



استاندار تهران تاکید کرد

لزوم اجرای بلندمدت طرح «پاد» در مدارس

صفحه ۱۳



سال ششم | شماره ۶۱ | آذرماه ۱۳۹۹ | تیراژ ۱۰۰۰ | قیمت ۱۰۰۰ تومان

درخواست تحقیق و تفحص از شرکت دخانیات

سرنخ اصلی آمار واقعی قاچاق سیگار کجاست؟

صفحه ۴

آغاز برخورد با خرده‌فروشی سیگار قاچاق از آذر

صفحه ۵

درخواست مدافعان سلامت جامعه از نمایندگان مجلس

اجرای بی چون و چرای

ماده ۸ قانون جامع مبارزه با دخانیات

صفحه ۶

۲۵ درصد مردم تهران سیگار می‌کشند

قلیان با گاز خنده‌آور

میزبان جذاب جوانان در ایام کرونا

صفحه ۷

هشدار پزشکی برای کسانی که صدای قلبشان را دوست دارند

دوری از سیگار، کم‌تحریکی و افزایش وزن

صفحه ۹

عرضه قلیان پشت وانت‌بارها، حاشیه پارک و تفرجگاه‌ها

راه‌هایی برای در امان ماندن از پلمپ!

صفحه ۱۰

رشد قلیانسراهای زیرزمینی

و تشدید پاندمی کرونا

صفحه ۱۱

افزایش ۳۰ درصدی مشکلات ریوی

برای استعمال‌کنندگان سیگار الکترونیکی

صفحه ۱۴



صفحه ۲

افزایش مالیات بر محصولات دخانی راهکار جهانی کاهش مصرف



جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

مصرف دخانیات هر ۴ ثانیه یک قربانی می‌گیرد

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



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



واحد زنان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران
تلفن: ۸۸۱۰۵۰۰۵



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



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



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



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

جهت کسب اطلاعات بیشتر و ثبت نام با شماره‌های فوق تماس حاصل نمایید

آدرس: تهران، خیابان سید جمال الدین اسدآبادی (یوسف آباد)، کوچه هفتم، نبش کوچه فراهانی پور، پلاک ۴، تلفکس: ۰۲۱۸۸۱۰۵۰۰۱-۲
www.iata.org.ir - info@iata.org.ir - telegram:me/iataorg - instagram:iata.org.ir - Twitter:@iatair

سخن اول

سمن‌ها و کاهش معضلات اجتماعی

معضلات اجتماعی و فرهنگی به‌صورت زنجیروار به یکدیگر متصل هستند و نمی‌توان یک حلقه آن را بیرون کشید و انتظار داشته باشیم بر روی بقیه حلقه‌ها تاثیر نگذارد. نمی‌توان یک معضل اجتماعی را فارغ از مسائل فرهنگی، سیاسی و حتی معیشتی آن برطرف کرد. راه برون‌رفت از بسیاری از بحران‌ها، توجه به آنها در سطح کلان است. البته سازمان‌ها و ارگان‌های مرتبط در بخش‌های مختلف در این زمینه راهکارهایی را ارائه و در جهت حل مشکل اقدام می‌کنند که باید گفت متأسفانه در اکثر مواقع قابل تامل نبوده است. به‌طور مثال چندی پیش معاون سیاسی و اجتماعی استاندار تهران اعلام کرد ۲۵ درصد مردم استان تهران سیگار می‌کشند که چهار درصد آنها، بانوان هستند. اعلام این قبیل آمار و ارقام از سوی نهادها و ارگان‌های مختلف شاید در ابتدا تاسف‌زایی را به‌همراه داشته باشد ولی شنیدن آن در ادامه، برای همگان عادی تلقی می‌شود. برای جلوگیری کردن از عادی شدن بسیاری از معضلات و بحران‌ها، نباید نقش سازمان‌های مردم‌نهاد را در بخش آگاهی‌بخشی و آموزش ندیده گرفت. در تمام نقاط دنیا سازمان‌های مردم‌نهاد به عنوان بازوی تاثیرگذار نهادها و سازمان‌های دولتی در اثربخشی و ایجاد توانبخشی شناخته می‌شوند. ولی باید دید در یک کشور به این سازمان‌ها چقدر توجه می‌شود و چقدر سازمان‌ها به برون‌سپاری برخی مسئولیت‌ها و انجام آنها از طریق سمن‌ها اعتقاد دارند. به‌رحال سیگار نیز از جمله این معضلات است که در زنجیره اعتقاد و سایر بحران‌های دیگر نقش کلیدی را بازی می‌کند. وزارت بهداشت، مرگ مرتبط به استعمال دخانیات را در کشور سالانه حدود ۶۰ هزار نفر اعلام کرده است که متأسفانه تا کنون نه برای مسئولان و نه برای خود مردم رقم تکان‌دهنده‌ای بوده است. حال اگر بخواهیم از هزینه‌های درمان آن بگذریم، معضلات اجتماعی و فرهنگی که با خود به‌همراه داشته است را نمی‌توان در جامعه به‌خصوص در بین نوجوانان و زنان کتمان کرد.

بدین صورت که بسیاری از مسئولان بارها نسبت به کاهش سن مصرف دخانیات در جامعه و افزایش این روند در بین زنان هشدار داده‌اند. این مسئله نشان از این دارد که استعمال دخانیات با ظهور انواع مخدر صنعتی جدید، شکل معمولی به خود گرفته است و خانواده‌ها دیگر مانند گذشته نسبت به آن حساسیت ندارند. اما دریغ از اینکه بسیاری هنوز نمی‌دانند که با اولین پک سیگار، استعمال سایر مواد مخدر آغاز می‌شود؛ چراکه در ابتدا همگی فقط آن را یک سیگار و قلیان می‌دانند و از عواقب بلندمدت آن بی‌خبر هستند. متأسفانه این موضوع قابل ذکر است که این وضعیت در محیط‌های آموزشی در بین دانش‌آموزان و دانشجویان بیش از سایر بخش‌ها دیده می‌شود. به‌رحال در دوره‌های دوستانه، گذراندن اوقات فراغت و کسب حس اعتماد به‌نفس و از همه مهم‌تر ارزان و در دسترس بودن این کالای مضر، از جمله دلایل وضعیت صعودی مصرف آن در جامعه است.

از این‌ها نیز که بگذریم، در شرایط پاندمی کرونا که یکی از فاکتورهای تسریع در روند این بیماری استعمال دخانیات شناخته شده است، با وجود نظارت‌های بسیار این مسئله به‌صورت مخفیانه یا زیرزمینی با توافق خود مردم و این صنف انجام می‌شود. بنابراین در اینجا خلاصه آگاهی و اطلاع‌رسانی دیده وجود دارد. خلاصی که متأسفانه تا کنون به آن توجهی نشده است. آموزش و پرورش به‌طور مثال از طریق سامانه‌های خود می‌تواند از ظرفیت طرح «پایه یا همان پیشگیری از استعمال دخانیات در مدارس استفاده کند و با آموزش پادیاران در یک مقیاس بزرگ، با این ایده‌می در بین دانش‌آموزان به‌صورت سراسر در کشور مبارزه کند. همچنین سمن‌های فعال در این بخش نیز می‌توانند با حمایت سازمان‌ها و ارگان‌های مربوطه، از طریق کارشناسان خود، فعالیت ضد دخانی در بخش اطلاع‌رسانی و آگاهی‌بخشی را شروع کنند و این فعالیت‌ها را از محله به بیمارستان، کسبه، مراکز دینی و مذهبی، مراکز آموزشی، هنری و ... تسری دهند. بنابراین نوبت آن رسیده که به ظرفیت سمن‌ها پیش از گذشته جهت برخورد و کاهش معضلات اجتماعی در تمامی ابعاد توجه شود؛ به‌خصوص زمانی که وارد بحران‌های خاص مانند، سیل، زلزله و حتی کووید-۱۹ می‌شویم، همیشه سمن‌های فعال در بخش‌های مختلف جهت یاری رساندن به مردم پیشگام بوده و در تمامی شرایط، نقش خود را به‌خوبی ایفا کرده‌اند. بنابراین با درک عدم امکان کتمان حضور تاثیرگذار این موسسات، دولت و سازمان‌ها و نهادهای مربوطه باید همکاری‌های خود را با آنها بیشتر کرده تا بتوان از وضعیت بحران سیگار و اعتیاد در تمامی سطوح به‌خوبی گذر کرد.



ضرر سالانه ۴۰ هزار میلیاردی دخانیات به سلامت جامعه حاشیه سود صنایع دخانی بالای ۶۰ درصد محاسبه شده است

در اینجا باید این نکته را یادآوری کرد که این انجمن پیش از این نیز برای گرفتن ارز دولتی بحث کاهش ۲۱ درصدی تولید سیگار را خیرساز کرد؛ در حالیکه همچنان تولید سیگار داخل بیش از نیاز واقعی مصرف است. همچنین حجم زیادی از زمین‌های زراعی و کشاورزی زیر کشت توتون هستند و هنوز صنعت دخانیات بحث واردات آن را به‌خاطر دریافت ارز دولتی مطرح می‌کند! همچنین باید بار دیگر تاکید کرد که در تبصره ۳ ماده ۱۰۲ قانون برنامه پنجم کشور آمده است که صنعت دخانیات جهت کاهش واردات و قاچاق باید خودکفایی در تولید داشته باشد. با نگاهی به آمار منتشر شده از سوی مرکز نظارت و

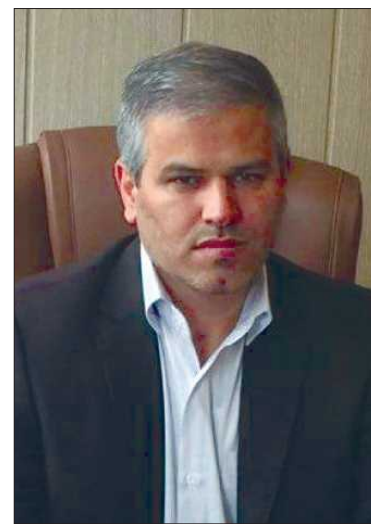
به صورت منطقی، عوارض و مالیات صحیحی برای سیگار وضع نمی‌کنیم و عوارض بالاتر از نرم معمول وضع می‌کنیم و در حقیقت فاصله قیمت تولید داخل با کالاهایی که در خارج از کشور تولید می‌شود را زیاد می‌کنیم، شاهد قاچاق سیگار خواهیم بود.»

رئیس انجمن تولیدکنندگان، واردکنندگان و صادرکنندگان محصولات دخانی افزود: «وقتی به‌موقع ارز مورد نیاز واحدهای تولیدی را تامین نمی‌کنیم و تولید کالای دخانی به‌موقع انجام نمی‌شود و در اختیار شبکه توزیع و واحدهای مصرف‌کننده قرار نمی‌گیرد، سبب می‌شود نرخ کالای مجاز و قانونی بالاتر از حد معمول شود و این مسئله سبب می‌شود قاچاق صرفه اقتصادی پیدا کند.»

تاجدار همچنین اشاره کرد: «به واسطه مشکلات متعددی که در کشور وجود دارد و همچنین تحریم‌هایی که اتفاق افتاده است، واردات مواد اولیه کشور در همه حوزه‌ها سخت شده و هزینه‌های تولید افزایش یافته است. در حال حاضر یک تولیدکننده داخلی در مقایسه با یک تولیدکننده خارجی باید ۲۵ درصد هزینه بیشتری برای تولید بدهد.»

رئیس انجمن تولیدکنندگان، واردکنندگان و صادرکنندگان محصولات دخانی با اشاره به اینکه در گذشته و قبل از تحریم‌ها، می‌توانستیم از اینکه حوزه کشتیرانی تحریم شد و امکان ورود کالا به‌صورت مستقیم را نداریم، مجبور هستیم ۱۰ هزار دلار برای همان کانتینر مواد اولیه پرداخت کنیم. وقتی مواد اولیه به‌سختی در اختیار واحدهای تولیدکننده سیگار قرار می‌گیرد و هزینه آن بالا است، شاهد افزایش قیمت‌ها و جذاب شدن کالای قاچاق هستیم. متأسفانه وقتی کالا به‌سختی در اختیار مصرف‌کننده قرار بگیرد، نسبت عرضه و تقاضا بر هم می‌خورد زیرا تخصیص ارز اتفاق نیفتاده است و شبکه ورود مواد اولیه، دو برابر گذشته زمان برای وارد کردن نیاز دارد.»

و فروش بیشتری داشته باشد. بنابراین زمانی که بازار بیشتری اشغال شود، حتی اگر قیمت تمام شده کاهش یابد، باز هم به دلیل افزایش تقاضا، سود این صنایع حفظ خواهد شد. علاوه بر این، در کنار سود کلان این کالای مضر، صنعت دخانیات با موج‌سواری بر روی قاچاق سیگار همیشه نسبت به اجرای کامل قانون مالیات بر دخانیات مقاومت داشته است.



تاجدار رئیس انجمن تولیدکنندگان سیگار ایران

قاچاق از محل ارزان به سمت محل گران حرکت می‌کند

چندی پیش رئیس انجمن تولیدکنندگان، واردکنندگان و صادرکنندگان محصولات دخانی، با اشاره به اینکه گرفتاری واحدهای تولیدی دخانیات برای واردات مواد اولیه مربوط به بانک مرکزی است، گفت: «به واسطه مشکلات ارزی، در ۶ ماهه ابتدای امسال، ثبت سفارش‌های واحدهای تولیدی به تعداد انگشت‌های دست هم تأیید نشده است.»

محمدرضا تاجدار با اشاره به اینکه قاچاق معمولاً از محل ارزان به سمت محل گران حرکت می‌کند، تصریح کرد: «اصلی‌ترین دلیل برای قاچاق، دلایل اقتصادی است. یعنی وقتی قاچاق صرفه اقتصادی داشته باشد، شاهد آن خواهیم بود و سیگار نیز بخشی از این پروسه است. وقتی

بر اساس لایحه بودجه ۱۴۰۰ مالیات بر فروش و مالیات بر مصرف سیگار در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال جاری باید حدود ۵۲.۲ و ۳۶.۶ درصد افزایش یابد و درآمد وزارت صمت از حق انحصار و صدور مجوز توزیع محصولات دخانی نیز سه برابر سال جاری پیش‌بینی شده است. در واقع طبق لایحه بودجه سال ۱۴۰۰ که دوازدهم آذر، حسینعلی امیری معاون پارلمانی رئیس‌جمهور آن را به مجلس شورای اسلامی تقدیم کرد، درآمد وزارت صمت، معدن و تجارت بابت حقوق انحصار و صدور مجوز توزیع محصولات دخانی ۳۰۰ میلیارد تومان خواهد بود.

همچنین درآمد دولت در سال آینده از مالیات بر فروش سیگار، بر اساس لازم‌الاجرا نبودن قانون ممنوعیت ورود برخی از کالاهای غیرضروری مصوب ۲۲ شهریور ۱۳۷۴ و مجاز بودن تامین کسری سیگار از طریق واردات، ۱۲۳۱ میلیارد و ۳۶ میلیون تومان خواهد بود. در بودجه سال ۱۴۰۰ مالیات بر مصرف سیگار نیز بیش از ۲۳۴ میلیارد و ۲۱۸ میلیون تومان در نظر گرفته شده است.

باید این نکته را بار دیگر در اینجا یادآوری کرد که مصرف دخانیات سالانه نزدیک به ۶۰ هزار مرگ را در کشور رقم می‌زند و به گفته وزارت بهداشت، ضرر ۴۰ هزار میلیارد تومانی برای حوزه سلامت به دنبال دارد. بنابراین بخش سلامت جامعه، همیشه خواستار توجه ویژه مجلس شورای اسلامی نسبت به اصلاح ساختار مالیات بر دخانیات در فصل بودجه است؛ مسئله مهمی که به‌نظر می‌رسد تاکنون محقق نشده است.

در واقع قانون جامع کنترل دخانیات که در سال ۱۳۸۵ به تصویب مجلس شورای اسلامی رسید، در حوزه‌هایی که به کاهش تقاضای محصولات دخانی اشاره داشت، تلاش زیادی به خود دید و تا حدودی وضعیت مصرف محصولات دخانی در کشور کنترل شد اما تنوع این محصولات و تکنیک‌های صنایع دخانی در به‌روز رسانی محصولاتشان با هدف کسب سود، به‌ویژه در کشورهای در حال توسعه همچنان ادامه دارد. این صنعت تلاش می‌کند با به حداقل رساندن قیمت تمام شده محصولات خود، بازار گسترده‌تر

ولی‌زاده، مسئول دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات: «اگر صنوف خارج از ضوابط اقدام به فروش محصولات دخانی کنند، می‌توان با آنها برخورد کرد. در کنار آن برخوردهای مرزی و برخورد با شبکه توزیع قاچاق می‌تواند این مشکل را تحت کنترل درآورد. بنابراین بهانه قاچاق چیزی به جز تضعیف قانون جامع کنترل دخانیات نیست.»

تولید سیگار بر اساس نیاز واقعی کشور باشد

برنامه‌ریزی بر دخانیات متوجه می‌شویم که میزان تولید سیگار در سال ۹۶ از ۴۹ میلیارد نخ به ۵۵ میلیارد نخ در سال ۹۸ رسیده است. شاید این حجم از تولید به لحاظ اقتصادی رقم خوبی باشد، ولی نشان‌دهنده افزایش میزان تقاضای بازار و مصرف آن است.

همچنین در حالی مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور اعلام کرد که به‌زودی تولید واحدهایی که تعطیل شده بودند با پیگیری این مرکز و وزارت صمت آغاز به کار خواهند کرد که پیش از این به کاهش ۲۱ درصدی در تولید و افزایش معضل قاچاق آن تاکید داشت.



سید امیرعلی میرعماد شرکت دخانیات

بررسی وضعیت قاچاق

به کمیسیون تحقیق و تفحص برو!

مدیرعامل شرکت دخانیات نیز با نزدیک شدن به تصویب قانون مالیات بر دخانیات در بودجه سال آینده، خواستار بررسی وضعیت قاچاق دخانیات به کشور توسط کمیسیون تحقیق و تفحص مجلس شورای اسلامی شد و تاکید کرد: «طرحی در خصوص تحقیق و تفحص از شرکت دخانیات در مجلس مطرح شده تا موانع و مشکلات فعالیت این مجموعه برطرف شود در حالی که شرکت دخانیات تنها یک چهلم این صنعت را در اختیار دارد. برای حل مشکلات این حوزه، باید به کل صنعت دخانیات پرداخته شود.»

سپاوش افزلی افزود: «البته این حق نمایندگان مجلس است تا در مورد شرکت دخانیات تحقیق و تفحص کنند و ما هم از این تحقیق و تفحص استقبال می‌کنیم و به آن به چشم یک فرصت نگاه می‌کنیم. در واقع مسئله این است که وقتی گفته می‌شود تحقیق و تفحص از شرکت دخانیات که تنها ۱۰ تا ۱۵ درصد از سهم بازار را در اختیار دارد، در واقع مشکلی از صنعت حل نمی‌شود و اگر قرار است تحقیق و تفحصی برای برطرف شدن مشکلات و به‌صورت واقعی انجام شود، باید کل صنعت دخانیات مورد بررسی قرار گیرد.»

مدیرعامل شرکت دخانیات ایران افزود: «پیشنهاد ما انجام تحقیق و تفحص از کل صنعت دخانیات است چرا که در حال حاضر سالانه نزدیک به ۴۰ هزار میلیارد تومان گردش مالی در این صنعت وجود دارد و تنها یک چهلم آن متعلق به شرکت دخانیات است.»

افزلی تاکید کرد: «اگر قرار است این تحقیق و تفحص منتهی به نتایج مثبت شود، یک بررسی از همه صنعت دخانیات باید صورت گیرد و سوال اصلی اینجاست که چرا تحقیق و تفحص در مورد دخانیات باید تنها از یک جزء کوچک این صنعت انجام شود. در صورت اجرای تحقیق و تفحص از صنعت دخانیات، نه تنها موارد بسیاری اصلاح خواهد شد بلکه می‌توان در سطح ملی، دغدغه‌های کلان را هم پاسخ داد.»

در سال گذشته

حدود ۲۰ درصد قیمت خرده‌فروشی مالیات از محصولات دخانی اخذ شد

مسئول دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات کشور هم با تاکید بر اینکه حاشیه سود صنایع دخانی بالای ۶۰ درصد محاسبه شده است اما از طرفی ضعف در اجرای قوانین حوزه مالیاتی طی این سال‌ها نیز بی‌تاثیر نبوده است، تصریح کرد: «به‌رغم اینکه قانون‌گذار در ماده ۸ قانون جامع کنترل دخانیات ذکر کرده بود که هرساله قیمت محصولات دخانی ۱۰ درصد از طریق مالیات باید افزایش یابد، این مهم به درستی اجرایی نشد. قانون‌گذار در آن سال تشخیص داده بود یکی از ابزارهای کنترلی، مالیات دخانیات است که طی این سال‌ها این بند قانون به‌درستی اجرا نشد.»

بهزاد ولی‌زاده در ادامه افزود: «قوانینی مانند ارزش افزوده وضع شدند که هیچکدام استاندارد و موثر در کاهش مصرف نبودند و به نظر می‌رسد هدف آنها صرفاً درآمدزایی بوده است؛ به این شکل که از طریق قوانین مالیاتی، درآمد ناچیزی را برای دولت در نظر می‌گیرند اما از آن طرف به دلیل ضعف قوانین مالیاتی در این حیطه، شاهد مسائلی هستیم که چندان مناسب نیست. نرخ‌های متفاوت برای برندهای داخلی و برندهایی که با نشان بین‌المللی توزیع و عرضه می‌شوند و اختلاف نرخ‌های مالیاتی، سبب کاهش تأثیری می‌شود که قرار است مالیات، بر کاهش مصرف دخانیات داشته باشد. تأثیر متفاوت سبب می‌شود مصرف‌کننده‌ای که سیگار با نشان بین‌المللی مصرف می‌کند، این میل به مصرف را به سمت استفاده از برند داخلی و ارزان‌تر سوق دهد، هرچند که همان برند بین‌المللی هم در کشور خودمان و با آن نشان تهیه می‌شود.»

وی با تاکید بر اینکه ایرادات این ساختار باید اصلاح شود، تاکید کرد: «بر اساس گزارش‌ها مشخص شد مالیات بر دخانیات در ایران بسیار وضعیت بدی دارد و آمار در سال گذشته نشان داد حدود ۲۰ درصد قیمت خرده‌فروشی مالیات از محصولات دخانی اخذ کردیم. مالیات موثری که سازمان جهانی بهداشت پیشنهاد کرده، نرخ ۷۵ درصدی خرده‌فروشی محصولات دخانی است و کمتر از این نرخ، تأثیری بر کاهش مصرف دخانیات ندارد. ما سال‌ها در ارتباط با بحث مالیات دچار چالشی بودیم که از سمت صنعت مطرح می‌شد و این چالش، نگرانی‌هایی را برای نمایندگان محترم مجلس ایجاد می‌کرد. این تصور که افزایش نرخ مالیات محصولات دخانی سبب افزایش قاچاق آن می‌شود، سبب شد تا حداقل توجه به ابزار کنترلی مالیات شود. ارقامی از سوی صنایع دخانی تحت عنوان قاچاق سیگار مطرح می‌شود که هدف اعلام آن، بزرگنمایی است. ما مستندی از عدد قاچاق سیگار در کشور نداریم. قاعدتاً محصولات دخانی قاچاق مجوز گرفته‌اند که در جایی عرضه می‌شوند؛ چرا کسی از قصابی سیگار نمی‌خرد؟ چون سیگار باید از طریق صنوفی عرضه شود که مجوز دارند.»

به هیچ عنوان پذیرفته نیست که افزایش مالیات دخانیات موجب افزایش قاچاق می‌شود

ولی‌زاده در ادامه با اشاره به اینکه اگر این صنوف خارج از ضوابط اقدام به فروش محصولات دخانی کنند، می‌توان با آنها برخورد کرد، افزود: «در کنار آن برخوردهای مرزی و برخورد با شبکه توزیع قاچاق می‌تواند این مشکل را تحت کنترل درآورد. بنابراین بهانه قاچاق چیزی به جز تضعیف قانون جامع کنترل دخانیات نیست.»

وی تصریح کرد: «ما به هیچ عنوان نمی‌پذیریم که افزایش مالیات محصولات دخانی باعث افزایش قاچاق می‌شود. ایران ریاست کنوانسیون کنترل دخانیات سازمان جهانی بهداشت در اجلاس نهم را داراست که قرار است سال بعد برگزار شود. در این اجلاس ۱۸۲ کشور عضو شرکت می‌کنند و ایران به عنوان کشوری که حداقل میزان مالیات بر محصولات دخانی را دارد، قرار است اجلاس را در سطح بین‌المللی اداره کند. نباید در این جلسه به دلیل نقاط ضعف در اجرای این مقررات اتفاقاتی بیفتد که موجب خدشه‌دار شدن جایگاه ایران در اجلاس مذکور شود.»

درخواست ارز دولتی جهت واردات و جلوگیری از افزایش قیمت سیگار

مسئول دبیرخانه ستاد مرکزی کنترل دخانیات کشور همچنین با اشاره به اسناد بین‌المللی، تاکید

کرد: «افزایش ۱۰ درصد مالیات دخانیات موجب ۵ درصد کاهش مصرف می‌شود. صنایع دخانی نگران هستند با افزایش مالیات، درآمد کمتری داشته باشند. چرا باید به صنعتی اجازه دهیم با حداقل هزینه، زمین مجانی بگیرد و بدون ایجاد اشتغال، کالایی تولید کند که به ضرر سلامت است و بعد هم از دولت کمک بگیرند و ارز دولتی بخواهند تا مواد اولیه از خارج وارد شود و خدایی نکرده این کالای آسیب‌رسان گران تمام نشود!»

بهزاد ولی‌زاده با بیان اینکه استفاده از دخانیات سالانه ۴۰ هزار میلیارد تومان ضرر به بدنه سلامت کشور وارد می‌کند، تصریح کرد: «این هزینه‌هایی است که نظام سلامت برای درمان بیماری‌هایی می‌دهد که با مصرف دخانیات به وجود آمده است. مصرف دخانیات سالانه نزدیک به ۶۰ هزار مرگ رقم می‌زند؛ این یک مرگ خاموش است. فرد با سگته مغزی یا قلبی از دنیا می‌رود و نمی‌گویند علت این مرگ مصرف سیگار بوده است. با این حال سال گذشته نزدیک ۳ هزار میلیارد تومان درآمد مالیاتی از دخانیات داشتیم در حالی که حدود ۲۰ هزار میلیارد تومان چرخه مالی دخانیات بوده است.»

مسئول دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات کشور ادامه داد: «علاوه بر هزینه‌های مصرف دخانیات بر نظام سلامت، سایر بخش‌های دولت هم هزینه می‌دهند. فرض کنید جوانی که مصرف‌کننده دخانیات است و در سن بهره‌وری جان خود را از دست می‌دهد. ارقامی که برای اینگونه ضررها مثل مرگ زودرس، غیبت از کار، ایجاد ناتوانی و ... عنوان می‌شود بالاتر از ۷۰ هزار میلیارد تومان است. این در حالی است که عوارض جانبی دیگر مانند ایجاد آتش‌سوزی به دلیل افتادن ته‌سیگار در منازل و جنگل‌ها نیز وجود دارد. در این شرایط صنایع دخانی مدعی می‌شوند دولت هیچ کمکی به آنها نمی‌کند و حتی تقاضای ارز ۴۲۰۰ تومانی هم می‌کنند تا واردات توتون، کاغذ سیگار و ... را انجام دهند.»

نمایندگان مجلس، سلامت جامعه را در راس تصمیم‌گیری‌هایشان قرار دهند

ولی‌زاده در ادامه از مسئولان دولت و مجلس تقاضا کرد تا به دغدغه‌های حوزه سلامت رسیدگی کنند و تاکید کرد: «ما به فکر کسب درآمد از مالیات بر محصولات دخانیات نیستیم؛ بلکه دغدغه اصلی ما سلامت مردم است. ما از این نگرانییم که یک جوان با حداقل پول توجیبی می‌تواند به‌راحتی سیگار تهیه کند. ساختار مالیاتی ضعیف است، ساختار باید بتواند بر اساس تورم با شرایط منطبق شود تا دلالت سودهای گزاف نکنند. ضعف ساختار سبب می‌شود که دولت درآمد خود از این حوزه را از دست می‌دهد و دلالت هم برای حاشیه سود به جمع صنایع دخانی بیبوندند. اگر قانون جامع کنترل دخانیات به‌درستی اجرا شده بود، اکنون می‌بایست بیش از ۳۰۰ درصد مالیات بر محصولات دخانی اخذ می‌کردیم. از نمایندگان محترم مجلس می‌خواهیم به این دغدغه توجه کنند. به‌ویژه آنکه اکنون فصل بودجه است و باید به این موضوع توجه شود.»

بیش از ۱۴ سال از حضور ایران در کنوانسیون کنترل دخانیات می‌گذرد

به‌رحال، نفوذ مافیای دخانیات در لایه‌های گوناگون تصمیم‌گیری، مهمترین عاملی است که باعث جلوگیری از بحث افزایش مالیات بر سیگار شده است؛ چراکه حدود ۲۰ هزار میلیارد تومان چرخه مالی دخانیات در سال گذشته بوده، مبلغی که می‌توانست بسیاری از هزینه‌های لازم برای درمان افراد مصرف‌کننده دخانیات را پوشش بدهد، زیرا براساس آخرین آمار اعلام شده، امروزه در کشورمان سالانه حدود ۳۰ هزار میلیارد تومان از بودجه دولت صرف درمان افراد سیگاری می‌شود.

پیش از این نیز معاون بهداشت وزارت بهداشت با اشاره به اینکه ۱۴ سال از حضور ایران در کنوانسیون جهانی کنترل دخانیات می‌گذرد اما طبق آمار هیچکدام از اهداف تعیین شده در این کنوانسیون در کشور ما در مواجهه با دخانیات رعایت نشده است، تاکید کرد: «به‌عنوان مثال براساس آمارهای وزارت بهداشت، مصرف سیگار در کشور هرساله افزایش پیدا می‌کند

و سن سیگار کشیدن در میان افراد جامعه به ۱۴ سال رسیده است. از سوی دیگر سطح زیر کشت توتون و تنباکو و افزایش مالیات بر خرده‌فروشی سیگار نیز هنوز با شاخص‌های تعیین شده از سوی سازمان جهانی بهداشت فاصله بسیاری دارد.»

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اعلام کرده است که مصرف دخانیات سالانه ۱۰۰ هزار میلیارد تومان هزینه به کشور تحمیل می‌کند، این در حالی است که با توسعه صنعت دخانیات و ترویج مصرف آن در کشور مواجه هستیم.

