



طرح خروج قهوه‌خانه‌ها از اماکن عمومی
از دستور کار مجلس خارج شد

تشکر «جمعیت» از حرکت
سلامت‌محور نمایندگان مجلس

صفحه ۳

درخواست جمعیت از
وزیر امور اقتصادی و دارایی:

ساختار مالیات دخانیات در قانون
مالیات بر ارزش افزوده اصلاح شود

صفحه ۳



صفحه ۲

وزارت صحت پاسخگوی سیاست‌های ترویجی صنعت دخانیات نیست!
تولید بیشتر سیگار معضل قاچاق را حل نکرد

صفحه ۴

کنترل آمار قاچاق سیگار خراب است!

احداث بیشتر کارخانجات سیگار
گاهی به بهانه قاچاق، گاهی هم مصرف

صفحه ۶

۴۰ درصد سهم وزارت ورزش از عوارض دخانیات

توجه به ورزش، افزایش آگاهی و برنامه‌ریزی کارآمد

صفحه ۷

دورنمای عدم کنترل استعمال محصولات دخانی؛

در چهل سال آینده، ایران در رده
بالترین مصرف‌کنندگان دخانیات قرار خواهد گرفت!

صفحه ۸

تندگی بیماری‌های سرطانی در کلاب بی‌حرکی و استعمال دخانیات

استعمال قلیان در خانه
موجب کاهش حجم ریه کودکان خواهد شد!

صفحه ۹

«حیدرآباد» روستای بدون دخانیات

صفحه ۱۱

حضور شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیر واگیر در

اجلاس سازمان جهانی بهداشت در عمان

صفحه ۱۲

شهادت سردار رشید اسلام حاج قاسم سلیمان تسلیت باد

جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران



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: ۰۲۱-۸۸۱۰۵۰۳



جمعیت مبارزه با استعمال
دخانیات ایران
تلفن: ۸۸۱۰۵۰۵



پیشگیری استعمال دخانیات
(در مدارس)
گامی به سوی شهر بدون دخانیات



جمعیت آماده پذیرش اعضاء بصورت
افتخاری می‌باشد



جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران
تلفن: ۸۸۷۰۸۵۶۴
www.tcrc.org.ir



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

جهت کسب اطلاعات بیشتر و ثبت نام با شماره‌های فوق تماس حاصل نمایید
آدرس: تهران، خیابان سید جمال الدین اسدآبادی (یوسف آباد)، کوچه هفتم، نبش کوچه فراهانی پور، پلاک ۴، تلفکس: ۰۲۱۸۸۱۰۵۰۰۱-۲
www.iata.org.ir - info@iata.org.ir - telegram:me/iataorg - instagram:iata.org.ir - Twitter:@iatair

سخن اول

بودجه انقباضی و مالیات دخانیات

رئیس جمهوری، بخشنامه بودجه سال ۱۳۹۹ کل کشور را ۱۷ آذرماه، در محورهای « درآمدزایی پایدار، هزینه کرد کارا، ثبات در اقتصاد، توسعه و عدالت و اصلاحات نهادی نظام بودجه‌ریزی» ابلاغ کرد. بر اساس این بخشنامه، با توجه به شرایط اقتصاد کلان کشور در سال آینده، لازم است کلیه دستگاه‌های اجرایی در جهت تسریع در اجرای اصلاحات ساختاری بودجه و تحقق سیاست‌های کلی اقتصاد مقاومتی، بودجه پیشنهادی خود را با رعایت انضباط مالی و حذف فرآیندها و هزینه‌های غیرضرور، ارتقای بهره‌وری، رفع عوامل مخل رشد اقتصادی، بهبود فضای کسب و کار، شناسایی و عملیاتی نمودن راهکارهای افزایش منابع عمومی ارائه کنند.

بودجه سال ۱۳۹۹ کل کشور از حیث منابع تقریباً ۱۹۸۸۷ هزار میلیارد ریال است که نسبت به لایحه بودجه سال ۱۳۹۸ رشد حدود ۱۶٫۸ و نسبت به قانون بودجه ۱۳۹۸ رشد حدود ۱۴ درصدی داشته است. با توجه به نرخ تورم ۱۲ ماهه منتهی به آبان ۱۳۹۸ که ۴۱٫۱ درصد بوده و آخرین پیش‌بینی بانک جهانی که نرخ تورم را برای سال ۱۳۹۹، ۲۹ درصد برآورد نموده، بودجه حقیقی کشور در سال ۱۳۹۹ انقباضی است.

منابع بودجه عمومی دولت در سال آینده ۵۶۳۸ هزار میلیارد ریال بوده که نسبت به قانون بودجه ۱۳۹۸، رشد ۸٫۴ درصدی داشته است. درآمد‌های عمومی بودجه حدود ۴۸۴۶ هزار میلیارد ریال پیش‌بینی شده که رشد ۸ درصدی نسبت به قانون بودجه ۱۳۹۸ دارد. اگر چه درآمد‌های اختصاصی وزارتخانه‌ها و موسسات دولتی و بودجه شرکت‌های دولتی، بانک‌ها و موسسات انتفاعی وابسته به دولت بخش عمده‌ای از منابع بودجه را به خود اختصاص می‌دهد، اما این منابع، مصارف مشخصی داشته و تنها منبع درآمدی دولت برای هزینه کرد عمومی، همان منابع عمومی است که تنها حدود ۲۴٫۴ درصد کل منابع را تشکیل می‌دهد.

منابع بودجه عمومی دولت شامل درآمد‌ها، واگذاری دارایی‌های سرمایه‌ای و واگذاری دارایی‌های مالی است که نسبت این منابع در درآمد‌های عمومی که تنها منبع دولت برای انجام مخارج عمومی است به ترتیب ۵۳٫۹، ۲۰٫۴ و ۲۵٫۷ درصد پیش‌بینی شده است. مجموع درآمد‌های مالیاتی (از درآمد‌های عمومی) بدون احتساب مالیات بر واردات ۱۷۵۰ هزار میلیارد ریال برآورد شده که این مقدار ۳۶٫۱ درصد از درآمد‌های عمومی دولت در سال آتی را شامل می‌شود که این نسبت در قانون بودجه سال گذشته ۳۳٫۱ درصد و برای سال ۱۳۹۷، ۲۹٫۲ درصد بوده است.

درآمد‌های مالیاتی نسبت به سال ۱۳۹۸ حدود ۲۵ درصد رشد داشته، در حالی که این متغیر در قانون بودجه سال ۹۸ نسبت به سال ۹۷ حدود ۲۴ درصد رشد داشته است. در میان انواع مالیات‌ها، بیشترین سهم مربوط به مالیات بر کالاها و خدمات (۴۷٫۳ درصد) و پس از آن مالیات اشخاص حقوقی (۲۲٫۵ درصد) و مالیات بر درآمد (۱۶٫۴ درصد) است. مالیات بر ثروت با رشد ۶۸٫۳ درصدی نسبت به قانون بودجه ۱۳۹۸ بیشترین رشد داشته و پس از آن مالیات بر کالاها و خدمات (۲۹٫۹ درصد) و مالیات بر درآمد (۲۹٫۲ درصد) قرار گرفته است.

البته در زمینه اخذ مالیات از کالاها و خدمات، باید درنگ بیشتری داشته باشیم چراکه حساب کالاهای آسیب‌رسان سلامت مانند دخانیات، جدا است. ۱۴ سال از حضور کشورمان در کنوانسیون جهانی کنترل دخانیات می‌گذرد، اما طبق آمار، هیچ‌کدام از اهداف تعیین شده در این کنوانسیون در کشور ما در مواجهه با دخانیات رعایت نشده است. بر اساس لایحه بودجه سال ۹۹، پیش‌بینی دریافت مالیات از دخانیات جمعا ۴۰۰۰ میلیارد تومان است در حالیکه می‌توان با اصلاح ساختار دریافت مالیات از دخانیات، این رقم را به بیش از ۲۰ هزار میلیارد تومان در سال رساند و بخشی از کسری منابع بودجه را جبران کرد.



مالیات بر محصولات دخانی در نوبت اجرا!

تحقق ۴ هزار میلیارد تومان درآمد ادعایی با چشم‌پوشی از درآمد ۲۰ هزار میلیارد تومانی!

طبق گزارش سازمان بهداشت جهانی، ایران در سال‌های اجرای کنوانسیون، موفق‌ترین کشور منطقه در اجرای راهکارهای شش‌گانه کاهش تقاضای دخانیات (MPOWER) به جز راهکار افزایش مالیات بر دخانیات بوده است. برای ارتقای وضعیت مالیات در کشور از سال ۱۳۹۳ متخصصان سازمان بهداشت جهانی با حضور در کشور مدلی ۵ ساله را پیشنهاد دادند که مالیات طبق استاندارد این سازمان وضع شده و سالانه افزایش یابد. اجرای این مدل می‌توانست در سال پایه موجب کاهش ۱۴ درصدی شیوع و تا پایان برنامه به حدود ۳۴ درصد کاهش مصرف و همچنین افزایش درآمد مالیاتی از ۲ هزار میلیارد تومان از سال پایه تا ۱۲ هزار میلیارد تومان در سال پنجم برسد. بنابراین این مدل از معاونت توسعه وقت وزارت بهداشت به سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی پیشنهاد داده شد، ولی به دلیل بهانه تراشی‌های صنایع دخانی که با افزایش مالیات را عامل افزایش قاچاق می‌دانستند، متأسفانه این اقدام عملی نشد. این در حالیست که با ورود صنایع دخانی به کشور و ممنوعیت واردات، دیگر چه بهانه‌ای برای قاچاق سیگار می‌توان داشت. این صنایع باید مسئولیت قاچاق محصولات خود را بپذیرند و جرایم سختی در صورت تخلف متحمل شوند.

با در نظر گرفتن درآمد وصولی در سال گذشته که به روش‌های سنتی میسر شد، به مالیاتی معادل ۲۰ درصد قیمت خردفروشی برسیم و حدود یک‌ششم مالیات پیش‌بینی شده را محقق کنیم که معادل درآمد سال پایه مدل مذکور است؛ در حالی که توصیه سازمان بهداشت جهانی ۷۵ درصد قیمت خردفروشی است. این درصد تعیین‌شده ضمن تأثیر بر کاهش ۵۰ درصدی شیوع مصرف، درآمدی حدود ۲۰ هزار میلیارد تومان را عاید دولت می‌کند.

این در حالیست که چندی پیش سازمان امور مالیاتی کشور به افزایش نرخ مالیات در ردیف بودجه ۱۱۰۵۱۵ زمانی اعلام می‌کند که این افزایش مطابق با قیمت تورم فروش سیگار نسبت به سال ۹۷ و مالیات طبق گزارش سازمان بهداشت جهانی، ایران در سال‌های اجرای کنوانسیون، موفق‌ترین کشور منطقه در اجرای راهکارهای شش‌گانه کاهش تقاضای دخانیات (MPOWER) به جز راهکار افزایش مالیات بر دخانیات بوده است. برای ارتقای وضعیت مالیات در کشور از سال ۱۳۹۳ متخصصان سازمان بهداشت جهانی با حضور در کشور مدلی ۵ ساله را پیشنهاد دادند که مالیات طبق استاندارد این سازمان وضع شده و سالانه افزایش یابد. اجرای این مدل می‌توانست در سال پایه موجب کاهش ۱۴ درصدی شیوع و تا پایان برنامه به حدود ۳۴ درصد کاهش مصرف و همچنین افزایش درآمد مالیاتی از ۲ هزار میلیارد تومان از سال پایه تا ۱۲ هزار میلیارد تومان در سال پنجم برسد. بنابراین این مدل از معاونت توسعه وقت وزارت بهداشت به سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی پیشنهاد داده شد، ولی به دلیل بهانه تراشی‌های صنایع دخانی که با افزایش مالیات را عامل افزایش قاچاق می‌دانستند، متأسفانه این اقدام عملی نشد. این در حالیست که با ورود صنایع دخانی به کشور و ممنوعیت واردات، دیگر چه بهانه‌ای برای قاچاق سیگار می‌توان داشت. این صنایع باید مسئولیت قاچاق محصولات خود را بپذیرند و جرایم سختی در صورت تخلف متحمل شوند.

بر ارزش افزوده نیز همچنان کمتر از ۷۵ درصد قیمت خردفروشی مطابق با توصیه سازمان جهانی بهداشت است. به‌هرحال افزایش ۴ هزار میلیارد تومانی به قانون بودجه که فعلا در حد پیشنهاد است در مقابل ۲۰ هزار میلیارد تومان درآمد بسیار ناچیز است. تلاش زیادی برای تدوین و اصلاح لایحه ارزش افزوده شده، ولی ظرفیت درآمدی این لایحه در سال حدود ۳۰۰۰ میلیارد تومان می‌باشد که بسیار ناچیز است. این رقم نه‌تنها در کاهش مصرف بی‌تأثیر است، بلکه نیاز به اصلاحات تکمیلی دارد. این درحالیست که اگر تمام راهکارهای کاهش تقاضا به‌خوبی اجرا شود ولی در وضعیت مالیات بر دخانیات طبق قانون مصوب سال ۱۳۸۵ مشکل داشته باشیم، به هدف کاهش ۳۰ درصدی شیوع مصرف تا سال ۲۰۲۵ و متعاقباً کاهش بیماری و مرگ منتسب نمی‌توان دست یافت که باید بیش از هر وقت دیگری مورد توجه مسئولان مربوطه در بخش‌های مختلف قرار گیرد. همچنین بر اساس مدل سازمان جهانی بهداشت، اگر نرخ تورم سالیانه را هم محاسبه کنیم درآمدی حدود ۲۰ هزار میلیارد تومان عاید دولت می‌شود.

به‌هرحال ظرفیت درآمدی کل مالیات وضع شده روی محصولات دخانی ۴ هزار میلیارد تومان پیشنهاد شده که البته هنوز به تصویب نرسیده است. ولی اگر این رقم نیز تصویب شود باید به فاصله زیادی که با درآمد ۲۰ هزار میلیارد تومانی دارد، توجه شود. سازمان امور مالیاتی نیز باید به اخذ مالیات در این بخش براساس قانون مصوب کشوری توجه کرده و از درآمدی که دولت می‌تواند از این بخش کسب کند به‌راحتی نگذرد. نمایندگان مجلس نیز با اهمیت دادن به بدنه سلامت جامعه به اجرای مالیات بر دخانیات بر اساس قانون مبارزه با دخانیات مصوب سال ۸۵ تأکید داشته باشند؛ چراکه آنان به عنوان نمایندگان مردم بیش از هر بخش دیگری نسبت به سلامت جامعه مسئولند.

نفس شما را بگیرد! انتخاب کرده است. اگر بخواهیم برای تحقق این شعار موفق شویم مؤثرترین راه مطالبه‌گری مردم است.

تویوتا تحریم ولی جی‌تی‌آی خارج از تحریم سیگار تولید می‌کند!



همچنین رئیس فراکسیون مبارزه با دخانیات مجلس گفت: مافیای دخانیات در مجلس و دولت وجود دارد. کشور ژاپن می‌خواهد یک تویوتا به ما بفروشد می‌گوید تحریم هست، اما شرکت جی تی آی را در ایران دارد که دخانیات تولید می‌کند و بازار ۸۰ میلیونی، زمین و آب و برق و کارگر ارزان هم به آن دادیم. اگر دنبال مقصر بگردیم خیلی حرف هست. مقصر مجلس، دولت و حاکمیت است و هرکس در جای خود باید کارش را انجام دهد.

محمدحسین قربانی در ادامه تأکید کرد: ما یک قانون شفاف مبارزه با دخانیات داریم؛ متولی وزارت صنعت است البته بنده بسیاری ضعف‌ها را در حوزه بهداشت می‌بینم چون دبیرخانه این کنوانسیون در وزارت بهداشت است.

وی افزود: در هر ناهنجاری اجتماعی اگر با قوه قهریه مبارزه کنیم، قطعاً منتج به نتیجه نمی‌شود؛ سازمان‌های بین‌المللی از جمله سازمان بهداشت جهانی کنوانسیون‌هایی دارند که ۱۳۴ کشور عضو آن

بر سیگار مهم‌ترین عاملی است که باعث جلوگیری از این اتفاق شده و نفوذ مافیای دخانیات در لایه‌های گوناگون تصمیم‌گیری است. میزان مالیات بر سیگار در کشور ما سالانه به ۲۰ هزار میلیارد تومان می‌رسد، مبلغی که به تنهایی بیش از سه چهارم هزینه‌های لازم برای درمان افراد مصرف‌کننده دخانیات را پوشش می‌دهد. زیرا براساس آخرین آمار اعلام شده، امروزه در کشورمان سالانه حدود ۳۰ هزار میلیارد تومان از بودجه دولت صرف درمان افراد سیگاری می‌شود. همچنین وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اعلام کرده است که مصرف دخانیات سالیانه ۱۰۰ هزار میلیارد تومان هزینه به کشور تحمیل می‌کند، این در حالی است که با توسعه صنعت دخانیات و ترویج مصرف آن در کشور مواجه هستیم.

ارزانترین سیگار دنیا در ایران عرضه می‌شود

معاون بهداشت وزارت بهداشت همچنین می‌گوید: در حال حاضر مافیای بزرگ دخانیات در کشور ما کار می‌کند. به‌طوری که در وضعیت تحریمی که هیچ‌چیز حتی دارو به ما نمی‌دهند اما چند کمپانی بزرگ آمریکایی به ما سیگار می‌دهند و هیچ تحریمی برای سیگار وجود ندارد. ما به مجلس شورای اسلامی پیشنهاد دادیم که مالیات بر سیگار سالانه ۱۰ درصد افزایش یابد که در این صورت می‌تواند سالانه ۲۰ هزار میلیارد تومان درآمد برای کشور به‌دنبال داشته باشد، اما همین مافیای سیگار جلوی این اقدام را گرفتند. بنزین ۱۰۰۰ تومانی که به ۳۰۰۰ تومان رسید سالانه ۳۰ هزار میلیارد تومان درآمدزایی دارد، اما مالیات بر سیگار به تنهایی می‌توانست سالانه ۲۰ هزار میلیارد تومان درآمد به‌دنبال داشته باشد، اما مافیای سیگار اجازه این کار را نداد.

رییسی در ادامه تصریح می‌کند: در حال حاضر ارزان‌ترین سیگار دنیا در کشور ما عرضه می‌شود. همچنین در هیچ‌کدام از کشورهای دنیا کمتر از کشور ما مالیات از سیگار نمی‌گیرند. ترکیه مالیات سیگار را به صد درصد رسانده و ثابت شده است که مهم‌ترین راه کاهش مصرف دخانیات، اخذ مالیات از آن و جلوگیری از خردفروشی است.

وی در ادامه گفت: سازمان بهداشت جهانی شعار هفته مبارزه با دخانیات را «اجازه ندهید دخانیات

معاون وزیر بهداشت اخیراً اعلام کرده که ۲۰ هزار میلیارد تومان از درآمد ناشی از افزایش نرخ بنزین می‌توانست از افزایش ۱۰ درصدی مالیات بر سیگار تأمین شود، رئیس انجمن تولیدکنندگان محصولات دخانی می‌گوید که درآمد ناشی از افزایش ۱۰ درصدی مالیات سیگار تنها حدود ۹۶۰ میلیارد تومان است.

علیرضا ریسی اعلام می‌کند: با توجه به اینکه افزایش قیمت بنزین ۱۰۰۰ تومانی به ۳۰۰۰ تومان، سالانه ۳۰ هزار میلیارد تومان درآمدزایی دارد، مالیات بر سیگار به تنهایی می‌توانست سالانه ۲۰ هزار میلیارد تومان درآمد به دنبال داشته باشد، اما مافیای سیگار اجازه این کار را نداد.



«به‌هرحال ۱۴ سال از حضور ایران در کنوانسیون جهانی کنترل دخانیات می‌گذرد، اما طبق آمار فقط یکی از اهداف تعیین شده در این کنوانسیون در کشور ما در مواجهه با دخانیات رعایت نشده که آن مالیات بر دخانیات است. همچنین براساس آمارهای وزارت بهداشت مصرف سیگار در کشور هر ساله افزایش پیدا می‌کند و سن سیگار کشیدن در میان افراد جامعه به ۱۴ سال رسیده است. از سوی دیگر سطح زیر کشت توتون و تنباکو و افزایش مالیات بر خردفروشی سیگار نیز هنوز با شاخص‌های تعیین شده از سوی سازمان جهانی بهداشت فاصله بسیاری دارد. ولی بحث افزایش مالیات

مالیات بر دخانیات جدیت دولت و سازمان امور مالیاتی را طلب می‌کند!

دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران نیز در اینباره با تأکید بر این مسئله که مالیات بر دخانیات در ایران، داستان پیچیده‌ای دارد و دولت و سازمان امور مالیاتی در این زمینه جدیت ندارد، تأکید کرد: بر اساس قانون جامع مبارزه با دخانیات مصوب سال ۱۳۸۵، مالیات بر دخانیات باید سالانه ۱۰ درصد افزایش پیدا کند که البته این قانون نه‌تنها تاکنون به مرحله اجرا نرسیده بلکه ما از مالیات‌هایی که از این

طرح خروج قهوه خانه ها از فهرست اماکن عمومی از دستور کار خارج شد

تشکر «جمعیت» از حرکت سلامت محور نمایندگان مجلس

دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران ضمن تشکر از حرکت سلامت محور نمایندگان مردم در مجلس شورای اسلامی جهت رد طرح خروج قهوه خانه ها از اماکن عمومی تاکید کرد: از حمایت های همه جانبه و تلاش های بسیار شورای نگهبان و مجمع تشخیص مصلحت نظام در خصوص ایرادات حقوقی و قانونی که به این طرح گرفتند سپاس فراوان داریم. همچنین مجلس نیز با حمایت از سلامت جامعه مثل همیشه به اجرای این طرح رای نداد که این حرکت نیز بسیار ارزشمند بود.

مسجدی با اشاره به این موضوع که امیدواریم نمایندگان مجلس همیشه در برنامه هایشان سلامت مردم را در اولویت قرار دهند، گفت: «اولویت قرار دادن سلامت جامعه باید در دستور کار همه کسانی که در مقام تصمیم گیری قرار دارند، باشد. بهرحال این روزها همگی در انتظار افزایش مالیات بر دخانیات و اجرای آن در بودجه سال ۹۹ هستند. که امیدوارم در این خصوص نیز به درستی تصمیم گیری شود.»

وی در ادامه افزود: «اکنون که بودجه سال ۱۳۹۹ در دستور کار مجلس است، توجه جدی به اخذ مالیات منطقی دخانیات که رقمی بیش از ۲۰ هزار میلیارد تومان در سال است می تواند کمک بزرگی به اقتصاد کشور باشد و توجه مجلس به این مسئله مورد درخواست این سازمان مردم نهاد است.»

لازم بذکر است: طرح یک فوریتی استفساریه تبصره ۱ ماده ۱۳ قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با مصرف دخانیات مبنی بر خروج قهوه خانه ها از اماکن عمومی که اخیرا در مجلس شورای اسلامی در دستور صحن علنی قرار گرفته بود به دلیل ایرادات وارده از دستور کار خارج شد. بر اساس قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، عرضه و استعمال مواد دخانی در اماکن ممنوع است، اما این استفساریه تلاش داشت تا به بهانه اشتغال، کارآفرینی و رونق کسب و کار قهوه خانه ها و قلیان سراها که همگی از اماکن عمومی هستند و بر اساس این قانون

دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات، پیشگیری و درمان بیماری های ناشی از آن، بازتوانی و درمان عوارض حاصل از مصرف آن و توسعه ورزش در اختیار وزارتخانه های ورزش و جوانان، آموزش و پرورش و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قرار می گیرد.

وی ادامه داد: مبلغ اعتبارات برای وزارت آموزش و پرورش در سال ۱۳۹۸ به میزان ۸۹ میلیون ریال و مبلغ برآوردی سال آینده برای این وزارتخانه معادل دو میلیون و ۹۰۳ هزار و ۹۱۰ ریال است. این ارقام برای وزارت بهداشت به ترتیب سه میلیون و ۲۲۴ هزار و ۶۸۰ ریال و پنج میلیون و ۵۳۲ هزار و ۲۶۳ ریال است. به گفته رئیس مرکز برنامه ریزی سازمان امور مالیاتی، اعتبارات هزینه ای و تملک دارایی های سرمایه ای وزارت ورزش و جوانان برای سال ۹۸ به ترتیب یک میلیون و ۵۴۰ هزار و ۴۸۰ ریال و ۲۵۱ میلیون و ۱۰ هزار ریال تعیین شده و برای سال ۹۹ به ترتیب دو میلیون و ۸۱۲ هزار و ۱۰۷ میلیون و ۷۴۸ هزار ریال برآورد شده است.

وی در ادامه تصریح کرد: مالیات بر فروش سیگار موضوع قانون مالیات بر ارزش افزوده، در قانون بودجه سال ۱۳۹۸ به میزان شش میلیون و ۳۱۳ هزار و ۱۳۱ ریال تعیین شده که عملکرد سال جاری در این خصوص شش میلیون و ۵۶۲ هزار و ۵۰۰ ریال (۱۰۵ درصد) برآورد می شود. همچنین، در لایحه بودجه ۹۹ معادل هشت میلیون و ۸۷ هزار و ۱۳۱ ریال برای مالیات بر فروش سیگار در نظر گرفته شده است.

