



**رصد عاملان فروش سیگار
با اختصاص کد رهگیری**

صفحه ۴

**تولید لجام گسیخته سیگار
برای توجیه قاچاق بدون مستندات**

صفحه ۵



ممنوعیت عرضه قلیان برای جلوگیری از ابتلا به «کرونا» جدی گرفته شود

بسیج سراسری ممنوعیت عرضه قلیان در کشور

صفحه ۲

تولید «سیگار الکترونیکی»

با قابلیت قفل شدن برای افراد زیر ۲۱ سال

صفحه ۶

کادر درمانی در صف اول مبارزه با کرونا

استعمال دخانیات

احتمال ابتلا به کرونا را افزایش می دهد

صفحه ۹

قانون جامع مبارزه با دخانیات

همچنان در نوبت اجرا!

صفحه ۱۰

در هر یک قلیان «کوید ۱۹» دود می شود!

صفحه ۱۱

استعمال دخانیات، مصرف خودسرانه آنتی بیوتیک ها

دید و بازدید نوروزی

اپیدمی ویروس کرونا جدی گرفته شود

صفحه ۱۳

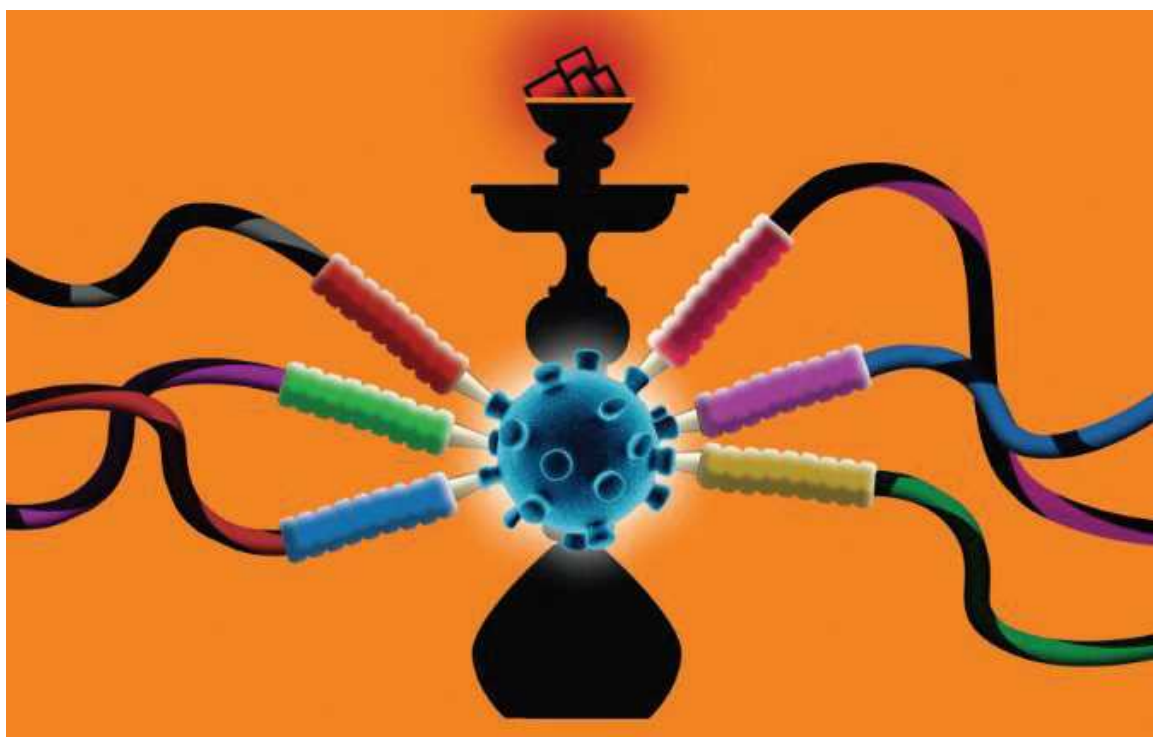
تولید سیگار تقلبی

نفس کارگران اسپانیایی را به شماره انداخت

صفحه ۱۴

کانادا، کمترین نرخ مصرف سیگار در جهان

صفحه ۱۵



**مصرف قلیان خطر
ابتلا به ویروس کرونا
را افزایش می دهد.**

جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

مصرف دخانیات هر ۶ ثانیه یک قربانی می گیرد



کلینیک ترک سیگار

کلینیک ترک سیگار با برخورداری از پزشکان مجرب و با استفاده از بهترین روش ها و استانداردهای بین المللی، آمادگی خود را جهت پذیرش داوطلبان ترک سیگار و ارائه خدمات رایگان اعلام می نماید.
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 مشارکت های مردمی
جمعیت آماده پذیرش اعضاء بصورت افتخاری می باشد



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



فرآیند آموزش «نفس پاک»
مرکز آموزش مهارت های رفتاری کودکان و نوجوانان
فرآیند آموزش «نفس پاک» به منظور پیشگیری از استعمال دخانیات (سیگار و قلیان)، برنامه های شاد و متنوعی را درون مرکز، مدارس و مهدهای کودک، برای سنین ۶-۱۲ سال بصورت رایگان برگزار می نماید.
تلفن: ۰۲۱-۸۸۱۰۵۱۸۸

جهت کسب اطلاعات بیشتر و ثبت نام با شماره های 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

خانه تکانی در اجرای قوانین ضد دخانی

در حالی که استقبال سال جدید می‌رویم که همچنان به برخی تغییرات امیدواریم. تغییراتی که ابتدا باید از خودمان شروع کنیم و بعد آن را به زنجیره‌های بعد تسری دهیم. اگر کمی گسترده‌تر به واژه «تغییر» بیندیشیم، در آخر به واژه «مطالبه‌گری» می‌رسیم. مطالبه‌گری که اگر در تمامی لایه‌های جامعه بدرستی انجام شود، شاهد برون‌رفت از بسیاری مشکلات و موانع خواهیم بود. به‌طور مثال در روزهای پایانی سال ۹۸ ویروس کرونا پیش از عید به کشورمان آمد. مهمانی ناخوانده که به‌رغم اینکه ایرانی‌ها را مردمانی مهمان نواز می‌دانند، خیلی هم از آمدن این مهمان راضی نیستیم. در ابتدا مسئولان مربوطه جهت کنترل این ویروس به‌تنهایی وارد میدان شدند ولی بعد از مدتی شهروندان نیز با همراهی آنها مانند: ماندن درخانه، رعایت اصول بهداشتی و ایمنی و بسیاری از این موارد همراه با دولت و بدنه سلامت جهت بدرقه کردن این مهمان به بیرون از کشور در تلاش هستند. مطالبه‌گری اتفاق مهمی است که اگر در یک جامعه رخ بدهد علاوه بر کاهش بسیاری از هزینه‌ها، ابزار محکمی است برای اجرای برخی قوانین. قانون جامع مبارزه با دخانیات مصوب سال ۸۵ از جمله قوانین ضد دخانی است که در تمامی بندهای آن به مبارزه با دخانیات در سطوح مختلف پرداخته شده است. اگر به‌عنوان یک شهروند به بسیاری از قوانینی که مربوط به زندگی سالم و بهتر باشد توجه کنیم، علاوه بر اینکه شهروندی قانونمند خواهیم بود، همچنین خواستار اجرای بسیاری از قوانین در سطح شهر می‌شویم که این همان ضمانت اجرا است. در قوانین ضد دخانی ما «ماده ۱۲ - فروش یا عرضه به افراد زیر ۱۸ سال یا به واسطه این افراد، علاوه بر ضبط فرآورده‌های دخانی کشف شده نزد متخلف، وی به جای نقدی از یکصد هزار ریال تا پانصد هزار ریال محکوم می‌شود، تکرار یا تعدد تخلف مستوجب جزای ۱۰ میلیون ریال مجازات است» را داریم. این قانون نه تنها تاکنون به‌صورت جدی اجرا نشده، بلکه در بسیاری از موارد دیده شده که سیگار به افرادی با سن بسیار پایین در سطح شهر فروخته می‌شود. مطمئناً بسیاری از ما این قانون را نمی‌شناسیم. چرا که اگر از آن اطلاع داشتیم علاوه بر برخورد با عاملان فروش با سامانه ۱۹۰ برای پیگیری این قبیل موارد از طریق قانونی تماس می‌گرفتیم. بنابراین بسر بردن در بی‌خبری موجب اتفاق نیفتادن بسیاری از این اقدامات می‌شود. نتیجه این بی‌خبری این است، همچنان سن مصرف سیگار در کشور پایین و با رشد صعودی سالانه مصرف روبرو هستیم. در حال حاضر وضعیت استعمال دخانیات در کشور در مرحله هشدار است و سن استعمال دخانیات به ۱۲ سال رسیده و همچنان در نمودار رشد مصرف قرار داریم. بنابراین شهروند مطالبه‌گر می‌تواند جلوی بسیاری از این اتفاقات را که می‌تواند بر روی سلامت و سبک زندگی‌اش اثر مخرب داشته باشد، بگیرد. مثلاً زمانی که وزارت صحت از شکوفایی صنعت دخانیات صحبت می‌کند و سالانه تولید سیگار را افزایش می‌دهد، ما به عنوان یک شهروند نسبت به این آمار و ارقام نباید بی تفاوت باشیم. این موضوع در ذهنمان باید ایجاد شود که رشد تولید سیگار یعنی حفظ بازار مصرف و گسترش آن. بازار مصرف همان نوجوانان و جوانان ما هستند که در سنین پایین به عنوان هدف اصلی صنایع دخانی، آینده خود را دود می‌کنند. برخی بیماری‌ها به یکباره می‌آیند و تلفات بسیاری بر جای می‌گذارند. شاید این وضعیت تلنگر محکمی باشد. ولی باید به تلنگرهای دیگری که نوید سونامی انواع سرطان‌ها را در آینده می‌دهد نیز توجه کرد. استعمال دخانیات که بسیاری از بیماری‌ها و مرگومیرها را به خود اختصاص می‌دهد چون مرگ آن خاموش است بنابراین به آن توجه بسیاری نمی‌شود. به‌رحال عید از راه می‌رسد و ما باید خانه تکانی را از خود آغاز کنیم. با ذهنی حساس به تمامی وقایعی که در پیرامونمان می‌گذرد همراه با دولت و بدنه سلامت جامعه پیش برویم. به عنوان شهروند آگاه بسیاری از امور را پیگیری کرده و نسبت به آن آگاه و به دیگران نیز انتقال دهیم. هیچ کس کامل نیست و برای تکامل همیشه باید به دنبال یادگیری و آموزش بود. به‌رحال برخورد با برخی از رفتارهای ضد قانونی را در سطح شهر بیاموزیم. برخوردی که دور از هر گونه تنش و درجهت مثبت باشد. این روند در تمامی سنین اهمیت دارد. شرایط اقتصادی، اجتماعی و سلامت جامعه را به صورت درست و عمیق پیگیری کنیم. از اخبار و وقایع پیرامون خود به راحتی نگذریم و قدری به آن فکر کرده و به دنبال صحت آن باشیم. برای برون رفت از شرایط ناپسندان در حوزه دخانیات دوش به دوش بدنه سلامت خواستار ضمانت اجرای بسیاری از قوانین مانند: ممنوعیت استعمال دخانیات در اماکن عمومی، ممنوعیت تبلیغ و نمایش سیگار در رسانه‌های تصویری، ساماندهی فروش در سطح شهر، عدم فروش دخانیات در دکه‌های روزنامه فروشی، اخذ مالیات از صنایع دخانی و بسیاری دیگر از این موارد باشیم. متأسفانه قوانین ضد دخانی ما تا کنون ضمانت اجرایی آن بسیار ضعیف بوده، در اکثر مواقع مقامات مسئول نسبت به این روند اعتراض داشته‌اند ولی این مهم زمانی محقق می‌شود که شهروندان در صف جلوی مطالبه اجرای آن باشند. شهروندان علاوه بر داشتن قدرت چانه زنی می‌توانند مسئولیت حرکت جامعه به‌سمت سلامت را نیز برعهده بگیرند. سمتی که بدون هیچگونه اجبار و برخورد قهری بلکه با رضایت و همکاری آنها انجام می‌شود. این شاید یک بخش کوچکی از فرهنگ‌سازی در این حوزه باشد. فرهنگ‌سازی‌ای که شهروند در صف مقدم اجرای آن قرار دارد. فرهنگی که می‌تواند سال‌ها و از نسلی به نسل دیگر منتقل شود چون خودش بیش از قانون و دولت خواستار اجرای آن است.

بسیاری از کارشناسان و متخصصان سلامت معتقدند که با توجه به اینکه کرونا، ویروسی است که از طریق تنفس به دیگران منتقل می‌شود، افرادی که به صورت جمعی از قلیان مشترک استفاده کنند با سرعت و شدت بیشتری احتمال مبتلایشان به این ویروس را دارند و قلیان توان انتقال تمام عفونت‌های دستگاه تنفسی از جمله کرونا ویروس را دارد. سیگار و قلیان می‌تواند سیستم ایمنی بدن، به ویژه سیستم ایمنی دستگاه تنفس را تحت تاثیر قرار دهد. تمام ویروس‌ها از ویروس‌های معمولی سرماخوردگی تا کرونا ویروس جدید، بدن افراد را تحت تاثیر قرار می‌دهند که در این بین، مصرف کنندگان سیگار و قلیان بیش از سایرین در معرض خطر قرار می‌گیرند، زیرا سیستم ایمنی بدن و ریه‌هایشان به مراتب نسبت به کسانی که مصرف کننده کالاهای دخانی نیستند، بیشتر در معرض خطر قرار دارد. بنابراین با تاکید بر اینکه قلیان می‌تواند عوارض به مراتب بدتری برای ریه‌ها داشته باشد. همچنین در حالی که تمام تلاش‌ها برای اطلاع رسانی در زمینه رعایت آداب تنفسی، شستن دست‌ها، خودداری از روبوسی و دست دادن انجام می‌شود، استفاده از وسایل مشترک مانند قلیان سهم بالایی در انتقال انواع ویروس‌ها خواهد داشت.

از ظرفیت قانون جامع کنترل دخانیات استفاده شود



علیرضا رسیسی، معاون وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

این در حالیست که چندی پیش معاون بهداشت وزیر بهداشت در نامه‌ای «آنی» به روسای

دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور خواستار پیگیری ممنوعیت عرضه قلیان به منظور جلوگیری از افزایش ابتلا به کروناویروس شد و گفت: با توجه به بروز بیماری کروناویروس در کشور، لزوم پیشگیری از این روند در اولویت برنامه‌های بهداشت و سلامت کشور قرار دارد. ضمن تشکر از اقدامات انجام شده، با توجه به اینکه حضور در محیط‌های جمعی و شلوغ، تماس با اشیاء و محیط‌های آلوده باعث انتقال سریع این ویروس می‌شود و جدا از تاثیر مصرف و مواجهه با دود محصولات دخانی بر تضعیف سیستم ایمنی و مستعد شدن بدن برای ابتلا به بیماری‌ها، استفاده از وسایل و ابزار آلات قلیان، افزایش ریسک خطر این بیماری را به همراه دارد، لذا ضروری است تمامی اماکن عمومی، مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی عرضه کننده قلیان به حالت تعطیل در بیاید و یا از عرضه قلیان در آن‌ها جلوگیری شود. علیرضا رئیسی در ادامه با اشاره به نامه مذکور خطاب به روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور افزود: دستور فرمایید ضمن استفاده از ظرفیت قانون جامع کنترل دخانیات و آیین‌نامه اجرایی اصلاح ماده ۱۳ قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی، بهداشتی با طرح اهمیت موضوع در کارگروه مربوطه به منظور اقدام هماهنگ و از طریق تشکیل تیم‌های مشترک در این زمینه اقدام لازم صورت پذیرد.



سروش مرادی، معاون نظارت بر اماکن عمومی

پلمپ قهوه‌خانه متخلف در خیابان خاوران
معاون نظارت بر اماکن عمومی پلیس امنیت پایتخت چندی پیش از پلمپ قهوه‌خانه‌ای در

جنوب پایتخت به علت عرضه قلیان و عدم توجه به ابلاغیه ممنوعیت عرضه قلیان در قهوه‌خانه و سفره‌خانه‌های سنتی خبر داد و گفت: متأسفانه علی‌رغم این همه تأکید، روز گذشته خبری مبنی بر عرضه پنهانی قلیان توسط متصدیان قهوه‌خانه‌ای در محدوده خیابان خاوران دریافت شد. سرهنگ مرادی در ادامه افزود: با دریافت گزارش و تأیید خبر، بلافاصله با هماهنگی مقام قضائی تیمی از مأموران معاونت نظارت بر اماکن عمومی پلیس امنیت پایتخت به این مکان مراجعه و ضمن پلمب قهوه‌خانه هر سه متصدی متخلف این واحد صنفی را دستگیر و واحد صنفی را پلمپ کردند. همچنین در صورت عدم رعایت ضوابط توسط متصدیان واحدهای صنفی، با آنان برخورد قانونی و برابر قانون مغازه آن‌ها پلمب خواهد شد.

۸۰ واحد عرضه‌کننده قلیان در بهارستان پلمب شد

رئیس اتاق اصناف شهرستان بهارستان نیز در ادامه با اشاره به ممنوعیت استفاده از قلیان در قهوه‌خانه‌ها و سفره خانه‌های شهرستان گفت: طبق مصوبه ستاد مقابله با کرونا ویروس در شهرستان بهارستان ۸۰ واحد صنفی عرضه قلیان در شهرستان پلمب شد. جعفری درویشی با اشاره به لزوم اجرایی شدن تمام مصوبات ستاد مقابله با کرونا توسط تمام واحدهای صنفی اظهار داشت: تا اطلاع ثانوی به علت شیوع بیماری کرونا فعالیت قهوه‌خانه‌ها، باغچه رستوران‌ها، گیم نت و تالارها ممنوع است و هر واحد صنفی از قوانین عدول کند بدون ملاحظات با آن برخورد خواهد شد چراکه سلامت مردم خط قرمز مسئولان است. به‌رحال ابلاغیه ستاد مقابله با کرونا ویروس به تمام صنوف که اقدام به عرضه قلیان و باعث تجمع مردم در اماکن عمومی می‌شود انجام شده و در صورت عدم رعایت ضوابط توسط آن‌ها، برخورد جدی و حتی پلمپ صورت می‌گیرد.

با متخلفان طبق قانون نظام صنفی برخورد قانونی می‌شود

رئیس سازمان صنعت، معدن و تجارت آذربایجان‌شرقی با اشاره به اینکه استعمال هرگونه قلیان در قهوه‌خانه‌ها، رستوران‌ها، غذاخوری‌ها و سفره‌خانه‌های استان ممنوع است، اعلام کرد: این اقدام به دلیل جلوگیری از شیوع ویروس کرونا از طریق رستوران‌ها و این دستور به همه اماکن

عرضه کننده قلیان در سطح استان ابلاغ شده و با متخلفان طبق قانون نظام صنفی برخورد قانونی می‌شود.

حبیب امین زاده در ادامه افزود: انجام اقدام‌های پیشگیرانه از طریق دستگاه‌های مسئول بر اساس وظایف محوله، هماهنگی و تعامل اتحادیه‌ها، اتاق اصناف، سازمان‌های تعزیرات حکومتی و علوم پزشکی در اجرایی شدن این امر ضروری است. به‌رحال اصناف و بازاریان بویژه اتحادیه‌ها همواره از تضییع حقوق مصرف کنندگان قرار دارند و در شرایط حساس کنونی نیز در پیشبرد اهداف پیشگیرانه و سلامت محور، نقش سازنده و اثربخش خود را ایفا خواهند کرد.

امین زاده با تاکید بر حمایت کامل این سازمان از تولیدکنندگان ملزومات بهداشتی اعم از مایعات ضدعفونی کننده و ماسک در استان ادامه داد: معاونت نظارت و بازرسی سازمان صمت استان



امین زاده، رئیس سازمان صنعت، معدن و تجارت آذربایجان‌شرقی

به صورت مجزا و در قالب گشت‌های مشترک با اتحادیه‌ها، اتاق اصناف و تعزیرات حکومتی، اقدامات نظارتی مستمر را در دستور کار قرار داده است.

۱۸۲ قلیان‌سرا و ۲۸ باشگاه ورزشی تعطیل شدند

همچنین جانشین فرمانده انتظامی استان کرمانشاه با اشاره به اینکه همزمان با ورود بیماری کرونا به کشور و برای پیشگیری از شیوع بیماری کرونا، ۱۸۲ قلیان‌سرا در کرمانشاه پلمب و ۲۸ باشگاه ورزشی نیز تعطیل شد، اعلام کرد: پس از

انتشار این بیماری در کشور، پلیس امنیت عمومی کرمانشاه طی پنج روز گذشته اقدامات پیشگیرانه متعددی را اجرا و از بسیاری قلیان‌سراها، کافی شاپ‌ها و باشگاه‌های ورزشی بازرسی به عمل آورد.

سرهنگ جمال سلمانی در ادامه تاکید کرد: ۴۵ قلیان‌سرای دیگر به صورت داوطلبانه توسط متصدیان آنها تعطیل شده اند که در این راستا ۱۵۰ عدد قلیان نیز که می‌تواند عاملی برای انتشار ویروس کرونا باشد نیز کشف و جمع آوری شد. از دیگر اقدامات انجام شده در راستای پیشگیری از شیوع کرونا در کرمانشاه، بازدید از تعداد زیادی باشگاه ورزشی بود که در نهایت ۲۸ باشگاه مردانه و زنانه به دلیل رعایت نکردن مسائل بهداشتی تعطیل شد. همچنین در جریان بازرسی‌های صورت گرفته ۴۷۲ عدد ماسک احتکار شده کشف شد.

این مقام انتظامی تاکید کرد: با توجه به شیوع بیماری کرونا در کشور و به منظور پیشگیری از پیشروی بیشتر این ویروس، به مردم توصیه می‌شود جشن‌های خود را به زمان دیگری موکول کنند. البته در روزهای اخیر و بنا به خواست خود مردم بسیاری از جشن‌های عروسی و دیگر برنامه‌ها در تالارهای استان لغو و به زمان دیگری موکول شده است که در همین راستا آن دسته از شهروندانی که ودیعه‌ای را برای رزرو تالار پرداخت کرده اند در صورت تمایل می‌توانند همه آن را بدون هیچ کم و کاستی از صاحب تالار پس بگیرند. در صورت امتناع صاحبان تالار از این کار، پلیس به موضوع ورود و قاطعانه با متخلفان برخورد خواهد کرد.

جمع آوری بیش از ۱۰۰ مورد قلیان در خرامه

همچنین رئیس شبکه بهداشت و درمان شهرستان خرامه از جمع آوری بیش از ۱۱۳ مورد قلیان و پلمپ سه قهوه‌خانه در این شهرستان خبر داد و گفت: یکی از مواردی که می‌تواند موضوع کرونا را متأثر کند و در شیوع آن تأثیر گذار باشد، استعمال دخانیات بخصوص قلیان است. این موضوع بسیار حائز اهمیت است و اولین کاری که انجام دادیم این بود که دستور دادستانی را برای جمع‌آوری و برخورد با تمام کسانی که قلیان عرضه می‌کنند گرفتیم.

مصطفی دانش اضافه کرد: مردم می‌توانند تمام شکایت‌های بهداشت محیطی خود را با سامانه رسیدگی به شکایت‌های مردمی ۱۹۰ وزارت بهداشت پیگیری کنند. همچنین برای پیشگیری از شیوع ویروس کرونا باید همه نهادها و مردم دست به دست هم دهند تا از این بحران به سلامت عبور کنیم.

عدم استفاده از وسایل مشترک

موجب پیشگیری از شیوع بیماری کرونا می‌شود رئیس مرکز بهداشت مهرستان نیز با اشاره به اینکه یکی از راههای پیشگیری از شیوع بیماری کرونا عدم استفاده از وسایل مشترک عمومی همانند قلیان می‌باشد، تاکید کرد: مصرف قلیان عوارض بیشتری نسبت به سیگار دارد و درصد بالایی از بیماری‌های قلبی عروقی، ربوی ناشی از استفاده از مواد دخانی است.

مهندس آریان با اشاره به ارزان بودن و در دسترس بودن قلیان گفت: بعنوان مرکز متولی سلامت در جامعه با همکاری دستگاه‌های قضایی و امنیتی قاطعانه در برابر مواردی که سلامت عمومی را به خطر اندازد خواهیم ایستاد.

همچنین معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی کهگیلویه وبویراحمد نیز با اعلام اینکه ۹۰ واحد قلیان‌سرا با هدف پیشگیری از شیوع ویروس کرونا در این استان پلمب شد، گفت: ۷۶ قلیان‌سرا نیز بصورت خودجوش برای پیشگیری و مقابله با کرونا ویروس مغازه‌های خود را تعطیل کردند. محمد مهدی بانثی افزود: پس از انتشار این بیماری در کشور، شورای سلامت استان در روزهای اخیر اقدامات پیشگیرانه مختلفی را با همکاری سایر دستگاه‌ها برای مقابله و پیشگیری اجرا کرد که قابل تقدیر است. همچنین کادر درمانی و بازرسان دانشگاه به‌صورت شبانه‌روزی برای کاهش آسیب‌های این ویروس اقدامات پیشگیرانه را انجام می‌دهند.

صدور ۲۲ مورد اختاریه پلمپ

به مراکز عرضه قلیان در سلماس

مدیر شبکه بهداشت و درمان سلماس نیز از صدور ۲۲ مورد اختاریه پلمپ به مراکز عرضه قلیان در سلماس خبر داد و تصریح کرد: با توجه به دستورالعمل‌های ارسالی از سوی دانشگاه علوم پزشکی و ستاد مقابله با بیماری کرونا، با هماهنگی پلیس نظارت بر اماکن عمومی شهرستان تمام قلیان‌سراها و باغ رستوران‌ها و قهوه‌خانه‌های سطح شهرستان مورد بازرسی و بازدید قرار گرفتند.

حمیدرضا جباری در ادامه افزود: پیرو این بازدیدها طی دو روز گذشته، ۲۲ مورد اختاریه پلمپ به مراکز عرضه قلیان و چای سراها و باغ رستوران‌ها صادر شده که از امروز ۱۰ اسفند درصورت باز بودن، این مراکز پلمپ خواهند شد. این بازدیدها و بازرسی‌ها به طور مستمر در سطح شهرستان ادامه پیدا خواهد کرد تا از شیوع بیماری کروناویروس در این مراکز در سطح شهرستان جلوگیری شود.

۱۶ واحد قلیان‌سرا در مهاباد پلمپ شد

مسئول واحد بازرسی و نظارت اتاق اصناف مهاباد



حمیدرضا جباری مدیر شبکه بهداشت و درمان سلماس

گفت: در راستای دستور ستاد مقابله با شیوع بیماری کرونا در این شهرستان، ماموران ضمن بازرسی و نظارت بر فعالیت صنف‌های محدود شده، ۱۶ قلیان‌سرا را تا اطلاع ثانوی پلمپ کردند. یوسف شریف زاده افزود: بقیه قلیان‌سراها به صورت خودجوش برای پیشگیری و مقابله با این بیماری مغازه‌های خود را تعطیل کرده‌اند. نظارت بازرسان اتاق اصناف و اداره صنعت، معدن و تجارت تا اطلاع ثانوی بر صنف‌هایی که فعالیت آنها طبق ابلاغیه قبلی محدود شده است، ادامه خواهد داشت. همچنین با توجه به ازدیاد قلیان‌سراها، استفاده از قلیان مشترک و همچنین رعایت نکردن بهداشت فردی، احتمال شیوع این ویروس در این اماکن بسیار بالاست و بر این اساس لازم است که با فعالیت این اماکن برخورد قانونی صورت گیرد.

عرضه قلیان در اماکن گردشگری ممنوع است

مدیرکل میراث‌فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی گیلان اعلام کرد: بر اساس دستور قضایی

دادستان استان و هماهنگی اداره نظارت بر اماکن عمومی پلیس امنیت با توجه به شیوع ویروس کرونا عرضه هرگونه قلیان در تاسیسات گردشگری دارای مجوز غیرقانونی و ممنوع است. شهرد امیرانتخابی افزود: در صورت مشاهده تخلف و رعایت نکردن ضوابط با واحدهای متخلف برخورد جدی صورت می‌گیرد.

همچنین برگزاری هرگونه جشن و مراسم در واحدهای پذیرایی و گردشگری ممنوع و به واحدها ابلاغ شده است. به تمامی هتل‌ها و مراکز اقامتی تحت‌پوشش اداره‌کل استان شیوه نامه بهداشتی مقابله با ویروس کرونا ابلاغ شده است و واحدهای مذکور مراقبت‌های بهداشتی و ضدعفونی تجهیزات را آغاز کرده‌اند؛ نظارت بر این واحدها ادامه می‌یابد.

مدیرکل میراث‌فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی گیلان یادآور شد: با عنایت به شرایط بحرانی ناشی از شیوع ویروس کرونا در گیلان و همچنین نزدیکی نوروز و حجم بالای سفرهای هموطنان در این ایام، تلاش خواهد شد در بازه زمانی باقیمانده تا شروع سال جدید، نسبت به رفع ایرادات در واحدهای تحت پوشش با جدیت پیگیری و اقدام شود.

