



مشهد در مسیر «شهر بدون دخانیات»

صفحه ۱۳



سال پنجم | شماره ۵۰ | دی‌ماه ۱۳۹۸ | تیراژ ۱۰۰۰ | قیمت ۱۰۰۰ تومان

۷۰ درصد در آمد ده‌های مطبوعاتی از سیگار است
سیگار بر سر دوراهی ماندن یا رفتن!

صفحه ۴

دانشگاه تهران

جدیت در اجرای طرح دانشگاه بدون دخانیات

صفحه ۵

تحریم نبودن دخانیات دنباله سیاست «تریاک سوخته» انگلیسی

۱۵ درصد مصرف‌کننده سیگار

۱۰۰ هزار میلیارد تومان ضرر اقتصادی

صفحه ۵

راه حل معضل قاچاق = تولید بیشتر سیگار + حفظ بازار مصرف داخلی!

موج سواری بر روی قاچاق

صفحه ۶

مقابله با سرطان در زنان سیگاری ضعیف است

سیگار، کلاف تنیده‌شده با سرطان سینه

صفحه ۷

آیین تجلیل از برگزیدگان بیست و پنجمین جشنواره تحقیقاتی علوم پزشکی رازی برگزار شد

اهدای لوح تقدیر به بنیاد نیکوکاری کنترل سرطان

صفحه ۹

معاون دانشگاه علوم پزشکی قم:

کنترل برخی بیماری‌ها با اجرای طرح قم، شهر بدون دخانیات

صفحه ۱۱

اجرای مالیات ویژه بر سیگار در دستور کار قرار گیرد!

حضور همزمان تولیدکننده و مصرف‌کننده در چرخه پرداخت مالیات پر ارزش افزوده

صفحه ۲

کودک شما در روز چند نخ سیگار مصرف می‌کند؟!!!



کودکان قربانیان دود تحمیلی سیگار

جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

مصرف دخانیات هر ۶ ثانیه یک قربانی می‌گیرد



کلینیک ترک سیگار

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



واحد زنان
جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران
تلفن: ۸۸۱۰۵۰۰۵



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



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



مرکز تحقیقات کنترل دخانیات
جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران
تلفن: ۸۸۷۰۸۵۶۴
www.tcr.org.ir



فرآیند آموزش «نفس پاک»

مرکز آموزش مهارت‌های رفتاری کودکان و نوجوانان
فرآیند آموزش «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: ۰۲۱-۸۸۱۰۵۰۰۱-۲
www.iata.org.ir - info@iata.org.ir - telegram:me/iataorg - instagram:iata.org.ir - Twitter:@iatair

سخن اول

شهرهای بدون دخانیات

در ادبیات توسعه، سلامت عمومی از شاخص‌هایی است که بر رتبه بندی کشورها اثرگذاری زیادی دارد؛ بر همین اساس، دسترسی به امکانات و خدمات بهداشتی و درمانی، برای توسعه یافته بودن یا نبودن کشورها سنجیده می‌شود و اگر کشوری نتواند دسترسی مناسبی به خدمات بهداشتی و درمانی برای شهروندان خود فراهم کند، نمی‌تواند امیدوار به حرکت مثبت در رده بندی توسعه یافتگی باشد.

از طرف دیگر، استعمال دخانیات فاکتور مهمی برای کاهش سطح سلامت عمومی است چراکه به دلیل مضرات دود دست اول، دود دست دوم و دود دست سوم، آسیب‌های زیادی به فرد مصرف کننده، افرادی که در کنار او هستند و سایرین وارد می‌کند و این، علاوه بر هزینه‌های مالی زیادی است که استعمال دخانیات، به اقتصاد هر کشور وارد می‌کند.

بنابراین اگر سطح سلامت عمومی را ازجمله شاخص‌های توسعه در نظر بگیریم، اقداماتی مانند اجرای طرح‌های «شهر بدون دخانیات» می‌تواند در افزایش رده بندی توسعه کشورها موثر باشد و خوشبختانه کشور ما، با قدم گذاشتن در این مسیر، آینده ای خوب برای خود متصور کرده است.

قم، تهران، ورامین و امروز مشهد، ازجمله شهرهایی هستند که از سال‌ها پیش، داعیه «بدون دخانیات» شدن آنها مطرح شده است. قم و مشهد، به عنوان مهمترین شهرهای مذهبی ایران، قرار است تجربه مثبت مکه و مدینه در حذف دخانیات را داشته باشند.

برنامه جهانی «هر بدون دخانیات»، چندی پیش با ابلاغ و پیشنهاد رسمی سازمان جهانی بهداشت در دو شهر مذهبی قم و مشهد به اجرا درخواهد آمد و بر همین اساس، برای هرکدام از نهادهای سازمان جهانی بهداشت، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، وزارت کشور، استانداری‌ها و سایر دستگاه‌های متناظر استانی، وظایف و اعتباراتی در نظر گرفته شده و اگر کارها بر اساس برنامه‌ریزی انجام شده پیش برود، قم می‌تواند خردامده سال آینده گواهی نامه سازمان جهانی بهداشت را دریافت کند.

البته کار به این راحتی نیست. به نظر می‌رسد برای دستیابی به سیاست کلان قم شهر بدون دخانیات، درگام نخست لازم است نسبت به ایجاد حساسیت و جلب حمایت نهادهای مذهبی و علمی اقدام شود. به گفته مسئولان دانشگاه علوم پزشکی قم، این سیاست با محوریت پیرامون و اطراف حرم مطهر حضرت معصومه (س) و مسجد مقدس جمکران اجرا و درطول پنج سال اجرا و به تدریج به رینگ‌های بعدی هسته مرکزی شهر تعمیم داده خواهد شد. مجری اصلی این طرح در واقع شهرداری قم به دلیل مدیریت شهر توسط این نهاد است، همچنین از نمایندگان مردم قم در مجلس شورای اسلامی نیز انتظار اختصاص بودجه ملی برای اجرای این سیاست است.

در گام بعدی این طرح، مشهد نیز به عنوان شهر بدون دخانیات از سوی سازمان جهانی بهداشت انتخاب شده و اقداماتی در جهت کنترل مصرف دخانیات صورت گرفته است که همچنان ادامه دارد. نشست اعضای هیأت‌مدیره «جمعیت» با حجت‌الاسلام مروی تولید آستان قدس رضوی و حمایت همه‌جانبه آنان از طرح، از گام‌های اساسی در این زمینه است. البته به گفته مسئولان مشهد، قبل از انتخاب این شهر به‌عنوان پایلوت «شهر بدون دخانیات» در ایران، مسئولان مرکز بهداشت خراسان رضوی به همراه نیروهای قضایی و انتظامی برای برخورد با مصرف دخانیات در ملا عام و محیط‌های عمومی مشهد تلاش‌های بسیاری کرده‌اند که ساماندهی مراکز عرضه دخانیات با هدف اینکه هر سوپرمارکتی اقدام به فروش سیگار نکند و در شهر تنها مراکز محدودی برای عرضه وجود داشته باشد، ازجمله این اقدامات بوده است. امیدواریم تجربه قم و مشهد که این بار با نظارت و تلاش‌های سازمان‌های مردم‌نهاد و نهادهای بین‌المللی در حال اجرا است، به سرنوشت تهران شهر بدون دخانیات دچار نشود؛ مدلی خوب برای گسترش این طرح به سایر شهرهای کشور باشد و رتبه ایران را در شاخص سلامت عمومی ارتقا دهد.



اجرای مالیات ویژه بر سیگار در دستور کار قرار گیرد!

حضور همزمان تولیدکننده و مصرف‌کننده در چرخه پرداخت مالیات بر ارزش افزوده

تتباکوی تولید داخلی، بیست و پنج درصد (۲۵درصد)، سیگار، توتون پیپ و تتباکوی تولید داخل با نشان بین‌المللی که فهرست آن هر سال توسط وزارت صنعت، معدن و تجارت تهیه و با تصویب هیئت وزیران ابلاغ می‌شود، چهل درصد (۴۰درصد)، سیگار، توتون پیپ و تتباکوی وارداتی، شصت و پنج درصد (۶۵درصد)، توتون خام وارداتی ده درصد (۱۰درصد) و توتون فرآوری شده وارداتی (خرمن توتون) سی و پنج درصد (۳۵درصد) است. همچنین در تبصره یک آمده است؛

تبصره ۱- نرخ‌های تعیین‌شده از سال دوم اجرای قانون هر سال پنج واحد درصد افزایش می‌یابد تا زمانی که نرخ مذکور برای انواع سیگار و محصولات دخانی، توتون پیپ و تتباکوی تولید داخل به پنجاه و پنج درصد (۵۵٪)، برای تولیدات داخل با نشان بین‌المللی به نود و پنج درصد (۹۵٪) و برای انواع سیگار و محصولات دخانی، توتون پیپ و تتباکوی وارداتی به صد و بیست و پنج درصد (۱۲۵٪) برسد. تبصره ۲- تولیدکنندگان سیگار و محصولات دخانی مکلفند از زمان لازم‌الاجراء شدن این قانون، قیمت خرده‌فروشی و تاریخ تولید را بر روی پاکت بسته‌بندی محصولات دخانی درج نمایند. در صورت تخلف از حکم این تبصره، اعتبار مالیاتی مربوط، پذیرفته نمی‌شود و مشمول مالیات فروش به نرخ‌های مذکور است.

مالیات بر دخانیات

به عنوان پرسودترین صنعت در کشور

با توجه به کاهش درآمدهای نفتی در لایحه بودجه ۹۹، بحث افزایش درآمدهای مالیاتی در این لایحه مطرح است. که بسیاری از کارشناسان امید به افزایش مالیات بر دخانیات به عنوان پرسودترین صنعت در کشور، جهت جبران بخشی از کاهش درآمد دولت داشتند. دولت در راستای کاهش مصرف دخانیات و آموزش، پیشگیری و درمان بیماری‌های ناشی از آن، بازتوانی و درمان، عوارض به خصوص ورزش همگانی در مدارس، در اختیار وزارتخانه‌های ورزش و جوانان، آموزش و پرورش و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قرار می‌دهد. که البته چندی پیش مسئول ستاد کشوری کنترل دخانیات اعلام کرد: «سهم وزارت بهداشت از محل درآمد مالیات بر دخانیات ۵۰ درصد است. که در سال ۹۷ و ۹۸ حتی یک ریال هم از محل این مالیات درآمد نداشته‌ایم. در صورتی که این درآمد در اختیار وزارت بهداشت قرار گیرد، بخش عمده آن باید برای درمان بیماری‌های ناشی از مصرف دخانیات و آموزش برای پیشگیری از مصرف دخانیات و کاهش عوارض آن صرف شود.»

در دو ماه گذشته، با مطرح شدن افزایش مالیات بر سیگار در بودجه ۹۹، موافقان افزایش مالیات بر این محصول معتقد بودند که از این طریق می‌توان معادل ۲۰ هزار میلیارد تومان سالانه برای کشور درآمدزایی کرد. در مقابل، مخالفان افزایش مالیات بر سیگار می‌گویند این موضوع موجب افزایش سهم ۲۰درصدی سیگار قاچاق در بازار خواهد شد.

درآمد ۲۰ هزار میلیارد تومانی از مالیات سیگار!

در این زمینه معاون بهداشت وزارت بهداشت با بیان اینکه بنزین ۱۰۰۰ تومانی که به ۳۰۰۰ تومان رسید سالانه ۳۰ هزار میلیارد تومان درآمدزایی دارد، اظهار کرده بود: «مالیات بر سیگار به‌تنهایی می‌تواند سالانه ۲۰ هزار میلیارد تومان درآمد به دنبال داشته باشد، اما

نمایندگان مجلس شورای اسلامی در جلسه علنی (دوشنبه، ۳۰ دی) در جریان بررسی لایحه مالیات بر ارزش افزوده، از مجموع ۲۱۸ نماینده حاضر با ۱۵۸ رأی موافق، ۱۸ رأی مخالف و ۲ رأی ممتنع، ماده (۲۸) این لایحه را تصویب کردند.

در ماده (۲۸) لایحه مالیات بر ارزش افزوده آمده است؛ «به منظور ارتقاء فرهنگ مالیاتی پرداخت‌کنندگان مالیات و ارائه خدمات مشاوره‌ای صحیح در امور مالیاتی به مؤدیان مالیاتی بر مبنای قوانین و مقررات مالیاتی کشور و همچنین ارائه خدمات نمایندگی مورد نیاز آنان برای مراجعه به ادارات و مراجع مالیاتی، نهادی به نام «جامعه مشاوران رسمی مالیاتی ایران» تأسیس می‌شود تا با پذیرش اعضاء ذی‌صلاح در این باره فعالیت نماید. کلیه مراجع ذی‌ربط دولتی مکلفند پس از ارائه برگه نمایندگی معتبر از سوی مشاوران مالیاتی عضو جامعه، در حوزه وظایف قانونی خود و در حدود مقررات مالیاتی با آنان همکاری نمایند. اساسنامه جامعه ظرف ۶ ماه از تاریخ تصویب این قانون توسط سازمان امور مالیاتی کشور تهیه و با پیشنهاد وزارت امور اقتصادی و دارایی به تصویب هیأت‌وزیران خواهد رسید.»

در رابطه با اجرای این قانون نسبت به انواع سیگار و محصولات دخانی آمده است؛ «سیگار، توتون پیپ و

مالیاتی کشور مکلف است مالیات موضوع این ماده را وصول و آن را به ردیف درآمدی نزد خزانه‌داری کل کشور واریز نماید.

ت- با لازم‌الاجراء شدن این قانون، علاوه بر عوارض موضوع بند(الف) این ماده، مالیات عملکرد، مالیات بر ارزش افزوده، حقوق ورودی، حق انحصار و بند(ب) ماده(۶۹) قانون الحاق برخی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت(۲) نیز به محصولات دخانی اعمال می‌گردد.

تبصره- صددرصد (۱۰۰٪) درآمدهای حاصل از اجرای بند (الف) این ماده طی ردیف‌هایی که در بودجه‌های سنواتی مشخص می‌شود در جهت کاهش مصرف دخانیات، پیشگیری و درمان بیماری‌های ناشی از آن، بازتوانی و درمان عوارض حاصله از مصرف آن و توسعه ورزش موضوع بند (ب) ماده (۶۹) قانون الحاق برخی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۲) مصوب ۱۳۹۳/۱۲/۴ در اختیار وزارتخانه‌های ورزش و جوانان، آموزش و پرورش و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قرار می‌گیرد.»

غیبت اجرای «مالیات ویژه» در سال جاری

اخذ مالیات ویژه تنها در سال‌های ۹۵ و ۹۷ در قوانین بودجه سنواتی برای سیگار در نظر گرفته شد که البته در سال جاری مجدد ابلاغ شد ولی تا کنون خبری از اجرای آن نیست. این در حالیست که از جمله راهکارهای اساسی برای اثربخشی سیاست‌های مالیاتی، وضع مالیات ویژه به‌ازای هر نخ سیگار یا هر گرم ماده دخانی است که متأسفانه تاکنون در اجرای آن موفق نبوده‌ایم.

ارزانترین سیگار و کمترین مالیات در ایران است

بهرحال از این واقعیت نیز نباید به سادگی عبور کرد که ارزان‌ترین سیگار در دنیا در کشور ما عرضه و همچنین کم‌ترین مالیات از این محصول نیز در ایران گرفته می‌شود. همین مسئله نیز نه تنها باعث افزایش مصرف شده است بلکه دستیابی به هدف

پرداخت مالیات به پای مصرف‌کننده!

درصد های اعلامی بر اساس ارزش افزوده محاسبه خواهند شد. ولی متأسفانه در این چرخه پرداخت، تولیدکننده خارج و سایر حلقه های توزیع و فروش باید این مبالغ را پرداخت کنند که البته پرداخت آن نیز در نهایت به پای مصرف‌کننده است. حالا اینجا دو مسئله قابل توجه است؛ اول اینکه سامانه ای که با دادن کد رهگیری جهت ساماندهی فروش و عرضه ایجاد شده است آنقدر دقیق است که این مالیات را از تمامی حلقه های فروش دریافت کند. و دوم اینکه تولیدکننده یا همان صنعت دخانیات نیز توپ را در زمین مصرف‌کننده انداخته و خود از این چرخه خارج شده است

بهترین نوع اخذ مالیات بر ارزش افزوده ترکیب اخذ مالیات از مصرف‌کننده و تولیدکننده به شکل همزمان است

همانطور که بارها اعلام شده است؛ در صورتی که مبنای محاسبه نرخ مالیات برای انواع سیگارها از درب کارخانه تا سطح بازار و خرده‌فروشی آن تفاوت‌های زیادی دارد. با سیاست فعلی بر مبنای محاسبه مالیات بر ارزش افزوده، کسی که باید تمام مالیات در نظر گرفته شده را بپردازد، مصرف‌کننده است که به هیچ عنوان اصل و مبنای درستی نیست. بهترین نوع اخذ مالیات بر ارزش افزوده ترکیب اخذ مالیات از مصرف‌کننده و تولیدکننده به شکل همزمان است. در صورتی‌که شرکت تولیدکننده دخانیات مالیاتی نپردازد، این اختیار برایش به وجود می‌آید که قیمت تمام شده محصول را تا حد ممکن کاهش دهد که منجر به پایین بودن نرخ تهیه، تولید و سیگار در کل زنجیره می‌شود.

همچنین امید است ماده ۷۳ برنامه ششم توسعه نیز در بند (پ) و (ت) نیز توجه شود. در بندهای این ماده آمده است؛

«پ- مالیات موضوع این ماده تابع کلیه احکام مقرر در قانون مالیات بر ارزش افزوده به استثناء نرخ مضاعف مالیات این ماده خواهد بود. سازمان امور

در مناظره «افزایش مالیات بر دخانیات» مطرح شد

سیاست‌های ناکارآمد مالیات بر دخانیات در ایران

حال تولید سیگار در کشور هستند.

حسینی درباره مالیات دخانیات در ادامه افزود: در سال ۲۰۰۲ تا ۲۰۱۴ در انگلستان بر اساس تحقیقات صورت گرفته مشخص شد که آمار مصرف سیگار دو برابر شده و پس از بررسی‌ها به این نتیجه رسیدند که دلیل این افزایش مصرف، ارزان نگه‌داشتن قیمت دخانیات توسط شرکت‌های تولیدکننده آن بوده است. همچنین در معاهده جهانی کنترل دخانیات یکی از راهبردهای بسیار موفق مبارزه با استعمال دخانیات افزایش مالیات بر آن است که تا ۷۵ درصد قیمت خرده‌فروشی تعیین‌شده است. بر همین اساس تمام راهبردهای کاهش مصرف دخانیات و حتی مبارزه با قاچاق از طریق راهبرد اول اتفاق می‌افتد. یعنی دولت‌ها از درآمد مالیات بر دخانیات می‌توانند برای مبارزه با قاچاق نیز هزینه کنند.

وی در ادامه از آقای تاجدار خواست تا سندی که نشان‌دهد؛ افزایش مالیات، افزایش قاچاق را بدنبال دارد ارائه کند و افزود: مستندات سازمان جهانی بهداشت نشان از موفقیت بیش از ۱۰۰ کشور دنیا جهت کاهش مصرف بوسیله افزایش مالیات بر دخانیات است.

علت اصلی تعداد بالای مصرف سیگار در ایران قاچاق است

رئیس هیئت مدیره انجمن واردکنندگان و صادرکنندگان دخانیات نیز با دفاع از تامين كسری بودجه ۹۹ از طریق مالیات بر دخانیات گفت: صنعت دخانیات کشور اگر بتواند با افزایش مالیات به كسری بودجه کشور كمك كند، خوب است اما نکته این است که همه ادارات از جمله وزارت بهداشت، وزارت صنعت و معدن، جمعیت مبارزه با دخانیات و .. مانند كشتی با هم هماهنگ هستند و تصمیماتی که گرفته می‌شود به سایر تاثیر می‌گذارد.

تاجدار تصریح کرد: یکی از علل مهم وجود تعداد بالای دخانیات و مصرف آن در کشور، قاچاقی است که سالهاست صورت می‌گیرد. کشوری مانند ترکیه برای جلوگیری از قاچاق در کشور خود چندین اقدام را در دستور کار قرار داده است که اولین آن عضو بودن در سازمان تجارت جهانی است که همین امر تجارت ترکیه را تحت قوانین سخت گیرانه قرار می‌دهد.

وی ادامه داد: دومین مورد مهم این است که بخش اعظم درآمدهای مالیاتی خود را برای مبارزه با قاچاق قرار داده است در صورتی که ما تنها ۲۰ میلیارد تومان برای این مسئله اختصاص داده ایم. سومین اقدام کشور ترکیه، مستقر کردن کمپانی‌های تولید سیگار در خود کشور است که این امر به تنهایی از ورود قاچاق و سیگار به ترکیه جلوگیری می‌کند.

مقصر اصلی مرگ بر اثر دخانیات، مردم هستند

نماینده وزارت صنعت و معدن نیز ضمن موافقت با افزایش مالیات بر دخانیات، گفت: اگر افزایش مالیات در این زمینه طوری باشد که عددی منطقی تعیین شود و به تولید کننده اعلام شود، می‌تواند بسیار كمك كنده باشد.

پوراقلی در پاسخ به سوال بینندگان در خصوص مقصر اصلی مرگ‌ومیر و سرطان‌ها بر اثر مصرف دخانیات و عدم ورود حاکمیت به این مسئله، گفت: قطعاً مقصر اصلی خود مصرف‌کننده‌ها هستند. مردم با علم به اینکه سیگار بسیار مضر است، همچنان به مصرف آن ادامه می‌دهند و تولیدکننده‌ها نیز برای پاسخ به تقاضای ایجاد شده اقدام به تولید می‌کنند.

لازم بذکر است؛ در نظرسنجی پیامکی این برنامه تلویزیونی با طرح این سوال که «آیا مالید مالیات بر دخانیات افزایش یابد؟» ۶۸ درصد رأی موافق و ۳۲درصد رأی مخالف دادند که این نشان از موافقت اکثریت جهت افزایش مالیات در این بخش دارد.

در مناظره «افزایش مالیات بر دخانیات» که ۲۰ دی از شبکه یک پخش شد؛ محمدرضا مسجدی دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، سید حمید حسینی مدیرکل مرکز بهداشت و درمان صداوسیما، محمدرضا تاج‌دار رئیس انجمن تولیدکنندگان و واردکنندگان محصولات دخانی و حسین علی پور اقبالی ریاست اداره تولید و استاندارد مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشورشرکت داشتند.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، دبیر کل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در این مناظره با اشاره به معاهده جهانی کنترل دخانیات گفت: «این معاهده توسط ۱۶۸ کشور پذیرفته‌شده و دارای ۶ اصل در رابطه با راهکارهای کاهش استعمال دخانیات است یکی از مهم‌ترین این اصول، افزایش مالیات بر دخانیات است. مجلس شورای اسلامی قانون افزایش ده‌درصدی سالانه مالیات بر دخانیات را در قانون جامع مبارزه با دخانیات مصوب سال ۸۵ تصویب کرده است اما مافیای دخانیات با لابی‌هایی که انجام می‌دهد اجازه اجرای این قانون را تاکنون به صورت کامل نداده‌اند.»

محمدرضا مسجدی در ادامه افزود: «سازمان امور مالیاتی کشور با عدم توجه به فرمول ناقص مالیات بر دخانیات عملاً آن را بسیار پیچیده و ناکارآمد کرده است. این در حالی است که کشورهای منطقه بیش از ۷۰ درصد قیمت خرده‌فروشی سیگار مالیات اخذ می‌کنند اما سازمان امور مالیاتی همان مبلغ ۲۱ درصد را نیز به درستی اخذ نمی‌کند که به ضرر خزانه دولت است.»

مسجدی گفت: «قاچاق دخانیات تقریباً در همه جای دنیا به خصوص در کشورهای منطقه اعم از ترکیه، مصر، اردن، پاکستان و ... وجود دارد. با این حال اخذ مالیات سیگار در این کشورها بر اساس معاهده جهانی کنترل دخانیات سازمان جهانی بهداشت انجام می‌شود. ضمن اینکه قاچاق راهکار خاص خود را می‌طلبد و علاوه بر این اسناد سازمان جهانی بهداشت نشان می‌دهد افزایش مالیات سیگار موجب کاهش مصرف آن می‌شود.»

چراغ سبز به سرمایه‌گذاری شرکت‌های خارجی دخانی

مسجدی ادامه داد: با توجه به آمار مصرف سالانه ۷۰ میلیارد نخ سیگار در کشور که خودتان اعلام می‌کنید و با توجه به میانگین قیمت سیگارهای تولید داخل و تولید مشترک، گردش مالی دخانیات بیش از ۱۳ هزارمیلیارد است.

وی در ادامه افزود: «حمایت شما از این صنعت چراغ سبز به شرکت‌های خارجی برای سرمایه‌گذاری در بخش دخانیات و از بین بردن سلامت جوانان کشور است و سود آن هم عمدتاً در جیب مافیای دخانی و نه در خزانه دولت می‌رود. ما نه به دنبال بیکاری کارکنان دخانیات و نه مخالف اشتغال‌زایی هستیم. هدف ما افزایش سلامت جامعه و کاهش مرگ‌ومیرهای ناشی از استعمال دخانیات است. در حال حاضر مصرف‌کنندگان سیگار را گران می‌خرند اما سازمان امور مالیاتی به جای قیمت خرده‌فروشی همچنان مالیات درب کارخانه را اخذ می‌کند. جای سؤال است که با توجه به تحریم‌های سخت و همه‌جانبه که حتی دارو و اقلام اساسی تحریم است چرا دخانیات تحریم نشده است و مسئولان باید به این مسئله توجه بیشتری کنند.»

در ادامه رئیس مرکز بهداشت و درمان صداوسیما با اشاره به کتاب طمع به ایران گفت: اسناد به‌دست‌آمده از لابی‌گری‌های صنعت دخانیات امریکا، حاکی از هدف قرار دادن ایران در این اسناد است و به‌خوبی برنامه‌ریزی برای از بین بردن سلامت کشور و بالا بردن آمار اعتیاد را نشان می‌دهد. به‌رغم مرگ بر آمریکا و تحریم‌های همه‌جانبه شرکت آمریکایی انگلیس BAT همچنان این شرکت‌ها در

هزار میلیاردتومان ضرر اقتصادی به دولت وارد می‌شود.» بهزاد ولی زاده ادامه داد: «حامیان این تفکر که با افزایش مالیات بر دخانیات شاهد رشد قاچاق سیگار خواهیم بود، همچنان در زمان تصویب مالیات بر دخانیات افکار عمومی را گمراه می‌کنند. در حالی که در جهان شاهد آثار مثبت افزایش مالیات بر دخانیات هستیم. چراکه علاوه بر درآمدزایی برای دولت منجر به کاهش مصرف این ماده مضر نیز خواهد شد. طبق محاسبات صورت گرفته در شرایطی که مالیات بر دخانیات به شکل منطقی اخذ می‌شد درآمد ناشی از آن به سالی ۲۰هزار میلیارد تومان می‌رسید.»



محمدرضا حسین‌زاده رئیس فراکسیون مبارزه با دخانیات

بازار ۸۰ میلیونی متعلق به جی‌تی‌آی

رئیس فراکسیون مبارزه با دخانیات مجلس نیز بارها یادآور شده بود: کشور ژاپن می‌خواهد یک تویوتا به ما بفروشد می‌گوید تحریم هستید 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.

محمدرحسین قربانی در ادامه افزود: مقصر مجلس، دولت و حاکمیت است و هرکس در جای خود باید کارش را انجام دهد. 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. در این کنوانسیون ستادی با حضور ۴ وزیر کشورمان، رئیس رسانه ملی، نیروی انتظامی و قوه قضاییه حضور دارند و راهکارهای برطرف کردن یا کنار گذاشتن و مبارزه با مصرف در آن تعریف شده است که بهترین راه مبارزه به ویژه برای نسل جوان آگاهی دادن نسبت به مضرات سیگار در حوزه سلامت است.