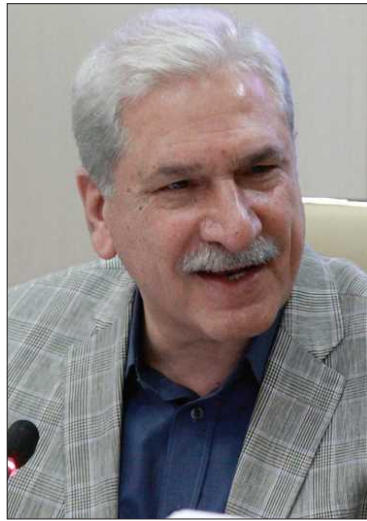


علیرضا رئیسی معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

علیرضا رئیسی در ادامه افزود: «در حال حاضر مافیای بزرگ دخانیات در کشور ما کار می‌کند؛ به‌طوری که در وضعیت تحریمی که هیچ چیز حتی دارو به ما نمی‌دهند، چند کمپانی بزرگ آمریکایی به ما سیگار می‌دهند و هیچ تحریمی برای سیگار وجود ندارد. ما به مجلس شورای اسلامی پیشنهاد دادیم که مالیات بر سیگار سالانه ۱۰ درصد افزایش یابد که در این صورت می‌تواند سالانه ۲۰ هزار میلیارد تومان درآمد برای کشور به‌دنبال داشته باشد.»

وی در ادامه تاکید کرد: «در حال حاضر ارزان‌ترین سیگار دنیا در کشور ما عرضه می‌شود. همچنین در هیچ کجای دنیا کمتر از کشور ما مالیات از سیگار نمی‌گیرند. ترکیه مالیات سیگار را به صددرصد رسانده و ثابت شده است که مهم‌ترین راه کاهش مصرف دخانیات، اخذ مالیات از آن و جلوگیری از خرده‌فروشی است.»

مالیات دخانیات، چراغ سبز سرمایه‌گذاران خارجی سیگار نباشد!



محمد رضا مسجدی رئیس کل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

همچنین دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات با تاکید بر اینکه مالیات دخانیات نباید چراغ سبزی برای سرمایه‌گذاران خارجی تولیدکننده سیگار در کشور باشد، تاکید کرد: «فرمول محاسبات مالیات بر سیگار به‌گونه‌ای باشد تا شرایط برای مافیای دخانیات فراهم نباشد.»

محمد رضا مسجدی اظهار داشت: «طبق معاهده جهانی کنترل دخانیات مصوب مجلس شورای اسلامی، لازم است رقم مالیات بر نرخ خرده‌فروشی سیگار به ۷۵ درصد قیمت خرده‌فروشی برسد که خوب است نمایندگان مجلس به این مسئله مهم نیز توجه کنند.» مسجدی گفت: «در حال حاضر دوسوم سود حاصل از صنعت و تجارت دخانیات به جیب تولیدکننده، واردکننده و شرکای خارجی آن‌ها می‌رود و بیت‌المال همچنان از آن محروم است که همین انگیزه حضور جدی سرمایه‌گذاران خارجی برای احداث و توسعه کارخانجات تولید سیگار در کشور را در پی داشته و به‌رغم تحریم دارو و کالاهای اساسی توسط دولت غاصب آمریکا، همواره چراغ سبز برای این صنعت روشن است.»

علیرضا رئیسی معاون بهداشت وزارت بهداشت

«در حال حاضر مافیای بزرگ دخانیات در کشور ما فعالیت می‌کند؛ به‌طوری که وضعیت تحریمی که هیچ چیز حتی دارو به ما نمی‌دهند، چند کمپانی بزرگ آمریکایی به ما سیگار می‌دهند و هیچ تحریمی برای سیگار وجود ندارد. ما به مجلس شورای اسلامی پیشنهاد دادیم که مالیات بر سیگار سالانه ۱۰ درصد افزایش یابد که در این صورت می‌تواند سالانه ۲۰ هزار میلیارد تومان درآمد برای کشور به‌دنبال داشته باشد. همچنین ارزان‌ترین سیگار دنیا در کشور ما عرضه می‌شود. در هیچ کجای دنیا کمتر از کشور ما مالیات از سیگار نمی‌گیرند. ترکیه مالیات سیگار را به صددرصد رسانده و ثابت شده است که مهم‌ترین راه کاهش مصرف دخانیات، اخذ مالیات از آن و جلوگیری از خرده‌فروشی است.»

محمد رضا مسجدی دبیر کل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات

«طبق معاهده جهانی کنترل دخانیات مصوب مجلس شورای اسلامی لازم است مالیات بر نرخ خرده‌فروشی سیگار به ۷۵ درصد قیمت خرده‌فروشی برسد که خوب است نمایندگان مجلس به این مسئله مهم نیز توجه کنند. 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 برای احداث و توسعه کارخانجات تولید سیگار در کشور را در پی داشته و علیرغم تحریم دارو و کالاهای اساسی توسط دولت غاصب آمریکا، همواره چراغ سبز برای این صنعت روشن است.»



درخواست تحقیق و تفحص از شرکت دخانیات سرنخ اصلی آمار واقعی قاچاق سیگار کجاست؟

هم گفته است: «اگر فرض کنیم ۲۰ میلیارد نخ سیگار قاچاق رقم صحیحی باشد، ورود این حجم به بازار کشور را نمی‌توان به حساب قاچاقچی‌های خرد گذاشت.» البته رییس مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور در شهریورماه سال جاری با اشاره به اهمیت برخورد با عرضه سیگارهای قاچاق در کشور گفته بود: «همزمان با اجرای طرح رهگیری سیگار، ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز فعالیت خود را آغاز کرده و برخورد با برندهای غیرقانونی، جعلی و قاچاق را آغاز خواهد کرد. بدین ترتیب از این پس شاهد جمع‌آوری برندهای محرز سیگار از بازار خواهیم بود و به مرور تولید سیگار داخلی جایگزین سهم ۱۵ تا ۲۰ میلیارد نخ سیگار قاچاق خواهد شد.» همچنین امیرمحمد پرهام‌فر، مدیرکل دفتر پیشگیری ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز نیز در اواخر شهریور ماه از اجرای فریب‌الوقوع طرح برخورد با عرضه‌کنندگان سیگارهای برند محرز قاچاق خبر داده و در اظهاراتی گفته بود: «این طرح همزمان با پیشرفت طرح رهگیری سیگار و به‌منظور حمایت از تولید داخلی اجرا خواهد شد.»

شرکت دخانیات

تنها یک جهل این صنعت را در اختیار دارد

با این حال اخیرا صحبت از طرحی به میان آمده که براساس آن قرار است مجلس شورای اسلامی از شرکت دخانیات تحقیق و تفحص کند تا به گفته نمایندگان، موانع و مشکلات فعالیت این مجموعه برطرف شود. اما مدیرعامل شرکت دخانیات، به این طرح واکنش نشان داده و در گفت‌وگویی که با خبرگزاری فارس داشته، گفته است: «تحقیق و تفحص از شرکت دخانیات درحالی در دستور کار مجلس قرار گرفته که شرکت دخانیات تنها یک جهل این صنعت را در اختیار دارد. برای حل مشکلات این حوزه باید به کل صنعت پرداخته شود.»

سیاوش افضلی این را حق نمایندگان مجلس دانسته تا در مورد شرکت دخانیات تحقیق و تفحص کنند و افزوده است: «ما هم از این تحقیق و تفحص استقبال می‌کنیم و به آن به چشم یک فرصت نگاه می‌کنیم. ما وقتی می‌گوییم تحقیق و تفحص از شرکت دخانیات با ۱۰ تا ۱۵ درصد از سهم بازار، در واقع مشکلی از صنعت را حل نمی‌کنیم و اگر قرار است تحقیق و تفحصی برای برطرف شدن مشکلات و به صورت واقعی انجام شود، باید کل صنعت دخانیات مورد بررسی قرار گیرد.»

مدیرعامل شرکت دخانیات افزود: «پیشنهاد ما انجام تحقیق و تفحص از صنعت دخانیات است چراکه در حال حاضر سالانه نزدیک به ۴۰ هزار میلیارد تومان گردش مالی در این صنعت وجود دارد و تنها یک جهل آن متعلق به شرکت دخانیات است.»

پاسخگویی جهت

عدم ایجاد اشتغال صنایع دخانی



حجت‌الاسلام والمسلمین دکتر عضو کمیسیون اجتماعی مجلس

عضو کمیسیون اجتماعی مجلس نیز با انتقاد از عملکرد شریعتمداری وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی گفت: «وزیر باید با حضور در کمیسیون در خصوص وضعیت نایه‌سامان دخانیات و عدم ایجاد اشتغال در آذربایجان غربی پاسخگو باشد.»

حجت‌الاسلام والمسلمین سید سلمان ذاکر با بیان اینکه از محمد شریعتمداری وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی سوالاتی دارد، گفت: «یکی از این سوالات در خصوص وضعیت نایه‌سامان دخانیات در استان آذربایجان غربی است.»

نماینده ارومیه در مجلس شورای اسلامی افزود: «مسئولان برای به‌روز کردن تجهیزات شرکت دخانیات استان، دستگاه‌هایی از کشور آلمان خریدند اما این خریداری کامل نشده است و طرف آلمانی

معروف دخانی، همچنان در ظاهر محقق نشده است. معروفخانی همچنین با بیان اینکه طرح کد رهگیری سیگار برای اولین بار در ایران اجرایی شده، افزود: «با تلاش دو ساله مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور، ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز و دیگر نهادهای نظارتی، این طرح برای اولین بار در دنیا توسط کارشناسان ایرانی ایجاد و رونمایی شده است.»

وی در رابطه با عرضه سیگارهای برند محرز قاچاق در بعضی از مغازه‌ها و دک‌های مطبوعاتی گفت: «مسئولیت اصلی برخورد و مقابله با توزیع سیگار قاچاق با ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز است. ولی این مرکز بر حسب وظیفه به صورت مداوم سیگارهای برند قاچاق را شناسایی کرده و به مراکز نظارتی مانند ستاد، تعزیرات و دیگر نهادهای ذیصلاح ارسال می‌کند.» بنابراین با آغاز اجرای شناسه کردن سیگارهایی که در سطح کشور به فروش می‌رسند از شهریور ماه امسال قرار بوده است که کالاهای دخانی قاچاق شناسایی و معدوم شوند. بنابراین با تولید ۹۰ درصدی سیگار مصرفی داخلی در کنار عدم افزایش قیمت آن به نسبت نرخ تورم و نیز قوانین مصوب داخلی و در کنار آن اجرای اعطای کد رهگیری به کالاهای دخانی در پی کاهش قاچاق، امید است بهانه دیگری در خصوص افزایش مالیات از این صنایع خلق نشود.

معروفخانی با بیان اینکه مصرف کلیه محصولات دخانی برای سلامتی ضرر دارد، اظهار داشت: «باید به این موضوع توجه کرد که سیگارهای قاچاق یا جعلی، آسیب بیشتری به سلامتی افراد می‌رساند چراکه از سیگار و تنباکوی قانونی تولیدشده در کشور از اولین مرحله یعنی ورود و کاشت مواد اولیه، تولید، انبار و حتی بعد از فروش نمونه‌برداری شده و استانداردهای لازم در مورد آن‌ها رعایت می‌شود.» رییس مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور افزود: «دخانیات قانونی تولیدشده در کشور به‌صورت مداوم برای آزمایشگاه ارسال می‌شود و در صورت عدم رعایت استانداردها، از تولید و توزیع برندهای متخلف جلوگیری می‌شود.»

وی در همین رابطه افزود: «به‌عنوان مثال در تولید توتون سیگارهای قاچاق از خاک اره، کارتن و فضولات حیوانی استفاده می‌شود، چراکه اولین مسئله در عرضه سیگار قاچاق، سود و منفعت قاچاقچیان و توزیع‌کنندگان کالای قاچاق بوده و به سلامتی مردم اهمیت داده نمی‌شود.»

توزیع سیگار قاچاق

در بعضی از دک‌های مطبوعاتی

وی با اشاره به توزیع سیگار قاچاق در سوپرمارکت‌ها و دک‌های مطبوعاتی گفت: «با مصرف سیگار قاچاق هیچ مالیات و عوارضی از خریدار دریافت نشده و در نتیجه خسارت زیادی به بیت‌المال وارد می‌شود.»

در حالی از مشکلات ارزی و کاهش تولید صحبت می‌کنند که دستاوردهای خوب خود را افزایش تولید می‌دانند، آن هم در زمان پاندمی کووید-۱۹ و نیز زمانی که پای افزایش مالیات که همچنان پایین‌تر از استانداردهای سازمان جهانی بهداشت و همچنین قوانین مصوب داخلی است، بر روی افزایش قاچاق و تأثیر آن بر روی بازار. عاملی که در عرصه بین المللی از سوی بسیاری از کشورهای منطقه رد شده است و در شرایط رکود اقتصادی که در اکثر کشورهای دنیا حاکم است، یکی از راه‌های برون‌رفت از این معضل را دریافت مالیات بالا از کالاهای آسیب‌رسان می‌دانند. کالاهایی که علاوه بر هزینه‌های سلامتی که در پی دارد، سودش باید به‌غیر از صاحبان آن، عاید دولت نیز شود.

اعلام آمار قاچاق بر عهده «ستاد» است



عطا الله معروفخانی، رییس مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور

عطا الله معروفخانی در حالی از مشکلات عرضه سیگار قاچاق در کشور می‌گوید که معتقد است ارائه آمار قاچاق سیگار بر عهده ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز است. وی با اینحال باز هم آمارهای قاچاق را از سوی مرکز خود اعلام می‌کند و معتقد است آمار سیگار قاچاق حداقل بین ۱۰ تا ۲۰ میلیارد نخ برآورد می‌شود. وی میزان مصرف سیگار را نیز حداقل بین ۶۵ تا ۷۵ میلیارد نخ سیگار اعلام می‌کند در حالی که اعلام این آمار نیز برعهده وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است.

معروفخانی در ادامه با اشاره به تنوع برندهای محرز قاچاق در کشور می‌گوید: «بر اساس اظهارات مسئولان ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز و دیگر نهادهای نظارتی، در کشور بیش از ۵۰۰ نوع برند سیگار قاچاق داریم.» این درحالیست که تمامی برندهای خارجی مصرفی در داخل خود کشور تولید می‌شوند و دلیل ورود کمپانی‌های بزرگ سیگار به کشور، خودکفایی در تولید و کاهش قاچاق بود که انگار با وجود کارخانجات بسیار و ورود کمپانی‌های

مجلس شورای اسلامی، چندی پیش طرح تحقیق و تفحص از شرکت دخانیات را به‌منظور بررسی مشکلات و شناسایی موانع فعالیت مجموعه دخانیات کلید زده است، طرحی که واکنش مدیرعامل دخانیات را در پی داشت. سیاوش افضلی هرچند خواستار این تحقیق و تفحص شده و آن را حق نمایندگان مجلس دانسته، اما در عین حال عنوان کرده که تحقیق و تفحص از شرکت دخانیات با ۱۰ تا ۱۵ درصد از سهم بازار، مشکلی را از این صنعت حل نمی‌کند. بنابراین اگر قرار است تحقیق و تفحصی برای برطرف شدن مشکلات و به‌صورت واقعی انجام شود، باید کل صنعت دخانیات مورد بررسی قرار گیرد. این اظهارات در حالی مطرح می‌شود که بنابر آمارهای اعلامی از سوی صنایع دخانی، افزایش قاچاق سیگار در کشور همچنان بالا و تولید آن رو به کاهش است. برخی علت این اتفاق را در عدم تخصیص ارز برای واردات مواد اولیه در زمینه تولید این محصول می‌دانند که منجر به توقف تولید در واحدهای تولید محصولات دخانی شده و از آنطرف قاچاق سیگار را افزایش داده است.

تمامی این اظهارنظرها در حالی اعلام می‌شود که پیش از این، رییس مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور اعلام کرده بود: «در طول تاریخ ۱۰۰ساله صنعت دخانیات در کشور بیشترین میزان تولید سیگار مربوط به سال ۹۸ است. همچنین برای اولین بار در سال گذشته صنعت دخانیات کشور نزدیک به ۵۵ میلیارد نخ تولید سیگار داشته است که با توجه به این میزان، رکورد تولید سیگار در ایران شکسته شده است.»

همچنین این مرکز اعلام کرده بود: «با به‌کارگیری استراتژی‌های جدید، شرکت دخانیات ایران به‌رغم رکود اقتصادی ناشی از شیوع ویروس کرونا، به‌دلیل فعالیت در قالب دو شیفت در مجتمع گیلان، یک شیفت بلند در مجتمع مازندران، راه‌اندازی کارخانه‌های جدید در خمینی‌شهر اصفهان و تولید با ظرفیت کامل در تهران و ارومیه را ادامه داد. همچنین شرکت دخانیات ایران با یک شرکت بزرگ برای تولید مشارکتی به توافق رسیده و در مرحله تدوین تفاهم‌نامه است. بر این اساس، علاوه بر اقدامات انجام شده، به‌زودی یک خط تولید در تهران که سه سال متوقف شده بود، به شکل مشارکتی راه‌اندازی خواهد شد که موجب استفاده از ظرفیت‌های خالی شرکت دخانیات می‌شود. همچنین تحقق بیش از ۱۰۰ درصدی برنامه‌های تولید در مجتمع‌های تولیدی کشور در تیر نیز از دیگر دستاوردهای شرکت به‌شمار می‌رود؛ به‌طوری‌که مجتمع‌های تهران، گیلان، ارومیه، گلستان و مازندران به ترتیب موفق شدند ۱۲۳، ۱۲۰، ۱۱۲، ۱۴۳ و ۱۴۵ درصد اهداف را محقق کنند.»

با این‌حال همچنان تناقض در صحبت‌هایی که اعضای صنایع دخانیاتی خبری می‌کنند، وجود دارد.



آغاز برخورد با خرده‌فروشی سیگار قاچاق از آذر

اظهار نظری مبنی بر افزایش ۹ درصدی قاچاق دخانیات نداشته، رسانه‌ها چگونه می‌توانند آمار اعلام کنند؟ ما در کالاهایی افزایش و در کالاهایی هم کاهش قاچاق داشتیم که همه را اعلام کردیم؛ در نتیجه افزایش ۹ درصدی قاچاق سیگار که در رسانه‌ها مطرح شد را تکذیب می‌کنیم.»

این مقام مسئول در پایان گفت: «تولید در داخل کشور به اندازه مصرف است و مشکلی بابت کمبود تولید نداریم. برخی افراد «برندباز» هستند که در دسته‌بندی کالاهای دیگر هم این را می‌بینیم. برای نمونه، برخی کشش تولید تبریز می‌خرند، برخی به فروشگاه‌های خارجی مراجعه می‌کنند و برند خارجی خریداری می‌کنند. آمار مصرف سیگار «مالبرو» ۲ تا ۳ میلیارد نخ در سال است که با طرحی که شروع کردیم و مصر به ادامه تا انتها هستیم، این کالاها جمع‌آوری خواهد شد.»

تاکید بر الزامات کنترلی برای مقابله با قاچاق سیگار

در اینجا لازم است بار دیگر تاکید شود که قاچاق، بحثی سازمان‌یافته بوده و اصلا ربطی به مسائل مالیاتی ندارد. بلکه بحث‌های مرتبط با افزایش قاچاق مواد دخانی، بهانه‌هایی است که صنایع دخانی می‌آورند. طبیعی است که اگر قیمت محصولات دخانی بالا رود، میزان مصرف کاهش می‌یابد. طبیعتاً در این صورت صنایع دخانی ضرر کرده و بازرشان را از دست می‌دهند. باید پرسید آیا سلامت مردم واجب‌تر است یا سود صنایع دخانی؟ در حال حاضر با سیستم ضعیف و ناهمسامان مالیاتی که داریم، بالای ۵۶ درصد سرمایه‌ای که صنایع دخانی هزینه می‌کنند، سود است. صنعت دخانیات بالای ۵۶ درصد سود دریافت می‌کند. کلام صنایع همواره به دنبال این هستند که مسئولان، قانون‌گذاران و سیاست‌گذاران را توجیه کنند که افزایش مالیات موجب افزایش قاچاق و از دست دادن اشتغال می‌شود، این‌ها دلایلی هستند که هیچ سند مطالعاتی ندارند. این درحالیست که مطالعات سازمان بهداشت جهانی روی ۷۶ کشور جهان در حوزه کنترل دخانیات، نشان می‌دهد که افزایش مالیات هیچ ربطی به افزایش قاچاق ندارد و در کشورهایی که مالیات بر مواد دخانی افزایش یافته، قاچاق هم کاهش یافته است. با این اقدام نه تنها درآمد کشورها از محل مالیات افزایش پیدا کرده، بلکه کاهش مصرف هم داشته‌اند و توانسته‌اند تا حدود زیادی قاچاق را کنترل کرده و کاهش دهند. از طرفی افزایش مالیات کمک می‌کند که بخشی از درآمدهای ناشی از آن را صرف تدابیر مقابله با قاچاق مواد دخانی کرده و بتوانیم وضعیت را کنترل کنیم. متأسفانه کماتان توجه‌های اشتباه و غلط صنایع دخانی، بر مستندات بخش سلامت ترجیح داده شده است. در حوزه قانون‌گذاری بیشتر از جنبه درآمدی به بحث مالیات بر دخانیات توجه می‌کنند، اما در حوزه سلامت ما به سیاست کاهش مصرف فکر می‌کنیم.

همچنین با اشاره به دلیل عدم اجرای درست سیاست مالیات بر مواد دخانی ایران باید متذکر شد توجیه صنایع دخانی این است که افزایش قیمت دخانیات منجر به افزایش قاچاق می‌شود. باید توجه کرد که شاید در سال‌های گذشته این ادعا تا حدودی صحت داشت چراکه الزامات کنترلی ما برای مقابله با قاچاق مناسب نبود اما بعد از اینکه صنایع در کشور ما راه‌اندازی شده، در حوزه تولید مواد دخانی سرمایه‌گذاری کردند و در حال حاضر بالای ۹۵ درصد تقاضای داخلی مان را از طریق تولید داخلی تامین می‌کنیم و نیازی به واردات نداریم، دیگر بهانه‌ای برای قاچاق هم در کشور وجود ندارد.

در کشور سالانه ۶۰ هزار مورد مرگ ناشی از مصرف مواد دخانی داریم. در عین حال اگر میزان مصرف مواد دخانی در کشور ۱۰ هزار میلیارد تومان باشد، حدود ۱۰۰ هزار میلیارد تومان از منابع کشور، صرف ضرر اقتصادی ناشی از مصرف دخانیات می‌شود. وقتی جوانی در سن ۴۵ سالگی به دلیل مصرف دخانیات فوت می‌کند، ببینید کشور چقدر روی او سرمایه‌گذاری کرده که به این مرحله بهره‌وری رسیده و بعد باید به دلیل مصرف دخانیات جان‌ش را از دست دهد.

به‌رحال در تمام کشورها آمارها نشان می‌دهد که افزایش قیمت و مالیات مواد دخانی، منجر به کاهش مصرف می‌شود. مسلماً نگاه‌ها در حوزه‌های سیاست‌گذاری و قانون‌گذاری مالیات بر مواد دخانی جامع و کامل نیست. اینکه می‌گوییم سلامت در تمام سیاست‌گذاری‌ها باید رعایت شود، به این معنی است که اگر می‌خواهید صنعتی را مستقر کنید باید تبعات سلامتی‌اش را ببینید. ادله‌ای که صنایع برای عدم افزایش قیمت سیگار می‌آورند، غلط است و نمایندگان باید ادله حوزه سلامت را شنیده و وقت بگذارند و این‌ها را گوش کنند.

به تازگی مدیرکل دفتر هماهنگی امور مقابله و رصد جریان مالی قاچاق ستاد مرکزی مبارزه با قاچاق کالا و ارز از آغاز طرح مقابله‌ای این ستاد با خرده‌فروشی‌هایی که اقدام به فروش سیگار قاچاق می‌کنند، از ۲۲ آذر خبر داد و گفت: «اقدامات مقدماتی برای اجرای طرح جامع کالاهای دخانی قاچاق صورت گرفته است. چون ما قبل از اینکه سیگار را کالای تجاری بدانیم، سلامت‌محور در نظر می‌گیریم. از تابستان سال گذشته شروع به مبارزه با محصولات دخانی قاچاق کردیم و طرحی جامع مبتنی بر شناسه کالا و کد رهگیری ذیل ماده ۱۳ قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز تهیه و تدوین شد و با همکاری دستگاه‌های عضو به‌ویژه وزارت صمت، سازمان تعزیرات حکومتی، نیروی انتظامی و وزارت بهداشت این طرح را نهایی کردیم.»

یاسر سوادکوهی افزود: «اجرای عملیاتی این طرح مبتنی بر استقرار کامل شناسه کالا و شناسه رهگیری شد که از ۳۱ شهریور ماه سال جاری توانستیم این دسته از کالاها را در سامانه جامع مبارزه با قاچاق مستقر کنیم.»

وی تاکید کرد: «در شرایط حاضر، سیگارهای فاقد شناسه کالا و کد رهگیری قاچاق محسوب شده و قابل جداسازی از سیگارهای قانونی‌اند. کشور در زمینه تولید سیگار، توانایی تولید به میزان نیاز و مصرف را دارد؛ بنابراین، جمع‌آوری سیگارهای بدون شناسه کالا و رهگیری از اولویت‌های ماست. به همین جهت پس از استقرار کالاها در سامانه، اقدام عملیاتی و شناسایی برای برخورد نهایی شد.»

کشف ۵۰۰ میلیون نخ در مبادی ورودی طی ۶ ماه اخیر

این مقام مسئول در ستاد، ورود کالای قاچاق به کشور را حائز اهمیت دانست و در تشریح گام‌های مقابله‌ای با سیگارهای قاچاق گفت: «گام اول عملیاتی مربوط به مبادی ورودی و مرزها بود که در جلسه قرارگاه مبارزه با کالاهای دخانی قاچاق، مسئولیت آن را به نیروی انتظامی (ناجا) سپردیم. در این جلسه استان‌ها را بر اساس اولویت مشخص کردیم و قرار شد استان‌های مرزی غربی، از جمله کرمانشاه، کردستان، خوزستان، بوشهر و هرمزگان در رأس استان‌ها قرار بگیرند. باید گفت که اقدامات بسیار مناسبی انجام شد، به صورتی که در ۶ ماهه اخیر بیش از ۵۰۰ میلیون نخ سیگار قاچاق، فقط از طریق مبادی ورودی توسط ناجا کشف شد.»

بر خورد با محل‌های سیگارهای دپو شده

سوادکوهی گام بعدی ستاد را، برخورد با محل‌های انبارش و دپوی کالا اعلام کرد و افزود: «وزارت اطلاعات به عنوان عضو کمیته شناسایی قرارگاه مبارزه با قاچاق در سطح عرضه، مأمور شد که محل‌های دپو و انبارش را مشخص کند؛ ما هم تیم‌های عملیاتی برخورد را هماهنگ کردیم که اقدامات خوبی انجام شد و ما این گام را همراه با گام سوم اجرایی می‌کنیم.»

وی سومین گام از اقدامات ستاد را مبارزه با کالای دخانی قاچاق در سطح عرضه معرفی و تصریح کرد: «برای این گام جلسه‌ای برگزار و تهران را به عنوان استان آزمایشی انتخاب کردیم؛ لذا برخورد در سطح عرضه در این استان را از ۲۲ آذر آغاز خواهیم کرد.»

سوادکوهی ادامه داد: «تیم‌های عملیاتی برای برخورد با دخانیات قاچاق در سطح خرده‌فروشی‌ها، در قالب گشت‌های مشترک با حضور مأموران نیروی انتظامی، بازرسان وزارت صمت و بازرسان دانشگاه علوم پزشکی، با نشان‌های تجاری مانند «مالبرو» که قاچاق محرزند، مقابله می‌کنند. فهرست ۴۱ نشان قاچاق محرز که در بازار وجود دارد را در گذشته اعلام کردیم و این‌ها هر جا دیده شوند، قطعاً قاچاق هستند.»

وی افزود: «هماهنگی‌های لازم در قرارگاه برای مقابله با کالاها انجام شده و سازمان تعزیرات حکومتی هم قضات را برای بررسی پرونده‌ها هماهنگ کرده است. صورت جلسه کشفیات توسط تیم‌های گشت مشترک برای ستاد ارسال شده و پرونده مستقیماً به سازمان تعزیرات حکومتی ارسال می‌شود و در آنجا تصمیم‌گیری می‌شود. اموال مشکوفاً هم به سازمان اموال تملیکی تحویل داده می‌شود.»

مرجع رسمی اعلام آمار قاچاق کیست؟

سوادکوهی با انتقاد از رسانه‌ها مبنی بر اعلام افزایش قاچاق سیگار در سال ۹۹، ستاد را مرجع رسمی و قانونی اعلام آمار دانست و اظهار کرد: «وقتی هنوز ستاد،

اجرائی نشد. قانون‌گذار در آن سال تشخیص داده بود یکی از ابزارهای کنترلی، مالیات دخانیات است که طی این سال‌ها این بند قانون به درستی اجرا نشد.»

ولی‌زاده ادامه داد: «قوانینی مانند ارزش افزوده وضع شدند که هیچکدام قوانین استاندارد و موثری در کاهش مصرف نبودند و هدف آنها بحث درآمدزایی بوده است. به این شکل که از طریق قوانین مالیاتی درآمد ناچیزی را برای دولت در نظر می‌گیرند اما از آن طرف به دلیل ضعف قوانین مالیاتی در این حیطه، شاهد مسائلی هستیم که چندان مناسب نیست. نرخ‌های متفاوت برای برندهای داخلی و برندهایی که با نشان بین‌المللی توزیع و عرضه می‌شوند و اختلاف نرخ‌های مالیاتی، سبب کاهش تأثیری می‌شود که قرار است مالیات بر کاهش مصرف دخانیات داشته باشد. تأثیر متفاوت سبب می‌شود مصرف‌کننده‌ای که سیگار با نشان بین‌المللی مصرف می‌کند این میل به مصرف را به سمت استفاده از برند داخلی و ارزان‌تر سوق دهد، هرچند که همان برند بین‌المللی هم در کشور خودمان و با آن نشان تهیه می‌شود.»

وی افزود: «اگر این صنوف خارج از ضوابط اقدام به فروش محصولات دخانی کنند، می‌توان با آنها برخورد کرد. در کنار آن برخوردهای مرزی و برخورد با شبکه توزیع قاچاق می‌تواند این مشکل را تحت کنترل ما درآورد. بنابراین بهانه قاچاق چیزی به جز تضعیف قانون جامع کنترل دخانیات نیست. ما به هیچ‌عنوان نمی‌پذیریم که افزایش مالیات محصولات دخانی باعث افزایش قاچاق می‌شود.»