امیرانتخابی یادآور شد: پذیرش بازدیدهای گروهی در موزه‌ها و مراکز گردشگری دولتی و خصوصی استان بنا به تصمیم کشوری انجام نمی‌شود؛ این تصمیم بدلیل پیشگیری از شیوع کرونا ویروس اتخاذ شده و تا اطلاع بعدی اجرایی است. بنابراین رعایت دقیق پروتکل‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برای پیشگیری از شیوع این بیماری به کلیه موزه‌ها اعم از دولتی و خصوصی، مراکز تاریخی و فرهنگی، پایگاه‌های ملی و جهانی، مراکز گردشگری و سایر زیرمجموعه‌های ذی‌ربط به صورت کشوری اعلام شده و موزه‌ها و مکان‌های گردشگری و خصوصی از پذیرش بازدیدهای گروهی اعم از دانش‌آموزی و دانشجویی منع شده‌اند. تمهیدات لازم برای عوامل و کارکنان مجموعه‌های یادشده در نظر گرفته شده و اقدامات لازم جهت نصب علائم هشدار دهنده برای بازدیدکنندگان اقدام صورت گرفته است.

علاوه بر اینها، موزه نظامی نیروی دریایی بندرانزلی، نگارسرای امامزاده عون ماسوله، موزه اسناد تاریخی رودبار، فرهنگ و تمدن حکیم نظامی آستارا، قلعه رودخان، فرهاد شرفی ماسوله، عشایری سوباتان، تحقیقات علوم شیلاتی و فنون دریایی دکتر کیوان، خانه درزی ماسوله، علوم کشاورزی و منابع طبیعی و موزه تحقیقات بین المللی تاسماهیان از دیگر موزه‌های گیلان است. امیرانتخابی اظهار داشت: همچنین بازدید از کلیه تاسیسات گردشگری استان در نوروز ۹۹ طی دو مرحله توسط چهار اکیپ بازرسی برنامه‌ریزی شده که به کنترل نرخ نامه‌های مصوب، نصب پروانه بهره برداری، تمدید کارت بهداشتی، بررسی کمیت و کیفیت اغذیه و رعایت نکات بهداشتی در این واحدها می‌پردازند.

وی ادامه داد: تعزیرات حکومتی، صنعت، معدن و تجارت و اماکن نیروی انتظامی، همکاران مشترک اداره کل میراث فرهنگی، صنایع دستی و

گردشگری گیلان در برنامه‌ریزی و اجرای طرح نظارت نوروزی هستند.

۵۸ قلیان‌سرا در ورامین تعطیل شد

فرماندار ورامین نیز با اشاره به تعطیلی ۱۲ تالار عروسی، ۵۸ قلیان‌سرا و ۴۰ کافی نت در ورامین با هدف جلوگیری از اجتماع مردم و پیشگیری از شیوع ویروس کرونا، اعلام کرد: شهرستان ورامین بر اساس دستورالعمل‌های ستاد ملی پیشگیری از کرونا، فعالیت‌های خود را بر پایه اطلاع‌رسانی عمومی و اقدامات پیشگیرانه استوار کرده و با بسیج تمامی امکانات مادی و معنوی تلاش دارد تا از همه گیر شدن این بیماری جلوگیری کند. همچنین تمامی بازارهای روز، ورزشگاه‌ها و باشگاه‌های دولتی و خصوصی شهرستان ورامین تا اطلاع ثانوی تعطیل شده است.

حسین کاغذلو در ادامه افزود: تمامی اقدامات صورت گرفته طی ده روز گذشته تماماً در



حسین کاغذلو فرماندار ورامین

راستای پیشگیری از شیوع این ویروس در جامعه است و مردم اطمینان داشته باشند که صادقانه واقعیت‌های این بیماری با آن‌ها در میان گذاشته می‌شود و مسئولان شبانه‌روزی در خدمت‌شان هستند. بهرحال شهرستان ورامین از ظرفیت‌هایی در تولید محصولات بهداشتی و ضدعفونی و لوازم مورد نیاز بیمارستان برخوردار است که طی بازدید به عمل آمده از شهرک‌های صنعتی، ضمن فراهم کردن شرایط برای افزایش ظرفیت تولید، لوازم مورد نیاز دو بیمارستان شهرستان و مواد ضدعفونی‌کننده از این واحدها خریداری شد.

همچنین رییس اداره صنعت، معدن و تجارت بانه با اشاره به اینکه در راستای پیشگیری از شیوع ویروس کرونا و مطابق دستورالعمل ستاد مقابله با این بیماری، ۱۲ واحد قلیان‌سرا در این شهرستان پلمپ شد، گفت: در پی شیوع ویروس کرونا در کشور فعالیت کلیه اماکن عمومی از جمله قلیان‌سراها ممنوع شده و در راستای این هدف اکیپ‌های مشترک بازرسی از این اماکن تشکیل و به وظیفه خود عمل می‌کنند.

بایزید حسینی با بیان اینکه گشت بازرسی مشترک سازمان‌های مربوطه تذکرات لازم را به این اماکن برای تعطیل کردن فعالیت شان داده بودند، افزود: بعد از تذکر، این واحدها بدون توجه همچنان فعالیت می‌کردند که توسط اکیپ‌های گشت و

بازرسی پلمب شدند. همچنین ۲۰ مرکز بازی و سرگرمی کودکان و نوجوانان در بانه اختطارهایی گرفته اند که در صورت تخلف این اماکن نیز در روزهای آینده پلمپ می‌شوند.

پلمپ ۱۱۵ قهوه‌خانه در زنجان برای پیشگیری از شیوع کرونا

در استان زنجان نیز در راستای پیشگیری از شیوع کرونا ویروس ۱۱۵ قلیان‌سرا که می‌تواند تهدیدی برای سلامت عموم مردم باشد، با هماهنگی مراجع قضایی پلمپ شد. با توجه به بروز بیماری کرونا در کشور لزوم پیشگیری از این روند در اولویت برنامه‌های بهداشت و سلامت کشور قرار گرفت و همین امر موجب شد تا از تمام اقشار مردم خواسته شود از حضور در محیط‌های شلوغ، تماس با اشیا و محیط‌های آلوده که باعث انتقال سریع این ویروس می‌شود خودداری کنند. یکی از مکان‌هایی که می‌توانست موجب انتقال این ویروس شود قلیان‌سراها و استفاده از قلیان بود و جدا از تأثیر مصرف و مواجهه با دود محصولات دخانی که موجب تضعیف سیستم ایمنی و مستعد شدن بدن برای ابتلا به بیماری می‌شود، استفاده از وسایل و ابزارآلات قلیان، افزایش ریسک خطر این بیماری را به همراه دارد، به همین دلیل تعطیلی این محل‌ها یکی از ضروریاتی بود که بیشتر مورد توجه قرار گرفت.

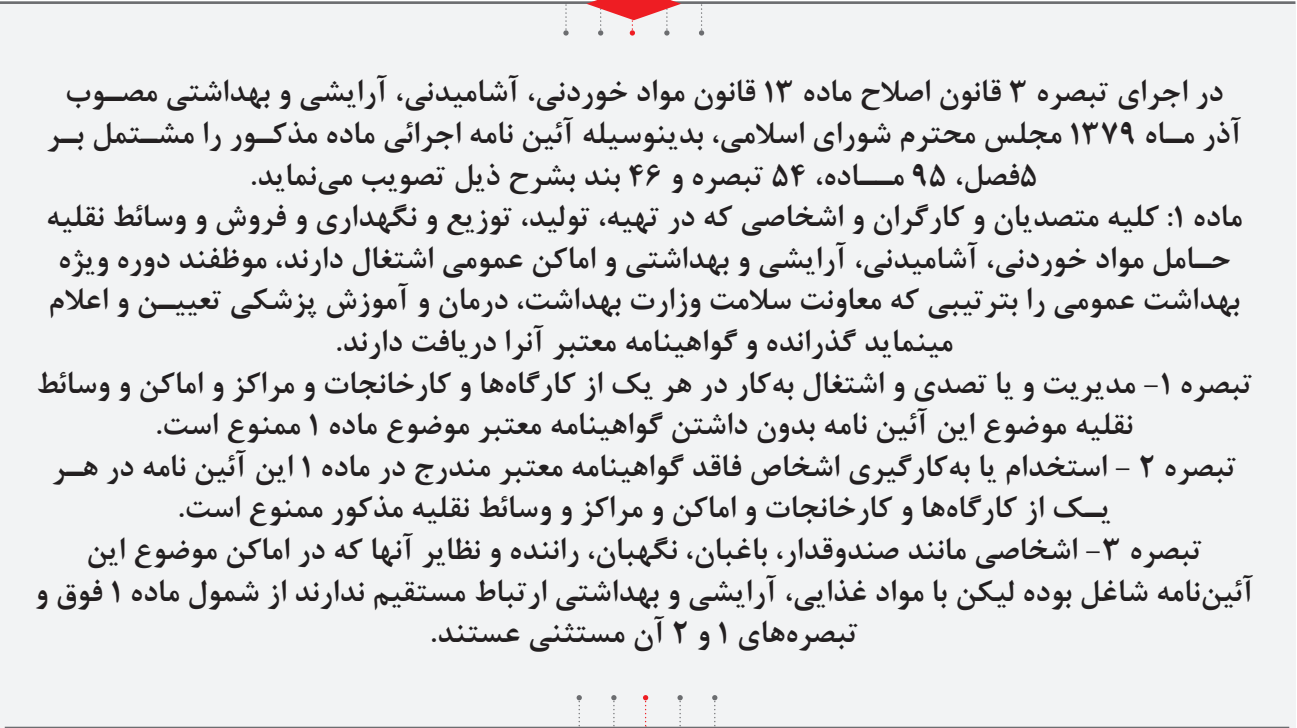
رئیس دانشگاه علوم پزشکی زنجان در این باره معتقد است: یکی از مکان‌هایی که می‌تواند بسیار خطرناک باشد و امکان انتشار کرونا ویروس در آن بسیار بالا است کافه‌ها و قلیان‌سرا هاست، زیرا در این محل‌ها در صورتی که افراد از قلیان مشترک استفاده کنند در صورت آلودگی یک شخص به این ویروس افراد دیگر نیز مبتلا خواهند شد. از سویی دیگر با دود قلیان و پخش آن در فضا این ویروس در محیط مرطوبی قرار می‌گیرد و امکان آلودگی افراد بسیار بالاتر می‌رود به همین دلیل باید جمع آوری قلیان در سفره‌ها خانه‌ها انجام شود و نظارت‌های لازم جهت عدم استفاده از قلیان در سطح استان انجام گیرد. همچنین با توجه به شیوع بیماری کرونا ویروس و نگرانی شهروندان و همچنین تذکرات مکرر مسئولان بهداشت مبنی بر اینکه استفاده از قلیان مشترک یکی از عوامل انتشار بیماری کرونا ویروس است، عرضه قلیان در استان ممنوع اعلام شد و ۱۱۵ واحد عرضه که علی‌رغم تذکرات به فعالیت‌های خود ادامه داده بودند با هماهنگی مراجع قضایی پلمپ شدند.

رئیس پلیس امنیت عمومی فرماندهی انتظامی استان زنجان نیز با بیان اینکه قلیان‌سراها تهدید واقعی برای بهداشت عمومی شهروندان هستند گفت: قلیان‌سراها به بستری مناسب برای برخی از آسیب‌های اجتماعی نیز تبدیل شده‌اند. در صورت مشاهده قهوه‌خانه در حین مصرف و عرضه قلیان، مکان‌های مذکور پلمپ می‌شود. از سویی دیگر در حال حاضر بازرسی‌هایی به صورت روزانه از قهوه‌خانه‌های سستی در سطح استان صورت می‌گیرد، این در حالی است که پیش از این بازرسی‌ها به صورت ماهانه انجام می‌شد که علت افزایش تعداد بازرسی‌ها در سطح استان، پیشگیری از شیوع بیماری کرونا ویروس است.

سرهنگ درستی با بیان اینکه فعالیت این واحدهای صنفی تهدید جدی برای سلامتی عموم جامعه است گفت: از شهروندان تقاضا داریم تا در صورت مشاهده هرگونه فعالیت قلیان‌سراها موضوع را از طریق تلفن ۱۱۰ به پلیس اطلاع‌رسانی کنند.

همچنین با هدف پیشگیری از شیوع کرونا چهار قهوه‌خانه عرضه کننده قلیان در خرمشهر مسدود شدند. مدیر شبکه بهداشت و درمان خرمشهر با اشاره به ممنوعیت عرضه قلیان گفت: کارشناسان بهداشت محیط در بازرسی‌ها به دستور قضایی چهار قهوه‌خانه متخلف را تعطیل کردند.

مهدی خواجه‌نوری تعداد قهوه‌خانه‌های خرمشهر را ۲۸ باب دانست و افزود: ممنوعیت عرضه قلیان به همه مراکز اعلام شده و از آنجایی که یکی از مهمترین راه‌های سرایت ویروس کرونا عرضه قلیان در فضای عمومی است مسدود کردن قهوه‌خانه‌های متخلف با تاکید شورای سلامت اجرایی می‌شود.



در اجرای تبصره ۳ قانون اصلاح ماده ۱۳ قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی مصوب

آذر ماه ۱۳۷۹ مجلس محترم شورای اسلامی، بدینوسیله آئین نامه اجرائی ماده مذکور را مشتمل بر

۵فصل، ۹۵ ماده، ۵۴ تبصره و ۴۶ بند بشرح ذیل تصویب می‌نماید.

ماده ۱: کلیه متصدیان و کارگران و اشخاصی که در تهیه، تولید، توزیع و نگهداری و فروش و وسائط نقلیه

حامل مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی و اماکن عمومی اشتغال دارند، موظفند دوره ویژه

بهداشت عمومی را بترتیبی که معاونت سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تعیین و اعلام

مینماید گذرانده و گواهینامه معتبر آنرا دریافت دارند.

تبصره ۱- مدیریت و یا تصدی و اشتغال به‌کار در هر یک از کارگاه‌ها و کارخانجات و مراکز و اماکن و وسائط

نقلیه موضوع این آئین نامه بدون داشتن گواهینامه معتبر موضوع ماده ۱ ممنوع است.

تبصره ۲ - استخدام یا به‌کارگیری اشخاص فاقد گواهینامه معتبر مندرج در ماده ۱ این آئین نامه در هر

یک از کارگاه‌ها و کارخانجات و اماکن و مراکز و وسائط نقلیه مذکور ممنوع است.

تبصره ۳- اشخاصی مانند صندوقدار، باغبان، نگهبان، راننده و نظایر آنها که در اماکن موضوع این

آئین‌نامه شاغل بوده لیکن با مواد غذایی، آرایشی و بهداشتی ارتباط مستقیم ندارند از شمول ماده ۱ فوق و

تبصره‌های ۱ و ۲ آن مستثنی عستند.



رصد عاملان فروش سیگار با اختصاص کد رهگیری

اختصاص کد رهگیری به کالاهای دخانی، ساماندهی چرخه فروش از درب کارخانه تا سایر چرخه‌ها در مرحله کشوری، استانی تا خرده فروش را رصد می‌کند. در تبصره (۴) ماده (۱۸) قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز آمده: «خرید، فروش، حمل یا نگهداری کالاهایی که موضوع قاچاق قرار می‌گیرند خارج از ضوابط تعیینی دولت تخلف محسوب و مرتکب علاوه بر ضبط کالای مزبور حسب مورد به حداقل جریمه نقدی مقرر در این ماده محکوم می‌شود؛ بنابراین اختصاص کد رهگیری به کالاهای دخانی و ساماندهی فروش آن از جمله مواردی است که تمامی کسانی که در این چرخه فعالیت دارند را رصد می‌کند که اگر این امر محقق شود کمک مؤثری به کاهش قاچاق، ساماندهی فروش در سطح شهر و در نهایت اخذ مالیات از کالاهای دخانی خواهد کرد. این درحالیست که ۳۱ برند سیگار قاچاق در حال حاضر در کشور به راحتی به فروش می‌رسد. بنابراین بوسیله این کد فروش از درب کارخانه و بعد در سطح توزیع‌کنندگان کشوری، استانی و تا سطح مغازه‌دارها، رصد می‌شوند. این بدان معنا است که اگر مأموران جهت رصد مراجعه کردند نبود هرگونه شناسه بر کالا به عنوان کالای قاچاق شناخته شده و برابر ضوابط قانونی نسبت به آن باید اعمال شود. به‌رحال بیشترین حجم قاچاق سیگار متعلق به برند مارلیرو است. این برند به‌راحتی در تمامی سوپرمارکت‌ها و دکه‌ها با قیمت‌های متفاوت به فروش می‌رسد. اغلب کالاهای دخانی بدون شناسه در دسترس مصرف‌کننده است که این نبود شناسه، سوء استفاده‌هایی از جمله فروش با بالاترین قیمت و عدم پرداخت مالیات را به همراه دارد. اختصاص کد رهگیری به سیگار بعد از موبایل بر اساس پروتکل از بین بردن تجارت غیرقانونی محصولات دخانی (The Protocol to Eliminate Illicit Trade in Tobacco Products) از برنامه‌های FCTC از درب کارخانه تا سطح توزیع‌کننده کشور، استانی و خرده فروش انجام می‌شود.

سامانه رهگیری قاچاق سیگار را کاهش می‌دهد

رئیس ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز با اشاره به



علی مؤیدی، رئیس ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز

را کاهش دهد. علی مؤیدی در ادامه افزود: بخش اعظم مبارزه با قاچاق کالا و ارز، پنهان است که می‌توان به راه‌اندازی سامانه‌ها اشاره کرد. تمرکز بر مسئله پیشگیری یکی از مسائل مهمی است که در زمینه قاچاق به آن تأکید شده تا میل به قاچاق از بین برود و در نتیجه تولید قوت بگیرد. سامانه رهگیری تلفن همراه در گام اول توانست به طور چشمگیر قاچاق این کالا را کاهش دهد و آغاز سامانه رهگیری سیگار در گام دوم مبارزه با قاچاق کالا قطعاً می‌تواند قاچاق دخانیات را کاهش دهد. او ادامه داد: ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز شبانه‌روز توان خود را بر راه اندازی سامانه‌ها گذاشته تا سلامت تجارت از خطر قاچاق در امان بماند. بنابراین سامانه سیگار می‌تواند دغدغه مصرف‌کننده سیگار در خصوص سلامت محصول مصرفی را به حداقل برساند.

رئیس ستاد مبارزه با قاچاق کالا همچنین گفت: امروزه تولید سیگار به ۵۰ میلیون نخ رسیده و اشراف ما بر این تولیدات صد در صد است و نسبت به کشورهایی که در قاچاق سیگار دست دارند نظارت کامل داریم. تلاش ما بر این است تا در سال آینده فضا برای کسانی که قاچاق سیگار می‌کنند، تنگ و تاریک شود. مؤیدی اظهار کرد: تلاش بر این است تا ۲۳ سامانه مدنظر دیگر برای شفاف سازی تولیدات

کالاهای اساسی طراحی و مورد استفاده قرار گیرد تا اطمینان کامل از کیفیت و سلامت انواع



امیرمحمد پورنادر، مدیرکل ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز

کالا برای عموم حاصل شود. کد رهگیری به تمام کالاهای دخانی به زودی اختصاص می‌یابد و از درب کارخانه تا سطح توزیع‌کننده کشور، استانی و مغازه دار باید شناسه کالا را ثبت کنند.

وزارت «صمت» و «بهداشت» تعریف مشخصی از عاملان فروش ارایه کنند

مدیرکل ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز نیز در این باره گفت: در اواخر سال ۹۷ ضوابط مربوط به برخورد با کالای قاچاق در تبصره ۴ ماده ۱۸ قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز تعیین شد. بنابراین بعد از موبایل، سیگار دومین کالایی است که کد رهگیری جهت ساماندهی فروش و مبارزه با قاچاق روی آن اعمال می‌شود.

امیرمحمد پورنادر نیز در ادامه با تأکید بر این موضوع که به زودی اعطای کد رهگیری به تمام کالاهای دخانی در سامانه اجرا خواهد شد، افزود: شناسه‌هایی که به این کالا اعطا می‌شود، یک رابطه پدر و فرزندی بین آنها حاکم می‌شود. به این صورت که مشخص می‌شود، پاکت X در قراصه Y وجود دارد. بنابراین کالا از درب کارخانه تا سطح توزیع‌کننده کشور، استانی و مغازه دار باید شناسه را ثبت کنند. وی با اشاره به این موضوع که این کارتابل برای

توزیع‌کننده استانی و جز فعال شده ولی حلقه خرده فروش آن هنوز فعال نشده است، گفت:



سیاوش افشاری، مدیرعامل شرکت دخانیات ایران

خرده فروش نیز باید مانند سایر کالاها، کارتابلش را در سامانه جامع تجارت فعال کند. پورنادر فر با اشاره به این مسئله که متأسفانه تا کنون وزارتخانه‌های صمت و بهداشت و نیز مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات از سال ۸۵ تا کنون تعریف مشخصی از عاملان فروش به این ستاد ارائه نکرده‌اند، افزود: به طور مثال دهه‌های روزنامه فروشی سیگار می‌فروشد ولی هنوز مشخص نشده جزو عاملان فروش هستند یا خیر؟ ما انتظار داریم که این مراکز وضعیت را هر چه زودتر شفاف کنند. در حال حاضر معضل ما دهه‌های روزنامه فروشی است. به‌رحال با شناسه کردن کالاها حداقل ما مطمئن می‌شویم که درست است عاملیت مشخص نیست ولی حداقل سیگار قاچاق به فروش نمی‌رسد.

وی در توزیع بیشتر اعطای کد رهگیری به کالاهای دخانی تصریح کرد: کارخانجات تولید سیگار در کشور به‌رحال رقیبی به نام قاچاق دارند بنابراین با اخذ شناسه در تمامی مراحل عمده فروش، خرده فروش، توزیع‌کننده استانی و غیره این کالا رصد می‌شود. بنابراین در این چرخه اگر فروشنده ای کالای بدون شناسه بخرد ریسک بزرگی است. پورنادر فر در ادامه افزود: همه افراد با ثبت نام در سامانه جامع تجارت ایران می‌توانند کد مندرج

سیگار نخستین محصولی است که کد رهگیری آن عملیاتی می‌شود

سرپرست معاونت امور صنایع وزارت صنعت، معدن و تجارت گفت: سیگار نخستین محصولی است که کد رهگیری آن عملیاتی می‌شود و اجرای این برنامه در جلوگیری از قاچاق بسیار تأثیرگذار است. مهدی صادقی نیارکی افزود: اجرای این طرح با کنترل واردات غیرقانونی و قاچاق سیگار به کشور اهمیت بالایی دارد و روند اجرایی آن با حمایت کامل دستگاه‌های مرتبط با موضوع مبارزه با قاچاق کالا همراه است. به‌رحال تداوم قاچاق کالا به‌ویژه سیگار آثار متعددی از نظر اقتصادی و بهداشتی دارد. صادقی نیارکی با تأکید بر پیامدهای منفی محصولات دخانی قاچاق به‌دلیل نبود نظارت بر رعایت استانداردها در مقایسه با محصولات داخلی، گفت: پدیده شوم قاچاق علاوه بر مشکلات بهداشتی، در اشتغال پایدار صنعتی، تولیدی و حتی تجاری کشور نیز تأثیری منفی و مخرب دارد.

سرپرست معاونت امور صنایع وزارت صنعت، معدن و تجارت ادامه‌داد: در قاچاق انواع سیگار به کشور فارغ از آسیب‌هایی که به زیرساخت‌های تولیدی کشور می‌رساند، بخش عمده‌ای از واردات غیرقانونی نیز به صورت جعلی و غیراصولی است که تبعات فراوانی در حوزه سلامت افراد دارد و باید مورد توجه قرار گیرد. در شرایط کنونی عبور از اقتصاد نفتی به اقتصادی مبتنی بر ارزش افزوده تولیدات صنعتی، حمایت از تولید داخل و قطع قاچاق کالاها، اهمیت دو چندانی می‌یابد.

این مسئول وزارت صنعت تأکید کرد: یکی از روش‌های موثر در کنترل پدیده قاچاق، مبارزه هوشمندانه با آن در شرایط موجود است که باید مبتنی بر یک نظام سامان یافته انجام شود. طرح رهگیری سیگار یک سامانه هوشمند است و نظارت بر اصالت کالا علاوه بر نهادهای مسئول بر عهده مصرف‌کننده است که می‌تواند از طریق سامانه مرتبط، در کمترین زمان استعلام لازم را انجام دهد.

با کد رهگیری واسطه‌ها حذف می‌شوند

سیاوش افشاری مدیرعامل شرکت دخانیات ایران در رونمایی از سامانه شناسایی تامین‌کنندگان، گفت: با استفاده از این سامانه، تامین‌کنندگان می‌توانند بدون واسطه و به صورت مستقیم، توانایی‌ها و پتانسیل‌های خود را معرفی نموده و شرکت دخانیات ایران اقلام مورد نیاز خود را از تولیدکننده یا تامین‌کننده آن به صورت مستقیم تهیه و در نتیجه موجبات کاهش قیمت تمام‌شده محصولات و ایجاد ارزش افزوده برای دخانیات و خریداران فراهم آید.

افشاری با بیان اینکه وقتی فرآیندهای حوزه تامین اصلاح شود به صورت طبیعی قیمت تمام‌شده پایین می‌آید، افزود: بنای ما خرید از تامین‌کننده‌های اصلی است، تامین‌کننده‌هایی که تعیین هویت و شناسه‌دار شده‌اند و بدین صورت است که به‌طور واقعی واسطه‌ها حذف می‌شوند.

وی در ادامه با بیان اینکه قرار نیست این فرآیندها یک روزه رخ دهد تأکید کرد: بدون شک این قدم، قدم اول است و به همین علت باید در راستای سالم‌سازی و شفاف‌سازی و رشد و ارتقای این چنین سامانه‌هایی، قدم‌های جدی‌تری پیگیری و اجرا شود. واقعیت این است که با کارها و قدم‌های کوچک، اما مداوم میتوان به اهداف عالیه و جایگاه واقعی رسید.

افشاری افزود: برخی از اهداف راه‌اندازی این سامانه را می‌توان، امکان دسترسی بر خط تامین‌کنندگان به سامانه، شفاف‌سازی روند شناسایی، شرکت در مناقصه و یا مزایده و آگهی‌ها، بهبود فرآیند تامین کالا، ارتباط مستقیم با سامانه و کارشناسان، ارتباط مستقیم با مدیرعامل و اعضای هیات مدیره، ارتباط نزدیک و راحت با تامین‌کنندگان، اطلاع‌رسانی در لحظه کلیه رخدادهای انطباق با دستورالعمل‌های سازمانی و گواهی‌نامه‌های داخلی و بین‌المللی، افزایش رقابت‌پذیری و رقابت‌سازی، سرعت عمل، اعمال و کنترل سیستماتیک مقررات و فراهم‌سازی امکان تهیه گزارش‌های مدیریتی و نظارتی به صورت پیشرفته برای مدیران میانی و ارشد، عنوان کرد. راه‌اندازی این سامانه سبب شده است تا اطلاعات اشخاص حقیقی و حقوقی ثبت‌شده و نگهداری سوابق آنان در سامانه انجام پذیرد.

صدور مجوز تولید ۴۵ برند جدید سیگار که هیچکدام قاچاق ندارند!

تولید لجام گسیخته سیگار برای توجیه قاچاق بدون مستندات

در رابطه با قاچاق سیگار، عده‌ای معتقدند با افزایش تولید داخلی سیگار، قاچاق آن نیز کاهش ولی با افزایش مالیات بر کالاهای دخانی، قاچاق افزایش می‌یابد. عده ای دیگر هم مشکل را امن نبودن مرزها و عدم کنترل مناسب، نبودن ضمانت اجرایی برای اجرای برخی قوانین مرتبط و غیره می‌دانند. بهرحال وقتی به تمامی صحبت‌ها و اظهارنظرها توجه می‌کنیم متوجه می‌شویم که هر بخشی به جای حل مسئله، بیشتر منافع خود را در نظر گرفته و با معضل قاچاق، بیشتر «موج سواری» می‌کنند تا به فکر حل آن باشند.

از یک طرف ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز معتقد است که با وجود تولید بیش از ۹۰ درصد انواع برندهای سیگار در داخل کشور، این حجم از قاچاقی که وزارت صمت یا مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات بر آن اصرار دارد، رقم گمراه‌کننده‌ای است. که البته بسیاری از فعالان عرصه سلامت و به‌خصوص وزارت بهداشت نیز با این نظر موافق هستند. در مقابل مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات، ادعای افزایش قاچاق سیگار در داخل کشور را مطرح می‌کند و راه‌حل این چالش را تنها افزایش تولید سیگار داخلی می‌داند و البته این ادعا باعث شده که برندها جدیدی را در لیست تولیدات خود قرار دهد. فعالان بازار نیز نسبت به توزیع فراوان و انبوه سیگارهای قاچاق در بازار مصرف کشور و گسترش تولید و فروش برندهای جعلی با نام شرکت دخانیات ایران نیز هشدار می‌دهند.

