



بهبانیهایی از جنس «قاچاق»

صفحه ۷

در این شماره می‌خوانید:

رصد فروش محصولات دخانی در فروشگاه‌های زنجیره‌ای

**فروش محصولات دخانی
مغایر ماده ۷ قانون است**

صفحه ۶

**تشکیل واحد محیط زیست
در «جمعیت»**

صفحه ۱۰

به مناسبت هفته ملی سلامت زنان منتشر شد:

**نکاتی در خصوص
اهمیت سلامت زنان**

صفحه ۵

**بازدید وزیر بهداشت
از فعالیت‌های «جمعیت»**

صفحه ۹

**زایمان زودرس
با استعمال دخانیات**

صفحه ۴

**اولین کارگاه تربیت مربی پاد
برگزار شد**

صفحه ۸

جمعیت عام المنفعه مبارزه با استعمال دخانیات ایرانیان

مصرف دخانیات هر ۸ ثانیه یک قربانی (روزانه ۲۲۰۰۰ نفر) می‌گیرد



کلینیک ترک سیگار

کلینیک ترک سیگار با برخورداری از پزشکان مجرب و با استفاده از بهترین روش‌ها و استانداردهای بین‌المللی، آمادگی خود را جهت پذیرش داوطلبان ترک سیگار و ارائه خدمات رایگان اعلام می‌نماید.
تلفن: ۰۲۱-۸۸۱۰۵۰۳



واحد زنان
جمعیت عام المنفعه مبارزه با
استعمال دخانیات ایرانیان
تلفن: ۸۸۱۰۵۰۵



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



جمعیت عام المنفعه مبارزه با
استعمال دخانیات ایرانیان



مرکز تحقیقات کنترل دخانیات
جمعیت عام المنفعه مبارزه با
استعمال دخانیات ایرانیان
www.tcrcc.org.ir



فرآموز (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 فرمایید.

آدرس: تهران، خیابان سید جمال الدین اسدآبادی (یوسف آباد)، کوچه هفتم، نبش کوچه فراهانی پور، پلاک ۴، تلفس: ۰۲۱-۸۸۱۰۵۰۰۱-۲ - www.iata.org.ir - info@iata.org.ir - telegram:me/iataorg

سخن اول

یک فنجان قاچاق لب دوز

و بازم بحث داغ قاچاق سیگار. بحث داغی که نه تنها در تابستان از دهن نمی‌افتد، بلکه در زمستان نیز هیچ سرمایی آن را آب نمی‌کند. بحث پرمناقشه‌ای که هر بار به میان می‌آید، داعیه‌داران حمایت از تولید داخل را برای عدم اجرای تمام و کمال قانون افزایش مالیات بر دخانیات، تا حد زیادی راضی نگه می‌دارد. البته اخذ این رضایت به طریق مختلف است، یا ارائه آمار و ارقام غیررسمی و یا تاکید بر سودهای اقتصادی، آن هم در زمان تحریم. برای تاکید بر این گفته نگاهی بیندازیم به صحبت‌های جناب تاجدار در این خصوص که چندی پیش اعلام کرد که طبق برآوردها سالانه ۱۵ تا ۲۰ میلیارد نخ سیگار قاچاق در بازار توزیع می‌شود، با این حال به هیچ عنوان برنامه خاصی برای مبارزه با قاچاق در این حوزه ندیده‌ایم. رئیس انجمن دخانیات همچنین تاکید داشت که ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز اعلام کرده قاچاق سیگار بین ۹ تا ۱۰ میلیارد نخ در سال است که به این ترتیب هفت تا ۱۰ درصد بازار سیگار در اختیار کالای قاچاق قرار دارد. با این حال مشاهدات میدانی نشان می‌دهد سهم قاچاق در بازار سیگار ایران بین ۱۵ تا ۲۰ درصد است؛ یعنی طبق برآوردهای ما ۱۵ تا ۲۰ میلیارد نخ سیگار قاچاق در بازار توزیع می‌شود.

بسیاری از ما می‌دانیم که با یک خرید ساده می‌توان انواع سیگار قاچاق را از سوپرمارکت‌ها، دستفروش‌ها، دکه‌های روزنامه‌فروشی و غیره با نازلترین قیمت و به راحتی تهیه کرد. البته این وضعیت، پیش از این نیز وجود داشته و همچنان در بن‌بست چاره‌اندیشی مانده است. حال چه بهتر که بتوان برای شانه خالی کردن از پاسخگویی، بر روی بهانه‌های دیگر مانند افزایش مالیات موج سواری کرد؛ به این معنا که کنترل قاچاق سیگار و مبارزه با آن را منوط به کاهش قیمت محصولات دخانی داخل کشور کرده و وظایف بسیاری از بخش‌ها و ارگان‌های مرتبط را نادیده گرفت! این صنعت پرسود که بر اساس قانون وظیفه دارد برای کاهش آسیب‌هایی که به سلامت جامعه وارد می‌کند، هزینه درمان و پیشگیری از آن را بپردازد، حال ترجیح می‌دهد با کمترین هزینه، بیشترین سود را به جیب زده و مشکلات و معضلات پیرامون خود را در زمین سایر بخش‌ها رها کند. این مسئله چنان به‌قوت خود باقی مانده که بیش از دو دهه است که ماده ۸ قانون جامع کنترل و مبارزه با دخانیات مصوب سال ۸۵ که همان افزایش سالانه ۱۰ درصد مالیات بر دخانیات است، هنوز به‌درستی اجرا نمی‌شود و همچنان، بخش سلامت جامعه، ناامید از این فنجان چای لب‌دوز، آنهم در زمان تصویب بودجه سال جدید هستند.



سیاست‌های مالیاتی بازدارنده نیست!

بهانه‌هایی از جنس «قاچاق»



ممکن است لزوماً به هدف نخورد. داود منظور افزود: «هرگونه افزایش قیمت سیگار، افزایش قاچاق را در پی دارد. اگر قیمت رسمی سیگار را افزایش دهیم، بازار غیررسمی سیگار یعنی قاچاق افزایش می‌یابد که هم خروج ارز

دارد و هم بی‌نظمی مالی؛ ضمن اینکه این نوع تصمیمات پیامد توری دارد. همچنین در قانون مالیات بر ارزش افزوده، قانون دائمی برای مالیات بر سیگار داریم اینکه قانون دائمی را در قوانین میان‌مدت تغییر می‌دهیم، خلاف روح قانون‌نویسی است؛ همچنین در بودجه‌های سنواتی هم می‌آید و این حکم ماهیت برنامه‌ای ندارد.»



اما با این حال برخی موافقان این مصوبه حرف دیگری برای تثبیت در مجلس دارند. سید جلیل میرمحمدی نماینده تفت و میبد در مجلس در این خصوص گفت: «امروز درصد قابل توجهی از علت بیماری‌های قلبی و سایر

بیماری‌ها سیگار است. کسانی که سیگار می‌کشند چند برابر هزینه سیگارشان مجبورند برای درمان بیماری‌ها درمان کنند. از درآمد مالیات بر سیگار می‌توان در توسعه ورزش و آموزش و پرورش و درمان مصرف کرد. برای جلوگیری از قاچاق نیز، گفته‌ایم سیگار خارجی هم در داخل خط تولید ایجاد کند، علاوه بر آن برای درمان سرطان ریه هزینه‌های درمان بسیار بالاست؛ خیلی از کشورها مالیات بر سیگار را افزایش قابل توجهی داده‌اند و بسیاری از پژوهش‌های بین‌المللی، مؤید حرف من است.»

سال گذشته طبق مصوبه مجلس شورای اسلامی، میزان مالیات هر نخ سیگار تولید داخل ۵۰ تومان و هر نخ تولید داخل با برند بین‌المللی ۱۰۰ تومان تعیین شد. بنابراین وزارت امور اقتصادی و دارایی مکلف است مبالغ مزبور را از تولیدکنندگان و واردکنندگان دخانیات، حسب مورد اخذ و به حساب درآمد عمومی واریز نماید و این در حالیست که هنوز بسیاری معتقدند تا شرایط مطلوب همچنان فاصله بسیار وجود دارد. همچنین در گزارش سازمان بهداشت جهانی در سال ۲۰۲۰ نرخ مالیات دخانیات بر مبنای قیمت خرده‌فروشی ۱۵.۵ درصد اعلام شد که در حال حاضر این نرخ به حدود ۲۰ تا ۲۵ درصد نرخ خرده‌فروشی رسیده است و هنوز با نرخ موثر بر کاهش مصرف که ۷۵ درصد قیمت خرده‌فروشی است نیز فاصله دارد. به‌رحال در آن زمان نمایندگان خانه ملت با افزایش ۱۵ تا ۵۰ درصدی مالیات بر سیگار موافقت کردند که درآمد حاصل از این مهم صرف بیماری‌های خاص و ساخت و توسعه مدارس و اماکن ورزشی خواهد شد. در واقع با تصویب نمایندگان مجلس، در طول اجرای برنامه هفتم توسعه میزان مالیات محصولات دخانی از جمله سیگار و تنباکو افزایش پیدا خواهد کرد و این در حالی است که افزایش مالیات سیگار، همواره یک موضوع مناقشه برانگیز بوده، چراکه تولیدکنندگان معتقدند افزایش قیمت منجر به افزایش قاچاق خواهد شد و طرفداران حوزه سلامت نیز این مقدار از افزایش را بازدارنده ندانسته و معتقدند که باید بر اساس استانداردهای ملی و بین‌المللی در نظر گرفته شود.

کاهش مصرف با افزایش قیمت بررسی شود!

در این خصوص رئیس سازمان برنامه و بودجه کشور درباره تصویب این مصوبه گفته است: «باید با دقت درباره سیگار تصمیم گرفت. ملاحظات نمایندگان متخصص حوزه سلامت حرف درستی است و باید کاری کنیم تا مصرف دخانیات کاهش یابد، اما اگر بخواهیم این کاهش مصرف را صرفاً با ابزار قیمتی و مالیات انجام دهیم،

قانون دائمی برای افزایش مالیات داریم



محسن زنگنه نماینده مردم تربت حیدریه در مجلس هم در جلسه علنی مجلس در مخالفت با افزایش مالیات عنوان کرد: «در ماده ۲۶ قانون مالیات بر ارزش افزوده، برای سیگارهای داخلی ۲۶ و خارجی ۴۰ درصد

مالیات بر ارزش افزوده بسته‌ایم که سالانه ۵ درصد افزایش می‌یابد و داخلی‌ها ۳۵ و خارجی‌ها ۵۰ درصد شده‌اند؛ بنابراین قانون دائمی داریم؛ ثانیاً سیگار برای خیلی از مردم یک کالای لوکس که اگر معیشت آن‌ها پایین بیاید، آن را کنار بگذارند، نیست و بالعکس جزو معیشت آنهاست. علاوه بر آن اگر مالیات سیگار افزایش یابد، قاچاق می‌شود. در سال ۱۴۰۰ حدود ۶۰۰ میلیارد تومان مالیات دریافتی از سیگار بوده است؛ الان صنعت دخانیات ما بعد از سال‌ها روی روال خودش افتاده و برهم زدن این روال به نفع واردات خواهد شد.»

