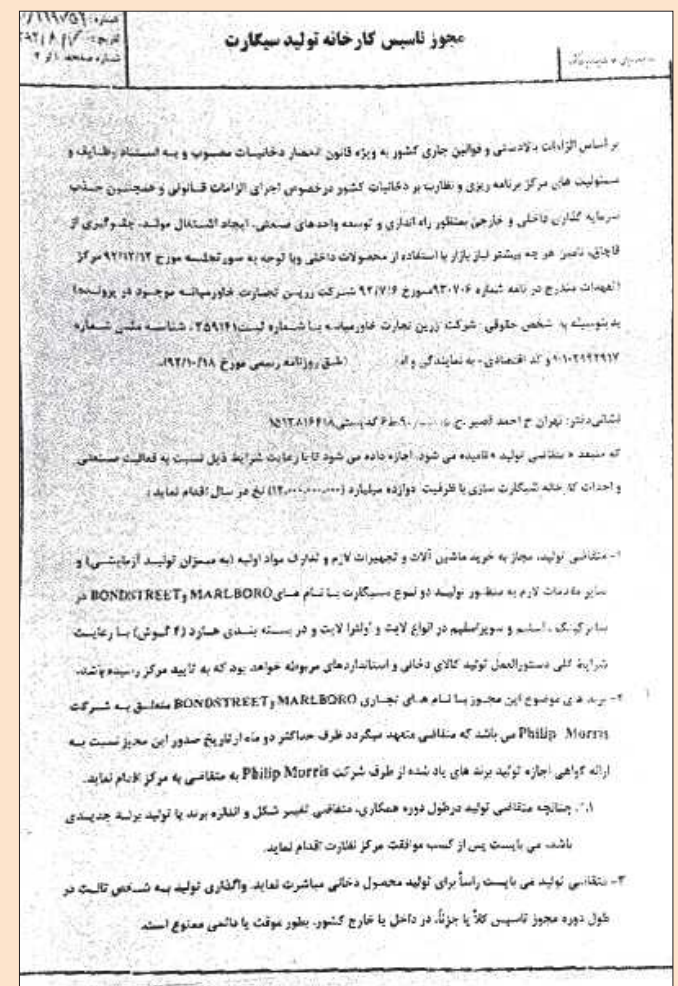
IQOS نوعی سیگار بدون گرمایش گرم است و تنها تا حدی توتون را گرم می‌کند که نیکوتین‌های موجود در آن آزاد شوند؛ بدون اینکه توتون سوزانده شود. در این نوع سیگار مواد شیمیایی مضر نسبت به سیگار معمولی به میزان قابل توجهی کاهش می‌یابد.

پیش‌بینی شده که فروش این نوع سیگار تا سال ۲۰۲۵ به ۴۰ درصد برسد؛ این رقم در سال گذشته ۱۴ درصد گزارش شده است. فیلیپ موریس موفق شد در ماه آپریل تایید و مجوز سازمان غذا و داروی آمریکا (FDA) را برای عرضه این محصول را در ایالات متحده بگیرد. در عین حال، گزارش‌ها نشان می‌دهد فروش سیگار در سال ۲۰۱۸ در سراسر جهان حدود ۴.۵ درصد کاهش یافته و به ۷۱۴ میلیارد دلار رسیده است. پیش‌بینی می‌شود این روند کاهش باز هم ادامه یابد.

بر اساس برآورد تحلیلگران در شرکت خدمات

پیش‌بینی‌های موسسه مورگن استنلی نشان می‌دهد، با توجه به قوانین پیشنهادی سازمان غذا و داروی آمریکا برای کاهش نیکوتین در سیگارها با هدف کاهش سطح اعتیادآور بودن آنها، احتمالاً سودآوری غول‌های دخانیاتی در آمریکا به زودی به نصف کاهش می‌یابد. حدود یک دهه پیش فیلیپ موریس اینترنشنال -تولیدکننده سیگار مارلبورو- از کمپانی آلترا جدا شد. دلیل این جدایی، کاهش ارزش سهام آلترا و تمرکز بیشتر بر بازار داخلی آمریکا بود تا از شرکت فیلیپ موریس در برابر بازار کساد دخانیات محافظت شود.

به گزارش تجارت‌نیوز به نقل از اکونومیست، از مهم‌ترین دلایل کساد این بازار مقرراتی بود که علیه غول‌های صنعت دخانیات (فیلیپ موریس اینترنشنال، بریتیش امریکن توباکو، امپریال برنزد، Japanese Tobacco و International و China Tobacco) در جهت مقابله با سرطان وضع شده بود. در سال ۲۰۱۶، زمانی که بریتیش امریکن توباکو پیشنهاد ۴۷ میلیارد دلاری خود برای مالکیت کامل شرکت رینولدز امریکن (تولیدکننده سیگار کامل) را داد، یک تحلیلگر از شرکت خدمات مالی و بانکداری ولز فارگو به فیلیپ موریس اینترنشنال هم توصیه کرد که بار دیگر با شرکت مادر -یعنی آلترا- ادغام شود. سه سال از آن زمان می‌گذرد و حالا در تاریخ ۲۷ آگوست هر دو کمپانی به‌طور رسمی اعلام کرده‌اند که در حال مذاکره برای ادغام هستند. با توجه به اینکه ارزش فیلیپ موریس ۱۲۰ میلیارد دلار و آلترا ۸۸ میلیارد دلار است، این قرارداد یک غول دخانیات به ارزش ۲۱۰ میلیارد دلار ایجاد خواهد کرد. این تحلیلگر همچنان معتقد است که ادغام دو غول دخانیات با در نظر گرفتن مزیت مقیاس و دسترسی جغرافیایی و با هدف



طرح استفساریه خروج قهوه‌خانه‌ها از اماکن عمومی، مغایر قانون است

سلامت عموم جامعه در اولویت برنامه نمایندگان مجلس باشد

مراجع تقلید، مصرف دخانیات را حرام دانسته‌اند و برخی دیگر به علت اینکه سیگار و قلیان مسخ‌کننده و سکرآور نیست، آن را مکروه برشمرده‌اند. اگر کسی با کشیدن سیگار و قلیان به سمت دودهای دیگر کشیده شود که آن مواد مخدر، سستی آور و مسخ‌کننده باشند، قطعاً این عمل حرام است و جایز نیست.

● آیت‌الله تبریزی (ره): سیگار کشیدن کار خوبی نیست، بهتر آن است که ترک شود. (استفتائات موجود در واحد پاسخ به سؤالات جامعه الزهرا قم)

● آیت‌الله خویی (ره): کشیدن سیگار حرام است اگر در آن ضرر متعدده باشد و همچنین اگر احتمال عقلانی دهیم، احتمال عقلانی که ضرر بر آن مترتب می‌شود و اگر احتمال ندهیم، اشکال ندارد. (استفتائات، موسسه احیاء آثار الامام الخوئی، ۱۳۸۱، اول، ص ۳۳۵، س ۱۱۰۵)

بیش از ۱۰۰۰ محل عرضه غیرقانونی قلیان در تهران وجود دارد

بر اساس مصوبات نهم ستاد کشوری کنترل دخانیات تبصره ۷ آمده است، پروانه فروش فرآورده‌های دخانی توسط وزارت بازرگانی و بر اساس دستورالعمل مصوب ستاد صادر می‌شود. همچنین در تبصره این ماده آمده، توزیع فرآورده‌های دخانی از سوی اشخاص فاقد پروانه فروش ممنوع است. همچنین با توجه به عدم نظارت بر روی پروانه فروش و توزیع قلیان، رشد قارچ‌گونه قلیانسراها متأسفانه طرح استفساریه خروج این اماکن از فهرست اماکن عمومی نیز مطرح است که علاوه بر رشد قارچ گونه عدم نظارت نیروی انتظامی و نیز کارشناسان سلامت را نیز در پی خواهد داشت. به گزارش ماهنامه کارت قرمز، در ۳ ماهه اول سال ۹۸ در شهر تهران بیش از ۱۳۰۰ قلیانسرا با مجوز، بیش از ۱۲۰۰ قلیانسرای فاقد پروانه کسب، بیش از ۱۰۰۰ محل عرضه قلیان غیرقانونی (رستوران‌ها، کافی‌شاپ‌ها و ...) در تهران وجود دارد که در این آمار مرکز تهران هنوز سرشماری نشده است.

این در حالیست که در آذر ۹۶، سرپرست دادسرای ناحیه ۱۹ تهران، ضمن انتقاد از صنف قهوه‌خانه‌داران به لحاظ عدم نظارت بر عرضه قلیان در این واحدها، اعلام کرد: مطابق ماده ۷ قانون کنترل جامع و مبارزه با دخانیات، کسانی حق عرضه مواد دخانی را دارند که از وزارت صمت مجوز داشته باشند.

همچنین غلامرضا حیدر عرب رئیس پیشین صنف قهوه‌خانه‌داران و سفره‌خانه‌داران نیز چندی پیش با اشاره به قلیانسراهای غیرمجاز در تهران و کلانشهرها گفت: چهار برابر قلیانسراهای مجاز، قهوه‌خانه غیرمجاز داریم. از سوی دیگر یکی از مشکلات ما تداخل صنفی است. چرا باید در رستوران‌ها، کافی‌شاپ‌ها و حتی مکان‌های تفریحی قلیان عرضه شود. این عرضه بدون مجوز است و نیاز به حضور مسئولان به ویژه ورود صنف‌های مربوطه دارد. اگر تعداد قهوه‌خانه‌های مجاز را حدود ۴ هزار باب بدانیم، این عدد برای قهوه‌خانه‌های غیرمجاز به بیش از ۱۵ هزار قهوه‌خانه می‌رسد که آمار بسیار عجیب و شگفت‌آوری است.

همچنین سردار لطفی رئیس پلیس اطلاعات و امنیت فاتب، در بیان وضعیت واحدهای صنفی ارائه‌دهنده قلیان می‌گوید: در تهران بزرگ ۱۶۸۳ قهوه‌خانه دارای مجوز در حال فعالیتند؛ ضمن آنکه ۱۱۱۸ فقره درخواست نیز در دست بررسی است. تعداد واحدهای صنفی ارائه‌دهنده قلیان که دارای جواز یا بدون جواز بوده یا تداخل صنفی دارند، ۴۰۰۰ باب است.

اما متأسفانه با وجود تأکیدات متعدد، شاهد اقدامی خاص در رابطه با نظم‌دهی به این موضوع نبوده‌ایم. موضوعی که قرار بود دو ماه پس از ابلاغ اجرا شود اما با گذشت ۶ سال، آمار مراکز بدون مجوز عرضه قلیان روزبه‌روز در حال افزایش است.»

این روزها نمایندگان مجلس به عنوان نمایندگان مردم متأسفانه به طرحی رای داده‌اند که نه تنها مغایر با قانون است بلکه علاوه بر ترویج فساد و استعمال انواع مواد مخدر، سلامت مردم را نیز هدف قرار داده است. طرح استفساریه تبصره ۱ ماده ۱۳ قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات در مورخ ۱۳۹۶/۱۱/۱ به صورت دو فوریتی به مجلس شورای اسلامی تقدیم و با رد دوفوریتی بودن آن، یک فوریت آن تصویب شد و در دستور کار کمیسیون‌های تخصصی مجلس قرار گرفت.

در استفساریه مذکور بیان شده «آیا اماکن عمومی مذکور در تبصره ۱ ماده ۱۳ قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات مصوب ۸۵ با اصلاحات و الحاقات بعدی شامل قهوه‌خانه‌ها و قهوه‌خانه‌های سنتی و اتاق‌های استعمال دخانیات مستقر در فرودگاه‌ها و پایانه‌های مسافربری نیز می‌شود؟» و در پاسخ ذکر شده: «خیر اماکن عمومی در تبصره ۱ ماده ۱۳ قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات شامل قهوه‌خانه‌ها و قهوه‌خانه‌های سنتی و اتاق‌های استعمال دخانیات مستقر در فرودگاه‌ها و پایانه‌های مسافربری نمی‌شود.» این درحالیست که در ماده ۱۳- استعمال دخانیات در نهادهای موضوع ماده (۱۸) قانون رسیدگی به تخلفات اداری ممنوع و مرتکب به شرح زیر مجازات می‌شود:

تبصره ۱ - مصرف دخانیات در اماکن عمومی یا وسایل نقلیه عمومی موجب حکم به جزای نقدی از پنجاه هزار (۵۰,۰۰۰) ریال تا یکصد هزار (۱۰۰,۰۰۰) ریال است.

تبصره ۲ - هیأت دولت می‌تواند حداقل و حداکثر جزای نقدی مقرر در این قانون را هر سه سال یکبار براساس نرخ رسمی تورم تعدیل کند. (نکته دیگری که در خصوص این طرح باید بر آن توجه داشت این موضوع است که طرح حاضر با عنوان استفساریه و جهت تفسیر اصطلاح «اماکن عمومی» مذکور در تبصره ۱ ماده ۱۳ مطرح شده است. اما باید توجه داشت تفسیر در معنای عام، عبارت است از تبیین کلام اعم از لفظ و معنا و ظهر و بطن آن به نحوی که با این عمل، از آن رفع ابهام یا اجمال شود و حدود و ثغور آن را مشخص کند.)

اما متأسفانه به‌رغم غیرقانونی بودن، این طرح در جلسه علنی با ۱۳۹ رای موافق، ۲۶ رای مخالف و ۱۲ رأی ممتنع از مجموع ۲۱۶ نماینده حاضر در مجلس تصویب کردند که امید است بر اساس نظر شورای نگهبان، اجرای آن منتفی گردد.

فتوای مراجع عظام دینی

مبنی بر حرام بودن استعمال قلیان

● آیت‌الله مکارم شیرازی: کشیدن سیگار و انواع دخانیات (قلیان) حرام است و با توجه به این‌که ترک آن برای همه معتادان ممکن است، حالت اضطرار معمولاً در آن تصور نمی‌شود، مگر به دستور خطیب آگاه و فرقی بین افراد مبتدی و معتاد نیست.

● آیت‌الله سیستانی: کشیدن سیگار اگر موجب ضرر و زیان می‌شود، هرچند در آینده و اعم از اینکه آن ضرر معلوم باشد یا گمان ضرر وجود داشته باشد طوری که عقلاً بر سلامت شخص بیمناک باشند، حرام است.

● آیت‌الله صافی گلپایگانی: خوردن چیزی که برای عقل انسان یا سلامتی او ضرر دارد حرام است، ولی اگر ضرر موقت یا کم باشد که عقلاً اعتنا نکنند، حرام نیست.

● آیت‌الله نوری همدانی (دام‌ظله): اگر ضرر متعدده داشته باشد، جایز نیست.

● آیت‌الله هادی تهرانی: استعمال دخانیات به دلیل مضر بودن آن، مطلقاً حرام است.

● آیت‌الله فاضل لنکرانی (ره): استعمال دخانیات اگر زمینه اعتیاد را ایجاد کند حرام است و معتاد در صورت عدم ضرر باید آن را ترک کند. (جامع المسائل، ص ۲۴۹-۲۵۰)

● حجت‌الاسلام والمسلمین ادیب یزدی: برخی از



لغو تجارت با شرکت‌هایی همچون دنون، نستله، پیپسی و کوکاکولا... است.»

در سال‌های گذشته در برخی از کشورهای اسلامی مسلمانان برای آسیب زدن به اسرائیل و حمایت از مردم فلسطین شرکت‌های وابسته و حامی رژیم اسرائیل را تحریم کرده‌اند.

ایران بزرگ‌ترین مصرف‌کننده سیگار در خاورمیانه

به اعتقاد کارشناسان ایران به عنوان بزرگ‌ترین مصرف‌کننده سیگار در خاورمیانه و باتوجه به موقعیت جغرافیایی و هزینه‌های تولید پایین نسبت به کشورهای اروپایی موقعیتی مناسب برای راه اندازی کارخانه سیگار سازی محسوب می‌شود و شرکت فیلیپ مورس در شرایطی به دنبال استفاده کردن از این فرصت است که سال گذشته (۱۳۹۲) شرکت کروات «تی دی آر» (TDR) در شهرساری و در استان مازندران کارخانه تولید سیگار خود را افتتاح کرد. این شرکت که از سال ۲۰۰۸ صادرات سیگار به ایران را شروع کرده بود حالا قرار است سالانه ۶ میلیارد نخ سیگار در ایران تولید کند. نشریه کروات «دالجه» با انتشار گزارشی از افتتاح این کارخانه، نوشته بود برای ساخت این کارخانه که با همکاری شرکت دخانیات ایران صورت گرفته ۳۰ میلیون یورو سرمایه‌گذاری انجام شده است.