زمانی اظهار کرد: از ابتدای سال ۱۳۹۷ به قیمت خردفروشی هر نخ سیگار تولید داخل با نشان ایرانی ۷۵ ریال، تولید مشترک ۱۵۰ ریال، تولید داخل با نشان بین المللی ۲۵۰ ریال و هر نخ سیگار وارداتی ۶۰۰ ریال به عنوان عوارض اضافه می شود. به گفته این مقام مسئول، وزارت امور اقتصادی و دارایی مکلف است مبالغ ذکر شده را از تولیدکنندگان و واردکنندگان اخذ و به حساب درآمد عمومی واریز کند. البته درآمدهای حاصل از این بند در قانون بودجه سال ۱۳۹۸ معادل هفت میلیون ریال است.

وی با بیان اینکه بر اساس قانون بودجه سال ۱۳۹۸، درآمد حاصل از اجرای این بند پس از واریز به حساب درآمد عمومی نزد خزانه داری کل کشور، در اختیار وزارتخانه های ورزش و جوانان به میزان ۵۰ درصد و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معادل ۵۰ درصد قرار می گیرد، تصریح کرد: اعتبارات هزینه ای برای وزارتخانه های مذکور در سال ۱۳۹۸ به میزان ۷۱ میلیون و ۷۵۰ هزار ریال و تملک دارایی های سرمایه ای ۵۳ میلیون و ۵۴۰ هزار ریال است.

زمانی در پایان گفت: این ارقام در بودجه سال ۱۳۹۹، به ترتیب مبلغ ۹۰ میلیون و ۹۴۹ هزار ریال و ۶۷ میلیون و ۸۶۷ هزار ریال پیش بینی شده است. به گزارش ایسنا، مالیات و عوارض سیگار و تنوع دخانیات در لایحه بودجه سال ۹۸ و ۹۹ نشان می دهد که، طبق قانون انحصار دخانیات در لایحه بودجه سال ۱۳۹۸ و ۱۳۹۹، معادل ۱ میلیون ریال و طبق ماده ۷۳ قانون برنامه ششم توسعه در لایحه بودجه سال ۱۳۹۸ و ۱۳۹۹ با ترتیب ۱۵ میلیون ریال و ۲۰ میلیون و ۱۴ هزار و ۵۰۰ ریال، مالیات و عوارض برای سیگار و محصولات دخانی در نظر گرفته شده است. علاوه بر این، براساس بند (ب) ماده (۶۹) قانون الحاق (۲) در لایحه بودجه سال ۹۸ و ۹۹ به ترتیب هفت میلیون ریال و ۱۲ میلیون و ۵۵۰ هزار ریال و طبق قانون مالیات بر ارزش افزوده به ترتیب معادل شش میلیون و ۳۱۳ هزار و ۱۳۱ ریال و هشت میلیون و ۸۷ هزار و ۱۳۱ ریال مالیات و عوارض برای سیگار و محصولات دخانی در لایحه بودجه سال ۹۸ و ۹۹ در نظر گرفته شده است. گفتنی است که در مجموع معادل ۲۹ میلیون و ۳۱۳ هزار و ۱۳۱ ریال مالیات و عوارض در بودجه سال ۱۳۹۸ و به میزان ۴۱ میلیون و ۶۵۱ هزار و ۶۳۱ ریال مالیات و عوارض برای سیگار و محصولات دخانی در لایحه بودجه سال ۱۳۹۹ تعیین شده است.

درخواست جمعیت از وزیر امور اقتصادی و دارایی: ساختار مالیات دخانیات در قانون مالیات بر ارزش افزوده اصلاح شود

بیش از ۲۰ هزار میلیارد تومان در سال می رسد. مسجدی گفت: کشور ترکیه در سال ۲۰۱۷، ۴۶ میلیارد لیر مالیات سیگار وصولی داشته است که با احتساب نرخ امروز بازار، این رقم بیش از ۹۳ هزار میلیارد تومان یعنی بیش از ۹۰ درصد کل مالیات جمهوری اسلامی ایران است.

وی اظهار داشت: جهت تامین حقوق مردم و دولت پیشنهاد می شود ساختار مالیات دخانیات در قانون مالیات بر ارزش افزوده اصلاح شود و باید در بودجه سال ۹۹ مالیات بر مبنای حجم محاسبه گردد.

مسجدی گفت: هدف از این پیشنهاد، گران کردن سیگار نیست و برخلاف نظر رایج مبنی بر حمایت از تولید داخل برای تامین نیاز مصرف کنندگان کشور است.

دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات کشور اشاره داشت: طی ۷ ماه اول سال جاری دخانیات گرانتر شده اما از این تفاوت قیمت ها چیزی عاید دولت از طریق مالیات نگردیده. وی اذعان کرد: پایین بودن میزان مالیات سیگار و سودآوری آن موجب گشته تا در مقایسه با سایر صنایع که یا ورشکسته یا تعطیل شده تعداد واحدهای تولیدی از ۱۸ به ۱۸ عدد برسد و این امر باعث گردیده سرمایه گذاری خارجی در شش ماه اول سال از کل ۶۱۷ میلیون دلار سرمایه گذاری ۳۱۸ میلیون دلار آن در تولید سیگار و سرانجام احداث کارخانه در گیلان و زنجان باشد.

مسجدی اشاره کرد: به رغم تحریم دارو و تجهیزات پزشکی توسط آمریکا، تنها تجارت صنعت تحریم نشده دخانیات است که خود هزاران سوال را در ذهن تداعی می کند.

دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات کشور گفت: جلب اینجاست جمهوری اسلامی ایران در سال ۱۳۸۵ بر اساس مصوبه مجلس شورای اسلامی عضو معاهده جهانی کنترل دخانیات نیز هست.

کالای آسیب برسان که توسط کشورهای منطقه وضع شده است نیز هنوز فاصله بسیار داریم. محمدرضا مسجدی با اشاره به این مسئله که کشورهایمانند عربستان و عراق نیز وضعیت مالیات بر دخانیات در کشورشان بالاتر از کشور ما است، تصریح کرد: سال گذشته سازمان جهانی بهداشت اعلام کرد؛ ترکیه ۴۶ میلیارد لیر از طریق مالیات بر دخانیات درآمد دارد. یعنی اگر هر لیر را ۲۱۰۰ تومان در نظر بگیریم چیزی حدود ۹۲ هزار میلیارد تومان می شود. این درحالیست که در این کشور تعداد مصرف کنندگان سیگار، کارخانجات تولید محصولات دخانی، قاچاق این کالا بیش از کشور ما است ولی وضعیت مالیات بر این کالا آسیب برسان از سوی دولت این کشور به صورت جدی دنبال می شود.

احمد زمانی مالیات انواع توتون، پیپ و تنباکو را آماده مصرف تولید داخلی را طبق قانون، به میزان ۱۰ درصد قیمت در کارخانه عنوان کرد و گفت: از انواع توتون، پیپ و تنباکو وارداتی نیز ۴۰ درصد قیمت کالا، بیمه و کرایه تا بندر مقصد (سیف Cif) مالیات اخذ می شود.

این مقام مسئول در سازمان امور مالیاتی افزود: وزارت صنعت، معدن و تجارت از ابتدای سال ۱۳۹۶ موظف بوده که قیمت خرده فروشی انواع سیگار و محصولات دخانی مأخذ محاسبه مالیات موضوع این ماده را به مراجع ذی ربط و برای درج روی پاکت محصول اعلام کند. وی افزود: همچنین این وزارتخانه باید امکان دسترسی برخط سازمان امور مالیاتی کشور به سامانه اطلاعاتی واردات، تولید و توزیع سیگار و انواع محصولات دخانی را فراهم کند.

زمانی با اشاره به اینکه مالیات موضوع این ماده تابع کلیه احکام مقرر در قانون مالیات بر ارزش افزوده به استثنای نرخ مضاعف مالیات این ماده خواهد بود، گفت: سازمان امور مالیاتی کشور مکلف است مالیات موضوع این ماده را وصول و آن را به ردیف درآمدی نزد خزانه داری کل کشور واریز کند. بر این اساس، با لازم الاجرا شدن این قانون، علاوه بر عوارض موضوع بند (الف) این ماده، مالیات عملکرد، مالیات بر ارزش افزوده، حقوق ورودی و حق انحصار نیز به محصولات دخانی اعمال می شود.

وزارت صنعت و ارزایش در این کشور تعداد مصرف کنندگان سیگار، کارخانجات تولید محصولات دخانی، قاچاق این کالا بیش از کشور ما است ولی وضعیت مالیات بر این کالا آسیب برسان از سوی دولت این کشور به صورت جدی دنبال می شود.

احمد زمانی مالیات انواع توتون، پیپ و تنباکو را آماده مصرف تولید داخلی را طبق قانون، به میزان ۱۰ درصد قیمت در کارخانه عنوان کرد و گفت: از انواع توتون، پیپ و تنباکو وارداتی نیز ۴۰ درصد قیمت کالا، بیمه و کرایه تا بندر مقصد (سیف Cif) مالیات اخذ می شود.

این مقام مسئول در سازمان امور مالیاتی افزود: وزارت صنعت، معدن و تجارت از ابتدای سال ۱۳۹۶ موظف بوده که قیمت خرده فروشی انواع سیگار و محصولات دخانی مأخذ محاسبه مالیات موضوع این ماده را به مراجع ذی ربط و برای درج روی پاکت محصول اعلام کند.

وی افزود: همچنین این وزارتخانه باید امکان دسترسی برخط سازمان امور مالیاتی کشور به سامانه اطلاعاتی واردات، تولید و توزیع سیگار و انواع محصولات دخانی را فراهم کند.

زمانی با اشاره به اینکه مالیات موضوع این ماده تابع کلیه احکام مقرر در قانون مالیات بر ارزش افزوده به استثنای نرخ مضاعف مالیات این ماده خواهد بود، گفت: سازمان امور مالیاتی کشور مکلف است مالیات موضوع این ماده را وصول و آن را به ردیف درآمدی نزد خزانه داری کل کشور واریز کند. بر این اساس، با لازم الاجرا شدن این قانون، علاوه بر عوارض موضوع بند (الف) این ماده، مالیات عملکرد، مالیات بر ارزش افزوده، حقوق ورودی و حق انحصار نیز به محصولات دخانی اعمال می شود.

وزارت صنعت در آمد توزیع دخانیات را واریز کند



محمدرضا مسجدی، دبیر کل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات

رئیس مرکز برنامه ریزی سازمان امور مالیاتی در اینباره گفت: وزارت صنعت، معدن و تجارت موظف است درآمدهای حاصل از صدور مجوز توزیع دخانیات و حق انحصار دریافتی بابت واردات و تولید محصولات دخانی طی سال ۱۳۹۸ را به حساب درآمد عمومی نزد خزانه داری کل کشور واریز کند که بر این اساس درآمد این وزارتخانه بابت حقوق انحصار و صدور مجوز توزیع محصولات دخانی در سال ۱۳۹۸ معادل یک میلیون ریال تعیین شده و در لایحه بودجه سال ۱۳۹۹ نیز همین رقم پیش بینی شده است.

احمد زمانی در ادامه درباره میزان درآمد حاصل از مالیات بر مصرف سیگار گفت: طبق ماده ۷۳ قانون برنامه ششم توسعه، درآمد حاصل از مالیات بر مصرف سیگار، معادل، ۱۵ میلیون ریال تعیین شده و این رقم در لایحه بودجه سال ۱۳۹۹ به میزان ۲۰ میلیون و ۱۴ هزار و ۵۰۰ ریال پیش بینی شده است.

به گفته این مقام مسئول، عملکرد سال جاری در خصوص مالیات بر مصرف سیگار به میزان ۱۶ میلیون و ۵۰۰ میلیون ریال (معادل ۱۱۰ درصد) بوده است. همچنین براساس ماده ۷۳ قانون برنامه ششم توسعه، ۱۰۰ درصد درآمدهای حاصل از مالیات سیگار، طی ردیف هایی که در بودجه های سنواتی مشخص می شود در

کالای آسیب برسان که توسط کشورهای منطقه وضع شده است نیز هنوز فاصله بسیار داریم. محمدرضا مسجدی با اشاره به این مسئله که کشورهایمانند عربستان و عراق نیز وضعیت مالیات بر دخانیات در کشورشان بالاتر از کشور ما است، تصریح کرد: سال گذشته سازمان جهانی بهداشت اعلام کرد؛ ترکیه ۴۶ میلیارد لیر از طریق مالیات بر دخانیات درآمد دارد. یعنی اگر هر لیر را ۲۱۰۰ تومان در نظر بگیریم چیزی حدود ۹۲ هزار میلیارد تومان می شود. این درحالیست که در این کشور تعداد مصرف کنندگان سیگار، کارخانجات تولید محصولات دخانی، قاچاق این کالا بیش از کشور ما است ولی وضعیت مالیات بر این کالا آسیب برسان از سوی دولت این کشور به صورت جدی دنبال می شود.



محمدرضا مسجدی، دبیر کل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات

وی در ادامه با اشاره به این مسئله که اطلاعات بسیاری در رابطه با مستندات که دال بر این موضوع باشد که با افزایش مالیات، کاهش مصرف را خواهیم داشت در اختیار نمایندگان مجلس تاکنون قرار داده ایم، افزود: تا کنون جلسات بسیاری با حضور کارشناسان سازمان جهانی بهداشت، بانک جهانی، وزارت بهداشت و سایر بخش ها با دولت و مجلس داشته ایم که متأسفانه با تمامی اینها هنوز مالیات بر دخانیات در ایران در بدترین وضع در منطقه نسبت به سایر کشورها است.

مسجدی با اشاره به اینکه محاسبه رقم مالیات بر دخانیات یک فرمول ساده است و فقط ۱۰ درصد رقم محاسبه شده به دولت اعلام می شود، تاکید کرد: در بودجه امسال رقمی حدود ۴۰۰۰ میلیارد تومان پیش بینی شده است در حالیکه وزارت بهداشت این رقم را تا ۲۰ هزار میلیارد تومان نیز اعلام کرده است. بهرحال وزارت اقتصاد و دارایی و سازمان امور مالیاتی و در ادامه دولت باید بصورت جدی ورود کرده و از ارقام درآمدی حاصله از مالیات این کالا آسیب برسان به سادگی نگذرند.

مسجدی تاکید کرد: تا زمانی که دولت بصورت جدی وارد نشود هر چه به مجلس فشار بیاوریم همانند سالیهای گذشته تاثیری نخواهد داشت. نشان دادن چراغ سبز برای دخانیات با توجیه این مسئله که با افزایش مالیات، قاچاق آن زیاد می شود یا حمایت از تولید داخلی، تنها به نفع صنایع دخانی و به ضرر بدنه سلامت جامعه و خود دولت خواهد بود.

دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران همچنین با اشاره به این مسئله که، اداره آثار اعلام کرده در ۶ ماهه نخست سال جاری قیمت سیگار افزایش داشته است، تصریح کرد: به قیمت سیگار از ۲ هزار تومان تا بیش از ۵ هزار تومان اضافه شده است. ولی مابه التفاوت این افزایش فقط از جیب مصرف کننده رفته و به جیب دلانان، واسطه ها و در کل مافیای سیگار می رود. یعنی چیزی از این افزایش عاید دولت نمی شود. بنابراین دولت و سازمان امور مالیاتی باید بیش از هر وقت دیگری ورود کرده و از این مسئله به این سادگی عبور نکنند. با ورود جدی دولت مجلس نیز متقاعد خواهد شد که بر اساس قانون رأی بدهد.

واریز در آمد حاصل شده به خزانه داری کشور

رئیس مرکز آموزش، پژوهش و برنامه ریزی مالیاتی سازمان امور مالیاتی نیز در این



وزارت صمت پاسخگوی سیاست‌های ترویجی صنعت دخانیات نیست!

تولید بیشتر سیگار معضل قاچاق را حل نکرد

وزارت بهداشت اقدام اخیر مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات وزارت صنعت را مغایر با مصوبه جلسه نهم ستاد کشوری کنترل دخانیات که طبق آن کاربرد عطر و طعم در محصولات دخانی و ثبت برند جدید از مصادیق تبلیغ است، می‌داند.

رییسی متذکر شد: پیشنهاد تصویب تبصره ۳ ماده ۱۰۲ قانون برنامه پنجم توسعه از سوی وزارت صنعت برای تاسیس کارخانجات تولید محصولات دخانی در کشور به میزان تقاضای داخل و با هدف جلوگیری از قاچاق و مسئولیت پذیر کردن صنایع در برابر قاچاق محصولات بوده است. در صورتی که وزارت صمت علیرغم راه اندازی حدود ۲۰ کارخانه تولیدی و تامین نیاز مصرف داخلی، با ادعای افزایش مصرف و قاچاق این محصولات کماکان به صدور مجوزهای جدید برای تولید این محصولات می‌پردازد.

وزارت صمت به سیاست توسعه ای در حوزه دخانیات ادامه می‌دهد

معاون بهداشت وزیر بهداشت با اشاره به این مطلب که، مسئولان حوزه‌های نظارتی توجه کافی به نگرانی‌های حوزه سلامت در این خصوص نشان نداده‌اند و وزارت صمت به سیاست توسعه ای در حوزه دخانیات ادامه می‌دهد، تصریح کرد: آمارها دلالت بر ثابت بودن و تا حدودی روند کاهشی مصرف سیگار در کشور دارد بنابراین وزارت صمت باید به جای صدور مجوز تولید دخانیات، به پیاده‌سازی کد رهگیری و ردیابی محصولات دخانی و ساماندهی عرضه این محصولات تا سطح خرده فروشی برای شفافیت زنجیره عرضه بپردازند. این اقدام تاکنون به طور کامل اجرا نشده است و از الزامات قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز و معاهدات بین المللی است که عضو آن هستیم. این اقدام باید انجام شود تا ضمن کنترل قاچاق، میزان دقیق مصرف هم مشخص شود.

رییسی تأکید کرد: علیرغم شواهد جهانی مبنی بر ناپایدار بودن صنعت دخانیات و تغییر حوزه فعالیت این صنایع از کشورهای توسعه یافته به کشورهای در حال توسعه، به دلیل اجرای سیاست‌های انقباضی برای کاهش تولید و مصرف دخانیات در کشورهای پیشرفته جهان، متأسفانه شاهد رشد و گسترش این صنعت در کشورمان هستیم.

وی بزرگنمایی قاچاق و آمار مصرف مواد دخانی را بهانه ای برای توسعه صنعت دخانیات دانست و افزود: سوء استفاده از شرایط موجود اقتصادی با بزرگ جلوه دادن قاچاق و میزان مصرف محصولات دخانی بهانه ای برای ادامه صدور مجوز تولید این محصولات در کشور شده است در صورتی که با این ترفند کهنه صنایع دخانی کارایی خودش را در کشورهای جهان از دست داده است. این درحالیست که تا کنون وزارت صمت پاسخگوی مکاتبات وزارت بهداشت در خصوص سیاست‌های ترویجی صنعت دخانیات از سوی آن وزارتخانه نبوده است.

بوده و از طرفی عدم کنترل و نظارت بر تولید کالاهای دخانی در کشورهای همسایه از جمله عراق، امارات متحده عربی و پاکستان با کیفیت پایین و قیمت ارزان تولید شده و بدون پرداخت هرگونه مالیات و عوارض به کشور وارد می‌شود که مورد استقبال دهک‌های پایین قرار می‌گیرد. معروف‌ترین اظهار کرد: به لحاظ پیچیدگی‌های موجود در پروسه تولید، توان زیادی از حاکمیت صرف مسائل حاشیه ای شده و همانند سایر کالاهای مصرفی نظارت جدی در حوزه مبارزه با کالای دخانی قاچاق، دستخوش مشکلات عدیده ای گردیده است و وقتی تولید ۵۰ میلیارد نخ و مصرف بیشتر از ۷۰ میلیارد نخ باشد، مابه التفاوت حداقل ۲۰ میلیارد نخ و نیاز مصرف بازار قطعاً از طریق قاچاق یا جعل تولیدات تأمین می‌شود.

«در سال ۹۸ مصرف سیگار از ۵۵ میلیارد نخ به ۷۰ میلیارد نخ رسیده و با احداث کارخانجات بیشتر تولید سیگار و سایر محصولات دخانی نسبت به سال ۹۶ نه تنها قاچاق این کالا کاهش نداشته بلکه نسبت به سال ۹۶ نیز افزایش داشته است. این در حالیست که کارشناسان این حوزه معتقدند که باید تولید را جهت مقابله با قاچاق افزایش داد که نتیجه آن مصرف بالاتر و رشد بازار مصرف جهت تعادل در عرضه و تقاضای این کالای دخانی در کشور است.»

صدور مجوز ۴۵ برند جدید محصولات دخانی بر خلاف مصوبات ستاد است



علیرضا ریسی، معاون بهداشت وزارت بهداشت

حال در این بین کارشناسان حوزه سلامت و وزارت بهداشت چیز دیگری می‌گویند. معاون بهداشت وزیر بهداشت در واکنش به صدور مجوز ۴۵ برند جدید محصولات دخانی گفت: صدور مجوز برای ۴۵ برند جدید محصولات دخانی بر خلاف مصوبات ستاد کشوری کنترل دخانیات است و از نهادهای نظارتی می‌خواهیم در مورد این اقدام وزارت صمت اقدامات لازم را انجام دهند.

علیرضا ریسی در ادامه با اشاره به این مطلب که وزارت صمت درباره صدور مجوزهای جدید تولید مواد دخانی باید پاسخگو باشد، افزود:

همچنین با تشریح عملکرد ۱۰ ماهه سال ۹۶ صنعت دخانیات کشور، میزان تولید داخلی سیگار در ۱۰ ماهه امسال حدود ۴۰ میلیارد نخ بوده که در مقایسه با مدت مشابه پارسال (حدود ۳۵ میلیارد نخ) ۱۲ درصد افزایش داشته است.

رمزی ادامه داد: از ابتدای برنامه پنجم توسعه با توجه به تبصره سه ماده ۱۰۲ این قانون قرار بر این بود تا کلیه سیگارهای وارداتی با برند اصلی به تولید داخل تبدیل شود و بر همین اساس در جهت افزایش واحدهای تولیدی در کشور گام برداشتیم. قبل از سال ۹۵، هفت واحد تولیدی وجود داشت که در سال گذشته با ایجاد پنج واحد تولیدی دیگر در مجموع تعداد واحدهای تولیدی سیگار به ۱۲ واحد رساندیم. علاوه بر این سه واحد تولیدی دیگر در سال ۱۳۹۶ ایجاد خواهد شد تا تعداد واحدهای تولیدی به ۱۵ واحد رسیده و تنها دو واحد دیگر باقی می‌ماند تا ۱۷ کارخانه تولید سیگار بر اساس برنامه‌های در نظر گرفته شده ایجاد شود.

«بنابراین در سال ۹۶ علاوه بر اینکه مصرف سالیانه سیگار در کشور را ۵۵ میلیارد نخ این مرکز اعلام



علیرضا ریسی، رئیس مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات

کرد، این مسئله هم اشاره شد که در همان سال به رقمی حدود ۵۰ میلیارد نخ سیگار که حدود ۹۳ درصد نیاز کشور را تأمین می‌کرد. میزان قاچاق این کالا نیز در مدت یاد شده ۴۱ درصد و حجم واردات آن ۳۵ درصد کاهش داشته است.»

حال در سال ۹۸ رییس فعلی مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور بعد از گذشت حدود ۲ سال مصرف سالیانه سیگار کشور را حدود ۶۵ تا ۷۰ میلیارد نخ اعلام می‌کند و تأکید می‌کند که مابه التفاوت ۱۵ تا ۲۰ میلیارد نخ نیز از محل قاچاق تأمین می‌شود.

عطاء الله معروف‌خانن در ادامه تصریح کرد: در تولید تنباکو نیز مانند سیگار برآورد مصرف در کشور حدود ۹ تا ۱۳ هزار تن در داخل کشور تولید و واردات شده و مابقی به صورت قاچاق وارد و توزیع می‌شود.

وی گفت: تفاوت مقدار تولید و مصرف، افزایش قاچاق سیگار را باعث خواهد شد. وجود مرزهای مشترک گسترده کشور که امکان کنترل آن مشکل

داخل با مصرف و ضوابط و مقررات دیگر است. ولی تمامی این صحبت‌ها شد تا بدین جا برسیم که مبارزه با معضل قاچاق یک مبحث و استفاده ابزاری از قاچاق جهت تولید بیشتر کالای آسیب رسانی مانند سیگار که هم از تحریم‌ها، مالیات بر دخانیات بر طبق قانون مصوب، نبود سازماندهی منظم بر اساس عرضه و فروش و بسیاری از این موارد معاف است نیز خود بحثی دیگری است که باید کارشناسان این حوزه به آمار و ارقام اعلامی از برخی دستگاه‌ها به سادگی عبور نکرده و در جایی سوال شود که افزایش تولید محصولات دخانی نه تنها از معضل قاچاق کاسته نشده بلکه افزایش مصرف و ثبات در بحث عرضه و تقاضا را موجب شده که مخالف سیاست‌های کلی سلامت است.

افزایش مصرف سالیانه سیگار از ۵۵ به ۷۰ میلیارد نخ



علیرضا ریسی، رئیس مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات

رییس اسبق مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات در سال ۹۶ با اشاره به اینکه میزان تولید سیگار در کشور طی سال ۹۴ معادل ۳۰ میلیارد نخ بود و در سال ۹۵ با راه‌اندازی واحدهای تولیدی به تولید ۴۵ میلیارد نخ رسیدیم، اعلام کرد: جمع تولید سیگار طی ۵ ماهه نخست سال جاری معادل ۱۹ میلیارد نخ سیگار بوده است که بر اساس برآورد انجام شده در طول سال ۹۶ به عددی معادل ۵۰ میلیارد نخ در تولید سیگار خواهیم رسید.