لازم به ذکر است در اجرای افزایش مالیات بر دخانیات، در قسمت دوم آن، وزارت صنعت، معدن و تجارت مکلف شده است:

- ۱- امکان دسترسی برخط سازمان امور مالیاتی کشور به سامانه اطلاعاتی واردات، تولید و توزیع سیگار و انواع محصولات دخانی را فراهم نماید.
- ۲- نسبت به شناسایی تمامی واحدهای تولیدی و عرضه‌کننده محصولات دخانی که به صورت غیرقانونی تولید و عرضه می‌شود، اقدام و ضمن جلوگیری از فعالیت آنان، متخلفان را به مراجع قضائی معرفی نماید.
- ۳- ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز با همکاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و وزارت صنعت، معدن و تجارت نسبت به جمع‌آوری تمامی محصولات دخانی اعم از قاچاق و تقلبی شناسه (کد) رهگیری اقدام و متخلف را به مراجع قضائی معرفی نماید.
- ۴- وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی موظف است چاپخانه‌هایی را که بدون مجوز قانونی نسبت به چاپ اقلام مورد نیاز تولیدکنندگان مواد دخانی خصوصاً تنباکوی معسل با نشان‌های مختلف خارجی و داخلی اقدام می‌کنند، شناسایی و متخلفان را به مراجع قضائی معرفی نماید.

هزینه کرد مالیات مورد توجه باشد

در قسمت دیگری از این قانون آمده است: درآمدهای حاصل از اجرای این جزء توسط سازمان امور مالیاتی وصول و به خزانه‌داری کل کشور واریز می‌گردد و در بودجه‌های سنواتی جهت کاهش مصرف دخانیات، پیشگیری و درمان بیماری‌های ناشی از آن، توسعه اماکن ورزشی با اولویت مناطق کم‌برخوردار و توسعه اماکن ورزشی در مدارس اختصاص می‌یابد. در این خصوص نیز دبیرکل جمعیت مبارزه با دخانیات ایران ضمن تأکید بر مطالبه‌گری دستگاه‌ها جهت دریافت مبالغ مشخص شده، تصریح کرد: «مسئله مالیات بر سیگار را افزایش داد که مصوبه خوبی بود و بنابر آن مصوبه قسمت عمده این مالیات باید در اختیار وزارت ورزش و جوانان قرار گیرد تا برای جوانان به‌ویژه برای مناطق محروم، ورزش و امکانات ورزشی سالم

فراهم شود. دستگاه‌های مربوطه و رسانه‌ها این را دنبال کنند و ببینند که این مبلغ توسط وزارت ورزش وصول شده یا خیر. بعد از آن آیا برای تأمین امکانات ورزشی رایگان هزینه می‌شود تا جوانان ما به جای اینکه به سمت سیگار و قلیان بروند، به سمت ورزش و امکانات ورزشی سالم هدایت شوند؟» محمدرضا مسجدی با اشاره به اینکه ۶۵ درصد از سیگارهای موجود در کشور تولید شرکت‌های خارجی است، افزود: «بر اساس اعلام وزارت صمت از ۷۱ میلیارد نخ سیگار مصرفی کشور، حدود ۳۱ تا ۳۵ میلیارد نخ را شرکت ژاپن توباکو اینترنشنال و حدود ۱۱ میلیارد نخ سیگار را شرکت بریتیش امریکن توباکو انگلیس و آمریکا تولید می‌کند. شرکت دخانیات ایران نیز تولید حدود ۱۰ میلیارد نخ در اختیار دارد.»

وی با اشاره به اقدامات خلاف قانون در صنعت دخانیات گفت: «برخلاف بسیاری از صنایع که ظرفیت تولیدشان به زیر ۵۰ یا ۳۰ درصد کاهش یافته است، صنعت دخانیات در عرض این چند دهه از ۶ به ۳۸ درصد رسیده است. همچنین طبق آمارها در چند سال گذشته، خارجی‌ها ۴۸۰ میلیون یورو در ایران سرمایه‌گذاری کرده‌اند که از این مبلغ بیش از ۳۷۰ میلیون یورو در دخانیات در مناطق آزاد سرمایه‌گذاری شده و این درحالیست که خارجی‌ها ایران را در زمینه دارو و واکسن و قطعات هواپیما تحریم می‌کنند، اما در دخانیات چراغ سبز نشان می‌دهند.»



محمدرضا مسجدی همچنین تأکید کرد: «اکنون در بهترین زمین‌های کشور در استان گلستان، گیلان، آذربایجان غربی و بوشهر به کشاورز جایزه و وام می‌دهند تا کشتش را به سمت تنباکو تغییر دهد، حتی کشتش را پیش خرید می‌کنند و این اقدامات خلاف سیاست‌ها و قوانین مبارزه با مصرف دخانیات است. همچنین یکی از بندهای قانونی، مسئله کشت است. کشت زمین‌ها را باید به یک کشت راهبردی که نیاز کشور را تأمین کند، سوق دهیم.»

در این خصوص نیز پیش از تصویب نرخ مالیات برخی از نمایندگان و مسئولان به آن انتقاداتی را وارد کردند. در آن زمان فاطمه محمدبیگی عضو کمیسیون بهداشت گفته بود: «این ارقام ناچیز در نظر گرفته شده در حالی است که درآمد حاصل از مالیات بسته شده برای دخانیات صرف بخش‌های سلامت و ورزش همگانی و ورزش بانوان خواهد شد.» نماینده مردم قزوین، آبیگ و البرز در مجلس یازدهم افزود: «در کشورهای همجوار و سایر کشورها مالیات بر سیگار در راستای ارتقاء سلامت چندین برابر است متأسفانه کشور ما ضعیف‌ترین کشور در اعمال مالیات بر دخانیات است که همین مسئله باعث رشد مصرف سیگار و کاهش سن اعتیاد در کشور شده است.»

کنترل قاچاق در گروه کاهش قیمت

بنابراین بر اساس آمار و ارقام، میزان مصرف محصولات دخانی بین ۷۳ تا ۷۵ میلیارد نخ در سال با ارزش بازار حدود ۳۰ هزار میلیارد تومان است و

تنها دو شرکت اصلی خارجی تولید سیگار در کشور ۶۵ تا ۷۰ درصد بازار مصرف را در اختیار دارند. در این خصوص اسد پیمانی یکی از عمده‌فروشان و توزیع‌کنندگان سیگار در تهران با توجه به مالیات ستانی از سیگار می‌گوید: «متأسفانه اگر صرفه اقتصادی در قیمت سیگار در نظر گرفته نشود، قطعاً عده‌ای سودجو به واردات قاچاق این محصول روی می‌آورند. عراق، امارات و ترکیه کشورهای هدف قاچاق سیگار به کشور به‌شمار می‌آیند.» این فعال بازار در پاسخ به این سوال که چرا قاچاق سیگار به کشور مقرون به صرفه شده گفت: «عده‌ای که تعداد کمی هم نیستند، قاچاق سیگار به کشور را به راحتی انجام می‌دهند و تنها هزینه حمل و نقل سیگار قاچاق را متحمل می‌شوند و هیچ هزینه‌ای بابت مالیات، عوارض واردات و ... پرداخت نمی‌کنند.» به گفته پیمانی، بازار سیگار با تغییر در نرخ مالیات این محصول به شدت در سیطره سیگارهای قاچاق قرار خواهد گرفت و این آغاز یک وضعیت نامناسب برای صنعت و بازار سیگار است و فضا برای عده‌ای خاص که همواره از انحصار در این صنعت منتفع می‌شدند بیش از گذشته فراهم می‌شود.

در این خصوص دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات، با عنوان این مطلب که قاچاق سیگار هیچ ربطی به گرانی دخانیات ندارد، گفت: «در سال ۱۴۰۱ نسبت به ۱۴۰۰، مالیات بر دخانیات کم شد؛ آیا قاچاق کم شده است. اگر کم شده است، گزارش بدهند. در همه جای دنیا، ۷۰ درصد قیمت یک پاکت سیگار به عنوان مالیات دریافت می‌شود که این رقم در ایران، کمتر از ۲۰ درصد است. به‌رحال فرار مالیاتی دخانیات، فقط به جیب مافیای بین‌المللی می‌رود که در کشور ما مشغول تولید سیگار هستند.»

کسی از قصابی سیگار نمی‌خرد!



بهراد ولی‌زاده، مسئول دبیرخانه ستاد کنترل دخانیات نیز با اشاره به اینکه این تصور که افزایش نرخ مالیات محصولات دخانی سبب افزایش قاچاق آن می‌شود، تصریح کرد: «ارقامی از سوی صنایع

دخانی تحت عنوان قاچاق سیگار مطرح می‌شود که هدف اعلام این آمار بزرگنمایی است. ما مستندی از عدد قاچاق سیگار در کشور نداریم و مقدار ناچیزی است. قاعدتاً محصولات دخانی قاچاق مجوز گرفته‌اند که در جایی عرضه می‌شوند؛ چراکه کسی از قصابی سیگار نمی‌خرد چون سیگار باید از صنوفی عرضه شود که مجوز دارند.»

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 هیچ عنوان نمی‌پذیریم که افزایش مالیات محصولات دخانی باعث افزایش قاچاق می‌شود.»

زایمان زودرس با استعمال دخانیات

زودرس تصریح کرد: «در صورت مشاهده علائم زایمان زودرس بررسی‌های لازم توسط متخصص زنان به منظور تشخیص تغییرات و انقباضات رحمی انجام می‌شود تا در نهایت بتوان از زایمان زودرس پیشگیری کرد.»

وی با اشاره به علائم زایمان زودرس ادامه داد: «دردهای زودرس، احساس درد و گرفتگی مبهم و مداوم در کمر، انقباضات رحمی و پارگی کیسه آب از جمله علائم زایمان زودرس است. همچنین آمپول بنامتازون پس از تشخیص احتمال زایمان زودرس برای مادر تزریق می‌شود که نیاز به تکرار پس از ۲۴ ساعت خواهد داشت، تزریق سبب تسریع رشد ریه جنین شده و احتمال بستری شدن بیمار را کاهش می‌دهد.» مقتدری اصفهانی اضافه کرد: «زایمان زودرس در هفته‌های بیست و سوم و بیست و چهارم بارداری بسیار سخت خواهد بود و زایمان باید در مراکز پیشرفته با امکانات بالا انجام شود، زیرا به احتمال زیاد نوزاد بستری خواهد شد.»

در توضیح بیشتر، تحقیقات نشان داده است که مصرف نکردن دخانیات به تنهایی برای از بین بردن خطرهای مرتبط با قرار گرفتن در معرض دود حاصل از این مواد کافی نیست. بسیاری از زنان در معرض دود سیگار، قلیان یا پیپ دوستان و اعضای خانواده یا بوی ناشی از سوختن ته‌سیگار و تنباکو هستند. این نوع تماس غیرمستقیم با بو و دود محصولات دخانی نیز می‌تواند اثرهای مضر در سلامت کودک داشته باشد. در واقع دود دست‌دوم به‌عنوان دود حاصل از مصرف دخانیات توسط اشخاص دیگر در محیط اطراف تعریف می‌شود. همچنین می‌تواند از سوختن انتهای محصولات دخانی به وجود بیاید. صدها ماده شیمیایی در دود دست‌دوم وجود دارد که بسیاری از آنها به شکلی مشخص با سرطان در ارتباط است. اگر شما در دوران بارداری در معرض دود دوم قرار دارید، خود و کودکتان را در معرض خطر جدی قرار داده‌اید. برخی از این خطرهای عبارتند از سقط جنین، وزن کم نوزاد هنگام تولد، تولد زودرس، مشکلات یادگیری و مشکلات رفتاری و غیره. بنابراین به‌منظور کاهش خطرهای مرتبط با سیگار و قلیان، بهتر است به‌طور کامل از مصرف دخانیات و همچنین حضور در محل‌هایی که افرادی سیگار و قلیان مصرف می‌کنند، دوری کرد. همچنین بر اساس برخی مطالعات، پس‌مانده دود دست‌سوم اثرهای مخربی روی توسعه ریه‌ها در دوران پیش از تولد دارد که می‌تواند مشکلات تنفسی را در مراحل بعدی زندگی ایجاد کند. اگر زنان قصد باردار شدن را دارند، باردار هستند یا به تازگی بچه‌دار شده‌اند، بهتر است مواجه شدن با دود دست‌سوم را در منزلتان به حداقل رسانده و اگر در تلاش برای باردار شدن هستند، باید کاملاً کشیدن سیگار و قلیان را ترک کنند. حتی می‌توان همسر را هنگام سیگار کشیدن، تشویق به پوشیدن یک کت یا گرم‌کنی نمود که قبل از آمدن به داخل خانه آن را از تن درآورد. علاوه بر این، پس از مصرف یا مواجه شدن با دود سیگار و قلیان، حتماً از شستن دست‌های خود و همسران قبل از هر گونه تماسی مطمئن شوید.