«ماتوزادرو» مدیرعامل شرکت کروات TDR زمانی که برای افتتاح این کارخانه به ایران آمده بود در گفت و گو با ایسنا گفت: «ایران یکی از بزرگ‌ترین بازارهای مصرف دخانیات و سیگار در جهان و بزرگ‌ترین بازار مصرف سیگار در خاورمیانه است و باتوجه به کوچک بودن کشور کرواسی بازار ایران می‌تواند بازار بسیار بزرگی برای صنعت دخانیات کرواسی محسوب شود.»

او گفت: «ما به بازار ایران به عنوان یک بازار موقت نگاه نمی‌کنیم بلکه هدف ما در ایران بلندمدت و سود درازمدت با حفظ منافع مشترک است و به همین دلیل در ایران سرمایه‌گذاری کردیم.»

فعالیت این شرکت را در ایران متوجه وزارت امور خارجه می‌داند زیرا وزارت صنعت، معدن و تجارت به استناد گزارش وزارت امور خارجه در صهیونیست نبودن این شرکت اقدام به ارائه مجوز فعالیت در کشور کرده است. در جریان این برنامه تلویزیونی همچنین به نقل از دادستانی کل کشور اعلام شد، این نهاد رسماً به صورت شفاهی و کتبی صهیونیست بودن شرکت مالبرو را به وزارت صنعت، معدن و تجارت اعلام کرده بود.

همچنین حمید رسایی یکی از نمایندگان اصولگرایی مجلس و عضو گروه «دلویسان» نیز در همان سال شرکت فیلیپ مورس را صهیونیستی خواند و گفت: وزارت اطلاعات سه سال قبل شرکت فیلیپ مورس را یک شرکت صهیونیستی اعلام کرده گفت: بر خلاف اظهارات آقای نعمت زاده بر اساس نامه‌های موجود در پرونده کمیسیون اصل ۹۰ از سال ۸۵ تاکنون وزارت اطلاعات، شرکت فیلیپ مورس را صهیونیستی اعلام کرده است.

او گفت: «چطور ممکن است که وزارت اطلاعات از سال ۸۵ تاکنون و وزارت خارجه همین دولت در سال گذشته بر صهیونیستی بودن این شرکت تأکید داشته باشند اما اکنون نظر وزارت خارجه تغییر کند و مجوز فعالیت این شرکت با اصرار وزیر صنعت و در حالی که مسئول مربوطه از امضای آن خودداری کرده، صادر شود.»

علاوه بر این روزنامه اصولگرایی وطن امروز نیز با انتشار گزارشی با عنوان «تجارت با شرکت‌های صهیونیستی / از مالبرو تا دنون!» علاوه بر حمله و انتقاد شدید به مجوز داده شده به شرکت فیلیپ مورس، نوشت: «اکنون که به واسطه ورود قاطعانه مجلس، وزارت اطلاعات و قوه قضائیه موضوع مهم انعقاد قرارداد دولت با شرکت صهیونیستی فیلیپ مورس، در وضعیت لغو قرار گرفته، انتظار می‌رود پرونده فعالیت آزادانه سایر شرکت‌های صهیونیستی در بازار جمهوری اسلامی ایران نیز مجدداً بازگشایی شود. مروری کوتاه بر فتاوی‌ای همه مراجع عظام تقلید مبنی بر حرمت معامله با صهیونیست‌ها، خود دلیلی قاطع بر اهمیت به جریان افتادن

بر دخانیات ایران از امضای تفاهنامه همچنان معطل مانده است.

در همین رابطه، عطاالله معروف‌خانی رئیس سابق مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور با اعلام اینکه این موضوع به زمان تصدی رئیس قبلی مرکز برمی‌گردد، گفت: درباره این تفاهم نامه و فرایند صدور مجوز آن، یک سری مراحل به انجام رسیده اما مراحل استعلامی آن طی نشده است و منتظریم جواب استعلام‌ها بیاید که این موضوع خارج از محدوده وظایف ماست.

او در پاسخ به این پرسش که استعلام‌های مذکور از چه نهادهایی باید صادر شود؟ با اعلام اینکه برای اعطای مجوز فعالیت، طبق قانون باید از وزارت اطلاعات استعلام کنیم، گفت: هیچ مشکلی برای اعطای مجوز برای این تفاهم نداریم و تنها منتظر پاسخ استعلام‌ها در هستیم. به محض دریافت پاسخ استعلام‌ها در کمیته‌ای که برای همین منظور تشکیل شده، این موضوع بررسی خواهد شد.

یک پرونده قطور در کمیسیون اصل ۹۰ درباره وابستگی شرکت مالبرو به صهیونیست‌ها تهیه شده است

اما در تیرماه سال ۹۶ به گزارش فارس، پورمختار رئیس کمیسیون اصل ۹۰ مجلس با اعتراض به رفتار وزارت امور خارجه در گفت و گویی تلفنی با برنامه «متن / حاشیه» شبکه سه اعلام کرد: «صهیونیستی بودن این شرکت قطعی است.» یک پرونده قطور در کمیسیون اصل ۹۰ درباره وابستگی شرکت مالبرو به صهیونیست‌ها تهیه شده است و در این رابطه باید اقدامات اساسی برای لغو مجوز فعالیت شرکت مالبرو در ایران انجام شود.

پورمختار گفت: اسم مدیر شرکت مالبرو به جای فیلیپ مورس در اصل دیاموند است و اصلیت یهودی آلمانی‌تبار دارد، نماد این شرکت یک شیرگران است که این تمثیل صهیونیست‌های یهودی است کما اینکه بسیاری از مدیران شرکت مالبرو مانند مدیر امور مالی این شرکت از پیشگامان امضای قرارداد کمپ دیوید و همچنین حمله به طیس بوده‌اند.

به گفته او کمیسیون اصل ۹۰ ایراد اصلی

Philip Morris International's "Smoke-Free" World:



+740 Billion Cigarettes Sold in 2018





لزوم کسب مهارت‌های اجتماعی در مدارس برای کاهش آسیب‌ها کنترل سلبی و پلیسی اولویت نباشد

طرح «پاد» بازوی حمایتی «نماد»

آزمون سلامت روانی برای تمام مدارس و دانش‌آموزان و در یک مرحله نیازمند ۲۰ میلیارد تومان اعتبار است و اگر بخواهیم دومرتبه برای سنجش اثربخشی برنامه‌ها، غربالگری را اجرا کنیم ۴۰ میلیارد تومان می‌شود که با توجه به بودجه‌ای که داریم رقم قابل توجهی می‌شود.

کاظمی با بیان اینکه سال آینده توسعه خدمات نماد را مدنظر داریم گفت: در فاز سوم طرح نماد، یک میلیون دانش‌آموز را در ۶۵۰۰ مدرسه تحت پوشش قرار دادیم. قصد داریم سال تحصیلی جدید ۱۴ میلیون دانش‌آموز را با استفاده از ظرفیت هسته‌های مشاوره تحت پوشش ببریم. همه هسته‌ها را به سامانه نماد متصل خواهیم کرد و آن دانش‌آموزان که در معرض آسیب هستند به هسته‌ها ارجاع داده و در این مسیر از ظرفیت دستگاه‌های دیگر عضو نماد نیز استفاده خواهیم کرد. وی با اشاره به اینکه با ناجا در حوزه کاهش آسیب‌ها تفاهم نامه‌ای داریم ادامه داد: طرح جدیدی هم با ستاد مبارزه با مواد مخدر داریم که با ایده سردار مومنی شکل گرفته که تشکیل کانون یاریگران زندگی به همت تشکل‌های دانش‌آموزی است. سال آینده را با ۲۰ برنامه جدید آغاز می‌کنیم.

توجه به طرح‌های توانمندسازی دانش‌آموزان معلمان در بحث کاهش و کنترل آسیب‌های اجتماعی

سرپرست وزارت آموزش و پرورش نیز اعلام کرد: علاوه بر تقسیم‌کار ملی با حضور ۱۳ دستگاه در طرح نماد، باید از ظرفیت درون‌سازمانی وزارت آموزش و پرورش به‌طور کامل استفاده کنیم. در طرح نماد کنترل، کاهش آسیب‌های اجتماعی در مدارس و دانش‌آموزان از یک‌سو و فرآیند رشدمدار و پیشگیری رشدمدارانه و توانمندسازانه از دیگر سو، هدفگذاری شده است.

سید جواد حسینی در ادامه افزود: در طرح نماد، علاوه بر تقسیم‌کار ملی با حضور ۱۳ دستگاه، باید از ظرفیت درون‌سازمانی وزارت آموزش و پرورش به‌طور کامل استفاده کنیم از جمله این ظرفیت‌ها؛ انجمن اولیا و مربیان هستند، که این انجمن از سه منظر در طرح نماد، می‌تواند همکاری کند. از منظر اول ۹ هزار مربی آموزش خانواده که این انجمن در اختیار دارد و همگی آموزش‌دیده و توانمند هستند باید به‌طور مشخص به همکاری دعوت شوند. دوم؛ ۳۵۰ مرکز مشاوره و راهنمایی خانواده، باید مثل ۷۵۰ مرکز مشاوره در طرح نماد ایفای نقش کنند. نکته سوم اینکه باید از مجله پیوند برای گسترش فضای تبلیغاتی و فرهنگ‌سازی در حوزه کاهش آسیب‌های اجتماعی دانش‌آموزان باید استفاده بهینه شود.

وی خاطر نشان کرد: با ایجاد خط «هات لاین» ۳ رقمی که می‌توان از وزارت ارتباطات دریافت کرد و اتصال آن در سه سطح به میزهای نماد منطقه و استان و در نهایت میز نماد مرکز خدمات در قالب طرح نماد، از سطح ۲۱ هزار مدرسه به کل دانش‌آموزان و مدارس تسری پیدا کند.

حسینی تأکید کرد: باید از ظرفیت سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی در اختصاص اعتبارات و نیز شوراهایی مثل شورای اجتماعی و ستاد مبارزه با مواد مخدر حداکثر استفاده را کرد. همچنین در موضوع کاهش و کنترل آسیب‌های اجتماعی، باید طرح‌های مدیریت مورد، یاریگران زندگی، خانه پیشگیری، توانمندسازی دانش‌آموزان، اولیا و همکاران هم پیش از پیش موردتوجه قرار گیرد.

ما در خصوص مبارزه با قلیان داشته‌اند.

۳۰ درصد دانش‌آموزان نیاز به توانمندسازی دارند

همچنین معاون پرورشی و فرهنگی وزارت آموزش و پرورش اعلام کرد: حدود یک درصد دانش‌آموزان نیازمند درمان و در معرض شدید آسیب‌های روانی و اجتماعی قرار دارند. همچنین ۳۰ درصد دانش‌آموزان به شدت نیاز به توانمندسازی دارند و در معرض آسیب‌های اجتماعی قرار گرفته‌اند. آمار سامانه غربالگری ائتلاف نماد (نظام مراقبت در برابر آسیب‌های اجتماعی دانش‌آموزان) نیز همین نتایج را نشان می‌دهد که یک درصد دانش‌آموزان نیازمند خدمات اورژانسی از سوی دستگاه‌های ائتلاف نماد هستند. مثلاً آنها که در معرض خودکشی یا مصرف مواد قرار گرفته‌اند باید مداخلات را سریعاً دریافت کنند.

علیرضا کاظمی با اشاره به وضعیت آسیب‌های اجتماعی در جمعیت دانش‌آموزی اظهار کرد: آسیب‌های اجتماعی جزو اولویت‌های نظام است و در آموزش و پرورش نیز از دغدغه‌های مهم به شمار می‌رود. طی دو سه سال گذشته در آموزش و پرورش اطلس آسیب‌های اجتماعی از سطح استان تا مدرسه تهیه شده و تمام برنامه‌های ما مبتنی بر این اطلس طرح‌ریزی و اجرا می‌شود.

نباید آمار را به گونه‌ای جلوه داد که باعث یاس و بی‌اعتمادی شود

وی در ادامه گفت: آسیب‌ها را به دو دسته تقسیم کنیم. یک بخش اعتیاد و مواد مخدر است و دسته دوم شامل آسیب‌های اجتماعی و روانی چون افسردگی، اضطراب، خشم، پرخاشگری، فرار از مدرسه و خانه، انحرافات اخلاقی و اباهه گری اخلاقی می‌شود. همچنین گزارش‌ها حاکی از آن است که رشد آسیب‌های اجتماعی نسبت به رشد جمعیت فزاینده‌تر است. سیاست اول کنترل و بعد شناسایی و درمان است. البته باید توانمندسازی و پیشگیری و توانمندسازی را هم داشته باشیم.

کاظمی درباره برخی آمارهای مطرح شده در جامعه پیرامون آسیب‌های اجتماعی گفت: گاهی اوقات ادراک ذهنی کاذبی ایجاد می‌شود، ضمن اینکه آسیب‌های اجتماعی برای ما حائز اهمیت است اما نباید آمار را به گونه‌ای جلوه دهیم که باعث یاس و بی‌اعتمادی بشود.

وی با تأکید بر اینکه آموزش و پرورش نیازمند نیروی انسانی متخصص بویژه در زمینه مشاور است گفت: لازم است دستگاه‌هایی چون سازمان برنامه و سازمان امور استخدامی که فضای جذب نیرو را فراهم می‌کنند به ما کمک کنند. با ۱۲ هزار نیروی مشاور تحصیلی و اجتماعی حدود ۱۴ میلیون دانش‌آموز را پوشش می‌دهیم، در حالی که بر اساس استانداردها نیازمند ۴۰ هزار نیروی مشاور هستیم. البته مدل‌های جایگزینی نظیر توانمندسازی خود معلمان را نیز امتحان کرده‌ایم، ولی طبیعتاً نمی‌تواند کار نیروی متخصص را انجام دهند.

معاون پرورشی و فرهنگی وزارت آموزش و پرورش افزود: در همه بخش‌های آموزش و پرورش مشکل کمبود نیروی انسانی وجود دارد. نیازمند ساماندهی کامل نیروی انسانی و ایجاد توازن در رشته و مناطق جغرافیایی مختلف هستیم.

م تفاوت هستند اما آنچه مسلم است این است که در آموزش و پرورش باید بیشتر به آموزش مهارت‌های اجتماعی و زندگی پرداخته شود.

سردار ابراهیم کریمی در ادامه افزود: سن اعتیاد دارد مقداری پایین می‌آید. سن مصرف تفننی سیگار ۱۴ تا ۱۵ سالگی است اما اگر اعتیاد باشد به ۱۷ تا ۱۸ سال هم می‌رسد. علیرغم اقدامات و تلاش‌های صورت گرفته هنوز به نقطه درست و مطمئن نرسیده‌ایم و بعضاً دانش‌آموزانی دستگیر می‌شوند که خطرناک هستند.

وی با بیان اینکه اعتیاد، مشکلات دوستیابی و همباشی‌ها، از جمله آسیب‌های اجتماعی در سنین نوجوانی و جوانی هستند گفت: مباحثی چون آموزش دینی و نهادینه‌سازی رفتارهایی در دانش‌آموزان به عنوان کنشگران اجتماعی مطلوب هنوز جای کار دارد. سنین آموزش برخی مباحث در مقاطع مختلف نیازمند بازنگری است و برنامه‌های طراحی شده باید به اجتماع نزدیکتر باشد. فضای مجازی هم هست. جوانان ما باید شناخت جامعی پیدا کنند تا کمتر آسیب ببینند. لازم است تولید محتوا در آموزش و پرورش در این حیطه بیشتر مورد توجه قرار بگیرد.

رشد آسیب‌های اجتماعی در جامعه دانش‌آموزی

جانشین معاون اجتماعی ناجا درباره رشد آسیب‌های اجتماعی در جامعه دانش‌آموزی نیز گفت: آسیب‌ها رشد دارد اما به نسبت جامعه نیست و کنترل شده‌تر است. این رشد، آهسته است نه آنقدر شدید که وضعیت اضطراری را رقم بزند. البته وضعیت خطرناک است زیرا انتظار نداریم کودکان و نوجوانان در این عرصه وارد شوند.