وی ادامه داد: بهترین راهکار برون رفت از وضعیت موجود در همین معاهده کنترل دخانیات آمده است که عدم ارائه سیگار و دخانیات از جمله قلیان به افراد زیر ۱۸ سال می‌باشد. در دنیا هم همین اجرا می‌شود و شما فرد زیر ۱۸ سال حتی در ترکیه یا امارات یا کشورهای حاشیه‌ای ما نمی‌بینید که دخانیات مصرف کند. بنده برای شرکت در جلسه همین کنوانسیون به مصر رفتم و در مصر که اوج مصرف دخانیات است برای افراد زیر ۱۸ سال دخانیات ارائه نمی‌شود اما در ایران هیچ چون هنوز قوانین اجرا نمی‌شود. همچنین بر اساس قانون هیچ دک‌های نباید سیگار بفروشد و اگر می‌فروشد بر اساس نظم نوین باید باشد. فروش سیگار در باق‌لی‌ها و دک‌ها ممنوع است و در صورت فروش باید صندوقی برای پرداخت مالیات هم داشته باشد.

رئیس فراکسیون مبارزه با دخانیات مجلس درباره کنترل قاچاق گفت: یک اراده ملی باید باشد باید دولت پای کار بیاید بستن مرزها کار سختی نیست؛ امروز منفذی در بسیاری از مراکز تصمیم گیری و تصمیم سازی در مجلس و دولت همین مافیای دخانیات حضور دارد.

قربانی اضافه 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. امروز یک دست صدا ندارد. همه اراده مجلس برای اجرای این قانون نمی‌شود یا اگر هم بگوییم همه اراده دولت برای این کار باز هم نمی‌شود. قاچاق ارز، مواد مخدر ما ۴۰ سال است با قاچاق مواد مخدر مبارزه می‌کنیم آیا در کشور کم شد؟ چقدر شهید داده‌ایم؟ به‌رحال می‌خواهیم این مبارزه جایی نتیجه بدهد من روزی در مجلس گفتم چرا ما باید هزینه اروپایی‌ها را بدهیم ترانزیت را آزاد کنیم خودشان بپردازند ما هزینه سنگین می‌پردازیم چقدر نیروی انسانی ما شهید شدند چندین میلیون دلار هزینه می‌کنیم ولی امروز آمار باز مسیر صعودی نشان می‌دهد و در برخی نقاط کشور و همین تهران و شمال دستیابی به مواد مخدر راحت تر از دستیابی به نان سنگک است.

رئیس فراکسیون مبارزه با دخانیات مجلس تاکید کرد: باورم این است باید تجربیات دنیا را در کشورمان لحاظ کنیم که چگونه مصرف دخانیات را پایین آورند؛ باید علاوه بر کار فرهنگی در چهارچوب همین قانون بیش برویم که در این صورت طی ۵ تا ۱۰ سال آینده به صورت قابل توجهی مصرف دخانیات در کشور کم خواهد شد.



علیرضا حسینی، معاون وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

مافیای سیگار اجازه این کار را نمی‌دهند.»

طبق گفته موافقان، افزایش مالیات بر سیگار، برای جلوگیری از ضرر صنعت دخانیات کشور، مالیات بر سیگار باید از خریدار گرفته شود و مالیات سیگارهای وارداتی دو برابر سیگارهای داخلی تعیین شود. این نظر در حالی مطرح می‌شود که طبق برنامه پنجم توسعه و تکلیفی که برای صنایع دخانی در نظر گرفته شده است، می‌بایست علاوه بر خودکفایی در تولید محصولات دخانی، واردات آن را نیز کاهش داده و در پی آن با تولید انواع برندهای وارداتی، قاچاق برندهای تولیدی را نیز در کشور کاهش دهند. البته هر ساله از زمان ریاست علی اصغر رمزی رئیس اسبق مرکز نظارت و برنامه‌ریزی بر دخانیات و تا کنون که این ریاست بر عهده عطااله معروفخانی است، نرخ قاچاق و مصرف دخانیات همزمان با تولید محصولات دخانی به طور همزمان در حال افزایش است. از ۳۰ میلیارد نخ سیگار تولیدی در سال ۹۶ به ۴۸ میلیارد نخ در سال ۹۸ رسیده‌ایم ولی متأسفانه با این حجم از افزایش در تولید، هنوز آمار و ارقام مربوط به قاچاق آن، یک علامت سوال بزرگ را در ذهن ایجاد می‌کند.

۱۴ سال عقب‌گرد در اجرای ماده (۸)

دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران پیش از این نیز با اشاره به این مطلب که، معاهده جهانی کنترل دخانیات توسط ۱۶۸ کشور پذیرفته‌شده و دارای ۶ اصل در رابطه با راهکارهای کاهش استعمال دخانیات است که یکی از مهم‌ترین این اصول، افزایش مالیات بر دخانیات می‌باشد تاکید کرد: «مجلس شورای اسلامی قانون افزایش ده‌درصدی سالانه مالیات بر دخانیات را در قانون جامع مبارزه با دخانیات مصوب سال ۸۵ تصویب کرده است اما مافیای دخانیات با لابی‌هایی که انجام می‌دهد اجازه اجرای کامل این قانون را که همان افزایش سالانه است را تا کنون نداده اند و این یعنی ۱۴ سال عقب‌گرد در اجرای ماده (۸) این قانون.» محمدرضا مسجدی در ادامه افزود: «کشورهای منطقه بیش از ۷۰ درصد قیمت خرده‌فروشی سیگار مالیات اخذ می‌کنند اما در کشور ما این رقم به زحمت به ۲۰ درصد می‌رسد.» مسجدی گفت: «قاچاق دخانیات تقریباً در همه جای دنیا به خصوص در کشورهای منطقه اعم از ترکیه، مصر، اردن، پاکستان و ... وجود دارد. با این حال اخذ مالیات سیگار در این کشورها بر اساس معاهده جهانی کنترل دخانیات سازمان جهانی بهداشت انجام می‌شود. ضمن اینکه قاچاق راهکار خاص خود را می‌طلبد و علاوه بر این اسناد سازمان جهانی بهداشت نشان می‌دهد افزایش مالیات سیگار موجب کاهش مصرف آن می‌شود.»

وی با اشاره به آمار مصرف سالانه ۷۰ میلیارد نخ سیگار در کشور که توسط مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات اعلام شده است، ادامه داد: «با توجه به میانگین قیمت سیگارهای تولید داخل و تولید مشترک گردش مالی دخانیات بیش از ۱۳ هزارمیلیارد است.»

دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در ادامه افزود: «به‌رحال با اجرای ناکارآمد قوانین مالیاتی در کشور به نفع شرکت‌های خارجی برای سرمایه‌گذاری در دخانیات و از بین بردن سلامت جوانان کشور است. سود آن هم عمدتاً در جیب مافیای دخانی و نه در خزانه دولت واریز می‌شود. ما نه به دنبال بیکاری کارکنان دخانیات و نه مخالف اشتغال‌زایی هستیم. هدف ما افزایش سلامت جامعه و کاهش مرگ‌ومیر ناشی از استعمال دخانیات است.»

۱۵ درصد مردم جامعه

مصرف‌کننده دخانیات هستند

پیش از این نیز مسئول دبیرخانه کشوری کنترل دخانیات با اعلام اینکه حدود ۱۵ درصد مردم جامعه مصرف‌کننده دخانیات هستند که بار مصرف خود را بر دوش کسانی تحمیل می‌کنند که مصرف‌کننده دخانیات نیستند، تاکید کرد: «در چنین شرایطی فرد مصرف‌کننده علاوه بر تحمیل هزینه‌ای به بخش سلامت کشور، حدود ۷۰ هزار میلیارد تومان نیز به سایر بخش‌های کشور هزینه تحمیل می‌کند. در مجموع به دلیل مصرف دخانیات توسط همین درصد اندک، حدود ۱۰۰



فرهنگی باشد. کتاب‌ها در کتاب‌فروشی و روزنامه را در کیوسک عرضه می‌کنیم. اما مکانی را نداریم که هر دوی این موارد را در یک بسته و یک پکیج خاص عرضه کنیم. ما واقعا باید فروشگاه‌های جذابی درست کنیم تا عرضه محصولات فرهنگی لزوما در کتاب فروشی‌های پرطمطراق صورت نگیرد.

احدیان عدم تغییر رویکرد روزنامه متناسب با جامعه را یکی از عوامل کاهش تیراژ دانست و گفت: مسئله افزایش قیمت کاغذ نیز بر روی کاهش تیراژها موثر بوده است. سال گذشته قیمت کاغذ ۲ هزار و ۳۰۰ تومان بوده و اکنون با قیمتی برابر با ۱۷ هزار تومان به فروش می‌رسد و اگر کاملاً هوشمندانه عمل کنیم می‌توانیم کاغذ را با قیمت ۷ هزار تومان خرید کنیم. تصمیم‌گیری شد که ارز دولتی ۴ هزار و ۲۰۰ تومانی به روزنامه‌ها داده نشود. اما با پیگیری‌های انجام شده و دستور رهبر معظم انقلاب، مقرر شد که ارز دولتی همچنان پرداخت شود. اما از حیث مراحل اداری این کار به کندی صورت می‌گیرد و هنوز کاغذها از گمرک ترخیص نشده و فقط مقدار کمی از آن‌ها ترخیص شده است.

احدیان می‌افزاید: بنابراین قیمت کاغذ در بازار آزاد بسیار گران است و این میزان ارز را وزارت ارشاد هنوز نتوانسته به درستی میان روزنامه‌ها توزیع کند. اگر رسانه با تغییر شرایط خود را تغییر ندهند ما در آینده با روزنامه‌هایی ضعیف روبه‌رو هستیم و اگر این اتفاق رخ دهد، خطر بزرگی برای رسانه‌های کشور است. چراکه روزنامه‌ها مراجع قابل اعتماد افکار عمومی هستند و می‌توانند سرگردانی افکار عمومی را جبران کنند. ما تیراژ روزنامه را حدود ۲۰ درصد نسبت به آنچه می‌توانیم بفروش برسانیم کاهش دادیم و نسبت به دو سال گذشته ۴۰ درصد کاهش تیراژ داشتیم.

سرگردانی سیگار در بین شهرداری و اتحادیه فروشندگان

رئیس اتحادیه فروشندگان جرائد با اشاره به این مطلب که، دکه‌داران ماهانه ۱۰۰ تا ۳۰۰ هزار تومان به شهرداری اجازه می‌دهند اعلام کرد: مبلغ اجازه‌ای که به شهرداری داده می‌شود سالانه بر اساس الگوی تورم بانک مرکزی افزایش می‌یافت ولی امسال شهرداری، مبالغ سنگین‌تری را درخواست کرد که همین امر باعث گلايه ما به شهرداری شد.

حسین فکری با ابراز بی‌اطلاعی از اجازه بهای چند میلیونی برخی کیوسک‌های مطبوعاتی در سطح شهر تهران معتقد است: به دنبال اتفاقات اخیر که افتاده، برخی دست‌هایی در کار است تا ماجرا را جور دیگری نشان دهند.

وی درباره تخلف صنفی و قانونی دکه‌داران مطبوعاتی در فروش سیگار در ادامه افزود: موضوع فروش سیگار بین شهرداری و ما هنوز مورد مناقشه است و به نظر می‌رسد مسئولان شهرداری، خودشان هم به این نتیجه رسیده‌اند که با حذف فروش عرضه سیگار و تقلات، مالکان این دکه‌ها دیگر درآمدی نخواهند داشت. حتی توان پرداخت همان ۱۰۰ تا ۳۰۰ هزار تومان اجازه ماهیانه به شهرداری را هم ندارند.

کیوسک‌های مطبوعات بسته به محل استقرارشان، سودهای متفاوتی را برای مالکانشان دارند و آنها نیز اجازه‌های ۲ میلیون تا ۸ میلیون تومانی از مستاجرانشان می‌گیرند. این در حالی است که به گفته حمیدرضا تحصیصی مدیر عامل شرکت ساماندهی صنایع و مشاغل تهران؛ مالکان تنها حدود ۲۰۰ تا ۳۰۰ هزار تومان به شهرداری اجازه می‌دهند.

یکی از مستاجران این دکه‌ها می‌گوید: «بغیر از ۳۵ میلیون تومان پول پیش، مبلغ ۲.۵ میلیون تومانی که من بابت اجازه ماهانه دکه‌ام پرداخت می‌کنم از خیلی از دکه‌های دیگر شهر پایین‌تر است. بنابراین باید حداقل ۷ میلیون تومان درآمد داشته باشم که با احتساب حقوق شاگرد و هزینه برق و مالیات و غیره، بتوانم سرپا بمانم. او درباره کرایه‌های ۵ تا ۸ میلیونی برخی دکه‌های دیگر نیز تاکید کرد: «موقعیت بعضی از کیوسک‌ها به شکلی است که هم پاخور بالایی دارند و هم فروش زیاد. طبیعی است که قیمت اجازه آن‌ها هم متفاوت باشد. مثلاً من شنبه‌ام دکه‌هایی در سطح شهر هستند که روزانه حداقل ۷ میلیون تومان فروش دارند.»

یکی از مشاوران املاک شمال شهر نیز می‌گوید: «قیمت دکه‌هایی که بر خیابان‌های اصلی و پر رفت و آمد این منطقه قرار دارند به شدت بالا است چون درآمدهای بالایی دارند.»

این خانم در توضیح آگهی فروش یک دکه در شمال شهر می‌گوید: «یک دکه شبانه‌روزی در خیابان فرمانیه هست که مالکش به دلیل مهاجرت قصد فروش آن را دارد. او تضمین داده که روزانه ۲۰ میلیون تومان فروش این دکه است و قیمت فروش این دکه ۳ میلیارد تومان است.»



۷۰ درصد درآمد دکه‌های مطبوعاتی از سیگار است

سیگار بر سر دوراهی ماندن یا رفتن!

اتمام حجت با کیوسک داران

مدیرعامل شرکت ساماندهی صنایع و مشاغل شهر تهران با اشاره به اتمام حجت با کیوسک داران همزمان با انعقاد قرارداد جدید کیوسک‌ها از منطقه یک تهران برای ممنوعیت عرضه دخانیات و سایر اقلام به جز مطبوعات افزود: با دعوت از کیوسک داران برای انعقاد قرارداد جدید اعلام کردیم که اگر از ممنوعیت عرضه محصولاتی به جز مطبوعات در این فضا تمکین نکنند جریمه و در نهایت با جمع آوری کیوسک مواجه خواهند شد.

افشار همچنین درخصوص ساماندهی بصری این کیوسک‌ها نیز گفت: مدیریت آلمان‌های شهری بسته به زمان در سطح شهر متفاوت است، امروز با وجود گوشی‌های هوشمند و قابلیت بارگذاری اخبار در فضای اینترنت و سطح گسترده دسترسی شهروندان به این نرم افزارهای خبرخوان همگی باعث شده اهمیت کیوسک‌ها مانند سابق نباشد. براین اساس برای شکل فیزیکی این کیوسک‌ها در آینده مسیر پژوهش را دنبال خواهیم کرد که بهترین کار را بتوانیم انجام دهیم و معضلات این پدیده در شهر را حل کنیم و مزاحمت‌های ترافیکی در شهر را به حداقل برسانیم.

«بهرحال بیش از چند دهه است که روزنامه کالای نخ نما برای کیوسک‌های مطبوعاتی شده است. عمده درآمد این مکان‌ها بیشتر از راه فروش محصولات دخانی و برخی تقلات است. روزنامه‌ها نیز در جلوی این دکه‌ها تنها برای پاک کردن صورت مسئله چیده شده اند و به جز جنبه تزئینی کاربرد دیگری ندارند. علاوه بر اینکه سرانه مطالعه به خاطر تغییر در سبک زندگی مردم نه تنها در ایران بلکه در سراسر جهان پایین آمده است. همچنین نشریات به صورت فایل‌های الکترونیکی در دسترس همگان وجود دارد. از همه اینها نیز که بگذریم به خاطر نوع زندگی افراد، ترجیح داده می‌شود در کمترین زمان بیشترین اطلاعات را دریافت کنند که همین مسئله موجب شده تکتس‌ها جای خود را به تصاویر، کلیپ‌های کوتاه و ابزارهای متفاوت دیگری بدهند. تا علاوه بر اینکه بازار خود را حفظ کنند در محیط پرقاب‌ت بتوانند مخاطب خود را یا ثابت نگه داشته و یا اینکه از کاهش آن جلوگیری کنند.»

کیوسک‌های مطبوعاتی

در باتکلیفی فروش و عرضه

رئیس اتحادیه صنف فروشندگان و توزیع‌کنندگان جراید مشهد با اشاره به این مسئله که، تیراژ روزنامه‌ها نسبت به سال گذشته حدود ۶۰ یا ۷۰ درصد کاهش یافته و گرانی نشریات و مشکلات اقتصادی سبب کاهش رغبت خرید مردم شده و آن‌ها بیشتر از طریق فضای مجازی و شبکه‌های اجتماعی به مطبوعات دست می‌یابند، تاکید کرد: با توجه به گستردگی مشهد، اماکن عرضه مطبوعات بسیار کم است. در حال حاضر ۲۰۰ دکه مطبوعاتی در مشهد وجود دارد. این آمار در سایر شهرهای استان بسیار کم است و در مجموع تعداد دکه‌های مطبوعاتی خراسان رضوی از ۳۰۰ تا ۳۵۰ عدد تجاوز نمی‌کند.

محمد صفدری در ادامه افزود: روزنامه کالایی نیست که

چندی پیش رئیس اتحادیه صنف فروشندگان و توزیع‌کنندگان جراید مشهد اعلام کرد: ۶۰ تا ۷۰ درصد درآمد کیوسک‌ها از فروش دخانیات تامین می‌شود. این در حالیکه در ۱۸ خرداد سال گذشته مدیرعامل شرکت ساماندهی صنایع و مشاغل شهر تهران با تاکید بر اینکه در قراردادهای جدید با کیوسک‌داران نسبت به ممنوعیت فروش دخانیات و سایر اقلام به جز مطبوعات به آنها اطلاع رسانی می‌شود، اعلام کرد: هرگونه تخلف علاوه بر جریمه می‌تواند به جمع‌آوری کیوسک نیز منتهی شود.

فرهاد افشار در تشریح آخرین عملکرد شهرداری تهران در موضوع ساماندهی کیوسک‌های مطبوعاتی در آن سال گفت: متولی خاص کیوسک‌های مطبوعاتی در سطح شهر تهران شرکت ساماندهی صنایع و مشاغل شهر است و آنچه که در برخی شهرداری‌های مناطق با عنوان ساماندهی کیوسک‌های مطبوعاتی در حال انجام است بیشتر در حوزه رنگ آمیزی کیوسک‌ها خواهد بود چرا که موضوع تغییر فیزیکی کیوسک‌ها هزینه بر خواهد بود و شکل فیزیکی آنها قبلاً در مجموعه کلان شهرداری تهران تصمیم گیری شده لذا این ساماندهی شکلی و نه محتوایی است.

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

فروش سیگار در کیوسک‌ها

شامل جریمه سنگین می‌شود!

مدیرعامل شرکت ساماندهی صنایع و مشاغل شهر تهران همچنین در همان سال تاکید کرد: قطعاً افرادی که از این حدود خارج و تخلف کنند و علاوه بر نشریات اقلام دیگری را عرضه کنند برای آنها جریمه سنگینی لحاظ خواهد شد و نهایتاً اگر تمکین نداشته باشند مجبور به جمع‌آوری کیوسک خواهیم شد. لذا امیدواریم در آینده نه چندان دور شاهد این باشیم که کیوسک‌های سطح شهر به وظیفه اصلی خود یعنی عرضه مطبوعات کشور بپردازند.

افشار با اشاره بر لزوم تعامل و همکاری سایر دستگاه‌های ذیربط برای تحقق این مهم افزود: مهم ترین دستگاهی که در مسیر ممنوعیت عرضه دخانیات در کیوسک‌های سطح شهر می‌تواند شهرداری تهران را همراهی کند قوه قضاییه است. بر اساس گزارشی که سازمان بازرسی قوه قضاییه در سال ۱۳۹۵ ارائه کرده تکالیفی برای ما مشخص کرده است در ارتباط با عرضه اقلامی غیر از مطبوعات در کیوسک‌های سطح شهر که در صورت همراهی قوه قضاییه اتربخشی که تاکنون نبوده است ایجاد می‌شود.

افراد برای به دست آوردن آن زمان بگذارند و می‌خواهند از نزدیک‌ترین راه به آن دست یابند. چرا باید مکان‌های پرتدد همچون اطراف حرم، پایانه‌های مسافربری و فرودگاه فاقد عرضه مطبوعات باشد؟ این موضوع می‌طلبد مسئولان فرهنگی ما و خود ناشرین به این مسئله ورود کنند. چراکه به همین دلایل تیراژ نشریات ما بسیار پایین‌تر از تیراژ روزنامه‌های دیگر شهرها است. وی در ادامه افزود: تیراژ روزنامه‌های ما بسیار پایین است. به نوعی که بستن و عدم عرضه روزنامه توسط مدیران دفاتر روزنامه در آینده‌ای نزدیک دور از انتظار نیست. همچنین بحث بهسازی و زیباسازی فضا و دکه‌های مطبوعات مطرح شده بود و بنا بود از لحاظ زیباسازی تعویض شوند اما این اتفاق نیفتاد. مسئله دیگر بحث منع فروش دخانیات بود که ما به دنبال کالای جایگزین هستیم تا معیشت دکه‌داران را تامین کند و بتوانیم دخانیات را از دکه مطبوعات حذف کنیم. اما تاکنون هنوز به کالای مناسبی دست نیافتیم.

رئیس اتحادیه صنف فروشندگان و توزیع‌کنندگان جراید مشهد در خصوص قانون منع فروش دخانیات در دکه‌های مطبوعاتی می‌گوید: این قانون حدود ۸ یا ۹ سال است که مطرح شده است، اما عملاً قانونی نیست که مجلس تصویب کرد. در رابطه با بحث دخانیات مشخص نکرده که چه چیزی را بفروشد و چه چیزی را نفروشد، اما آیین‌نامه و دستورالعملی بعد از قانون مبارزه با مصرف دخانیات نوشته شده که در آن دستور العمل به اینکه چه کسی مجاز به فروش دخانیات است و چه کسی مجاز نیست، اشاره شده است. اما ما برای این دستورالعمل هم حرف داریم.

صفدری می‌گوید: اگر مسئله مبارزه با مصرف دخانیات و کاهش دسترسی مردم به دخانیات است، این قانون و این راه، مسیر درستی نیست. چراکه در مشهد بیش از ۲۰ هزار واحد صنفی وجود دارد که دخانیات نیز عرضه می‌کنند اما در مقابل ۲۰۰ دکه عرضه مطبوعات وجود دارد.

کالای جایگزین سیگار

جهت معیشت دکه داران تعبیه شود

رئیس اتحادیه صنف فروشندگان و توزیع‌کنندگان جراید مشهد با اعلام اینکه، ۶۰ تا ۷۰ درصد درآمد کیوسک‌ها از فروش دخانیات تامین می‌شود، افزود: ما زمانی می‌توانیم این قانون را اجرایی کنیم که مطبوعات درآمدی برای دکه‌داران داشته باشد تا بتوانند زندگی خود را بگذرانند ولی وقتی نمی‌شود به ناچار کیوسک‌داران به سمت و سوی این کار کشیده می‌شوند.

صفدری در ادامه افزود: این قانون عملی نمی‌شود مگر اینکه کالا و خدماتی جایگزین که حداقل ۵۰ درصد معیشت کیوسک‌داران تامین شود، به آن‌ها معرفی شود. اما اگر این کار صورت نگیرد بعید می‌دانم این قانون اجرا شود. طرح تبلیغات و نصب دستگاه خودپرداز در دکه‌ها برای افزایش درآمد دکه‌داران مطرح شده اما با توجه به شرایط اقتصادی کشور بعید می‌دانم این مسئله هم جوابگو باشد.

«بسیاری از روزنامه نگاران و کارشناسان این حوزه

معتقدند که گرانی کاغذ، گرانی نشریات و در نهایت کاهش مخاطبان را به همراه داشته است. این در حالیکه که ارز ۴۲۰۰ برای ورود کاغذ سیگار تخصیص داده شد ولی مطبوعات همچنان در بازار پرتلاطم کاغذ در حال دست و پا زدن بوده و هست. وقتی سرانه مطالعه مخاطب به دلایل مختلفی کاهش می‌یابد این کاهش به بدنه بسیاری از بخش‌های مرتبط صدمه وارد میکند. مثلاً انتشاراتی‌ها، کتاب فروشی‌ها، کتابخانه‌های خصوصی، دفاتر روزنامه، کیوسک‌های مطبوعاتی و غیره. وقتی تمامی بخش‌ها به صورت زنجیره وار تحت تاثیر یک بحران قرار می‌گیرند بنابراین برای اجرای یک قانون می‌بایست به زنجیره پیوسته توجه کرد. چرا که جدا کردن یک حلقه فقط صورت مسئله را برای مدت کوتاه پاک می‌کند و بعد دوباره به سر جای خودش برمی‌گردد.»

کالای فرهنگی را

در سبد خرید خانوار قرار دهیم

مدیرمسئول روزنامه قدس در خصوص آمار فروش روزنامه با اشاره به این مطلب که با توجه به اینکه روزنامه‌ها مخاطب سنتی و ثابت دارند و هر روزنامه مخاطب خاص خود را دارد و آمار فروش تغییریری نکرده است، گفت: بحثی که در حاضر وجود دارد، این است که قیمت کاغذ افزایش پیدا کرده است و روزنامه‌ها باید قیمت واقعی را روی روزنامه‌ها درج کنند. اما اگر بخوانند این کار را انجام دهند با توجه به نوسانات قیمت ارز، قیمت کاغذ و مواد اولیه که در یک ماه اخیر ۲.۵ برابر بیشتر شده، صاحب روزنامه را ناگزیر مجبور می‌کند یک روزنامه هزار تومانی را به مبلغ ۳ هزار تومان به فروش برساند که در این صورت قطعاً میزان فروش کاهش می‌یابد.

ایمان شمسایی در ادامه افزود: روزنامه‌های بزرگ حدود ۷۰ درصد تیراژ خود را کم کرده‌اند. هر کیلو کاغذ در سال گذشته قیمتی برابر با ۳ هزار و ۵۰۰ تومان داشت و برای کسی که اشتراک یک ساله دارد، هزینه اوبن‌مان قیمتی برابر با ۲۱۰ هزار تومان می‌شود و ما هم همین هزینه را از مشتری دریافت کردیم. اما در حال حاضر هزینه هر کیلو کاغذ برابر با ۱۳ هزار و ۵۰۰ تومان بوده و قیمت کاغذ رشد ۴ برابری داشته است. ما اساساً حدود ۳۰ درصد روزنامه خود را به دکه‌های مطبوعاتی می‌دایم و تیراژ خود را ۱۰ درصد کاهش داده‌ایم، در حال حاضر، ۲۰ درصد روزنامه‌های ما در دکه مطبوعاتی به فروش می‌رسد و برگشتی روزنامه ما حدود ۵ درصد است.

مدیرمسئول روزنامه قدس برای بهبود شرایط پیشنهادی هم دارد که آن را این‌گونه مطرح می‌کند: باید کالای فرهنگی را جزو سبد خرید خانوار قرار دهیم. یعنی همان طور که کتاب مترو، روزنامه مترو، کتاب فروشی‌های شیک، باغ کتاب تهران به تازگی راه‌اندازی شده و در سطح شهر هم بسیار به چشم می‌خورند باید فعالیت‌هایی از این دست بیشتر صورت بگیرد. فروشگاه‌های جذاب عرضه محصولات فرهنگی به شیوه‌های نوین ایجاد شوند که فقط به فروش کتاب و روزنامه بپردازند و فقط جایی برای عرضه محصولات

دانشگاه تهران

جدیت در اجرای طرح دانشگاه بدون دخانیات



چندی پیش نشست معاونین دانشجویی دانشکده‌ها و پردیس‌های دانشگاه تهران برگزار شد. در این نشست که با حضور سعید حبیبی معاون دانشجویی دانشگاه، مدیران حوزه معاونت دانشجویی و معاونین دانشجویی دانشکده‌ها و پردیس‌های دانشگاه تهران بود به موضوعات مختلف از جمله بررسی وضعیت پیمانکاران تغذیه، بررسی وضعیت مشاوره دانشگاه تهران با سر فصل نشاط اجتماعی و دانشگاه بدون دخانیات، بررسی وضعیت خوابگاه‌ها بحث شد.