مصرف سیگار در بارداری یا قبل آن می‌تواند باعث زایمان زودرس شود و در نتیجه، مشکلات جدی برای نوزاد و مادر ایجاد کند. در زایمان زودرس، نوزاد قبل از کامل شدن دوره بارداری به دنیا می‌آید و ممکن است با مشکلاتی مانند کم وزنی و ضعف تنفسی مواجه شود. همچنین مصرف سیگار می‌تواند باعث افزایش خطر زایمان زودرس شود، به دلیل اینکه سیگار باعث افزایش تنش و فشارخون و کاهش جریان خون به رحم و نوزاد می‌شود. این موضوع ممکن است باعث بروز اختلالات در رشد نوزاد و عدم تأمین نیازهای غذایی و اکسیژنی برای نوزاد شود. بنابراین، برای جلوگیری از زایمان زودرس و مشکلات جدی بارداری، بهترین راه ممکن این است که مادران از مصرف سیگار خودداری کنند. در صورتی که افراد اطراف مادران نیز سیگاری هستند، بهتر است این افراد نیز از سیگار خودداری کنند و در محیطی بدون دود سیگار زندگی کنند. یک متخصص زنان و زایمان در این باره می‌گوید: «بیشتر زنان درگیر زایمان زودرس، فاکتور خطری ندارند اما بعضی ریسک فاکتورهای زایمان زودرس از جمله سابقه زایمان زودرس، سوءتغذیه و استعمال دخانیات از علائم خطر زایمان زودرس آنها است.» ندا مقتدری اصفهانی در توضیح بیشتر ادامه داد: «دردهای زایمانی قبل از هفته سی و هفتم منجر به زایمان نخواهد شد و با اقدامات درمانی قابل پیشگیری است. اما زایمان در این دوره «زایمان زودرس» نامیده می‌شود که احتمال بروز عوارض بدنی و دستگاه عصبی برای نوزاد وجود خواهد داشت.»

وی افزود: «بیشتر زنان درگیر زایمان زودرس، فاکتور خطری ندارند اما بعضی ریسک فاکتورهای زایمان زودرس از جمله سابقه زایمان زودرس، کاهش طول سرویکس، سابقه بعضی جراحی‌ها، بارداری چندقلویی یا دوقلویی، عفونت‌های دوران بارداری، استعمال دخانیات، سوءتغذیه و کاهش وزن مادر می‌تواند از علائم خطر باشد.» این متخصص زنان و زایمان با اشاره به اقدامات اولیه در صورت مشاهده علائم زایمان

سلامت روان، یک حق جهانی است!

باعث آزاد شدن جریان ثابت دوپامین می‌شود. هنگامی که میزان نیکوتین در خون آنها به کمتر از حد معینی می‌رسد، سیگاری‌ها هوس سیگار می‌کنند. این ولع باعث ایجاد احساس استرس می‌شود تا زمانی که این ولع از بین برود. در نهایت، افراد سیگاری برای داشتن احساس طبیعی نیاز به افزایش سطوح نیکوتین دارند.

برای سیگاری‌هایی که از وضعیت سلامت روانی رنج می‌برند، ارتباط بین سیگار کشیدن و احساس آرامش بارزتر است. معمولاً اعتقاد بر این است که افراد مبتلا به بیماری روانی برای خوددرمانی از دخانیات استفاده می‌کنند و در درازمدت ادامه دادن مصرف سیگار می‌تواند مشکلات را تشدید کند و هر چه تعداد سیگارهای مصرف شده در روز بیشتر باشد، احتمال ابتلا به بیماری روانی بیشتر می‌شود.

ترجمه: فاطمه عظیم‌بیگ، مرکز تحقیقات کنترل دخانیات
منبع:

<https://www.who.int/campaigns/world-mental-health-day/2023>
<https://ash.org.uk/resources/view/smoking-and-mental-health>

روز جهانی بهداشت روان در سال ۲۰۲۳ فرصتی برای مردم و جوامع است تا حول موضوع «سلامت روان یک حق جهانی برای بشر» متحد شوند تا دانش را بهبود بخشند، آگاهی را افزایش دهند و اقداماتی را انجام دهند که سلامت روان همه را به عنوان یک حقوق جهانی ارتقا و محافظت می‌کند. هر فرد در هر کجا که باشد، حق برخورداری از بالاترین استانداردهای قابل دستیابی از سلامت روان را دارد. این حق شامل حق محافظت در برابر خطرات سلامت روان، مراقبت‌های قابل دسترس، قابل قبول و با کیفیت خوب در جامعه است. سازمان جهانی بهداشت به همکاری با شرکای خود ادامه می‌دهد تا اطمینان حاصل نماید که سلامت روان، ارزش‌گذاری، ارتقاء و محافظت می‌شود و اقداماتی ضروری انجام می‌گردد تا همه بتوانند از حقوق انسانی خود استفاده کنند و به مراقبت‌های بهداشت روان با کیفیت و مورد نیاز خود دسترسی داشته باشند.

تنباکو یک ماده حاوی نیکوتین و اعتیادآور است که به سرعت جذب جریان خون می‌شود. نیکوتین به نوبت خود تولید دوپامین را تحریک می‌کند. افراد سیگاری به سرعت الگوهای سیگار کشیدن منظمی را ایجاد می‌کنند که

به مناسبت هفته ملی سلامت زنان منتشر شد:

نکاتی در خصوص اهمیت سلامت زنان

در یافت ناکافی کلسیم در دسته تعدیل پذیر قرار می گیرند. در پژوهشی با بررسی تعدادی از بیماران مبتلا به پوکی استخوان، مشخص شد، کاهش تراکم و ابتلا به پوکی استخوان در بیمارانی که مشکلات زمینه‌ای یا سابقه خانوادگی دارند، ارتباط معناداری ندارند و لذا عوامل دیگری مانند مصرف دخانیات، سن، تغذیه، کمی تحرک و ... اهمیت می‌یابد. از آنجاکه شیوع پوکی استخوان در کشور ما بالا است و در سال‌های آینده نیز تعداد سالمندان افزایش خواهد یافت، عوارض این بیماری خصوصاً برای افراد در سنین بالا چشمگیر است. همچنان‌که گفته شد، مصرف دخانیات نیز یکی از عوامل تاثیرگذار در بیماری پوکی استخوان است و می‌تواند خطر ابتلا به آن را افزایش دهد، بنابراین توجه به مساله مصرف دخانیات در کنترل این بیماری اهمیت دارد. در کشور ما نیز مانند دیگر کشورها، زنان هم مصرف‌کننده دخانیات هستند. زنان ممکن است به دلایل مختلف به دخانیات روی آورند. در پژوهشی که درباره مصرف قلیان در میان دختران و زنان جوان شیراز صورت گرفت، نشان داده شد که افراد مورد بررسی به دلیل دوست‌محوری، برابری‌گرایی، تجددگرایی، لذت‌گرایی، تغییر الگوی فراغت و فشار و درماندگی به مصرف قلیان روی آورده‌اند. بنابراین به‌منظور کاهش مصرف دخانیات، بهتر است دلایل گرایش به مصرف نیز مورد بررسی قرار گیرد و به‌طور کلی با کوشش در جهت کاهش مصرف دخانیات، گامی به‌سوی پیشرفت سلامت زنان برداشته شود.

تنظیم: واحد زنان جمعیت مبارزه با دخانیات ایران

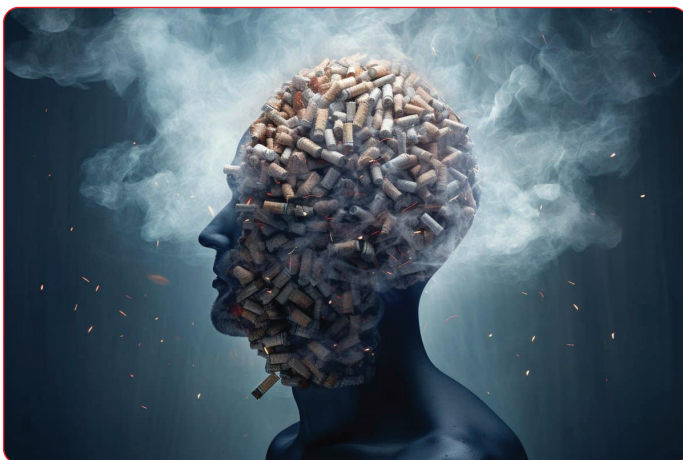
با توجه به تعریف سازمان جهانی بهداشت، سلامت حالت رفاه و آسایش کامل روانی، جسمی، اجتماعی و نه فقط فقدان بیماری یا نقص عضو است، امروزه سلامت و رفاه زنان که نیمی از جمعیت جامعه را تشکیل می‌دهد نه تنها به‌عنوان یک حق انسانی شناخته شده بلکه تاثیر آن در سلامت خانواده و جامعه نیز اهمیت روزافزون یافته است. به‌طور مثال سرطان پستان را یکی از مهمترین بیماری‌های بدخیم در میان زنان و خصوصاً در کشورهای در حال توسعه گزارش داده‌اند که پیش‌آگهی بدی در مراحل پیشرفته دارد و تاثیر مهمی بر روی سلامت خانواده می‌گذارد. به‌علاوه زنان به دلایل مختلف آسیب‌پذیرتر از مردان هستند و افزون بر ویژگی‌های بیولوژیکی، تحت تاثیر عوامل فرهنگی، اجتماعی، اقتصادی و سیاسی نیز قرار دارند. اگرچه زنان نسبت به مردان طول عمر بیشتری دارند، اما با این‌حال بیماری‌های جسمی بیشتری خصوصاً بیماری حاد و وضعیت‌های مزمن غیرکشنده دارند و همچنین مصرف دارو در آنها بیشتر است. ازجمله بیماری‌های شایع بین زنان سالمند، پوکی استخوان است که می‌تواند باعث کاهش کیفیت زندگی افراد یا حتی مرگ آنان شود و باید اقدامات لازم جهت کاهش عوامل خطر آن صورت گیرد. پوکی استخوان بیماری اسکلتی سیستمیک است که به‌صورت کاهش توده استخوانی بروز می‌کند و مهمترین پیامد آن، شکستگی‌ها به‌خصوص در افراد سالمند است. عوامل خطر پوکی استخوان به دو دسته تعدیل‌پذیر و تعدیل‌ناپذیر تقسیم می‌شوند. سن، جنس، نژاد و ویژگی‌های ژنتیک در دسته تعدیل‌ناپذیر و مصرف سیگار، وزن، فعالیت فیزیکی کم، مصرف طولانی‌مدت گلوکوکورتیکوئیدها و

منابع انگلیسی:

- Ahmadi,B,2012, Women's health in Iran:issues and challenges, Payesh,1(1)
- Mangolian,P, 2012, The evaluation of the educational plan of breast self examination of woman referring to health centers. Procedia social and behavioral sciences:31
- Nichols,P,2012, The evolution of the steps program 2003-2010, transforming the federal public health practice of chronic disease prevention, Prev chronic dis. 9:E50

منابع فارسی:

- دکتر محمد فکور و همکاران، ۱۳۹۹، بررسی عوامل خطر و میزان اثرگذاری مصرف کلسیم و ویتامین دی در کنترل پیشرفت پوکی استخوان، مجله جراحی استخوان و مفاصل ایران، دوره هجدهم، شماره ۲
- سهراب‌زاده، مهران، ۱۳۹۴، مطالعه کیفی مصرف قلیان بین دختران و زنان جوان شهر شیراز، مجله زن در توسعه و سیاست، س ۱۳، ش ۲
- نسرین رضایی، ۱۳۹۴، شناسایی ابعاد سلامت زنان ایرانی: مرور مطالعات کیفی، پژوهش پرستاری، دوره ۱۰، شماره ۳



دارد. مروری بر سه مطالعه مقطعی نشان داد که ارتباط معنی‌داری بین دود دست‌دوم و اختلال شناختی در افراد مسن وجود دارد که نشان می‌دهد افرادی که در طول سالیان متمادی در معرض دود دخانیات قرار گرفته‌اند، بیشتر در معرض افزایش خطر آلزایمر هستند.