به گفته علی اصغر رمزی، برآورد سالیانه مصرف سیگار در ایران معادل ۵۵ میلیارد نخ است که اگر به رقم ۵۰ میلیارد نخ در تولید سیگار برسیم، معادل ۹۳ درصد نیاز کشور در داخل تولید می‌شود. همچنین در پنج ماهه نخست سال گذشته ۱۴۸ میلیارد نخ سیگار در کشور تولید شده است که این رقم در سال جاری به ۱۹ میلیارد نخ طی پنج ماهه نخست سال رسیده که نشان دهنده رشد ۲۸ درصدی در تولید سیگار است.

وی از افزایش ۱۲۱ درصدی صادرات و ۱۲ درصدی تولید سیگار در ۱۰ ماهه سال ۹۶ نسبت به مدت مشابه پارسال خبر داد و گفت: میزان قاچاق این کالا در مدت یاد شده ۴۱ درصد و حجم واردات آن ۳۵ درصد کاهش داشته است.

بدنه سلامت جامعه بازپچه آمار و ارقام غیرکارشناسانه در جدیدترین آمار منتشر شده از سوی وزارت صنعت، معدن و تجارت به گزارش ایسنا نشان می‌دهد برآورد قاچاق سیگار از ۱۳ میلیارد نخ در شش ماه اول سال گذشته به شش میلیارد و ۹۰ میلیون نخ رسیده و در این مدت ۵۳.۲ درصد کاهش داشته است. این در حالیست که مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور چندی پیش اعلام کرد که سالانه بیش از ۲۰ میلیارد نخ سیگار قاچاق به کشور وارد می‌شود.

پیش از این نیز همین مرکز در سال ۹۶ اعلام کرده بود؛ قاچاق سیگار در آن سال از ۶ میلیارد نخ به ۳ میلیارد نخ کاهش خواهد یافت. حال این سوال پیش می‌آید که به جای کاهش، خبر از افزایش چند برابری قاچاق داده می‌شود. بعد دوباره خبر از کاهش قاچاق می‌رسد. اینها در حالیست که تولید داخلی محصولات دخانی همچنان رو به افزایش است و به نظر برخی کارشناسان این حجم از تولید بیش از ۹۰ درصد نیاز جامعه را تأمین می‌کند.

در کشورهای در حال توسعه نسبت به توسعه یافته قاچاق کالا معضل جدی است. بهر حال قاچاق مسئله ای است که بر جریان اقتصادی تأثیر منفی می‌گذارد که از جمله آن، اختلال در سیاست‌های اقتصادی، افزایش فقر، تسهیل انحصار و رانت‌خواری، مشکلات پولی و موارد دیگر را می‌توان نام برد. این تبعات منفی همچنین موجب اختلال در فرآیندهای مختلف جوامع شده و در نتیجه عدم توازن و تعادل در نظام اجتماعی و اقتصادی کشورها را به دنبال خواهد داشت و می‌تواند توسعه همه‌جانبه را کند و یا حتی متوقف کند.

این در حالیست که آثار زیان بار این معضل اجتماعی، اقتصادی، فرهنگی و امنیتی کشور بر هیچ کس پوشیده نیست، تا جاییکه که مبارزه جدی و مستمر و همه جانبه با پدیده شوم قاچاق همیشه جزو منویات مقام معظم رهبری بوده است به طوری که ایشان با صراحت و شفافیت در سال ۱۳۸۱ فرمودند: «بر همه دستگاه‌هایی که به نحوی می‌توانند در امر مبارزه دخیل باشند، واجب است که سهم خود را در این مبارزه ایفا کنند و عزم جدی بر این باشد که جنس قاچاق از پیش از مبادی ورودی تا محل عرضه آن در بازار آماج اقدامات گوناگون این مبارزه قرار بگیرد.»

علاوه بر این مبارزه با معضل قاچاق و جعل، قوانین، آیین نامه‌ها، دستورالعمل‌ها و اقداماتی از جمله تشکیل ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز، قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز (مصوب سال ۱۳۹۲)، قانون جامع کنترل دخانیات (مصوب سال ۱۳۸۵)، مصوبه شماره ۸۰۶۸۱ هیئت وزیران پیرامون انتزاع وظایف حاکمیتی از شرکت دخانیات ایران و واگذاری آن به وزارت صمت، معدن و تجارت (مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور)، دستورالعمل‌های صادره از سوی این مرکز و همچنین قوانین برنامه پنجم و ششم توسعه به خصوص تبصره ۳ ماده ۱۰۲ قانون برنامه پنجم توسعه مبنی بر تبدیل واردات به تولید داخلی با برند اصلی و توازن تولید در

سلامت جامعه با آمار قاچاق سیگار
تینده شده است!

محمدرضا مسجدی، دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران نیز با اشاره به صحبت‌های اخیر رئیس مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات مبنی بر اینکه سالانه بیش از ۲۰ میلیارد نخ سیگار به کشور قاچاق می‌شود، گفت: آمارهای غیرکارشناسی مربوط به قاچاق سیگار بهترین ابزار برای تولید ۴۵ برند جدید مواد دخانی در کشور است.

محمدرضا مسجدی در ادامه تاکید کرد: متأسفانه اعطای مجوز جهت تولید برندهای بیشتر سیگار در کشور و تسلط بر بازار مصرف، چیزی جز به سخره گرفتن نظام سلامت کشور و قوانین مصوب این حوزه توسط مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات که خود متولی امر است، نیست.

وی در ادامه تاکید کرد: براساس آمار گزارش شده، در حال حاضر بیش از ۹۵ درصد سیگار مصرفی کشور در داخل تامین می‌شود و میزان قاچاق در سال‌های اخیر به شدت کاهش یافته است. ارقام گمراه کننده فقط برای توجیه این صنعت و تجارت مرگ است.

مسجدی با استناد بر آنچه که اطلاعات واصله از منابع موثق، خواند، تصریح کرد: ۲۸ شرکت تولید مواد دخانی درخواست تولید ۱۵ برند سیگار و ۳۰ برند تنباکو را داده‌اند که متأسفانه با تولید همه آنها موافقت شده است. این در حالی است که برندهای سیگار و تنباکو در خواستی به غیر از یک یا دو مورد، هیچکدام قاچاق ندارند.

وی در ادامه با اشاره به آمار مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور مبنی بر اینکه مصرف سالانه سیگار کشور ۶۵ تا ۷۵ میلیارد نخ است، تصریح کرد: سال ۹۶ رئیس اسبق همین مرکز، اعلام کرد مصرف سالانه کشور حدود ۵۵ میلیارد نخ است و امسال رئیس فعلی این مرکز از افزایش ۳۶ درصدی مصرف سیگار خبر می‌دهد. معلوم نیست این افزایش مصرف بر چه اساسی اعلام شده است.

مسجدی تاکید کرد: اگر ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز میزان قاچاق در این بخش را به صورت مرتب و بر طبق شواهد اعلام می‌کرد و اگر ستاد کشوری کنترل دخانیات وزارت بهداشت نیز که طبق مصوبه دهم جلسه خود این ستاد، موظف به اعلام سالانه میزان مصرف سیگار در کشور است، این وظیفه را به‌درستی انجام می‌دادند، متأسفانه امروز شرکت دخانیات اینگونه بر روی سلامت جامعه نمی‌تاخت و با افتخار از افزایش میزان مصرف در جامعه سخن نمی‌گفت.

دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران تصریح کرد: اعلام غیر منطقی و غیر واقعی در مورد مصرف و قاچاق سیگار در کشور تنها وسیله‌ای برای توجیه توسعه صنایع دخانی در کشور است. همچنین این روند تأثیر بر نظر نمایندگان مجلس گذاشته تا ورود جدی به این عرصه نکنند و در ادامه از وصول منطقی مالیات دخانیات که رقمی بیش از ۲۰ هزار میلیارد تومان در سال می‌شود، جلوگیری شود.

ایران بهشت کارخانجات تولید سیگار

عبدالرحمان رستمیان نیز در خصوص تامین میزان مصرف دخانیات در کشور گفت: برای تامین دخانیات در کشور با دو برابر شدن تولید نیازمند واردات نیستیم. از طرفی ما قرار است کالای آسیب رسان را کم کنیم نه اینکه تولیدش را افزایش کنیم. عضو هیئت علمی دانشگاه متذکر شد: متأسفانه به خاطر کاهش عوارض، ایران به عنوان کشوری است که از آن به بهشت تولید کارخانه سیگار

یاد می‌شود و به همین دلیل دارند به ایران رجوع می‌کنند. کالاهای آسیب رسان نباید در دسترس قرار بگیرد وگرنه ۱۰ برابر نیروی انتظامی، بهداشتی، بازرسی هم اضافه کنیم کاری اتفاق نمی‌افتد ولی اگر ریشه کالای آسیب رسان کمتر در دسترس قرار بگیرد و هزینه هایش بالا رود و این هزینه به جاهایی که نیاز است مثل وام برای اشتغال، تغذیه اشخاص، ایجاد اماکن ورزشی برود بهینه تر است.

وی در رابطه با میزان مالیاتی که باید از صنعت مواد دخانی دریافت شود، گفت: مالیاتی که طبق



عبدالرحمان رستمیان، عضو هیئت علمی دانشگاه تهران

شواهد بین المللی داریم سالانه ۱۰ درصد بود وگرنه اگر سالانه مالیات دریافت نکنیم مالیات ۷۵ درصد خرده فروشی است. اگر ۵۵ هزار نخ که دارد مصرف می‌شود ۷۵ درصد قیمتش را مالیات بگیریم حتما میزان مصرف کم می‌شود.

ذی نفعان فروش مواد دخانی قدرتمندند

عضو کارگروه آموزش و ارتقا سلامت ستاد کشوری کنترل دخانیات در خصوص چرایی افزایش مالیات دخانیات گفت: ذی نفعانی در حوزه فروش مواد دخانی وجود دارند که قدرتمندند. هرچا که بحث سود و پول در میان افراد تلاش می‌کنند تا سود خود را به حداکثر برسانند. این افراد چون پول دارند قدرت هزینه کردن هم دارند.

حسن آذری پور ماسوله در ادامه تاکید کرد: در جهان مگر کسی هست که نداند استعمال دخانیات برای سلامت زیان آور است. حتی خود تولید کنندگان و صاحبان سرمایه مواد دخانی می‌دانند که استعمال دخانیات برای سلامت زیان آور است. سازمان جهانی بهداشت و بانک جهانی گزارش‌های علمی را منتشر کرده اند و گفته اند «موثرترین ابزار برای کاهش تقاضای مصرف مواد دخانی افزایش قیمت آن است» و در شش راهبردی که سازمان جهانی بهداشت برای کنسول دخانیات سال هاست توصیه می‌کند سر لوحه‌اش کاهش مصرف مواد دخانی از طریق افزایش مالیات است. در کشور ما نیز مطرح می‌شود و نیازمند توجیه مسئولین نیستیم اما جای سوال است که چرا به‌رغم تلاش افراد در کنسول



حسن آذری پور، گروه آموزش و ارتقا سلامت ستاد کشوری کنترل دخانیات

دخانیات اما افزایش مالیات‌ها انجام نمی‌شود؟ وی در ادامه به میزان مصرف مواد دخانی در کشور اشاره کرد و گفت: از نظر شیوع مصرف ۱۲ درصد جمعیت بالای ۱۵ سال کشور مصرف کننده مواد دخانی هستند. از نظر وزارت بهداشت حدوداً ۴۰ میلیارد نخ در سال در کشور ما مصرف می‌شود ولی از نظر شرکت دخانیات ۶۰ میلیارد نخ در سال مصرف می‌شود. حجم خیلی کمی در حدود ۱۵ درصد تولید داخل است و بخشی هم تولید مشترک است و مابقی واردات و یا قاچاق است.

آذری پور متذکر شد: هر زمانی که صاحبان سرمایه دخانیات حس می‌کنند مالیات در حال افزایش است می‌گویند سهم زیادی از دخانیات بازار، قاچاق است و اگر مالیات افزایش یابد این سهم قاچاق بیشتر می‌شود و به اقتصاد صدمه می‌زند.

وی با اظهار به اینکه سیاستی که وزارت بهداشت به دنبال آن است کنترل تقاضاست و در این میان ابزارهای زیادی دارد که همان ابزارها اجازه اجرا داده نمی‌شود، عنوان کرد: مثلاً هشدارهای بهداشتی مصور با پیام متنی فارسی روی بسته‌های سیگار. طبق قانون هر شش ماه یکبار باید این تصاویر و متن پیام‌ها تغییر کند چون در اثر تکراری شدن کارکرد خودشان را از دست می‌دهد اما متأسفانه یک عکس تکراری سال هاست وجود دارد و تغییر نکرده است.

افزایش مصرف دخانیات
هزینه سلامت را بالا برده

مسئول دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات وزارت بهداشت درباره میزان مصرف سیگار و قلیان در ایران گفت: بر اساس آخرین پژوهش که در سال ۹۵ انجام شد، ۱۰٫۱ درصد از جمعیت بالای ۱۸ سال به صورت روزانه سیگار مصرف می‌کنند و به طور کلی ۲۵ درصد از مردان و ۴ درصد زنان انواع دخانیات مصرف می‌کنند. همچنین در سال ۹۵ به طور کلی ۱۴٫۲ درصد از جمعیت بالای ۱۸ سال مصرف کننده انواع محصولات دخانیات بودند و این افراد انواع محصولات مانند سیگار، پیپ و حتی قلیان استعمال می‌کنند.

بهراد ولی زاده در ادامه افزود: بر اساس آخرین بررسی‌های انجام شده افزایش مصرف دخانیات را در زنان شاهد هستیم به طوری که در سال ۹۰، ۳٫۷ درصد زنان انواع محصولات دخانیات را مصرف می‌کردند که متأسفانه این آمار در سال ۹۵ به ۴ درصد رسیده است. میزان مصرف انواع محصولات دخانیات در گروه سنی ۱۳ تا ۱۵ سال در سال ۹۵ نسبت به سال ۸۶ دو برابر رشد داشته است، اما در همین گروه سنی میزان مصرف قلیان تا حدودی روند کاهشی داشته است. همچنین مصرف سیگار در بین پسران ۱۳ تا ۱۵ سال در سال ۹۵، ۴٫۸ درصد و میزان مصرف قلیان ۷٫۳ درصد بوده و این رقم در بین دختران ۴٫۳ درصد تخمین زده شده است.

ولی زاده گفت: متأسفانه باید بگویم که اقدامات پیشگیرانه تأثیر قابل توجهی در کاهش مصرف انواع محصولات دخانیات نداشته است، زیرا قیمت دخانیات و مالیات سیگار و دیگر محصولات دخانی در ایران پایین است و شاهد قاچاق این کالای مرگبار به خارج از کشور هستیم. همچنین صنعت دخانیات معتقد است که افزایش مالیات و قیمت باعث بیشتر شدن قاچاق می‌شود این در حالی است که هیچ ارتباطی بین افزایش مالیات و افزایش قاچاق وجود ندارد، زیرا قاچاق از هیچ پروتکلی تبعیت نمی‌کند.

او گفت: افزایش مصرف باعث شده تا هزینه‌های درمان افزایش پیدا کند و به همین دلیل باید کارهای پیشگیرانه و فرهنگ سازی در زمینه کاهش استعمال دخانیات انجام داد. یکی از موضوعات مهم اضافه کردن عطر و طعم به انواع محصولات دخانیات است که این امر در ستاد کشوری کنترل دخانیات مصداق تبلیغ محصولات دخانیات بوده اما این مصوبه تا به امروز اجرا نشده است. این نکته را نیز باید یادآور شد که، استعمال دخانیات باعث کاهش مقاومت بدن و تضعیف سیستم ایمنی می‌شود و حتی افرادی که در مواجهه با دود سیگار قرار می‌گیرند در معرض آسیب‌های زیادی مانند تضعیف سیستم ایمنی بدن هستند.

«بهرحال وزارت صمت چندی پیش اعلام کرد: برآورد مصرف سیگار تغییری نداشته و تولید سیگار در نیمه اول امسال ۲۶ میلیارد و ۴۴۰ میلیون نخ بوده که نسبت به تولید ۱۹ میلیارد و ۶۵۰ میلیون نخ در مدت مشابه سال گذشته، ۳۴٫۶ درصد افزایش داشته است. در این میان آمارها نشان می‌دهد که تعداد واحدهای فعال دخانی در بخش سیگار و تنباکو از ۴۷ واحد در شش ماهه اول سال گذشته به ۵۸ واحد در نیمه اول امسال رسیده است. همچنین طبق این آمار واریزی اشخاص و شرکت‌ها جهت محصولات دخانی به خزانه در نیمه اول امسال نسبت به مدت مشابه در سال گذشته تقریباً دو برابر شده است.»

بی‌خبری شهروندان
از قوانین ضد دخانی

آنچه از نتایج این پژوهش می‌توان گمانه‌زنی کرد این است که در یک محیط فرهنگی وقتی کمتر از نیمی از شهروندان ابراز بی‌اطلاعی می‌کنند، می‌توان وضعیت عموم جامعه را تا حد زیادی تخمین زد. عدم آگاهی شهروندان نسبت به این قانون موجب شده که لزوم اجرای بسیاری از مواد آن نیز در دستور کار قرار نگیرد. مواردی مانند طرح استفساریه خروج قهوه خانه از اماکن عمومی توسط برخی از نمایندگان منتخب مردم، فروش محصولات دخانی به افراد زیر ۱۸ سال، استعمال سیگار در اماکن عمومی و بسیاری دیگر از این موارد که همگی مغایر قانون هستند، زمانی ضمانت اجرایی خواهد داشت که شهروندان بیش از دستگاه‌های نظارتی خواستار تحقق آن باشند.

در این میان رسانه‌ها در بخش‌های مختلف نقش مهمی را ایفا می‌کنند. اگر جهت آگاه سازی مخاطب نسبت به برخی قوانین، صدا و سیما به عنوان رسانه ملی برنامه‌ای را اختصاص دهد، مطمئناً بازتاب آن می‌تواند در بخش‌های مختلف مانند، حوزه سلامت، اقتصاد، اجتماعی و... قابل تأمل باشد؛ بنابراین بهبود وضعیت اطلاع رسانی و استفاده از پتانسیل نسل‌ها برای افزایش پذیرش و ایجاد حس مطالبه‌گری باید در دستور کار سیاست‌گذاران، جامعه مدنی و سایر بخش‌های مرتبط قرار گیرد، تا بدینوسیله بتوان از معضل استعمال دخانیات، بخصوص قلیان که همچنان در حال رشد است تا حد بسیاری خارج شد.

کنترل دخانیات از جمله موارد مهم مورد بحث در پنجاهمین کنفرانس جهانی Union بود که همراه با یک جلسه ویژه سازمان بهداشت جهانی با عنوان محصولات جدید نیکوتین و تنباکو، نیاز به کنترل قوی دخانیات را برای مقابله با اپیدمی دخانیات گوشزد می‌کرد. کنفرانس جهانی Union در زمینه سلامت ریه برگزار می‌شود و محققان، دانشمندان و سیاست‌گذاران سالانه به منظور یافتن راه‌حل‌هایی برای بیماری‌های ریه ناشی از سل و مصرف دخانیات در این کنفرانس حاضر می‌شوند و نتایج تحقیقات خود را ارائه می‌کنند.

«مرکز تحقیقات کنترل دخانیات جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران»



کنترل آمار قاچاق سیگار خراب است!

احداث بیشتر کارخانجات سیگار گاهی به بهانه قاچاق گاهی هم مصرف

یعنی هئیت مدیره آن تعدادی از وزارتخانه صمت و تعدادی هم از وزارتخانه تعاون، کار و رفاه اجتماعی هستند. متأسفانه به دلیل ضعف مدیریتی که در شرکت دخانیات داشته است باعث تنزل عملکرد این شرکت شده است. شرکت دخانیات باید به گونه‌ای عمل می‌کرد که ما با کاهش مصرف دخانیات در کشور روبرو بودیم نه با افزایش برندهای مختلف دخانیات. در حال حاضر در کشورهایی که مصرف دخانیات آزاد است میزان مصرف آنها در مقابل کشور ما بسیار محدود است که این نشان از ضعف مدیریت در شرکت دخانیات است.

عضو کمیسیون اجتماعی مجلس افزود: در کشور با کمبود قانون مواجه نیستیم با انباشت قانون در حوزه مدیریت روبرو هستیم، گاهی به دلیل این افزایش قوانین تخلفاتی هم صورت می‌گیرد. نمایندگان بدون شک به دو وزارتخانه صمت و وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی بابت بی‌اعتنایی به قانون منع مصرف دخانیات و صدور مجوز تولید ۴۵ برند دخانیات هشدار خواهند داد در این بین شرکت دخانیات نه تنها باعث کاهش تقاضا نشده بلکه با این اقدام عاملی بر تشویق افراد به مصرف دخانیات متنوع می‌شود و این ضعف مدیریت را نشان می‌دهد؛ امیدوارم روزی مجلس در کنار وضع قانون نقش نظارت بر انجام وظایف را هم به دوش بکشد.

رشد بیش از ۳۰ درصدی تولید سیگار

طبق آمارها به گزارش ایسنا از وزارت صمت در نیمه اول امسال صادرات سیگار با کاهش ۷۶ درصدی به ۳۶ میلیون نخ رسیده است. این در حالی است که صادرات سیگار در شش ماهه اول سال گذشته ۱۵۰ میلیون نخ بوده است. در این مدت صادرات تنباکو سنتی و معسل نیز ۴۳.۳ و ۷۷.۲ درصد کاهش داشته است؛ به طوری که در نیمه اول امسال ۶۳.۳ و ۳۷.۱ تن تنباکو سنتی و معسل صادر شده است. با این حال صادرات توتون در این مدت بیش از ۹ برابر شده و به ۹۳۱ تن رسیده است.

همچنین طبق این آمار برآورد مصرف سیگار تغییری نداشته و تولید سیگار در نیمه اول امسال ۲۶ میلیارد ۴۴۰ میلیون نخ بوده که نسبت به تولید ۱۹ میلیارد ۶۵۰ میلیون نخ در مدت مشابه سال گذشته، ۳۴.۶ درصد افزایش داشته است. در این میان آمارها نشان می‌دهد که تعداد واحدهای فعال دخانی در بخش سیگار و تنباکو از ۴۷ واحد در شش ماهه اول سال گذشته به ۵۸ واحد در نیمه اول امسال رسیده است. همچنین طبق این آمار واریزی اشخاص و شرکت‌ها جهت محصولات دخانی به خزانه در نیمه اول امسال نسبت به مدت مشابه در سال گذشته تقریباً دو برابر شده است.

برند جدید تنباکو خبر دادند. نماینده مردم ملکان در مجلس شورای اسلامی افزود: طبق تبصره ۳ ماده ۱۰۲ قانون برنامه پنجم توسعه شرکت دخانیات مجاز به تولید مواد دخانی مصرفی کشور هستند آن هم برای جلوگیری از ورود دخانیات قاچاق به کشور؛ اما حالا با وجود راه اندازی حدود ۲۰ کارخانه تولید دخانیات و تامین نیاز مصرف داخلی با ادعای افزایش مصرف و قاچاق محصولات دخانی همچنان مجوز جدید تولید محصولات دخانی صادر می‌کنند.

نماینده مردم در مجلس دهم تاکید کرد: مجلس قوانین خوبی در راستای مبارزه با مواد مخدر تصویب کرد که جزو قوانین بی‌بدیل تصویب شده است؛ حتی در مورد فروش و سن خریدار مواد دخانی در این قانون بحث و گفت و گو شده است در این قانون چگونگی تبلیغات، فروش و حتی بسته بندی فروش دخانیات قوانینی وضع شده است.

نظارتی برای اجرای قوانین نیست



سلمان خدادادی، عضو کمیسیون اجتماعی مجلس

سلمان خدادادی تصریح کرد: حدود ۹۰ درصد از زمان نمایندگان صرف تصویب قوانین می‌شود ولی نظارتی برای اجرای شدن قوانین توسط دستگاه مجری صورت نمی‌گیرد. در تولید برندهای مختلف مواد دخانی مدیران شرکت دخانیات باید پاسخگو باشند چراکه در قانون ماده مذکور اجازه تولید در حد نیاز کشور داده شده بود نه تولید ۴۵ برند متفاوت و متنوع مواد دخانی تا مشوقی برای مصرف مواد مخدر باشد، افزایش تولید مواد دخانی با برندهای متفاوت یعنی تشویق به مصرف دخانیات و باز کردن درهای ایران به سوی کشورهای خارجی است.

وی یادآور شد: تولید دخانیات در کشور توسط وزارت صمت و وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی است

تحریم‌ها سلامت مردم را نشانه رفته است

زرآبادی به سن مصرف مواد مخدر در کشور اشاره کرد و گفت: سن مصرف دخانیات در کشور به زیر ۱۴ سال رسیده است؛ متأسفانه تحریم‌ها از یک طرف فشار بر روی خانواده آورده است و از طرفی با یک سیاست نادرست سلامت مردم جامعه را نشانه رفته است که اعتیاد در حال حاضر محرکی برای شیوع آسیب‌های اجتماعی دیگر در جامعه شده است. وی تاکید کرد: اعطای مجوز جهت تولید برندهای بیشتر دخانیات از جمله سیگار و تنباکو در کشور و تسلط بر بازار مصرف، چیزی جز سخره گرفتن نظام سلامت کشور و قوانین مصوب منع مصرف دخانیات در کشور نیست که متولی آن شرکت دخانیات است.

