



گام‌های جدی دانشگاه‌ها در تحقق «دانشگاه بدون دخانیات»
استفاده از ظرفیت طرح «پاد» در سیستم آموزشی کشور
صفحه ۴



سال ششم | شماره ۵۵ | خردادماه ۱۳۹۹ | تیراژ ۱۰۰۰ | قیمت ۱۰۰۰ تومان

ممنوعیت سراسری عرضه قلیان
طبق اعلام ستاد ملی مقابله با کرونا

صفحه ۵

اجتناب از دود دست دوم سیگار
در لیست اقدامات پیشگیرانه ابتلا به کرونا قرار گیرد

صفحه ۵

تجزیه فیلتر سیگار در طبیعت بین یک تا ۳۶ ماه طول می کشد

فیلترهای نارنجی
قاتل خاموش طبیعت

صفحه ۶

ارتباط معکوس مصرف دخانیات
با امید به زندگی و حال خوب

صفحه ۷

گزارشی از هفته ملی بدون دخانیات در استان‌های کشور
کارزار دخانیات و پاندومی کرونا جدی گرفته شود

صفحه ۸

ترندهای صنایع دخانی را جدی بگیریم

تناسب اندام، جوانی
و کاهش ابتلا به کووید-۱۹

صفحه ۱۱



مصرف سیگار الکترونیکی می تواند
در انتقال ویروس کرونا و تشدید
این بیماری خطر آفرین باشد.

جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

مصرف دخانیات هر ۴ ثانیه یک قربانی می گیرد

هر دقیقه بیش از ۲ نفر در دنیا به دلیل ابتلا به کرونا جان خود را از دست می دهند



کلینیک ترک سیگار با برخورداری از
پزشکان مجرب و با استفاده از بهترین
روش‌ها 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.fcrc.org.ir



شرآموز «نفس پاک»

مرکز آموزش مهارت‌های رفتاری کودکان و نوجوانان
فرآموز نفس پاک به منظور پیشگیری
از استعمال دخانیات (سیگار و قلیان)،
برنامه‌های شاد و متنوعی را درون مرکز،
مدارس و مهدهای کودک، برای سنن
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، نیش کوچه فراهانی پور، پلاک ۴، تلفکس: ۰۲۱۸۸۱۰۵۰۰۱-۲
www.iata.org.ir - info@iata.org.ir - telegram: me/iataorg - instagram: iata.org.ir - Twitter: @iatair

سخن اول

مطالبه «خیزش» های ضد دخانی از مجلس شورای اسلامی

مجلس یازدهم در دوران اپیدمی کرونا شروع به کار کرد. دورانی که کشور با این ویروس همچنان در حال دست و پنجه نرم کردن است. نبردی که تمامی بخش ها اقتصادی، سیاسی، اجتماعی و بخصوص سلامت کشور را درگیر کرده است. شرایط بحرانی که برای عبور از آن تمام دستگاه ها همراه با مردم می بایست در آن سهیم باشند. دو عامل بسیار مهم با ورود ویروس کووید-۱۹ مد نظر کارشناسان و متخصصان حوزه سلامت قرار گرفت که شاید پیش از آن کمتر به این مسائل توجه می شد. اول استعمال دخانیات است که هم به لحاظ ابتلا به بیماری های مرتبط و نیز دود دست و سوم آن می تواند ابتلا به کرونا را تسری بخشد. دوم اینکه با توجه به آمار مرگ و میر مرتبط با کرونا متوجه شوک ناباورانه ای به جامعه شدیم. شوکی که موجب شد مردم و مسئولان نسبت به این ویروس حساس تر شده و در صدد کنترل آن برآیند. این درحالیست که مرگ و میر منتسب به استعمال دخانیات چند برابر آمار مربوط به کرونا است. ولی متأسفانه از کنار این آمار ما به سادگی عبور می کنیم. یکی از راه های کنترل این ویروس، کنترل استعمال دخانیات در سطح جامعه است. بستن قلیانسراها حرکت قابل تاملی بود ولی در کنار آن باید آمار مصرف نیز درجعه کاهش یابد که یکی از راهکارهای آن اعمال مالیات بر دخانیات بر اساس استانداردهای سازمان جهانی بهداشت و قوانین مصوب داخلی کشور است که متأسفانه این مهم در کشور به خوبی انجام نمی شود. بطور مثال در دی ماه سال ۹۸ مجلس شورای اسلامی مصوبه ای با ارقامی برای مالیات بر ارزش افزوده در بخش دخانیات تصویب کرد. در بند ت ماده ۲۸ مالیات بر ارزش افزوده، نرخ هایی برای مالیات سیگار، توتون و تنباکوی تولید داخلی با نشان بین الملل و واردات توتون، سیگار و توتون خام وضع شد. نکته قوت این لایحه افزایش ۵ درصد در سال است. این موضوع به معنای آن است که نرخ های تعیین شده از سال دوم اجرای قانون هر ۵ سال ۵ درصد افزایش می یابد. متأسفانه در مصوبه ۲۷

فروردین ماه ۱۳۹۹ مجلس شورای اسلامی برخی قوانین بالادستی در این لایحه نسخ شد. از جمله این قوانین نسخ شده ماده ۷۳ قانون برنامه ششم توسعه و ماده ۶۹ قانون الحاق بود. در ماده ۷۳ قانون برنامه ششم توسعه برخی نرخ ها قید شده بود که علاوه بر نرخ های فوق الذکر مالیات بر ارزش افزوده و... بر جای خود باشد که این قوانین نسخ شد و این باعث شد اتفاقی برای مالیات بر دخانیات نیفتد. حال اگر مجلس در جهت تصویب و اجرای این قانون اقدام می کرد، بر اساس آن موجب می شد: قانون به صنعت ابلاغ شود و تولید کننده و عوامل در زنجیره توزیع، مالیات را از حلقه های بعدی خرید، فروش و مصرف کننده اخذ و به خزانه دولت واریز کنند. حالا اگر مالیاتی از سوی صنایع پرداخت نشود، آن صنعت سعی می کند قیمت تمام شده کالا را به حدی پایین بیاورد که حتی مالیات هایی که در حلقه های بعدی به مصرف کننده محول می شود، چون بر اساس قیمت خرده فروشی محاسبه می شود بار چندانی برایش نداشته و به مصرف کننده هم فشاری آورده نشود. نمایندگان مجلس یازدهم در دوران بحران سلامت و رکود اقتصادی آغاز به کار کرده اند انتظار می رود سیاست ها و برنامه ریزی هایشان در جهت عبور از شرایط موجود باشد. متأسفانه ساهلهاست که صنایع دخانی توجیه می کنند که اخذ مالیات بیشتر موجب می شود صنعت تولید داخل دچار مشکل شود و به دنبال این توجیه، قیمت کالاهای دخانی پایین و بازار مصرف همچنان ثابت مانده است. بهر حال نسخ ماده ۷۳ قانون برنامه ششم توسعه و ماده ۶۹ قانون الحاق به ضرر کنترل مصرف دخانیات تمام می شود. می توان با اخذ سالانه ۱۰ درصد مالیات بر دخانیات بر اساس قانون جامع کنترل دخانیات مصوب سال ۸۵ و یا اینکه اخذ ۷۵ درصد مالیات بر نرخ خرده فروشی بر اساس استانداردهای سازمان جهانی بهداشت تا حد قابل توجهی کسری بودجه دولت و نیز هزینه های سلامت جامعه را جبران کرد. ولی متأسفانه چرخ تولید سیگار می چرخد، بازار مصرف در حال رونق، هزینه های درمان بیماری های مرتبط با استعمال دخانیات همچنان بالا و اجرای قوانین مصوب داخل کشور در این بخش هنوز در نوبت اجرا است. نمایندگان محترم مجلس یازدهم امید است با خیزش ها ضد دخانی و تصمیمات تاثیر گذار در سال جدید کمک به اجرای قوانین مصوب این حوزه، کمک به بدنه سلامت جامعه و در نهایت در جهت رفع بخشی از مشکلات کسری بودجه دولت اقدامات لازم را انجام دهند. در سال جدید امید است با کنترل مصرف سیگار و نیز کنترل تولید آن در جامعه بتوان تا حد قابل توجهی کووید-۱۹ را کنترل کرده و با جامعه ای سالم در جهت اهداف سازندگی کشور گام برداریم.



تصمیم گیری های یک جانبه جهت افزایش مالیات بر سیگار در خانه ملت پراید به ۹۰ میلیون تومان رسید و سیگار همچنان ارزان و در دسترس

۱۸ هزار میلیارد تومان در کشور دود می شود و ۳۰ هزار میلیارد تومان هم هزینه سلامت آن است

که آسیب پذیری در مصرف کنندگان دخانیات بالاست. مصرف کنندگان قلیان نیز با استفاده از وسایل تدخینی مشترک احتمال ابتلا به بیماری ها را افزایش می دهند. از این رو یکی از دلایلی که تاکید بر عدم عرضه دخانیات در شرایط کرونایی در قهوه خانه ها داشتیم، همین بود.»

صنایع دخانی گوش شنوا ندارند

وی با اشاره به اینکه اگر فرد آلوده به ویروس کرونا، فیلتر سیگار خود را در محیط رها کند و این موضوع هم می تواند سبب انتقال ویروس کرونا بین افراد شود، افزود: «شهرداری ها با فروش سیگار در دهک های روزنامه فروشی برخورد کنند چراکه گوش شنوایی از سوی صنایع دخانی نیست. دهک های روزنامه فروشی مجاز به فروش سیگار نیستند و این اقدام غیرقانونی است. از طرفی باید بدانید که فروش نخ سیگار ممنوع است و شهرداری ها باید با فروش سیگار در دهک های روزنامه فروشی برخورد کنند. ما مداوم تذکر می دهیم و اگر قدم هایی برداشته شده، به خاطر پافشاری های ما بوده است؛ وگرنه گوش شنوایی از سوی صنایع دخانی وجود ندارد.»

رئیس ادامه داد: «صنایع دخانی به روش های مختلف در تلاش هستند جوانان را به سمت مصرف دخانیات سوق دهند. در فروشگاه های بزرگ جاهایی که جوانان علاقه بیشتری دارند، کنارش بسته سیگار گذاشته می شود. در کنار مدارس، سیگار به صورت نخ فروخته می شود، در حالی که فروش نخ سیگار ضرر زیادی به افراد می زند. بسته بندی های جذاب، توتون های معطر و ... همگی عواملی برای تشویق جوانان به استفاده از مواد دخانی هستند.»

وی در ادامه تاکید کرد: «نرخ های مالیاتی که برای دخانیات در نظر گرفته شده به این شرح است؛ برای سیگار، توتون پیپ و تنباکوی تولید داخلی ۲۵ درصد، سیگار، توتون پیپ و تنباکوی تولید داخل با نشان بین المللی ۴۰ درصد، سیگار، توتون پیپ و تنباکوی وارداتی ۶۵ درصد و توتون خام وارداتی ۱۰ درصد در نظر گرفته شد.»

معاون بهداشت وزارت بهداشت ضمن انتقاد از قیمت پایین سیگار و مالیات بر دخانیات در کشور بیان کرد: «یکی از ایراداتی که سازمان جهانی بهداشت به ما می گیرد، مالیات پایین بر سیگار است. در کشور ما متوسط هر پاکت سیگار ۷ هزار

بخش مالیات بر دخانیات بر خلاف سیاست های کنوانسیون کنترل دخانیات است.

روند افزایشی ۶۰ هزار مرگ سالانه منتسب به دخانیات در کشور



علیرضا رئیس، معاون وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاون وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در هفته ملی بدون دخانیات با انتقاد از عدم اجرای برخی قوانین مرتبط با دخانیات در کشور و همچنین مالیات ناچیز مواد دخانی، تصریح کرد: «سالانه حدود ۵۵ میلیارد نخ سیگار در کشور مصرف می شود؛ یعنی حدود ۱۸ هزار میلیارد تومان در کشور فقط دود می شود و حدود ۳۰ هزار میلیارد تومان هم هزینه سلامت است. این هزینه های اقتصادی هم در این زمینه وجود دارد. همچنین سالانه حدود ۶۰ هزار مرگ در کشور به علت مصرف دخانیات اتفاق می افتد که این آمار در جهان حدود ۸ میلیون مرگ در سال است. آمار مصرف دخانیات نه تنها در حال کاهش نیست، بلکه در حال افزایش هم است.»

علیرضا رئیس با اشاره به اینکه افراد سیگاری و مصرف کنندگان دخانیات معمولاً دچار مشکلات ریوی مزمن بوده و مستعد ابتلا به بیماری های واگیردار از جمله کرونا هستند، در ادامه تاکید کرد: «تاکنون در دنیا حدود ۳۶۰ هزار مرگ بر اثر کرونا اتفاق افتاده است که متأسفانه مصرف کنندگان دخانیات ریسک بیشتری برای ابتلا به بیماری های واگیر از جمله کرونا دارند. آمار ما نشان می دهد

هر پاکت، تولید مستقل برند خارجی ۲۵ درصد قیمت هر پاکت و برای توتون و تنباکو ۱۰ درصد تعیین شده است.

لازم به ذکر است مالیات بر ارزش افزوده چند مشکل دارد. وقتی قانون به صنعت ابلاغ می شود، تولید کننده و عوامل در زنجیره توزیع، مالیات را از حلقه های بعدی خرید، فروش و مصرف کننده اخذ و به خزانه دولت واریز می کنند. حال زمانی که مالیاتی از سوی صنایع پرداخت نشود، آن صنعت سعی می کند قیمت تمام شده کالا را به حدی پایین بیاورد که حتی مالیات هایی که در حلقه های بعدی به مصرف کننده محول می شود، چون بر اساس قیمت خرده فروشی محاسبه می شود، بار چندانی برایش نداشته و به مصرف کننده هم فشاری آورده نشود. این نشان می دهد چطور عوامل صنایع دخانی اقدام به ریزنی و لابی می کنند.

این صنایع توجیه می کنند که اخذ مالیات بیشتر موجب می شود صنعت تولید داخل دچار مشکل شود و به دنبال این توجیه، قیمت کالاهای دخانی پایین مانده و بازار مصرف همچنان ثابت و از همه مهمتر آسیبی متوجه صنایع دخانی نمی شود. بهر حال نسخ ماده ۷۳ قانون برنامه ششم توسعه و ماده ۶۹ قانون الحاق به ضرر کنترل مصرف دخانیات تمام می شود.

وضع مالیات بر محصولات دخانی با سیاست تولید بیشتر نباشد

از همه مهمتر اینکه میان انواع محصولات دخانی در هنگام وضع مالیات نباید تفاوت قائل شد و همگی باید یک نرخ داشته باشند. با نگاهی به تفاوت میان نرخ مالیات محصولات دخانی تولید داخل و محصولات دخانی تولید داخل با نشان بین المللی و با توجه به اینکه قیمت محصولات دخانی تولید داخل کمتر از محصول با نشان بین المللی است، می بینیم به دنبال افزایش بیشتر نرخ مالیات محصولات دخانی با نشان بین المللی تا ۴۰ درصد، مصرف کننده این محصول به سمت مصرف مواد دخانی تولید داخل روی می آورد و نوع مصرف شخص تغییر می کند. در واقع این تفاوت قیمت تنها سبب تغییر مصرف می شود و کمکی به عدم مصرف این محصولات نمی کند در حالی که اگر نرخ های مالیاتی یکسان بود، امید به کاهش مصرف محصولات دخانی هم وجود داشت. بنابراین اینگونه سیاست گذاری در

معاون وزیر بهداشت در هفته ملی بدون دخانیات با اشاره به اینکه سیگارهای خارجی که کولبران قاچاق می کنند، کمتر از یک دلار قیمت دارد، تصریح کرد: «نمی توان باور کرد که دست های پشت پرده ای وجود ندارد چراکه این قیمت ها نشان می دهد که جوانان ما را هدف قرار داده اند.

پاکت های سیگار، زیبا و قیمت آن کم شده است. وقتی دانش آموزی از مدرسه خارج می شود با ۲ هزار تومان حتی یک شیر نمی تواند بخرد اما می تواند چند نخ سیگار بخرد و با دوستانش بکشد و فندک هم مجانی است و اینها نشان می دهد که دست های پشت پرده وجود دارد. پراید به ۹۰ میلیون تومان می رسد، اما در کمال تعجب سیگار و دخانیات اصلاً گران نمی شوند.» این مقدمه ای بود برای توضیح بیشتر وضعیت مالیات بر ارزش افزوده سیگار که همچنان به نفع صنایع دخانی و به ضرر سلامت جامعه است. در توضیح بیشتر باید گفت در دی ماه سال ۹۸ مجلس شورای اسلامی مصوبه ای با ارقامی برای مالیات بر ارزش افزوده در بخش دخانیات تصویب کرد. در بند ت ماده ۲۸ مالیات بر ارزش افزوده، نرخ هایی برای مالیات سیگار، توتون و تنباکوی تولید داخلی با نشان بین الملل و واردات توتون، سیگار و توتون خام وضع شد. نکته قوت این لایحه افزایش ۵ درصد در سال است. این موضوع به معنای آن است که نرخ های تعیین شده از سال دوم اجرای قانون هر سال ۵ درصد افزایش می یابد. این افزایش نیز تا زمانی ادامه می یابد که نرخ مذکور برای انواع سیگار و محصولات دخانی، توتون پیپ و تنباکوی تولید داخل به ۵۵ درصد، برای تولیدات داخل با نشان بین المللی به ۹۵ درصد و برای انواع سیگار و محصولات دخانی، توتون پیپ و تنباکوی وارداتی به ۱۲۵ درصد برسد. متأسفانه در مصوبه ۲۷ فروردین ماه اسامال مجلس شورای اسلامی برخی قوانین بالادستی در این لایحه نسخ شد. از جمله این قوانین نسخ شده ماده ۷۳ قانون برنامه ششم توسعه و ماده ۶۹ قانون الحاق بود. در ماده ۷۳ قانون برنامه ششم توسعه برخی نرخ ها قید شده بود که علاوه بر نرخ های فوق الذکر مالیات بر ارزش افزوده و... بر جای خود باشد که این قوانین نسخ شد و این باعث شد اتفاقی برای مالیات بر دخانیات نیفتد. در بند الف این ماده، مالیات برای انواع سیگار تولید داخل ۱۰ درصد قیمت هر پاکت، تولیدات مشترک ۲۰ درصد قیمت

تومان و معادل نیم دلار است در حالی که هیچ جای دنیا قیمت یک پاکت سیگار نیم دلار نیست و در کشور ما تنها کالایی که گران نمی‌شود، سیگار است.»

سیگار بسیار ارزان است

رئیس افزود: «مالیات بر سیگار ۲۰ درصد بوده و سیگار بسیار ارزان است. میانگین قیمت پاکت سیگار در دنیا حداقل ۴ دلار است در حالی که وصولی ما از مالیات کمتر از ۲ هزار میلیارد است و اگر ۷۰ تا ۸۰ درصد مالیات از سیگار اخذ و قیمت سیگار نیز واقعی می‌شد، حتی اگر ارز دولتی به سیگار تخصیص می‌دادیم، باید یک پاکت سیگار ۱۶ هزار تومان به فروش می‌رسید.» معاون وزیر بهداشت با اشاره به اینکه مهم‌ترین عامل که می‌تواند باعث کاهش مصرف سیگار شود، مالیات است و در جهان ثابت شده که هرچقدر مالیات افزایش پیدا کند، مصرف آن کاهش خواهد یافت، تصریح کرد: «در ترکیه مالیات یک مرتبه به ۷۰ درصد افزایش یافت و مصرف دخانیات به وضوح کاهش پیدا کرد. البته قرار نیست مالیات فقط روی سیگارهای خارجی افزایش پیدا کند و این افزایش مالیات باید یکسان باشد، زیرا تولید داخلی زیادی در زمینه سیگار داریم و گویی در این زمینه به شکلی خودکفا شده‌ایم که می‌توانیم صادرکننده هم باشیم.»

بیش از ۸ هزار قلیانسرا تاکنون پلمپ شده است

رئیس درباره فعالیت مراکز عرضه قلیان نیز یادآور شد: «تعداد مراکز عرضه قلیان در کشور قبل از شیوع کرونا، ۱۹ هزار و ۶۱۸ مرکز بود و واحدهای صنفی که خودشان عرضه قلیان را قطع کردند ۴۰ درصد بودند. همچنین ۲۲ هزار و ۶۹۱ بازرسی در این زمینه انجام و حدود ۸ هزار و ۵۲۸ مرکز تا تاریخ ۳۱ اردیبهشت ماه سال جاری پلمپ شد.»

معاون وزیر بهداشت با اشاره به آمارهایی درخصوص مصرف دخانیات در کشور، تصریح کرد: «حدود ۱۰ درصد افراد بالای ۱۸ سال در کشور به صورت روزانه سیگار مصرف می‌کنند و حدود ۱۴ درصد هم کلا مصرف‌کننده دخانیات هستند. این آمار در روستاها حدود ۱۵.۴ درصد و در شهرها حدود ۱۳.۶ درصد است. همچنین بالاترین شیوع مصرف سیگار مربوط به استان‌های مرکزی، آذربایجان غربی، قزوین و البرز است. بالاترین مصرف دخانیات که عمدتاً قلیان است در استان‌های جنوبی وجود دارد. بوشهر، هرمزگان، سیستان و بلوچستان و فارس رتبه اول مصرف قلیان را در کشور دارند. همچنین بالاترین مصرف‌کنندگان دخانیات نیز در گروه سنی ۴۵ تا ۵۵ سال هستند و در مورد نوجوانان ۱۳ تا ۱۵ ساله هم آمار جالبی نداریم.»

وی درباره جرمه‌هایی که برای عدم پایبندی به قوانین مربوط به دخانیات وجود دارد، همچنین افزود: «برای فروش بدون پروانه محصولات دخانی در حداکثر حالت ۲۶ میلیون تومان، فروش دخانیات به زیر ۱۸ سال، ۸ میلیون و ۷۰۰ هزار تومان، فروش نخ سیگار ۱۸۷ هزار تومان و ... قید شده است. همچنین با قید شدن کد رهگیری بر بسته سیگارها می‌توان پیگیری‌های لازم را برای محل تهیه و توزیع انجام داد. متأسفانه در مورد قاچاق کالای دخانی این صنایع دخانی هستند که در حال بزرگنمایی هستند و می‌خواهند اینگونه تولید محصولات دخانی را افزایش دهند. مالیات بر دخانیات به هیچ عنوان باعث قاچاق نمی‌شود و این یک دروغ است.»

دولت پیگیر افزایش مالیات بر سیگار نیست

دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران نیز در هفته ملی بدون دخانیات با اشاره به اینکه دلایل مختلفی وجود دارد که دولت به‌رغم برخورداری از پشتوانه قوانین داخلی و معاهده جهانی کنترل دخانیات، چندان پیگیر افزایش مالیات بر سیگار و مواد دخانی در کشور نیست، تصریح کرد: «یک دلیل به بدهی دولت به تأمین اجتماعی و صندوق بازنشستگی فولاد برمی‌گردد. به عبارت دیگر شرکت ملی دخانیات قبلاً در اختیار دولت بود و بعد در راستای خصوصی‌سازی واگذار شد. اما به‌جای خصوصی‌سازی خصولتی‌سازی شده، یعنی بخشی از این شرکت به سازمان تأمین اجتماعی و قسمت دیگر آن هم به صندوق بازنشستگی

فولاد واگذار شده است که این دو مجموعه از دولت طلب زیادی دارند. در نتیجه دولت تلاش می‌کند این مجموعه‌ها سودآوری بیشتری داشته باشند تا از این طریق بدهی‌اش کم شود. البته در این خصوص دلایل دیگری مثل تضعیف صنعت دخانیات و افزایش احتمالی قاچاق سیگار به کشور هم بیان می‌شود که به نظر من این‌ها بهانه‌ای بیش نیستند. یعنی نیاز کشور در طول سال بین ۴۵ تا ۵۰ میلیارد نخ سیگار است که براساس آمارهای رسمی، این تعداد سیگار در حال حاضر در ایران تولید می‌شود اما وزارت صمت نیاز ما را بین ۷۰ تا ۷۵ میلیارد عنوان می‌کند و برای راه‌اندازی تعداد بیشتر کارخانه‌های دخانیات و رساندن تولید به رقم یاد شده، اعداد و ارقامی را به دولت و مجلس ارائه می‌دهند که واقعی نیستند و این‌گونه دولت و مجلس را در برنامه‌ریزی‌ها و تصمیم‌گیری‌های مربوط به مقابله با دخانیات، گمراه می‌کند.» محمدرضا مسجدی در ادامه با اشاره به اینکه سازمان امور مالیاتی مغضله‌کاری می‌کند و همچنان از فرمولی معیوب برای محاسبات مالیات بر سیگار بهره می‌برد که همین عامل، شرایط را برای سوءاستفاده مافیای دخانیات فراهم کرده است، اعلام کرد: «قرار بود در لایحه بودجه سال ۹۹ مالیات بر سیگار از محل فروش سیگار ۲۸ درصد و از محل مصرف سیگار ۳۳ درصد افزایش پیدا کند تا دولت درآمد ۲۰ هزار میلیارد تومانی از مالیات بر سیگار داشته باشد؛ اما نه‌تنها چنین اتفاقی نیفتاد بلکه عکس آن رخ داد. در واقع اوایل امسال و با مصوبه مجلس، ماده ۹ قانون الحاق و ماده ۷۳ قانون برنامه ششم توسعه که مربوط به مالیات بر ارزش افزوده مواد دخانی بود نسخ شد و بعد هم قرار بود روی مالیات بر خرده‌فروشی تمرکز شود که این اتفاق هم نیفتاد. بنابراین مالیات بر مواد دخانی در سال جاری نه‌تنها افزایش نیافته بلکه کاهش هم داشته است. یعنی مالیات بر اساس خرده‌فروشی که حدود ۲۳درصد بوده امسال به حدود ۱۹ درصد می‌رسد.»

این فوق متخصص بیماری‌های ریوی با اشاره به اینکه به اذعان سازمان جهانی بهداشت، ایران بدترین فرمول مالیاتی را در خصوص سیگار اجرا می‌کند و این گونه سر خودش را کلاه می‌گذارد و یک عده‌ای هم از این محل سود می‌برند، تصریح می‌کند: «بازرسان سازمان جهانی بهداشت وقتی به ایران می‌آیند؛ بابت اجرای برخی از مفاد معاهده کنترل و کاهش دخانیات به ما کارت سبز می‌دهند اما در خصوص اجرای بند ششم معاهده یاد شده که دولت‌ها را مکلف به افزایش مالیات بر سیگار به منظور کاهش مصرف آن می‌کند، همواره کارت قرمز می‌دهند.»

دولت باید مالیات سیگار را هم از تولیدکننده و هم از واردکننده دریافت کند



محمدرضا مسجدی، دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات

مسجدی با بیان اینکه طبق آخرین بازرسی انجام شده از سوی بازرسان کنوانسیون کنترل مصرف دخانیات، ایران از بین بیش از ۱۹۰ کشور دنیا از آخر در جایگاه چهارم قرار دارد، می‌افزاید: «دولت باید مالیات را از تولیدکننده و واردکننده دریافت کند. اما الان قیمت هر بسته سیگار در گمرک ۴ هزار تومان و همان بسته در مغازه یا خرده‌فروشی ۹ هزار تومان است. یعنی در حال حاضر دوسوم سود حاصل از صنعت و تجارت دخانیات همچنان به جیب تولیدکننده، واردکننده و شرکای خارجی آن‌ها می‌رود و بیت‌المال همچنان از آن محروم است که همین، انگیزه حضور جدی سرمایه‌گذاران خارجی را برای احداث و توسعه کارخانجات تولید سیگار در کشور در پی داشته

و با وجود تحریم دارو و کالاهای اساسی توسط دولت غاصب آمریکا، همواره چراغ سبز برای این صنعت روشن است. به طوری که شبنزو آبه نخست وزیر ژاپن به ایران می‌آید و ما به تصور اینکه این کشور می‌خواهد کمک‌های فنی و فناوری مفید ارائه کند، خوشحال می‌شویم. اما می‌بینیم در بندرانزلی کارخانه سیگار راه‌اندازی می‌کند در حالی که مهم‌ترین توانمندی این کشور در حوزه خودروسازی است.»

وی در ادامه از شکست تلاش‌های جمعیت مبارزه با دخانیات کشور برای برگزاری جلسه‌ای با مسئولان سازمان امور مالیاتی و وزارت اقتصاد و دارایی خبر می‌دهد و می‌گوید: «برای اینکه ببینیم چرا این دستگاه‌ها به‌راحتی از موضوع افزایش مالیات بر دخانیات می‌گذرند، سال گذشته بارها با نوشتن نامه و ارائه مستندات علمی، شرایط را برای وزارت اقتصاد و سازمان امور مالیاتی تشریح کردیم و درخواست برگزاری یک نشست را دادیم. حتی به معاون اول رئیس جمهور نامه نوشتیم اما همه این تلاش‌ها بی‌فایده بوده است.»