نگرانی صنایع دخانی

از افزایش مالیات و درآمد کمتر

ولی‌زاده با اشاره به اسناد بین‌المللی، تاکید کرد: «افزایش ۱۰ درصدی مالیات دخانیات موجب ۵۰ درصد کاهش مصرف می‌شود. صنایع دخانی نگران هستند با افزایش مالیات درآمد کمتری داشته باشند. چرا باید به صنعتی اجازه دهیم با حداقل هزینه، زمین مجانی بگیرد و با حداقل هزینه‌ها بدون ایجاد اشتغال کالایی تولید کند که به ضرر سلامت است و بعد هم از دولت کمک بگیرند و ارز دولتی بخواهند تا مواد اولیه از خارج وارد شود و خدایی نکرده این کالای آسیب‌رسان گران تمام نشود!»

وی با بیان اینکه ظرفیت مالیات بر دخانیات در کشور بالاتر از ۲۰ هزار میلیارد تومان است، گفت: «چون چرخه مالی دخانیات ۲۰ هزار میلیارد است، وقتی مالیات به صورت استاندارد با نرخ ۷۵ درصد قیمت خرده‌فروشی گرفته شود، موجب افزایش قیمت محصولات دخانی شده و این افزایش قیمت همین ۲۰ هزار میلیارد تومان مالیات را برای کشور ایجاد می‌کند. اکنون با توجه به قیمت پایین سیگار در کشور بحث قاچاق محصولات دخانی به خارج از کشور را داریم. متوسط قیمت جهانی دخانیات حدود ۴.۵ تا ۵ دلار است؛ اما متوسط این قیمت در کشور ما ۰.۵ دلار است. بنابراین هیچ انگیزه‌ای برای قاچاقچی برای وارد کردن سیگار قاچاق به کشور وجود ندارد و ادعای صنایع دخانی برای قاچاق محصولات خارجی به کشور، واهی است.»

ولی‌زاده گفت: «به دنبال به‌روز کردن آمار و ارقام این حوزه هستیم تا صنعت، آمار و ارقام نجومی ارائه نکند. صنعت باید پاسخگوی قاچاق برون‌مرزی سیگار داخلی باشد. شرایط ایده‌آل این است که قانون مالیات بر دخانیات اختصاصی داشته باشیم که هرسال در بودجه کشور این دغدغه‌ها را اعلام کنیم. اعداد مصرفی که ما داریم با اعداد مصرفی که از سوی صنعت گرفته می‌شود، یکسان نیست. حداکثر مصرف دخانیات از نظر آماری ۵۰ میلیارد نخ است اما صنعت اعداد ۷۵ تا ۹۰ میلیارد نخ هم گزارش می‌دهد.»

وی در خاتمه تصریح کرد: «در شرایطی که تحریم‌ها نمی‌گذارد صنایع بین‌المللی در کشور راه‌اندازی شوند، صنایع دخانی وارد شدند و اکنون پاسخگوی بحث قاچاق نیستند. بر اساس مستندات بین‌المللی این خود صنایع دخانی هستند که در زنجیره قاچاق این کالا دخیل هستند. چرا به صنعت اجازه می‌دهیم در حوزه مالیات بر دخانیات صحبت کنند؟ کسانی که اعلام می‌کنند افزایش مالیات سبب ورود کالای دخانی قاچاق می‌شود باید پاسخگو باشند که با چه مستنداتی این حرف را می‌زنند. اگر سیستم پاسخگویی درستی وجود داشته باشد، کسی به خودش جرأت نمی‌دهد ادعایی کند که درست نیست.»

برای راه‌اندازی این دستگاه‌ها اقدام نکرده است و این دستگاه‌های خریداری شده چندین سال بلاتکلیف مانده‌اند.»

عضو کمیسیون اجتماعی مجلس گفت: «در حال حاضر دخانیات استان با دستگاه‌های بسیار کهنه که مربوط به ۵۰ سال پیش است، در حال کار کردن است که همین امر سبب کاهش تولیدات و صادرات شده است.»

حجت‌الاسلام ذاکر با تاکید بر اینکه راه‌اندازی دستگاه‌های جدید خریداری شده موجب افزایش تولید و ایجاد اشتغال می‌شود، گفت: «متأسفانه مجموعه وزارت تعاون توجیهی به این موضوع ندارد.»

وی بی‌توجهی وزیر و وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی به ایجاد اشتغال در استان آذربایجان غربی را محور سؤال دیگر خود دانست و گفت: «در حال حاضر ۱۲۰ هزار فرد تحصیل کرده دارای لیسانس، فوق لیسانس و دکترای بیکار در استان داریم که متأسفانه هیچ شغلی برای آنها پیدا نمی‌شود.»

وی افزود: «وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی که مسئولیت ایجاد اشتغال را دارد، هیچگونه توجیهی برای ایجاد اشتغال این عزیزان ندارد و وزیر مربوطه هم برنامه‌ای برای اشتغال به کار این عزیزان ارائه نداده است.»

عضو کمیسیون اجتماعی مجلس با بیان اینکه ۴۰ هزار نفر از این تحصیل‌کرده‌ها مربوط به شهرستان ارومیه هستند، گفت: «وزیر در این زمینه باید به مجلس پاسخگو باشد.»

حجت‌الاسلام ذاکر با بیان اینکه این سؤالات در دستور کار کمیسیون اجتماعی مجلس قرار دارد، تصریح کرد: «وزیر باید هفته آینده با حضور در کمیسیون به این سؤالات پاسخ بدهد.»

ضرر سالانه ۴۰ هزار میلیاردی دخانیات به سلامت کشور

مسئول دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات کشور چندی پیش اعلام کرد: استعمال دخانیات سالانه ۴۰ هزار میلیارد تومان به بدنه سلامت کشور ضرر وارد می‌کند. این هزینه‌هایی است که نظام سلامت برای درمان بیماری‌هایی می‌دهد که با مصرف دخانیات به وجود آمده است. مصرف دخانیات سالانه نزدیک به ۶۰ هزار مرگ رقم می‌زند. این یک مرگ خاموش است. فرد با سگته مغزی یا قلبی از دنیا می‌رود و نمی‌گویند علت این مرگ مصرف سیگار بوده است. با این حال سال گذشته نزدیک به ۳ هزار میلیارد تومان درآمد مالیاتی از دخانیات داشتیم در حالی که حدود ۲۰ هزار میلیارد تومان چرخه مالی دخانیات بوده است.»

بهزاد ولی‌زاده ادامه داد: «افزایش ۱۰ درصد مالیات دخانیات موجب ۵ درصد کاهش مصرف می‌شود. صنایع دخانی نگران هستند با افزایش مالیات درآمد کمتری داشته باشند. چرا باید به صنعتی اجازه دهیم با حداقل هزینه، زمین مجانی بگیرد و با حداقل هزینه‌ها بدون ایجاد اشتغال، کالایی تولید کند که به ضرر سلامت است و بعد هم از دولت کمک بگیرند و ارز دولتی بخواهند تا مواد اولیه از خارج وارد شود و خدایی نکرده این کالای آسیب‌رسان گران تمام نشود!»

ولی‌زاده با اشاره به قانون جامع کنترل دخانیات، گفت: «این قانون سال ۱۳۸۵ به تصویب مجلس شورای اسلامی رسید و در حوزه‌هایی از این قانون که به کاهش تقاضای محصولات دخانی اشاره شده بود، تلاش زیادی شده بود که تا حدودی وضعیت مصرف کنترل شد اما تنوع محصولات دخانی و تکنیک‌های صنایع دخانی در به روز رسانی محصولاتشان با هدف کسب سود به‌ویژه در کشورهای در حال توسعه همچنان ادامه دارد. آنها تلاش می‌کنند با به حداقل رساندن قیمت تمام شده این محصولات، بازار گسترده‌تر و فروش بیشتری داشته باشند و از طرف دیگر زمانی که بازار بیشتری اشغال شود، حتی اگر قیمت تمام‌شده کاهش یابد، باز هم به دلیل افزایش تقاضا، سودشان حفظ می‌شود.»

ضعف در اجرای قانون مالیات بر دخانیات در ادوار گذشته

وی افزود: «حاشیه سود صنایع دخانی بالای ۶۰ درصد محاسبه شده است اما از طرفی ضعف در اجرای قوانین حوزه مالیاتی طی این سال‌ها وجود داشته است. به‌رغم اینکه قانون‌گذار در ماده ۸ قانون جامع کنترل دخانیات ذکر کرده بود که هرساله قیمت محصولات دخانی ۱۰ درصد از طریق مالیات باید افزایش یابد، این مهم به درستی



درخواست مدافعان سلامت جامعه از نمایندگان مجلس اجرای بی چون و چرای ماده ۸ قانون جامع مبارزه با دخانیات

ماده (۸) قانون جامع مبارزه با دخانیات: هر ساله از طریق افزایش مالیات، قیمت فرآورده‌های دخانی به میزان ده درصد (۱۰٪) افزایش می‌یابد.

اگر این قانون از همان سال تصویب اجرا می‌شد یعنی در سال ۱۴۰۰ باید شاهد افزایش ۱۵۰ درصدی مالیات بر دخانیات باشیم که متأسفانه با لابی‌های صنعت دخانیات و نبود تریبون کافی به نفع سلامت، این مهم تا کنون محقق نشده است. در واقع اجرای بی چون و چرای ماده ۸ مصوب مجلس جهت کاهش استعمال دخانیات و کمک به هزینه‌های درمان ناشی از استعمال آن، تاکنون محقق نشده است. حتی این افزایش مالیات با کالاهای آسیب‌رسانی مانند دخانیات، نوشابه و سایر تقلات در بسیاری از کشورهای منطقه از جمله ترکیه و امارات عربی توانسته است تا حد زیادی کسری بودجه دولت را جبران کند. ولی متأسفانه تمامی کمپانی‌های برندهای پرمصرف و مطرح خارجی به راحتی و با کمترین هزینه و همچنین استفاده از کارگران ارزان‌قیمت، اقدام به تولید بیشتر سیگار و به جیب زدن سودهای کلان با فرارهای مالیاتی می‌کنند. در واقع بخش قابل توجهی از هزینه‌های استعمال دخانیات بر دوش وزارت بهداشت است. همچنین وزارتخانه‌های ورزش و جوانان و آموزش و پرورش نیز که در این خصوص باید برنامه‌ریزی‌هایی را در جهت سیاست‌های کاهش مصرف انجام دهند، پولی که از مالیات عاید آنها می‌شوند رقم ناچیزی است. حتی وزارت بهداشت تا کنون چندین بار اعلام کرده است که تا کنون رقمی به حساب این وزارتخانه در سال گذشته اریز نشده است. در حال حاضر متوسط قیمت هر پاکت سیگار در کشور بیش از ۸ هزار تومان است که این رقم در مقایسه با قیمت دلار، بسیار ناچیز است در حالی که متوسط جهانی قیمت هر پاکت سیگار حدوداً ۵ دلار است.

در مقابل مسئولان مربوطه بیشتر بر روی تبصره (۳) ماده ۱۰۲ مانور می‌دهند و همچنان افزایش تولید سیگار را از دستاوردهای مثبت خود می‌دانند. در این تبصره آمده است: «تبصره ۳- قانون ممنوعیت ورود کالاهای غیر ضرور در طی برنامه پنجم برای سیگار لازم‌الاجراء نیست. دولت مکلف است اقدامات لازم را مشتمل بر کاهش مصرف، تولید سیگار خارجی معتبر با نشان تجاری اصلی در داخل کشور مشروط بر تعهد شرکت مذکور به عدم واردات را به عمل آورد به نحوی که تا پایان برنامه، توازن تولید در داخل با مصرف برقرار گردد».

این درحالیست که واردات سیگار خارجی به کشور بر اساس این تبصره تقریباً صفر است. به این علت از سال ۹۶ به بعد باید واردت سیگار متوقف شده باشد که بنابر اطلاعات ما، این قانون در سال ۹۷ و ۹۸ اجرایی شد و جز در مواردی

محدود، واردات سیگار برگ، در تولید سیگار به خودکفایی رسیده و با اجرای قانون دیگر نیازی به واردات سیگار نداشتیم ولی همچنان صنعت دخانیات برای شانه خالی کردن از پرداخت مالیات بر اساس قانون بر روی افزایش قاچاق که در این تبصره یکی از اهدافش بود به نفع خود موج سواری می‌کند و جوابی برای حل این معضل با توجه به افزایش تولید تا کنون نه تنها نداده است، بلکه راه‌حل را همچنان در تولید بیشتر می‌داند. تولید بیشتر، یعنی افزایش بازار مصرف، افزایش مرگومیر و بیماری‌های مرتبط با استعمال سیگار، کاهش سن استعمال آن و افزایش آمار اعتیاد و سایر معضلات دیگر که همچنان در چرخه این صنعت می‌چرخد.

همچنین در سال گذشته ۹۲ درصد برای مالیات بر سیگار وارداتی در نظر گرفته شد که با وجود اینکه رقم اعلام شده بر اساس قوانین است، اما اعلام این ارقام همچنان گمراه‌کننده بود و است. نکته قابل توجه آن است که به‌رغم بالا بودن درصد این نوع از مالیات، به دلیل اینکه واردات سیگار تقریباً صفر است، از محل واردات سیگار درآمدی نداریم ولی بیشترین درصد برای این بخش در نظر گرفته شده بود.

گذری به پرونده مالیات بر دخانیات برگ برنده صنایع دخانی سال ۹۵

باید بار دیگر یادآوری کرد که در بحث افزایش مالیات بر دخانیات در قانون بودجه سال ۹۵ تصویب شد که طبق آن باید هر نخ سیگار تولید داخل ۱۰ تومان، تولید مشترک ۳۵ تومان و وارداتی ۵۰ تومان مالیات پرداخت شود. این اتفاق بسیار خوبی بود اما متأسفانه با تغییراتی که در تعاریف تولید مشترک داده شد، شرکت‌های صنایع دخانی خارجی که در ایران سرمایه‌گذاری کرده‌اند و تولید برند خارجی دارند، جزو تولید داخلی محسوب می‌شوند و عملاً به جای ۳۵ تومان به ازای هر نخ، ۱۰ تومان پرداخت می‌کنند. با این اقدام، نتوانستیم شاهد تاثیر افزایش قیمت محصولات دخانی بر کاهش مصرف آن باشیم.

ضمن اشاره به تغییر مبنای پرداخت مالیات بر محصولات دخانی از نرخ خرده‌فروشی به نرخ تولید کارخانه، در برنامه ششم توسعه موضوع مالیات بر دخانیات در ماده ۸۸ این قانون دیده شد. در همان سال که در جریان بررسی برنامه ششم توسعه مورد تصویب صحن علنی قرار گرفت، در واقع وزارت بهداشت پیشنهاد داده بود که مبنای مالیات، نرخ خرده‌فروشی قرار گیرد، اما در این قانون مبنای تغییر کرد و نرخ تولید کارخانه مد نظر قرار گرفت و مالیاتی که آنها در نظر گرفته بودند به حداقل مبنای رسید. ولی همچنان بنیان سلامت امیدوارند که موارد قانونی که باعث تضعیف این سیاست تاثیرگذار می‌شود را حذف کنند.

سال ۹۶

مطابق لایحه بودجه سال ۹۶ نیز مالیات هر پاکت انواع سیگار تولید داخل به میزان ۲۰ درصد و وارداتی به میزان ۳۰ درصد قیمت خرده‌فروشی تعیین شد. انواع مالیات برای توتون پیپ و تنباکوی معسل یا سنتی آماده مصرف تولید داخلی به میزان ۲۰ درصد و وارداتی به میزان ۳۰ درصد قیمت خرده‌فروشی تعیین شده است.

همچنین وزارت صمت از ابتدای سال ۹۶ موظف است قیمت خرده‌فروشی انواع سیگار و محصول دخانی را با محاسبه مالیات درج و بر روی پاکت محصول اعلام کند.

سال ۹۷ و ۹۸

در لایحه بودجه ۹۸ طبق دستورالعمل سال ۹۷ نیز میزان مالیات بر هر نخ سیگار با نشان ایرانی ۷۵ ریال، تولید مشترک ۵۰ ریال، داخلی با نشان بین‌المللی ۲۵ ریال و در واردات نیز ۶۰۰ ریال بود.

در تبصره قانون بودجه سال ۹۷ ظرفیت درآمدی از این محل ۷۰۰ میلیارد تومان بود که این میزان ردیف درآمدی در سال ۹۸ دیده شد ولی حکمی برای آن دیده نشد.

همچنین در سال ۹۸ اعداد اعلام شده از سوی سازمان امور مالیاتی به ترتیب برای سیگارهای تولید داخل ۲۷ درصد، سیگارهای تولید مشترک ۳۷ درصد و برای سیگارهای تولید داخل با نشان بین‌المللی ۴۲ درصد عنوان شد. همچنین سازمان امور مالیاتی، مالیات و عوارض سیگار را در دو بخش سیگارهای داخلی و وارداتی در نظر گرفته است که بر این اساس برای سیگارهای وارداتی ۱۲ درصد مالیات بر ارزش افزوده، سه درصد عوارض شهرداری، ۲۶ درصد حقوق ورودی، یک درصد عوارض هلال احمر، ۴۰ درصد مالیات مستقیم و ۱۰ درصد مجوز حق انحصار اخذ می‌شود.

بنابراین در مجموع برای سیگارهای وارداتی ۹۲ درصد مالیات و عوارض اخذ می‌شود. همچنین با توجه به اینکه از نظر سازمان بهداشت جهانی مالیات کمتر از ۷۰ یا ۷۵ درصد قیمت خرده‌فروشی نمی‌تواند تاثیری بر کاهش مصرف دخانیات داشته باشد، متأسفانه نرخ مالیات بر دخانیات بر مبنای قیمت خرده‌فروشی، بسیار پایین و در سال گذشته حدود ۱۵ درصد مشخص شد که تنها جنبه درآمدی و نه جنبه بازدارندگی از مصرف این کالای آسیب‌رسان را داشت.

نرخ مصوب نهایی در سال ۹۸

بند (ت) انواع سیگار و محصولات دخانی به شرح زیر مشمول مالیات می‌شوند:

- ۱- سیگار، توتون پیپ و تنباکوی تولید داخلی، بیست و پنج درصد (۲۵٪)
- ۲- سیگار، توتون پیپ و تنباکوی تولید داخل با نشان بین‌المللی که فهرست آن هر سال توسط وزارت صمت، معدن و تجارت تهیه و با تصویب

هیأت وزیران ابلاغ می‌شود، چهل درصد (۴۰٪) ۳- سیگار، توتون پیپ و تنباکوی وارداتی، شصت و پنج درصد (۶۵٪)

۴- توتون خام وارداتی ده درصد (۱۰٪)

۵- توتون فراوری شده وارداتی (خرمن توتون) سی و پنج درصد (۳۵٪)

تبصره ۱

نرخ‌های تعیین شده از سال دوم اجرای قانون هر سال پنج واحد درصد افزایش می‌یابد تا زمانی که نرخ مذکور برای انواع سیگار و محصولات دخانی، توتون پیپ و تنباکوی تولید داخل به پنجاه و پنج درصد (۵۵٪)، برای تولیدات داخل با نشان بین‌المللی به نود و پنج درصد (۹۵٪) و برای انواع سیگار و محصولات دخانی، توتون پیپ و تنباکوی وارداتی به صد و بیست و پنج درصد (۱۲۵٪) برسد.

تبصره ۲

تولیدکنندگان سیگار و محصولات دخانی مکلفند از زمان لازم‌الاجراء این قانون، قیمت خرده‌فروشی و تاریخ تولید را بر روی پاکت بسته‌بندی محصولات دخانی درج نمایند. در صورت تخلف از حکم این تبصره، اعتبار مالیاتی مربوط پذیرفته نمی‌شود و مشمول مالیات فروش به نرخ‌های مذکور است.

پیشنهاد ۱۴۰۰

همچنین در لایحه بودجه ۱۴۰۰ مالیات بر فروش و مالیات بر مصرف سیگار نسبت به سال جاری باید حدود ۵۲.۲ و ۳۶.۶ درصد افزایش یابد و درآمد وزارت صمت از حقوق انحصار و صدور مجوز توزیع محصولات دخانی نیز سه برابر سال جاری پیش‌بینی شده است.

طبق لایحه بودجه سال ۱۴۰۰ درآمد وزارت صمت، معدن و تجارت (صمت) بابت حقوق انحصار و صدور مجوز توزیع محصولات دخانی ۳۰۰ میلیارد تومان خواهد بود که نسبت به مبلغ ۱۰۰ میلیارد تومان پیش‌بینی شده برای سال جاری سه برابر شده است. همچنین درآمد دولت در سال آینده از مالیات بر فروش سیگار، بر اساس لازم‌الاجرا نبودن قانون ممنوعیت ورود برخی از کالاهای غیر ضرور مصوب ۲۲ شهریور ۱۳۷۴ و مجاز بودن تامین کسری سیگار از طریق واردات، ۱۳۳۱ میلیارد و ۳۶ میلیون تومان خواهد بود. در بودجه سال ۱۴۰۰ مالیات بر مصرف سیگار نیز بیش از ۲۷۳۴ میلیارد و ۲۱۸ میلیون تومان در نظر گرفته شده است.

این در حالی است که مجموع مالیات بر فروش و مالیات بر مصرف سیگار در سال ۱۳۹۹ به ترتیب ۸۰۸ میلیارد و ۷۱۲ میلیون تومان و ۲۰۰۱ میلیارد و ۴۵۰ میلیون تومان پیش‌بینی شده بود. بنابراین مالیات بر فروش و مالیات بر مصرف سیگار در

با توجه به اینکه از نظر سازمان بهداشت جهانی مالیات کمتر از ۷۰ یا ۷۵ درصد قیمت خرده‌فروشی نمی‌تواند تاثیری بر کاهش مصرف دخانیات داشته باشد، متأسفانه نرخ مالیات بر دخانیات بر مبنای قیمت خرده‌فروشی، بسیار پایین و در سال گذشته حدود ۱۵ درصد مشخص شد که تنها جنبه درآمدی و نه جنبه بازدارندگی از مصرف این کالای آسیب‌رسان را داشت

سال ۱۴۰۰ نسبت به سال جاری حدود ۵۲.۲ و ۳۶.۶ درصد افزایش خواهد یافت که امیدواریم با درایت و همکاری نمایندگان عزیز، این مسئله نیز محقق شود؛ هر چند که با افزایش سالانه ۱۰ درصدی مالیات بر دخانیات، طبق قانون هنوز حدود ۱۳۰ درصد فاصله داریم.

وزارت بهداشت از محل درآمد مالیات بر دخانیات در سال ۹۷ و ۹۸

حتی یک ریال هم درآمد نداشته است

سال گذشته، مسئول دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات با اشاره به اینکه سهم وزارت بهداشت از محل درآمد مالیات بر دخانیات ۵۰ درصد اعلام شده بود در حالی که این وزارتخانه در سال ۹۷ و ۹۸ حتی یک ریال هم از محل مالیات بر دخانیات درآمد نداشته است، تاکید کرد: «عدد مالیات بر دخانیات باید بر اساس قیمت خرده‌فروشی اعلام شود و نه بر اساس قیمت کارخانه و طبق ماده ۷۳ قانون برنامه ششم توسعه مبنای محاسبه نرخ مالیات دخانیات نرخ خرده‌فروشی آن است. بنابراین اعدادی که برای مالیات بر دخانیات عنوان می‌شود، باید بر اساس نرخ خرده‌فروشی باشد.»

بهزاد ولی‌زاده همچنین پیش از این نیز با انتقاد به محاسبه نرخ خرده‌فروشی گفت: «مبنای محاسبه نرخ مالیات برای انواع سیگارها از درب کارخانه تا سطح بازار و خرده‌فروشی آن تفاوت‌های زیادی دارد. با سیاست فعلی بر مبنای محاسبه مالیات بر ارزش افزوده، کسی که باید تمام مالیات در نظر گرفته شده را بپردازد، مصرف‌کننده است که به هیچ عنوان اصل و مبنای درستی نیست. بهترین نوع اخذ مالیات بر ارزش افزوده، ترکیب اخذ مالیات از مصرف‌کننده و تولیدکننده به شکل همزمان است. در صورتیکه شرکت تولیدکننده دخانیات مالیاتی نپردازد، این اختیار برای آن به‌وجود می‌آید که قیمت تمام‌شده محصول را تا حد ممکن کاهش دهد که منجر به پایین بودن نرخ تهیه و تولید و سیگار در کل زنجیره می‌شود.»

لازم به یادآوری برای نمایندگان دور جدید مجلس شورای اسلامی است که لایحه ارزش افزوده‌ای که در مجلس شورای اسلامی در دوره قبل روی آن بحث شد، به گونه‌ای دیده شده که قوانین دیگر را لغو کند. به‌عنوان مثال، نرخ‌های اعلامی از سوی سازمان امور مالیاتی برای اقسام مختلف دخانیات در ماده ۷۳ قانون برنامه ششم توسعه آمد اما در لایحه فعلی ارزش افزوده این موارد لغو شد. چراکه هدف قانون‌گذار برای نوشتن قانون ارزش افزوده، جمع مالیات بود. در حالی که طبق قانون برنامه ششم توسعه، علاوه بر نرخ‌های اعلامی برای دریافت مالیات، باید مالیات بر ارزش افزوده هم دریافت شود و جمع همه انواع مالیات کار درستی نیست.

استعمال دخانیات ۱۰۰ هزار میلیارد تومان ضرر اقتصادی به دولت وارد کند

ولی‌زاده تاکید می‌کند: «حدود ۱۵ درصد



۲۵ درصد مردم تهران سیگار می‌کشند قلیان با گاز خنده‌آور میزبان جذاب جوانان در ایام کرونا

نوعی افزودنی خوراکی تأیید شده است که به شکل اسپری آئروسل استفاده می‌شود. از اکسید نیتروژن در پر کردن بسته‌های چیس و دیگر تنقلات نیز استفاده می‌شود.

امروزه از این ترکیب، در مقاصد تفریحی به‌عنوان نوعی ماده مخدر تومزا استفاده می‌شود. کاربرد دارویی گاز خنده‌آور با مصارف صنعتی آن بسیار متفاوت است و در پزشکی، بر اساس خواص ضد درد و بی‌حس کننده آن به‌کار می‌رود. معمولاً دندان پزشکان این گاز را به عنوان آرام‌بخش برای بیمار تجویز می‌کنند. خالص آن را نمی‌توان برای مدت طولانی استفاده کرد چراکه موجب کمبود اکسیژن می‌شود و ممکن است باعث بی‌هوشی یا مرگ هم شود. به این دلیل در کاربرد بالینی، اکسید دی نیتروژن با اکسیژن ترکیب می‌شود تا طول زمان استفاده از آن به گونه‌ای بی‌خطر افزایش یابد. بیمار ممکن است در مراحل اولیه احساس سبکی و سرگیجه کند. میزان آرام‌بخشی به غلظت و مدت تجویز آن بستگی دارد. اولین مرحله اثر دارو با احساس گزگز در دست‌ها و پاها همراه است؛ به دنبال آن، حس گرم شدن به بیمار دست می‌دهد که این مرحله دوم است.

در مرحله سوم، بیمار احساس سبکی و شناور بودن دارد و نوعی حس سرخوشی را تجربه می‌کند. بیمار در مرحله چهارم حالت خواب‌آلودگی دارد و قادر به تکلم یا حرکت نیست. اگر مقدار بی‌هوش کننده بیش از حد معینی باشد، اولین اثر جانبی آن حالت تهوع است. به‌واسطه استنشاق بیش از حد این گاز، ممکن است سرعت دم و بازدم کم شود و این باعث می‌شود میزان هوای ورودی به شش‌ها کاهش یابد.

همچنین کمبود اکسیژن می‌تواند منجر به آسیب مغزی شود. علاوه بر عوارض جانبی کوتاه‌مدت، استفاده مکرر از گاز خنده‌آور (دوز متوسط یا زیاد) ممکن است باعث بروز عوارض جانبی طولانی‌مدت شود. این عوارض عبارت است از آسیب‌های عصبی، اختلالات حرکتی، بی‌حسی دست و پا و نداشتن تمرکز. زنان باردار، افراد مبتلا به آسم و بیماری‌های تنفسی و فشارخون ریوی و همچنین مبتلایان به عفونت گوش میانی، بیماری تراکم‌زدایی یا شکستگی دنده‌ها باید از مصرف گاز خنده‌آور اجتناب کنند. افراد مبتلا به فیلی کتونوری (نوعی اختلال ژنتیکی) نیز نباید از این گاز استفاده کنند.

ترکیب الکل و گاز خنده‌آور نیز می‌تواند برای مصرف‌کننده مضر باشد. کسانی که این گاز را همراه مواد مخدر دیگر مصرف می‌کنند، ممکن است دچار عوارض جانبی مهلک آن شوند. افرادی که از داروهای ضد افسردگی استفاده می‌کنند نیز مجاز به مصرف این گاز نیستند. اگر گاز خنده‌آور به‌مدت طولانی استفاده شود، ممکن است تولید سلول‌های خونی مغز استخوان را مختل کند.

در توضیح بیشتر یک دانشیار بیهوشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و هیئت‌نیزم درمانگر بین‌المللی ایران در این باره می‌گوید: «در پزشکی گاز اکسید نیتروژن (N2O) نقش هوشبری دارد و عملکرد آن به‌گونه‌ای است که از طریق ریه جذب خون می‌شود و با تأثیر بر مغز، اثر آرام‌بخشی و انفکاک ذهنی ایجاد می‌کند که ممکن است با حالت سبکی سر، خنده و تهوع همراه باشد و در هر کسی تظاهر خاصی دارد و به هیچ‌وجه دارویی نیست که در خارج از اتاق عمل و بدون صلاحیت و تجویز متخصص مصرف شود.»

مهدی فتیحی ادامه می‌دهد: «مصرف این گاز باعث افزایش فشارخون به ویژه فشارخون شریان ریه و فشار مغز و مشکلات ذهنی و روانی می‌شود. این دارو در ترکیب با داروهای استنشاقی دیگر که برای بیهوشی استفاده می‌شود، اثر آن‌ها را کم می‌کند اما به هیچ‌وجه مصرف آن به افراد عادی توصیه نمی‌شود و حتماً باید در شرایط تحت کنترل استفاده شود زیرا مصرف آن بدون همراهی با اکسیژن می‌تواند به مرگ منجر شود. لازم به‌ذکر است که جوزف پرستلی شیمی‌دان انگلیسی برای اولین بار در سال ۱۷۷۵ گاز شادی را تولید کرد. اکسید دی نیتروژن در دمای اتاق بی‌رنگ است و قابل اشتعال نیست.»