در این نشست معاون دانشجویی دانشگاه تهران از معاونین دانشجویی دانشکده‌ها و پردیس‌ها خواست نقطه نظرات و پیشنهادات خود را در خصوص دانشگاه بدون دخانیات و همچنین برنامه‌های عملی برای ایجاد فضای با نشاط در دانشگاه، جهت بررسی و تصویب در شورای سیاست‌گذاری دانشگاه بدون دخانیات ارائه کنند. یکی از تاکیدات اجرای این طرح این است که دانشجویان در اجرای آن همکاری مستقیم داشته باشند. یعنی اینکه مطالبه گری دانشگاه بدون دخانیات به جای آنکه به حالت دستوری انجام شود، توسط دانشجویان بصورت خودجوش مطالبه شود. بهرحال در رابطه با تاریخچه اجرای این طرح در دانشگاه ها، باید یک یادآوری کرد که حدود یک سال از گفته وزیر علوم درمورد لزوم اجرای طرح دانشگاه عاری از دخانیات می‌گذرد ولی دانشگاه‌ها همچنان با معضل مصرف دخانیات دست‌وپنجه نرم می‌کنند. روزهای پایانی سال ۱۳۹۵، صحبت از اجرای طرح دانشگاه بدون دخانیات شد. وزیر علوم هم اواخر بهمن‌ماه سال گذشته گفت که این طرح در تمام دانشگاه‌های کشور با همکاری تشکل‌های دانشجویی در قالب یک فضای فرهنگی و اجتماعی اجرا می‌شود.

همچنین خرداد سال جاری قرار شد، طرح «دانشگاه عاری از دخانیات» در دو مرحله اجرا شود؛ مرحله اول اطلاع‌رسانی و مرحله دوم اجرایی شدن منع دخانیات در دانشگاه بود. دانشگاه تهران در این طرح تأکید بر داشتن دانشگاه بدون دخانیات از دانشجویان، اعضای هیئت‌علمی، کارکنان و کلیه اعضای جامعه جهت بهبود سلامت خود و فرزندانشان در مقابل مضرات مصرف دخانیات داشت.

طرح «دانشگاه بدون دخانیات» یکی از برنامه‌های دانشگاه تهران برای مبارزه با مصرف دخانیات در محیط علم و دانش است که به تصویب هیئت‌رئیس دانشگاه رسید و در دستور کار معاونت دانشجویی برای اجرا قرار گرفت ولی تا کنون اقدامات موثر و بازدارنده ای در این خصوص در دانشگاه‌ها انجام نشده است. نه تنها دانشجویان آزادانه به استعمال دخانیات در داخل دانشگاه مشغولند بلکه اطراف این محیط آموزشی نیز می‌توان انواع قلیانسراها و فروش سیگار را بصورت ملموس مشاهده کرد.

دانشگاه‌های صنعتی شریف، امیرکبیر و تهران سال‌هاست که با مقوله دخانیات مواجه هستند. این موضوع فقط به کشیدن سیگار محدود نمی‌شود. در سال‌های اخیر مصرف مواد مخدر ازجمله گل نیز در بین دانشجویان شایع شده است. این در حالی است، که مسئولان در سخنرانی‌های خود، صحبت از اجرای طرح دانشگاه عاری از دخانیات می‌کنند و مدعی کاهش این معضل طی سال‌های گذشته هستند. متأسفانه مصرف دخانیات در دانشگاه تهران تبدیل به معضل جدی شده است. البته رئیس مرکز مشاوره تهران، مدعی است؛ «طرح دانشگاه عاری از دخانیات در حال اجراست و در حوزه آسیب‌های اجتماعی به ویژه مصرف دخانیات، وضعیت نسبت به قبل و در مقایسه با جامعه بهبود پیدا کرده است.»

حسین به‌نژاد، معاون دانشجویی دانشگاه تهران نیز در اواخر مردادماه، در گفت‌وگو با یکی از رسانه‌ها گفته بود: « پس از صدور احکام اعضای شورای سیاست‌گذاری و برنامه‌ریزی و کارگروه‌های سه‌گانه فرهنگی-اجتماعی، مشاوره-درمان و اطلاع‌رسانی و رسانه توسط رئیس دانشگاه تهران، برنامه‌های اجرایی این طرح در سال تحصیلی ۹۹-۹۸ با همکاری اهالی دانشگاه تهران، ابلاغ و اجرایی می‌شود.» سعید جعفری، دانشجوی ارشد رشته صنایع این دانشگاه نیز می‌گوید: «در فضای بین دانشکده‌ها، به راحتی و در دفعات زیاد شاهد کشیدن سیگار به صورت فردی و گروهی بوده‌ام. موضوع فراگیر شدن سیگار و دیگر دخانیات در بین جوانان را نمی‌توان منکر شد و به دلیل وسیع بودن فضا، به راحتی می‌توان در بعضی نقاط این کار را انجام داد. در دوسالی که در دانشگاه حضور داشته‌ام، هیچ برنامه فرهنگی و ایجابی در راستای جلوگیری از آسیب دخانیات از سوی مسئولین اجرا دیده و نشده است.» متأسفانه در لابی دانشگاه‌ها و اطراف بوفه، عده‌ای به صورت گروهی سیگار می‌کشند و حراست

تحریم نبودن دخانیات دنباله سیاست «تریاک سوخته» انگلیسی

۱۵ درصد مصرف‌کننده سیگار ۱۰۰ هزار میلیارد تومان ضرر اقتصادی

حد ممکن کاهش دهد که منجر به پایین بودن نرخ تهیه و تولید و سیگار در کل زنجیره می‌شود. متوسط قیمت هر پاکت سیگار در کشور ۶ هزار تومان است که این رقم در مقایسه با قیمت دلار کمتر از نیم دلار می‌شود. در حالی که متوسط جهانی قیمت هر پاکت سیگار حدود ۳۵ دلار است.»

مسئول دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات با اشاره به اینکه به ساختار اخذ مالیات از دخانیات در کشو ما ایراداتی وارد است، تأکید کرد: لایحه ارزش افزوده‌ای که در مجلس روی آن بحث می‌شود طوری دیده شد که قوانین دیگر را لغو کند. به عنوان مثال نرخ‌های اعلامی از سوی سازمان امور مالیاتی برای اقسام مختلف دخانیات در ماده ۷۳ قانون برنامه ششم توسعه ذکر شده است که در لایحه فعلی ارزش افزوده این موارد لغو شد. چراکه هدف قانونگذار برای نوشتن قانون ارزش افزوده تجمع مالیات است. در حالی که طبق قانون برنامه ششم توسعه علاوه بر نرخ‌های اعلامی برای دریافت مالیات باید مالیات بر ارزش افزوده هم دریافت شود و تجمع همه انواع مالیات کار درستی نیست.

بهزاد ولی زاده در ادامه تأکید کرد: ظرفیت درآمدی از مالیات بر دخانیات که در قانون ارزش افزوده دیده شد بسیار پایین است. در لایحه بودجه ۹۸ طبق دستورالعمل سال ۹۷ میزان مالیات بر هر نخ سیگار با نشان ایرانی ۷۵ ریال، تولید مشترک ۱۵۰ریال، داخلی با نشان بین‌المللی ۲۵ ریال و در واردات نیز ۶۰۰ ریال بود. در تبصره قانون بودجه سال ۹۷ ظرفیت درآمدی از این محل ۷۰۰ میلیارد تومان بود که این میزان ردیف درآمدی در سال ۹۸ دیده شد ولی حکمی برای آن دیده نشده است.

وی متذکر شد: حدود ۱۵ درصد مردم جامعه مصرف‌کننده دخانیات هستند که بار مصرف خود را بر دوش کسانی تحمیل می‌کنند که مصرف‌کننده دخانیات نیستند. بنابراین فرد مصرف‌کننده علاوه بر هزینه‌ای که به بخش سلامت کشور وارد می‌کند، حدود ۷۰ هزار میلیارد تومان هزینه نیز به سایر بخش‌های کشور هزینه تحمیل می‌کند. به‌طور کلی به دلیل مصرف دخانیات توسط همین درصد اندک، حدود ۱۰۰ هزار میلیارد تومان ضرر اقتصادی به دولت وارد می‌شود.

ولی زاده با اشاره به این مسئله که، در جهان شاهد آثار مثبت افزایش مالیات بر دخانیات هستیم، تأکید کرد: این افزایش علاوه بر درآمذزایی برای دولت، منجر به کاهش مصرف آن نیز می‌شود. طبق محاسبات صورت گرفته در شرایطی که مالیات بر دخانیات به شکل منطقی اخذ می‌شد، درآمد ناشی از آن به سالی ۲۰ هزار میلیارد تومان می‌رسید.

کاهش ۴۷ درصدی صادرات سیگار طی ۸ ماه

این درحالیست که چندی پیش اعلام شد؛ طی ۸ ماهه امسال ۸۰ میلیون نخ سیگار از کشور صادر شد که نسبت به مدت مشابه سال قبل ۴۷ درصد افت داشته است. همچنین در این مدت میزان قاچاق سیگار به کشور ۸،۱۶ میلیارد نخ برآورد می‌شود که در مقایسه با ۸ ماهه سال قبل ۴۳ درصد کاهش داشته است. در عین حال، طی ۸ ماهه امسال صادرات تنباکو سنتی ۳۲،۶ درصد افت داشته و صادرات تنباکو معسل نیز با کاهش ۶۵،۶ درصدی همراه بوده است. در این مدت ۷۸،۱ میلیون نخ سیگار از کشور صادر شده که نسبت به مدت مشابه سال قبل افت ۴۷،۹ درصدی را تجربه کرده است. در مورد واردات نیز باید به کاهش ۷۶ درصدی واردات تنباکو معسل طی ۸ ماهه امسال اشاره کرد. در این مدت واردات سیگار به کشور صورت نگرفته است. همچنین در مورد واریزی اشخاص و شرکت‌ها جهت محصولات دخانی به خزانه نیز باید به رشد ۸۱،۹ درصدی این واریزی‌ها طی ۸ ماهه امسال در مقایسه با مدت مشابه سال قبل اشاره کنیم به طوری که امسال ۱۱۳ میلیارد و ۲۱۰ میلیون تومان از این محل به خزانه واریز شده است.

افزایش ۲۰ درصدی تولید سیگار

همچنین جدیدترین آمار منتشر شده از سوی وزارت صنعت، معدن و تجارت (صمت) نشان می‌دهد که در هشت ماهه امسال ۳۵ میلیون نخ سیگار تولید شده که نسبت به تولید ۲۹ میلیارد و ۳۰۰ میلیون نخ در سال گذشته ۲۰،۴ درصد رشد داشته است. طبق این آمار واردات رسمی سیگار که از سال ۱۳۹۷ به صفر رسیده بود همچنان متوقف است، اما صادرات این محصول در این مدت ۴۶،۷ درصد کاهش داشته، به طوری که صادرات سیگار از ۱۵۰ میلیون نخ در هشت ماه منتهی به آبان سال گذشته به ۸۰ میلیون نخ در مدت مشابه امسال رسیده است. برآورد وزارت صمت از میزان قاچاق سیگار نیز نشان می‌دهد در حالی که میزان قاچاق سیگار در هشت ماهه سال گذشته ۱۴ میلیارد ۲۱۰ میلیون نخ تخمین زده شده بود. این رقم در مدت مشابه امسال هشت میلیارد و ۱۶ میلیون نخ برآورد شده که حاکی از کاهش ۴۲،۶ درصدی برآورد قاچاق سیگار است. لازم به ذکر است که برآورد مصرف سیگار طی این هشت ماه معادل ۴۳ میلیارد و ۳۳۰ میلیون نخ در کل کشور است.

چندی پیش عضو کمیسیون اقتصادی مجلس با اعلام این مطلب که، سیاست «تریاک سوخته» در راستای از بین بردن مردم ایران از طرف انگلستان سیاست زیرکانه‌ای است که سالیان دراز به طرق مختلف اجرایی شده است، تأکید کرد: امروز با تحریم نبودن دخانیات این سیاست زیرکانه تکرار می‌شود. مالیات بر دخانیات یکی از موضوعات مورد بحث مجلس است و متأسفانه در چند سال اخیر مالیات اندکی بر دخانیات اعمال شده است. در بودجه بندی سال۹۹ مالیات بر دخانیات داخلی و خارجی برابر و مساوی در نظر گرفته شده است.

«همانطور که بارها تأکید شده است، طبق ماده ۷۳ قانون برنامه ششم توسعه بنیای محاسبه نرخ مالیات دخانیات نرخ خردفروشی آن است. بنابراین اعدادی که برای مالیات بر دخانیات عنوان می‌شود باید بر اساس نرخ خردفروشی باشد که اگر قرار باشد اکنون با این رویه محاسبه انجام شود نرخ مالیات بر دخانیات کمتر از ۱۵درصد می‌شود. همچنین تخصیص عدد ۹۲ درصد برای مالیات بر سیگار وارداتی نیز با توجه به دلیل آنکه واردات سیگار تقریباً صفر است، از محل واردات سیگار درآمدی نداریم، چای تعجب دارد. واردات سیگار خارجی به کشور بر اساس تبصره سه ماده ۱۰۲ قانون برنامه پنجم توسعه تقریباً صفر است. به این علت از سال ۹۶ به بعد باید واردات سیگار متوقف شده باشد که بنا بر اطلاعات حاصله، این قانون در سال ۹۷ و ۹۸ اجرایی شد و جز در موارد محدودی واردات سیگار برگ، در تولید سیگار به خودکفایی رسیده و با اجرای قانون دیگر نیازی به واردات سیگار نداریم. همچنین از نظر سازمان جهانی بهداشت مالیات کمتر از ۷۰ یا ۷۵ درصد قیمت خردفروشی نمی‌تواند تأثیری بر کاهش مصرف دخانیات داشته باشد. این در حالی است که نرخ مالیات بر دخانیات بر مبنای قیمت خردفروشی ۱۵ درصد است که تنها جنبه درآمدی و نه بازدارندگی از مصرف این دست کالا‌های آسیب‌رسان سلامت را دارد. تمامی این موارد موجب شده، نرخ‌های مالیاتی ما نسبت به سایر کشورهای منطقه بسیار پایین باشد و در نهایت ایران جزو ضعیف‌ترین کشورها در اجرای سیاست‌های مالیات بر دخانیات قرار گیرد.»

سود کلان دخانیات

در جیب سرمایه‌گذاران خارجی

نماینده مردم فلاورجان در مجلس اعلام کرد: برابری مالیات سیگار داخلی و خارجی موجب افزایش قاچاق دخانیات و عاملی بر افزایش واردات آن و دلیلی بر بیکاری کارگران خواهد شد. با تمام این تفاسیر مالیات باید به گونه‌ای تعیین شود که وارد کنندگان سیگار از واردات آن منصرف شوند و شرایط به گونه‌ای نباشد که مشوقی برای واردات دخانیات در کشور باشد.

موسوی لا‌رگانی در ادامه تأکید کرد: در بحث تولید دخانیات چون اشتغال داخلی مورد بحث است بدون شک افزایش مالیات بر دخانیات بر روی کارگران، تولیدکنندگان داخلی، کشاورزان و توتون و تنباکو تأثیر خواهد گذاشت. بر همین مبنا مالیات تعلق گرفته بر دخانیات داخلی باید متناسب با شرایط اقتصادی کشور باشد. نماینده مردم در مجلس دهم گفت: بهرحال دخانیات تهدیدی برای سلامتی جامعه است و این موضوع می‌تواند موجب مرگ‌های زود هنگام و عامل بسیاری از بیماری‌ها شود. برای کاهش مصرف آن باید فرهنگ‌سازی صورت بگیرد. امیدواریم با افزایش مالیات بر دخانیات شاهد کاهش مصرف دخانیات در کشور باشیم.

صدور مجوز برندهای متفاوت

اشتباه محض است

عضو هیأت رئیسه مجلس یادآور شد: در حال حاضر برندهای متفاوت دخانیات توسط سرمایه‌گذاران خارجی در داخل تولید می‌شود و سود آن به حساب سرمایه‌گذاران خارجی می‌رود. صدور مجوز برندهای متفاوت از طرف هر سازمان و نهادی باشد اشتباه محض است. شرکت دخانیات فقط مجاز به تولید دخانیات مورد نیاز کشور است نه برندهای متفاوت. در این میان کشور برای توسعه می‌تواند در حوزه‌های متفاوتی غیر از دخانیات سرمایه‌گذاری کنند.

عضو کمیسیون اقتصادی مجلس گفت: سیاست تریاک سوخته در راستای از بین بردن مردم ایران از طرف انگلستان سیاست زیرکانه‌ای که سالیان دراز به طرق مختلف اجرا می‌شود. امروز نیز با تحریم نبودن دخانیات این سیاست تکرار شد. در چند سال اخیر کشور ما در تحریم‌های مختلف از جمله سلامت بسیار ضربه خورد. تحریم‌هایی که شامل سیگار نشد.

متوسط قیمت هر پاکت سیگار در کشور کمتر از نیم دلار است

«بهرحال بهترین نوع اخذ مالیات بر ارزش افزوده ترکیب اخذ مالیات از مصرف‌کننده و تولیدکننده به شکل همزمان است. در صورتی که شرکت تولیدکننده دخانیات مالیاتی نپردازد این اختیار برایش به وجود می‌آید که قیمت تمام شده محصول را تا

نیز با آن‌ها برخورد نمی‌کند.»

مصرف سیگار و کل را در محیط‌های آموزشی جدی بگیرد!

موضوع مصرف مواد مخدر به نحوی در حال افزایش است که قبل از این، سردار محمدمسعود زاهدیان، رئیس پلیس مبارزه با مواد مخدر ناجا نیز در نخستین نشست خبری سال ۹۸ در تاریخ بیستم فروردین‌ماه عنوان کرد: «مصرف ماده مخدر گل در میان دانشجویان، دانش‌آموزان دبیرستانی و جوانان افزایش پیدا کرده و سن شیوع مصرف مواد مخدر در کشور بین ۱۹ تا ۲۵ سال شده است.»

با دانشجویان مختلف برخورد انضباطی می‌شود

همچنین در مهرماه سال گذشته معاون فرهنگی دانشگاه تهران از اجرای طرح دانشگاه عاری از دخانیات از مهر ماه در دانشگاه تهران خبر داد و گفت: «دانشگاه تهران برای اجرای این طرح برنامه‌های ویژه‌ای دارد در همین راستا دانشجویان نیز در اجرای آن مشارکت دارند، سیاست‌ها و برنامه‌ریزی‌ها در این زمینه به صورت تشویقی خواهد بود.» مجید سرسنگی ادامه داد: «در حال حاضر کمیته دانشجویی مربوط به طرح دانشگاه عاری از دخانیات در این دانشگاه تشکیل شده و قرار است این طرح از مهر ماه سال جاری در دانشگاه تهران اجرایی شود.»

وی اضافه کرد: «خوشبختانه دانشجویان در این زمینه مشارکت خوبی داشته‌اند و هدف ما در این طرح، توسعه فعالیت‌های فرهنگی برای بازداری دانشجویان از استعمال دخانیات است تا اجرایی شدن این طرح موجب شود فرد از مصرف سیگار اجتناب کند.» سرسنگی اضافه کرد: «طرح دانشگاه عاری از دخانیات شامل تمام فضاهای دانشگاه از جمله پردیس‌ها، ساختمان‌های اداری و آموزشی و خوابگاه‌ها می‌شود. در صورت مشاهده مصرف سیگار در دانشگاه، برخورد انضباطی با دانشجویان متخلف داریم اما هدف ما از این برنامه نگاه فرهنگی است.»

سن گرایش به دخانیات در جامعه پایین آمده است

این درحالیست که، رئیس اداره فرهنگ و ارشاد اسلامی بهارستان در نشست شورای فرهنگ عمومی چندی پیش اعلام کرد: سن گرایش به دخانیات در جامعه بسیار پایین آمده و نیازمند رسیدگی مسئولین مربوطه است. غلامرضا آبکار آماری از وضعیت مصرف دخانیات در دو سال اخیر کشور ارائه کرد و گفت: باید با برنامه‌ریزی مناسب و به شکل اصولی و درست با این معضل اجتماعی مبارزه و مقابله نماییم تا نوجوانان و جوانان جامعه را از این آسیب اجتماعی در امان نگه داریم. وی در پایان با نگرانی از کاهش سن میل به مصرف دخانیات در جامعه به خصوص در بین نوجوانان، جوانان و دانش آموزان، خاطرنشان کرد: برنامه‌ریزی و مقابله با این معضل اجتماعی می‌بایست توسط نهادهای ذیربط مورد توجه قرار بگیرد.

اجرای طرح «پاد» در مدارس جدی گرفته شود!

طرح پاد (پیشگیری از استعمال دخانیات در مدارس) چندسالی است، در مدارس سراسر ورامین در حال اجرا است. این طرح با هدف پیشگیری از استعمال دخانیات در مدارس و چگونگی خودمراقبی دانش‌آموزان در موقعیت‌های پرخطر در حال اجرا است. از خصوصیات مهم این طرح این است که با اجرای پروژه آموزش‌های ضد دخانی همسال به همسال، توانسته بسیار موفق حرکت کند تا جایی که از مدرسه به محله و در نهایت با هدف رسیدن به شهر بدون دخانیات در کل شهرستان در حال حرکت است. این درحالیست که، هر ساله به تعداد گروه همسالان که با نام پادیاران شناخته شده است افزوده می‌شود. تا کنون بیش از ۷ هزار پادیار در این شهرستان فعال هستند که در محله‌ها و مدارس به همسالان خود آموزش‌های ضد دخانی را می‌دهند. بنابراین اگر این طرح بصورت سراسر در کل کشور اجرا شود ما با یک کانال گسترده از پادیاران رو به رو خواهیم بود که با کمک آنها می‌توانیم در بخش‌های مختلف آموزش، اطلاع رسانی، فرهنگ سازی و غیره گام‌های موثری را برداریم. در واقع نکته مهم این است که باید پیشگیری را از خود دانش‌آموزان و یا دانشجویان آغاز کنیم. اینکه ما یک طرحی را بدون مشارکت افراد برنامه‌ریزی کنیم، به بن بست می‌رسد. ولی اگر مشارکت همگانی باشد مطمئناً علاوه بر تداوم اجرا، دستاوردهای خوبی نیز به همراه خواهد داشت.

موج سواری بر روی قاجاق

راه حل معضل قاجاق = تولید بیشتر سیگار + حفظ بازار مصرف داخلی!



بنا بر اعلام شرکت دخانیات، فروشندگان همچنین خواهان توجه جدی مسئولان فروش به نظرات این صنف شدند و اعلام کردند: «شرکت دخانیات ایران با قدمت تاریخی حدود صد سال و جایگاه مهمی که به عنوان یک شرکت ایرانی در تامین نیاز مصرف بازار کشور دارد، شایسته سهمی به مراتب بیشتر از وضعیت فعلی بوده و تاکید کردند که تاثیر کیفیت محصولات و ثبات قیمت در کم شدن قاجاق حائز اهمیت است.» همچنین فروشندگان با اشاره به وضع موجود صنعت دخانیات درخواست کردند که ساز و کاری جهت افزایش تمایل قاجاق فروشان به فعالیت‌های اقتصادی و قانونی و همکاری با شرکت دخانیات ایران ایجاد شود. فعالان بازار فروش محصولات دخانی و فروشندگان رسمی در بازار همچنین در پایان خواهان برگزاری جلسه هم اندیشی با حضور مدیر عامل شرکت و مدیران و مسئولان بخش فروش شرکت دخانیات ایران شدند که در پی آن مقرر شد در اسرع وقت این جلسه در محل شرکت دخانیات ایران برگزار شود و راهکارهایی برای بهبود شرایط جهت همکاری‌های بلند مدت و حمایت از اشتغال و تولید داخلی مورد بررسی قرار گیرد.

بهرحال با افزایش تولید داخل، ما نیاز به رشد بازار مصرف داریم، که البته جامعه هدف این صنایع معمولاً نوجوانان و جوانان هستند. این در حالیست که حدود ۱۵ درصد مردم جامعه مصرف‌کننده دخانیات هستند که بار مصرف خود را بر دوش کسانی تحمیل می‌کنند که مصرف‌کننده دخانیات نیستند. بنابراین فرد مصرف‌کننده علاوه بر هزینه‌ای که به بخش سلامت کشور وارد می‌کند، حدود ۷۰ هزار میلیارد تومان هزینه نیز به سایر بخش‌های کشور هزینه تحمیل می‌کند و به‌طور کلی به دلیل مصرف دخانیات توسط همین درصد اندک، حدود ۱۰۰ هزار میلیارد تومان ضرر اقتصادی به دولت وارد می‌شود.

بنابراین کنترل قاجاق حمایت‌های بین بخشی می‌خواهد. کنترل قاجاق در بخش محصولات دخانی قوانین و سازکارهای درستی را دارد که اگر ما بر اساس آنها حرکت کنیم حتماً از این معضل برون رفت خواهیم داشت. ولی اینکه یک مسئله را طوری بزرگنمایی کنیم که تنها در جهت منفعت بخشی از جامعه و به ضرر عده‌ای دیگر باشد متأسفانه نه تنها مسئله‌ای حل نمی‌شود بلکه در درازمدت همچنان در این کلاف گره‌های کور بیشتر خواهد شد. ایجاد بازار مصرف بیشتر، تولید بیشتر محصولات دخانی، ورود برندهای مختلف جهت تولید تنها در جهت کنترل قاجاق حرکت‌هایی بوده که به گفته خود آقایان نه تنها اثر بخش نبوده بلکه معتقدند که جهت برون رفت از شرایط موجود باید تولیدات را بیشتر کرد. بنابراین بر روی حرکتی که تا کنون خروجی نداشته و تنها بر روی منفعت بیشتر شرکت‌های بین‌المللی تولید سیگار موج سواری کرده است، نباید بیش از این اصرار کرد. مسئولان نیز باید بیش از هر وقت دیگری به این مسئله و سود کلان پیرامون آن توجه کنند.

همچنین چندی پیش؛ سیاوش افضلی مدیرعامل شرکت دخانیات ایران با حضور در بازار فروش محصولات دخانی واقع در خیابان مولوی تهران، از نزدیک با فعالان عمده و خرده فروشان محصولات دخانی دیدار و گفت‌وگو کرد. در این بازدید فعالان بازار محصولات دخانی ضمن بیان مشکلات و دغدغه‌های خود در این صنف، فضای کسب و کار این حوزه از اقتصاد کشور را به علت ورود محصولات قاجاق ارزان قیمت با حاشیه سود بالا و عرضه نامناسب محصولات داخلی و نبود حاشیه سود مناسب در این محصولات «نابسامان و با معضلات جدی» توصیف کردند.

در ادامه بازدید، فعالان بازار نسبت به توزیع فراوان دخانی و فروش برندهای جعلی با نام شرکت دخانیات ایران هشدار دادند و خواهان جلوگیری و ممانعت از تولید و توزیع غیر قانونی این نوع از محصولات و برخورد جدی و قانونی با این پدیده در بازار شدند که موجبات افت فروش محصولات تولید داخل را فراهم می‌کند.

درصد حقوق ورودی، یک درصد عوارض هلال احمر، ۲۰ درصد مالیات مستقیم و ۱۰ درصد مجوز حق انحصار اخذ می‌شود. بنابراین در مجموع برای سیگارهای وارداتی ۹۲ درصد مالیات و عوارض دریافت می‌شود. همچنین برای سیگارهای تولید داخل ۱۲ درصد مالیات بر ارزش افزوده، سه درصد عوارض شهرداری، ۱۰ درصد مالیات مستقیم و دو درصد مجوز حق انحصار لحاظ می‌شود. بنابراین از سیگارهای تولید داخل در مجموع در سال جاری ۲۷ درصد انواع مالیات و عوارض دریافت می‌شود. گفته شده است، همه درآمد حاصل از منابع گفته شده باید در جهت کاهش مصرف دخانیات، پیشگیری و درمان بیماری‌های ناشی از آن، بازتوانی و درمان عوارض حاصل از مصرف آن و توسعه ورزش در اختیار وزارتخانه‌های ورزش و جوانان، آموزش و پرورش و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قرار گیرد. اما اخیراً مسئول ستاد کشوری کنترل دخانیات با اشاره به سهم ۵۰ درصدی وزارت بهداشت از محل درآمد مالیات بر دخانیات گفت: «این وزارتخانه در سالهای ۱۳۹۷ و ۱۳۹۸ حتی یک ریال هم از محل مالیات بر دخانیات درآمد نداشته است.»