هر جا نظارت‌ها و اعمال قانون ضعیف باشد قاچاق رشد می‌کند

مسجدی با اشاره به اینکه طبق مطالعات سازمان جهانی بهداشت هر ۱۰ درصد افزایش مالیات سیگار ۸ درصد مصرف سیگار را کم می‌کند، ادعای کسانی را که می‌گویند افزایش مالیات بر مواد دخانی موجب تضعیف صنعت دخانیات کشور و افزایش قاچاق سیگار می‌شود، رد می‌کند و می‌گوید: «افزایش مالیات بر سیگار پایه علمی دارد. سازمان جهانی بهداشت یک مؤسسه مالی و اقتصادی نیست بلکه سازمانی سلامت‌محور است که برای کنترل مصرف دخانیات برنامه‌ریزی می‌کند. همان‌طور که برای مقابله با کرونا این کار بر مواد دخانی در سال جاری نه‌تنها افزایش نیافته بلکه کاهش هم داشته است. یعنی مالیات بر اساس خرده‌فروشی که حدود ۲۳درصد بوده امسال به حدود ۱۹ درصد می‌رسد.»

این فوق متخصص بیماری‌های ریوی با اشاره به اینکه به اذعان سازمان جهانی بهداشت، ایران بدترین فرمول مالیاتی را در خصوص سیگار اجرا می‌کند و این گونه سر خودش را کلاه می‌گذارد و یک عده‌ای هم از این محل سود می‌برند، تصریح می‌کند: «بازرسان سازمان جهانی بهداشت وقتی به ایران می‌آیند؛ بابت اجرای برخی از مفاد معاهده کنترل و کاهش دخانیات به ما کارت سبز می‌دهند اما در خصوص اجرای بند ششم معاهده یاد شده که دولت‌ها را مکلف به افزایش مالیات بر سیگار به منظور کاهش مصرف آن می‌کند، همواره کارت قرمز می‌دهند.»

دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در ادامه با اشاره به اینکه قاچاق مواد دخانی در همه جای جهان وجود دارد، تأکید کرد: «هر جا رشوه و رانت قوی باشد و نظارت‌ها و اعمال قانون ضعیف، قاچاق در آن کشور رشد می‌کند. فرقی هم نمی‌کند چه کشوری باشد. بر این اساس افزایش مالیات بر دخانیات هیچ ربطی به تضعیف صنعت دخانیات و افزایش قاچاق مواد دخانی ندارد. دولت ما در مسئله مقابله با دخانیات بسیار ضعیف عمل می‌کند و ما در ۶ سال اخیر از هفت واحد صنعتی تولید سیگار به ۱۸ واحد صنعتی در کشور رسیدیم. این درحالی است که هیچ بخش صنعتی را نمی‌بینیم که در این مدت رشد دو برابری داشته باشد.»

مسجدی از افزایش مصرف سیگار در جامعه به‌ویژه در بین جوانان، دانش‌آموزان و دانشجویان خبر داد و افزود: «در ۱۰ سال گذشته مصرف سیگار حدود ۲۸ درصد رشد داشته و از ۵۲ به ۷۰ میلیارد نخ سیگار در یک سال رسیده است. این اعداد در خصوص تنباکو تا حدود زیادی فاجعه‌بارتر بوده و با رشد ۷.۵ برابری، مصرف تنباکو از ۲ به ۱۵ هزار تن رسیده در حالی که میزان مصرف مواد دخانی در آمریکا روند کاهشی دارد.»

وی با اشاره به اینکه روزانه ۲۰ میلیارد تومان و سالانه ۱۰۰ هزار میلیارد تومان برای سیگار هزینه می‌شود، به موضوع تخصیص ارز دولتی برای واردات کاغذ سیگار و توتون می‌پردازد و می‌گوید: «کاغذ سیگار و توتون در پنج ردیف نخست تخصیص ارز واردات کشور قرار گرفته که مراجع تقلید نسبت به این موضوع انتقاد دارند. به‌رحال در مبارزه با مصرف دخانیات دولت ضعیف عمل می‌کند در نتیجه در این حوزه یکسره

به عقب می‌رویم. بنابراین از مجلس شورای اسلامی انتظار داریم در زمینه مالیات بر سیگار و مقابله با مافیایی که همه‌جور صحنه‌سازی می‌کند تا به سود برسد و به سلامت جامعه آسیب بزند، از هیچ تلاشی دریغ نکند.»

عدم تمایل دینفعان به اجرای قوانین ضددخانی



مهرداد ویس کرمی، نماینده مجلس شورای اسلامی

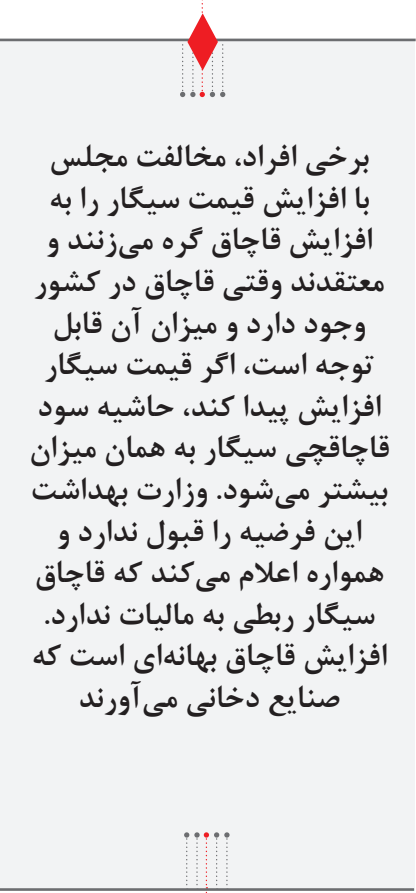
همچنین نماینده مردم خرم‌آباد در مجلس یازدهم با تأکید بر ضرورت اجرای قوانین ضد دخانی توسط دولت تأکید کرد: «ضرورت قطع دست مجذوبان و مافیای بازار دخانیات در مجلس یازدهم به‌صورت جدی احساس می‌شود.»

مهرداد ویس کرمی با اشاره به هفته ملی مبارزه با دخانیات، گفت: «طبق یافته‌های پزشکی کشیدن هر نخ سیگار ۴ دقیقه عمر انسان را کوتاه می‌کند و اثرات سیگار بر روی ریه برگشت‌ناپذیر است و ترمیم نمی‌شود به گونه‌ای که مشکلات، مصائب و تلفات سیگار از کرونا بسیار بدتر است.»

نماینده مردم خرم‌آباد در مجلس افزود: «با توجه به نفع اقتصادی که در دخانیات وجود دارد، شاید نیاز به قطع کردن دست‌هایی که به خاطر منافع خود سلامت ملت را به خطر می‌اندازند در این مجلس به عنوان مجلس انقلابی بیشتر احساس شود.»

وی با تأکید بر اینکه نباید به خاطر تأمین منافع فردی، صنفی و گروهی، جان و سلامت مردم به خطر بیفتد، تصریح کرد: «مصرف دخانیات یکی از عوامل مستقیم و غیرمستقیم مرگ و میرها است و باعث افزایش ۲۰ تا ۵۰ درصدی بیماری‌ها می‌شود. بنابراین مقابله با آن را باید جدی بگیریم.» این نماینده مردم در مجلس یازدهم از عدم اجرای قوانین ضددخانی انتقاد کرد و گفت: «وظیفه مجلس، پیگیری و نظارت بر اجرای قوانین و یکی از رسالت‌های اصحاب رسانه و خبرنگاران هم، انعکاس قوانین بر زمین مانده است.»

ویس کرمی، افزایش مالیات را در کاهش مصرف دخانیات موثر دانست و گفت: «باید به گونه‌ای گام



برخی افراد، مخالفت مجلس با افزایش قیمت سیگار را به افزایش قاچاق گره می‌زنند و معتقدند وقتی قاچاق در کشور وجود دارد و میزان آن قابل توجه است، اگر قیمت سیگار یازدهم از عدم اجرای قوانین ضددخانی انتقاد کرد و گفت: «وظیفه مجلس، پیگیری و نظارت بر اجرای قوانین و یکی از رسالت‌های اصحاب رسانه و خبرنگاران هم، انعکاس قوانین بر زمین مانده است.»

مجلس به عنوان مجلس انقلابی بیشتر احساس شود.»

برداریم که اعتیاد به سیگار سخت شود و قوانین در مورد افرادی که می‌خواهند سیگار وارد کنند و دخانیات را ترویج دهند، سختگیرانه‌تر شود. منابع میلیاردی را برای سلامت مردم هزینه می‌کنیم و از سوی دیگر با ترویج دخانیات، سلامتی مردم را به خطر می‌اندازیم. بنابراین نیاز است مالیات افزایش پیدا کند تا مصرف رواج پیدا نکند؛ البته نه به این صورت که افزایش مالیات به خاطر درآمدزایی از طریق سیگار باشد، بلکه هدف اصلی باید کاهش مصرف دخانیات باشد.»

باید جلوی افزایش تولید سیگار گرفته شود

نماینده مردم خرم‌آباد در مجلس همچنین یادآور شد: «باید جلوی اعتیاد مردم و تولید بیشتر دخانیات را گرفت و کار را برای کسانی که می‌خواهند از شرایط سود ببرند، سخت کنیم.» وی بر ضرورت اجرای کامل و دقیق قوانین ضد دخانیات تأکید کرد و گفت: «به طور حتم کسانی در این رابطه دینفع هستند و تمایلی به اجرای قوانین ندارند؛ بنابراین وظیفه مجلس است که نظارت مناسبی را داشته باشد و دولت هم به عنوان قوه مجریه با اجرای قوانین به رسالت سنگین خود عمل کند.»

به‌رحال بسیاری از فعالان حوزه مبارزه با محصولات دخانی، معتقدند لابی قوی تولیدکنندگان و واردکنندگان محصولات دخانی مانع از تصویب طرح‌های افزایش قیمت سیگار در مجلس می‌شود. ممانعت صنایع تولیدکننده سیگار و دلالتان این صنعت باعث شده که تاکنون قیمت و مالیات بر سیگار افزایش پیدا نکند و همین موضوع سبب افزایش مصرف سیگار در کشور شده است. تحقیقات ثابت شده در جهان نشان می‌دهد که یکی از انگیزه‌های افزایش مصرف سیگار، قیمت پایین آن است. به همین علت سازمان جهانی بهداشت این موضوع را تأیید کرده است که هر چه قیمت سیگار بیشتر شود، مصرف آن کاهش پیدا می‌کند. این سازمان برای کاهش مصرف سیگار به کشورها توصیه کرده است که ۷۵ درصد قیمت خرده‌فروشی را به عنوان مالیات بر مواد دخانی اخذ کنند تا میزان مصرف آن کاهش پیدا کند؛ اما این میزان در کشور ما ۲۰ درصد قیمت خرده‌فروشی بوده و بر همین اساس، رتبه ایران از نظر مالیات بر دخانیات بسیار پایین است. این در حالی است که در ترکیه ۸۵ درصد، در اردن ۸۴ درصد و در پاکستان ۷۶ درصد مالیات بر مواد دخانی گذاشته می‌شود.

برخی افراد، مخالفت مجلس با افزایش قیمت سیگار را به افزایش قاچاق گره می‌زنند و معتقدند وقتی قاچاق در کشور وجود دارد و میزان آن قابل توجه است، اگر قیمت سیگار افزایش پیدا کند، حاشیه سود قاچاقچی سیگار به همان میزان بیشتر می‌شود. البته وزارت بهداشت این فرضیه را قبول ندارد و همواره اعلام می‌کند که قاچاق سیگار ربطی به مالیات ندارد. این درحالیست که در حال حاضر بالای ۹۵ درصد تقاضای داخلی از طریق تولید داخلی تأمین می‌شود و دیگر نیازی به واردات نیست. افزایش قاچاق بهانه‌ای است که صنایع دخانی می‌آورند. در حال حاضر با سیستم ضعیف و نابسامان مالیاتی که داریم، بالای ۵۶ درصد سرمایه‌ای که صنایع دخانی هزینه می‌کنند، سود است. همچنین در بُعد جهانی نیز افزایش مالیات بر دخانیات موجب نجات جان انسان‌ها و تولید درآمد برای کشورها می‌شود. افزایش مالیات بر مواد دخانی، میلیون‌ها نفر را نجات خواهد داد. در پایین‌ترین میزان، افزایش مالیاتی که موجب افزایش ۲۰ درصدی قیمت محصولات دخانی شود، می‌تواند بیش از ۱۰ میلیون مرگ و میر زودهنگام ناشی از مصرف دخانیات را در طول ۵۰ سال آینده کاهش دهد که در این فاصله با حفظ حدود ۲۱۲ میلیون سال عمر، درآمدی بیش از ۱.۶ تریلیون دلار اضافی را برای کشورهای جهان به ارمغان خواهد آورد. چنانچه این افزایش مالیات موجب افزایش ۵۰ درصدی قیمت محصولات دخانی شود، می‌تواند بیش از ۲۷ میلیون مرگ و میر زودهنگام ناشی از آن را در طول ۵۰ سال آینده پیشگیری کند که در این فاصله با حفظ حدود ۵۲۵ میلیون سال عمر، درآمدی بیش از ۳ تریلیون دلار اضافی را برای کشورهای جهان خواهد داشت. برای ارائه چشم‌اندازی از این ارقام، اگر همه کشورها مالیات بر دخانیات را ۵۰ درصد افزایش دهند، تعداد مرگ و میری که جلوگیری می‌شود معادل کاهش تمام مرگ و میرهای سرطانی جهانی در مدت سه سال خواهد بود.

گام‌های جدی دانشگاه‌ها در تحقق «دانشگاه بدون دخانیات»

استفاده از ظرفیت طرح «پاد» در سیستم آموزشی کشور



محمد بطحایی در خصوص رصد کردن دانش‌آموزانی که درگیر اعتیاد یا هرگونه آسیب‌های اجتماعی شده‌اند، گفت: «خوشبختانه از سال ۹۷ بر اساس برنامه‌ای که در حوزه متوسطه اول و دوم به اجرا درآوردیم، به طور مداوم نشانه‌های ابتلای دانش‌آموزان به آسیب‌های اجتماعی را رصد می‌کنیم و این رصد از طریق طرح نماد صورت می‌گیرد. برنامه دیگری هم داریم که بر مبنای آن همه دانش‌آموزان رصد می‌شوند. قریب به سه میلیون دانش‌آموز در سال ۹۷ تحت پوشش این برنامه قرار گرفته‌اند و به هیچ‌عنوان جای نگرانی از طرف والدین وجود ندارد؛ البته باید هوشیارانه عمل کنیم.» وی با اشاره به اقداماتی که بعد از مشاهده هر نوع ناهنجاری یا آسیب در بین دانش‌آموزان باید انجام داد، گفت: «در مواقعی که نشانه‌های بروز ناهنجاری را در دانش‌آموز دیدیم،



محمد بطحایی وزیر آموزش و پرورش

باید بلافاصله آن شخص به مجاری طرح نماد معرفی شوند تا اقدامات بعدی برای حل مسأله آغاز گردد. اما همانطور که می‌دانید، طرح نماد شمولیت کمی دارد و از این رو، ما برنامه دیگری که در حقیقت رصد رفتارهای منجر به آسیب‌های اجتماعی در بین بچه‌ها است را اجرا می‌کنیم.»

درصد استفاده از مواد مخدر در میان دانش‌آموزان پایین است

بطحایی همچنین در خصوص درصد استفاده از مواد مخدر در میان دانش‌آموزان گفت: «درصد استفاده از مواد مخدر در میان دانش‌آموزان آنطور نیست که بگوییم خیلی بالا رفته باشد. این درصد بسیار کم است، اما من درصد آن را تعدا ذکر نمی‌کنم، زیرا به هر حال یک سری مسائل تربیتی در راستای این موضوع وجود دارد.»

وی با اشاره به علت ریشه‌ای آسیب‌های اجتماعی و اعتیاد در میان دانش‌آموزان اظهار داشت: «این را تاکید می‌کنم که متأسفانه ریشه گرفتاری دانش‌آموزانی که مبتلا به هرگونه آسیب اجتماعی به ویژه مواد مخدر می‌شوند، عموماً در خانواده است. به عنوان مثال در حوزه اعتیاد یا پدر یا مادر یا هردو دچار اعتیاد هستند که موجب می‌شود، فرزندشان نیز درگیر شود و در واقع مشکلات از آنجا نشأت می‌گیرد. البته این دلیل نمی‌شود که ما نسبت به مشکلات و آسیب‌ها بی‌تفاوت باشیم، بنابراین به آن ورود پیدا کردیم و در حال رصد هستیم و کاملاً تلاش می‌کنیم که جریان را کنترل کنیم.»

وزیر آموزش و پرورش در رابطه با این پرسش که به‌نظر می‌رسد بخش رسیدگی به آسیب‌های اجتماعی در آموزش و پرورش اولویتی برای این‌گونه مسائل قائل نیست و اینکه چرا نظارتی در مدارس وجود ندارد تا دانش‌آموزان مواد مخدر و قرص با خود به مدرسه حمل نکنند؟ گفت: «ما که نمی‌توانیم در مقابل مدرسه دانش‌آموزان را تفتیش کنیم و اجازه این کار را نیز نداریم. آنچه ما را متوجه این مشکل می‌کند، نشانه‌هایی است که از بچه‌ها می‌بینیم. تعداد کسانی که با خودشان مواد مخدر یا قرص روانگردان به داخل مدرسه می‌برند، اندک بوده و اصل قابل توجه نیست.» بطحایی ادامه داد: «نگرانی ما مربوط به دانش‌آموزانی است که درگیر اعتیاد شده‌اند، نه آنهاکه با خودشان مواد مخدر به داخل مدرسه می‌برند. ما ۱۴ میلیون دانش‌آموز در مدارس داریم و ممکن است از این تعداد ۱۰ تا ۲۰ دانش‌آموز به دلایلی درگیر این اختلالات شوند، اما این وظیفه ما است که وضعیت دانش‌آموزانی که درگیر اعتیاد شده‌اند را دنبال کنیم و با دستگاه‌های ذیربط نیز در این مورد همکاری داشته باشیم.»

کشور ما نیز باید این برنامه‌ها جدی گرفته شود.»

سراهنای فضای ورزشی برای هر فرد ۳۰ سانتی‌متر است

پژوهشگر مرکز مطالعات فرهنگی و اجتماعی وزارت علوم نیز با تأکید بر اینکه تنوع غذایی مردم ایران طی سال‌های اخیر افزایش یافته است، گفت: «متأسفانه مصرف دخانیات و نوشیدنی‌های غیرمجاز در سبد غذایی ایرانیان رو به افزایش است.»

دکتر حسین‌زاده با تشریح نتایج پژوهشی در خصوص سبک زندگی اجتماعی در کشور، گفت: «براساس نتایج این پژوهش و شاخص‌هایی که مورد بررسی قرار گرفت، مشخص شد وضعیت جامعه ما از نظر الگوی مصرف، وضعیت نرمالی نیست و ما با وضعیت نامتعادل و نامناسب الگوهای مصرف در جامعه مواجهیم. اگرچه در جامعه از نظر مصرف مواد غذایی طی این سال‌ها با تنوع مصرف مواجه بودیم و این تنوع در ایران بیشتر از سایر جوامع است، اما از طرف دیگر، آمار بیماری‌های مرتبط با مواد غذایی همچون بیماری‌های قلبی و عروقی نیز بالا است. ضمن اینکه مصرف دخانیات و مشروبات غیرمجاز نیز در میان ایرانی‌ها بیشتر شده است.»

اطلاعات ناکافی و ناصحیح مردم را نگران می‌کند

لازم به یادآوری است که وزیر آموزش و پرورش چندی پیش درباره مصرف مواد مخدر یا قرص‌های روانگردان از سوی دانش‌آموزان گفت: «درصد آسیب‌های اجتماعی در مدارس مانند جامعه نیست، اگرچه آسیب‌های اجتماعی در جامعه رو به تزاید است، اما در مدارس این‌گونه نیست. مردم به هیچ‌عنوان نباید نگران این مسأله باشند، از طرفی ما نیز نباید با ارائه اطلاعات ناکافی و ناصحیح، مردم را نگران کنیم. در حقیقت شیوع هنجارها و آسیب‌های اجتماعی ازجمله اعتیاد و مصرف مواد مخدر و سیگار در میان دانش‌آموزان، شیب کمتری به نسبت جامعه دارد و بسیار کنترل شده است.»



آموزشی، خشونت و خودکشی از جمله عناوینی بود که در پژوهش به کار بردیم. در این پژوهش ۱۹۷ مطالعه از بین ۳۵۷ مطالعه را انتخاب کردیم و تمرکز اصلی ما بر روی دانشجویان دانشگاه‌های دولتی وزارت علوم صورت گرفت.» وی با بیان اینکه طی پیمایشی در بین دانشجویان شهر تهران این مسائل را به آزمون گذاشتیم، تاکید کرد: «بر اساس این پیمایش، یک‌پنجم دانشجویان شهر تهران از دخانیات استفاده می‌کنند و یک‌چهارم نیز حداقل یک‌بار مصرف مشروبات الکلی را تجربه کرده‌اند. همچنین بیش از چهار پنجم دانشجویان تهرانی نگرش منفی به خودکشی دارند. حدود یک‌سیستم این دانشجویان نیز تاکنون با نیروی انتظامی برخورد داشته‌اند که این برخورد عمدتاً مربوط به روزه‌خواری، گشت ارشاد و تخلفات رانندگی بوده است.»

معضلات اجتماعی در بین دانشجویان جدی گرفته شود

عضو هیأت علمی پژوهشکده مطالعات فرهنگی و اجتماعی وزارت علوم همچنین یادآور شد: «بر اساس پژوهش صورت‌گرفته به این نتیجه رسیدیم که تقریباً در تمامی مسائل و معضلات اجتماعی، دانشجویان وضعیت بهتری از سایر اقشار جامعه دارند و آنچه در بین دانشجویان شایع است، این است که امید به آینده، رضایت از زندگی و دغدغه‌های کار در بین دانشجویان بسیار جدی‌تر از سایر اقشار جامعه وجود دارد.» صدیقان تشریح کرد: «ما در مطالعات خود، مسائل و معضلات اجتماعی دانشجویان چهار کشور آمریکا، کانادا، انگلیس و استرالیا را نیز بررسی کردیم که در بین این افراد نیز مصرف مواد مخدر، سرقت، خشونت جنسی، خشونت و مصرف دخانیات مورد بررسی قرار گرفت و در نهایت برنامه‌هایی که این دانشگاه‌ها برای پیشگیری از شیوع این معضلات به کار گرفته بودند مورد مطالعه قرار گرفت.» وی در پایان خاطر نشان کرد: «اغلب کشورهای توسعه‌یافته، افزایش برنامه‌های آگاهی‌بخشی و مسئولیت‌پذیری دانشجویان را به‌عنوان بهترین راهکار برای پیشگیری از شیوع معضلات اجتماعی در دانشگاه‌ها و در بین دانشجویان معرفی می‌کنند و به نظر می‌رسد در

دارد، تاکید شد. در تداوم اجرای این طرح، مسئولان آموزش و پرورش این استان، مربیان، دانش‌آموزان و اولیای آنها، استاندار، شهرداری، اعضای شورای شهر، ائمه جمعه و سایرین آن همکاری و مشارکت شایانی با این سازمان مردم‌نهاد داشته‌اند چراکه آنها به خاطر بالا بودن آسیب‌های اجتماعی در این شهرستان، خواستار تداوم طرح‌های انجمنی جهت حرکت به سمت شهر بدون دخانیات و حمایت از فرزندانشان در مقابل آسیب‌های اجتماعی هستند.

این طرح به‌صورت پایلوت هم‌اکنون در ۶۳ مدرسه دخترانه و پسرانه متوسطه اول و در پایه هفتم اجرا می‌شود و با شعار «ورامین؛ شهر بدون دخانیات» و با هدف رسیدن به مدارس بدون دخانیات در ورامین اجرا شده و روش کار با تاکید بر آموزش همسالان به یکدیگر است. در مجموع ۱۳۸۰ دانش‌آموز در این مدارس تحت آموزش قرار گرفتند که با در نظر گرفتن آموزش این افراد به همسالان خود ۲۵۰۰ نفر آموزش‌های لازم را دیدند. لازم به‌ذکر است، مشارکت دختران در این طرح نسبت به پسران بیشتر بوده است و افراد تحت آموزش با عنوان «پادیاران» نامیده می‌شوند که در خصوص مواجهه با دخانیات و آسیب‌های احتمالی آن توانمند شده و مهارت «نه» گفتن دراین خصوص در جمع دوستان خود را می‌آموزند. در واقع دانش‌آموزان یاد می‌گیرند دوستان خود را از میان پادیاران انتخاب و گروه‌های جدید پادیار در داخل و خارج از مدارس ایجاد کنند. این طرح در ۱۱ شاخص طی برگزاری پیش آزمون، دوره مداخله و پس از آزمون در مدت دو سال اجرا شده که پس از استخراج نتایج رشد ۲۸ درصدی را شاهد بودیم. در مشاهدات این طرح، میزان مصرف و شیوع قلیان بیشتر از مصرف سیگار بوده است.

لزوم اجرای طرح‌های ضددخانی در سیستم آموزشی کشور

در رابطه با لزوم اجرای طرح‌های ضد دخانی در سیستم آموزشی کشور نیز یک پژوهشگر پژوهشکده مطالعات فرهنگی و اجتماعی وزارت علوم با تأکید بر اینکه باید برنامه‌های آگاهی‌بخشی و مسئولیت‌پذیری در دانشگاه‌های ایران اجرایی شود، گفت: «بر اساس پژوهش انجام‌شده بر روی دانشجویان شهر تهران، یک‌پنجم آن‌ها دخانیات مصرف می‌کنند؛ همچنین بیش از چهار پنجم دانشجویان تهرانی نگرش منفی به خودکشی دارند.» آمنه صدیقان با تشریح جزئیات یک پژوهش در مورد مسائل اجتماعی زندگی دانشجویان، در ادامه افزود: «در این مطالعه، هفت گام مدنظر قرار گرفت که در گام اول از رویکرد ترکیبی برساخت‌گرایی و عینی استفاده شده است. سعی کردیم هم نظرات متخصصان حوزه مسائل اجتماعی و هم نظرات عامه مردم و دانشجویان را مدنظر قرار دهیم و هم به پژوهش‌های پیمایشی موجود و تحلیل‌های انجام شده از تحقیقات توجه کنیم تا درنهایت دریابیم چه مسائلی در جامعه دانشجویی مهم و به‌روز هستند.»

عضو هیأت علمی پژوهشکده مطالعات فرهنگی و اجتماعی وزارت علوم در ادامه تصریح کرد: «میل به مهاجرت، امید به آینده و رضایت از زندگی، نابرابری اجتماعی، اخلاق شهروندی، قانون‌گریزی، رفتارهای پرخطر دانشجویان نظیر استفاده از دخانیات، مواد مخدر، مشروبات الکلی، انحرافات رسانه‌ای، انحرافات

در هفته ملی بدون دخانیات، مرکز مشاوره دانشگاه تهران از انتشار دو کتاب «حمایت اثر بخش» و «همین حالا شروع کن» خبر داد. با توجه به تأثیرات مخرب تنباکو و مواد دخانی بر سلامت جامعه و همچنین استعمال دخانیات به‌عنوان یکی از عوامل مؤثر در انتقال و تشدید ویروس کرونا، مرکز مشاوره دانشگاه تهران با همکاری دفتر مشاوره و سلامت وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و به‌منظور آگاه‌سازی آحاد جامعه به‌ویژه جوانان و دانشجویان، اقدام به انتشار پوستر و کتابچه‌های آموزشی پیرامون نحوه کاهش و ترک مواد دخانی و همچنین توصیه‌هایی برای حمایت و کمک به ترک مصرف دخانیات کرده است.

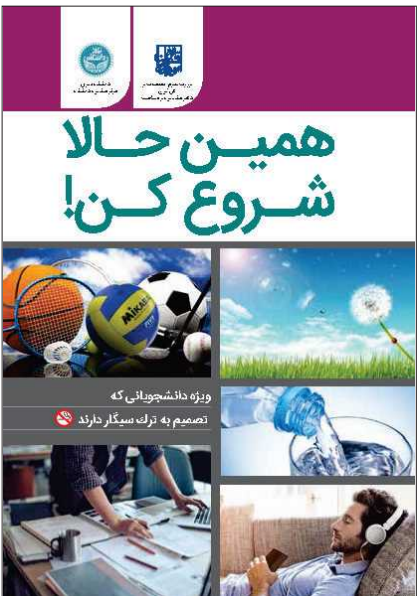
در همین رابطه رئیس مرکز مشاوره دانشگاه تهران با بیان اینکه تاکنون در راستای اجرایی شدن اهداف و خط‌مشی‌های دانشگاه بدون دخانیات کارگروه‌های سه‌گانه تشکیل شده‌اند، گفت: «از آن‌جمله کارگروه فرهنگی اجتماعی متمرکز بر مدیریت و اجرای برنامه‌های هنری، ادبی، علمی و ترویجی، برپایی نمایشگاه و جشنواره که با همکاری کانون‌های فرهنگی، اجتماعی، انجمن‌های علمی و تشکلهای دانشجویی است.» حمید پیروی در ادامه افزود: «کارگروه مشاوره و درمان از دیگر کارگروه‌هاست که فعالیت آن متمرکز بر برگزاری کلاس‌های تربیت درمانگر، کنترل دخانیات، فراهم کردن امکان دریافت خدمات حضوری و تلفنی جهت افراد متقاضی قطع مصرف فراورده‌های دخانی، تهیه محتوای آموزشی در زمینه ارائه خدمات پیشگیری، مشاوره و درمان است.»