اینها را با هم مخلوط می‌کردیم و در بسته‌بندی‌های تنباکو با مارک و اسم تقلبی قرار می‌دادیم.

- اسانس خوراکی برای چه بود؟
- بوی فضا کبوتر گرفته می‌شد و از طرفی هم به تنباکوها رنگ و شکل می‌دادیم. هر اسانس یک نوع تنباکو بود. اسانس سیب برای تنباکوی سیب، اسانس آلبالو برای تنباکوی آلبالو و ...
- این فرمول را از کجا به‌دست آوردید؟
- خودمان کشف کردیم. شاید اگر کشورهای دیگر بود این فرمول را ثبت هم می‌کردند. (پسر جوان این جمله را که می‌گوید، لبخندی می‌زند تا نشان دهد مزاح می‌کند.)
- نگفتی چطور به این فرمول رسیدید؟
- ما زیاد قلیان می‌کشیم. اگر بگویم بیشتر روزمان به اضافه پاسی از شب‌هایمان را در قهوه‌خانه‌ها می‌گذرانیم، دروغ نگفتم. قبلاً راحت می‌رفتیم، اما الان باید سراغ قهوه‌خانه‌های زیرزمینی برویم که پول بیشتری می‌گیرند. برای هر قلیان کلی باید پول می‌دادیم، با خودمان گفتیم فروش تنباکو درآمد خوبی دارد و کسی که قلیان می‌کشد، یک جورایی به آن وابسته است و پول خوبی برای تنباکو می‌دهد. از طرفی یکی از همدست‌هایم چند کبوتر در پشت‌بام دارد. یک شب که به خانه او رفته بودیم و برای کشیدن قلیان راهی پشت‌بام شدیم، با دیدن فضله‌های کبوتر به ذهنم خطور کرد که می‌شود از آن برای ساخت تنباکو استفاده کرد. جرقه آن شب باعث شد به فکر تولید تنباکوی تقلبی بیفتیم.
- می‌دانستی این تنباکوها برای ریه و بدن انسان ضرر دارد؟
- قلیان کلا برای بدن و ریه ضرر دارد، چه با فضله چه بدون آن.
- این تنباکوها را چند می‌فروختید؟
- هر بسته ۳۵ هزار تومان.
- فکر می‌کردید روزی دستگیر شوید؟
- حتی یک درصد. با خودمان می‌گفتیم چه کسی متوجه می‌شود این تنباکوها تقلبی است که بخواد از ما شکایت کند.
- اما دستگیر شدید؟
- بله، ظاهراً تصور ما با حقیقت ماجرا فرق داشت و اینکه می‌گویند پلیس یک پله از ما جلوتر است، حقیقت دارد.
- پشیمان هستید؟
- ناگهی به دستبندهای دستش می‌کند و می‌گوید: با این شرایط قطعاً پشیمانم. کار اشتباه و نسنجیده‌ای انجام دادیم که به دستگیری و حبس ختم شد و واقعا از کاری که کرده‌ایم پشیمانیم. از وقتی دستگیر شده و متوجه شده‌ام این فضله‌ها برای سلامتی انسان مضر است، با خودم می‌گویم چه خوب شد که کسی به خاطر تنباکوهای تقلبی ما فوت نکرده یا بیماری بدی نگرفته است.

معاون سیاسی و اجتماعی استاندار تهران به تازگی با اعلام اینکه ۲۵ درصد مردم استان تهران سیگار می‌کشند که چهار درصد آنها، بانوان هستند، اعلام کرد: «متأسفانه قبح مصرف سیگار در میان مردم شکسته و انواع دخانیات به‌آسانی در دسترس و با قیمت کم قابل تهیه است.»

شکراله حسن‌بیگی در جلسه کارگروه اجتماعی، فرهنگی، سلامت، زنان و خانواده گفت: «حساسیت‌زایی نسبت به عواقب مصرف دخانیات در میان جوانان باید مورد توجه قرار گیرد. بنابراین در این راستا به‌کارگیری ظرفیت سمن‌ها برای مقابله با مصرف مواد مخدر و دخانیات می‌تواند اثربخش باشد.»

حسن‌بیگی، گام نخست برای مقابله با مصرف دخانیات را ایجاد حساسیت در میان مردم دانست و افزود: «متأسفانه سن مصرف سیگار کاهش یافته و حتی در میان نوجوانان نیز این موضوع بیشتر مشهود است. پیش از این رسانه‌ها اقدامات قابل توجهی برای فرهنگسازی و معرفی مضرات مصرف دخانیات انجام می‌دادند اما پس از شیوع بیماری کرونا، این مساله به‌طور قابل توجهی کمرنگ شده است که اصلاح این رویه و ورود جدی و مجدد رسانه‌ها می‌تواند تأثیرگذار باشد.»

وی افزود: «برای مقابله با این وضعیت باید در بین مردم و به‌ویژه نسل جوان، حساسیت نسبت به عواقب جسمی، روحی و اقتصادی مصرف دخانیات و مواد مخدر ایجاد شود تا میزان آگاهی در جامعه افزایش پیدا کند.»

حسن‌بیگی با اشاره به لزوم اجتماعی کردن طرح مقابله با مواد مخدر اعلام کرد: «آگاه‌سازی از طریق اقدامات فرهنگی باید در اولویت قرار گیرد ضمن اینکه می‌توان از ظرفیت شبکه شاد برای پیشبرد آگاهی میان نوجوان و جوانان استفاده کرد.»

معاون سیاسی و اجتماعی استاندار تهران گفت: «سمن‌های مختلف نیز علاقه‌مند ورود به موضوع مقابله با مواد مخدر هستند که با توجه به نظارتی که به فعالیت آنها داریم، می‌توان از این ظرفیت نیز جهت اقدامات مختلف در این زمینه بهره برد.»

تولید تنباکوی تقلبی به‌وسیله برخی جوانان جویای کار

به‌رحال مقابله با دخانیات باید در تمامی سطوح مورد تأکید قرار گیرد. نمی‌توان برخورد قهری با استعمال انجام داد در حالیکه به بستر فرهنگی و اجتماعی و حتی اقتصادی آن توجه نکرد. در جامعه جوانان بسیاری هستند که جویای کار هستند و متأسفانه اغلب با درب بسته مواجه می‌شوند. شاید ارزان‌ترین و دم دست‌ترین سرگمی برای آنان استعمال قلیان یا سایر مواد دخانی باشد، چراکه استفاده از سایر فعالیت‌های فرهنگی برای بسیاری از اقشار جامعه به‌صرفه نیست. حتی گرایش زیاد جوانان جامعه به سمت استعمال قلیان موجب شده برخی از این بازار به نفع جیب خود و به ضرر سلامت جامعه حرکت‌هایی را انجام دهند که به عواقب آن اصلاً هیچ توجهی نمی‌کنند. به‌طور مثال چندی پیش خبری مبنی بر اینکه سه دوست، هم‌کلاسی و هم‌محللی، از همان‌هایی که پنجم دبستان را که خواندند فکر کردند دیگر تحصیل به دردشان نمی‌خورد، از همان‌ها که معتقد بودند به غیر از درس خواندن راه برای کسب درآمد زیاد است و یکی از این راه‌ها، کار خلاف است اما آنها راهی که برای پولدار شدن انتخاب کردند، کمی متفاوت با خرافات‌های دیگر است. به گزارش جام جم، به سراغ تنباکوی تقلبی رفتند و شگردشان سوژه داغ فضای مجازی شده بود. در این گزارش خبرنگار بخش حوادث سوالات زیر را از این افراد پرس‌وجو می‌کند.

- به چه جرمی بازداشت شدید؟
- فروش تنباکوی تقلبی قلیان.
- تنباکوی تقلبی؟ از کجا تهیه می‌کردید؟
- خودمان می‌ساختیم. کار سختی نیست، فرمولش را شما هم بلد باشی می‌توانی درست کنی.
- فرمولش چیست؟
- فضله کبوتر به اضافه کاه و علف و کمی هم اسانس خوراکی.

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

مسئول دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات تصریح کرد: «ما با این ادعا که افزایش مالیات در کشور نمی‌تواند پاسخگو باشد، رد می‌شود. حامیان این تفکر معتقد هستند با افزایش مالیات بر دخانیات شاهد رشد قاچاق سیگار خواهیم بود؛ در حالی که در جهان شاهد اثرات مثبت افزایش مالیات بر دخانیات هستیم. چراکه علاوه بر درآمدزایی برای دولت، منجر به کاهش مصرف این ماده مضر نیز خواهد شد. طبق محاسبات صورت گرفته در شرایطی که مالیات بر دخانیات به شکل منطقی اخذ می‌شود، درآمد ناشی از آن به سالی ۲۰ هزار میلیارد تومان می‌رسید.»

ولی‌زاده تأکید کرد: «میزان قاچاق کمتر از ارقامی است که از سوی مراجع ذریع اعلام می‌شود. سهم قابل توجهی از قاچاق ورودی از کشور خارج می‌شود. یعنی ایران تبدیل به محلی برای ترانزیت کالای قاچاق محصولات دخانی شده است. آمار قاچاق دخانیات کمتر از آن چیزی است که از سوی مراجع ذریع اعلام می‌شود. متأسفانه با این کار به صنایع دخانی کمک می‌شود تا هرچه بیشتر فعالیت خود را توسعه دهند و بتوانند بهانه‌هایی برای زیرسوال بردن سیاست‌های کنترل دخانیات در بحث مالیات داشته باشند.»

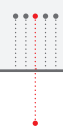
نگاه متفاوت و سلامت‌محور نمایندگان این دوره مجلس را خواستاریم

حامیان سلامت جامعه همچنان آرزومند هستند که مجموعه سیاست‌هایی که در کشور وضع می‌شود به کاهش مصرف دخانیات و دسترسی آن کمک کند. درواقع نگاه حوزه تصمیم‌گیری در این حوزه تا کنون حمایت‌گرا نبوده است و امیدواریم این پروسه اشتباه از این به بعد با تدبیر و درایت نمایندگان محترم پایان یابد. در واقع امروز خرید سیگار برای یک نوجوان بسیار راحت و در دسترس است. قیمت دخانیات در ایران، یک‌سوم قیمت جهانی است. در حال حاضر این رقم در کشور به نرخ دلار بسیار ناچیز است در صورتی که قیمت متوسط جهانی آن حدود ۵ دلار است. امیدواریم در این دوره در زمان تصمیم‌گیری، بهانه افزایش قاچاق نادیده گرفته شود و این سیاست را زیر سوال ببرند که با کم کردن تعرفه‌ها و مینا قرار دادن پایه بسیار پایین، مشکل قاچاق حل خواهد شد. همچنین لازم به ذکر است که قیمت پایین محصولات دخانی، باعث جلوگیری از به انجام رسیدن تعهد ایران برای کاهش ۳۰ درصدی مصرف مواد دخانی در کشور تا سال ۱۴۰۴ می‌شود.

براساس آنچه اعلام شده است، در حوزه قاچاق این محصولات، ۳۵ درصد افزایش کشف داشته‌ایم. میزان قاچاق و واردات محصولات دخانی نیز کم شده است. ترانزیت برخی برندهایی که قاچاق می‌شد نیز ممنوع اعلام شد. در مجموع اقدامات خوبی در حوزه مبارزه با قاچاق دخانیات انجام شده است، ولی کامکان افزایش قاچاق، بهانه‌ای برای عدم افزایش قیمت محصولات دخانی و مالیات شد.



در صورتیکه شرکت تولیدکننده دخانیات مالیاتی نپردازد، این اختیار برای آن به‌وجود می‌آید که قیمت تمام‌شده محصول را تا حد ممکن کاهش دهد که منجر به پایین بودن نرخ تهیه و تولید و سیگار در کل زنجیره می‌شود



بررسی تولید خاک جهت کشت توتون توسط شرکت دخانیات

شرکت دخانیات از توتون کاران حمایت نمی‌کند!

چندی پیش، مرکز تحقیقات و آموزش تیرتاش، بررسی عملیات مربوط به تولید خاک جهت شناسایی بستر مورد نیاز مناطق کشت توتون شرکت دخانیات ایران را آغاز کرد. به نقل از روابط عمومی شرکت دخانیات، هر ساله بر اساس اعلام نیاز مدیریت کشاورزی ستاد و درخواست مجتمع‌های تولیدی، مرکز تحقیقات توتون تیرتاش خاک بستر خزان‌های شناور را برای تولید نشاء توتون تیپ غربی تولید می‌کند. خاک بستر «تیرتاش پیت» پس از پنج سال تلاش تحقیقاتی و با استفاده از ترکیبات بومی و با کیفیتی معادل خاک پیت وارداتی و با قیمتی معادل یک دهم آن تولید می‌شود. تولید خاک بستر این مرکز در سال زراعی ۱۴۰۰-۱۳۹۹ به میزان ۴۰۰ تن پیش‌بینی شده است.

ناراضی توتون کاران گلستان

همچنین توتون کاران گلستان از رویکرد شرکت دخانیات استان در خرید محصول تولیدی خود و آنچه آن را «قیمت‌گذاری ناعادلانه» می‌نامند، ناراضی هستند.

به گفته کشاورزان گلستان، خرید انحصاری توتون توسط شرکت دخانیات باعث شده هر ساله توتون کاران استان با قیمت‌گذاری ناعادلانه و پرداخت دیر هنگام مطالبات خود، سهم کمی از دست رنجشان ببرند.

یکی از توتون کاران منطقه مینودشت در شرق گلستان می‌گوید: «عبارسنجی غیر واقعی محصول و نرخ‌گذاری دلخواه از سوی کارشناسان شرکت دخانیات استان، از عمده‌ترین گلایه‌های کشاورزان است.»

وی که خود را حاج صادق معرفی کرد، به ایرنا گفت: «انحصاری بودن خرید توتون باعث شده کشاورزان گلستان چاره‌ای جز تمکین به خواسته‌های کارشناسان شرکت دخانیات استان نداشته باشند. امسال قیمت هر کیلوگرم برگ توتون خشک از ۴۰ تا ۴۸۰ هزار ریال تعیین شد ولی عمده قیمت‌گذاری بین ۲۰۰ تا ۳۰۰ هزار ریال حتی برای ارقام مرغوب است.»

به گفته حاج صادق، شرکت دخانیات گلستان هیچ حمایتی از کشاورز ندارد به‌طوری‌که از سم و کود تا سوخت انبارهای خشک‌کن و نخ‌کوبی که با آن باید برگ‌های توتون را ریسه کرد، توسط کشاورز و در بازار آزاد تهیه و خریداری می‌شود.

همچنین ایوب فرامرزی از دیگر کشاورزان گلستان گفت: «پس از ۱۸ سال کاشت توتون، تصمیم دارم به کشت دیگر محصولات روی آورم چرا که نه تنها هیچ حمایتی از توتون کار نمی‌شود بلکه با مشکلات زیادی به‌ویژه نگاه بالا به پایین شرکت دخانیات گلستان مواجهیم.»

وی با بیان اینکه توتون گلستان کیفیت بالایی دارد، خواستار رقابتی شدن خرید محصول و شکسته شدن انحصار شرکت دخانیات شد. شمار دیگری از توتون کاران گلستان نیز ضمن بیان اظهارات مشابه از پرداخت دیر هنگام مطالباتشان از سوی شرکت دخانیات استان گلایه داشتند.

کشت توتون در استان گلستان به صورت دیم در زمین‌های شیبدار دامنه رشته کوه‌های البرز شرقی که اقلیم مناسبی دارد انجام می‌شود و یکی از مرغوب‌ترین ارقام این محصول به نام «باسما» در همین منطقه برداشت می‌شود. هرچند شرکت دخانیات گلستان تاکنون اطلاعاتی از کارکرد خود و تعداد توتون کاران استان منتشر نکرده است، اما آمار غیررسمی به گزارش ایرنا، حاکیست امسال ۱۹۰۰ هکتار از اراضی کشاورزی این خطه شمالی به کشت توتون اختصاص یافت و پیش‌بینی می‌شود دست‌کم ۲۹۰۰ تن محصول برداشت شود. گفته می‌شود استان گلستان حدود ۷۰ درصد توتون ایران را تولید می‌کند و ارقام «ویرجینیا» و «بارلی» در شهرستان‌های علی‌آباد و گرگان و «باسما» در مینودشت کاشت می‌شود که از لحاظ کیفیت جزو بهترین‌ها است.

تخصیص ارز دولتی برای واردات مواد اولیه با وجود کشت گسترده توتون

این ناراضی کشاورزان در حالی مطرح است که پیش از این، رئیس هیأت‌مدیره انجمن تولید و واردکنندگان صنعت دخانیات نسبت به احتمال بازگشت سیگار قاچاق به بازار در صورت عدم تخصیص ارز برای ترخیص مواد اولیه آن هشدار داد و تصریح کرد: «ما پیش‌فاکتور را از طرف قرارداد خارجی دریافت می‌کنیم و آن را در سامانه ثبت سفارش وزارت صنعت به ثبت می‌رسانیم. پس از آن کد ثبت سفارش داده شده و به بانک عامل معرفی می‌شویم. اما بانک مرکزی اعلام می‌کند امکان تخصیص ارز به مواد اولیه واحدهای تولیدی مواد دخانی و سیگار را نداریم.» محمدرضا تاجدار تاکید کرد: «عمده خرید ما از تولیدکنندگان توتون در امارات است یا از دیگر کشورها وارد می‌کنیم اما به دلیل تحریم‌ها وارد بنادر امارات می‌شود و سپس به بنادر کشور می‌آید که این موضوع هم‌زمان واردات مواد اولیه تولید سیگار را به دو تا سه ماه افزایش می‌دهد و هم منجر به افزایش واردات آن می‌شود.»

رئیس هیأت‌مدیره انجمن تولیدکنندگان، واردکنندگان و صادرکنندگان صنعت دخانیات با بیان اینکه بانک مرکزی از اردیبهشت‌ماه تاکنون گواهی آماری برای ثبت سفارش مواد اولیه تولید سیگار صادر نکرده، یادآور شد: «توجیه بانک مرکزی این است که گروه کالایی مواد اولیه تولید سیگار تغییر کرده و به آن ارز نیمایی داده نمی‌شود. تولیدکنندگان باید ارز اشخاص که همان ارز بازگشتی از صادرات است را تهیه کرده و با استفاده از آن مواد اولیه این محصول را وارد کنند.»

این مقام مسئول در صنعت دخانیات تصریح کرد: «در حالی که در دهه ۷۰ حدود ۸۵ درصد بازار سیگار از طریق قاچاق تأمین می‌شد طی دو دهه گذشته توانستیم قاچاق سیگار را به تولید داخل تبدیل کنیم اما مجدداً با عدم تخصیص ارز برای واردات مواد اولیه آن، شاهد افزایش توزیع سیگار قاچاق در بازار هستیم.»

اختصاص ارز دولتی برای تولید کالاهای دخانی مانند توتون و تنباکو و فرار گرفتن اولویت این محصولات دخانی هم‌ردیف برخی کالاهای اساسی مانند عدس، جوجه یک‌روزه، شیر گاو و ... از آن خبرهایی است که وقتی می‌شنوی، پیش از هر موضوعی به یاد هشدارهای پی‌درپی سخنگوی وزارت بهداشت طی چند ماه اخیر می‌افتی که درباره پایین بودن مصرف شیر و لبنیات به دلیل کاهش قدرت خرید خانواده‌ها، هشدار می‌دهد و تاکید دارد که برای تأمین شیر و لبنیات در کنار اختصاص منابع هدفمند، به کنترل قیمت نیاز است، اما هیچ گوش شنوایی این هشدارها را نمی‌شنود. نتیجه این نشیندن‌ها، افزوده شدن بر تعداد بیمارانی است که یا در نتیجه سیگار کشیدن بیمار می‌شوند یا از نخوردن لبنیات و شیر آسیب می‌بینند. به‌ویژه که طبق برآوردهای قبلی وزارت بهداشت حدود ۳۰ هزار میلیارد تومان هزینه بخش سلامت ناشی از مصرف دخانیات است. همچنین هزینه‌های مرگ زودرس و ناتوانی‌های ناشی از مصرف دخانیات ۷۰ هزار میلیارد تومان دیگر خسارت بر کشور وارد می‌کند و در مجموع مبلغی حدود ۱۰۰ هزار میلیارد تومان ناشی از مصرف دخانیات به کشور تحمیل می‌شود.

در سال ۱۳۹۵ در مقایسه با سال ۱۳۸۷ افزایش مصرف در گروه سنی ۱۳ تا ۱۵ داشتیم

مسئول دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات کشور نیز با اشاره به اینکه علاوه بر هزینه‌های مصرف دخانیات بر نظام سلامت، سایر بخش‌های دولت هم هزینه می‌دهند، تاکید کرد: «در سال ۱۳۹۵ در مقایسه با سال ۱۳۸۷ افزایش مصرف در گروه سنی ۱۳ تا ۱۵ داشتیم که علت این موضوع، پایین بودن قیمت محصولات دخانی و در دسترس بودن این محصولات است. حتی در دهه‌های مطبوعاتی است.» بهزاد ولی‌زاده افزود: «فرض کنید جوانی که مصرف‌کننده دخانیات است، در سن بهره‌وری جان خود را از دست می‌دهد. ارقامی که برای اینگونه ضررها مثل مرگ زودرس، غیبت از کار، ایجاد ناتوانی و ... عنوان می‌شود بالاتر از ۷۰ هزار میلیارد تومان است. این در حالی است که عوارض جانبی دیگر مانند ایجاد آتش‌سوزی به دلیل افتادن ته سیگار در مراتع و جنگل‌ها نیز وجود دارد. در این شرایط صنایع دخانی مدعی می‌شوند دولت هیچ کمکی به آنها نمی‌کند و حتی تقاضای ارز دولتی هم می‌کنند تا واردات توتون، کاغذ سیگار و ... را انجام دهند.»

ولی‌زاده تاکید کرد: «اعداد مصرفی که ما داریم با اعداد مصرفی که از سوی صنعت گفته می‌شود، یکسان نیست. حداکثر مصرف دخانیات از نظر آماری ۵۰ میلیارد نخ است، اما صنعت اعداد ۷۵ تا ۹۰ میلیارد نخ هم گزارش می‌دهد. در شرایطی که تحریم‌ها نمی‌گذارد صنایع بین‌المللی در کشور راه‌اندازی شوند، صنایع دخانی وارد شدند و اکنون پاسخگوی بحث قاچاق نیستند. بر اساس مستندات بین‌المللی این خود صنایع دخانی هستند که در زنجیره قاچاق این کالا دخیل هستند. چرا به صنعت اجازه

می‌دهیم در حوزه مالیات بر دخانیات صحبت کند؟ کسانی که اعلام می‌کنند افزایش مالیات سبب ورود کالای دخانی قاچاق می‌شود باید پاسخگو باشند که با چه مستنداتی این حرف را می‌زنند. اگر سیستم پاسخگویی درستی وجود داشته باشد، کسی به خودش جرأت نمی‌دهد ادعایی کند که درست نیست.»

وی افزود: «از مسئولان دولت و مجلس خواهش و تقاضا می‌کنم به دغدغه‌های حوزه سلامت رسیدگی کنند، ما به فکر کسب درآمد از مالیات بر محصولات دخانیات نیستیم؛ بلکه دغدغه اصلی سلامت مردم است. ما از این نگرانیم که یک جوان با حداقل پول توجیبی می‌تواند به‌راحتی سیگار تهیه کند. ساختار مالیاتی ضعیف است، ساختار باید بتواند بر اساس تورم با شرایط منطبق شود تا دلالت سودهای گزاف نکنند. ضعف ساختار سبب می‌شود که دولت درآمد خود از این حوزه را از دست بدهد و دلالت هم برای حاشیه سود به جمع صنایع دخانی بیبوندند. اگر قانون جامع کنترل دخانیات به‌درستی اجرا شده بود، اکنون می‌بایست بیش از ۳۰۰ درصد مالیات بر محصولات دخانی اخذ می‌کردیم. از نمایندگان محترم مجلس می‌خواهیم به این دغدغه توجه کنند به‌ویژه آنکه اکنون فصل بودجه است باید به این موضوع توجه شود.»

ولی‌زاده تاکید کرد: «در فهرست کالاهای مشمول دریافت ارز دولتی در خصوص دریافت حمایت دولت برای واردات کالاهای در زمینه برخی از مواد اولیه کالاهای دخانی مانند توتون و تنباکو، اولویت‌هایی در نظر گرفته شده است که با اولویت‌های در نظر گرفته‌شده برخی کالاهای اساسی مانند عدس، جوجه یک‌روزه، شیر گاو و ... که در اولویت سوم قرار دارند، در یک طبقه‌بندی هستند. اگر در این فهرست از یک تا ۱۰ دسته اولویت‌بندی وجود داشته باشد، آن کالاهایی که اولویت بالایی دارند، ارز دولتی بیشتری دریافت می‌کنند و اگر در اولویت ۱۰ قرار گیرند، هیچ ارز مبادله‌ای دریافت نمی‌کنند.»

بیش از ۵۰ درصد سود حاصل از تولید محصولات دخانی به جیب صنایع تولیدکننده می‌رود

وی ادامه داد: «تولیدکنندگان محصولات دخانی به دلایل مختلف مانند اینکه این محصول در حال تولید است و اگر این را تولید نکنیم با قاچاق روبه‌رو می‌شویم، کار خود را توجیه می‌کنند اما این بهانه‌ای است که کشور را از اجرای یک سیاست موثر مالیاتی عقب نگه داشته است. جایی که می‌توانیم یک ظرفیت درآمدی حداقل ۱۲ هزار میلیارد تومانی در کشور داشته باشیم از ظرفیت درآمدی چشم‌پوشی می‌شود. به‌هرحال درآمدهایی که طی چرخه عرضه محصولات دخانی ایجاد می‌شود، سودش به جیب دلالت و تولیدکنندگان محصولات دخانی می‌رود. هم‌اکنون بیش از ۵۰ درصد سود حاصل از تولید محصولات دخانی به جیب صنایع تولیدکننده می‌رود، بدون آنکه دولت از این درآمد بهره‌مند شود.»



هشدار پزشکی برای کسانی که صدای قلبشان را دوست دارند دوری از سیگار، کم تحرکی و افزایش وزن



استفاده از دخانیات مثل سیگار و قلیان، فشار خون بالا، قند، چربی خون بالا، کم تحرکی، وزن بالا، سابقه فامیلی و استرس، باعث افزایش ابتلا به بیماری‌های قلبی می‌شود و باید از آنها دوری کرد. یک متخصص قلب و عروق در اینباره می‌گوید: «تپش قلب می‌تواند ناگهانی باشد. در برخی مواقع فرد از هوش می‌رود و سرگیجه و سیاهی چشم دارد و صدای قلب را می‌شنود. در این حالت‌ها بیمار باید به پزشک مراجعه کند تا دلیل این تپش مشخص شود.» هاشم سزاوار درباره «آئزین صدری» متذکر می‌شود: «در این عارضه فرد در حال راه رفتن درد قفسه سینه و درد در سر دل دارد که به دست‌ها هم انتشار می‌یابد. اگر این دردها بیش از ۱۵ تا ۲۰ دقیقه طول بکشد باید به سکنه قلبی هم فکر کرد.»

این متخصص قلب و عروق با بیان اینکه برخی دردها نقطه‌ای و لحظه‌ای هستند، خاطر نشان کرد: «این دردها مدت‌های مدیدی با انسان بوده و اصولاً بیماری قلبی نیستند و با غذا خوردن تشدید می‌شوند، اما دردهای سکنه قلبی در حین استراحت و دردهای آئزین صدری در هنگام فعالیت رخ می‌دهد.» سزاوار درباره اقدامات پیشگیرانه گفت: «عواملی به نام عوامل خطر هستند که باید به آنها بیشتر توجه کرد. بیماری‌های قلبی معمولاً بالای ۴۰ سال اتفاق می‌افتد و در مردان بیشتر است.»

این متخصص قلب درباره دلایل تپش قلب گفت: «این تپش می‌تواند ناگهانی باشد. در برخی مواقع قلب در یک دقیقه حدود ۱۵۰ تا ۲۰۰ مرتبه می‌تپد؛ در برخی مواقع فرد از هوش می‌رود و سرگیجه و سیاهی چشم دارد.»

سزاوار اضافه کرد: «در برخی مواقع صدای قلبمان را می‌شنویم؛ به هر ترتیب بیمار باید به پزشک مراجعه کند تا با گرفتن شرح حال و نوار قلب دلیل این تپش مشخص شده و برای آن داروی لازم تجویز شود.»

سزاوار اضافه کرد: «در برخی مواقع صدای قلبمان را می‌شنویم؛ به هر ترتیب بیمار باید به پزشک مراجعه کند تا با گرفتن شرح حال و نوار قلب دلیل این تپش مشخص شده و برای آن داروی لازم تجویز شود.»

مادران سیگاری و نوزادان در معرض خطر

عضو انجمن متخصصان زنان و مامایی ایران با بیان اینکه مصرف سیگار در زمان شیردهی سبب ایجاد آلرژی و بیماری تنفسی در نوزاد می‌شود، به مادران شیرده هشدار داد: «سیگار مقدار شیر را نیز کاهش می‌دهد و در نتیجه وزن‌گیری نوزاد در زمان شیردهی با مشکلات مواجه می‌شود.» سوزان پیروان با بیان اینکه تغذیه با شیر مادر، تغذیه ایده آلی برای نوزاد محسوب می‌شود، اظهار داشت: «شیردهی با شیر مادر فواید بسیاری هم برای نوزاد و هم مادر شیره دارد.» وی درباره فواید شیر مادر برای نوزاد خاطر نشان کرد: «شیر مادر از نظر مقدار پروتئین و مواد معدنی به نسبت صحیح برای نوزاد از همه مواد دارد و در حدی است که برای رشد و نمو طبیعی کودک لازم است. همچنین به گونه‌ای است که وقتی سن نوزاد بالاتر می‌رود، این ترکیبات بر اساس نیازهای تغذیه‌ای کودک تغییر می‌کنند.»

متخصص زنان و زایمان، راحت بودن هضم شیرمادر به نسبت شیرخشک را از دیگر فواید تغذیه با شیرمادر عنوان کرد و افزود: «بر همین اساس، عوارض گوارشی مانند نفخ در نوزاد که بعد از مصرف شیرخشک شایع است در تغذیه با شیر مادر کمتر دیده می‌شود.»