ترجمه: فاطمه عظیم بیگ، مرکز تحقیقات کنترل دخانیات
منبع: ash.org.uk و alzheimers.org.uk

تشدید آلزایمر با استعمال دخانیات

شواهدی وجود دارد که نشان می‌دهد سیگارکشیدن خطر ابتلا به آلزایمر را افزایش می‌دهد. همه کسانی که سیگار می‌کشند به آلزایمر مبتلا نمی‌شوند، اما پیش‌بینی می‌شود که ترک سیگار خطر ابتلا به آن را تا سطح افراد غیرسیگاری کاهش دهد.

مصرف سیگار خطر مشکلات عروقی ازجمله سکته مغزی یا خونریزی‌های کوچکتر در مغز را افزایش می‌دهد که همگی از عوامل خطر آلزایمر هستند. علاوه بر این، سموم موجود در دود سیگار باعث التهاب و استرس سلول‌ها می‌شود که هر دو با ایجاد بیماری آلزایمر مرتبط هستند.

سیگارکشیدن با افزایش خطر ابتلا به آلزایمر همراه است. کمیسیون لنست در سال ۲۰۱۷ در مورد خطر آلزایمر، سیگارکشیدن را در رتبه سوم در میان ۹ عامل خطر قابل تغییر برای آلزایمر قرار داد.

طبق آمارهای منتشر شده در سال ۲۰۲۲، ۵۵ میلیون نفر در سراسر جهان به آلزایمر مبتلا هستند. آلزایمر یک اصطلاح برای طیفی از شرایط پیشرونده عصبی است که با علائمی مانند از دست دادن حافظه، مشکلات در تفکر، حل مسئله یا زبان (عملکرد شناختی) مشخص می‌شود.

همچنین، شواهدی مبنی بر ارتباط بین دود دست دوم سیگار و آلزایمر وجود

رصد عرضه و فروش محصولات دخانی در فروشگاه‌های زنجیره‌ای

فروش محصولات دخانی، مغایر ماده ۷ قانون است

محصولات دخانی استفاده می‌شود، به یک فرمت استاندارد تغییر کند تا فضای تبلیغی برای محصولات دخانی کاهش یابد.»

حفظ سلامت مردم، پایبندی به قوانین و مصوبات است

دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران نیز ضمن اشاره به لزوم اجرای قوانین و مقررات مربوط به ممنوعیت فروش محصولات دخانی در فروشگاه‌های زنجیره‌ای و فرانچایزی، تصریح کرد: «حفظ سلامت مردم به‌ویژه جوانان، پایبندی همه سازمان‌ها و مؤسسات و واحدهای صنعتی، تجاری، خدماتی و اصناف مختلف به مصوبات و دستورالعمل‌های ستاد کشوری کنترل دخانیات است.»

محمدرضا مسجدی افزود: «خست‌وزیر انگلیس به تبعیت از کشورهای استرالیا و نیوزیلند مبنی بر ممنوعیت کامل و ریشه‌کنی استعمال دخانیات تا سال ۲۰۳۰ تأکید کرده است ولی متأسفانه در کشور ما به بهانه‌های مختلف از اجرای مصوبات و دستورالعمل‌ها شانه خالی می‌کنند.»

وی ادامه داد: «الزام به الصاق تصاویر و پیام‌های مصوب، عدم تخطی از محدوده عرضه و فروش مواد دخانی به‌ویژه فرانچایزها و فروشگاه‌های زنجیره‌ای، کنترل جدی عرضه و مصرف سیگارهای الکترونیک ضروری است. بنابراین بهتر است مسئولان مربوطه به فکر جوانان این مرزوبوم باشند، نه سوداگری به هر شکل.»

است: «در این نامه به دو موضوع کلیدی ممنوعیت فروش محصولات دخانی در فروشگاه‌های زنجیره‌ای و ممنوعیت فروش محصولات دخانی الکترونیکی تأکید شده است.» بهزاد ولی‌زاده افزود: «این نامه به نهادهای نظارتی کشور رونوشت شد و مکاتباتی هم در حمایت از این نامه از سوی ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز، اتاق اصناف ایران و ستاد صنایع دخانی انجام شد. حوزه بازرسی دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور هم با ابلاغ معاون بهداشت به‌عنوان دبیر ستاد کشوری کنترل دخانیات، مکلف به تشکیل تیم‌های مشترک و تشدید اقدامات نظارتی بر اجرای قانون و ضوابط ابلاغی شدند.»

فروشگاه‌های زنجیره‌ای جزو صنوف مجاز فروش دخانیات نیستند

ولی‌زاده با تأکید بر اینکه فروشگاه‌های زنجیره‌ای جزو صنوف مجاز فروش محصولات دخانی نیستند، تصریح کرد: «اگر قرار باشد این مراکز به‌عنوان صنوف مجاز تعیین شوند، حتماً این امر باید در ستاد کشوری تأیید شود و اجازه فروش در این فروشگاه‌ها از طریق ستاد صادر شود؛ این در حالی است که ستاد با این موضوع مخالف است و ما این موضوع را در مکاتبات و مصوبات خود اعلام کرده‌ایم.»

وی همچنین در مورد بسته‌بندی استاندارد محصولات دخانی عنوان کرد: «در این خصوص مصوبه ستاد کشوری کنترل دخانیات وجود دارد و ما به دنبال این هستیم که این بسته‌بندی‌های متنوعی که روی

موضوع پرمناقشه عرضه دخانیات در فروشگاه‌های زنجیره‌ای از سوی وزارت صمت و اتحادیه‌های مربوطه در حالی مطرح است که فروش محصولات دخانی در این مراکز، با ماده ۷ قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات (طبق ماده ۷ قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، پروانه فروش فرآورده‌های دخانی توسط وزارت بازرگانی و بر اساس دستورالعمل مصوب صادر می‌شود و توزیع آن از سوی اشخاص فاقد پروانه فروش ممنوع است) مغایرت دارد. عدم اجرای این قانون منجر به تسهیل دسترسی به محصولات دخانی شده و گسترش تبلیغات آن را به همراه خواهد داشت. در واقع بر اساس ماده ۱۲ آیین‌نامه اجرایی قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات نیز، «فروش و عرضه محصولات دخانی توسط اشخاص حقیقی و حقوقی بدون پروانه فروش ممنوع است.» همچنین بر اساس ماده ۱۳، «وزارت بازرگانی موظف است فهرست اشخاص حقیقی و حقوقی را که طبق ماده (۷) قانون دارای پروانه فروش (فروشدگان مجاز) محصولات دخانی هستند، در اختیار ستاد قرار دهد.» این موارد را پیش از این نیز حسین فرشییدی معاون بهداشت وزارت بهداشت در نامه‌ای تحت عنوان حمایت از ممنوعیت فروش محصولات دخانی در فروشگاه‌های زنجیره‌ای و فرانچایزی به آقای ترکی معاون دادستان کل کشور ارسال کرد. اخیراً نیز مسئول دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات وزارت بهداشت با انتقاد از تسهیل فرایند صدور مجوز فروش دخانیات و با اشاره به نامه وزیر بهداشت به وزیر صمت، گفته

اهمیت مراقبت از سلامت

● **هراس و دلواپسی:** اضطراب نیز عبارت است از یک احساس ناخوشایند و مبهم به‌همراه هراس و دلواپسی با منشاء ناشناخته که به یک فرد وارد می‌شود. این حس شامل عدم اطمینان، درماندگی و برانگیختگی فیزیولوژیکی است. وقوع مجدد موقعیت‌هایی که قبلاً استرس‌زا بوده‌اند یا طی آنها به فرد آسیب جسمی یا روانی رسیده است، موجب بروز اضطراب در افراد می‌شود. همه انسان‌ها در زندگی خود دچار اضطراب می‌شوند، ولی اضطراب مزمن و شدید، غیرعادی و مشکل‌ساز است. تحقیقات و بررسی‌ها نشان می‌دهند که اضطراب در خانم‌ها، طبقات کم‌درآمد و افراد میانسال و سالخورده بیشتر دیده می‌شود.

● **افسردگی:** یکی از شایع‌ترین اختلالات روانی را می‌توان افسردگی دانست. اختلالی که حتی اکثر انسان‌های معمولی نیز می‌توانند آن را در فرد مبتلا تشخیص دهند و حتی این اختلال را به فرد مورد نظر گوشزد کنند. مشخصه افسردگی خلق افسرده است که با احساس غمگینی، اعتماد به‌نفس پایین و بی‌علاقگی به هر نوع فعالیت و لذت روزمره مشخص می‌شود. افسردگی مجموعه‌ای از حالات مختلف روحی و روانی است که از احساس خفیف ملال تا سکوت و دوری از فعالیت روزمره بروز می‌کند.

انجام کارهایی برای کاهش فشار و استرس از جمله خرد کردن کارهای بزرگ به کارهای کوچک، ورزش ملایم، رفتن به یک سینما، شرکت کردن در یک مراسم مذهبی، اجتماعی یا سایر فعالیت‌هایی که ممکن است به بیمار کمک کنند، در بهبود این بیماری موثر است.

● **تصویر ذهنی مزاحم:** وسواس شامل احساس، فکر یا تصویر ذهنی مزاحم است که ریشه در اضطراب مزمن دارد. بیماری وسواس به دو شکل فکری و عملی بروز می‌کند و چنانچه بیمار در برابر انجام عمل وسواسی مقاومت کند، اضطرابش بیشتر می‌شود. گاهی اوقات کودکان هم دچار وسواس می‌شوند که معمولاً نشانه‌های آن رفتارهای پرخطرگرانه، تکرار کلمات یا لجبازی با اطرافیان است.

تهیه شده توسط: روابط عمومی شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر

فدراسیون جهانی بهداشت روان (WFMH)، روز دهم اکتبر را «روز جهانی بهداشت روان» نام‌گذاری کرده است. این فدراسیون برای این روز در هر سال، یک شعار خاص را انتخاب می‌کند. در ایران این روز به نام «بهداشت روان» نام‌گذاری شده است که عمده‌ترین هدف در این نام‌گذاری، ارتقاء، افزایش آگاهی، تغییر و اصلاح نگرش مردم نسبت به مسائل بهداشت روان است.

همانطور که سلامت جسمی هر فرد در جامعه از ارزش بالایی برخوردار است، سلامت روانی افراد نیز اهمیت دارد. متأسفانه در اغلب موارد، بی‌توجهی به بیماری‌های روانی، منجر به بروز بیماری‌های جسمی نیز می‌شود. در بسیاری از کشورها به ازای هر یک میلیون نفر، کمتر از یک روانشناس یا روانپزشک وجود دارد و حتی درصد کمی از بیمارستان‌ها، امکاناتشان را صرف بیماری‌های روانی می‌کنند. لازم به ذکر است که در برخی از جوامع، اختلالات روانی به‌عنوان بیماری در نظر گرفته نمی‌شود. به سبب وجود فقر فرهنگی و عدم اطلاع‌رسانی، بیماری‌های روانی به‌عنوان یک عامل زشت که باعث سرافکنندگی فرد در جامعه است، شناخته می‌شوند. به همین دلیل افراد در اکثر مواقع از مراجعه به روانشناس خودداری می‌کنند.