وی یادآور شد: حتی اگر بشنومیم که این ۴۵ برند دخانیات برای صادرات به کشورهای دیگر است سیاستی کاملاً اشتباه است چرا که این افراد از انرژی و سوبسید انرژی کشور ما استفاده می‌کنند برای کشورهای دیگر، در کنار هزینه بالایی که برای کشور ما دارد از تحریم بودن کشور ما سوء استفاده می‌کنند. احتمال دارد که کمیسیون صنایع و بهداشت جلساتی در این موضوع بگذارند و دلایلی تولید برندهای جدید دخانیات در آن جلسه مورد بررسی قرار بگیرد. امیدوارم به این مسئله در اولین جلسه رسیدگی شود.

روزانه بیش از ۲۵ میلیارد تومان برای درمان بیماری‌های مرتبط با دخانیات هزینه می‌شود

چندی پیش نیز محمدحسین قربانی نائب رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس در جلسه اعضای کمیسیون بهداشت با مسئولان دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی در بجنورد اعلام کرد: مصرف دخانیات در اماکن عمومی ممنوع است و باید به این موضوع توجه ویژه داشت. این در حالیست که روزانه ۲۵ تا ۳۰ میلیارد تومان اعتبار برای درمان بیماری‌هایی که دخانیات استفاده می‌کنند، هزینه می‌شود.

وزارت «صمت» پاسخگو باشد!

عضو کمیسیون اجتماعی مجلس گفت: نمایندگان بدون شک به دو وزارتخانه «صمت» و «تعاون، کار و رفاه اجتماعی» بابت بی‌اعتنایی به قانون منع مصرف دخانیات و صدور مجوز تولید ۴۵ برند دخانیات هشدار خواهند داد.

سلمان خدادادی با انتقاد از صدور مجوز ۴۵ برند جدید دخانیات گفت: با تمام تلاش‌هایی که در حوزه مبارزه با اعتیاد می‌شود هر روز این آسیب خود را به شکلی تازه نشان می‌دهد. متأسفانه در خیرهای منتشر شده چند روز گذشته دیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات کشور از موافقت با تولید ۱۵ برند جدید سیگار و ۳۰

تولید سیگار بیشتر جهت کاهش قاچاق سیاست اشتباهی است



سیده حمیده زرآبادی، عضو کمیسیون صنایع و معادن مجلس

در اینباره عضو کمیسیون صنایع و معادن مجلس شورای اسلامی نیز با اشاره به این مطلب که، اعطای مجوز جهت تولید برندهای بیشتر دخانیات از جمله سیگار و تنباکو در کشور و تسلط بر بازار مصرف، چیزی جز سخره گرفتن نظام سلامت کشور و قوانین مصوب منع مصرف دخانیات در کشور نیست، تاکید کرد: تولید دخانیات با سلامت مردم جامعه ارتباط مستقیم دارد. اگر بخواهیم تولید آن را گسترده کنیم، سیاست اشتباهی است و در مسیر نادرستی گام گذاشته‌ایم.

سیده حمیده زرآبادی در ادامه افزود: از سال ۹۶ که کشور در تحریم‌ها ناعادلانه‌ای قرار گرفت، دارو و غذا هم شامل این تحریم‌ها شد اما دخانیات از این امر مستثنی بود. یعنی هر شرکت دخانی دیگر بدون محدودیت می‌تواند وارد کشور ما شود و شروع به تولید و سرمایه‌گذاری دخانیات با برندها متفاوت کند. به بیانی سایه تحریم‌ها از روی دخانیات برداشته شده است.

نماینده مردم قزوین، آبیک و البرز در مجلس ادامه داد: تحریم‌ها اقدام هدفمند و برنامه‌ریزی شده غرب است که در راس آن آمریکا قرار دارد و جایگزین جنگ و قوه قهریه از سوی کشورهای متخاصم علیه کشور ما است و با هدف طراحی و اجرا گردید. این تحریم‌ها منشاء سیاسی و ماهیت اقتصادی دارند. اهداف تحریم‌ها ایجاد محدودیت در اقتصاد و به تبع آن ایجاد مشکل برای دولت و مردم ایران است لذا تحریم‌ها شامل موضوعات و مواردی می‌شوند که نیاز ضروری و اولیه و ثانویه مردم کشور است نه موضوعاتی مثل دخانیات که به خودی خود به جامعه آسیب می‌زند و به نفع غرب است.

در جدیدترین آمار منتشر شده از سوی وزارت صمت، معدن و تجارت نشان می‌دهد برآورد قاچاق سیگار از ۱۳ میلیارد نخ در شش ماه اول سال گذشته به شش میلیارد و ۹۰ میلیون نخ رسیده و در این مدت ۵۳.۲ درصد کاهش داشته است. این در حالیست که مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور چندی پیش اعلام کرد که سالانه بیش از ۲۰ میلیارد نخ سیگار قاچاق به کشور وارد می‌شود. پیش از این نیز همین مرکز در سال ۹۶ اعلام کرده بود: قاچاق سیگار در آن سال از ۶ میلیارد نخ به ۳ میلیارد نخ کاهش خواهد یافت. حال این سوال پیش می‌آید که به جای کاهش، خبر از افزایش چند برابری قاچاق داده می‌شود. بعد دوباره خبر از کاهش قاچاق می‌رسد. اینها در حالیست که تولید داخلی محصولات دخانی همچنان رو به افزایش است و به نظر برخی کارشناسان این حجم از تولید بیش از ۹۰ درصد نیاز جامعه را تامین می‌کند. البته هنوز آمار شفافی از اینکه برندهای در حال تولید چه میزان از حجم قاچاق را داشته اند و با تولیدشان چقدر از قاچاق آن برند کاسته شده است. بهر حال آمار و ارقام سالهای گذشته با این حجم از تولید محصولات دخانی همخوانی ندارد. بنابراین اگر اعلام می‌شود که مصرف سالانه کشور ۶۵ تا ۷۵ میلیارد نخ سیگار و تولید داخلی آن ۴۸ میلیارد نخ است، پس چگونه است که در سال ۹۶ اعلام می‌شود سالانه در کشور ۳۰ میلیارد نخ سیگار تولید می‌شود اما میزان مصرف در حدود ۵۵ میلیارد نخ است. یعنی همچنان حجم تولید و مصرف بالا رفته ولی قاچاق روند صعودی دارد. البته از آمار مصرف محصولات دخانی نمی‌توان به سادگی گذشت. میزان مصرف جامعه افزایش پیدا کرده، چرخ تولید هم همچنان می‌چرخد و متأسفانه هنوز از کاهش میزان قاچاق و در ادامه آن کاهش هزینه‌های سلامت در این بخش خبری نیست. این در حالیست که افزایش سالانه ۱۰ درصدی مالیات بر دخانیات بر اساس قانون جامع مبارزه با دخانیات مصوب سال ۸۵ به طور کامل اجرا نمی‌شود. در حالیکه در اکثر کشورهای منطقه مالیات بر دخانیات به طرز چشمگیری افزایش یافته و در بعضی از کشورها این افزایش به ۱۰۰ درصد نیز می‌رسد. بهر حال صدور مجوزهای جدید برای تولید مواد دخانی و یا ثبت برند جدید از مصادیق تبلیغ و مغایر با مصوبات جلسه نهم ستاد کشوری کنترل دخانیات است. همچنین اگر برندهای جدید محصولات دخانی که قرار است تولید شوند و یا در حال تولید هستند، شفاف میزان قاچاق هر کدام آنها اعلام شود، متوجه می‌شویم که با تولید هر برند چه میزان از قاچاق آن در بازار کاسته می‌شود.



۴۰ درصد سهم وزارت ورزش از عوارض دخانیات

توجه به ورزش افزایش آگاهی و برنامه‌ریزی کارآمد

دخانیات باعث کاهش سرعت و استقامت شخص می‌شود، به گونه‌ای که توان همراهی او با پارانش و مقاومت در برابر حریفان کاهش می‌یابد. همچنین فرد را مجبور می‌کند تا برای تنفس، تلاش بیشتری کند و همین امر، قدرت جسمانی او را نیز کاهش می‌دهد. میزان بروز مشکلات تنفسی (به ویژه، تنگی نفس) در جوانان سیگاری، حدود سه برابر جوانانی است که دخانیات مصرف نمی‌کنند.

همچنین از هر چهار جوانی که سیگار می‌کشند، سه نفر آنها در دوران بزرگسالی نیز این عادت خود را حفظ خواهند کرد، زیرا اعتیاد به مصرف دخانیات چیزی نیست که بتوان آن را به سادگی ترک کرد! گفتنی است ورزشکارانی که دخانیات مصرف می‌کنند، در هنگام مسابقات، ضربان قلب نارسا یا نامتعادلی پیدا می‌کنند و این وضعیت، کارایی آنها را در مقابل حریفان کاهش می‌دهد. تشریح بزاق یا خلط در افراد سیگاری، دو برابر افراد غیرسیگاری است و به این علت، نیاز به تخلیه آب دهان یا خلط، به مشکل بزرگی در طول مسابقات ورزشی تبدیل می‌شود. مصرف دخانیات همچنین اثری فوری و مستقیم بر توان جسمانی ورزشکاران دارد. با استنشاق دود دخانیات، مقدار زیادی مونوکسید کربن در بدن جذب شده و به هموگلوبین خون (ماده‌ای در سلول‌های قرمز خون برای انتقال اکسیژن از ریه‌ها به اندام بدن) نفوذ می‌کند. در نتیجه، مقدار جذب اکسیژن در سلول‌های بدن کاهش یافته و توان جسمانی و استقامت بدنی فرد تا ۱۵ درصد افت می‌کند.

ورزشکاران دخانیات کمتری مصرف می‌کنند

مطالعات علمی در بسیاری کشورها نشان می‌دهد که میزان مصرف دخانیات در جوانانی که به فعالیت‌های ورزشی منظم می‌پردازند، بسیار کمتر از کسانی است که از ورزش کناره می‌گیرند. علاوه بر آن، جوانان ورزشکار در دوران بزرگسالی خود نیز کمتر سراغ مصرف دخانیات خواهند رفت.

به ویژه به نظر می‌رسد که ورزش‌های گروهی، مانند فوتبال، نقش پیشگیرانه‌ی قابل‌توجهی در این زمینه داشته باشند. در یک پژوهش جدید که با شرکت بیش از دو هزار نوجوان و جوان آمریکایی انجام شد، میزان مصرف دخانیات در جوانان ۱۶ تا ۲۱ ساله‌ای که در ورزش‌های گروهی شرکت می‌کردند، حدود نصف جوانانی بود که به ورزش‌های منظم نمی‌پرداختند. مطالعه‌ای مشابه در ایتالیا با حدود هزار و پانصد شرکت‌کننده نشان داد که تعداد دانش‌آموزان سیگاری در پایه‌های نهم تا سیزدهم (دبیرستان)، با تعداد دانش‌آموزانی که فعالیت‌های جسمی منظم ندارند، ارتباط مستقیمی پیدا می‌کند. همچنین پژوهشگران نورژی در مطالعه خود دریافتند که در نوجوانان ۱۳ تا ۱۸ ساله غیرسیگاری، عملکرد ریه‌ها به موازات افزایش فعالیت ورزشی، بهبود می‌یابد. اما همین فعالیت‌های ورزشی در نوجوانان سیگاری، اثر چندانی در عملکرد ریه‌ها ایجاد نمی‌کند.

پژوهش دیگری که در آمریکا انجام شد، شیوع کمتر مصرف دخانیات را در ورزشکاران تأیید کرد. براساس این مطالعه، دوری از دخانیات با افزایش اعتماد به نفس، افزایش گرایش ورزشکاران به دریافت مشاوره و تمرین از سوی مربیان و افزایش مقاومت آنها در برابر وسوسه مصرف دخانیات ارتباط دارد؛ علاوه بر آن که نوجوانان ورزشکار با افزایش آگاهی خود از زیان‌های

جامعه‌نگاهی ویژه به سیاست‌های فرهنگی و پیشگیرانه برای کاهش مصرف این مواد در میان مردم داشته باشد. به همین دلیل آموزش و آگاهی بخشی‌های خانواده‌ها به وسیله رسانه‌های جمعی می‌تواند گام مهمی به منظور کنترل مصرف قلیان و سیگار و در نهایت کاهش استفاده از آنها در میان مردم جامعه باشد.

همچنین اجرای قانون و آیین‌نامه اجرایی در این زمینه ضامن حفظ سلامت آحاد جامعه به ویژه جوانان و آینده سازان خواهد بود. هر چند در سال‌های گذشته در حوزه فرهنگ سازی مبارزه با دخانیات اقدام‌های مثبت و سازنده‌ای انجام شده است اما همچنان عزم جدی تر همه مسوولان و دستگاه‌های مختلف را طلب می‌کند. تحقق عدالت و ارتقای سلامت به عنوان یکی از دغدغه‌های دولت یازدهم در تابلوی تحول در نظام سلامت نمایان شد و امید می‌رود که در دولت دوازدهم نیز به اصل تقدم پیشگیری بر درمان با مبارزه ملی علیه قلیان و بنگاه‌های عرضه‌کننده آن توجه جدی شود تا شاهد جامعه‌ای با نشاط و سالم باشیم.

نقش گروه همسالان در کاهش مصرف دخانیات

نقش گروه همسالان و دوستان در کاهش مصرف دخانیات قابل تامل است. برای اینکه مصرف دخانیات از سن ۱۲ تا ۱۴ سال روی می‌دهد، این افراد از گروه‌هایی الگوبرداری می‌کنند که بیشتر هم سن هستند. به همین دلیل استفاده از دخانیات سربانی عرضی دارد؛ یعنی کمتر دیده می‌شود که فردی بگوید از پدرم یاد گرفته ام و بیشتر آنها از گروه همسالان و هم کلاسی‌ها یاد می‌گیرند زیرا با مصرف تفتنی آن در این گروه‌ها خیلی زود به مصرف زیاد و روزمره می‌پردازند. به همین دلیل اگر قلیان و نمونه‌های مانند آن را رها کنیم، در جامعه رشد می‌کنند. بهرحال در صورت رها شدن جامعه و نظارت نکردن دولت، مصرف دخانیات افزایش پیدا می‌کند و در نهایت کار به جایی می‌رسد که حدود ۴۰ تا ۵۰ درصد افراد پتانسیل مصرف مواد دخانی پیدا می‌کنند. پدیده‌ای که اگر در دسترس همگان باشد، خود به خود در جامعه رشد می‌کند. ما باید فعالانه برای جلوگیری از رشد مصرف دخانیات هزینه کنیم. برای مثال اگر فردی از لحاظ مصرف مواد غذایی رها شود، چاق خواهد شد و به تحلیل می‌رود اما در صورتی که به صورتی فعالانه فرد وادار به ورزش شود تا بدنی سالم داشته باشد از معضل چاقی رنج نخواهد برد. به همین دلیل نیز برای جلوگیری از رشد مصرف قلیان و دخانیات باید در مدرسه‌ها و اماکن عمومی فعالیت‌هایی برای رویارویی با این معضل آغاز شود.

فرهنگ سازی در ایران ممکن است برای مواد مخدر کارساز باشد و از مصرف آن جلوگیری کند اما در ارتباط با استفاده از دخانیات تأثیر چندانی ندارد. به همین دلیل باید مانند کشورهای دیگر محدودیت‌های قانونی و مالیات‌های سنگین بر مواد دخانی اعمال شود. بایستی در ایران کشیدن سیگار و قلیان در مکان‌های مختلف منع و با محدودیت قانونی همراه شود تا شاهد مصرف اینگونه مواد در مغازه‌ها، کافی شاپ‌ها، قهوه‌ها خانه‌ها و... نباشیم.

مصرف دخانیات برای ورزشکاران به چه مناسبت؟

بنا بر اعلام مرکز کنترل بیماری‌های آمریکا، مصرف دخانیات، زیان‌های متعددی برای مصرف‌کنندگان آن و به‌ویژه برای نوجوانان و جوانان به همراه دارد. مصرف

وزارت ورزش و جوانان تقدیم کنیم تا این خلا بزرگ در ورزش ما برطرف شود.

«نه به دخانیات، آری به ورزش»

تا کنون این وزارتخانه حرکت‌های مثبتی جهت مقابله با دخانیات انجام داده است که از جمله آن، همکاری اداره کل ورزش و جوانان استان تهران با اداره جنوب شرق است که اقدام به برگزاری ورزش‌های صبحگاهی در چندین پارک کردند. طرح «نه به دخانیات، آری به ورزش» برای احیای ورزش‌های صبحگاهی در راستای کاهش آسیب‌های اجتماعی و ترویج ورزش همگانی، در محلات پر آسب شوش، هرنندی و مولوی، برگزار شد. این درحالیست که، پیرو مصوبات شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر مقرر شد؛ اداره کل ورزش و جوانان استان تهران در راستای کاهش آسیب‌های اجتماعی محلات شوش، مولوی و هرنندی، برنامه‌های ورزشی این محلات را فعال کند. در این راستا معاونت فرهنگی و امور جوانان با همکاری اداره جنوب شرق برنامه‌ریزی را برای احیای ورزش‌های صبحگاهی در سه پارک کوثر، شوش و هرنندی آغاز کرد. همچنان نیز بصورت مستمر ورزش صبحگاهی همه روزه در این پارکها به مدت یک ساعت و نیم برگزار می‌شود.

کاهش تولید و مصرف دخانیات دستیابی به شکوفایی اقتصادی

بهرحال کاهش تولید و مصرف دخانیات از مهمترین عوامل دستیابی به رشد پایدار و شکوفایی اقتصادی است زیرا استفاده از مواد دخانی سبب هدر رفت اقتصاد ملی در مسیر رفع مشکلات ناشی از این معضل می‌شود و کاهش بهره‌وری را به دنبال دارد. پس بایستی با افزایش آگاهی همگان و برنامه‌ریزی‌های کارآمد در جهت برخورداری از جامعه‌ای سالم و پرنشاط کوشید. پژوهش‌های سازمان جهانی بهداشت نشان می‌دهد در هر هشت ثانیه یک تن در دنیا به علت استعمال دخانیات، جان خود را از دست می‌دهد. این مهم تنها پیامدهای مصرف دخانیات نیست، بلکه مجموعه‌ای از بیماری‌ها و مشکل‌های بهداشتی همچون سرطان ریه، بیماری‌های قلبی، ضایعات شنوایی، سرطان پوست، پوکی استخوان، سرطان رحم و سقط جنین و ... در ارتباط با مصرف مواد دخانی در افراد ایجاد می‌شود و سلامت جامعه را به خطر می‌اندازد. این امر ضرورت افزایش آگاهی نسبت به ضررهای ناشی از مصرف دخانیات را بیش از پیش آشکار ساخت و سبب شد تا سازمان جهانی بهداشت در ۱۹۸۷ میلادی برای نخستین بار ۳۱ ماه مه را به عنوان «روز جهانی بدون دخانیات» به رسمیت بشناسد و بکوشد تا توجه جامعه بین‌المللی را به شیوع استفاده از دخانیات و جلوگیری از این اپیدمی مرگ بار اما قابل پیشگیری جلب کند. امروزه در ایران مصرف برخی محصولات دخانی به ویژه قلیان در میان جوانان، نوجوانان، زنان و در بعضی از محافل خانوادگی از بزرگترین دغدغه‌های متولیان حوزه سلامت به شمار می‌رود. با توجه به اینکه تماس با دود این ماده در هر وعده مصرف قلیان معادل استعمال ۸۰ تا ۱۰۰ نخ سیگار است و در کنار آن آلودگی تنباکوهای معطر به ترکیب‌های سرطان زای قطعی همچون بنزن، فلزات سنگین و آلودگی برخی تنباکوها در هنگام آماده سازی به مواد روانگردان، این دغدغه را دو چندان می‌سازد. همین آسیب‌های ناشی از دخانیات سبب شد تا

آسیبی که سیگار به کشور وارد می‌کند بسیار بیشتر از آسیبی است که مواد مخدر وارد می‌کند. برای اینکه تعداد مصرف‌کننده بیشتری دارد و به همین دلیل اثرهای درازمدت آن نیز بیشتر خواهد بود. یعنی جامعه با انبوهی از بیماران قلبی و سرطانی روبرو می‌شود که این امر بار سنگینی بر دوش جامعه می‌گذارد. بنابراین نقش فرهنگ حاکم بر جامعه و در کنار آن ورزش در مصرف بسیار موثر است. فرهنگ نقش مهمی در پایین بودن مصرف دخانیات به ویژه در میان زنان ایفا می‌کند. یعنی مناسبات فرهنگی که در میان خانواده‌ها وجود دارد بسیاری از آنها را از مصرف دخانیات دور نگه می‌دارد. در گذشته منع‌های اجتماعی بیشتری برای مصرف سیگار وجود داشت که امروز تا حدودی کمرنگ شده است زیرا منع اجتماعی و محدودیتی که در پیش‌تر نسبت به مصرف سیگار و قلیان بود تأثیر خود را تا میزانی از دست داده و همین امر زمینه‌ساز مصرف اینگونه دخانیات در میان پسران و دختران جوان شده است. این درحالیست که مدیرکل امور مجلس وزارت ورزش



داود عزیزی، مدیرکل امور مجلس وزارت ورزش و جوانان

و جوانان چندی پیش اعلام کرد، از عوارض دخانیات ۴۰ درصد سهم وزارت ورزش شد. داود عزیزی با اشاره به لایحه شرح وظایف و اختیارات وزارت ورزش و جوانان در ادامه افزود: با عنایت به تدوین این لایحه در سال ۹۲ و تقدیم آن به مجلس در سال ۹۵ بعد از تصویب در صحن علنی به شورای نگهبان ارجاع شد، سپس کمیسیون فرهنگی در جلساتی ایرادات شورای نگهبان به این لایحه را برطرف کرد که در هفته جاری در دستور کار صحن علنی مجلس قرار دارد. وی همچنین در ادامه افزود: لایحه دوم، لایحه مالیات بر ارزش افزوده است که چهار حکم بسیار خوب در آن داریم. یکی از آنها معافیت باشگاه‌های ورزشی از پرداخت مالیات بر ارزش افزوده است، همچنین در ماده ۴۱ این لایحه ۲۷ صدم درصد از ۹ درصد مالیات بر ارزش افزوده دائمی شد که جوانان و ورزش قهرمانی هم در این لایحه دیده شده‌اند. همچنین در ماده ۵۰ سهم وزارت ورزش از اخذ عوارض از سیگار و تنباکو به ۴۰ درصد رسید و در ماده ۵۱ برای اولین بار سهم وزارت ورزش و جوانان از عوارض کالاهای آسیب رسان ۳۰ درصد تعریف شد. بعد از تقدیم لایحه بودجه سال ۹۹ به مجلس بیشتر می‌شود درباره جزئیات صحبت کرد. عزیزی گفت: مشغول کار روی لایحه نظام جامع باشگاه داری هستیم تا به زودی به شورای معاونان

دخانیات، برای جلوگیری از کاهش توانایی‌هایشان در اثر مصرف این‌گونه مواد خواهند کوشید.

ورزش بدون دخانیات

از سال ۲۰۰۱، جنبش جهانی برای ورزش بدون دخانیات آغاز شد که مهم‌ترین حامیان آن، سازمان جهانی بهداشت (WHO)، مرکز پیشگیری و کنترل بیماری‌های آمریکا (CDC)، فدراسیون بین‌المللی فوتبال (FIFA) و کمیته بین‌المللی المپیک (IOC) بوده‌اند. فدراسیون بین‌المللی فوتبال (فیفا) در سال ۱۹۸۶، انجمن جهانی فدراسیون‌های ملی فوتبال و مسئولان برگزاری جام جهانی تصمیم گرفتند تا دیگر هیچ‌گونه کمک مالی از صنعت دخانیات دریافت نکرده و برای گسترش ورزش بدون دخانیات در جهان تلاش کنند. در طول سال‌های گذشته، این فدراسیون با مشارکت فدراسیون‌های مشهور، حمایت قابل توجهی از برنامه «فوتبال بدون دخانیات» که توسط سازمان جهانی بهداشت پیشنهاد شده بود، نشان داد و علاوه بر آن، با همکاری فدراسیون‌های ملی کشورها تلاش کرد تا شعار «ورزش بدون دخانیات» را در جام جهانی سال ۲۰۰۲ کره جنوبی و ژاپن تحقق بخشد. جام جهانی فوتبال سال ۲۰۱۰ در آفریقای جنوبی نیز با همین شعار برگزار شد. تنها مورد استثنا در این روند، جام جهانی سال ۲۰۰۶ آلمان بود که در آن، مسئولان فوتبال این کشور از اعلام رسمی شعار «ورزش بدون دخانیات» طفره رفتند. اما با توجه به نامه فیفا در سال ۲۰۰۲ که در آن بیان شده بود؛ «باید از تبلیغ و مصرف هر نوع ماده دخانی در تمامی مسابقات ورزشی مرتبط با فیفا جلوگیری شود». به نظر می‌رسد که جام جهانی فوتبال آلمان در تناقض با مفاد این نامه بوده است. چنان که طبق گزارش‌ها در ورزشگاه المپیک برلین، برخی افراد که به قسمت ویژه خانوادگی رفته بودند، سیگار می‌کشیدند. همچنین مسئولان بازی‌های المپیک چه برای تبلیغات و چه در قالب کمک مالی هیچ پولی از صنعت دخانیات نمی‌پذیرند. برای نمونه کمیته بین‌المللی المپیک به اتفاق مسئولان شهر سیدنی استرالیا تصمیم گرفتند تا تمامی مراکز ورزشی این شهر در مدت برگزاری المپیک سال ۱۹۹۸، به عنوان اماکن عاری از دخانیات اعلام شود. بهر حال ورزشکاران خوب، دخانیات مصرف نمی‌کنند. زیرا می‌دانند که ورزش و فعالیت جسمی، اصلاً با مصرف دخانیات سازگار نیست. آنها در آینده همچنان از فعالیت‌های عمومی در حوزه کنترل دخانیات و سبک زندگی سالم پشتیبانی خواهیم کرد.