پیروان با تأکید بر اینکه شیر مادر حاوی آنتی‌بادی یا پادتن‌هایی است که از مادر به نوزاد می‌رسد، توضیح داد: «این پادتن‌ها می‌تواند جلوی یکسری از بیماری‌های مهم مانند بیماری‌های گوارشی، اسهال، بیماری‌های تنفسی و همینطور آلرژی در نوزادی را بگیرد به نحوی که شاهدیم عفونت گوش در نوزادانی که از شیر مادر تغذیه می‌کنند کمتر دیده می‌شود. باید دقت کنیم هر قدر زمان شیردهی بیشتر باشد این فواید بیشتر به نوزاد می‌رسد.»

عضو انجمن متخصصان زنان و مامایی با تأکید بر اینکه در نوزادانی که از شیر مادر تغذیه می‌کنند خطر کمتری از مرگ ناگهانی نوزاد دیده می‌شود، تصریح کرد: «شیر مادر باعث می‌شود مشکلات کوتاه‌مدت و درازمدت در نوزادان نارس کمتر شود. همچنین در نوزادانی که از شیر مادر تغذیه می‌کنند، خطر کمتری از مرگ ناگهانی نوزاد دیده می‌شود. شیر مادر باعث می‌شود مشکلات کوتاه‌مدت و درازمدت در نوزادان نارس کمتر شود، بهره‌های نوزادانی که از شیر مادر تغذیه می‌کنند، بیشتر است. در واقع وزن‌گیری نوزادانی که از شیر مادر تغذیه می‌کنند بهتر است و احتمال چاقی در آن‌ها کمتر می‌کند. مطالعات نشان می‌دهد نوزادانی که با شیر مادر تغذیه می‌شوند از بهره‌های بالاتری برخوردار هستند.»

وی تأکید کرد: «در مادرانی که شیر می‌دهند، در زمان شیردهی هورمون اسکیتوسین ترشح می‌شود که اثرات انقباضی دارد به این معنا

که هم در مجاری شیردهی و هم در رحم مادر انقباضاتی ایجاد می‌کند. انقباضاتی که در رحم ایجاد می‌شود باعث می‌شود مادری که تازه زایمان کرده، در اثر شیردهی با سرعت بیشتری به حالت طبیعی بازگردد و همین نکته احتمال خونریزی پس از زایمان را کاهش می‌دهد.»

پیروان با بیان اینکه شیردهی باعث می‌شود مادران شیرده، اضافه وزن دوران زایمان را سریعتر از دست بدهند و سریعتر به وزن اولیه بازگردند، تصریح کرد: «دیده شده که یکسری بیماری‌ها از جمله ابتلا به سرطان پستان، تخمدان و رحم در مادرانی که شیر می‌دهند کمتر است. از سویی دیگر احتمال افسردگی بعد از زایمان کمتر است.»

عضو انجمن متخصصان زنان و مامایی یادآور شد: «باید شیردهی یکساعت بعد از تولد شروع شود چراکه در آغوش گرفتن مادر باعث ایجاد تماس عاطفی بین مادر و نوزاد می‌شود. بنابراین بهینه است در ساعت اولیه شروع شود.»

پیروان درباره میزان کالری مصرف روزانه مادر شیرده هم توضیح داد: «در زمان شیردهی، مادر شیره به طور معمول ۴۵۰ تا ۵۰۰ کالری اضافه در روز نیاز دارد تا نیازهای طبیعی یک مادر که مشغول شیردهی است برآورده شود. یعنی ۲۵۰۰ کالری باید به بدن برساند.»

خودداری از مصرف دخانیات و قهوه در زمان بارداری و شیردهی

این متخصص زنان و زایمان به مادران شیرده هشدار داد: «مصرف سیگار در زمان شیردهی مضر است و ایجاد آلرژی و بیماری تنفسی در نوزاد می‌کند. سیگار همچنین مقدار شیر را کم می‌کند در نتیجه وزن‌گیری نوزاد در زمان شیردهی با مشکلات مواجه می‌شود.»

پیروان توصیه کرد: «مادری که شیر می‌دهد بهتر است مقادیر زیادی مایعات در روز مصرف و براساس تغذیه‌ای که دارد طبق نظر پزشک از مکمل‌های غذایی و ویتامین استفاده کند. این متخصص درباره میزان مصرف قهوه در زمان شیردهی هم گفت: مقدار مجاز قهوه مصرفی ۲۰۰ میلی‌گرم کافئین یا یک فنجان است که مشکل آفرین نخواهد بود اما به‌طور کلی در روزهای اولیه بعد از تولد و همینطور در نوزادان نارس بهتر است از کافئین استفاده نشود.»

پیروان درباره داروهایی که در زمان شیردهی مصرف می‌شود هم یادآور شد: «تصمیم‌گیری درباره مصرف دارو در زمان شیردهی به نظر پزشک بستگی دارد. بنابراین مادر شیرده حتماً موضوع را با پزشک در میان بگذارد.»



صمد مرفاوی از حضور خود در فوتبال می‌گوید: دوره ما قلیان نبود، سیگار بود!

مربی پیشین استقلال چندی پیش در خصوص مسائل قابل توجهی مثل دوران حضور خود به‌عنوان سرمربی در استقلال، حضور در تیم ملی دهرداری و همچنین دربی معروف گفت: «در دوران سرمربیگری‌ام در استقلال، گل‌های خود در دربی و معضل قلیان در فوتبال ایران صحبت‌هایی هست.»

صمد مرفاوی در رابطه با مسئله قلیان و سیگار در اردوی استقلال در قطر که خیلی حاشیه‌ساز شد، گفت: «در نسل ما قلیان به شکل فعلی نبود. قلیانی بود که بیشتر پیرمردها و پیرزن‌ها می‌کشیدند. من بچه جنوب هستم و می‌دیدم پیرمردها و پیرزن‌ها در خانه می‌نشینند و مشغول می‌شوند. دوره ما فوتبالیست‌ها، قلیان نبود. شاید سیگار بود و برخی می‌کشیدند، ولی در خفا می‌کشیدند و جلوی جمع و بزرگ‌ترها نبود. یعنی خیلی مخفیانه بود. ولی در نسل فعلی که شایعه‌های بسیاری پیش آمده، اکنون باب شده است و برخی نیز می‌کشند و نمی‌توان منکر شد یا دروغ گفت. در زمان من نیز بازیکنانی بودند که سیگار می‌کشیدند.»

وی در خصوص اینکه تاکنون تجربه استعمال دخانیات داشته است یاخیر، افزود: «سیگار و قلیان را هرگز امتحان نکرده‌ام. بازیکن دیده‌ام جلویم کشیده است ولی نیامده‌ام آبروی او را ببرم و با شخصیتش بازی کنم. اگر قدرت و توان داشته باشم، به‌عنوان یک مربی باید جلوی آن مسئله را بگیرم. اما اگر بخوام سرسری رد شوم، پس چرا مربیگری کنم. بازیکن را کشیده‌ام کنار و صحبت کرده‌ام. اگر تکرار کرد، دیگر جایی در تیم ندارد. اگر به صحبت من احترام گذاشت، پس به کارش ادامه می‌دهد. دلیلی ندارد در بیرون این مسئله را عنوان کنم و این بین من و بازیکنم است. من اگر عرضه داشته باشم، آن را درست می‌کنم ولی اگر نداشته باشم پس برای چه کارم را انجام می‌دهم؟ باید راهم را بکشم و در خانه بنشینم.»

صمد مرفاوی با اشاره به اینکه در لیگ سیزدهم که استقلال تیم خیلی قدرتمندی نبود و مهره‌های بزرگی نداشتیم اما تا پای قهرمانی هم رفتیم، افزود: «در هفته‌های پایانی تیم به طور عجیبی افتاد و چهارم شدیم. این به این خاطر بود که آن اولین دوره‌ام بود. موقعی سرمربی استقلال شدم که هم تیم مدیریتی نداشت و هم قهرمان شده بود. یعنی در شرایط سخت سرمربی تیم شدم و کم تجربه نیز بودم. شاید اگر تجربه الان را داشتم، تمام فکر و ذکرم قهرمانی بود. الان هم تمام فکر و ذکرمان در تیم قهرمانی است.»

وی ادامه داد: «در آن زمان که فصل ۸۶-۸۵ بود، مدیرعامل نداشتیم. آقای قریب بود که ول کرد و رفت. با همان وضع نیز قهرمان بودیم و در ۴ هفته پایانی قافیه را باختیم. آن هم به خاطر اینکه سرپرست باشگاه تعیین کردند که سرپرست نیز اعلام کرد می‌خواهم مربی تیم را برای فصل بعد عوض کنم و مرحوم حجازی را به‌عنوان مربی برگزید که حتی در ورزشگاه نیز نشست. این عدم مدیریت بود. تیم از نظر فنی مشکلی نداشت و کارش را انجام می‌داد ولی وقتی عدم مدیریت به وجود آمد، باعث شد تیم دچار لغزش شود. درست مانند امسال در لیگ قهرمانان آسیا که مجید نامجو مطلق به‌عنوان مربی موقت انتخاب شد و به دنبال مربی دیگری بودند، طبیعی است تیم نتواند ثبات داشته باشد.»

او در ادامه افزود: «در زمان من نیز همین‌گونه بود. دیگر از بازیکن نمی‌تواند کار گذشته را بخواند زیرا اگر بخواند یا حتی اگر محکم هم برخورد کنید، می‌گوید تو بین ۴ هفته دیگر در تیم هستی یا خیر. این اتفاق نباید در تیم بزرگی مثل استقلال رخ دهد. متأسفانه در استقلال ما بعضی جاها از مدیران ضربه خورده‌ایم. همین باعث شد ما در آن فصل

نتیجه نگیریم.» وی در پاسخ به این سوال که شما سه گل در دربی زده‌اید که هر سه گل با ضربه سر بوده اند، کدام را بیشتر دوست داشته‌اید؟ گفت: «نمی‌توانم بگویم کدام گل زیرا هر سه باعث خوشحالی استقلال‌ها شدند ولی آن گلی که در جام حذفی زدم و پس از آن جام را گرفتیم، برایم بسیار شیرین بود.»

مرفاوی همچنین در رابطه با این مسئله که در آن دربی که ۲-۰ جلو افتادید، منصور پورحیدری نقل کرده بود که شاهرخ بیانی و مهدی فنونی زاده بین دو نیمه گفته اند رعایت علی پروین را بکنید؛ این درست است؟ افزود: «من چنین چیزی نشنیده‌ام. الان نیز مرحوم پورحیدری بین ما نیست. چنین چیزی نشنیدم ولی کلا تیم در نیمه دوم بدون اینکه بخوایم کسی را مقصر بدانم، افت کرد. می‌توانستیم بهتر باشیم و گل‌های بیشتری بزینم زیرا پرسپولیس کاملاً در اختیار ما بود و حرفی برای گفتن نداشت ولی تیم کلا افت کرد. اینکه گردن کسی بنذاریم، درست نیست چون من نیز در آن تیم بودم و یعنی همه ما افت کردیم.»

صمد مرفاوی در خاتمه گفت: «در موقعیتی این مصاحبه را انجام می‌دهم که مسئولیتی در باشگاه داریم و یک سری مسائل را باید با هواداران و عزیزان مان مطرح می‌کردیم. من هرچه در توان داشتم، مطرح کردم. امیدوارم سال فوتبالی خوبی برای استقلال و هواداران باشد. آرزو می‌کنم هواداران استقلال به ما کمک کنند و صبور باشند تا ان‌شاءالله بتوانیم قهرمان شویم و جامی را به عزیزان هدیه دهیم.»



عرضه قلیان پشت وانت بارها، حاشیه پارک و تفرجگاهها راههایی برای در امان ماندن از پلمپ!

استعمال دخانیات به‌ویژه قلیان در شرایط همه‌گیری ویروس کرونا، علاوه بر تنگی نفس، سردرد، بوی بد دهان، سرفه، دندان‌های زرد و کثیف، احتمال ابتلای فرد به این بیماری را به‌شدت افزایش می‌دهد.

استعمال مواد دخانی به‌ویژه قلیان سال‌هاست که به‌عنوان یک وسیله تفریحی مورد اقبال گروه‌های مختلف سنی قرار گرفته و با گذر زمان، جوانان و نوجوان نیز به سمت استعمال آن روی آورده‌اند. به نحوی که شاهد استعمال قلیان به‌صورت خانوادگی در اماکن تفریحی و توریستی شهرها نیز هستیم. درواقع استفاده از طعم و عطر در تنباکوها تحت عنوان تنباکوی میوه‌ای نیز روشی فریبنده برای هدایت نوجوانان و جوانان به مصرف آن و پنهان کردن آثار زیانبار تنباکو پشت طعم و اسانس‌های مختلف است.

پس از شیوع ویروس کرونا، قلیانسراها به‌عنوان یکی از کانون‌های اصلی و آلوده مورد توجه کارشناسان بهداشتی قرار گرفت و از همان ابتدا نسبت به اعمال محدودیت‌های شدید و جدی برای فعالیت این اماکن اقدام شد.

اعمال محدودیت‌ها سدی در برابر عرضه قلیان نشد، بلکه برخی افراد اقدام به عرضه آن در خارج از قلیانسراها از جمله پشت وانت‌بارها، حاشیه پارک‌ها و تفرجگاه‌ها و داخل باغ‌های شخصی کردند تا از این طریق علاوه بر کسب درآمد بتوانند از پلمپ واحد خود نیز در امان باشند.

با وجود محدودیت‌های پیش‌بینی شده اما به‌علت سودآوری بالای قلیان برای عرضه‌کنندگان و بالا بودن شمار مشتریان، متصدیان قلیانسراها از روش‌های مختلف برای روشن نگه‌داشتن چراغ محل فعالیت خود استفاده می‌کنند.

برای نمونه‌شماری از فعالان در این صنف برای از دست ندادن مشتری‌های خود به تکنولوژی‌های نوین متوسل شدند، به این شکل که پس از مشاهده چهره فرد از طریق آیفون تصویری یا دوربین مدار بسته، در را برای او باز می‌کنند. در حال حاضر مراکز عرضه قلیان به‌عنوان نقاط پُرخطر از نظر شیوع کرونا محسوب می‌شوند چراکه استعمال و دود ناشی از بازم قلیان احتمال ابتلا به کرونا را افزایش می‌دهد. همچنین قرار داشتن و استعمال قلیان در فضایی سر بسته و استفاده از یک سرشیلنگ به‌طور مشترک نیز شدت انتقال ویروس را دو چندان کرده و افراد را در معرض این بیماری قرار می‌دهد.

بیشتر مشتریان قلیانسراها، افراد جوان و نوجوان هستند و اغلب این افراد به علت غرور کاذب و داشتن توان و قدرت بدنی، خود را مصون از ابتلا به این بیماری می‌دانند در حالیکه بخشی از افراد بستری در بیمارستان‌های این استان، قشر جوان هستند. این افراد حتی به‌عنوان ناقل ویروس عمل کرده و ناآگاهانه ویروس کرونا را به دیگر اعضای خانواده منتقل می‌کنند. بنابراین می‌تواند برای قطع زنجیره کرونا، خانواده‌ها نسبت به آگاه‌سازی فرزندان خود در رابطه با مضرات استفاده از قلیان به‌خصوص در شرایط همه‌گیری بیماری کرونا حساسیت بیشتری داشته باشند و مانع حضور آنها در این قبیل اماکن به بهانه تفریح و سرگرمی شوند. مسئول برنامه کنترل دخانیات معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی همدان در این باره می‌گوید: «بر اساس قانون جامع کنترل دخانیات، مصرف دخانیات به‌ویژه قلیان در تمامی اماکن عمومی ممنوع است.»

مهدی خدابخشی با بیان اینکه استقبال جوانان از قلیان بیش از سایر گروه‌های سنی است، افزود: «باید با آگاهی بخشی نسبت به آثار زیانبار کشیدن قلیان و فراهم کردن سرگرمی‌های مناسب و جذاب، جوانان را از گرایش به سمت استعمال مواد دخانی منع کرد. به‌رحال سودآوری و تقاضای بالای قلیان موجب شده علاوه بر چایخانه، قهوه‌خانه و سفره‌خانه‌های سنتی، افرادی به دور از چشم بازرسان و به‌صورت زیرزمینی و پنهانی اقدام به عرضه قلیان کنند. بنابراین آمار دقیقی از تعداد مراکز عرضه قلیان در دست نیست.»

مسئول برنامه کنترل دخانیات معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی همدان تاکید کرد: «از ابتدای

علیه سلامت مردم به دستگاه قضایی معرفی شدند.»

دود قلیان در چشم سرخدارهای گلستان

رئیس کل دادگستری گلستان از شناسایی و دستگیری اعضای باند قاچاق و خرید و فروش سرخدار این میراث چند میلیون ساله جنگل‌های هیرکانی در علی‌آباد کتول خبر داد و گفت: «اعضای این باند با شبیخون به تنها ذخیره‌گاه‌های ارزشمند درختان سرخدار در منطقه علی‌آباد کتول، این درختان در معرض خطر انقراض را قطع می‌کردند.» هادی هاشمیان تاکید کرد: «این افراد پس از قطع درختان و انتقال آن به کارگاهی در گرگان، از تنه‌های سرخدار صنایع دستی که بیشتر آنها تنه قلیان است، تولید می‌کردند و با نمایش در شبکه‌های اجتماعی و کانال‌های تلگرامی و واتس‌آپ، به قیمت گزاف می‌فروختند.»

وی افزود: «اعضای این باند زمانی لو رفتند که در یکی از ایست و بازرسی‌ها در جنگل‌های منطقه علی‌آباد کتول، از یک خودروی سواری چند قطعه چوب سرخدار کشف و ضبط شد.»

هاشمیان ادامه داد: «به علت اهمیت گونه سرخدار در منطقه و در معرض خطر بودن آن، موضوع به‌صورت ویژه در دستور کار دادگستری قرار گرفت. خوشبختانه تحقیقات و بررسی‌ها، قاضی پرونده را به باندی رساند که مدت‌هاست چراغ خاموش درختان سرخدار منطقه را قطع می‌کردند و صنایع دستی این‌گونه کمیاب را در فضای مجازی می‌فروختند.»

هاشمیان افزود: «تاکتون ۳ نفر در این رابطه دستگیر شده‌اند و کارگاهی هم که در آن صنایع دستی با چوب سرخدار تولید می‌شد، شناسایی و پلمب شد. دو خودرو و ادوات قطع درختان هم از این افراد توقیف شد.»

رئیس کل دادگستری گلستان گفت: «تحقیقات برای بررسی وسعت کار اعضای این باند و سایر افرادی که با همکاری این گروه، میراث چند میلیون ساله جنگل‌های هیرکانی را نابود می‌کردند، ادامه دارد.» هاشمیان با بیان اینکه ذخیره‌گاه‌های گونه ارزشمند سرخدار ایران در گلستان به‌ویژه در منطقه علی‌آباد کتول قرار دارد گفت: «کسانی که اقدام به قطع، قاچاق و خرید و فروش فرآورده‌های حاصل از چوب سرخدار می‌کنند علاوه بر جزای نقدی باید به مقدار ارزش واقعی این چوب‌ها نیز غرامت بپردازند.»

وی در ادامه گفت: «اداره منابع طبیعی نیز باید نظارت‌های خود در این بخش را افزایش دهد و گزارش اقدامات خود را به دبیرخانه شورای حفظ حقوق بیت‌المال استان گلستان ارائه کند.»

انهدام باند قطع درختان در علی‌آباد کتول

فرمانده انتظامی علی‌آباد کتول از دستگیری ۴ متهم که اقدام به قطع درختان سرخدار می‌کردند خبر داد و گفت: «قاچاقچیان از درختان چند میلیون ساله تنه قلیان و زغال درست می‌کردند.» به گزارش پایگاه خبری پلیس، سرهنگ الیاس تازی که اظهار داشت: «به دنبال کسب خبری مبنی بر اینکه افرادی سودجو اقدام به قطع درختان جنگلی از نوع سرخدار و تبدیل آن به زغال و صنایع دستی در یک کارگاه، موضوع بلافاصله در دستور کار مأموران پلیس امنیت عمومی شهرستان قرار گرفت.»

وی افزود: «مأموران پس از یکسری اقدامات فنی و اطلاعاتی موفق شدند مخفیگاه متهمان را شناسایی و پس از هماهنگی با مرجع قضائی به همراه نماینده اداره منابع طبیعی در بازدید از آن، ۶۰۰ کیلوگرم چوب سرخدار، ۱۰۰ کیلو زغال و تعدادی دستگاه‌های برش چوب کشف کنند.»

فرمانده انتظامی علی‌آباد کتول ضمن اشاره به دستگیری ۴ متهم در این عملیات، گفت: «مأموران از مخفیگاه متهمان یک دستگاه پیکان وانت که در قسمت‌هایی از آن تعدادی چوب‌های قطعه شده سرخدار جاساز شده بود نیز کشف کردند.»

سرهنگ تازی که با بیان اینکه متهمان از چوب‌های سرخدار اقدام به ساخت تنه قلیان می‌کردند، خاطر نشان کرد: «متهمان پس از تشکیل پرونده به مراجع قضائی معرفی شدند.»

انتشار ویروس کرونا، سرکشی از واحدهای عرضه قلیان غیرمجاز در دستور کار مأموران انتظامی این شهرستان قرار گرفت.» سرهنگ علی تابش فرد افزود: «با هماهنگی مقام قضایی و با همکاری شبکه بهداشت و اتاق اصناف، ۶ واحد قلیان‌سرای غیرمجاز در سطح شهرستان لردهگان شناسایی و پلمب و ۵۰ عدد قلیان جمع‌آوری شد.» فرمانده انتظامی شهرستان لردهگان از شهروندان خواست در صورت مشاهده هرگونه فعالیت غیرمجاز در این زمینه، موضوع را از طریق سامانه ۱۱۰ به پلیس اطلاع دهند.

برخورد با متخلفان محدودیت‌های کرونایی

با اجرای طرح ضربتی برخورد با متخلفان محدودیت‌های کرونایی ۲۰ واحد قلیانسرا نیز که به‌صورت پنهانی در پارس‌آباد فعالیت داشتند، پلمپ شدند. فرماندار پارس‌آباد گفت: «با توجه به اعلام مکرر تعطیلی صنوف پرخطر در شهرهایی با وضعیت قرمز کرونایی، همچنان تعدادی از قلیانسراها به‌صورت پنهانی و غیرقانونی در این شهر فعالیت می‌کردند که شناسایی و پلمپ شدند.» امامی افزود: «براساس گزارش‌های مردمی و بازرسان اصناف ۴۳ قلیانسرا شناسایی شده که با تشکیل تیم ضربتی و با همکاری نیروی انتظامی ۲۰ قلیانسرا در شهرستان پلمپ شد و با تشکیل پرونده به جرم تهدید

صنعی باغ تالار و سالن پذیرایی در شهر تهران انجام و برای هفت واحد صنایع مختلف اخطار پلمپ صادر شد. مأموران معاونت نظارت بر اماکن عمومی پایتخت به‌منظور ساماندهی واحدهای صنایع و برخورد با صنوف مختلف با حضور نمایندگان اداره بهداشت و اتحادیه صنف سالن پذیرایی و تالارداران، از ۲۴۴ واحد صنایع بازدید کردند که در بازدیدهای صورت گرفته از متصدیان ۳۵ واحد صنایع تعهد اخذ و هفت تالار پذیرایی مختلف نیز به‌دلیل عدم رعایت ضوابط صنایع و انتظامی و همچنین بی‌توجهی به پروتکل‌های بهداشتی و عرضه قلیان پلمپ شد.

در این گزارش آمده است، با توجه به اینکه قانونمندی‌سازی اصناف یکی از مأموریت‌های مهم معاونت نظارت بر اماکن عمومی است، پلیس تلاش می‌کند تا واحدهای صنایع مذکور را به محیط امنی برای برگزاری مراسم‌های مختلف شهروندان مبدل کند.

پلیس نظارت بر اماکن عمومی پایتخت از شهروندان درخواست کرد: «در صورت مشاهده یا برخورد با تخلفات صنایع، موضوع را بلافاصله به مرکز فوریت‌های پلیسی ۱۱۰ اطلاع دهند.» در پی این اتفاق، ۶ واحد عرضه قلیان نیز در لردهگان پلمپ شد. فرمانده انتظامی شهرستان لردهگان در اینباره گفت: «در اجرای طرح ارتقای امنیت اجتماعی و همچنین در راستای پیشگیری از

همه‌گیری ویروس کرونا، برخورد با عرضه‌کنندگان قلیان با شدت بیشتری دنبال می‌شود به نحوی که طی این مدت تعداد زیادی سفره‌خانه، قهوه‌خانه، چایخانه، باغ رستوران و قلیانسرا به دلیل بی‌توجهی به دستورالعمل‌ها و پروتکل‌های بهداشتی، پلمپ شده است.»

خدابخشی اضافه کرد: «بازرسان بهداشت محیط استان همدان در سه‌ماهه نخست امسال ۲۴۷ بازرسی از مراکز عرضه قلیان انجام دادند که در نتیجه این بازدیدها ۸۷ واحد مختلف به مرجع قضایی معرفی، ۴۹ واحد پلمپ و ۳۸۹ عدد قلیان نیز از این مراکز جمع‌آوری شده است.»

وی با بیان اینکه سال گذشته ۲۱۱ مرکز عرضه قلیان در استان همدان پلمپ شد، یادآوری کرد: «با انجام ۹۳۴ مورد بازرسی از مراکز عرضه قلیان در سال ۹۸، اختطاریه قضایی برای متصدیان ۱۶۵ واحد صادر و یک هزار و ۷۲۱ عدد ادوات قلیان نیز جمع‌آوری شد.»

پلمپ تالارهای پذیرایی به‌دلیل عرضه قلیان

به تازگی نیز در پی تلاش مأموران معاونت نظارت بر اماکن عمومی پلیس امنیت پایتخت، هفت تالار پذیرایی به‌دلیل بی‌توجهی به پروتکل‌های بهداشتی و عرضه قلیان پلمپ شدند. با تلاش مأموران معاونت نظارت بر اماکن عمومی پلیس امنیت پایتخت، طرح نظارت و کنترل بر ۲۴۴ واحد

اعلام تخلف در قوانین کنترل دخانیات به سامانه ۱۹۰

گزارش موارد خلاف قانون در خصوص دخانیات را به شماره تلفن ۱۹۰ (سامانه پاسخگویی شکایات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) اعلام شود. وزارت بهداشت در پیامی قوانین ممنوعیت استعمال و تبلیغات دخانیات را به‌منظور اطلاع‌رسانی همچنین مطالبه‌گری مردم برای جامعه‌ای عاری از دخانیات، اعلام کرد.

این قوانین که در قالب ۱۲ پیام تدوین شده به شرح زیر است:

۱. توجه داشته باشیم که فروش فله‌ای محصولات دخانی ممنوع است.
۲. توجه داشته باشیم که فروش یا عرضه دخانیات به افراد زیر ۱۸ سال ممنوع است.
۳. فروش سیگار به صورت نخی ممنوع است.
۴. محصولات دخانی که فاقد هولوگرام و شماره سریال، تصاویر هشداردهنده بهداشتی، قاچاق محسوب می‌شود و عرضه، فروش، حمل و نگهداری آن‌ها ممنوع است.
۵. فروش محصولات دخانی (سیگار، قلیان) با دستگاه‌های خودکار

فروش، اینترنت (تارنماها، شبکه‌ها و گروه‌های مجازی) و پیامک ممنوع است.

۶. هیچ مغازه و فروشگاه‌ای نباید قفسه فروش سیگار داشته باشد.
۷. تخلف قوانین کنترل دخانیات را به ۱۹۰ اعلام کنید. تابلو و پارچه نوشته‌های چاپی تبلیغاتی برای فروش و عرضه محصولات دخانی (سیگار و قلیان) در هیچ مکانی نباید باشد.
۸. در قهوه‌خانه، کافی تریا، چایخانه، رستوران، نانواپی و سایر اماکن عمومی و مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی، استعمال، عرضه و فروش محصولات دخانی ممنوع است.
۹. استعمال دخانیات (سیگار، قلیان) در همه اماکن عمومی مانند رستوران، بوستان، وسایل حمل و نقل عمومی و به‌طور کلی محیط‌های عمومی سر بسته و باز ممنوع است.
۱۰. استعمال دخانیات در تمام وسایل نقلیه عمومی ممنوع است.
۱۱. در اماکن عمومی باید تابلو یا برجسب ممنوعیت استعمال دخانیات در جای قابل رویت نصب شده باشد.

رشد قلیانسراهای زیرزمینی و تشدید پاندمی کرونا

در شرایط پاندمی کرونا، هنوز برخی از قلیانسراها، قلیان در اختیار مشتری قرار می‌دهند و جوانان هم بی‌خبر از عاقبت این بیماری، قلیان را میان خود دست به دست می‌کنند. طبق تصمیم ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا از ۱۵ آذرماه، طرح جامع مدیریت هوشمند محدودیت‌ها متناسب با سه وضعیت تعیین شده در شهرها (زرد، نارنجی و قرمز) تدوین شده است. بر همین اساس، با توجه به محدودیت‌ها و الزامات تعیین شده در (طرح جامع مدیریت هوشمند محدودیت‌ها) و با عنایت به تغییرات حاصله در وضعیت شهرها، محدودیت‌های ذیل کماکان برقرار است.

از جمله محدودیت‌های این دوره ممنوعیت ورود خودروهای شخصی با پلاک غیربومی به شهرهای نارنجی و قرمز، ممنوعیت ورود خودروهای شخصی پلاک بومی شهرهای نارنجی و قرمز به سایر شهرها، منع تردد شبانه از ساعت ۲۱ تا ۴ در شهرهای نارنجی و قرمز با جمعیت بالای ۲۰۰ هزار نفر، گروه‌های شغلی یک و ۲ در شهرهای نارنجی امکان فعالیت داشته باشند و در شهرهای قرمز صرفاً گروه‌های شغلی یک مجاز به فعالیت هستند. طبق همین مصوبات فعالیت گروه‌های شغلی ۳ و ۴ که شامل قلیانسراها و قهوه‌خانه‌ها و آرایشگران زنانه است، ممنوع اعلام شده است.

با وجود همه این محدودیت‌ها و تأکیدی که بر رعایت پروتکل‌های بهداشتی شده است، برخی از قلیانسراها و قهوه‌خانه‌ها و آرایشگران زنانه به‌صورت زیرزمینی فعالیت داشته و به مشتریان خاص خود خدمات ارائه می‌دهند.

طبق گزارش‌های میدانی برخی از قلیانسراها در همین شرایط کرونا قلیان در اختیار مشتری قرار می‌دهند و جوانان هم بی‌خبر از عاقبت این بیماری، قلیان را میان خود دست به دست می‌کنند. به گفته اهالی هیچ نظارتی بر فعالیت این مراکز غیرقانونی نیست و حتی برخی از این واحدها در قرمزترین شرایط نیز به مشتریان خاص خود خدمات می‌دهند.