میزان قاجاق برندهای «تولید داخل – مشترک» باید اعلام شود!

چندی پیش همچنین مرکز نظارت و برنامه‌ریزی بر دخانیات اعلام کرد؛ مصرف سالانه کشور ۶۵ تا ۷۵ میلیارد نخ سیگار و تولید داخلی آن ۴۸ میلیارد نخ است. این درحالیست که همین مرکز در سال ۹۶ اعلام کرد؛ 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 قاجاق روند صعودی داشته است. همچنین از ۳۰ میلیارد نخ سیگار تولیدی در سال ۹۶ به ۴۸ میلیارد نخ در سال ۹۸ رسیده ایم ولی متأسفانه با این حجم از افزایش در تولید، هنوز آمار و ارقام مربوط به قاجاق آن، یک علامت سوال بزرگ را در ذهن ایجاد می‌کند. البته از این مسئله نیز به راحتی نباید گذشت که افزایش سالانه ۱۰ درصدی مالیات بر دخانیات بر اساس قانون جامع مبارزه با دخانیات مصوب سال ۸۵ به طور کامل اجرا نمی‌شود. این درحالیست که در اکثر کشورهای منطقه مالیات بر دخانیات به طرز چشمگیری افزایش یافته و در بعضی از کشورها این افزایش به ۱۰۰ درصد نیز می‌رسد. سازمان جهانی بهداشت به کشورها توصیه کرده است که ۷۵ درصد قیمت خرده‌فروشی را به عنوان مالیات بر مواد دخانی اخذ کنند، اما متأسفانه این میزان در کشور ما حدود ۲۰ درصد قیمت خرده‌فروشی است.

بهرحال بنابر نظر ستاد مبارزه با قاجاق کالا و ارز و ستا کشوری کنترل دخانیات، برندهای جدید محصولات دخانی که قرار است تولید شوند و یا در حال تولید هستند، می‌بایست بصورت شفاف میزان قاجاق هر کدام آنها اعلام شود.

خواستار افزایش مالیات بر سیگار در بودجه سال ۱۳۹۹ شد و گفت: «۲۰ هزار میلیارد تومان از درآمد ناشی از افزایش نرخ بنزین می‌توانست از افزایش ۱۰ درصدی مالیات بر سیگار تامین شود.» اما در مقابل انجمن تولیدکنندگان، واردکنندگان و صادرکنندگان محصولات دخانی این آمار و ارقام را «غیرواقعی» و «بدون پشتوانه کارشناسی» توصیف کرده و هشدار داده بود که این مالیات، سهم ۲۰ درصدی سیگار قاجاق در بازار را به شدت افزایش خواهد داد. همچنین در سال ۹۶ اعلام شد؛ قاجاق سیگار در آن سال از ۶ میلیارد نخ به ۳ میلیارد نخ کاهش خواهد یافت. پس چگونه است که به جای کاهش، خبر از افزایش چند برابری قاجاق داده می‌شود در حالیکه تولید داخلی محصولات دخانی همچنان رو به افزایش است و به نظر برخی کارشناسان بیش از ۹۰ درصد نیاز جامعه را تامین می‌کند.

کاهش ۴۶ درصدی صادرات سیگار

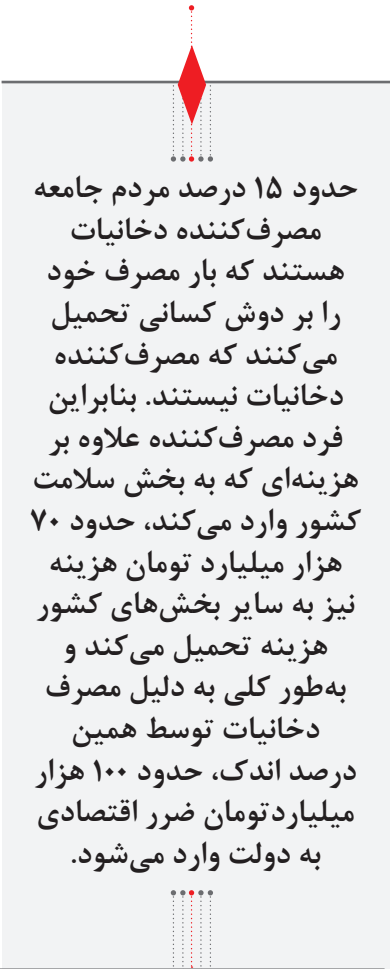
جدیدترین آمار منتشر شده از سوی وزارت صنعت، معدن و تجارت (صمت) همچنین نشان می‌دهد که صادرات توتون در هشت ماهه امسال نسبت به مدت مشابه سال گذشته ۳۸ برابر شده است. در همین حال واریزی درآمد محصولات دخانی به خزانه دولت نسبت به مدت مشابه سال گذشته ۸۱.۹ درصد افزایش داشته است. بر اساس این آمار در هشت ماهه امسال حدود ۱۵۱۳ تن توتون صادر شده که نسبت به صادرات ۳۹۵ تنی این محصول در سال گذشته ۲۸۳.۲ درصد رشد نشان می‌دهد. این در حالی است که از ابتدای سال جاری تا پایان آبان‌ماه صادرات تنباکو سنتی و معسل به ترتیب ۳۲.۶ و ۶۵.۶ درصد کاهش داشته است. به‌طوری‌که در این مدت حدود ۸۶ تن تنباکو سنتی و ۵۶ تن تنباکو معسل صادر شده است. در این میان واردات تنباکو معسل نیز در هشت ماهه امسال با ۷۶ درصد کاهش نسبت به مدت مشابه سال گذشته به ۵۷۹.۵ تن رسیده است. براساس آمارهای منتشر شده، صادرات سیگار نیز در این مدت ۴۶.۷ درصد کاهش داشته است.

سهم دولت از تولید و واردات سیگار

آمار منتشر شده درباره واریزی اشخاص و شرکت‌ها جهت محصولات دخانی به خزانه دولت که شامل برچسب ایمنی، حق انحصار واردات، حق انحصار تولید، توزیع و واریزی بین راهی است نیز نشان می‌دهد که در هشت ماهه امسال ۱۱۳ میلیارد و ۲۱۰ میلیون تومان در این بخش به خزانه دولت واریز شده که نسبت به مبلغ واریزی در مدت مشابه سال گذشته که معادل ۶۲ میلیارد و ۲۴۵ میلیون تومان بوده، ۸۱.۹ درصد افزایش داشته است. سازمان امور مالیاتی، مالیات و عوارض سیگار را در دو بخش سیگارهای داخلی و وارداتی در نظر گرفته است که بر این اساس برای سیگارهای وارداتی ۱۲ درصد مالیات بر ارزش افزوده، سه درصد عوارض شهرداری، ۲۶

قاجاق سیگار معضلی که در نهایت حلقه مفقوده کاهش آن معلوم نیست در کجا باید یافت. عده‌ای معتقدند با افزایش تولید داخلی سیگار، قاجاق آن نیز کاهش ولی با افزایش مالیات بر کالاها دخانی قاجاق افزایش می‌یابد. عده‌ای دیگر هم مشکل را امن نبودن مرزها و عدم کنترل مناسب، نبودن ضمانت اجرایی برای اجرای برخی قوانین مرتبط و غیره می‌دانند. ولی به‌رحال وقتی به تمامی صحبت‌ها و اظهار نظرها توجه می‌کنیم متوجه می‌شویم که هر بخشی به جای حل مسئله، بیشتر منافع خود را در نظر گرفته و با معضل قاجاق به قول معروف موج سواری می‌کنند تا حل آن. از یک طرف ستاد قاجاق کالا و ارز معتقد است که با وجود تولید بیش از ۹۰ درصد انواع برندهای سیگار در داخل از کشور این حجم از قاجاقی که وزارت صمت یا مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات بر آن اصرار دارد رقم گمراه‌کننده‌ای است. که البته با این نظریه بسیاری از فعالان عرصه سلامت و بخصوص وزارت بهداشت نیز موافق است. در مقابل مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات ادعای افزایش قاجاق سیگار در داخل کشور را دارد و راه حل برون از این معضل را تنها افزایش تولید بیشتر سیگار داخلی می‌داند. که البته این ادعا باعث شده که برندها جدیدی را در لیست تولیدات خود قرار دهد. همچنین فعالان بازار نسبت به توزیع فراوان و انبوه سیگارهای قاجاق در بازار مصرف کشور و گسترش تولید و فروش برندهای جعلی با نام شرکت دخانیات ایران نیز هشدار می‌دهند. به‌رحال با بررسی‌هایی که در این زمینه انجام شد؛ بر اساس آمار و ارقام‌های اعلامی جدید مصرف ۵۸ میلیارد نخ است و اگر واردات را هم صفر باشد در بدترین حالت قاجاق سیگار ۸ میلیارد نخ خواهد بود. همچنین لازم بذکر است؛ حدود ۸۰ درصد تولید داخلی سیگار دست شرکت‌های بین‌المللی و الباقی آن مربوط به برندهای ایرانی است. البته بیشترین سهم مربوط به شرکت جی تی آی پارسیان است. این درحالیست که، تعداد شرکت‌های تولیدی در سال ۹۸، ۲۲ واحد است.

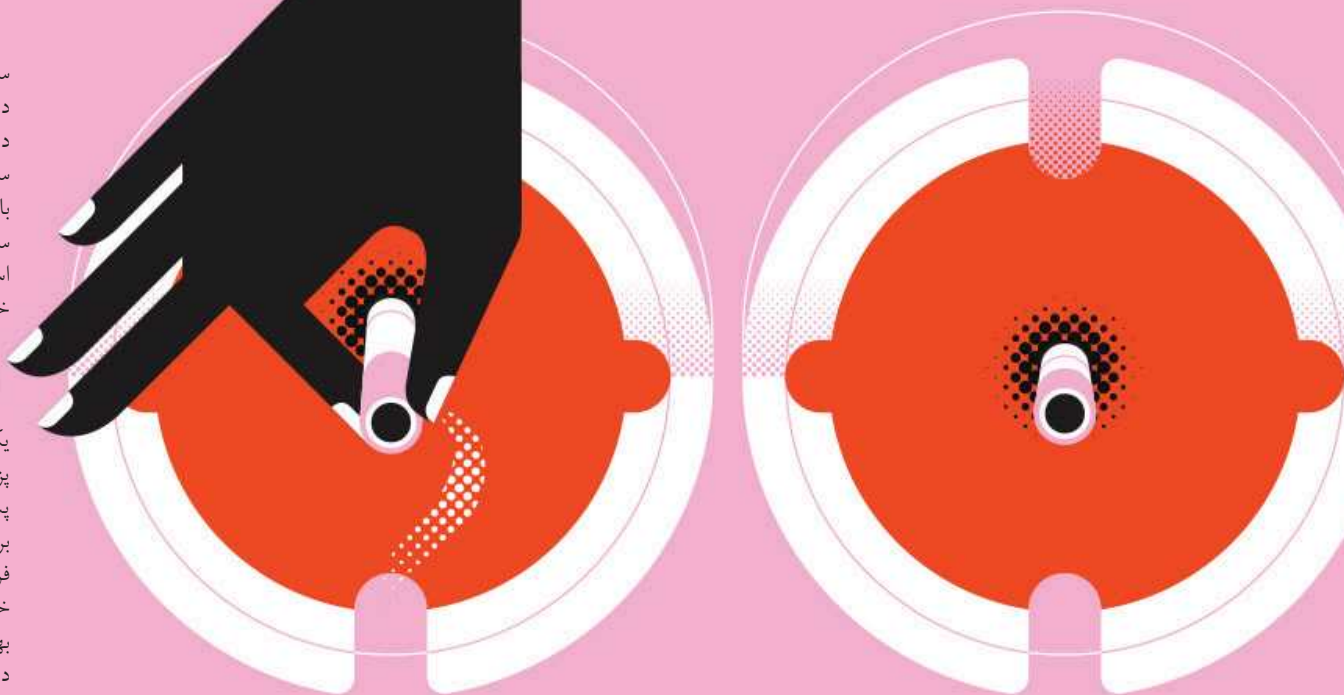
جدیدترین آمار منتشر شده از سوی وزارت صنعت، معدن و تجارت (صمت) نشان می‌دهد که در هشت ماهه امسال ۳۵ میلیارد و ۳۰۰ میلیون نخ سیگار تولید شده که نسبت به تولید ۲۹ میلیارد و ۳۰۰ میلیون نخ در سال گذشته ۲۰.۴ درصد رشد داشته است. بر اساس این آمار واردات رسمی سیگار که از سال ۱۳۹۷ به صفر رسیده بود همچنان متوقف است و برآورد وزارت صمت از میزان قاجاق سیگار نیز نشان می‌دهد در حالی که میزان قاجاق سیگار در هشت ماهه سال گذشته ۱۴ میلیارد ۲۱۰ میلیون نخ تخمین زده شده بود، این رقم در مدت مشابه امسال هشت میلیارد و ۱۶ میلیون نخ برآورد شده که حاکی از کاهش ۴۲.۶ درصدی برآورد قاجاق سیگار است. البته در ماه‌های گذشته کشمکش سازمان‌های مختلف بر سر مالیات سیگار خبرساز شده بود. اوایل آذر ماه امسال، مسئول دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات و وزارت بهداشت



سیگار

کلاف تنیده‌شده با سرطان سینه

مقابله با سرطان در زنان سیگاری ضعیف است



طبق نتایج یک تحقیق جدید، سیگار کشیدن ممکن است خطر مرگ زودرس ناشی از سرطان سینه را در زنان (قبل از یائسگی) افزایش دهد. یوکو مینامی می‌گوید: «به طور کلی، انجام این تحقیق کار خیلی مهمی در ارائه مشاوره به بیماران است، به این معنی که سیگار کشیدن چگونه ممکن است در افزایش میزان ابتلا به سرطان سینه تأثیر گذار باشد.» این تحقیق روی ۸۴۸ شرکت کننده که در بیمارستانی در ژاپن از سال ۱۹۹۷ تا ۲۰۰۷ بستری بودند، انجام و با استفاده از پرسشنامه‌های خودایفا (self-administered questionnaire) وضعیت فعال یا غیرفعال سیگار کشیدن این افراد ارزیابی شد. در واقع وضعیت این بیماران تا ۳۱ دسامبر سال ۲۰۱۰ دنبال شده بود. محققان متوجه شدند که زنانی (قبل از یائسگی) که برای بیشتر از ۲۱ سال سیگار کشیده بودند، ۳٫۱ برابر بیشتر احتمال داشت به هر علتی فوت کنند و ۳٫۴ برابر هم بیشتر احتمال داشت به دلیل ابتلا به سرطان سینه فوت کنند. البته این ارتباط در میان زنان یائسه مشاهده نشد.

این تحقیق می‌گوید: «افزایش خطر مشاهده شده در زنان (قبل از یائسگی) به خصوص مربوط به زنانی بود که ژن سرطانی آنها هم از گیرنده‌های استروژن و هم از گیرنده‌های پروژسترون دریافت شده بود.» مینامی می‌گوید: «امیدوارم این مقاله به کاهش تعداد بیماران مبتلا به سرطان که همچنان به سیگار کشیدن ادامه می‌دهند، کمک کند.»

بهرحال برای پیشگیری و مقابله با سرطان سینه می‌توانیم از برخی روش‌های موثر کمک بگیریم یکی از این روش‌ها ترک سیگار و دخانیات است. پزشکان به خانم‌ها هشدار داده‌اند در صورت زیاده روی در استعمال دخانیات ممکن است باعث عود این سرطان خطرناک در بدنشان می‌شوند. محققان دانشگاه لوند در مطالعه اخیرشان به این نتیجه رسیدند که روش‌های درمانی رایج برای مقابله با سرطان پستان در بین زنانی که سیگار می‌کشند، با عملکرد ضعیف‌تری نسبت به دیگران همراه است. هلنا یرنستروم، مسئول مطالعه می‌گوید: «آن دسته از زنان سیگاری که با استفاده از مهارکننده‌های آروماتاز تحت درمان قرار گرفته‌اند، سه برابر بیشتر از زنان غیرسیگاری با خطر عود کردن سرطان پستان مواجه هستند. این مطالعه نشان داد که زنان سیگاری مبتلا به سرطان پستان با خطر مرگ بر اثر سرطان پستان یا بیماری‌های دیگر مواجه هستند، براساس گزارش از British Journal، محققان سوئدی در این مطالعه به بررسی یک هزار و ۱۶ نفر از بیماران پرداختند که در فاصله سال‌های ۲۰۰۲ تا ۲۰۱۲ به سرطان پستان مبتلا شده بودند. نکته مهمی که این مطالعه نشان می‌دهد این است که؛ زنان بالای ۵۰ سال که با استفاده از مهارکننده‌های آروماتاز تحت درمان قرار می‌گیرند، شدیداً با خطرات ناشی از سیگار کشیدن مواجه می‌شوند. علاوه بر این، محققان در حین مطالعه متوجه شدند که تعداد کمی از بیماران حاضرند سیگار کشیدن را ترک کنند، با این‌که از اهمیت این کار و تأثیر مثبت آن در روند بهبودی‌شان آگاه بودند.

شیوع سرطان پستان جدی گرفته شود!

یک بررسی جدید نشان می‌دهد که زنان جوانی که سیگار می‌کشند بیشتر در معرض خطر دچار شدن به نوع شایعی از سرطان پستان هستند. به گزارش رویترز؛ پژوهشگران در این بررسی دریافتند که زنان ۲۰ تا ۴۴ ساله‌ای که برای دست کم ۱۰ سال هر روز یک پاکت سیگار کشیده بودند، نسبت به زنان با مقدار کمتر سیگار کشیدن با احتمال ۶۰ درصد

بیشتر به سرطان پستان از نوعی که اصطلاحاً «گیرنده استروژن مثبت» نامیده می‌شود، مبتلا می‌شوند. دکتر کریستوفر لی سرپرست این پژوهش از مرکز پژوهش سرطان فرد هاپینسون در سیاتل در ایالت واشنگتن آمریکا در این باره گفت: «به نظر من شواهد فزاینده‌ای وجود دارد که یک خطر بهداشتی دیگر سیگار کشیدن افزایش احتمال دچار شدن به سرطان پستان است.»

به گفته لی و همکارانش که نتایج بررسی‌شان را در ژورنال Cancer منتشر کرده‌اند، پژوهش‌های پیشین نیز رابطه‌هایی میان سیگار کشیدن و سرطان پستان را نشان داده بودند. اما پژوهش‌هایی که سرطان پستان در میان زنان جوانتر را بررسی کرده بودند به نتایج متناقضی رسیده بودند.

به گفته این پژوهشگران هنوز پرسش‌هایی در این زمینه وجود دارد که آیا ممکن است سیگار کشیدن باعث افزایش خطر برخی از انواع سرطان پستان شود و بر انواع دیگر آن تأثیری نداشته باشد.

لی گفت: «به نظر من کارشناسان به طور فزاینده‌ای می‌پذیرند که سرطان پستان فقط یک سرطان منفرد نیست و شامل شمار بسیاری از زیرنوع‌ها می‌شود. در این تحقیق ما توانستیم زیرنوع‌های مولکولی متفاوت سرطان پستان و چگونگی تأثیر سیگار کشیدن بر آنها را بررسی کنیم.»

لی و همکارانش داده‌های مربوط به زنان جوان در منطقه سیاتل بزرگ را که در فاصله سال‌های ۲۰۰۴ تا ۲۰۱۰ دچار سرطان پستان شده بودند را تجزیه و تحلیل کردند. از میان این زنان ۷۷۸ نفر دچار نوع شایع‌تر سرطان پستان دارای گیرنده هورمون استروژن یا گیرنده استروژن مثبت بودند و ۱۸۲ نفر دچار نوع کمتر شایع و مهاجم‌تر بدون گیرنده استروژن یا «سه -منفی» بیماری بودند. پژوهشگران همچنین اطلاعات مربوط به ۹۳۸ زن عاری از سرطان را نیز برای مقایسه به آنالیزشان اضافه کردند.

افزایش ۳۰ درصدی خطر

ابتلا به سرطان سینه در زنان سیگاری همچنین بر اساس گزارش انستیتوی ملی سرطان آمریکا از هر هشت زن آمریکایی یک نفر در نهایت به سرطان پستان مبتلا می‌شود— اما این خطر در زنان جوانتر کمتر است، برای مثال از هر ۲۲۷ زن ۳۰ ساله یک نفر — یعنی کمتر از نیم درصد آنان— پیش از ۴۰ سالگی به سرطان پستان مبتلا خواهد شد. در این بررسی، زنان جوانی که زمانی سیگار کشیده

بودند با احتمال ۳۰ درصد بیشتر در مقایسه با زنانی که هرگز سیگار نکشیده بودند، به همه انواع سرطان پستان مبتلا شده بودند.

هنگامی که این پژوهشگران هر نوع سرطان پستان را به طور جداگانه بررسی کردند، معلوم شد که رابطه‌ای میان سیگار کشیدن و سرطان پستان «سه -منفی» وجود ندارد. اما زنانی که سیگارهای اخیر یا فعلی بودند و دست کم برای ۱۵ سال سیگار کشیده بودند با احتمال ۵۰ درصد بیشتر در مقایسه با زنانی که سال‌های کمتری سیگار کشیده بودند به سرطان پستان از نوع دارای گیرنده استروژن مبتلا شده بودند. زنانی که گفته بودند برای ۱۰ سال دست کم روزی یک پاکت سیگار کشیده‌اند، نسبت به زنان با مصرف کمتر سیگار با احتمال ۶۰ درصد بیشتر به این نوع سرطان دچار شده بودند.

این پژوهشگران می‌نویسند که ممکن است برخی از مواد موجود در سیگار تأثیری شبیه به استروژن داشته باشند و باعث تشدید موارد سرطان پستان از نوع «گیرنده استروژن مثبت» شوند. جفری کابات، متخصص اپیدمیولوژی در کالج پزشکی آلبرت اینشتین در دانشگاه پشیوای در برانکس نیویورک که در این بررسی شرکت نداشته است، می‌گوید: «برخی از تأثیراتی که در این بررسی یافته شده چندان عمده نیست و نمی‌توان آنها را قطعی شمرد. یافته‌های پژوهش‌های پیشین در این باره نیز خیلی همساز نیستند.»

او می‌گوید: «ما می‌دانیم که سیگار کشیدن برای هر کسی بد است و هر چه زودتر سیگار کشیدن را شروع کنید با احتمال بیشتری دچار بسیاری از این پیامدهای بد خواهید شد. اما نقش سیگار کشیدن در سرطان پستان هنوز کاملاً مشخص نیست. ممکن است سیگار تأثیری در این یاره داشته باشد یا ممکن است فقط اثر خفیفی در برخی از زیرگروه‌ها داشته باشد.»

بهرحال با انتشار اطلاعاتی جدید، دانشمندان یک بار دیگر نشان داده‌اند که کشیدن سیگار خطر ابتلا به سرطان سینه را افزایش می‌دهد. پیش از این تحقیقات زیادی در این زمینه صورت گرفته که نتایج هر کدام با دیگری تفاوت داشته است. برخی از آنها حتی حاکی از آن بوده که با مصرف سیگار مقاومت بدن در مقابل سرطان سینه افزایش می‌یابد. اما بر اساس مطالعه گسترده‌ای که با شرکت بیش از ۱۱۶ هزار زن داوطلب در آمریکا انجام شد، کشیدن سیگار برای زنان یک خطر جدی محسوب

می‌شود. این مطالعه که به درخواست وزارت بهداشت آمریکا توسط مقامات بهداشتی کالیفرنیا انجام گرفته و مورد انتقاد برخی کارشناسان بوده، در نشریه موسسه ملی سرطان آمریکا چاپ شده است. در جریان چهار سالی که این مطالعه به طول انجامید، ۲۰۰۵ نفر از داوطلبان به سرطان سینه مبتلا شدند. شیوع این سرطان در میان زنانی که سیگار می‌کشیدند تقریباً ۳۰ درصد بیش از کسانی بود که هرگز سیگار نکشیده بودند. نتایج همچنین نشان داد زنانی که قبل از سن ۲۰ سالگی و یا حداقل پنج سال قبل از اولین بارداری سیگار کشیدن را آغاز کرده بودند، بیش از سایر افراد در معرض خطر قرار دارند.

گفته می‌شود شیر دادن به نوزاد تا حدی از ابتلا به سرطان سینه جلوگیری می‌کند، اما استنشاق دود سیگار احتمالاً از تأثیر آن می‌کاهد. همچنین زیاده روی در مصرف سیگار یا مصرف آن برای دوره‌های طولانی نیز می‌تواند خطر ابتلا به سرطان سینه را افزایش دهد.

این تحقیقات نشان داد که خطر ابتلا به سرطان سینه در میان کسانی که سیگار را ترک کرده‌اند افزایش قابل ملاحظه‌ای نداشته است. همچنین در جریان مطالعات، مدرکی که نشان دهد استنشاق دود سیگار افراد دیگر، خطر ابتلا به این سرطان را افزایش دهد، مشاهده نشد. محققان گفتند برای این که علت تأثیر مصرف سیگار در افزایش خطر ابتلا به سرطان سینه بهتر درک شود، به مطالعات مفصل‌تری نیاز است. این احتمال وجود دارد که مواد سمی که دود تنباکو تولید می‌کند نهایتاً در بافت‌های چربی سینه ذخیره می‌شود. مطالعات علمی بارها ثابت کرده که مصرف سیگار عامل انواع سرطان‌های دیگر، به خصوص سرطان ریه، و عارضه‌های پزشکی مانند بیماری قلبی است. اماندا سندفورد، از موسسه خیریه «اقدام علیه سیگار و برای بهداشت» در اینباره گفت: «اثبات وجود ارتباط میان مصرف سیگار و سرطان سینه از سایر سرطان‌ها دشوارتر بوده است. اما با توجه به این که مطالعه در کالیفرنیا ابعاد بزرگی داشته است، احتمالاً با اطمینان بیشتری می‌توانیم نتیجه‌گیری کنیم که سرطان سینه هم باید به فهرست طولانی بیماری‌های خطرناک ناشی از مصرف سیگار اضافه شود.»

خانم سندفورد اضافه کرد: «هیچ عضوی در بدن انسان از آثار سوء دود تنباکو در امان نیست. بنابراین

سرطان می‌تواند به هر قسمتی از بدن حمله کند.» دلیت مورگان، از بنیاد خیریه «پیشرفت‌های عملی در زمینه سرطان سینه» گفت: «شاید هنوز ارتباط سیگار با سرطان سینه به طور قطعی ثابت نشده باشد. اما ارتباط سیگار با سرطان ریه و سایر سرطان‌ها و همچنین بیماری قلبی روشن شده است و ما به همه توصیه می‌کنیم از مصرف آن خودداری کنند.»

ورزش، تغذیه سالم و پیشگیری از چاقی جدی گرفته شود

یک عضو هیأت علمی گروه زنان دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به شایع بودن سرطان پستان در زنان نیز گفت: فاکتورهای خطر زیادی برای ابتلا به سرطان پستان وجود دارد که عدم فرزندآوری، مصرف سیگار، قلیان و سابقه خانوادگی برخی از این عوامل خطر هستند. بهرحال سرطان پستان جزو شایع‌ترین سرطان‌ها در زنان و یکی از علل مهم مرگ و میر مربوط به سرطان در کل جهان محسوب می‌شود که با مصرف سیگار و قلیان تلفات بیشتری می‌گیرد. دکتر نفیسه تقفی به فاکتورهای خطر ابتلا به سرطان پستان اشاره کرد و افزود: عدم فرزند آوری، حاملگی در سن بالا، سابقه خانوادگی سرطان پستان، آندومتر، تخمدان و کولون، چاقی در زمان یائسگی، سن پایین در اولین قاعدگی (قبل از سن ۱۲ سالگی) و یائسگی دیررس (بعد از سن ۵۱ سالگی)، سابقه مواجهه با اشعه، مصرف سیگار، الکل و مصرف مواد غذایی چرب و گوشت زیاد، مواد فراوری شده و کنسرو خطر ابتلا به سرطان پستان را افزایش می‌دهد.