مراکز ورزشی عاری از دخانیات

ضروری است تا چارچوبی اساسی برای گسترش فعالیت‌های جسمی و ورزشی گروه‌های مختلف مردم در مدارس، نهادهای اتحادیه‌ها و مراکز تولیدی تدوین شود. تنها یک مرکز ورزشی عاری از دخانیات، نهاد ورزشی سالمی خواهد بود. تمامی افراد باید از کنار گذاشتن دخانیات در مراکز ورزشی که مصرف دخانیات در آنها ممنوع است، پشتیبانی کنند. حمایت همگانی از این اقدام می‌تواند حامل پیام بسیار مهمی باشد و آن این که تمامی مراکز ورزشی باید از هر نوع ماده آلوده‌کننده و زیان‌آور مانند دود سیگار رهایی یابند. به این منظور می‌توان به نکات مهمی اشاره کرد:

- در اماکن ورزشی، حفاظت مؤثری در مقابل دود دخانیات تعبیه شود.
- تمامی فضاهای داخلی (سالن‌های سرپوشیده، رختکن‌ها، اتاق‌های بازی و...) باید عاری از دخانیات باشند.

امروزه متخصصان تردیدی ندارند که استفاده از سامانه‌های تهویه مطبوع یا تجهیزات تصفیه هوا یا استقرار اتاق‌های ویژه افراد سیگاری، باعث بهبود کیفیت هوای اماکن سرپوشیده نمی‌شود. حفاظت مؤثر در مقابل دود دخانیات، فقط در محیط‌های کاملاً عاری از دود، امکان‌پذیر خواهد بود. در مراکز ورزشی معمولاً تعدادی بوفه، اتاق بازی یا کافی‌نت وجود دارد. لازم است که این نقاط نیز کاملاً عاری از دخانیات اعلام شوند.

ضروری است که از هر گونه تبلیغ دخانیات یا فروش این محصولات در مراکز ورزشی جلوگیری شود و این مراکز از پذیرش دستگاه‌های خودکار فروش سیگار خودداری کنند. همچنین باید تبلیغ دخانیات در اخبار ورزشی باشگاه‌ها و رسانه‌های ورزشی را به طور کلی ممنوع کرد. مربیان و استادان رشته‌های ورزشی باید همواره نقش خود را به عنوان الگوی ورزشکاران به یاد داشته باشند و در زمان تدریس و تمرین ورزش، از مصرف دخانیات خودداری کنند.

ورزشگاه‌ها باید به عنوان اماکن عاری از دخانیات اعلام شود، زیرا نه تنها ورزش و دخانیات با یکدیگر سازگار نیستند، بلکه انتشار دود دخانیات در محیط اطراف افراد سیگاری، دیگران را نیز در معرض مواد سمی دخانیات قرار می‌دهد.



دورنمای عدم کنترل استعمال محصولات دخانی؛

در چهل سال آینده، ایران در رده بالاترین مصرف کنندگان دخانیات قرار خواهد گرفت!

مبارزه فرهنگی با «گل» در کنار قلیان و سیگار

میزان مصرف سالانه سیگار در کشور، رقم ۵۵ میلیارد نخ را اعلام می‌کنند؛ رقمی که جان باختن ۵۵ تا ۶۵ هزار ایرانی را به دنبال دارد. طبق اظهارات مسئولان سلامت، عوامل صنایع دخانی تلاش می‌کنند قوانینی که برای کنترل دخانیات وضع شده و به منافع آنها زیان می‌رساند را لغو کنند. یکی از این موارد شکایت این گروه‌ها از وزارت بهداشت به دیوان عدالت اداری به دلیل طرح ممنوعیت واردات و تولید تنباکو در کشور است. همچنین به دلیل افزایش نیافتن مالیات سیگار، سالانه حدود ۴ هزار میلیارد تومان به جیب دلالتان می‌رود. مسئول دبیرخانه ستاد کنترل و مبارزه به دخانیات وزارت بهداشت می‌گوید: پای عوامل صنایع دخانی به قانونگزاری‌های این حوزه نیز باز شده است. بهزاد ولی‌زاده گفت: صنایع دخانی با هدف کنترل محصولات خود و متعهد شدن برای جلوگیری از قاچاق، اجازه ورود پیدا کردند. این اقدامات نیز منجر به کاهش میزان قاچاق دخانیات شده است، اما مشکل این است که این صنایع در مسائل زیادی ورود پیدا کرده‌اند. آنها تلاش می‌کنند مسئولان و قانونگذاران را برای دریافت عوارض کمتر از تولیدات داخل توجیه کنند یا اینکه مجوز تبدیل شالیزار به توتون صادر کنند.

وی با اشاره به ماده ۵۳ کنوانسیون بین‌المللی کنترل دخانیات، افزود: مطابق این قانون صنایع دخانی باید از سیاست‌گذاری‌های مربوط به سلامت و کنترل دخانیات دور نگه داشته شوند. پیشنهاداتی درباره جایگزینی زمین‌های کشت توتون با سایر محصولات کشاورزی مطرح شده است. سطح زیر کشت این محصول در کشور حدود هفت هزار هکتار است. معاهده‌ای بین المللی در این زمینه وجود دارد و بحث کشت توتون به دلیل استفاده از سموم و آب زیادی که برای رشد نیاز دارد می‌تواند صدمات بسیار نگران‌کننده‌ای برای محیط زیست ایجاد کند. بهرحال موضوع مصرف دخانیات به معضل بسیار نگران‌کننده‌ای تبدیل شده و در حال افزایش است و این نگرانی درباره مصرف قلیان نیز وجود دارد و ما را از هدف خود برای کاهش ۳۰ درصدی مصرف دخانیات باز می‌دارد.

ولی‌زاده با اشاره تصویب پروتکل ریشه کنی قاچاق دخانیات در سال ۹۴، ادامه داد: قاچاق دخانیات معضلی برای کشور بود که طبق گزارش‌های اعلام شده، کاهش یافته است. استفاده از شناسه کالا و کد رهگیری قابل شناسایی برای محصول و همچنین در نظر گرفتن جریمه برای شرکت‌هایی که محصول قاچاق آنها در بازار کشف می‌شود جزو راهکارهای جلوگیری از قاچاق در کشور بود. این موضوع کمک می‌کند بتوانیم درباره بحث افزایش عوارض و سایر راهکارها موثرتر عمل کنیم.

جهان برای فراهم کردن بازارهای تولید مواد مخدر به نفع تولیدکننده است. قاچاقچیان سیستم پویایی دارند و در طول تاریخ از منسوخ شدن مواد جلوگیری کرده و مواد جدید دیگری را جایگزین می‌کنند و اکنون با تولید شیشه و رواج آن در ایران افراد بسیاری درگیر این ماده کردند و متأسفانه شیشه همچنان در کشور جولان می‌دهد. وی یادآور شد: اکنون مصرف شیشه در دست بزهکاران جامعه است و به دلیل تأثیرگذاری این ماده مخدر، در بین جوانان محبوب نیست؛ برای بازار جدید با این جمعیت با نیاز سنجی‌ها و بررسی‌ها توزیع دخانیات را ترویج دادند تا جمعیت گسترده تری از جامعه مشتری قاچاقچیان باشد.

ظاهر زاده با اشاره به اینکه جوانان ماری جوانا و گل را با افتخار مصرف می‌کنند و این موضوع نگران‌کننده است، اظهار کرد: این مواد در بین جوانان محبوب است، اگر پیشگیری اصولی انجام نشود این جوانان با مصرف زیاد معتادان مساله دار جهان می‌شوند. اعتیاد به مواد مخدر روند متفاوتی را طی می‌کند و اکنون اعتیاد توانایی ورود به خانه‌ها را دارد و نوجوانان و جوانان گل را مصرف می‌کنند.

بر خورد با عرضه دخانیات در اطراف مدارس و مراکز آموزشی

همچنین فرماندار عجب‌شیر چندی پیش با اعلام اینکه، با فروش و عرضه سیگار و مواد دخانی در اطراف مدارس و مراکز آموزشی برخورد می‌شود، گفت: اجرای طرح یاری گران زندگی در مورد کنترل و مبارزه با مواد مخدر در سطح شهرستان انجام می‌شود. بهرحال آموزش‌های فرهنگی و اجتماعی در سطوح مختلف جامعه یکی از علل شاخص گرایش به مصرف مواد مخدر است. اصغرپور گفت: مناطق آلوده شهرستان به مواد مخدر شناسایی و برای این مناطق برنامه‌ریزی ویژه‌ای انجام شده تا به‌صورت کارآمد با توسعه مصرف مواد مخدر مبارزه شود. بنابراین حضور دانشگاه‌ها و نگاه تخصصی در بحث اعتیاد در کاهش این بلای خانمان سوز موثر بوده و نیز ارائه دروس، چون تفکر و سبک زندگی در مدارس و نیز مهارت نه گفتن در زندگی به ویژه جوانان و نوجوانان از گرایش به اعتیاد خواهد کاست.

عدم دخالت صنایع دخانی در سیاستگذاری‌های سلامت طبق ماده ۵۳ کنوانسیون بین‌المللی

این در حالیست که همیشه حوزه سلامت نگران دخالت صنایع در سیاست‌گذاری است. سنگ‌اندازی‌هایی که می‌تواند مانع حرکت ایران به سمت انجام تعهدات بین‌المللی خود در زمینه کاهش مصرف دخانیات شود. آخرین آمارها درباره

مبارزه را طی کردیم و در دهه‌های ۳۰ و ۴۰ شفاخانه را در کشور داشتیم که معتادان به طور رسمی و دولتی در این مراکز مواد مصرف می‌کردند. همچنین ارائه کوپن‌های مواد و کارت‌های سهم اشتراک مواد دولتی را داشتیم و اغلب این تکنیک‌ها را اتخاذ کردیم. طاهرزاده با تأکید بر اینکه اکنون دهه پیشگیری است و بسیاری از کشورها چند سال کار پیشگیری را اصولی انجام دادند تا توانستند اعتیاد را کنترل کنند، گفت: چین با جمعیت میلیاردی بنیان گذار مصرف مواد مخدر جهان بوده و تریاک و افور از کشفیات چینی‌ها است و با جمعیت بالا در فرهنگ شان مصرف مواد را داشتند. با زیاد شدن اعتیاد چند دهه کار پیشگیری را انجام دادند تا در جمعیت یک میلیاردی بتوانند اعتیاد را کنترل کنند و اکنون از کشورهای موفق هستند.

رئیس پلیس مبارزه با مواد مخدر استان اصفهان، خاطرنشان کرد: ایران هم در طول ۴۰ سال انقلاب هر برنامه‌ای را در مبارزه با مواد مخدر انجام داده است. به طور یقین در حوزه پیشگیری بسیار به صرفه تر و عاقلانه تر است که سرمایه‌گذاری و کار کنیم. حوزه مقابله به بهترین وضعیت انجام می‌شود و مبارزه یک تیغ دو لبه است.

ظاهر زاده با اشاره به اینکه وجود این همه موفقیت جهانی در زمینه مبارزه با مواد مخدر در حوزه مقابله بی نظیر است، اظهار کرد: پلیس کشور مقدار کشفیات مواد مخدری را که دارد همه مصرف کشور نیست و بخش عمده آن به این دلیل که از کشور این مواد برای مصرف جهان عبور می‌کند و اکنون ۹۴ درصد هروئین جهان را افغانستان می‌دهد.

حل مشکل اعتیاد انرژی زیادی از کشور می‌برد

رئیس پلیس مبارزه با مواد مخدر استان اصفهان تصریح کرد: با نگاه خوش بینانه اکنون در ایران چهار میلیون معتاد مساله دار وجود دارد که در عین حال چهار میلیون خانواده چند نفره درگیر این افراد معتاد هستند و جمعیت بالایی از کشور از اعتیاد فرسایش می‌گیرد. همچنین نیروها مقابله‌ای، مبارزه‌ای، نیروهای درمان وامکانات درگیر این نگهداری از معتادان و کاهش آسیب این افراد، تأمین بهداشت، سلامت و جمع آوری آنها هستند.

ظاهر زاده با اشاره به این مطلب که، نباید در مدارس و دانشگاه نگران اعتیاد باشیم و باید به این فکر باشیم که چه نیرویی تربیت کنیم که به توسعه و پیشرفت کشور کمک کند، در ادامه افزود: مشکل اعتیاد در کشور انرژی زیادی از کشور را می‌گیرد و سد بزرگی برای توسعه کشور است. اگر اساس توسعه کشور را انسان بدانیم اول باید انسان را بسازیم تا کشور ساخته شود. تربیت انسان بر عهده سیستم آموزش و پرورش است. بخشی از سرمایه کلان تولید مواد مخدر در

یک معضل جهانی است و مبارزه منطقه‌ای و کشوری در جهان جوابگوی آن نیست، بایستی همه کشورهای جهان در این زمینه مبارزه کنند تا بتوان این غول بزرگ را به زمین زد، تصریح کرد: کمک جهانی در راه مبارزه با مواد مخدر نمی‌شود و حتی سنگ اندازی هم توسط بعضی کشورهای معاند می‌شود. تولید افغانستان از دو دهه گذشته تا کنون چند صد برابر شده است. این تولید در سال ۲۰۰۱ حدود ۲۰۰ تن بوده و اکنون این رقم به ۱۲ هزار تن تولید مواد مخدر سنتی جهان است و در کنار این تولید و ظهور مواد صنعتی جدید نیز وجود دارد. مطابق آمارهای رسمی نزدیک به ۷۰۰ نوع ماده اعتیاد آور سنتزی با خانواده ام پی اس‌ها اکنون در لیست ورود به بازار مصرف جهان است و متأسفانه به ایران هم می‌رسد. به همین دلیل هیچ کشوری در جهان نیست که با این معضل دست و پنجه نرم نکند. هر کشوری نسبت به ژئوپولیتیک، جغرافیا، وضعیت اقتصادی و سیاسی تکنیک‌هایی را برای کنترل و مبارزه با مواد مخدر اتخاذ کرده است. تعدادی از کشورهای اروپایی با این مساله کنار آمده‌اند و برخی از مصرف‌ها را قانونی کردند و مبارزه بسیار جدی نیست و مواد صنعتی اعتیاد آور تجارت می‌شود.

ارجحیت سیاست پیشگیری بر مبارزه

رئیس پلیس مبارزه با مواد مخدر استان اصفهان در ادامه تصریح کرد: در تعدادی از کشورها مصرف بعضی از موادها به دلیل سیاست‌های خود آنها آزاد اعلام شده است. نکته جالب اینکه معمولاً نسخه‌های این کشورها به درد همدیگر نمی‌خورد، آرزوی ما بعد از سال‌ها فعالیت در ستاد مبارزه با مواد مخدر این است که به نسخه داخلی برای کنترل اعتیاد و



محمد طاهر زاده، رئیس پلیس مبارزه با مواد مخدر اصفهان

مواد مخدر برسیم به دلیل اینکه نسخه‌های جهانی به درد ایران نمی‌خورد. اوایل انقلاب با قانون مبارزه با مواد مخدر که در سال ۵۸ تصویب شد مسیرهای

سازمان جهانی بهداشت پیش‌بینی کرده است اگر وضعیت محصولات دخانی در ایران کنترل نشود، این کشور در ۴۰ سال آینده در رده بالاترین کشورهای مصرف کننده دخانیات و هم ردیف پاکستان و مصر قرار می‌گیرد. این در حالیست که پاکستان مصرف قلیان را در کشور خود ممنوع کرده است و اقدامات کلیدی برای کاهش مصرف آن انجام می‌دهد. طبق پیش‌بینی سازمان جهانی بهداشت اگر وضعیت استعمال محصولات دخانی در ایران کنترل نشود، ۴۰ سال آینده در رده بالاترین کشورهای مصرف کننده دخانیات و هم ردیف پاکستان و مصر قرار می‌گیریم. این درحالیست که طبق آمار وزارت صنعت سالانه ۵۵ میلیارد نخ سیگار در کشور مصرف می‌شود است که بیش از ۹۰ درصد آن نیز در داخل تولید می‌شود و مصرف سالانه سیگار در کشور برابر با ۷۰ میلیارد نخ است. اگر عوامل تولید محصولات دخانی سیاست‌های کنترل دخانیات را زیر سوال ببرند، نمی‌توان امید برای کنترل این وضعیت داشت؛ چراکه این کارخانه‌ها با هدف کنترل تولید دخانیات در کشور راه‌اندازی شده‌اند. حال در کنار استعمال محصولات دخانی بخصوص قلیان در بین نوجوانان و جوانان، «گل» نیز همچنان در صدر مصرف قرار دارد. استعمال این ماده مخدر در کنار قلیان و سایر محصولات دخانی به صورت علنی در سطح شهر بخصوص در پارک‌ها در بین جوانان و نوجوانان وفور دیده می‌شود. و نه تنها استعمال آن نیز تابو نیست بلکه بسیاری آزادانه آنرا استعمال می‌کنند.

در رابطه با این معضل جدید رئیس پلیس مبارزه با مواد مخدر استان اصفهان، با اشاره به این مسئله که، باسوادترین جوانان با موقعیت مالی، امکانات و هوش بالا در حال مصرف گل هستند و دچار آسیب می‌شوند، اعلام کرد: به دلیل اینکه نگاه جوانان به گل مانند قلیان و سیگار عادی است و این مسئله نگران‌کننده است و اگر کار اصولی و مبارزه فرهنگی صورت نگیرد گسترش زیادی در آینده خواهد داشت.

سرگرد مجید طاهر زاده در همایش استانی هفته مبارزه با مواد مخدر و آسیب‌های اجتماعی در مدارس با اشاره به اقدامات چهل ساله انقلاب در کشور در جهت مبارزه با اعتیاد، اعلام کرد: با انجام این اقدامات اکنون زمان چیدن میوه و گل این محصول است که توانستیم نسلی را تربیت کرده و تحویل جامعه دهیم که اعتیاد درون آن زیاد شایع نباشد. بهرحال ۳۶ ژوئن روز جهانی مبارزه با مواد مخدر است و کنوانسیون‌های جهانی سه لیست معروف دارند که همه مواد اعتیاد آور و مواد پیش‌ساز که در راه تولید مواد مخدر استفاده می‌شود را در این کنوانسیون تصویب کرده و همه کشورها آن را در دستور کار خود قرار داده‌اند. وی با اشاره به این مطلب که، به دلیل اینکه اعتیاد



تئیدگی بیماری‌های سرطانی در کلاف بی‌حرکی و استعمال دخانیات استعمال قلیان در خانه موجب کاهش حجم ریه کودکان خواهد شد!

نشانه‌ها اشاره کرد و گفت: اغلب بیماری‌های سرطانی با وجود نشانه‌های ظاهری ممکن است نشانه‌های غیرظاهر هم داشته باشند که آن نشانه‌ها را می‌توان با چک‌آپ دوره‌ای مستمر کشف و مراحل درمان را آغاز کرد. این در حالیکه که معاون شبکه بهداشت و درمان دشتستان نیز بارها به عوامل خطر بیماری‌های غیر واگیر که موجب درصد بالای مرگ‌ومیر می‌شوند مانند: تغذیه نامناسب، کم‌حرکی، مصرف دخانیات و الکل بارها تاکید کرده است. که این نشان از وضعیت بد سبک زندگی در بین شهروندان ایرانی و تغییر در وضعیت

در همایش سرطان‌شناسی از نگاه بیوشیمی سخنران آن به موضوعاتی مانند شناخت انواع سرطان‌ها و روش کشف به‌موقع و درمان آن پرداخت و اعلام کرد: باید به چک‌آپ دوره‌ای، تحرک و ورزش مستمر، تغذیه مناسب و حرکت به سمت گیاه‌خواری بیش از هر وقت دیگری توجه شود. چرا که اغلب بیماری‌های سرطانی در نبود تحرک مناسب و استعمال دخانیات ریشه دارد. اعظم عزیز در ادامه با تشریح نشانه‌های ابتدایی و پیشرفته برخی از بیماری‌های سرطانی از جمله سرطان معده و ریه به‌صورت تفصیلی به روش‌های شناخت این

جهانی بهداشت برای پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیر واگیر ادغام آن‌ها در نظام مراقبت‌های اولیه بهداشتی (PHC) بوده و برای موفقیت در این مسیر توصیه شده که نظام مراقبت‌های بهداشتی اولیه به سمت بیماری‌های غیر واگیر جهت داده و به نحو شایسته‌ای تقویت شود. معاون بهداشتی شبکه بهداشت و درمان شهرستان دشتستان عنوان کرد: بروز بیماری‌های غیر واگیر در اثر عوامل اجتماعی مانند شهرنشینی، تغییر در نوع تغذیه و سبک زندگی و نیز افزایش امید به زندگی افزایش یافته است. به‌رحال از آغاز طرح تحول نظام سلامت و الکترونیکی شدن پرونده‌های خانوار، ارائه خدمات بهداشتی به میان‌سالان و سالمندان توسط مراقبین سلامت و به‌روزان به‌صورت مستمر انجام می‌شود. در مراکز خدمات جامع سلامت و خانه‌های بهداشت برنامه پیشگیری از سکنه‌های قلبی و مغزی از طریق خطرسنجی و مراقبت ادغام یافته، دیابت، فشارخون بالا و اختلالات چربی خون سنجد و کنترل شده و همچنین برای کنترل سرطان پستان، برنامه غربالگری و تشخیص زودهنگام سرطان پستان توسط ماما انجام می‌شود.

دریسی همچنین گفت: در سال‌های اخیر طرح‌های مختلفی جهت بررسی عوامل خطر بیماری‌های غیر واگیر در شهرستان دشتستان اجرا شده که هدف از اجرای آن سنجش وضعیت بیماری‌ها و عوامل خطر آن‌ها و مطابق با آن اولویت‌ها و برنامه‌ریزی‌هایی برای کنترل آن‌ها است. این کارشناس اعلام کرد: ۳۸ درصد از مرگ‌ومیر شهرستان در سال گذشته بر اثر چهار علت سکنه قلبی، مغزی، سرطان پستان و دیابت بوده و امید است با اجرای این طرح‌ها و همچنین بررسی علل مرگ‌ومیرها و انجام مداخلات بتوانیم گامی موثر در پیشگیری از مرگ‌های ناشی از بیماری‌های غیر واگیر برداریم.

هر فردی با مصرف قلیان

می‌تواند باعث انقباض عروق مغز خود شود!

در این میان نقش استعمال انواع مواد دخانی نیز همانند سایر عوامل پررنگ است. پراهمیت‌ترین آن در این میان قلیان است که بر اساس باور اکثر مردم مصرف قلیان بهتر از سیگار است. اما هر یک ساعت استفاده از قلیان معادل کشیدن ۱۰۰ تا ۲۰۰ نخ سیگار است. عده‌ای از افراد حتی آن‌هایی که از سیگار متنفر هستند در تفریحات خانوادگی یا دوستانه قلیان را به هیچ وجه فراموش نمی‌کنند و در

خصوص اینکه ضرر قلیان به مراتب بیش از کشیدن سیگار است توجهی ندارند، اما باید بدانید که کشیدن قلیان به علت آسیب به ریه‌ها، رگ‌ها و مغز انسان اصلاً جایگزین مناسبی برای سیگار نیست. یک متخصص مغز و اعصاب درباره مصرف قلیان گفت: بر اساس باور اکثر مردم مصرف قلیان بهتر از سیگار است، اما هر یک ساعت استفاده از قلیان معادل کشیدن ۱۰۰ تا ۲۰۰ نخ سیگار است. مونوکسید کربن، ترکیبات هیدروکربن‌ها و نیکوتین با مصرف قلیان وارد بدن می‌شوند و با مضرات بیشتر خود نسبت به سیگار باعث ریسک‌های تنفسی خواهد شد. فهیمه حاجی آخوندی با اشاره به عوارض استفاده از قلیان اظهار کرد: مصرف قلیان و سیگار باعث بسته شدن رگ‌ها، نرسیدن خون به مغز و در نهایت منجر به سکنه مغزی می‌شوند. هر فردی با مصرف قلیان می‌تواند باعث انقباض ناگهانی عروق مغز خود یا همان آر سی دی اس شود که اگر خون به مدت ۱ دقیقه به مغز نرسد باعث مرگ یک تا دو میلیون نرون در این ناحیه می‌شود. مصرف قلیان به علت تنگی ناگهانی عروق می‌تواند باعث سردردهای شدید و در اکثر مواقع منجر به سکنه مغزی می‌شود. همچنین سید جواد علی موسوی متخصص داخلی و ریه درباره مصرف قلیان می‌گوید: مصرف سیگار و قلیان با مضرات خطرناک خود باعث نابودی ریه‌های انسان و افزایش خطر ابتلا به سرطان زبان می‌شود. چرا که مصرف هر وعده قلیان معادل ۱۰۰ نخ سیگار است. وی با اشاره به مضرات مصرف قلیان اظهار کرد: مصرف دخانیات مخصوصاً سیگار و قلیان باعث افزایش شناس بیماری برونشیت مزمن، آسم، افزایش عفونت‌ها، ویروس‌ها، باکتری‌ها و سرطان ریه در افراد می‌شود. همچنین کشیدن قلیان در خانه توسط بزرگسالان باعث صدمات زیادی به جسم و کاهش حجم ریه کودکان خواهد شد. از آنجایی که کشیدن قلیان باعث افزایش عفونت، سینوزیت و التهابات ریه می‌شود مصرف دارو و درمان آن‌ها هم با روند کند تری پیش خواهد رفت. این متخصص داخلی افزود: آلرژی‌های درون بینی که با نام رینیت شناخته شده است با مصرف قلیان افزایش پیدا می‌کنند. مصرف قلیان باعث افزایش ابتلا به بیماری‌هایی مانند سرطان ریه، سرطان معده، بسته شدن رگ‌های قلبی، سکنه قلبی، بسته شدن رگ‌های مغز، سکنه مغزی، سرطان روده، سرطان لوزالمعده و سرطان مستانه در افراد خواهد شد. به‌رحال مصرف بیش از حد قلیان و سیگار باعث پوکی استخوان، خارش، حساسیت و پیری زودرس پوست در افراد می‌شود.

