



جریمه فروش آنلاین دخانیات طبق نرخ تورم باشد

گوش شنوا سیری چند؟

صفحه ۲

در این شماره می خوانید:

گزارش جهانی از روند کاهشی استعمال سیگار
یک پنجم مردم در سراسر جهان
سیگار می کشند

صفحه ۷

ممنوعیت فروش آنلاین دخانیات
زنان مشتریان اصلی
خرید آنلاین سیگارند

صفحه ۵

ممنوعیت نمایش
سیگار و فست فود توسط سینماگران

صفحه ۴

برگزاری کارگاه توجیهی مدیران
منتخب اجرای طرح پاد

صفحه ۱۲

بازدید مسئولان از غرفه جمعیت
در نمایشگاه یاریگران زندگی

صفحه ۱۱

ضرورت ایجاد کلینیک های
ترک دخانیات در زندان ها

صفحه ۱۰

جمعیت عام المنفعه مبارزه با استعمال دخانیات ایرانیان

مصرف دخانیات هر ۴ ثانیه یک قربانی (روزانه ۲۲۰۰۰ نفر) می گیرد



کلینیک ترک سیگار

کلینیک ترک سیگار با برخورداری از پزشکان مجرب و با استفاده از بهترین روش ها و استانداردهای بین المللی، آمادگی خود را جهت پذیرش داوطلبان ترک سیگار و ارائه خدمات رایگان اعلام می نماید.
تلفن: ۰۲۱-۸۸۱۰۵۰۰۳



واحد زنان
جمعیت عام المنفعه مبارزه با
استعمال دخانیات ایرانیان
تلفن: ۸۸۱۰۵۰۰۵



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.tcrc.org.ir



فرآموز (نفس پاک)

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

جهت کسب اطلاعات بیشتر و ثبت نام با شماره های فوق تماس حاصل 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

«کلیک» از جنس دود!

این روزها دسترسی به همه چیز بسیار راحت شده است؛ آنقدر که تنها با یک کلیک، خرید انجام می‌شود و تنوع بالا، انتخاب‌ها را نیز آسان می‌کند. در نهایت ما می‌توانیم از بین انبوهی از کالاها، آنچه را با سلیقه ما هماهنگ است، تنها با یک کلیک خریداری نموده و در کمترین زمان آن را به‌دست آوریم. در واقع «در کمترین زمان بهترین کیفیت را به دست شما خواهیم رساند»، شعار این روزهای فروشگاه و پلتفرم‌های مجازی خصوصا در موضوع فروش محصولات دخانی است. البته تنوع قیمت نیز خود از دیگر خصوصیات این فروشگاه‌ها است؛ قیمت‌هایی که هماهنگ با بودجه و جیب افراد در سنین مختلف ارائه می‌شود. در یک مهمانی یا یک دورهمی به‌راحتی می‌توان کالاهای دخانی را خریداری کرد. سیگار، ونه، مارکت اسموک، سیگارچه، سگارو، هشت‌سیگار و ... سایت‌هایی که به گفته خودشان، با هدف تأمین دخانیات و ملزومات آن به‌صورت قانونی فعالیت می‌کنند، همگی مدعی‌اند کیفیت بالای محصولات و ارسال در کمترین زمان ممکن سرلوحه کارشان است. برخی از این فروشگاه‌های آنلاین با وجود ممنوعیت فروش مواد دخانی در فضای مجازی به‌خصوص به افراد زیر ۱۸ سال، با گذاشتن تنها پیش‌شرط احراز هویت، قبل از خرید آنلاین که به‌راحتی توسط کاربران قابل دور زدن است، امکان خرید سیگار را برای تمام سنین در هر زمانی با امتیاز تحویل در منزل فراهم کرده‌اند. مخاطبان این پلتفرم‌های آنلاین با زدن یک کلیک پیام احراز هویت با این مضمون «برای فعال کردن امکان خرید این دسته‌بندی کالا لازم است ابتدا در این قسمت فرم احراز هویت را تکمیل کنید» را دریافت می‌کنند. در این احراز هویت نام، نام‌خانوادگی، کدملی و تاریخ تولد سوال می‌شود. در واقع افراد می‌توانند با ارائه هویت‌های جعلی محصولات را خریداری نموده و از آن در هر جایی که باشند، لذت ببرند. این امر نشان دهنده آن است که شاید قوانین بازدارنده‌ای در کشور وجود داشته باشد، ولی ما در اکثر مواقع یک گام عقب‌تر از روش‌های به‌روز هستیم و تا می‌خواهیم اقدامی کنیم، دیگر کار از کار گذشته است. وزارت بهداشت که خود داعیه‌دار سلامت جامعه است، بیش از هر سازمان دیگر همیشه بازی را به اشتباه انجام می‌دهد. تنها با برگزاری چند جلسه یا مصاحبه اعلام می‌کند که ما مبارزه می‌کنیم، ولی همیشه در بحث اطلاع‌رسانی و فرهنگ‌سازی در حوزه سلامت فاصله بسیاری با جامعه داشته است. با وجود افزایش روزبه‌روز پلتفرم‌ها و سایت‌های فروش آنلاین محصولات دخانی و حتی سایر کالاهای آسیب‌رسان، باید دید وزارت بهداشت قرار است چگونه آن را به نفع جامعه کنترل کند. امید است که این بار توپ را در زمین سایر نهادهای اجرایی و نظارتی نیندازد و وظیفه‌اش را به‌درستی انجام دهد.