با بررسی‌هایی که در این زمینه انجام شد؛ بر اساس آمار و ارقام اعلامی جدید، مصرف سیگار ۵۸ میلیارد نخ است و اگر واردات را هم صفر در نظر بگیریم، در بدترین حالت قاچاق سیگار ۸ میلیارد نخ خواهد بود. همچنین لازم به ذکر 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 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. البته در ماه‌های گذشته کشمکش سازمان‌های مختلف بر سر مالیات سیگار خیرساز شده بود. اوایل آذر ماه امسال، مسئول دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات وزارت بهداشت 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 قاچاق در بازار را به شدت افزایش خواهد داد.

همچنین در سال ۹۶ اعلام شد قاچاق 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 قاچاق 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

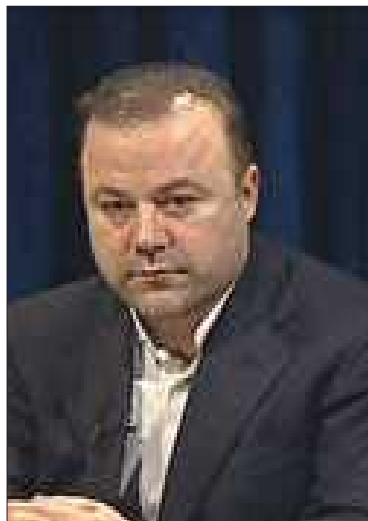
جدیدترین آمار منتشر شده از سوی وزارت صنعت، معدن و تجارت (صمت) همچنین نشان می‌دهد که صادرات توتون در هشت ماهه امسال نسبت به مدت مشابه سال گذشته ۳۸ برابر شده است. در همین حال واریزی درآمد محصولات دخانی به خزانه

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 تنباکوی سنتی و معسل به ترتیب ۳۲.۶ و ۶۵.۶ درصد کاهش داشته است. به‌طوری‌که در این مدت حدود ۸۶ تن تنباکوی سنتی و ۵۶ تن تنباکوی معسل صادر شده است. در این میان واردات تنباکوی 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.

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 درصد حقوق ورودی، یک درصد عوارض هلال احمر، ۴۰ 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 اخیرا 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.»

افزایش تولید به کنترل قاچاق سیگار کمک نکرد



عطاءالله معروف‌قانی رئیس مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات

این درحالیست که چندی پیش رئیس مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات گفت: ۴۵ درصد سیگار مصرفی در کشور قاچاق است و همچنین ۸۰ میلیارد نخ سیگار و ۱۲ هزار تن تنباکو، میزان مصرف دخانیات در کشور است. گردش مالی قاچاق سیگار در کشور نیز بیش از یک میلیارد دلار است. همچنین علاوه بر تراکنش مالی بالا در قاچاق سیگار در حوزه تنباکو هم قاچاق آمار بالایی دارد به طوری که مصرف تنباکو ۱۲ هزار تن در سال است که بیشتر

این قاچاق می‌شود. عطاءالله معروف‌قانی افزود: در سیگار واردات نداریم اما قاچاق این محصول رقم بالایی دارد. بهرحال سیگار از گذشته موضوع قاچاق کالا بود که مبارزه با آن جزو اولویتهای ما قرار گرفت. به‌رحال در جلسه‌ای که با وزارت صمت و دستگاه‌های زیربسط داشتیم تصمیم گرفتیم مجوز تولید با برندهای داخلی را صادر کنیم. بنابراین تمامی افراد که توانمندی مالی دارند و می‌توانند سیگار و تنباکو تولید کنند فراخوان شده اند تا به تولید کمک کنند.

وی افزود: صفر تا ۱۰۰ از مواد اولیه تا تولید در مرکز دخانیات کنترل می‌شود و با این کنترل هم قاچاق کم می‌شود و هم حداقل استاندارد را داراست. طرح رهگیری به شفافیت نیز کمک می‌کند. با اجرایی‌سازی طرح رهگیری از سوی شرکت‌های تولیدکننده می‌توان در مراحل مختلف نسبت به شناسایی سیگارهای جعلی و قاچاق اقدام نمود.

اراقم گمراه کننده قاچاق به نفع صنعت دخانیات



محمدرضا مسجدی دبیر کل جمعیت مبارز با استعمال دخانیات ایران

دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در اینباره با اشاره به صحبت‌های اخیر رئیس مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات مبنی بر اینکه سالانه بیش از ۲۰ میلیارد نخ سیگار به کشور قاچاق می‌شود، گفت: آمارهای غیرکارشناسی مربوط به قاچاق سیگار بهترین ابزار برای تولید ۴۵ برند جدید مواد دخانی در کشور است. متأسفانه اعطای مجوز جهت تولید برندهای بیشتر سیگار در کشور و تسلط بر بازار مصرف، چیزی جز به سخره گرفتن نظام سلامت کشور و قوانین مصوب این حوزه توسط مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات که خود متولی امر است، نیست.

محمدرضا مسجدی در ادامه تأکید کرد: براساس آمار گزارش شده، در حال حاضر بیش از ۹۵ درصد سیگار مصرفی کشور در داخل تامین می‌شود و میزان قاچاق در سال‌های اخیر به شدت کاهش

یافته است. ارقام گمراه کننده فقط برای توجیه این صنعت و تجارت مرگ است. مسجدی با استناد به آنچه اطلاعات واصله از منابع موثق خواند، تصریح کرد: ۲۸ شرکت تولید مواد دخانی درخواست تولید ۱۵ برند سیگار و ۳۰ برند تنباکو را داده‌اند که متأسفانه با تولید همه آنها موافقت شده است. این در حالی است که برندهای سیگار و تنباکوی درخواستی به غیر از یک یا دو مورد، هیچکدام قاچاق ندارند.

وی در ادامه با اشاره به آمار مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور مبنی بر اینکه مصرف سالانه سیگار کشور ۶۵ تا ۷۵ میلیارد نخ است، تصریح کرد: سال ۹۶ رئیس سابق همین مرکز، اعلام کرد مصرف سالانه کشور حدود ۵۵ میلیارد نخ است و امسال رئیس فعلی این مرکز از افزایش ۳۶ درصدی مصرف سیگار خبر می‌دهد. معلوم نیست این افزایش مصرف بر چه اساسی اعلام شده است. مسجدی تأکید کرد: اگر ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز میزان قاچاق در این بخش را به صورت مرتب و بر طبق شواهد اعلام می‌کرد و اگر ستاد کشوری کنترل دخانیات وزارت بهداشت نیز که طبق مصوبه دهم جلسه خود این ستاد، موظف به اعلام سالانه میزان مصرف سیگار در کشور است، این وظیفه را به‌درستی انجام می‌دادند، متأسفانه امروز شرکت دخانیات اینگونه بر روی سلامت جامعه نمی‌تاخت و با افتخار از افزایش میزان مصرف در جامعه سخن نمی‌گفت. دبیر کل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در خاتمه تصریح کرد: اعلام آمار غیرمنطقی و غیر واقعی در مورد مصرف و قاچاق سیگار در کشور تنها وسیله برای توجیه توسعه صنایع دخانی در کشور است. همچنین این روند تأثیر بر نظر نمایندگان مجلس گذاشته تا ورود جلدی به این عرصه نکنند و در ادامه از وصول منطقی مالیات دخانیات که رقمی بیش از ۳۰ هزار میلیارد تومان در سال می‌شود، جلوگیری شود.

درباره آمار قاچاق مناقشات وجود دارد و آمار دقیقی وجود ندارد

همچنین در اینباره مدیرکل ستاد مبارزه با قاچاق کالا با اشاره به اینکه درباره آمار قاچاق مناقشات وجود دارد و آمار دقیقی وجود ندارد، اعلام کرد: کد رهگیری تنها مربوط به سیگار نیست؛ بلکه همه کالاها مشمول این طرح هستند.

امیرمحمد پرهام‌فر در ادامه افزود: در این طرح، شناسه مراحل خرید و جابه جایی کالاها ثبت می‌شود. در واقع مزیت طرح رهگیری شناسایی محصولات قاچاقی است که نمونه آن در داخل تولید می‌شود. همچنین با توجه به کشفیات و محصولات جعلی دخانی، طرح رهگیری به شناسایی قاچاق کمک می‌کند.

تولید «سیگار الکترونیکی» با قابلیت قفل شدن برای افراد زیر ۲۱ سال

شرکت جول لبر (Juul Labs) به تازگی اعلام کرده است که در حال تولید یک سیگار الکترونیکی است که با استفاده از یک اپلیکیشن، افراد زیر ۲۱ سال را شناسایی می‌کند و هنگام استفاده این افراد، قفل می‌شود. به نقل از دیلی میل، شرکت «جول لبر» گفته سیگار الکترونیکی جدید این شرکت تنها برای استفاده افراد بالای ۲۱ سال قفل‌گشایی خواهد شد. همچنین بنا به گزارش‌های منتشر شده از سوی وال استریت ژورنال (The Wall Street Journal) این شرکت گفته که یک اپلیکیشن، این سیگار الکترونیکی را قفل خواهد کرد و تنها زمانی قفل‌گشایی خواهد شد که برنامه تایید کند، کاربر بالای سن قانونی برای استعمال دخانیات در آمریکا است. این شرکت که در سانفرانسیسکو واقع شده، قصد دارد تا تاریخ ۱۲ ماه مه سال جاری، پیشنهاد تولید این سیگار الکترونیکی را برای تایید، به سازمان غذا و دارو آمریکا ارسال کند. تولید این سیگار الکترونیکی در پی دادخواست‌هایی انجام شده که مدعی شده بودند سیگارهای الکترونیکی جول، نوجوانان را مورد هدف قرار داده است. ولی این شرکت مدعی شده که به مبارزه با استفاده فراگیر ویپ‌ها می‌رود. وال استریت ژورنال گفته که پیشنهاد تولید گسترده این سیگار الکترونیکی به سازمان غذا و دارو ۲۵۰ هزار صفحه و شامل بیش از ۱۱۰ مطالعه علمی خواهد بود. اپلیکیشن موبایلی که به همراه این سیگار الکترونیکی ارائه خواهد شد، می‌تواند مصرف نیکوتین در کاربران را هم ردیابی کند. برای استفاده از اپلیکیشن، کاربر باید هنگام ورود به برنامه عکس و شناسه دولتی خود را هم وارد کند.

سیستم «هالو» یک بازدارنده کامل نیست

در حال حاضر در مدارس آمریکا با استفاده از یک فناوری جدید در حال مقابله با استعمال دخانیات الکترونیکی (دستگاه‌های ویپ) توسط دانش‌آموزان هستند. در این راستا، حدود ۱۰۰ مدرسه در ایالت نیوجرسی به دنبال نصب یک فناوری تشخیص بخار موسوم به «هالو» (HALO) در سرویس‌های بهداشتی هستند. این سیستم می‌تواند انواع مختلفی از دود از جمله دود معمولی، بخارات از جمله کربن‌دی‌اکسید، تتراهیدروکانابینول، پروپان و حتی متان را شناسایی کند. شرکت سازنده این سیستم "IPVideo Corp" نام دارد و در حال حاضر در ۱۰ مدرسه در ۴۶ ایالت آمریکا استفاده شده است. سیستم «هالو» ۱۱ حسگر داخلی دارد و می‌تواند روغن تتراهیدروکانابینول که از مواد اصلی ماریجوآنا است را هم تشخیص دهد. البته فروشگاه‌های آنلاین فروش دستگاه‌های ویپ این قانون را دارند که از سن خریدار اطمینان حاصل کنند و تنها به افراد بالای ۱۸

سال ابزارهای استعمال دخانیات را بفروشند. ولی هنوز هم نوجوانان این کشور راه‌هایی را برای دور زدن قانون پیدا می‌کنند. بخار منتشر شده از این دستگاه‌ها با آشکارسازهای معمولی دود قابل کشف نیستند. شاید سیستم «هالو» یک بازدارنده کامل نباشد ولی مسئولان مدارس امیدوارند که این امر حداقل برخی از دانش‌آموزان را بترساند.

صرف هزینه ۱۳۴ هزار دلاری شرکت «جول» برای ترغیب دانش‌آموزان

گفتنی است، بعد از جلسه محاکمه‌ای که برای شرکت تولید سیگار الکترونیکی جول (Juul) برگزار شد، اعضای کمیته نظارت و اصلاحات آمریکا اعلام کردند که این شرکت به صورت عمدی نوجوانان را در مدارس یا به صورت آنلاین هدف فروش محصولات خود قرار داده است. بر اساس ۵۵ هزار سند و مدرک مجرمانه به دست آمده از آزمایشگاه‌های جول، این کمیته اعلام کرد که بخش برنامه‌ریزی ممانعت نوجوانان این شرکت، برنامه‌ای برای مدارس تدارک دیده بود که در آن جلساتی بین نمایندگان جول و دانش‌آموزان برگزار می‌شد.

در واقع جول برای برگزاری این جلسات به مدارس شرکت کننده پول پرداخت می‌کرده و بر

اساس شهادتی که به اعضای کمیته ارائه شده، یکی از نمایندگان این شرکت به دانش‌آموزان گفته بود که مصرف سیگارهای الکترونیکی کاملاً بی‌خطر است و ضرری برای آنها ندارد. او همچنین پیشنهاد کرده بود که یکی از نوجوانان وابسته به نیکوتین از سیگارهای الکترونیکی استفاده کند. این کمیته همچنین گزارش کرده که شرکت تولید سیگار الکترونیکی جول با صرف هزینه‌ای به اندازه ۱۳۴ هزار دلار، یک کمپ ۵ هفته‌ای برای ۸۰ دانش‌آموز برگزار کرده و این کمپ قرار بود یک برنامه جامع آموزش سلامت باشد. اما بر اساس شهادت شاهدان، این شرکت با برگزاری کمپ‌های مذکور، کودکان هشت سال و بالاتر را به استفاده از محصولات خود تشویق کرده است. گزارش شده که این شرکت به متدهای نوین دیگری هم برای جذب نوجوانان روی آورده و با راه اندازی یک برنامه مارکتینگ برای اینفلوئنسرهای سنی در جذب ۲۸۰ اینفلوئنسر در لس آنجلس و نیویورک داشته است. آن‌ها به دنبال افرادی بودند که بیش از ۳۰ هزار فالوئر داشته و با حضور در رویدادهای عرضه محصولات این شرکت، توجه نوجوانان را به سمت محصولات این شرکت

جذب کنند. با اینکه جول برنامه مارکتینگ خود در شبکه‌های اجتماعی را نوامبر سال گذشته متوقف کرد، اما همچنان تبلیغ محصولات این شرکت با هشتگ گذاری کاربران در شبکه‌هایی مثل فیس بوک و اینستاگرام دست به دست می‌چرخند. شرکت بزرگ سیگار الکترونیکی جول همچنین جامعه بومیان آمریکا را هدف قرار داده بود چرا که بر اساس گزارشات مصرف سیگار در این گروه، از جمعیت عمومی آمریکا بالاتر است. یکی از سرخپوستان قبایل آمریکا گزارش کرده که جول با هزینه ۶۰۰ هزار دلاری، از پزشکان و متخصصان درمان قبیله‌ای آمریکا خواسته که سیگارهای الکترونیکی این شرکت را به رایگان در اختیار اعضای این قبایل قرار بدهند. همه این اتهامات در حالی متوجه جول شده که چندی پیش مدیر این شرکت از فراگیر شدن مصرف این سیگارها در بین نوجوانان ابراز تاسف کرده بود. فعلاً مقامات جول در مورد این اتهامات نظر خود را ابراز نکرده‌اند.

تبلیغات «جول»

سلامت نوجوانان را هدف قرار داده است

لازم به یادآوری است که با روانه شدن ۸ نوجوان در ایالت ویسکانسین آمریکا به بیمارستان به دلیل آسیب جدی ریه، پزشکان سیگار الکترونیکی را از عوامل اصلی آسیب زنده به ریه این افراد می‌دانند. به گزارش دپارتمان خدمات سلامت ویسکانسین (WisDHS)، در نوجوانان مبتلا به آسیب ریه علائمی مانند سرفه، تنگی نفس، خستگی و در بعضی دیگر تهوع، تغییر در عادات غذایی و درد سینه مشاهده شده است. نوجوانان تا هفته‌ها با این علائم دست و پنجه نرم می‌کرده اند تا اینکه با مراجعه به پزشک و اسکن قفسه سینه متوجه آسیب دیدگی جدی ریه‌های خود می‌شوند. پزشکان ابتدا فکر کردند یک بیماری واگیردار عامل این آسیب است، ولی به دلیل فواصل مختلف میان محل زندگی بیماران، نقش داشتن این عامل در آسیب ریه رد شد. هنوز عامل اصلی آسیب زنده نامعلوم است اما پزشکان احتمال می‌دهند سیگار الکترونیکی عامل بروز این عارضه باشد؛ چون تمامی مراجعه کنندگان سابقه مصرف این سیگار را داشته اند. این در حالیست که شیوه تبلیغ سیگار الکترونیکی برای نوجوانان انتقادات گسترده‌ای به همراه داشته است.

سیگار الکترونیکی محبوبیت بالایی بین جوانان آمریکایی دارد ولی شیوه تبلیغ این محصول برای نوجوانان جنجال‌های متعددی بوجود آورده. جول (Juul) معروف ترین سازنده سیگار الکترونیکی در آمریکاست و گفته می‌شود با تبلیغات خود سلامت نوجوانان را هدف قرار داده است. دو نوجوان اظهار کرده اند نماینده ای از این شرکت به مدرسه آنها آمده و با گفتن اینکه سیگارهای تولیدی این شرکت «هیچ خطری ندارند» آنها را فریب داده است. یکی از پزشکان ارشد بیمارستان کودکان ویسکانسین که نوجوانان مبتلا به آسیب ریه را درمان کرده می‌گوید: گرایش به سیگار الکترونیکی در بین نوجوانان به شکل افسارگسیخته‌ای در حال گسترش است و ما از خطرات استفاده از آن آگاهی کافی نداریم. فقط می‌دانیم کشیدن این نوع سیگار برای نوجوانان و جوانان ضرر بیشتری دارد. با اینکه گفته می‌شود سیگار الکترونیکی برای ترک سیگار مفید است ولی هنوز در مورد خطرات آن برای سلامت افراد، خصوصاً در نوجوانان، ابهاماتی وجود دارد. عده‌ای از پزشکان انگلیسی معتقدند سیگار الکترونیکی ضرر کمتری نسبت به سیگار دارد و از آن به طور گسترده برای ترک افراد معتاد به سیگار استفاده می‌کنند.

کمیته نظارت و اصلاحات آمریکا گزارش کرده است «شرکت تولید سیگار الکترونیکی جول با صرف هزینه‌ای به اندازه ۱۳۴ هزار دلار، یک کمپ ۵ هفته‌ای برای ۸۰ دانش‌آموز برگزار کرده و این کمپ قرار بود یک برنامه جامع آموزش سلامت باشد. اما بر اساس شهادت شاهدان، این شرکت با برگزاری کمپ‌های مذکور کودکان هشت سال و بالاتر را به استفاده از محصولات خود تشویق کرده است. گزارش شده که این شرکت به متدهای نوین دیگری هم برای جذب نوجوانان روی آورده و با راه اندازی یک برنامه بازاریابی برای تاثیرگذاران، سعی در جذب ۲۸۰ اینفلوئنسر (تاثیرگذار) در لس آنجلس و نیویورک داشته است. آن‌ها به دنبال افرادی بودند که بیش از ۳۰ هزار دنبال‌ه‌رو داشته و با حضور در رویدادهای عرضه محصولات این شرکت، توجه نوجوانان را به سمت محصولات این شرکت جلب کنند.»

سیگار الکترونیکی محبوبیت بالایی بین جوانان آمریکایی دارد ولی شیوه تبلیغ این محصول برای نوجوانان جنجال‌های متعددی بوجود آورده. جول (Juul) معروف ترین سازنده سیگار الکترونیکی در آمریکاست و گفته می‌شود با تبلیغات خود سلامت نوجوانان را هدف قرار داده است. دو نوجوان اعتراف کرده اند نماینده‌ای از این شرکت به مدرسه آنها آمده و با گفتن اینکه سیگارهای تولیدی این شرکت «هیچ خطری ندارند» آنها را فریب داده است.

سیگار کشیدن رفتاری نابهنجار یا بهنجار؟



در شرایط کنونی تنوع آسیب‌های اجتماعی در کشور بسیار بالاست و یکی از انواع آسیب‌های اجتماعی گرایش زنان و دختران به سیگار کشیدن است، جمعیت جوان کشور ما در سال‌های اخیر در معرض برخی آسیب‌ها قرار گرفته است. آسیب‌هایی که ناشی از عوامل مختلف اقتصادی، اجتماعی، فرهنگی و... است.

عالیه شکریبکی، جامعه‌شناس در اینباره به «صدا» می‌گوید: یکی از این آسیب‌ها گرایش فزاینده به مصرف سیگار است. مصرف سیگار معضل جدیدی است که به ویژه زنان جوان را به خود مبتلا کرده است و بیم آن می‌رود رواج گسترده این ماده دخانی این قشر از جامعه را با مشکلات جدی مواجه سازد.

این جامعه‌شناس در ادامه می‌افزاید: در چند سال قبل سیگار کشیدن زنان و دختران یک تابو در اجتماع بود و اگر بود در محلی خلوت و دور از چشم اغیار بود، اما امروز اگر شما در مکان‌های عمومی دقت کنید، بعضاً شاهد دختران سیگارکشی هستید که با جسارت تمام در مکان‌های عمومی مشغول کشیدن سیگار هستند و اصلاً شرمی در نگاهشان و حرکاتشان به چشم نمی‌خورد! چه اتفاقی افتاده؟ چرا اینگونه سیگارکشی به یک ژست اجتماعی تبدیل شده است؟ چرا امروز بسیاری از رفتارهای نابهنجار، بهنجار شده است؟ اینها و ده‌ها سوال دیگر بعضاً سؤالاتی است که ممکن است از ذهن هر کدام از ما بگذرد و اساساً به نظر می‌رسد طبق آمارها، میزان سیگار کشیدن دختران ۵ برابر افزایش پیدا کرده است.

در شرایط کنونی، یکی از معضلات امروز جامعه، گسترش روزافزون استفاده از دخانیات به ویژه سیگار در میان عامه مردم و به خصوص دختران و زنان جوان است. مصرف فراوان این ماده در جامعه از مصائبی است که کشور ما با آن دست و پنجه نرم می‌کند. افزایش مصرف سیگار و دخانیات در میان دختران و زنان و همچنین عادی شدن این موضوع در جامعه جدید، زنگ خطری جدی به شمار می‌رود و رفتاری آسیب‌زاتلقی می‌شود، به طوری که برخی از این جوانان به عضو ثابت قلیان‌سراها، سفره خانه‌ها و کافه‌ها تبدیل شده‌اند.

اما آنچه بیش از این حائز اهمیت و توجه صدچندان است، رشد مصرف سیگار در میان زنان و دختران جوان است و «سیگار کشیدن» یکی از اشکال استفاده از مواد دخانی محسوب می‌شود که امروزه در جامعه به ویژه در میان جوانان با سرعت بالایی در حال گسترش است. سیگار کشیدن هم به

دلیل مضرات ذاتی که دارد و هم به دلیل اینکه موجب تسهیل روی آوردن افراد به سایر مواد دخانی نظیر مواد مخدر و افیونی



عالیه شکریبکی، جامعه‌شناس

می‌شود، موضوعی بسیار چالش برانگیز برای سلامت جامعه است و این در حالی ست که هزاره سوم میلادی در شرایطی آغاز می‌شود که جوامع انسانی با مشکلات عدیده ای در بخش‌های مختلف رو به رو هستند.

شکریبکی می‌گوید: از جمله این مشکلات موضوع تغییرات اجتماعی و پیامدهای آن در ابعاد روانی- اجتماعی انسان است. پیشرفت و توسعه اجتماعی علیرغم آنکه تسهیلات بسیار و نقاط مثبت فراوانی به همراه دارد، موجب تغییرات در نظام ارزش‌ها، هنجارها، سنت‌ها و سایر عناصر اجتماعی و فرهنگی است، هرچند که سرعت تغییر هنجارهای اجتماعی و فرهنگی در آن کم و چنین تغییری نامحسوس باشد. در ربع قرن اخیر نیز حضور زنان در عرصه‌های علمی و آموزشی، مجامع دولتی، نهادهای مدنی و مشاغل آزاد (فروشنده‌گی، رانندگی و حتی معاملات اقتصادی و جز آن) باعث پررنگ تر شدن حضور آنها در اجتماع شده است. در کشور ما در عین وجود موانع ساختاری، وضعیت تحصیلی زنان تا حد قابل توجهی ارتقا یافته و آنان به استقلال مالی و پایگاه اجتماعی دست یافته‌اند، به گونه ای که بخشی از آنها دیگر نیازی به تخصیص نفقه مرد ندارند. لذا این حضور و تحولات چه بسا موجب تغییراتی در گرایش‌های اجتماعی زنان شود. پدیده استعمال دخانیات در میان زنان جوان شهر تهران یکی از معضلات اجتماعی است که باید مورد بررسی قرار گیرد.

وی می‌افزاید: در پاسخ به سؤالات فوق که در سطور بالا مطرح شد و بررسی افزایش پنج برابری به نظر می‌رسد، سیگار کشیدن زنان جوان، تحت تاثیر عواملی اجتماعی و نیز به مدد تبلیغات هوشمندانه شرکت‌های

دخانیاتی و البته در غیاب اقدامات فرهنگی و جهت‌گرایانه مسئولان امر، کم کم به سمتی می‌رود که نه تنها زشتی خود را از دست می‌دهد، که به نوعی ژست روشنفکری، مد اجتماعی و کلاس اجتماعی بدل می‌شود و بیم آن می‌رود که در آینده ای نه چندان دور این نابهنجاری به عنوان یک هنجار در جامعه پذیرفته می‌شود.

طبق گفته رییس اداره کل سلامت شهرداری تهران، براساس تحقیقات انجام شده در مناطق شمالی تهران درصد گرایش خانم‌ها به سیگار چند برابر مناطق پایین شهر است که این یک تهدید برای این مناطق محسوب می‌شود. براساس آمارها نسبت سالمندان در مناطق ۳ و ۶ چند برابر مناطق جنوبی است و براساس تحقیقات انجام شده سیگار یکی از عوامل مهم در پیری زودرس در زنان است. زندگی بانوان در کلان شهر تهران به دلایل مختلف با مخاطرات بسیاری همراه است. بانوان به دلایل زیست‌شناختی، روانشناختی و اجتماعی همواره بیشتر از مردان در معرض آسیب‌های اجتماعی قرار دارند. شرایط خاص اجتماعی و فرهنگی جامعه این موضوع را تشدید می‌کند.

هنجار شکنی، رهایی از فشار عصبی تبعیت از مد و سیگار

گفتنی است، نتایج پژوهش‌های مختلف حاکی از آن است که مصرف سیگار در بین زنان و دختران در سطح شهر تهران دارای عللی اجتماعی است که متغیرهایی مانند هنجارشکنی، رهایی از فشار عصبی، تبعیت از مد و سیگاری بودن همسر بر آن موثرند. شکریبکی می‌گوید: از آنجاکه استعمال دخانیات همچون سیگار و قلیان زمینه را برای روی آوردن افراد به ویژه نسل جوان به مواد مخدر فراهم می‌آورد، مصرف قلیان و سیگار را می‌توان زنگ خطری برای گرایش زنان به مواد افیونی قلمداد کرد. همچنین این تحقیقات نشان می‌دهد که عواملی همچون افزایش میزان اعتقادات دینی، وضعیت تاهل و نگرش منفی نسبت به مصرف سیگار کاهش گرایش به مصرف سیگار را به دنبال دارد. در بررسی رویکردهای جامعه‌شناختی برای تحلیل بیشتر می‌پردازیم.

این جامعه‌شناس تاکید می‌کند: در نظریه انحرافات، مرتون بین اهداف و راه‌های رسیدن به اهداف تفاوت قائل می‌شود. به نظر می‌رسد بخشی از زنانی که به سیگار گرایش پیدا می‌کنند، برای تفریح یا تامین لذت و کسب آرامش به راه‌های نامتعارف و کجروانه که همان استعمال سیگار است،

متوسل می‌شوند و میان این هدف‌ها و وسایل رسیدن به آنها ارتباط به هنجار برقرار نمی‌کنند و برای رسیدن به اهدافشان که بخشی از آنها نام برده شد، ابزار مواد دخانی را انتخاب می‌کنند. همچنین در نظریه اختلال هنجاری (آنومی) دورکیم، بی‌هنجاری معرف وضعیتی است که چارچوب هنجاری موجود برای نسل یا نسل‌هایی در جامعه اعتبار خود را برای سازماندهی رفتار آنها از دست می‌دهد. به نظر می‌رسد دختران و زنان مبتلا به سیگار و دخانیات در جامعه با شرایطی رو به رو می‌شوند که دچار چندگانگی شده و هنجارهای پیشین جامعه، پاسخگوی نیازهای آنها نخواهد بود. بنابراین آنها استعمال سیگار را که عموماً پیش از این نزد جامعه و جوانان نامتعارف و نابهنجار بوده به عنوان رفتاری بهنجار می‌پذیرند و آن را عملی قبیح تصور نمی‌کنند. این دو نظریه به نظریه فشار ساختاری مرتون وصل می‌شوند که چنین مطرح می‌کند که هرگونه فشار بر اعضای جامعه می‌تواند باعث زیر پا گذاشتن هنجارهای اجتماعی- فرهنگی توسط آنها شود.