زیباسازی سواحل اولین اقدام ضروری جهت توسعه صنعت گردشگری بندرعباس

تفریحات دریایی نیز برای آنها فراهم شود.

طرح ممنوعیت عرضه قلیان در سواحل بندرعباس

چند روز پیش فرماندار بندرعباس اعلام کرد که از ساحل سورو تا غدیر از ساعت ۱۶ تا ۲۲ طرح ممنوعیت عرضه قلیان اجرا می‌شود. عزیزاله کناری استفاده از ساحل و دریا در بهترین شرایط ممکن را حق شهروندان دانسته و بر تحقق آن تاکید کرد و افزود: در محدوده ساحلی توسط شهرداری، بهداشت و درمان، محیط زیست و سایر دستگاه‌های مرتبط، پیام‌های ارشادی و تشویقی جهت آشنایی بیشتر شهروندان با مضرات استفاده از قلیان با نصب بنر اطلاع رسانی می‌شود. فرماندار بندرعباس اظهار امیدواری کرد با همراهی شهروندان، میزان مصرف قلیان در ساحل به حداقل ممکن برسد و ساحلی عاری از آلودگی داشته باشیم تا خانواده‌ها به راحتی بتوانند حضور یافته و به تفریح بپردازند. شهرداری منطقه ۲ بندرعباس نیز در نظر دارد در طرحی

دستگاه‌های حاکمیتی و اجرایی بندرعباس، برای توسعه صنعت گردشگری و استفاده شهروندان از ساحل، دریا و تفریحات پیرامون آن، باید تلاش مضاعفی در خصوص زیباسازی و ساماندهی آن انجام داده و از ورود فاضلاب و عرضه قلیان جلوگیری کنند.

گردشگران و مسافرانی که از سایر استان‌ها به بندرعباس و استان هرمزگان سفر می‌کنند، اولین مکانی را که برای تفریح انتخاب می‌کنند، ساحل و دریاست. گردشگران می‌خواهند در ساحل دریا قدم بزنند و از ورزش‌های آبی و دریایی استفاده کنند و خاطرات خوشی را در ذهن خود ثبت کنند. گرچه که برای استفاده از ورزش‌های آبی تاکنون سازوکار مناسبی اجرا نشده و امکان استفاده از ورزش‌های آبی و تفریحات دریایی با قایق در نوار ساحلی بندرعباس چندان فراهم نشده است، اما ظرفیت مناسبی در این بخش وجود دارد و بخش خصوصی نیز می‌تواند در این حوزه وارد شده و اشتغالزایی زیادی هم داشته باشد و گردشگران نیز امکان استفاده از

نسبت به زیباسازی و ساماندهی ساحل بندرعباس اقدام کند. این شهردار همچنین درخصوص ساماندهی نوار ساحلی بندرعباس گفت: از بازار تا انتهای محدوده منطقه ۲ شهرداری بندرعباس در منطقه خواجه عطاء به طول ۴ کیلومتر این طرح اجرا می‌شود. مهدی رنجبری افزود: در قالب اجرای این طرح، مسیر پیاده روی و دوچرخه سواری احداث می‌شود. این طرح در دهه فجر یا قبل از عید نوروز به بهره برداری می‌رسد. همچنین در نیمه دوم سال و تعطیلات نوروز نوار ساحلی بندرعباس مملو از جمعیتی می‌شود که برای ساحل گردی به ساحل می‌روند. گرچه اقداماتی مناسبی در ساحل بندرعباس صورت گرفته است؛ اما ورود فاضلاب به دریا و عرضه قلیان در ساحل باعث گلایه شهروندان در ادوار مختلف بوده است.

جمع آوری قلیان‌ها از پارک‌ها و اماکن عمومی شیراز

همچنین امسال برای سومین بار قلیان‌ها توسط اداره پیشگیری و رفع تخلفات شهری شهرداری شیراز از خیابان‌ها و مکان‌های

عمومی مانند بولوار چمران، پارک آزادی، پارک نماز و سایر پارک‌های سطح شهر جمع آوری شد. روابط عمومی شهرداری شیراز در این خصوص گفت: تنباکوه‌های غیر بهداشتی طعم دار و ناس و بی تی نیز جمع آوری شده است. «استفاده‌کنندگان از قلیان در هر وعده مصرف ۵۰ تا ۲۰۰ پک به آن می‌زنند که به این ترتیب هر مصرف‌کننده قلیان در هر بار استفاده، معادل صد نخ سیگار مصرف می‌کند. ایران از جمله کشورهای است که در آن فروش سیگار و دخانیات شرایط سنی ندارد. طی سال‌های گذشته طرح‌های مختلفی برای ممنوعیت عرضه قلیان در اماکن عمومی و قهوه‌خانه‌ها اعلام شده و گاه به اجرا درآمده، اما هر بار پس از گذشت مدتی، این برخوردها متوقف شده است. چند سال پیش بیش از چهار هزار پزشک در نامه‌ای به حسن روحانی، رئیس‌جمهور، با ابراز نگرانی از مصرف بی‌رویه قلیان در ایران و «سوتامی سرطان ناشی از آن»، درخواست کردند تا بر اساس قوانین، جلو گسترش روز افزون مصرف قلیان گرفته شود.»





هم‌اندیشی دبیران کانون‌های دانش‌آموزان حوزه‌های علمیه سراسر کشور

هم‌اندیشی دبیران کانون‌های دانش‌آموزان حوزه‌های علمیه خواران، ۱۴ و ۱۵ آذرماه با حضور بیش از ۱۴۰ نفر از دبیران و برخی از انجمن‌های مردمی موفق، حجت‌الاسلام والمسلمین سیدحسن معین شیرازی رئیس هیأت‌مدیره «جمعیت» و حجت‌الاسلام والمسلمین علیرضا رباطیان مدیر واحد ارتباط با حوزه‌های علمیه «جمعیت» با موضوع «پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی» در اردوگاه نرجس خاتون قم برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، در این همایش که به‌منظور هم‌اندیشی و توان‌افزایی و همکاری سمن‌ها با کانون دانش‌آموزان حوزه‌های علمیه برگزار شد، این سازمان مردم‌نهاد به عنوان یک سمن موفق معرفی شد. حجت‌الاسلام معین شیرازی در این همایش به تاریخچه دخانیات و معرفی «جمعیت» پرداخت و گفت: کشورهای غربی با واردکردن دخانیات به کشور ما از ایران به عنوان یک مستعمره استفاده می‌کنند که باید مردم را در این زمینه آگاه کرد.

رئیس هیأت‌مدیره «جمعیت» در ادامه افزود: برخورداری از سلامت جسمی و در صورت بروز بیماری و استفاده از دارو، حق طبیعی انسان‌ها است. این در حالی است که ما در زمینه دارو، قطعات هواپیما و بسیاری کالاهای ضروری دیگر تحریم هستیم، ولی دخانیات همچنان از هرگونه تحریم خارج است و این همان استفاده مستعمراتی از کشور است. بنابراین در این راستا سمن‌ها می‌توانند با فعالیت‌های خود نقش مهمی در رابطه با کاهش آسیب‌های اجتماعی داشته باشند و در بسیاری از موارد به دولت و مردم کمک کنند.

وی در ادامه به چند مورد از فعالیت‌های «جمعیت» از جمله تلاش برای لغو استفساریه خروج قهوه‌خانه‌ها از فهرست اماکن عمومی، همکاری با سازمان جهانی بهداشت و همکاری با حوزه‌های علمیه اشاره کرد و گفت: ما معتقدیم مذهب، فرامین مذهبی و نقش روحانیون در کاهش آسیب‌های استعمال دخانیات و سایر آسیب‌های اجتماعی از اهمیت بالایی برخوردار است و می‌تواند روند فعالیت‌های این چنینی را تسریع کرده و جامعه را به اهداف سلامت و فرهنگی خود نزدیک‌تر کند.

قوانین مربوط به کنترل دخانیات جدی گرفته شود!

امکانات و تسهیل‌گری دارند که باید شناسایی شده تا بتوان زمینه مناسب برای همکاری‌های بین‌بخشی را فراهم کرد.

وی افزود: کالترتی‌ها ظرفیت آموزشی و مشاوره و ... را دارند و آماده هر گونه همکاری با «جمعیت» هستند.

دکتر عادل‌لی نیز در ادامه صحبت‌های سرهنگ حاجی زاده افزود: «جمعیت» در زمینه اجرای طرح‌ها و اهدافش به ظرفیت تسهیل‌گری معاونت اجتماعی فرماندهی انتظامی این استان امیدوار است.

دکتر حسین خاکی معاون اجتماعی دانشگاه علوم پزشکی قم و عضو هیأت‌مدیره «جمعیت» نیز با اشاره به نقش مهم معاونت‌های اجتماعی سازمان‌ها، آمادگی معاونت اجتماعی دانشگاه علوم پزشکی را در زمینه همکاری در راستای کاهش استعمال دخانیات را اعلام کرد.

سازمان مردم‌نهاد را شرح داد. سرهنگ حاجی زاده نیز در ادامه با اشاره به این مسئله که، اکثر مجرمین سیگار می‌کشند و این درحالیست که مصرف این کالای آسیب‌رسان در جامعه همچنان در حال افزایش است، گفت: متأسفانه برخی از قوانین مربوط به کنترل و مبارزه با دخانیات در جامعه اجرا نمی‌شود. به‌رحال اضطراب و استرس موجود در زندگی افراد، عرضه آسان و فراگیر انواع محصولات دخانی، نبود عکس‌العمل مناسب از سوی جامعه نسبت به مصرف آن، اختلالات روانی و ... از جمله عوامل گرایش افراد به مصرف مواد دخانی است.

معاون اجتماعی فرماندهی انتظامی استان قم هم که در این جلسه با تکمیل فرمی به عضویت افتخاری این سازمان مردم‌نهاد درآمد، تاکید کرد: برای پیشگیری و کنترل مصرف دخانیات در جامعه برخی از دستگاه‌ها ظرفیت و پتانسیل کمک‌رسانی را از لحاظ اعتبارات، آموزش،

جلسه هیأت‌مدیره جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران شعبه استان قم با موضوع «ایجاد تعامل بیشتر میان «جمعیت» و معاونت اجتماعی فرماندهی انتظامی جهت کاهش مصرف دخانیات در استان قم» با حضور سرهنگ مهرداد حاجی زاده معاون اجتماعی فرماندهی انتظامی استان قم، دکتر سیدحسن عادل‌لی رئیس هیأت‌مدیره، آقایان دکتر هادی بخشنده، دکتر حسین خاکی، آقای امیرحسین صبوری از اعضای هیأت‌مدیره، نرگس علی‌مددی مسئول «جمعیت» در استان، دکتر محمد علی گل‌مدیر اجرایی «جمعیت»، الهه جابری مسئول روابط عمومی «جمعیت» در استان و فاطمه مؤمن همکار امین در بخش جعفریه استان روز شنبه ۱۹ آذر در دفتر این سازمان مردم‌نهاد در استان قم برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت» استان قم، در ابتدای این جلسه دکتر عادل‌لی ضمن معرفی این سازمان مردم‌نهاد و واحدهای مختلف آن، دستاوردها، اهداف و دغدغه‌های این



در راستای اجرای طرح «قم، شهر بدون دخانیات» انجام شد

برگزاری کارگاه آموزشی فرآموز برای کودکان و نوجوانان



آشنایی بیشتر پرداختند. در ادامه نیز مدیر واحد فرآموز در این کارگاه نحوه ارتباط با خانواده‌های کودکان، آگاهی از مضرات دود دست دوم دخانیات و در ادامه تأثیر استفاده از برخی رسانه‌ها مانند، فیلم، انیمیشن و تئاتر عروسکی، نقاشی و ... را به عنوان ابزارهای ارتباطی موثر جهت انتقال پیام و ترغیب مخاطب معرفی کرد و بر تداوم و مستمر بودن این ارتباط تأکید کرد.

متین خواه همچنین ضمن ارائه آموزش‌های لازم در رابطه با چگونگی ارتباط با کودکان، برقراری ارتباط دوسویه با والدین آن‌ها را نیز رکن اصلی در استمرار این آموزش دانست و مهارت‌های چگونگی حفظ این ارتباط را به مربیان حاضر آموزش داد.

گفتنی است، مرکز فرآموز جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، فعالیت خود را برای کودکان ۶ تا ۱۲ سال در ساختمان دفتر مرکزی این سازمان مردم‌نهاد در تهران و نیز با درخواست مدارس در سایر شهرستان نیز به صورت رایگان ارائه می‌کند. همچنین به زودی شعبه دیگر این مرکز در دفتر نمایندگی «جمعیت» شعبه استان قم هم‌زمان با اجرای طرح «قم، شهر بدون دخانیات» افتتاح خواهد شد.

کارگاه آموزشی «فرآموز- نفس پاک» جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران جهت آموزش مربیان برای اجرای فعالیت‌های ضد دخانی ویژه کودکان و نوجوانان در قم به مدت دو روز برگزار شد. این کارگاه که جهت اجرای پروژه «قم، شهر بدون دخانیات» انجام شد به بیش از ۲۰ نفر مربی با نظارت دکتر الهام متین خواه مدیر واحد فرآموز و نیز سایر کارشناسان این مرکز در سالن کنفرانس اداره کل مرکز حفاظت محیط زیست استان قم برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، این کارگاه در بخش‌های مختلفی از جمله، پیش‌انیمیشن، آزمایشگاه، اجرای عروسکی، داستانسرای و غیره مطالبی را برای مربیان ارائه کرد. در این کارگاه مربیان در خصوص چگونگی آموزش کودکان و نوجوانان در خصوص چگونگی مواجهه در محیط‌های پرخطر، مهارت نه گفتن در موارد حساس، تشویق خانواده و اطرافیان به ترک سیگار، چگونگی حفاظت از خود در مقابل برخی آسیب‌های اجتماعی و نیز دود دست دوم سیگار و مواردی از این قبیل، مهارت‌های لازم را کسب کردند.

لازم‌الذکر است، در ابتدا، مربیان ضمن معرفی خود و فعالیت‌های مرتبط در زمینه کار با کودکان، به بیان تجربه‌های کاری خود با کارشناسان واحد فرآموز جهت

«حیدرآباد» روستای بدون دخانیات کوچ «دود» خواسته روستایان حیدرآبادی

**کانون مهدی موعود (عج) حیدرآباد
مرکز مبارزه با دخانیات**

مسئول کانون فرهنگی و هنری موعود (عج) روستای حیدرآباد نیز با بیان اینکه این کانون یکی از کانون‌های روستایی فعال در استان ایلام است، گفت: در راستای ایجاد فضایی پاک و به دور از هرگونه مواد دودزا، این کانون برنامه‌های متنوعی را در راستای جذب جوانان به مسجد و انجام کارهای فرهنگی در طول سال انجام می‌دهد. عباس جهانگرد با بیان اینکه مردم این روستا در مقابل دخانیات حالت تدافعی دارند، افزود: برگزاری کلاس‌های حفظ و قرائت قرآن کریم، برگزاری مراسمات دینی و مذهبی در مناسبت‌های مذهبی و ملی، فعالیت‌های کتابخانه‌ای، برگزاری جشن ملی روز روستا با حضور مسئولان استانی، برگزاری کارگاه آموزشی قالی‌بافی و چیت بافی از صنایع دستی بومی این روستا، برگزاری یادواره شهدای روستا و همایش‌های پیاده‌روی از جمله برنامه‌های این کانون است.

حسین مظلومی با بیان اینکه مردمان این روستا چند سالی است که به کمک دهیاری آمده‌اند، افزود: پس از تصمیم مردم، به فکر برنامه‌هایی



حسین مظلومی، دهیار روستای حیدرآباد

یک جامعه برای رسیدن به اهداف توسعه سلامت باید سبک زندگی شهروندان خود را به سمت سلامتی هدایت کند. در این میان دخانیات نیز می‌تواند یکی از مولفه‌های حذفی جهت رسیدن به این هدف باشد. از مضرات استعمال دخانیات و نیز در مجاورت دود دست دوم قرار گرفتن، بسیار صحبت شده است. بسیاری از کارشناسان معتقدند جهت دستیابی به جامعه‌ای عاری از دخانیات، اولین گام مطالبه‌گری شهروندان است. یعنی شهروندان یک جامعه ابتدا از خود شروع کرده و در ادامه مجریان قانون با همکاری آنها دست به اعمال قوانین بازدارنده بزنند.

استان ایلام از جمله استان‌هایی است که به گفته کارشناسان، میزان مصرف مواد دخانی در آن کمتر از میانگین کشوری است. همچنین دو روستای «ونیت» و «خوران سفلی» در بخش مرکزی شهرستان ایوان و روستای «وچکاب» جوذکی شهرستان آبدانان و «حیدرآباد» از توابع بخش سیوان شهرستان ایلام، چهار روستایی هستند که مردمان آن هرگونه دود و دمی را از خود دور کرده و علاوه بر اینکه سلامت خود را تضمین کرده‌اند، باعث شده که نامشان در سامانه شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر به عنوان مناطق پاک و بدون دخانیات ثبت شود.

برای مبارزه با این موضوع افتادیم، به همین دلیل چند وقت یکبار همایش پیاده‌روی در بین مردم روستا برگزار می‌شود و هزینه‌های ناشی از مصرف دخانیات نیز صرف عمران و آبادانی روستا خواهد شد.

وی با بیان اینکه شغل بیشتر مردم روستا کشاورزی و دامپروری است، ادامه داد: این دیدگاه که مصرف دخانیات نتیجه‌ای جز ضرر و هزینه در پی نخواهد داشت، به‌خوبی در میان مردم جا افتاده است و مردم روستا به جای کارهای بیهوده، به کسب درآمد و توسعه روستا مشغول هستند.

دهیار حیدرآباد اضافه کرد: تنها دود در این روستا دود اسپند است و بر همین اساس اهالی روستا استعمال سیگار و قلیان را امری قبیح می‌شمارند و این نگاه ویژه فضا را برای حضور گردشگران و علاقه‌مندان به هوای تازه و طبیعت‌گردی فراهم کرده است. به همین دلیل از سالی که تصمیم به این امر گرفته شد، هرساله شاهد افزایش تعداد گردشگران در روستایمان هستیم.

مظلومی با بیان اینکه این روستا بر اساس آمار ۸۲۰ نفر جمعیت دارد، گفت: در چند سال اخیر در این روستا شاهد مهاجرت معکوس از شهر به روستا بوده‌ایم که این امر نتیجه بهبود فضای روستا و به تبع آن، عدم مصرف مواد دخانی بوده است.

یکی از اهالی ۶۰ ساله این روستا نیز در ادامه تأکید دارد: من در مدت عمرم حتی یک نخ سیگار هم مصرف نکرده‌ام. اگر کسی هم سیگار بکشد او را با مضرات مصرف سیگار آشنا می‌کنم.

شکرخانی یکی از جوانان این روستا نیز می‌گوید: چون در این منطقه یکدیگر را می‌شناسند و رابطه فامیلی نزدیکی با هم دارند، بنابراین یکی از شروط ازدواج در بین طوایف ما پاک بودن از هرگونه مواد دخانی است.

التونی از دیگر اهالی روستا در این باره گفت: افراد سیگاری که از سایر مناطق به این روستا می‌آیند با دیدن نفرت مردم از مصرف سیگار، خود به خود شرمند شده و سیگار خود را خاموش می‌کنند.

برای گرفتن اطلاعات بیشتر، خبرنگار صدا و سیما به روستای حیدرآباد در بخش سیوان رفت. منطقه‌ای آباد در فاصله ۳۰ کیلومتری مرکز شهر ایلام که در میان انبوه باغات و درختان سرسبز قرار گرفته است. این روستا که بیش از ۱۵ سال است به منطقه هدف گردشگری تبدیل شده، با ایجاد زیرساخت‌های گردشگری و کمپ‌های اقامت، همه‌ساله پذیرای میهمانان بسیاری است و یکی از قطب‌های گردشگری این استان به‌شمار می‌رود. رودخانه‌های پر آب و نهرهای کوچک که از میان کوچه‌های باریک این روستا می‌گذرد، طراوت خاصی به آن می‌بخشد. آمیختگی جنگل و باغ‌های میوه، به خصوص درختان گردو، همراه با چشمه‌ها و رودهای خروشان، چشم‌اندازی زیبا به این روستا بخشیده است. این روستا هم از نظر جذب گردشگر و هم از نظر تولید محصولات باغی، از جمله منابع درآمدزا و مهم استان و روستاییان به‌شمار می‌آید.

شالیزارهای اطراف روستا جلوه‌ای رویایی دارد. عطر برنج در فصل برداشت، سراسر روستا را فرا می‌گیرد. در داخل و اطراف روستا، مزارع و باغ‌های سرسبز و انبوهی وجود دارد که مکانی بسیار زیبا و مناسب برای تفریح گردشگران محسوب می‌شوند.

تنها دود موجود، دود اسپند است

دهیار روستای حیدرآباد در اینبار گفت: افزایش مرگ‌ومیرهای ناشی از مصرف دخانیات از یک طرف و ورود خیلی عظیم گردشگران در سال‌های اخیر و تلاش مردم برای نشان دادن چهره‌ای مناسب از روستا از طرفی دیگر، همه را بر آن داشت تا به مصرف دخانیات «نه» بگویند.



مسابقات فوتبال پیشکسوتان شهرستان ورامین

یادواره زنده‌یاد احمد امینی، با شرکت ۷ تیم آغاز شد که در اولین بازی تیم ستارگان (جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات) با نتیجه ۴ بر ۲ مقابل تیم کشت و صنعت به پیروزی رسید.



حضور پادیاران در نماز جمعه این هفته ورامین و تعامل با موسسه خیریه شهید مهدی نامنی راد



اقدامی قابل تحسین برای رفاه آیندگان

جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات شهرستان ورامین (پادیاران) به همراه اصغر سپهوند رییس منابع طبیعی و آب‌خیزداری شهرستانهای ورامین و قرچک و احمد فدایی اردستانی مدیر جهاد کشاورزی شهرستان ورامین در طرح احیا مراتع و توسعه فضای سبز در حوزه آبخیز منطقه سیاهکوه از توابع شهرستان ورامین شرکت نمودند.

نقش زنان در کنترل دخانیات

دارند. زنان می‌توانند مشوقی برای ترک سیگار همسران بوده و با سایر افراد خانواده و نزدیکان خود که سیگار و قلیان استعمال می‌کنند، علاوه بر پیشنهاد ترک به آنها، از استعمال انواع مواد دخانی در داخل منزل (با اینکه مشکل مواجهه با دود تحمیلی را از بین نمی‌برد اما خطرات آن را به میزان زیادی کاهش می‌دهد)، می‌توانند ممانعت کنند. زنان همچنین با آشنایی از مضرات قلیان به‌عنوان یک وسیله تدخینی و نه تفریحی، می‌توانند نقش مهمی در آگاه‌سازی خانواده داشته و در تأمین تفریحات سالم برای افراد خانواده و پیشگیری از ورود فرزندان خود به دروازه اعتیاد مشارکت داشته باشند.

در همین راستا واحد زنان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، کلاس‌های آموزشی خود را به‌صورت رایگان برگزار می‌نماید. علاقه‌مندان جهت شرکت در این کلاس‌ها می‌توانند با شماره‌های ۸۱۱۰۵۰۰۵ یا ۰۹۳۵۹۰۹۹۴۵۴ تماس حاصل فرمایند. «به امید جامعه‌ای عاری از دخانیات، با ارائه نظرات و پیشنهادات خود در رابطه با کاهش استعمال دخانیات، ما را یاری کنید.»