وی با اشاره به تشکیل کارگروه اطلاع‌رسانی و رسانه متمرکز بر اطلاع‌رسانی و نشر در راستای اجرای برنامه دانشگاه بودن دخانیات ادامه داد: «از مهمترین فعالیت‌های صورت‌گرفته از ابتدای سال ۹۸ می‌توان به پشتیبانی از مسابقه ملی «ایده‌یابی و سیگار» با هدف کشف و اجرای ایده‌های نو، خلافتانه و کاربردی در جهت کاهش مصرف سیگار، راه‌اندازی پوشش‌های دانشجویی «نه به سیگار» در دانشکده علوم اجتماعی و پردیس فارابی، برگزاری نخستین کارگاه آموزشی تربیت درمانگر کنترل دخانیات با همکاری مرکز تحقیقات و کنترل دخانیات دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تولید محتوای آموزشی در زمینه پیشگیری از مصرف دخانیات به صورت چاپی و الکترونیکی اشاره کرد.»

پیروی، رویکرد دانشگاه تهران و دانشکده علوم پزشکی تهران در تحقق «طرح دانشگاه بدون دخانیات» را رویکردی اجتماعی، فرهنگی، پیشگیرانه و سلامت‌محور دانست و گفت: «در صورت استقبال، از مشارکت سایر دانشگاه‌ها در اجرای طرح دانشگاه بدون دخانیات بهره گرفته می‌شود. همچنین دانشگاه تهران در نظر دارد در صورت اجرای موفقیت‌آمیز طرح دانشگاه بدون دخانیات، تجربیات این طرح را در اختیار سایر دانشگاه‌ها قرار دهد.»

لزوم اجرای طرح «پاد» در مدارس سراسری کشور

در این هفته همچنین بر لزوم اجرای طرح «پاد» یا همان پیشگیری از استعمال دخانیات در بین دانش‌آموزان، گامی به سوی شهر بدون دخانیات از طرح‌های جمعیت مبارزه به‌استعمال دخانیات ایران که از سال ۹۵ به صورت پایلوت در مدارس سراسری شهرستان ورامین کلید خورد و تاکنون نیز اجرای آن ادامه



دغدغه

اجتناب از دود دست دوم سیگار
در لیست اقدامات پیشگیرانه
ابتلا به کرونا قرار گیرد

موسسه ملی تحقیقات سلامت و دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران طی مطالعه‌ای اعلام کرد: هنگام مصرف مواد دخانی مانند سیگار و قلیان، تعداد زیادی ذرات معلق در هوا تولید می‌شود که ممکن است در صورت مبتلا بودن فرد مصرف‌کننده به کرونا، این ویروس در هوا منتشر و بیماری به اطرافیان منتقل شود. گفته می‌شود که ویروس کرونا از طریق این قطرات ریز در هوا حدود سه ساعت حالت عفونی خود را حفظ می‌کند. مرکز تحقیقات آموزش و کنترل دخانیات دانشگاه کالیفرنیا نیز در اینباره گفت: توقف استفاده از انواع دخانیات و اجتناب از دود دست دوم آن باید در لیست اقدامات پیشگیرانه از ابتلا به کرونا قرار گیرد. این مرکز تحقیقاتی یادآور شد: تحلیل مرگ‌های ناشی از کرونا در چین نشان می‌دهد که تعداد مردان فوت‌شده بیشتر از زنان است. آنچه با این واقعیت ارتباط دارد این است که مردان چینی بیشتر از زنان سیگار مصرف می‌کنند. در میان بیماران چینی که مبتلا به کووید ۱۹ هستند، التهاب ریه تشخیص داده شده است. در میان افراد سیگاری، پیشرفت بیماری (ازجمله پیشروی به سمت مرگ) چندین برابر افرادی است که سیگار نمی‌کشند. این عامل قوی‌ترین عامل خطر در بین موارد آزمایش شده است. ریه‌های یک فرد سیگاری اگر در معرض آنفولانزا یا سایر عفونت‌ها قرار گیرد، آسیب جدی‌تری خواهد دید. مصرف سیگار در افرادی که دارای عفونت شدید، مشکلات غیر تنفسی (عفونت‌های خونی) یا ترومای آشکار هستند، باعث پیشرفت زیاد مشکلات تنفسی می‌شود. افرادی که حتی در پایین‌ترین سطح، در معرض دود دست دوم هستند، با خطر قابل توجهی از نارسایی حاد تنفسی مواجه خواهند شد.

عوارض تنفسی با مصرف سیگارهای
الکترونیکی جدی گرفته شود

همچنین خلاصه‌ای از شواهد اخیر درباره تأثیرات تنفسی خاصه سیگارهای الکترونیکی، نشان داده است که سیگارهای الکترونیکی به چندین روش می‌توانند توانایی ریه‌ها برای مقابله با عفونت را مختل کنند. مرکز تحقیقات، آموزش و کنترل دخانیات دانشگاه کالیفرنیا - سافرانسیسکو در گزارش مشکلات تنفسی مصرف‌کنندگان سیگارهای الکترونیکی نشان می‌دهد این افراد دچار حساسیت بالا یا تأخیر در بهبود عفونت‌های تنفسی هستند. در معرض دود دست دوم بودن ممکن است توانایی‌های ذاتی مهم سیستم ایمنی را سرکوب کند. نمونه‌برداری از بینی افراد غیرسیگاری، سیگاری‌ها و افرادی که مصرف‌کننده سیگارهای الکترونیکی هستند نشان‌دهنده سرکوب سیستم ایمنی در سطوح ژن مصرف‌کنندگان است. همچنین عملکرد گلبول‌های سفید در مصرف‌کنندگان سیگارهای الکترونیکی مختل می‌شود و میزان ابتلا به علائم مزمن برونشیت افزایش می‌یابد.

مطالعات بر روی حیوانات منجر به تقویت و کمک به توضیح این اثرات انسانی می‌شود. دو هفته قرار گرفتن در معرض ذرات سیگار الکترونیکی در موش‌ها، کاهش بقا و افزایش بیماری همراه با ذات‌الریه استرپتوکوک یا آنفولانزا که دو دلیل اصلی التهاب ریه در انسان هستند را موجب شد. به‌رغم اینکه به مطالعات بیشتری نیاز است، اما داده‌های حیوانات نشان می‌دهند که ذرات سیگار الکترونیک منجر به افزایش حساسیت به عفونت می‌شود. نتایج این تحقیقات گواه آن است که تمامی سازمان‌های سلامت و افرادی که فراخوانده شدند تا به مردم آموزش دهند چطور می‌توان خطر ابتلا به عوارض جدی ناشی از کووید ۱۹ را کاهش داد، باید عدم مصرف سیگار، سیگارهای الکترونیکی و جلوگیری از مواجهه با دود دست دوم را به لیست اقدامات پیشگیرانه خود بیفزایند. این مسئله می‌تواند فرصت خوبی برای شهرها، کارفرمایان خصوصی و حتی خانواده‌ها باشد تا قوانین و سیاست‌های فضای بدون دخانیات را تقویت کنند و از افراد غیر سیگاری در برابر دود دست دوم محافظت کرده و محیطی ایجاد کنند که به ترک افراد سیگاری کمک می‌کند.

منبع: مرکز تحقیقات، آموزش و کنترل دخانیات دانشگاه کالیفرنیا، سافرانسیسکو

ممنوعیت سراسری عرضه قلیان
طبق اعلام ستاد ملی مقابله با کروناکانون‌های اشاعه ویروس کرونا در اهواز
جدی گرفته شود

عضو شورای شهر اهواز با اشاره به فعالیت مشاغل کاذب در شهر، گفت: «منبع شیوع ویروس کرونا در اهواز، بازارچه‌های غیربهداشتی، عرضه قلیان در پارک‌ها و فعالیت مشاغل کاذب است؛ مشاغل کاذب، کانون اشاعه این ویروس هستند.»

محمدرضا ایزدی با اشاره به بازگشایی ادارات و فعالیت اصناف در اهواز، اعلام کرد: «شرایط به‌گونه‌ای است که کرونا گریبانگیر مردم کل جهان شده است و شاید تا دو سال دیگر، درگیر این ویروس باشیم. اگر قرار باشد اقتصاد قفل شود و همه اصناف و ادارات تعطیل باشند، چرخ اقتصاد نمی‌چرخد؛ بنابراین راهی جز بازگشایی اصناف و ادارات با حفظ فاصله‌گذاری اجتماعی و رعایت پروتکل‌های بهداشتی نیست.» وی در ادامه افزود: «اگر برای مدتی مثلاً دو تا سه هفته یا چند ماه با این ویروس درگیر بودیم، شاید امکان تعطیلی مطلق وجود داشت اما در حال حاضر چنین امکانی وجود ندارد. به‌عنوان مثال در حال حاضر ۱۰هزار نیرو در شهرداری اهواز در حال فعالیت هستند و خدمات رفت و روب، جمع‌آوری زباله و موارد دیگر را انجام می‌دهند و تعطیلی این فعالیت‌ها حتی برای یک روز مقدور نیست.»

عضو شورای شهر اهواز با اشاره به فعالیت مشاغل کاذب در اهواز در روزهای تعطیلی اصناف، گفت: «برای جمع‌آوری مشاغل کاذب باید همه دستگاه‌های متولی از جمله شهرداری، نیروی انتظامی، دادستانی و بهداشت همکاری داشته باشند. شهرداری به‌تنهایی در این زمینه نمی‌تواند اقدام کند زیرا با سبلی از تهاجمات مواجه می‌شود. با این حال، متأسفانه در مجموع مدیریت کلان‌شهر اهواز نیز در این موضوع ضعیف عمل کرده است.»

ایزدی بیان کرد: «در حال حاضر در روزهای اوج شیوع کرونا، شاهد فعالیت بازارچه‌های غیربهداشتی، عرضه‌کنندگان قلیان، پرنده‌فروشان و دیگر مشاغل کاذب در اهواز هستیم. منبع شیوع ویروس کرونا در اهواز، بازارچه‌های غیربهداشتی، عرضه قلیان در پارک‌ها و فعالیت مشاغل کاذب است؛ مشاغل کاذب، کانون اشاعه این ویروس هستند. همچنین یکی از عوامل اصلی انتشار ویروس، عرضه قلیان در پارک‌ها است زیرا مصرف قلیان در پارک و انتشار دود ناشی از استفاده از قلیان، موجب انتقال ویروس می‌شود. بنابراین با توجه به شرایط کنونی فعالیت مشاغل کاذب، به نظر می‌رسد در آینده شرایط خوبی از نظر شیوع کرونا در شهر اهواز نخواهیم داشت.»

برخورد با قلیانسرها در شوشتر

همچنین معاون بهداشت دانشکده علوم پزشکی شوشتر با اشاره به اینکه در راستای پیشگیری از شیوع ویروس کرونا و مطابق با دستورالعمل ستاد مقابله با این بیماری، ۳۸ واحد متخلف در شهرستان شوشتر پلمپ شدند، گفت: «تذکره‌های لازم از سوی بازرسان معاونت بهداشت به مراکز عرضه قلیان برای تعطیل کردن فعالیتشان داده شده بود که برخی از این واحدها بدون توجه به تذکر همچنان به فعالیت‌های خود ادامه می‌دادند.»

نایب فدایی در ادامه افزود: «با توجه به بیشتر شدن قهوه‌خانه‌ها و قلیانسرها، استفاده از قلیان مشترک و همچنین رعایت نکردن بهداشت فردی، احتمال شیوع این ویروس در این اماکن بسیار زیاد است. تماس با اشیا و محیط‌های آلوده باعث انتقال سریع ویروس کرونا می‌شود. مصرف و مواجهه با دود مواد دخانی تأثیر مستقیمی بر تضعیف سیستم ایمنی و مستعد شدن بدن برای ابتلا به بیماری‌ها دارد.»

انفرادی و باشگاه‌های بدنسازی اجازه فعالیت داده شده، اما به متصدیان آنها آموزش‌های لازم توسط اتحادیه‌های مربوطه داده و آنان ملزم به رعایت نکات بهداشتی و انتقال آن به مراجعه‌کنندگان خود هستند.»

سرپرست پلیس امنیت عمومی استان کرمان تأکید کرد: «با توجه به شیوع بیماری کرونا و هشدارهای مسئولان بهداشت مبنی بر اینکه استفاده از قلیان مشترک یکی از عوامل انتشار این بیماری است، مأموران پلیس امنیت عمومی با همکاری مأموران اداره بهداشت، اتاق اصناف و اتحادیه مربوطه در ابتدای شیوع بیماری، قلیانسرها و تالارهای سطح شهر کرمان را بازدید کردند.»

وی تصریح کرد: «عرضه قلیان همچنان در قهوه‌خانه‌ها و قلیانسرها ممنوع است و تاکنون ۳۹ واحد صنفی متخلف به دلیل عدم رعایت دستورالعمل‌ها پلمپ و برای آنان پرونده قضایی تشکیل شده است. این ممنوعیت‌ها تا زمان اعلام ستاد ملی مقابله با کرونا همچنان ادامه دارد و پلیس بر نحوه اجرای دقیق آن نظارت می‌کند.»

معدوم‌سازی ۴ هزار قلیان در مشهد

مدیر سلامت محیط و کار دانشگاه علوم پزشکی مشهد نیز با اشاره به اینکه از ابتدای امسال تعداد چهار هزار قلیان از مراکز عرضه قلیان در مشهد جمع‌آوری و معدوم و ۵۰ مرکز عرضه نیز در این زمینه پلمپ شده است، گفت: «طرح مقابله با استعمال قلیان در مشهد با همکاری فرمانداری، دانشگاه علوم پزشکی، دادستان عمومی و انقلاب، اتاق اصناف و فرماندهی نیروی انتظامی مشهد از ۶ سال گذشته در حال اجراست و اگر اقدامات مربوط به عرضه قلیان و فروش ادوات در سال‌های اخیر در مشهد انجام نمی‌شد، هم‌اکنون شاهد فعالیت واحدهای صنفی بیشتری در این زمینه بودیم.»

علی‌اصغر حسینی در ادامه افزود: «استعمال قلیان اکنون تهدیدی برای سلامت افراد جامعه به‌شمار می‌رود و استنشاق دود قلیان مخاطرات بهداشتی زیادی برای فرد مصرف‌کننده قلیان و همچنین اطرافیان آنها دارد. همچنین خطر ابتلا به سرطان ریه در افرادی که قلیان و سایر مواد دخانی مصرف می‌کنند، پنج برابر افرادی است که مصرف‌کننده این مواد نیستند.»

وی ادامه داد: «این در حالی است که هم‌اکنون تنباکو و توتون مورد استفاده در قلیان معمولاً از بی‌کیفیت‌ترین و نامرغوب‌ترین انواع موجود هستند و از طرفی اسانس‌ها و مواد معطر استفاده شده در تنباکوهای میوه‌ای حاوی هزاران ماده سمی و افزودنی‌ها و مواد اعتیاد آور و کشنده است.»

مدیر سلامت محیط و کار دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه عرضه قلیان سود زیادی دارد و جوان‌ها از آن استقبال می‌کنند، گفت: «برخی متصدیان عرضه قلیان بعد از مهر و موم واحدهایشان با پرداخت جریمه و خریداری قلیان دوباره این اماکن را بازگشایی می‌کنند که به محض گزارش توسط کارشناسان، این مراکز مجدداً پلمپ می‌شوند.»

وی با تأکید بر اینکه در دوران شیوع کرونا به دلیل مخاطرات ناشی از انتقال کرونا از این طریق، برخورد با عرضه قلیان و جمع‌آوری آنها با شدت بیشتری دنبال می‌شود اظهار داشت: «در سال گذشته تعداد ۶ هزار قلیان نیز توسط مرکز بهداشت ثامن در اطراف حرم امام رضاع (جمع‌آوری و معدوم شده است.»

حسینی گفت: «هر موردی که از فعالیت مراکز عرضه قلیان گزارش شود بلافاصله همکاران ما اقدام کرده و در قالب گشت‌های مشترک برای جمع‌آوری آن در کمتر از یک هفته اقدام خواهند کرد. همچنین مردم می‌توانند موارد تخلف در این زمینه را از طریق سامانه ۱۹۰ گزارش و شکایت‌های خود را در این زمینه مطرح کنند.»

معاون بهداشت وزیر بهداشت در ابتدای ورود ویروس کووید-۱۹ بلافاصله در نامه‌ای «آنی» به رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور خواستار پیگیری ممنوعیت عرضه قلیان به‌منظور 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 اشیا و محیط‌های آلوده باعث انتقال سریع این ویروس می‌شود و جدا از تأثیر مصرف و مواجهه با دود محصولات دخانی بر تضعیف سیستم ایمنی و مستعد شدن بدن برای ابتلا به بیماری‌ها، استفاده از وسایل و ابزارآلات قلیان، افزایش ریسک خطر این بیماری را به همراه دارد، لذا ضروری است تمامی اماکن عمومی، مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی عرضه‌کننده قلیان به حالت تعطیل در آید یا از عرضه قلیان در آنها جلوگیری شود.»

علیرضا رئیسی در ادامه با اشاره به نامه مذکور خطاب به رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور افزود: «دستور فرمایید ضمن استفاده از ظرفیت قانون جامع کنترل دخانیات و آیین‌نامه اجرایی قانون 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.»

لازم به‌ذکر 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 به‌صورت جمعی از قلیان مشترک استفاده کنند، با سرعت و شدت بیشتری احتمال مبتلا شدن 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، به‌ویژه سیستم ایمنی دستگاه تنفس را تحت تأثیر قرار دهد. تمام ویروس‌ها از ویروس‌های معمولی سرماخوردگی تا کروناویروس جدید، بدن افراد را تحت تأثیر قرار می‌دهند که در این بین، مصرف‌کنندگان سیگار و قلیان بیش از سایرین در معرض خطر قرار می‌گیرند، زیرا سیستم ایمنی بدن و ریه‌هایشان به مراتب نسبت به کسانی که مصرف‌کننده کالاهای دخانی نیستند، بیشتر در معرض خطر قرار دارد. بنابراین با تأکید بر اینکه قلیان می‌تواند عوارض به مراتب بدتری برای ریه‌ها داشته باشد؛ همچنین در حالی که تمام تلاش‌ها برای اطلاع‌رسانی 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.

تعطیلی ۳۹ واحد صنفی متخلف در کرمان

در این راستا در هفته ملی بدون دخانیات سرپرست پلیس امنیت عمومی استان کرمان از ادامه ممنوعیت عرضه قلیان در واحدهای صنفی خبر داد و گفت: «تاکنون ۳۹ واحد صنفی متخلف در این راستا پلمپ شده‌اند.» سرهنگ محمود پارسا بیان داشت: «بر اساس تصمیم ستاد ملی مقابله با کرونا استان و با توجه به قرار گرفتن استان کرمان در وضعیت زرد، بسیاری از صنوف فعالیت خود را به شرط رعایت پروتکل‌های بهداشتی و ثبت‌نام در سامانه وزارت بهداشت آغاز کرده‌اند.»

وی اظهار داشت: «به یک سری از صنوف، اماکن و فضاها مانند تالارهای پذیرایی، سالن‌های سینما و تئاتر، استخرها، اماکن سروپوشیده ورزشی گروهی مانند والیبال، بسکتبال، فوتسال و ... و اماکن ورزشی تن به تن نظیر کشتی، کاراته، تکواندو و ... به دلیل ریسک و خطرپذیری بالا همچنان اجازه فعالیت داده نشده است. همچنین برابر مصوبات به سالن‌های ورزش

فیلترهای نارنجی قاتل خاموش طبیعت

تجزیه فیلتر سیگار در طبیعت بین یک تا ۳۶ ماه طول می کشد

به راحتی هر جایی رهایش کنیم، بی خبر از اینکه این زباله کوچک تا سال‌ها اثرات خود را بر خاک باقی می گذارد. رهاکردن ته‌سیگار بر روی آسفالت خیابان، داخل جوی آب، طبیعت آزاد یا هر جای دیگری غیر از سطل زباله می تواند اثرات یکسانی بر محیط زیست باقی بگذارد و آن اثر، چیزی جز تخریب نیست.

بی شک طبیعت گردان و گردشگران بسیاری که زمین را ارج می نهند و به ارزش حفظ محیط زیست واقف هستند، تمام تلاش خود را می کنند تا آسیبی بر پیکر طبیعت وارد نکنند اما شاید عده اندکی که ته‌سیگار خود را در سفر یا طبیعت گردی در کنار جوی آب یا درختان رها می کنند، نمی دانند که چه بر سر هر یک متر مکعب از خاک آن منطقه می آورند. جالب است بدانید که کاغذ فیلتر سیگار از مرغوب ترین کاغذها به دست می آید و برای تهیه آن، تعداد بی شماری از درختان از بین می روند. آلودگی هوا، از بین بردن جنگل ها، آتش سوزی و مرگ موجودات دریایی و پرندگان ازجمله اثرات مخرب رهاسازی ته‌سیگارها در طبیعت است.

نزدیک به ۷ درصد از آتش سوزی های جنگلی که مسئول مرگ ۱۴ نفر در هر سال است، ناشی از دور انداختن تنها یک ته‌سیگار کوچک است که با بی احتیاطی انسان ها تبدیل به هیولایی آتشین می شود. ترکیبات سمی زیادی در هر ته‌سیگار وجود دارد که تاثیراتش تا سال ها از چهره طبیعت پاک نمی شود. از مهمترین مواد سمی موجود در ته‌سیگارها، آرسنیک است. بی اغراق همان طور که زباله های آلوده بیمارستانی مضر و خطرناک هستند، هر ته‌سیگار نیز به همان میزان می تواند آسیبزا باشد. طبق برآوردهای بهداشتی، هرعدد ته‌سیگار در صورت بارندگی حدود یکمتر مربع از زمین را آلوده می کند.

اثرات ته‌سیگار بر آب

هر ته‌سیگار رها شده در طبیعت به راحتی می تواند وارد آب مصرفی خود ما شود. جالب است بدانید که اگر ته‌سیگارهایی که در جوی آب رها می شوند به مخازن آب شهری راه پیدا کنند، نمی توان تمام آلاینده هایی که از طریق نیکوتین سیگار وارد آب شده است را از بین برد. یادتان باشد اگر در کنار سد یا رودخانه یا حتی جوی آب شهری قرار می گیرید، هرگز ته‌سیگار خود را به امید تجزیه شدن در آب رها نکنید. ۱۲ ماه طول می کشد تا هر ته‌سیگار در آب تازه شکسته شود. اما برای تجزیه شدن هر ته‌سیگار در آب شور دریا در صورتی که هیچ موجود دریایی زنده ای آن را به عنوان غذا نبعد، ۵ سال زمان می برد تا تجزیه شود. آنچه این روزها بسیار شاهد آن هستیم، ته‌سیگارهای رها شده ای است که در شکم پرندگان، لاک پشت های دریایی و دیگر موجودات زنده یافت شده است. زباله های کوچک سمی که پرندگان و ماهی ها به عنوان غذا وارد بدنشان می کنند و باعث مرگشان می شود.

اطلاع رسانی را

در کاشی آسیب به طبیعت جدی بگیریم

اگر پس از دانستن تمام اثرات مخربی که ته‌سیگارها بر طبیعت می گذارند، همچنان بر سیگار کشیدن خود اصرار دارید، بهتر است راهکارهای پیشنهادی ریسمون را برای رها نکردن ته‌سیگارها در طبیعت امتحان کنید و به جمع گردشگران حرفه ای بپیوندید.

۱- یک جعبه بسیار کوچک و سبک که در جیب یا کفتمان جا می شود تهیه کنید و از بسته شدن درب آن به طور کامل مطمئن شوید. این جعبه می تواند در تمام سفرها و حتی در رفت و آمدهای درون شهری هم همراه شما باشد و از آن در هر شرایطی استفاده کنید. (اگر بوی آزاردهنده ته‌سیگار برایتان ناخوشایند است، یک لایه قهوه ته جعبه بریزید و پس از آن به راحتی در جیب یا کیف خود یک زیر سیگاری همراه را حمل کنید.)

۲- در سفرهای طبیعت گردی یک بطری کوچک را به عنوان زیرسیگاری خود در طول سفر کنار بگذارید و از رها کردن ته‌سیگار خود در طبیعت دست بکشید. می توانید این بطری را حتی در کوله پشتی خود در طول مسیر قرار دهید و پس از رسیدن به یک سطل زباله آن را در سطل قرار دهید و از همسفران خود هم بخواهید همین کار را بکنند.

در طبیعت بین یک تا ۳۶ ماه طول می کشد.»

مرجان شاکری در ادامه تاکید کرد: «۹۰ درصد از فیلتر سیگارهای تولیدی در جهان از استات سلولز است که به سختی تجزیه می شوند و این ماده به دلیل دارا بودن مواد شیمیایی و خطرناک، علاوه بر تهدید محیط زیست، سلامت انسان، گیاهان و سایر جانداران را به مخاطره می اندازد. همچنین تجزیه و تخریب استات سلولز در طبیعت در شرایط بی هوای بین یک تا دو ماه، در خاک بین ۶ تا ۹ ماه و در آب های شیرین ۳۶ ماه طول می کشد. بنابراین یکی از معضلات زیست محیطی ناشی از استعمال دخانیات از جمله سیگار صرف نظر از ضررهای آن بر سلامت انسان ها، دفع ته‌سیگارها (فیلتر سیگار) در محیط زیست است که آلودگی خاک و اثرات منفی در رشد گیاهان، جانداران و پرندگان را به دنبال دارد.»

وی ادامه داد: «فیلتر سیگار از طریق روان آب ها و باران به جریان های آبی منتقل و با ورود به زنجیره غذایی سبب مسمومیت پستانداران دریایی، موجودات آبی، لاک پشت ها و غیره می شود و تنوع زیستی را تهدید می کند. فیلتر سیگار دارای مواد شیمیایی متعدد خطرناک نیز هست که باعث آسیب رساندن به محیط زیست می شود. همچنین بالغ بر چهار هزار ترکیب شیمیایی بر اثر استعمال سیگار حاصل می شود که سه هزار مورد آن در فاز گازی و ۱۰۰۰ مورد آن در فاز جامد و نیمه جامد از جمله فیلتر سیگار است.»

شاکری با بیان اینکه هیدروکربن های پلی آرماتیک، نیتروز آمین ها، آمین های آرماتیک، فرمالدئید، استالدئید، بنزن و فلزات سمی نظیر آلومینیوم، روی، سرب، سلنیم، کرم، نیکل و کادمیم ازجمله این مواد خطرناک هستند که به شکل بیش از ۱۰ ماده شیمیایی ترکیبی دارای خاصیت سرطان زایی تولید می شود، خاطر نشان کرد: «این مواد خطرناک با ورود به محیط زیست سبب آلودگی آب، خاک و هوا می شوند و سلامتی انسان و تنوع زیستی را نشانه می گیرند. همچنین کاغذ دور فیلتر سیگار از بهترین جنس کاغذ یعنی «ورق های شیت» است که برای تولید آن، درختان زیادی نابود می شود.»

سیگار علت ۴ فقره آتش سوزی در مراتع خراسان شمالی

در این راستا چندی پیش فرمانده یگان حفاظت اداره کل منابع طبیعی و آبخیزداری خراسان شمالی از بروز چهار فقره آتش سوزی در عرصه های مرتعی این استان خبر داد و تصریح کرد: «دو فقره از آتش سوزی ها در دهم و یازدهم خردادماه در شهرستان شیروان اتفاق افتاد.» سرهنگ حیاتی در ادامه اظهار کرد: «این دو فقره آتش سوزی غیرعمد و توسط افراد محلی (همچون چوپان ها) ایجاد شده است. همچنین اخیرا نیز دو فقره آتش سوزی در شهرستان اسفراین رخ داد که این آتش ها نیز با تلاش های صورت گرفته خاموش شدند. البته علت بروز آتش سوزی های اخیر، انداختن سیگار توسط مسافران بوده است.» این مقام مسئول با اشاره به پوشش مناسب گیاهی در عرصه های مرتعی و جنگلی استان و همچنین گرم شدن و خشک شدن پوشش گیاهی تاکید کرد: «تمامی افراد مراقبت های لازم را به عمل آورند و از روشن کردن آتش خودداری کرده و از خاموش کردن آن نیز اطمینان حاصل کنند. از سوی دیگر افراد در صورت مشاهده آتش سوزی در عرصه های مرتعی و جنگلی استان، با تماس با شماره ۱۵۰۴ موضوع را هرچه سریع تر به منظور اطفاء آن اطلاع دهند.»