وی با اشاره به اهمیت سرطان پستان و عوامل مهم تأثیرگذار در کاهش سرطان پستان افزود: ورزش، شیردهی، پیشگیری از چاقی، مصرف میوه و سبزی فراوان و مصرف غذاهای کم چربی در کاهش ابتلا به سرطان پستان موثر هستند.

این متخصص زنان و زایمان، خودآزمایی پستان و معاینه بالینی پستان توسط پزشک یا مسئولین مراقبت‌های بهداشتی باتجربه را از عوامل تشخیص زودرس عنوان و تصریح کرد: دو عامل مهم ذکر شده در تشخیص زودرس سرطان پستان موثر بوده و باعث شناسایی و درمان زودهنگام در مراحل اولیه بیماری شده و سبب کاهش مرگ و میر ناشی از آن می‌گردد.

این استاد دانشگاه علوم پزشکی مشهد در رابطه با روش خود آزمایی پستان اذعان کرد: طبق شواهد علمی و راهنماهای بین المللی، خودآزمایی پستان ماهانه از سن بیست سالگی برای تشخیص سریع هر نوع بیماری (خوش خیم و بدخیم) پستان شروع می‌شود. لذا بایستی در مراکز بهداشتی و بیمارستانها، کلینیک‌های آموزشی خود آزمایی پستان وجود داشته باشد. بهترین زمان معاینه پستان یک هفته بعد از تمام شدن قاعدگی ماهانه است.

وی هم چنین با اشاره به معاینه بالینی پستان توسط پزشک یا مسئولین مراقبت‌های بهداشتی باتجربه خاطرنشان کرد: معاینه پستان باید بخش روتینی از معاینه بیمارانی باشد که به متخصصین زنان و زایمان مراجعه می‌کنند لذا تمام متخصصین زنان و مسئولین مراقبت‌های بهداشتی بایستی روش صحیح معاینه کامل پستان را آموزش ببینند. همچنین انجام معاینه از سن چهل سالگی حتماً باید سالانه و بین سنین ۲۰ تا ۳۹ سالگی هر دو الی سه سال یکبار صورت گیرد.

فرصت سوزی «صداوسیما» در کاهش استعمال دخانیات

بی‌توجهی به معضل اعتیاد نتیجه‌اش نسل آسیب‌پذیر است



سایر مواد دخانی در ایران یکی از عوامل اصلی ابتلا به سرطان و بیماری‌های مزمن شناخته می‌شود. مطابق آمار در ایران بیش از ۷۶ درصد کل بیماری‌ها به دلیل مصرف سیگار اتفاق می‌افتد. از این رو در دو سال گذشته، توجه کمیته سلامت شورای اسلامی شهر تهران روی کاهش مصرف دخانیات بوده است.

در این جلسه که با حضور اعضای کمیته سلامت شورای اسلامی شهر تهران، نماینده سازمان صدا و سیما، اساتید حوزه سلامت و نماینده موسسه توسعه دانش، پژوهش و فناوری فرزانه برگزار شد، ناهید خداحکمی با انتقاد به عدم همکاری سازمان صدا و سیما برای کاهش مصرف دخانیات در جامعه تصریح کرد: عدم استفاده از ظرفیت صدا و سیما یک فرصت سوزی است. در حالیکه همچنان شاهد نمایش استعمال دخانیات در سریال‌های تلویزیونی هستیم.

وی با تأکید به لزوم ایجاد بستری برای ممنوع کردن فروش دخانیات به کودکان و نوجوانان در ادامه افزود: با ممنوعیت فروش دخانیات به نوجوانان چرخه مصرف دخانیات از سنین پایین متوقف می‌شود. ممنوعیت فروش دخانیات به این قشر از جامعه باید به صورت مصوبه و قانون در سطح شهر اجرا شود.

«همچنین در این جلسه ارائه برنامه هوشمند ترک



ناهید خداحکمی، رئیس کمیته سلامت شورای اسلامی شهر تهران

سیگار مبتنی بر موبایل توسط موسسه توسعه دانش، پژوهش و فناوری فرزانه انجام شد. در این برنامه به مواردی چون رابطه مصرف دخانیات با افزایش مرگ و میر، تغییر الگوی بیماری‌های واگیر به بیماری‌های مزمن و غیرواگیر و فهرست اصلی‌ترین بیماری‌های مزمن مرتبط با سیگار اشاره شد. در واقع این برنامه به مصرف کننده کمک می‌کند که طرف ۲۸ روز مصرف مواد دخانی را کنار بگذارد. استفاده از این اپلیکیشن رایگان بوده و در صورت درخواست استفاده از کلینیک و مشاور مراجع مبالغی را پرداخت خواهد کرد. در پایان جلسه مقرر شد تا استفاده از اپلیکیشن ترک سیگار به صورت پایلوت اجرا شود. تا پایان سال ۹۹ تمامی ادارات وابسته به شهرداری تهران ادارات بدون دخانیات باشند. ممنوعیت فروش مواد دخانی در تمامی دکه‌های فروش روزنامه قطعی و قانونی شده و همچنین فروش مواد دخانی به نوجوانان ممنوع اعلام گردد. که امیدواریم تمامی این بندها در دستور کار قرار گیرند و فقط در حد چند جلسه به پایان نرسد.»

نفر به دام اعتیاد گرفتار می‌شود. حدود ۸۵ درصد از معتادان مصرف سیگار را از سنین ۱۹ سالگی آغاز کرده اند. همچنین برخی از عطاری‌ها مقادیر بسیار زیادی از داروهای مخدر و آرامش بخش را با فلفل قرمز و پودر کاری ترکیب و به صورت دست ساز در دسترس دانش‌آموزان قرار می‌دهند که مصرف این مواد دست ساز می‌تواند باعث مرگ افراد شود.

اجرای قانون منع فروش دخانیات به افراد زیر ۱۸ در نوبت اجرا است!

در ماده ۱۲ قانون جامع مبارزه با دخانیات مصوب سال ۱۳۸۵ آمده است: «فروش یا عرضه به افراد زیر هجده سال یا به واسطه این افراد، علاوه بر ضبط فرآورده‌های دخانی کشف شده نزد متخلف، وی به جزای نقدی از یکصد هزار ریال تا پانصد هزار ریال محکوم می‌شود. تکرار یا تعدد تخلف نیز مستوجب جزای ده میلیون ریال مجازات است.» البته بسیاری از مفاد این قانون متأسفانه در نوبت اجرا مانده و یا از سوی ناظران و دستگاه‌های اجرایی مغفول مانده اند. استعمال دخانیات در اماکن عمومی، وسایل نقلیه عمومی، ساماندهی فروش و عرضه محصولات دخانی، عدم فروش سیگار به افراد زیر ۱۸ سال، افزایش

۱۰ درصدی مالیات بر دخانیات و بسیاری از این موارد که متأسفانه اجرا نمی‌شوند و اگر هم اجرا شوند بطور کامل نیست. فروش سیگار به افراد زیر ۱۸ سال نیز از ملموس ترین نوع آن است. بوضوح در سطح شهر می‌بینیم که افراد کم سن و سال به راحتی سیگار را خریداری کرده و دسته جمعی در پارک‌ها و اماکن عمومی می‌کشند. متأسفانه هیچ گونه نظارتی بر فروش آنها نیست و قانونی که قرار بود بازدارنده و کنترل کند استعمال دخانیات را فقط بصورت مکتوب نوشته شده و هنوز در نوبت اجرا مانده است. این قانون از آنجا حائز اهمیت است که وقتی ما از پایین آمدن سن مصرف سیگار در جامعه حرف می‌زنیم یعنی دسترسی به آن به راحتی انجام می‌شود. پس وقتی ممنوعیت نسبت به خریداری و استعمال آن در اماکن عمومی وجود نداشته باشد، چگونه می‌توان در کنار سایر مقررات از پیشگیری در بین نوجوانان در مدارس حرف زد.

نمایش سیگار در سریال‌های تلویزیونی

این درحالیست که چندی پیش رییس کمیته سلامت شورای اسلامی شهر تهران در نشست «تهران شهر بدون دخانیات» با تأکید بر اینکه منع فروش دخانیات به کودکان و نوجوانان باید در دستور کار قرار گیرد، گفت: مصرف سیگار و

آموزش پیشگیرانه می‌تواند دانش آموزانی را که در مسیر مصرف سیگار و دخانیات قدم برداشته اند را بازگرداند.

مهناز علیمحمدی با اشاره به اینکه متأسفانه برخی از خانواده‌ها و دانش‌آموزان نگرش مثبت به مصرف دخانیات دارند و تصور می‌کنند مصرف این مواد هیچگونه خللی به آینده افراد وارد نمی‌کند، افزود: میانگین سن شیوع مصرف دخانیات در ایران طی سال‌های گذشته حدود ۲۰ تا ۴۵ سال بوده است. مصرف دخانیات همیشه با تهدید سلامت روان جامعه همراه بوده که علاوه بر تهدید سلامت خانواده افراد مصرف کننده می‌تواند روحیه همکاران و اطرافیان او را تحت تأثیر قرار دهد. همچنین انواع بیماری‌ها مانند: افسردگی، سراسیمگی، روان پریشی بدلیل مصرف بیش از حد این مواد بروز پیدا می‌کند.

وی ادامه داد: بیماری‌های افسردگی با مصرف دخانیات بهبود نمی‌یابد. برخی افراد بر این باورند که با مصرف مواد دخانی افسردگی درمان می‌شود. اما این مسئله صحت ندارد و افراد برای فریب خود و یا دیگران از این حربه استفاده می‌کنند.

بازار داغ دخانیات و قرص‌های روانگردان در بین نوجوانان

همچنین یک متخصص پیشگیری و درمان اعتیاد در اینباره می‌گوید: مصرف مواد دخانی و یا قرص‌های روانگردان نسبت به جوامع سنتی و قدیمی در میان جوانان با استقبال زیادی رو به رو است. با افزایش این استقبال طلاق و دیگر آسیب‌های اجتماعی نیز به مراتب بیشتر شده است.

هومان نارنجی‌ها ادامه داد: گرایش نوجوانان به دخانیات علاوه بر آینده خود، بر روی آینده کودکان آن‌ها نیز تأثیر بسزایی خواهد داشت. علاوه بر مشکلات و آسیب‌های اجتماعی حس چشایی و حس لامسه افراد مصرف کننده مواد دخانی نیز تحت تأثیر قرار گرفته و تنگی نفس در هنگام فعالیت، انواع بیماری‌های قلبی- عروقی، شیوع سرطان ریه، سرطان لب و زبان، سرطان حنجره، سرطان معده، سرطان کبد، سرطان لوزالمعده، سرطان مثانه و سرطان خون نیز ارمغان استفاده از دخانیات است.

وی افزود: کاهش توانایی دستگاه گردش خون در اکسیژن رسانی، افزایش سرعت ضربان قلب، افزایش فشار خون به بافت‌های بدن و افزایش بیماری‌ها و کاهش عمر از آثار جبران ناپذیر مصرف مواد دخانی در میان دانش‌آموزان است.

نارنجی‌ها تصریح کرد: متأسفانه در سال‌های اخیر میزان مصرف مواد دخانی با افزایش رو به رو بوده است. در ایران نیز از هر سه فرد سیگاری یک

خانواده‌ها در آینده داشته باشد.

عیسی فرهادی در خصوص مراکز ترک اعتیاد معتادان در ادامه افزود: مراکزی که در اختیار سازمان بهزیستی قرار دارد، برای نگهداری معتادان متجاهر استفاده می‌شود ضمن اینکه دو مرکز هم برای ساماندهی و نگهداری کودکان متکدی در مناطق ۵ و ۸ در نظر گرفته شده است. همچنین شهرداری تهران هم دو گرمخانه برای نگهداری و خدمات رسانی به زنان کارتن خواب راه اندازی کرده است. ضمن اینکه تعداد زنان کارتن خواب در تهران بسیار محدود است در مجموع حدود یک هزار زن معتاد متجاهر و کارتن خواب وجود دارد که در این میان تعداد زنان کارتن خواب شاید به ۵۰ نفر برسد. در گرمخانه‌های شهرداری تهران شبانه به چهار هزار نفر خدمات ارائه می‌شود که زنان کارتن خواب هم جزو همین افراد هستند.

وی با بیان اینکه فعلاً آمار جدیدی از میزان اعتیاد در جامعه اعلام نشده، افزود: معتادان، همان معتادان قبلی هستند. ولی دستگاه‌های مربوطه باید برای کاهش اعتیاد در جامعه اقدامات پیشگیرانه خود را افزایش دهند که در این حوزه اقدامات خوبی صورت گرفته است. مثلاً در بیشتر مدارس کلاس‌ها و کارگاه‌های آموزشی در این خصوص برگزار می‌شود. ضمن اینکه سازمان بهزیستی هم در کنار مشاوره‌های ازدواج، برنامه‌های پیشگیرانه و مشاوره اعتیاد هم به زوج‌ها ارائه می‌دهد.

فرهادی با بیان اینکه در حل حاضر استعمال دخانیات خطر و تهدید بزرگی برای خانواده‌ها محسوب می‌شود بیان کرد: خانواده‌ها باید هوشیار بوده و نظارت و مراقبت بیشتری از فرزندان خود داشته باشند. همسالان و دوستان ناباب، اختلالات شخصیتی، اوقات فراغت و عدم تربیت صحیح از جمله مواردی است که باعث این مسایل در جامعه می‌شوند.

فرماندار تهران خاطر نشان کرد: در صورت بی‌توجهی به افزایش مساله دخانیات و اعتیاد در میان جوانان به ویژه دختران، جامعه ما در آینده با یک نسل ضعیف، نحیف و آسیب پذیر مواجهه خواهد بود. همچنین آموزش پرورش برنامه‌های پیشگیرانه خوبی برای دانش‌آموزان دارد ولی از نقش مهم خانواده‌ها نباید غافل شد ضمن اینکه آموزش و پرورش هم باید تلاش بیشتری در این راستا داشته باشد.

جای خالی آموزش‌های پیشگیرانه در مدارس

یک روانشناس و روان درمانگر نیز با اشاره به عدم آموزش‌های پیشگیرانه، در مدارس تأکید کرد: یکی از عوامل مصرف دخانیات در میان دانش‌آموزان به خاطر عدم آموزش پیشگیرانه در مدارس است.

ترک عادت سیگار کشیدن در افراد بسیار دشوار است و تحقیقات جدید نشان می‌دهد که ترک این عادت برای زنان به دلیل اضطراب و افسردگی بیشتر، سخت‌تر از مردان است. به نقل از هلت‌دی، محققان در این باره اعلام کردند: شیوع بالاتر اضطراب و افسردگی در زنان منجر به اختلال در ترک عادت‌های مختلف از جمله ترک سیگار می‌شود. در تحقیق جدید که بر روی ۲۰۰ بیمار در بیمارستانی در تورنتو کانادا انجام گرفته، مشخص شد که شیوع اضطراب یا افسردگی در زنان ۴۱ درصد و در مردان ۲۱ درصد است که عاملی برای دشوار شدن ترک سیگار در زنان تلقی می‌شود. البته شواهد قبلی حاکی از آن است که مغز زنان نسبت به نیکوتین واکنش متفاوتی نسبت به مردان نشان می‌دهد. دکتر بث آبرامسون استادیار دانشگاه گفت: «افسردگی و سایر اختلالات خلقی در زنان سیگاری به‌خصوص بیماران قلبی و سکنه مغزی باید مورد توجه قرار گیرد.» استعمال دخانیات همچنین عامل شماره یک علت مرگ و میرهای قابل پیشگیری در سراسر جهان است و سالانه ۴۸۰ هزار مرگ و میر در ایالات متحده به دلیل استعمال دخانیات است. بر اساس آمار منتشر شده، حدود ۱۲ درصد از زنان امریکایی ۱۸ ساله و بالاتر سیگار می‌کشند. در این تحقیق، میانگین سنی شرکت‌کنندگان ۵۶ سال بود و تقریباً یک سوم از شرکت‌کنندگان زن بودند. محققان گفتند: «برخی از زنان بعد از ترک سیگار، ترس از افزایش وزن دارند و ترک سیگار را عاملی در افزایش وزن خود می‌دانند. زنان معمولاً تمایل دارند برای مقابله با استرس در زندگی از سیگار استفاده کنند، بنابراین ترکیبی از درمان دارویی با تغییر رفتاری می‌تواند به آنها در ترک سیگار کمک کند. البته دلایل سیگار کشیدن و ترک آن در زنان نسبت به مردان بسیار متفاوت است؛ برای مثال برخی از زنان در دوران بارداری سیگار کشیدن را برای سلامت جنین خود ترک می‌کنند.»

استعمال دخانیات در بین زنان جدی گرفته شود!



عیسی فرهادی، فرماندار تهران

فرماندار تهران چندی پیش با ابراز تأسف از افزایش استعمال دخانیات در میان زنان گفت: متأسفانه افزایش استعمال دخانیات در میان جوانان به ویژه دختران در حال تبدیل شدن به یک فرهنگ است که می‌تواند تبعات جبران ناپذیری برای جامعه و

حرکت در وزارت بهداشت نیز اکنون آغاز شده است و با پیوند با شرکت‌های دانش بنیان که مترقی‌ترین نوع برنامه‌ریزی پایدار برای پژوهش و اشتغال است می‌توانیم این مرمت را از بخش خصوصی دنبال کنیم. وزیر بهداشت به اهمیت پژوهش‌های منتهی به دستاورد اشاره کرد و گفت: باید پژوهش‌های ما گره گشای مشکلات نظام و مردم باشد. من بارها از استاد دکتر ملک زاده خواش کردم در طرح‌های بزرگ ملی، پژوهشگران دانشگاه‌ها وارد شوند. در بخش بیماری‌های واگیر با توجه به این که قسمت عمده مشکلات ما در این بخش است. کار را با موضوع پرفشاری خون آغاز کرده‌ایم و نیازمند حضور مستمر بخش پژوهش در این برنامه هستیم.

نمکی به تحقیقات و ارتباطات بین رشته‌ای اشاره کرد و گفت: ما در بیرون و درون وزارت بهداشت به صورت جزیره‌ای عمل می‌کنیم. ما باید از ظرفیت و پتانسیل محققان ملی بیشتر استفاده کنیم زیرا هر یک دانشجوی PH.D و کارشناسی ارشد در دانشگاه‌های کشور یک سرمایه هستند. اگر بخواهیم در بخش سلامت کار بزرگی بکنیم باید در عرصه‌های بیرون این بخش پا بگذاریم زیرا ما ایرانیان بسیاری داریم که دلشان برای کشور می‌تپد.

در کشور بیش از ۷۰۰ مرکز تحقیقات علوم پزشکی وجود دارد

در ادامه معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت با بیان این‌که تسلیت می‌گویم شهدات سردار عزیز اسلام و یارانشان و عزیزانی که در مراسم تشییع جنازه ایشان از دست دادیم گفت: تسلیت می‌گویم غم از دست دادن عزیزانی که در سقوط هواپیمای اوکراینی جان خود را از دست دادند، از جمله ۲۵ نخبه برجسته کشور که در این هواپیما حضور داشته و این ضایعه بزرگی است. باید تلاش کنیم که یاس و ناامیدی را از خودمان دور کرده و با امید جلو برویم. امید داریم این جشنواره که در این شرایط سخت، به سختی برگزار شد نوید دهنده آینده روشن تری برای کشورمان باشد.

رضا ملک زاده ادامه داد: خوشبختانه در کشورمان ایران ۷۰۰ دانشگاه و دانشکده علوم پزشکی و بیش از ۷۰۰ مرکز تحقیقات علوم پزشکی وجود دارد که مصداق بارزی از علم و عمل توامان هستند. ما در حقیقت به کارگیرنده نیروی انسانی هستیم که خودمان تربیت می‌کنیم و مسؤول ارائه خدمات می‌باشیم. ما در آموزش، پژوهش، نوآوری، فناوری، کارآفرینی و ارائه خدمات بهداشتی و درمانی تلاش می‌کنیم و توانسته‌ایم بعد از انقلاب با نظام بی‌نظیری که از نظر شبکه‌های بهداشتی و خانه‌های بهداشت داشته‌ایم تمام شاخص‌های بهداشتی خود را اصلاح کنیم.

وی تصریح کرد: این موفقیت‌ها در شرایطی است که ما از نظر علمی و تولیدات مقالات توانسته‌ایم از رقم هزار به بیش از ۲۰ هزار مقاله در سال برسیم، این موفقیت در مورد مقالات معمولی نیست. گاه برای نوشتن یک مقاله باید بین ۱۰ تا ۱۵ سال تلاش کرد. این موفقیت‌ها موجب شده که ما در بهترین سایتیشن‌ها (شاخص استنادی) دنیا رشد کرده و موفق شده‌ایم در بهترین مجلات دنیا مقاله چاپ کنیم. ۲۷ درصد از مقالات داغ کشور مربوط به موضوعات پزشکی است و ۲۸ درصد از مقالات پر استناد که هر کدام عمری را از یک محقق و یا یک تیم تحقیقاتی گرفته است در خصوص مقالات علوم پزشکی است.

در پایان این مراسم از برگزیدگان بیست و پنجمین جشنواره تحقیقاتی علوم پزشکی رازی با اهدای تندیس جشنواره، لوح تقدیر و جوایز نقدی تقدیر شد و عکس یادگاری بیست و پنجمین دوره از جشنواره تحقیقاتی علوم پزشکی رازی خاتمه بخش این مراسم بود.



آیین تجلیل از برگزیدگان بیست و پنجمین جشنواره تحقیقاتی علوم پزشکی رازی برگزار شد

اهدای لوح تقدیر به بنیاد نیکوکاری کنترل سرطان

آیین تجلیل از برگزیدگان بیست و پنجمین جشنواره تحقیقاتی علوم پزشکی رازی ۲۳ دی در سالن رازی دانشگاه علوم پزشکی ایران با حضور سورنا ستاری معاون تحقیقات و فناوری ریاست جمهوری، سعید نمکی وزیر بهداشت، رضا ملک زاده معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت و حق‌دوست معاون آموزشی وزارت بهداشت برگزار شد.

در این جشنواره به محمدرضا مسجدی مدیرعامل بنیاد نیکوکاری کنترل سرطان به عنوان حامی پژوهش در بخش سازمان‌های مردم نهاد و به نمایندگی از این بنیاد، لوح سپاس بوسیله وزیر بهداشت اعطا شد.

عرصه‌های مختلف را با هم مقایسه کنیم، دستاوردهای ما در عرصه سلامت و نظام ارائه خدمت در این عرصه جز مطلوب‌ترین و پیش‌تازترین دستاوردهای ملی است. اگر به عنوان اندیشمندان آشنا به عدد و رقم مقایسه‌ای به شاخص‌های متعلق به عرصه تندرستی و سلامت داشته باشیم درخواست یافت که رشدی که در این راستا ما داشته‌ایم بسیار ارزشمند است.

وزیر بهداشت موفقیت‌های حاصله را نتیجه تلاش محققان برجسته دانست و اضافه کرد: ما در عرصه دارویی با کمک محققان بیش از ۹۷ درصد از داروهای کشور را تولید می‌کنیم و برای آن سه درصد باقی مانده نیز برنامه گسترده ملی داریم. شاید حضور بنده این کمک را کرد که نگذارم در زیر بولدزر واردات، فرآورده‌های ملی له شوند و امیدوارم بتوانیم با این روند کمک موثری به خودکفایی ملی در عرصه تولیدات دارویی و تجهیزات پزشکی کشور داشته باشیم. وی به برنامه‌های سال آینده وزارت بهداشت در حوزه حمایت از تولید داروی داخلی پرداخت و در ادامه افزود: ما از مبلغ سه میلیارد و ۷۰۰ میلیون یورو مصرف دارو و تجهیزات پزشکی وارداتی سال گذشته، به سه میلیارد یورو یعنی حداقل ۲۰ درصد کاهش رسیده‌ایم و تلاش داریم همین مقدار را نیز به سمت و سوی تولید داخل هدایت می‌کنیم. در سال آینده نیز کاهش حداقل ۲۰ درصدی واردات دارو و تجهیزات پزشکی را با تکیه بر تولید داخل را خواهیم داشت.

بودجه بخش سلامت رشد سه درصدی داشته است
نمکی با اشاره به میزان بودجه بخش تحقیقات بیان داشت: بنده ضمن قبول این‌که سهم ما از تولید ناخالص

می‌کنم که این جشنواره را به غمواره بدل کرده است، گفت: باور کنید در این چند روز حال و هوای حرف زدن ندارم، خیلی سخت است شما شهروندی باشید که از طرفی باید دلتان برای مردم و سلامت مردم بتپد و هم وزیر بهداشت باشید و خودتان را متولی سلامت همه شهروندان کشور بدانید. غم‌های بزرگی در این روزها بر ملت ایران گذشته است، غم از دست دادن یکی از رشیدترین، دلسوزترین و صادق ترین فرزندان این سرزمین که من به دلیل نزدیکی و آشنایی که با سردار سلیمانی داشتم می‌دانم با چه عشق و حرارتی برای اعتلای این سرزمین لحظه به لحظه جانفشانی می‌کرد. سعید نمکی به حوادث روزهای اخیر در سقوط هواپیمای اوکراینی در آسمان کشور اشاره و اضافه کرد:

پس از آن جنایت، اتفاقی که برای عزیزان ما در تشییع جنازه سردار شهید سلیمانی در کرمان رخ داد نیز بر غم مردم افزود. من خوشبختانه یا متأسفانه در آن زمان در کرمان حضور داشتم. صحنه غم انگیز این بود که مادری که فرزند شش ساله‌اش را به ICU با حال خفگی برده بودند وقتی من را دید گفت تو رو به روح سردار، فرزندم خوب می‌شود؟ که این نشان از تقدسی است که سردار در میان مردم پیدا کرده است. غم انگیزتر از هر دو اتفاق، سقوط هواپیما اوکراینی بود که مردم این سرزمین را داغ دار کرد و از آن بدتر این که وزیر بهداشت و اعضای کابینه باید از صفحه تلویزیون خبر این اتفاق را دریافت می‌کردند.

وی با تأکید بر این‌که روزهای سختی است اما این کشور را باید اداره کرد و به حال مردم باید پرداخت، ابراز داشت: ما در همه عرصه‌های ملی دستاوردهای بزرگی داشته‌ایم و اگر بخواهیم این دستاوردها در

معاون تحقیقات و فناوری ریاست جمهوری در این مراسم گفت: من فکر می‌کنم که تفاوت ما آدم‌ها از آن لحظه‌ای است که زمین می‌خوریم و می‌خواهیم دوبار ایستاده و مبارزه را ادامه دهیم و پیشرفت و خدمت به مردم و جامعه را دنبال کنیم. خرسندم باری دیگر در جشنواره رازی خدمت شما هستم و از همه تشکر می‌کنم.

سورنا ستاری با بیان این‌که اتفاقاتی که در وزارت بهداشت رخ می‌دهد در نوع خود نمونه است، افزود: این اتفاقات در حوزه دارو و تجهیزات پزشکی و بومی سازی و داخلی سازی این محصولات بسیار خوب پیش رفته است و موجب توسعه تکنولوژی و دانش در حوزه بهداشت کشور شده است. در حال حاضر ما بزرگترین شرکت‌های داروسازی و بزرگترین سیستم بیوتکنولوژی منطقه را دارا هستیم در حالی که در مجاور ما کشور ترکیه قرار دارد که حتی یک داوری بیوتک تولید نمی‌کند اما ایران بیش از ۲۰ داوری بیوتک تولید می‌کند آن هم به همت شرکت‌هایی که در برخی بیش از چهار هزار فارغ التحصیل با میانگین سنی ۳۲ سال وجود دارد.