مخفی‌کاری و ایجاد بازار زیرزمینی از سوی سودجویان قطعاً موجب انتشار ویروس کرونا خواهد شد، اما با توجه به فعالیت زیرزمینی این اصناف گویي مسئولان مربوطه یا اطلاعی از آن ندارند یا اگر هم داشته باشند، برخوردایشان نتیجه‌بخش نبوده است.

رئیس سازمان صنعت، معدن و تجارت استان زنجان در این باره گفت: «اصناف همکاری خوبی در ایام محدودیت‌های کرونایی داشتند و ۹۵ درصد از آنها پروتکل‌ها را رعایت کردند.»

ناصر فغفوری با اشاره به اینکه از اول تا ۱۴ آذرماه ۲۸ گشت‌های بازرسی به‌صورت مستمر از واحدهای صنفی بازدید به عمل آوردند، گفت: «تعداد بازرسی‌های انجام شده در این مدت زمان ۱۲ هزار و ۸۸۵ مورد بوده است. همچنین تاکنون ۷ هزار و ۸۸۸ اخطار کتبی و شفاهی در این مدت صادر شده است و پلمب در مناطق زرد و نارنجی نداشتیم اما در مناطق قرمز ۸۱ واحد صنفی به علت عدم رعایت پروتکل‌های بهداشتی پلمب شد.»

رئیس سازمان، صنعت، معدن و تجارت استان زنجان

با اشاره به اینکه بازرسی از واحدهای صنفی به صورت مستمر ادامه دارد، اضافه کرد: «روزانه اکیپ بازرسی متشکل از بازرسان سازمان، بازرسان اتاق اصناف، همکاران اماکن و پلیس انتظامی و در موارد نیاز کارشناسان مرکز بهداشت در سطح استان در حال بازرسی هستند. البته اصناف استان همکاری خوبی در زمینه اجرای دستورالعمل‌ها داشته‌اند و با وجود شرایط تحریمی و اوضاع نامناسب اقتصادی، بازاریان مثل همیشه به‌خوبی شرایط را سنجیده و به نحو احسن عمل کرده‌اند.»

همکاری ۹۶ درصد اصناف در محدودیت‌های کرونایی

استاندار زنجان نیز با اشاره به همکاری خوب اصناف در محدودیت‌های کرونایی گفت: «با اعلام محدودیت‌های کرونایی تاکنون همکاری اصناف در این خصوص خوب بوده و ۹۶ درصد اصناف استان همکاری لازم را داشته‌اند.»

فتح‌الله حقیقی با بیان اینکه در زمان اعمال محدودیت برخی از اصناف با مغازه‌های نیمه باز فعالیت کردند، افزود: «باید سازمان صنعت، معدن و تجارت استان نسبت به برخورد قضایی با این افراد با همکاری دستگاه قضایی برنامه‌ریزی لازم را انجام دهد.»

استاندار زنجان، بر لزوم توجه اصناف استان در خصوص همکاری با اجرای طرح محدودیت‌های کرونایی در استان تأکید کرد: «اتاق اصناف و سازمان صنعت، معدن و تجارت جلسات توجیهی برای اتحادیه‌ها و واحدهای صنفی برگزار کنند.»

وی با بیان اینکه تنها راه قطع زنجیره کرونا رعایت بهداشت فردی و اجتماعی است و اصناف در قطع این بیماری بسیار تأثیر گذار هستند، گفت: «با رعایت پروتکل‌های بهداشتی بستری‌های کرونا در استان کاهش یافته و امیدواریم بیشتر از این شاهد کاهش این بیماری در استان باشیم.»

رئیس اتاق اصناف استان زنجان نیز ضمن ارائه گزارشی از فعالیت اصناف در آخرین محدودیت‌های کرونایی گفت: «طبق ابلاغیه ستاد ملی کرونا در ابتدا گروه یک و سپس مشاغل گروه ۲ مجاز به فعالیت شدند.»

سید محمود موسوی با اشاره به اینکه همچنان فعالیت مشاغل گروه ۳ و ۴ ممنوع است، اضافه کرد: «با این حال در همه مدت زمان اجرای طرح محدودیت برخی از قهوه‌خانه‌ها و قلیانسراها به مشتریان خاص خود خدمت دادند.»

در صورت مشاهده برخورد می‌شود!

رئیس اتاق اصناف استان زنجان با اشاره به اینکه فعالیت قهوه‌خانه‌ها و قلیانسراها با توجه به خطرزا بودن آنها ممنوع است، تصریح کرد: «قطعاً در صورت مشاهده برخورد لازم انجام خواهد شد، اما مشکل اینجاست که این مراکز مشتریان خاص خود را می‌شناسند و فقط به آنها ارائه خدمت می‌دهند تا فعالیت آنها علنی نشود.» وی با اشاره به خطرات ناشی از استعمال قلیان در ایام کرونا بیان کرد: «قطعاً این موضوع برای افراد خطرناک

است اما توجهی نیست.» یکی از قهوه‌خانه‌داران نیز ضمن اشاره به ضرر جبران‌ناپذیر کرونا به اصناف افزود: «استعمال قلیان در این شرایط کرونایی، ریسک بزرگی در ابتلا محسوب می‌شود اما با این حال طرفداران خاص خود را دارد.» وی جبران هزینه‌های ۹ ماهه گذشته را علت فعالیت زیرزمینی برخی اصناف اعلام کرد و افزود: «درآمد قهوه‌خانه‌داران نیز از همین محل تأمین می‌شود، پس باید فعالیت داشته باشند.»

ناقضان بهداشتی تحت پیگرد قانونی

مدیرکل پیشگیری‌های امنیتی و انتظامی معاونت اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم قوه قضاییه نیز از تحت تعقیب قرار گرفتن ناقضان توصیه‌های پیشگیری از شیوع کرونا خبر داد و گفت: «طبق قانون مزبور اقدام علیه بهداشت عمومی تا یکسال حبس دارد.»

رضا مسعودی‌فر گفت: «با اعلام وزارت بهداشت یا دانشگاه‌های علوم پزشکی استان، متخلفان به اتهام تهدید علیه بهداشت عمومی و مطابق ماده ۶۸۸ قانون مجازات اسلامی مجازات شوند.»

مدیرکل پیشگیری‌های امنیتی و انتظامی معاونت اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم قوه قضاییه اضافه کرد: «مطابق قانون مزبور اقدام علیه بهداشت عمومی تا یکسال حبس دارد، همچنین افرادی که با علم و اطلاع از مبتلا بودن به کرونا اقدامات پیشگیرانه مثل قرنطینه یا مراجعه به مراکز درمانی را انجام ندهند و موجب انتشار و ابتلا دیگران شوند نیز ممکن است مشمول مجازات مقرر در قانون عنوان شده قرار گیرند.»

وی افزود: «با توجه به ضرورت حفظ جان شهروندان، انجام اقدامات پیشگیرانه وظیفه همگانی است و افراد نباید تفویض، خرید یا گردش خود را به بهای بیماری دیگران انجام دهند.»

یک سال حبس برای متخلفان کرونا

رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان زنجان نیز ضمن ارائه آخرین آمار مبتلایان به ویروس کرونا در زنجان گفت: «از اسفندماه سال گذشته تاکنون ابتلای قطعی ۶ هزار و ۳۰۴ نفر در استان زنجان به کوید ۱۹ بر اساس تست‌های آزمایشگاهی ثابت شده که ۵ هزار و ۱۲۷ نفر از آنها بعد از بهبودی از بیمارستان ترخیص شده‌اند در حال حاضر ۴۰۰ نفر به علت ابتلا به ویروس کرونا در مراکز درمانی استان زنجان بستری هستند.»

پرویز قزلباش گفت: «از مجموع بیماران مبتلا به این ویروس هم تا به امروز ۵ هزار و ۱۲۷ نفر با بهبودی کامل از بیمارستان ترخیص شده‌اند. تاکنون ۱۷ هزار و ۵۹۳ نفر نیز به علت مشکوک بودن به این ویروس در مراکز درمانی استان نمونه‌برداری و بستری شده‌اند.»

در واقع با توجه به امکان شیوع گسترده این ویروس در تجمعات انسانی، چنانچه برگزارکنندگان نمایشگاه‌ها، جشنواره‌های فروش و فروشگاه‌ها

تدابیر لازم را برای پیشگیری از انتشار ویروس پیش‌بینی نکنند و به تذکرات وزارت بهداشت توجه نداشته باشند، با اعلام وزارت بهداشت یا دانشگاه‌های علوم پزشکی استان، به اتهام تهدید علیه بهداشت عمومی و مطابق ماده ۶۸۸ قانون مجازات اسلامی مجازات می‌شوند. مطابق قانون یادشده، اقدام علیه بهداشت عمومی تا یک سال حبس دارد.

۱۸ واحد صنفی متخلف در اردبیل پلمب شد

رئیس مرکز بهداشت شهرستان اردبیل نیز با اشاره به اینکه با هشدارها و تذکرات لازم ۱۸ واحد صنفی اعم از قلیانسرا، کافه رستوران پلمب شده‌اند، تأکید کرد: «در حال حاضر ۴۰۰ نفر به علت ابتلا به ویروس کرونا در مراکز درمانی استان زنجان بستری هستند.»

محمدرضا خلفی‌زاده افزود: «حضور اکیپ‌های نظارتی در همه اماکن جهت الزام آنها به اجرای طرح‌های محدودیت و ممنوعیت فعالیت در حال بازرسی و نظارت‌های لازم هستند که با هشدارها و تذکرات لازم ۱۸ واحد صنفی اعم از قلیانسرا، کافه رستوران پلمب شده‌اند.»

وی ادامه داد: «از فعالیت ۲۰ امکنه متخلف جلوگیری به عمل آمده و ۹۷۲ مورد بازدید از کلیه مراکز تهیه توزیع و فروش مواد غذایی، اماکن عمومی، ادارات و کلیه اصناف فعال در سطح شهر، جاده‌های پرتردد و روستاهای گردشگری با حدود ۸۳ درصد رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی محقق شده است.»

خلفی‌زاده بیان کرد: «معرفی ۱۰ امکنه متخلف به تعزیرات به دلیل عدم رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی، نظارت بر دفن اجساد کرونا مثبت و گندزدایی آمبولانس حامل این اجساد و ۱۶ مورد بازدید از داروخانه و آزمایشگاه تشخیص طبی و تأکید بر رعایت دستورالعمل‌های فاصله‌گذاری اجتماعی نیز از زمان آغاز این طرح محقق شده است.»

۱۰ قلیانسرا در آستانه اشرفیه بسته شد

رئیس شبکه بهداشت و درمان آستانه اشرفیه از بسته شدن ۱۰ قلیانسرا به علت عدم رعایت نکات بهداشتی و پروتکل‌های ستاد مقابله با ویروس کرونا در این شهرستان خبر داد و تأکید کرد: «طی این مدت تعداد ۸۰ مورد گشت مشترک با همکاری شبکه بهداشت و درمان و دستگاه‌های اجرایی و نظارتی در این شهرستان به انجام رسیده، ضمن آنکه تعداد ۳۳۵ مورد بازدید میدانی نیز توسط کارشناسان این

شبکه انجام و در چندین نوبت به واحدهای صنفی به علت عدم رعایت نکات بهداشتی و فاصله‌گذاری اجتماعی، اخطاریه صادر شده است.»

محمدرضا محدث همچنین با اشاره به اینکه طی هفته گذشته بیش از ۴ تن کلای تاریخ گذشته از قبیل روغن جامد و ژله در این منطقه کشف و ضبط شده افزود: «در راستای اجرای طرح ملی مبارزه با ویروس کرونا و در سومین مرحله از این طرح، تاکنون حدود ۹۰ درصد از جمعیت شهری و روستایی این شهرستان ثبت نام و غربالگری شدند.»

محدث به تشدید طرح‌های نظارتی و پایش طرح فاصله‌گذاری اجتماعی از سوی شبکه بهداشت و درمان این شهرستان اشاره و خاطر نشان کرد: «به این منظور بازدید از پمپ‌بنزین‌ها، فروشگاه‌های زنجیره‌ای، مراکز عمومی، ادارات در اولویت برنامه‌های کارشناسان شبکه بهداشت و درمان این منطقه قرار دارد.»

وی با بیان اینکه ضروری است تا به منظور پیشگیری از شیوع ویروس کرونا، عموم مردم استفاده از ماسک، مواد ضدعفونی‌کننده و اجرای طرح فاصله‌گذاری اجتماعی را جدی بگیرند یادآور شد: «حدود ۸۰ درصد از مردم این شهرستان پروتکل‌های ستاد مقابله با ویروس کرونا را رعایت می‌کنند.»

محدث به محدودیت‌های ستاد مقابله با ویروس کرونا که از یکم آذرماه اجرایی شده نیز اشاره و اظهار کرد: «انتظار می‌رود مردم با رعایت دستورالعمل‌های این طرح، مسئولان را در کنترل و پیشگیری از شیوع ویروس کرونا یاری رسانند و از هرگونه سفر غیرضروری جدا خودداری کنند.»

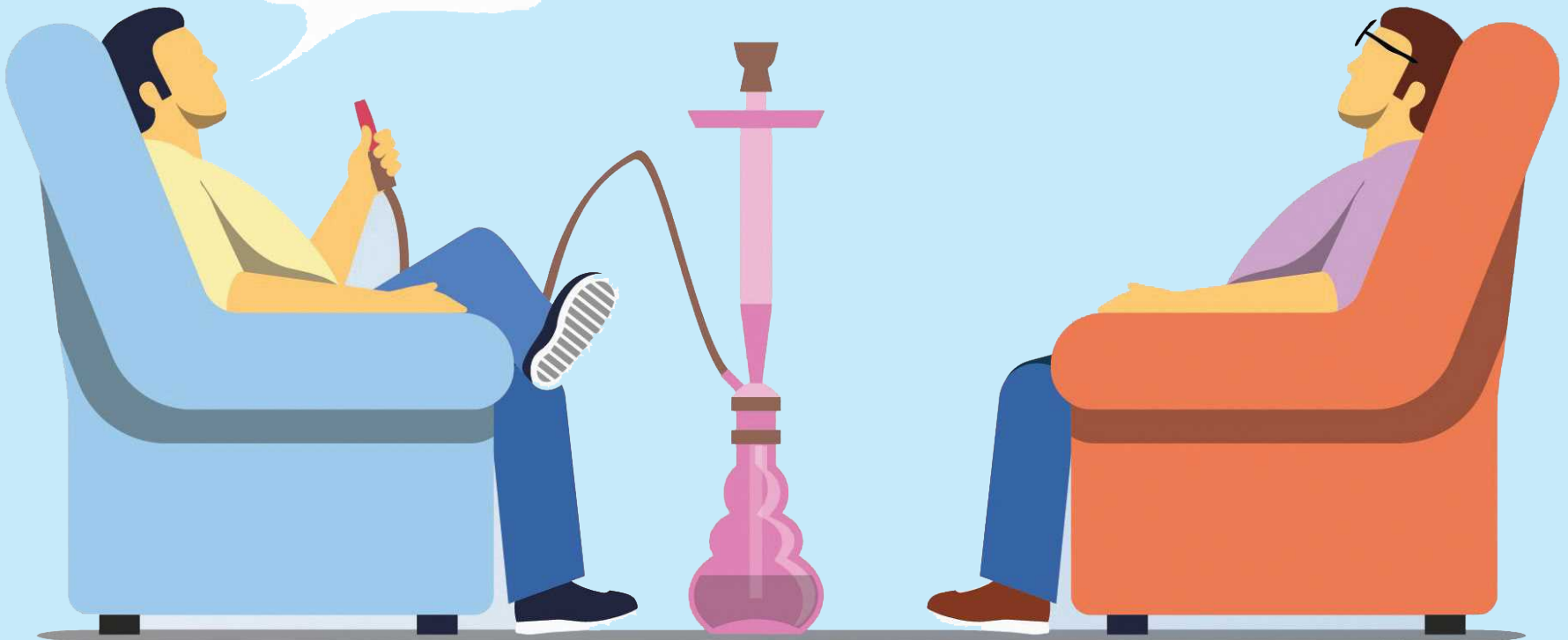
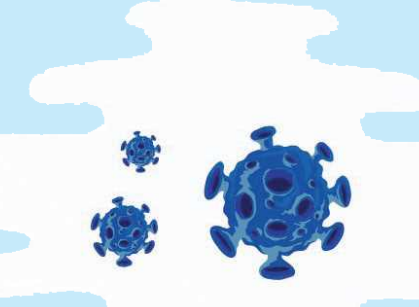
۱۱ قلیانسرا در آبادان پلمب شدند

همچنین سرپرست مرکز بهداشت آبادان اعلام کرد: «۱۱ واحد عرضه قلیان توسط پلیس نظارت بر اماکن و با حضور کارشناس مرکز بهداشت این شهرستان پلمب شدند.»

نجمه سیدآقامیری اظهار کرد: «۴۰ گروه نظارت و بازرسی مرکز بهداشت آبادان در راستای اجرای مصوبات ستاد مقابله با کرونا و به‌منظور جلوگیری از فعالیت صنوف پرخطر و با ریسک بالا بازرسی مشترک با نمایندگان اداره اماکن را برعهده دارند.»

وی افزود: «در بازدید و بازرسی از سفره‌خانه سنتی و کافی‌شاپ در امیرآباد، احمدآباد، بلواز طیب، خیابان امام خمینی (ره)، میدان کارون و ایستگاه ۹ قدس واحدهای عرضه قلیان که به صورت غیرمجاز اقدام به فروش و عرضه قلیان می‌کردند شناسایی و تعطیل شدند.»

سرپرست مرکز بهداشت آبادان تصریح کرد: «بازرسی‌های مشترک از واحدهای تجاری تا نیمه شب با عنایت به اهمیت سلامت شهروندان، با حضور موثر و همیشگی پلیس نظارت بر اماکن عمومی ادامه خواهد داشت.»



مجموعه وینارهای آموزشی برگزار شد ایجاد بستر اطلاع رسانی جهت اهمیت تغذیه دانشجویان

به خوبی برگزار نمی‌شد و انجمن تغذیه ایران تصمیم گرفت سلسله وینارهایی را برای آموزش متخصصان تغذیه طراحی کند. در همین راستا در انجمن تغذیه ایران نیازسنجی کردیم که بدانیم همکاران تغذیه در کدام قسمت تقاضای بیشتری برای دانش‌افزایی دارند. وی از برگزاری ۱۲ وینار با عناوین رژیم‌درمانی در بیماران مبتلا به سندرم تخمدان پلی‌کیستیک، کبد چرب، کاهش وزن، تداخل غذا و دارو، کاربرد اکسل در محاسبات رژیم‌درمانی، جست‌وجوی پایگاه‌های اطلاعاتی، مکمل‌های ورزشی و مکمل‌های مرتبط با افزایش و کاهش وزن و تفسیر نتایج آزمایشگاهی کم‌خونی، برآورد میزان مواد مغذی و مطالعه موردی در مورد اختلالات خوردن و نکات کلیدی کنکور کارشناسی ارشد خبر داد و گفت: «به‌طور میانگین هر وینار ۱۶۰ دقیقه زمان برد و سه هدف اصلی از برگزاری این وینارها داشتیم؛ یکی اینکه دسترسی آسان و ارزان به همکاران تغذیه‌ای برای دانش‌افزایی‌شان بدهیم؛ دوم آنکه بازار وینارهای گران‌قیمت و بی‌کیفیت را بشکنیم و سوم اینکه به اساتید جوان فرصت داده شد که بتوانند در امر دانش‌افزایی فعالیت کنند. اگرچه این وینارها رایگان بود اما شرکت متخصصان تغذیه در این آموزش‌ها با کنترل شماره‌های نظام پزشکی، دانشنامه‌ها یا کارت دانشجویی افراد صورت گرفت و متخصصان تغذیه در این وینارها به‌خوبی آموزش دیدند.»

عسجدی در خاتمه با بیان اینکه ۹۹٫۴۶ درصد شرکت‌کنندگان در این وینارها تقاضای تکرار مجدد این دوره‌های آموزشی را داشتند، تصریح کرد: «در طی ۲۷ روز آموزش‌ها ارائه شد و ۲۴ درصد از شرکت‌کنندگان دانشجویان کارشناسی، ۲۱ درصد دانش‌آموخته کارشناسی، حدود ۴۸ درصد دانشجویان فارغ‌التحصیلان مقطع کارشناسی ارشد، چهار درصد دانشجویان دکتری تخصصی و سه درصد نیز فارغ‌التحصیلان و اعضای هیأت علمی دانشگاه‌ها بودند که این میزان آموزش، در سطح دانش‌افزایی و آموزش رشته تغذیه و حتی در سایر گروه‌های علوم پزشکی، رکوردی بی‌نظیر است.»

انسولین جلب کرد، تاکید کرد: «با اصلاح سبک زندگی و الگوی تغذیه‌ای می‌توان دیابت نوع ۲ را در مراحل اولیه بیماری کنترل و فرد را از دریافت انسولین بی‌نیاز کرد. افرادی که در مراحل ابتدایی دیابت نوع ۲ یا اصطلاحاً پیش‌دیابت هستند یا در آستانه سندرم متابولیک و چاقی شکمی قرار دارند، با پیروی از یک رژیم غذایی سالم تحت نظر یک متخصص تغذیه دارای شماره نظام پزشکی تغذیه و آموزش تغذیه سالم می‌توانند از دریافت دارو بی‌نیاز شوند.»

آموزش تغذیه مناسب هزینه‌های سلامت را کاهش می‌دهد



فواد عسجدی، عضو هیأت مدیره انجمن تغذیه ایران

عضو هیأت‌مدیره انجمن تغذیه ایران با بیان اینکه در صورت پیروی افراد از رژیم غذایی سالم تحت نظر متخصصان تغذیه، نگرانی بیماران برای کمبود مقطعی داروها نیز کاهش می‌یابد، تصریح کرد: «آموزش تغذیه به مردم علاوه بر تضمین سلامت جامعه می‌تواند بار مالی و هزینه‌های سازمان‌های بیمه‌گر را نیز کاهش دهد.»

وی با اشاره به اهمیت دانش‌افزایی متخصصان تغذیه برای ارائه خدمات تغذیه‌ای به افراد جامعه گفت: «کنگره‌ها و دوره‌های آموزشی به‌دلیل شیوع کرونا

عضو هیأت‌مدیره و دبیر علمی انجمن تغذیه ایران و یکی از اعضای شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر، از برگزاری مجموعه وینار با هدف افزایش آگاهی در خصوص تغذیه ویژه دانشجویان و دانش‌آموختگان رشته تغذیه خبر داد و گفت: «تغذیه از لحظه شکل گرفتن جنین در رحم مادر تا پایان زندگی فرد نقش مهمی را در کیفیت زندگی و طول عمر فرد بازی می‌کند. در واقع تغذیه نامطلوب باعث کاهش کیفیت زندگی و بروز بیماری‌ها می‌شود.»

فواد عسجدی با اشاره به اینکه ما با ژنتیک اجدادمان زندگی می‌کنیم، افزود: «اجداد ما انسان‌هایی با فعالیت بدنی زیاد بودند؛ ما با آن ژنتیک در دنیای امروز زندگی می‌کنیم ولی کم‌تحرك هستیم. بنابراین اگر فعالیت بدنی خود را بیشتر نکنیم و تغذیه ناسالم داشته باشیم، به‌تدریج به بیماری‌های مزمن و متابولیکی مبتلا می‌شویم.»

وی ادامه داد: «از سوی دیگر در زمان حاضر با میکروبیوم‌هایی زندگی می‌کنیم که نسبت به آن‌تیبیوتیک‌ها مقاوم شده‌اند. بنابراین آنچه اهمیت دارد این است که سطح سیستم ایمنی خود را با تغذیه مناسب بالا ببریم.»

عسجدی با اشاره به فعالیت برخی افراد در فضای مجازی و تهیه رژیم‌های غیراصولی متذکر شد: «تغذیه یک علم تخصصی است و نباید ساده به آن نگاه کرد. تغذیه انسان‌ها یک تجارت نیست، بلکه یک دانش و تخصص علمی است. بنابراین افرادی که دارای صلاحیت نیستند، نباید در علم تغذیه و رژیم‌درمانی دخالت کنند زیرا کیفیت و طول عمر زندگی افراد جامعه را به خطر می‌اندازند.»

وی تصریح کرد: «ما در پاندمی کرونا هستیم و بسیاری از ساختارهای بشری در حال تغییر هستند و در این شرایط، یکی از مواردی که می‌تواند کیفیت زندگی و سیستم ایمنی بدن را بالا ببرد، توجه به تغذیه سالم است. متخصصان تغذیه می‌توانند با تغییر سبک زندگی و تغذیه افراد، نیاز به مصرف دارو را در کشور کاهش دهند.»

عسجدی با اشاره به اینکه چندی پیش خبر کمبود انسولین به گوش رسید و توجه همه را به داروی

معرفی موسسه خیریه بهنام دهش‌پور



یکی از اهداف استراتژیک شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر، پشتیبانی، حمایت و برجسته‌سازی شرایط زیست افراد مبتلا به بیماری‌های غیرواگیر (NCD) شامل مبتلایان به بیماری‌های قلب و عروق، بیماری‌های تنفسی، سرطان و دیابت بوده است. در همین راستا انجمن‌های عضو شبکه با به‌کارگیری حداکثری توان و زیرساخت‌های خود به تحقق این مهم همت گماشته‌اند. از سازمان‌های مردم‌نهاد عضو شبکه که در این مسیر گام برمی‌دارند می‌توان از موسسه بهنام دهش‌پور نام برد. موسسه خیریه بهنام دهش‌پور در جهت حمایت از بیماران سرطانی اقدامات تحسین برانگیزی را در دستور کار قرار داده است. در ادامه گزارشی از اقدامات حمایتی این موسسه تقدیم می‌شود:

موسسه خیریه بهنام دهش‌پور علاوه بر حمایت در تامین هزینه‌های درمان بیماران مبتلا به سرطان، دسترسی آسان این بیماران به امکانات و تجهیزات بیمارستانی استاندارد جهانی بوده است. به همین خاطر موسسه خیریه بهنام دهش‌پور در طی سال‌ها تلاش کرد تا در قالب طرح تجهیز بیمارستان‌های زیرمجموعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی را حمایت کرده و بخش‌های رادیوتراپی و آنکولوژی را به تجهیزات درمانی روز دنیا مجهز کند. بیمارستان‌ها و مراکز دانشگاهی-آموزشی همچون شهدای تجریش، طرفه، طالقانی، مفید، امام حسین(ع)، مرکز رادیوتراپی بیرجند، بیمارستان استان ایلام و ... از جمله مراکزی هستند که توسط موسسه خیریه بهنام دهش‌پور حمایت شده تا علاوه بر افزایش کیفیت درمان، هزینه‌های درمانی نیز برای بیماران کاهش یابد.

علت انتخاب بیمارستان‌های وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از این جهت است که علاوه بر وجود کادر مجرب و هیأت علمی دانشگاهی و آموزشی درمانی در این مراکز، دسترسی بیماران به این بیمارستان‌ها نیز آسان‌تر است و انواع دفترچه‌های بیمه درمانی با تعرفه‌های پایین دولتی در آنها پذیرش می‌شود. در عین حال تجهیزات این مراکز باعث می‌شود که نسل جوان و متخصص در این بیمارستان‌ها با تجهیزات روز دنیا کار کرده و اینگونه اطلاعات پزشکی در حوزه سرطان نیز همواره در ایران به‌روز باشد.

در ادامه پروژه طرح تجهیز، موسسه خیریه بهنام دهش‌پور پس از اعلام و درخواست دانشگاه علوم پزشکی استان ایلام، از شهریور امسال تجهیز و آماده‌سازی بخش جدید شیمی درمانی در ساختمان اورژانس بیمارستان شهید مصطفی خمینی استان ایلام را با رعایت استانداردهای روز جهان آغاز کرد و پس از دو ماه با همراهی نیکوکاران خیرین عزیز این موسسه، پروژه ۸۰ درصد پیشرفت داشته است. برای چهار طبقه از این مجموعه، یک دستگاه آسانسور برای ۴ توقف، توده راهروهای طبقات، کفپوش به مساحت ۱۶۰ متر مربع، یک دستگاه هود شیمی درمانی و یک دستگاه تهویه و هواساز خریداری و نصب شده است که این اقدامات براساس استانداردهای مطابق با بخش سرطان انجام شده‌اند.

ارزیابی می‌شود راه‌اندازی و بهره‌برداری از این مرکز درمانی در زمستان ۱۳۹۹ انجام گرفته و بیماران مبتلا به سرطان بتوانند از خدمات استاندارد درمانی در استان ایلام، با همراهی کادر متخصص بومی بهره‌مند شوند. برای تجهیز بخش جدید شیمی درمانی بیمارستان شهید مصطفی خمینی استان ایلام ۶ میلیارد ریال از طرف موسسه خیریه بهنام دهش‌پور اهدا شده است.

موسسه خیریه بهنام دهش‌پور، سازمانی است مردم‌نهاد، غیردولتی و غیرانتفاعی است. خدماتی همچون تامین هزینه دارو و درمان و ارائه خدمات جانبی و حمایتی به بیش از ۱۵ هزار بیمار مبتلا به سرطان و خانواده آنها در طول دوره درمان بیمار را ارائه می‌دهد. مأموریت موسسه با بیش از ۲۵ سال سابقه حمایت از بیماران مبتلا به سرطان، مبارزه با این بیماری در تمامی عرصه‌ها و حمایت از بیماران مبتلا به سرطان، به دور از هرگونه تبعیض، اعم از سنی، جنسیتی و قومی و مذهبی است.