ته‌سیگار، زباله کوچک طبیعت

شاید زمانی هیچ کدام از ما نمی دانستیم هر زباله کوچکی که در طبیعت رها می کنیم چه بر سر زمین، این میراث ارزشمندی که اکنون در دستان ما امانت است، می آورد. ته‌سیگار همان زباله کوچک رها شده ای است که به قاتل خاموش طبیعت تبدیل می شود. در حالی که هر کدام از ما اهالی سفر هم در تولید میلیون ها تن زباله در طبیعت مسئول هستیم، پس باید بیشتر از نحوه حفاظت از زمین بدانیم. هدف از نگارش این مطلب، آگاه کردن شما از عواقب رها کردن هر ته‌سیگار در طبیعت است. در واقع ته‌سیگار زباله کوچکی است که ممکن است

بنابر داده های تارنمای محیط زیستی planet scope ته‌سیگار در هر سال، ۲ میلیون و ۳۰۰ هزار تن از حجم زباله های دور ریخته شده را در جهان تشکیل می دهد. از حجم زباله های شیمیایی ریخته شده در طبیعت نیز ۲۰۹ هزار تن مربوط به ته‌سیگار است؛ به طوری که در هر متر مربع حداقل یک ته‌سیگار یافت می شود. ته‌سیگارهایی که می توانند ۲۵۰۰ نوع ماده شیمیایی مختلف در محیط زیست پخش کنند. یک ته‌سیگار به تنهایی می تواند ۵۰۰ لیتر آب آشامیدنی را آلوده و غیر قابل آشامیدن کند. این تارنما در بخشی دیگر به این مطلب اشاره دارد که ۴٫۹ میلیارد از ۵٫۵ میلیارد نخ سیگاری که سالانه در جهان تولید می شود، حاوی یک فیلتر پلاستیکی ساخته شده از استات سلولز هستند که تجزیه آن ده ها سال زمان می برد و به طول می انجامد. به گزارش «پارما»، ته‌سیگارها به این دلیل که از الیاف پلیمری غیرقابل تجزیه و سمی ساخته شده اند، در رده زباله های سمی به شمار می روند که انسان مسبب آن است. زباله های کوچکی که از وضع قوانین و جرم انگاری پرتاب آن در سطح معبر جا مانده اند. به گزارش بخش اسپانیایی تارنمای «ارتی»، این زباله ها بیش از پاکت ها، ظروف پلاستیکی و وسایل آشپزخانه، محیط اطراف و آب ها را آلوده می کنند تا آنجا که به دلیل حجم زیاد آن در طبیعت، بزرگترین منبع آلودگی به شمار می روند.

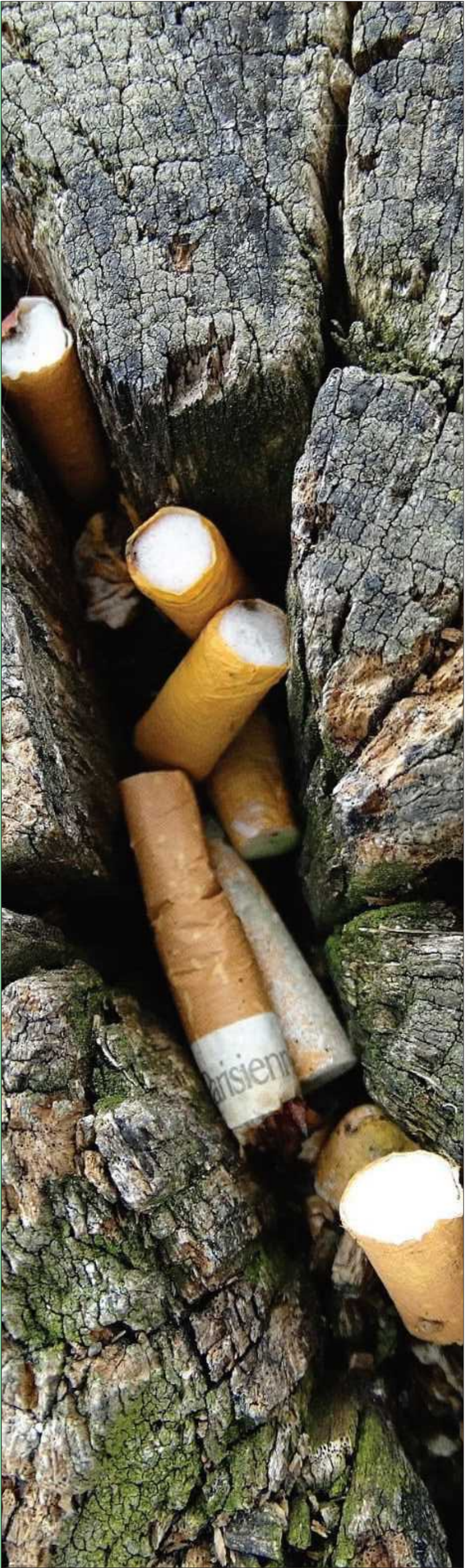
در رابطه با این مسئله، یک اکولوژیست با اشاره به اینکه مواد پلاستیکی رها شده در طبیعت به دلیل دیر تجزیه شدن، برای محیط زیست خطرناک هستند اما ته‌سیگارها علاوه بر تجزیه دیر هنگام، سمی هم هستند، گفت: «این ته‌سیگارهای رها شده، آرام آرام در خاک و آب های زیرزمینی نفوذ می کنند و وارد مخازن سدهایی که آب شرب را تأمین می کنند، می شوند و به دلیل عدم تجزیه پذیری، مواد خطرناک خود را در آب رها و صدمات جبران ناپذیری به بار می آورند. همچنین آبزیان فیلترهای سیگار رها شده در آب ها را مصرف می کنند. در نتیجه به نوعی این مواد سمی وارد چرخه غذایی انسان می شود و می تواند سلامت مردم را به خطر بیندازد. علاوه بر آن توسط پرندگان و حیات وحش مورد استفاده قرار می گیرد و در نهایت تنوع زیستی را به خطر می اندازد.»

بهروز بهزاد در ادامه به ایرنا گفت: «چنانچه پس از دانستن تمام اثرات مخربی که ته‌سیگارها بر طبیعت می گذارند افراد همچنان بر سیگار کشیدن خود اصرار دارند، بهتر است راهکارهای پیشگیری از رهاسازی ته‌سیگارها را پیش از آنکه قانون و جریمه گریبان آنان را بگیرد، بیاموزند. همچنین استفاده از تجربه سایر کشورهای جهان در فرهنگ سازی و آموزش رها نکردن ته‌سیگار در خیابان، راهکاری برای حل این بحران در کشور است. کار فرهنگی متخصصانه و مفید، نه اینکه با ترس و ارعاب بخواهند این عادت را ترک بدهند. برای این امر می توان از رسانه ملی کمک گرفت تا در سریال ها، افرادی که سیگار می کشیدند را فردی بدعادت و زشت کار نشان دهند و افراد غیرسیگاری را فردی خوب و انساندوست.» وی ادامه داد: «برنامه های تخصصی رسانه ها می تواند به صورت نامحسوس مردم و جوانان را به سمت رعایت سلامتی و بهداشت فردی و محیط بکشاند، پیش از آنکه جریمه های سنگین و گلایه آور بر آن تصویب شود.»

در واقع اگر افراد سیگاری در تمام رفت و آمدهای درون و برون شهری، یک جعبه بسیار کوچک و سبک همراه داشته باشند، می توانند از رهاسازی ته‌سیگار خود در کوی و برزن و افزودن بر آلاینده های شهری بکاهند. ضمن اینکه فراموش نکنند داشتن یک بطری کوچک خالی در سفرهای طبیعت گردی به منزله نگهدارنده زباله سمی ته‌سیگار عمل می کند که تا رسیدن به نخستین سطل زباله، از سمی شدن محیط جلوگیری می کند.

سیگار یک ماده خطرناک برای طبیعت

در اینباره مدیرکل حفاظت محیط زیست استان کرمان نیز گفت: «سیگار فارغ از تمام آسیب هایی که برای انسان به دنبال دارد، به عنوان یک ماده بسیار خطرناک برای طبیعت شناخته می شود چون در فیلتر آن تا ۴۰۰۰ ماده خطرناک اعم از فلزات سنگین وجود دارد که تجزیه آن





ارتباط معکوس مصرف دخانیات با امید به زندگی و حال خوب

آنان به فراخور زمان انجام و سطح دربرگیری مأموریت‌ها اطلاع‌رسانی شده است. ضدعفونی کردن دوره‌ای جایگاه‌های سی‌ان‌جی و الزام جایگاه‌داران به سوخت‌گیری با رعایت اصول بهداشتی، تعطیلی روزبازارها تا زمان اجازه نمایندگان وزارت بهداشت و نظارت بر اجرای پروتکل‌های بهداشتی، نظارت بر رعایت فاصله اجتماعی در کیوسک‌های مطبوعاتی و ... تنها بخشی از اموری است که این شرکت در اقدامات خود برای مقابله با کرونا در نظر داشته است که نادیده انگاشتن این فعالیت‌ها از سوی آن رسانه محترم نشان از کم‌لطفی و قضاوت ناعادلانه دارد.

فارغ از موارد یاد شده در این گزارش اعم از فروش نخ سیگار یا استقرار کافه‌ون‌ها و ... که همگی از سوی شرکت ساماندهی صنایع و مشاغل شهر و طبق قراردادهای فی‌مابین تخلف معرفی شده و شرکت ساماندهی برای انجام این امور به بهره‌برداران هیچ مجوزی نداده است؛ اما برخورد قانونی با آن‌ها متولی دیگری غیر از مجموعه شهرداری دارد.

همچنین در ادامه آمده است: «شهرداری تهران به‌دلیل ورود جدی و داوطلبانه مدیریت شهری در مقابله با ویروس کرونا در چارچوب مصوبه شورای اسلامی شهر تهران باعنوان «الزام شهرداری تهران به انجام اقدامات لازم و فوری جهت افزایش تاب‌آوری شهر تهران برای پیشگیری و کاهش اثر ناشی از آلودگی ویروس کرونا» و انجام مسئولیت اجتماعی و خدمات‌رسانی مطلوب در تأمین مایحتاج ضروری شهروندان تهرانی و ضدعفونی مستمر وسایل حمل و نقل عمومی، معابر و تلاش حداکثری در جهت امکان ارائه خدمات به‌صورت الکترونیکی و گذشتن از منابع و منافع مادی شهرداری تهران در راستای کمک به اقتصاد شهروندان از سوی هیئت رئیسه شورای اسلامی شهر تهران مورد تقدیر قرار گرفته است. انتظار می‌رود اصحاب رسانه با توجه به اهمیت رسالت خود در اطلاع‌رسانی درست و شفاف به عموم مردم، پیش از تحریر گزارش، تحقیقات لازم را در دستور کار خود قرار دهند.» به‌رغم اظهارات شرکت ساماندهی صنایع و مشاغل، لازم است به این نکته توجه شود که همچنان وظیفه نظارت و به تبع آن پاسخگویی مناسب بر عهده شرکت مذکور است.

ریل درست زندگی قرار گرفته و می‌داند که باید با واقعیت‌ها و شرایط فعلی زندگی، بهترین کیفیت زندگی را داشته باشد.

بعد از سیگاری شدن فرزند تازه به فکر راهکار نباشیم

این کارشناس پلیس مبارزه با مواد مخدر اصفهان با بیان اینکه بیشتر ما وقتی به زندگی خوب فکر می‌کنیم در ذهنمان زندگی ایده‌آلی می‌سازیم که در دسترس نیست و به همین خاطر وقتی به آن نمی‌رسیم غمگین می‌شویم، افزود: «باید یاد بگیریم که با امکانات و شرایطی که داریم بتوانیم خوب زندگی کنیم. در بیشتر مواقع با اینکه همه ما نسبت به مصرف دخانیات از طرف فرزندانمان نگران هستیم اما در عمل هیچ کار موثری انجام نمی‌دهیم. معمولاً خانواده‌ها وقتی به فکر چاره می‌افتند که دچار مشکل می‌شوند. مثلاً در جیب فرزندشان سیگار پیدا می‌کنند و تازه به فکر آموزش و راهکار می‌افتند! سیستم آموزشی و رسانه‌ها در این زمینه می‌توانند بسیار موثر باشند و همه در کنار هم برای آگاهی‌بخشی، آموزش و مهارت‌افزایی فرزندانمان تلاش کنیم.»

فروش نخ سیگار در دکه‌ها را متوقف کنیم

شرکت ساماندهی صنایع و مشاغل نیز چندی پیش اعلام کرد: «فروش نخ سیگار در دکه‌ها با استقرار کافه‌ون‌ها تخلف است و شرکت ساماندهی برای انجام این امور به بهره‌برداران هیچ مجوزی نداده است.» به‌دنبال انتشار گزارشی با عنوان «شرکت ساماندهی صنایع و مشاغل در کجای مدیریت شرایط کرونایی قرار دارد؟» که به بیان برخی از کم‌کاری‌های شرکت ساماندهی صنایع و مشاغل شهرداری تهران اشاره شد، این شرکت اقدام به ارسال جوابیه‌ای در خصوص این گزارش کرد که در ادامه می‌آید: «ساماندهی صنایع و مشاغل شهر از شرکت‌های تابعه شهرداری تهران است که در ایام اوج بیماری کرونا وظیفه کنترل کیوسک‌های عرضه گل و مطبوعات، نظارت بر بازارهای موقت و روزبازارها و مدیریت جایگاه‌های سی‌ان‌جی را بر عهده داشت. معاونت‌ها و مراکز متصدی این امور در شرکت، هر یک اقدامات ویژه‌ای در این ایام عهده‌دار بودند که گزارش عملکرد

شاید گروه دوستان یک معرف باشند، اما قبل از آن فرد آمادگی فکری داشته و به صورت انتخابی به مصرف قلیان و سیگار یا مواد دیگر روی می‌آورد.»

کارشناس پلیس مبارزه با مواد مخدر فرماندهی انتظامی استان با تأکید بر اینکه اگر افراد جامعه حال روانی خوب و نگرش مثبت و امید به زندگی داشته باشند بعید است رو به مصرف دخانیات بیاورند، گفت: «در صورتی که فرد دچار استرس باشد، عزت نفس و اعتماد به نفس پایین داشته باشد، خلأهای عاطفی، مشکلات روحی و ... در زندگی داشته باشد برای تغییر وضعیت روحی خود به‌دنبال چیزهایی می‌رود که یکی از آنها مواد دخانی است.»

وی با اشاره به اینکه حتی وقت گذراندن در فضای مجازی هم یکی از راه‌هایی است که افراد برای خوب شدن حالشان به سراغ آن می‌روند، افزود: «برخی غرق کار می‌شوند، برخی غرق ورزش و برخی افکار ناراحت‌کننده و ... هر کسی راهی انتخاب می‌کند تا حالش خوب شود، اما بدترین چیزی که افراد انتخاب می‌کنند مواد دخانی است که هم در دسترس و هم زود بازده است و بلافاصله حال فرد تغییر می‌کند.»

طاهرزاده با تأکید بر اینکه برای پیشگیری از مصرف دخانیات، باید به ارتقاء آگاهی، روحی و روانی افراد توجه کرد، توضیح داد: «باید کاری کنیم که حال افراد جامعه به‌ویژه نسل جوان خوب باشد تا حتی به دخانیات فکر نکنند و نیازی به مصرف آن برای بهتر شدن حالشان نداشته باشند. برای این کار نیازی نیست فقط موارد منفی را نشان دهیم، چون گاهی باید راهکارهای خوب و مثبت را آموزش دهیم. مثلاً به فرزندم یاد دهم از ورزش لذت ببرم، از بودن در جمع خانواده و دوستان خوب، خواندن کتاب، بازی و ... لذت ببرم؛ در این صورت دیگر لازم نیست همیشه در مورد بدی‌ها با او صحبت کنم و مدام نگرانیش باشم.»

وی یادآور شد: «متأسفانه در فیلم‌ها و سریال‌ها هم بیشتر پلیدی‌ها را نشان می‌دهیم تا دچار پلیدی نشویم، در حالیکه گاهی نشان دادن خوبی بیشتر می‌تواند موثر باشد. تجربه نشان داده برای آموزش نوجوانان باید خوبی‌ها را به آنها نشان داد، چون وقتی نوجوانی به سمت ورزش، هنر و هر جایی که استعداد و علاقه دارد، برود و از محیط و امکانات فعلی موجود لذت ببرم، در واقع بر روی

جوانان را اصلاح کنیم. اگر تفکر جامعه درست شود می‌تواند ضربه مهلکی به این آسیب اجتماعی بزند و برای همین باید همه سازمان‌ها در کنار همدیگر به انسجامی رسیده و برای فرهنگ‌سازی و آموزش نسل جوان همت کنند.»

با اطلاع‌رسانی باورهای غلط را اصلاح کنیم

این کارشناس پلیس مبارزه با مواد مخدر اصفهان خاطر نشان کرد: «وقتی با افرادی که اعتیاد پیدا کرده‌اند صحبت کنیم، متوجه می‌شویم که به چه سادگی می‌شد جلوی اعتیاد این افراد را گرفت، چراکه در بسیاری از موارد، یک باور غلط باعث تولد یک معتاد می‌شود، درحالیکه متأسفانه این روزها هزاران باور غلط در ذهن جوانان ما وجود دارد که کشیدن گل، حشیش و یا ماری جوانا، باعث تقویت حافظه، شب بیداری برای امتحان، کم شدن وزن، انرژی و شادی بیشتر آنها می‌شود.» وی با تأکید بر لزوم آموزش و اطلاع‌رسانی در خصوص تبدیل باورهای غلط جوانان به باورهای درست، اظهار کرد: «برخی جوانان فکر می‌کنند کشیدن حشیش مشکلی برایشان پیش نمی‌آورد، درحالی که حشیش جزو اعتیادآورترین مواد مخدر جهان است و درمان آن مشکل و عوارض آن بر روی مغز بسیار سنگین است. وقتی با جوانان صحبت می‌کنیم، متوجه می‌شویم چقدر آگاهی پایین و باورهای غلطی دارند، مثل افرادی که فکر می‌کنند بسیاری از این مواد دخانی را می‌توانند به صورت تفریحی مصرف کنند؛ اما این افراد با همین باور غلط رو به مصرف مواد مخدر آورده‌اند و در دام اعتیاد افتاده‌اند.»

طاهرزاده با اعتقاد بره اینکه مصرف مواد دخانی و اعتیادآور جایگزین حال بد افراد است، تصریح کرد: «ویژگی‌ای که این مواد دارند، این است که در مغز انسان تغییر بیوشیمیایی ایجاد می‌کنند که باعث کاهش استرس و نشاط و سرخوشی می‌شود. برای همین افراد مصرف آنها را به‌جای حال بد خود انتخاب می‌کنند، براین اساس هر کاری بتوانیم بکنیم تا حال افراد خوب شود می‌تواند در پیشگیری از روی آوردن افراد به دخانیات موثر باشد.»

وی ادامه داد: «به‌عنوان نمونه جوانی امکانات زیادی در زندگی دارد، اما نمی‌داند چطور باید تفریح کند و شاد باشد. این جوان قلیان را برای خلائی که در ذهن خود دارد انتخاب می‌کند،

چندی پیش، کارشناس پلیس مبارزه با مواد مخدر فرماندهی انتظامی استان اصفهان گفت: «مصرف مواد دخانی و اعتیادآور جایگزین حال بد افراد است. اگر افراد جامعه حال روانی خوب و نگرش مثبت و امید به زندگی داشته باشند، خیلی بعید است به مصرف دخانیات روی بیاورند.»

سرگرد مجید طاهرزاده اظهار کرد: «وظیفه ذاتی پلیس، مقابله با عرضه مواد مخدر و برخورد با باندهای توزیع و قاچاق مواد مخدر است، اما از آنجاکه پیشگیری از اعتیاد و کاهش تقاضا از مباحث مهم و حیاتی در کنترل مواد مخدر و اعتیاد است، پلیس در این زمینه هم فعالیت زیادی دارد.» وی با بیان اینکه یکی از اقدامات موثر در مبارزه با اعتیاد، پیشگیری اولیه است، گفت: «پیشگیری اولیه به این معناست که روی سنین پایین سرمایه‌گذاری کنیم و به آنها آموزش، آگاهی و مهارت دهیم تا در سال‌های آینده، کاهش تقاضای مواد دخانی و مواد مخدر را داشته باشیم.»

کارشناس پلیس مبارزه با مواد مخدر فرماندهی انتظامی استان اصفهان با اشاره به اینکه مواد دخانی جدید، فرهنگ مصرف جدیدی را نیز با خود به همراه آورده است، افزود: «این فرهنگ جدید می‌تواند اقبال مختلف به‌ویژه جوانان و نوجوانان را تحت‌تأثیر قرار دهد. بنابراین یک مبارزه فرهنگی در کنار مبارزه قهری لازم است.»

وی با بیان اینکه مصرف دخانیات این روزها تبدیل به خرده فرهنگ ناشایستی شده که جوانان را جذب می‌کند، تصریح کرد: «شاید زمانی مصرف هروئین کار ناهنجاری بود، اما اکنون برخی از جوانان مصرف گل را یک کار ساده و به عنوان جزئی از سبک زندگی خود می‌دانند و قبحی برای این کار قائل نیستند، در حالیکه مواد قدیمی قبح داشتند. دخانیاتی مثل سیگار و قلیان این روزها در قالبی به جوانان عرضه می‌شوند که کم‌خطر و تفریحی در نظر گرفته می‌شوند، نه به عنوان یک اعتیاد و کار ناهنجار، تا جایی که حتی دیده می‌شود جوانان و نوجوانان به مصرف آنها افتخار می‌کنند و در فضای مجازی، افرادی جسورانه خود را مصرف‌کننده گل معرفی می‌کنند.»

وی با طرح این سوال که چرا یک جوان به رفتار ناهنجاری مثل کشیدن گل افتخار می‌کند؟ گفت: «این موضوع به باورها و نگرش جامعه بر می‌گردد و قطعاً باید از راه فرهنگی، باورهای نادرست



گزارشی از هفته ملی بدون دخانیات در استان‌های کشور

کارزار دخانیات و پاندمی کرونا جدی گرفته شود

هفته ملی بدون دخانیات در تمامی استان‌های کشور نیز همانند سال‌های گذشته گرامی داشته شد؛ اما اینبار تفاوتی در این هفته نسبت به سال‌های گذشته بود و این همان حضور مهمان ناخوانده کووید-۱۹ در کشور بود. ویروسی که یکی از راه‌های ابتلا و تشدید آن در افراد مبتلا استعمال انواع محصولات دخانی است. بنابراین خط مشی اصلی بیشتر کارشناسان و متخصصان در این هفته اغلب حول این مسئله گذشت. گفتنی است؛ شعار روز جهانی بدون دخانیات امسال «کمک به پیشگیری از مصرف دخانیات در نوجوانان و جوانان و محافظت از آنها در برابر

بازاریابی و تبلیغات شرکت‌های بزرگ دخانیات» است. در واقع تمرکز موضوع روز جهانی بدون دخانیات روز ۳۱ ماه می (۱۱ خرداد ۱۳۹۹) محافظت از نوجوانان و جوانان در برابر بازاریابی و تبلیغات شرکت‌های بزرگ دخانیات و کمک به آنها برای جلوگیری در استفاده از دخانیات و نیکوتین است. امسال سازمان جهانی بهداشت با «کمپین محافظت از نوجوانان و جوانان در برابر بازاریابی شرکت‌های دخانیات»، فعالیت‌ها و تلاش‌هایی را حمایت و تشویق می‌کند که نوجوانان را قادر می‌سازد در برابر تبلیغات شرکت‌ها مقاومت کرده و از مصرف هرگونه محصول

دخانی یا نیکوتین‌دار (سیگار، قلیان و دیگر دستگاه‌های مولد نیکوتین) خودداری نمایند و به انتشار این پیام و کمپین، در بین دوستان خود کمک کنند. این سازمان همچنین به افشای روش‌های فریبکاری تبلیغاتی که شرکت‌های دخانی برای فروش محصولات خود به جوانان به کار می‌برند، می‌پردازد. همچنین از افراد مشهور و محبوب، رسانه‌ها و دیگر تاثیرگذاران جامعه همچون والدین، معلمان، استادان و مربیان انتظار دارد در برابر این پیام‌ها و تبلیغات مواد دخانی با جذابیت‌های ظاهری همچون شکل، رنگ، طعم و پاکت‌های سیگار از جوانان محافظت نمایند.

در واقع مردم یاد گرفتند چطور موارد بهداشتی را برای مقابله انجام دهند به‌طوری‌که در این روزها بیماران مبتلا به تنگی نفس شدید در بیمارستان‌ها دیده نمی‌شود. محسنی آهنگر افزود: «در حال حاضر بیماران دارای بیماری گوارشی این روزها در بیمارستان‌ها بیشتر دیده می‌شود در صورتی که این نوع ویروس قبل از شیوع کرونا وجود داشت و همکاران ما در شرایط بحرانی برای اینکه این بیماران به بیماری کرونا مبتلا نشوند، به آن‌ها توصیه می‌کردند حداقل مکان در منزل خود را درمان کنند.»

مرگ تدریجی ریه با مصرف مداوم دخانیات
همچنین مرضیه قیامی کارشناس بهداشت محیط و مسئول برنامه کنترل و مبارزه با دخانیات شبکه بهداشت و درمان شهرستان البرز هشدار داد که مصرف مداوم دخانیات، ریه را دچار مرگ تدریجی می‌کند و در این خصوص اعلام کرد: «این باور که بافت ریه، خود را ترمیم می‌کند، پس می‌توانیم دخانیات مصرف کنیم و هر وقت خواستیم ترک کنیم، غلط است. ریه قابلیت محافظت از خود را در شرایط عادی دارد ولی وقتی مدام در معرض دود سمی دخانیات قرار می‌گیرد، به‌تدریج این قابلیت را از دست داده و بافت آن دچار مرگ تدریجی می‌شود.»

سیگار کشیدن فرزندان، کابوس والدین است
در ادامه کارشناس سلامت روان مرکز بهداشت شهید بلندیان شهرستان قزوین نیز گفت: «بسیاری از والدین، همیشه در ذهن خود آینده‌ای درخشان را رو به روی فرزندانشان می‌بینند و همیشه تلاش می‌کنند بهترین‌ها را برایشان مهیا کنند تا بتوانند رویاهای آنان تحقق پیدا کند. ولی بعضی مواقع رفتاری از فرزندانشان سر می‌زند که ترسی به جانشان می‌افتد و آن قدر

استعمال قلیان را در انتقال ویروس کووید-۱۹ جدی بگیریم

یک متخصص بیماری‌های عفونی دانشگاه علوم پزشکی بابل با بیان اینکه همه افراد جامعه در خطر ناقل بودن کرونا هستند، گفت: «نمی‌توان تنها کسانی‌که دخانیات مصرف می‌کنند را ناقل این بیماری دانست ولی نباید از مضرات آن نیز غافل بود. بطور مثال افرادی‌که سیگار یا قلیان به صورت مشترک مصرف می‌کنند، شانس انتقال ویروس کرونا در آن‌ها نسبت به سایر افراد بیشتر است. به‌طور کلی در ایام بیماری کرونا بیشتر بیمارانی که در خطر ریسک این بیماری قرار داشتند، افرادی بودند که دارای بیماری‌های زمینه‌ای مثل فشارخون بالا، دیابت، سرطان و نارسایی قلبی بودند.»

سیما محسنی آهنگر با اشاره به اینکه در مازندران تعداد بیماران تالاسمی زیاد است، تصریح کرد: «در ایام بیماری کرونا این افراد کمتر دچار بیماری کرونا شده بودند؛ بنابراین به نظر می‌رسد این افراد در شرایط بحرانی از منزل خارج نشده و مراقبت‌های بهداشتی را جدی گرفتند یا افراد ناقلی با آن‌ها در ارتباط نبودند. البته به غیر از افراد تالاسمی، کسانی‌که بیماری زمینه‌ای داشتند و داروهایی را برای خودشان مصرف می‌کردند (به‌ویژه بیماران دیابت و فشارخون) خطر ابتلا در آن‌ها به ویروس کرونا نسبت به مردم عادی بیشتر بوده است.»

وی ادامه داد: «افراد بالای ۴۰ سال و چاق نیز در معرض خطر بیشتر این بیماری قرار دارند و آمارها نشان داده مرگ و میر ناشی از بیماری کرونا بیشتر شامل افراد دیابتیک و فشارخون بالا بود. به‌رحال به نظر می‌رسد وضعیت بیماری کرونا در مازندران کمتر شده و علت آن رعایت و آشنایی بیشتر است چراکه براساس آمار ارائه شده، بیماران ته‌اجمی و مرگ و میرهای ناشی از این بیماری در بیمارستان‌ها کمتر شده است.