● **سطح کیفی زندگی و استرس:** سازمان بهداشت جهانی، سلامت روان را اینگونه تعریف می‌کند: کیفیت زندگی یک فرد که می‌تواند توانایی‌های خود را شناسایی نموده و با استرس‌های روزمره به‌راحتی کنار بیاید. یک فرد سالم از لحاظ روانی باید بتواند به‌راحتی کار کند و با جامعه در مشارکت باشد. شاید تعریف سازمان جهانی بهداشت را بتوان یک تعریف عمومی دانست، اما این تعریف در تمامی جوامع صدق نمی‌کند. به عنوان مثال سطح استرس یک فرد در یک کشور با اقتصاد ضعیف به مراتب بیشتر از فردی است که در جوامع پیشرفته زندگی می‌کند.

انقصاد تفاهم‌نامه همکاری جمعیت با اداره کل آموزش و پرورش



به منظور هماهنگی، برنامه‌ریزی، تعامل، راهبری و اجرای مطلوب طرح یاد (پیشگیری استعمال دخانیات) در مدارس پایه متوسطه و اجرای طرح فراموز نفس پاک در مدارس ابتدایی شهر تهران، تفاهم‌نامه همکاری میان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران و اداره کل آموزش و پرورش شهر تهران منعقد شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، در نشست که با حضور آقای علیرضا کریمیان مدیرکل آموزش و پرورش شهر تهران، سید احمد موسوی معاون پرورشی و فرهنگی آموزش و پرورش تهران، عباس کیوانلو مدیر سازمان دانش‌آموزی تهران، حجت‌الاسلام سید حسن معین شیرازی رئیس هیئت‌مدیره، محمدرضا مسجدی دبیرکل «جمعیت»، علی‌عطا طاهری مدیر اجرایی «جمعیت» و حمیدرضا شاهسون دبیر شورای طرح یاد این سازمان مردم‌نهاد برگزار شد، تفاهم‌نامه همکاری به امضای طرفین رسید.

علیرضا کریمیان مدیرکل آموزش و پرورش شهر تهران در این نشست، ضمن قدردانی از اقدامات این سازمان مردم‌نهاد در راستای کنترل استعمال دخانیات، برای اجرای تفاهم‌نامه همکاری اعلام آمادگی کرد. سید احمد موسوی معاون پرورشی و فرهنگی آموزش و پرورش تهران در این نشست نیز گفت: «با توجه به جامعه دانش‌آموزی یک‌میلیون و ۳۰۰ هزار نفری شهر تهران، ظرفیت و آمادگی برای اجرای طرح یاد وجود دارد.» حجت‌الاسلام سیدحسن معین شیرازی رئیس هیئت‌مدیره «جمعیت» نیز با اشاره به تلاش‌های بی‌وقفه این موسسه مردم‌نهاد برای اجرای طرح یاد در مدارس، از مدیرکل آموزش و پرورش شهر تهران درخواست کرد در راستای تسریع اجرای این طرح، همکاری لازم را با این سازمان مردم‌نهاد داشته باشد.



مسجدی ادامه داد: «طرح یاد (پیشگیری استعمال دخانیات) ابتدا از مدرسه آغاز می‌شود و سپس به محله و شهر بدون دخانیات ادامه می‌یابد.»
حمیدرضا شاهسون دبیر شورای طرح یاد نیز انعقاد این تفاهم‌نامه را اقدامی موثر برای اجرای هر چه بهتر طرح یاد و آموزش و آگاه‌سازی دانش‌آموزان دانست.

عملکرد دانش‌آموزان نسبت به دخانیات، افزایش آگاهی والدین از موضوعات ضد دخانی و روش‌های پیشگیری از مصرف دخانیات در نوجوانان، افزایش آگاهی مدیران، مربیان و معلمان، روش‌های پیشگیری از مصرف دخانیات در نوجوانان و جلب مشارکت سایر سازمان‌ها و نهادهای مرتبط به‌منظور اجرای طرح اشاره کرد.

در ادامه دبیرکل «جمعیت» نیز گفت: «موضوع این تفاهم‌نامه آموزش رایگان مدارس برای پیشگیری از استعمال دخانیات (طرح یاد) و اجرای طرح فراموز نفس پاک برای دانش‌آموزان مقطع ابتدایی است.»
محمدرضا مسجدی تصریح کرد: «از جمله اهداف اجرای طرح یاد می‌توان به تقویت آگاهی، نگرش و

برگزاری نشست مدیران مدارس آموزش و پرورش ورامین



نشست مدیران مدارس آموزش و پرورش شهرستان ورامین با حضور رئیس آموزش و پرورش ورامین، مدیران ابتدایی دوره اول و دوره دوم متوسطه، معاونت‌های آموزشی، حراست، حمیدرضا شاهسون نماینده «جمعیت» و دبیر شهر بدون دخانیات و الهام معاف مدیر اجرایی طرح یاد در تالار فرهنگیان ورامین برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» شعبه ورامین، در این جلسه حمیدرضا شاهسون درباره اجرای طرح یاد در مدارس دوره اول متوسطه و همچنین اجرای پروتکل «شهر بدون دخانیات» توضیحاتی ارائه کرد. گفتنی است در این نشست همچنین مدیران مدارس از زمان شروع اجرای طرح یاد (از ابتدای آبان ماه) در سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۳ مطلع شدند.

جلسه با پادیاران دختر ورامین

جلسه‌ای با حضور پادیاران فعال دختر و مسئولان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات شعبه ورامین برگزار شد.
به گزارش روابط عمومی «جمعیت» نمایندگی ورامین، در این جلسه پیرامون فعالیت‌های پادیاران، نوع عملکرد آنها و برنامه‌ریزی فعالیت‌های پادیاران در سال تحصیلی جدید بحث و تبادل نظر صورت گرفت.



اولین کارگاه تربیت مربی پاد برگزار شد

مدیر واحد ارتباط با حوزه علمیه «جمعیت» نیز به مباحثی در خصوص ملاحظات اخلاقی و دینی مصرف دخانیات اشاره نمود.

تدریس مبانی روش تدریس به نوجوانان و آموزش مبتنی بر مسأله توسط لیلا صادقی استاد دانشگاه فرهنگیان و ارائه مبحث آموزش همسالان و مهارت‌های ارتباطی برای تربیت پادیار توسط مالک بسطامی روانشناس و پژوهشگر از دیگر مباحث ارائه شده برای تسهیلگران بود.

گفتنی است در پایان، به تسهیلگران شرکت‌کننده در کارگاه، گواهینامه پایان دوره اعطا شد.

داده شود. بنابراین پیش‌بینی می‌کنیم اجرای این طرح حداقل از افزایش استعمال دخانیات در سطح مدارس جلوگیری کند.»

در ادامه این کارگاه، مبانی نظری طرح پاد توسط شریف ترکمن‌نژاد مشاور علمی «جمعیت»، مبحث روانشناسی نوجوان توسط فاطمه متین‌خواه روانشناس و مدیر مرکز فرآموز نفس‌پاک، کلیات قواعد پیاده‌سازی برای تسهیلگران، معرفی طرح پاد و مراحل پیاده‌سازی آن توسط الهام معاف مدیر اجرایی طرح پاد ورامین و حمیدرضا شاهسون دبیر شورای پاد و مدیر نمایندگی «جمعیت» در ورامین بیان شد. همچنین حجت‌الاسلام والمسلمین علیرضا بطایبان

کارگاه دو روزه تربیت مربی پاد، با حضور اساتید و تسهیلگران ورامین و رباط‌کریم در جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، در اولین روز از برگزاری کارگاه تربیت مربی پاد، دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات گفت: «امید است با برگزاری این قبیل کارگاه‌ها، طرح پاد با اجرای بهتر و موفق‌تری در مدارس جهت آموزش دانش‌آموزان اجرا شود.»

محمدرضا مسجدی در توضیح بیشتر این طرح گفت: «در این طرح با روش‌های مختلف تلاش خواهد شد تا استفاده از مواد دخانی در سطح مدارس و جامعه کاهش

اولین کارگاه تربیت مربی پاد

زمان: روزهای شنبه و یکشنبه ۲۹ لغایت ۳۰ مهرماه
مکان: جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران
آموزش توسط اساتید محترم کارگاه:



اهام غالب
مدیر اجرایی طرح پاد



حمیدرضا شاهسون
مدیر شورای عالی پاد



فاطمه مین خواه
روانشناس و پژوهشگر مرکز نفس پاک



امیر هکمت بطایبان
مدیر واحد ارتباط با حوزه جمعیت



حجت‌الاسلام والمسلمین بطایبان
مدیر واحد ارتباط با حوزه جمعیت



دکتر شرف‌آرا کهن
مشاور علمی جمعیت

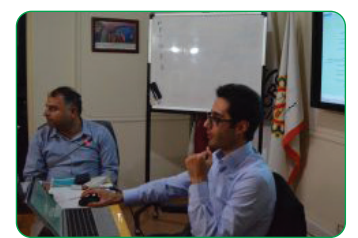


دکتر محمدرضا مسجدی
دبیرکل جمعیت




جمعیت عام المنفعه مبارزه با استعمال دخانیات ایران
تلفن: ۰۲۱-۸۸۰۰۰۰۰۰
www.nata.org.ir
info@nata.org.ir
t.moin@nata.org

طرح "پاد"
پشتگیری استعمال دخانیات (در مدارس)
جمعیت عام المنفعه مبارزه با استعمال دخانیات ایران



بازدید وزیر بهداشت از فعالیت‌های جمعیت

همزمان با برگزاری اولین همایش کشوری تجلیل از دستاوردها و تجلیل از فعالان حوزه بهداشت، نمایشگاه دستاوردهای حوزه بهداشت در مرکز همایش‌های رازی دانشگاه علوم پزشکی ایران برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، بهرام عین‌اللهی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در این همایش با همراهی حسین فرشیدی معاون بهداشت و درمان از نمایشگاه از غرفه «جمعیت» و دستاوردهای آن در خصوص کنترل دخانیات بازدید کردند.

جعفر جندقی رییس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت و بهزاد ولی‌زاده رییس دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات، مسئولان دانشگاه‌های علوم پزشکی و بهداشت و درمان نیز از دیگر بازدیدکنندگان این غرفه بودند. در این نمایشگاه خانم‌ها مهتری حسنی کارشناس واحد شهرستان‌ها، مهدیه محمدی کارشناس واحد ارتباط با حوزه، مرجانه نعمتی و معصومه قدرتی مربیان واحد نفس پاک، فاطمه سلیمانی و الهام معاف مدیران اجرای طرح پاد رباط کریم و ورامین، به همراه مهسا احمدی و دلارام کرمی پادیاران طرح پاد و یونس خسروبیگی دبیر واحد محیط زیست جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران به‌منظور معرفی «جمعیت» و فراهم نمودن همکاری‌های بیشتر با سایر نهادها در راستای اجرای برنامه‌هایی با محوریت پیشگیری و مبارزه با دخانیات در غرفه این سازمان مردم‌نهاد به بازدیدکنندگان توضیحاتی ارائه نموده و بروشورهای آموزشی را در میان حضار توزیع نمودند.



تشکیل واحد محیط زیست در «جمعیت»



اجرائی از جمله شهرداری است. گفتنی است در این واحد، یونس خسرو بیگی داوطلب و فعال زیست محیطی با جمعیت همکاری دارد.