جریمه فروش آنلاین دخانیات طبق نرخ تورم باشد

گوش شنوا سیری چند؟

این روزها برخی فروشگاه‌های آنلاین و پلتفرم‌های اینترنتی به‌رغم ممنوعیت فروش مواد دخانی در فضای مجازی، نسبت به فروش این مواد خصوصا به افراد با سنین پایین و زیر ۱۸ سال اقدام می‌کنند که این مسئله، مغایر با ماده ۱۲ قانون جامع «کنترل و مبارزه ملی با دخانیات» و ماده ۱۰ آیین‌نامه اجرایی این قانون ممنوع است. در این خصوص، معاونت اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم دادگستری کل استان تهران نیز اتحادیه کشوری کسب‌وکارهای مجازی را مکلف کرده است تا از استمرار این موضوع جلوگیری نماید، در غیر این صورت برابر قوانین و مقررات، برخورد قانونی و قضایی با متخلفان خواهد شد. در توضیح بیشتر باید یادآور شد تبلیغات دخانیات در حال حاضر تا ۴۴ میلیون تومان جریمه دارد و در مورد عاملان فروش بدون مجوز هم جرایمی دیده شده است که سقف آن حدود ۲۶ میلیون تومان است. در این زمینه هم باید جرایم بر اساس نرخ تورم به‌گونه‌ای افزایش یابد که بازدارنده باشد. این درحالیست که بر اساس آمارها در ۶ماه امسال به‌زای هر ایرانی ۳۸۲ نخ سیگار مصرف شده و که مسئولان وزارت بهداشت، می‌گویند در این خصوص قوانین خوبی داریم، اما اجرا نمی‌شود. در ۶ماه اول امسال ۳۲ میلیارد و ۵۰۰ میلیون نخ سیگار در کشور دود شده است؛ یعنی به‌زای هر نفر ۳۸۲ نخ سیگار، تقریبا دو نخ در یک روز برای هر نفر. این فقط یک آمار است که حساب کار دستمان بیاید اما وقتی جزئی‌تر بررسی و تحلیل کنیم، باید بیشتر بترسیم. طبق اعلام دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات وزارت بهداشت، در کشور ما حدود ۸ تا ۱۰ میلیون نفر مصرف‌کننده دخانیات هستند که ۹.۳ درصد آن‌ها به صورت روزانه سیگار می‌کشند. البته اعلام شده است که در ۶ماه اول امسال میزان تولید سیگار در کشور، ۱۴ درصد افزایش یافته است که

این افزایش یکی از دست آوردهای صنعت دخانیات در کشور است که توجه‌شان ایجاد اشتغال در صنعت دخانیات و جلوگیری از قاچاق است. این آمار را رئیس مرکز برنامه‌ریزی و نظارت بر دخانیات کشور، اعلام نموده و گفته است: «در ۶ماه اول امسال، به میزان ۲۸ میلیارد و ۷۲ میلیون نخ سیگار تولید شده که نسبت به مدت مشابه سال گذشته که ۲۵ میلیارد و ۱۲ میلیون نخ بوده است، به میزان ۱۴ درصد افزایش را نشان می‌دهد». البته این فقط آمار تولید داخلی است و با توجه به قاچاق سیگار به داخل کشور، آمار مصرف خیلی بیشتر از این‌هاست.

افزایش کارخانجات تولید سیگار در زمان

تحریم



در اینباره محمدرضا مسجدی دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات بارها تاکید کرده است: «بر اساس برآوردها، این نگرانی وجود دارد که سن شروع استعمال دخانیات در کشور به ۱۲ سالگی رسیده باشد. همچنین به‌دلیل تحریم، بسیاری از صنایع تولیدی تعطیل یا ورشکسته شدند اما تعداد واحدهای تولیدی دخانیات از ۸ به ۳۱ واحد افزایش یافته که این موضوع تاسف‌بار است. تجربه مصرف قلیان در میان دختران دانش‌آموز و دانشجو تا ۳۵ برابر افزایش یافته که زنگ هشدار برای خانواده‌هاست.»

فروشگاه‌های اینترنتی همچنان می‌تازند
هرچند مسئولان وزارت بهداشت بارها درخصوص تخلف در فروش و تبلیغ دخانیات هشدار داده‌اند

آنلاین این محصولات برای کاربران به راحتی فراهم شده است به این صورت که مخاطبان با یک کلیک ساده بر روی آیکن خرید دخانیات در یک فروشگاه آنلاین معروف، پیام احراز هویت با این مضمون «برای فعال کردن امکان خرید این دسته‌بندی کالا لازم است ابتدا در این قسمت فرم احراز هویت را تکمیل کنید» را دریافت می‌کنند؛ در این حالت با ارائه مشخصاتی چون نام و نام خانوادگی و همچنین اطلاعات هویتی نظیر کد ملی و تاریخ تولد، کاربران بدون هیچ نظارت بیشتری توسط برنامه احراز هویت می‌شوند. بررسی‌ها نشان می‌دهد، فرایند احراز هویت در این حالت بسیار ساده بوده و تمام افراد در تمام سنین صرف داشتن تلفن همراه و با وارد کردن کد ملی صاحب سیم‌کارت (اطلاعات هویتی وارد شده با صاحب سیم‌کارت انطباق داده می‌شود) بدون هیچ محدودیتی قادر به فعال کردن بخش خرید دخانیات در این برنامه‌های خرید آنلاین هستند. به عبارت دیگر خرید اینترنتی دخانیات، با تنها وارد کردن یک کد ملی اشتباه تسهیل شده است. پس از انجام احراز هویت و ثبت سفارش کالا، متقاضی محصول موردنظر خود را درب منزل در تمام ساعات شبانه‌روز تحویل می‌گیرد. فروش دخانیات بدین شکل نه تنها دسترسی به آن را آسان‌تر کرده، بلکه به نوعی تبلیغ این محصولات نیز به شمار می‌رود. این در حالی است که دیوان عدالت اداری برای کم کردن دسترسی افراد به سیگار، به‌طور کلی فروش مواد دخانی در فضای مجازی را ممنوع اعلام کرده است.

سود هنگفت از فروش آنلاین دخانیات

بر اساس آنچه مطرح شد، عملاً با این نحوه عرضه و فروش اینترنتی سیگار، قانون ممنوعیت فروش دخانیات به افراد زیر ۱۸ سال توسط فروشگاه اینترنتی دور زده شده و به‌مرور به دلیل دسترسی راحت و تنوع گسترده آن در آینده‌ای نه‌چندان دور شاهد آثار سوء اجتماعی، اقتصادی و بهداشتی مصرف دخانیات به دلایلی نظیر افزایش استعمال دخانیات، پایین آمدن سن مصرف‌کنندگان به دوره‌های سنی نوجوانی و حتی کمتر از آن و در نهایت شیوع مصرف مواد مخدر در جامعه خواهیم بود. لازم به ذکر است، باتوجه به انتقاداتی که رسانه‌ها نسبت به موضوع فروش اینترنتی دخانیات توسط یکی از فروشگاه‌های بزرگ اینترنتی مطرح کردند، اما تاکنون علاوه بر اینکه اقدام مؤثری برای جلوگیری از این مسئله صورت نگرفته، حتی به دلیل نرخ سود هنگفت از این طریق به تعداد فروشگاه‌های آنلاین فروش محصولات دخانی نیز اضافه شده است. در واقع اگر مسئولان وزارت بهداشت و سایر نهادهای نظارتی مربوط به کنترل دخانیات، موضوع فروش محصولات دخانی از طریق فضای مجازی را نادیده گرفته یا حتی به دادن هشدار در این رابطه به متخلفان بسنده کنند، عملاً باید منتظر مصرف بیش‌ازپیش دخانیات در جامعه باشیم؛ چراکه این محصولات دخانی به راحتی درب منزل تحویل افراد و حتی کودکان یا نوجوانان خواهد شد.