تاکنون اکثر فعالیت‌هایی که در جهت کنترل دخانیات و اطلاع‌رسانی درباره مضرات آن صورت گرفته بر مردان متمرکز بوده است، غافل از اینکه نیمی از جمعیت ایران را زنان تشکیل می‌دهند. طبق مطالعات انجام شده در ایران، سن مصرف دخانیات کاهش یافته ولی همچنان مصرف قلیان در دانشجویان جوان به خصوص دختران در حال افزایش است. مسئله قابل تأمل دیگر نیز رشد صعودی مصرف سیگار در زنان نسبت به مردان در چند دهه اخیر است. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» از واحد زنان، با توجه به اهمیت سلامت زنان (دختران جوان، مادران آینده)، نقش آنان در مدیریت خانواده و تأثیرگذاری به‌عنوان الگوی رفتاری نوجوانان و جوانان، زنان با بالا بردن سطح آگاهی‌شان در خصوص مضرات انواع محصولات دخانی و دود تحمیلی آن برای مقابله با این آسیب‌ها می‌توانند نقش‌های مختلف را در جامعه ایفا کنند. یکی از این نقش‌ها این است که آنان به‌عنوان مادر خانواده نقش مهمی را در پیشگیری از در معرض دود دست دوم قرار گرفتن توسط خود و کودکانشان

حضور شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر در اجلاس سازمان جهانی بهداشت در عمان

اهمیت کنشگری نهادهای مذهبی در فرهنگ‌سازی و گسترش سبک زندگی سالم، تجربه‌های عملی انجام گرفته در ایران را ارائه کرد. لازم به ذکر است، در حاشیه این رویداد، شرکت‌کنندگان به‌منظور معرفی الگوهای زیست سلامت‌محور برای عموم مردم، در رویداد ورزش همگانی Walk the talk شرکت کردند.

بیش از ۶۰۰ نفر از وزرا، معاونان، مدیران کل و کارشناسان سازمان بهداشت جهانی از همه کشورها مشارکت نمودند. دکتر محمدرضا مسجدی مدیرعامل شبکه در این نشست با تشریح اهمیت مشارکت سازمان‌های مردم‌نهاد و خیریه‌ها در بحث سلامت، این سازمان‌ها را همیار نهادهای رسمی این حوزه دانست. در ادامه وی با تبیین

شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر در راستای راهبرد اساسی خود مبنی بر مشارکت فعال در رویدادهای سلامت‌محور در نشست سازمانی جهانی بهداشت در عمان شرکت نمود. در این رویداد که با هدف تسریع دستیابی به اهداف ۳ و ۴ توسعه پایدار سازمان ملل متحد (SDGs) از تاریخ ۹ الی ۱۲ دسامبر در مسقط پایتخت عمان برگزار شد،



انجمن ققنوس (جمعیت حمایت از بیماران سوخته)



هر ساله در ایران ده‌ها هزار نفر در اثر انواع حوادث، دچار سوختگی می‌شوند. انجمن ققنوس از اعضای شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر، با سازمان‌ها و انسان‌هایی مسئول، شجاع و شفاف برای پیشگیری از سوختگی و کاهش آسیب‌های جانی، روانی، اقتصادی و اجتماعی سوختگی همکاری می‌کند. انجمن حمایت از بیماران سوخته (ققنوس)، سازمانی مردم‌نهاد و داوطلبانه است که پس از پیگیری‌های متعدد از سوی افراد دلسوز از سال ۹۴ فعالیت خود را در تهران آغاز نموده است.

لازم به ذکر است، انجمن ققنوس در تلاش است تا در روز یکم دی‌ماه به مناسبت «روز ملی پیشگیری از سوختگی و حمایت از بیماران سوخته»، در راستای اطلاع‌رسانی و کمک به این بیماران، برنامه‌های متنوعی را اجرا نماید. در دو سال گذشته نیز این انجمن با گرامیداشت این روز، برنامه‌هایی را با محوریت آگاهی‌رسانی، آموزش پیشگیری از سوختگی، بیان مشکلات و هزینه‌های بیماران مبتلا به سوختگی اجرا کرده است. امسال نیز سر فصل این برنامه‌ها به شرح زیر است:

- ۱- نشست خبری با حضور اصحاب رسانه
- ۲- اجرای برنامه آموزش در چند مدرسه منتخب
- ۳- عیادت از بیماران در دو مرکز سوختگی شهید مطهری و یافت‌آباد در تهران و سایر مراکز درمان سوختگی در کشور
- ۴- حضور تبلیغی-آموزشی در ۷ ایستگاه بزرگ مترو در تهران

تماس با ما

آدرس دفتر انجمن: تهران، پاسداران، میدان هروی، خیابان وفامنش، ابتدای خیابان آزادی، ساختمان اداری ایلیا، پلاک ۶۲، طبقه ۶، واحد ۲۸

شماره‌های تماس

۰۲۱-۴۰۲۲۷۸۶۹
۰۲۱-۴۰۲۲۷۸۷۰
۰۹۲۰۹۵۱۲۹۷۹

ایمیل

Info@bpsa.ir
ngo.bpsa@gmail.com
life@ghoghnoosngo.com



انجمن ققنوس
(جمعیت حمایت از بیماران سوخته)

همراه با شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر

انجمن ققنوس

آموزش فرهنگ خودمراقبتی

در «مدرسه سلامت‌یار» من به بیماری غیرواگیر مبتلا نمی‌شوم!

دومین برنامه «مدرسه سلامت‌یار» با هدف بسط گفت‌وگو سلامت، نهادینه کردن آن و آموزش فرهنگ خودمراقبتی در محیط‌های آموزشی به‌ویژه در میان کودکان و نوجوانان با همکاری شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر، انجمن اولیاء و مربیان، جوانان انجمن دیابت ایران و همکاری شرکت‌های دارویی دکتر عبیدی، نوو نوردیسک، سانوفی و تهران شیمی و با حضور دانش‌آموزان، معلمان و اولیای دانش‌آموزان، ۲۱ آذر در مدرسه فرزنانگان ۲ برگزار شد.

در ابتدای برنامه مدیریت مدرسه فرزنانگان (۲)، سرکار خانم صداقت ضمن ارائه گزارشی از نحوه شکل‌گیری برنامه «سلامت‌یار» در مدارس سمپاد و با تأکید بر ماهیت دانش‌آموزی همایش گفت: هدف از این رویداد، تربیت سفیران سلامت به‌منظور آموزش هم‌سال به هم‌سال است. در ادامه دکتر امیرکامران نیکو سخن، دبیر علمی شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر با گرامیداشت دکتر مریم میرزا خانی دانشمند ایرانی، گفت: دلیل درگذشت مریم میرزا خانی بیماری سرطان بود. عدم توجه به گسترش ابتلاء به بیماری‌های غیرواگیر عامل هدر رفت سرمایه‌های انسانی و مادی در کشور و دنیای امروز است.

مدیرعامل انجمن دیابت ایران با هشدار نسبت به وضعیت عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر از جمله استعمال دخانیات، رژیم غذایی نامناسب، کم تحرکی، هوای آلوده و مصرف مشروبات الکلی در ادامه افزود: آگاهی‌بخشی و حساس‌سازی جامعه در این خصوص راه برون‌رفت از چالش‌های سلامت و گذار به سوی توسعه پایدار است.

این متخصص دیابولوژیست همچنین ضمن تشکر از همراهی شرکت‌های دارویی از تجهیز کتابخانه مدرسه فرزنانگان (۲) با کمک حامیان مالی برنامه همایش سلامت‌یار خبر داد.

«در ادامه نیز با توجه به ماهیت دانش‌آموزی برنامه، دانش‌آموزان مدرسه فرزنانگان (۲) با تشریح ابعاد مختلف موضوع بیماری‌های غیرواگیر، عوامل خطر مشترک آن و راه‌های بسط سبک زندگی سالم اجرای برنامه را به صورت مستقل در قالب سخنرانی، برنامه‌های ورزشی، پرفورمنس و تئاتر ادامه دادند. از مهم‌ترین مباحثی که در این برنامه از زبان دانش‌آموزان به مخاطبان ارائه شد می‌توان به مواردی چون معرفی چالش اصلی سلامت در قرن حاضر یعنی تحولات اپیدمیولوژیک از بیماری‌های واگیر به بیماری‌های غیرواگیر، ماهیت تغذیه سالم، لزوم تصمیم‌گیری برای اجرایی‌سازی تغییرات کوچک بر مبنای سلامت در زندگی روزمره، بر شمردن مفهوم فعالیت فیزیکی و چارچوب‌های آن علاوه بر این انتخاب یک ورزش برای مصونیت در برابر ابتلا به انواع بیماری‌های غیرواگیر اشاره کرد. همچنین اجرای تئاتر سلک با مضمون درگیری‌های ذهنی نوجوانان و معرفی سبک زندگی سالم توسط دانش‌آموزان با نظارت خانم ابراهیم‌زادگان معاون پژوهشی مورد استقبال حاضرین قرار گرفت. سخنران پایانی این مراسم آقای مهندس صادق‌پور ریاست منطقه بود که ضمن استقبال از ایده همایش مدرسه سلامت‌یار، ابزار امیدواری کرد که با حمایت مسئولان، این برنامه در دیگر محیط‌های آموزشی ادامه پیدا کند. در انتهای برنامه پس از قرائت سوگندنامه، با حضور مدیریت مدرسه، اعضای شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر، انجمن دیابت و حامیان مالی برنامه لوح تقدیر، تندیس و جوایزی به رسم یادبود به دانش‌آموزان فعال در این همایش اهدا شد.»



خبرهای خوش سلامت در سال ۲۰۱۹

بیماری دست یافته است. اگرچه مالاریا هنوز هم سالانه بیش از ۴۰۰ هزار نفر را می‌کشد، اما زنان باردار و کودکان در صحرای آفریقا بهتر در این خصوص محافظت می‌شوند. در سال ۲۰۱۹ الجزایر و آرژانتین رسماً بدون مالاریا اعلام شدند. علاوه بر این، برای اولین بار واکسن مالاریا در جهان در کشورهای غنا، کنیا و مالاوی مورد آزمایش قرار گرفت.

سازمان غذا و کشاورزی، سازمان جهانی بهداشت حیوانات و سازمان جهانی بهداشت، به توافق مشترکی در خصوص تسریع اقدامات جهانی علیه مقاومت ضد میکروبی دست یافتند. سازمان جهانی بهداشت به دنبال آن است که تا پایان سال ۲۰۲۳ دسترسی بیش از یک میلیارد نفر جدید به پوشش همگانی سلامت را تضمین نماید.

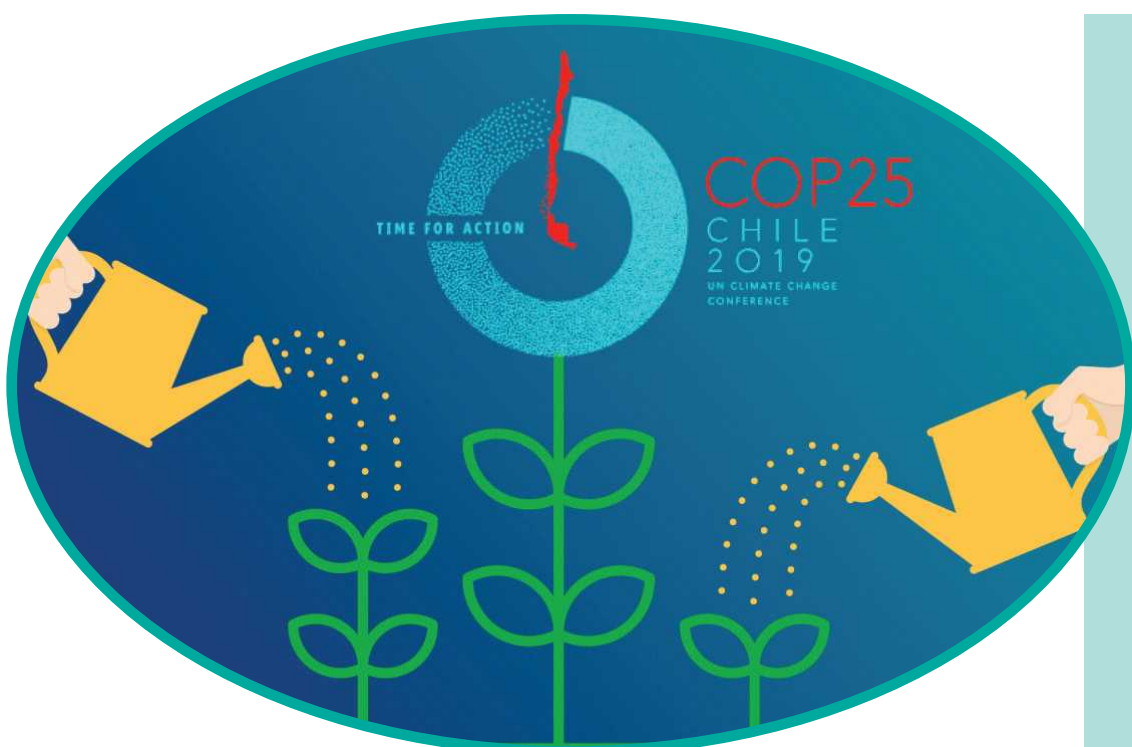
میلیون غربالگری و انجام ۱ میلیون اقدام درمانی، تلاش‌های امیدبخشی را در راستای مقابله با تهدید جهانی هپاتیت نوع C انجام دهد. همچنین با افزایش دسترسی به خدمات بهداشتی مقرون به صرفه، تعداد بیشتری از زنان و کودکان فرایند زایمان موفق را پشت سر گذاشتند. در حوزه بیماری‌های غیرواگیر و به‌خصوص در درمان بیماری دیابت، کشورهای با سطح درآمد متوسط شاهد پیاده‌سازی برنامه‌هایی بودند که به موجب آن دسترسی عمومی و مقرون به صرفه به انسولین افزایش یافت.

سازمان جهانی بهداشت (WHO) همچنین اقدامات موثری را در رونمایی از اولین داروی بیوشیمیایی درمان سرطان پستان با هدف افزایش دسترسی جهانی به درمان این بیماری سازماندهی نمود. مبارزه با فلج اطفال با ریشه‌کن کردن دوسوم از این ویروس خطرناک، به نقطه عطفی مهم در مبارزه جهانی با این

با وجود چالش‌های فراوان در راستای بهبود وضعیت سلامت جهانی، در سال میلادی اخیر، اقدامات امیدبخش فراوانی از سوی متولیان انجام گرفت. در این گزارش به معرفی برخی از این تلاش‌ها خواهیم پرداخت.

در سال ۲۰۱۹، رهبران جهان از ۱۹۳ کشور جهان گسترده‌ترین تعهدات سلامت‌محور را در سطح جهانی را به تصویب رسانده‌اند. بیانه سازمان ملل پیرامون پوشش جهانی سلامت با هدف تضمین دسترسی همه افراد به مراقبت‌های مناسب سلامت در این سال انتشار یافت. هدف از انتشار این بیانه آن بود که هیچ فردی به دلیل هزینه‌های درمانی به فقر دچار نشود. با حمایت‌های سازمان جهانی بهداشت کشورهای یونان، هند، کنیا و فیلیپین قدم‌های قابل ملاحظه‌ای در راستای بسط پوشش همگانی سلامت برداشتنند.

در سالی که به روزهای آخر آن نزدیک می‌شویم، مصر موفق شد با انجام ۵۷



توانمندسازی جمعیت سلامت

در سال ۲۰۱۹ شاهد یک کاهش چشمگیر در مصرف جهانی دخانیات بوده‌ایم. در این سال برای اولین بار جمعیت مردان مصرف‌کننده محصولات دخانی رو به کاهش رفته است. سازمان جهانی بهداشت پیش‌بینی می‌کند تا آخر سال ۲۰۲۵ جمعیت مصرف‌کنندگان تولیدات دخانی تا ۵ میلیون نفر کاهش یابد.

یکی از دستاوردهای سلامت در خصوص تغذیه در سال ۲۰۱۹، مربوط به موافقت تولیدکنندگان صنایع غذایی به حذف چربی ترانس منطبق با استانداردهای سازمان جهانی بهداشت تا سال ۲۰۲۳ بود.

در جریان کنفرانس تغییرات اقلیمی سازمان ملل متحد COP25 اقدامات اساسی برای مقابله با مخاطرات سلامت ناشی از تغییرات آب و هوایی ساماندهی شد. این اقدامات شامل راه‌اندازی صندوق هوای پاک بود. همچنین در این رویداد بیش از ۵۰ کشور و ۸۰ شهر جهان با امضای معاهده ترویج هوای سالم سازمان جهانی بهداشت، قول مساعد دادند تا در خصوص اقدامات پیشگیرانه در زمینه بهبود وضعیت هوا و کاهش آلودگی اقدامات تاثیرگذاری را ساماندهی نمایند. در زمینه دامانس و آرایمر نیز سیاست‌گذاران و ارائه‌دهندگان خدمات سلامت در سال جاری توانستند با بهره‌مندی از دستورالعمل‌های سازمان جهانی بهداشت اقدامات تاثیرگذاری را در راستای کاهش بار این بیماری‌ها انجام دهند. همچنین سازمان جهانی بهداشت، در تلاش است تا اطمینان حاصل نماید که تا پایان سال ۲۰۲۳ بیش از یک میلیارد نفر جدید از سلامت و تندرستی بهره‌مند می‌شوند.

حفاظت در شرایط اضطراری

در سال ۲۰۱۹، در مواجهه با دومین اپیدمی بزرگ بیماری ابولا در جمهوری دموکراتیک کنگو، دستاوردهای چشمگیری حاصل شد. بر مبنای اندازه‌گیری‌های صورت‌گرفته، رشد شیوع این بیماری روند نزولی داشته است. در سال میلادی اخیر، سازمان جهانی بهداشت در عرضه واکسن ابولا همچنین درمان و مراقبت از مبتلایان به این ویروس اقدامات قابل ملاحظه‌ای را ساماندهی نمود. در حالی که در سال ۲۰۱۹ جمهوری دموکراتیک کنگو با گسترده‌ترین شیوع بیماری سرخک مواجه بود، سازمان جهانی بهداشت از طرح واکسیناسیون سراسری کودکان در نقاط مختلف این کشور حمایت کرد.

سازمان جهانی بهداشت در سال ۲۰۱۹، ۴۴۰ مداخله در ۵۱ شرایط اضطراری که در ۴۰ کشور به وقوع پیوست را در پرونده خود به ثبت رساند. این مداخلات در جریان درگیری‌های یمن، سوریه، نیجریه، سودان جنوبی، بحرین روینگیا و سیکلون آیدای در موزامبیک انجام گرفت. همچنین در جریان سیل ایران، زلزله در آلبانی و شیوع تب زرد در سودان اقدامات لازم در این خصوص انجام گرفت. امسال تکنیک‌های جدید کنترل تولد حشرات، فرصت‌های جدیدی را برای کنترل بیماری‌های ناشی از پشه مانند چیکونگونیا، دنگو و زیکا فراهم کرد. براساس برنامه‌های سازمان جهانی بهداشت، مقرر شده است تا پایان سال ۲۰۲۳ بیش از یک میلیارد نفر جدید در برابر شرایط اضطراری حفاظت شوند.



اصلاحات در سازمان جهانی بهداشت

در سال ۲۰۱۹، سازمان جهانی بهداشت گسترده‌ترین اصلاحات را در تاریخ این سازمان ابلاغ نمود. هدف از این اصلاحات این بود که سازمان جهانی بهداشت به صورت مدرن و یکپارچه عمل می‌کند تا تأثیر قابل ملاحظه‌ای را بر سلامت افراد داشته باشد. در راستای دستیابی به اهداف توسعه پایدار (SDGs) و دیگر برنامه‌های سازمان ملل متحد، در جریان سیزدهمین مجمع عمومی سازمان بهداشت جهانی، اهداف کلی از جمله ارتقای سلامت، حفظ امنیت جهانی و بهبود ارائه خدمت به اقشار آسیب‌پذیر به تصویب رسید.

منبع: سایت سازمان جهانی بهداشت (www.who.int) - مترجم: صالح کمپانی



World Health Organization



مرگ خاموش

تعطیلی مدارس، راهکاری برای کاهش آلودگی یا آسیب به سیستم آموزشی؟! مرگ زودرس بیش از ۵۵۰ هزار نفر در اروپا به دلیل آلودگی هوا

با آلودگی هوا، شامل فناوری‌های پاک برای کاهش تولید دوده‌های صنعتی، مدیریت پسماند شهری و کشاورزی و افزایش استفاده از خورشید و باد برای تولید انرژی است. به ویژه شهرها می‌توانند با شبکه‌های ترانزیت و دوچرخه‌سواری، افزایش بهره‌وری انرژی در ساختمان، ترغیب به جداسازی زباله و بازیافت و ایجاد فضاهای سبز شهری و پایدار موفق باشند. نکته جالب این است که راه‌حل‌های محلی و ملی به‌تنهایی برای رفع مشکل آلودگی هوا کافی نیست زیرا هوای کثیف در مرزهای ملی متوقف نمی‌شود. آلودگی هوای فرامرزی همانطور که مشخص است می‌تواند بر سلامتی و رفاه مردم هزاران کیلومتر دورتر از منبع آن نیز تأثیر بگذارد.

اعلامیه اوستراوا جهت کاهش مرگومیر ناشی از آلودگی هوا

از این رو تلاش جدی بین‌المللی، به‌خصوص از طریق توافق‌های زیست‌محیطی مانند کمیسیون اقتصادی سازمان ملل متحد اروپا (UNECE) در مورد آلودگی هوای طولانی‌مدت فرامرزی (CLRTAP) و پلتفرم‌های سیاستی، مانند محیط زیست و بهداشت اروپا (EHP) نیاز است.

به‌طور مشابه، در سال ۲۰۱۷، ۵۳ کشور اعلامیه اوستراوا را امضا کردند و خواستار اقدام گسترده برای مقابله با ۱.۴ میلیون مرگ زودرس ناشی از عوامل محیطی، به‌ویژه کیفیت هوا شدند. این اعلامیه کشورهای اروپایی را ترغیب می‌کند با حمایت از برنامه‌ریزی شهری و مدیریت پویایی، شهرها را سالم‌تر و ایمن‌تر کنند. سرمایه‌گذاری در شهرهای سالم‌تر به‌منظور کاهش آلودگی هوا و شیوع بیماری‌های غیرمسمی می‌تواند تأثیر فزاینده‌ای داشته باشد و منجر به مزایای مختلفی در رفاه، تغییر آب و هوا شده و هم برای محیط‌زیست مفید باشد. گسترش وسایل حمل‌ونقل عمومی، شبکه‌های دوچرخه‌سواری و گردشگاه‌ها نه‌تنها باعث کاهش آلودگی هوا می‌شوند، بلکه باعث افزایش فعالیت بدنی افراد نیز خواهند شد.

آگاهی از تهدید بهداشت جهانی ناشی از آلودگی هوا در ماه‌های اخیر رو به افزایش است. اولین کنفرانس جهانی در مورد آلودگی هوا و سلامتی در پاییز گذشته برگزار شد و همچنین ازجمله مباحث اصلی کنفرانس بهداشت اروپا (EHFG) در سال جاری خواهد بود. این کنفرانس سالانه که در اوایل ماه اکتبر در اتریش برگزار می‌شود، سیاستمداران، محققان، جامعه مدنی و نمایندگان صنعت و روزنامه‌نگاران مهم اروپا را گرد هم می‌آورد تا درباره مهم‌ترین موضوعات بهداشتی اروپا صحبت و اقدامات لازم را اتخاذ کنند. بدیهی است که صحبت کردن در این مورد کافی نیست. شهرنشینی هم در اروپا و هم در سطح جهان، طی دهه‌های بعدی شتاب بیشتری خواهد یافت، بنابراین همه مسئولان ذریع دولت، صنعت، جامعه مدنی و عموم مردم برای مقابله با تهدیدهای همه‌جانبه و در عین حال نامرئی آلودگی هوا باید با یکدیگر متحد شوند.

فناوری‌های پاک

برای کاهش تولید دوده‌های صنعتی

در این موارد می‌توان از پیاده‌روی یا دوچرخه‌سواری به عنوان روشی برای حمل و نقل یا انرژی خورشیدی برای تولید انرژی مورد نیاز خانگی استفاده کرد. اما بیشتر منابع آلودگی هوا فراتر از کنترل فرد است و نیاز به یک رویکرد چند جانبه هماهنگ در سطح محلی، ملی و منطقه‌ای در بخش‌هایی مانند حمل و نقل، انرژی، صنعت، مدیریت پسماند و برنامه‌ریزی شهری دارد. به تازگی، شهرهای پایتخت اروپا مانند کپنهاگ، پاریس، اسلو و هلسنکی ابتکارات مختلفی را برای مقابله با آلودگی هوا به‌ویژه در حمل و نقل ارائه کردند. در کپنهاگ در مناطق بزرگی تردد وسایل نقلیه ممنوع شده است. این شهر سرمایه‌گذاری زیادی در خطوط دوچرخه‌سواری انجام داده و حتی اولین پل خود را برای دوچرخه‌سواران در سال ۲۰۱۴ افتتاح کرد و قصد دارد تا سال ۲۰۲۵ مکانی بدون انتشار کربن باشد. پاریس تردد خودروها را در مناطق اصلی تاریخی در آخر هفته ممنوع و حمل و نقل عمومی را در زمان برگزاری رخدادهای مهم رایگان کرده است. سیاست‌ها و سرمایه‌گذاری‌های موفق برای مقابله

شهرنشین خواهند بود. با گرم شدن شهرها و شلوغ‌تر شدن آنها، میزان آلودگی هوا در مناطق شهری به دلیل ترافیک افزایش خواهد یافت، اما چگونه می‌توان از ایجاد تغییرات مخرب به شهرها و مشکل جدی آلودگی هوا و متعاقب آن رشد بیماری‌های غیرمسمی جلوگیری کرد و چگونه می‌توان شهرنشینی را با روشی پایدارتر گسترش داد.