اهداف «جمعیت» مبنی بر حفظ محیط زیست، احیای ظرفیت‌های مغفول زیست محیطی کشور و مساله تاثیرات استعمال دخانیات بر محیط زیست و تخریب آن، واحدی در جهت ایفای این وظیفه اجتماعی و تحقق این هدف متعالی تشکیل شد. از جمله طرح‌های مدنظر این واحد، تشکیل کمیته تخصصی محیط زیست، انعقاد تفاهم‌نامه همکاری با سازمان محیط زیست، پیگیری و اجرای طرح‌های محیط زیستی در ارتباط با نهادهای

به منظور تحقق اهداف «جمعیت» مبنی بر حفظ محیط زیست، احیای ظرفیت‌های مغفول زیست محیطی کشور و مساله تاثیرات استعمال دخانیات بر محیط زیست و تخریب آن، جلسه‌ای با حضور محمدرضا مسجدی دبیرکل «جمعیت» برگزار و در آن، بر تشکیل واحدی تحت عنوان محیط زیست در این سازمان مردم‌نهاد تاکید شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، پیرو تحقق

در این نشست فرماندار تهران محیط‌زیست را مسئله اصلی و زیرساخت سایر حوزه‌ها دانست و حل مسائل زیست محیطی را به کمک و مشارکت مسئولان، تشکل‌ها و نهادهای مردم‌نهاد امکان‌پذیر دانست.

یونس خسرو بیگی دبیر کمیته محیط‌زیست جمعیت نیز بیان کرد: «یکی از محورهای اصلی محیط زیست در سطح بین‌الملل و نیز تهران، آگاه‌سازی مردم از ضرورت و اهمیت حفظ محیط‌زیست، ابعاد تأثیر آن بر سلامت و آینده افراد در جهت همراه‌سازی مردم در حفظ محیط‌زیست به‌عنوان مهم‌ترین سرمایه اجتماعی، بازوی اجرایی و شرط تحقق اهداف ملی و بین‌المللی است.»

وی افزود: «آشکار ساختن ضرورت محیط‌زیست عامل اصلی جذب همکاری مردمی است و در راستای فرهنگ‌سازی عمومی، جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران طرحی را در خصوص اجرای مخازن جمع‌آوری فیلتر سیگار در سطح شهر، برای مقابله با این معضل و آگاهی بخشی از طریق اطلاعات و مقالات در دسترس به‌وسيله اسکن کردن کیو آر کدهای طراحی شده روی مخازن در نظر دارد.»



حضور جمعیت در نشست تشکل‌های محیط‌زیستی

تهران، سید احمد علوی رئیس ستاد سمن‌های شهر تهران و عضو شورا، حلیا سادات حسینی مدیرکل محیط‌زیست و توسعه پایدار شهرداری تهران، علیرضا رحمتی معاون مدیرکل و رئیس اداره حفاظت محیط‌زیست شهر تهران و با مشارکت تشکل‌های مردمی در ستاد سمن‌های شهر تهران برگزار شد.

نشست «چالش‌های محیط‌زیستی شهر تهران و جلب مشارکت‌های مردمی» با حضور واحد محیط‌زیست جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، نشست «چالش‌های محیط‌زیستی شهر تهران و جلب مشارکت‌های مردمی» با حضور احمد قیومی فرماندار

بازدید استاندار فارس از نمایندگی جمعیت

محمدهادی ایمانیه استاندار فارس به همراه جمعی از معاونان از دفتر نمایندگی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات شعبه این استان بازدید کردند. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» نمایندگی فارس، سعید اکبری مسئول نمایندگی «جمعیت» این استان در خصوص این بازدید گفت: «هدف از این دیدار، تبیین اهداف جمعیت و ارائه راهکارهای لازم برای همکاری بیشتر این سازمان مردم‌نهاد با دستگاه‌های اجرایی در سطح این استان بوده است.» گفتنی است مشاوره تلفنی «جمعیت» جهت ترک مواد دخانی و روند درمان آن، حضور پزشک متخصص جراح عمومی در دفتر این سازمان مردم‌نهاد به‌همراه ویزیت رایگان از دیگر فعالیت‌های این نمایندگی است.

نشست مجازی دخانیات و خانواده برگزار شد

نشست تخصصی «دخانیات و خانواده» با همکاری مرکز تحقیقات دخانیات و سلامت دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان و «جمعیت» برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، این نشست با همکاری مرکز تحقیقات دخانیات و سلامت دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان و جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات به صورت مجازی برگزار شد. سخنران این نشست مجتبی حمایت‌خواه، عضو هیأت علمی گروه جامعه‌شناسی دانشگاه پیام‌نور استان فارس و عضو شورای پژوهشی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران بود.

همکاری جمعیت با رسانه‌ها

دومین نشست شبکه رسانه تخصصی تشکل‌های مردمی با حضور اعضای این شبکه به میزبانی بنیاد خیر ماندگار آلاء برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، در این نشست که اعضای آن مدیران روابط عمومی و رابطین رسانه‌های تشکل‌ها هستند، در خصوص انتشار شماره اول ماهنامه تخصصی حوزه تشکل‌ها در مهرماه، طراحی سایت خبری رسانه سمن‌ها، ترکیب اعضای تحریریه و دوره‌های آموزشی مورد نیاز شبکه بحث و تبادل نظر شد. گفتنی است شبکه رسانه‌های تخصصی تشکل‌های مردمی با رویکرد توان‌افزایی تشکل‌ها در حوزه روابط عمومی و رسانه و ایجاد رسانه اختصاصی در حوزه تشکل‌ها آغاز به کار کرده است. مدیران روابط عمومی و رابطین رسانه‌های تشکل‌ها می‌توانند با عضویت در این شبکه از حمایت‌ها و برنامه‌های آن بهره‌مند شوند.



برگزاری نمایشگاه پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی در آستارا



نمایشگاه پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی با هدف آگاه‌سازی دانش‌آموزان در خصوص آسیب‌های اجتماعی در مدرسه دخترانه آیت‌الله طالقانی بندر آستارا برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت» آستارا، این نمایشگاه آسیب‌های اجتماعی در قالب عکس، کتاب، روزنامه، مجله، بنر و اطلاعیه با هدف آگاهی در خصوص آسیب‌های ناشی از استعمال مواد مخدر، سیگار و قلیان برگزار شد. سید رضا میرنظری در حاشیه برپایی این نمایشگاه با اشاره به اینکه این نمایشگاه با همت نمایندگی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران و با تعامل و مشارکت آموزش و پرورش برگزار شد، گفت: «ارائه آموزش‌های مرتبط با اقدامات پیشگیرانه در مدارس برای دانش‌آموزان ضروری است.»

مسئول نمایندگی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در بندر آستارا افزود: «با آگاه‌سازی نوجوانان و جوانان می‌توانیم سرمایه انسانی سالمی را تحویل جامعه دهیم.» وی با بیان اینکه پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی در مدارس با همکاری مدیران مدارس و اولیای دانش‌آموزان امکان‌پذیر است، تصریح کرد: «برپایی نمایشگاه‌های پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی در مدارس باید در اولویت باشد.» میرنظری به نقش رسانه‌ها در پیشگیری و کاهش آسیب‌های اجتماعی اشاره کرد و گفت: «باید با بهره‌گیری از ظرفیت رسانه‌ها و فضای مجازی آسیب‌های اجتماعی و خطرات آنها را به مردم گوشزد کنیم.»

برگزاری اولین نمایشگاه حوزه سلامت تشکل‌های مردمی اصفهان

نمایشگاه حوزه سلامت تشکل‌های مردمی اصفهان به همت کانون حمد ایرانیان (حمایت از بیماران صعب‌العلاج) با محوریت آشنایی باز دیدکنندگان و به‌خصوص همکاران این حوزه به مدت سه شب در ساختمان این نهاد برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» نمایندگی اصفهان، جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات شعبه اصفهان با دعوت بنیانگذار و موسس این نهاد (دکتر علیرضا ایرج‌پور استاد دانشگاه علوم پزشکی و استاد مراقبت‌های ویژه استان و عضو شورای برنامه‌ریزی و همکاری «جمعیت» در این استان) و با حضور جمعی از مسئولان بیمارستانی، غرفه خود را برپا کرد. «جمعیت» شعبه اصفهان با حضور در غرفه‌های فعال در حوزه سلامت این نمایشگاه، آمادگی خود را جهت هرگونه همکاری متقابل اعلام نمود.



برگزاری کارگاه آموزشی دخانیات و آسیب‌های اجتماعی در اصفهان

کارگاه آموزشی با موضوع دخانیات و آسیب‌های اجتماعی با همکاری نمایندگی جمعیت اصفهان برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» نمایندگی اصفهان، این کارگاه با دعوت از مریم باغبانی روانشناس و کارشناس حوزه آسیب‌های اجتماعی برگزار شد. در توضیح بیشتر باید گفت این سازمان مردم‌نهاد با دعوت از روانشناسان و کارشناسان موسسه همیاران سلامت اصفهان، برگزاری مجموعه کارگاه‌های آموزشی مختص والدین و نوجوانان را با هماهنگی فرهنگسرای شهدای گورت در دستور کار قرار داد.



کلاس آموزشی ویژه کودکان

کلاس آموزشی مهارت قاطعیت و آشنایی با مضرات دخانیات با زبانی کودکانه با همکاری نمایندگی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در جمکران برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» نمایندگی جمکران، این کلاس با هدف آموزش مهارت‌های هنری و نیز آموزش‌های پیشگیری از دخانیات به کودکان در دو کلاس مقطع اول ابتدایی برگزار شد.



هفته کودک با پیشگیری از دخانیات

به مناسبت هفته کودک، برنامه نمایش شاد و آموزشی گروه عروسکی «نفس پاک» با مشارکت مدرسه پسرانه امام صادق (ع) ویژه دانش‌آموزان ابتدایی در جمکران برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» نمایندگی جمکران، این برنامه آموزشی با هدف آشنایی با مضرات دخانیات و بیماری‌های ناشی از استعمال آن برگزار شد که در خاتمه جوایزی از سوی مدرسه امام صادق (ع) و جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات شعبه جمکران به شرکت‌کنندگان اهدا شد.



فعالیت‌های فرآموز نفس پاک در مدارس

مرکز نفس پاک در منطقه ۱۹ حاضر شد و به اجرای برنامه برای کودکان پیش‌دستانی پرداخت. برنامه دوم این مرکز در سرای محله شریعتی شمالی منطقه ۱۹ اجرا شد و کودکان پیش‌دستانی به مناسبت روز جهانی کودک شاهد این برنامه بودند. نمایش عروسکی، مسابقه و جایزه از آیت‌های این برنامه بود. مرکز نفس پاک همچنین در مدرسه بنت‌الهدی منطقه ۶ حاضر شد و برای پایه‌های اول تا ششم برنامه اجرا کرد. در اجرای اول پایه‌های اول، دوم، سوم حضور داشتند. آیت‌های مسابقه و تئاتر برگزار شد و اجرای دوم پایه‌های چهارم پنجم و ششم بودند.

گروه نفس پاک در آغاز سال تحصیلی به اجرای برنامه برای کودکان پیش‌دستانی و دانش‌آموزان پایه‌های اول تا ششم مدارس مختلف پرداخت. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، مربیان نفس پاک در مدرسه دخترانه اندیشه منطقه ۶ حاضر شدند و به اجرای مجری‌گری و نمایش عروسکی پرداختند که بیش از صد نفر از دانش‌آموزان کلاس سوم نیز مخاطب برنامه بودند. این گروه همچنین در فضای باز سرای محله اتابک منطقه ۱۵ به اجرای برنامه پرداختند. مخاطبان این برنامه مادران و کودکان (۵ و ۶ سال) بودند.