در تحلیل بیشتر علل سیگار کشیدن در میان دختران:

۱. به نظر می‌رسد مُد اجتماعی یکی از عوامل موثر در گرایش زنان جوان به مصرف سیگار است. «این بدین معنی است که بخش قابل توجهی از زنان جوان به خاطر دنباله روی از مد اجتماعی به کشیدن سیگار روی می‌آورند. این امر گویای این واقعیت است که هرگاه رفتاری در پهنه جامعه به مد تبدیل شود، اعضای جامعه به مضر بودن آن توجهی نمی‌کنند. برای آنها پیروی از مد مسلط در جامعه از اهمیتی بیشتر از حفظ سلامت آنها برخوردار است. طبق نظر زیمل، مد امکان هموایی را برای افرادی که خواهان پذیرفته شدن در میان سایر گروه‌های مردم هستند، فراهم می‌آورد. زنان جوان از سیگار کشیدن که در جامعه به مدی اجتماعی تبدیل شده، پیروی می‌کنند تا در میان اعضای مورد نظر جامعه بهتر پذیرفته شوند و بر حس انزوای اجتماعی خود غلبه کنند و احساس به روز بودن و هموایی با دیگران را در خود زنده نگه دارند. «یکی مانند دیگران بودن» برای پیشینه مردم مدرگرا حس خوشایندی است که آنان تصور می‌کنند از آن طریق از منزوی بودن و عقب ماندن از جامعه نجات پیدا می‌کنند. تایید این فرضیه درواقع تایید نظر زیمل درباره مد اجتماعی است.»

۲. به نظر می‌رسد وضعیت بی‌هنجاری یکی از عوامل موثر در گرایش زنان جوان به مصرف سیگار باشد. «در وضعیت بی‌هنجاری نوعی خلاء هنجاری بر جامعه حکمفرماست که در آن افراد برای تشخیص رفتار درست از غلط

دچار تردید و سردرگمی هستند. هنجارهای پیشین اعتبار خود را برای سازماندهی رفتار و پابندی افراد به آن هنجارها از دست داده‌اند. اما از آنجا که نظام هنجاری جدید به یکباره خلق نمی‌شود، فرد در این خلاء هنجاری ممکن است دست به اعمالی بزند که برای سلامتی اش مضر است. کشیدن سیگار یکی از این اعمال است، دورکیم در بحث خودکشی عنوان کرده که حتی در چنین وضعیتی امکان گرایش فرد به انواع رفتارهای آسیب‌زا وجود دارد. تایید این فرضیه درواقع تایید دیدگاه دورکیم در خصوص آسیب‌زا بودن وضعیت بی‌هنجاری است که این وضعیت می‌تواند سبب سردرگمی هنجاری و زیر پا گذاشتن نظام هنجاری ای باشد که پیش از این در جامعه دارای اعتبار بودند.»

۳. به نظر می‌رسد انحراف (کج رفتاری) اجتماعی در گرایش زنان جوان به مصرف سیگار تاثیر دارد. «کسانی که از هر راهی برای رسیدن به اهداف خود استفاده می‌کنند، ممکن است برای کسب لذت به کشیدن سیگار روی بیاورند. آنها ممکن است برای استفاده از سیگار بهانه‌ها یا دلایلی مطرح کنند، بدون آنکه به مضر بودن و آسیب‌زا بودن این عمل توجهی داشته باشند. درواقع آنها از انجام این کار هدفی دارند، اما وسیله‌ای که برای حصول به هدف خود برگزیده‌اند، آسیب‌زا و مضر است. این رفتار براساس نظریه مرتون نوعی انحراف اجتماعی است.»

۴. به نظر می‌رسد فشار ساختاری یکی از عوامل موثر در گرایش زنان جوان به مصرف سیگار است. «عضای جامعه در جریان زندگی روزمره خود دچار تنش و فشارهای مختلفی می‌شوند. این فشارها ممکن است از سوی نظام اجتماعی حاکم بر جامعه به افراد وارد شود. مشکلاتی مانند بیکاری، فقر و انواع محرومیت‌ها که از سوی جامعه به فرد وارد می‌آید یا هر آن وضعیت نامطلوبی که در جامعه برای افراد به مثابه یک فشار عمل می‌کند می‌تواند باعث شود که فرد برای رهایی از آنها به کشیدن سیگار روی آورد، به این امید که سیگار بتواند این فشارها را کاهش دهد.»

در تحلیل نهایی، استعمال سیگار پدیده‌ای است که در سال‌های اخیر در رده‌های سنی در میان دختران و نوجوانان و در مناطق مختلف و متعدد کشور گسترش یافته است. در بررسی دلایل گسترش سیگار در میان دختران، علاوه بر دلایل فوق، شاید بتوان به سبب اجتماعی زنان علیه ساختارهای متصلب اجتماعی هم اشاره کرد، زمانی که دختران جوان از طرق سالم نمی‌توانند به اوقات فراغت سالم و مفید بپردازند، در فضاهای بسته و زیرزمینی و امروز هم در فضاهای عمومی شاهد گسترش رفتارهای آسیب‌زای زنان و دختران جوان در اجتماع هستیم.

نبود تفاهم میان سیگار و بارداری جدی گرفته شود!



همان لحظه فکرتان را متوقف کنید و با استفاده از محرک‌های جایگزین دیگر، میل به سیگار کشیدن را در خود از بین ببرید. برای مثال، می‌توانید به پیاده روی بروید و یا کار جدیدی را شروع کنید.

۳- نسبت به اوقاتی که تمایل به سیگار کشیدن در شما زنده می‌شود، حساس و هوشیار باشید. برای مثال، اگر عادت داشتید بعد از نوشیدن چای و یا قهوه، سیگاری بکشید، تا مدتی نوشیدن آنها را به تعویق بیندازید تا مجبور نشوید قول تان را زیر پا بگذارید.

۴- یکسری از عادات روزمره خود را تغییر دهید. برای مثال به جای سیگار بعد از غذا، مسواک بزنید و یا برای پیاده روی چند دقیقه به حیاط بروید.

۵- به جاهایی بروید که افراد سیگاری حضور نداشته باشند. برای مثال، زمانی که به رستوران می‌روید در قسمت غیرسیگاری‌ها بنشینید.

۶- با افرادی معاشرت کنید که سیگاری نیستند. یافتن یک دوست و یا همکاری صمیمی که سیگار نمی‌کشد و در اغلب موارد در دسترس شما باشد، می‌تواند بسیار مفید باشد. در مواقع دشوار او می‌تواند به کمک شما بیاید و مشکلات ترک را برایتان کم کند.

۷- هر روز و هر هفته ای که سیگار نکشیدید، به خودتان جایزه بدهید. خودتان را به دیدن فیلم و نمایش دعوت کنید و با پولی که از راه سیگار نخریدن، صرفه جویی کرده اید، برای خودتان یک کادوی مخصوص بخرید.

همچنین نفس‌های عمیق بکشید. هوای دم خود را ۱۰ ثانیه نگه دارید و سپس با یک بازدم قوی آن را از ریه‌های خود بیرون دهید. این کار را روزانه چندین بار انجام دهید و هر بار ۵ تا ۱۰ بار تکرار کنید. روزی ۲۰ دقیقه به ماهیچه‌های بدن‌تان آرامش بدهید. به این ترتیب که چشم‌هایتان را ببندید، ماهیچه‌هایتان را رها کنید و به یک کلمه آرامش بخش (مثل دریا، بهار، گل و...) فکر کنید. این کلمه را ضمن تمرین آرام سازی عضلانی خود تکرار کنید. به این موضوع فکر کنید، «چقدر خوب شد که سیگار را ترک کردید... مزه غذاها را بهتر می‌فهمید... صبح‌ها کمتر سرفه می‌کنید... و دیگر دندان‌هایتان بر اثر سیگار کشیدن زرد و دهان تان بد بو نمی‌شود.» پیاده روی و نرمش‌های سبک روزانه، فشار و تنش ناشی از ترک سیگار را در شما کاهش می‌دهد و آرامش عضلانی به همراه دارد. ورزش موجب شادی، نشاط، سرزندگی و خوش اخلاقی شما می‌شود.

● ورزش شما را در مقابل وسوسه سیگار کشیدن مجدداً، حفظ می‌کند.

● ورزش شما را در حفظ رژیم غذایی تان کمک می‌کند.

● ورزش موجب کاهش وزن شما می‌شود.

● ورزش موجب بازسازی توان بدنی شما می‌شود.

یادتان باشد زمانی که سیگار را ترک می‌کنید تنها سیگار کشیدن را ترک نکرده‌اید، بلکه هویت خود را به عنوان یک سیگاری تغییر می‌دهید. از آنجاکه اغلب زنان سیگاری اسیر رابطه با دوستان سیگاری هستند، ممکن است این بخش از ترک سیگار برای شما از همه مشکل‌تر باشد.

با تصمیم‌گیری صحیح و مناسب برای داشتن تغذیه ای مناسب، ورزش و فعالیت بدنی، حفظ وزن ایده آل، استفاده از توصیه‌ها و نکات پزشکی، توجه به سلامتی و بهداشت بدن و انتظارات و توقعات قابل قبول از خود، می‌توان با بسیاری از بیماری‌ها و عوارض آن مقابله کرد.

زنان در دوران پرپیوهای ماهیانه شان عوارض ترک سیگار را بهتر تحمل می‌کنند. از این رو پیشنهاد پزشکان بر این است که زنان برای موفقیت شان در امر ترک سیگار، بهتر است در طول این ایام اقدام به ترک سیگار کنند.

زنان نسبت به افزایش وزن بدن خود بعد از ترک سیگار کشیدن، حساس ترند. در حقیقت یکی از عواملی که موجب عدم تمایل زنان به ترک سیگار می‌شود، آن است که با افزایش وزنی حدود ۵ کیلو مواجه می‌شوند. در حالی که تحقیقات نشان می‌دهند، با یک برنامه غذایی مناسب و انجام ورزش و فعالیت‌های بدنی به راحتی می‌توان جلوی این افزایش وزن را گرفت.

بهرحال این را بدانید که هر کوششی برای ترک سیگار فرصت موفقیت بعدی شما را افزایش می‌دهد. سعی کنید هر بار که دست به سیگار می‌برید، آگاهانه باشد و به صدای نفس‌های خودتان گوش دهید. هنگامی که قصد ترک سیگار را دارید، یک دفترچه کوچک همراه داشته باشید تا هرگاه سیگار کشیدید، بفهمید که چه عاملی سبب سیگار کشیدن شما شده است. برای استفاده از روش‌های ترک سیگار، می‌توان از کمک‌های جانبی مختلفی که در این زمینه موثر و کارآمد هستند، استفاده کرد. از جمله کمک‌های خود یاری: «افراد سیگاری، برای ترک سیگار و مقاومت در برابر شروع مجدد آن بهتر است با انجمن و یا گروه‌هایی که به همین منظور تشکیل می‌شوند، ارتباط برقرار کنند. آنها پس از ارائه اطلاعات و راهنمایی لازم افراد سیگاری را نسبت به روش‌های گوناگون ترک سیگار آشنا می‌کنند.»

حمایت‌های گروهی: «افراد سیگاری می‌توانند با سایر دوستان و آشنایان خود که قبلاً موفق به ترک شده اند، ملاقات‌هایی داشته باشند و از تجارب آنها استفاده کنند.»

مشاوره‌های فردی: «اینگونه مشاوره‌ها با پزشکان، روانشناسان و پرستارانی که در این زمینه تجارب ارزشمند و زیادی دارند، صورت می‌گیرد.»

دارو درمانی: «گروهی از افراد برای ترک سیگار کشیدن به دارو درمانی روی می‌آورند که البته به مراتب زینانش از سیگار کشیدن کمتر است. این داروها دو نوع هستند، قرص‌های نیکوتین دار و قرص‌های بدون نیکوتین. گروه اول، قرص‌هایی هستند که مقدار مشخصی نیکوتین به مغز می‌رسانند و گروه دوم، قرص‌هایی هستند که علائم رفتاری ناشی از سیگار نکشیدن را (مثل بی قراری، کج خلقی، افسردگی و...) در فرد کاهش می‌دهند.»

شما همچنین می‌توانید:

۱- دلایل خود را برای ترک سیگار، بر روی یک تکه کاغذ بنویسید و مرتباً یادداشت تان را بخوانید.

۲- هیچگاه درباره شروع مجدد سیگار کشیدن فکر نکنید. هر وقت به خودتان گفتید، «فقط یکی دیگر»،

و کم رنگ شدن ارزش‌ها است. معنویت کم‌رنگ شده است و مادیت و فخر فروشی با اشیاء در جامعه حاکم است.

ارتباط مستقیم سیگار و ابتلا به سرطان سینه

سیگار کشیدن در بین زنان و مردان بیماری‌ها و مشکلات فراوانی ایجاد می‌کند که برای همگان شناخته شده هستند. طی ۱۰ سال گذشته تعداد زنان سیگاری رشد چشم‌گیری داشته است، طوری که اگر تعداد زنان سیگاری نسبت به مردان سیگاری ۱ به ۲ بوده، متأسفانه امروزه تعداد آنان تقریباً مساوی تعداد مردان سیگاری شده است. البته این آمار در بین جوامع و فرهنگ‌های گوناگون فرق می‌کند؛ اما آنچه مسلم است آن است که این مشکل در همه نقاط جهان یک بحث عمومی و مشترک است.

بهرحال زنان سیگاری، هم چون مردان سیگاری در معرض بیماری‌های قلبی – عروقی، اختلالات تنفسی و انواع سرطان‌ها هستند. علاوه بر آن، درصد پوکی استخوان در بین زنان سیگاری بسیار بالاتر است. در دو دهه گذشته نیز تعداد مبتلایان زن سیگاری به سرطان سینه روند صعودی داشته است و همین امر موجب مرگ زودرس آنان می‌شود. همین طور تعداد مبتلایان زن سیگاری به بیماری‌های ریوی ۶ برابر شده است. سیگار کشیدن زنان خطر ابتلا به بیماری‌های قلبی – عروقی را در آنان دو برابر می‌کند و احتمال ابتلا به سرطان ریه را در آنها افزایش می‌دهد. عوارض جانبی سیگار کشیدن در زنان موجب سقط جنین، یائسگی زودرس، ناباروری و تولد نوزادان کم وزن می‌شود. زنانی که در دوران بارداری سیگار می‌کشند، احتمال تولد کودکان معلول و بروز رفتارهای ضد اجتماعی را در فرزندان شان افزایش می‌دهند. شایع ترین تأثیرات نیکوتین این است که بر تکامل مغز جنین تأثیری منفی می‌گذارد و موجب نقص سیستم عصبی کودک می‌شود. متأسفانه دختران و زنان سیگاری، وابستگی بیشتری به سیگار پیدا می‌کنند و هنگام ترک مشکلات بیشتری دارند. ترشح هورمون استروژن (هورمون تخمدان‌ها) در زنان سیگاری به شدت کاهش می‌یابد و موجب بروز پیری زودرس، کهولت و ناتوانی‌های جنسی می‌شود.

پذیرش مسئولیت و سیدگی به امور بهداشتی و سلامت جسم و روان

یکی از روش‌هایی که موجب سلامتی، نشاط و طول عمر افراد می‌شود پذیرش مسئولیت رسیدگی به امور بهداشتی و سلامت جسم و روان توسط خود شخص است. اغلب مردم برای این که انگیزه ای برای ترک سیگار به افراد سیگاری بدهند، درباره مسائل مالی و هدر رفتن پولی که صرف خرید سیگار می‌شود صحبت می‌کنند. در حالی که آنچه مهم‌تر از پول است، سلامتی بدن انسان است. واقعیت این است که ما هر روز پیرتر و فرسوده تر می‌شویم و اگر سلامت جسمانی نداشته باشیم، نمی‌توانیم از بقیه عمرمان لذت ببریم. شاید نتوان از ابتلا به بسیاری از مشکلات و بیماری‌های جسمی – روانی در امان ماند، ولی حداقل می‌توان مانع از بروز گروهی از آنان شد که علت آنها امروزه شناخته شده است.

اندازه کافی تجمع کند، جریان خون را در تنگنا قرار می‌دهد و منجر به حمله‌ی قلبی می‌شود. علاوه بر این، شانس ابتلا به بیماری‌های قلبی در زنانی که سیگار می‌کشند و از قرص‌های ضد بارداری استفاده می‌کنند، بالاتر می‌رود. مصرف سیگار همچنین با کاهش تراکم استخوان در زنان مرتبط است. این عادت بد با تمایل این زنان به رژیم غذایی نامناسب، فعالیت بدنی کم و مصرف الکل ادغام می‌شود که همگی این عوامل، احتمال پوکی استخوان را افزایش خواهند داد.

در حالی که مصرف سیگار باعث افزایش احتمال ابتلا به انواع سرطان می‌شود، مصرف سیگار در زنان، احتمال خطر بیشتری را برای ابتلا به سرطان سینه و نیز سرطان دهانه رحم به همراه خواهد داشت. در مورد سرطان دهانه رحم، مصرف سیگار باعث آسیب سلول‌های دهانه رحم می‌شود و این سلول‌ها، قدرت خود را برای مقابله با عفونت‌ها از دست می‌دهند و وقتی که آنها نتوانند با عفونت‌ها مقابله کنند، راه برای بروز انواع مشکلات از جمله سرطان دهانه‌ی رحم باز خواهد شد. احتمال مرگ ناشی از سرطان در بیماران مبتلا به سرطان سینه با مصرف سیگار، حدود ۷۵ درصد افزایش می‌یابد. بدن این افراد به سادگی، قادر به تجزیه‌ی مواد شیمیایی حاصل از مصرف سیگار و مبارزه موثر با سرطان نیست. زنان سیگاری نیازمند درک واقعیت‌های این عمل هستند. مصرف سیگار باعث افزایش شأن اجتماعی و جذابیت و زیبایی آنها نخواهد شد و یا تندرستی جسمی و روحی آنها را ارتقاء نخواهد داد. مصرف سیگار باعث مشکلات سلامتی، افزایش افسردگی و اعتیاد آزار دهنده می‌شود که در نهایت به قیمت جان افراد سیگاری تمام خواهد شد. این افراد در عوض باید به دنبال راه بهتری برای بیان احساسات یا ارتقای شأن اجتماعی باشند و مصرف سیگار را برای همیشه ترک کنند.

سیگار کشیدن زنان جدی گرفته شود!

یک جامعه‌شناس نیز با اشاره به اینکه امروزه سیگار و قلیان کشیدن دختران در فضای عمومی افزایش یافته و حرمت‌ها ریخته شده و به‌گونه‌ای جامعه دچار آنومی شده است، گفت: در خیابان‌ها به وفور دخترانی که سیگار در دست دارند دیده می‌شود. برخی از دختران همانند گذشته حجب و حیا ندارند.

امان الله قرایی مقدم افزود: در گذشته حرمت‌ها بیشتر بود. امروزه سیگار و قلیان کشیدن دختران در فضای عمومی بیشتر شده و حرمت‌ها ریخته شده است. دختران جلوی همه سیگار می‌کشند. بهرحال نباید از تأثیرات رسانه‌های بیگانه غافل شد. سریال‌هایی که از این شبکه‌ها پخش می‌شود، برای ما ساخته شده است و در واقعیت آن کشورها اینگونه نیستند.

وی با بیان اینکه امروزه ارزش‌ها و هنجارهای اجتماعی فرو ریخته است گفت: جامعه دچار آنومی اجتماعی و بیماری شده و آسیب‌های اجتماعی بالا رفته است. دختران به تجرد گرایی روی آورده اند. آنومی به معنای فرو ریختگی هنجارها

شرکت‌های تولید تنباکو با داشتن صدها سال تجربه جذب مشتری کاملاً آگاه هستند که چگونه بازی بازاریابی را باید انجام بدهند. این شرکت‌ها برای جلب توجه از افراد زیبا، درخواست اجتماعی، سلبریتی‌ها و افراد مشهور کمک می‌گیرند. مردم هم متأسفانه خود را وارد این جذابیت ظاهری می‌کنند و زنان به طور مشخص، همچنان از مضرات مصرف سیگار در رنج و غذاب هستند. این درحالیست که بر اساس گزارش «Global Burden of Diseases»، یک نفر از هر ۱۰ نفر در جهان به علت استعمال دائمی سیگار می‌میرد. حدود یک میلیارد نفر در سال ۲۰۱۵ میلادی به طور روزانه سیگار مصرف می‌کردند و بیش از ۶ میلیون نفر به دلیل عوامل مرتبط با تنباکو در همان سال جان خود را از دست دادند. مطالعات نشان می‌دهند که بسیاری از سیگاری‌ها علی‌رغم هشدارهای جدی نسبت به خطرات سیگار، عوارض مصرف سیگار را کم اهمیت فرض می‌کنند. بیش از ۲۰ میلیون زن در ایالات متحده سیگار مصرف می‌کنند و اکثریت این زنان سیگاری، نوجوان و جوان هستند.

شانس ابتلا به سرطان با سیگار

شما به عنوان یک زن سیگاری نمی‌توانید علم را انکار کنید. هم زنان و هم مردان سیگاری شانس بیشتری برای ابتلا به سرطان، بیماری‌های ریوی و سایر مشکلات تنفسی دارند. مصرف سیگار در حقیقت، خطر ابتلا به تمام بیماری‌ها را افزایش می‌دهد و باعث مرگ و میرهای بیشتری نسبت به مواد مخدر، اسلحه و یا تصادفات رانندگی می‌شود. زنان سیگاری علاوه بر این خطرات معمول، انواع مختلفی از مشکلات سلامتی را نیز تجربه می‌کنند. طرز فکر مردم در مورد سیگار کشیدن زنان اهمیتی ندارد، این سیگار کشیدن به قیمت از بین رفتن سلامتی آنها تمام خواهد شد. یکی از مسائل زنانه‌ای که سیگار آن را تحت تأثیر قرار می‌دهد، بارداری و حاملگی است. سیگار به عنوان عاملی برای بروز مشکلات مهم بارداری از جمله وزن کم نوزاد در هنگام تولد، سقط جنین، زایمان پیش از موعد، مرده‌زایی و سندروم مرگ ناگهانی نوزاد شناخته می‌شود. مصرف سیگار در دوران بارداری می‌تواند منجر به ایجاد مشکلات ریوی در نوزادان شود و روزهای ابتدایی عمر آنها را با خطرات و سختی‌های جدی مواجه کند. در همین حال، زنانی که سیگار مصرف می‌کنند، وضعیت سخت‌تری برای بارداری خواهند داشت. مطالعات نشان می‌دهند که شانس ناباروری در زنان سیگاری، حدود ۶۰ درصد افزایش می‌یابد و این زنان نسبت به سایر زنان، چندین سال زودتر وارد دوران یائسگی می‌شوند.

شانس ابتلای زنان به بیماری‌های قلبی بیشتر از مردان است

همچنین شانس ابتلای زنان به بیماری‌های قلبی بیشتر از مردان است و به‌ویژه اگر سیگار مصرف کنند. مصرف سیگار به سلول‌های خونی آسیب می‌زند و در واقع باعث ایجاد پلاک در شریان‌ها می‌شود. زمانی که پلاک در شریان‌ها به

آموزشی طراحی کردیم. حتی در شب انتخابات پوستر آماده کردیم که در اختیار ستاد انتخابات فرمانداری قرار گرفت تا در حوزه‌های اخذ رأی نصب شود و با هوشمندی ستاد انتخابات بحث «اثر انگشت» در روز انتخابات اختیاری شد.

قرار نیست هیچ بیمارستانی بیماران مشکوک به کرونا را

به بیمارستان شهرهای دیگر منتقل کند

رئیس مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع) لار اظهار کرد: با توجه به اینکه این بیماری از خانواده بیماری‌های مُسری است نیاز بود که بیمارانی که مشکوک به کرونا هستند در تماس با سایر بیماران قرار نگیرند ولو اینکه نتیجه ی آزمایش شان منفی باشد باید از سایر بیماران جدا باشند. بنابراین دو بخش از بیمارستان برای این مورد انتخاب شدند که عنوان آن را «بخش ویژه مراقبت‌های تنفسی» و «بخش عمومی مراقبت‌های تنفسی» گذاشتیم.

رضایی افزود: برای شهرهای بزرگ همچون شیراز و تهران، بیمارستان پشتیبان تعریف کرده اند، به عنوان نمونه در شیراز «بیمارستان حضرت علی اصغر» به عنوان بیمارستان پشتیبان کرونا مشخص شده است؛ به غیر از آن، در برخی از بیمارستان‌های بزرگ همچون بیمارستان نمازی بخش پشتیبان تعریف کرده اند. در برخی از شهرستان‌ها همچون لار نیز فقط یک بیمارستان وجود دارد و این امکان وجود نداشته که بیمارستان دیگری تعریف شود، به همین دلیل قرار بر این شد که بخشی از بیمارستان را تخلیه کنیم تا بیماران مشکوک به کرونا جدا از سایر بیماران باشند.

بهراد رضایی خاطرنشان کرد: این بیماران نیز همچون سایر بیماران به یک سری خدمات همچون آزمایش و تصویربرداری نیاز دارند؛ بنابراین، اگر جایی را پیش بینی کنیم که این امکانات را نداشته باشد مجبوریم برای گرفتن خدمات دوباره این بیمار را به بیمارستان و سپس بیرون ببریم که این تردد کردن بیشتر مشکل ساز است.

وی تصریح کرد: بیمارستان لار، بیمارستان بزرگ منطقه جنوب است و این موضوع به این معنا نیست که اگر بیماری در اوز، خنج یا گراش بود به لار بیاید بلکه همین الان سایر بیمارستان‌های منطقه بخشی را خالی کرده و به بیماری‌های تنفسی اختصاص داده اند و انتقال بیماران شان به بیمارستان شهرهای دیگر موضوعیت ندارد چون این کار به شیوع کمک می‌کند حتی در چین به این سمت رفته اند که از بیماران کرونایی در منزل مراقبت کنند تا تردد کردن سبب چالش نشود. اینکه یک مرکز ویژه بیماران کرونایی در یک منطقه باشد و همه بیماران به آن بیمارستان منتقل شوند سیاست درستی نیست.

سفر کردن و تجمعات در مکان‌های مختلف را محدود و کنسل کنیم

رئیس مرکز آموزشی درمانی امام رضا(ع) لار تصریح کرد: برای پیشگیری و جلوگیری از شیوع پرسرعت یک بیماری مُسری باید سفرها و تجمعات را در بازارها، سالن‌های عروسی، مراسم‌های مذهبی، مدارس، دانشگاه‌ها، کلاس‌های درس و رستوران‌ها محدود و کنسل کنیم. حتی برای اینکه ازدحام در بیمارستان کم شود، عمل‌های جراحی غیر اورژانس و ساعت ملاقات را کنسل کردیم تا تراکم ایجاد نشود. بهرحال پیشگیری نسبت به درمان اولویت دارد و باید حواس مان به این باشد که از سرایت و شیوع ویروس پیشگیری کنیم. رضایی در مورد راه‌های پیشگیری از این بیماری گفت: از آن جایی که این بیماری، تنفسی است و از طریق دهان و بینی منتقل می‌شود بهترین راه این است که تماس‌ها را کم کنیم، روبوسی نکنیم، دست ندهیم، اگر علائم تنفسی داریم ماسک بزنیم که از انتشار جلوگیری شود، اگر عطسه می‌کنیم دستمال جلوی صورت مان بگیریم و اگر دستمال همراه مان نیست آرنج مان را جلوی صورت بگیریم و عطسه کنیم. برخی در فضای مجازی می‌گویند برای شست و شوی دست از الکل ۷۰ درصد یا ۹۲ درصد استفاده شود، در حالی که بهترین شوینده «آب و صابون» است، فقط باید به صورت مرتب دست‌ها شست و شو شوند چون این کار باعث می‌شود که هیچ گونه آلودگی ای نماند. همچنین فقط کسانی که علائم تنفسی دارند ماسک بزنند، من به عنوان رئیس بیمارستان و کسی که باید به بخش‌های مختلف بروم و به صورت ویژه به همه ی اقدامات نظارت کنم ماسک نزده ام نه به خاطر اینکه سلامتی ام برایم مهم نیست بلکه می‌دانم این کار ایرادی ندارد و کسی که علائم تنفسی دارد باید در جهت احترام به دیگران ماسک بزند،



کادر درمانی در صف اول مبارزه با کرونا

استعمال دخانیات احتمال ابتلا به کرونا را افزایش می‌دهد

تاکنون به بیش از ۷۰ کشور سرایت کرده و سازمان بهداشت جهانی را بر آن داشته است تا وضعیت فوق العاده اعلام کند.

چرخه انتقال ویروس کرونا باید قطع شود



پروفسور محسنی بیهوشی غفرانی

یک متخصص بیماری‌های عفونی با اشاره به اینکه چرخه انتقال ویروس کرونا باید قطع شود، گفت: چرخه انتقال این ویروس شامل دست دادن، روبوسی و حضور در مجامع شلوغ و پر ازدحام است که باید از آنها خودداری شود.

پیام طبرسی شستن دست با آب و صابون و ماندن افراد مریض در خانه را راهکار مناسب برای پیشگیری و کنترل این بیماری اعلام کرد و افزود: با این کار می‌توان جلوی چرخه انتقال بیماری را گرفت و مراقبت از بیماران بسیار راحت‌تر انجام خواهد شد تا آنان مداوا پیدا کنند.