این مقام مسئول با تأکید بر این نکته که خروج دانشجویان داروسازی در کشور کمتر شنیده می‌شود، این موفقیت را نتیجه نگاه وزارت بهداشت دانست و بیان داشت: سازمان غذا و دارو یکی از متوقع ترین سازمان‌هایی است که در کشور داریم اگر چه همیشه نسبت به این ساختارها انتقاد است اما کاش ما این سازمان را در وزارت نفت و یا در وزارت خانه‌های دیگر نیز داشتیم بر این اساس جای تشکر دارد از وزارت بهداشت به دلیل ساختارهایی که در داخل خود ایجاد کرده است.

ستاری تصریح کرد: ۱۱۰ سال فروش نفت خام ما را واردات چپی بار آورده است به نحوی که ساختارها، زیرساخت‌های فکری و اداری و بروکراسی اداری ما به طور کامل در راستای حمایت از سیستم واردات است و با تولید و صادرات مخالفت می‌کند. این ساختارهایی است که در زیرساخت‌های فکری ما نفوذ کرده است. این‌که مردم ما به دنبال جنس خارجی هستند نشان از همین نفوذ در زیرساخت‌های فکری ما دارد. ما باید در برابر این ساختار فکری همه با هم مبارزه کنیم.

بخش خصوصی در پژوهش ورود کند

معاون تحقیقات و فناوری ریاست جمهوری با تأکید بر این‌که ما بهترین تولیدات حوزه بیوتک را داریم، ابراز داشت: در راستای رفع مشکلات مالی در حوزه تحقیقات می‌توان به سوی مشارکت بخش خصوصی حرکت کرد. شما شرکت‌هایی دارید که سالیانه صدها میلیارد تومان در خطوط تولید خود در حال سرمایه گذاری بوده و به دنبال نیروی انسانی باهوش در این حوزه هستند.

وی اضافه کرد: این را بدانیم محصول، حاصل سرمایه گذاری بخش خصوصی در پژوهش است، نه تنها این دولت که هر دولتی نمی‌تواند محصول را از پژوهش بیرون بکشد زیرا باید بخش خصوصی در این زمینه وارد عمل شود، محصول زمانی پیش می‌آید که فردی که می‌خواهد با محصولی رقابت کند از جیب خود در این راستا خرج کند. اتفاقی که اکنون در حوزه بهداشت افتاده است سرمایه گذاری بخش خصوصی است. این سرمایه گذاری روی جوان‌ها و سرمایه‌های ما در حال رخ دادن است. بهر حال هر قدر جلوی این مسیر را بازتر و بروکراسی را جلوتر ببریم بیشتر می‌توانیم فرزندانمان را جذب کنیم و موفقیت بیشتری را کسب کنیم.

دستاوردهای سلامت

جزو مطلوب‌ترین دستاوردهای ملی است

وزیر بهداشت با بیان این‌که غم این ایام را تسلیت عرض



رضا ملک زاده معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت

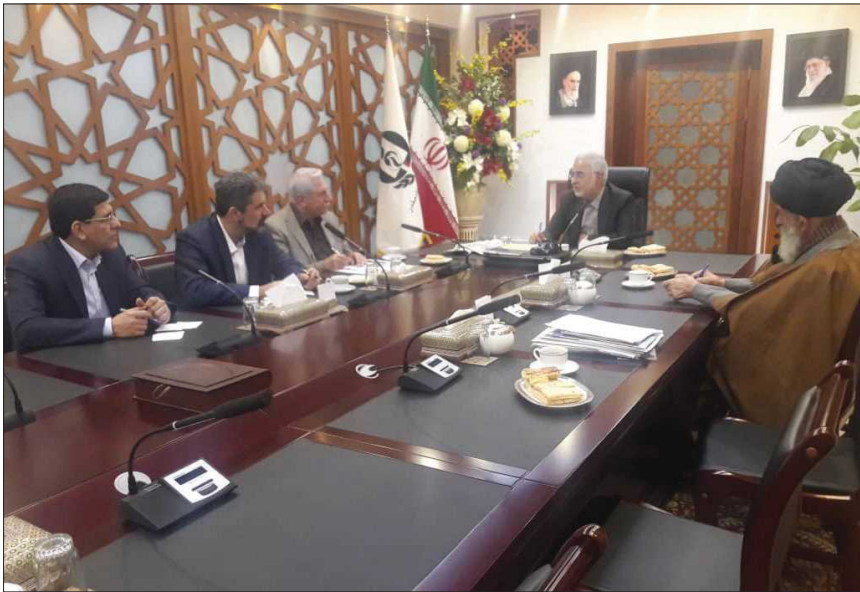


سعید نمکی، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



سورنا ستاری، معاون تحقیقات و فناوری ریاست جمهوری

در دیدار با سردار مومنی، رئیس ستاد مبارزه با مواد مخدر مطرح شد کاهش اعتیاد به مواد مخدر با پیشگیری از استعمال دخانیات



سردار مومنی گفت: رسانه باید به مسئله استعمال دخانیات پرداخته و حساسیت لازم را برای خانواده‌ها ایجاد کند. همچنین طرح پاد و یاری‌گران با همکاری مشترک می‌تواند با تمرکز بر گروه هدف که نوجوانان سیگاری هستند از آمار اعتیاد بکاهند.

در ادامه نیز دبیر کل «جمعیت» درباره طرح پاد گفت: طرح پاد از سال ۹۵ در ورامین به صورت پایلوت در چند دبیرستان به اجرا درآمد و در حال حاضر بیش از ۶ هزار دانش‌آموز و ۶۸ مدرسه را تحت پوشش دارد. ما قصد داریم این طرح را در تهران و در مراحل بعد به عنوان یک طرح ملی در سراسر کشور اجر کنیم. محمدرضا مسجدی با اشاره به بحث مالیات بر دخانیات افزود: ما مخالف تولید نیستیم و اگر قرار است تولید افزایش داشته باشد می‌توان آن را صادر کرد. ما به دنبال کاهش مصرف هستیم و بحث قاچاق سیگار راهکار خاص خود را می‌طلبد و نباید بهانه‌ای برای تولید بیشتر شود. ضمن اینکه آمار مصرف سیگار در کشور پایین‌تر از رقم اعلام‌شده است و این بهانه‌ای برای گسترش فعالیت شرکت‌های دخانی است. این در حالی است که در اکثر کالاهای ضروری حتی دارو و تجهیزات پزشکی تحریم هستیم اما کارخانه‌ها خارجی تولید دخانیات، به راحتی در ایران فعالیت می‌کنند.

در جلسه‌ای که با حضور سردار مومنی و اعضای هیئت‌مدیره جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در دفتر ستاد مبارزه با مواد مخدر ۹ دی برگزار شد، هر دو طرف اعلام آمادگی خود را در بحث کاهش و کنترل استعمال دخانیات، اعلام کردند.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، در این دیدار سردار مومنی ضمن موافقت با افزایش مالیات بر دخانیات گفت: برای کنترل و کاهش استعمال دخانیات، باید مالیات سیگار تولید داخل افزایش یابد و مصرف آن نباید فقط به بازار داخلی متکی باشد.

رئیس ستاد مبارزه با مواد مخدر در ادامه با استقبال از طرح پاد (پیشگیری از استعمال دخانیات در مدارس) افزود: با توجه به اینکه مواد دخانی دروازه ورود به مواد مخدر هستند، باید حساسیت به مصرف آن در خانواده‌ها ایجاد شده و علاوه بر آن مدارس و دانشگاه‌ها نیز به این مسئله توجه جدی داشته باشند.

وی افزود: طرح پاد یک نمونه موفق در این زمینه است. همچنین طرح یاری‌گران که در زمینه پیشگیری از اعتیاد کار می‌کند می‌تواند با همکاری و هم‌اندیشی با طرح پاد به صورت یک طرح مشترک با هدف آگاهی بخشی به جوانان و خانواده‌ها جهت پیشگیری از استعمال دخانیات، اعتیاد به مواد مخدر را کاهش دهد.



حمایت امام جمعه موقت تهران از طرح «پاد»

در بین دانش‌آموزان در مدارس سراسری ورامین به صورت پایلوت در حال اجرا است توانسته تاکنون بیش از ۶ هزار نفر را به عنوان پادیار تربیت کند. این طرح در حال حاضر در فاز محله است و فاز بعدی گسترش آن در کل این شهرستان است. مسجدی در ادامه افزود: در صورت حمایت از این طرح می‌توانیم در آینده شاهد کاهش چشمگیر استعمال دخانیات در بین جوانان باشیم. وی با اشاره به تجربه موفق سایر کشورها در اخذ مالیات بر دخانیات گفت: متأسفانه کمترین مقدار مالیات بر دخانیات در دنیا متعلق به ایران است، این در حالی است که مصرف‌کنندگان سیگار را گران‌تر از قیمت درج‌شده روی پاکت خریداری می‌کنند. فرمول اخذ مالیات بر دخانیات در کشور ناکارآمد است و سود آن به جیب مافیای سیگار و شرکت‌های خارجی تولید دخانیات رهسپار است، درحالی‌که از این سود چیزی عاید دولت نمی‌شود. لذا اگر مالیات بر دخانیات به صورت منطقی اخذ شود می‌تواند سالانه بیش از ۲۰ هزار میلیارد تومان درآمد برای کشور به همراه داشته باشد.

بحث و تبادل‌نظر در خصوص آمار نگران‌کننده استعمال دخانیات در کشور و نیز حمایت از برنامه‌های بازدارنده در این خصوص ازجمله نکات مطرح‌شده در جلسه «جمعیت» با حجت‌الاسلام و المسلمین سید محمدحسن ابوترابی‌فرد امام جمعه موقت تهران در ۴ دی در دفتر امام جمعه موقت تهران بود.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت» در این جلسه که با حضور محمدرضا مسجدی دبیرکل، علی عطا طاهری مدیر اجرایی و حجت‌الاسلام و المسلمین رباطیان مدیر واحد ارتباط با حوزه‌های علمیه از «جمعیت»، برگزار شد، حجت‌الاسلام ابوترابی‌فرد ضمن حمایت از طرح «پاد» (پیشگیری از استعمال دخانیات در مدارس) که در مدارس شهرستان ورامین در حال اجراست، گفت: این طرح از اهمیت بالایی برای کاهش استعمال دخانیات بخصوص در بین دانش‌آموزان برخوردار است. لذا با جذب همکاری سازمان‌ها و نهادهای دولتی و غیردولتی تلاش می‌کنیم این طرح را در فاز اول در شهر تهران و در فاز بعدی در کل کشور اجرا شود.

در ادامه دبیر کل «جمعیت» افزود: طرح «پاد» که برای پیشگیری از استعمال دخانیات

همکاری اداره امور زنان و خانواده مرکز مدیریت حوزه‌های علمیه خواهران با جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

حجت‌الاسلام و المسلمین رباطیان گفت: انسان باید همواره برمدار اخلاق حرکت کند و فرد سازی، خانواده سازی و جامعه سازی اگر به درستی صورت گیرد فرد را در مدار اخلاق نگاه خواهد داشت، در واقع فردسازی پایه و اساس خانواده و جامعه است و هدف جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات نیز در همین راستاست.

در ادامه نیز مدیر واحد فرآموز «جمعیت» با اعلام آمادگی همکاری با حوزه علمیه خواهران ضمن تشریح فعالیت‌های واحد مذکور گفت: آموزش پیشگیری از رفتارهای پرخطر مانند استعمال دخانیات و تقویت مهارت نه گفتن در شرایط پرخطر برای سنین ۵ تا ۸ سال از مهم‌ترین فعالیت‌های این مرکز است.

الهام متین خواه افزود: طبق بررسی‌های به‌عمل‌آمده، کودکانی که در این سنین آموزش‌های لازم را در زمینه پیشگیری از استعمال دخانیات دریافت می‌کنند، کمتر از سایرین دست به رفتارهای پرخطر از این قبیل می‌زنند. درواقع از سنین پایین‌تر با مضرات دخانیات آشنا می‌شوند و وقتی به سن بالاتر می‌رسند کنجکاوی آنها نسبت به محصولات دخانی کمتر می‌شود.

در پایان ضمن بازدید مسئولان امور زنان و خانواده مرکز مدیریت حوزه‌های علمیه از مرکز فرآموز نفس پاک «جمعیت»، مقرر شد زمینه‌های همکاری فی‌مابین در خصوص برگزاری کارگاه‌های آموزشی برای بانوان و مربیان مهدکودک‌های حوزه‌های علمیه و همکاری مرکز فرآموز «جمعیت» فراهم گردد.



مدیر امور زنان و خانواده مرکز مدیریت حوزه‌های علمیه خواهران در جلسه همکاری حوزه‌های علمیه خواهران با «جمعیت» جهت ترویج دانش و رفتار ضد دخانی» تأکید کرد: ما حدود ۵۰۰ حوزه علمیه در سراسر کشور داریم. همچنین ۲۰ هزار نفر مبلغ در ۲۸ استان، ۴۵ هزار نفر دانش‌آموخته حوزوی و ۶۰ هزار نفر در حال تحصیل نیز داریم که این تعداد ظرفیت مناسبی جهت اطلاع‌رسانی و کمک به کنترل و کاهش مصرف دخانیات در جامعه بشمار می‌روند.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، در این جلسه که با حضور خانم دکتر میرعلی ملک مدیر امور زنان و خانواده مرکز مدیریت حوزه‌های علمیه خواهران، خانم دکتر میرجعفری رئیس اداره رصد حوزه علمیه خواهران، حجت‌الاسلام و المسلمین معین شیرازی رئیس هیئت‌مدیره «جمعیت»، حجت‌الاسلام و المسلمین علیرضا رباطیان مدیر واحد ارتباط با حوزه‌های علمیه و ائمه جماعات «جمعیت»، دکتر الهام متین خواه مدیر واحد مرکز فرآموز «جمعیت» و سایرین در دفتر این سازمان مردم‌نهاد برگزار شد، دکتر میرعلی ملک در ادامه افزود: حوزه‌های علمیه ۴۴۰ عدد مهدکودک برای کودکان زیر ۶ سال دارد که ۷۶ عدد از آنها در استان تهران هستند که تعداد مناسبی برای فعالیت‌های واحد فرآموز «جمعیت» هستند.

وی همچنین با اعلام آمادگی همکاری همه‌جانبه در کنترل دخانیات با این سازمان مردم‌نهاد در ادامه تأکید کرد: از سایر ظرفیت‌های حوزه خواهران ازجمله تربیت مربی

ترویج فرهنگ ضددخانی با همکاری مبلغان حوزه‌های علمیه



دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، هدف این سازمان مردم‌نهاد را کنترل دخانیات، حفاظت مردم و به‌خصوص جوانان از افتادن به دام استعمال دخانیات به‌عنوان دریچه ورود به بزهکاری و اعتیاد دانست و گفت: ما تاکنون به‌وسیله کارشناسان و متخصصان در بخش‌های مختلف، راهکارهایی را برای کنترل استعمال دخانیات ارائه کرده‌ایم و همچنان با بهره‌مندی از تمام امکانات و ظرفیت‌های اجتماعی برای مقابله با این مسئله پیش خواهیم رفت. محمدرضا مسجدی در ادامه به معرفی مدیران ارشد جمعیت پرداخت و افزود: رئیس هیأت امنای «جمعیت» حجت الاسلام والمسلمین محمدی گلپایگانی رئیس دفتر معظم رهبری و رئیس هیأت مدیره آن حجت‌الاسلام والمسلمین معین شیرازی است. همچنین بعضی از اعضای هیأت مدیره و هیأت امنای ما نیز از روحانیون و افراد صاحب نام هستند که همگی آنها دغدغه کنترل و مبارزه با دخانیات را دارند. وی با اشاره به مساعدت مرکز مدیریت حوزه علمیه قم که با حوزه‌های علمیه سراسر کشور در ارتباط هستند و همکاری این نهاد با «جمعیت» گفت: آیت‌الله علیرضا اعرافی مدیر حوزه‌های علمیه سراسر کشور از ارتباط این سازمان مردم‌نهاد با حوزه‌های علمیه کشور استقبال کردند و تاکنون نیز همکاری‌های شایان ذکری با ما داشته‌اند.

علمیه در خصوص مبارزه با دخانیات بهره‌مند شود.

تهیه واحد درسی ضد دخانی جهت آموزش در مدارس

دبیرکل جمعیت مبارزه با دخانیات ایران در ادامه تاکید کرد: در این جلسه مقرر شد چند واحد درسی درخصوص کنترل دخانیات تهیه و تدوین شود. بنابراین این سازمان مردم‌نهاد آمادگی خود را جهت برگزاری جلساتی در سطح مدارس اعلام کرد. مسجدی افزود: با طراحی و تهیه محصولات

یکی از سخنرانان با پخش کلیپ و عکس‌هایی که از دیدار با مراجع عظام در خصوص مبارزه با دخانیات تهیه شده بود و ترجمه نظرات آنان، به معرفی ظرفیت‌های روحانیون و مبلغان حوزه‌های علمیه پرداختم و توجه شرکت‌کنندگان را به ظرفیت‌های دینی و مذهبی ایران جلب کردم که بازتاب خوبی داشت.

مسجدی در ادامه با معرفی ماهنامه «کارت قرمز» که توسط «جمعیت» در حال انتشار است، تاکید کرد: این ماهنامه که تاکنون ۴۹ شماره از آن منتشر شده، به عنوان اولین ماهنامه این حوزه با هدف کنترل دخانیات در سطح کشور در حال انتشار است که قرار است برای مبلغان سطح کشور نیز ارسال شود. وی افزود: هر هفته در سطح کشور ۹۰۰ پایگاه نماز جمعه تشکیل می‌شود که می‌توان از تربیون‌های نمازجمعه پیام‌های ضد دخانی را به جامعه مخابره کرد که قطعاً موثر خواهد بود. اگر در پایگاه‌های نمازجمعه این مسئله مطرح شود که چرا استیکار جهانی برای دارو، درمان و مسائل اقتصادی مردم مشکلات عدیده‌ای ایجاد کرده ولی ورود دخانیات به کشور شامل هیچ‌گونه تحریم و مشکلی نمی‌شود، می‌توان افکار عمومی را در جهت مبارزه با دخانیات در جامعه بیشتر همراه کرد و با کمک شهروندان مطالبه‌گر به اهداف ضد دخانی نزدیکتر شد.

معاون دانشگاه علوم پزشکی قم:

کنترل برخی بیماری‌ها با اجرای طرح قم، شهر بدون دخانیات

معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی قم در دهمین جلسه شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر شهرستان قم که در تالار امام رضا(ع) فرمانداری این شهرستان برگزار شد، تصریح کرد: اجرای طرح «قم، شهر بدون دخانیات» فرصت خوبی است تا بیماری‌های مرتبط با استعمال دخانیات را کنترل و کاهش داده و در ادامه بتوان از بار هزینه‌های درمان آنها نیز تا حد زیادی کاست.

سیامک مجبی با اشاره به این مطلب که سازمان جهانی بهداشت پیشنهاد تبدیل دو شهر مذهبی قم و مشهد را به عنوان شهر بدون دخانیات مطرح کرده است، در ادامه افزود: این طرح تاکنون در دو

مکان‌های مقدس و حوزه‌های علمیه، موجب شده این طرح ابتدا به صورت پایلوت در داخل شهر، اطراف و محیط پیرامون حرم کریمه اهل بیت و جمکران اجرا شود.

وی تصریح کرد: با برنامه‌ریزی‌هایی که نمایندگان سازمان جهانی بهداشت در این خصوص انجام داده‌اند، قرار شد مرداد سال آینده به قم سفر کرده و در صورت مشاهده اجرای شاخص‌های مورد نظر، این شهر را در کنوانسیون جهانی مبارزه با دخانیات که همراه سال آینده در هلند برگزار می‌شود، به عنوان شهر بدون دخانیات معرفی کنند.

رییس مرکز بهداشت قم با یادآوری اینکه شهر بدون دخانیات به‌معنای مصرف نکردن دخانیات به طور کامل نیست، گفت: اگر ۳۰ درصد شاخص‌های تعیین شده نیز احراز شود، کافی است. ولی با این وجود ما در حد توان و بضاعت خود برای به صفر رساندن مصرف دخانیات در قم تلاش خواهیم کرد و بی‌تردید این کار دشواری‌های زیادی دارد.

تغییر در شیوه مصرف مواد دخانی در «قم»

مجبی در ادامه همکاری همه دستگاه اجرایی و نهادهای مختلف را برای اجرای این طرح ضروری دانست و افزود: حوزه بهداشت و درمان تنها ۲۵ درصد سهم تأمین مایحتاج بهداشتی جامعه را برعهده دارد و بقیه جزو وظایف سایر مجموعه‌ها و دستگاه‌ها است. وی از تشکیل یک دبیرخانه ستادی به ریاست استاندار خبر داد و افزود: همه دستگاه‌ها باید در این زمینه کمک‌های لازم را داشته باشند. این درحالیست که بر اساس آمار و اطلاعات سال ۹۷ و همچنین اطلاعاتی که در طول یکی دو ماه اخیر جمع‌آوری شده، فرهنگ و شیوه مصرف مواد دخانی در قم تغییر پیدا کرده است. به‌طور مثال کمتر از دو دهه پیش مصرف قلیان رفتاری نامطلوب بود اما امروز قیچ آن از بین رفته و در بین زنان نیز نسبت به مردان شیوع قابل توجهی داشته است.

معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی قم با اشاره به اینکه نرخ استعمال دخانیات در قم ۱۴.۲ درصد است که ۹.۸ درصد آن را زنان، نوجوانان و جوانان تشکیل می‌دهند، ادامه داد: ۷۶ درصد جامعه در معرض دود دست دوم سیگار هستند که طبق نظرسنجی



سیامک مجبی، رئیس مرکز بهداشت قم

شهر مذهبی مکه و مدینه در حال اجرا است و عربستان با اجرای این طرح، دو سال پی در پی جایزه «شهر بدون دخانیات» را دریافت کرده است.

رییس مرکز بهداشت قم با یادآوری اینکه ۱۸۰ کشور عضو معاهده این طرح هستند، ادامه داد: هر یک از اعضای آن به مدت ۲ سال می‌توانند این طرح را اجرا کنند. از این رو ۳۶۰ سال زمان نیاز است تا نوبت به یک کشور عضو برسد. با این وجود خوشبختانه اقبال به ایران رو کرد و این طرح از تابستان سال گذشته با حضور نمایندگان سازمان بهداشت جهانی در این استان و برگزاری جلسه‌های حمایت طلبی با تولیت‌های آستان مقدس حضرت معصومه (س) و مسجد جمکران و مقام‌های حوزوی انجام شد.

مجبی با تاکید بر اینکه ۷۰ شاخص برای اجرای این طرح در قم در نظر گرفته شده، گفت: موقعیت خاص و راهبردی قم به لحاظ وجود



آن بودند و پس از آن نیز شهرهای قم و مشهد انتخاب شدند. این طرح قرار است ابتدا در قم و در شعاع هزار متری حرم حضرت معصومه (س) و مسجد جمکران اجرا شود.

برخی واحدهای عطاری از خرده‌فروشان مواد مخدر بدترند

دبیر شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر قم نیز در این جلسه با تاکید بر اینکه طرح «قم، شهر بدون دخانیات» در بخش‌ها و مناطق روستایی این استان هم باید پیگیری شود، گفت: با توجه به وجود دفتر نمایندگی مرکز بهداشت قم در تمام بخش‌های پنج‌گانه این استان، آموزش‌های پیشگیری از اعتیاد، مهارت‌های زندگی و فرزندپروری باید به‌عنوان سرفصل‌های مهم این مرکز توسط کارشناسان مربوطه ارائه شود.

ابوالفضل شریفی با اشاره به وجود ۳۰۰ واحد عطاری در قم افزود: نظارت مستمر و دقیق بر این واحدها تا پایان بهمن ماه امسال انجام خواهد شد. متأسفانه برخی واحدهای عطاری از خرده‌فروشان مواد مخدر بدتر هستند. یک واحد عطاری متخلف تمام تلاش‌های ما در راستای بهبود معتادان را با فروش یک قرص متادون بی اثر می‌کند. عطاری‌ها همچنین کل فرآیند درمان اعتیاد را با اقدامات غیرقانونی خود تحت الشعاع قرار می‌دهند.

وی با اشاره به ضرورت اتخاذ تدابیر لازم جهت جلوگیری از فعالیت واحدهای عطاری متخلف تاکید کرد: طبق قانون نظام صنفی، یک واحد عطاری برای گرفتن پروانه باید به امکانات و سیستم‌های مختلف از جمله دوربین مدار بسته و رایانه مجهز باشد. بنابراین با سخت‌گیری و اعمال دقیق قانون می‌توانیم از ایجاد واحدهای عطاری متخلف جلوگیری کرده و مسیر را برای فعالیت عطاری‌های مجاز و دارای پروانه هموار کنیم.

انجام شده از نوجوانان استان، ۵۶ درصد از آنها حداقل یک بار تجربه مصرف دخانیات را داشته‌اند. بنابراین هرگونه اقدام برای مبارزه با دخانیات باید از مناطق حاشیه‌ای قم انجام شود چراکه ۳۶ درصد از زنان ساکن در حاشیه این استان، مصرف‌کننده دخانیات هستند.

بیش از ۶۰ واحد عرضه مواد دخانی در قم پروانه کسب ندارند

نایب رییس اتحادیه خواربارفروشان قم نیز مجموع واحدهای صنفی فعال در رسته دخانیات این استان را ۳۴۰ مورد معرفی کرد و گفت: از این تعداد ۶۳ واحد فاقد پروانه و ۳۲۷ واحد دارای پروانه کسب هستند. سید حسین آقا میرحسینی در ادامه این جلسه با اشاره به اینکه در بازرسی‌های انجام شده اخطار ماده ۲۷ به آنها داده شده است، افزود: ۴۰ واحد هنوز هیچ اقدامی برای کسب پروانه انجام نداده‌اند که اسامی آنها برای پیگیری و اعمال ماده ۲۷ به اتاق اصناف و نهایتاً به اداره اماکن نیروی انتظامی ارائه شده است. وی با اشاره به اجرای طرح «قم، شهر بدون دخانیات» در این استان، تعداد عاملیت‌های دخانیات در محدوده حرم حضرت معصومه(س) را ۳۲ واحد دانست و تاکید کرد: در این محدوده مشخصاً هشت واحد صنفی پروانه فروش سیگار دارند. همچنین در محدوده مسجد جمکران نیز ۱۴ عاملیت دخانیات داریم، ولی واحد دخانیات صرف نداریم.

میرحسینی در رابطه با اجرای این طرح گفت: برنامه جهانی «شهر بدون دخانیات» از برنامه‌های سازمان جهانی بهداشت است که به‌صورت دوره‌ای در هر یک از ۱۸۰ کشور عضو معاهده شهر بدون دخانیات اجرا می‌شود. سازمان فوق پیشنهاد اجرای این طرح را در چند شهر مذهبی جهان ارائه داده که شهرهای مکه و مدینه از جمله

استفاده از ظرفیت نهادهای مذهبی جهت اطلاع رسانی



در جلسه عمومی اعضای شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیر واگیر که در ۱۰ دی برگزار شد، آقای رزاز مدیر عامل انجمن تغذیه از آمادگی کامل این انجمن جهت همکاری همه جانبه با این سازمان مردم نهاد خبر داد و گفت: تغییر رویکرد متولیان سلامت کشور از درمان به پیشگیری فرصت مناسبی برای سمن‌های حوزه سلامت است. بر اساس همین تغییر دیدگاه ما فعالیت‌هایی مانند پیاده‌سازی آموزش همگانی در قالب «طرح ترجمان دانش» را در اولویت کار خود قرار داده ایم.

به گزارش روابط عمومی «شبکه»، مدیر عامل «شبکه» نیز در ادامه با اشاره به حضور این سازمان مردم نهاد در برنامه‌های سلامت‌محور که سطح بین الملل برگزار می‌شود، گفت: دستاوردهای این سازمان مردم نهاد به خاطر فعالیت‌هایی است که در قالب کار تیمی انجام می‌شود.