ستاد اقدام به فروش کند؛ بنابراین اولاً هر صنفی مجاز به فروش دخانیات نیست و ثانیاً ماده ۱۱ قانون جامع کنترل دخانیات تاکید می‌کند که فروش و عرضه دخانیات به استثناء اماکنی که در قانون آمده است، ممنوعیت دارد.»

بهزاد ولی‌زاده به ماده ۱۲ قانون جامع کنترل دخانیات اشاره و بیان کرد: «این ماده تاکید دارد که فروش دخانیات به افراد زیر ۱۸ سال و توسط این افراد ممنوع است که برای واحدهای صنفی خاالی علاوه بر ضبط فرآورده‌ها، جزای نقدی هم برای این موضوع دیده شده است.»

وی ضمن تشکر از اقدامات انجام شده برای جرم‌انگاری و ارجاع تبلیغات فروش آنلاین محصولات دخانی به کارگروه تخصصی مصادیق مجرمانه، اظهار کرد: «ما قانونی طراحی کردیم که سبب کاهش دسترسی افراد به دخانیات شود، درحالی که فروش آنلاین دخانیات این موضوع را تسهیل می‌کند. اگر نتوانیم این محدودیت‌های قانونی را اعمال کنیم، شاهد افزایش مصرف محصولات دخانی خواهیم بود و حتی ممکن است سن مصرف نیز کاهش یابد. در این زمینه خیلی خوشحالیم که حوزه قضایی هم اخیراً به این موضوع ورود کرده است.»

رئیس دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات وزارت بهداشت، هشدار داد: «محدودیت‌های قانونی همانگونه که انتظار قانون‌گذار است باید منجر به ابطال پروانه عاملیت شود؛ یعنی شخص بداند با تخلف، مجوز فروش و حاشیه سودش از بین می‌رود؛ بنابراین موظف به تمکین از قانون می‌شوند.» ولی‌زاده در خصوص فروش آنلاین محصولات دخانی از بستر پلتفرم‌هایی مانند اینستاگرام، تصریح کرد: «در آیین‌نامه‌های موجود که در خصوص ممنوعیت فروش آنلاین دخانیات صحبت شده است دقیقاً اشاره‌ای به این پلتفرم‌ها نشده و فقط واژه «ممنوعیت فروش از طریق اینترنت» آمده است اما روش پیگیری پلتفرم‌ها باید از طریق قضایی و کارگروه تخصصی مصادیق مختلف ردیابی شود.»

امکان خرید سیگار برای تمام سنین

گفتنی است برخی از فروشگاه‌های آنلاین و پلتفرم‌های اینترنتی با وجود ممنوعیت فروش مواد دخانی در فضای مجازی علی‌الخصوص به افراد زیر ۱۸ سال، با گذاشتن تنها پیش‌شرط احراز هویت قبل از خرید آنلاین که به راحتی توسط کاربران قابل دور زدن است، امکان خرید سیگار را برای تمام سنین در هر زمانی با امتیاز تحویل درب منزل را فراهم کرده‌اند. با زدن گشتی در صفحات مجازی و جستجوی کالایی مانند سیگار در برنامه‌های فروشگاه‌های آنلاین، متوجه می‌شویم برخی از فروشگاه‌ها با ایجاد بخش فروش دخانیات به راحتی اقدام به فروش محصولات آسیب‌رسان به سلامت مردم کرده‌اند، به گونه‌ای که با تنها پیش‌شرط انجام مراحل احراز هویت امکان خرید برخی کالاهای خاص مانند سیگار را برای مشتریان خود فراهم کرده است. واقعیت این است که در این فروشگاه‌های اینترنتی محصولات دخانی مختلفی معرفی شده و امکان ثبت سفارش

اما متأسفانه نه تنها گوش شنوایی برای رسیدگی به تخلفات وجود ندارد، بلکه برخی فروشگاه‌های اینترنتی در شبکه‌های اجتماعی و سایر پلتفرم‌ها همچنان به تبلیغ و فروش کالاهای دخانی مشغول هستند. صحت این امر را می‌توان تنها با یک کلیک ساده بررسی کرد. این فروشگاه‌های اینترنتی با معرفی محصولات دخانی امکان ثبت سفارش آنلاین این محصولات را برای مخاطبان فراهم کرده و متقاضی می‌تواند پس از ثبت سفارش، کالا را درب منزل تحویل بگیرد. اقدامی که نه تنها دسترسی به دخانیات را آسان‌تر کرده، بلکه نوعی تبلیغ نیز به‌شمار می‌رود.

هشدار به اتحادیه کسب‌وکار مجازی

الته دادگستری کل استان تهران در پی وصول گزارشات در خصوص فروش دخانیات توسط برخی از فروشگاه‌های آنلاین و پلتفرم‌های اینترنتی، به اتحادیه کشوری کسب‌وکارهای مجازی تذکر داده است. گزارشات واصله حاکی از این است که برخی از فروشگاه‌های آنلاین و پلتفرم‌های اینترنتی به‌رغم ممنوعیت فروش مواد دخانی در فضای مجازی، نسبت به فروش این مواد علی‌الخصوص به افراد با سنین پایین (زیر ۱۸ سال) اقدام می‌کنند که این امر برابر ماده ۱۲ قانون جامع «کنترل و مبارزه ملی با دخانیات» و ماده ۱۰ آیین‌نامه اجرایی این قانون ممنوع است.

در همین راستا، معاونت اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم دادگستری کل استان تهران، اتحادیه کشوری کسب‌وکارهای مجازی را مکلف می‌نماید تا از استمرار این موضوع جلوگیری نماید و در غیر این صورت برابر قوانین و مقررات، برخورد قانونی و قضایی لازم با متخلفان به عمل خواهد آمد.