حالشان گرفته می‌شود که بدترین عاقبت‌ها جلوی چشمانشان جان می‌گیرد. همانند زمانی که سیگار در جیب فرزندشان پیدا می‌کند یا متوجه بوی سیگار از دهان او می‌شوند. مهسا امامیه در ادامه افزود: «در این مواقع خانواده‌ها باید آگاهانه و قاطعانه با نوجوان مصرف‌کننده سیگار یا قلیان صحبت کنند. سیگار یکی از انتخاب‌های خطرناک است که باید حتما در مورد آن با نوجوان سیگاری صحبت شود. هر چند باید اطلاعات کاملی در مورد انواع سیگار و قلیان و مضرات این دودها به‌دست بیاورند، سپس با نوجوان صحبت کنند. در واقع گفت‌وگو باید به صورت تعاملی باشد و بهتر است این‌گونه شروع شود که «نظرت در مورد سیگار یا قلیان چیست؟» یا «کسی را که از سیگار استفاده می‌کند را می‌شناسی؟» یعنی او را وادار به تفکر و اظهارنظر کنند.»

وی ادامه داد: «با شروع چنین مکالمه‌ای با یک نوجوان سیگاری معمولا ممکن است با دو جواب مواجه شوند که نحوه ادامه مکالمه را تعیین می‌کند. این که خودش امتحان کرده و چیز خاصی نیست یا اینکه بسیاری از بچه‌ها از آن استفاده می‌کنند، پس عادی است. در نهایت باید اطمینان پیدا کرد که اطلاعات آنان از طریق تجربه شخصی یا از طریق رسانه‌ها و صحبت‌های دوستان یا از طریق جست‌وجو در اینترنت به‌دست آمده است.» کارشناس سلامت روان مرکز بهداشت شهرستان قزوین از والدین خواست تا به نوجوان سیگاری خود عکس‌العمل شدید نشان ندهند، زیرا ممکن است بعضی از نوجوانان فقط از روی کنجکاوی یا همراهی با دوستان و تجربه یک طعم جدید که بعضی از سیگارها و قلیان‌ها دارند درست مثل تجربه طعم یک شکلات، پُک زدن به سیگار را تجربه کنند. پس به‌جای عکس‌العمل شدید با اظهار قدردانی خود از صداقت او نظر دقیق و تجربه‌اش را جویا شوند زیرا قرار است در این مکالمه

کاری کنند تا نوجوان محافظت از خود را در برابر خطرات یاد بگیرد نه آنکه از والدین بترسد و پنهان‌کاری کند. وی یادآور شد: «والدین باید در پایان مکالمه این جمله را حتما بگویند: «مساله این نیست که من با تفریح مخالف باشم بلکه خیلی دوست دارم و نمی‌خواهم به تو صدمه‌ای برسد.»

۳۸ درصد کرمانی‌ها

حداقل یکبار دخانیات مصرف کرده‌اند

معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی کرمان با اشاره به اینکه یکی از عوامل بیماری و مرگ‌ومیر، رژیم غذایی نامناسب است، گفت: «مصرف میوه و سبزیجات و ماهی در استان بسیار پایین اما مصرف فست‌فود و روغن‌های چرب و دخانیات بالا است.» سیدوحید احمدی طباطبایی در ادامه به بیماری‌های مزمن، سرطان، دیابت و فشارخون اشاره و تصریح کرد: «مصرف دخانیات، رژیم غذایی نامناسب، بی‌تحرکی و مصرف الکل ۴ عاملی هستند که در این بیماری‌ها نقش دارند و در همین راستا استراتژی ۴ در ۴ مطرح شده است. این درحالیست که طبق تحقیق انجام شده ۳۸ درصد مردم کرمان حداقل یکبار دخانیات مصرف کرده‌اند.»

وی در خصوص منع خدمات و تبلیغات کالاهای آسیب‌رسان و منع دستگاه‌ها در استفاده از این خدمات، اظهار داشت: «در این باره همکاری بین بخشی لازم است تا اتاق اصناف نظارت و دستگاه‌هایی مانند ارشاد و صدا و سیما و آموزش و پرورش و دادستانی پای کار باشند.»

تلاش «ترنم زیبای محبت» در هفته ملی بدون دخانیات

مدیر موسسه «ترنم زیبای محبت» از جای‌گذاری نماد «نه به دخانیات» در ساختمان معاونت فرهنگی و امور جوانان فارس خبر داد و گفت: «ترنمی‌ها با توجه به فرارسیدن هفته ملی



سیگاری‌های مبتلا به سرطان کرونا را جدی بگیرند

و برخی از آنها روشی مانند ایمنی درمانی هستند که به مبارزه با سرطان کمک می‌کنند و در آزمایشاتی که بر روی موش‌ها انجام شده است، روش‌های درمانی به سیستم ایمنی در مبارزه با عفونت‌های ویروسی کمک کرد.

در واقع ایمنی درمانی یا ایمونوتراپی (Immunotherapy) یک روش درمانی برای برخی بیماری‌ها ازجمله سرطان است که با تحریک یا سرکوب پاسخ سیستم ایمنی عمل می‌کند. برخی اینترلوکین‌ها، سیتوکین‌ها و کموکین‌ها در این روش درمانی به‌کار رفته‌اند. تحریک سیستم ایمنی برای درمان سرطان و برخی انواع نقص سیستم ایمنی به‌کار رفته است.

چویری در ادامه در توضیح بیشتر افزود: «افرادی که در این مطالعه جدید مبتلا به سرطان فعال بودند، وضعیت بدن آنها نسبت به افرادی که بیماری سرطان در مرحله بهبودی قرار داشت، بدتر بود. اما معالجات خاص مانند جراحی یا نوعی از روش ایمنی درمانی به نام مهارکننده واریسی ایمنی (Checkpoint inhibitor) باعث افزایش خطر ابتلای این افراد به ویروس نمی‌شوند. مهارکننده واریسی ایمنی نوعی از ایمنی‌درمانی سرطان است که واریسی ایمنی را هدف قرار می‌دهد و کارش تنظیم و کنترل دستگاه ایمنی است. برخی سلول‌های سرطانی می‌توانند با تحریک این فرایند، خود را از حمله دستگاه ایمنی مصون کنند.» طی این مطالعه محققان ۹۲۸ بیمار مبتلا به سرطان که از اواسط ماه مارس تا اواسط آوریل در ایالات متحده، کانادا و اسپانیا به بیماری کووید-۱۹ مبتلا شده بودند را مورد بررسی قرار دادند. چویری گفت: «سن بالا خطر مرگ این افراد را پس از ابتلا افزایش می‌دهد و بیماران جوان مبتلا به سرطان که به بیماری کووید-۱۹ مبتلا شده بودند در مقایسه با سالمندان سالم، وضعیت بهتری داشتند.»

این مطالعه نشان داد که بیماری کووید-۱۹ جان ۶ درصد افراد مبتلا به سرطان زیر ۶۵ سال را گرفته است و ۲۵ درصد از افراد مبتلا به سرطان دارای این بیماری، افراد مسن‌تر بودند. مردان نیز بیشتر از زنان جان خود را از دست می‌دهند. افرادی که سیگار استعمال می‌کنند و دارای مشکلات سلامتی زیادی هستند نیز خطر مرگ آنها در صورت ابتلا بیشتر است.

تقریباً ۲۰ درصد از شرکت‌کنندگان این مطالعه سرطان پستان و ۱۶ درصد دیگر مبتلا به سرطان پروستات بودند اما محققان ارتباطی بین نوع سرطان و مرگ پیدا نکردند. هرچند تویاس هول متخصص بیماری‌های عفونی موسسه "Memorial Sloan Kettering" گفت: «مبتلایان به سرطان ریه بیشتر از مبتلایان به انواع دیگر سرطان در صورت ابتلا به این ویروس جان خود را از دست می‌دهند. به طور کلی احساس می‌کنم که بیماران مبتلا به سرطان ریه در معرض خطر بیشتری هستند.»

محققان همچنین چاقی را مورد بررسی قرار دادند، اما هیچ ارتباطی بین اضافه وزن و خطر مرگ در بیماران سرطانی مبتلا به کووید-۱۹ مشاهده نشد. همچنین بیماران سرطانی در نژادهای مختلف نیز هنگام ابتلا به این بیماری علائم متفاوتی نداشتند و در صورت ابتلا، همه نژادها علائم یکسان داشتند.

هول در خاتمه تأکید کرد: «بهترین کار برای هر شخصی که دارای سیستم ایمنی ضعیف یا بیماری خاصی است رعایت نکات بهداشتی مانند پوشیدن ماسک در ملاء عام، فاصله گرفتن از دیگران و شستن مرتب دست‌ها برای اجتناب از ابتلا به کووید-۱۹ است. رعایت این موارد برای پیشگیری از ابتلا بسیار مهم است. نکته امیدوارکننده این است که تقریباً از هر ۱۰ بیمار مبتلا به سرطان که به بیماری کووید-۱۹ نیز مبتلا شده‌اند ۹ نفر جان سالم از این بیماری به در می‌برند.»

یک مطالعه جدید نشان می‌دهد برخی بیماران مبتلا به سرطان اثر ابتلا به بیماری کووید-۱۹ جان خود را از دست می‌دهند. افراد مبتلا به سرطان در صورت ابتلا به بیماری کووید-۱۹ بیشتر از مردم عادی در معرض خطر مرگ قرار دارند؛ این در حالی است که مردان مبتلا به سرطان و بیماران مبتلا به سرطان دارای سن بالا و سابقه استعمال سیگار، در صورت ابتلا به این بیماری با احتمال بالاتری با مرگ روبه‌رو هستند. به گزارش یواس‌آتودی، بر اساس مطالعه‌ای که اخیراً در مجله Lancet منتشر شد، افراد مبتلا به سرطان در صورت ابتلا به بیماری کووید-۱۹ به مراتب بیشتر از مردم عادی در معرض خطر مرگ قرار دارند. از این میان مردان مبتلا به سرطان و بیماران مبتلا به سرطانی که دارای مشکلات متعدد سلامتی هستند و سابقه استعمال سیگار دارند و سن آنها بالا است، در صورت ابتلا به این بیماری احتمال اینکه جان خود را از دست بدهند بالا است.

در حالی که بیماری کووید-۱۹ جان حدود ۶ درصد از آمریکایی‌های مبتلا به این بیماری را گرفته است، این مطالعه نشان داد که ۱۳ درصد از بیماران مبتلا به سرطان یک ماه پس از آنکه به ویروس کرونا مبتلا شده‌اند، جان خود را از دست داده‌اند. تونی چویری یکی از محققان این مطالعه از موسسه سرطان دانافاربر در بوستون گفت: «این مطالعه به‌منظور درک بهتر خطرات احتمالی که ممکن است بیماران سرطانی در هنگام ابتلا به این بیماری با آن روبرو شوند، انجام شده است. انتظار می‌رود زنان باردار و افرادی که مبتلا به بیماری‌های خود ایمنی، سرطان خون و افراد دریافت‌کننده پیوند عضو هستند به دلیل کاهش توانایی بدن آنها در مبارزه با عفونت، در برابر ویروس کشنده آسیب‌پذیرترند.»

کارل جون، ایمنی شناس و سرطان‌شناس دانشکده پزشکی پرلمن دانشگاه پنسیلوانیا نیز در اینباره تأکید کرد: «بدن این افراد کاملاً آسیب‌پذیر هم نیست و سیستم ایمنی اندکی از بدن در برابر عوامل خارجی محافظت می‌کند و ممکن است برخی مواقع سیستم ایمنی بدن آنها نسبت به سیستم ایمنی بدن یک فرد معمولی بهتر نیز عمل کند. اما هنوز مشخص نیست که چرا برخی از این افراد در صورت ابتلا به بیماری مانند کووید-۱۹ جان خود را از دست می‌دهند. بدن بسیاری از این افراد هنگام ابتلا به بیماری کووید-۱۹ واکنش جدی نسبت به این بیماری نشان می‌دهد و سیستم ایمنی بدن به‌جای حمله به ویروس، به اندام‌ها حمله می‌کند. شاید بدن‌هایی که توانایی کمتری در مبارزه با بیماری دارند، این اتفاق برایشان رخ می‌دهد.» جورج دالی رئیس دانشکده پزشکی دانشگاه هاروارد نیز گفت: «این فرضیه مطرح است که بدن این افراد حداقل ممکن است اثر محافظتی متوسطی در برابر سرکوب سیستم ایمنی داشته باشد. سرکوب سیستم ایمنی در واقع کاهش فعال شدن و بازده این سیستم است. برخی از اجزای سیستم ایمنی در واقع اثر سرکوب‌کنندگی بر بخش‌های دیگر دارد.»

در ادامه نیز آنتونی ریاس پزشک سرطان دانشگاه کالیفرنیا، لس‌آنجلس گفت: «یافته‌های مطالعه جدید نشان می‌دهد بیماران سرطانی اکنون بیش از اینکه نگران این موضوع باشند که در معرض خطر ابتلا به بیماری کووید-۱۹ قرار دارند، باید نگران این باشند که نمی‌توانند مراحل درمانشان را به‌طور منظم انجام دهند. سرطان خطر بسیار بیشتری از ویروس برای آنها دارد. بسیاری از درمان‌های سرطان، سیستم ایمنی بدن را به‌گونه‌ای تضعیف نمی‌کنند که بدن نتواند با ویروس مبارزه کند؛ بنابراین این تصور که سیستم ایمنی بیماران مبتلا به سرطان عملکرد کاملاً ناقصی دارد، از نظر من صحیح نیست. در حقیقت بسیاری از درمان‌های مدرن سرطان به هیچ‌وجه سیستم ایمنی بدن را تضعیف نمی‌کنند

نشان داده احتمال ابتلا به بیماری کرونا در افراد سیگاری در مقایسه با افراد غیرسیگاری بیشتر است. در این راستا با شیوع اپیدمی کرونا، دادستان کشور دستور پلمپ تمام قلیانسراها را صادر کرد.»

علیرضا حبیبی در ادامه افزود: «از آنجاکه قلیانسراها کانون نشر و گسترش ویروس کرونا و انواع بیماری‌ها ناشی از قلیان محسوب می‌شود، با شیوع ویروس کرونا ۱۳۰ مرکز قلیان در سطح شهر سمنندج از جمله قلیانسراهای کوه آبیذر، پارک it، میدان گاز و پارک کودک سمنندج پلمپ شد.» وی با اشاره به اینکه در طول ۳ ماه اخیر تعداد ۱۳۵ عدد ادوات قلیان جمع‌آوری و کشف و ضبط شد، ادامه داد: «کاهش سن افراد سیگاری از ۱۸ سال به ۱۴ سال زنگ خطری برای خانواده‌ها و مسئولین است چراکه نتایج تحقیقات نشان داده بیش از ۷۰ درصد افراد سیگاری در سن نوجوانی به سیگار کشیدن روی آورده‌اند. همچنین طبق آیین‌نامه وزارت بهداشت، فروش سیگار به افراد زیر ۱۸ سال ممنوع و طبق ماده ۱۳ این آیین‌نامه فروش سیگار به نوجوانان زیر ۱۸ سال ممنوع و جرم محسوب می‌شود.» وی همچنین اظهار کرد: «طبق قانون مراکز عرضه مواد دخانی باید ۱۰۰ متر از مراکز آموزشی فاصله داشته باشند؛ در این راستا سال گذشته اماکنی که فاصله آن با مراکز آموزشی کمتر از ۱۰۰ متر به مراجع قضایی معرفی و پلمپ شد. همچنین ۱۳ درصد متصدیان اماکن تهیه و توزیع مواد خوراکی بهداشتی در سطح شهر سمنندج سیگار مصرف می‌کنند که این شاخص در کشور ۱۴ درصد است.» حبیبی یادآور شد: «سال گذشته ۱۰ مکان عرضه غذا که مجاز به عرضه قلیان نبودند پلمپ و ۱۰۴ عدد از ادوات قلیان در این مراکز ضبط شد. همچنین در بخش حسن‌آباد سه مکان عرضه قلیان پلمپ و تعطیل شد.»

وی ادامه داد: «تحقیقات نشان داده که مصرف دخانیات احتمال ابتلا به انواع سرطان و بیماری‌های قلبی را در افراد افزایش می‌دهد. در این راستا ارتقای سطح آگاهی عمومی جامعه در خصوص اثرات زیانبار دخانیات ضروری است.»

نرخ شیوع اعتیاد به سیگار در جمعیت زیر ۱۵ سال خراسان رضوی ۲۰ درصد است

همچنین دبیر شورای هماهنگی ستاد مبارزه با مواد مخدر خراسان رضوی گفت: «روزانه حدود ۸ میلیون نخ سیگار در خراسان رضوی دود می‌شود که هزینه آن معادل ۴۳ میلیارد و ۵۰۰ میلیون ریال است.»

محمدحسین صالحی در ادامه با اشاره به این مطلب که نرخ شیوع اعتیاد به سیگار در جمعیت زیر ۱۵ سال استان ۲۰ درصد، معادل ۹۶۰ هزار نفر است، تأکید کرد: «سالانه ۳ میلیارد نخ سیگار به ارزش یک هزار و ۶۰۰ میلیارد تومان در استان مصرف می‌شود. همچنین به‌طور معمول ۲۵ برابر هزینه استعمال دخانیات صرف درمان بیماری افراد سیگاری از بیماری‌های مرتبط با مصرف این بالای خاتمان‌سوز می‌شود. بنابراین درمجموع می‌توان گفت سالانه مصرف سیگار و درمان بیماری‌های ناشی از آن در خراسان رضوی حدود ۵۶ هزار میلیارد ریال هزینه دارد.» وی تصریح کرد: «متأسفانه سن شروع استعمال سیگار در خراسان رضوی به کمتر از ۱۵ سال رسیده است و میزان مصرف سیگار میان زنان با توجه به جایگاه ویژه تربیتی و فرهنگی مادران در خانواده حدود ۴۵ درصد است که البته بر اساس بررسی‌های میدانی همین نرخ نیز متأسفانه در حال افزایش است.»

در همدان ۱۰ تا ۱۱ درصد جمعیت مصرف‌کننده دخانیات هستند

کارشناس بهداشت و محیط مرکز بهداشت استان همدان نیز با اعلام اینکه مصرف سیگار با بالا رفتن قیمت کاهش می‌یابد، گفت: «افزایش قیمت سیگار به‌وسیله مالیات برای هر نخ می‌تواند راهکار مناسبی برای کاهش مصرف سیگار باشد. اگر مالیات بر قیمت خرده‌فروشی وضع شود، این پول از طریق خزانه به دولت بر می‌گردد و در راه مبارزه با دخانیات و هزینه درمان مصرف می‌شود.»

مهدی خدابخشی در ادامه افزود: «اگر ۲۰ درصد قیمت دخانیات بالا برود ۲ درصد مصرف‌کنندگان کاهش می‌یابد. این در حالیتی که در استان همدان ۱۰ تا ۱۱ درصد جمعیت مصرف‌کننده دخانیات هستند و برنامه‌های آموزشی، آگاه‌سازی خانواده‌ها و تبلیغات درخصوص مضرات سیگار در جامعه نهادینه شود تاثیر زیادی در کاهش مصرف سیگار خواهد داشت.»

خدابخشی اظهار داشت: «خانواده‌ها نقش مهمی در پیشگیری از دخانیات دارند و والدین نباید در حضور فرزندان خود سیگار و قلیان مصرف کنند و این کار فرزندان را به سمت دخانیات سوق می‌دهد. همچنین یکی از دلایل اصلی گرایش خانم‌ها به مصرف سیگار، کاهش وزن است اما آنها با مصرف دخانیات دچار انواع سرطان، بیماری‌های پوستی، آسم، سکنه‌های مغزی و سکنه‌های قلبی و عروقی خواهند شد.»

«بدون دخانیات»، همانند ادوار گذشته با کمی تغییر به علت شرایط جامعه و حاکم بودن کرونا به جای برگزاری همایش، تئاتر خیابانی و تجمع، با نصب و جای‌گذاری نماد «نه به دخانیات» در ساختمان معاونت فرهنگی و امور جوانان فارس (پشت باغ جنت) که محل رفت و آمد جوانان است، به جنگ علیه دخانیات رفتند که مورد توجه عموم قرار گرفت.»

فرانک شجاعی در ادامه افزود: «هدف از این کار نشان دادن پلیدی‌های دخانیات و آگاه‌سازی جوانان نسبت به مضرات آن بود و اگر این حرکت اجتماعی به یک نفر هم تلنگری وارد کرده تا از دخانیات دور شود، آن را به فال نیک می‌گیریم و برای ما با ارزش هست. همچنین با کلیپ‌هایی که در این چند روز در مورد «نه به دخانیات» در توسط موسسه پخش شد توانستیم چند جوان که مصرف‌کننده سیگار و قلیان بودند را جذب موسسه کنیم و در مشاوره‌هایی که به آنها می‌دهیم، به سمت ترک سیگار هدایت خواهند شد.»

مصرف دخانیات در چهارمحال و بختیاری بالاتر از میانگین کشوری است

رئیس مرکز بهداشت استان چهارمحال و بختیاری نیز با اعلام اینکه امسال روز جهانی بدون دخانیات با عنوان «محافظت از جوانان در برابر فریبکاری و ترفندهای صنایع دخانی و پیشگیری از مصرف دخانیات و نیکوتین در آنها» نامگذاری شده و لازم است بر پررنگ شدن تأثیرات مخرب ترفندها و روش‌های اغواکننده و فریبنده صنایع دخانی بر افزایش مصرف دخانیات توسط نوجوانان و جوانان به‌ویژه بانوان و خنثی‌کردن آنها به هر شکل تأکید شود، گفت: «مصرف مواد دخانی سبک شامل قلیان و سیگار در بین پسرها در چهارمحال و بختیاری ۱۳ درصد و در بین دختران این استان ۸ درصد است که این آمار یک درصد بیشتر از میانگین کشوری است.»

دکتر جزایری در ادامه افزود: «برای افزایش آگاهی عمومی به‌ویژه جوانان و نوجوانان و تأثیرات مضر دخانیات از سرطان تا بیماری‌های تنفسی مزمن، اهمیت کاهش مصرف دخانیات و همچنین خطرات مواجهه با دود دست دوم و سوم، تمرکز بر روی فعالیت‌های آموزشی و اقدامات باید گسترش یابد.»

طرح کشوری نفس جهت مقابله با دخانیات برای اولین بار در یزد

مدیر گروه سلامت محیط و کار دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی هم با بیان اینکه مقابله با شیوع کرونا و تأمین سلامت عمومی جامعه مستلزم عدم مصرف مواد دخانی است، گفت: «طرح کشوری نفس با رویکرد مبارزه علیه مصرف دخانیات برای اولین بار در یزد اجرا شد.»

رضا جعفری با اشاره به ضرورت رعایت بهداشت فردی برای جلوگیری از ابتلا به بیماری‌های مختلف، اظهار کرد: «طرح نفس به‌منظور صیانت از سلامت فرزندان و خانواده‌ها در مهار اپیدمی دخانیات توسط دانشگاه علوم پزشکی طراحی و تدوین شده است. این طرح اقدامی حائز اهمیت در راستای مبارزه علیه مصرف دخانیات در کشور است و این مهم برای اولین بار در کشور و استان یزد اجرا شده و از این پس خانواده‌ها می‌توانند در این طرح شرکت کنند.»

مدیر گروه سلامت محیط کار دانشگاه علوم پزشکی یزد در ادامه از تأثیر منفی قلیان، سیگار و دیگر مواد دخانی بر شیوع کرونا خبر داد و تأکید کرد: «به همین منظور باید راهکارهای متفاوتی از شیوه‌های قبلی برای برخورد با عرضه‌کنندگان و همچنین مصرف‌کنندگان محصولات دخانی در نظر گرفته شود که در غیر این صورت نتایج به‌شدت زیان‌باری در انتظار جامعه خواهد بود. همچنین خانواده‌ها در این طرح متعهد می‌شوند از استعمال هر نوع فرآورده دخانی نظیر سیگار، قلیان، توتون، تنباکو و معسل خودداری کرده و صرفاً در میهمانی‌ها و مراسمی شرکت کنند که به رعایت اصول بهداشتی پایبند باشند.»

جعفری در پایان با بیان اینکه پابندی و حمایت از طرح‌های عام‌المنفعه و سلامت‌محور عاری از مصرف دخانیات از دیگر تعهدات این طرح است، بیان کرد: «با اجرای این طرح، افراد از برنامه خودمراقبتی فردی و خانوادگی آگاهی بیشتری یافته و با مراجعه به مراکز خدمات جامع سلامت، ارتباط مصرف دخانیات را با ابتلا به انواع سرطان ازجمله ریه، حنجره، مری، معده، حمله‌های قلبی و عروقی، آسم، تنگی نفس، عفونت لثه، گلودرد، چین و چروک پوست و پیری زودرس را مورد بررسی قرار می‌دهند.»

افراد سیگاری ۲,۵ برابر افراد غیرسیگاری در معرض خطر بیماری کرونا قرار دارند

همچنین یک کارشناس برنامه دخانیات شهرستان سمنندج با اعلام اینکه افراد سیگاری ۲,۵ برابر افراد غیرسیگاری در معرض خطر بیماری کرونا قرار دارند، گفت: «مطالعات



زنگ خطر افزایش مصرف سیگار شنیده شود!

روزانه سیگار می‌کشند. نکته هشداردهنده‌ای که در این گزارش‌ها آمده آمار مصرف سیگار در دختران نوجوان است که در سال‌های گذشته زنانه شدن و همچنین کاهش سن ابتلا به آسیب‌ها بسیار تهدیدکننده قلمداد می‌شود و مسئولان و نهادهای آموزشی، تربیتی و برنامه‌ریز باید چاره‌اندیشی کنند زیرا اگر این زنگ خطر شنیده نشود آسیب‌های زیادی برای جامعه در پی خواهد داشت. فارغ از تمام این‌ها، زنان به‌واسطه نقش‌های محوری خود در خانواده می‌توانند دیگر اعضای خانواده را هم تحت تأثیر قرار دهند و از آنجاکه سیگار اغلب اوقات دروازه‌ای برای ورود به سمت مواد مخدر است، سیگاری شدن دختر یا مادر خانواده نگرانی‌های زیادی را ایجاد می‌کند؛ چراکه فرزندان از مادر خود الگو می‌گیرند و مادر، فرشته زندگی هرکدام از ماست. به همین خاطر هم سیگار کشیدن زن خانواده حرمت و قبح گرایش به دخانیات را در خانواده می‌شکند.»

وی ادامه داد: «گرچه فکر می‌کنم سیگار کشیدن مردان هم عوارض متعددی دارد ولی تجربه زیستی نشان می‌دهد که گرایش زنان به سمت سیگار و قلیان و دیگر مواد دخانی می‌تواند در عده‌ایی از آنان، زمینه را برای مشکلات دیگر فراهم کند. در پایان لازم است اشاره کنم که به دلیل قبح کم اجتماعی این موضوع در کشور بیشترین تمرکز در سیاستگذاری‌ها و برنامه‌ریزی‌های اجرایی و عملیاتی روی مواد مخدر و روانگردان‌ها هست و توجه بسیار کم و شاید بهتر است اشاره کنم آنقدر این توجه و تمرکز کم هست که به ناچیز بودن بسیار نزدیک است.»

در فاصله گذاری اجتماعی نیاز به همبستگی داریم

رئیس انجمن مددکاران اجتماعی ایران نیز همچنین به لزوم بازنگری در عنوان فاصله‌گذاری اجتماعی اشاره و تاکید کرد: «در این خصوص نیاز به همبستگی اجتماعی بیشتر داریم. در واقع وقتی بحرانی در هر جامعه ایجاد می‌شود، نیاز به اتحاد، وحدت و همبستگی و پیوندهای اجتماعی برای خروج از بحران بیش از پیش احساس می‌شود. منظور از همبستگی اجتماعی احساس مسئولیت متقابل بین چند نفر یا چند گروه که از آگاهی و اراده برخوردار باشند و شامل پیوندهای انسانی و برادری بین انسان‌ها به طور کلی و حتی وابستگی متقابل حیات و منافع آنها باشد است.»

سیدحسین موسوی چلک در ادامه افزود: «به زبان جامعه‌شناختی، همبستگی پدیده‌ای را می‌رساند که بر پایه آن در سطح یک گروه یا یک جامعه، اعضا به یکدیگر وابسته‌اند و به‌طور متقابل نیازمند یکدیگر هستند. ضمن اینکه در حوزه اجتماعی نگاهی که دورکیم به این مفهوم دارد مورد توجه قرار گرفته است. وی معتقد است که همبستگی اجتماعی و وفاق ملی بر اساس ارزش‌ها و قواعد اخلاقی و پذیرش این ارزش‌ها از جانب اکثریت

روز جهانی بدون دخانیات هر سال در ۳۱ ماه می برگزار می‌شود. از سال ۱۹۸۷ کشورهای عضو سازمان بهداشت جهانی با تعیین یک روز با عنوان روز جهانی بدون دخانیات، توجه همگان را به مضرات و خطرات استفاده از دخانیات جلب نموده و به بررسی راهکارهای جلوگیری از مرگ‌ومیر ناشی از آن می‌پردازند. بر اساس گزارش‌های ارائه شده توسط مجامع مرتبط سیگار عامل اصلی یا کمکی در پیدایش بیش از ۵۰ نوع بیماری و ۲۰ نوع سرطان در بدن است و سالیانه ۵ میلیون نفر به علت بیماری‌های ناشی از سیگار جان می‌سپارند.