محمدرضا مسجدی در ادامه با اشاره به ظرفیت تربیون نهادهای مذهبی جهت اطلاع رسانی افزود: در بحث مبارزه و کنترل دخانیات ما تجربیات خوبی را جهت همکاری با نهادها و



ترویج سبک زندگی سالم در مدارس بوسیله «سلامت یار»

خوشبختانه همایش سلامت‌یار از طریق آموزش هم‌سال به هم‌سال نیز به دنبال تحقق این موضوع است. مهری ریاست سازمان ملی پرورش استعدادها درخشان (سمپاد) استان تهران نیز در این جلسه، ضمن تشکر از برنامه سلامت‌یار، آمادگی خود را جهت همکاری با «شبکه» اعلام کرد و افزود: به منظور ادامه این برنامه تنظیم یک تفاهنامه مشترک فی ما بین مهم است. رشیدی‌نیا نماینده سمپاد در مدرسه سلامت یار نیز ضمن برشمردن نتایج ملموس این رویداد بر محیط آموزشی، خروجی این برنامه را تربیت سفیرانی دانست که هر یک پس از تغییر سبک زندگی و توجه بیشتر به مولفه‌های سلامت دیگر گروه‌ها از جمله هم‌سالان، خانواده و حتی اولیاء مدارس را به این مسیر دعوت خواهند نمود. رحمانی معاونت آموزشی سازمان ملی پرورش استعدادها درخشان همچنین به عنوان سخنران پایانی این جلسه، عامل موفقیت و دستیابی به اهداف برنامه مدرسه سلامت‌یار را در ارتباط مستمر و عملی سه راس دانش‌آموز، اولیاء و مسئولین مدارس توصیف نمود و با برشمردن ظرفیت‌های این سازمان جهت افزایش همکاری در قالب مدرسه سلامت‌یار، اعلام آمادگی کرد.

آگاهی‌های مبتنی بر سلامت هستند. بنابراین طرح یاد (پیشگیری از استعمال دخانیات در مدارس) که جامعه هدفش دانش‌آموزان در شهرستان ورامین هستند هم‌اکنون در مدارس سراسری این شهرستان در حال اجرا است که تا کنون بیش از ۷هزار پادیار در طرح آموزش همسال به همسال را توانسته ایم تربیت کنیم. بنابراین اجرای طرح‌هایی با محوریت دانش‌آموزان باید در اولویت سیستم آموزشی کشور قرار گیرد و از آنها استقبال شود.

جلوگیری از ۴۱ میلیون مرگ زود هنگام

دبیر علمی «شبکه» نیز در ادامه با اشاره به این مسئله که توجه به موضوع پیشگیری در شرایط فعلی امری حیاتی است، افزود: چنانچه پیشگیری با توجه به عوامل خطر مشترک آن، در دستور کار مقامات سلامت همچنین مورد توجه شهروندان قرار گیرد، می‌توان از ۴۱ میلیون مرگ زود هنگام بر اثر ابتلاء به بیماری‌های غیر واگیر جلوگیری کرد. کامران نیکوسخن گفت: توجه به آموزش در سنین کودکی و نوجوانی باید در راس فعالیت‌های مربوط به پیشگیری باشد.



کانون خبریه سندرم داون ایران



کانون خبریه سندرم داون ایران، مرکزی مستقل، غیرسیاسی و غیرانتفاعی است که فعالیت خود را از سال ۱۳۸۲ پس از دریافت مجوزهای لازم، حول محور ارتقای رشد جسمی و ذهنی افراد با سندرم داون و بهبود شرایط زندگی فردی و اجتماعی آنان آغاز کرده است.

این مجموعه، از بدو تولد تا بزرگسالی از سراسر کشور عضو می‌پذیرد و در سه بخش کودکان (توانبخشی از بدو تولد تا سن مدرسه)، نوجوانان و جوانان (کلاس‌های ورزشی هنری و آموزشی) و بزرگسالان (حرفه‌آموزی و اشتغال) فعالیت می‌کند.

برگزاری همایش علمی آشنایی با سندرم داون در دانشگاه‌های معتبر کشور با همکاری اساتید این دانشگاه‌ها نیز ازجمله فعالیت‌های این مرکز است.

همکاری با المپیک ویژه ایران و اعزام ورزشکاران به ورزش‌های تابستانی المپیک جهانی (سفر به شانگهای، امریکا، آتن، لس‌آنجلس و امارات) و در بازی‌های منطقه منا (شامل کشورهای خاورمیانه و شمال آفریقا)، سفر به تونس، ابوظبی، سوریه، مصر و دبی و کسب مدال‌های طلا، نقره و برنز را می‌توان ازجمله فعالیت‌های ورزشی این مرکز دانست. فعالیت‌های هنری این مرکز نیز در رشته‌های موسیقی و تئاتر دسته‌بندی شده‌اند.

در بخش موسیقی، اولین گروه موسیقی کوبه‌ای و سازهای مختلف در جهان که تمامی اعضای آن افراد با سندرم داون هستند، تشکیل شده است.

در بخش تئاتر، اولین گروه تئاتر خیابانی که همگی با سندرم داون هستند تشکیل شده است. این گروه در جشنواره‌های متعدد ازجمله فجر و جشنواره بین‌المللی کودک و نوجوان همدان شرکت و مورد استقبال بی‌نظیر تماشاگران قرار گرفته و جوایز متعدد دریافت کرده است.

در بخش بزرگسالان، محصولات و دستاوردهای اعضای این کانون در بازارچه‌های متعدد و نمایشگاه‌ها به‌فروش می‌رسد و از فروردین ماه سال ۹۸ نیز در مرکز تجارت جهانی فردوسی، غرفه‌ای به‌نام کارداون به این بخش اختصاص یافته و محصولات این افراد در این کارگاه به‌فروش می‌رسد.

همراه با شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیر واگیر

کانون خبریه سندرم داون ایران



کانون خبریه ی
سندرم داون ایران

تماس با ما

۰۲۱-۶۶۴۲۶۲۱۰

۰۲۱-۶۶۹۱۹۶۲۷

آدرس

خیابان توحید، بین فرصت و شهید طوسی، بن بست شهید ابوالفضل حاج رضایی، پلاک ۲۱

پست الکترونیک

info@dsciran.com

بنیان نهاد و در حال حاضر ۵۱ درصد سیگار تولیدی در کشور مربوط به برند شرکت جی.تی.آی است.

دولت در مقابله با تولید سیگار توسط خارجی‌ها ضعیف عمل کرده است

دبیرکل «جمعیت» همچنین افزود: دولت در زمینه مقابله با تولید سیگار توسط شرکتهای خارجی در ایران ضعیف عمل کرده است. در چنین شرایطی نقش سازمانهای مردم نهاد، روحانیت و ائمه جمعه برای آگاه کردن مردم اهمیت دارد.

مسجدی با اشاره به اینکه، در کشور رقمی بالاتر از ۳۰ هزار میلیارد تومان در سال افراد خرج سیگار می‌کنند، گفت: دو برابر این مبلغ را دولت خرج درمان بیماری‌های مرتبط با دخانیات می‌کند. قلیان مضرت‌تر و گران‌تر از سیگار است. ۲.۷ دهم میزان شیوع اعتیاد در استان خراسان رضوی داریم که رقم بالایی است و از نظر معیارهای سلامتی قابل توجه است.

وی تصریح کرد: حدود ۲۲ تا ۲۴ درصد مردم در جامعه ما سیگار می‌کشند که کمتر از ۴ درصد خانم‌ها سیگار می‌کشند. ۶۵ درصد سابقه مصرف قلیان در پسران گزارش شده است و تا ۳۸ درصد در دختران این آمار وجود دارد.

مسجدی با تأکید بر اینکه بخش مهمی از موضوع دخانیات، اقتصادی است، عنوان کرد: سالانه در مشهد سه میلیارد نخ سیگار مصرف می‌شود و با توجه به این مسئله حداقل ۳۰ هزار نفر به دلیل مصرف سیگار در استان از بین می‌روند.

وی مطرح کرد: اولین مبارزه با سیگار در دنیا در سال ۱۹۶۸ از آمریکا شروع شد. بیش از ۶۰ سال است که آن‌ها این حرکت را شروع کرده‌اند. این درصد در آن زمان ۵۵ درصد بوده و الان به ۲۲ درصد رسیده است. در ایران و در دانشگاه علوم پزشکی ایران نیز، بیش از ۳۰۰ نوع از توتون‌های معطر را تست کرده‌اند که انواع موادمخدر و دیگر موارد را در آن پیدا کرده‌اند.

ساماندهی استعمال دخانیات در مشهد

مسئول برنامه کاهش دخانیات دانشگاه علوم پزشکی مشهد نیز با اشاره به این مطلب که مشهد و قم از سوی سازمان جهانی بهداشت به عنوان دو شهر مذهبی برای اجرای طرح «شهر بدون دخانیات» انتخاب شدند، گفت: قبل از انتخاب مشهد، مسئولان مرکز بهداشت خراسان رضوی به همراه نیروهای قضایی و انتظامی برای برخورد با مصرف دخانیات در ملا عام و محیط‌های عمومی مشهد تلاش‌های بسیاری کرده‌اند.

رضا فرحزاد در ادامه افزود: ساماندهی مراکز عرضه دخانیات با هدف اینکه هر سوپر مارکتی اقدام به فروش سیگار نکند و در شهر تنها مراکز محدودی برای عرضه وجود داشته باشد، یکی از اقدامات کنترلی در این زمینه است.

وی با اشاره به اینکه جمع آوری قلیان و کافه قلیان‌ها از سطح شهر و جلوگیری از استعمال دخانیات در محیط‌های عمومی به ویژه پارک‌ها از دیگر اقدامات این طرح است، ادامه داد: اقدامات مبارزه با عرضه بی رویه دخانیات و آگاه سازی مردم در خصوص مضرات مصرف دخانیات ادامه دار خواهد بود. بنابراین همکاری مردم می‌تواند در روند اجرای این طرح تاثیر گذار باشد. بنابراین از مردم تقاضا داریم در صورت مشاهده هرگونه موارد تخلف در سطح شهر با سامانه ۱۹۰ تماس بگیرند.



مشهد در مسیر «شهر بدون دخانیات»

نشست هم‌اندیشی «جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران»، ۲۶ دی ماه با حضور آقای لولاجیان نایب‌رئیس هیأت امنای «جمعیت»، حجت‌الاسلام معین شیرازی رئیس هیأت‌مدیره «جمعیت»، حجت‌الاسلام مرسلی نایب‌رئیس هیأت‌مدیره «جمعیت»، حجت‌الاسلام تکیه‌ای عضو هیأت‌مدیره «جمعیت» استان قم، محمدرضا مسجدی دبیرکل «جمعیت»، کاظمی مشاور حقوقی، حجت‌الاسلام رباطیان رابط «جمعیت» با حوزه و ستاد ائمه جمعه و جماعات، علی عطا طاهری مدیر اجرایی «جمعیت»، حمیدرضا شاهسون مسئول شعب استانی «جمعیت»، خانم کوره‌پز مسئول «جمعیت» در مشهد و مدیران شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر استان خراسان رضوی و برخی مسئولان و سمن‌های این استان، در دفتر شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر خراسان رضوی در مشهد برگزار شد.

ترامپ به آن چراغ سبز نشان می‌دهد.

منفعت صنایع دخانی در مقابل ۵۰ درصد ورشکستگی صنایع داخلی

دبیرکل «جمعیت» گفت: طی هفت سال گذشته بیش از ۵۰ درصد صنایع کشور ورشکسته یا تعطیل شدند و مابقی نیز اغلب با یک سوم ظرفیت خود فعالیت می‌کنند. این درحالیست که، تعداد واحدهای تولیدی سیگار در این مدت از هفت واحد به ۲۸ واحد و مصرف توتون قلیان از دو هزار تن به ۱۰ هزار تن رسیده است. به طور قطع موضوع دخانیات در کشور ما موضوع سیاسی است. همچنین طی هفت ماهه ابتدای سال ۱۳۹۸، ۶۱۷ میلیون دلار سرمایه‌گذاری خارجی در ایران انجام شده و دولت خوشحال است که تحریم‌ها را دور زده اما از این میزان ۳۱۸ میلیون دلار فقط مربوط به سرمایه‌گذاری خارجی‌ها برای راه‌اندازی دو کارخانه تولیدی سیگار در استانهای زنجان و گیلان بوده است.

مسجدی ادامه داد: ترامپ که همه چیز حتی نیازهای دارویی و درمانی را برای ایرانی‌ها تحریم کرده است دوست دارد که ایرانی‌ها سیگار خوب مصرف کنند. وی معتقد است با ایرانی تنها می‌توان از طریق فقر، بیماری و اعتیاد مقابله کرد نه جنگ و تحریم. همچنین نخست وزیر ژاپن که اخیرا به ایران سفر کرد، بنای ایجاد دو کارخانه تولید سیگار را در قشم و بندرانزلی

دبیرکل «جمعیت» گفت: مبارزه با مصرف دخانیات در تمام نقاط دنیا به صورت جدی در حال انجام است. نخستین مقابله به صورت رسمی در سال ۱۹۶۸ در آمریکا انجام گرفت که در آن زمان ۵۵ درصد از مردان و ۲۰ درصد از زنان آمریکایی سیگار مصرف می‌کردند. اما از آن سال تاکنون میزان مصرف سیگار در بین مردان آمریکایی به ۲۲ درصد و در زنان آمریکایی به ۱۸ درصد در سال ۲۰۲۰ کاهش یافته است.

مسجدی در ادامه با اشاره به این موضوع که هم اینک مصرف دخانیات در کشورهای در حال توسعه رو به افزایش است زیرا اهرم‌های نظارتی در آن کشورها چندان جدی نیست، تأکید کرد: استمرار و نفوذ شرکتهای بین‌المللی دخانیات در کشورهای موضوع قابل تأملی است. در واقع راهکار اصلی صنایع دخانیات در حال حاضر استثمار همه جانبه کشورهای در حال توسعه و جهان سوم است. این درحالیست که، شرکتهای بین‌المللی دخانیات، ایران را برای سرمایه‌گذاری خود انتخاب کرده‌اند. زیرا در ایران هنوز جوانان زیر ۲۰ سال بیش از ۵۵ درصد از کل جمعیت را تشکیل می‌دهند و مصرف دخانیات در بین زنان ایرانی کمتر از سه درصد است. بنابراین در شرایطی که دولت فعلی آمریکا ایران را از دارو تا لوازم یدکی صنایع نساجی به طور کامل تحریم کرده است، سیگار به هیچ وجه تحریم نشده و دولت

جدی است و بر اساس مطالعات انجام گرفته بین دانش‌آموزان و دانشجویان ایرانی، سابقه مصرف قلیان بین پسران تا ۶۵ و بین دختران تا ۳۸ درصد گزارش شده است، افزود: قبح مصرف سیگار در جامعه ما به طور کامل شکسته نشده و دختران یا پسران جوان از کشیدن سیگار در مقابل والدین خودداری می‌کنند. اما متأسفانه مصرف قلیان به طور دسته جمعی و خانوادگی انجام می‌گیرد که این امر دقیقاً بنیان خانواده را نشانه گرفته است. این درحالیست که، مصرف سیگار باعث بروز چندین نوع سرطان در فرد می‌شود و استنشاق دود سیگار و قلیان توسط زن باردار به جنین او منتقل شده و احتمال سقط یا نارس به دنیا آمدن کودک و یا بروز مشکلات جسمی در سالهای بعدی زندگی کودک را افزایش می‌دهد. وی ادامه داد: از دود سیگار چهار هزار ماده سمی و از دود قلیان هفت هزار و ۵۰۰ ماده سمی خارج می‌شود و زمانی که سیگار روشن می‌شود نوک قرمز در حال سوختن آن ۹۰۰ درجه سانتی‌گراد حرارت دارد و سوخت تصعیدی شیمیایی برجای می‌گذارد که مانند اورانیومی است که در سوخت هسته‌ای وجود دارد. مردم فکر می‌کنند، چون دود قلیان از آب رد می‌شود، قدری جرم‌گیری می‌شود. در حالی که درجه حرارت شعله قلیان هزار و ۱۵۰ سانتی‌گراد است که سوخت تصعیدی شیمیایی برجای مانده از آن بیشتر از سیگار است.

دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در این نشست با اشاره به این مسئله که این سازمان مردم نهاد درصدد راه‌اندازی نمایندگی خود در مشهد جهت اجرای طرح «شهر بدون دخانیات» و انجام فعالیت‌هایی در راستای مبارزه با مصرف دخانیات در این شهر است، تأکید کرد: در زمان تولیت مرحوم آیت‌الله واعظ طبسی بر آستان قدس رضوی، اقدام موثری در بخش مبارزه با استعمال دخانیات در صحن‌های متبرک حرم مطهر امام رضا(ع) انجام شد. خوشبختانه این حرکت تا کنون ادامه داشته و هنوز استعمال دخانیات در این اماکن متبرکه ممنوع است.

محمدرضا مسجدی افزود: سازمان جهانی بهداشت دو شهر مکه و مدینه را به عنوان دو شهر مذهبی بدون دخانیات در دنیا اعلام کرده است. در داخل اماکن متبرک این دو شهر و در شعاع یک کیلومتری آنها نیز فروش و استعمال دخانیات ممنوع است. وی با اشاره به این موضوع که اخیراً مسئول دفتر برنامه‌ریزی سازمان جهانی بهداشت (امرو) برای مبارزه با استعمال دخانیات در کشورهای مدیترانه شرقی که در قاهره مستقر است و ایران نیز جزء این کشورها به شمار می‌رود سفری به تهران داشت، در ادامه افزود: وی در نشستی اعلام کرد شیعیان مانند عربستانی‌ها که دو شهر مکه و مدینه را به عنوان دو شهر بدون دخانیات به دنیا معرفی کرده‌اند، می‌بایست مشهد و قم را نیز به لیست این اماکن در دنیا معرفی کنند.

مسجدی در ادامه افزود: در این راستا نشست‌هایی با مدیران حوزه علمیه قم برگزار شد و علما از این موضوع استقبال کردند. بنابراین تحقق این طرح در شهر مذهبی قم آغاز شده است. از آنجایی که در مشهد نیز زمینه برای تبدیل آن به شهر بدون دخانیات فراهم شده، لذا این سازمان مردم نهاد از امروز با انتخاب اعضای شورای برنامه‌ریزی و همکاری، انتخاب کمیته اجرایی، نمایندگی خود را در مشهد راه‌اندازی می‌کند.

وی با تأکید بر این موضوع که امیدواریم شعبه «جمعیت» در مشهد نیز فعال شود و اساتید و محققان در این زمینه با ما همکاری کنند، گفت: با همکاری مستمر این سازمان مردم نهاد در شهر مقدس مشهد و نیز با توجه به ظرفیت بالای این شهر در جهت مبارزه با دخانیات با کمک و راهنمایی اهل فن و کارشناسان در مسیر اجرای طرح «شهر بدون دخانیات» قطعاً گام‌های موثری برخواهیم داشت.

اهرم‌های نظارتی در کشور کم‌رنگ است

دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در ادامه با اشاره به این موضوع که تقریباً حدود ۲۲ تا ۲۴ درصد مردم در جامعه ایران سیگار می‌کشند که از این تعداد کمتر از چهار درصد بانوان و دختران جوان هستند، تأکید کرد: سالانه حدود ۶۰ میلیارد نخ سیگار در کشور مصرف می‌شود که با احتساب مرگ یک انسان به ازای مصرف هر یک میلیون نخ سیگار، سالی ۶۰ هزار نفر به علت عوارض ناشی از سیگار فوت می‌کنند. همچنین ۲۰ درصد از فوت‌شدگان ناشی از مصرف سیگار کسانی هستند که در معرض استنشاق دود آن قرار دارند که شامل همسران افراد سیگاری و کودکان زیر ۱۴ سال می‌شود.

مسجدی با بیان این موضوع که متأسفانه سن مصرف دخانیات در کشور رو به کاهش است و این یک خطر

مشهد «شهر بدون دخانیات» می‌شود

در دیدار حجت‌الاسلام و المسلمین احمد مروی تولیت آستان قدس رضوی با حجت‌الاسلام و المسلمین معین شیرازی ریش هیئت‌مدیره «جمعیت»، حجت‌الاسلام و المسلمین مرسلی نایب‌رئیس هیئت‌مدیره «جمعیت»، محمدرضا مسجدی دبیرکل «جمعیت» و علی عطا طاهری مدیر اجرایی «جمعیت» که ۲۶ دی ماه در محل تولیت آستان قدس رضوی برگزار شد، بر اجرای طرح «شهر بدون دخانیات» در مشهد تأکید شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، در این دیدار حجت‌الاسلام مروی نیز ضمن اظهار خوشنودی از اجرای طرح «شهر بدون دخانیات» در شهر مقدس قم گفت: اجرای طرح‌هایی از این دست که در راستای سلامتی مردم و گسترش فرهنگ مبارزه با دخانیات است همیشه مورد توجه ما بوده است. تولیت آستان قدس رضوی در ادامه افزود: استعمال دخانیات در صحن مقدس حرم امام

رضا (ع) مدت زیادی است که ممنوع است. خوشبختانه این ممنوعیت از گذشته تا کنون اجرا شده و زائران نیز همکاری‌های لازم را در این خصوص دارند. بنابراین من معتقد هستم که این شهر مقدس آمادگی و ظرفیت لازم را جهت اجرای این طرح دارد. بهرحال ما آمادگی خود را در راستای حمایت از اجرای آن اعلام کرده و جهت هماهنگی‌های لازم در این زمینه آقای رضوی کیا را معرفی می‌کنیم.

در ادامه این دیدار دبیرکل «جمعیت» با اشاره به این موضوع که، این سازمان مردم نهاد درصدد راه‌اندازی نمایندگی خود در مشهد جهت اجرای طرح «شهر بدون دخانیات» و انجام فعالیت‌هایی در راستای مبارزه با مصرف دخانیات در این شهر است، تأکید کرد: در زمان تولیت فقید آستان قدس رضوی، مرحوم آیت‌الله واعظ طبسی، اقدام موثری در زمینه مبارزه با استعمال دخانیات در صحن‌های

متبرک حرم مطهر امام رضا (ع) با حمایت آستان قدس رضوی انجام شد. خوشبختانه این حرکت تا کنون ادامه داشته و هنوز استعمال دخانیات در این اماکن متبرکه ممنوع است.

محمدرضا مسجدی در ادامه خواستار حمایت حجت‌الاسلام مروی در راستای اجرای طرح مذکور در این شهر مذهبی شد و افزود: سازمان جهانی بهداشت دو شهر مکه و مدینه را به عنوان دو شهر مذهبی بدون دخانیات در دنیا اعلام کرده است. در این راستا نشست‌هایی با مدیران حوزه علمیه قم برگزار شد و علما از این موضوع استقبال کردند. بنابراین تحقق این طرح در شهر مذهبی قم آغاز شده است. از آنجایی که در مشهد نیز زمینه برای تبدیل آن به شهر بدون دخانیات فراهم شده، لذا این سازمان مردم نهاد از امروز با انتخاب اعضای شورای برنامه‌ریزی و همکاری، انتخاب کمیته اجرایی، نمایندگی خود را در مشهد راه‌اندازی می‌کند.



«قلیان» همراه گردشگران کارون



کشیدن دندان) و تحلیل استخوانی بصورت عمودی در ناحیه پریودنتال از عوارض دیگر مصرف قلیان است.

دکتر جاری تاکید کرد: بر خلاف تصور و باور عمومی که معتقدند ضرر قلیان از سیگار و سایر مواد دخانی کمتر بوده و آب قلیان جلوی مواد مضر و سمی آن را می‌گیرد کاملاً در اشتباه است. باتوجه به میزان و مدت مصرف قلیان ضرر، عوارض جسمی و روانی استعمال قلیان از سیگار و سایر مواد دخانی نه تنها کمتر نیست بلکه میزان و نوع عوارض آن بیشتر و متنوع تر می‌باشد. وی از دیگر بیماری‌های ناشی از مصرف قلیان، مشکلات دهان و دندان را نام برد و گفت: از جمله بیماری‌هایی که با مصرف قلیان ارتباط دارد اگزمای دست، مشکلات دندان بدنبال کشیدن دندان (آلوئولیت متعاقب کشیدن دندان) و تحلیل استخوانی بصورت عمودی در ناحیه پری اودنتال است.

جمع‌آوری عرضه‌کننده‌های قلیان

معاون خدمات شهری شهرداری اهواز نیز با اشاره به جمع‌آوری عرضه‌کننده‌های قلیان در پارک‌های ساحلی اهواز گفت: هماهنگی‌های لازم با دادستان دادگاه انقلاب اسلامی استان مبنی بر مبارزه با فروش مواد مخدر، عرضه قلیان، فروش انواع مواد غیر مجاز در جاده‌های ساحلی اهواز مورد بررسی قرار گرفت که با هماهنگی شورای تامین با عرضه‌کننده‌های این نوع مواد برخورد قهری انجام می‌شود. عملیات پاکسازی جاده‌های ساحلی نیز طی هفته‌های آینده آغاز خواهد شد.

علیرضا عالیپور ادامه داد: گام اول جمع‌آوری قلیان فروش‌ها، اطلاع‌رسانی توسط شهرداری است که در نقاط مختلف پارک‌های ساحلی اهواز اطلاعیه‌هایی به شکل بنر نصب شده است . همچنین طی چند روز آینده عملیات پاکسازی اجرا خواهد شد و افرادی که در این پارک‌ها اقدام به عرضه قلیان و مواد دخانی دیگر دارند به مقامات قضایی معرفی خواهند شد. عالیپور افزود: توزیع کننده‌های مواد دخانی در سطح شهر به صورت نامحسوس توسط عوامل انتظامی شناسایی و آدرس منازل و محل توزیع مشخص شده است که تا هفته آینده با همه عوامل برخورد قانونی خواهد شد.

نقش رسانه‌ها در مقابله با قلیانسراها

فرمانده انتظامی کلانشهر اهواز نیز گفت: ممنوعیت عرضه قلیان در اماکن عمومی باید با همکاری همه دستگاه‌های مربوطه از جمله شهرداری، بهداشت و درمان، دادگستری و نیروی انتظامی به صورت جدی اعمال شود تا شاهد فروش و عرضه قلیان در اماکن عمومی به خصوص پارک‌ها نباشیم. سرهنگ محسن دالوند ادامه داد: دستگاه‌های متولی اگر در بحث برخوردها و پلمب اماکن عرضه قلیان پس از اخذ دستورات قضائی به کمک پلیس نیاز دارند اطمینان خاطر داشته باشند که پلیس در کنار آنها خواهد بود . وی از نقش رسانه‌ها در فرهنگ‌سازی مبارزه با دخانیات تاکید کرد و گفت: رسانه‌ها نقش مهمی در فرهنگ سازی این بخش دارند. آنها می‌توانند با انتشار مطالب مناسب و روشنگری نسبت به مضرات استعمال دخانیات و مواد مخدر بر افکار جوانان تاثیرگذار باشند.

صدای قل قل قلیان، در پارک‌ها و اطراف رودخانه کارون آنقدر قدیمی است که دیگر جزوی از گردشگران اهوازی به حساب می‌آید. پارک ساحلی اهواز متأسفانه بیشتر به عرضه‌کننده‌های قلیان‌های میوه ای و صندلی هفت رنگ آنها تعلق دارد تا به اهوازی‌ها. بهرحال با خنک شدن هوا، این بازار پررونق‌تر از همیشه در دو طرف رودخانه کارون و پارک‌های ساحلی است. در ایام تعطیل بوی تند تنباکوی میوه‌ای پارک ساحلی اهواز از شمال تا پل «علی ابن مهزیار» را در بر می‌گیرد. شهروندان می‌گویند: تنها محل تفریحی اهواز پرشده از بوی تند انواع قلیان‌های میوه‌ای سیب ، موز، آدامس، نعنا، بلوبری و ...

محرومیت اهوازی‌ها از امکانات تفریحی سالم

مدیر دبستان شهید صمدی اهواز با اشاره به این مطلب که از مشخصات کلانشهرها داشتن مراکز تفریحی و پارک‌های مجهز است تا مردم برای گذراندن اوقات فراغت از آن استفاده کنند، گفت: اهواز ازاین مناطق و امکانات تفریحی به اندازه کافی محروم است .