جریمه‌های بالا در انتظار متخلفان

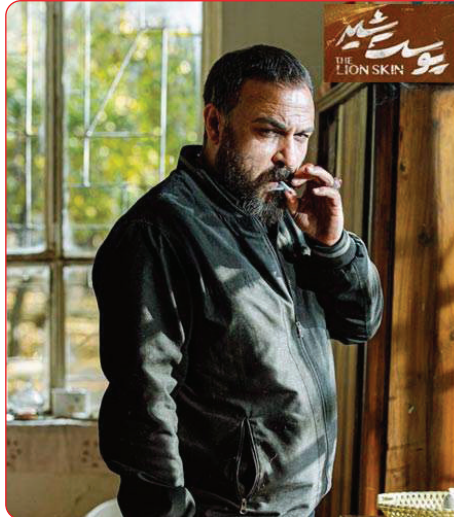
تبلیغات دخانیات در حال حاضر تا ۴۴ میلیون تومان جریمه دارد و در مورد عاملان فروش بدون مجوز هم جرایمی دیده شده است که سقف آن حدود ۲۶ میلیون تومان است. در این زمینه هم باید جرایم بر اساس نرخ تورم به گونه‌ای افزایش یابد که بازدارنده باشد.

رئیس دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات وزارت بهداشت با تاکید بر اینکه هر نوع فروش آنلاین دخانیات ممنوع است، گفت: «براز نگرانی ستاد کشوری از فروش دخانیات در فضای مجازی به همراه نمونه‌هایی از تخلفات انجام شده در این زمینه، به دادستانی کل گزارش شده است. وزارت بهداشت همواره مطالبه‌گر ممنوعیت فروش محصولات دخانی در فضای مجازی بوده است. قانون جامع کنترل دخانیات نیز چند ماده مشخص در این زمینه دارد. ماده ۷ این قانون تاکید می‌کند هر صنفی که بخواهد اقدام به فروش دخانیات کند، باید پروانه فروش بگیرد و بر اساس دستورالعمل مصوب



ممنوعیت نمایش

سیگار و فست فود توسط سینماگران



شخصیت‌های سیگاری را مشاهده می‌کنند، تمایل بیشتری به امتحان کردن سیگار را امتحان پیدا می‌کنند.» وی با اشاره به پژوهش‌های انجام شده در این زمینه عنوان کرد: «در یکی از پژوهش‌ها، محققان تعداد دفعات سیگار کشیدن شخصیت‌ها را در بیش از ۵۰۰ فیلم محبوب شمردند. آن‌ها سپس از ۶۵۰۰ کودک ۱۰ تا ۱۴ ساله پرسیدند کدام یک از فیلم‌ها را دیده‌اند؟ دو سال بعد با کودکان مصاحبه مجدد شد. محققان دریافتند بچه‌های سنین ۱۰ تا ۱۴ سال که بسیار عمل سیگار کشیدن را در فیلم‌ها مشاهده می‌کرده‌اند، بدون توجه به اینکه والدین یا دوستانشان سیگاری هستند یا نه، بیشتر تمایل به سیگار کشیدن پیدا کرده‌اند. بر طبق اولین مطالعه ملی در آمریکا، رابطه مستقیمی بین نمایش سیگار کشیدن در فیلم‌ها و احتمال شروع سیگار کشیدن در کودکان وجود دارد. سازمان بهداشت جهانی نیز تصریح می‌کند فیلم‌هایی که شخصیت‌های آن سیگار می‌کشند، باید در رده فیلم‌های بزرگسالان حساب شوند و محدودیت سنی برایشان قید شود، زیرا شرکت‌های سازنده سیگار از این فیلم‌ها برای بازاریابی استفاده می‌کنند.»

فریدی تاکید کرد: «تقلید و الگوبرداری یک گزینه نیرومند است که از آغاز دوره کودکی شروع می‌شود و در سنین نوجوانی به اوج خود می‌رسد. بنابراین کودکان و نوجوانان در این سنین بیشتر از والدین، آموزگاران، دوستان و همسالان، سلبریتی‌ها یا چهره‌های محبوب تقلید می‌کنند و یکی از عوامل تأثیرگذار در شکل‌گیری رفتار کودکان و نوجوانان، تماشای فیلم‌ها و تقلید از رفتار و اصطلاحات رایجی است که در فیلم و سریال‌ها به کار می‌رود.»

این روانشناس گفت: «بنابراین انتخاب فیلم برای کودکان و نوجوانان صرفاً خرید سی دی، دانلود فیلم و تنظیم کانال‌های تلویزیونی برای نمایش فیلم‌های مربوط به کودکان نیست. والدین در انتخاب و تماشای فیلم برای کودکان و نوجوانان باید خردمندانه تصمیم بگیرند. به سن کودک و نوجوان برای تماشای فیلم‌ها توجه کنند چراکه کودکان و نوجوانان درک درستی از رفتار شخصیت‌ها در فیلم‌ها ندارند. در واقع انتخاب فیلم متناسب با سن کودکان و نوجوانان به آن‌ها امکان می‌دهد دانش خود را با وجود درک محدود خود گسترش دهند.»

فریدی خطاب به والدین توصیه کرد: «اگر کودک و نوجوان ناخواسته سکانس‌هایی از سیگار کشیدن را در فیلم و سریال تلویزیونی مشاهده کرد، حتماً در این مورد با فرزندتان صحبت کرده و به آن‌ها کمک کنید تا پیام‌های واقعی را درک کنند. قبل از تماشای فیلم‌های سینمایی، سریال‌های نمایش خانگی و حتی سریال‌های تلویزیونی اطمینان حاصل کنید که فیلم دارای الفاظ رکیک، شوخی‌های نامناسب، صحنه‌های ترسناک، سیگار کشیدن و... نباشد. آموزش مهارت‌های زندگی نیز از جمله مهارت حل مسئله به کودکان و نوجوانان است تا کودک و نوجوان قدرت سازگاری و رفتار مثبت و کارآمد خود را افزایش دهد و بدون اینکه به خود یا دیگران صدمه بزند، مسئولیت‌های مربوط به نقش اجتماعی خود را بپذیرد و با چالش‌ها و مشکلات روزانه زندگی به شکل مؤثر روبرو شود.»