وی با اشاره به اینکه این بیماری حدود ۸۰ درصد خودبخود خوب می‌شود یا افراد بدون علامت هستند؟ گفت: ۲۰ درصد افراد، بیماری شدیدتر پیدا می‌کنند و این افراد مجبور می‌شوند در بیمارستان بستری شوند. همچنین دوره کمون بیماری ۳ تا ۱۴ روز است و در این دوره ممکن است بیماری انتقال پیدا کند.

وی تب و سرفه را از علائم اصلی این بیماری اعلام کرد و گفت: علائم دیگری مانند درد بدن، تنگی نفس و اسهال، گلودرد، آب ریزش بینی به یک درجاتی در این بیماران دیده می‌شود. در مراحل انتهایی درصدی ممکن است دچار تنگی نفس شوند.

این متخصص عفونی گفت: ۵۰ درصد بیماران بستری در بیمارستان مسیح دانشوری روبه بهبودی هستند، درصدی هم بیماری شان وخیم است و در بخش سی سی یو این مرکز درمانی بستری هستند و تعدادی هم جان خود را از دست دادند. همچنین مهار اپیدمی بیماری کرونا تنها به وسیله وزارت بهداشت امکان پذیر نیست و به همین دلیل کمک همه مردم را می‌طلبد.

عابدینی افزود: سعی کنند عطسه، سرفه و ترشحات تنفسی شان با سطوح منزل به ویژه سطوح صاف مانند میز تماس نداشته باشد و اگر این سطوح با این ترشحات آلوده شد حتما با الکل و یا ضدعفونی کننده‌های خانگی ضدعفونی شود.

وی در ادامه تاکید کرد: این افراد نباید با دیگران فاصله کمتر از نیم متر داشته باشند و سعی کنند در داخل منزل حتما از ماسک استفاده کند تا از پخش شدن ترشحات تنفسی در منزل خودداری کند. این افراد به هیچ عنوان نباید از منزل خارج شوند و در داخل منزل نیز نکات بهداشتی را باید به دقت رعایت کنند.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی درباره اثر استفاده از دستگاه بخور در منزل توضیح داد: این ویروس معمولا در دمای بالای ۴۰ درجه از بین می‌رود و این دما در حالت عادی در منزل ایجاد نمی‌شود و استفاده از دستگاه بخور تاثیری در پیشگیری از ابتلا و یا انتقال این ویروس ندارد، بلکه کسانی که دچار بیماری کرونا هستند با روشن کردن دستگاه بخور در اتاق ممکن است احتمال انتقال ویروس به اطرافیان را افزایش دهند.

عابدینی یادآور شد: پیشنهاد می‌شود افراد مبتلا پنج تا هفت روز اول بیماری را مانند سرماخوردگی و آنفلوآنزا در منزل استراحت کنند و فعالیت فیزیکی سنگینی نداشته باشند.

وی درباره نکات بهداشتی در مورد استفاده افراد مبتلا و یا مشکوک به کرونا از حمام توضیح داد: با توجه به اینکه ممکن است ترشحات دهان در وسایل و محیط حمام باقی بماند، لازم است پس از استحمام فرد مبتلا و یا مشکوک به کرونا فضا و وسایل حمام با مواد ضدعفونی کننده خانگی ضدعفونی شود.

این متخصص با تاکید بر ضرورت جدا کردن ظروف غذای فرد مبتلا و یا مشکوک به کرونا تاکید کرد: خوشبختانه با توجه به اینکه ویروس کرونا به گرما حساس است، شست و شوی ظروف با آب گرم و مایع ظرفشویی ویروس را از بین می‌برد.

وی با تاکید بر عدم استفاده از دخانیات از جمله سیگار و قلیان توضیح داد: مواد دخانی باعث می‌شود که مویبرگ‌های راه هوایی فوقانی و تحتانی آسیب ببیند و این مساله باعث تضعیف مکانیسم دفاعی فرد شده و احتمال ابتلا و یا شدت بیماری را افزایش می‌دهد. عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی همچنین با بیان اینکه قلیان می‌تواند منبع مهمی برای انتقال ویروس باشد، استفاده از آن را بسیار مضر عنوان کرد.

وی همچنین مصرف ۸ تا ۱۰ لیوان آب و مایعات را در طول شبانه روز توصیه کرد و گفت: در این ایام کم آب نبودن بدن افراد مساله مهمی برای سلامت آنان است و توصیه می‌شود افراد مصرف سبزیجات و میوه‌ها را در برنامه روزانه تغذیه خود بگنجانند.

ویروس کرونا که رسماً کووید - ۱۹ نام دارد، نخستین بار در شهر ووهان چین شناسایی شد،

فوق تخصص بیماری‌های ریوی بیمارستان مسیح دانشوری گفت: با توجه به اینکه اکنون ویروس کرونا اپیدمی شده ممکن است در هر خانواده‌ای یک نفر به این ویروس آلوده باشد، از این رو به بیمارانی که مشکلات زمینه‌ای از قبیل بیماری‌های قلبی و دیابت دارند و یا اینکه تحت شیمی درمانی هستند و یا داروهایی استفاده می‌کنند که سیستم ایمنی را تضعیف می‌کند، توصیه می‌کنیم اگر دچار تب بالا و علائم سرماخوردگی شدند به پزشک مراجعه کنند.

به گزارش دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی دکتر عاطفه عابدینی، استراحت، مصرف مایعات، قرنطینه خانگی و رعایت بهداشت فردی را مهمترین نکات درمان و پیشگیری از انتقال بیماری برای افراد مبتلا و یا مشکوک به کرونا عنوان کرد.

وی ادامه داد: اما اگر افراد عادی که مشکلات زمینه ای ندارند و دچار علائم سرماخوردگی از قبیل تب، سرفه و آبریزش بینی شده اند فقط در منزل بمانند و با رعایت نکات بهداشتی مراقب باشند ترشحات بینی و دهانشان با سایر افراد منزل تماس نداشته باشد.

این متخصص بیماری‌های ریوی توصیه کرد افراد دارای این علائم در منزل از ماسک استفاده کرده و در منزل استراحت کنند.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی ادامه داد: این افراد می‌توانند از داروهای معمول سرماخوردگی استفاده کنند و لازم نیست به پزشک مراجعه کنند.

عابدینی تاکید کرد: اما اگر افراد در بین این علائم، دچار تنگی نفس شدند به این معنا که در راه رفتن در حالت نشسته احساس تنگی نفس دارند حتما به نزدیک ترین مرکز درمانی معرفی شده برای معاینه بیماران کرونایی مراجعه کنند. برای بیمارانی که بنابر تشخیص پزشک مشکوک به کرونا هستند و به صورت سرپایی درمان می‌شوند داروهای مشخصی تجویز می‌شود و برای این افراد احتیاجی به تست کرونا نیست، زیرا در برخی موارد تست منفی کرونا نیز ممکن است درست نباشد.

وی ادامه داد: در بسیاری از موارد، احتمال وجود بیماری با قضاوت بالینی، شرح حال بیمار و عکس از ریه و آزمایش خون نیز ممکن است تشخیص داده شود.

این متخصص افزود: در فصل اپیدمی اگر تست میکروبی که از ته حلق بیمار و بینی گرفته می‌شود، منفی هم باشد به این معنا نیست که کرونا ندارد به همین خاطر در فصل اپیدمی در مورد تمام کسانی که دچار علائم سرماخوردگی شده‌اند، احتمال کرونا را در نظر می‌گیریم و به آن‌ها توصیه اکید می‌کنیم که تمام احتیاط لازم را برای پیشگیری از انتقال بیماری انجام دهند.

عابدینی تاکید کرد: این مساله به معنای آن نیست که افراد از سرماخوردگی دچار وحشت و ترس شوند، بلکه باید احتیاط و مراقبت‌های لازم را در نظر بگیرند و نگذارند که ترشحات بینی، سرفه و عطسه آنها با افراد دیگر تماس داشته باشد و بهداشت فردی را با شدت بیشتری رعایت کنند.

این متخصص یادآور شد: برای بیماران مشکوک به کرونا که احتیاج به بستری ندارند نیز داروهایی وجود دارد که توسط پزشک به آنها تجویز می‌شود و می‌توانند در منزل استفاده کنند، البته این داروها در مواردی که علائم شدید است اما بیمار احتیاج به بستری ندارد به فرد تجویز می‌شود زیرا اگر بیماری فرد بسیار خفیف باشد با ماندن و استراحت در منزل، خوردن مایعات و داروهای معمولی سرماخوردگی بهبود می‌یابد.

وی درباره مدت زمان بیماری افراد مبتلا توضیح داد: این بیماری مانند آنفلوآنزا نیست که بیمار دو یا سه روز تب کند و دارای علائم باشد، در بیماری کرونا ممکن است چهار یا پنج روز بیمار تب کند و دچار بدن درد شود، دوره درمانی که برای این بیماری در نظر می‌گیریم بنابر شرایط بالینی و میزان بهبود بین پنج تا ۱۴ روز است.

وی افزود: فردی که در این زمان دچار علائم سرماخوردگی شده است را بنابر احتیاط لازم مبتلا به کرونا در نظر می‌گیریم و تاکید می‌کنیم که نکات بهداشتی در مورد این افراد با شدت زیادی رعایت شود.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی درباره نکات بهداشتی که ضروری است افراد مشکوک به کرونا و دارای علائم سرماخوردگی رعایت کنند توضیح داد: باید برای این افراد یک اتاق اختصاص داده شود و در آن قرنطینه شده و با افراد دیگر منزل تماس نداشته باشند و سعی کنند که اتاق آنها دارای تهویه مناسب باشد و با باز گذاشتن پنجره اتاق به عوض شدن هوا کمک کنند.

قانون جامع مبارزه با دخانیات همچنان در نوبت اجرا!

قانون جامع مبارزه با دخانیات مصوب سال ۸۵ تمامی مواردی که موجب افزایش مصرف، قاچاق، عدم ساماندهی فروش و عرضه، تبلیغات، مالیات و غیره می‌شود را به خوبی پیش‌بینی کرده است. این قانون برای هر بخش احکامی را جهت برون رفت از مشکلات و معضلاتی که در این زمینه وجود دارد، بصورت شفاف مشخص کرده است که با اجرای بی چون و چرای آن می‌توان به راحتی در مسیر کنترل مصرف مطابق با اهداف سازمان جهانی بهداشت و کنوانسیون جهانی کنترل دخانیات گام برداشت. ولی متأسفانه در بسیاری از بندهای آن این امر تا کنون نه تنها محقق نشده بلکه با گذشت زمان ثابت شده است که همچنان این قانون در صف اجرا مانده است.

بطور مثال با وجود اینکه از سال ۱۳۹۴ طرح‌های گسترده‌ای برای مبارزه با عرضه سیگار قاچاق، ممنوعیت فروش سیگار به صورت نخ و فروش به افراد زیر ۱۸ سال در نظر گرفته شده، اما مشاهدات از خرده‌فروشی‌های سطح شهر نشان می‌دهد طرح‌های مذکور تاکنون نتیجه عملی و ملموس نداشته‌اند. سال ۱۳۹۴ طرح‌های متعددی برای مبارزه با عرضه سیگار قاچاق و کنترل مصرف آن در نظر گرفته شد که مهمترین آن ابلاغیه قائم مقام وزیر صنعت، معدن و تجارت (صمت) وقت بود که طبق آن از دی ماه سال ۱۳۹۴ باید تنها توزیع‌کنندگان عمده و خرده شامل سوپرمارکت‌ها، خواربارفروشی‌ها و سق‌فروشان که دارای مجوز هستند، مجاز به توزیع محصولات دخانی باشند. طبق این طرح یکی از شرایط صدور مجوز خرده‌فروشی محصولات دخانی، رعایت حداقل فاصله ۱۰۰ متری از مراکز آموزشی، فرهنگی، مذهبی و ورزشی بود. همچنین در همان سال رئیس مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور اعلام کرده بود که با فروش محصول دخانی قاچاق، توزیع سیگار به صورت فله‌ای یا نخ، فروش سیگار به افراد زیر ۱۸ سال و تبلیغ محصولات دخانی به شدت برخورد می‌شود و مجوز افراد متخلف باطل و دیگر مجوز توزیع سیگار برای آنان صادر نمی‌شود.

ماده مذکور این است: «ماده ۱۲ - 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 مستوجب جزای ده میلیون ریال مجازات است.» مشاهدات میدانی اما نشان می‌دهد که بعد از گذشت مدت زمانی انواع سیگار نه تنها در تمام سوپرمارکت‌هایی که حتی به مدارس نزدیک هستند،

قابل دسترسی است، بلکه نظارتی هم بر جلوگیری از فروش سیگار به افراد زیر ۱۸ سال وجود ندارد. از طرف دیگر برخلاف ابلاغیه وزارت صنعت، معدن و تجارت مبنی بر ممنوعیت فروش محصولات دخانی در دکه‌ها و کیوسک‌های روزنامه‌فروشی، این مسئله تاکنون عملی نشده است. این در حالی است که چند ماه بعد از ابلاغیه وزارت صمت، مدیرکل وقت دفتر مبارزه با قاچاق کالا و ارز، دکه‌ها را محل بالقوه‌ای برای فروش سیگارهای خارجی و قاچاق در سراسر کشور عنوان کرده و گفته بود که این واحدها به افراد زیر ۱۸ سال نیز سیگار عرضه می‌کنند.

پرهام فرمدیرکل ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز چندی پیش با اشاره به این مسئله که متأسفانه تا کنون وزارتخانه‌های «صمت»، «بهداشت» و نیز مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات از سال ۸۵ تا کنون تعریف مشخصی از عاملان فروش به این ستاد ارائه نکرده‌اند، گفت: به طور مثال دکه‌های روزنامه‌فروشی سیگار می‌فروشند ولی هنوز مشخص نشده جزو عاملان فروش هستند یا خیر؟ ما این انتظار را داریم که وضعیت را هر چه زودتر این مراکز شفاف کنند. در حال حاضر معضل ما دکه‌های روزنامه فروشی است. به‌هرحال با شناسه‌دار کردن کالاها حداقل ما مطمئن می‌شویم که درست است عاملیت مشخص نیست ولی حداقل سیگار قاچاق به فروش نمی‌رسد.

۱۴ سال عقب‌گرد در اجرای ماده (۸)

همچنین در ماده ۸ این قانون نیز آمده است: «هر ساله از طریق افزایش مالیات، قیمت فرآورده‌های دخانی به میزان ده درصد افزایش می‌یابد. تا دو درصد (۲٪) از سرجمع مالیات مأخوذه از فرآورده‌های دخانی واریزی به حساب خزانه‌داری پس از طی مراحل قانونی در قالب بودجه‌های سنواتی در اختیار نهادها و تشکلهای مردمی مرتبط به منظور تقویت و حمایت این نهادها جهت توسعه برنامه‌های آموزشی، تحقیقاتی و فرهنگی در زمینه پیشگیری و مبارزه با استعمال دخانیات قرار می‌گیرد.»

این درحالیست که 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 ایجاد کرد. در مقابل، مخالفان افزایش مالیات بر سیگار، می‌گویند این موضوع موجب افزایش سهم ۲۰ درصدی سیگار قاچاق در بازار خواهد شد.

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 به تنهایی می‌تواند سالانه ۲۰ هزار میلیارد تومان درآمد به دنبال داشته باشد، اما مافیای سیگار اجازه این کار را نمی‌دهند.» دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران پیش از این نیز با اشاره به اینکه 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 دد‌درصدی 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 نداده‌اند و این یعنی ۱۴ سال عقب‌گرد در اجرای ماده (۸) این قانون.»

ترویج دخانیات در جشنواره‌های سینما

همچنین در ماده ۳ این قانون آمده است: «هر نوع تبلیغ، حمایت، تشویق مستقیم و غیرمستقیم و یا تحریک افراد به استعمال دخانیات اکیدا ممنوع است.» این درحالیست که بسیاری از رسانه‌ها از نمایش سیگار در فیلم‌های راه یافته به جشنواره فجر امسال انتقاد کردند. طبق مصوبات دهمین جلسه ستاد کشوری کنترل دخانیات، «نمایش و تبلیغ استعمال دخانیات در فیلم‌ها، سریال‌ها و سایر برنامه‌های نمایشی ممنوع است. مسئولیت اجرای این مصوبه نیز بر عهده سازمان صداوسیما و وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی است.» ولی متأسفانه این مسئله نه‌تنها تاکنون محقق نشده است بلکه همچنان صدا و سیما و وزارت فرهنگ پاسخگو نیستند.

با گذشت چند روز از برگزاری جشنواره فجر، حاشیه‌های این جشنواره ادامه دارد، نمایش بی باکانه مصرف مواد مخدر و دخانیات در فیلم‌های سینمایی و سایر آثار بصری می‌تواند آفت بزرگی برای هنر ایران به شمار برود. این آفت در ابعاد گسترده‌ای در سی و هشتمین جشنواره فیلم فجر دیده شد.

بهرحال کافی است یک بار

صورت اجمالی به فیلم‌های این دوره از جشنواره فجر نگاهی بیندازید آنگاه متوجه می‌شوید اوضاع از چیزی که گفته می‌شود بدتر است. نمایش ناهنجاری‌های اجتماعی در برخی از فیلم‌ها به اوج می‌رسد که بیم این می‌رود شرایط کنونی به یک روند عادی تبدیل شود. فروش بالاوندی جامعه شناس در این رابطه می‌گوید: نمایش ابتذال زیر مجموعه‌های زیادی دارد و لزوماً به معنای صحنه‌های غیراخلاقی و مبتنی بر سکسیسم نیست. ابتذال دیگر موارد نظیر مصرف مواد مخدر و دخانیات را در برمی‌گیرد که متأسفانه به وفور در فیلم‌های ایرانی دیده می‌شود. همچنین در سال‌های اخیر به دفعات نمایش حیرت‌آور و تأسف‌باری از مصرف مواد مخدر در فیلم‌های سینمایی دیده‌ایم. مهمترین سوال این است که با چه مجوزی اجازه نمایش این فیلم‌ها داده می‌شود؟ به خصوص در جشنواره فجر که یک رویداد فرهنگی است و بزرگترین جشنواره هنری ما در طول سال به شمار می‌رود، چرا باید در این جشنواره فیلم‌هایی حاوی موارد مبتذل به نمایش دربیاید؟ قشر جوان و نوجوان تاثیرپذیری بسیار بالایی از مفهوم فیلم و سینما دارند. سیگار کشیدن فلان هنرپیشه محبوب و حتی گمنام در ذهن آنها نقش می‌بندد و تبدیل به یک پیش زمینه ذهنی برای آنها می‌شود.

این جامعه شناس تاکید کرد: بخش مهمی از آمار و ارقام مربوط به مصرف سیگار در جوانان و نوجوان به فیلم‌ها مربوط می‌شود. بخشی از تقابل ذهنی آنها نسبت به مصرف سیگار با دیدن هنرپیشه‌های سیگار به دست از بین می‌رود. در واقع این دست از فیلم‌ها تغییر دهنده تفکرات هستند. این فیلم‌ها هر چقدر از لحاظ هنری ارزش داشته باشند وقتی یک کار ناهنجار مثل سیگار کشیدن را ترویج می‌کنند ارزش خود را از دست می‌دهند. به‌رحال چاره فقط نظارت است. چون جلوی موجی را که ایجاد شده نمی‌توان با تذکر گرفت. فقط باید نظارت‌ها بیشتر و سخت‌گیری بیشتری اعمال شود تا دیگر شاهد فیلم‌هایی این چنینی در جشنواره‌های بزرگی مانند فجر نباشیم. همچنین با استناد به ماده ۵ این قانون که آمده است: «پیام‌های سلامتی و زیانهای دخانیات باید مصور و حداقل پنجاه درصد سطح هر طرف پاکت سیگار (تولیدی - وارداتی) را پوشش دهد. تبصره - استفاده از تعابیر همراه‌کننده مانند ملایم، لایت، سبک و مانند آن ممنوع گردد.» متأسفانه به‌رغم جلسات متعددی که تا کنون در اینباره

در ستاد مبارزه با قاچاق کالا، مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات و نیز وزارت بهداشت برگزار شده است این اتفاق نیفتاده است. و هنوز از علائم هشداردهنده بسیار قدیمی که تاثیری نیز بر روی مصرف‌کننده ندارد استفاده می‌شود. این درحالیست که در مصوبه دهم ستاد کشوری کنترل دخانیات وزارت بهداشت آمده است، «دبیرخانه این ستاد با همکاری ارگان‌های ذیربط ظرف مدت سه ماه پس از جلسه دهم ستاد نسبت به بازنگری دستورالعمل الصاق هشدارهای بهداشتی مصوب ستاد کشوری کنترل دخانیات در سال ۸۷ مطابق با راهنمای ماده ۱۱ کنوانسیون کنترل دخانیات و اصول بسته‌بندی ساده محصولات دخانی اقدام کند.» که در حال حاضر این اقدام نیز مانند سایر

بررسی‌ها نشان داده است که الصاق صحیح و به‌موقع تصاویر هشداردهنده، نقش به‌سزایی در کاهش تمایل جوانان و نوجوانان به مصرف دخانیات دارد. این روش به ظاهر ساده در صورتی نتایج مطلوب خود را حفظ و بر اثراش افزوده می‌افزاید که موانع و تهدیدهای مرتبط با آن سریعاً رفع و از ایجاد خدشه در اجرایی شدن آن جلوگیری به عمل آید. درحال حاضر دو مسئله عمده، اجرای این ماده از قانون را تهدید می‌نماید که رفع آنها باید جزو مهمترین دغدغه‌های مسئولان ذیربط باشد.

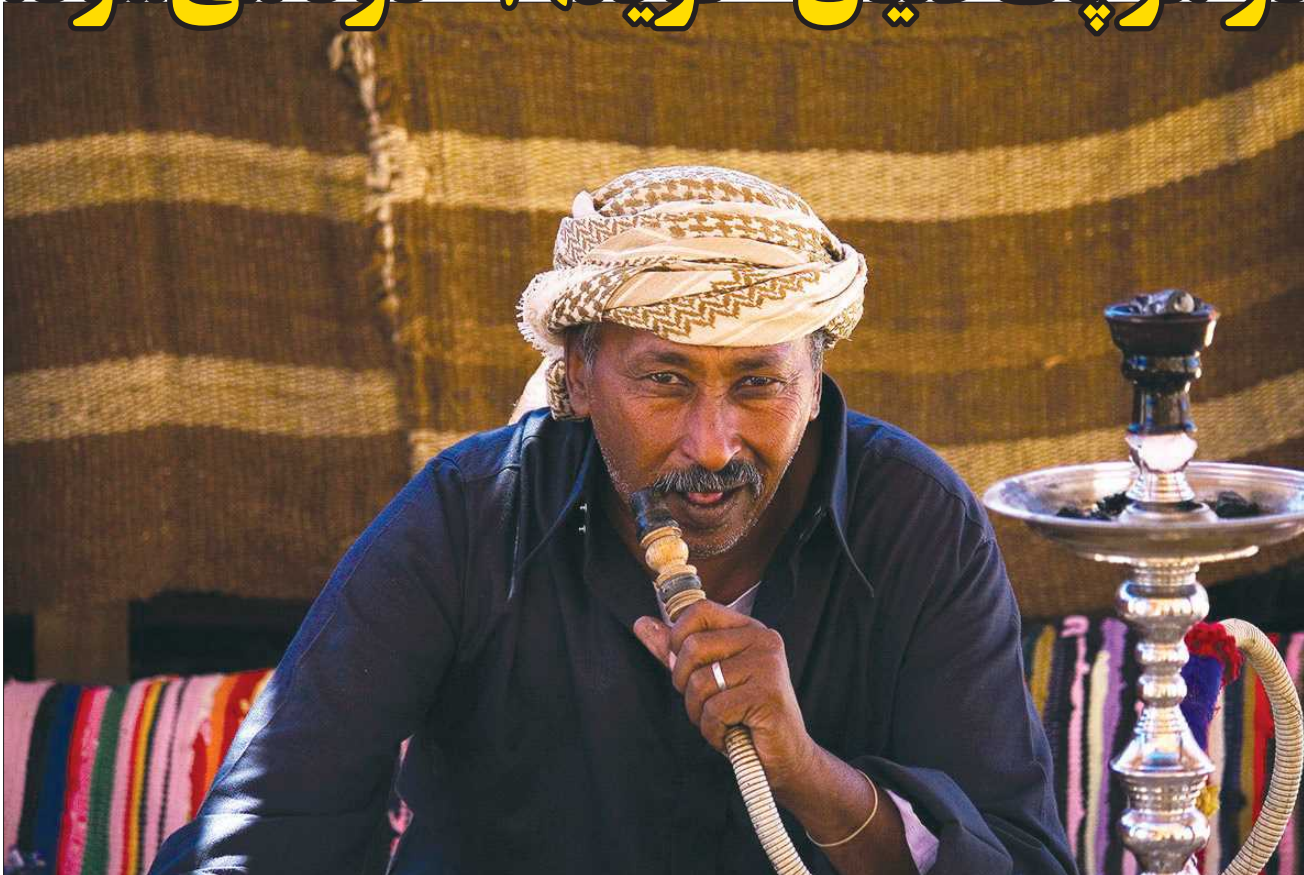
اولا در تمام دنیا نمایش چندین تصویر هشداردهنده و تغییر آنها در فواصل زمانی کوتاه تأثیری به مراتب افزون‌تر و نتایجی ملموس‌تر به بار آورده است. الصاق فقط یک یا دو نوع تصویر برای زمان طولانی آن هم بر روی نه تمام پاکت‌ها، نوعی عادت دادن چشم‌ها و دور شدن از اهداف چنین قوانینی تلقی می‌شود.

ثانیا حضور پاکت‌های بدون تصویر در مراکز عرضه‌کننده دخانیات، معضل بزرگی است که مانع اثرات مطلوب پاکت‌های حاوی تصویر می‌شود. فروش گرانتر پاکت‌های فاقد تصویر و بعضاً انتقال غیرقانونی یا جعلی آن به داخل کشور در کنار تسامح واحدهای مسئول در برخورد با این محصولات در زمان مناسب، آفت مهم دیگری است که عدم توجه به آن پیامدهای جبران‌ناپذیری را متحمل جامعه اسلامی مان می‌کند.

بهرحال با ورود به سال جدید، امیدواریم به قوانین بازدارنده در کشور در حوزه مبارزه با دخانیات، توجه بیشتری شود تا به جای کاهش ۳۰ درصدی مصرف تا سال ۲۰۲۵ شاهد افزایش صعودی آن در کشور نباشیم.



در هر پُک قلیان «کوید۱۹» دود می‌شود!



چندی پیش یک متخصص بیماری‌های عفونی به ارائه توضیحاتی در خصوص کروناویروس پرداخت و به نقش قلیان در انتقال ویروس به سایرین اشاره کرد و گفت: به عقیده بنده اکنون بهترین زمان ترک مصرف قلیان است و حتی باید ترتیبی اتخاذ شود که قهوه‌خانه‌ها تعطیل شوند. ویروس‌ها برای زنده ماندن به هوای سرد نیاز دارند. حتی زمانی که می‌خواهیم ویروسی را برای انجام تحقیقات به خارج از کشور بفرستیم آن را در دمای منفی ۷۰ درجه فریز می‌کنیم که ویروس زنده بماند. در صورتی که فردی مبتلا به کروناویروس از قلیان که وسیله‌ای عمومی است استفاده کند، ویروس از طریق قطرات تنفسی او به محفظه آب قلیان منتقل شده و زنده می‌ماند. هنگامی که نفر بعدی اقدام به استفاده از همان قلیان می‌کند در خطر ابتلا به کروناویروس قرار می‌گیرد. نکته بسیار مهم این است که تعویض سِری قلیان هیچ نقشی در عدم انتقال بیماری نخواهد داشت.

مسعود مردانی عضو کمیته کشوری آنفلوآنزا در خصوص خواص مصرف ویتامین C برای تقویت سیستم ایمنی بدن، گفت: قرص ویتامین C نه فقط برای مقابله با کرونا بلکه هنگام بروز سرماخوردگی و آنفلوآنزا نیز آنهم با دوزهای بالا یعنی ۵ تا ۶ گرم در روز می‌تواند بهبود نسبی ایجاد کند اما، نقش اساسی در درمان نخواهد داشت و از آن تحت عنوان درمان کمکی استفاده می‌شود. توصیه ما این است که به جای خرید قرص ویتامین C از پرتقال، لیموشیرین و نارنگی استفاده کنند. به مردم توصیه می‌کنیم از حضور در رستوران‌های شلوغ خودداری کرده و سعی کنند حتی اگر امکان تهیه غذا در منزل ندارند، نان و پنیر میل کنند. اما رستوران‌ها موظف هستند سطوح میزها، پیشخوان و... را به طور مرتب با مواد گندزدا ضدعفونی کنند. البته ذکر این نکته مهم است که ویروس با حرارت دیدن ضعیف شده و از بین می‌رود، اما در سطوح از ۳ ساعت تا ۹ روز ماندگاری دارد که استفاده از محلول‌های حاوی الکل می‌تواند اثر بخش باشد. همچنین تعطیلی سینماها، مسابقات ورزشی، عدم رفتن به اماکن سیاحتی، عدم برگزاری مراسم عروسی و ختم و... از جمله نکاتی است که به قطع شدن زنجیره انتقال بیماری کنترل می‌کند.