▲ مدرسه دخترانه اندیشه



▲ سرای محله اتابک

▼ مدرسه بنت‌الهدی

▼ سرای محله شریعتی شمالی



اجرای برنامه‌های فرآموز نفس پاک در مدرسه صبح رویش

به مناسبت روز جهانی کودک، مربیان مرکز نفس پاک در مدرسه پسرانه صبح رویش حاضر شدند.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، مربیان مرکز نفس پاک به اجرای برنامه شاد و آموزشی پیشگیری از دخانیات برای کودکان کار و خیابان پرداختند. این برنامه با استقبال کودکان و مربیان قرار گرفت و یکصدنفر از دانش‌آموزان پایه اول تا پنجم در این برنامه شرکت کردند.

مدرسه صبح رویش با هدف خدمت‌رسانی به کودکان کار و در معرض آسیب و نیز فعالیت‌های محرومیت‌زدایی اجتماعی و فرهنگی از سال ۱۳۹۴ آغاز به کار کرده است.

فعالیت‌های مجموعه صبح رویش که بیشتر با راهاندازی مدارس ویژه کودکان کار شناخته شده است، منحصر به کار آموزشی نیست به گونه‌ای که این مجموعه جهت نیل به اهداف خود و مقابله اصولی با آسیب‌های اجتماعی در عرصه‌های اجتماعی و فرهنگی مختلف به شکل کاملاً پویا و منسجم به فعالیت می‌پردازد. برخی از این فعالیت‌ها شامل خدمات بهداشتی، درمانی، مددکاری، روانشناسی، حمایتی-نیکوکاری و پژوهشی است که با ساختار مشخص و برنامه مدون اجرا می‌شود. روابط عمومی جمعیت نیز در راستایی آشنایی هر چه بیشتر هر دو مجموعه با نحوه فعالیت و فراهم نمودن زمینه‌های همکاری بیشتر، از مدرسه صبح رویش بازدید کرد.



برگزاری نمایشگاه نقاشی در سنندج

نمایشگاه نقاشی با موضوع آشنایی سازمان‌های مردم‌نهاد با فعالیت‌های نمایندگی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات شعبه سنندج برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» نمایندگی سنندج، در این نمایشگاه، جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات استان کردستان با همکاری سایر سازمان‌های مردم‌نهاد (انجمن ژینکو، انجمن ژبوره، انجمن تلاشگران و سایر انجمن‌های شهرستان سنندج) در برگزاری این نمایشگاه با یکدیگر همکاری داشتند.



کلاس آموزشی ویژه کودکان در قم

کلاس آموزشی آشنایی کودکان و نوجوانان با مضرات دخانیات همراه با اجرای نمایش عروسکی با همکاری نمایندگی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات شعبه قم در سرای محله کفاش حسینی این استان برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» نمایندگی قم، در این کلاس آموزش‌هایی در قالب نمایش عروسکی در خصوص مضرات دخانیات و انواع دود به کودکان ارائه شد. همچنین این برنامه همراه با اجرای آقای خانی و عروسک گردانی خانم جابری بود. ضمن برگزاری مسابقه، پرسش‌هایی مطرح و به برندگان جوایزی اهدا شد.



برگزاری کلاس آموزش مهارت‌های زندگی در پردیسان قم

کلاس پیشگیری و آموزش مهارت‌های زندگی در باشگاه ورزشی در کانون فرهنگی ورزشی امام خمینی (ره) قم برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» نمایندگی قم، این برنامه به منظور آشنایی جامعه هدف کودک و نوجوان و قشر ورزشی با مضرات استعمال دخانیات اجرا شد.



همایش ویژه سفیران سلامت در جعفرآباد قم

همایش پیاده‌روی و دوچرخه‌سواری سفیران سلامت با همکاری شهرداری، ورزش و جوانان و جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات شهرستان جعفرآباد قم برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» نمایندگی جعفرآباد قم، این برنامه در ابتدا با پیاده‌روی از سمت گلزار شهدا به سمت مقبره شهدای گمنام شهر جعفرآباد آغاز شد. در خاتمه پیاده‌روی و همایش دوچرخه‌سواری، مسابقاتی نیز برگزار شد که به شرکت‌کنندگان آن جوایزی اهدا گردید. در جریان برگزاری این همایش همچنین اطلاع‌رسانی و آگاهی‌بخشی نسبت به مضرات دخانیات توسط نماینده «جمعیت» صورت گرفت.



با لایحه‌ای که دولت آلمان برای قانونی کردن مصرف ماری‌جوانا در دست تدوین و تهیه دارد، به پارلمان ارائه شود. پیش‌تر برخی ایالت‌های آلمان قانون مشابهی را اعمال و جرایمی تا سقف سه هزار یورو برای متخلفان در نظر گرفته بودند. سیگارهای الکترونیکی و سایر مواد دخانی یا مخدر هم شامل این ممنوعیت می‌شوند. وزیر بهداشت آلمان که به نمایندگی از حزب سوسیال دموکرات در دولت ائتلافی این کشور حضور دارد با انتشار توییتی تأکید کرد: «کودکان و زنان باردار به حمایت بهتر در جامعه نیاز دارند.» کارل لوترباخ با تأکید بر خطر بالقوه آسیب‌های جبران‌ناپذیر در صورت استعمال غیرفعال دخانیات افزود: «ممنوعیت استعمال دخانیات در خودرو هنگام سفر یک ضرورت است، این ممنوعیت باید زودتر اعمال می‌شد.»

این در حالیست که اپوزیسیون محافظه‌کار و حتی حزب لیبرال دموکرات آلمان به‌رغم آنکه عضو دولت ائتلافی این کشور به‌شمار می‌رود، ضرورت ارائه چنین طرحی را به بوندستاگ زیر سؤال برده‌اند. کریستین لوتکه، سخنگوی فراکسیون حزب لیبرال دموکرات در امور بهداشت عمومی می‌گوید: «کارل لوترباخ می‌تواند جنون سلامتی خود را نزد خود و در خلوت ارضاء کند.» وی در ادامه یادآور می‌شود: «هر عقل سلیمی سیگار کشیدن در ماشین با حضور افراد زیر سن قانونی و زنان باردار را رد می‌کند و نیازی به ممنوعیت مضاعف وجود ندارد.» حزب محافظه‌کار «اتحادیه دموکرات مسیحی آلمان» که به‌همراه حزب راست افراطی «آلترناتیو برای آلمان» از عمده مخالف سیاست‌های دولت و جریان‌های اصلی اپوزیسیون به‌شمار می‌روند بحث ناسازگاری این طرح را با قانون اساسی به میان کشیده‌اند. یک سخنگوی و مسئول پیگیری مسائل بهداشتی در حزب دموکرات مسیحی در این خصوص می‌گوید: «اجرای چنین ممنوعیتی در عمل بسیار دشوار خواهد بود.» از سوی دیگر، اتحادیه رانندگان خودرو در آلمان نیز در واکنش به طرح یاد شده و اجرایی شدن آن در آینده اعلام کرده است که «چنین ممنوعیتی را نمی‌توان کنترل کرد و دست کم کنترل آن بسیار محدود خواهد بود.»

دولت آلمان اما به‌رغم برخی ایرادها و انتقادها همچنان بر اجرایی شدن این ممنوعیت تأکید دارد و آنرا به صلاح بهداشت و سلامت در این کشور می‌داند. مجلس علیای پارلمان آلمان موسوم به «بوندسرات» (مجلس فدرال) در ماه مارس ۲۰۲۲ طرح قانونی شدن این ممنوعیت را به مجلس نمایندگان (بوندستاگ) ارجاع کرده بود.



آلمان از کودکان خود حمایت می‌کند؛ ممنوعیت استعمال دخانیات در خانه

خودروها عاری از دخانیات می‌شوند

دولت آلمان همچنین در حال بررسی طرحی برای ممنوعیت استعمال دخانیات در خودروهایی است که کودکان یا زنان باردار را با خود حمل می‌کنند. این طرح که پیش‌تر نیز خبر اجرایی شدن آن توسط رسانه‌های محلی مطرح شده بود با انتقادهایی حتی در درون دولت ائتلافی آلمان به رهبری اولاف شولتس مواجه شده است. با این حال، کارل لوترباخ، وزیر بهداشت آلمان روز جمعه بار دیگر بر عزم دولت برای تصویب این طرح در پارلمان کشورش و لازم‌الاجرا شدن آن پس از تبدیل شدن به قانون تأکید کرد. این طرح که پیش‌تر نیز خبر اجرایی شدن آن توسط رسانه‌های محلی مطرح شده بود، با انتقادهایی حتی در درون دولت ائتلافی آلمان به رهبری اولاف شولتس مواجه شده است. با این حال، کارل لوترباخ، وزیر بهداشت آلمان بار دیگر بر عزم دولت برای تصویب این طرح در پارلمان کشورش و لازم‌الاجرا شدن آن پس از تبدیل شدن به قانون تأکید کرد. به گفته مسئولان وزارت بهداشت آلمان، پیش‌نویس این طرح قرار است همزمان

مرکز تحقیقات سرطان آلمان با استناد به داده‌های پنج سال گذشته هشدار داده است که دست کم ۸۰۰ هزار کودک زیر سن قانونی در معرض استعمال غیرفعال دخانیات در خودروها قرار دارند. انجمن حرفه‌ای پزشکان کودکان و نوجوانان آلمان حتی به این سطح از ممنوعیت استعمال دخانیات در مکان‌های سرپسته نیز قانع نیست و بر فراتر از آن تأکید دارد. سخنگوی این انجمن به روزنامه بیلد گفت: «ممنوع کردن سیگار در خانه ضروری است.» مسئول انجمن حرفه‌ای پزشکان کودکان و نوجوانان معتقد است که این ممنوعیت به‌ویژه باید در چهاردیواری خانه‌ها نیز اعمال شود زیرا کودکان بیشترین آسیب را از استعمال غیرفعال دخانیات متحمل می‌شوند. گفتنی است که سیگار کشیدن در خودروی حامل افراد زیر سن قانونی در فرانسه نیز ممنوع است و افرادی که این قانون را رعایت نکنند تا ۷۵۰ یورو جریمه خواهند شد. در برخی از دیگر کشورها چون استرالیا، آفریقای جنوبی و امارات عربی متحده و نیز برخی ایالت‌های آمریکا نیز سیگار کشیدن در داخل خودرو در حضور کودکان ممنوع است.

سالمندی ایمن در گرو سبک زندگی سالم

استخوانی برای سالمندان توصیه شود. همچنین اجرای برنامه‌های پیشگیری از چاقی و ترویج سبک‌های زندگی پیشگیری‌کننده از چاقی، می‌تواند یک عامل محافظتی در برابر اختلالات ناشی از چاقی در سالمندان باشد.

طی مطالعه‌ای که در چین انجام شد، مشاهده شده که تعداد زنان چینی مبتلا به PAD (بیماری شایع قلبی و عروقی) در آینده بیشتر می‌شود و تعداد زنان سالمندی که از PAD رنج می‌برند به وضوح افزایش خواهد یافت. بنابراین باید به تفاوت‌های سنی و جنسیتی در عوامل خطر بیماران PAD توجه بیشتری شود و اقدامات غربالگری و پیشگیری لازم انجام گیرد.

تهیه شده توسط واحد زنان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران (برگرفته از مقالات علمی)

سبک زندگی سالم شامل پرهیز از مصرف دخانیات و الکل، تغذیه مناسب، ورزش و ... می‌تواند همگان به‌ویژه زنان را از تبعات عوارض آنها در دوران سالمندی ایمن نگاه دارد.

زنان چه در کشورهای توسعه‌یافته و چه در کشورهای در حال توسعه به میزان فزاینده‌ای سیگار می‌کشند، بنابراین خود را در معرض خطر بیماری مزمن انسدادی ریه (COPD) قرار می‌دهند. علاوه بر مصرف سیگار، قرار گرفتن در معرض دود تحمیلی و استنشاق آن نیز عوارض مخربی در سنین مختلف از جمله سالمندی دارد.