این روانشناس در پایان سخنان خود تاکید کرد: «مهارت‌های زندگی در کاهش سوء مصرف مواد، استفاده از ظرفیت‌ها و توانمندی‌های هوشی و شناختی، پیشگیری از رفتارهای خشونت‌آمیز، افزایش خودتکایی و اعتماد به نفس مؤثر است.»

کودکان و نوجوانان از شخصیت‌های محبوب در فیلم‌ها، سیگار کشیدن است.»

وی با بیان اینکه مسلماً کودکان و نوجوانان نمی‌توانند در برخی رفتارها مانند ماشین، خانه و لباس با شخصیت‌های موردعلاقه‌شان همزادپنداری کنند، افزود: «کودکان سعی می‌کنند حداقل در سیگار کشیدن شبیه آن‌ها باشند و احساس محبوبیت و جذابیت کنند. از طرف دیگر در اغلب فیلم‌ها شخصیت‌های سیگاری غالباً در سکانس‌هایی که عصبانی و ناراحت هستند، شروع به کشیدن سیگار می‌کنند و این رفتار ناخودآگاه این مطلب را به مخاطب به‌ویژه نوجوانان منتقل می‌کند که گاهی به‌منظور رسیدن به آرامش می‌توان به‌جای استفاده از راهبردهای حل مسئله، به سیگار پناه برد. هرچند که در تلویزیون مقطعی پخش صحنه‌ها و تصاویر مربوط به استعمال دخانیات از کشیدن سیگار گرفته تا ... در همه برنامه‌های نمایشی، فیلم و سریال‌های تلویزیونی، ممنوع اعلام شده بود، با این وجود در آثار تلویزیونی شاهد صحنه‌هایی بوده‌ایم.»

این روانشناس بالینی ادامه داد: «در سریال‌های نمایش خانگی بر خلاف تلویزیون با توجه به اینکه معیارهای آزادتری وجود دارد، نمایش مصرف دخانیات را به کرات از سوی شخصیت‌ها می‌بینیم. گرچه ممکن است از سوی سازندگان فیلم و سریال‌ها توجیهاتی از این قبیل که شخصیت‌های استعمال‌کننده سیگار در عمل ضدقهرمان هستند نیز مطرح شود اما با این حال تعدد و حجم بالای صحنه‌های سیگار که بسیاری از آنها غیرضروری و فاقد بار دراماتیک هستند، باعث اعتراضاتی در فضای خانواده‌ها و رسانه شده است و جنبه بدآموزی و منفی اثر را تقویت و تشدید می‌کند.»

فریدی افزود: «البته دغدغه فیلم‌سازان در اینکه بخواهند واقعیت‌های جامعه را نشان بدهند، کاملاً به‌جا است و استعمال سیگار جزئی از این واقعیت‌هاست ولی پیشنهاد می‌شود در سریال‌هایی که ساخته می‌شود، به ابعاد آسیب و زیان این پدیده هم توجه ویژه‌تری شود و نوجوانان ۱۰ تا ۱۴ ساله که فیلم‌های دارای کاراکتر و

دبیر شورای عالی انقلاب فرهنگی اعلام کرد: «ما توصیه اخلاقی به سریال‌های نمایش خانگی داریم که از ترویج مصرف سیگار و مشروبات الکلی دست بردارند چراکه این موارد به جامعه آسیب وارد می‌کند.»

در توضیح بیشتر باید یادآور شد در مهرماه سال ۱۳۹۱ هم در خصوص ممنوعیت سیگار در میان هنرمندان صحبت و در قانون جدیدی نیز اعلام شد؛ سینماگران باید از نمایش صحنه‌های سیگار کشیدن و فست‌فود خوردن پرهیز کنند. در این قانون آمده است: «تبلیغ اقلام و کالاهایی که مصرف آنها مبین نمایش رفتارهای پرخطر است مانند مصرف فست‌فودها و فرآورده‌های غذایی صنعتی و استعمال دخانیات اعم از قلیان و سیگار نیز ممنوع است و نمایش استعمال و مصرف این کالاها و اقلام در رسانه‌های عمومی باید منحصرأ محدود به نقش و کاراکترهای منفی بوده و جنبه تبلیغاتی نداشته باشد.» این جملات بخش‌هایی از مصوبه جدید ممنوعیت‌های تبلیغاتی کالاها توسط وزارت بهداشت است و از این پس فیلمسازان علاوه بر رعایت معیارهای وزارت ارشاد، باید فیلم‌های خود را به نظر وزارت بهداشت هم نزدیک کنند.

«تقلید» در کودکان را جدی بگیریم

یک روانشناس بالینی در این خصوص می‌گوید: «استعمال سیگار در فیلم‌های سینمایی و سریال‌های نمایش خانگی به‌قدری برجسته شده که ناخودآگاه توجه مخاطب را به خود جلب می‌کند. والدین باید نسبت به افزایش تمایل نوجوانان به سیگار کشیدن به واسطه تماشای این فیلم و سریال‌ها آگاه باشند.»

رضا فریدی با بیان اینکه سیگار کشیدن در فیلم‌های سینمایی و سریال‌های نمایش خانگی به‌قدری برجسته شده که ناخودآگاه توجه مخاطب را به خود جلب می‌کند، اظهار کرد: «کودکان و نوجوانان با توجه به دوره سنی‌شان به‌شدت تحت تأثیر محیط اطرافشان قرار دارند و تمایل دارند تا در پوشش و رفتار از دیگران به‌ویژه شخصیت‌هایی که از محبوبیت بالایی برخوردارند، الگوبرداری کنند و یکی از دسترس‌ترین و راحت‌ترین رفتارها برای تقلید

جریمه دارد و در مورد عاملان فروش بدون مجوز هم جرایمی دیده شده است که سقف آن حدود ۲۶ میلیون تومان است. در این زمینه هم باید جرایم بر اساس نرخ تورم به گونه‌ای افزایش یابد که بازدارنده باشد.» وی در خصوص فروش آنلاین محصولات دخانی بر بستر پلتفرم‌هایی مانند اینستاگرام، تصریح کرد: «در آیین‌نامه‌های موجود که در خصوص ممنوعیت فروش آنلاین دخانیات صحبت شده است، دقیقاً اشاره‌ای به این پلتفرم‌ها نشده و فقط واژه «ممنوعیت فروش از طریق اینترنت» آمده است؛ اما روش پیگیری پلتفرم‌ها باید از طریق قضایی و کارگروه تخصصی مصادیق مختلف ردیابی شود.»