کریمی درباره وضعیت مشاور در مدارس نیز گفت: همه ۱۴ میلیون نیازمند مشاور نیستند و باید پیشگیری و آموزش انجام شود تا فرد نیازمند مشاور نشود. برنامه‌های مشترکی با آموزش و پرورش داریم. ۴۰۰۰ مربی فعال آموزش همگانی روی مباحث پیشگیرانه کار می‌کنند و بخش عمده‌ای از آنها در آموزش و پرورش و مدارس هم فعالیت می‌کنند. تلاش می‌کنیم اجازه ندهیم یک آسیب به جرم و مراحل بعدی برسد.

شهرستان ورامین اولین شهر بدون دخانیات در کشور

دبیر کل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران با اشاره به این نکته که شهرستان ورامین به عنوان اولین شهر بدون دخانیات انتخاب شده است، گفت: طرح پاد از جمله طرح‌هایی است که در این شهرستان اجرایی شد. که در ابتدا این طرح فقط در مدارس، بعد محله و در نهایت به پروژه شهر بدون دخانیات مبدل شد.

محمدرضا مسجدی با اشاره به این نکته که خانواده افراد سیگاری در معرض آسیب‌های جدی قرار دارند، اظهار داشت: خطرات ایجاد شده در اثر مصرف سیگار و قلیان فقط به فرد مصرف کننده منحصر نمی‌شود و آمارها به خوبی نشان دهنده وارد شدن آسیب‌های جدی به افراد خانواده است. همچنین درصد استفاده بانوان از قلیان بیش از سیگار است و باید آگاهی و هشدارهای لازم را در این زمینه داد. البته با اجرای طرح پاد در مدارس، دانش‌آموزان دختر مقطع متوسطه مدارس سراسری این شهرستان بهترین همکاری را با

طرح «نماد» (نظام مراقبت در برابر آسیب‌های اجتماعی دانش‌آموزان) جهت کنترل و پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی در مدارس چندسالی است که توسط آموزش و پرورش اجرا می‌شود. که البته در بیرون از این سیستم آموزشی برخی مراکز مبارزه با آسیب‌ها و معضلات اجتماعی معتقدند که نه تنها کاهش در بین نوجوانان و جوانان بوجود نیامده بلکه سن انجام برخی معضلات در بین این افراد نیز کاهش یافته است. مانند: استعمال سیگار و انواع مواد مخدر و سایر معضلات که نیروی انتظامی معتقد است که کنترل سلبی در اکثر مواقع جوابگو نیست و در درازمدت هم نتیجه ای نخواهد داشت بلکه سیستم آموزشی کشور می‌بایست بصورت هدفمند جهت پیشگیری و کاهش بیشتر از گذشته زمان گذاشته تا بتوان تأثیر آن را بصورت ملموس نیز در بطن جامعه مشاهده کرد. به‌رحال از سال ۹۳ طرح «پاد» (پیشگیری از استعمال دخانیات در مدارس) در مدارس سراسری ورامین در حال اجرا است که بوسیله خود دانش‌آموزان در کاهش و کنترل استعمال دخانیات و سایر معضلات اجتماعی انجام می‌شود. این طرح از ابتدا در ورامین آغاز و هم اکنون تمامی روستاهای حاشیه این شهرستان در حال اجرا است. این طرح تا بدانجا پیش رفته که در حال حاضر پروژه دوم خود که همان رسیدن به شهر بدون دخانیات است را برنامه‌ریزی می‌کند. اجرای این طرح در سطح وسیع مدرسه، محله، مغازه‌ها و تمامی بخش‌ها را در بر گرفته و بعد از گذشت چندسال خانواده‌ها و نیز کسبه، نیروی انتظامی، شورای شهر، مدارس، مربیان و معلمان، امام جمعه و سایر بخش‌ها از این طرح به خوبی استقبال کرده و در بحث اجرا از آن حمایت می‌کنند. پادیاران نیز که هر ساله به تعداد آنها افزوده می‌شود به صورت خودجوش از طریق آموزش همسال به همسال توانسته‌اند کاهش مصرف انواع مواد دخانی را در این شهرستان و روستاهای همجوار در حد قابل توجهی کاهش دهند.

بنابراین با توافق آموزش و پرورش این طرح می‌تواند در کنار «نماد» در مدارس سراسری کشور اجرا شده تا در بحث کاهش آسیب و معضلات اجتماعی با استفاده از توان و ظرفیت‌های هر دو طرح نسل جوان و پویایی را برای آینده کشور تربیت کرد.

جای اقدامات پیشگیرانه برای کودکان و نوجوانان خالی است

این در حالیست که معاون اجتماعی سازمان بهزیستی کشور درباره آسیب‌های اجتماعی در جمعیت دانش‌آموزی گفت: جای اقدامات پیشگیرانه برای کودکان و نوجوانان خالی است. فراگیری مهارت‌های اجتماعی و سبک زندگی ایرانی اسلامی به گونه‌ای که منجر به تغییر رفتار شود بسیار مهم است.

حبیب الله مسعودی فرید، وی با اشاره به وضعیت نامطلوب آسیب‌های اجتماعی گفت: ۵۰ درصد اختلالات روانی در سنین زیر ۱۴ سالگی شروع می‌شوند، ولی مطالعات شیوع شناسی ما سنین بالای ۱۵ سال را در نظر دارد. اگر طرح نماد (نظام مراقب اجتماعی دانش‌آموزان) فراگیر شود می‌تواند در این زمینه کمک کننده باشد. باید بیشترین نیرو و توان را در حوزه پیشگیری قرار دهیم. آموزش و پرورش و مدرسه جایی است که به ۹۵ درصد بچه‌ها در آنجا دسترسی داریم و فرصتی است که همه دستگاه‌ها باید از آن استفاده و به آموزش و پرورش در راستای رویکردهای پیشگیرانه کمک کنند.

وی در پاسخ به اینکه آیا وضعیت آسیب‌های اجتماعی در کشور نگران کننده است؟ گفت: بله قطعاً همینطور است. به عنوان مثال فردی که دست به خودکشی می‌زند از مدت‌ها قبل علائمی چون افسردگی و اضطراب داشته و یا اعتیاد همینطور است. ما باید نشانگان آسیب‌ها را رصد کنیم. مثلاً اگر ۱۵ عامل خطر اعتیاد داریم که در سن دانش‌آموزی در حال افزایش است باید هوشیار بشویم. در ائتلاف نماد همه دستگاه‌های ذیربط عضو هستند و می‌توان با نگاه ارتقایی قبل از بروز آسیب مداخلات لازم را داشته باشیم.

کمبود قابل توجه مشاور و مربی بهداشتی در مدارس

معاون اجتماعی سازمان بهزیستی با اشاره به کمبود قابل توجه مشاور و مربی بهداشتی در مدارس عنوان کرد: معتقدم آموزش و پرورش راهبردی‌ترین وزارتخانه است. باید مجوز نیروی مشاور برای آموزش و پرورش صادر شود. ما اکنون ۳۵۸ مرکز اورژانس اجتماعی در تمام شهرهای بالای ۵۰ هزار نفر داریم که همه آنها روانشناس و مددکار دارند. ۴۵۰۰ مددکار، روانشناس و مشاور حقوقی و بیش از ۲۰۰۰ مرکز مشاوره داریم. خط ۱۴۸۰ خط مشاوره تلفنی و خط ۱۲۳ هم برای اورژانس اجتماعی است. این مراکز طبق پروتکل نماد با آموزش و پرورش متصل‌اند و اگر دانش‌آموزی نیازمند مداخله باشد پیگیری‌ها انجام می‌شود.

در آموزش و پرورش باید بیشتر به آموزش مهارت‌های اجتماعی پرداخت

همچنین جانشین معاونت اجتماعی ناجا نیز با بیان اینکه از نگاه پلیس اگر آسیب‌های اجتماعی توسط دستگاه‌های مربوط کنترل نشود سرریز آن به کارهای سلبی و پلیسی می‌رسد که چندان هم خوشایند نیست گفت: آسیب‌های اجتماعی در شهرها و استان‌ها و مقاطع تحصیلی مختلف،

از یک روستای محروم درس بگیریم

۲۹ سالگی روستای بدون دود «بلبل آباد» بشاگرد

تقدیر «جمعیت» از روستای بدون دود



«بلبل آباد» قابلیت تبدیل شدن به الگوی ملی را دارد

عضو شورای اسلامی روستای بلبل آباد پیش از این به «کارت قرمز» گفته بود: همه چیز به محرم سال ۱۳۶۵ بر می‌گردد که تمام اهالی تصمیم گرفتند تا از این پس اجازه ندهند هیچ نوع دود و دخانیاتی در این روستا مصرف شود.

عباس زارعی در ادامه متذکر می‌شود: خوشبختانه این تصمیم روز به روز قوت بیشتری می‌گرفت تا اینکه در تاریخ ۱۰ تیرماه سال ۱۳۷۰ و در شب عید غدیر خم این پیمان قوت گرفت و در یک اقدام همگانی و به صورت خودجوش تمامی ساکنان روستای بلبل آباد با یکدیگر هم قسم شدند تا هر آنچه قلیان، سیگار و بطور کلی انواع دخانیات و مواد مخدر و هر گونه وسیله ای که مرتبط با مصرف مواد دخانی و مخدر باشد در روستا ناپود کنند. این تصمیم در شب عید ولایت گرفته شد و فردای آن روز همه مردم هر آنچه که در خانه داشتند، مانند قلیان، سیگار، پپ و چپ و تنباکو و غیره را با خود آورده و طی مراسم با شکوهی با یکدیگر هم قسم شدند تا از این پس اجازه ندهند هیچ یک از افراد روستا لب به مواد دخانی یا مخدر بزنند. در این میان حتی پیرمردان و پیرزنانی که بیشترین سالهای عمرشان را با استعمال قلیان یا تنباکو گذرانده بودند، پیش قدم شده و باعث تشویق جوانان نیز شدند. آنگاه هر آنچه را که آورده بودند طی مراسمی شکسته یا سوزانده شد و پس از آن دیگر هیچ کس لب به دخانیات و مواد مخدر از سال تا کنون نزده است و هیچ کس، حتی اهالی که جاهای دیگر به این روستا می‌آیند حق ندارد در این روستا این قانون را زیر پا بگذارد.

شروط ضمن عقد دختران سیگاری نبودن داماد است

زارعی در ادامه متذکر شد: یکی از شروط ضمن عقد دختران روستای بلبل آباد نیز این است که داماد نباید هیچوقت مواد دخانی و یا مخدر استعمال کند. وی با اشاره به این مطلب که هنوز برخی از کودکان ما حتی قلیان را هم ندیده اند، گفت: یکبار برای اولین مرتبه دختر کوچکم را با خود به روستای دیگر بردم در آن روستا عده ای درحال کشیدن قلیان بودند که دخترم از من پرسید این چه صدایی هست؟ که در ادامه به او توضیح دادم، این خوردنی نیست، بلکه دارند قلیان می‌کشند و خیلی هم مضر است.

ارایه لوح تقدیر و تشکر از پیشکسوتان این روستا

همچنین پیش از این در بیست و هفتمین سالگرد «مرگ دود» همزمان با عید سعید غدیر خم توسط جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات

«بلبل آباد» شهرستان بشاگرد، تنها روستای بدون استعمال دخانیات و مواد مخدر در استان هرمزگان است که اهالی آن، ۲۹ ساله شدن طرح «روستای بدون دود» را همزمان با عید غدیر جشن می‌گیرند. اهالی روستای بلبل آباد در دهه‌های ۶۰ و ۷۰ بود که در واکنش به سخنان روحانی اعزامی در ایام تبلیغ، تصمیم به قطع مصرف انواع دخانیات و پاک کردن روستا از هرگونه استعمال دود گرفتند. این روستا که در قلب کوه‌های بشاگرد قرار دارد با همت مردم خود توانست، نام روستای «پاک و بدون دود» را در هرمزگان را به نام خود به ثبت برساند. مردم این روستا دهم تیرماه سال ۷۰، مصداق با روز «عید غدیر»، در حرکتی خودجوش، همه قلیان‌ها را شکستند و افرادی که قلیان و یا سیگار می‌کشیدند و یا معتاد به مواد مخدر بودند، برای همیشه با دنیای دود و عوارض ناشی از آن خداحافظی کردند و از آن تاریخ تا کنون هرساله به شکرانه تعهد خود، این روز را جشن می‌گیرند.

عباس زارعی، عضو شورای اسلامی روستای بلبل آباد گفت: بیش از ۱۰۰ نفر از اهالی روستای بلبل آباد در سال‌های ۶۵ تا ۷۰ انواع دخانیات و مواد مخدر مصرف می‌کردند. وی با بیان اینکه یکی از روحانیون که برای امر تبلیغ به بلبل آباد آمده بود منشا تحولی بزرگ در این روستا، افزود: سخنان این مبلغ دینی بر روی منبر، شوک بزرگی را به اهالی وارد کرد و مردم روستا را به سمت قطع مصرف دخانیات و مواد مخدر سوق داد. هم اکنون که ۲۹ سال از آن تاریخ می‌گذرد، تعهد و همت مردمان این روستا باعث شده تا همچنان هیچ گونه دودی هوای پاک بلبل آباد را آلوده نسازد. اهالی به شکرانه نعمت پاکی خود و روستایشان، روز بدون دود روستا را به همراه عید غدیر جشن می‌گیرند.

زارعی با اشاره به اینکه پس از گذشت دو دهه از عمر طرح روستای پاک و بدون دود در بشاگرد هم اکنون بلبل آباد به الگویی برای سایر مناطق تبدیل شده است، عنوان کرد: شهرک مطهر یکی دیگر از مناطق بشاگرد است که بزودی طرح روستای بدون دود در آن اجرا می‌شود تا به عنوان دومین روستای پاک در شهرستان معرفی شود.

وی همچنین اضافه کرد: امسال در کنار جشن روستای پاک بدون دود، جشن ازدواج آسان یک زوج نیز به همت اهالی روستای بلبل آباد در روز عید غدیر برگزار می‌شود. هیچ کس در این روستا هیچ نوع دخانیات و مواد مخدر استفاده نمی‌کند و هر کسی هم که وارد این روستا می‌شود حق ندارد این قانون را زیر پا بگذارد. در گذشته کشاورزان این روستا محصولی نظیر تنباکو کشت می‌کردند، اما اکنون سالهاست که به همین دلیل حتی تنباکو هم کشت نمی‌کنند.

مانعت از تبلیغ دخانیات در اماکن عمومی

رئیس دبیرخانه سیاست‌گذاری سلامت استان هرمزگان گفت: جلوگیری از استمرار روند معضل افزایش تبلیغات عرضه مواد دخانی و قلیان و استقبال استفاده از قلیان و کاهش سن مصرف سیگار نیازمند چاره‌اندیشی دستگاه‌های اجرایی و فرهنگ‌سازی مناسب است و باید با تدابیر لازم با مصرف دخانیات مقابله و آن را کنترل کرد.

دکتر علی حیرانی در کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی با دو موضوع طرح بهداشت دهان و دندان با پیشگیری از پوسیدگی دندان دانش‌آموزان پایه اول ابتدایی و کاهش مصرف دخانیات، با اشاره به معضل افزایش تبلیغات عرضه مواد دخانی و قلیان و همچنین تأثیر آن بر سلامت و ابراز نگرانی خود از استقبال استفاده از قلیان و کاهش سن مصرف سیگار در بین آقایان، افزود: جلوگیری از استمرار این روند نیازمند چاره‌اندیشی دستگاه‌های اجرایی و فرهنگ‌سازی مناسب است و باید با تدابیر لازم با مصرف دخانیات مقابله و آن را کنترل کرد.

وی درباره اجرای طرح دهان و دندان عاری از پوسیدگی دانش‌آموزان پایه اول ابتدایی درباره برنامه جدید دانشگاه علوم پزشکی در سال تحصیلی جدید برای دانش‌آموزان پایه اول ابتدایی، اظهار کرد: این طرح قرار است برای دانش‌آموزان پایه اول ابتدایی اجرا شود و با همکاری سایر دستگاه‌های اجرایی استان در این مقطع تحصیلی صورت گیرد.