در این خصوص رئیس انجمن مددکاران اجتماعی ایران گفت: «گزارش‌ها نشان می‌دهد که در سال ۲۰۲۰ میلادی، ۱۰ میلیون نفر در سال به‌علت بیماری‌های ناشی از سیگار فوت می‌شوند، با این تفاوت که ۷ میلیون آن در کشورهای در حال پیشرفت و ۳ میلیون آن در کشورهای پیشرفته زندگی می‌کردند. در کشور ایران هم نزدیک به ۱۰ میلیون سیگاری، روزانه بیش از سه میلیارد تومان خرج سیگار می‌کنند و به‌طور متوسط دولت‌ها بیش از دو برابر مبلغ مصرف سیگار صرف «هزینه بیماری‌ها و درمان عوارض ناشی از سیگار» می‌نمایند. معاون بهداشتی وزارت بهداشت اعلام کرده آنچه وزارت بهداشت مورد بررسی قرار داده است، سالانه حدود ۴۰ تا ۴۵ میلیارد نخ سیگار در کشور مصرف می‌شود (در گزارش دیگر این تعداد ۵۴ میلیارد نخ سیگار است) و معمولاً جوانان کشور و نوجوانان گروه‌های سنی ۱۰ تا ۱۵ سال هدف اصلی برای ترغیب به کشیدن و اعتیاد به سیگار هستند.»

سیدحسین موسوی‌چلک در ادامه با اشاره به اینکه خاطرم هست چند سال قبل آقای دکتر ایرج حریرچی که به عنوان سخنگوی وزارت بهداشت در یک نشست خبری شرکت کرده بود در خصوص گرایش به مصرف سیگار دختران آماری نگران‌کننده داده بود، تاکید کرد: «وی در آن نشست خبری درباره آمار مصرف سیگار با بیان اینکه آمار مصرف سیگار در دختران نوجوان از کمتر از یک درصد به ۲٫۱ درصد رسیده است، تصریح کرد: «این آمار در پسران از ۵٫۱ به ۴٫۸ درصد کاهش پیدا کرده است. با توجه به اینکه استعمال سیگار و قلیان در حوزه ورود به مصرف مواد مخدر و رفتارهای پرخطر جنسی است، خانواده‌ها باید هوشیار باشند و بدانند که مصرف قلیان در کنار نوجوان‌ها چه ضربهای می‌تواند به آنها وارد کند. در حال حاضر ۶٫۶ درصد دختران ۱۳ تا ۱۵ساله سابقه مصرف قلیان دارند که این رقم در پسران ۱۱٫۱درصد اعلام شده است.»

وی در ادامه با اشاره به اینکه رئیس مرکز تحقیقات، پیشگیری و کنترل دخانیات کشور نیز پیش از این اعلام کرده بود (در آذر ماه سال قبل)، آمار جالب و قابل تأمل دیگری هم می‌دهد: «طبق جدیدترین آمارها، حدود ۲۰ درصد آقایان و ۲ درصد خانم‌ها در کشورمان

خلاءهای پژوهشی، آگاهی و اطلاع‌رسانی جدی گرفته شود!

پرسش و پاسخی که در ادامه می‌خوانید، بر مبنای آخرین شواهد علمی در خصوص ارتباط ویروس کووید-۱۹ با مصرف دخانیات انجام شده است. تحقیقات در خصوص رابطه مصرف سیگار، قلیان و انواع سیگارهای الکترونیک با ویروس کرونا نشان می‌دهد که مصرف این فرآورده‌ها در شدت بروز علائم این ویروس موثر هستند. بنابراین بالابردن سطح آگاهی در این خصوص لازم است. همچنین خلاءهای پژوهشی قابل ملاحظه‌ای در این خصوص مشاهده می‌شود که باید به آن نیز پرداخت.

ارتباط منطقی میان ابتلا به ویروس کووید-۱۹ و مصرف دخانیات چیست؟

مصرف دخانیات می‌تواند خطر ابتلا به ویروس کرونا را افزایش دهد. بیمارانی که مصرف دخانیات را در پرونده خود دارند، عوارض این ویروس جدی‌تر از افراد غیر سیگاری در آنها بروز کرده است. چنانچه این بیماران به بخش مراقبت‌های ویژه راه یابند، به دستگاه تنفس مکانیکی نیاز خواهند داشت و شرایط درمانی دشوارتری را پشت سر خواهند گذاشت. همانطور که بارها به این مسئله اذعان شده است، مصرف دخانیات به عنوان عامل خطر بسیاری از بیماری‌های تنفسی ازجمله سرماخوردگی، آنفولانزا، پنومونی و سل به حساب می‌آید. به‌علاوه اینکه مصرف دخانیات بر روی دستگاه تنفسی، افراد مصرف‌کننده را بیشتر در معرض این بیماری‌ها قرار می‌دهد. مصرف دخانیات همچنین احتمال ابتلا به سندرم حاد تنفسی را نیز تشدید می‌کند. این سندرم یکی از مواردی است که وضعیت بیماران مبتلا به کووید-۱۹ را سخت‌تر می‌کند.

مصرف هر گونه فرآورده‌های دخانی می‌تواند برای بدن از جمله برای دستگاه تنفسی، قلب و عروقی مضر باشد و کووید-۱۹ به این قسمت‌های بدن آسیب وارد می‌کند. برمبنای شواهد به دست آمده از کشور چین به‌عنوان مبدا پیدایش ویروس کرونا، افراد مبتلا به بیماری‌های تنفسی به‌دلیل استفاده از دخانیات بیشتر در خطر ابتلا به این ویروس هستند. تحقیقات آزمایشگاهی تایید شده بر روی ۵۵ هزار و ۹۲۴ نفر نشان می‌دهد افرادی که سابقه ابتلا به بیماری‌های تنفسی، قلبی و عروقی از جمله فشارخون بالا، سرطان و دیابت را دارند، بیش از دیگران در خطر ابتلا به کرونا قرار خواهند گرفت.

همچنین مصرف دخانیات، خطر جدی برای دستگاه تنفسی و سرطان ریه، عامل خطر بیماری انسداد مزمن ریوی (COPD) که باعث تورم و پارگی کیسه‌های هوا در ریه‌ها، کاهش ظرفیت ریه‌ها برای مصرف اکسیژن و بیرون راندن دی اکسید کربن و ایجاد ماده مخاطی و در نتیجه سرفه‌های دردناک و مشکلات تنفسی می‌شود است. این می‌تواند دلالت‌هایی برای افراد سیگاری باشد مبنی بر اینکه کووید-۱۹ دستگاه تنفسی را تحت تأثیر قرار می‌دهد و آسیب‌هایی به سطوح متفاوت به این دستگاه وارد می‌کند. این آسیب‌ها در مواردی به مرگ نیز منجر می‌شود. با این حال با توجه به اینکه کووید-۱۹ بیماری جدیدی است، پیدا کردن رابطه میان آن و استعمال دخانیات به مطالعه بیشتری نیاز دارد.

مصرف قلیان چه تأثیری بر ویروس کرونا دارد؟

همانطور که همه می‌دانیم، ماده اصلی مورد استفاده در قلیان، تنباکو است. استفاده از آن دارای هر دو اثر مضر حاد و طولانی‌مدت بر روی سیستم‌های تنفسی و قلبی- عروقی

سرطان ریه و سل) را به طرز چشمگیری افزایش می‌دهد. این بدان معنی است که همیشه ترک دخانیات از جمله قلیان می‌تواند به بهبود وضعیت سلامت کمک کند. این موضوع در کاهش آسیب‌های ناشی از COVID-19 نیز از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. علم مصرف سیگار به کاهش لمس دهان با انگشتان کمک می‌کند. همچنین این امکان وجود دارد که افراد سیگاری با کنار گذاشتن مصرف، در صورت آلوده بودن، شرایط را بهتر از قبل کنترل کنند. زیرا ترک مصرف دخانیات تقریباً تأثیر مثتی بر عملکرد ریه، قلب و عروق دارد و با گذشت زمان این اثر افزایش می‌یابد. چنین پیشرفت‌هایی ممکن است توانایی بیماران COVID-19 در پاسخ به عفونت را افزایش داده و به‌طور بالقوه خطر ابتلا به علائم شدید را کاهش دهد.

آیا مصرف دخانیات از جمله قلیان

در شرایط پاندمی ویروس کرونا (COVID-19) امن خواهد بود؟

مصرف دخانیات در خانه بی‌خطر نیست. استفاده از دخانیات در خانه با همان خطرات ناشی از مصرف آن در اماکن عمومی همراه است. مصرف دخانیات از جمله استفاده از قلیان در هر شرایط برای سلامتی مصرف‌کننده و دیگر افرادی که در مجاورت آن‌ها قرار دارند مضر است.

محیط خانه محلی است که هم کودکان و هم بزرگسالان بیشتر در معرض دود دست دوم قرار خواهند گرفت. در کودکان با قرار گرفتن در معرض دود دست دوم خطر ابتلا به عفونت‌های دستگاه تنفسی تحتانی، آسم، بیماری گوش میانی و سایر بیماری‌های مرتبط افزایش خواهد یافت. همچنین این کودکان بیشتر مستعد ابتلا به علائم شدید عفونت سینسیال تنفسی هستند (مانند COVID-19 ، عفونت تنفسی نوعی ذات الریه ویروسی است). در شرایط پاندمی ویروس کرونا (COVID-19) افرادی که در معرض دود دست دوم قرار دارند، خطر بیشتری آن‌ها را تهدید می‌کند چراکه در این قرنطینه افراد مدت زمان طولانی‌تری را در خانه خود می‌گذرانند. از این رو افراد سیگاری بیش از زمان‌های دیگر می‌توانند به غیر سیگاری‌ها آسیب وارد کنند.

در این شرایط، قرار گرفتن در معرض دود دست سوم در محیط خانه نیز افزایش می‌یابد. دود دست سوم به بقایای به جا مانده ناشی از دود تنباکو (به عنوان مثال از دود سیگار یا دود قلیان) گفته می‌شود که در گرد و غبار موجود بر روی اشیاء و در سطوح خانه‌هایی که در آن توتون و تنباکو استفاده می‌شده در هوا مجدداً باقی می‌ماند. کودکان در اثر استنشاق و تماس پوستی در معرض سموم دود دست سوم قرار می‌گیرند.

در پاسخ به پاندمی COVID-19 ، ۱۵ کشور در منطقه مدیترانه شرقی اقدامات جدیدی را برای ممنوعیت مصرف قلیان در کلیه اماکن عمومی معرفی کرده‌اند. با وجود ممنوعیت استفاده در اماکن عمومی، متأسفانه استعمال قلیان همچنان در خانه‌ها ادامه دارد. در برخی موارد، مصرف‌کنندگان می‌توانند قلیان را در خانه‌های خود تحویل بگیرند. به این طریق دسترسی به قلیان را در طول پاندمی COVID-19 تسهیل کرده است. توجه به این نکته ضروری است که استعمال قلیان در خانه برای مصرف‌کنندگان همچنین دیگر افرادی که در معرض دود دست دوم قرار دارند مضر است. تأثیر دود دخانیات بر سلامت تنفسی، قلبی- عروقی و همچنین خطر انتقال عوامل عفونی از طریق استفاده از شلنگ آب مشترک، در طول شیوع ویروس COVID-19 نگرانی جدی دارد.

مترجم: صالح کمپانی

منبع: www.emro.who.int

چنین محصولاتی را ممنوع کردیم و هرگونه محصول نوپدید دخانی به دلیل مباحث تبلیغاتی و ایجاد وابستگی نیکوتین در بین جوانان ممنوع است، اما خب به صورت قاچاقی این محصولات وجود دارند.»

مسئول دبیرخانه ستاد کشور کنترل دخانیات در ادامه با اشاره به اینکه شواهد نشان می‌دهد که سیستم‌های الکترونیکی انتقال نیکوتین (ENDS) و سیستم‌های الکترونیکی غیر نیکوتینی، که بیشتر به آنها سیگار الکترونیکی گفته می‌شود، برای سلامتی مضر هستند و بدون شک غیر ایمن هستند، تصریح کرد: «دود سیگار الکترونیکی به طور معمول حاوی نیکوتین و سایر مواد سمی است که مصرف و مواجهه با آن هم برای مصرف‌کنندگان و هم برای افرادی که در معرض آئروسل‌های منتشره از دود آن قرار دارند، مضر است. استفاده از سیگارهای الکترونیکی همچنین خطر ابتلا به بیماری‌های قلبی و اختلالات ریه را افزایش می‌دهد.»

وی همچنین با بیان اینکه وجود مواد حامل مانند گلیسرین، در محلول سیگار الکترونیک با آسیب به کیسه‌های هوایی ریه سبب افزایش خطر ابتلا به بیماری کرونا و ویروس می‌شود، گفت: «تماس دست با دهان توسط مصرف‌کنندگان سیگار الکترونیکی، همچون سیگار و قلیان نیز ممکن است خطر ابتلا به این بیماری را افزایش دهد. اگر دستگاه‌های سیگار الکترونیکی مشترک باشند، احتمال انتقال خطر نیز افزایش می‌یابد. با توجه به اینکه برخی کشورها سیاست‌هایی را برای کنترل کووید ۱۹ به تعطیلی اماکن عمومی و تشدید ممنوعیت استعمال دخانیات در این اماکن اتخاذ ننمودند، تلاش صنایع دخانی برای ترویج این محصولات با ادعای بی‌خطر بودن مصرف آن و جایگزینی مناسب با سیگار معمولی و قلیان افزایش یافت.»

سیگار الکترونیکی تر فند جدید صنایع دخانی

مسئول دبیرخانه ستاد کشور کنترل دخانیات در ادامه با تاکید بر اینکه سیگار الکترونیک یک دام از سوی صنایع برای جوانان است، یادآور شد: «علاوه بر موارد ذکر شده، شواهد علمی در مورد اثربخشی سیگار الکترونیک به عنوان کمک به ترک سیگار هنوز مورد بحث است. تا به امروز، تا حدودی به دلیل تنوع محصولات تدریجی الکترونیک و اطمینان کم پیرامون بسیاری از مطالعات، پتانسیل این ابزار به عنوان یک مداخله ترک دخانیات در سطح جمعیت نامشخص است. مصرف‌کنندگان دخانیات باید کاملاً مصرف مواد دخانی را ترک کنند و مراقب باشند که به مصرف‌کننده سیگارهای الکترونیکی که خطرات مشابهی برای سلامتی به همراه دارد، تبدیل نشوند. استفاده از هر یک از این محصولات ممکن است خطر ابتلا به عوارض شدید کرونا را افزایش دهد.»

بهزاد ولی زاده همچنین درباره عوارض مصرف تنباکوی بدون دود و ناس و آثار آن در شیوع ویروس کرونا، گفت: «مصرف این نوع تنباکوها که عمدتاً به صورت جویدنی است (به عنوان نمونه ناس) موجب آسیب به مخاط دهانی به واسطه آهک و مواد خوردند و سایند موجود در آن شده و سبب تسهیل در ورود ویروس از طریق مخاط که یکی از شایع‌ترین راه‌های ابتلا است، می‌شود. از طرف دیگر تنباکوی جویدنی با تضعیف سیستم ایمنی و نیز تاثیر بر افزایش دیابت و بیماری‌های قلبی و سرطان سبب می‌شود تا افراد مصرف‌کننده مبتلا، بیشتر از افراد عادی در معرض افزایش عوارض و مرگ و میر باشند. به دلیل تاثیر مصرف این نوع تنباکو بر تشدید تولید بزاق دهان و دفع بزاق در محیط‌های عمومی موجب می‌شود که در صورت مبتلا بودن فرد به بیماری کووید ۱۹، این بیماری به شدت انتقال یابد. برخی از کشورهای جهان جرایم بسیار سنگینی، از جمله زندان برای افرادی که با مصرف تنباکوی جویدنی بزاق خود را در محیط‌های عمومی رها می‌کنند وضع کرده‌اند. البته در کشور ایران تولید و مصرف انواع سیگارهای الکترونیکی و تنباکوهای بدون دود ممنوع است.»

مسئول دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات کشور ادامه داد: «از دست‌اندرکاران بستری مبتلایان به کرونا در بیمارستان‌ها درخواست کرده‌ایم در پرونده بیماران قید کنند که افراد مصرف‌کننده محصولات دخانی بوده‌اند یا خیر تا در این صورت بتوانیم بررسی میزان ابتلای مصرف‌کنندگان مواد دخانی به ویروس کرونا را بررسی کنیم.»

وی در خاتمه اعلام کرد: «بر اساس آخرین اطلاعات حدود ۱۹ هزار و ۷۰۰ مکان شناسایی شد که عرضه قلیان داشتند حدود ۱۳ هزار واحد آنها در اجرای پروتکل‌های بهداشتی و نظارت بهداشت به صورت خود جوش تعطیل کردند و حدود ۴۶۰۰ واحد توسط بازرسان بهداشت محیط پلمب شد و به باقی هم پس از بازگشایی‌هایی که در رستوران‌ها و... اتفاق می‌افتد اجازه فعالیت آن هم بدون عرضه قلیان داده شد. اکنون تقریباً مناطق تحت پوشش دانشگاه‌های علوم پزشکی پاک هستند و اگر مردم موردی از تخلفات را مشاهده کردند می‌توانند تخلف را به شماره ۱۹۰ وزارت بهداشت گزارش دهند.»

دیر است چرا که بدن به نیکوتین موجود در سیگار حساسیت نشان می‌دهد و فرد را به استمرار در سیگار کشیدن تشویق می‌کند.»

منوچهر قارونی در ادامه افزود: «عروق خون‌رسان در بدن دیواره‌های ضعیفی دارند و سیگار باعث می‌شود تا دیواره عروق و قلب هر روز ضخیم‌تر شوند و زمینه مساعد برای سکنه قلبی را فراهم شود. سیگار همچنین سرطان مثانه را به همراه می‌آورد و تاثیر مخرب سیگار فراتر از قلب و عروق است و امروزه درصد بسیار زیادی از افراد سیگاری با سرطان مثانه درگیر هستند.»

منوچهر قارونی با بیان این که برخی از نوجوانان به دلیل ارضای احساس بزرگ شدن سیگار می‌کشند، اظهار داشت: «خوشبختانه امروزه قشر نوجوان کمتر به سمت سیگار می‌روند و من می‌بینم که اکثر بیماران ناشی از مصرف سیگار بیشتر از ۶۰ سال سن دارند. خوشبختانه امروزه بسیاری از جوانان کشور به میل شخصی از سیگار پرهیز می‌کنند. چقدر خوب است که امروزه هنرپیشه‌های مهم و معروف در سینما سیگار نمی‌کشند و همین موضوع باعث می‌شود تا علاقه به سیگار در ذهن جوانان ایجاد نشود.» قارونی با بیان این که اطرافیان فرد سیگاری همیشه در معرض آسیب هستند اظهار داشت: «به خاطر دارم که پدر من در منزل سیگار می‌کشید و ما فرزندان همیشه در معرض دود سیگار بودیم، متأسفانه در دهه‌های گذشته والدین از آسیب سیگار برای اطرافیان مطلع نبودند.»

تغییر چهره صنایع دخانی در اپیدمی کرونا

مسئول دبیرخانه ستاد کشور کنترل دخانیات نیز با بیان اینکه پس از شیوع ویروس کرونا، صنایع دخانی سعی کرده‌اند چهره موچهی از خود به عموم جامعه نشان دهند، گفت: «در این بحران به برخی کشورهای جهان کمک‌های مالی، تجهیزات حفاظت فردی، ویتلا‌تور و... داشتند و تلاش کردند که از چهره‌ای که به عنوان عامل مرگ شناخته شده است، به چهره‌ای که باعث رفاه و آرامش جهانی است، تغییر چهره دهند. سازمان جهانی بهداشت به دنبال این موضوع، به کشورهای عضو این سازمان و کنوانسیون کنترل دخانیات هشدارهای لازم را داده است که از دریافت کمک‌های صنایع دخانی خودداری کنند، این صنایع باید از طریق پرداخت مالیات خساراتی که به دوش دولت‌ها وارد می‌کنند را جبران کنند و دولت‌ها نیز از محل مالیات اخذ شده برای سلامت عمومی هزینه کنند.»

بهزاد ولی زاده در ادامه افزود: «مصرف دخانیات به عنوان یک عامل خطر برای هرگونه عفونت دستگاه تنفسی تحتانی به شمار می‌رود و ویروسی که بیماری کووید ۱۹ را ایجاد می‌کند نیز در درجه اول سیستم تنفسی را تحت تاثیر قرار می‌دهد و باعث بروز آسیب خفیف تا شدید تنفسی می‌شود، از این رو مصرف‌کنندگان دخانیات در معرض خطر شدید عوارض ناشی از ابتلا به ویروس کرونا هستند. از سوی دیگر با توجه به اینکه مصرف قلیان، به طور معمول فعالیتانی است که در گروه‌ها و محیط‌های عمومی انجام می‌شود، خطر انتقال بیماری‌ها را افزایش داده و موجب تشدید خطر انتقال ویروس کرونا در محیط‌های اجتماعی می‌شود. عبور دود قلیان از مسیر مشترکی که در ساختار قلیان وجود دارد شامل قسمت دهانی، شلنگ و جام، به ویژه در اجتماعات و محیط‌های عمومی موجب بقای میکروارگانیسم‌های منتقله از افراد مصرف‌کننده در این قطعات می‌شود.»

ولی‌زاده با اشاره به شواهد موجود، افزود: «ویروسی که باعث بیماری کووید ۱۹ می‌شود از خانواده مشابه با سندرم تنفسی خاورمیانه یا MERS و سندرم حاد تنفسی SARS بوده است که هر دو با ایجاد آسیب‌های قلبی-عروقی حاد و مزمن همراه می‌باشند. وجود ارتباط بین بیماری کووید ۱۹ و سلامت قلب و عروق از اهمیت زیادی برخوردار است؛ چرا که مصرف دخانیات و قرار گرفتن در معرض دود دست دوم محصولات دخانی یکی از دلایل عمده ابتلا به بیماری‌های قلبی عروقی در سطح جهان به شمار می‌آید. بنابراین اثر بیماری کووید ۱۹ بر سیستم قلبی عروقی می‌تواند شرایط افرادی که از قبل مشکلات قلبی عروقی داشتند را به مراتب وخیم‌تر کند. از این رو وجود وضعیت قلبی عروقی ضعیف‌تر در بین بیماران مبتلا به کووید ۱۹ که سابقه مصرف دخانیات را نیز دارند، می‌تواند علائم بیماری را در آنها تشدید کند و از این طریق احتمال مرگ را در بین آنها افزایش دهد.»

تبلیغ سیگارهای الکترونیکی در ایام کرونا به ضرر سلامت است

ولی زاده با اشاره به محصولات جدید دخانی مانند سیگار الکترونیکی که توسط این صنایع با بهانه ضرر کمتر این دست محصولات وارد بازار شده است، ادامه داد: «سازمان بهداشت جهانی توصیه کرده است که به هیچ وجه ترویج این نوع محصولات در کشورها انجام نشود. بر همین اساس خوشبختانه در ایران نیز



ترفندهای صنایع دخانی را جدی بگیریم تناسب اندام، جوانی و کاهش ابتلا به کووید-۱۹

نسبت به مردان بیشتر در معرض ابتلا به سرطان هستند.» وی با اشاره به اینکه ۹۰ درصد از افرادی که با سرطان ریه درگیر هستند، سیگار می‌کشند، گفت: «۸۴ درصد از مرگ و میرهای ناشی از سرطان ریه، از سوء مصرف سیگار ریشه می‌گیرند. درواقع سیگار یکی از عوامل بروز بیماری copd است که در این بیماری ریه به طور مزمن درگیر می‌شود و فرد مبتلا همیشه تنگی نفس و سرفه‌های مداوم و عفونت را تجربه می‌کند. برونشیت مزمن و آمفیزم از زیر شاخه‌های بیماری COPD هستند.»

منصوری با اشاره به این که سیگار سیستم ایمنی بدن را تضعیف می‌کند، تاکید داشت: «سیگار موثرک‌های تنفسی را فلج می‌کند. درواقع موثرک‌های تنفسی عفونت‌های بدن را دفع می‌کنند و عدم کارکرد مطلوب موثرک‌های تنفسی میزان عفونت در بدن را افزایش می‌دهد. هر جا که التهاب باشد آلرژی و عفونت بیشتر خودشان را نشان می‌دهند.»

بیش از ۶۰ مورد از ماده‌های شیمیایی سیگار با سرطان‌های شایع ارتباط دارد

همچنین یک کارشناس ارشد سم شناسی با اشاره به اینکه ۶۹ مورد از ماده‌های شیمیایی درون سیگار با سرطان‌های شایع ارتباط مستقیم دارند، تصریح کرد: «سیگار به عنوان یک ماده اعتیادآور و یک معضل بزرگ در سیستم‌های درمانی کشورهای مختلف شناخته شده است. در واقع سوختن تنباکوی سیگار حدود ۷ هزار ماده شیمیایی مختلف را تولید می‌کند و اکثر این ماده‌ها سمی هستند.» پوریا یعقوبی با بیان این که نیکوتین ماده اصلی سمی و روان‌گردان موجود در سیگار است، اظهار داشت: «نیکوتین بزرگ‌ترین عامل منفرد قابل پیش‌گیری مرگ و میر در جهان است. نیکوتین در مدت ۷ ثانیه به مغز می‌رسد که قطران یکی از ماده‌های مهم موجود در سیگار است که به هیچ‌وجه و با هیچ فیلتری قابل جذب نیست.» وی تاکید داشت: «فردی که روزانه ۲۰ نخ سیگار مصرف می‌کند، پس از یک سال حدود ۲۱۰ گرم قطران را به جدار تنفسی خودش می‌چسباند. رسوب قطران در جداره تنفسی باعث بروز برونشیت و بیماری‌های شدید تنفسی می‌شود. علاوه بر ماده‌های مذکور، ماده‌های «کلروفرم» و «آرسنیک» و «آلومینیوم» و «استون» و «هیدروژن سیانید» در سیگار موجود هستند.»

همیشه برای ترک سیگار دیر است

همچنین یک متخصص قلب و عروق و استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران با اشاره به اینکه شخصی که به مدت ۱۰ سال، روزانه ۱۰ نخ سیگار بکشد، سه برابر بیشتر از یک شخص غیر سیگاری در معرض سکنه قلبی قرار می‌گیرد، تاکید کرد: «همیشه برای ترک سیگار



منوچهر قارونی، استاد دانشگاه

زهر حسمی در ادامه با اشاره به این که بر اساس تحقیقات نشان می‌دهد که افراد سیگاری سیستم ایمنی ضعیف‌تری دارند، افزود: «این افراد در برابر این بیماری آسیب‌پذیرتر هستند. همینطور اگر افراد سیگاری مبتلا شوند، احتمال این که نوع شدید این بیماری را بگیرند و نیاز به اقدامات ICU و اقدامات درمانی تنفسی داشته باشند، بیشتر است. به همین دلیل افراد و خانواده‌ها باید نسبت به این قضیه دقت نظر باشند.»

وی با اشاره به اقدامات دولت در خصوص جلوگیری از شیوع مصرف سیگار تاکید کرد: «در طی سال ۱۰ سال اخیر اقداماتی انجام شده است. ما نسبت به سال‌های قبل شاهد هستیم که به استفاده نکردن از سیگار در مکان‌های عمومی توجه بیشتری می‌شود و مراکز مربوط به ترک سیگار تا حدودی فعالیت دارند. ولی به هرحال از نظر اجرای قانون جامع کنترل دخانیات و مصوبه مجلس شورای اسلامی در بسیاری از قسمت‌ها ضعف‌هایی وجود دارد. اگر این قانون به خوبی اجرا شده و مفاد آن توسط دولت و مردم مورد توجه قرار بگیرد، شاهد کاهش شیوع مصرف خواهیم بود که البته در این زمینه جای کار فراوانی وجود دارد.»

حسمی تصریح کرد: «سیاستمداران و کسانی که در این زمینه فعالیت می‌کنند، اظهار نظرهایی دارند که معتقدند دریافت مالیات بالا روی سیگار منجر به قاچاق می‌شود که این موضوع جای بحث فراوان دارد. واقعیت این است که مطالعات نشان داده که با افزایش مالیات دخانیات و به طبع بالا رفتن قیمت سیگار، میزان شیوع مصرف به طرز چشمگیری کاهش پیدا می‌کند. این قضیه باید در کشور ما مد نظر قرار بگیرد و اتفاق بیفتد.» معاون مرکزدرمان کنترل دخانیات دانشگاه شهید بهشتی در خاتمه درباره اقدامات این مرکز گفت: «این مرکز بیشتر کارهای آکادمیک برای طراحی و اجرای پروژه‌های تحقیقاتی انجام می‌دهد تا در برای کاربردی شدن، در اختیار قسمت‌های مختلف قرار بگیرد. مسلمان برنامه‌های این مرکز در جهت پیشگیری، اطلاع رسانی، برگزاری کلاس‌های آموزشی، شرکت در سخنرانی‌هایی در مورد این قضیه، برگزاری کلاس برای مسئولین این حوزه و همچنین برای مردم است؛ اما اصلی‌ترین رسالت این مرکز، انجام پروژه‌ها و پژوهش‌هایی در زمینه کنترل دخانیات و پیشگیری از مصرف دخانیات و ارائه نتایج آن به مسئولین ذریبط است. همچنین در حال حاضر هم تحقیقاتی در زمینه ارتباط استعمال دخانیات با بیماری کرونا در دست اجراست که نتایج آن به زودی منتشر خواهد شد. تحقیقاتی که در زمینه‌های دیگر انجام شده، از طریق سایت این مرکز برای علاقه‌مندان قابل دسترسی است.»