اگر آلودگی هوا به‌دلیل وجود بزرگ‌شهرها در آسیا است، اما میزان این آلودگی در اروپا بالاتر از میانگین جهانی است. در سال ۲۰۱۶، بیش از ۵۵۰ هزار نفر در اروپا دچار مرگ زودرس ناشی از هوای آلوده شدند. یک مطالعه جدید در نشریه قلب اروپا نشان می‌دهد این میزان ممکن است به تعداد ۸۰۰ هزار مرگ سالانه تبدیل شود.

میزان بالای شهرنشینی (۷۴ درصد) دلیل عدم کیفیت هوا در اروپاست و برآوردها می‌گویند که تا سال ۲۰۵۰ این میزان تقریباً به ۸۴ درصد خواهد رسید. برای یافتن راه‌حل‌ها، ابتدا و مهم‌ترین مورد تمایز بین آلودگی هوای محیط و آلودگی محیط داخلی است. نتایج اولیه عمدتاً ناشی از انتشار گازهای گلخانه‌ای ناشی از حمل و نقل، انرژی و فعالیت‌های صنعتی و سپس، پخت‌وپز، گرمایش و روشنایی است.

نگران‌کننده سلامت ناشی از آلودگی هوا را می‌توان با این واقعیت ارزیابی کرد که قلب جوانان ساکن در شهرها حاوی میلیاردها ذره سمی هواست و حتی کودکان سه ساله نیز قربانی این آلودگی و ذرات سمی هستند. این فشار بهداشتی بر آسیب‌پذیرترین جمعیت جهان یعنی کودکان و گروه‌های اجتماعی اقتصادی پایین‌تر و جوامع محروم، بیش از دیگر گروه‌ها قابل مشاهده است. آلودگی هوا عامل یک‌سوم مرگومیر ناشی از سکته مغزی، سرطان ریه و بیماری قلبی است. حتی از عدم تحرک جسمی، چاقی که بیماری‌های غیر مسمی (NCDs) خطرناک هستند، فراتر رفته و به دومین عامل مرگومیر ناشی از بیماری‌های غیر مسمی تبدیل شده است. ایران نیز می‌تواند از تجربیات بسیاری از کشورهای صنعتی جهت برون‌رفت از این معضل زیست‌محیطی بهره برده تا تعداد روزهای پاک را در کلانشهرهایش افزایش داده و با راهکارهای سطحی نیز تا حدودی خداحافظی کند.

۶۸ درصد جمعیت جهان

تا سال ۲۰۵۰ شهرنشین خواهند شد

یونسکو اعلام کرده که ۶۸ درصد جمعیت جهان تا سال ۲۰۵۰ در مقایسه با میزان ۵۵ درصد کنونی

دبیرکل سازمان جهانی بهداشت (WHO) چندی پیش هوای آلوده را «بهداشت عمومی اضطراری جهان» و در مقیاس استعمال دخانیات نامید. این درحالیست که در حال حاضر از هر ۱۰ نفر ۹ نفر هوای آلوده تنفس می‌کنند و این هوای آلوده سالانه ۷ میلیون نفر را به کام مرگ می‌کشاند.

این در حالیست که طی روزهای گذشته، آلاینده‌های غلیظ در هوای شهر تهران باعث تعطیلی مدارس شد؛ اقدامی بی‌نتیجه که تأثیری در کاهش آلودگی نداشت.

به‌رحال، تهرانی‌ها و سایر شهروندان در کلانشهرهای ایران، سال‌هاست با شروع زمستان با این موضوع دست و پنجه نرم می‌کنند. همچنین بسیاری از افراد بر اثر آلودگی هوا جان خود را از دست داده و مسئولان هم هر ساله برای رفع این معضل، وعده‌هایی می‌دهند اما همچنان این مشکل ادامه دارد. راهکارهایی مانند تعطیلی مدارس و دانشگاه‌ها و اجرای طرح زوج و فرد از درب منازل که تاکنون چاره‌ساز نبوده است.

این درحالیست که از ابتدای سال تاکنون هوای تهران ۲۵ روز پاک، ۱۹۴ روز سالم، ۵۴ روز ناسالم برای گروه‌های حساس و ۴ روز ناسالم برای تمامی افراد جامعه داشته است. به هرحال آسیب‌های

حذف برنامه‌های دخانی توسط اپل

در پی هشدار متخصصان مبنی شکل‌گیری یک بحران سلامتی میان جوانان به خاطر مصرف سیگار الکترونیکی، اپل تمامی اپلیکیشن‌های مربوط به ویپ را از فروشگاه خود حذف کرد.

از چند ماه قبل شیوع نگران‌کننده مشکلات حاد ریوی میان مصرف‌کنندگان سیگار الکترونیکی و ویپ، کارشناسان حوزه سلامت را به تحقیق بیشتر در این زمینه واداشت. این محصولات تاکنون باعث بیماری صدها فرد و مرگ ۴۲ نفر شده‌اند و اپل هم در واکنش، به حذف اپ‌های مربوط به ویپ و سیگار الکترونیکی دست زد و اعلام کرد: «ما شدیداً مراقبیم که اپ‌استور مکان قابل اعتمادی برای دانلود اپ به‌ویژه توسط جوانان باقی بماند. در این راستا دستورالعمل‌های بازبینی اپ‌استور را به‌روزر کرده‌ایم تا اپ‌های مشوق یا تسهیل‌کننده استفاده از سیگار الکترونیکی و ویپ را حذف کنیم. از امروز این اپ‌ها دیگر قابل دانلود نیستند.»

در نتیجه این تصمیم ۱۸۱ اپلیکیشن از اپ‌استور حذف شده‌اند که شامل بازی‌ها و اپ‌های ویژه کنترل دمای دستگاه‌های ویپ می‌شود. با این حال برنامه‌هایی که قبلاً دانلود شده، کماکان قابل استفاده می‌مانند. کمپانی کوپرتینوی هرگز اجازه فروش کارت‌ریج یا ایجوس را در پلتفرمش نداده و از خرداد امسال هم از پذیرش اپ‌های جدید خودداری می‌کرد.

دلیل قطعی مرگومیر کاربران سیگار الکترونیکی و ویپ هنوز مشخص نشده اما «مرکز کنترل و پیشگیری بیماری» آمریکا ماده غلیظ‌کننده «ویتامین E استات» را به عنوان یکی از دلایل احتمالی آن ذکر کرده است. یکی از ترندهای بازاریابی سیگار الکترونیکی تبلیغ آنها به عنوان راه‌حلی برای ترک سیگار است اما این محصولات جایگزین مناسبی برای دخانیات معمولی نیست و مواد معطر موجود در آن برای سلامتی مضر هستند.



مرد اول تبلیغات سیگار مارلبرو

هرگز سیگار نکشید

سیگار مارلبرو جزو سیگارهای گرانقیمت در جهان است که تبلیغات گسترده‌ای برای آن انجام می‌شود. فردی که اولین بار تبلیغات سیگار مارلبرو را انجام داد، چندی پیش در حالی در سن ۹۰ سالگی درگذشت که حتی یک بار هم سیگار نکشید. رابرت باب نوریس یک کشاورز آمریکایی بود که در تبلیغات سیگار مارلبرو حضور داشت.

سیگار Marlboro یکی از مشهورترین برندهای سیگار در جهان است که توسط کمپانی Philip Morris USA تولید می‌شود. این برند به خاطر تبلیغات بیلوردی خاص خود در ایالات متحده و کشورهای غربی شناخته می‌شود که معمولاً یک کابوی با سیگاری بین لب‌هایش را نشان می‌دهد. از این کابوی عموماً با عنوان «مرد مارلبرو» یاد می‌شود که در ابتدا با هدف جذاب کردن سیگارهای فیلتری برای مردان ابداع شد. در روزهای اول معرفی سیگارهای فیلتردار، این سیگارها زنانه در نظر گرفته می‌شدند و سیگار مارلبرو برای اولین بار توسط فیلیپ موریس به عنوان یک سیگار زنانه در سال ۱۹۲۴ تولید شد. تبلیغات این برند را می‌توان در مسابقات موتورسواری معتبر نیز به‌راحتی مشاهده کرد.

یکی از اسپانسرهای اصلی مسابقات فرمول یک، کمپانی Marlboro است که اخیراً با کمپانی اتومبیل‌سازی فراری قرارداد همکاری دارد که همانند Marlboro محصولات آن با رنگ قرمزشان شناخته می‌شوند. Marlboro انواع مختلفی از سیگارها را تولید می‌کند که شامل Marlboro Red و Marlboro Lights شده که دو نوع از پرطرفدارترین انواع سیگار این برند به شمار می‌آیند.

به‌طور خاص، Marlboro Red به خاطر مزه بسیار خاص تنباکویش و سوختن مناسب آن شناخته می‌شود و به همین دلیل در بین مردان محبوبیت بیشتری دارد. در سایت CigsSpot قیمت بیشتر سیگارهای این برند همانند برند Kent در حدود ۳.۹۰ دلار دیده می‌شود. قیمت یک پاکت سیگار Marlboro Vintage حدود ۹.۸۰ دلار است که گران‌قیمت‌ترین سیگار این برند بوده و سیگار Marlboro Red نیز ۴.۵۰ دلار قیمت دارد.

سیگار الکترونیک، بیش از ۵۰ هزار نفر را به کام مرگ فرستاده است

افزایش سن مجاز خرید دخانیات و سیگار الکترونیک در آمریکا



مجلس سنای آمریکا به تازگی یک بسته جدید قانونی را تصویب کرد که از جمله شامل بالا رفتن حداقل سن برای خرید محصولات تنباکویی و سیگارهای الکترونیکی از ۱۸ سال به ۲۱ سال می‌شود. خبرگزاری دویچه وله در گزارشی نوشت، مرگ ده‌ها آمریکایی بعد از مصرف سیگارهای الکترونیکی، بسیاری را در این کشور نگران کرده است و مجلس سنا به دنبال تصویب قوانین سخت‌تر برای کاهش و جلوگیری از مصرف دخانیات است. مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری آمریکا (CDC) می‌گوید، تاکنون بیش از ۵۰ نفر بر اثر مصرف این نوع سیگار جان خود را از دست داده و دست کم دو هزار و ۴۰۰ نفر به بیماری‌های تنفسی و ریوی دچار شده‌اند؛ به گفته این مرکز، استعمال دخانیات در این کشور هر سال جان ۴۸۰ هزار نفر را می‌گیرد. تحقیقی که در ماه اخیر توسط دانشگاه «ییل» منتشر شده نشان می‌دهد سیگار الکترونیک هنگام مصرف، نوعی مواد شیمیایی تولید می‌کند که در بسته‌بندی آن ذکر نشده است؛ واکنش‌های شیمیایی و الکترونیکی درون سیگارهای الکترونیک باعث تشکیل ملکول‌هایی جدید می‌شوند و این تنها در ویپ‌های ساخت شرکت‌های کوچک نیست، بلکه محصولات بزرگترین تولیدکنندگان آمریکا نیز شامل این موضوع می‌شوند.

با چنین تصمیمی مقابله کنند. مهم‌ترین دلیل تلاش برای ممنوعیت کامل سیگار الکترونیکی، خطر دسترسی آسان نوجوانان به این محصول است. بیشتر مایع‌های سیگارهای الکترونیکی حاوی نیکوتین هستند و امکان اعتیاد به آن‌ها، به‌ویژه برای نوجوانانی که سراغ سیگارهای معمولی نمی‌روند، وجود دارد. مورد دیگر، گزارش‌های اخیر پزشکان از بیماری‌های ریوی افرادی است که سیگار الکترونیک می‌کشند. در ماه‌های اخیر، هم در ایالات متحده و هم در اروپا مواردی از التهاب شدید ریوی در میان مصرف‌کنندگان این نوع سیگار مشاهده و گزارش شده است. با این حال شماری از پزشکان هم می‌گویند که این موارد در میان افرادی مشاهده شده که مشتری یک نوع از مایع موسوم به THC بوده‌اند که به جای نیکوتین، حاوی مقادیری ماری جوانا است.

موسسه بهداشت ایالات متحده

خواستار ممنوعیت مایع‌های طعم‌دار و حاوی افزودنی شد

به گزارش آسوشیتدپرس، با وجود تلاش‌های پیگیر موسسه بهداشت ایالات متحده، به نظر می‌رسد که مطالبات این نهاد درمانی شانس کمی برای موفقیت داشته باشد. جورج کلونی، ستاره سینمای جهان که یکی از هواداران استفاده از سیگارهای الکترونیکی است در واکنش به تلاش‌ها برای محدود کردن این محصول گفت: «مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌ها، مشخص کرده است که مشکل، نه نیکوتین‌هایی است که در مغازه‌ها به فروش می‌رسد، بلکه مساله THC است که خرده‌فروشان مواد مخدر به قربانیان داده‌اند.»

تحقیقات علمی نشان می‌دهند که استفاده از سیگارهای الکترونیکی، به دلیل آنکه سوختی در کار نیست، مواد سمی کم‌تر خلق می‌کنند و دست‌کم ۷۰ درصد از سیگارهای معمولی برای سلامت کم‌خطرتر است. با این حال، استفاده از این نوع سیگارها، به هیچ وجه به نوجوانان و افرادی که سیگاری نیستند، توصیه نمی‌شود.

دونالد ترامپ، رئیس‌جمهور آمریکا در ماه‌های گذشته بارها نگرانی خود را از استعمال سیگارهای الکترونیکی، به‌ویژه در میان نوجوانان ابراز کرد؛ در همین پیوند، او در اوایل نوامبر خواستار افزایش حداقل سن مجاز برای خرید این محصولات شد. وی همچنین اعلام کرد: در فکر ممنوع کردن سیگارهای الکترونیکی است که به گفته کارشناسان، نوجوانان را جذب سیگار کشیدن می‌کند.

درخواست برای ممنوعیت فروش سیگار الکترونیکی

مدیران موسسه بهداشت آمریکا (AMA) می‌گویند وضع قانون ممنوعیت فروش سیگار الکترونیکی در ایالت‌ها و همچنین در سطح فدرال است. با این حال این اطمینان وجود دارد که گردانندگان صنعت سیگارهای الکترونیکی،

گزارش جدید سازمان جهانی بهداشت

افزایش سخت‌گیری دولت‌ها نسبت به صنایع دخانی

گزارش جدید سازمان جهانی بهداشت نشان می‌دهد رشد مصرف دخانیات در میان مردان نیز متوقف شده و پیش‌بینی می‌شود تا سال ۲۰۲۰ کاهش بیش از یک میلیون نفری داشته باشد. همچنین در سال ۲۰۲۰ مجموع مصرف‌کنندگان دخانیات در مقایسه با سال ۲۰۱۸ حدود ۱۰ میلیون نفر کاهش پیدا می‌کند.

به نقل از سایت خبری سازمان جهانی بهداشت و به گفته کارشناسان، کاهش جهانی مصرف‌کنندگان دخانیات نشان می‌دهد زمانی که دولت‌ها اقدامات جامع و مبتنی بر شواهد را ارائه کرده و اجرایی کنند، می‌توانند سلامت و رفاه شهروندان و جوامع را حفظ نمایند.

این درحالیست که بر اساس گزارش سازمان جهانی بهداشت (WHO) در سال ۲۰۱۶ مصرف انواع مواد دخانی که شامل قلیان نیز می‌شود در جوانان (مردان) ۷،۵ درصد و زنان ۴،۲ درصد که در مجموع ۵،۶ درصد، مصرف دخانیات بدون دود (مردان) ۵،۴ درصد و زنان ۴،۸ درصد که در مجموع ۵،۱ درصد و در افراد بالای ۱۵ سال استفاده از انواع مواد دخانی مصرف جاری (مردان) ۲۱،۶ و زنان ۰،۹ درصد و مصرف روزانه (مردان) ۱۹،۳ درصد و زنان ۰،۷ درصد که در مجموع ۱۰ درصد می‌شود. (آمارهای گفته شده مصرف سیگار در آن نیامده است.)

تدروس آدهانوم قیریسوس دبیرکل سازمان جهانی بهداشت چندی پیش اعلام کرد: کاهش استعمال دخانیات در میان مردان نشان‌دهنده نقطه عطفی در مبارزه با استعمال دخانیات است. از سال‌ها قبل شاهد افزایش مداوم تعداد مردان مصرف‌کننده دخانیات بوده‌ایم، اما اکنون برای اولین بار مشاهده شد که مصرف این مواد دخانی در میان مردان روند کاهشی پیدا کرده، چراکه سخت‌گیری دولت‌ها نسبت به صنعت دخانیات بیشتر شده است. به‌هرحال در گزارش جدید سازمان جهانی بهداشت نشان داده شده که چگونه اقدامات دولت‌ها می‌تواند جوامع را از دخانیات محافظت کرده، جان انسان‌ها را حفظ کند و آنان را در برابر آسیب‌های ناشی از مصرف این مواد مصون سازد.

در مدت نزدیک به دو دهه گذشته، مجموع مصرف دخانیات در جهان کاهش پیدا کرده و از ۱،۳۹۷ میلیارد نفر در سال ۲۰۰۰ به ۱،۳۳۷ میلیارد نفر در سال ۲۰۱۸ رسیده است. همچنین این کاهش تا حدود زیادی به‌دلیل کم شدن تعداد زنان مصرف‌کننده دخانیات بوده است که در فاصله سال‌های ۲۰۰۰ تا ۲۰۱۸ حدود ۱۰۰ میلیون نفر کمتر شده است. همچنین در این بازه زمانی مصرف دخانیات در مردان حدود ۴۰ میلیون نفر افزایش یافته است.

ممنوعیت تبلیغ اسلحه

و سیگار الکترونیکی در اینستاگرام

اینستاگرام اخیراً اقدامات خود برای مبارزه با محصولات مضر و آسیب‌رسان به سلامت انسان را تشدید و اعلام کرد که از این پس، تبلیغ هرگونه اسلحه و محصولات مرتبط با دود از قبیل سیگارهای الکترونیکی و تنباکو در این پلتفرم توسط اینفلوئنسرها ممنوع است. همانطور که می‌دانید تبلیغ انواع محصولات در اینستاگرام توسط سلبریتی‌ها و دیگر کاربران که فالوورهای زیادی دارند (اینفلوئنسرها)، فراگیر شده و شامل محصولات متنوعی از قبیل لباس، غذا، رستوران و غیره می‌شود.

اگرچه اینستاگرام و فیسبوک، پیشتر تبلیغ محصولات مرتبط با تنباکو را ممنوع کردند، اما تولیدکنندگان سیگارهای الکترونیکی از اینفلوئنسرها برای تبلیغ محصولات خود استفاده می‌کنند به طوری که با درج هشتگ‌هایی خاص یا ارسال پست‌های متنوع، نسبت به این کار اقدام می‌کنند. برخی از این افراد، پست‌هایی را به اشتراک می‌گذارند که در آن‌ها، هدیه‌ای از طرف شرکت‌های تولیدکننده سیگارهای الکترونیکی به آن‌ها داده می‌شود و از این طریق، محصولات شرکت را تبلیغ می‌کنند.

اینستاگرام در این رابطه اعلام کرد که از این پس، ارسال پست‌هایی با هدف تبلیغ اسلحه، تنباکو و محصولات دخانی ممنوع است. تبلیغ این محصولات با سیاست‌های تبلیغاتی اینستاگرام در تضاد است و این شرکت به‌زودی محتوای اینستاگرام را بررسی و پست‌های حاوی این‌گونه تبلیغات را شناسایی خواهد کرد.

این اقدام از سوی اینستاگرام در حالی اجرا می‌شود که طبق آخرین گزارش‌ها، میزان استفاده افراد کم سن و سال از محصولات مرتبط با دود و سیگارهای الکترونیکی در طی یکی دو سال اخیر به طور فزاینده‌ای افزایش یافته و با توجه به استفاده بیش از حد این افراد از شبکه‌های اجتماعی همانند اینستاگرام، تبلیغ این محصولات می‌تواند آن‌ها را به خرید و استفاده ترغیب کند.



صاحب امتیاز: جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران | مدیرمسئول: دکتر محمد رضا مسجدی | سردبیر: آزاده نظری | دبیر تحریریه: امیر شفیعی | ناظر چاپ و توزیع: علی عطا طاهری
 چاپ: رواق روشن مهر | همکاران این شماره: مهسا منوچهری، سیاوش خدایی، سلاله میرزایی، محسن خدابخشی، نوید احمدی، مسعود شاه حسینی
 شماره تماس، روابط عمومی: ۲ - ۸۸۱۰۵۰۰۱ | info@iata.org.ir | www.iata.org.ir | Telegram.me/iataorg | نشانی: خیابان ولی عصر، ابتدای فتح شقایق، کوه فرحان، یور، پلاک ۴

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



Community Health is Intertwined with Cigarette Smuggling

Referring to recent talks by the head of the Tobacco Monitoring and Planning Center that more than 20 billion cigarettes are smuggled into the country each year, the Secretary-General of the Iranian Anti-Tobacco Association (IATA) said, "Simplistic statistics on the volume of cigarette smuggling is the best tool to justify the production of 45 new tobacco brands in the country."

"Unfortunately, granting authorization to produce more cigarette brands in the country and dominating the consumer market by the Tobacco Monitoring and Planning Center, which itself is responsible in this regard, is nothing but a weakening of the country's health system and anti-tobacco laws," he said. "According to reports, more than 95 percent of the country's consumed cigarettes are now produced domestically, and smuggling rates have fallen sharply in recent years. Misleading numbers are just to justify this industry and its death trade."

Citing what he called information from credible resources, Masjedi said, "Twenty-eight tobacco companies have requested the production of 15 brands of cigarettes and 30 brands of tobacco, which has unfortunately been agreed to produce them all. However, on-demand cigarette and tobacco brands have no smuggling, except for one or two cases." He further cited statistics from the Tobacco Monitoring and Planning Center that the country's annual cigarette consumption is between 65 and 75 billion sticks. According to him, "two years ago, the former head of the Center announced that the country's annual cigarette consumption is 55 billion sticks and now they point to a 36-percent increase in annual cigarette consumption. It is unclear how this figure has been calculated by them."

Masjedi added, "If the National Headquarters for Countering Currency and Goods Smuggling had declared the amount of



smuggling in this field regularly and by evidence-based methods, and if the National Headquarters for Tobacco Control affiliated to the Ministry of Health - which according to the approval of its tenth meeting, is required to declare annual consumption of cigarettes in the country - had done its job properly, today tobacco companies would not threaten public health and would not proudly speak about increasing tobacco consumption in the country."

The Secretary-General of IATA stated, "The announcement of irrational and unrealistic statistics on the consumption and smuggling of cigarettes in the country is only a means to justify

the development of the tobacco industry. These unrealistic figures affect negatively the MP' views on the necessity of monitoring tobacco consumption and production, and also prevent the tobacco tax collection which is more than 30 thousand billion Tomans each year."

Noteworthy, according to the budget bill for the next year, the tax on sale and consumption of cigarettes will be increased by 28 and 33.4 percent, respectively, compared to the figures set in the current year's budget. According to the budget bill presented by the president to the parliament for the next year, the total tax on the sale of cigarettes is expected to be around 809 billion Tomans next year. In the current year's budget law, however, this figure was set at 631 billion Tomans, which represents a 28-percent increase in tobacco taxes in the next year. Also, in the next year's budget law, the tax on cigarette consumption is projected at 2,001 billion Tomans, which represents an increase of 33.4 percent compared to the figure 1500 billion Tomans in the current years' budget law.

But recently, there has been growing debate between the Ministry of Health and the tobacco manufacturers' association about the tax increase. Ministry of Health officials believed that part of the income obtained from the increase in gasoline prices could be obtained by a 10-percent increase in the tax on cigarettes, but cigarette manufacturers said this figure is lower and, at the same time, an increase in the tax on cigarettes will lead to an increase in tobacco smuggling. In the meantime, the revenue of the Ministry of Industry and Commerce from monopoly rights and licensing of tobacco products is projected at about 100 billion Tomans, which has not changed compared to the last year's budget law.

Holding an educational workshop by Faramuz (The Clean Breath) Unit

The Faramuz Unit in the city of Tehran, affiliated to the Iranian Anti-Tobacco Association, was assigned to train some trainers in order to expand anti-tobacco training programs for the age group of 6- to 15-years old. The goal of this plan was to develop and provide appropriate anti-tobacco training materials for children and adolescents in the framework of the plan 'Qom: A Tobacco-Free City'.

To encourage trainers to participate in the project and to enrich anti-tobacco activities in the mentioned age group, the center provided a training course to twenty eligible people in Qom on December 11th this year. This training lasted for two days. The trained trainers were assigned to carry out the project in schools, religious centers, the whole city, and parks associated with the project and deliver anti-tobacco materials to the target group.



Iranian Anti-Tobacco Association

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



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



PAD Project
 Path to Tobacco free city



Women's unit
 Iranian Anti-Tobacco association
 TEL: (+9821)88105005



TCRC
 Tobacco Control Research Center
 Iranian Anti-Tobacco association
 tel:88708564



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 - instagram:iata.org.ir - Twitter:@iatair