رئیس دبیرخانه سیاست‌گذاری سلامت استان هرمزگان در خصوص ضرورت اجرای این طرح گفت: سلامت دهان و دندان چند ویژگی خاص دارد که مهم‌ترین آن این است که بیشترین افراد جامعه به‌نوعی درگیر یک مشکل مشخص در دهان و دندان خود هستند و با پیگیری روند درمان مانع از بروز بیماری‌های ناشی از بیماری دهان و دندان می‌شوند.

مراکز عرضه محصولات دخانی نباید به راحتی در دسترس باشند

همچنین دکتر طاهره غلام‌زاده، کارشناس برنامه‌ریزی و نظارت راهبردی دبیرخانه هیئت امناء دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان گفت: مراکز عرضه نباید به راحتی در دسترس باشند و به نوجوانان مواد دخانی عرضه کنند؛ لذا باید با فروش مواد دخانی و قلیان در محل‌های پر رفت آمد برخورد شود.

در ادامه مسئول سلامت دهان و دندان معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان گفت: هدف از اجرایی این طرح معرفی و آشنایی دانش‌آموزان با معاینات و اصول بهداشتی دهان و دندان است.

دکتر مسعود نصیری افزود: اگر بتوانیم با اجرای این طرح جلوی پوسیدگی دندان در سن کم بگیریم و فرهنگ مسواک زدن به دانش‌آموزان را آموزش بدهیم، روند پوسیدگی کاهش می‌یابد. از دیگر دستگاه‌های اجرایی و والدین انتظار می‌رود که در انجام این طرح با دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان همکاری کنند.



وی در ادامه افزود: در این روستا عشق و ارادت به اهل بیت در بین مردم موج می‌زند و برگزاری چنین مراسمی از طرف آنها این مسئله را به وضوح نشان می‌دهد. وی تأکید کرد: داستان این روستا همان داستان انسانیت است. انسان جایگاه و عظمتی خاص نزد پروردگار دارد که باید همیشه به رفتارهای خود آگاه باشد تا مبادا از این جایگاه تنزل پیدا کند.

مناطق شهری و روستایی نیاز به اشتغال پایدار دارند

مدیر روابط عمومی بانک رسالت شعبه مرکزی استان هرمزگان نیز در حاشیه این مراسم گفت: در جوامع امروز زمانی مشکلاتی مانند استعمال مواد مخدر، مخدر و بزهکاری‌ها حل می‌شود که در مناطق شهری و روستاییمان شاهد اشتغال پایدار باشیم.

آقای خسروی در ادامه افزود: حال که تمام اهالی این روستا به دخانیات یک نه محکم گفتند حالا باید مسئولان یک آری محکم نیز در زمینه اشتغال این جوانان بگویند. ضرر بیکاری از استعمال مواد دخانی و مخدر بیشتر است. چرا که زمانی که یک جوان کار مناسب داشته باشد که بوسیله آن بتواند ازدواج کرده و مشکلاتش را مرتفع کند، حتما در این شرایط به استعمال انواع مواد دخانی و مخدر هم اصلا فکر نمی‌کند.

وی متذکر شد: مشاغل خانگی و اقتصاد خرد از جمله مواردی است که پتانسیلش در این روستا وجود دارد و تنها نیازمند همکاری و همیاری مسئولان در سایر بخش‌ها است. بوسیله صنایع دستی و کشاورزی این منطقه ما می‌توانیم راهبردهای اقتصاد مقاومتی را عملیاتی کنیم.

فعالیت‌های فرهنگی و ورزشی در اینجا طرفدار بسیار دارد

مصطفی یکی از جوانان روستا با اشاره به علاقه خود و سایر جوانان و نوجوانان بلبل آباد به ورزش گفت: اینجا ۲ تیم والیبال خیلی خوبی داریم، اما زمین فوتبال نداریم وی افزود، با توجه به اینکه منطقه ما کوهستانی است، جای همواری برای بازی فوتبال وجود ندارد و لازم است که مسئولان مربوطه با تسطیح مناطق ناهموار آن را برای زمین ورزشی جوانان و نوجوانان این روستا اختصاص دهند.

روستایی دیگری نیز در ادامه با اظهار این مطلب که بسیاری از مناطق کوهستانی و روستاهای بشکرده مسیر عبور و مرور کاروانهای مواد مخدر است و اعتیاد به مواد مخدر در خیلی از روستاها بیداد می‌کند گفت: با توجه به وضعیت خاص روستای بلبل آباد لازم است که مسئولان استان توجه بیشتری به این روستا نموده و امکانات فرهنگی ورزشی بیشتری به این آبادی اختصاص دهند.

ایران این مراسم در این روستا برگزار شد. در این مراسم، علاوه بر حمیدرضا شاهسون نماینده این سازمان مردم نهاد، آیت اله صدرالسادات نماینده ولی فقیه در استان هرمزگان، حجت الاسلام والمسلمین بهروزه امام جمعه شهرستان بشاگرد، آقای عزیزی بنیانگذار طرح مبارزه با استعمال دخانیات، عباس زارعی عضو شورای اسلامی روستای بلبل آباد، آقای خسروی مدیر روابط عمومی بانک رسالت شعبه مرکزی استان هرمزگان، سرهنگ رحمانی فرمانده نیروی انتظامی شهرستان بشاگرد، آقای مهدیزاده رییس اداره هواشناسی بشاگرد، علی زارعی رییس اداره صنعت و معدن بشاگرد، آقای بهاری بخشدار مرکزی بشاگرد، آقای عزیزی و مراد قراری نماینده بنیاد خیریه خواجه نصیرالدین طوسی در تهران و نیز جمعی از افراد مستقر در سپاه میناب و هلال احمر شهرستان بشاگرد نیز حضور داشتند. در این مراسم ضمن تقدیر از ورزشکاران و هنرمندان این روستا، جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران نیز با اهدای لوح و جوایز از دستاوردهای ارزشمند این روستا در زمینه مبارزه با دخانیات و قلیان تقدیر و تشکر کرد.

مدیرعامل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات شعبه ورآمین در رابطه با این مراسم گفت: اقدام شایسته و بی نظیر مردم روستای بلبل آباد بشاگرد در ترک دخانیات قابلیت تبدیل به یک الگوی مناسب در سطح ملی را دارد.

حمیدرضا شاهسون در جمع اهالی روستای بلبل آباد بخش بشاگرد در ادامه افزود: اراده جمعی شما مردم غیرتمند در ترک دخانیات، ریشه در بن مایه های فرهنگی ملت سرفراز ایران اسلامی دارد که اراده «ما می‌توانیم» را در شکل و فرمی منحصر به فرد متجلی ساخته است که برای همگانی شدن آن باید تلاش شود. وی به نمایندگی از جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران با تقدیم لوح و هدایا از مسئولان و پیشکسوتان این روستا جهت انجام این حرکت مهم و جدی تقدیر و تشکر کرد. وی در ادامه تأکید کرد: اگر روستاهای بالای ۵۰۰ نفر جمعیت بتوانند در ترک اعتیاد و مرگ دود اقدام کنند، ما در چند سال آینده می‌توانیم به سمت شعار جامعه ای عاری از دخانیات حرکت کنیم.

اراده مردم این روستا ستودنی است

آیت اله صدر السادات نماینده ولی فقیه در استان هرمزگان نیز در این مراسم اعلام کرد: اراده قوی و مصمم مردم بشاگرد جهت مبارزه با بسیاری از مشکلات از جمله اعتیاد ستودنی است. این روستا با توجه به محرومیت‌هایی که دارد ولی توانسته بعد از گذشت ۱۰ سال همچنان در مبارزه با استعمال مواد دخانی و قلیان محکم و پابرجا حرکت کند.

در جلسه هیات امنای «جمعیت» مطرح شد فعالیت‌های ضددخانی با همکاری مراکز دینی

نمایندگان سلامت مردم را اولویت قرار دهند



ریس هیأت مدیره «جمعیت» حجت الاسلام سید حسن معین شیرازی، با اشاره به کارها و فعالیت‌های ارزشمند این سازمان مردم نهاد در خصوص مبارزه با دخانیات گفت: در خصوص فعالیت‌هایی که در طول سال انجام می‌شود می‌بایست ارزشیابی‌هایی انجام شود تا نقاط قوت و ضعف آن را شناسایی کنیم، تا در آینده گام‌های موثرتری را در این حوزه همانند سال‌های گذشته برداریم.

حجت‌الاسلام والمسلمین معین شیرازی در ادامه افزود: متأسفانه استعمال دخانیات بخصوص قلیان به عنوان امری پذیرفته شده در بین نوجوانان و جوانان است. در این بین نباید از رشد قارج گونه قلیان سراها نیز غافل ماند. برخی از نمایندگان مجلس در رابطه با خروج قلیانسراها از اماکن عمومی که مغایر قانون است صحبت می‌کنند در حالیکه توجهی به سلامت نسل جوان جامعه ندارند. نمایندگان باید سلامت مردم را در اولویت کار خود قرار دهند. چرا که یک جامعه سالم و پویا می‌تواند، به سمت پیشرفت و ترقی حرکت کند.

وی تأکید کرد: خوشبختانه استعمال قلیان در برخی مراسم‌ها همانند مراسم ویژه ایام محرم نیز برچیده شده است. دیگر همانند گذشته در مراسم‌های اینچنینی قلیان تعارف نمی‌شود که این نشان از بالا رفتن سطح آگاهی مردم و حمایت آنها از این رفتار در برخی از اماکن و مراسم‌ها دارد.

به اهداف ضد دخانی علاوه بر هفته ملی مبارزه با استعمال دخانیات می‌بایست از ائمه جمعات، مبلغان دینی و مذهبی و سایر بخش‌های مختلف در این امر یاری و حمایت طلبید. چرا که این سازمان به تنهایی نمی‌تواند این مسیر را ادامه دهد مگر اینکه حمایت تمامی بخش‌ها را نیز داشته باشد.

وی افزود: بنده کار جمعیت را این گونه ارزشیابی می‌کنم که این سازمان مردم نهاد نیاز به حمایت همه جانبه سازمان‌ها و بخش‌های مربوطه دارد. بطور مثال طرح «پاد» در مدارس سراسری ورامین در حال اجرا است ولی متأسفانه آموزش و پرورش جهت اجرای سراسری این طرح همکاری نمی‌کند. بنابراین ما نمی‌توانیم تجربه خوب ورامین را در سراسر کشور نیز داشته باشیم. مشکل بعدی ما نیز حمایت کم صدا و سیما به عنوان بازوی اطلاع رسانی در کشور است. این رسانه ملی می‌بایست در خصوص مبارزه با دخانیات و بخصوص قلیان ساعاتی را به برنامه‌هایی که در این خصوص انجام می‌شود، اختصاص دهد تا تمامی مخاطبان بتوانند از آموزش‌ها و اطلاع رسانی در این حوزه بهره مند شوند.

وی در ادامه تأکید کرد که من به نمایندگی از مردم می‌گویم؛ که چگونه است که در بحث خودرو، کالاهای پزشکی، قطعات هواپیمایی و سایر موارد تحریم هستیم ولی در مورد سیگار همچنان از تمامی تحریم‌ها معاف بوده و حتی کشورهای اروپایی و نیز آمریکا به راحتی در اینجا کارخانه تولید سیگار احداث کرده و فعالیت می‌کنند. هرکسی که در این کره خاکی زندگی می‌کند حق طبیعی اوست که از بهداشت و سلامت برخوردار باشد، بنابراین تحریم‌هایی که سلامت و بهداشت مردم را نشانه بگیرد ناعادلانه و غیراخلاقی است.

استعمال سیگار در اکثر اماکن ممنوع است ولی این مسئله شامل قلیان نمی‌شود!

وی در ادامه با اشاره به ممنوعیت استعمال سیگار در ادارات دولتی، اتومبیل‌ها و بسیاری از مراکز عمومی گفت: چگونگی است که استعمال قلیان در تمامی این مراکز عمومی امری ناپسند است ولی تا بحث قلیان به میان می‌آید ما مخالف قانون می‌خواهیم رفتار کنیم. این نشان سودکلان این صنعت است که موجب شده برخی سود آن را به مضراتش در آینده نزدیک ترجیح بدهند. که در نهایت تمامی این تصمیمات می‌تواند برای نسل جوان جامعه ما موثر باشد.

حجت‌الاسلام والمسلمین معین شیرازی در ادامه تأکید کرد: ایران عضو کنوانسیون جهانی مبارزه با استعمال دخانیات است بنابراین باید تا سال ۲۰۲۰ استعمال دخانیات را کاهش بدهد. که البته باید در سطح بین الملل نیز به عنوان عضو این سازمان گزارش عملکرد خود را نیز ارائه کند. بنابراین برای رسیدن

حمایت همه‌جانبه آموزش و پرورش جهت اجرای طرح «پاد»



عضو هیات امنای «جمعیت» با اشاره به اجرای طرح «پاد» در مدارس سراسری ورامین تأکید کرد: ما باید برای اجرایی کردن این طرح ضمن اینکه حمایت همه‌جانبه آموزش و پرورش را داشته باشیم، برای مربیان جهت اجرای آن کلاس‌های آموزش ضمن خدمت نیز بگذاریم.

غلامعلی افروز در ادامه گفت: در یک محیط آموزشی همانند مدرسه می‌بایست به مسائل فرهنگی آنان نیز توجه شود. وقتی دانش‌آموزی با بحران‌های روحی و خانوادگی درگیر است این مربیان هستند که بعد از خانواده باید آنان را حمایت کرده تا به سمت معضلات و آسیب‌های اجتماعی از جمله استعمال انواع مواد دخانی و مخدر نروند.

وی با اشاره به این مطلب که دروازه ورود به اعتیاد، سیگار است، گفت: این حرف را آمار و ارقام‌ها به خوبی تأیید می‌کنند. اکثر معتادها در ابتدا با کشیدن سیگار و یا قلیان شروع کرده و

بعد انواع مواد مخدر دیگر را نیز استعمال کرده اند. بنابراین کاهش این آمار و ارقام در ابتدا با تربیت و آموزش آغاز می‌شود که این مسئله باید از آموزش و پرورش آغاز شود.

فعالیت‌های فرهنگی در مدارس جدی گرفته شود



عضو هیات امنای جمعیت با تأکید بر نقش آموزش و پرورش گفت: سازمان آموزش و پرورش بادی پای کارباید تا نسلی پویا با سلامت جسمی و فرهنگی به جامعه تحویل دهد.

محمود لولاچیان با اشاره به این مسئله که باید معضلات اجتماعی را در آموزش و پرورش نوجوانان شناسایی کرد، افزود: آموزش و پرورش باید جدی تر از گذشته با فرهنگ سازی و نیز کاهش آسیب‌های اجتماعی در جامعه به عنوان بازوی آموزشی و پرورشی عمل کند.

وی در ادامه تأکید کرد: می‌بایست آموزش و پرورش در خصوص فعالیت‌های این چنینی، خود قدم جلو گذاشته و آن را سراسری کند. نه اینکه ما درخواست کنیم. بنابراین باید جلسات مستمری را با این وزارتخانه در خصوص اجرای طرح «پاد» جهت کاهش

آسیب‌های اجتماعی در زمینه کنترل و مبارزه با دخانیات گذاشته شود.

جلسه هیات امنای جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، ۱۵ شهریور با حضور محمدرضا مسجدی دبیر کل «جمعیت»، حجت الاسلام سید حسن معین شیرازی رئیس هیات مدیره «جمعیت» و حجت الاسلام مصطفی مرسلی نایب رئیس هیات مدیره «جمعیت»، دکتر محمد حسن تیرانیان، حاج محمود لولاچیان، حاج ولی اله چه پور، دکتر غلامعلی افروز از اعضای هیئت امنای و نیز مناعلاءالدینی و محمدرضا قنبریان به عنوان مهمان ساین در سالن جلسات این سازمان مردم نهاد برگزار شد.

نقش موثر مبلغان دینی



جامعه یاری و حمایت کنند.

دبیرکل «جمعیت» در این جلسه با اشاره به بزرگداشت ایام محرم، گفت: این ایام بهترین فرصت است که فعالیت‌های ضد دخانی توسط بانیان این مراسم و سایر افراد خودجوش انجام شود. افرادی که در این ایام تریبونی در دست دارند می‌توانند در کنار مراسم‌ها مردم را نیز از مضرات استعمال دخانیات و آسیب‌ها و پیامدهای آن آگاه کنند. بنابراین مبلغان دینی و مذهبی به عنوان تأثیرگذارترین تربیون در زمینه کاهش آسیب‌های اجتماعی می‌توانند نقش موثری را مثل همیشه ایفا کنند.