مینو محرز متخصص بیماری‌های عفونی نیز گفت: قلیان کشیدن باعث انتقال بسیاری از ویروس‌ها می‌شود. درخصوص بیماری کرونا هم قلیان کشیدن ۱۰۰ درصد باعث انتقال می‌شود و به هیچ وجه توصیه نمی‌کنیم که مردم از قلیان استفاده کنند. توزیع ماسک مجانی به نظر من اشتباه است، چراکه اصلا مردم نباید ماسک بزنند و لازم نیست و فقط فردی که بیمار است باید از ماسک استفاده کند، اما در مکان‌های پرزدحام مانند مترو به دلیل اینکه ما نکات مربوط به سرفه و عطسه را بلد نیستیم یا رعایت نمی‌کنیم و در صورت هم سرفه می‌کنیم، توصیه می‌کنیم در این مکان‌ها از ماسک‌های جراحی معمولی استفاده شود.

مشکلی در جمع آوری قلیان نداریم

مسئول کنترل دخانیات دانشگاه علوم پزشکی همدان از ممنوعیت عرضه قلیان در همدان به منظور کنترل بیماری کرونا خبر داد و گفت: در خصوص جمع‌آوری عرضه قلیان چند سالی است که با همکاری نیروی انتظامی و دادگستری فعالیت داریم و مشکلی در این زمینه نبوده است.

مهدی خدابخشی با بیان اینکه اخیرا در راستای کنترل بیماری کرونا به دستور معاون وزیر بهداشت عرضه قلیان در کشور کنترل می‌شود در ادامه افزود: از آنجاکه از عوامل عمده شیوع ویروس کرونا مراکز عرضه قلیان هستند، تمام این مراکز جمع‌آوری خواهند شد. در این زمینه در استان مشکلی وجود ندارد و اگر مراکزی هم باشند به خاطر جلوگیری از انتشار ویروس تعطیل شده‌اند. همچنین بازرسان ما موظفند هر جا سرفه‌خانه، قهوه‌خانه، باغ رستوران و یا منازلی که به شکلی قاچاق اقدام به عرضه قلیان می‌کنند را با ارائه گزارش به ماموران دادگستری پلمپ کنند که البته خوشبختانه در این زمینه مشکلی نبوده است.

وی با تاکید به اینکه طی چند روز اخیر مشکلی در خصوص عرضه قلیان در همدان مشاهده نشده است افزود: مردم اگر مواردی را دیدند به ما منتقل کنند تا اقدام سریع صورت گیرد. همچنین در صورت ابتلای فردی، آبی که داخل شیشه قلیان وجود دارد یا بازدمی که مصرف‌کنندگان در محیط منتشر می‌کنند قطعا می‌تواند یکی از عوامل انتشار ویروس کرونا باشد. ما توانسته‌ایم در خصوص عرضه قلیان، کنترل لازم را داشته باشیم اما در برخی خانواده‌ها، سابقه مصرف قلیان وجود دارد و افرادی در منزل اعتیاد به مصرف قلیان دارند که می‌تواند آنها نیز کنترل لازم را

شهرستان نهند و به جهت جلوگیری از انتشار ویروس کرونا در صورتی که افراد لغو برنامه و مراسم خود که قبلا رزرو کرده‌اند را داشته باشند مدیران و مسئولان تالارها و رستوران‌ها موظف به استرداد وجوه اخذ شده هستند. در صورت مشاهده تخلف و یا عدم عودت وجه، افراد می‌توانند با مراجعه به اماکن عمومی انتظامی استان همدان یا اتحادیه مربوطه موضوع را گزارش کنند.

عزم بازرسان بهداشت و سایرین برای جمع آوری قلیان

رئیس شبکه بهداشت و درمان شهرستان جم نیز از جمع آوری قلیان از چهار واحد صنفی متخلف در این شهرستان خبر داد و گفت: در شهرستان جم تدابیری اتخاذ شده و با همکاری سایر نهادها ضدعفونی سطوح عمومی شهرها و اقدامات پیشگیرانه در حال انجام است.

احمد قاسمی با بیان اینکه قلیان یکی از راه‌های سریع ابتلا افراد به ویروس کرونا است افزود: از چهار واحد صنفی متخلف در شهرستان جم توسط بازرسان بهداشت و محیط، قلیان جمع آوری شد و عزم همه مسئولان جلوگیری از شیوع ویروس کرونا است. قلیان‌ها پس از جمع آوری با حضور مسئول اماکن نیروی انتظامی شهرستان در اتاقی در محل سفره خانه پلمپ شدند و شهروندان در صورت مشاهده عرضه قلیان در سطح شهرستان، با سامانه ۱۹۰ تماس گرفته و گزارش دهند.

فرماندهی انتظامی شهرستان شوش نیز از پلمپ ۲۸ قلیان‌سرا به منظور جلوگیری از شیوع کرونا ویروس در سطح شهرستان شوش خبر داد و اعلام کرد: با توجه به شیوع کرونا ویروس و بنا به درخواست مرکز شبکه بهداشت طرح نظارت بر قلیان‌سراهای شهرستان اجرا شد.

سرهنگ حمید رضا بهاروند اظهار کرد: این طرح به منظور پیشگیری از انتقال ویروس کرونا و حفظ سلامت شهروندان در شهرستان صورت گرفته است. در این طرح که با همکاری پلیس نظارت بر اماکن عمومی و شبکه بهداشت شهرستان شوش صورت پذیرفت ۲۸ قلیان‌سرا به دلیل رعایت نکردن نکات بهداشتی و نظافتی پلمپ شدند. این طرح کماکان در روزهای آتی تا ریشه کن شدن کرونا ویروس ادامه دارد.

فرمانده انتظامی صحنه، از کشف یک‌هزار عدد انواع ماسک و دستکش بهداشتی احتکار شده در این شهرستان با تلاش ماموران خبر داد.

معاون امور بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل گفت: تاکنون و با هدف مقابله با شیوع ویروس کرونا، ۱۰۲ چایخانه و قلیان‌سرای متخلف در این استان پلمپ شده است. در روزهای اخیر نیز بیش از ۳۵۰ واحد صنفی اعم از چایخانه و غذاخوری در استان مورد بازرسی قرار گرفته است.

دکتر بابک نخستین افزود: تاکنون در استان اردبیل ۱۰ نفر به بیماری کرونا مبتلا شده اند و ۴۶ نفر مشکوک به این بیماری نیز در بیمارستان بستری هستند.

رئیس مرکز بهداشت شهرستان بندرعباس نیز اعلام کرد: برای پیشگیری از شیوع ویروس کرونا عرضه قلیان در اماکن عمومی بندرعباس ممنوع شد.

یحیی میرزاده افزود: بر اساس مصوبه شورای سلامت شهرستان بندرعباس سرو قلیان در همه کافی شاپ‌ها، رستوران‌ها، هتل‌ها و نوار ساحلی شهر بندرعباس ممنوع است. به‌رحال قلیان و سیگار عاملی برای انتقال ویروس کرونا است و متخلفان به مراجع قضایی معرفی می‌شوند.

هیچ چایخانه‌ای حق عرضه قلیان ندارد

رئیس اتحادیه چایخانه‌داران اصفهان گفت: هیچ چایخانه‌ای در سطح شهر اصفهان حق عرضه قلیان ندارد، بازرسان اتحادیه در کنار مجموعه‌های نظارتی این موضوع را بررسی می‌کنند و در صورت تخلف طبق ماده ۲۸ قانون، چایخانه پلمپ می‌شود.

امیر آبدار اظهار داشت: پس از شیوع ویروس کرونا و هشدار مسئولان در خصوص سرایت ویروس به وسیله استعمال قلیان، به کلیه چایخانه‌دارها اعلام شده تا اطلاع ثانوی اجازه عرضه قلیان را ندارند. بازرسان اتحادیه همچنین در کنار مجموعه‌های نظارتی، بررسی می‌کنند و در صورت تخلف، مراکز طبق ماده ۲۸ قانون پلمپ می‌شوند.

وی تصریح کرد: اعلام کرده‌ایم چایخانه‌دارها برای گذراندن امور زندگی فعلا خدمات صبحانه و ناهار را با رعایت نکات بهداشتی ارائه کنند. تا بهبود وضعیت و زمانی که مسئولان بهداشت اجازه ندهند، شرایط به همین ترتیب ادامه پیدا خواهد کرد.

و روزانه خود را از فروشگاه‌های اینترنتی خریداری کنند تا در اجتماعات حضور پیدا نکنند.

وی از زحمات شبانه روزی کارکنان دانشگاه علوم پزشکی و تمامی پرسنل مجموعه سلامت و بهداشت قزردانی کرد و گفت: اوج پیک انتشار ویروس کرونا تا ۲ هفته آینده است لذا در این بازه زمانی مردم به توصیه‌های بهداشتی توجه و از حضور در اجتماعات خودداری کنند.

اصغر مکارم رییس دانشگاه علوم پزشکی جیرفت نیز در تشریح آخرین وضعیت ویروس کرونا در جنوب



اصغر مکارم رییس دانشگاه علوم پزشکی شیراز

مشکوک به کرونا در لرستان مثبت اعلام شد و بیش از ۶۰ نفر دیگر نیز مشکوک به این بیماری هستند. همچنین مدیر گروه پیشگیری و مبارزه با بیماری‌های واگیر دانشگاه علوم پزشکی کرمان گفت: قلیان یکی از مواردی است که می‌تواند منجر به شیوع ویروس کرونا شود به همین دلیل برای حفظ سلامتی شهروندان از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در خصوص جاهایی که در آن‌ها قلیان عرضه می‌شود در این خصوص به ما ابلاغ شده ضمن اینکه این موضوع جزو دستور العمل‌های قبلی ما هم بوده است.

مهدی شفیعی در ادامه افزود: این ممنوعیت شامل قلیان‌سراها، کافی شاپ‌ها، سفره خانه‌های سنتی و هر مرکزی که در آنجا قلیان عرضه می‌شود، است ضمن اینکه ماده ۱۳ قانون نظارت بر اماکن، بر ممنوعیت عرضه قلیان تاکید دارد که باید آن را اجرایی کنیم. برای تعطیلی این اماکن نیاز به حکم دادگاه و بحث تعزیرات داریم ضمن اینکه به دنبال پیگیری موضوع از سمت استانداری هستیم. همچنین سازمان‌های ذیربط با کمک بازرسان خود و با همکاری همکاران بهداشتی ما به همه این مراکز اطلاع‌رسانی کامل را انجام داده‌اند. از مراکز عرضه قلیان می‌خواهیم که به صورت خودجوش و قبل از اینکه به شکل قانونی اقدامی انجام شود، نسبت به عدم عرضه قلیان اقدام کنند لذا این کار به صورت قانونی و ضربتی از هفته جاری در دست اقدام است.

برگزاری مراسم‌ها به حالت تعلیق در آمد

رییس شورای تامین جیرفت نیز با بیان اینکه فعالیت تمامی مراکز ورزشی، تالارها و مراکز عرضه قلیان در حالت تعلیق است گفت: برای پیشگیری و جلوگیری از انتشار ویروس کرونا با افرادی که نسبت به هشدارهای بهداشتی بی‌توجهی می‌کنند برخورد قانونی خواهد شد.

ابوذر عطاپور وزیري اظهار داشت: برای پیشگیری از ابتلا شدن مردم به ویروس کرونا تمامی قهوه‌خانه‌ها، اماکن برگزاری جشن‌ها و مراسمات و مکان‌های ورزشی این شهرستان تا اطلاع بعدی تعطیل است. همچنین سامانه حضور و غیاب انگشتی تمامی ادارات این شهرستان در راستای پیشگیری از ابتلای مردم و کارمندان به ویروس کرونا تا اطلاع ثانوی غیرفعال شود. به‌رحال در زمینه مقابله با ویروس کرونا جای نگرانی نیست ولی باید در زمینه پیشگیری حساس باشیم. پس مردم به شایعات توجه نکنند و اخبار را از منابع موثق پیگیری کنند.

وی ادامه داد: برای جلوگیری از ویروس کرونا از حضور در اجتماعات خودداری کنیم تا گرفتار این ویروس نشویم. ضدعفونی کردن ادارات و بانک‌ها و خودپردازها نیز امری ضروری است و با همکاری مرکز بهداشت، این ضدعفونی‌ها انجام شود و هر اداره یک رابط بهداشتی داشته باشد. همچنین بازرسی از نانوایی‌های شهرستان در دستور کار قرار است لذا در راستای حفظ سلامت مردم تمام توان خود را به کار می‌بریم. مردم نیز در صورت امکان، نیازهای ضروری



زهرا میرزایی رئیس بخش بیماری‌های عفونی

حائز اهمیت است و خانواده‌ها نقش مهمی در کنترل بیماری دارند. خودمراقبتی نیز نظیر عدم روبوسی و دست دادن می‌تواند باعث کنترل این بیماری شود.

مسئول کنترل دخانیات دانشگاه علوم پزشکی همدان آموزش و اطلاع‌رسانی در کنترل بیماری کرونا را مهم عنوان کرد و گفت: مردم استرس را از خود دور کنند چراکه این موضوع نیز می‌تواند باعث ضعف در بدن و در نتیجه انتقال سریع و ابتلا به بیماری شود. برخی از خانواده‌ها با ما تماس دارند و هراس از بیماری کرونا دارند و می‌پرسند چه کاری باید انجام دهند. ویروس کرونا نیز مانند سرماخوردگی است و حتی مرگ و میر آن نیز شاید کمتر باشد، اما ترس از این بیماری وجود دارد در حالی که نباید اینطور باشد. رعایت نکات بهداشتی نظیر عدم مصرف قلیان و سیگار و عدم حضور در محیط‌های شلوغ و رفتن به بیرون مگر برای انجام کارهای ضروری حائز اهمیت است و امیدواریم با ورود به فصل گرما از روند این بیماری در کشور کاسته شود.

عرضه قلیان و سیگار تا اطلاع ثانوی در واحدهای صنفی و اماکن عمومی ممنوع است

در اینباره پلیس امنیت فرماندهی انتظامی لرستان نیز با اشاره به اینکه عرضه قلیان و ارائه دخانیات تا اطلاع ثانوی در واحدهای صنفی و اماکن عمومی ممنوع است، گفت: در صورت مشاهده این امر توسط اداره اماکن استان با همکاری سایر دستگاهها قلیان‌ها جمع آوری خواهد شد. این در حالیست که آزمایش ۲ بیمار

ردیف	نام و نام خانوادگی	دانشگاه علوم پزشکی/سازمان	مقالات	H-Index
۱	محمد رضا مسجدی	شهید بهشتی	۳۰۱	۳۴
۲	مصطفی قانع	بقیة الله	۲۴۶	۳۳
۳	خلیل انصارین	تبریز	۱۱۲	۱۸
۴	جعفر اصلانی	بقیة الله	۵۹	۱۸
۵	علی فرید عماد	شیراز	۳۲	۱۳
۶	بابک امراء	اصفهان	۵۲	۱۳
۷	اسماعیل ایدنی	شهید بهشتی	۴۸	۱۲
۸	پریسا عدیمی ناغان	شهید بهشتی	۴۰	۱۱
۹	حمیدرضا جماعتی	شهید بهشتی	۱۰۱	۱۱
۱۰	داود عطاران	مشهد	۳۳	۱۰
۱۱	سید محمدعلی قیومی	شیراز	۳۵	۱۰
۱۲	مجید مختاری	شهید بهشتی	۲۸	۱۰
۱۳	حمید روحی بروجنی	شهرکرد	۲۱	۱۰
۱۴	سید معصوم معصوم پور	شیراز	۲۸	۱۰
۱۵	کتایون نجفی زاده	شهید بهشتی	۶۲	۹
۱۶	شهرزاد محمدزاده لاری	مشهد	۲۰	۸
۱۷	سیدعلی جواد موسوی	ایران	۴۵	۸
۱۸	محمد حسین رحیمی راد	تبریز	۴۰	۸
۱۹	اردا کیانی	شهید بهشتی	۶۰	۷
۲۰	انسپه واحدی	بقیة الله	۲۰	۷

معرفی متخصصان برتر کشور در زمینه پژوهش‌های بیماری‌های ریوی

سامانه علم سنجی اعضای هیات علمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برترین‌های پژوهشی کشور در گروه متخصصان بیماری‌های ریه بالغین را مشخص و اعلام کرد. براساس این سامانه، فهرست اعضای هیات علمی تخصص بیماری‌های ریه بالغین دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور که براساس ملاک‌هایی مانند شاخص $h-index$ رتبه بندی شدند عبارتند از دکتر محمدرضا مسجدی، دکتر مصطفی قانع، دکتر خلیل انصارین، دکتر جعفر اصلانی، دکتر علی فرید عماد، دکتر بابک امراء، دکتر اسماعیل ایدنی، دکتر حمید رضا جماعتی، دکتر داود عطاران و دکتر سید محمد علی قیومی. اکثر این پزشکان متخصص در تهران، در بیمارستان مسیح دانشوری حضور دارند و این روزها، نقش مهمی در درمان و مدیریت بیماری کرونا ویروس برعهده دارند.

همراهی شبکه در مبارزه با کرونا

ستاد ملی مقابله با کرونا روز ۹ اسفند با برگزاری نشست تحت عنوان «کمیت مدیریت خدمات داوطلبانه» ساز و کار نحوه دخالت‌گری تشکلهای غیر دولتی در مبارزه با بیماری کرونا و برون‌رفت از شرایط فعلی را مورد بررسی قرار داد. در این نشست مدیران شبکه‌های تخصصی سازمان‌های مردم‌نهاد و تشکلهای ملی، پیشنهادات خود را در این خصوص ارائه نمودند. سیواش خدایی که به نمایندگی از شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر در این نشست حضور داشت لزوم به‌کارگیری دستورالعمل‌های لازم ویژه بیماران مبتلا به دیابت، بیماری‌های خودایمنی و بیماری‌های قلب و عروق در شرایط فعلی را مورد تأکید قرار داد. از دیگر موارد مطرح شده از سوی شبکه که به تصویب حاضران رسید، موضوع جمع‌آوری کمک‌های خیرین ویژه پرسنل درمانی بود که در خط مقدم مبارزه با کرونا در بیمارستان‌های سراسر کشور در حال خدمت‌رسانی هستند. بر مبنای این مصوبه و پس از موافقت مدیر عامل شبکه دکتر محمد رضا مسجدی با همکاری بنیاد نیکوکاری فردوس ۲۰۰ عینک محافظ چشم و ۱۰۰ دست لباس کاور یکسره مخصوص پرسنل به بیمارستان مسیح دانشوری و ۱۰۰ عینک محافظ چشم به همراه ۴۰ دست لباس کاور یکسره به بیمارستان بقیه الله اهدا گردید.



حضور شبکه در همایش انجمن سرطان نور

شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیر واگیر در راستای افزایش هم‌افزایی در همایش انجمن سرطان نور شرکت نمود. انجمن سرطان نور از اعضای فعال شبکه است که اقدامات چشم‌گیری در حوزه پیشگیری و افزایش آگاهی عمومی در دستور کار خود قرار داده است. در این برنامه پس از ارائه گزارشی از اقدامات انجام شده از سوی این تشکل مردم نهاد، فعالان مبارزه با سرطان مورد تجلیل قرار گرفتند.



انجمن دنیای امن



ما با هم، یک دنیای امن‌تر می‌سازیم

انجمن دنیای امن ما از سال ۱۳۹۵ فعالیت خود را آغاز نموده است. این انجمن یک تشکل غیر دولتی توانمندساز و ظرفیت ساز در حوزه سلامت روان است که با تمرکز بر چهار حوزه کودک، نوجوان، والدین و متخصصان، سعی در ارتقاء سلامت روان جامعه دارد.

نگاه انجمن به مقوله آسیب‌های اجتماعی، نگاهی متفاوت است. به این ترتیب که باور دارد آسیب‌های اجتماعی جز در بستر امن خانواده در هیچ کجای دیگر قابل پیشگیری نیست. از این رو به جای درمان در حوزه آسیب به توانمند سازی افراد در بستر جامعه می‌پردازد.

لذا این مجموعه تا کنون با اهداف ذیل و برای برون رفت از مشکلات و آسیب‌های اجتماعی فعالیت نموده است.

۱- افزایش سازگاری روانی اجتماعی با توانمندسازی ساختارهای روانی جامعه

۲ ایجاد ظرفیت‌های روانی بهینه در جامعه

۳- بهبود روابط والد - کودک مبتنی بر رویکرد نظریه دلبستگی به منظور ایجاد تغییرات اساسی در ساختارهای توانمندساز جامعه

۴- ترویج اصول ارتباطی موثر و دلبسته ایمن در داخل خانواده و تبدیل خانواده به پایگاه ایمن و پناهگاه امن جهت پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی

۵ پیشگیری از آسیب‌های نو پدید اجتماع به ویژه در سطوح کلان

در این راستا انجمن دنیای امن ما در ۴ حوزه زیر فعالیت نموده است:

۱: برگزاری دوره‌های آموزشی پیشگیرانه (آموزش مهارت زندگی برای تمام گروه‌های سنی، آموزش‌های پیش از ازدواج، پس از ازدواج، زندگی خانواده، فرزند پروری، آموزش شهروندی، آموزش‌های مرتبط با پیشگیری از بیماری‌های رایج کشور به روشهای کارگاهی، همایشی، سمیناری و نمایشگاهی .

۲: انجام تحقیقات علمی و پژوهشی و جمع آوری آمار و اطلاعات مستند آسیب‌های موجود در راستای ارایه راهکار مناسب به مسئولان ذی ربط.

۳: برگزاری دوره‌های آموزش گروهی و مشارکتی مبتنی بر فعالیت با استفاده از فعالیتهایی چون ایفای نقش، بحث و گفتگو، بیان خود، تبادل تجربیات.

۴: همکاری و ارائه راهکارهای علمی و عملی به دستگاه‌های ذی ربط و مسئولان کشور در خصوص کاهش آسیب‌های اجتماعی به ویژه در حوزه طلاق، اعتیاد و کودک آزاری از سوابق اجرایی انجمن در سال ۱۳۹۸ میتوان به موارد زیر اشاره نمود:

- مشارکت در اجرای طرح ملی همیار مادر و کودک در بهزیستی کشور با هدف آموزش مادران باردار در جهت توانمندسازی برای ایجاد رابطه دلبسته ایمن با فرزندان خود
- توانمندسازی تشکلهای دوچرخه سوار در زمینه ارتباط موثر و گروه سازی

- توانمندسازی مربیان شبه خانواده استان‌های مازندران، گیلان، خراسان، گلستان و سمنان

- آموزش و توانمندسازی مربیان کودک سازمان فرهنگی هنری شهرداری تهران

- آموزش و توانمندسازی مدرسان آموزش خانواده آموزش و پرورش کل تهران

- آموزش و توانمندسازی مدیران شبه خانواده‌های بهزیستی استان تهران در حوزه کودک آزاری (رباط کریم و جنوب تهران)

- آموزش و توانمندسازی مدیران شبه خانواده‌های بهزیستی استان تهران در حوزه کودک آزاری (شمیرانات)

- آموزش و توانمندسازی مربیان شبه خانواده‌های بهزیستی استان تهران در حوزه آزار جنسی

- برگزاری مستمر کارگاه تربیت جنسی (آموزش والدین و مربیان) در مدارس و مهد کودک‌ها

- برگزاری ۳ دوره کارگاه توانمندسازی در ایران خودرو

ارتباط با ما

مدیرعامل و موسس: آریتا محمدکریمی

آدرس انجمن: سهروردی شمالی - هویزه شرقی - پلاک ۴۶

شماره‌های تماس: ۸۸۵۴۸۶۳ - ۸۸۵۲۱۶۸

آدرس سایت: www.donyayeamn.org

همراه با شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیر واگیر

انجمن دنیای امن



اپیدمی ویروس کرونا جدی گرفته شود

استعمال دخانیات، مصرف خودسرانه آنتی‌بیوتیک‌ها، دید و بازدید نوروزی

تا به امروز در دنیا ۷ نوع ویروس کرونا شناخته شده که ۴ نوع آن خطرناک نبوده و منجر به مرگ‌ومیر نمی‌شود؛ سه نوع آن خطرناک است. مورد اول ویروس سارس است که خواستگاه آن نیز از کشور چین بود. دومین نوع این ویروس، مرس (Mers) است که در سال ۲۰۱۲ از عربستان شروع شد و نوع سوم آن که هنوز ناشناخته است، ناول ۲۰۱۹ بوده و طی مدتی که از شیوع آن می‌گذرد بیش از ۳۰ کشور را درگیر کرده است. قدرت انتقال ویروس ناول ۲۰۱۹ از دو نوع دیگر کرونا بیشتر بوده و برای همین نسبت به آنها افراد بیشتری را آلوده کرده است. حدود ۹۰ درصد مبتلایان به نوع ضعیف آن دچار می‌شوند که تنها علائم سرماخوردگی معمولی را دارد و درمان‌پذیر است. هفت درصد مبتلایان علاوه بر علائم معمولی با تنگی نفس نیز مواجه هستند و باید با مراجعه به موقع به اورژانس بیمارستان از حادثه شدن بیماری جلوگیری کنند و ۳ درصد مابقی دچار نوع شدید این بیماری می‌شوند که از تنگی شدید تنفس رنج می‌برند و باید تحت درمان ویژه قرار بگیرند.

نکات کلیدی در جلوگیری از ابتلا به کرونا

یک متخصص بیماری‌های عفونی بیمارستان بازرگانان، اعلام کرد: لازم است برای مواجهه با ویروس کرونا، به طور مکرر دست‌ها را با آب و صابون بشویم، در این بین میج دست‌ها را نباید فراموش کرد. همچنین باید از مصرف سیگار، انواع دم‌نوش‌های سنتی و استفاده سرخود انواع آنتی‌بیوتیک خودداری کرد.

رضا عبادی در نشست آموزشی پیشگیری از ویروس کرونا در جمع کارکنان اتاق بازرگانی، صنایع، معادن و کشاورزی ایران گفت: از آنجا که تا به امروز هیچ درمانی برای بیماری کرونا یافت نشده است، تا حد ممکن باید به کمک رعایت بهداشت فردی و عمومی از شیوع این بیماری جلوگیری کرد. در صورتی که علائم اولیه آن را احساس کردید در اسرع وقت به اورژانس بیمارستان مراجعه کنید.

مهم‌ترین نکات مطرح شده به این شرح است: این بیماری در بین کودکان نیز قابل انتشار است. همچنین ابتلا به ویروس کرونا در بین افرادی که بیماری‌های زمینه‌ای دارند، شدت بالاتری خواهد داشت. بنابراین افرادی که از کورتون استفاده می‌کنند و یا بیماری قلبی دارند بیشتر از سایر افراد در معرض ابتلا هستند و ممکن است بعد از ابتلا علائم شدیدتری را تجربه کنند. مهم‌ترین راه انتقال، قرار گرفتن در معرض سرفه و عطسه فرد آلوده است. پس باید در هنگام عطسه یا سرفه از دستمال کاغذی استفاده کنیم و پس از استفاده آن را در سطل زباله دردار بیاندازیم. از طرفی عطسه و سرفه تا فاصله یک متری قدرت انتقال دارد. نکته مهم دیگری که باید موردتوجه باشد عدم نیاز به استفاده از انواع ماسک و دست کش در محیط‌های معمولی است؛ تنها دو گروه باید از آنها استفاده کنند؛ اول افراد مبتلا و دوم افرادی که وظیفه مراقبت از مبتلایان را به عهده دارند. توجه داشته باشید که استفاده از ماسک و دستکش در حالت عادی احتمال انتقال ویروس را بیشتر می‌کند، چراکه اگر فردی تصمیم گرفت از این دو مورد استفاده کند ممکن است دست‌های خود را کمتر بشوید و حتی با لمس کردن قسمت بیرونی ماسک، زمینه انتقال ویروس را مهیاتر کند. این بیماری از طریق لمس سطوح آلوده نیز منتقل می‌شود. بنابراین بهتر است سطوحی که امکان آلوده شدن دارند مانند سرویس‌های بهداشتی عمومی از طریق آب ژاول، ضدعفونی شوند. فرد مبتلا به این ویروس از زمان شروع بیماری تا ۷ روز قابلیت انتقال به دیگران را دارد و به طور متوسط از یک روز تا ۱۴ روز قبل از نمایان شدن علائم نیز می‌توانسته بیماری را به دیگران سرایت دهد. بر اساس مطالعات انجام شده

و اعلام سازمان جهانی بهداشت برای مقابله با این نوع از ویروس کرونا که به ناول ۲۰۱۹ شهرت دارد نباید سیگار، دم‌نوش‌های سنتی و انواع آنتی‌بیوتیک بدون تجویز پزشک، مصرف کرد. توصیه می‌شود از شرکت در مهمانی‌ها، جشن‌های عروسی و یا حضور در اماکن پررفت و آمد مانند بازار، پاساژها و غیره خودداری کرد.

● در خانه به منظور تغییر هوای داخلی دو پنجره را باز بگذارید.

● از تماس با حیوانات خودداری کنید و با هر تماس اتفاقی دست‌های خود را بشوید.

● از مصرف روزانه دهان‌شویه‌ها خودداری کنید؛ هفته‌ای دو مرتبه کافی است.

● آنچه بیش از هر چیز به جلوگیری از ابتلا به این ویروس کمک می‌کند، مصرف زیاد آب است. این نکته را فراموش نکنید.