ممنوعیت فروش آنلاین دخانیات

زنان مشتریان اصلی خرید آنلاین سیگارند

تمایل به خرید آنلاین در بین زنان
در شرایطی که در ماه‌های گذشته گزارش‌هایی درخصوص رشد روزافزون تهیه سیگار توسط دختران ۱۳ تا ۱۵ سال از طریق فروشگاه‌های آنلاین منتشر شد، دادگستری کل استان تهران امروز از ممنوعیت فروش دخانیات از طریق فروشگاه‌های آنلاین و پلتفرم‌های اینترنتی خبر داد. در ماه‌های گذشته همزمان با اعلام افزایش ۱۳۰ درصدی دختران سیگاری ۱۳ تا ۱۵ سال، گزارش‌های زیادی درخصوص دسترسی راحت به دخانیات در برخی از فروشگاه‌های آنلاین و پلتفرم‌های اینترنتی منتشر شده بود که موجب حساسیت افکار عمومی شد. برخی از فروشگاه‌های آنلاین و پلتفرم‌های اینترنتی با وجود ممنوعیت فروش مواد دخانی در فضای مجازی به‌خصوص به افراد زیر ۱۸ سال، با گذاشتن تنها پیش‌شرط احراز هویت قبل از خرید آنلاین که به‌راحتی توسط کاربران قابل دور زدن است، امکان خرید سیگار را برای تمام سنین در هر زمانی با امتیاز تحویل درب منزل را فراهم کرده‌اند. در واقع در این پلتفرم‌ها، محصولات دخانی مختلفی معرفی شده و امکان ثبت سفارش آنلاین این محصولات برای کاربران با یک کلیک به سادگی فراهم شده است. بررسی‌ها نشان می‌دهد فرایند احراز هویت در این پلتفرم‌ها بسیار ساده بوده و تمام افراد در تمام سنین صرف داشتن تلفن همراه و با وارد کردن کد ملی صاحب سیم‌کارت، بدون هیچ محدودیتی قادر به فعال کردن بخش خرید دخانیات در این برنامه‌های خرید آنلاین هستند.

تسهیل شرایط خرید دخانیات در پلتفرم‌های اینترنتی در حالی است که فروش دخانیات به نوجوانان زیر ۱۸ سال ممنوع است؛ اما برخی فروشگاه‌های اینترنتی صرفاً برای بالابردن منافع خود بدون توجه به پیامدهای منفی آن در جامعه، شرایط خرید دخانیات را برای همه سنین فراهم می‌کنند.

۱۲ قانون جامع کنترل دخانیات که فروش دخانیات به زیر ۱۸ سال را منع کرده است، اثبات کنند؛ درحالی که به‌طور کلی فروش دخانیات در بستر فضای مجازی غیرقانونی است؛ چراکه این اقدام روح قانون جامع کنترل دخانیات را زیر سوال می‌برد. در واقع ما قانونی طراحی کردیم که سبب کاهش دسترسی افراد به دخانیات شود، درحالی که فروش آنلاین دخانیات این موضوع را تسهیل می‌کند.» رئیس دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات وزارت بهداشت داد: «اگر نتوانیم این محدودیت‌های قانونی را اعمال کنیم، شاهد افزایش مصرف محصولات دخانی خواهیم بود و حتی ممکن است سن مصرف نیز کاهش یابد. در این زمینه خیلی خوشحالییم که حوزه قضایی هم اخیراً به این موضوع ورود کرده است. همچنین محدودیت‌های قانونی همانگونه که انتظار قانون‌گذار است باید منجر به ابطال پروانه عاملیت شود؛ یعنی شخص بداند با تخلف مجوز فروش و حاشیه سودش از بین می‌رود؛ بنابراین موظف به تمکین از قانون می‌شوند.»

جریمه ۴۴ میلیونی در انتظار فروشندگان
ولی‌زاده درباره جرایمی که برای تخلف فروش خارج از ضابطه دخانیات در نظر گرفته شده است، بیان کرد: «تبلیغات دخانیات در حال حاضر تا ۴۴ میلیون تومان

چندی پیش، رئیس دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات وزارت بهداشت تاکید کرد: «وزارت بهداشت همواره مطالبه‌گر ممنوعیت فروش محصولات دخانی در فضای مجازی بوده است. قانون جامع کنترل دخانیات نیز چند ماده مشخص در این زمینه دارد. ماده ۷ این قانون تاکید می‌کند هر صنفی که بخواهد اقدام به فروش دخانیات کند باید پروانه فروش بگیرد و بر اساس دستورالعمل مصوب ستاد اقدام به فروش کند؛ بنابراین اولاً هر صنفی مجاز به فروش دخانیات نیست و ثانیاً ماده ۱۱ قانون جامع کنترل دخانیات تاکید می‌کند که فروش و عرضه دخانیات به استثناء اماکنی که در قانون آمده است، ممنوعیت دارد.» بهزاد ولی‌زاده با اشاره به ماده ۱۲ قانون جامع کنترل دخانیات بیان کرد: «این ماده تاکید دارد که فروش دخانیات به افراد زیر ۱۸ سال و توسط این افراد ممنوع است و برای واحدهای صنفی خاطی علاوه بر ضبط فرآورده‌ها، جزای نقدی هم برای این موضوع دیده شده است.» وی افزود: «براز نگرانی ستاد کشوری از فروش دخانیات در فضای مجازی به همراه نمونه‌هایی از تخلفات انجام شده در این زمینه به دادستانی کل گزارش شده است.» ولی‌زاده اظهار کرد: «در مورد فروش اینترنتی دخانیات متأسفانه برخی از این مبادی اقدام به احراز هویت و سن افراد می‌کردند تا به نحوی پابندی خودشان را به ماده

جدیدترین پژوهش سازمان جهانی بهداشت:

سیگار، عامل اصلی بیماری انسدادی مزمن ریه است

نتایج این پژوهش نشان می‌دهد بیماری مزمن تنفسی، سالانه جان بیش از ۳ میلیون نفر را می‌گیرد. تخمین زده می‌شود که ۳۹۲ میلیون نفر با COPD درگیر هستند که سه چهارم آنها در کشورهای با درآمد کم و متوسط زندگی می‌کنند. سیگار کشیدن بیش از ۷۰ درصد از موارد COPD در کشورهای با درآمد بالا را تشکیل می‌دهد و در کشورهای با درآمد کم و متوسط، سیگار کشیدن ۳۰ تا ۴۰ درصد از موارد COPD را شامل می‌شود. حدود ۸۰ درصد از ۱٫۳ میلیارد مصرف‌کننده دخانیات در جهان اکنون در کشورهای با درآمد کم و متوسط زندگی می‌کنند. افراد مبتلا به COPD با خطر بیشتری برای ابتلا به سرطان ریه، بیماری‌های قلبی عروقی و دیابت نوع ۲ مواجه هستند. ترک سیگار خطر ابتلا به COPD را کاهش می‌دهد.