محمد رضا مسجدی در ادامه با ارایه گزارش فعالیت‌های این سازمان مردم نهاد در سال گذشته، گفت: از اعضای حاضر در این جلسه خواستاریم تا ما را برای رسیدن به اهداف توسعه سلامت به همراه کنترل و مبارزه با دخانیات در

برای کنترل دخانیات باید گام‌های جدی برداشت



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

نایب‌رئیس هیئت مدیره «جمعیت» گفت: در کشور ما بعد از انقلاب شکوهمند اسلامی، کارهای بزرگ و حائز اهمیت در بخش‌های مختلف انجام شده و کارهای بسیاری نیز در حال انجام و برنامه‌ریزی است. حجت‌الاسلام والمسلمین مصطفی مرسلی افزود: در امر کنترل و پیشگیری از استعمال دخانیات در جامعه، باید گام‌های جدی و بزرگی برداشته شود که برای تحقق این امر، تمامی دستگاه‌ها باید مشارکت داشته باشند.

وی ادامه داد: من در کشورهای مختلف حضور داشتم، اما در ایران نسبت به فراخور نیازی که وجود دارد، کار کمی در مبارزه با دخانیات انجام شده است. به‌طور مثال در عربستان سعودی در شهرهای مکه و مدینه، تشکیلات عظیمی به امر مبارزه با استعمال دخانیات و اعمال محدودیت استعمال دخانیات در حدود حرمین شریفین مشغول هستند. شاید در کشور ما نیز نیاز است که جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات، با کمک مسئولان در تهران و سایر مراکز استان‌ها، سازوبرگ کاملی داشته باشد تا فعالیت‌های این مرکز گسترش یابد. یقین دارم اگر در راه درست حرکت کنیم، کمک‌های مردم می‌تواند ما را به نقطه خوبی برساند.

در طرح خروج قلیانسراها از اماکن عمومی آینده جوانان را در نظر نگرفتند



دخانیات و بخصوص قلیان در اختیار مبلغان آن قرار دهد. تا بدینوسیله بتوان حجم زیادی از مخاطبان را به صورت مستمر آگاه کرد.

عضو هیات امنای «جمعیت» نیز با اشاره به طرح استفساریه قلیان که همان خروج قلیانسراها از اماکن عمومی است، گفت: این طرح مغایر قانون مبارزه با دخانیات مصوب سال ۸۵ است و خیلی عجیب است که نمایندگان به طرح رای می‌دهند که مغایر قانون است. مجلس در خصوص ممانعت از تصویب طرح استفساریه خروج قهوه خانه‌ها از اماکن عمومی می‌بایست بیشتر از گذشته همراه باشد. چرا که سلامت فرزندان ما در میان است. آقایانی که راجع به این طرح در مجلس صحبت کرده و از آن حمایت می‌کنند به سلامت جوانان و خانواده‌ها نه تنها توجهی نکرده اند، بلکه تنها سود کلان این صنف را در نظر گرفته اند.

دکتر محمد حسن تیرانیان در ادامه افزود: نماز جمعه نیز باید تریبون بیشتری را در خصوص اعلام مضرات استعمال



حرکت خودجوش سفیران مبارزه با دخانیات در ایام محرم احداث سقاخانه توسط «پادیاران»

توسط پادیاران (سفیران پیشگیری از مصرف دخانیات) در ۱۶ شهریور به مناسبت ایام شهادت امام حسین (ع) برگزار شد. در این برنامه این سفیران با برپایی ایستگاه‌های صلواتی و پخش شربت از مردم عزادار پذیرایی کرده و به معرفی «جمعیت» و طرح «پاد» به شرکت کنندگان در این مراسم پرداختند. تعداد دیگری نیز با پخش بروشور، کتابچه‌های آموزشی در رابطه با مضرات دخانیات بین کسبه و سایر افراد پرداختند که با استقبال پرشوری همراه بود. لازم بذکر است در این برنامه همچنین پادیاران به احداث یک سقاخانه با نام خود اقدام کردند. سقاخانه که نمادی ارزشی معنوی در فرهنگ ایرانی و نیز یادآور واقعه عاشورا بوده است، از حرکت‌های معنوی- فرهنگی این سفیران است. در واقع این سفیران شعارشان این است که هرکس از این سقاخانه استفاده می‌کند می‌بایست به ترک دخانیات نیز فکر کرده و در صدد مبارزه با آن در جامعه بپردازد. این حرکت فرهنگی همانند سایر برنامه‌ها بخصوص در ایام مبارک می‌تواند تأثیری چند برابری داشته باشد. در ضمن در احداث این سقاخانه و سایر برنامه‌های این سفیران بسیاری از کسبه‌های محل نیز از آنها حمایت کردند و آنها را به ادامه انجام چنین برنامه‌هایی در آینده نیز تشویق کردند.

طرح «پاد» (پیشگیری از استعمال دخانیات در مدارس، گامی به سمت شهر بدون دخانیات) ۵ سالی است که در شهرستان ورامین توسط جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات در مدارس سراسری این شهرستان در حال اجرا است. یکی از برنامه‌های این طرح آموزش همسال به همسال است. بدین منظور که برخی از دانش‌آموزان را با نام پادیار تربیت می‌کنند تا آنها در خصوص پیشگیری از برخی آسیب‌های اجتماعی بخصوص دخانیات به هم‌سن‌های خودشان آموزش‌هایی را که دیده‌اند، انتقال دهند. خوشبختانه این سازمان مردم نهاد در این بخش تا کنون توانسته است بیش از ۵ هزار پادیار را آموزش دهد که بیش از ۳ هزار نفر آنها بصورت خودجوش و فعال در تمامی مراسم و برنامه‌های این سازمان همراه بوده و تاکنون توانسته‌اند تأثیر خوبی را بر روی خانواده، دوستان و حتی محله‌شان بگذارند. این تأثیر تا بداندجا بود که در سال جدید طرح «پاد» وارد فاز جدید برنامه خود که همان دستیابی به شهر بدون دخانیات است شد. در این مرحله، کسبه محل، بانک، مدرسه و سایر بخش‌هایی که مدنظر این طرح بوده است برای اجرای همکاری‌های بسیار خوبی با این دانش‌آموزان (پادیاران) داشته‌اند. به‌طور مثال، ششمین برنامه محله بدون دخانیات شهرستان ورامین در محله مهدیه (حامدی) با عنوان سقاخانه پادیاران،

برگزاری کارگاه آموزش ضد دخانی در بیمارستان سوم شعبان

مضرات استعمال انواع مواد دخانی و پیامدهای اجتماعی، اقتصادی و از همه مهمتر سلامت آن، در نگرش خود تغییر ایجاد کند.



جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران با مشارکت گروه آموزش بیمارستان سوم شعبان، در راستای اطلاع‌رسانی و آگاهی‌بخشی کارکنان این بیمارستان، کارگاه آموزشی برگزار کرد. در این کارگاه هومن شریفی به عنوان پزشک معالج ترک دخانیات از «جمعیت»، اطلاعات جامعی در خصوص مضرات دخانیات به کارکنان این بیمارستان ارائه کرد. در این کارگاه ۶۰ نفر از کارکنان بیمارستان حضور داشتند و در راستای آشنایی کارکنان و مراجعان با مضرات دخانیات، اثرات آن در زندگی فردی و اجتماعی و نیز چگونگی ترک دخانیات، مطالبی به آنها ارائه شد. دکتر شریفی در این کارگاه یادآور شد: اصلاح سبک زندگی، مراجعه به متخصصان حوزه‌های بهداشت روان و سایر مراکز مربوطه به فرد کمک خواهد کرد تا علاوه بر کسب آگاهی و دانش در زمینه

در خواست «جمعیت» برای اخذ مقام مشورتی «اکوسوک» سازمان ملل

توضیحات تکمیلی و پرسش و پاسخ در این زمینه و بیان مقدمات اولیه اخذ این مقام، به سخنرانی پرداخت. زهرا صدر مدیر واحد زنان «جمعیت» و عضو شبکه ملی ارتباطی سازمان‌های غیردولتی زنان جمهوری اسلامی ایران با حضور در این کارگاه، خواستار اخذ مقام مشورتی اکوسوک سازمان ملل را از اداره سمن‌های حقوق بشری وزارت امور خارجه برای جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران شد.

برنامه کارگاه آموزشی اخذ مقام مشورتی «اکوسوک» سوم شهریور در وزارت امور خارجه با سخنرانی رئیس اداره سمن‌های حقوق بشری وزارت امور خارجه در محل این وزارتخانه و با حضور اعضای سمن‌ها و شبکه ملی ارتباطی سازمان‌های غیردولتی زنان برگزار شد. در این کارگاه که با موضوع چگونگی اخذ مقام مشورتی اکوسوک سازمان ملل برگزار شده بود، ارشادی رئیس سمن‌های حقوق بشری وزارت امور خارجه با ارائه



جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران - نمایندگی قم با همکاری سازمان‌ها و نهادها برگزار می‌کند:

فراخوان اولین جشنواره فرهنگی-هنری

نفس پاک

(ویژه گروه سنی ۱۲ سال به بالا)

موضوع آثار:

- زنان، کودکان و خانواده و دخانیات
- اماکن عمومی، دانشگاه‌ها و دخانیات
- رسانه، تبلیغات و دخانیات
- محیط زیست، فضای سبز و دخانیات
- اخلاق شهروندی و دخانیات
- دود دست دوم دخانیات

فایل آثار:

- نقاشی و کاریکاتور
- عکس
- طراحی پوستر
- نمایشنامه، داستان، شعر

لازم است به همراه فایل نام و نام خانوادگی، شماره تماس همراه و ثابت و تاریخ تولد نوشته شود.

- به سه اثر برگزیده در هر بخش جوایز ارزنده ای اهداء خواهد گردید.
- جهت کسب اطلاعات بیشتر به کانال @mafasepakfes در پیام رسان ایتا و تلگرام مراجعه فرمایید.

مهلت ارسال آثار: ۱۵ آبان ماه ۱۳۹۸

نحوه ارسال آثار:

۱. ارسال فایل الکترونیکی آثار غیر از نقاشی و کاریکاتور به شماره ۰۹۹۰۵۵۱۴۹۷۷ در پیام رسان «ایتا» و یا ارسال آن از طریق ایمیل nemayandegi.qom@gmail.com
۲. تحویل آثار نقاشی و کاریکاتور به آدرس قم، خیابان امام خمینی، ۲۰، مشرفی شهید بهشتی، تقاطع چمران، معاونت بهداشتی، گروه آموزش سلامت

سازمان ملل متحد
سازمان جهانی بهداشت
سازمان جهانی کار
سازمان جهانی معیشت
سازمان جهانی بهداشت



نمره بالایی به خودمان نمی‌دهیم

مدیر عامل شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیر واگیر با ارائه گزارشی از فعالیت‌های یک سال اخیر شبکه، آمارهایی را از وضعیت نامطلوب بیماری‌های غیر واگیر و عوامل خطر مشترک آن‌ها ارائه کرد و افزود: همایش‌هایی از این قبیل زمینه‌ساز گسترش سواد سلامت و افزایش آگاهی در بین سطوح مختلف مخاطبان است که از اهداف راهبردی و بنیادی شبکه نیز می‌باشد.

محمدرضا مسجدی با اشاره به اینکه اطلاع رسانی به مردم درباره اهمیت بیماری‌های غیر واگیر از اولویت‌های کاری ما است، ادامه داد: این شبکه در جهت تحقق شعار «با هم یک صدا سلامتی برای همه» و نیز رابط میان جامعه، سیاستگذاران و عوامل مرتبط عمل می‌کند. و سعی در کاهش عوامل ابتلا به بیماری‌ها دارد و اینکار را با برقراری ارتباط قوی بین آن‌ها انجام می‌دهد.

وی درباره عملکرد این شبکه در یک سال گذشته گفت: نمره بالایی به خودمان نمی‌دهیم اما امیدواریم با توان بیشتر بتوانیم این پیام را به مردم برسانیم که علل اصلی مرگ و میر ناشی از ابتلا به بیماری‌های غیر واگیر است که علت آن استعمال سیگار، مصرف غذای نامناسب، عدم تحرک، آلودگی‌های محیطی و غیره است.

مسجدی افزود: حاکمیت نیز باید کاری کند که اگر قرار است مردم نمک و روغن استفاده کنند با کیفیت بالا به دست مردم برسد و تلاش شود تا سازمان استاندارد، وزارت صحت، وزارت بهداشت و سایر بخش‌های مرتبط در اینباره پاسخگو باشند. وی گفت: مردم باید مطالبه گر باشند تا غذای سالم را با اطمینان فراهم کنند. آرد، روغن و نمک را با اطمینان تهیه

کنند و از سلامت غذای اولیه خود مطمئن باشند. مدیر عامل شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیر واگیر در ادامه تأکید: از نتایج تلاش ما این است که استعمال دخانیات در فضای عمومی ممنوع و نیز به اجرا درآمده است. هر چند مصرف قلیان روند بدی را طی می‌کند، اما باید پیگیر باشیم تا قوانین و مصوبات مجلس عملیاتی شود و روی کاغذ نماند. باید مطالبه مردم را به گوش مسئولان برسانیم و اینجا نقش رسانه‌ها نیز حائز اهمیت است.



در دومین همایش پیشگیری از بیماری‌های غیر واگیر تأکید شد

گسترش سواد سلامت و افزایش آگاهی جدی گرفته شود

دومین همایش شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیر واگیر با بررسی «چالش‌ها و راهکارها» با همکاری و حضور ۴۳ سازمان مردم‌نهاد از اعضای شبکه و دیگر سازمان‌های مرتبط با حوزه سلامت، ۷ شهریورماه در سالن همایش بیمارستان امام خمینی (ره) برگزار شد.



عدم تحرک و اضطراب

از عوامل اصلی ابتلا به بیماری غیر واگیر

دبیر علمی این همایش نیز با اشاره به این مطلب که، آموزش کودکان از سنین پایین برای سبک زندگی صحیح از راه‌های پیشگیری از بیماری‌های غیر واگیر نسل فرداست، گفت: تغذیه نامناسب، استعمال دخانیات، عدم تحرک و اضطراب‌ها عوامل اصلی ابتلا به بیماری‌های غیر واگیر هستند. «سلامت برای همه و همه برای سلامت» شعار سازمان بهداشت جهانی برای زندگی سالم است، بنابراین باید در مدارس با آموزش‌های صحیح، سبک زندگی درست را به کودکان آموخت تا آن‌ها نیز در خانواده آن را ترویج کنند.

امیرکامران نیکو سخن افزود: در یکی از برنامه‌های نمادین در مدارس تهران کودکان با برنامه‌های نمایشی شاد و مفرح، تغذیه سالم و روش‌های دوری از دخانیات و ورزش را به یکدیگر معرفی کردند. این امر ضمن اینکه بستر مناسب برای ورزش کودکان را فراهم کرد می‌تواند الگویی برای مدارس کشور باشد.

وی تأکید کرد: در این همایش سعی داریم «شبکه» را بیشتر به مردم و مسئولان معرفی کنیم. زیرا دولت‌ها به تنهایی نمی‌توانند از بیماری‌های غیر واگیر پیشگیری کنند ما انجمن‌های پزشکی باید همصدا خواسته‌های مردم را به

گوش مسئولان برسانیم و رسانه‌ها نیز در این راه همراه ما باشند.



تأکید تعالیم دینی به کیفیت سبک زندگی

رئیس هیات مدیره جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران نیز ضمن اشاره به این مطلب که، امام حسین در روز عرفه تأکید بسیار به کیفیت زندگی انسان داشته است، افزود: سالها و قرن‌ها از این موضوع می‌گذرد و انسان تازه با علم به آن پی برده که سبک زندگی چه تأثیری در سلامت آنها دارد.