عبدالرحیم کاردان زاده ادامه داد: زمانی که دانش‌آموزان را برای تفریح به پارک ساحلی بردیم شاهد حضور گسترده عرضه‌کنندگان قلیان بودیم و به ناچار محل را ترک کردیم تا دانش‌آموزان را از این فضا دور کنیم. وی افزود: پارک ساحلی و شهربازی تنها محل تفریحی است که شهروندان اهوازی دارند. متأسفانه متولیان و دستگاه‌های نظارتی در خصوص پاکسازی این پارک از عرضه‌کننده‌های قلیان کم کاری کرده اند که نیاز به حرکت جدی است.

جوانان مضرات استعمال قلیان را جدی بگیرند

یک پزشک داخلی با اشاره به خطرات استعمال قلیان گفت: این اعتقاد وجود دارد که مصرف قلیان کم خطرتر از سیگار می‌باشد. این در حالی است که مصرف قلیان در مقایسه با سیگار دود بسیار زیادتری را وارد ریه‌های فرد مصرف‌کننده می‌کند. فرد سیگاری که به طور متوسط ۸ الی ۱۲ نخ سیگار در روز مصرف می‌کند، به طور متوسط با ۴۰ الی ۷۵ پک به مدت ۵ الی ۷ دقیقه حدود نیم لیتر مکعب دود استنشاق می‌کند. ولی مصرف‌کننده قلیان در هر وعده مصرف که به طور متوسط ۲۰ تا ۸۰ دقیقه طول می‌کشد حدود ۵۰ تا ۲۰۰ پک می‌زند و هر پک به طور متوسط حاوی ۰٫۱۵ تا یک لیتر مکعب دود است.

دکتر علی جاری در ادامه افزود: هر وعده مصرف قلیان به طور متوسط معادل کشیدن ۴۰ تا ۸۰ و گاهی ۱۰۰ نخ سیگار است. از دیگر عوارض قلیان که در سیگار دیده نمی‌شود، افزایش احتمال انتقال بیماری‌های واگیردار و مسری، نظیر تبخال و هپاتیت و سل است که به دلیل استفاده اشتراکی آن دیده می‌شود.

وی تاکید کرد: سرطان ریه، سرطان لب و دهان و حنجره، سرطان مری و معده، لوزالمعده، کبد و سرطان روده بزرگ از عوارض بدخیم و زخم‌های گوارشی، ریفلاکس معده (برگشت اسید معده به مری) از جمله عوارض خوش‌خیم استفاده از سیگار و قلیان هستند. موارد دیگری که با مصرف قلیان ارتباط دارد مثل اگزمای دست، مشکلات دندان بدنبال کشیدن دندان (آلوئولیت متعاقب

لزوم تغییر نگرش جامعه نسبت به استعمال سیگار



اعتیاد به مواد و سیگار فعالیت می‌کنند. تبلیغات زیادی که علیه مواد در انواع رسانه‌ها نشان داده می‌شود، نگرش افراد به سیگار را مثبت کرده که این امر می‌تواند در نهایت فرد را به سمت مصرف مواد خطرناک تر سوق دهد. بنابراین طبق نتایج این تحقیق، تبلیغات عملاً نتیجه عکس دارند. بنابراین پیشنهاد می‌شود تمرکز همه افرادی که در این رابطه نقش دارند از جمله سیاست‌گذاران، رسانه ها، متخصصان امور تربیتی، معلمان، والدین و غیره به جای مواد مخدر محرک، به سیگار و تبعات آن توجه کنند تا بدین طریق علاوه بر از بین رفتن قبح مصرف سیگار، سایر مواد مخدر نیز قبیح تر جلوه کنند.



سفیدپوستان، زنان نسبت به مردان، افراد مسن در مقایسه با جوانان، از طرح‌های کنترل دخانیات بیشتر بود.

همچنین بر اساس نتایج منتشر شده سطح تحصیلات و درآمد در این پژوهش بی‌تأثیر بود. در افراد سیگاری نیز الگوهای بررسی شده مانند افراد غیرسیگاری بود. به ویژه افرادی که در حال ترک و یا تصمیم به ترک دخانیات داشتند و یا تلاش‌هایی در این راستا انجام داده بودند. بنابراین اینگونه می‌توان نتیجه گرفت، بررسی حمایت‌های عمومی بر روی سیاست‌های ترک دخانیات موثر است و حامیان کنترل دخانیات می‌توانند سطحی از حمایت عمومی را برای افزایش و نگه‌داری سیاست‌ها ایجاد کنند.

محصولات جدید دخانی همنشین بی‌خانمان‌ها

استفاده‌کنندگان از سیگار معتقدند سایر محصولات دخانی جدید مانند قلیان، سیگار الکترونیکی و تنباکوی جویدنی دارای ضرر بیشتر و خطرهایی برای سلامتی است. در حالی که مصرف‌کنندگان این محصولات معتقد بودند این محصولات ضرر چندانی برای سلامتی ندارند. طبق نتایج این پژوهش، استفاده‌کنندگان فعلی از محصولات جدید با آنهایی که فقط سیگار می‌کشند و آمادگی برای ترک سیگار دارند و در گذشته تلاشی برای ترک انجام داده‌اند، تفاوت نمی‌کنند. تعداد مصرف‌کنندگان محصولات جدید دخانی در بین افراد بی‌خانمانی که در حال ترک هستند بیشتر است اما فشار بیشتر برای افرادی گزارش می‌شود که در حال آمادگی برای ترک هستند.

منبع: مرکز تحقیقات کنترل دخانیات
www.tcrc.iata.org.ir

مطالعه‌ای با عنوان «تأثیر ارائه اطلاعات پیرامون مواد مخدر و محرک به افراد بر نگرش به سیگار، آزمونی برای اصل تقابل ادراکی» در دانشگاه شهید بهشتی و با حمایت مالی مرکز تحقیقات کنترل دخانیات انجام گرفت. در این مطالعه آمده است؛ امروزه تمرکز سیاست‌گذاری‌ها، تبلیغات و ارائه اطلاعات در مورد این مواد در انواع رسانه‌ها و از سوی هر نهاد تربیتی از خانواده تا مدرسه و دانشگاه بر روی مواد مخدر است. در مقابل حجم وسیع از تبلیغات مواد مخدر، سیگار محرک خفیفی است. محرکی که قبح اجتماعی کمتری دارد و کمتر کسی به اندازه مواد مخدر در مورد آن نگران است.

در این مطالعه یک گروه ۹۰ نفره به صورت دو گروه ۴۵ نفره سیگاری و غیرسیگاری نمونه برداری شدند. ارائه اطلاعات نیز به صورت تصویری و چاپی انجام شد تا میزان اثرگذاری هر کدام از این رسانه‌ها مشخص شود. قبل از انجام مداخله نگرش افراد به سیگار سنجیده و بعد از انجام مداخله برای سنجش اثرگذاری، مداخله نگرش آزمودنی‌ها بار دیگر سنجیده شد و اطلاعات حاصل مورد تحلیل قرار گرفت.

نتایج حاصل از این پژوهش نشان می‌دهد، با ارائه اطلاعات پیرامون مواد مخدر و تمرکز زیاد روی این مواد اصل تقابل ادراکی به واقعیت پیوسته و باعث شکسته شدن قبح مصرف سیگار و دست کم گرفتن آن می‌شود. بنابراین فرضیه تحقیق در تمام سطوح تایید شد. به این معنی که نگرش افراد به سیگار هم در گروه سیگاری‌ها و هم در گروه غیرسیگاری‌ها مثبت بود. لازم بذکر است؛ نتایج این تحقیق می‌تواند مورد استفاده و توجه همه سیاست‌گذارانی باشد که در حوزه

سیاست‌های کنترل دخانیات در گرو حمایت عمومی

حمایت عمومی افراد جامعه می‌تواند بر ترک سیگار و کاهش تمایل به مصرف آن موثر باشد. در سال ۲۰۰۹ یک برنامه منظم جهت ساماندهی فروش محصولات دخانی تدوین شد که بر اساس آن محققان دانشگاه کارولینا در دپارتمان رفتار سلامت تصمیم به بررسی این موضوع در آمریکا و ارائه پژوهشی در این زمینه گرفتند. این پژوهش در ۵ زمینه سیاستی دسترسی به دخانیات، منع منظم محصولات دخانی، محصولات جدید، محدودیت تبلیغات و تغییرات پاکت‌های سیگار بررسی و حمایت افراد سیگاری و غیرسیگاری برای ترک و کاهش تمایل به آن مورد ارزیابی قرار گرفت. در این ارزیابی نشان داده شد، حمایت غیرسیگاری‌ها نسبت به افراد سیگاری، افراد آفریقایی – آمریکایی و اسپانیایی‌ها نسبت به

شیوع استفاده از سیگار بین بزرگسالان بی‌خانمان درحال افزایش است. با وجود اینکه در مورد استفاده از محصولات دخانی جدید تا حدودی شناخت در بین این جمعیت وجود دارد اما استفاده از این محصولات جدید ممکن است بر ترک سیگار اثر گذاشته و باعث افزایش استعمال دخانیات و ایجاد مشکلات سلامتی آنها شود. از این رو جمعی از محققان دپارتمان روانشناسی آموزشی دانشگاه هوستون مطالعه‌ای مبنی بر افزایش استفاده از محصولات جدید در بی خانمان‌ها انجام داده‌اند.

در این مطالعه ۱۸۳ نفر از افراد بی‌خانمان که در حال حاضر سیگاری هستند و از محصولات جدید نیز استفاده می‌کنند، در طول ۳۰ روز مورد بررسی قرار گرفتند. ۷۴ درصد شرکت‌کنندگان مرد و بیشتر سفیدپوست بودند و حدوداً روزانه ۱۲ سیگار در طول ۲۱ سال مصرف می‌کردند. دلایل استفاده از این محصولات به عنوان جایگزین‌های سیگار برای آسان‌سازی ترک سیگار و ضرر کمتر آن است.



هیأت امناء، هیأت مدیره، دبیرکل و کارکنان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

با نهایت تأسف و تأثر، ارتحال عالم ربانی و مروج مکتب اهل بیت عصمت و طهارت(ع) حجت الاسلام والمسلمین حاج شیخ علی اسلامی از خدمتگزاران بعثت، جامعه تعلیمات اسلامی و عضو هیأت‌امنای این موسسه را به خاندان بزرگ و معزز اسلامی تسلیت عرض نموده و از حق تعالی برای آن مرحوم علو درجات و برای بازماندگان صبر جمیل و اجر جزیل مسئلت داریم.




جریمه ۲۶۰۰ دلاری برای استعمال دخانیات در اماکن عمومی

تغییرات ضد دخانی در ژاپن

دولت قصد دارد تصویر این کشور را به عنوان بهشت سیگاری‌ها تغییر دهد

بر اساس قانون جدید ژاپن سیگار کشیدن در اماکن عمومی این کشور ممنوع می‌شود. اماکن عمومی که کشیدن سیگار در آن ممنوع می‌شود، شامل: مدارس، بیمارستان ها، دفاتر ادارات مرکزی و محلی می‌شود. این قانون به افراد سیگاری اجازه می‌دهد در محیط‌هایی که برای این افراد در بیرون از محل کار در نظر گرفته شده، سیگار بکشند.

به نقل از خبرگزاری شین‌هوا، قرار است اعلامیه‌هایی نیز که سیگار کشیدن در داخل اماکن عمومی را ممنوع می‌کند، در داخل این اماکن نصب شود. چنانچه مسئولان این گونه اماکن قانون جدید را رعایت نکنند تا ۵۰۰ هزار ین معادل ۴ هزار و ۶۰۰ دلار جریمه خواهند شد. افراد سیگاری چنانچه هشدارها را نادیده بگیرند و در اماکن ممنوعه سیگار بکشند تا ۳۰۰ هزار ین معادل ۲ هزار و ۷۰۰ دلار جریمه می‌شوند. همچنین سیگار کشیدن در رستوران‌ها و شرکت‌های ژاپنی نیز از اول ماه آوریل سال ۲۰۲۰ ممنوع خواهد شد.

پیشنهادهایی که هفته پیش درباره این قانون اعلام شده است، از هم‌اکنون آن را نسبت به پیش‌نویس اولیه‌اش آسانتر کرده است. پیش‌نویس اولیه قانون که با مخالفت شدید شرکت انحصاری دولتی سابق دخانیات ژاپن (JT) و بسیاری صاحبان کسب‌وکارهای کوچک که می‌ترسند مشتریان‌شان را از دست بدهند، مواجه شد. بر اساس آخرین پیشنهادهای اصلاحی، امکان ساختن اتاق‌های جداگانه برای سیگاری‌ها داده می‌شود. مکان‌هایی که مساحتی کمتر از ۳۰ مترمربع دارند، مشمول این محدودیت‌ها نخواهند شد. به‌این‌ترتیب بسیاری از کسب‌وکارها در ژاپن که با کمبود فضا مواجه هستند از شمول این قانون مستثنی می‌شوند.

چندسالیست دولت ژاپن قصد دارد تصویر این کشور را به‌عنوان بهشت سیگاری‌ها تغییر دهد. این در حالیست که، سیگار کشیدن هنوز در این کشور در اغلب کافه‌ها و رستوران‌ها آزاد است. ژاپن در مسیر تصویب قوانین سخت‌تر ضد سیگار است، اما لابی قدرتمند دخانیات در این کشور می‌خواهد جلوی اجرای اقداماتی را که سال‌ها پیش به‌وسیله سایر کشورهای توسعه‌یافته انجام شده بگیرد و تمامی این در حالیست که توکیو میزبان میلیون‌ها بازدیدکننده المپیک ۲۰۲۰ خواهد بود.

کامیو ۲۷ ساله که سیگاری نیست، می‌گوید: «بهتر است سیگار کشیدن به‌کلی در رستوران‌ها ممنوع شود، اما تا زمانی که مکان‌های سیگار کشیدن کاملاً از سایر مکان‌ها جدا شوند من راضی هستم.» حتی تصویب این مقررات با شمول کمتر ممکن است به این سادگی‌ها انجام نشود، چراکه مخالفت‌هایی با آن‌ها درون حزب حاکم لیبرال دموکراتیک ابراز می‌شود. تارو آسو، وزیر دارایی اخیراً رابطه میان کشیدن سیگار و سرطان ریه را که سال‌ها است ثابت شده است، مورد تردید قرار داد. واتارو تاکاشیتا رئیس امور پارلمانی حزب لیبرال دموکرات از پیشنهادها برای ممنوع کردن سیگار کشیدن در محل‌های عمومی ابراز ناخشنودی کرد. گروهی از هم‌حزبی‌هایش نیز پیشنهاد کردند که رستوران‌ها درباره وضعیت سیگار کشیدن در محل‌های کسب‌وکارشان و به نمایش گذاشتن آن روی درهایشان ملزم شوند.

تاکاشیتا به خبرنگاران گفت: «به‌عنوان آدمی که عاشق سیگار است، احساس می‌کنم ممنوعیت کامل فکر خوبی نیست. اگر سیگار کشیدن در همه جا ممنوع شود، من چطور زندگی کنم؟»

دولت ژاپن هر سال میلیاردها دلار از مالیات بر سیگار در آمد دارد

دولت ژاپن هر سال میلیاردها دلار از مالیات بر سیگار درآمد دارد و هنوز صاحب یک‌سوم سهام شرکت JT است که سومین شرکت بزرگ دخانیات جهان است

و برندهایی مانند وینستون، کامل و بنسون اند هیز را تولید می‌کند. این تعارض باعث خشم فعالان ضد سیگار در کشوری می‌شود که سیگار با قیمت بسته‌ای ۲۳۰ ین (۳/۷۵ دلار) به فروش می‌رسد و برچسب‌های هشدار بهداشتی شدیدی روی بسته‌های سیگار وجود ندارد. ژاپن از این لحاظ فاصله بسیاری نسبت به سایر کشورهای پیشرفته ازجمله استرالیا و فرانسه دارد که ممنوعیت‌های گسترده برای سیگار کشیدن در مکان‌های عمومی دارند. هشدارهای بزرگ و تصویری روی هر پاکت سیگار قرار دارد و قیمت آن دو تا سه برابر قیمت سیگار در ژاپن است.

اعمال ممنوعیت استعمال سیگار در اماکن عمومی در ۵۰ کشور جهان

یومیکو موچی‌زوکی عضو هیئت‌مدیره جامعه کنترل دخانیات ژاپن (JSTC) می‌گوید: «ما واقعا عقب هستیم و از این لحاظ نمره بسیاری بدی از سازمان جهانی بهداشت گرفته‌ایم.» سازمان جهانی بهداشت ژاپن را از لحاظ تلاش‌ها برای پیشگیری از استنشاق دود سیگار

میدان المپیک اسپورت ژاپن،

یکی از قطب‌های مهم اداری

المپیک توکیو ۲۰۲۰، از سال

آینده کاملاً عاری از دخانیات

خواهد بود. ژاپن قرار است از

تاریخ اول آوریل اصلاحاتی

را در قانون ارتقای سلامت به

همراه مقررات جدید برای کاهش

میزان برخورد دود سیگار به

غیرسیگاری‌ها اعمال کند

محیطی در پایین‌ترین رده قرار داده است. چراکه فقط در ۱۰ درصد از رستوران‌هایش سیگار کشیدن ممنوع است. سوزان مرکادو، یک مدیر سازمان جهانی بهداشت که در دفتر این سازمان در مانیل پایتخت فیلیپین کار می‌کند، گفت: «کشورهایی مانند جمهوری کره، هنگ‌کنگ، سنگاپور، استرالیا، نیوزیلند، ویتنام و شهرهای مانند پکن و شانگهای در چین، از قبل اقدامات فراگیر ممنوعیت سیگار کشیدن را به اجرا درآورده‌اند.»

به گفت مرکادو، سیگار کشیدن هر سال در ژاپن حدود ۱۳۰هزار نفر را می‌کشد و ۱۵هزار نفر دیگر نیز به علت بیماری‌های مرتبط با استنشاق دود سیگار محیطی می‌میرند و بیش از نیمی از مردان ژاپنی در سال ۲هزار سیگار می‌کشیدند. این رقم در سال ۲۰۱۶ حدود ۳۰ درصد بود.

این درحالیست که، شرکت دخانیات ژاپن می‌گوید مقررات پیشنهادی برای محدود کردن سیگار کشیدن اما این مقررات درواقع برای ترغیب آداب مناسب و تمیز نگه‌داشتن خیابان‌ها از ته سیگار و نه دلایل بهداشت عمومی وضع شده‌اند.

فعالان ضد سیگار می‌گویند سیگار کشیدن کمتر باعث رضایت میلیون‌ها توریستی خواهد شد که در سه سال آینده برای المپیک از ژاپن بازدید خواهند کرد و ممکن است فرهنگ مشهور ژاپنی خدمتگزاری را که اومتاناشی نامیده می‌شود، تقویت کند.

مانابو ساکوتا، رئیس JSTC نیز می‌گوید: «این آخرین

جزئی است که برای داشتن بهترین میزبانی به آن نیاز داریم.»

همچنین میدان المپیک اسپورت ژاپن، یکی از قطب‌های مهم اداری المپیک توکیو ۲۰۲۰، از سال آینده کاملاً عاری از دخانیات خواهد بود. ژاپن قرار است از تاریخ اول آوریل اصلاحاتی را در قانون ارتقای سلامت به همراه مقررات جدید برای کاهش میزان برخورد دود سیگار به غیرسیگاری‌ها اعمال کند. طبق گزارش کیودو نیوز، کمیته المپیک ژاپن و انجمن ورزش ژاپن که با چند هیئت ورزشی دیگر به طور مشترک از ساختمان میدان المپیک اسپورت ژاپن استفاده می‌کنند، اعلام کردند اتاق استعمال سیگار از اول آوریل از این ساختمان خارج می‌شود. طبق گفته این سازمان، این اقدام با هدف «جلوگیری از آسیب‌های ناشی از قرار گرفتن غیرسیگاری‌ها در معرض دود و ایجاد یک محیط کار سالم» انجام می‌شود.

همچنین امید است که این امر باعث بهبود چهره اعضای نهادهای ورزشی ژاپن شود. کمیته برگزاری رقابت‌های المپیک ۲۰۲۰ توکیو تأیید کرد که از ماه فوریه در هر مکانی که برای بازی‌های المپیک و پارالمپیک سال آینده مورد استفاده قرار خواهد گرفت، سیگار کشیدن مجاز نخواهد بود.

برگزار کنندگان ژاپنی پیش‌تر در نظر داشتند استعمال دخانیات را در داخل ساختمان‌هایی که در آن‌ها مسابقات برگزار می‌شود، ممنوع و اماکنی را برای استعمال دخانیات را در محوطه برای تماشاگران و کادر تیم‌ها فراهم کنند. اما در نهایت تصمیم گرفتند به طور کامل استعمال دخانیات را ممنوع کنند.

بخش قابل توجهی از در آمد صنایع دخانی در دست دولت است

اکنون که مصرف کنندگان دخانیات در ژاپن در اقلیت قرار دارند و قرار است ژاپن میزبان بازیهای المپیک ۲۰۲۰ باشد، برخی از اعضای دولت تلاش می‌کنند همسو با برخی از کشورهای غربی ممنوعیت کشیدن سیگار را در اماکن عمومی ژاپن اجرا کنند. در گذشته چنین ممنوعیتی در یوکوهاما آزمایش شد اما به علت مخالفت لابی قدرتمند تجار و بازرگانان شکست خورد. اما اکنون با حمایت شصت و سه درصدی مردم از این ممنوعیت، احتمالاً این طرح

بخت زیادی برای تصویب در مجلس ژاپن دارد. شینگه ماتسوزاوا از مجلس مشاوران ژاپن گفت: از نظر استانداردهایی که سازمان جهانی بهداشت تعیین کرده است و ژاپن نیز عضو این سازمان است، اعضا باید کشیدن سیگار را در اماکن عمومی ممنوع کنند. البته این ممنوعیت تا کنون اجرا نشده است. اکنون میزبانی المپیک ۲۰۲۰ بهانه ای برای اجرای این طرح شده است. به نظر من این اتفاق می‌تواند محرکی قوی برای اجرایی شدن این طرح باشد. البته تصویب چنین طرحی آسان نخواهد بود. گرچه صنایع دخانیات ژاپن در گذشته در انحصار دولت بود اما اکنون بیشتر سهام آن به بخش خصوصی واگذار شده است. هنوز بخش قابل توجهی از سهام صنایع دخانیات ژاپن در مالکیت دولت است و منبع درآمد مهمی برای دولت است.

یکی از شهروندان توکیو گفت: من از اینکه در ژاپن به حقوق مردم احترام گذاشته نمی‌شود ناراحت هستم. در سنگاپور به حقوق بشر بسیار احترام گذاشته می‌شود. هم کسانی که سیگار می‌کشند و هم کسانی که سیگار نمی‌کشند، حقوقی دارند. در جای جای شهرها محلهای خاصی برای افراد سیگاری وجود دارد. اما متأسفانه دولت ژاپن می‌خواهد به طور کل سیگار کشیدن را در اماکن عمومی ممنوع کند. البته بسیاری از سیگاریها نیز خواستار محدودیتهای بیشتر در اماکن عمومی هستند.



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

Concessioner: Iranian Anti Tobacco Association | Executive Manager: Dr. Mohammad reza Masjedi | Editor in Chief: Azadeh Nazari

Executive Editor: Amir Shafiee

Publisher: Ravagh Roshan Mehr

Distributor: Ali'ata Taheri

Address: No. 4 Farahanipour St Fathi Shaghaghi St Vali-asr Ave Tehran IRAN.

Telefax: (+9821)88105001-2 | Telegram.me/iataorg | www.iata.org.ir | info@iata.org.ir



Inefficient Implementation of the Tobacco Tax in Iran

On January 10th, 2020, a debate on "increasing tobacco tax" was aired on the Islamic Republic of Iran Broadcasting (IRIB). This debate was attended by Mohammad-Reza Masjedi, the Secretary-General of the Iranian Anti-Tobacco Association (IATA), Hamid Hosseini, the Director-General of the Health Department in the IRIB, Mohammad-Reza Tajdar, the head of the Tobacco Products Producers and Importers Association, and Hossein Alipoor-Eghbali, the head of the Production and Standard Department at the Tobacco Planning and Monitoring Center.

In the debate, according to a report by IATA's Public Relations, Mr. Masjedi referred to the WHO Framework Convention on Tobacco Control and said, "This treaty has been accepted by 168 countries, while six articles of this treaty are on various ways to reduce tobacco use. Among these articles, the most important one is the increase in tobacco taxes. The Iranian parliament has approved a 10-percent annual increase in the tobacco tax based on the Comprehensive National Tobacco Control Law (ratified in 2007), but the tobacco mafia with its lobbies has not permitted the full implementation of this law."

According to Mohammad-Reza Masjedi, "Iranian National Tax Administration, because of neglecting the incomplete formula of tobacco tax, has actually made



it very complicated and inefficient, while in neighboring countries, tobacco taxes account for more than 70 percent of the retail price of cigarettes. But the Iranian National Tax Administration does not receive that 21-percent tax of retail price correctly, and this is to the detriment of the government treasury."

"Tobacco smuggling is found almost everywhere, especially in neighboring countries such as Turkey, Egypt, Jordan, and Pakistan," said Masjedi. "But the

cigarette tax in these countries is based on the WHO Framework Convention on Tobacco Control. Additionally, fighting tobacco smuggling requires special solutions, and WHO documents show that increasing tobacco tax leads to a reduction in cigarette consumption."

According to Mr. Tajdar, "Iran's total tobacco turnover last year was 13 trillion Tomans and foreign investment in the tobacco sector was 25 million Euros in the first six months of this year."

Masjedi said in response, "Given the annual consumption of 70 billion cigarettes in the country that you declare yourself, and given the average price of domestic and joint-produced cigarettes, the tobacco turnover is more than 13 trillion Tomans."

"In fact, your support for the tobacco industry is a green light to foreign companies to invest in the tobacco industry and destroy the health of the country's youth, and its profits go largely

to the pockets of the tobacco mafia and not to the government treasury," Masjedi added. "We are neither looking for unemployment for tobacco industry workers nor opposition to job creation. Our goal is to increase community health and reduce tobacco-related mortality and morbidity. Currently, consumers buy cigarettes at a high price, but the Iranian National Tax Administration continues to levy factory-door taxes instead of retail prices. The question is, given the stiff and sweeping sanctions that even cover basic items and medicines, why tobacco has not been sanctioned? The authorities should pay more attention to this issue."

According to the Director-General of the Health Department in the IRIB, "Documents obtained from the US tobacco industry lobbyists indicate that Iran is targeted in these documents and show the American conspiracy to destroy the community health and increase drug addiction. Despite the slogan of 'Down with USA' and the sweeping sanction of the British American Tobacco (BAT), these factories are still producing cigarettes in Iran."

It should be noted that in an SMS poll in the mentioned television program, asking whether the audience agrees to raise the tobacco tax, 68% of votes were in favor and 32% of votes were against the increase of tobacco tax, indicating a majority vote in favor of raising taxes.

Awarding a Certificate of Appreciation to the National Cancer Control Charity Foundation

On 13th January 2020, a ceremony for appreciating the chosen persons in the 25th Razi Medical Science Research Festival was held in the Razi Hall of the Iran University of Medical Sciences. This ceremony was attended by Mr. Sorena Sattari, the Deputy of Research and Technology in the Presidency, Mr. Sa'id Namaki, the Health Minister, Mr. Reza Malekzadeh, the Deputy of Research and Technology in the Ministry of Health,

and Mr. Haghdoust, the Deputy of Education in the Ministry of Health.

In the ceremony, a Certificate of Appreciation was awarded to Mr. Mohammad-Reza Masjedi, the director of the National Cancer Control Charity Foundation, as a sponsor of research in the NGOs sector, and on behalf of the Foundation, by the Health Minister.



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 Cessatin Clinic
announces

its readiness to offer free services to those who are willing to quit smoking
Tel: 88105003



PAD Project
Path to Tobacco free city



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