ترجمه شده توسط مرکز تحقیقات کنترل دخانیات





گرایش به استعمال دخانیات در بین زنان

آن قدر زیاد نیست و این اصلی‌ترین عامل و مقصر نیست چراکه از نظر اجتماعی، شرایط جامعه تبادار است که بیشتر افراد را به این سمت و سو می‌کشد و همین‌طور آموزش‌های ناقصی که ما در دستگاه‌های تعلیم و تربیت داریم در بروز وضعیت فعلی سهم دارد. در سیستم آموزش و پرورش متأسفانه به اندازه کافی نتوانستیم بر روی این حوزه‌ها کار کنیم.» علیرضا شریفی‌یزدی افزود: «در تهران به طور متوسط یک نفر اگر بخواهد برای خرید نان اقدام کند باید حدود ۱۸ دقیقه وقت بگذارد اما برای خرید سیگار این زمان کمتر از ۱۵ دقیقه است. امروزه شروع مصرف سیگار در میان دختران ایرانی حدوداً ۱۳ سال شده است. وضعیت گرایش به سمت مصرف دخانیات در بین زنان نمود بیشتری نسبت به گذشته دارد. بنابر اعلانی رسمی، مصرف دخانیات در گروه سنی زنان ۱۸ تا ۲۴ سال طی دوره‌ای پنج‌ساله ۱۹۰ درصد افزایش یافته است.» وی ادامه داد: «خانم‌ها قبلاً کمتر فعالیت‌های اجتماعی به شکل امروزین داشتند اما امروزه بیشتر در سطح جامع تردد می‌کنند و وقتی کسی تردد بیشتری در درون جامعه دارد، طبیعتاً بیشتر در معرض آسیب‌ها قرار می‌گیرد و یکی از آسیب‌ها می‌تواند همین باشد. مساله سهولت در دسترسی هم بسیار مهم است. برای نمونه در شهر تهران به‌طور متوسط یک نفر اگر بخواهد برای خرید نان اقدام کند باید حدود ۱۸ دقیقه وقت بگذارد تا نان بخرد اما برای خرید سیگار این زمان کمتر از ۱۵ دقیقه است. یعنی سهولت در دسترسی هم به لحاظ زمانی است و هم به لحاظ بعد مسافت. این در حالی است که قانون می‌گوید به زیر ۱۸ سال سیگار فروخته نشود اما به‌راحتی در اختیار آنها قرار می‌گیرد. همچنین نکته بعدی این است که در نزدیکی مدارس نظارت کافی وجود ندارد و معمولاً افرادی که فروشنده انواع مواد دخانی از جمله سیگار هستند، به سهولت این کار را انجام می‌دهند. این روزها شاهد فروش سیگار توسط برخی از دختران در داخل مدارس هستیم و پیش‌بینی من این است که همچنان این روند افزایش پیدا خواهد کرد.»

شریفی‌یزدی درباره راهکار برای کاهش این معضل گفت: «خرید و فروش سیگار به شکل بی‌محابا و آزاد در هر سوپرمارکتی و سر هر چهارراهی که بدون نظارت در جریان است باید کنترل و جمع شود. همچنین، جریمه‌های سنگین برای افرادی که سیگار را به بچه‌های زیر ۱۸ سال می‌فروشند در نظر گرفته شود. قانون باید به شکل دقیق اعمال شود. از ۱۳ سالگی درون مدارس باید حتماً ساعت‌هایی به آموزش بچه‌ها و گوشزد کردن خطرات ناشی از سیگار به شکل عینی و جذاب از طریق انواع هنرها از طریق مخصوصاً هنرهای دیداری اختصاص داده شود. یکی دیگر از راه‌حل‌های مهم درون خانواده است. بچه‌های ما بیشتر از اینکه ما را بشنوند، ما را می‌بینند. پدر و مادری که خود سیگار مصرف می‌کنند نمی‌توانند جلوی بچه خود را بگیرند. بحث ارزانی سیگار هم بسیار مهم است. در مورد کالایی مانند بنزین، بحث بهینه‌سازی مصرف و تغییر قیمت مطرح می‌شود اما در مورد سیگار که سراسر مضر است حرفی از گرانی نیست. در این میان، مبارزه با قاچاق هم کمک می‌کند که سهولت دسترسی کاهش پیدا کند.»

اصل در نظر گرفته شده است. البته این چاره کار نیست چون افزایش سواد و دانش و فرهنگ‌سازی و فراهم کردن زمینه‌های لازم برای تفریحات سالم به ویژه در فضاهای اجتماعی بهتر است که می‌تواند به کاهش روند گسترش مصرف دخانیات کمک کند. ارگان‌هایی مثل صدا و سیما و آموزش و پرورش در این حوزه ضعیف عمل کرده‌اند.» وی گفت: «رانه سیگارهای مورد پسند خانم‌ها با طعم‌ها و میزان نیکوتین مختلف و در کنار آن افزایش تعداد شاغلان زن که باعث می‌شود هم استقلال مالی بیشتری داشته باشند و هم در معرض مصرف بیشتر قرار بگیرند، از دیگر دلایل افزایش مصرف دخانیات در زنان است.» آتابای تصریح کرد: «یکی از راهکارهای کاهش مصرف دخانیات در بانوان از طریق علم جامعه‌شناسی و در نهایت فرهنگ‌سازی است. از این طریق بهتر می‌توان به سمت کاهش مصرف دخانیات حرکت کنیم. مسائلی مثل زمینه‌سازی برای کاهش تبعیض‌های جنسیتی و پذیرفتن جایگاه برابر در موقعیت‌های مختلف شغلی و اجتماعی برای خانم‌ها از مهم‌ترین اقداماتی است که می‌تواند انجام شود و موثر باشد. همچنین فرهنگ‌سازی در خانواده‌ها که این فرصت را به دختران بدهند که از روش‌های مطلوب مثل فعالیت‌های اجتماعی، شغلی و تحصیلی به جایگاه مورد نظر خود دست پیدا کنند و کمتر برای آنها محدودیت اعمال شود که نیازی برای نشان دادن استقلال خود از روش‌های ناصحیح مثل مصرف دخانیات نداشته باشند.» عضو سازمان نظام روانشناسی و مشاوره ادامه داد: «در این زمینه قطعاً عرضه فراوان و بدون نظارت انواع دخانیات در کنار پدیده یادگیری و مشاهده و تقلید باعث می‌شود افراد یا خانواده‌ها از همدیگر الگوبرداری و تقلید کنند که این روند تأثیرات زیادی دارد.»