حجت الاسلام والمسلمین معین شیرازی در ادامه گفت: اگر انسان چیزی را از روی سیری و بی‌میلی بخورد باعث کند ذهنی می‌شود. پیشگیری از کند ذهنی در واقع همان پیشگیری از حماقت است. روایت داریم فردی نزد امام صادق (ع) رفت و از ایشان خواست تا او را نصیحت کند. ایشان فرمودند: «قبل از گرسنگی غذا بخور و قبل از سیر شدن دست از غذا خوردن بکش». من خودم این را رعایت می‌کنم و نه اضافه‌وزن، چربی اضافه و یا بیماری خاصی داریم این در حالیکه که بسیاری از دوستان هم سن و سال من از بسیاری از بیماری‌ها رنج می‌برند. وی در افزود: ما روایات بسیار زیاد و ارزشمندی درباره آداب غذا خوردن، درست خوابیدن و بسیاری موارد از این قبیل داریم. دین ما بسیار به ورزش و اهمیت آن نیز تأکید دارد. روایات بسیاری در این‌باره داریم که به سلامتی و تندرستی توصیه می‌کنند. در رابطه با پیاده‌روی، نفس کشید درست، مراقبت از چشم‌ها و غیره خوشبختانه در روایات و احکام

توصیه‌های بسیاری شده است که اگر به آن‌ها عمل کنیم به سلامتی دست پیدا می‌کنیم.

انتقاد از عدم نظارت موثر بر استعمال دخانیات

در ادامه همایش شهرداری دبیرکل مجمع خیرین سلامت و عضو کمیسیون بهداشت مجلس با انتقاد از عدم نظارت موثر بر استعمال دخانیات از مسئولین قضایی دعوت نمود از طریق سازمان بازرسی بر تولید و عرضه دخانیات ورود نموده تا تلاش وابستگان استخبار و سودجویان در جلوگیری از اجرایی شدن طرح‌های کنترل دخانیات را ناکام بگذارند. دیگر سخنرانان این مراسم با بیان چالش‌های پیش رو جهت

کاهش مواجهه مردم با پنج عامل خطر مشترک بیماری‌های غیر واگیر شامل استعمال دخانیات، فعالیت فیزیکی ناکافی، تغذیه نامناسب، مصرف نوشیدنی‌های الکلی و آلودگی هوا راه‌کارهایی در این زمینه ارائه نمودند. بر مبنای راهبرد شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیر واگیر جهت همکاری با فعالین اجتماعی حوزه سلامت از سفیران سلامت شبکه که با اقدامات خود زمینه‌ساز بسط گفتمان سلامت و ترویج سبک زندگی سالم بوده‌اند، تجلیل به عمل آمد.

سیستم بازرسی و نظارتی در بحث دخانیات ضعف دارد

عضو کمیسیون بهداشت مجلس با اشاره به این مطلب که در بحث پیشگیری تا کنون توفیقی حاصل نشده، تأکید کرد: سال‌هاست که جلسات و برنامه‌های زیادی برای اجرای بسیاری از قوانین در مجلس انجام داده ایم اما دریغ از اینکه این قوانین به مرحله اجرا برسند. این درحالیست که در حال حاضر آمریکا کشور را از دارو و تجهیزات پزشکی تحریم کرده ولی سیگار و دخانیات همچنان آزاد است.

حسینعلی شهریاری در ادامه با اشاره به اینکه قطعاً مافیای سیگار در کشور وجود دارد و متأسفانه برخی از دولتمردان با اطلاع یا بی‌اطلاع در اجرایی نشدن برخی قوانین دخیل هستند، افزود: متأسفانه برخی تصمیم‌گیری‌ها و دخالت‌ها منجر به انواع بیماری‌های سرطانی می‌شود. سیستم نظارتی و بازرسی کشور حتماً مشکل داشته است که تا کنون در بحث دخانیات برخی قوانین به درستی اجرا نمی‌شوند.

نماینده مردم زاهدان در ادامه اعلام کرد: بنده همین‌جا از جناب جت الاسلام والمسلمین سید ابراهیم رئیسی رئیس قوه قضائیه خواستار پیگیری در این رابطه هستم. این بدیهی است که قهوه‌خانه یک مکان عمومی است و در قانون جامع کنترل و مبارزه با دخانیات مصوب سال ۱۳۸۵ آمده که استعمال دخانیات در اماکن عمومی ممنوع است اما چرا بعضی‌ها اصرار دارند تا قلیان‌سراها را به اماکن خصوصی تبدیل کنند.

شهریاری افزود: الان یک الی دو سال است که در مجلس به دنبال لغو اجرای طرح خروج قهوه‌خانه‌ها از اماکن عمومی هستیم. اما یک عده برای خصوصی کردن قهوه‌خانه‌ها مسر هستند چرا واقعاً؟ ما امیدواریم کار بزرگی که رئیس قوه قضائیه آغاز کرده اند به سرانجام برسانند. باید وارد باند مافیای دخانیات شد و دید چه افرادی دخیل هستند.

باید احساس مسئولیت و تکلیف شرعی داشته باشیم

وی با اشاره به این مطلب که ما سالانه می‌توانیم مقدار زیادی از منابع مالی کشور را از ردیف بودجه مالیات بر دخانیات تأمین کنیم، گفت: متأسفانه خیلی از مسئولین و دولتمردان سرشان در آخور استخبار جهانی است و نتیجه این می‌شود که قانون مالیات بر دخانیات تصویب می‌کنیم



و اجرا نمی‌شود. دولت و سازمان مالیاتی می‌گویند ما نمی‌توانیم اجرا کنیم. نتیجه این می‌شود که دخانیات آزاد می‌شود و سالانه هزاران میلیارد تومان هزینه درمان افرادی می‌شود که دخانیات مصرف می‌کنند. امروزه ما شاهد هستیم که مصرف دخانیات نه تنها کم نشده بلکه افزایش روزافزونی نیز داشته است.

عضو کمیسیون بهداشت مجلس با تأکید بر اینکه افرادی که الگوی مردم هستند نباید به‌راحتی درملاءم سیگار بکشند، ادامه داد: باید احساس مسئولیت و تکلیف شرعی داشته باشیم. علما و مراجع تقلید ما در بحث دخانیات به‌عنوان یک مواد مضر و آسیب‌رسان شفاف موضع‌گیری کنند. در کنار علما، آموزش و پرورش و دانشگاه‌ها نیز باید جدی‌تر از گذشته وارد عمل شوند. سازمان صدا و سیما نیز باید در کنار سایر بخش‌ها به عنوان مرکز اطلاع رسانی و آگاهی بخشی نیز دوش به دوش سایرین باشد. به‌رحال همه باید برای خروج از این معضل مشارکت کنیم با یک جلسه و یک همایش نمی‌شود کاری کرد و مشکل حل نمی‌شود.

معصومه آقاپور عضو کمیسیون اقتصادی مجلس آسیب‌های استعمال قلیان در بین زنان، همانند یک بمب ساعتی است



سعی بر تعیین رقم مشخصی برای افزایش نرخ مالیات بر سیگار شده است، که امیدوارم طبق قانون جامع کنترل دخانیات این مسئله محقق شود. البته اعتقاد بنده این است که هرچقدر قیمت سیگار مخصوصاً سیگار تولید داخل افزایش پیدا کند، ما افزایش قاچاق سیگار را خواهیم داشت که البته باید نظارت بیشتری بر آن اتفاق افتاد تا به راحتی در کشور قاچاق انجام نشود.

وی در ادامه با اشاره به این مسئله که باید با جوانان و نوجوانان در خصوص استعمال انواع مواد دخانی صحبت شده و آن را آسیب شناسی کرد تا بتوان به صورت ریشه ای به حل آن پرداخت تاکید کرد: با راهبردهای کوتاه مدت و یا میان مدت نمی‌توان به نتیجه مطلوب رسید و باید یک هدف بلند مدت جهت برون رفت از این وضعیت تدوین و اتخاذ کرد. همچنین با بسیج تمام ارگان‌ها می‌توان از این وضعیت به مرحله مطلوب رسید. متأسفانه با توجه به آمارها و اطلاعات غیر رسمی استعمال دخانیات در قشر آسیب پذیر و کم درآمد ۵ برابر اقشار متوسط و مرفه جامعه است که این ریشه در مشکلات اقتصادی اجتماعی و فرهنگی دارد. بنابراین باید تمرکز خود را روی قشر آسیب پذیر بیش از سایر اقشار گذاشت تا بتوان نسل سالم و پویایی را در آینده داشته باشیم.

معصومه آقاپور علیشاهی اعلام کرد: آمار بالای مصرف دخانیات و بخصوص قلیان در بین زنان بخصوص جوانان و نوجوانان در پنج سال اخیر، وضعیت سلامت آنها را همانند یک بمب ساعتی نشان می‌دهد که هر لحظه در حال انفجار است. انفجار مهیبی که بر روی نسل‌های آینده ما نیز اثر گذار خواهد بود. برای خروج از این وضعیت باید ریشه‌ای به حل این مشکل پرداخت و علاوه بر همراهی خود مردم همه سازمانهای مربوطه بخصوص سازمان مردم نهاد باید هر چه سریع تر از این وضعیت خارج شد.

عضو کمیسیون اقتصادی مجلس شورای اسلامی در ادامه در رابطه با افزایش مالیات بر سیگار در این دوره مجلس گفت: در این باره در مجلس دهم یک جهش اتفاق افتاد و مجلس بهتر از گذشته همکاری کرد. در مجموع افزایش نرخ دخانیات یکی از اهرم‌های کاهش مصرف دخانیات است ولی در کنارش به آسیب‌های اجتماعی، اقتصادی و فرهنگی جوانان و بطور کلی جامعه نیز باید رسیدگی شود. جهت انجام این مسئله باید در ابتدا آسیب شناسی انجام شود و بعد با بررسی کامل زیرساختهای کشور، برای جوانان و نوجوانان ایجاد نشاط و سرگرمی کنیم تا آنها بتوانند محیط‌ها و موقعیت‌های دیگر را جایگزین استعمال سیگار و قلیان کنند. نماینده شبستر در ادامه افزود: در بحث لایحه ارزش افزوده

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران با بیان اینکه هشتاد درصد بیماری‌های غیرواگیر با زندگی سالم قابل پیشگیری هستند، گفت: شاخص سلامت یکی از شاخص‌های توسعه یافتگی مردم است از این رو باید همه با هم برای داشتن یک جامعه سالم تلاش کنیم. عبدالرحمان رستمیان با تاکید بر خود مراقبتی افزود: مسئولان باید طبق اولویت بندی کار کنند. اولویت اول ما بیماری‌های غیرواگیر است. بنابراین باید سیاست‌های درست با محوریت سلامت مانند افزایش عوارض و مالیات بر کالاهای آسیب رسان، بدرستی انجام شده و برخی کالاهای اساسی با قیمت مناسب تری به دست مصرف کنندگان برسد.

وی در ادامه با ابراز تأسف از اینکه در استان تهران ۵۵ درصد چاقی و بی تحرکی گزارش شده است، افزود: ۲۰ درصد مردم فقط لبنیات به اندازه استفاده می‌کنند و تنها ۴۰ درصد از مردم میوه و سبزی به میزان لازم مصرف می‌کنند. البته از وضعیت بد قلیانسراها در سطح شهر که بیشترین آسیب را به سلامت مردم می‌رسانند نیز نباید غافل ماند. این در حالیست که در همه جای دنیا رستوران‌هایی که در آن قلیان سرو می‌شود، به آن در رتبه بندی، رتبه پایین را می‌دهند اما در اینجا متأسفانه وضع به گونه دیگر است.



هشتاد درصد بیماری‌های غیر واگیر با زندگی سالم قابل پیشگیری است

۴- شفاف سازی، مسئولیت پذیری و پاسخگویی: بهترین راه برای جلب اعتماد مردم، وجود ویژگی شفافیت، مسئولیت پذیری و پاسخگویی آنها خواهد بود.

محور دوم: اقدامات حوزه بیماری‌های غیر واگیر: در این راستا تاکید بر سرمایه‌گذاری و هدایت منابع به اقدامات پیشگیرانه، تشخیص و شناسایی زودرس در اولویت قرار می‌گیرد. برای اینکه هر بیماری مزمن مانند بیماری مزمن تنفسی، دیابت، فشار خون و امثالهم اساساً قابل درمان کامل نمی‌باشند و در عین حال متأسفانه امروزه بخش اعظم منابع صرفاً به سمت درمان و مراقبت پیش می‌رود که در نتیجه هر بیمار مبتلا می‌تواند به طور میانگین و با توجه به سن در میانسالی به بالا (حداًقل ۳۰ سال) به خودی خود باری بر دوش نظام سلامت باشد که با یک حساب سر انگشتی هزینه‌های بزرگی بر جامعه تحمیل می‌نماید. به همین خاطر تلاش‌ها باید معطوف به موارد زیر باشد:

- ۱- افزایش سواد سلامت در جامعه و افزایش آگاهی‌های عمومی در حیطه خود مراقبتی و دگر مراقبتی
- ۲- بسیج رسانه، امکانات چندرسانه‌ای و استفاده از بستر فضای مجازی در راستای اطلاع رسانی و ارسال پیام‌های سلامت محور
- ۳- ممانعت از تبلیغ و توزیع کالاهای آسیب‌رسان سلامت بویژه در فضای مجازی
- ۴- حمایت و ترویج نوآوری و ایده‌های نوآورانه به منظور توسعه مشاوره‌های مکمل تشخیص و مراقبت‌های بیماری‌های غیرواگیر

۵- پیش بینی راهکارهای توسعه بیمه و بسط تامین اجتماعی به منظور گسترش دامنه خدمات مراقبتی و تشخیصی و ایجاد حداکثر حمایت‌های مالی از بیماران مبتلا

ما اعضای شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیر واگیر در این بیانیه اعلام می‌داریم:
از قوای محترم مقتنه، مجریه و قوه قضاییه انتظار می‌رود با وضع، اجرا و نظارت بر قوانین حمایتی و بازدارنده به نحو مقتضی از رفتارهای سودجویانه و توزیع کالاهای مضر برای سلامت مردم جلوگیری نموده و با تکیه بر قوانین موضوعه و مورد نیاز به تبع آن وضع مجازات‌های سنگین از احقاق حقوق مردم شریف دفاع و رشد و تعالی نسلی سالم را برای آینده تضمین نمایند. از فعالان بخش خصوصی و دیگر شهروندان در راستای عمل به مسئولیت اجتماعی، خواهان مشارکت و همراهی در این مسیر هستیم. بدیهی است انسان سالم، محور توسعه پایدار بوده و این مهم جز با مشارکت تمام‌عیار جامعه مدنی میسر و میسر نخواهد بود.

بیانیه دومین همایش شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیر واگیر
در پایان این همایش، بیانیه‌ای با مضمون نیازها و مطالبات سازمان‌های مردم‌نهاد حوزه سلامت قرائت شد. حاضران در این بیانیه توجه ویژه نهادهای مسئول به موضوع سلامت به ویژه بحث بیماری‌های غیر واگیر را خواستار شدند. متن این بیانیه به شرح زیر است:

بیماری‌های غیر واگیر چالش و معضل اصلی نظام سلامت جهان از جمله کشور ما در قرن بیست و یکم محسوب می‌شود. این بیماری‌ها عامل اصلی مرگ و میر در اکثر جوامع از جمله در کشورهای با درآمد متوسط و کم بوده و عامل مرگ بیش از ۷۰ درصد کل مرگ‌ها در سطح جهان و بیش از ۸۰ درصد در ایران است. طبق آمار سازمان جهانی بهداشت پنج بیماری قلبی و عروقی، سرطان، مزمن تنفسی، دیابت و اختلالات روانی به همراه پنج عامل خطر استعمال دخانیات - فعالیت فیزیکی ناکافی - مصرف الکل - رژیم نامناسب غذایی و آلودگی هوا (۵x۵) به عنوان عوامل خطر اصلی بیماری‌های غیر واگیر، حدوداً ۶۶ درصد مرگ‌ومیرهای ناشی از بیماری‌های غیر واگیر را به خود اختصاص داده‌اند.

با توجه به هزینه‌ها و بار سنگین مالی درمان بیماری‌های غیرواگیر، پیشگیری بهترین راه حل است. آگاه‌سازی افراد خانواده به‌عنوان کانون اصلی جامعه می‌تواند بهترین و موثرترین راهکار باشد که در همین راستا سازمان‌های مردم‌نهاد (NGOs) و اقدامات مقابله با بیماری‌های غیرواگیر به عنوان دو محور اصلی متصور هستند.