جesh ژنوم در افراد سیگاری

احتمال ابتلا به سرطان را افزایش می‌دهد

همچنین عضو انجمن آسم و آلرژی با اشاره به اینکه افزایش عفونت و التهاب در سیستم تنفسی می‌تواند شانس ابتلا به ویروس کووید-۱۹ را بیشتر کند، تصریح کرد: «به ازای دو نفر سیگاری یک نفر به علت بیماری‌های مرتبط با سیگار جان خودش را از دست می‌دهد. همچنین هر فرد با کشیدن ۱۵ نخ سیگار - به صورت دوره‌ای - یک بار جesh ژنتیکی را تجربه می‌کند. جesh ژنوم در افراد سیگاری نیز احتمال ابتلا به سرطان را افزایش می‌دهد.»

محبوبه منصوری با بیان این که مصرف سیگار در تشدید درگیری‌های ریوی تاثیر می‌گذارد، افزود: «نیکوتین و تمام ماده‌های شیمیایی موجود در سیگار می‌توانند میزان سرفه و سرماخوردگی‌های مکرر و آسم را در فرد سیگاری افزایش دهد. سیگار همچنین می‌تواند باعث بروز ذات‌الریه شود. در حالت کلی خانم‌های سیگاری

سازمان بهداشت جهانی، شعار ۳۱ می‌را «حفاظت از سلامت افراد در برابر ترفندهای صنایع دخانی و بیماری کرونا» اعلام کرده است. این یعنی در سال جدید بیش از هروقت دیگری آن هم با ظهور ویروس نوظهور کووید-۱۹ ترفندهای صنایع دخانی برای ثابت نگه داشتن بازار مصرف خود، احساس می‌شود. بهرحال مصرف‌کنندگان دخانیات در معرض خطر شدید عوارض ناشی از ابتلا به ویروس کرونا هستند، در عین حال از ترفند صنایع دخانی برای ترویج سیگارهای الکترونیک با ادعای بی‌خطر بودن آن و جایگزینی مناسب برای سیگارهای معمولی و قلیان در بحران کرونا انتقاد کرد. همچنین استعمال دخانیات را یک عامل خطر برای بسیاری از بیماری‌ها معرفی کرد که سالانه موجب مرگ بیش از ۸ میلیون نفر در جهان می‌شود و گفت: در مستندات علمی بسیار زیادی اثبات شده است که استعمال هر نوع تنباکو و ماده دخانی مضر است و به طور جدی بر تضعیف سیستم دفاعی و تخریب سیستم‌های تنفسی و قلبی-عروقی تاثیر می‌گذارد. ارتباط بین مصرف دخانیات و بروز سرطان ریه موضوعی کاملاً به اثبات رسیده است و مصرف محصولات دخانی شایع‌ترین علت بروز سرطان ریه است. علاوه بر این مصرف دخانیات به میزان قابل توجهی خطر ابتلا به بیماری سل را افزایش می‌دهد و نیز مهم‌ترین عامل در ایجاد بیماری‌های انسدادی مزمن ریه (COPD) محسوب شده و باعث پارگی و التهاب کیسه‌های هوایی می‌شود. این امر باعث کاهش ظرفیت جذب اکسیژن و دفع دی اکسید کربن توسط ریه‌ها می‌شود و در نهایت مخاطی در بافت ریه ایجاد می‌کند که منجر به بروز سرفه‌های خشک و دردناک و مشکلات تنفسی می‌شود.

در اینباره معاون مرکز درمان کنترل دخانیات دانشگاه شهید بهشتی درباره علت انتخاب شعار امسال سازمان بهداشت جهانی در روز جهانی مبارزه با دخانیات، گفت: «صنایع دخانی همیشه به دلیل این که صنایع بسیار پول سازی هستند که دنبال یک سری دست آویز و ترفند برای جذب مشتریان جدید است. امسال با توجه به این که با شیوع بیماری کرونا مواجه هستیم، یکی از ترفندهای این صنایع، پخش شایعات و ایجاد باورهایی در این زمینه است که استعمال دخانیات می‌تواند باعث کاهش ابتلا به کرونا شود. در سال‌های قبل هم ترفندهای دیگری مانند کمک به لاغری، جوانی و سرزندگی و تبلیغات هوشمندانه دیگری به خصوص برای جذب زنان در مورد این محصولات داشتند. به همین دلیل امسال شعار سازمان بهداشت جهانی در روز جهانی مبارزه با دخانیات «حفاظت از سلامت افراد در برابر ترفندهای صنایع دخانی و بیماری کرونا» است.»



زهر حسمی، معاون مرکز درمان کنترل دخانیات دانشگاه شهید بهشتی

با حضور اعضای شبکه برگزار شد آیین رونمایی از نقشه راه و برنامه جامع پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر

و پیشنهاداتی را در این خصوص ارائه کرد. کامران نیکوسخن با بیان فرمایشی از مقام معظم رهبری مبنی بر اولویت داشتن سلامت جامعه، به موضوع تحریم‌های ظالمانه، کمبودهای دارویی و به تبع آن مشکلاتی که برای بیماران به‌وجود آمده است، پرداخت و گفت: «اقدام عاجل و انجام ریزی‌های لازم با پیگیری «شبکه» در این زمینه ضرورت دارد».

در پایان جلسه، مراسم رونمایی از نقشه راه و برنامه راهبردی با حضور نمایندگان ۵۶ عضو «شبکه» انجام گرفت. گفتنی است پیش از این، همکاران «شبکه» در انجمن احیای شنوایی ایده خود در خصوص راه‌اندازی شبکه تلویزیونی آنلاین را در یک ارائه به دیگر اعضا معرفی کردند.

وضعیت سلامت کشور و پاندومی ویروس کرونا، فعالیت اعضای «شبکه» در خصوص مقابله با این ویروس قابل تقدیر است. همچنین «شبکه» با سرلوحه قراردادن نقشه راه و برنامه راهبردی تهیه شده و همچنین با هم‌افزایی بین انجمن‌های عضو امید است به هدف خود یعنی بسط گفتمان سلامت، دست یابد.» در ادامه نیز آقای پورهایشمی رئیس هیأت‌مدیره «شبکه» با برشمردن فواید برنامه‌محور بودن تشکلهای غیردولتی از انجمن‌های عضو دعوت کرد با همکاری و مشارکت بیشتر «شبکه» را مورد حمایت قرار دهند. همچنین دبیر علمی «شبکه»، یکی از رسالت‌های این سازمان غیردولتی را توانمندسازی اعضا دانست

آیین رونمایی از نقشه راه و برنامه راهبردی شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر با حضور اعضای شبکه در دفتر مجمع خیرین سلامت ۲۰ خرداد برگزار شد. در این مراسم مدیرعامل شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر با اشاره به فعالیت‌های شبکه در سال گذشته، ضرورت پرداختن به موضوع سبک زندگی سالم از سوی سازمان‌های مردم‌نهاد را مورد تأکید قرار داد و گفت: «بیشترین علت مرگ‌ومیر در دنیا و ایران مربوط به بیماری‌های غیرواگیر است که ۵ عامل خطر مشترک شامل استعمال دخانیات، تغذیه نامناسب، کم‌تحرکی، مصرف الکل و آلودگی هوا، این بیماری‌ها را تشدید می‌کنند.» محمدرضا مسجدی در ادامه افزود: «با توجه به



بنیاد خیریه ملیا



بنیاد خیریه ملیا، نهادی غیردولتی، غیرانتفاعی و مردم‌نهاد است که زیر نظر سازمان خیریه ملی ایران از سال ۱۳۹۳ تاکنون در زمینه شناسایی و تأمین مادی و درمانی بیماران خاص و سرطانی فعالیت می‌نماید. این نهاد بر این باور است که با کاهش آسیب‌های اجتماعی، کیفیت زندگی افراد را ارتقا داده و اعتقاد دارد که نقد پروری و مسکن درمانی جهت حل مشکلات نیازمندان به مصلحت جامعه اسلامی نیست، بلکه با کارآفرینی و تولید ملی در جهت توسعه پایدار و خودکفایی میهن اسلامی گام برمی‌دارد.

زمینه پذیرش داوطلب
۱- حوزه امنیت اجتماعی
۲- حوزه کارآفرینی
۳- حوزه تحقیق و توسعه سلامت
۴- حوزه برگزاری همایش، رویداد و نمایشگاه
۵- حوزه ترویج فرهنگ زندگی سالم
۶- حوزه توسعه خدمات سازمان
۷- حوزه خدمات بهداشتی و درمانی

حوزه فعالیت
سلامت، اجتماعی و کارآفرینی

نشانی
تهران، خیابان حضرت ولی‌عصر (عج)، میدان تجریش، نبش خیابان شهید قرنی، پلاک ۲۱
تلفن: ۰۹۱۰۱۱۰۰۲۱۱

وبسایت
www.meliacharity.org

ایمیل
info@meliacharity.org

بنیاد خیریه ملیا
همراه با شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر



بنیاد خیریه ملیا
Melia Charity Foundation

توافقنامه همکاری میان شهرداری تهران و «جمعیت»

لزوم اطلاع‌رسانی ضددخانی در سطح شهر

می‌کنیم در محیط‌های عمومی حضور پیدا نکنند. دورهمی‌هایی که برای استعمال قلیان در محیط‌های بسته صورت می‌گیرد، بسیار خطرناک است. وقتی عوامل خطر مطرح می‌شود، یعنی هر عاملی که موجب دورهمی‌ها و استفاده از وسایل مشترک است، از عوامل خطر ساز محسوب می‌شود.»

دکتر مسجدی اضافه کرد: «چون در حال حاضر واکسن و دارویی برای این ویروس کشف نشده است، باید از دورهمی‌ها، مصرف دخانیات و همچنین استعمال قلیان پرهیز شود. خوشبختانه اداره اماکن اعلام کرده است که در رستوران‌ها و قهوه‌خانه‌ها عرضه قلیان ممنوع است.» دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات کشور همچنین تأکید کرد: «برخی رفتارها سیستم ایمنی بدن را ضعیف می‌کند و سبب می‌شود که بیماری کرونا با قدرت بیشتری بر بدن اثر بگذارد. مواد مخدر و دخانیات نیز در زمره این موارد است و بنا به گفته متخصصان، شخص مصرف‌کننده مستعد ابتلا به کرونا خواهد بود. بنابراین با توجه به شرایط به‌وجود آمده در کشور، عرضه دخانیات با محدودیت‌هایی مواجه شده است که مهم‌ترین آنها، تعطیلی قلیانسراها بوده و این اقدام سبب شده مصرف دخانیات در کشور کاهش یابد.»

مسجدی گفت: «وقه‌ای که در این زمینه به‌وجود آمده یک فرصت طلایی برای آموزش و آگاه‌سازی به مردم است تا بتوان از میزان مصرف‌کنندگان دخانیات در کشور کاست. همچنین مردمی که این روزها به‌خاطر آسیب نرسیدن به خود و اطرافیان به صورت مرتب دست‌های خود را می‌شویند، باید توجه کنند مصرف دخانیات نیز تا همین میزان می‌تواند کشنده باشد. البته در این میان مسئله آموزش و آگاه‌سازی از سوی رسانه‌ها، مقوله بسیار مهمی است که باید مورد توجه قرار گیرد و نهادهای مربوطه باید با تخصیص منابع، از این فرصت به بهترین شکل ممکن استفاده کنند.»

دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات در پایان اظهار کرد: «همواره در عرصه دخانیات و مواد مخدر مافیایی وجود داشته است که مانع فعالیت علیه مصرف این مخدر شده‌اند. این امر نیز در سراسر جهان یک چالش جدی است اما نکته‌ای که حائز اهمیت است هر قدر که این مافیا قدرتمند باشد، باز هم می‌توان با اطلاع‌رسانی و آموزش بر آن غلبه کرد.»

اداره‌کل سلامت شهرداری تهران و جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران با هدف آگاه‌سازی و اطلاع‌رسانی در این حوزه توافقنامه همکاری امضا کردند.

این صورتجلسه همکاری همزمان با ۱۱ خردادماه مصادف با ۳۱ ماه می، روز جهانی بدون دخانیات، با موضوع‌های ارائه خدمات مشاوره ترک دخانیات، تولید محتوا، اختصاص زیرساخت‌های اطلاع‌رسانی شهری، آموزش و غیره منعقد شد.

دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در نشست امضای صورتجلسه که به میزبانی این جمعیت برگزار شد، ضمن قدردانی از همکاری‌های شهرداری تهران گفت: «این سازمان مردم نهاد به عنوان نهادهی که با بهداشت و سلامت مردم سروکار دارد، در تلاش است تا افراد جامعه را از مضرات مصرف دخانیات آگاه کرده و با همکاری در این زمینه طرح‌های فرهنگی مطلوب‌تری را برای کاهش و کنترل مصرف دخانیات در جامعه اجرا کند.»

محمدرضا مسجدی افزود: «آمار جهانی مرگ‌ومیر به‌دلیل بیماری‌های ناشی از استعمال دخانیات حدود ۶۰ هزار نفر است. در همین چند ماه اخیر درگیری همگانی به بحران کرونا نیز، حدود ۱۵ هزار نفر جان خود را به علت بیماری‌های ناشی از استعمال دخانیات از دست داده‌اند که متأسفانه در این شرایط، هیچ‌گونه توجهی به دو برابر شدن این آمار و اثرات تشدیدکننده مصرف دخانیات در ابتلا به بیماری کرونا نشده است.»

وی با تأکید بر مشارکت اداره‌کل سلامت شهرداری تهران در آگاه‌سازی و اطلاع‌رسانی به‌موقع به شهروندان تأکید کرد: «با توجه به میزان دسترسی اداره‌کل سلامت به صورت بی‌واسطه با شهروندان از طریق خانه‌های سلامت و اقدامات مؤثری که از ابتدای شرایط بحرانی شیوع بیماری کرونا از این طریق صورت گرفته است، امیدواریم در زمینه اطلاع‌رسانی و آگاه‌سازی شهروندان از خطرات افزایش دهنده مصرف انواع دخانیات در میزان ابتلا به بیماری کرونا اقدامات مشترکی صورت گیرد.»

مسجدی با اشاره به این مطلب که طبق مطالعاتی که در کشور صورت گرفته است، استعمال دخانیات بر کرونا اثرات منفی زیادی دارد، گفت: «کسانی که مصرف دخانیات دارند، خطر ابتلا به کرونا ویروس در آنها ۴ برابر بیشتر از افراد عادی است. بنابراین از مردم درخواست

دغدغه مبارزه با آسیب‌های اجتماعی

اولویت حوزه‌های علمیه



مدیر حوزه علمیه خواران استان تهران در جلسه مشترک با «جمعیت» اعلام کرد: «آسیب‌های ناشی از دغدغه‌هایی است که همیشه در اولویت برنامه‌های

اجتماعی و فرهنگی حوزه‌های علمیه بوده است.» به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، اولین جلسه با مرکز مدیریت حوزه‌های علمیه خواران تهران ۱۲ خرداد در دفتر مرکز مدیریت حوزه علمیه خواران تهران، با حضور اعضای این سازمان مردم نهاد و حجت‌الاسلام والمسلمین کبیریان مدیر حوزه علمیه خواران استان تهران، خانم صادقی قائم مقام حوزه علمیه خواران استان تهران و خانم اسفندیاری معاون فرهنگی حوزه برگزار شد.

حجت‌الاسلام کبیریان در ادامه این جلسه ضمن تشکر از فعالیت‌های خیرخواهانه این سازمان مردم نهاد افزود: «با توجه به پتانسیل‌های موجود در این سازمان مردم‌نهاد در حوزه‌های مختلف در خصوص مبارزه با دخانیات و نیز با هماهنگی و هم‌افزایی بیشتر می‌توان از اساتید و دانش‌آموختگان این حوزه در راستای اهداف سلامت‌محور جامعه فعالیت‌های مؤثری را انجام داد.»

وی با اشاره به تفاهم‌نامه همکاری میان حوزه علمیه خواران استان تهران و «جمعیت» گفت: «به‌وسیله این تفاهم‌نامه امید است فعالیت‌های پژوهشی، اجتماعی و فرهنگی در حوزه مبارزه دخانیات نسبت به گذشته بیشتر شود تا پیشگیری از استعمال دخانیات به وضعیت

بهتری برسد.»

قائم مقام حوزه علمیه خواران استان تهران نیز ضمن ابراز تأسف از وضعیت استعمال دخانیات در بین زنان گفت: «متأسفانه در کل دنیا منابع انسانی و سرمایه‌های بسیاری برای تأسیس شرکت‌های دخانی صرف می‌شود؛ ولی این صرف هزینه به ضرر سلامت، فرهنگ و اقتصاد مردم است.» خانم صادقی در ادامه تأکید کرد: «اما همه طور آماده همکاری و مطالبه‌گری در خصوص سلامت جسمی روحی، اجتماعی و اقتصادی مردم هستیم. بنابراین امیدواریم فعالیت‌های لازم در این خصوص هرچه سریعتر اجرایی شوند.»

صدمات دخانیات

در همه بخش‌ها مورد توجه قرار گیرد

در ادامه نیز حجت‌الاسلام رباطیان ضمن معرفی «جمعیت» و فعالیت واحدهای مختلف این موسسه، با اشاره به تفاهم‌نامه همکاری «جمعیت» با مرکز مدیریت حوزه‌های علمیه خواران و برادران گفت: «امروزه زبان‌های همه‌جانبه دخانیات چه از نظر بهداشت و سلامت و چه اجتماعی، اقتصادی و سیاسی، صدمات



قانون، مصرف دخانیات (سیگار، قلیان، پپ) در تمامی محیط‌های عمومی از جمله محیط‌های کاری و وسایل نقلیه عمومی ممنوع شده است و هیچ استثنایی نیز وجود ندارد.»

مدیرکل سلامت شهرداری تهران ادامه داد: «این تعریف در راستای شعار مدیریت جدید شهری نیز هست و همه ما باید برای ساخت «تهران، شهری برای همه» تلاش کنیم.»

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

لازم به‌ذکر است، شهرداری تهران هم‌راستی سایر سازمان‌ها با هدف تحقق شعار «تهران، شهری بدون دخانیات» و برای تلاش در راستای آگاه‌سازی و حساس‌سازی جامعه درخصوص مضرات ناشی از استعمال دخانیات و براساس راهبردهای مذکور، پوشش **#تهران_شهر_بدون_دخانیات** را با مشارکت سازمان‌های دولتی و غیردولتی حوزه دخانیات و سایر ظرفیت‌ها اجرا می‌کند.

جبران‌ناپذیر فراوانی را به جامعه وارد می‌کند که اگر کنترل و پیشگیری جدی در این زمینه صورت نگیرد، مشکلات عیدیه‌ای را برای مردم به خصوص جوانان به وجود می‌آورد.»

وی در ادامه افزود: «یکی از بدیهی‌ترین حقوق انسان‌ها، برخورداری از حق سلامت و بهداشت است که صنعت دخانیات با توجه به تحریم نبودن، به‌راحتی این حق را از مردم چه به صورت مستقیم (استعمال دخانیات) و چه غیرمستقیم (در معرض دود تحمیلی دخانیات) سلب می‌کند. در واقع مافیای دخانیات در این زمینه فقط سود مالی و قدرت خود را مدنظر قرار می‌دهد.»

مدیر واحد زنان «جمعیت» نیز با اشاره به آمار قابل توجه مصرف دخانیات خصوصاً قلیان در بین زنان گفت: «متأسفانه زنان و کودکان قربانیان اصلی این صنعت هستند.» زهرا صدر در ادامه افزود: «آمارهای

غیررسمی مصرف دخانیات در بین زنان بیشتر از آمارهای رسمی است. باید در این خصوص با آگاهی‌رسانی و فرهنگ‌سازی در بلندمدت، زمینه کنترل و پیشگیری از استعمال دخانیات را فراهم کرد تا سلامت جامعه را از خطرات ناشی از استعمال دخانیات محفوظ نگه داشت.»



امیدواری کرد که فعالیت‌های مشترک در زمینه کنترل مصرف دخانیات در فضای مجازی بیش از پیش تداوم یابد تا با فرهنگ‌سازی بتوان به سلامت جامعه بیش از گذشته کمک کرد.»

دو برابر کشته‌های ویروس کووید-۱۹ در کشور است اما متأسفانه توجهی به آن نمی‌شود.» در خاتمه نیز حجت‌الاسلام رباطیان با اشاره به تفاهم‌نامه همکاری «جمعیت» و حوزه‌های علمیه ابراز

همکاری ضد دخانی در فضای مجازی با همکاری «جمعیت» و حوزه‌های علمیه

مخاطبان، شبکه‌های مجازی پیام‌های بسیاری تولید و منتشر کرد تا در بلندمدت با فرهنگ‌سازی به اهداف سلامت‌محور در راستای پیشگیری و کنترل مصرف دخانیات برسیم.»

محمدرضا مسجدی با اشاره به مضرات دود دست دوم و سوم دخانیات افزود: «متأسفانه سالانه در دنیا بیش از ۸ میلیون نفر به علت بیماری‌های ناشی از استعمال دخانیات جان خود را از دست می‌دهند که از این تعداد بیش از ۱٫۲ میلیون نفر به علت استنشاق دود تحمیلی دست دوم و سوم دخانیات جان خود را از دست می‌دهند که بیشتر این قربانیان را زنان و کودکان تشکیل می‌دهند.»

وی با اشاره به ۶۰ هزار مرگ‌ومیر سالانه ناشی از استعمال دخانیات در ایران گفت: «از آغاز بحران کرونا در ایران تاکنون به جرأت می‌توان گفت حدود ۱۵ هزار نفر به علت استعمال دخانیات فوت کردند که بیش از

هستیم و امیدواریم که با همکاری فی‌مابین، از روند صعودی شیوع دخانیات در کشور پیشگیری کرده تا جامعه‌ای سالم و پویا داشته باشیم.» حجت‌الاسلام میرمطلبی در ادامه پیشنهاد کارگروه آموزشی برای تربیت مربی در خصوص پیشگیری و کنترل استعمال دخانیات از بین طلاب و مبلغان حوزه را مطرح کرد و افزود: «با تربیت مربی از بین طلاب می‌توان با شبکه‌سازی در فضای مجازی اطلاعات لازم را برای استفاده این مربیان به اشتراک گذاشت و برای اطلاع‌رسانی و آگاه‌سازی به جامعه از تربیون آنها بهره‌مند شد.»

دبیرکل «جمعیت»، فراگیر شدن شبکه‌های مجازی و انتقال سریع اخبار سراسر دنیا را در صورت استفاده صحیح، یکی از بهترین امکانات دنیای امروز دانست و در ادامه گفت: «باید از این امکانات به بهترین شکل استفاده کرد. با محتوای کوتاه، مفید، پربار و متناسب با

جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران با حضور محمدرضا مسجدی دبیرکل «جمعیت»، حجت‌الاسلام والمسلمین علیرضا رباطیان مدیر واحد ارتباط با حوزه‌های علمیه در «جمعیت»، حجت‌الاسلام والمسلمین دکتر میرمطلبی مسئول مرکز آموزش‌های کاربردی، مهارتی حوزه‌های علمیه و حجت‌الاسلام والمسلمین رحمانی دبیر کارگروه علمی پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی، با هدف بررسی ظرفیت‌های موجود فضای مجازی در زمینه کنترل مصرف دخانیات، اقدام به همکاری مشترک نمودند.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، مدیر راهبردی فضای مجازی حوزه‌های علمیه در ابتدای این جلسه از سیگار و قلیان به عنوان نقطه شروع اعتیاد و سایر مضرات اجتماعی و فرهنگی یاد کرد و گفت: «ما در این زمینه، آماده همکاری در زمینه‌های مختلف مانند پوشش خبری و آموزشی در فضای مجازی و غیره

بین الملل

ترکمنستان در انتظار سال ۲۰۲۵

آسمان عاری از دخانیات
حق شهروندان است

طبق پیش‌بینی دولت ترکمنستان تا سال ۲۰۲۵ این کشور عاری از دخانیات خواهد شد. دولت ترکمنستان برنامه‌ریزی می‌کند از طریق تقویت زیرساخت‌های بهداشتی و توسعه ورزش به عنوان «کشور عاری از دخانیات» برسد. لازم به یادآوری است، مبارزه با دخانیات در ترکمنستان در سال ۱۹۹۸ هم‌زمان با ممنوعیت تبلیغات سیگار آغاز یافت. پس از آن، کشیدن سیگار در دانشگاه‌ها، مکان‌های عمومی، ساختمان‌های دولتی، پایگاه‌های نظامی و در داخل خودروها ممنوع شد. همچنین در سال ۲۰۱۱ ترکمنستان به کنوانسیون سازمان بهداشت جهانی در چارچوب کنترل مصرف دخانیات پیوست. درواقع در این کشور نخستین برنامه مبارزه با دخانیات در سال ۲۰۱۲ تصویب شد که در سال ۲۰۱۷ این برنامه به حکم «قریان قلی بردی محمداف» رئیس جمهور ترکمنستان تا سال ۲۰۲۱ تمدید شد.

بر اساس برنامه‌های دولت ترکمنستان تا سال ۲۰۲۵ در این کشور تمام شرایط لازم برای وضع محدودیت‌های بی‌تأثیر برای صنعت دخانیات، دفاع شهروندان از تأثیرات سیگار، جلوگیری از عواقب اقتصادی، اکولوژیکی و اجتماعی ناشی از کشیدن سیگار فراهم خواهد شد و ترکمنستان عنوان «کشور عاری از دخانیات» را دریافت می‌کند. برای اجرای این برنامه کمیته ویژه مبارزه با دخانیات تشکیل شد و اعضای آن به طور فعال وظایف خود را انجام می‌دهند. همچنین در چارچوب هدف مذکور دولت تحت نظارت بردی محمداف برای توسعه ورزش تلاش می‌کند. در همین راستا شرکت مردم در مراسم‌های ورزشی عمومی، به‌عنوان سنتی پسندیده رواج یافته است.

این درحالیست که رئیس جمهور ترکمنستان تأکید کرد: «نسل جدید باید نگاه منفی به دخانیات داشته باشد و در مرحله نخست آنها باید به ورزش علاقه‌مند باشند.» لازم بذکر است ترکمنستان در رتبه‌بندی‌های بین‌المللی در زمینه مصرف سیگار در رتبه‌های پایین قرار می‌گیرد و این کشور یکی از پیشروان جهان در مبارزه با دخانیات است.

جریمه ۶۱۷ یورو

برای استعمال دخانیات در رومانی

لودویک اوربان نخست‌وزیر رومانی به دلیل زیرپا گذاشتن مقررات دولت در جلوگیری از شیوع ویروس کرونا، با استعمال دخانیات در فضای بسته و خودداری از زدن ماسک به پرداخت ۳ هزار لئو (۶۱۷ یورو) جریمه شد. این درحالیست که چندی پیش تصویری از نخست‌وزیر رومانی در فضای مجازی منتشر شده که نشان می‌دهد او به همراه تعدادی از اعضای کابینه پشت میزی در دفتر کارش نشسته و مشغول استعمال دخانیات هستند؛ همچنین هیچیک از آنها ماسک بر صورت نداشتند و آنها روی میز انداخته بودند.

اوربان در بیانیه‌ای تأیید کرد که مقررات را نقض کرده است. او گفت: «اعضای کابینه‌اش بعد از یک روز کاری طولانی در ۲۵ مه (۵ خرداد) به مناسبت پنج و هفتمین سالروز تولدش جمع شده بودند.» در این بیانیه آمده است: «نخست وزیر می‌داند که همه شهروندان باید بدون توجه به جایگاه خود از مقررات پیروی کنند. اگر مقررات نقض شوند باید جرایمی وضع شود.»

بعد از ۶۰ روز اعمال مقررات جدی قرنطینه هم‌زمان با اعلام وضعیت اضطراری توسط دولت رومانی، مهلت اعمال این وضعیت ۱۵ مه به پایان رسید و دولت اوربان دستور وضعیت هشدار ۳۰ روزه را صادر و استفاده از ماسک را در حمل و نقل عمومی و مکان‌های عمومی بسته اجباری کرد. از سال ۲۰۱۶ استعمال دخانیات در مکان‌های بسته در رومانی منع شده است. همچنین طبق آخرین آمار، تعداد مبتلایان به کرونا در رومانی بیش از ۱۹ هزار نفر است که از این تعداد افزون بر یک هزار و ۲۶۰ نفر جان باخته‌اند.