همراه با شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر خیریه بهنام دهش‌پور

هفدمین کنگره ام.اس ایران برگزار می‌شود

- انجمن ام.اس ایران به‌عنوان یکی از اعضای شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر، هفدمین کنگره MS ایران را برگزار خواهد نمود. این درحالیست که امسال با توجه به شرایط خاص پاندمی کرونا و اهمیت فاصله‌گذاری اجتماعی این کنگره به صورت آنلاین با همکاری مرکز تحقیقات ام.اس دانشگاه علوم پزشکی تهران و سایر دانشگاه‌های علوم پزشکی از یکم تا سوم بهمن برگزار خواهد شد.
- دبیر این کنگره در توضیح اهمیت برگزاری این رویداد گفت: «متأسفانه در سال اخیر، پاندمی کووید ۱۹ منجر به صدمات و خسارات فراوان در دنیا و تأثیرات جدی بر سلامت جامعه انسانی شده و در واقع ما قرار است در بطن این تحول بسیار مهم قرن بیست و یکم، این همایش و خیزش علمی را برای ارتقای سطح علمی و دانش پیرامون بیماری MS ارائه نماییم.»
- رویا ابوالفضل‌افزود: «با وجود تمام دشواری‌های این راه نوبت، امیدواریم بتوانیم با همکاری جامعه نورولوژی و کمیته علمی و اجرایی انجمن MS ایران ازعهده
- ۱- آشنایی با داروهای جدید ام اس و نحوه Switching و management و درمان ام اس
 - ۲- آشنایی با گایدلاین‌های جدید در تشخیص، درمان و کنترل بیماری ام اس
 - ۳- مروری بر تازه‌های تشخیص و درمان بیماری NMOSD و associated disorder MOG
 - ۴- مروری بر تشخیص‌های افتراقی MS و آنسفالیت‌های اتو ایمنون و بیومارکرها در MS
 - ۵- آشنایی با روش‌های جدید تصویربرداری و OCT و بیومارکرها در MS
 - ۶- مروری بر اقدامات نوین توانبخشی و بازتوانی درمان‌های سمپتوماتیک بیماران
 - ۷- مروری بر تازه‌های درمان و تشخیص MS در کودکان

برگزاری آن به بهترین شکل برآییم.» اهداف این همایش عبارتند از:

17th International Multiple Sclerosis Congress Of Iran

هفدهمین کنگره بین المللی MS ایران

LIVE Virtual meeting

۱ الی ۳ بهمن ماه ۱۳۹۹ تهران
پذیرش فلاسه، مقاله، کنفرانس: ۲۵ آبان تا ۲۵ آذر بصورت e-poster

22-20 January Iran Tehran
Time to Learn more & make better decisions
Abstract submission deadline is 15 December 2020



استاندار تهران تاکید کرد

لزوم اجرای بلندمدت طرح پاد در مدارس

در جلسه کارگروه اجتماعی، فرهنگی، سلامت زنان و خانواده استان تهران که با موضوع سلامت و دخانیات و نیز با معرفی طرح «پاد» (پیشگیری از استعمال دخانیات در مدارس) در استانداری تهران برگزار شد، استاندار تهران یکی از راه‌های کاهش استعمال دخانیات در بین نوجوانان را اجرای بلندمدت طرح «پاد» در مدارس کشور دانست.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، این جلسه که با حضور انوشیروان محسنی بندپی استاندار تهران، شکرالله حسن‌بیگی معاون سیاسی اجتماعی استان تهران، محمد صیدلو مدیرکل آموزش و پرورش استان تهران، محمدرضا مسجدی دبیر کل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات و سایر مدیران و مسئولان شهری اعضای این کارگروه و نیز مدیران اجرایی طرح پاد برگزار شد به توضیح این طرح از سوی مسئولان مربوطه و لزوم اجرای آن در مدارس سراسری کشور بحث و تبادل نظر شد.

در ابتدا استاندار تهران ضمن تقدیر از فعالیت‌های ضد دخانی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات گفت: «تصویب قانون ملی مبارزه با دخانیات

به‌رحال یکی از تلاش‌های این سازمان مردم‌نهاد است. ولی نباید از افزایش مصرف سالانه دخانیات و صدمات اقتصادی، فرهنگی، اجتماعی و بهداشتی این معضل در کشور غافل ماند». انوشیروان محسنی بندپی افزود: «می‌توان معضل استعمال دخانیات در کشور را با همکاری، پیگیری و نیز اجرای قانون مصوب و نیز استفاده از طرح‌هایی مانند «پاد» به حداقل رساند».

در ادامه نیز معاون سیاسی اجتماعی استان تهران نیز با استقبال از اجرا طرح «پاد» در مدارس تاکید کرد: «اجرای این طرح در بلندمدت جهت پیشگیری و کاهش استعمال دخانیات به‌خصوص در میان دانش‌آموزان می‌تواند تاثیرگذار باشد».

شکرالله حسن‌بیگی در ادامه افزود: «از اعضای این کارگروه می‌خواهم که با حمایت همه‌جانبه از طرح «پاد» در توسعه و فرهنگ‌سازی و ایجاد حساسیت‌های لازم جهت پیشگیری از افزایش مصرف و گرایش به دخانیات بتوان گام‌های موثر برداشت. همچنین قابل ذکر است که افزایش مالیات بر دخانیات نیز یکی از راهکارهای مفید در این زمینه است».



شهری به نتایج علمی و عملی مثبتی برسد که در سطح جهانی قابل دفاع هستند». مسجدی در پایان خواستار حمایت‌های مادی و معنوی نهادهای مردمی و مسئولان ذی‌ربط برای توسعه این طرح شد تا بتوان در درازمدت نتایج مثبتی را از آن کسب کرد.

در خاتمه در این جلسه تاکید شد جهت افزایش آگاه‌سازی دانش‌آموزان از طریق برنامه‌های شاد توسط آموزش و پرورش، تلاش برای جلوگیری از ورود قاچاق سیگار به کشور، همکاری و هماهنگی نهادها و سازمان‌های مردم‌نهاد هم‌راستا و هماهنگ می‌توان در رسیدن به اهداف ضد دخانی موثر باشد.

دخانیات فقط یک معضل سلامت نیست!

در ادامه نیز دبیرکل «جمعیت» با اشاره به تحریم‌ها و اهداف سیاسی و نیز وضعیت مافیای دخانیات در کشور، آن را یک آسیب همه‌جانبه دانست و تاکید کرد: «معضل دخانیات فقط یک مشکل سلامت نیست بلکه صدمات اقتصادی، سیاسی و فرهنگی غیرقابل جبرانی را به کشور وارد می‌کند که باید به آنها نیز در سطح خرد و کلان توجه شود». محمدرضا مسجدی در ادامه افزود: «افزایش استعمال دخانیات در بین زنان و نیز کاهش سن استعمال دخانیات در کشور نیز از جمله موارد قابل تأمل است. متأسفانه استعمال سیگار و به‌خصوص قلیان در بین جوانان و نوجوانان و زنان رو به افزایش است و مقابله با این مسئله نیاز به تلاش همه‌جانبه دارد».

وی همچنین ضمن معرفی طرح «پاد»، آن را گامی به‌سوی شهر بدون دخانیات دانست و ادامه داد: «این طرح در شهرستان ورامین به‌عنوان پایلوت اجرا شده که علاوه بر تمامی ۶۴ مدرسه مقطع متوسطه، قرار است فازهای بعدی، محله و در نهایت شهر را جهت رفتن به‌سوی عاری شدن از دخانیات در سطح گسترده در این شهرستان اجرا کنیم».

لزوم شناخت روش‌های مدرن در ارتباط با نسل جدید

جلسه بررسی ظرفیت‌های همکاری میان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران و دفتر نمایندگی نهاد مقام معظم رهبری در دانشگاه‌ها با حضور حجت‌الاسلام‌المسلمین ساداتی‌نژاد رئیس دفتر نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه‌های استان تهران و حجت‌الاسلام و المسلمین رحمانی معاون این نهاد، محمدرضا مسجدی دبیرکل «جمعیت» و حجت‌الاسلام‌المسلمین علیرضا رباطیان مدیر واحد ارتباط با حوزه‌های علمیه «جمعیت» و سایر مدیران این سازمان مردم‌نهاد در دفتر «جمعیت» برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، حجت‌الاسلام ساداتی‌نژاد در ابتدا ضمن تقدیر و تشکر از فعالیت‌های این سازمان مردم‌نهاد، گفت: «نقش تاثیرگذار دانشگاه‌ها در جامعه قابل‌انکار نیست و قطعاً اگر اقدامات خوبی در دانشگاه صورت گیرد در جامعه نمود پیدا خواهد کرد».

رئیس دفتر نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه‌های استان تهران در ادامه تاکید کرد: «یکی از بزرگ‌ترین مشکلات در ارتباط با دانشجویان، عدم شناخت روش‌های مدرن و صحیح ارتباط‌گیری با آنان و در نهایت کم‌توجهی به تفاوت نسل‌هاست».

وی ادامه داد: «روانشناسی برخورد با این نسل خصوصاً در بحث مبارزه با استعمال دخانیات بسیار مهم است و آن‌گونه که باید مورد توجه قرار نگرفته است. بنابراین

و هم‌افزایی آنان، تغییر در روش‌ها و بهره‌مندی از شیوه‌های مدرن و نوین می‌توان بهترین روش را برای تاثیرگذاری بر جامعه جوان انتخاب و استفاده کرد». رئیس دفتر نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه‌های استان تهران تاکید کرد: «این دفتر آمادگی همکاری همه‌جانبه با «جمعیت» را چه در بخش تعامل با روحانیت و چه در سایر بخش‌ها را جهت تاثیرگذاری بر سلامت جامعه جهت مبارزه با استعمال دخانیات را دارد.»

روند صعود گرایش به استعمال دخانیات در دانشگاه‌ها

در ادامه نیز دبیرکل «جمعیت» با اشاره به وضعیت مصرف دخانیات و نیز هزینه‌های درمان بیماری‌های مرتبط با آن که بر دوش بخش سلامت جامعه است، تاکید کرد: «معضلات سیاسی، اقتصادی، فرهنگی و اجتماعی نیز در کنار بخش سلامت باید به آنها توجه شود. به‌رحال وضعیت شیوع مصرف دخانیات خصوصاً قلیان در بین دانشجویان رو به افزایش است که باید در این زمینه مبحث بگذاریم، به‌عنوان الگویی تاثیرگذار می‌توان به سایر دانشگاه‌های سراسر کشور نیز معرفی کرد».

وی با اشاره به دفتر هم‌اندیشی در دانشگاه‌ها، تعامل با اساتید را یکی از اقدامات مهم و مؤثر در این رابطه دانست و ادامه داد: «با همکاری اساتید، همفکری

وی با اشاره به تفاهم‌نامه‌های همکاری فی مابین این سازمان مردم‌نهاد با جامعه روحانیت، اعم از حوزه‌های علمیه و ائمه جمعه و نیز اجرای طرح دانشگاه و بیمارستان بدون دخانیات، تصریح کرد: «این فعالیت‌ها شروع خوبی برای توسعه فعالیت‌های ضد دخانی است. بنابراین نقش دانشجو و تشکل‌های دانشجویی در جامعه باید جدی گرفته شود و از این قشر برای کمک به خودشان بهره‌مند شد. در واقع این قشر تحصیل کرده به‌نوعی مورد توجه و اعتماد مردم هستند و باید قدر و منزلت آنها در جامعه بهتر شناخته شود».

مسجدی افزود: «فعالیت‌های سلامت‌محور و ترویج پیام‌های ضددخانی در فضای مجازی و در بستر جامعه و نیز استفاده از وضعیت پاندمی کرونا در مقابله با استعمال دخانیات به عنوان تبدیل یک تهدید به یک فرصت باید بهره‌مند شد».



آموزش ضد دخانی و مسابقات مجازی

جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران شعبه شهرستان ورامین، با توجه به پاندمی کرونا و در پی آن تعطیلی مدارس، برخی از فعالیت‌های آموزشی خود را در خصوص «پاد» با همان گامی به سوی شهر بدون دخانیات به‌صورت مجازی و به‌وسیله شبکه‌های اجتماعی برگزار کرد.

ازجمله این فعالیت‌ها می‌توان به طراحی مسابقه جدول با موضوع دخانیات اشاره کرد. همچنین برای آموزش غیرمستقیم از طریق فضای مجازی در تاریخ‌های ۶، ۱۳ و ۲۸ آذر با مشارکت گسترده پادیاران (سفیران سلامت طرح پاد) انجام شد که در مجموع بیش از ۱۵۰ نفر از پادیاران در این مسابقات شرکت کردند. لازم به‌ذکر است هدف از برگزاری این رویداد، افزایش سرعت عمل در یادگیری مطالب، ایجاد انگیزه و نیز استفاده بهینه از وقت و امکانات موجود بود که در مجموع ۳۸ نفر از پادیاران امتیاز لازم را کسب کردند و به قید قرعه در هر مرحله به ۹ نفر جوایزی نیز اهدا شد. همچنین رقابت در بخش استعدادیابی در زمینه نویسندگی، نامه به یک فرد سیگاری و سایر موارد نیز به ۶ نفر جوایزی اهدا شد.

با توجه به استقبال خوب پادیاران از این محیط تفریحی و آموزشی و نیز دریافت بازخورد مثبت در بخش آموزش‌های ضد دخانی، مقرر شد هر هفته یک مسابقه برای پادیاران برگزار شود.

تشویق کودکان به پرهیز از دخانیات توسط فرآزموز

چگونگی گفتن «نه» به دخانیات هدایت می‌شوند. توجه: ظرفیت دعوت از کودکان برای این برنامه مجازی برای تعامل با آنها محدود به ۱۰ نفر است. پس لطفاً در صورت شرکت نکردن حتماً روز قبل اطلاع دهید تا کودک دیگری جایگزین شود.

پیام مرکز فرآزموز نفس پاک به والدین و کودکان:

مادر پداری عزیز سلام امیدواریم در این ایام‌کروناوی حال دلتون خوب باشه.

مرکز فرآزموز نفس پاک با توجه به شرایط حال حاضر تصمیم به برگزاری کارگاه مجازی برای کودکان ۶ الی ۱۲ سال در فضای اسکای روم گرفته است. این برنامه مجازی فقط یک جلسه ۴۵ دقیقه‌ای است و این بار بچه‌ها از طریق فضای مجازی می‌همان این مرکز هستند.

پیشنهاد جالب توجه این مرکز برای شرکت‌کنندگان این است که بچه‌ها می‌توانند با دعوت ۵ نفر از دوستان ۶ الی ۱۲ سال (از هر کجای ایران) بدون قرعه‌کشی یک کارت هدیه ۵۰ هزار تومانی دریافت کنند.

فقط کافی می‌همانان شما از طریق شماره واتساپ پیام بدن و نام معرف خود را ذکر کنند و در برنامه ما شرکت کنند.

برای کسب اطلاعات بیشتر با شماره واتساپ ۰۹۲۱۱۱۵۲۷۸۹ ارتباط برقرار کنید. منتظر شما عزیزان هستیم.

مرکز فرآزموز نفس پاک جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

مرکز فرآزموز نفس پاک جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، با توجه به شرایط پاندمی کرونا اقدام به ارائه آموزش‌های ضددخانی از طریق فضای مجازی کرد. این آموزش‌ها از طریق فضای مجازی و شبکه‌های اجتماعی به صورت آنلاین و تصویری با محتوای شاد، آموزنده، اجرای نمایش عروسکی و ... انجام می‌شود.

● برنامه آموزش مجازی این مرکز عبارتند از:
● برنامه آموزشی کودکان ۱۰ الی ۱۲ سال با مشارکت خود کودکان انجام می‌شود.

● توضیحات دلایل لزوم آگاه‌سازی کودکان از مضرات دخانیات برای خود و دیگران
● اطلاعات علمی در مورد مواد تشکیل‌دهنده سیگار و قلیان به‌وسیله پخش فیلم و انیمیشن و نمایش عروسکی

● برنامه آموزشی برای بچه‌های ۶ الی ۹ سال نیز شامل موارد ذکر شده است با این تفاوت که با توجه به سن کودکان، ساده‌تر و با حضور عروسک جیگلی در ارائه مطالب به‌همراه قصه‌گویی از روی تصاویر است.

● به‌منظور بررسی علمی کار آموزشی، یک مصاحبه کوتاه قبل و بعد از برنامه با کودکان انجام می‌شود که صرفاً جنبه تحقیقاتی برای نحوه آموزش‌ها دارد.

● بچه‌ها با دیدن برنامه مجازی مانند همیار پلیس، همیار سلامت و یکی از اعضای کمیته ضد دخانی می‌شوند که با شرکت در مسابقات و دریافت جوایز تشویق به همکاری در این بخش می‌شوند. در واقع با عضویت در این پروژه به سمت مبارزه با دخانیات و چگونگی مقابله با شرایط پرخطر و

برگزاری کارگاه ضد دخانی جهت استفاده از ظرفیت طلاب

استعمال دخانیات در بین نوجوانان تاکید کرد و گفت: «خانواده، والدین، مدرسه و محیط‌های اجتماعی مانند مساجد و حسینیه‌ها، در پیشگیری از استعمال دخانیات نقش مهمی برعهده دارند».

در ادامه نیز با توجه به جایگاه مساجد و حسینیه‌ها و ارتباط آنها با نوجوانان و ظرفیت‌های موجود برای پیشگیری از استعمال دخانیات، نقاط مشترک روحانیون در مساجد وجود دارد، شناسایی و مطرح شد. ازجمله این موارد می‌توان به برگزاری کارگاه‌های پیشگیری از استعمال دخانیات در بین نوجوانان به‌ویژه والدین، آشنایی با مضرات مصرف دخانیات و برگزاری کارگاه‌های مشاوره ترک دخانیات اشاره کرد.

در خاتمه با توجه به استقبال طلاب و اعلام آمادگی آنان مقرر شد جهت همکاری با «جمعیت» جهت تشکیل کارگروه از میان طلاب فعال اجتماعی در خصوص اجرای برنامه‌های محله بدون دخانیات و پیشبرد اهداف این موسسه با همکاری و هماهنگی دفتر تسهیلگری تشکیل شود.

کارگاه ویژه طلاب و روحانیون در خصوص پیشگیری از استعمال دخانیات توسط جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات شعبه قم در مسجد بقیه‌الله الاعظم این استان، توسط محمدرضا گل، مدیر اجرایی این سازمان مردم‌نهاد و سایر همکاران این شعبه و نیز با مشارکت ۲۰ نفر از طلاب این استان برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، این کارگاه درخصوص بررسی ظرفیت‌های همکاری حوزه‌های علمیه جهت مبارزه با استعمال دخانیات و نیز شناخت نقاط قوت مشترک و فعالیت‌های هم‌راستا با رعایت پروتکل‌های بهداشتی انجام شد.

در توضیح بیشتر، کارگاه طلاب و روحانیون درخصوص جلب همکاری آنان برای پیشگیری از استعمال دخانیات با مشارکت این سازمان مردم‌نهاد و با هماهنگی و پیگیری واحد تسهیل‌گری و توسعه شهر قائم برای طلاب دوره مصلحین در یک جلسه با حضور ۲۰ نفر از این افراد در محله شهر قائم در مسجد بزرگ بقیه الله برگزار شد. در این جلسه مدیر اجرایی جمعیت مبارزه با دخانیات بر اهمیت پیشگیری از



افزایش ۳۰ درصدی مشکلات ریوی برای استعمال کنندگان سیگار الکترونیکی

باشند، ریسک بیماری ۶۸ درصد بالاتر است. این تحقیق نمی‌تواند آمار قابل اعتمادی برای کسانی که در این مدت فقط سیگار معمولی کشیده‌اند ارائه دهد چراکه تقریباً همه سیگاری‌ها سیگار الکترونیکی هم مصرف می‌کنند.

داده‌های این پژوهش، نظریه‌ای را که بیشتر منتشر شده بود و می‌گفت سیگاری‌ها کمتر از غیرسیگاری‌ها به کرونا مبتلا می‌شوند، رد می‌کند. نویسندگان اصلی گزارش این تحقیق، شیوانی ماتور گایا می‌گویند: «نوجوانان و جوانان باید بدانند کسی که سیگار الکترونیکی می‌کشد، ریسک ابتلا به

کروید ۱۹ صراحتاً بیشتر است.» او نسبت به امنیت دروغین به جوانان هشدار داده و می‌گوید: «خیلی‌ها فکر می‌کنند سن آنها آنان را از کوید-۱۹ مصون نگه می‌دارد اما داده‌ها نشان می‌دهند این اصل برای کسانی که سیگار الکترونیکی می‌کشند، صادق ندارد بلکه ریسک بیماری در این افراد نه فقط بیشتر که بسیار بیشتر می‌شود.»

اطلاعات چهار هزار و ۳۵۱ نفر که بین ۱۳ تا ۲۴ سال سن داشتند از سراسر ایالات متحده مورد استفاده محققان این پژوهش قرار گرفته است. تعداد غیرسیگاری‌ها و سیگاری‌ها در این تحقیق برابر بوده و به سن و ریشه‌های قومی افراد شرکت‌کننده در این پژوهش نیز توجه شده است. شرکت‌کنندگان مورد این پرسش قرار گرفتند که آیا نشانه‌های بیماری کوید ۱۹ را دارند یا نه، آیا تست کرونا داده‌اند و اگر داده‌اند آیا نتیجه آن مثبت بوده یا نه. هالپرن فلشر، پزشک متخصص کودکان و سرپرست تیم تحقیقاتی می‌گوید نمی‌خواهد با این پژوهش تنها به جوانان و نوجوانانی که سیگار الکترونیکی می‌کشند هشدار دهد بلکه او مقامات بهداشتی را نیز مورد خطاب قرار داده است: «حالا زمان آن رسیده که ادارات مربوطه در سطح فدرال عجله کرده و این کالا را قانونمند کنند.»

نیکوتین ممانعی برای ورود ویروس کرونا به بدن است!

سیگاری‌ها خوشحال نباشند. تنها یک گروه تحقیق فرانسوی گفته نیکوتین می‌تواند مانع ورود ویروس کرونا به ارگان‌های بدن شود. این تحقیق اما تصریح کرده که نیکوتین بدن را برای ورود سایر عفونت‌ها آماده می‌کند. بر اساس نتایج یک تحقیق، استفاده از سیگار الکترونیکی در درازمدت به اندازه توتون خطرناک است. کسی هم که از هر دو استفاده کند، خطر بیماری‌هایی مثل آسم و برونشیت را به جان می‌خورد. اما این تحقیق با انتقادهایی هم روبه‌روست.

سیستم‌های الکترونیکی انتقال نیکوتین ممکن است مصرف‌کنندگان را در معرض خطر جدی از پا درآمدن به دست ویروس کرونا قرار دهند. «انجمن مصرف‌کنندگان حامی جایگزین‌های بدون دود» که یک لابی در صنعت سیگار الکترونیکی است، پیشتر گفته است که «هیچ مدرک قانع‌کننده‌ای نیست که نشان دهد سیگار الکترونیکی مصرف‌کنندگان را در معرض خطر بیشتر ابتلا به کوید ۱۹ قرار می‌دهد» و می‌گوید که «سابقه مصرف سیگار معمولی پیش از سیگار الکترونیکی، آنها را آسیب‌پذیرتر کرده است.»

اما محققان دانشگاه استنفورد گفتند که یافته‌ها نشان باید سازمان غذا و دارو در آمریکا، اف‌دی‌ای، را به دشوارتر کردن مقررات مربوط به نحوه فروش محصولات سیگار الکترونیکی به جوانان ترغیب کند. دکتر هالپرن فلشر گفت: «حالا زمانش رسیده است. ما نیاز داریم که اف‌دی‌ای برای مدیریت این محصولات شتاب کند و باید به همه بگوییم اگر سیگار الکترونیکی استعمال می‌کنید، خودتان را در معرض خطر ابتلا به کوید ۱۹ و سایر بیماری‌های ریوی قرار می‌دهید.»

در واقع سیگار الکترونیکی طوری به ریه جوان‌ها حمله می‌کند که این افراد بسیار بیشتر از غیرسیگاری‌ها به کوید ۱۹ مبتلا می‌شوند. این را محققان مدرسه پزشکی استنفورد ثابت کرده‌اند. نوجوانان و جوانانی که به‌طور مرتب سیگار الکترونیکی مصرف می‌کنند، به‌طور محسوس بیشتری و شدیدتر از سایرین به بیماری کوید ۱۹ مبتلا می‌شوند. این نتیجه ابتدا تنها با مقایسه آمار توسط تیمی از پزشکان به ریاست پروفیسور بیماری‌های کودکان، هالپرن فلشر در مدرسه پزشکی استنفورد به دست آمد. نتیجه تحقیقات بعدی روز ۱۱ اوت در مجله تخصصی «ژورنال سلامتی ادولسنت» منتشر شد.

این تحقیق نشان می‌دهد در میان کسانی که تست کرونا آنها مثبت بوده، مصرف‌کنندگان سیگار الکترونیکی پنج برابر بیشتر از سایر افراد هستند. این البته بدان معنا نیست که ریسک آلودگی برای مصرف‌کنندگان سیگار الکترونیکی بالاتر از سایر افراد است، بلکه نشان می‌دهد کسانی که به ویروس سارس-کووی ۲ آلوده شده‌اند و هم‌زمان سیگار الکترونیکی می‌کشند پنج برابر بیشتر از سایر افراد آلوده نشانه‌های بیماری کوید ۱۹ را دارند؛ نشانه‌هایی مانند سرفه، تب، خستگی و مشکلات تنفسی.

افزایش ریسک ابتلا به کرونا در سیگاری‌ها

برای کسانی که در یک ماه پیش از آزمایش کرونا، سیگار معمولی یا سیگار الکترونیکی مصرف کرده

ضرر سیگار الکترونیکی کمتر از سیگار نیست

دکتر شیوانی ماتور، محقق فوق دکترا و نویسنده ارشد و همراه این تحقیق گفت: «شاید افراد جوان فکر می‌کنند که سن‌شان از آن‌ها در برابر ابتلا به این ویروس محافظت می‌کند و با علایم کوید ۱۹ مواجه نخواهند شد، اما داده‌ها نشان می‌دهد که این نکته در مورد مصرف‌کنندگان سیگار الکترونیکی صحت ندارد.»

او افزود: «این مطالعه کاملاً واضح به ما می‌گوید که افراد جوانی که از سیگار الکترونیکی یا سیگار معمولی استفاده می‌کنند، در معرض خطر بالایی قرار دارند و این امر یک خطر جدی است، نه فقط مختصری افزایش در میزان خطر ابتلا.»

این داده‌ها نشان می‌دهد که افراد جوانی که در طول ۳۰ روز گذشته هم سیگار الکترونیکی و هم سیگار معمولی کشیده‌اند، تقریباً پنج برابر غیرسیگاری‌ها از نشانه‌های کوید ۱۹ مانند سرفه، تب، خستگی و مشکلات تنفسی در رنج بوده‌اند. این نتایج با توجه به عواملی نظیر سن، جنسیت، قومیت، شاخص توده بدنی، میزان حضور ویروس کرونا در منطقه و رعایت محدودیت‌های قرنطینه محاسبه شده‌اند.

تحقیقات قبلی نشان داده است که استعمال دخانیات، خطر بسیار جدی ابتلا به ویروس کرونا را افزایش می‌دهد. این بیماری ابتدا به ریه‌ها حمله می‌کند، چراکه عملکردشان به‌واسطه مصرف مداوم سیگار مختل شده است. باور شایع عمومی این است که استعمال «دود الکترونیکی» نسبت به سیگار عادی آسیب کمتری به سلامتی وارد می‌کند و وزارت بهداشت و درمان توصیه می‌کند که استفاده از سیگار الکترونیکی می‌تواند «کمک مؤثری» برای ترک دائمی سیگار باشد.

اما شواهد موجود حاکی است که مصرف سیگار الکترونیکی توانایی ریه‌ها را برای مقابله با عفونت مختل می‌کند و متخصصان دانشگاهی هم هشدار داده‌اند که هنوز خیلی زود است که بتوان دریافت آیا مصرف «دود الکترونیکی» نسبت به سیگار کشیدن درازمدت، به ریه‌ها آسیب کمتری می‌زند یا خیر. استنتون گلانتز، پروفیسور پزشکی در مرکز تحقیقات و آموزش کنترل دخانیات، در ویلاگی در ماه مه نوشت: «هنگامی که ریه‌های شخصی در معرض آنفلوآنزا یا عفونت‌های دیگر قرار گیرد، اثرات سوءمصرف سیگار یا استعمال دود الکترونیکی در وی جدی‌تر از افرادی است که سیگار یا سیگار الکترونیکی نمی‌کشند.»

محققان دانشگاه تاسمانی ماه گذشته در نشریه «یورپین ریسپیراتوری ژورنال» نوشتند: «همه

الکترونیکی دارند، با خطر فزاینده ابتلا به بیماری کوید-۱۹ مواجه هستند.»

محققان از چرایی ارتباط میان مصرف سیگار و افزایش خطر ابتلا به بیماری کوید-۱۹ اطلاعی ندارند، اما به گفته آنان چندین فرضیه در این رابطه مطرح است. مصرف سیگارهای معمولی و الکترونیکی به ریه‌ها آسیب می‌زند و سیستم ایمنی را تحت تاثیر قرار می‌دهد و ممکن است فرد را در معرض کروناویروس و ابتلا به بیماری کوید-۱۹ قرار دهد. به نقل از لایوساینس، همچنین به گفته محققان رفتارهایی از قبیل تماس دست‌ها با صورت و دهان هنگام مصرف سیگار می‌تواند احتمال خطر ابتلا به کوید-۱۹ را افزایش دهد.

همچنین محققان پاسخ‌های نظرسنجی از ۴ هزار و ۳۵۱ نفر از افراد بین ۱۳ تا ۲۴ ساله از سراسر ایالات متحده را مورد بررسی قرار دادند که مطالعات نشان می‌دهد افراد جوانی که سیگار الکترونیکی می‌کشند، احتمالاً پنج تا هفت بار بیشتر از افراد غیرسیگاری در معرض ابتلا به ویروس کرونا قرار دارند. دانشمندانی که به بررسی و تحلیل داده‌ها از سراسر ایالات متحده پرداختند، هشدار داده‌اند که به نظر می‌رسد استعمال دود الکترونیکی، موجب کاهش محافظتی شود که جوانان در برابر علایم ویروس از خود نشان می‌دهند. بونی هالپرن، نویسنده ارشد این مطالعه و استاد بیماری‌های اطفال در دانشکده پزشکی دانشگاه استنفورد گفت: «افراد جوان و نوجوان باید بدانند که اگر از سیگار الکترونیکی استفاده می‌کنند، احتمالاً در معرض خطر فوری کوید ۱۹ قرار دارند چراکه با این کار به ریه‌های خود آسیب وارد می‌کنند.»

محققان پاسخ‌های نظرسنجی از چهار هزار و ۳۵۱ نفر از افراد بین ۱۳ تا ۲۴ ساله از سراسر ایالات متحده را مورد بررسی قرار دادند. در ماه مه از شرکت‌کنندگان پرسیده شد که آیا تا به حال از سیگار الکترونیکی یا سیگار معمولی استفاده کرده‌اند، یا در ۳۰ روز گذشته سیگار کشیده یا از سیگار الکترونیکی استفاده کرده‌اند یا خیر. همچنین سوال شد که آیا به نشانه‌های ویروس کرونا دچار بوده‌اند یا برای اطلاع از احتمال آن بیماری آزمایش داده‌اند و نتیجه‌اش مثبت بوده است یا خیر.