- محور اول - سمن‌ها:** سازمان‌های مردم‌نهاد به عنوان بازوی کمک در کنار دولت و سازمان‌های ذیربط برای تحقق برنامه جامع نظام سلامت در جمهوری اسلامی ایران می‌توانند با راهبردهای ذیل کمک شایانی به کاهش بیماری‌های غیرواگیر نمایند.
- ۱- حمایت طلبی: سمن‌ها باید توانمند شوند تا از حمایت‌طلبی به نحو احسن استفاده نمایند. برای این منظور باید در سه حیطه تمرکز کنند: الف) مستند سازی و ارائه ادله قوی، ب) کسب مشروعیت از گروه‌های هدف و ج) توانایی ایجاد بسیج اجتماعی
 - ۲- شبکه‌سازی و ظرفیت‌سازی: سمن‌ها باید به نحوی سازماندهی شوند که بتوانند شبکه‌های قوی و به تبع آن بستر ظرفیت سازی را ایجاد نمایند.
 - ۳- ایجاد راهکارهای حمایت مالی خیرین و سازمان‌ها: سمن‌ها باید به گونه ای سازماندهی شوند تا اعتماد خیرین و حمایت گران ملی و فراملیتی برای کمک مالی و فنی را جلب نمایند.

نشست تخصصی روز ملی خانواده با رویکرد آموزش‌های قبل، حین و پس از ازدواج

و برنامه‌سازان، تصویرسازی بهتری در اینباره در سریال‌های تلویزیونی را خواستاریم.
حجت‌الاسلام مقامی نماینده ولی‌فقیه نیز در دانشگاه علوم پزشکی استان فارس با توجه به آموزش‌های حین ازدواج و طرح بهار نکو در خصوص مشاوره به زوجین به راهکاری معنوی مقام معظم رهبری اشاره کرد و گفت: این راهکارها عبارتند از؛ جلوگیری از متلاشی شدن خانواده، بهبود روابط و فضای خانواده و تشویق به فرزند آوری و فرهنگ‌سازی ازدواج در بین افراد مجرد است.

در خاتمه نیز زهرا صدر مدیر واحد زنان «جمعیت» و عضو شبکه ارتباطی سازمان‌های غیردولتی زنان جمهوری اسلامی ایران با حضور در این نشست از حجت‌الاسلام مقامی با توجه به طرح بهار نکو برای زوجین، درخواست همکاری در زمینه کنترل و پیشگیری از استعمال دخانیات نمود و پیشنهاد ایجاد شعبه دیگری از این سازمان مردم‌نهاد، در استان فارس را مطرح کرد، که نماینده ولی‌فقیه ضمن استقبال آمادگی خود را در این زمینه اعلام کردند.

هم‌زمان با روز ملی خانواده، از سوی دفتر امور بانوان، خانواده صداوسیما و با همکاری شبکه سازمان‌های غیردولتی زنان جمهوری اسلامی ایران با حضور دکتر نوایی نژاد روانشناس و مشاور و رئیس شبکه ارتباطی زنان، دکتر اردبیلی پزشک و آینده‌پژوه و حجت‌الاسلام مقامی نماینده ولی‌فقیه مستقر در دانشگاه علوم پزشکی شیراز و روسای سمن‌ها در سالن همایش‌های صداوسیما ۴ شهریور برگزار شد.

خانم نوایی نژاد در این نشست با اشاره به محورهای تخریب‌کننده بعد از ازدواج، راهکارهای مقابله‌تعالی بخش در این زمینه را تاب‌آوری، داشتن امید و ایمان و معنویت و خلاق ننداری برشمرد و گفت: طبق آمار اعتیاد همسران از عوامل بسیار از طلاق‌ها می‌باشد و با توجه به اینکه دخانیات دروازه ورود به اعتیاد است کنترل و پیشگیری در این امر ضروری است.
در ادامه دکتر اردبیلی پزشک و آینده‌پژوه در زمینه آموزش‌های بعد از ازدواج نیز ضمن اشاره به روند جهانی ازدواج و خانواده در غرب و تأثیرات فردگرایی سکولاریستی آن، توجه به سبک زندگی اسلامی ایرانی را مهم دانست و گفت: از رسانه ملی



هدسار به شیوع کم تحرکی و اضافه وزن زنان ایرانی جدی بگیرند!

رئیس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی اصفهان اعلام کرد: خطری که مادران را تهدید می‌کند بیماری‌های غیرواگیر به خصوص کم تحرکی و اضافه وزن است و محدودیت‌های اجتماعی نیز آن را تشدید می‌کند که نیازمند مداخله جدی است.

طاهره چنگیز در ادامه افزود: بعد از استقرار نظام جمهوری اسلامی رشد بسیار خوبی از نظر سلامت مادران داشتیم، خطری که مادران را تهدید می‌کند بیماری‌های غیرواگیر به خصوص کم تحرکی و



طاهره چنگیز، رئیس دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

اضافه وزن است و محدودیت‌های اجتماعی نیز آن را تشدید می‌کند که نیازمند مداخله جدی است. همچنین وزیر بهداشت عنوان کرده هر خانه باید یک پایگاه سلامت باشد و ما نیز تصریح کرده‌ایم که این پایگاه به مدیری توانمند و پرانرژی همانند پایگاه‌های سلامت نیاز دارد که همان مادران هستند. وی ادامه داد: آموزش و پرورش در آماده کردن دختران برای تشکیل یک خانواده سالم نقش موثری دارد و نیاز است تا توجه بیشتری به این مهم داشته باشد چرا که بخش مهمی از تربیت مادران آینده در مدارس امروز انجام می‌شود.

چنگیز یادآور شد: دانشگاه علوم پزشکی ۲۷ هزار نفر پرسنل دارد که ۱۵ هزار نفر آن‌ها یعنی حدود ۶۰ درصد را خانم‌ها تشکیل می‌دهند و ۴۰ درصد مدیران میانی و ۲۰ مدیران ارشد از میان خانم‌ها هستند. همچنین ۴۳ درصد اعضای هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان از میان خانم‌ها هستند و در میان یک درصد دانشمندان جهان نیز چهار نفر آن‌ها اصفهانی و همگی از بانوان این دانشگاه هستند. در راستای توانمندسازی بانوان با بنیاد ساساکاوا ژاپن همکاری می‌کنیم و در این مسیر گفت‌وگوهایی با مدیران این مجموعه داشته‌ایم.

کنترل بیماری‌های غیرواگیر تلاش دست اندرکاران سلامت و مردم را می‌طلبد

معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی استان یزد همچنین با اشاره به این مطلب که پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیرواگیر تلاش دست اندرکاران حوزه سلامت و مردم را می‌طلبد، اعلام کرد: جامعه با موجی از بیماری‌هایی که واگیردار نبود، مواجه است همان‌هایی که سالانه جان هزاران ایرانی را می‌گیرد، معلول می‌کند و

هزینه‌های هنگفت به‌جا می‌گذارد. محمد رضا دهقانی در ادامه افزود: بیماری‌های قلبی- عروقی، سرطان، بیماری‌های مزمن تنفسی و دیابت از عوامل فزاینده مرگ و میر هستند که در این بین بیماری‌های قلبی- عروقی و سرطان شیوع بیشتری دارند و همین عوامل علت اصلی افزایش عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر و بخصوص سرطان‌ها است.

وی ادامه داد: عوامل خطرناک عمده این بیماری‌های مزمن شامل فشار خون بالا، مصرف دخانیات، اختلالات چربی خون، دیابت و چاقی است. سکنه‌های مغزی، حملات قلبی، پوکی استخوان، بیماری‌های بد خیم مرتبط هستند که بیماری‌های غیر واگیر یا بیماری‌های تحلیل برنده هم نامیده می‌شوند.

دهقان با اشاره به روند رو به رشد آمار سرطان در استان گفت: پیش بینی می‌شود تا سال ۲۰۳۰ میزان بروز این بیماری به دو برابر افزایش یابد.

تلاش جهت کنترل «فشارخون»

رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران نیز با اشاره به اهمیت موضوع پیشگیری و بهداشت اظهار کرد:



احمد کوهپایه، رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران

امروزه بیماری فشار خون یکی از بیماری‌های مهم غیرواگیر محسوب می‌شود و دانشگاه علوم پزشکی ایران که جمعیتی بالغ بر پنج میلیون نفر را تحت پوشش خود دارد، تمام برنامه‌ریزی‌ها را انجام می‌دهد تا مسئله فشار خون کنترل شود.

جلیل کوهپایه ادامه داد: یکی از موضوعات مهم مسئله بهداشت دهان و دندان است و دانشگاه علوم پزشکی ایران در زمینه کاهش شاخص DMF برنامه‌ریزی گسترده‌ای را انجام داده است و برای افزایش فعالیت فیزیکی جمعیت تحت پوشش بسته‌های آموزشی مختلفی را تدوین و در مراکز

جامع سلامت پایگاه بهداشت توزیع کرده است. او گفت: برای ارتقای سلامت دهان و دندان کودکان و دانش‌آموزان تحت پوشش دانشگاه، برنامه‌ریزی گسترده‌ای انجام شده است تا از بروز بیماری‌های مختلف در آینده پیشگیری شود. بنابراین یکی از برنامه‌های دانشگاه علوم پزشکی ایران کنترل چاقی و افزایش فعالیت فیزیکی دانش‌آموزان است که با تغذیه سالم و سبک زندگی سالم می‌توان به این مهم دست پیدا کرد.



در کمیسیون عالی مرتبه بیماری‌های غیر واگیر در سازمان بهداشت جهانی تاکید شد

الگوبرداری کشورهای منطقه از ایران در کنترل بیماری‌های غیر واگیر

وی با بیان اینکه ایران یکی از کشورهای موفق جهان در زمینه برنامه‌ریزی برای کنترل بیماری‌های غیرواگیر است گفت: در این نشست تاکید شد که الگوهای استفاده شده در این برنامه‌ها و تجارب کشور در این زمینه با سایر کشورهای منطقه به اشتراک گذاشته و توسط ایشان مورد بهره برداری قرار گیرد.

الگوی بیماری‌ها از واگیردار

به سمت غیر واگیر تغییر یافته است

همچنین چندی پیش در دیداری که وزیر بهداشت اندونزی با وزیر بهداشت کشور داشت، به تشکیل پرونده الکترونیک سلامت در ایران و انگش نشان داد و گفت: جمعیت ایران حدود ۸۰ میلیون نفر است، اما



نیلا فرید ملوک، وزیر بهداشت اندونزی

اندونزی ۴ برابر ایران جمعیت و ۱۷۵۰۰ جزیره دارد که در منطقه زلزله خیزی قرار گرفته و مشکلات زیادی در کشور داریم، چون الگوی بیماری‌ها از واگیردار به سمت غیر واگیر تغییر یافته است بنابراین اولویت و تمرکز ما نیز، این بیماری‌ها به ویژه دیابت و فشارخون بالا است.

«نیلا فرید ملوک» اظهار داشت: سلامت یکی از اولویت‌های رئیس جمهور اندونزی است و دولت علاوه بر تمرکز در توسعه زیرساخت‌ها، به سلامت جامعه نیز توجه جدی دارد. غربالگری فشارخون بالا در ایران برای جمعیت بیش از ۳۰ میلیون نفری و کاهش مرگ مادران باردار و کودکان برای من جذاب است و می‌توانیم در این زمینه‌ها همکاری‌هایی در آینده داشته باشیم.

ملوک اضافه کرد: در نشست آستانه تاکید کردیم که باید بهداشت اولیه را تقویت کنیم. رویکرد ما در اندونزی توجه به بهداشت در خانواده است تا از بروز بیماری‌های غیرواگیر جلوگیری کنیم. همچنین در اندونزی در این زمینه، در مراحل اولیه قرار داریم و بیمه سراسری و رایگان برای مردم این کشور انجام شده و بیشترین هزینه‌های درمانی توسط دولت و مابقی توسط مردم تامین می‌شود.

وزیر بهداشت اندونزی در خصوص اهداف سفر خود به ایران اظهار داشت: یکی از اهداف سفر ما این است که از نزدیک سیستم بهداشتی و درمانی ایران را ببینیم و در زمینه‌های فناوری سلول‌های بنیادی، پیوند اعضا و تقویت گردشگری سلامت در اندونزی با توجه به وجود ۱۷۵۰۰ جزیره در این کشور، همکاری‌های خود را گسترش کنیم. همچنین در مورد انتقال فناوری داروسازی بین دو کشور، تقویت تولید مواد اولیه و دیگر زمینه‌ها علاقه‌مند به ارتقای همکاری‌های مشترک هستیم و امیدواریم که توافق نامه و تفاهم نامه‌ها، اجرایی شود.

کار ما در تقویت همکاری‌های بهداشتی و درمانی با ایران، بشردوستانه است

وی در خصوص شرایط همکاری با ایران در زمان تحریم‌های آمریکا علیه کشورمان، گفت: کار ما در تقویت همکاری‌های بهداشتی و درمانی با ایران، بشردوستانه و انسانی است و این همکاری‌ها می‌تواند انواع مختلفی داشته باشد.

معاون وزیر بهداشت اندونزی در خصوص میزان واردات دارو به این کشور و چشم انداز همکاری‌های دارویی با ایران، گفت: بیش از ۸۰ درصد از داروهای مورد نیاز اندونزی، ساخت داخلی است و آنچه نیاز به واردات داریم، داروهای با تکنولوژی پیشرفته است. در اندونزی ۲۰۰ صنعت دارویی فعال هستند و سیاست دولت ما عدم وابستگی در تهیه مواد اولیه دارویی و ساخت داروهای وارداتی است. امیدواریم که از همکاری با ایران در مورد فناوری نانو و انتقال فناوری دارو بیشتر استفاده کنیم و اندونزی می‌تواند به عنوان نماینده داروهای ایرانی در اندونزی و کشورهای همسایه نقش آفرینی کند.

ایران به عنوان یکی از ۱۵ کشور عضو کمیسیون عالی مرتبه بیماری‌های غیر واگیر در سازمان بهداشت جهانی انتخاب شده و باقر لاریجانی به عنوان نماینده جمهوری اسلامی ایران در نشست اخیر این کمیسیون شرکت و گزارش اقدامات و نظرات کشور درخصوص کنترل بیماری‌های غیر واگیر را در این نشست ارائه کرد. در این نشست ضمن اشاره به موفقیت‌های چشمگیر کشور در زمینه برنامه‌ریزی برای کنترل بیماری‌های غیرواگیر، استفاده از این تجارب در در سایر کشورهای منطقه مورد تاکید قرار گرفت.

طبق برنامه مقرر شده در این کمیسیون، باقر لاریجانی نایب رئیس کمیته ملی کنترل و پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر، از اکتبر ۲۰۱۷ الی اکتبر ۲۰۱۹ نسبت به سیاست گذاری و نظارت بر اجرای روند



باقر لاریجانی، نایب رئیس کمیته ملی کنترل و پیشگیری از بیماری‌های غیر واگیر

پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیرواگیر در جهان در سطح سیاسی، اقتصادی و سلامت در کشورهای مختلف اقدام و در نهایت گزارش فعالیت‌ها از طریق ریاست آن سازمان، جناب آقای تدروس به دبیرکل سازمان ملل متحد جهت ارائه در کنفرانس سران کشورهای عضو منعکس می‌شود.

نایب رئیس کمیته ملی کنترل و پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر در خصوص روند کار این کمیسیون گفت: پیرو برگزاری کنفرانس جهانی اروگوئه در اکتبر ۲۰۱۷ در زمینه بیماری‌های غیرواگیر (NCD)، بحث تشکیل کمیسیون عالی مرتبه بیماری‌های غیر واگیر از سوی مدیرکل سازمان جهانی بهداشت مطرح شد. با عنایت به اقدامات موثر جمهوری اسلامی ایران در زمینه پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیرواگیر به عنوان یکی از کشورهای پیشرو و شرکت پر رنگ کشورمان در اجلاس اروگوئه، وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور که رئیس کمیته ملی پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیرواگیر هستند به عنوان یکی از اعضای کمیسیون بلندپایه مذکور انتخاب شدند.

باقر لاریجانی اظهار داشت: این کمیسیون متشکل از مقامات بلند پایه ۱۵ کشور جهان و ۲۷ چهره شاخص بین المللی است که روسای جمهور کشورهای فنلاند، سریلانکا، اروگوئه، وزیر بهداشت روسیه و وزیر پیشین فدرال پاکستان روسای این کمیسیون می‌باشند.