تمرینات مقاومتی در آب در درازمدت می‌تواند به‌عنوان یکی از مناسب‌ترین و کم‌خطرترین ورزش‌ها جهت جلوگیری از پوکی استخوان و حفظ دانسیته

تلاش مستمر کشورها

دستیابی به نسل بدون دود

در ۴۴ کشور از اقدامات کنترل دخانیات محافظت نمی‌شوند و آنها را در معرض خطر قرار می‌دهد.

محدودیت استعمال دخانیات در ژاپن

در این خصوص همچنین وزارت بهداشت ژاپن نشان داد که میزان سیگار کشیدن مردان و زنان ژاپنی در سال ۲۰۲۲ به کاهش خود ادامه داد و بر افزایش آگاهی بهداشتی و تأثیر قانون بازنگری شده برای مقابله با دود دست دوم تأکید کرد. به نقل از ژاپن تودی، نرخ سیگار کشیدن مردان با ۳.۴ درصد کاهش نسبت به نظرسنجی قبلی در سال ۲۰۱۹ به ۲۵.۴ درصد رسیده است، در حالی که نرخ سیگار کشیدن زنان با ۱.۱ درصد کاهش در ۷.۷ درصد قرار گرفت. نظرسنجی وزارت بهداشت، کار و رفاه افراد سیگاری را به عنوان پاسخ‌دهندگان ۲۰ ساله و بالاتر بر مبنای این که «هر روز سیگار می‌کشند» یا «بعضی اوقات سیگار می‌کشند» طبقه‌بندی کرده است. برای مردان سیگاری، ارقام سال ۲۰۲۲ نشان‌دهنده کاهش یک نفر از هر چهار نفر نسبت به یک نفر در سال ۲۰۰۱ است، زمانی که ۴۸.۴ درصد از مردان سیگار می‌کشیدند. قانون اصلاح شده ارتقای سلامت در آوریل ۲۰۲۰ اجرایی شد و اقدامات آن شامل ممنوعیت سیگار کشیدن در محیط داخلی بسیاری از مکان‌هاست همچنین الزام کسب‌وکارها برای ایجاد فضاهای جداگانه برای افراد سیگاری است که اجازه سیگار کشیدن در محیط داخلی را می‌دهند. این نظرسنجی نشان داد که میزان مصرف دخانیات در میان مردان ۴۰ ساله با ۳۴.۶ درصد از ۳۲.۶ درصد مردان ۵۰ ساله و ۲۹.۹ درصد در مردان ۳۰ ساله بالاترین میزان است. در میان زنان، زنان ۵۰ ساله با ۱۲.۰ درصد بیشترین گروه را تشکیل می‌دهند، در حالی که زنان ۴۰ ساله ۱۱.۶ درصد و زنان ۳۰ ساله ۹.۰ درصد را شامل می‌شوند. در حالی که نرخ استعمال دخانیات در بین افراد ۳۰ تا ۵۰ ساله به‌ویژه بالا بود، به‌طور تقریبی همه گروه‌های سنی نسبت به نظرسنجی سال ۲۰۱۹ کاهش یافتند.

تحقیقاتی برای ایجاد مقررات سخت‌گیرانه‌تر برای سیگارهای الکترونیکی و استعمال دخانیات آغاز خواهد کرد.

بیش از ۸۰ درصد مصرف‌کنندگان دخانیات در کشورهای با درآمد کم هستند

همچنین مکزیک، قوانین سختگیرانه ضد دخانیات دارد. بر اساس گزارش سازمان بهداشت جهانی، بیش از ۸۰ درصد مصرف‌کنندگان دخانیات در کشورهای با درآمد کم و متوسط زندگی می‌کنند. مکزیک در اوایل سال جاری که بانک جهانی، آن را کشوری با درآمد متوسط رو به بالا مشخص کرد، یکی از سخت‌گیرانه‌ترین قوانین ضد دخانیات در جهان را معرفی کرد. دولت ممنوعیت فعلی سیگار کشیدن در محیط‌های تفریحی، عمومی و محل کار را گسترش داد. بنابراین اگر این امر به‌شدت اجرا شود، به‌طور موثری سیگار کشیدن را تنها به خانه‌های شخصی محدود می‌کند. علاوه بر این، در حال حاضر تبلیغات تنباکو به‌طور کامل ممنوع شده است، بنابراین سیگار حتی ممکن است دیگر در فروشگاه‌ها نمایش داده نشود. ابتکارات در سراسر جهان برای مهار اثرات سیگار کشیدن بر سلامت و پرورش نسل بعدی به‌عنوان افراد غیرسیگاری در زمانی انجام می‌شود که اقتصادها در حال ارزیابی مجدد سیستم‌های مراقبت‌های بهداشتی خود هستند. همچنین سازمان جهانی بهداشت با قدرانی از کشورهای جنوب شرق آسیا به دلیل دستیابی به کاهش شدید مصرف دخانیات گفت که تلاش‌های مداوم و هماهنگ طی سال‌ها با وجود این همه‌گیری همچنان ادامه دارد و باید ادامه یابد و حتی بیشتر شود تا منطقه از شر این معضل خلاص شود. هند و نپال از جمله کشورهایی هستند که احتمالاً تا سال ۲۰۲۵ به کاهش نسبی ۳۰ درصدی مصرف دخانیات دست خواهند یافت. این سازمان بین‌المللی اعلام کرد که ۲.۳ میلیارد نفر

همه‌گیری مصرف دخانیات یکی از مشکلات جهانی است. توسعه بی‌سابقه تولیدات مواد دخانی و فروش فوق‌العاده آن در سراسر دنیا خصوصاً نواحی کم‌درآمد، زیان‌های جسمی و روحی را برای جوامع به‌همراه دارد بطوریکه بسیاری از مرگ‌های ناشی از سرطان ریه، حفره دهان، معده، مری، مثانه، پانکراس و کلیه به دخانیات نسبت داده می‌شود. همچنین استعمال دخانیات موجب افزایش بیماری‌های قلبی، عروقی و مرگ و میر ناشی از این بیماری می‌گردد. با توجه به گزارش سازمان جهانی بهداشت چنانچه الگوی استعمال دخانیات عوض نشود، تلفات ناشی از استعمال دخانیات در قرن بیست و یکم، ۱۰ برابر قرن بیستم خواهد بود. جلوگیری از افزایش این آمار مستلزم تلاش‌های فراوان و همه‌جانبه است. در همین راستا کشورهای بسیاری برای مقابله با این مشکل کارهایی انجام داده‌اند.

در این خصوص کشور پرتغال در ماه می اعلام کرد که قرار است تا سال ۲۰۴۰ نسل بدون دود داشته باشد و فروش تنباکو و استعمال دخانیات را محدود کند. هدف کشور کانادا نیز کاهش مصرف دخانیات به کمتر از ۵ درصد تا سال ۲۰۳۵ است. برای دستیابی به این هدف، دولت کانادا به‌زودی سطح قابل مشاهده پیام‌های هشداردهنده در مورد خطرات سیگار کشیدن برای سلامتی را افزایش خواهد داد. نیوزیلند با تلاش برای کشوری عاری از دود تا سال ۲۰۲۵، قوانین جدیدی را برای ممنوعیت فروش تنباکو به متولدین سال ۲۰۰۹ به بعد برای مهار اعتیاد جوانان به تنباکو معرفی کرده است. همچنین، اخیراً اقداماتی برای کاهش فروش محصولات مرتبط را در نزدیکی مدارس اعلام نموده است. در همین حال، کوئینزلند، بزرگترین ایالت استرالیا، کمیته‌ای را برای ایجاد مکان‌های عمومی عاری از دود، از جمله پارکینگ‌های مدرسه و مراسم کودکان و افراد زیر ۱۸ سال آغاز کرده است. دولت کوئینزلند همچنین





صاحب امتیاز: جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران | مدیرمسئول: دکتر محمدرضا مسجدی | سردبیر: دکتر آزاده نظری
 دبیر تحریریه و مدیر هنری: امیر شفیعی سروسرستانی | شیوه انتشار: ماهنامه الکترونیک غیربرخط | مدیر اجرایی جمعیت: علی عطا طاهری
 همکاران این شماره: سلاله میرزایی، محسن خدابخشی، مسعود شاه حسینی، فاطمه عبدالعظیم بیگ و زهرا صدر
 روابط عمومی: فریده خدادادی | شماره تماس روابط عمومی: ۸۸۱۰۵۰۰۴ | نشانی: خیابان ولی عصر (عج)، ابتدای فتحی شقایق، کوچه فراهانی پور، پلاک ۴

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

Signing a memorandum of cooperation between IATA and the General Department of Education in Tehran



On Tuesday, October 18th, in order to coordinate, plan, interact, guide and implement the PAD plan (Prevention Against Tobacco Dependence) in primary and secondary schools and the implementation of the Nafase Pak project in elementary schools in Tehran, a memorandum of cooperation was signed between the IATA and the General Department of Education in Tehran was concluded.

According to the public relations report of "IATA", in a meeting attended by Mr. Alireza Karimian, Director General of Tehran Education and Culture, Dr. Seyed Ahmed Mousavi, Vice President of Education and Culture of Tehran, Abbas Keivanlou, Director of Tehran Student Organization, Hojjatul- Islam Seyed Hassan Moein Shirazi, Chairman of the Board of Directors, Dr. Mohammad Reza Masjedi Secretary General, Ali Ata Taheri, Executive Director and Hamidreza Shahsavan, Secretary of the Council of the IATA were held at the place of this General Office, the cooperation memorandum was signed by the parties.

In this meeting, the General Department of Education in Tehran city, while appreciating the actions of the population in the direction of controlling and combating tobacco use, announced his readiness to implement the cooperation agreement.

In this meeting, the educational and cultural vice president of Tehran Education stated: Considering the student community of one million and 300,000 people in Tehran, there is capacity and readiness to implement the PAD project.

Referring to the non-stop efforts of this non-governmental organization to implement the PAD plan in schools, the head of the IATA Board of Directors requested the Director General of Education of Tehran to cooperate with IATA in order to accelerate the implementation of this plan.

In addition, the general secretary of IATA also explained the cooperation agreement and said: The subject of this agreement is free school education for the prevention of tobacco use (PAD plan) and the implementation of the Nafase Pak project for elementary school students.

Masjedi clarified: among the goals of implementing the PAD plan are to strengthen the awareness, attitude and performance of students towards the issue of tobacco, to increase the awareness of parents about anti-tobacco issues and methods of preventing tobacco use in teenagers, to increase the awareness of managers, trainers and teachers of He pointed out anti-smoking issues, methods of preventing tobacco use among teenagers and attracting the participation of other related organizations and institutions in order to implement the plan.

He said: The PAD plan, starts from the school and then we move towards the neighborhood and the city without smoking. The Secretary of the PAD Plan Council also considered the conclusion of this memorandum as an effective measure for the best possible implementation of the PAD Plan and the education and awareness of students under this plan.

In this meeting, the parties expressed their hope that by using each other's capacities and scientific facilities, they will be able to successfully implement the aforementioned projects.

Iranian Anti-Tobacco Association

In every 4 seconds one person (22,000 people daily) becomes a victim of smoking



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



PAAD Project
 Path to Tobacco free city



Women's Unit
 Iranian Anti-Tobacco Association
 Tel: (+9821)88105005



Iranian Anti-Tobacco Association



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 registratio, pleas contact the above-mentioned phone numbers
 Address: No. 4, Farahani pour Avenue, 7th Avenue, Seyed Jamaloddin Asad Abadi street (Yuosef Abad), Tehran - www.iata.org.ir - info@iata.org.ir - [telegram.me/iataorg](https://t.me/iataorg)