رفت و آمدها در عید نوروز حذف شود

رئیس دانشگاه علوم پزشکی البرز نیز در اینباره چندی پیش گفت: لازم است در عید نوروز تمام رفت و آمدها حذف شود و تفریقات به صورت مجازی انجام شود و مردم تا حد امکان از خانه‌ها خارج نشوند.

حسین کریم در دومین جلسه پدافند زیستی مقابله با کرونا اعلام کرد: اگر در بحث مقابله با کرونا معجزه‌ای رخ دهد به دست پرسنل کادر بهداشت و درمان و احساس مسئولیت و پای کار ماندن آنان رقم خواهد خورد. بهرحال مردم در خانه‌ها بمانند و جز در موارد ضروری خارج نشوند. کمیته‌های مبارزه با کرونا در تمام بیمارستان‌ها، مراکز بهداشت، کارخانه‌ها و زندان‌ها و پادگان‌ها فعال شوند و دستور العمل‌ها را به صورت جدی پیگیری و اجرا کنند. همچنین آموزش‌ها به صورت هماهنگ انجام شود و از تمام ظرفیت‌های شهری اعم از بیلبردها و تلوزیون‌ها و رسانه‌های مجازی و صدا و سیما در جهت آموزش به مردم استفاده شود.

وی تأکید کرد: پروتکل تدفین بیماران کرونایی با دقت اجرا شود و پرسنل بهداشت نظارت دقیق داشته باشند. در جهت بی خطر سازی پسماندهای بیمارستان‌های خصوصی و دولتی نیز با کمک پرسنل بهداشت محیط با دقت عمل شود. مرکز تشخیص کرونا تا آخر هفته در البرز فعال خواهد شد و پروتکل‌های مربوط به آن را تعیین و ابلاغ خواهیم کرد تا کیت‌های بیماران در البرز تشخیص داده شود. کریم در پایان بر موارد زیر تأکید کرد: حذف پذیرایی ادارات تا اطلاق ثانوی، لغو تمام همایش‌ها، کنگره‌ها، جشن‌ها و تجمعات، در عید نوروز تمام رفت و آمدها حذف شود و تفریقات به صورت

مجازی انجام شود و مردم تا حد امکان از خانه‌ها خارج نشوند، ترک سیگار به علت تضعیف شدید دستگاه ایمنی و مستعد سازی سیستم تنفسی به انواع بیماری‌ها، عدم استفاده از قلیان، عدم استفاده سر خود از کورتون‌ها و داروهایی که موجب تضعیف سیستم ایمنی می‌شوند.

کووید ۱۹ بین ۲ تا ۱۴ روز می‌تواند در بدن وجود داشته باشد اما علائمی بروز ندهد

یک متخصص بیماری‌های عفونی و رئیس مرکز تحقیقات ایدز ایران نیز در رابطه با ویروس کرونا گفت: این ویروس دوره کمون یا نهفتگی طولانی تری نسبت به دیگر ویروس‌های خانواده کرونا دارد. کووید ۱۹ بین ۲ تا ۱۴ روز می‌تواند در بدن وجود داشته باشد اما علائمی بروز ندهد. این که افراد در این دوره نیز می‌توانند ناقل بیماری باشند هنوز ثابت نشده است. تحقیقات در این زمینه ادامه دارد. اما به طور کلی دیگر ویروس‌ها مانند سرماخوردگی، سارس و مرس که قبلا اپیدمی شدند به سرعت علائمی را بروز می‌دادند. در واقع این ویژگی است که باعث نگرانی درباره کووید ۱۹ شده است. مینو محرز ادامه داد: بیماری‌هایی مثل سارس و ابولا و همچنین مرس قربانیان بیشتری گرفتند. میزان مرگ و میر کرونا ویروس جدید ۳ درصد آمار مبتلایان است. نرخ مرگ و میر این ویروس با این حد از سرایت آسان مانند دیگر بیماری‌های ویروسی بود گرفتاری جوامعی که درگیر آن هستند چندین برابر می‌شد. بهرحال این ویروس در مخاط و ترشحات چشم، گوش، بینی و دهان وجود دارد و با ذرات بسیار ریزی از این ترشحات به سادگی از فرد بیمار به فرد سالم انتقال پیدا می‌کند. معمولا در کنار توصیه‌هایی مانند: دست‌ها با آب و صابون شسته شود و چشم و گوش و دهان و بینی را لمس نکنیم، نباید فراموش کنیم زمان عطسه و سرفه میزان بسیار زیادی از این ذرات به بیرون از بدن پرتاب می‌شود. برای همین تأکید داریم کسی که علائمی مانند سرفه و عطسه مکرر دارد از دیگران جداسازی شود. از ماسک و دستمال استفاده کند. این دستمال و ماسک‌ها آلوده هستند این‌ها را باید با رعایت نکات بهداشتی به سطل زباله بریزند و مکرر دست‌های شان را با آب و صابون شستشو دهند. این توصیه‌ها برای افرادی بود که علائم بیماری داشته اند آنهایی که سالم هستند وسایل این افراد را استفاده نکنند. حدود یک و نیم متر از آن‌ها فاصله داشته باشند و تا جایی که امکان دارد از تماس و ملاقات با آن‌ها پرهیز کنند.

وی در خصوص این مسئله که این روزها زیاد می‌شنویم که ما نحوه صحیح سرفه و عطسه و

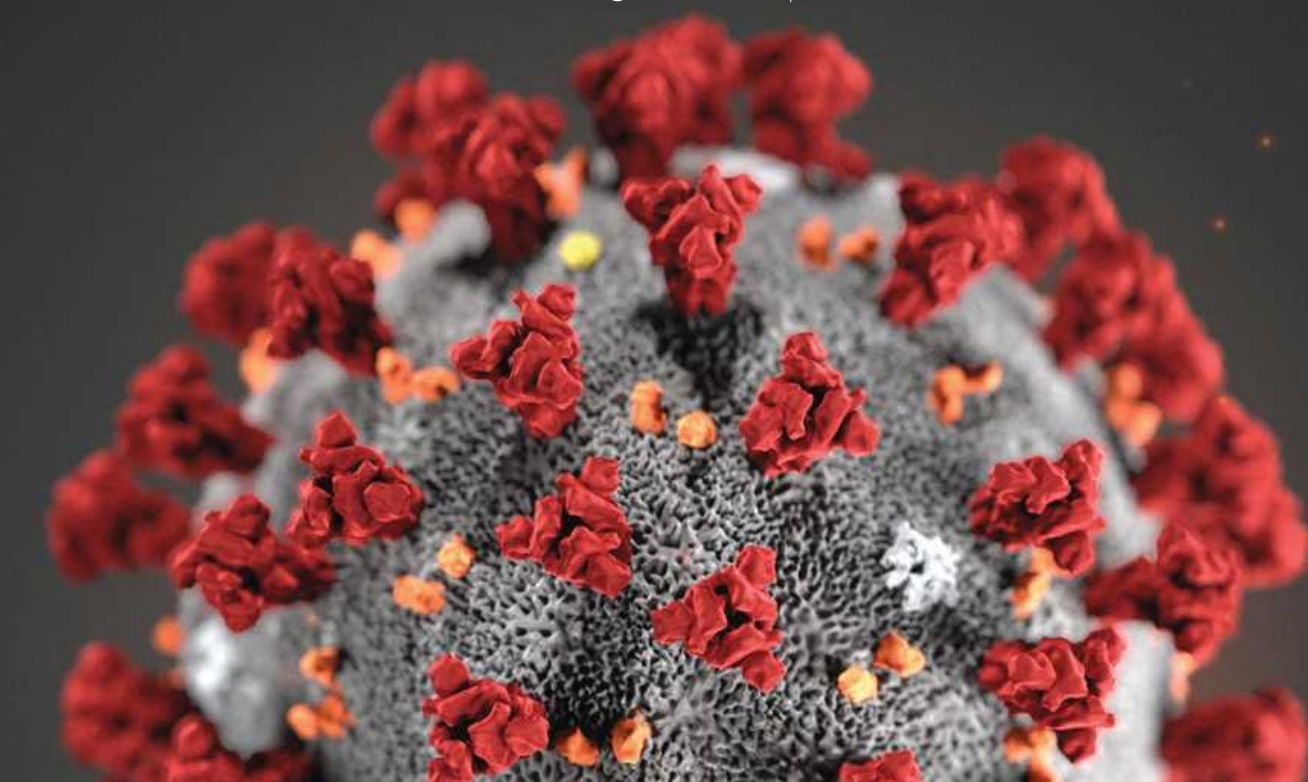
همچنین شستن صحیح دست‌ها را آموزش ندیده ایم، تأکید کرد: متأسفانه این‌ها قواعد ساده ای دارد که رعایت نمی‌شده و یا کمتر می‌دیدیم که مثلا کودکی آموزش صحیح دیده باشد و درست عطسه کند. زمان سرفه و عطسه باید ناحیه آرنج را برای بستن دهان و بینی انتخاب کنیم. اما بیشتر ما زمان سرفه و عطسه از کف دست‌ها استفاده می‌کنیم. این کار به سرعت تمام سطوح دست را آلوده به ویروس می‌کند و ما با این دست همه اشیای اطراف مان را لمس می‌کنیم و این ویروس به دیگران سرایت پیدا می‌کند. در مورد شستن دست‌ها زمان آن مهم است. لازم است که حدود ۳۰ ثانیه دست‌ها را با کف صابون ماساژ داده و سپس آن‌ها را آبکشی کنیم. بطور مثال ژل‌های ضد عفونی شستشو در این شرایط بسیار زیاد کاربرد دارند. به ویژه حالا که این بیماری تبدیل به اپیدمی شده است، خیلی از ما ممکن است کاری در محیط بیرون از خانه داشته باشیم و آب و صابون در دسترس ما نباشد. به محض آلوده شدن دست‌ها به سادگی می‌توانیم از این ژل‌ها استفاده کنیم. نکته بسیار مهم در باره این ژل‌ها این است که باید اجازه دهیم بعد از ماساژ دادن دست‌ها با مایع ژل، جریان هوا آن را خشک کند نه این که با دستمال رطوبت آن را بگیریم. این کار صحیح نیست. محرز در رابطه با قرنطینه کردن برخی استان‌ها افزود: من قرنطینه را در این شرایط که استان‌های مختلفی درگیر این بیماری شده اند موثر نمی‌دانم. باید مراقبت کنیم. حتما پرهیز از حضور در اجتماعات در کنترل این بیماری و کاهش آمار ابتلا می‌تواند موثر باشد. اما این که این ویروس در هوا وجود دارد درست نیست. چیزی که ما الان می‌دانیم این است که این ویروس با قطره‌ها انتشار پیدا می‌کند و افراد سالم به این روش درگیر بیماری می‌شود. این قطره‌ها در زمان سرفه ما تا حدود یک متر و نیم برد دارند. یعنی زمانی که سرفه و عطسه می‌کنیم این ویروس‌های خیلی که تا شعاع یک متر و نیم با بیمار قرار دارند را آلوده می‌کند. ویروس‌ها زمان زیادی نمی‌توانند خارج بدن بمانند. چون از طریق سلول زنده می‌زبان تکثیر می‌شوند. اگر ما دست‌های مان را به این اشیا بزنیم و سپس با همان دست‌ها چشم، گوش، بینی و دهان را لمس کنیم به احتمال خیلی زیاد به بیماری مبتلا خواهیم شد. بنابراین این ویروس در هوا حضور ندارد. در قطره‌های ترشحات قسمت فوقانی بدن قرار دارد و اگر در اماکن عمومی پر جمعیت باشیم به این واسطه ممکن است به این بیماری دچار شویم.

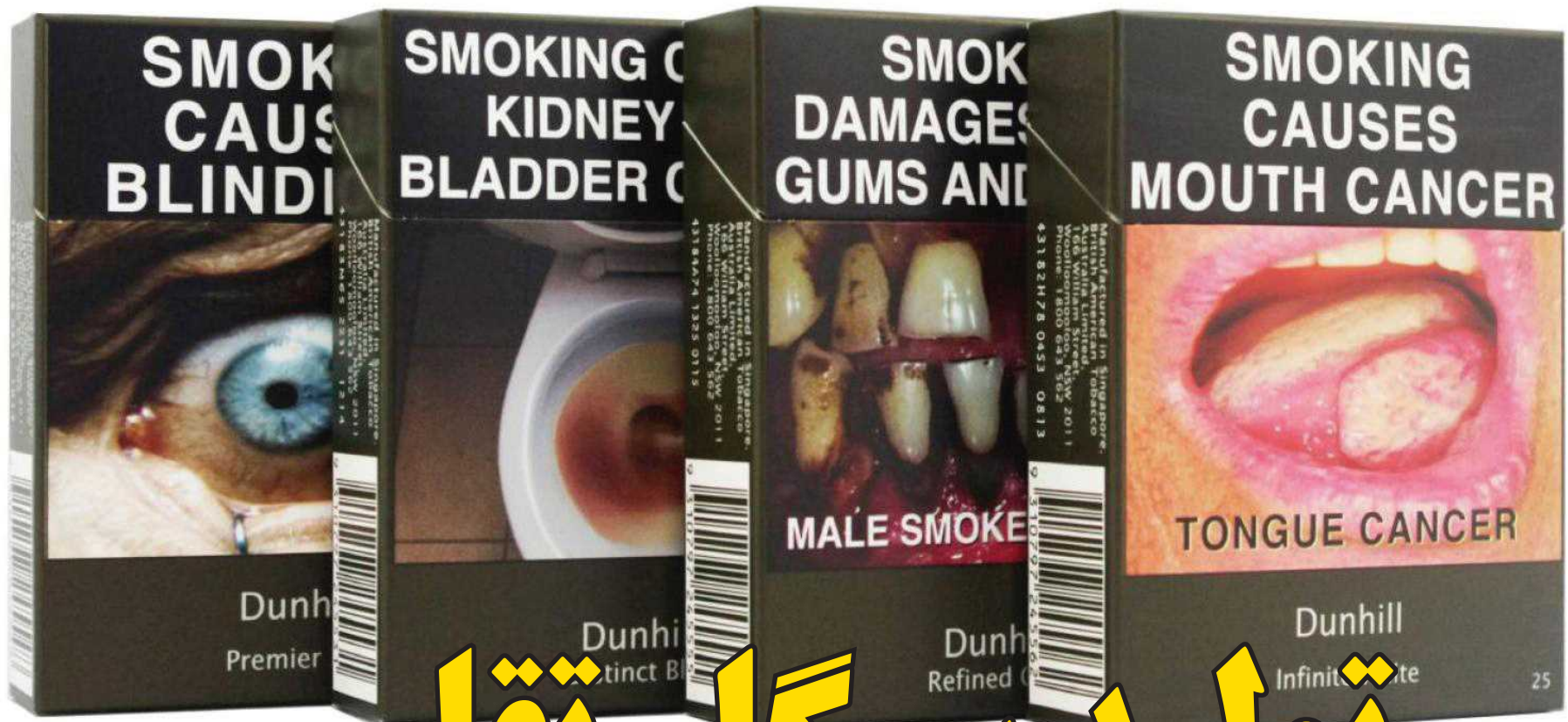
منگر مرگ و میر ناشی از این بیماری نیستیم!

این متخصص بیماری‌های عفونی و رئیس مرکز

تحقیقات ایدز ایران در رابطه با آمار مرگ و میر ناشی از ابتلا به ویروس کرونا ادامه داد: ما که منگر مرگ و میر ناشی از این بیماری نیستیم، اما مردم دقت کنند و ببینند قربانیان این کرونا ویروس جدید از چه گروهی هستند. بیشتر آن‌ها بالای ۵۰ سال سن دارند. بیشتر آن‌ها همچنین دارای بیماری زمینه ای مانند بیماری‌های قلبی و ریوی هستند یا چاقی مزمن دارند. مدت‌ها داروهای سرکوب سیستم ایمنی استفاده کرده اند. این افراد در صورت ابتلا به این بیماری در معرض خطر هستند. یک بار دیگر عرض می‌کنم آمار منجر به مرگ کروناهای دیگر مثل سارس ۱۰ درصد و مرس ۳۵ درصد از جمعیت مبتلایان بوده است. این درحالی است که ماکسیمم آمار مرگ و میر در کووید ۱۹ حدود ۳ درصد بوده است. شیوع این بیماری سرعت بسیار بالایی دارد و همین مردم را نگران کرده است اما ابتلا به آن درمان را هم در پی دارد. پس لازم نیست تا این اندازه نسبت به این بیماری وحشت در فضای عمومی وجود داشته باشد. آمار مرگ و میر در کرونا ویروس‌های دیگر مثل مرس و سارس بالا بود. اما در مورد آن‌ها هم ما تعداد زیادی بهبود یافته داشتیم. همان طور که گفتیم ۱۰ تا ۳۵ درصد از مبتلایان فوت کردند. این دو بیماری به قدری زود از حالت اپیدمی و فراگیری درآمدند که کار اصلا به ساخت واکسن نرسید. در واقع کسی با واکسن سارس یا مرس از این بیماری‌ها بهبود پیدا نکرد. ویروس‌ها در بدن نمی‌مانند. بعد از مدتی از بدن خارج می‌شوند. بدن به نوعی در برابر آن‌ها حالت دفاعی پیدا می‌کند و واکنش می‌شود.

محرز در رابطه با درمان این بیماری و داروهایی که برای کنترل آن استفاده می‌شود، افزود: در کشور ما متخصصان زبده ای وجود دارند که برای این بیماران داروهای دیگری تجویز کرده و نتیجه گرفته اند. تعداد زیادی از مبتلایان در استان‌های مختلف بهبود پیدا کرده و از بیمارستان‌ها مرخص شده اند و این روند حتما ادامه خواهد داشت. بهرحال ما با وضعیت خوبی با این بیماری رو به رو نشدیم. وقتی از اپیدمی با خبر شدیم که دو مورد فوتی در شهر قم داشیم. این در وهله اول شهروندان را نگران کرد. دوباره تکرار می‌کنم همه افرادی که بیماری‌شان منجر به فوت شده دارای بیماری زمینه‌ای بوده اند و یا زمان زیادی از ابتلای آن‌ها گذشته بود که رو به درمان آوردند. دوره کمون این بیماری طولانی است. دلیل اینکه گفته می‌شود ممکن است آمار ابتلا بالا برود، این است که زمان بروز علائم در افراد با یکدیگر متفاوت است. وی در رابطه با نشانه‌های اصلی این بیماری گفت: تب در این بیماری خیلی مهم است. بیشتر ویروس‌ها با افزایش درجه حرارت در بدن اعلام حضور می‌کنند. ویروس کووید ۱۹ علاقه زیادی به سلول‌های ریه دارد. به سرعت این سلول‌ها را درگیر می‌کند. بنا براین وجود تب و حالت‌هایی از سرفه با تنگی نفس برای پزشکان بسیار مهم است. این بیماری در موارد حاد حالت سندروم زجر تنفسی را پیدا می‌کند. البته خوشبختانه بیشتر بیماران بستری شده به این مرحله نمی‌رسند. بهرحال سیستم ایمنی برخی از این بیماران مبتلا به این ویروس دوام آورده و بیماری آن‌ها با به‌کارگیری روش‌های درمانی کنترل شده و به این شکل حال بیمار رو به بهبودی رفته است. اما به طور کلی درمان افرادی که مسن هستند، اضافه وزن دارند و از قبل گرفتار بیماری‌های ریوی و قلبی بوده اند سخت است.





تولید سیگار قلبی

نفس کارگران اسپانیایی را به شماره انداخت

کرده‌اند، همانند استراتژی‌های بازاریابی و تغییرات فرهنگی که رفتار آنها را تعیین می‌کند.» این مطالعه بر این مبنا استوار است که پذیرش رفتارهای ناسالم (سیگارکشیدن، نوشیدن و فقدان فعالیت فیزیکی و غیره) با ایجاد مشکلاتی برای سلامت افراد با درآمد بالا آغاز می‌شود. کارشناسان تأیید و تأکید می‌کنند از آنجاکه اغلب، فقیرترین افراد در معرض خطر بیماری‌های مزمن قرار دارند، بنابراین زنان، به ویژه کسانی که از شرایط پایین اقتصادی و اجتماعی برخوردارند، یک گروه جمعیتی آسیب‌پذیر نسبت به دخانیات هستند. از لحاظ نرخ سیگارکشیدن، زنان بالای ۶۵ سال کمترین میزان سیگار را می‌کشند. گیل لارگوس گزارش می‌دهد که افرادی که بین ۱۶ تا ۵۰ ساله هستند بیشتر احتمال دارد سیگار بکشند؛ حتی اگر سطح تحصیلات بالا داشته باشند. به گفته محققان، از آنجا که زنان مسن‌تر تحت دیکتاتوری فرانکو بودند و تحت تأثیر آن فضا رشد کرده بودند، در نتیجه میزان مصرف سیگار در آنها کم است. اما از آزادی در دهه ۱۹۶۰، زنان نسل‌های بعد عادت سیگار کشیدن را به عنوان یک حرکت شورشی و مدرنیته آغاز کردند.

با توجه به این اطلاعات، محققان متوجه شدند که تأثیر استراتژی‌های ضد دخانیات که برچسب محصولات، قیمت‌ها و دسترسی به آن را هدف قرار می‌دهد، بر هر کدام از این نسل‌ها متفاوت است. (به طور متفاوتی بر هر کدام از این گروه‌ها تأثیر می‌گذارد).

پس از تجزیه و تحلیل ۴۸،۷۵۵ پاسخ از زنان در مطالعات ملی بهداشت اسپانیا در سال ۲۰۰۱، ۲۰۰۳، ۲۰۰۶ و ۲۰۱۱، تیم تحقیقاتی نتیجه می‌گیرد که قیمت سیگار و برچسب‌های تصویری ابزار خوبی برای کاهش میزان سیگار کشیدن در میان زنان است. کارشناسان خاطرنشان می‌کنند: زنان با تحصیلات بالا نسبت به قیمت‌ها و زنان کمتر تحصیل کرده به برچسب‌های تصویری حساس هستند. بنابراین هر دو سیاست در کاهش مصرف دخانیات در میان زنان موثر هستند. مارتا گیل لاکروز از گروه روانشناسی و جامعه‌شناسی زاراگوزا می‌گوید: اما برچسب‌های تصویری ارزشی دوبرابر دارند: «آنها آسیب‌پذیرترین گروه یعنی (زنان کمتر تحصیل کرده) را هدف قرار می‌دهند. به گفته دو خواهر محقق، ما باید عادت‌های سیگار کشیدن را در میان نسل‌ها، جنس‌ها و کشورها برای دستیابی به موثرترین سیاست‌های ضد سیگار کشیدن تفکیک کنیم. علاوه بر این، لازم است که استراتژی‌هایی را که برای آنها مناسب‌تر است و آنها را در زمره سیاست‌های ملی قرار می‌دهد، ارائه دهند.

منبع: ساینس دیلی

آنها نیز باید از مصرف سیگار و سایر فرآورده‌های دخانیات جلوگیری کنند. تحلیلگران اقتصادی اسپانیا نیز اعتقاد دارند، قانون جدید باعث افت شدید فروش در فروشگاه‌ها خواهد شد، اما در مقابل مراکز پزشکی با صدور اطلاعیه‌های مختلف اعلام کرده‌اند که قانون جدید به ترک سیگار از سوی مردم کمک خواهد کرد. آمارهای ارائه شده از مرگ و میر در اسپانیا حاکی است که روزانه ۱۵۰ نفر در اثر بیماری ناشی از مصرف فرآورده‌های دخانیات جان خود را از دست می‌دهند.

کاهش استعمال سیگار در زنان اسپانیایی

بهرحال قیمت سیگار و برچسب‌های تصویری ابزار خوبی برای کاهش میزان سیگار کشیدن در میان زنان هستند. قیمت سیگار و تصاویر بسته‌های سیگار بر استعمال سیگار توسط زنان تأثیرگذار است. بر این اساس، زنان کمتر تحصیل کرده بیشتر به برچسب‌های تصویر بر روی بسته‌های سیگار واکنش نشان می‌دهند. در اسپانیا میزان سیگار کشیدن در میان مردان کاهش یافته، اما این ویژگی در زنان صورت نگرفته است. با توجه به این پدیده، کارشناسان ادعا می‌کنند که برای مقابله با چنین اختلافات جنسیتی، اقدامات سیاستی برای حفاظت از زنان از عادت آنان به سیگار کشیدن و پیامدهای دخانیات بر سلامتی آنها ضروری است. مطالعه جدیدی که توسط دو خواهر از دانشگاه زاراگوزا انجام شده، تحلیل کرده است که چگونه اقدامات سیاستی بر تصمیم زنان اسپانیایی در مصرف دخانیات تأثیر می‌گذارد. برای این منظور، محققان بر چهار گروه از نسل‌های مختلف متمرکز شدند: زنان متولد قبل از سال ۱۹۵۰، متولدین سال‌های ۱۹۵۱ تا ۱۹۶۴، بین ۱۹۶۵ و ۱۹۸۳؛ و بین سال‌های ۱۹۸۵ تا ۱۹۹۹. پس از تجزیه و تحلیل ۴۸،۷۵۵ پاسخ از زنان در مطالعات ملی بهداشت اسپانیا در سال ۲۰۰۱، ۲۰۰۳، ۲۰۰۶ و ۲۰۱۱، تیم تحقیقاتی نتیجه می‌گیرد که قیمت سیگار و برچسب‌های تصویری ابزار خوبی برای کاهش میزان سیگار کشیدن در میان زنان است و بر این اساس، زنان کمتر تحصیل کرده بیشتر به برچسب‌های تصویر بر روی بسته‌های سیگاری واکنش نشان می‌دهند. نتایج منتشر شده در «رفتارهای اعتیاد آور» نشان می‌دهد که عوامل تعیین‌کننده سیگار کشیدن – تحت تأثیر قرار دادن مبارزه با سیگار کشیدن، به عنوان یک عملکرد از زمانی که یک زن متولد می‌شود متفاوت است. و دلیل ساده است:

نویسنده آنا ایزابل گیل لارگوس از بخش مدیریت کسب و کار در دانشگاه زاراگوزا و نویسنده اصلی این مطالعه، توضیح می‌دهد: «زنان از نسل‌های مختلف مداخلات سیاستی مختلف را تجربه

است، افزود: «در فرانسه همه ما در اول اجرای ممنوعیت شکایت داشتیم، اما اکنون می‌توانید بچه‌ها را هم به کافه‌ها ببرید. اما به نظر من وضعیت در اسپانیا سخت‌تر است. در اسپانیا فرهنگ قدرتمند سیگار کشیدن در کافه‌ها وجود دارد. سیگار کشیدن با یکدیگر نوعی ابراز صمیمیت است.»

در کافه دیگری در همان نزدیکی، متصدی کافه می‌گوید مشتریان کمتری برای صرف صبحانه به آنجا آمده‌اند. او می‌گوید: «افراد می‌خواهند به داخل کافه بایند تا سیگاری دود کنند.» مسئول یک کافه دیگر در مرکز مادرید، خوان مائوئل کاسادو ۶۰ ساله، یک سیگاری سابق، پیش‌بینی کرد تنها کاهش اندکی در کسب و کار در روزهای شروع این ممنوعیت رخ دهد. او گفت: «بعد مردم به این وضعیت عادت خواهند کرد، همان‌طور که در ایتالیا، یونان، ایرلند و کشورهای دیگر عادت کردند. اگر می‌خواهید همراه دوستان‌تان سیگار بکشید باید این کار را در خیابان انجام دهید.» فعالان ضدسیگار در اسپانیا، که تخمین زده می‌شود سالانه ۵۰۰۰۰ مرگ مربوط به سیگار در آن رخ می‌دهند، بسیار خوشحالند.

صنعت تهیه و عرضه غذا نگران اثرات این ممنوعیت است

خوزه لوئیس گوئرا، معاون رئیس انجمن هتل‌داران و کترینگ اسپانیا، می‌گوید: «رستوران‌ها در ۳۱ ماه گذشته به خاطر بحران اقتصادی تحت فشار بوده‌اند.» او تخمین زد که این ممنوعیت ممکن است باعث افت ۵ درصدی دیگری در فروش رستوران‌ها شود. به‌رحال اعمال قانون ممنوعیت مصرف سیگار در اماکن عمومی از جمله رستوران‌ها و هتل‌ها، نگرانی سرمایه‌گذاران در تجارت داخلی اسپانیا را فراهم کرده است. صاحبان رستوران‌ها و هتل‌های اسپانیا بر این باورند که اعمال این قانون می‌تواند تا ۱۰ درصد به کاهش درآمدهای آنها بیانجامد. این درحالی است که در زمان حاضر به علت مشکلات اقتصادی اسپانیا تولید ناخالص داخلی و درصد فروش و جریان معاملات تجاری در این کشور بحران زده با کاهش شدید همراه بوده است. براساس قانون جدید اعمال شده که باید در سراسر اروپا به مرحله اجرا گذاشته شود، از این پس مصرف دخانیات در اماکن عمومی، رستوران‌ها و همچنین شبکه‌های تلویزیونی، نزدیکی بیمارستان‌ها و زمین‌های بازی مدارس ممنوع خواهد بود. قانون ممنوعیت مصرف فرآورده‌های دخانیات در اماکن عمومی در اروپا از جمله اسپانیا از سال ۲۰۰۶ تصویب و اعمال شده بود، منتهی به رستوران‌ها و هتل‌ها نیز اجازه داده شده بود که در اجرا و یا عدم آن مختار باشند اما این بار

جدید سیگار کشیدن در همه کافه‌ها، رستوران‌ها و سایر مکان‌های عمومی – حتی برخی مکان‌های باز– از نیمه شب یکشنبه ۲ ژانویه به اجرا درآمد. این قوانین جدید برای بسیاری از اسپانیایی‌ها که فرهنگ کافه‌نشینی بخش اساسی در زندگی روزانه‌شان بوده، شوک‌آور بوده است.