وی با بیان اینکه موفقیت‌ها و دستاوردهای کشور در زمینه پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیرواگیر در نشست‌های این کمیسیون ارائه می‌شود، افزود: پیرو نشست‌های حضوری و مجازی این کمیسیون، گزارش فاز اول کمیسیون در ۱۱ خردادماه ۹۷ (۱ ژوئن ۲۰۱۸) رونمایی شد.

لاریجانی به تشکیل سه گروه کاری برای فاز دوم نشست‌های کمیسیون اشاره کرد و اظهار داشت: گروه کاری اول بر روی چگونگی افزایش سواد سلامت در مورد بیماری‌های غیرواگیر و عوامل خطر آنها و بهبود ساز و کارهای چند بخشی فعالیت می‌نمایند. گروه کاری دوم بر روی چگونگی ترغیب جهانی به در نظر داشتن پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیرواگیر و سلامت روان در بسته فایده پوشش همگانی سلامت فعالیت می‌نمایند که جمهوری اسلامی ایران عضو این کارگروه است. همچنین گروه کاری سوم در خصوص چگونگی جلب مشارکت بخش خصوصی در زمینه پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیرواگیر فعالیت می‌نمایند.

نایب رئیس کمیته ملی کنترل و پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر با بیان اینکه نشست کمیسیون عالی مرتبه بیماری‌های غیر واگیر در ۱۸ شهریور ماه سال جاری در ژنو برگزار شد، گفت: این نشست جهت بررسی پیش نویس گزارش فاز دوم و نهایی سازی گزارش مذکور تشکیل گردید و ضمن ارائه گزارش اقدامات جمهوری اسلامی ایران در این زمینه نظرات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در این نشست منعکس گردید.

شناسایی ۴۵۰ نفر مبتلا به سرطان ریه در آمریکا، ممنوعیت سیگار الکترونیک در هند

خروج «ویپ» از لیست بی ضررها

مدتی است که استفاده از دستگاه‌های «ویپ» رواج پیدا کرده است و تاکنون نیز پژوهشگران مطالعات بسیاری درباره اثرات آن بر روی انسان انجام داده‌اند، اما به نتیجه واحدی نرسیده‌اند. اکنون برای بسیاری از افراد سوال پیش آمده است که آیا این دستگاه کاملاً بی ضرر هستند یا خیر. به نقل از وایرد: برخلاف سیگار معمولی، ویپ‌ها تار و مونوکسید کربن را به عمق ریه‌ها منتقل نمی‌کنند. اما اکنون سلامت «ویپ‌ها» که نیکوتین را از طریق استنشاق یک مایع گرم شده به بدن منتقل می‌کند به طور فزاینده‌ای مورد سوال قرار گرفته است.

در حال حاضر ایالات متحده در حال بررسی شیوع غیر قابل توصیف بیماری ریه در تعداد زیادی از نوجوانان و بزرگسالان جوان که از ویپ استفاده کرده‌اند، است. تابستان امسال حداقل ۱۹۳ مورد احتمالی از جمله یک مرگ در مرکز کنترل و پیشگیری بیماری (CDC) گزارش شده است. در بسیاری از موارد، بیماران قبل از بستری شدن در مورد مشکلات تنفسی یا درد قفسه سینه شکایت داشتند. برخی نیز از استفراغ، اسهال و خستگی رنج می‌بردند. با این حال، از آنجا که اولین پرونده‌ها در ماه ژوئن ثبت شده‌اند، البته این در حالی است که بسیاری از بیماران اعلام کرده بودند که داخل ویپ خود را با مایعات حاوی روغن شاهدانه پر کرده‌اند.

کارتریج‌های ویپ حاوی تتراهیدروکانابینول مقصر اصلی است

با این حال «انجمن ویپ آمریکا» بازار سیاه که در آن کارتریج‌های ویپ حاوی تتراهیدروکانابینول به فروش می‌رسد، مقصر می‌داند. جان بریتون (John Britton) استاد همه گیر شناسی دانشگاه ناتینگهام در اینباره گفت: اگر به آنچه در بخار ویپ وجود دارد توجه کنید می‌بینید که در بسیاری از موارد ممکن است باعث صدمه طولانی مدت شوند. هرچند ضرر ویپ‌ها بسیار کمتر از سیگارهای معمولی است اما استفاده طولانی مدت از مواد شیمیایی مورد استفاده در کارتریج‌های این دستگاه‌ها ممکن است خطر ابتلا به بیماری مزمن انسدادی ریه را افزایش دهد. شرایطی که به دلیل باریک بودن راه‌های تنفسی سرطان ریه یا بیماری قلبی عروقی باعث ایجاد مشکلات تنفسی می‌شود.

بیماری دلیل اصلی این تصمیم است؟ آیا تصمیم واقعی‌بینانه است؟ به‌رحال به طور طبیعی استفاده از یک محصول آزمایش نشده و تایید نشده عوارض زیادی را روی سلامت و در این مورد، تنفس مردم خواهد داشت. پس این زیاد تعجب برانگیز نیست که تعدادی بخاطر مصرف این محصول بمیرند. دوما طبق گزارشی که در سال ۲۰۱۷ توسط این مرکز منتشر شد، سرطان عامل اصلی مرگ بیش از یک میلیون آمریکایی بوده است. هزاران نفر نیز در همین سال از بیماری‌های تنفسی، دیابت، سکته قلبی و دیگر بیماری‌ها جانشان را از دست دادند. مسمومیت، تصادف و سقوط از ارتفاع از دیگر عوامل کشته شدن آمریکایی‌ها می‌باشد. فقط در سال ۲۰۱۷، شصت و چهار هزار آمریکایی بخاطر مسمومیت جانشان را از دست دادند.

یکی دیگر از مهمترین عوامل کشته شدن آمریکایی‌ها، خشونت سلاح در این کشور است. در سال ۲۰۱۷ حدود ۴۰ هزار آمریکایی بر اثر خشونت سلاح کشته شدند که برای اولین بار از تعداد کشته‌ها بر اثر تصادفات بیشتر شد. نکته جالب اینجاست که بیشترین عواملی که علت مستقیم مرگ آمریکایی‌ها می‌شود سالهاست توسط دانشمندان مورد مطالعه و تحقیق قرار گرفته است تا میزان آنها کاهش و کنترل یابد.

ممنوعیت سیگار الکترونیک در هند

در راستای مبارزه جهانی علیه استفاده از سیگارهای الکترونیک، دولت هند مصرف این نوع دخانیات را ممنوع اعلام کرد. هند یکی از بزرگترین تولیدکنندگان تنباکو در راستای سختگیری‌های جهانی برای استفاده از سیگارهای الکترونیک، از روز چهارشنبه استفاده از این نوع سیگارها را ممنوع اعلام کرد.

بریتون در ادامه افزود: ما نمی‌توانیم با قاطعیت بگوییم که تمام افرادی که ویپ می‌کشند به چنین بیماری‌هایی مبتلا می‌شوند.

این در حالیتیست که گزارش سال ۲۰۱۹ از سازمان بهداشت عمومی انگلیس نشان داد که تنها ۲ درصد از افراد زیر ۱۸ سال که هرگز سیگار نکشیده‌اند، مرتباً از ویپ استفاده می‌کنند. تحقیقات اخیر که به رهبری جانانان گریگس استاد تنفس کودکان دانشگاه کوئین مری لندن انجام شد، نشان می‌دهد که سیگار الکترونیک ممکن است خطر ابتلا به ذات الریه را افزایش دهد. طی این مطالعه پژوهشگران سلول‌های رویی بینی را در معرض بخار ویپ و سپس باکتری‌های پنوموکوک (پاتوژن شناخته شده مرتبط با عفونت‌های ریه) قرار دادند.

تهیه و توزیع سیگارهای الکترونیک در ایران ممنوع است

آن‌ها دریافتند که این باکتری‌ها هنگام قرار گرفتن در معرض بخار به سلول‌های هوایی یا تنفسی آزمایشگاهی رشد می‌کنند. اثری که قبلاً در دود سیگار سنتی یا ذرات ناشی از آلودگی سوخت‌های فسیلی گزارش شده است. گریگس گفت: چسبندگی فقط اولین مرحله از ابتلا به این عفونت است. باکتری‌های چسبیده به سلول‌های مجاری تنفسی قادرند آسانتر به بافت بدن حمله کرده و منجر به ذات الریه شوند. همچنین مطالعه گریگس و دیگر شواهد نشان می‌دهد ویپ‌ها کاملاً بی ضرر نیستند. با این حال، در مقایسه با سیگار کشیدن، به نظر می‌رسد ویپ ایمن‌تر است و این در حالی است که یک مطالعه که سال ۲۰۱۸ توسط سازمان بهداشت عمومی در انگلستان انجام شد نشان داد سیگارهای الکترونیک خطر چندانی ندارند و خطر سیگارهای الکترونیک حداقل ۹۵ درصد کمتر از سیگارهای معمولی است و می‌تواند به افراد در ترک سیگار کمک کند.

نیرملا ستیاراتان وزیر دارایی این کشور یک میلیارد و سیصد میلیون نفری، زبان‌های ناشی از مصرف سیگار الکترونیک را دلیل این تصمیم اعلام کرد. بر اساس بخشنامه صادره از سوی دولت نارندرا مودی تولید، واردات، صادرات، حمل و نقل، نگهداری و فروش سیگارهای الکترونیک ممنوع شد. متخلفان برای بار اول به یک سال زندان و پرداخت یکصد هزار روپیه محکوم خواهند شد. تکرار این جرم جریمه نقدی را به پانصد هزار روپیه (معادل شش هزار و سیصد یورو) افزایش خواهد داد.

علیرضا رئیسی در ادامه افزود: تهیه و توزیع سیگارهای الکترونیک ممنوع و افراد متخلف به مراجع ذیصلاح معرفی می‌شوند. خوشبختانه ایران جزو معدود کشورهایی است که تهیه و توزیع سیگار و انواع مواد دخانی الکترونیک را به عنوان یک کالای آسیب‌رسان و قاچاق اعلام کرده است و هر نوع فعالیت در زمینه عرضه و فروش سیگارهای الکترونیک را غیر قانونی دانسته و با افراد متخلف بر اساس قوانین برخورد و افراد متخلف به مراجع ذیصلاح غذایی معرفی می‌شوند.

وی ادامه داد: اکنون آمارهای رسمی و دقیقی در زمینه مصرف سیگار الکترونیک در ایران وجود ندارد اما متأسفانه دسترسی به این ماده دخانی الکترونیک به راحتی انجام می‌شود. علی‌رغم تبلیغات اشتباه مواد دخانی الکترونیک دارای ضرر فراوانی هستند و مصرف آنها باعث گرایش بیشتر جوانان به سیگارهای سنتی می‌شود. رئیسی با اشاره به اخذ مالیات و عوارض از کالاهای آسیب‌رسان افزود: تبلیغات کالاهای آسیب‌رسان در تمام رسانه‌ها ممنوع است و از مواد غذایی مانند سوسیس، کالباس، نوشابه‌های گازدار و انواع نوشیدنی‌های شیرین گازدار علاوه بر مالیات، عوارض نیز اخذ می‌شود.

ورود سیگارهای الکترونیک با فشار صنعت دخانیات

همچنین مسئول ستاد مبارزه با دخانیات وزارت بهداشت با اشاره به این مطلب که، استعمال سیگارهای الکترونیک در بین جوانان عاملی برای شروع مصرف سیگارهای سنتی و حتی قلیان است، تاکید کرد: سیگارهای الکترونیک با هدف کاهش مصرف سیگارهای سنتی در دنیا رواج پیدا کرد اما بنابر نظر سازمان جهانی بهداشت به نظر می‌رسد ورود سیگارهای الکترونیک با فشار صنعت دخانیات انجام شده است و این سیگارها برخلاف تصور غلط برخی‌ها برای سلامتی انسان ضرر دارد.

بهزاد ولی زاده ادامه داد: برخی از افراد با هدف ترک دخانیات از سیگارهای الکترونیک استفاده می‌کنند، اما متأسفانه باید بگوییم که این سیگارها جایگزین خوبی برای سیگارهای سنتی نیستند و بنابر نظر سازمان جهانی بهداشت مواد معطر موجود در سیگارهای الکترونیک به سلامت افراد آسیب می‌رساند. سیگارهای الکترونیک نه تنها باعث ترک دخانیات نمی‌شود بلکه در بین نوجوانان و جوانان عاملی برای شروع مصرف سیگارهای سنتی و حتی قلیان محسوب می‌شود.

وی با اشاره به اینکه مواد معطر موجود در خود سیگارهای الکترونیک، گفت: دود ایجاد شده در این سیگارها دارای ترکیبات حلقوی بوده که باعث بروز سرطان در افراد مصرف کننده می‌شود. نیکوتین موجود در سیگارهای الکترونیک به حالت اسپری به حفره دهان وارد می‌شود و همین موضوع تبعاتی به دنبال دارد که از جمله آن می‌توان به مصرف سیگارهای سنتی مانند وابستگی به مواد دخانی اشاره کرد. همچنین مصرف سیگارهای الکترونیک کنجکاوای نوجوانان برای شروع استعمال قلیان و حتی سیگارهای سنتی را بیشتر می‌کند و متأسفانه در برخی از کشورها واردات و توزیع سیگارهای الکترونیک آزاد است.



صاحب امتیاز: جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران | مدیرمسئول: دکتر محمد رضا مسجدی | سردبیر: آزاده نظری | دبیر تحریریه و مدیر هنری: امیر شفیعی | ناظر چاپ و توزیع: علی عطا طاهری
 چاپ: رواق روشن مهر | همکاران این شماره: مهسا منوچهری، سیاوش خدایی، سلاله میرزایی، رضا شاه حسینی، نوید احمدی، مسعود شاه حسینی
 شماره تماس روابط عمومی: ۰۰۱۰۵۰۰۱ - ۲ | نشانی: خیابان ولی عصر، ابتدای فتنی شقایق، کوچه فراهانی پور، پلاک ۴
 info@iata.org.ir | www.iata.org.ir | Telegram.me/iataorg

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



The spontaneous movement of anti-tobacco ambassadors in Muharram ceremonies: Construction of a Saqqakhaneh by PAD-Helpers

The PAD project (Prevention against Tobacco Dependence, Path to Tobacco Free City) has been running in all schools of Varamin County for the past five years by the Iranian Anti-Tobacco Association. One of the parts of this project is peer-to-peer education. To this end, some students are being trained under the name of PAD-Helpers to pass on what they have learned to their peers in order to prevent social harms, especially tobacco use.

Fortunately, this NGO has trained more than 5,000 PAD-Helpers so far, with more than 3,000 PAD-Helpers participating spontaneously and actively in all of the NGO's events and programs and having had a good impact on their families, friends, and even their neighborhoods. The impact has been so great that the PAD project has entered in a new phase in the New Year, which is to achieve the tobacco-free city. In this case, local tradesmen, banks, schools, and other sectors that have been considered in the project have worked well with these students.

For example, the sixth program of the tobacco-free neighborhood (PAD-Helpers' saqqakhaneh) in Varamin County was organized by PAD-Helpers (anti-tobacco ambassadors) on Muharram ceremonies in Mahdieh neighborhood. In this program, the ambassadors welcomed the people by setting up stations for charity food and distributing free beverages to the public and introduced IATA and the PAD project to them. The ambassadors also distributed brochures and informative



booklets on the harms of tobacco, which were widely welcomed. In this program, the PAD-Helpers built a saqqakhaneh as a spiritual and cultural movement. Saqqakhaneh is a spiritual symbol in the Iranian culture and a reminder of the Ashura event. The ambassador's motto was that anyone who uses this saqqakhaneh should also think about quitting smoking and cooperate in combating tobacco use in society.

This cultural movement, like other programs, can have a greater impact in such religious ceremonies. Many local tradesmen also participated in the construction of this saqqakhaneh and other programs of the ambassadors and encouraged them to continue such programs in the future.



A photo report

Activities of the Faramuz Center "The Clean Breath" during this Month

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 this month. 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 Cessatin Clinic announces its readiness to offer free services to those who are willing to quit smoking
 Tel: 88105003

Iranian Anti-Tobacco Association

In every six seconds, one person becomes a victim of smoking



PAD Project
 Path to Tobacco free city
 Prevention 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

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