گپ و گفتی با سپند امیر سلیمانی

تجربه اولین پک به سیگار تا ترک آن

هر رشته‌ای مانند دیگران، آدم هستند و پر از نقاط قوت و ضعف و نباید آن‌ها را به عنوان الگو معرفی کرد. قدیم‌ترها می‌شنیدیم که مثلاً جوان‌ها به خاطر اعتیاد یک خواننده، معتاد شده‌اند؛ اما الان روزگار عوض شده و باید سطح آگاهی آن‌قدر بالا رفته باشد که چهره‌ها به عنوان الگو انتخاب نشوند. جایی از یک بزرگی خواندم اگر هنرمندی در هر زمینه‌ای برایت بزرگ شد، سعی کن به او نزدیک نشوی، چون وقتی به زندگی شخصی او نزدیک می‌شوی، پی به نقاط ضعف او می‌بری.» این پیشکسوت سینما در واکنش به این حرف که گفته می‌شود شما در یک برنامه تلویزیونی سیگار را ترک کرده‌اید، تصریح کرد: «نه اینجوری نبود! به یک برنامه تلویزیونی دعوت شدم که درباره ترک سیگار بود، گفتم من سیگاری‌ام نمی‌توانم دروغ بگویم و درباره ترکش صحبت کنم. گفتند، بیا و بگو می‌خواهم ترک کنم، گفتم این را هم نمی‌توانم بگویم! به آن برنامه رفتم و آنجا صحبت‌هایی شد که من در لحظه جوگیر شدم و پاکت سیگارم را دور انداختم، اما خیلی زود پشیمان شدم و بعد از برنامه دوباره سیگار کشیدم. زمانی خودم به این نتیجه رسیدم که باید سیگار را ترک کنم. همان‌طور که تصمیم گرفتم سیگار بکشم، همان‌جور هم تصمیم گرفتم ترک کنم. یکی از دوستانم کلاسی را به من معرفی کرد و رفتم و ترک کردم.»

یکی از راحت‌ترین ترک‌ها، ترک سیگار است

امیرسلیمانی در رابطه با تجربه ترک سیگار گفت: «یکی از راحت‌ترین ترک‌ها، ترک سیگار است. این که می‌گویند ترک سیگار سخت است، بازی مافیای سیگار در سطح جهان است. همان مافیاست که این نظریه را ترویج می‌کند که ترک سیگار سخت است. آدامس ترک سیگار به بازار می‌دهند، چسب ترک سیگار معرفی می‌کنند و...، اما خودشان هم ضمنی می‌گویند با این‌ها نمی‌توان ترک کرد و ترک سیگار غیرممکن است. سیگاری‌ها باوفاترین مشتری‌های جهان هستند. هر کجای دنیا باشند شاید غذا نخورند یا پوشاک نخرند، اما سیگار می‌خرند و این برای شرکت‌های سیگار یعنی بزرگ‌ترین تجارت جهان. من که سیگار را ترک کرده‌ام همین‌جا می‌گویم ترک سیگار اصلاً سخت و غیرممکن نیست. فقط باید ذهنت را خلاص کنی. اعتیاد ۹۹ درصدش ذهنی است و برای ترک باید ذهن آگاهی را تمرین کرد. باید تمرین کنی و به ذهنت یاد بدهی که به بدنت بگوید، بدون سیگار هم می‌تواند بدون کم و کاست به حیاتش ادامه دهد.»

وی ادامه داد: «در برخی کشورها برای فروش سیگار به نوجوانان قوانین سفت و سختی دارند. در کشور ما هم گاهی از این قوانین صحبت می‌شود، اما تاکنون هرگز اجرایی نشده. به نظرتان این قوانین تا چه اندازه باید سفت و سخت باشد و چقدر باید آگاه‌سازی انجام شود؟ به نظرم خرید سیگار و کشیدنش زیاد تابع قانون نیست. تصور کنید قانونی وضع شود که به کمتر از ۱۸ ساله‌ها سیگار فروخته نشود، اگر کسی بخواهد سیگار بکشد ۱۸ ساله که شد، سیگاری می‌شود. چند روز قبل با یکی صحبت می‌کردم، ۳۰ ساله بود و تازه سیگاری شده بود. اما سیگاری‌شدن نوجوانان خطرناک است، چون پای آن‌ها را به خلاف‌های بزرگ‌تری باز می‌کند. به همین دلیل آگاه‌سازی از خطرات دخانیات و اینکه افراد با انگیزه شخصی سیگاری نشوند، از قانون موثرتر است.»

سپند امیرسلیمانی، زاده ۱۳۵۶ در تهران، بازیگر سینما و تلویزیون ایران است. او همچنین برادر کمند امیرسلیمانی و پسر سعید امیرسلیمانی است. سپند در خانواده‌ای کاملاً هنری بزرگ شده است. خانواده‌ای که بیش از اینکه به پسرشان چگونه بازی کردن در نقش‌های مختلف را بیاموزند، زندگی کردن و اهمیت خانواده را یاد داده‌اند. سپند امیرسلیمانی از چگونگی روشن کردن اولین نخ سیگار تا وقتی تصمیم گرفت آن را ترک کند به ایرانا گفت: «اولین بار ۲۰ سالم بود و از سرکنجکاوای سیگار خریدم و روشن کردم. البته در آن زمان پای رفیق ناباب در میان نبود. آن‌ها روی هیچ‌کدام از تصمیمات زندگی‌ام چه خوب، چه بد تأثیری نداشته‌اند. از نوجوانی کنجکاو بودم بفهمم سیگار چه حسی دارد.» امیرسلیمانی در ادامه افزود: «قبل از اینکه سیگاری شوم، مادرم سیگاری بود. پدرم پیپ می‌کشد، اما خواهرم کمند هیچ‌وقت سیگار نکشیده است. البته اینکه پدر و مادرم از دخانیات استفاده می‌کردند، در سیگاری شدن شما تأثیری داشته یا نه؟ باید بگویم نه. اگر این‌جوری بود باید کمند هم سیگاری می‌شد که نشد. به نظرم در این مورد جامعه موثرتر از خانواده است. سیگار یک نوع اعتیاد است، مگر کسانی که به موادمخدر اعتیاد دارند، پدر و مادرشان معتاد بوده‌اند؟ خانواده تأثیر دارد اما نه صد درصد. کشیدن سیگار در جامعه عمومیت دارد، برای همین قبچی ندارد. بیشتر مردم موادمخدری مانند هروئین یا کوکائین را هرگز نمی‌بینند اما سیگار را همه مردم دیده‌اند. به همین دلیل در نگاه اول خیلی عجیب و غریب نیست.»

وی ادامه داد: «اگر ذهن آدمی که سیگار می‌کشد، کنجکاو باشد که دیگر مواد دخانی را هم تجربه کند، سیگار می‌تواند برای او خطرناک باشد. من ۲۰ سال سیگار کشیدم، اما به‌جز سیگار، سراغ هیچ چیز دیگر نرفتم، چون از بیجگی درباره موادمخدر آگاهم کرده بودند و من به‌شدت می‌ترسیدم آن‌ها را تجربه کنم. هنوز هم می‌ترسم. حتی قلیان هم نمی‌کشم. یک بار کارشناسی در برنامه تلویزیونی می‌گفت: سیگاری‌ها مانند کسی هستند که آگاهانه خودشان را از ارتفاع به پایین پرت می‌کنند. شاید نمی‌میرند، اما دست و پایشان حتماً آسیب خواهد دید. فرد سیگاری شاید به مواد دیگر معتاد نشود، ولی به هر حال دود وارد ریه می‌شود و به آن آسیب می‌زند.»

این بازیگر پیشکسوت سینما در پاسخ به این سوال که اگر اطرافیانتان قلیان بکشند، وسوسه نمی‌شوید؟ گفت: «نه! هیچ‌وقت. چند روز قبل در جمعی بودم که قلیان می‌کشیدند و نکته جالبش این بود که به دلیل کرونا هر کدام یک شیلنگ قلیان شخصی همراه داشتند و وقتی به آن‌ها می‌گفتی نکشید، ریه‌هایتان ضعیف می‌شود، مسخره می‌کردند.»

وی ادامه داد: «اولین بار که سیگار کشیدم خیلی زود به پدر و مادرم گفتم. بعد از سربازی سیگاری شدم و چون از پنهانکاری به‌شدت بدم می‌آید، به والدینم گفتم و آن‌ها به من گفتند نکش! اما در سنی بودم که انتخاب کرده بودم سیگار بکشم و آن زمان به حرف والدینم گوش ندادم.»

با نظریه «چهره‌ها الگو هستند» مشکل دارم

امیرسلیمانی با اشاره به این نظریه که «چهره‌ها الگو هستند» گفت: «من با این حرف مشکل دارم. چرا این گفته باید بین مردم جا بیفتد؟ به نظر من باید به مردم آموزش داد. چهره‌های معروف در





عوارض بیماری کووید-۱۹ در افراد سیگاری

ارائه می‌دهیم. همچنین همه اعضای پروژه مبارزه با کرونا دانشگاه تهران از مردم می‌خواهند اپلیکیشن غربالگری را در گوشی خود نصب و نمونه‌های صدای سرفه خود را برای گروه پشتیبانی این نرم‌افزار ارسال کنند. گروه طراحی این نرم‌افزار حتی برنامه‌ای برای حضور در بیمارستان‌ها و ضبط صدای سرفه کاربران را از نزدیک دارد ولی به علت حاد بودن شرایط کنونی، در برخی از مراکز درمانی هماهنگی این موضوع کمی زمان‌بر است. وی تاکید کرد: «اپلیکیشن غربالگری به‌صورت اختصاصی در دسترسی همه کاربران قرار دارد و افراد مختلف می‌توانند تنها با ضبط صدای سرفه خود علاوه بر رفع نگرانی از بابت ابتلا به ویروس کووید-۱۹ با خارج نشدن از خانه به شکسته شدن زنجیره انتقال این ویروس در جامعه کمک کنند.»

هم اکنون در فاز جمع‌آوری داده قرار داریم

رئیس گروه هوش مصنوعی و روباتیک دانشکده برق و کامپیوتر دانشگاه تهران با اشاره به اینکه هنوز هیچ دانشگاهی در دنیا با استفاده از نمونه‌های صدای سرفه برای تشخیص کرونا به جواب قطعی نرسیده است و همگی در فاز جمع‌آوری داده قرار دارند، تصریح کرد: «پس از آغاز پروژه، تعدادی از همکاران دانشگاه تهران موضوع فعالیت دانشگاه کمبریج در انگلیس و کارنگی ملون در آمریکا را اعلام کردند. قطعا در ابتدای کار هیچ‌کدام از اعضای گروه از وجود طرح‌های مشابه در دانشگاه‌های خارجی اطلاع نداشته و ایده کلی تماماً متعلق به دانشمندان ایرانی بوده است. نکته مهم در پروژه‌های این‌چنینی این است که وقتی گروهی وارد طرحی بر مبنای داده‌های علمی با حجم بسیار زیاد می‌شود، نقش اصلی را داده یا همان نمونه‌های ارسالی از سوی افراد شرکت‌کننده در طرح، ایفا می‌کند.»

مردی افزود: «امروز حتی بزرگ‌ترین شرکت‌های فناوری همچون گوگل نیز با اتکا به داده‌های دریافتی، برنامه‌ریزی کرده و خدمات متنوعی را ارائه می‌دهند. پس می‌توان گفت داده، برگ برنده در پروژه‌هایی است که در آن‌ها از فناوری هوش مصنوعی استفاده می‌شود. با توجه به اینکه اپیدمی کرونا مشکلی جهانی و بیماری همه‌گیر است، قطعا اگر متخصصان دانشگاه تهران به نتایجی جدید در خصوص کنترل، تشخیص و درمان این بیماری دست پیدا کنند، آن را با همه جهان به اشتراک خواهند گذاشت. کرونا نشان داد حتی پیشرفته‌ترین کشورهای جهان نیز در چنین شرایطی بسیار آسیب‌پذیر هستند و جهان باید بیش از گذشته متحد بوده و به‌صورت یکپارچه برای شکست این بیماری تلاش کند.»

آن‌ها را با صداهای افراد سالم مقایسه می‌کنند. ویژگی‌ها و تفاوت‌های این نمونه‌های صدای سرفه با بهره‌ای از الگوریتم‌های هوشمند بررسی می‌شوند. هرچه داده‌های جمع‌آوری‌شده بیشتر باشد می‌توان تحقیقات دقیق‌تر و گسترده‌تری را انجام داد.» مردی در توضیح بیشتر تاکید کرد: «در پروژه تشخیص بیماری کرونا با استفاده از نمونه سرفه، هدف صرفاً غربالگری افراد است و تشخیص نهایی با استفاده از آزمایش‌های خاص نظیر سی‌تی اسکن صورت می‌گیرد. در حال حاضر گروه متخصصان پروژه تشخیص کرونا با صدای سرفه تصمیم دارند روی صدای سرفه افراد شرکت‌کننده در این طرح تمرکز کرده و پس از کسب نتایج مناسب، در آینده‌ای نزدیک، سایت و اپلیکیشن‌های پیشرفته‌تری را برای مبارزه با کرونا طراحی کنند. در واقع مجموعه اعضای گروه هم‌اکنون و در آینده برای غربالگری افراد بیمار تلاش می‌کنند و امیدوارند با چنین فعالیت‌هایی فشار سنگین روی دوش کادر درمان کشور را کاهش دهند. مسائلی که در این پروژه روی آن تمرکز زیادی شده، استفاده از فناوری‌های هوشمند برای یادگیری عمیق است؛ یعنی سامانه به نحوی تکامل پیدا کند که در هر مرحله از فعالیت خود، نتایج دقیق‌تری را ارائه دهد.»

وی افزود: «باز هم باید اشاره کرد که در پروژه تشخیص بیماری کرونا با استفاده از نمونه سرفه، هدف صرفاً غربالگری افراد است و تشخیص نهایی با استفاده از آزمایش‌های خاص نظیر سی‌تی اسکن صورت می‌گیرد. برنامه‌هایی مثل پروژه محققان دانشگاه تهران به تشخیص اولیه بیماری کمک کرده و این امکان را به افرادی که تصور می‌کنند به ویروس کووید-۱۹ آلوده هستند می‌دهد تا کمتر در مکان‌های عمومی حضور پیدا کرده و خود را قرنطینه کنند.»

بیش از ۲۵۰ نمونه سرفه از افراد مختلف جمع‌آوری شده است

رئیس گروه هوش مصنوعی و روباتیک دانشکده برق و کامپیوتر دانشگاه تهران تاکید کرد: «در حال حاضر بیش از ۲۵۰ نمونه سرفه از افراد مختلف جمع‌آوری شده که از این تعداد در حدود ۳۰ نفر مبتلا به کرونا قطعی و به همین اندازه نیز افراد مشکوک به بیماری کرونا هستند. بقیه افرادی که نمونه‌های صدای سرفه خود در اپلیکیشن غربالگری ثبت کردند، یا نرمال یا به بیماری‌هایی غیر از کرونا مبتلا بودند.» مردی گفت: «هدف کوتاه‌مدت در این پروژه جمع‌آوری ۲ هزار نمونه صدای سرفه است. با جمع‌آوری این تعداد از صداهای سرفه، بسیار دقیق‌تر و درست‌تر الگوریتم‌های موجود در اپلیکیشن را به‌کارگیری کرده و نتایج قابل استنادی را

محققان دانشگاه کمبریج برنامه‌ای جدید توسعه داده‌اند که صدای افراد هنگام سرفه کردن و نفس کشیدن را ضبط می‌کند تا به شناسایی افراد مبتلا به کووید-۱۹ کمک کند. با شیوع بیماری کرونا در کشورهای مختلف جهان محققان در دانشگاه‌های سراسر دنیا در کنار کادر درمانی به‌سختی در تلاش‌اند تا با اجرای طرح‌های علمی، روند ابتلای مردم به ویروس کووید-۱۹ را متوقف یا آن را کند سازند. در مسیر مبارزه با ویروس کرونا، دانشمندان ایرانی با قدرت و روحیه بالا به جامعه خود خدمت و دستاوردهای تازه‌ای را معرفی می‌کنند. ازجمله طرح‌های مهمی که در روزهای اخیر توجه‌های زیادی را به خود معطوف ساخته، پروژه تشخیص بیماری کرونا با استفاده از صدای سرفه است.

رئیس گروه هوش مصنوعی و روباتیک دانشکده برق و کامپیوتر دانشگاه تهران گفت: «محققان ایرانی می‌کوشند تا با فعالیت‌های علمی خود، فشار وارد شده روی کادر درمانی کشور را کاهش دهند.» هادی مردی در ادامه افزود: «گروه فعال در پروژه کنونی دانشگاه تهران در گذشته از صدای افراد مختلف برای تشخیص بیماری اوتیسم استفاده کرده‌اند. متخصصان معتقدند صدای گریه بچه‌های مبتلا به بیماری اوتیسم با بچه‌های سالم متفاوت است. با توجه به این موضوع، گروه محققان دانشگاه در این خصوص الگوریتم‌هایی را طراحی و با جمع‌آوری داده‌های مختلف نشان داد می‌توان از صدا برای تشخیص بیماری اوتیسم استفاده کرد. همچنین در بیماری کرونا یکی از شايع‌ترین علائم سرفه سخت است. سرفه خشک در کرونا با سرفه‌های خلط‌دار در سرماخوردگی و آنفولانزا متفاوت است. بعد از اینکه این ویژگی توسط متخصصان تأیید شد، محققان دانشگاه تهران تصمیم گرفتند برنامه ویژه‌ای را برای تشخیص راحت‌تر ویروس کووید-۱۹ در بدن افراد طراحی کنند.»

وی ادامه داد: «البته ویژگی‌های دیگری در این بیماری نظیر تب و کاهش شدید حس بویایی و چشایی نیز وجود دارد. گروه پشتیبانی این پروژه صدای سرفه افراد مبتلا به ویروس کرونا و افراد سالم را از طریق اپلیکیشن مخصوص جمع‌آوری می‌کند. در اپلیکیشن مخصوص جمع‌آوری نمونه‌های سرفه که نرم‌افزار غربالگری نامیده شده است، چهار قسمت وجود دارد: تشخیص قطعی کرونا، مشکوک به کرونا، سایر بیماری‌ها و افراد سالم. همچنین در این برنامه از افراد سؤال می‌شود که سابقه سیگار کشیدن دارند یا خیر؟»

صدای افراد مختلف به مدت ۱۰ تا ۱۵ ثانیه در این اپلیکیشن ضبط می‌شود و برای سرورها ارسال می‌گردد. بعد از جمع‌آوری نمونه‌ها، متخصصان

معرض خطر ایجاد مایعات بیش از حد در ریه هستند که اغلب در اثر بیماری کرونا رخ می‌دهد و مشکلات تنفسی حاد را ایجاد می‌کند. علت این موضوع این است که افراد کهنسال قدرت کافی قوی برای پاک‌کردن ریه‌های خود را ندارند.»

بسیاری از افراد سیگاری دچار التهاب مداوم ریه می‌شوند که این امر می‌تواند فرد را مستعد ابتلا به کووید-۱۹ کند. ترک سیگار می‌تواند التهاب ریه را کاهش دهد. کریستن گفت: «اگر سیگار را ترک کنید، التهاب مزمن بعد از چند هفته از بین می‌رود.» کریستن معتقد است که بیماران کووید-۱۹ غالباً دچار صدمه حاد ریه می‌شوند که می‌تواند باعث بروز نشتی در غشاهای مخاطی شود و منجر به آن شود که به سندرم دیسترس حاد تنفسی گرفتار شوند. حتی اگر شما در منطقه‌ای زندگی نمی‌کنید که موارد حاد و بی‌شمار کرونا دارد، تصمیم شما برای ترک سیگار ممکن است برای ماه‌های آتی مفید باشد چراکه مقامات بهداشت عمومی پیش‌بینی کرده‌اند در ۱۸ ماه آینده تعداد زیادی از موارد ابتلا را شاهد خواهیم بود. وی گفت: «این یک سرمایه‌گذاری برای آینده است. ممکن است کرونا در گردش باشد و هر کشوری را چندین بار درگیر بیماری کند و فراموش نکنیم که نارسایی تنفسی یک علت شایع در مرگ است.» وضعیت فعلی یا سابق استعمال دخانیات، جزو فهرست‌های کوتاه عوامل خطر ابتلا به کرونا است. شایع‌ترین شرایط زمینه‌ای ابتلا به بیماری شامل بیماری قلبی عروقی، دیابت، انسداد مزمن ریه، چاقی و شرایط نقص ایمنی است.

علاوه بر مسائل مربوط به ریه، ترک سیگار همچنین می‌تواند مزایای جسمی برای قلب داشته باشد که در جلوگیری از احتمال ایست قلبی موثر است. حملات قلبی یکی دیگر از دلایل مرگ در موارد حاد کووید-۱۹ است. پس از ترک سیگار، خون شما صاف‌تر می‌شود و احتمال حملات قلبی کمتر است. یکی از دلایلی که این اتفاق می‌افتد، این است که سیگارها مونوکسید کربن را استنشاق می‌کنند و از این طریق، ظرفیت حمل اکسیژن در خون آنها کم می‌شود.

در کنار ترک سیگار شما باید فاصله‌گیری اجتماعی را رعایت کنید، مرتب دستان خود را بشویید و از لمس صورتتان خودداری کنید، اکنون زمان مراقبت از خود است.

تشخیص کرونا از روی صدای سرفه

همچنین همگام با دانشگاه آمریکایی و انگلیسی، محققان دانشگاه تهران برای تشخیص مبتلایان به ویروس کرونا از روی صدای سرفه افراد تلاش می‌کنند. چندی پیش دیلی‌میل گزارش کرد که

طبق تحقیقات انجام‌شده، خطر ابتلا به بیماری کووید-۱۹ در افراد سیگاری بیشتر است و این بیماری در این افراد با عوارض شدیدتری همراه خواهد بود. مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌های اروپا (ECDC)، افراد سیگاری را در بین کسانی که در برابر ویروس کرونا آسیب‌پذیر هستند، قرار داد. این مرکز اعلام کرده است که سیگار کشیدن سطح آزنیمی به نام ACE2 را در ریه‌ها بالا می‌برد که خطر ابتلا به موارد شدید کووید-۱۹ را افزایش می‌دهد.

ترک سیگار در دوران اپیدمی کرونا در اولویت باشد

در شرایطی که ویروس کرونا در حالت همه‌گیری قرار دارد، به نظر می‌رسد بهتر است هر چه سریعتر سیگار را ترک کنید. این موضوع به‌شدت برای سلامتی شما حائز اهمیت است چراکه بدن شما برای مبارزه با کرونا به قدرت بالای سیستم ایمنی نیاز دارد. اگرچه هنوز هم ممکن است ماه‌ها طول بکشد تا ریه‌های سیگاری‌ها از آسیب‌های ناشی از سیگار کشیدن طولانی‌مدت بهبود یابد، اما سلامت شما می‌تواند در روزها و هفته‌های پس از ترک به طرز چشمگیری بهبود پیدا کند. به نقل از سی‌ان‌ان، اگرچه شما نمی‌توانید جای زخم‌های ناشی از استعمال بلندمدت سیگار را به سرعت بهبود ببخشید، اما می‌توانید قدرت ریه‌های خود را تا حدی ارتقا دهید. طبق اطلاعات مراکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌های ایالات‌متحده، روش‌هایی برای حفاظت از ریه شما در کوتاه‌مدت وجود دارد. دکتر برایان کریستن، سخنگوی انجمن ریه آمریکا و استاد پزشکی در دانشگاه وندربیل، به سی‌ان‌ان گفت: «هر پزشک ریه در آمریکا اصرار می‌کند که همه باید سیگار را ترک کنند. این پیام جدید نیست، اما از هر زمان دیگر مهمتر است.» ویروس کرونا یک فوریت مهم است و اکنون دلایل کافی برای این باور وجود دارد که ترک سیگار در طول همه‌گیری می‌تواند شانس شما را در مبارزه با ویروس کرونا افزایش دهد.

اگر تصمیم به ترک دارید باید بدانید اکنون بهترین زمان است چراکه ریه‌های شما یکی از اولین قسمت‌های بدن است که باید بهبود یابد. ریه‌های شما در مقابله با سرماخوردگی و عفونت به بدنتان کمک می‌کنند. آن‌ها همچنین به پاک‌سازی مخاط کمک می‌کنند، بنابراین اگر عملکرد درستی نداشته باشد، مخاط نیز می‌تواند در ریه‌ها اختلال ایجاد کند. تمایل بدن شما به سرفه در هنگام عفونت، باعث فعال‌شدن روند پاک‌سازی مخاط می‌شود. این موضوع برای مبارزه با شرایط ابتلا به کووید-۱۹ بسیار مهم است. کریستن گفت: «افراد مسن در

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

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

Executive Editor: Amir Shafiee

Publisher: Ravagh Roshan Mehr

Distributor: Ali'ata Taheri

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

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



The Secretary-General of the Iranian Anti-Tobacco Association warns: The danger of coronavirus new wave with the reopening of hookah lounges

Criticizing the growth of the tobacco industry in recent years, the Secretary-General of the Iranian Anti-Tobacco Association (IATA) warned of the dangers of the new coronavirus wave in tobacco consumers following the reopening of coffee shops and hookah lounges.

Dr. Mohammad-Reza Masjedi, in an interview with ISNA news agency, emphasized that tobacco smoking may be a serious problem for those who are at risk for coronavirus disease. According to him, "research has revealed that smokers will have a more severe illness if they develop COVID-19, and they are more likely to be admitted to the ICU."

The danger of a new wave of coronavirus in tobacco users with the reopening of coffee shops and hookah lounges

Masjedi added, "If restaurants and hookah lounges are to be reopened and health care is not provided, we will probably face a new wave of the COVID-19 outbreak in tobacco users. Our advice to people, especially the young, is to avoid cigarette and hookah joint consumption. Coronavirus is not a joke and is easily conveyed. The coincidence of the coronavirus outbreak with the National No-Tobacco Week is a good time to convey this health message to the people."

Asked if the use of hookahs has decreased since the closure of coffee shops after the coronavirus outbreak, IATA's Secretary-General said, "We don't have exact statistics on this case, but the evidence shows that when people don't have access to hookahs, its consumption is also reduced. Coronavirus outbreak has urged the World Health Organization to warn people about smoking, especially joint smoking."

At least 15 percent of hookah smokers become smokers/coronavirus quarantine and an increase in smoking

Masjedi added, "Hookah consumption has increased significantly among women for a



long time, but it is not easy to change the use of hookahs to cigarettes in this group. Hookah consumption has various motives. Some people use it as an entertainment, and cigarettes may not easily replace hookahs. But we know that about 10 to 15 percent of hookah users start smoking. Some studies in European countries show that during the coronavirus quarantine, smoking increased among smokers because they considered smoking as a means of relief when they stayed at home."

The increase in the price of cigarettes goes into the pockets of brokers

He noted that hookah use may have declined following the outbreak of coronavirus and the shutting down of coffee shops. According to him, "But two important things happened with smoking. After the outbreak of coronavirus, the price of cigarettes increased so much, while

unfortunately, no money went into the pockets of the government and the country's treasury, and only brokers benefited from it. But cigarette prices have risen by 10 to 15 percent, while we are still far behind in terms of tobacco taxes. Iran ranks low among most countries in terms of tobacco taxes."

Regarding the implementation of the PAD project (prevention of smoking in schools) during the school holidays, Masjedi said, "This project started two programs in cyberspace with the participation of the students themselves and based on their opinions. In order to keep students close to the programs, two competitions were designed during this time for students to participate in them. This initiative had great impacts."

Tobacco industry: the most successful industry of the country / Non-adherence of the Ministry

of Industry to anti-tobacco regulations

According to Masjedi, the country's only successful industry in recent years has been the tobacco industry. He says, "In recent years, the tobacco industry has grown from 4 or 5 industrial units to about 18 production units. Production units only increase when there is a huge benefit and in this case, the profitability of these industries means producing more tobacco products, which in turn will increase tobacco consumption."

"Unfortunately, in this regard, the Ministry of Industry does not act in accordance with the laws and regulations. According to the enactments of the National Tobacco Control Headquarters, the construction of any new tobacco production unit must be approved by the headquarters, but the Ministry of Industry itself issues permits for such industries," Masjedi added.

Criticism of 'Zir-Khaki' (Antique) TV series

Emphasizing that the fight against tobacco is a multi-dimensional process, IATA's Secretary-General stated, "The most-watched TV series of the holy month of Ramadan was Zir-Khaki (Antique), in which there were many scenes of tobacco consumption. Can smoking be expected to be reduced only by advising people? We advance the PAD project diligently, while students watch smoking scenes at home and in TV series and movies. Obviously, the influence of these films is greater than the programs we implement and this may lead to an increase in smoking."

Regarding IATA's programs for the current year respecting the coronavirus outbreak, Masjedi said, "We have designed a program in this field in the Cancer Charity Foundation. In this regard, 15 video clips have been prepared about corona and tobacco, corona and lung diseases, etc., which have been communicated to the provincial networks for broadcasting by the Provinces Deputy of the Islamic Republic of Iran Broadcasting."



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 (Yousef 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