این مطالعه دریافت که در میان افرادی که آزمایش کوید-۱۹ را انجام داده‌اند، احتمال مثبت بودن نتیجه آزمایش کسانی که در هر زمان از گذشته از سیگار الکترونیکی استفاده کرده بودند، پنج بار بیشتر از افرادی بود که از این دستگاه‌ها استفاده نکرده بودند. این آمار در پاسخ‌دهندگانی که در ماه گذشته از هر دو نوع سیگار الکترونیکی و دخانیات استفاده کرده بودند، ۶۸ برابر بیشتر بود.

بیماری‌های تنفسی به مشکل در تنفس منجر شده و در صورتیکه بیمار تحت درمان قرار نگیرد می‌تواند به مرگ منجر شود. این درحالیست که نتایج یک تحقیق نشان می‌دهد، خطر ابتلا به بیماری‌های مزمن ریوی در افراد مصرف‌کننده سیگار الکترونیکی ۳۰ درصد بیشتر است.

به نقل از خبرگزاری یونایتدپرس، در این بررسی آمده است که استعمال‌کنندگان سیگار الکترونیکی حدود ۳۰ درصد بیش از افراد دیگر در معرض ابتلا به بیماری‌های تنفسی از قبیل بیماری مزمن انسدادی ریه، برونشیت ریه و آسم هستند. همچنین آمارها نشان می‌دهد، خطر ابتلا به این بیماری‌های مزمن در مصرف‌کنندگان فعلی سیگار الکترونیکی ۳۱ درصد بالاتر از افرادی است که استعمال سیگار الکترونیکی ندارند؛ درحالیکه افرادی که پیش از این سابقه مصرف داشته‌اند، ۲۸ درصد در معرض ابتلا به این بیماری‌ها هستند. محققان آمریکایی گفته‌اند: «در سال‌های اخیر شاهد افزایش قابل توجه مصرف سیگار الکترونیکی در میان جوانان هستیم که این روند حاکی از افزایش موارد ابتلا به بیماری تنفسی در این افراد خواهد بود.»

مصرف سیگار الکترونیکی مرتبط با افزایش ابتلا به کوید-۱۹

نتایج یک تحقیق جدید نشان می‌دهد مصرف سیگار الکترونیکی با افزایش خطر ابتلا به بیماری کوید-۱۹ ارتباط دارد. نتایج به‌دست آمده در این بررسی جدید حاکی از آن است که مصرف سیگار الکترونیکی حداقل در نوجوانان و جوانان با افزایش خطر ابتلا به بیماری کوید-۱۹ مرتبط است. در این بررسی محققان به مطالعه روی بیش از ۴۳۰۰ نوجوان و جوان آمریکایی ۱۳ تا ۲۴ سال پرداختند. این افراد به پرسش‌هایی در مورد عادت به مصرف سیگار و سیگار الکترونیکی و مشاهده علائم بیماری کوید-۱۹ پاسخ دادند.

در میان افرادی که تست تشخیصی کوید-۱۹ انجام داده بودند، مشخص شد مصرف سیگار الکترونیکی با افزایش پنج برابری احتمال ابتلا به بیماری کوید-۱۹ همراه است. همچنین افرادی که هم به مصرف سیگار الکترونیکی و هم سیگارهای معمولی اعتیاد داشتند، هفت برابر بیشتر در معرض ابتلا به بیماری کوید-۱۹ بوده‌اند.

محققان اظهارکردند: «جوانان تصور می‌کنند که به‌دلیل جوان بودن، به کروناویروس آلوده نمی‌شوند یا علائمی از بیماری کوید-۱۹ را تجربه نمی‌کنند؛ اما نتایج این مطالعه نشان داد افرادی که عادت به استعمال سیگارهای معمولی و

صدر بیانیه مطبوعاتی سازمان بهداشت جهانی

کمک به ۱۰۰ میلیون نفر برای ترک دخانیات جهت عبور از پاندمی کووید-۱۹

ویروس کرونا از جمله عوامل بیماری‌زای تنفسی هستند که ممکن است از یک سرماخوردگی خفیف تا بیماری‌های شدیدتری را باعث شوند. عوامل زمینه‌ای متفاوتی (مانند بیماری‌های قلبی و عروقی و دیابت) می‌توانند روند طبیعی بیماری را تغییر دهند. در این زمینه این سوال مطرح می‌شود که با توجه به درگیر شدن دستگاه تنفسی و ریه‌ها در بیماری کرونا، آیا استعمال دخانیات (شامل سیگار، قلیان و نپایر آن)، می‌تواند در روند پیشرفت این بیماری تأثیرگذار باشد؟ به‌طور کلی ریه‌ها در مصرف‌کنندگان دخانیات اعم از سیگار، قلیان و نپایر آن، آسیب می‌بیند و نمی‌تواند عملکرد کامل و مناسب خود را انجام دهد. به همین علت این افراد از نظر ابتلا به عفونت‌های دستگاه تنفسی در معرض خطر بالاتری قرار دارند. به عنوان مثال، ریه‌های سالم به میزان طبیعی مخاط تولید می‌کنند اما ریه‌های مصرف‌کنندگان دخانیات، مخاط بیشتری تولید کرده، ضخامت بیشتری داشته و دشوارتر از ریه‌های طبیعی تمیز می‌شوند. به‌گونه‌ای که این مخاط موجب انسداد ریه‌ها شده و سیستم تنفس فرد را مستعد آلوده شدن می‌کند. همچنین مصرف دخانیات بر سیستم ایمنی نیز موثر است و مبارزه بدن با عفونت را دشوارتر می‌کند. مطالعه انجام شده بر مبتلایان به ویروس کرونا در چین نشان داده است که سابقه مصرف سیگار با پیشرفت بیماری کرونا در ارتباط است. بر این اساس پژوهشگران معتقدند افرادی که سابقه مصرف دخانیات داشتند (و حتی افرادی که سیگاری نبودند اما با دود سیگار در تماس بوده‌اند)، هنگام ابتلا به کرونا، علائم بسیار شدیدتر و کشنده‌تری داشته‌اند، چراکه دود ناشی از دخانیات مانع از رسیدن اکسیژن به ریه‌ها می‌شود. همچنین بر اساس ادعای مرکز کنترل بیماری‌های آمریکا، به‌دلیل شباهت‌های بیماری کووید-۱۹ با بیماری سارس و بیماری مرس و با استناد به مطالعات انجام شده می‌توان ادعا کرد که دخانیات نقش مهمی در تشدید عوارض این بیماری دارد. در نتیجه با توجه به مطالعات موجود نمی‌توان گفت به‌طور قطع احتمال ابتلای افراد سیگاری به بیماری کرونا بالاتر است اما شواهد حاکی از آن است که به‌دلیل آسیب‌دیدگی و عملکرد نامناسب ریه‌ها در استعمال‌کنندگان مواد دخانی، این افراد با شدت و وخامت بیشتری تحت تأثیر این ویروس قرار خواهند گرفت. بنابراین با توجه به اینکه مصرف دخانیات می‌تواند شدت پیشرفت بیماری‌های تنفسی و بیماری کرونا را افزایش دهد، لذا می‌توان نتیجه گرفت که قطع مصرف دخانیات و سیگار می‌تواند در بهبود عملکرد ریه‌ها و کاهش خطر بیماری‌های تنفسی در افراد سیگاری کمک کننده باشد.

سازمان بهداشت جهانی، بیانیه مطبوعاتی برای کمک به ۱۰۰ میلیون نفر برای ترک دخانیات را صادر کرد. سازمان بهداشت جهانی به‌تازگی یک کمپین جهانی یک ساله منتهی به روز جهانی بدون دخانیات ۲۰۲۱ را با شعار «متعهد به ترک» اعلام کرد. این سازمان همچنین سندی تحت عنوان «پیش از ۱۰۰ دلیل برای ترک دخانیات» در آغاز این کمپین منتشر نموده است. در واقع این سازمان معتقد است بیماری همه‌گیر کووید-۱۹ منجر به این شده است که میلیون‌ها استفاده‌کننده از دخانیات داوطلب ترک دخانیات شوند. این کمپین حداقل ۱۰۰ میلیون نفر را که سعی در ترک دخانیات از طریق ایجاد گروه‌های ترک دخانیات دارند، پشتیبانی خواهد کرد. متعهدین به ترک، توسط سازمان بهداشت جهانی حمایت می‌شوند. این سازمان با مشارکت شرکای دیجیتال خود با تمرکز بر کشورهایی که بار سنگین مصرف دخانیات به آنها تحمیل شده است، برای توانمند شدن مصرف‌کنندگان دخانیات فعالیت خواهد نمود. این سازمان برای ایجاد محیط‌های سالم که می‌تواند منجر به ترک دخانیات شود، تلاش خواهد نمود. این سازمان همچنین از طریق کشورهای عضو تلاش می‌کند دسترسی به دخانیات را کاهش داده و مصرف‌کنندگان را از تانکیک‌های صنعت دخانیات برای مصرف بیشتر آگاه کند. این سازمان گزارش می‌دهد در سراسر جهان حدود ۷۸۰ میلیون نفر زندگی می‌کنند که می‌خواهند دخانیات را ترک کنند، اما فقط ۳۰ درصد از آنها به ابزاری که می‌تواند به آنها در این اقدام کمک کند، دسترسی دارند.

مدیرکل سازمان بهداشت جهانی گزارش می‌دهد: «سیگارکشیدن سالانه ۸ میلیون نفر را به کام مرگ می‌کشاند. مصرف‌کنندگان دخانیات برای از بین بردن این عادت به انگیزه‌های بیشتری نیاز دارند.» وی تأکید می‌کند: «بیماری همه‌گیر کرونا با توجه به اینکه افراد مصرف‌کننده دخانیات در معرض خطر بیشتری برای ابتلا به این بیماری هستند، انگیزه مناسبی ایجاد کرده است.»

دخانیات همچنین یک عامل خطر عمده برای بیماری‌های غیرواگیر مانند بیماری‌های قلبی عروقی، سرطان، بیماری‌های تنفسی و دیابت است. علاوه بر این افرادی که با این شرایط زندگی می‌کنند بیشتر در معرض ابتلا به کووید-۱۹ از نوع شدید هستند.

یکی از اقدامات سازمان بهداشت جهانی برای کمک به ترک دخانیات با اختصاص کارشناسان بهداشت برای ارائه مشاوره به مردم این مسیر را آسان نموده است. این کارشناسان به زبان انگلیسی ارائه خدمت می‌کنند و این سازمان وعده داده است به‌زودی این خدمت مهم به زبان‌های عربی، چینی، فرانسوی، روسی و اسپانیایی نیز ارائه خواهد شد. سازمان بهداشت جهانی از همه دولت‌ها می‌خواهد اطمینان حاصل کنند که شهروندان آنها به مشاوره‌های کوتاه، امکانات ترک بدون هزینه، خدمات مشاوره به‌وسیله تلفن همراه، دیگر تولیدهای دیجیتال، درمان‌های جایگزین نیکوتین و همچنین سایر ابزارهایی که اثبات شده برای کمک به ترک دخانیات کمک می‌کند، دسترسی دارند. باور کنیم ترک دخانیات منجر به بهبود سلامت فرد و صرفه‌جویی در هزینه‌های زندگی می‌شود.

ترکیه

پیشگام مبارزه با مصرف سیگار در سطح جهان استعمال سیگار در اماکن پر تردد ممنوع شد!



چگونه است. برای همین، گمان من این است که بارها با این ممنوعیت مشکلی پیدا نکنند. مردم ما می‌دانند که به چه صورت این ممنوعیت را دور بزنند.»

در واقع در ترکیه روزانه ۱۵۰ میلیون لیر معادل حدود ۴۱ میلیون دلار برای خرید ۱۷ میلیون پاکت سیگار هزینه می‌شود. بر اساس آمار ارائه‌شده از سوی شورای تنظیم و بررسی مصرف دخانیات و الکل ترکیه، مصرف فرآورده‌های دخانی در ترکیه در سال ۲۰۱۶ به ۱۰۵ میلیارد و ۵۰۰ میلیون عدد سیگار رسیده که به نسبت سال ۲۰۱۵ به میزان ۲,۲۱ درصد افزایش نشان داده است. براین اساس در سال ۲۰۱۶ مجموعاً ۱۲۴ میلیارد و ۵۰۰ میلیون نخ سیگار برای فروش در سراسر کشور عرضه شده است.

میزان تولید توتون ویژه قلیان ترکیه نیز در سال ۲۰۱۶ به ۲۰۸ تن رسیده که ۱۹۰ مینوز ۷۱ درصد به نسبت سال ۲۰۱۵ افزایش نشان داده است. آمار شورای تنظیم و بررسی مصرف دخانیات حاکی از افزایش ۱۸ مینوز یک درصدی مصرف داخلی این فرآورده در بازار داخلی این کشور است که خود، نشان‌دهنده افزایش بسیار بالا تمایل به قلیان در ترکیه است.

در ترکیه روزانه ۱۵۰ میلیون لیر معادل حدود ۴۱ میلیون دلار برای خرید ۱۷ میلیون پاکت سیگار هزینه می‌شود. این در حالیست که از سال ۱۹۹۶ بدین سو، هرگونه پیام بازرگانی برای سیگار و دیگر فرآورده‌های دخانی در ترکیه ممنوع و استعمال آن در اماکن سربرسته عمومی ازجمله قهوه‌خانه‌ها، رستوران‌ها و همچنین در وسایط نقلیه عمومی قداغن شده و خاطیان با جرایم نقدی مواجه می‌شوند.

قیمت سیگار در ترکیه به‌دلیل مالیات‌های سنگینی که بر روی فرآورده‌های دخانی وجود دارد، بسیار بالاتر از کشورهای همسایه است. به همین دلیل قاچاق سیگار از این کشورها به ترکیه رواج بسیار زیادی دارد.

بر اساس داده‌های شورای تنظیم و بررسی مصرف دخانیات ترکیه در سال ۲۰۱۵ تعداد ۱۴۳ میلیون و ۴۲۳ هزار و ۲۷۰ پاکت سیگار قاچاق که از کشورهای همسایه وارد ترکیه شده بود، کشف و ضبط شده است که به نسبت سال پیش از آن ۳۵ درصد افزایش داشته است. بر این اساس منشا ۴۵ درصد از سیگارهای کشف شده، کشور بلغارستان و ۲۰ درصد نیز کشور چین بوده است.

بر اساس داده‌های شهربانی کل ترکیه، ضررهای مالیاتی حاصل از ورود سیگارهای قاچاق به ترکیه در سال ۲۰۱۵ حدود ۸۰۰ میلیون لیر برابر با ۲۲۲ میلیون دلار بوده است. رجب آکداغ، وزیر بهداشت ترکیه، چندی پیش از ارائه طرحی برای مبارزه هرچه موثرتر با استعمال دخانیات به هیأت دولت خبر داد و نسبت به قبول و اجرایی شدن هرچه سریعتر این طرح، اظهار امیدواری کرد.

بر این اساس، استعمال دخانیات که پیشتر در اماکن سربرسته ممنوع اعلام شده بود، در اماکن نیمه‌باز و همچنین تا شعاع ۵ متری اطراف اماکن سربرسته نیز ممنوع خواهد شد. از طرف دیگر نام سیگارها بر روی پاکت سیگار تا حد امکان کوچک شده و بیشتر سطح سیگار به هشدار در مورد خطرات استعمال سیگار اختصاص داده خواهد شد.

گذران وقت در ترکیه است. به گزارش کمیسیون بهداشت ملی ترکیه ۶۳ درصد مردان ترک در سال ۱۹۸۸ سیگاری بوده‌اند. هم‌اکنون ۴۷ درصد مردان ترک سیگار می‌کشند. قرار است این گروه باز کوچکتر شود.

با اینحال در ترکیه مصرف دخانیات در بسیاری از مکان‌های عمومی ممنوع شده است. از این پس کسی که در قهوه‌خانه‌ها، کافه‌ها، بارها، رستوران‌ها و کلوب‌های شبانه سیگار بکشد، یا اجازه سیگار کشی را بدهد، حسابی جریمه می‌شود. حدود ۳۰ یورو برای مشتری‌ای که سیگار بکشد و تا ۲۶۰۰ یورو برای صاحب خطاکار میهمان‌خانه و کافه و رستوران تعیین شده است. به نظر می‌رسد با وجود این مقررات سخت، مردم ترکیه از این اقدام دولت استقبال می‌کنند.

ناراضی صاحبان میهمان‌خانه‌ها

مردی که خود سیگاری است، می‌گوید که اقدام دولت را درست می‌داند و معتقد است که باید به آن عمل شود. مادری جوان اظهار خوشحالی می‌کند که دیگر می‌تواند با خیال راحت با فرزندانش به رستوران برود.

اما صاحبان رستوران‌ها و مکان‌های عمومی مشابه از این تصمیم دولت ناراضی‌اند. چون آنچه دولت به‌نام حفظ سلامتی مردم انجام می‌دهد، شمار مشتریان آنان را کاهش می‌دهد. یک صاحب بار می‌پرسد: «چطور می‌توانیم جلوی کسی را بگیریم که آبجو می‌خورد و در کنارش می‌خواهد سیگاری هم بکشد؟ احتمالاً این فرد ترجیح می‌دهد جریمه را بپردازد و سیگارش را بکشد، اما جریمه‌ای که برای ما تعیین کرده‌اند، بسیار بالاست. من نمی‌دانم که چگونه می‌شود این مشکل را حل کرد؟»

ممنوعیت مصرف دخانیات خواست ملت است

همچنین وزیر بهداری ترکیه، رجب آکداغ، که پدر، عمو و بسیاری از خویشاوندان دیگر خود را بخاطر اعتیادشان به دخانیات از دست داده است، اعلام کرد: «تنها یک چیز مهم است و آن هم سلامتی مردم است.»

از این رو، وی تأکید می‌کند که در آینده دیگر این تشبیه شنیده نخواهد شد که بگویند کسی «مثل یک ترک سیگار می‌کشد»، بلکه به زودی نام ترکیه به‌عنوان «کشوری با هوای خوب» مشهور خواهد شد.

وزیر بهداری ترکیه می‌گوید، درست است که جریمه نقدی سنگینی برای متخلفان تعیین شده، اما اصل قضیه این نیست. به نظر وی مهم آن است که توافقی ملی بر سر این موضوع وجود دارد و این باعث شده است که بتوان گامی در جهت حفظ سلامتی نسل کنونی و نسل‌های آینده ترکیه در برابر پیامدهای ناگوار مصرف دخانیات برداشت.

با وجود سخنان امیدوارکننده وزیر بهداری ترکیه، برخی از شهروندان ترک در مورد عملی شدن طرح ممنوعیت مصرف دخانیات در ترکیه تردید دارند. یکی از ساکنان استانبول می‌گوید: «من شک دارم که بتوانند این ممنوعیت را پیاده کنند. فکر می‌کنم این بیشتر به خواست و ابتکار صاحبان بارها و کافه‌ها بستگی دارد، چون همه می‌دانند که حد کنترل در ترکیه

سازمان بهداشت جهانی پیش از این اعلام کرد ترکیه در زمینه مبارزه با مصرف سیگار و مقابله با استعمال دخانیات، پیشگام دیگر کشورهاست. در واقع سازمان بهداشت جهانی، ترکیه را به خاطر اجرای برنامه‌های مبارزه با استعمال دخانیات از سال ۲۰۰۹ به این سو، به‌عنوان کشور پیشگام در زمینه مبارزه با مصرف سیگار در سطح جهان اعلام کرد. بنا به اعلام خبرنگار آناتولی، با توجه به آمارهای سند راهبردی کنترل دخانیات ترکیه (۲۰۱۹-۲۰۲۳) بیش از یک میلیارد نفر در جهان و ۱۵ میلیون نفر در ترکیه دخانیات مصرف می‌کنند.

بر همین اساس سالانه بیش از ۷ میلیون نفر در جهان و ۱۰۰ هزار نفر در ترکیه به‌دلیل بیماری‌های ناشی از مصرف سیگار جان خود را از دست می‌دهند. همچنین سالانه در حدود یک میلیون نفر در جهان نیز که در معرض دود دخانیات قرار می‌گیرند، جان خود را از دست می‌دهند. بر اساس گزارش مذکور، ترکیه مصرف و تأثیر دود سیگار را یک مشکل بهداشتی دانسته و فعالیت‌های خود را در مبارزه با آن به سیاست دولت تبدیل کرده و اقدامات مهمی را انجام داده است. ترکیه در این زمینه به‌عنوان اولین اقدام خود در سال ۲۰۰۴ سند کنترل دخانیات که توسط سازمان بهداشت جهانی فراهم شده بود را امضا کرد.

ممنوعیت مصرف سیگار در محیط‌های سربرسته به‌منظور تامین سلامت جامعه، افزایش پلی‌کلینیک‌های ترک سیگار از ۸۱ به ۴۵۰ مرکز در سراسر کشور، تخصیص سامانه تلفنی «۱۷۱-۱» برای کمک به ترک سیگار و افزایش بهای دخانیات به‌منظور کاهش مصرف از جمله مواردی است که از سال ۲۰۰۴ تاکنون اجرا شده و در این گزارش به آنها اشاره شده است.

ایستگاه وسایل حمل و نقل عمومی عاری از دخانیات می‌شوند

چندی پیش نیز سیگار کشیدن در خیابان‌های شلوغ و ایستگاه‌های وسایل حمل و نقل عمومی در ترکیه ممنوع اعلام شد. به گزارش اسپوتنیک، وزارت کشور ترکیه اطلاع داد که این ممنوعیت به خاطر افزایش تعداد بیماران مبتلا به کووید-۱۹ در این کشور است. در این بیانیه آمده است: «طبق دستور صادر شده در تمامی مکان‌های عمومی غیر از خانه‌های مسکونی، شهروندان بدون استثنا موظفند که ماسک بزنند. اما در صورت سیگارکشیدن در این مکان‌ها برخی افراد ماسک خود را برمی‌دارند یا آنرا پایین می‌دهند و از این دستورات پیروی نمی‌کنند. در این ارتباط از ۱۲ نوامبر در تمامی استان‌ها ممنوعیت سیگارکشیدن در خیابان‌های شلوغ و ایستگاه‌های وسایل حمل و نقل عمومی اعلام می‌شود.» همچنین اطمینان از استفاده مداوم از ماسک برای جلوگیری از شیوع ویروس کرونا که به‌احتیاجی از طریق تنفس منتقل می‌شود، بسیار مهم است. بر اساس اطلاعیه وزارت بهداشت ترکیه، تعداد مبتلایان در این کشور روز چهارشنبه به ۲۶۹۳ نفر رسید و این بالاترین شاخص از ۲۹ آوریل است. تعداد کلی بیماران در این کشور در کل دوره از ۴۰۰ هزار نفر فراتر رفته است.

مصرف دخانیات یکی از محبوب‌ترین شیوه‌های گذران وقت در ترکیه است

به‌هرحال مصرف دخانیات یکی از محبوب‌ترین شیوه‌های

صاحب امتیاز: جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران | مدیرمسئول: دکتر محمدرضا مسجدی | سردبیر: آزاده نظری | دبیر تحریریه و مدیر هنری: امیر شفیعی | ناظر چاپ و توزیع: علی عطا طاهری
 چاپ: رواق روشن مهر | همکاران این شماره: مهسا منوچهری، سیاوش خدایی، سلاله میرزایی، محسن خدابخش، مسعود شاهحسینی، صالح کمپانی و امیر حشمتی
 شماره تماس روابط عمومی: ۸۸۱۰۵۰۰۴ | info@iata.org.ir | www.iata.org.ir | Telegram.me/iataorg

Concessioner: Iranian Anti Tobacco Association | Executive Manager: Dr. Mohammad reza Masjedi | Editor in Chief: Azadeh Nazari
 Executive Editor & Artistic Director: Amir Shafiee
 Publisher: Ravagh Roshan Mehr | Distributor: Ali'ata Taheri
 Reporters: Amir Heshmati, Saleh Kompani, Siavash Khodaie & ...
 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 governor of Tehran province emphasized: The Need for Long-Term Implementation of the PAD Project in Schools

In the meeting of the workgroup on social and cultural affairs and health of women and families in Tehran province, which was held on the subject of health and tobacco and with the introduction of the PAD project (Prevention of Smoking in Schools) in the office of the Tehran governor, the long-term implementation of the PAD project in the country's schools was considered as one of the ways to reduce smoking among adolescents by the governor of Tehran province.

According to Iranian Anti-Tobacco Association's (IATA) Public Relations, this meeting was participated by Anooshirvan Mohseni-Bandpey, the Governor of Tehran province, Shokrollah Hassanbeygi, the Political and Social Deputy Governor of Tehran province, Mohammad Seydloo, the Director-General of Education of Tehran Province, Mohammad-Reza Masjedi, IATA's Secretary-General, and various city managers and members of the workgroup, as well as the executive directors of the PAD project. The participants in the meeting discussed the project and the need to implement it in schools across the country. At first, the Governor of Tehran province, while praising IATA's anti-smoking activities, said, "The approval of the Comprehensive National Tobacco Control Law was one of the achievements of this non-governmental organization. But we should not ignore the increasing annual consumption of tobacco and the economic, cultural, social, and health consequences of this problem in the country."

According to Mohseni-Bandpey, "The problem of smoking in the country can be curbed by cooperating, following up, and implementing the related laws, as well



as implementing projects such as PAD."

In the continuation of the meeting, the Political and Social Deputy Governor of Tehran province, welcoming the implementation of the PAD project in schools, emphasized, "The execution of this project will be effective in the long run to prevent and reduce smoking, especially among students."

"I call on the members of this workgroup to play an effective role in the development and culture-building and creating a deep sensitivity to prevent the increase in consumption and tendency to tobacco, with the full support of the PAD project. Increasing the tobacco tax is also one of the useful solutions in this regard," Hassanbeygi added.

Tobacco is not just a health problem

In the continuation of the meeting, IATA's Secretary-General referred to sanctions and their political goals as well as the situation of the tobacco mafia in the country and called tobacco a multi-dimensional threat. According to him, "The problem of tobacco is not only a health problem. Indeed, it inflicts irreparable economic, political, and cultural damage on the country, which must be taken into account at the micro and macro levels." Masjedi added, "Increase of smoking among women and reduction of the age of smoking in the country are among the cases to be considered. Unfortunately, cigarette and hookah consumption is on the rise among young people and adolescents, as well as women, and tackling this

issue requires a concerted effort."

Introducing the PAD project, he called it a step towards a smoke-free city and said, "This project has been implemented as a pilot in Varamin city. In addition to all 64 high schools, the next phases have been planned in the neighborhood and city levels and its implementation will help to realize a smoke-free community."

According to Masjedi, if this plan is supported, it can be executed in the whole province of Tehran and finally throughout the country. He added, "With the cooperation of the Ministry of Education, this project includes more than 7,000 students and more than 4,000 interested students also participate in this project as PAD-Helpers for the purpose of peer education. In this way, effective steps have been taken to combat tobacco use among students."

"With the participation of PAD-Helpers through social and cultural activities, other volunteers who help in the implementation of this project, and the cooperation of city officials, this project can achieve valuable scientific and practical results that can be defended globally," Masjedi asserted. In the end, Masjedi called for the material and spiritual support of related institutions and officials for the development of this project so that constructive results can be achieved in the long run.

At the end of the meeting, it was emphasized that informing students through SHAD app by the Ministry of Education, preventing tobacco smuggling into the country, and cooperation and coordination of institutions and non-governmental organizations can be effective in achieving anti-tobacco goals.

The need to know modern methods to communicate with the new generation

A meeting was held to examine the potential for cooperation between the Iranian Anti-Tobacco Association (IATA) and the Office of the Representation of the Supreme Leader in the Universities. This meeting was participated by Hujjat al-Islam Sadatinejad, the head of the offices of the representation of the Supreme Leader in the universities of Tehran province, Hujjat al-Islam Rahmani, the deputy of this institution, Mohammad-Reza Masjedi, IATA's Secretary-General, Hujjat al-Islam Ali-Reza Robatian, the director of the Seminary Liaison Unit in IATA, and other officials of this non-governmental organization.

According to IATA's Public Relations, Hujjat al-Islam Sadatinejad, while appreciating and thanking the activities of this non-governmental organization, said, "The effective role of universities in the community is undeniable and will definitely appear in the society if good measures are

taken in universities."

"One of the biggest problems in communicating with university students is the lack of knowledge of modern and appropriate ways to communicate with them, as well as a lack of attention to generational differences," said Sadatinejad. "The psychology of dealing with this generation is very important, especially in the fight against tobacco, and it has not been well considered. Therefore, these methods should be changed and experts should be used with creative and up-to-date views and methods."

According to Hujjat al-Islam Sadatinejad, "Tehran province has about 40 universities and Tehran city has 13 important universities. Also, there are now roughly 700,000 university students in Tehran, and if we can make a positive impact on them, it can be introduced as an influential model to other universities throughout the country."

Referring to Joint-Thinking Offices in universities, he added that interaction with university professors is one of the most significant measures in this regard. "With the cooperation of professors and their synergy, as well as by changing old methods and benefiting from new methods, the best strategy can be selected and used to influence the young community," he said.

The head of the offices of the representation of the Supreme Leader in the universities of Tehran province emphasized, "This institution is ready to cooperate entirely with IATA both in the field of interaction with the clergy and in other sectors, in order to strengthen the impact on the health of the society and the fight against tobacco."

The rising trend in tobacco smoking in universities

In the continuation of the meeting, IATA's Secretary-General referred to the situation of tobacco consumption and the costs of treatment of related diseases that are borne by the health sector of the society and said, "Political, economic, cultural, and social problems should be considered along with the health sector. But the prevalence of smoking, especially hookah, is increasing among students, and serious decisions must be made in this regard."

Emphasizing the social role of university students, Mohammad-Reza Masjedi continued, "Interaction with the Office of the Representation of the Supreme Leader in the Universities can provide a great opportunity to address the problem of smoking among students. In this regard, effective steps can be taken by information-dissemination as well as paying attention to the social roles of universities, students, and professors."

Iranian Anti-Tobacco Association

In every four seconds, one person becomes a victim of smoking
Every one minute more than two persons in the world die due to covid19



Smoking Cessation Clinic

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
 TEII: (+9821)88105005



TCRC
Tobacco Control Research Center
 Iranian Anti-Tobacco Association



Nafas-e-Pak
 (Clean Breath)

In order to fight against smoking (cigarette and Hookah) and prevent its growth
Clean Breath Educational Center presents a variety of free happy programs in this center, Schools and Kindergartens for children between 6 and 12
 Tel: 88105188-9

for more information and registration, please contact the above-mentioned phone numbers
 Address: No. 4, Farahani pour Avenue, 7th Avenue, Seyyed Jamaloddin Asad Abadi street (Yuosef Abad), Tehran
 www.iata.org.ir - info@iata.org.ir - telegram.me/iataorg - instagram: iata.org.ir - twitter:@iatair