النا دو لوسیا، پیشخدمت ۲۲ ساله، در یکی از کافه‌های مرکز مادرید می‌گوید: «همه چیز تمام شده است. همه جاسیگاری‌ها را جمع کرده‌ایم. هنگامی موضوع سلامت مطرح است، من با این اقدام موافقم اما به نظر من باید حداقل جای مجازی برای سیگار کشیدن وجود داشته باشد.» همکار او کریستینا مادرید ۲۲ ساله که سیگاری نیست از قوانین جدید استقبال می‌کند و می‌گوید: «هر روز باید کلی دود سیگار محیطی را تنفس می‌کردم و این وضع در آینده بر سلامت شما اثر می‌گذارد.»

بهرحال این در حالیکست که اسپانیا از ژانویه ۲۰۰۶ دارای قوانین ضدسیگار بوده، اما تأثیر آن چندان قابل‌توجه نبوده است. این قانون، سیگار کشیدن در محل‌های کار، وسائل نقلیه عمومی و در فروشگاه‌ها را ممنوع کرده بود. اما به صاحبان کافه‌ها و رستوران‌ها اجازه داده بود که در مورد ممنوع کردن سیگار کشیدن در محل کسب‌شان خودشان تصمیم بگیرند. طبیعی بود که اغلب این صاحبان مشاغل به خاطر نگرانی از کاهش مشتریان‌شان، به آنها اجازه سیگار کشیدن می‌دادند. قوانین جدید ضدسیگار همه مکان‌های عمومی در بسته، شامل کافه‌ها و رستوران‌ها را در برمی‌گیرد، و همچنین سیگار کشیدن در پارک‌های کودکان و هر جا از محوطه مدارس و بیمارستان‌ها را نیز ممنوع می‌کند. کافه‌ها و رستوران‌ها باید تابلوهایی را در کنار درها یا پنجره‌های‌شان با عنوانی از جمله «منطقه سیگار ممنوع» یا «سیگار کشیدن ممنوع» یا نشانه‌ای به صورت یک سیگار روشن که خط قرمزی آن را قطع کرده است، نصب کنند. خوزه، مدیر یک کافه در مادرید می‌گوید: «هنوز خیلی زود است که پیش‌بینی کرد این قوانین موثر واقع می‌شود یا نه.»

یک فرد سیگاری در این کافه که می‌خواست سیگارش را روشن کند، با یادآوری پیشخدمت در مورد مجاز نبودن سیگار کشیدن از این بعد روبه‌رو شد. این مرد، کارلوس مونته‌سینوس، ۴۷ ساله، در مورد قوانین جدید گفت: «احتمانه است. به نظر من آنها باید جاهای جداگانه برای سیگار کشیدن فراهم می‌کردند.» یک مشتری دیگر، یک توریست فرانسوی، لیونل روسل، گفت: «اسپانیایی‌ها دوره سخت‌تری را برای پذیرش این محدودیت‌های جدید نسبت به شهروندان فرانسه هنگام اعمال محدودیت‌های مشابه در دو سال قبل خواهند گذراند.»

این مرد ۴۷ ساله که در شهر مون‌پلیه مدیر مالی

چندی پیش خبری منتشر شد مبنی بر اینکه پلیس اسپانیا از نجات دادن شش کارگر گرفتار در یک کارخانه زیرزمینی سیگار قلبی واقع در یک پناهگاه چهار متری در زیر زمین خبر داد که دچار تنگی نفس شدید شده بودند. به گفته مقامات اسپانیایی و اروپایی این نخستین کارخانه تولید فرآورده‌های دخانی قلبی و زیرزمینی است که در اتحادیه اروپا کشف شده است. پلیس این کارخانه را در زیر چند اصطبل در نزدیکی «موران» یک شهر کوهستانی در استان جنوبی مالاگا کشف کرد. طبق اعلام مقامات، این مجموعه با تولید بیش از ۳۵۰۰ سیگار در ساعت، دارای چندین محوطه مسکونی و تخت‌خواب بوده است.

این در حالیکست که در بیانیه پلیس اسپانیا آمده است هنگامی که مأموران وارد این کارخانه مخفی شدند، ۶ کارگر را در آنجا پیدا کردند که با مشکلات جدی تنفسی روبه‌رو بودند، زیرا منبع گاز ژئراتوری که برای پمپ کردن هوا به داخل مخزن استفاده می‌شد، تمام شده بود. پلیس ۲۰ فرد مظنون به اجرای این عملیات را در ۱۳ فوریه دستگیر کرده بود اما هیچ یک از آنها ذکر نکرده بود که شش کارگر اوکراینی هنوز در داخل این کارخانه محبوس‌اند و آنها را بدون هیچ اطلاعی رها کرده بودند. این کارگران به محض این که متوجه کمبود هوا می‌شوند، شروع به فریاد زدن و کوبیدن به کانتینرها می‌کنند اما با توجه به عایق‌بندی صوتی فضا و محیط بسته آن، مأموران صدای آنها را نمی‌شنوند. تا عصر همان روز مأموران موفق به کشف این کارخانه زیرزمینی شده و زمانی که از یک لیفتراک برای جابه‌جایی کانتینرهایی که در ورودی را پنهان می‌کردند، استفاده کردند، کارگران محبوس شده را نیز پیدا کردند. در میان دستگیر شدگان یک تبعه ۳۰ ساله انگلیسی نیز حضور داشته که تحت تعقیب مقامات انگلیس بوده است. این فرد زمانی که به جرم قاچاق مواد مخدر زندانی شده با فرار از زندان دوباره تحت تعقیب قضایی قرار گرفته بود. گمان می‌رود این گروه خلافکار به فروش و توزیع سیگار در بازار سیاه اروپا مبادرت داشته‌اند. بنا بر گزارش خبرگزاری فرانسه، در بخشی از این عملیات، پلیس اسپانیا ۱۵۳ هزار بسته سیگار و هم‌چنین مقداری رزین حشیش و ماری‌جوانا کشف و ضبط کرد.

سیگاری‌های اسپانیایی در ۲ ژانویه سیگارهای‌شان را خاموش کردند

سیگاری‌های اسپانیایی با شروع اجرای یکی از سخت‌ترین قوانین ضدسیگار اروپا از روز یکشنبه ۲ ژانویه سیگارهای‌شان را در کافه‌ها و رستوران‌ها خاموش کردند. به گزارش خبرگزاری فرانسه پس از یک عفویک روزه به مناسبت آغاز سال جدید، قوانین

کمترین نرخ مصرف سیگار در جهان

درج تصاویر هشداردهنده روی پاکت سیگار از ۲۰۰۱

براساس آمار، یک سوم سیگاری‌ها در جهان مرد هستند و بصورت میانگین از هر دو فرد سیگاری یک نفر در اثر بیماری‌های ناشی از سیگار جان خود را از دست می‌دهد. سیگار و تنباکو بعنوان دومین عامل مرگ و میر در جهان و البته اولین تجارت بزرگ سیاه در جهان شناخته می‌شود. شاید در سال ۱۹۰۲ جیمزیوکنن دوک برای تجارت جهانی سازی سیگار هیچ وقت فکر نمی‌کرد این جهانی‌سازی به‌عنوان کشنده‌ترین عامل انسانی قرن حاضر شناخته شود.کانادا در میان کشورهای دیگر دنیا و در همسایگی بزرگترین کشور تولید کننده سیگار در جهان یعنی ایالات متحده آمریکا قرار دارد، با این حال کانادا یکی از کمترین نرخ‌های مصرف سیگار را در جهان دارد. بعد از اعلام ممنوعیت مصرف سیگار در اماکن عمومی و ادارات و همچنین تصویب قانون ثبت تصاویر هولناک روی پاکت‌های سیگار، این آمار باز هم کاهش داشته است. در برخی شهرها حتی ساخت اتاق‌های مخصوص مصرف دخانیات مجاز نیست. اکنون در شش ایالت و منطقه کانادا مصرف دخانیات در خودروهایی که سر نشین کودک دارند ممنوع شده است. کانادا اولین کشوری است که در سال ۲۰۰۱ تصاویر هشداردهنده بزرگ روی پاکت سیگار قرار داد، از هر ۱۰ سیگاری سابق، سه نفر گفته بودند که این تصاویر آنها را به ترک سیگار واداشته است، و یک چهارم سیگاری‌ها هم گفتند این تصاویر به ترک آنها کمک کرده است. همچنین روی پاکت‌های سیگار، انجمن سلامتی کانادا شماره تلفن و وب سایتی را قرار داده که بصورت رایگان به شما مشاوره می‌دهند و کمک می‌کنند تا بتوانید سیگار را ترک کنید. اما این نیز تمام سیاست‌های دولت کانادا در جهت کاهش اعتیاد به سیگار نیست!

طبق قانون افراد بالای ۱۹ سال می‌توانند دخانیات خریداری و مصرف کنند

در کانادا تولید، فروش و مصرف نوشیدنی و دخانیات زیر نظر قوانین استانی انجام می‌شود. این محصولات را فقط می‌توانید از فروشگاه‌های تخصصی و دارای مجوز خریداری کنید. همچنین طبق قانون کانادا، افراد با ۱۹ سال سن یا بالاتر می‌توانند دخانیات خریداری و مصرف کنند. بنابراین اگر شما میزبان یک مهمانی در منزل خود باشید، مسئولیت پیشگیری از صدمات به میهمانان و حفاظت از میهمانان خود را بهعهده گرفته اید و این شامل میهمان‌هایی که بیش از حد نوشیده باشند نیز می‌شود. بعنوان مثال شما اجازه نخواهید داد که یکی از مهمان‌های شما جدلی را آغاز کند یا از پله‌ها پایین بیافتد یا بعد از نوشیدن نوشیدنی به رانندگی بپردازد.

فرآورده‌های دخانی مانند سیگار، توتون پیپ، سیگار برگ، توتون و تنباکو جویدنی و غیره در سوپر مارکتهای محلی و مغازه‌های سیگار فروشی به فروش می‌رسند. در کانادا همه فروشگاه‌هایی که دخانیات می‌فروشند باید مجوز مربوطه را داشته باشند. آنها نمی‌توانند سیگار را به افراد کمتر از ۱۹ سال بفروشند. فروشندگان دخانیات در کانادا بارها بعلت فروش سیگار به افراد کم سن و سال دستگیر شده اند یا با اختطار، جریمه یا تعلیق جواز روبرو شده اند. همچنین در این کشور سیگار کشیدن در محل کار و اماکن عمومی ممنوع است، این بدین معناست که شما نمی‌توانید در ادارات دولتی، بیمارستان‌ها، مدارس، رستوران‌ها، کافه‌ها، تئاترها، فروشگاه‌ها و سایر اماکن عمومی سیگار بکشید.

کانادا در رأس فشار جهانی برای جلوگیری از جذابیت برندهای سیگار

این در حالست که در قانون جدید، پاکت‌های سیگار در کانادا بی‌نام و نشان می‌شوند طبق این قانون قرار است از این پس تمام بسته‌بندی‌های سیگارها در کانادا به صورت یکسان و با توجه به شرایط جدید با رنگ پاکت قهوه‌ای و متن خاکستری ارائه شود. طی این اقدامات هم‌چنین اندازه و ظاهر سیگارها و سایر محصولات موجود در داخل بسته‌ها استانداردسازی می‌شود. بر اساس قوانین فدرال کانادا، پاکت‌های سیگار عاری از هر گونه نشان و نام برندی و با رنگ پیش‌فرض قهوه‌ای در دسترس عموم قرار خواهد گرفت. همچنین صنعت دخانیات کانادا با اعطای فرصتی ۹۰ روزه به خرده فروشان برای فروش سیگارهای خود با پاکت‌های قبلی قصد اجرایی کردن مقررات بهداشتی کانادا را دارد. طی این اقدامات هم‌چنین اندازه و ظاهر سیگارها و سایر محصولات موجود در داخل بسته‌ها را استانداردسازی می‌کند. کارشناسان و متخصصان بهداشتی اعلام کرده‌اند مواضع سیاست این

قوانین در کانادا در رأس فشار جهانی برای جلوگیری از جذابیت برندهای سیگار به ویژه میان جوانان و نوجوانان و کوچک کردن سایز پاکت‌های سیگار بوده است. یک تحلیلگر ارشد این سیاست در انجمن سرطان کانادا با اشاره به ۱۳ کشور دیگری که اقدامات مشابهی را صورت داده‌اند، مقررات بسته‌بندی ساده سیگارها را در کانادا، بهترین در جهان دانسته است.

تیره‌تر کردن رنگ پاکت‌ها حذف لوگو از روی پاکت‌های سیگار

همچنین کانادا در حذف سیگارهای بلند و باریکی که به «سیگارهای مخصوص زنان» شهرت دارند، در جهان پیشرو بوده است. از سال ۲۰۲۱ میلادی پاکت‌های پهن برای سیگارها در کانادا اجباری خواهد شد تا فضای بیشتری برای درج هشدارهای سلامتی روی آن‌ها فراهم شود. به گفته یک استاد روانشناسی دانشگاه «واترلو» بسته‌بندی‌های سیگارها به ابزارهای قدرتمند تجاری برای جلب توجه مصرف کنندگان تبدیل شده‌اند و تغییر آن‌ها به سبک‌های ساده می‌تواند از راه‌های موثر برای کاهش استعمال دخانیات باشد. این استاد دانشگاه می‌گوید بسته‌بندی‌های سیگارها به گونه‌ای هستند که مصرف‌کنندگان را به این تصور می‌اندازند که برخی از برندها ضرر کمتری نسبت به برخی دیگر دارند. برای مثال مطالعات نشان داده عموم مردم بر این باورند که پاکت‌های سیگار با رنگ‌های روشن و فضای سفید خطرات کمتری نسبت به همان محصولات با رنگ‌های تیره دارند. بنا بر گزارش پایگاه خبری گلوبال نیوز کانادا، کارشناسان کانادایی قصد دارند با تیره‌تر کردن رنگ پاکت‌ها و با حذف لوگوها و نوشته‌های اضافی، هشدارهای سلامتی درج شده روی پاکت‌های سیگار را برای مصرف‌کنندگان برجسته سازند.

درج هشدار درباره سیگار‌ها در برنامه اقدام کنترل دخانیات دولت است

بر اساس قوانین کانادا تبلیغات هرنوع سیگار در فروشگاه‌های مجاز ممنوع بوده و همچنین فروشندگان اجازه ندارند سیگارهای خود را در جایی قرار دهند که مشتریان آنها را ببینند. از دیگر سیاست‌های کانادا ایجاد انواع مختلف مالیات بر روی سیگار است به همین دلیل بر اساس قیمت سیگار در کانادا، این کشور جزو پنج کشور اول دنیا با میانگین قیمت هر پاکت ۱۱ دلار قرار دارد، رتبه نخست این لیست با میانگین ۱۸ دلار متعلق به کشور استرالیا است.

بر اساس این گزارش سازمان بهداشت کانادا از دولت فدرال کانادا در خواست کرده تا مالیات سیگار را افزایش دهد. همچنین وزارت بهداشت کانادا اعلام کرده، افزایش مالیات بر سیگار از لحاظ تجربیات بدست آمده موثرترین راه برای کاهش تعداد افراد سیگاری است. اما اخیرا نیز طرحی آمده است که چاپ هشدار سلامت «سیگار کشنده است» روی هر نخ سیگار باعث منصرف شدن افراد از روشن کردن آن می‌شود. متخصصان، این روش بحث برانگیز را روی ۱۲۰ فرد سیگاری آزمایش کرده و درمورد افکارشان از آن‌ها سوالاتی پرسیدند. این افراد اعلام کردند که این هشدارها بسیار ناخوشایند بوده و بسیاری از زنان مورد مطالعه نیز هشدارها را یادآور خطرات سیگار کشیدن دانستند.

این در حالی است که برخی منتقدان بر این عقیده‌اند که هیچ فرد سیگاری وجود ندارد که از خطرات سیگار کشیدن آگاهی نداشته باشد، چرا که هشدارهای زیادی با اشکال مختلف روی پاکت‌های سیگار درج شده است. اما مولف اصلی این مطالعه اعلام کرده که به اعتقاد بیشتر متخصصان چاپ هشدارهای سلامت روی هر نخ سیگار برای افرادی که قصد استعمال آن‌ها را دارند، ناخوشایند است. این مطالعه نشان می‌دهد که چاپ چنین هشدارهایی می‌تواند در تصمیم‌گیری افراد سیگاری برای استعمال این ماده دخانی تأثیر بگذارد. یافته‌ها نشان می‌دهد که این رویکرد، سیاستی مناسب بوده و روشی است که برای اولین بار پیام‌رسانی سلامتی را به تجربه استعمال بسط می‌دهد.

احتمال درج هشدار درباره سیگارها در برنامه اقدام کنترل دخانیات در دستور کار دولت نیز قرار گرفته است. این طرح پیشنهاد می‌کند تغییراتی در رنگ، ترکیب و پیام‌های هشدار دهنده روی هر نخ ایجاد شود.

مقامات رسمی سال گذشته در کانادا نیز اعلام کردند که در نظر دارند تولیدکنندگان را وادار به چاپ هشدارهای

سلامت روی هر نخ سیگار کنند.

اقدامات ضد استعمال دخانیات دولت و افزایش مالیات بر سیگار جهت کاهش استعمال

متخصصان مرکز مطالعات سرطان انگلیس همچنین با اشاره به این که بسیاری از جوانان هنوز در حال استعمال سیگار هستند، اعلام کرده‌اند اقدامات ضد استعمال دخانیات دولت و افزایش مالیات بر سیگار هم‌چنان موثرترین روش‌ها برای متوقف کردن شروع استعمال سیگار است.

متخصصان خاطر نشان کرده‌اند باید هم‌چنان به دنبال روش‌های نوآورانه‌ای بود که جوانان را از سیگار کشیدن بازدارد و به این ترتیب میزان استعمال دخانیات را در بین جوانان کاهش داد. این مطالعه نشان می‌دهد که تاکتیک‌هایی مانند کاهش جذابیت ظاهری سیگار‌ها می‌تواند یک روش مؤثر در انجام این کار باشد.

تمام افراد سیگاری در این مطالعه ۱۶ ساله یا بالاتر بوده‌اند. به گفته این شرکت‌کنندگان زمانی که هشدارهای سلامت روی هر نخ از سیگارها درج می‌شود، تأثیر بیشتری دارد، چرا که در تمامی مراحل سیگار کشیدن از جمله درآوردن سیگار از پاکت، روشن کردن آن، تکاندن خاکستر و دیگر مراحل، هشدار به چشم می‌خورد و احساس ناخوشایندی را در فرد ایجاد می‌کند. خود افراد سیگاری می‌گویند درج این هشدارها روی هر نخ سیگار می‌تواند به ترک سیگار و جلوگیری از سیگاری شدن کودکان کمک شایانی بکند. این اقدام در کانادا و اسکاتلند در دست بررسی است.

کانادا استعمال سیگار را عامل اصلی مرگ و میر اعلام کرد

همچنین اخیرا دولت انتاریو یکی از استان‌های کانادا به مرکزیت شهر تورنتو – به این نتیجه رسیده است که یکی از عوامل بیماری زا و کشنده که می‌توان جلوی آن را گرفت کشید ن سیگار است. بنا به ادعای این دولت سالانه ۱۳ هزار نفر از ساکنان انتاریو به خاطر کشیدن سیگار می‌میرند. به همین دلیل در این استان قانونی به تصویب رسیده است که قانون

انتاریوی عاری از سیگار نام دارد. این قانون از ماه می سال ۲۰۰۶ میلادی به اجرا گذاشته شده است. به واسطه این قانون

موارد زیر در کنار برخی محدودیت‌های دیگر اجرا می‌شوند. این قوانین عبارتند از:

- کشیدن سیگار در محیط‌های بسته کاری، ممنوع است (حتی در اتاقی با عنوان اتاق سیگارکشی)
- کشیدن سیگار در محیط‌های بسته عمومی ممنوع است (مثل رستوران‌ها، کافی شاپ‌ها، کافی نت‌ها، کتابخانه‌ها، اتوبوس‌ها، تاکسی‌ها و غیره)
- فروشندگان سیگار حق ندارند بسته‌های سیگار را به نمایش بگذارند
- کشیدن سیگار در خودروهای حامل کودکان زیر ۱۶ سال ممنوع است
- بدین ترتیب دیگر در ساختمان‌های اداری و حتی رستوران‌ها نمی‌توان اتاق سیگارکشی Smoking Room یافت. حتی بیشتر ساختمان‌ها کشیدن سیگار را در کنار در ورودی ساختمان ممنوع کرده اند.

بدین ترتیب افراد سیگاری برای کشیدن سیگار باید چند متری از در و ر و د ی فا صله

بگیرند و در زمستان‌های سرد (گاه در دمای چندین درجه زیر صفر) سیگار خود را در هوای نجسب بیرون دود کنند.

محدودیت کشیدن سیگار در خودروهای حامل کودکان زیر ۱۶ سال کلی دعوا به دنبال داشت، چراکه بسیاری از افراد معتقد بودند که این تجاوز به حریم شخصی است ولی به هر حال به اجرا درآمد. همین طور رستوران‌ها و کافی شاپ‌ها نگران از دست دادن مشتری‌های خود بودند ولی با اجرای قانون مشخص شد که نه تنها تعداد مشتری‌ها کم نشد بلکه گروهی که به خاطر سیگاری‌ها کمتر به رستوران می‌آمدند حالا حضورشان بیشتر شده است.

بعضی از مکان‌های عمومی و شرکت‌ها پا را از این هم فراتر گذاشته اند. برای مثال بیمارستان شهر چتم – محل زندگی نگارنده – Chatham–Kent Health Alliance کشیدن سیگار را در محوطه نیز ممنوع کرده است. به عبارت دیگر نه تنها نمی‌توان در داخل ساختمان سیگار کشید، بلکه سیگار کشیدن در پارکینگ‌ها و فضای سبز بیمارستان هم ممنوع است (بیچاره بیماران سیگاری که در این بیمارستان بستری می‌شوند).

آخرین نکته اینکه در استان انتاریو وقتی به بقالی‌ها یا سیگار فروشی‌ها می‌روید، حق ندارند سیگار‌ها را به شما نشان بدهند. معمولا سیگار‌ها در مکانی که جلوی چشم نیست نگهداری می‌شوند و یا برروی قفسه آنها پارچه کشیده اند. شما باید خودتان اسم سیگار دلخواهتان را

بدانید و سفارش بدهید. مرتب هم ا ز طرف اداره بهداشت بازرس می‌فرستند که مچ فروشندگان خلاف کار را بگیرند. همچنین فروش سیگار از قدیم الایام به افراد کمتر از ۱۹ سال ممنوع بوده است ولی محدودیت‌های فوق باعث می‌شود افراد ۱۹ سال به بالا هم حداقل در مکان‌های عمومی کمتر سیگار بکشند.



THE TOP 20 EXPERTS IN THE FIELD OF LUNG DISEASE RESEARCH IN THE COUNTRY

The effects of tobacco smoking on the prevalence of coronavirus COVID-19

While the media and the Ministry of Health are doing their best to inform respiratory hygiene practices, hand washing, refusing to kiss each other, refusing to shake hands with other people, etc., the use of common means such as hookah is a major contributor to the transmission of viruses. According to a member of the Influenza National Committee, when consuming hookah, the virus is transmitted to the hookah water tank by the infected person's breath, and since the viruses are kept in the cold, the hookah water container protects the virus and allows it to be transmitted to other people.

Noting that the coronavirus is spreading in cyberspace rather than in real space, the Secretary-General of the Iranian Anti-Tobacco Association said that cigarettes and hookahs threaten the immune system, especially the one related to the respiratory system. According to him, "all viruses, from the common cold virus to the new coronavirus, affect the body, and especially, users of cigarettes and hookahs are at more risk than others, because their lungs and immune systems become weak and can't resist new viruses such as coronavirus."

Stressing on the fact that hookah may have more adverse effects on lungs, Masjedi added, "although the media, the Ministry of Health, and other related institutions are doing their utmost to inform people on personal hygiene, washing hands, refraining from kissing and shaking hands, etc., using common means such as hookah has a high share in the transmission of several kinds of viruses."

According to him, usually in this season, consumers of hookahs go to indoor places such as hookah lounges and coffee shops, where there is no serious surveillance and viruses are easily transmitted through common means and contaminated air

No.	Name	Medical University/ Organization	Number of articles	H-Index
1	Mohammad-Reza Masjedi	Shahid Beheshti	301	34
2	Mostafa Ghane'i	Baqiyatallah	246	33
3	Khalil Ansarin	Tabriz	112	18
4	Ja'far Aslani	Baqiyatallah	59	18
5	Ali-Farid Emad	Shiraz	32	13
6	Babak Omara	Isfahan	52	13
7	Esma'il Ideni	Shahid Beheshti	48	12
8	Parisa Adimi-Naghan	Shahid Beheshti	40	11
9	Hamid-Reza Jama'ati	Shahid Beheshti	101	11
10	Davood Attaran	Mashhad	33	10
11	Mohammad-Ali Ghayoomi	Shiraz	35	10
12	Majid Mokhtari	Shahid Beheshti	28	10
13	Hamid Roohi-Borojeni	Shahrekord	21	10
14	Ma'soom Ma'soompoor	Shiraz	28	10
15	Katayoon Najafizadeh	Shahid Beheshti	62	9
16	Shahzad Mohammadzadeh-Lari	Mashhad	20	8
17	Ali Javad-Moosavi	Iran	45	8
18	Mohammad-Hossein Rahimi-Rad	Tabriz	40	8
19	Arda Kiyani	Shahid Beheshti	60	7
20	Ensiyeh Vahedi	Baqiyatallah	20	7

The scientometrics system of the faculty members of the Ministry of Health and Medical Education identified and declared the country's top researchers in the field of adult lung specialists. According to the system, the list of faculty members of the adult lung specialty at the medical universities of the country, ranked by criteria such as the H-Index, is as follows: Dr. Mohammad-Reza Masjedi, Dr. Mostafa Ghane'i, Dr. Khalil Ansarin, Dr. Ja'far Aslani, Dr. Ali-Farid Emad, Dr. Babak Omara, Dr. Esma'il Ideni, Dr. Hamid-Reza Jama'ati, Dr. Davood Attaran, and Dr. Mohammad-Ali Ghayoomi. Most of these specialist physicians work in Tehran at Masih-Daneshvari Hospital and these days play an important role in the treatment and management of coronavirus disease.

and this can have negative effects on the respiratory system.

Regarding the ways of the prevention of coronavirus spreading, Masjedi said, "The most important thing is to monitor those who enter the country from the center of the outbreak of coronavirus, China. Those who have a fever or respiratory symptoms should be placed in quarantine and be monitored to ensure that their fever and respiratory

symptoms are not caused by the coronavirus."

Prohibition of hookah use with the aim of controlling coronavirus

However, a while ago, the Deputy of Hygiene in the Ministry of Health, in an "urgent" letter to the heads of medical universities, stressed on the pursuit of a ban on the supply of hookahs aimed at preventing the spread of coronavirus.

In the mentioned letter, Ali-Reza Ra'isi wrote: "Due to the outbreak of coronavirus in the country, prevention of this disease is a priority in the health programs of the country. While thanking all authorities for taking urgent measures, since being in a crowded environment and exposure to contaminated objects and environments increase the transmission of the virus, and apart from the effects of smoking and exposure to

tobacco smoke on the weakening of the immune system and the body, the use of hookah will increase the risk of this disease. Therefore, it is necessary to shut down all public places and centers which have a role in the supply and distribution of hookah or to prevent providing hookah in such places. Therefore, the heads of all medical universities should command to use the capacities of the National Comprehensive Tobacco Control Law and the administrative regulation of the revision of Article 13 of the Food, Beverage, and Cosmetics Law, along with stressing the importance of the matter in the related working group, with the aim of concerted measures through the establishment of joint action teams in this regard."

Countrywide mobilization to ban hookah supply in the country: shutting down violating coffee shops

A while ago, the Deputy of Supervision on Public Places at Tehran's Security Police announced shutting down of a coffee shop in southern Tehran due to the supply of hookah and disregarding the ban on hookah supply in lounges and coffee shops. He said, "Unfortunately, despite all warnings, yesterday we received news about the clandestine supply of hookahs in a coffee shop in Khavaran Street."

Col. Moradi continued, "Upon receiving the report and confirming it, in coordination with the judicial authorities, a team of agents from the Deputy of Supervision on Public Places at Tehran's Security Police came to the location and along with shutting down the coffee shop, arrested three violating persons working in that coffee shop. Hence, we declare that if the owners of such centers would continue to disregard the ban on hookah supply, they will be punished legally and their shops will be closed by law."



Having a number of experienced physicians and using the best methods on the basis of international standards

Smoking Cessation Clinic announces

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



PAD Project
Path to Tobacco free city



Women's unit

Iranian Anti-Tobacco Association
TEll: (+9821)88105005



Tobacco Control Research Center
Iranian Anti-Tobacco Association

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



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 S