رسانه‌ها نقش مهمی بازی می‌کنند

یک جامعه‌شناس نیز در این خصوص گفت: «واقعیت این است که در هر دوره‌ای رسانه‌ها بر اساس ضریب نفوذ خود نقش داشتند. در حال حاضر رسانه‌های اخیر به دلیل اینکه تعاملی برقرار می‌کنند، طبیعتاً ضریب نفوذ بالاتری دارند و این هم اثرگذار است اما این اثرگذاری

دی‌ماه سال گذشته بود که رئیس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با اشاره به مرگ‌ومیر سالانه حدود ۶۰ هزار نفر بر اثر مصرف دخانیات در کشور بیان داشت تقریباً ۱۴ درصد افراد بالای ۱۸ سال جامعه ایرانی دخانیات مصرف می‌کنند که حدود ۲۶ درصد مردان و ۴.۵ درصد زنان را شامل می‌شود. این مصرف از سال ۱۳۹۵، با رشد حدود ۲.۵ درصدی در مردان و ۱۱ درصدی در زنان بالای ۱۸ سال روبه‌رو بوده است.

کنترل استرس یا کاهش وزن!

در این خصوص عضو سازمان نظام روانشناسی و مشاوره می‌گوید: «یکی از دلایل افزایش مصرف دخانیات در زنان، نوعی اقدام برای دیده‌شدن یا تلاش برای نشان‌دادن برابری با مردان است. همچنین می‌تواند متأثر از ارائه گزاره‌هایی غلط باشد مثل اینکه سیگار روی کنترل استرس و اضطراب و لاغری تأثیر دارد.» شمس‌الدین آتابای افزود: «در ایران به‌طور کلی وضعیت مصرف سیگار و دخانیات در ارتباط با منافع شبکه‌های قاچاق، زنان را هم تحت تأثیر قرار داده است. از سوی دیگر، شکل‌گیری کافی‌شاپ‌ها در سال‌های اخیر قهوه‌خانه‌های سنتی را به‌عنوان پایگاهی کاملاً مردانه به یک پاتوق زنانه - مردانه تبدیل کرده و معمولاً سیستم کافی‌شاپ‌ها را به‌نحوی می‌چینند که محیطی است با نور کم و با رنگ تاریک دخمه‌مانند؛ جایی که افراد در معرض دید نیستند و این پاتوق‌ها از خاستگاه‌ها و پایگاه‌های مهم برای جذب افراد به سمت دخانیات به‌شمار می‌آیند.» وی ادامه داد: «امروزه شروع مصرف سیگار در میان دختران ایرانی حدوداً ۱۳ سال شده است. یک مشکل دیگر که پیش آمده گسترش شدید گرایش به قلیان است. قلیان که به‌طور سنتی در ایران یکی از نمادهای پیر بودن و سنتی بودن محسوب می‌شد، امروزه پای ثابت بسیاری از تفریحات شده است.» آتابای تأکید کرد: «همچنین باید تأکید کرد که تأثیر پلتفرم‌های اجتماعی و رسانه‌های تصویری کاملاً بدیهی و آشکار است. رعایت به حداقل رساندن نمایش مصرف دخانیات به‌ویژه سیگار از سال‌ها قبل در رسانه‌های تصویری بسیاری از کشورها به عنوان یک

گزارش جهانی از روند کاهشی استعمال سیگار

یک پنجم مردم در سراسر جهان سیگار می‌کشند

در جنوب شرقی آسیا و یک کشور در آمریکای جنوبی قرار دارند. همچنین در بسیاری از کشورهای جنوب و جنوب شرقی آسیا، میزان سیگار کشیدن برای مردان بسیار بالا و برای زنان بسیار پایین است. به عنوان مثال، در اندونزی میزان سیگار کشیدن مردان ۷۶.۲۰ درصد و نرخ سیگار کشیدن زنان ۳.۶۰ درصد است. اما به طور کلی، نرخ استعمال دخانیات در سراسر جهان به دلیل افزایش آموزش در مورد اثرات دخانیات و کمپین‌های ضد دخانیات، با گذشت زمان روند رو به کاهش داشته است. به طور مثال، در سال ۲۰۰۰، میزان مصرف سیگار در بریتانیا ۲۸ درصد بود، اما این میزان امروزه به ۱۹.۲ درصد کاهش یافته است.

در فهرست کشورهای مصرف‌کننده دخانیات، کشور کوچک نائورو، جزیره‌ای واقع در اقیانوس آرام جنوبی، در صدر قرار دارد که نرخ سیگار کشیدن در آن ۵۲.۱ درصد و بیشترین میزان در سطح جهان است. شاید عجیب باشد، اما آمارها نشان می‌دهد زنان در نائورو کمی بیشتر از مردان سیگار می‌کشند.

جایگاه دوم به جزیره دیگری در اقیانوس آرام به نام کیریباتی، با نرخ ۵۲ درصد تعلق دارد که در آن مردان ۶۸.۶ درصد و زنان ۳۵.۵ درصد سیگار می‌کشند. رتبه سوم هم متعلق به تووالو، کشوری جزیره‌ای در اقیانوس آرام، با ۴۸.۷ درصد سیگار کشیدن است. در آسیا، میانمار با ۴۵.۵ درصد، در مصرف سیگار پیشستاز است و پس از آن بنگلادش با ۳۹.۱ درصد در رتبه بعدی قرار دارد. کشورهای اروپایی صربستان، یونان و بلغارستان نیز به این فهرست راه یافته‌اند که نرخ استعمال محصولات دخانی در صربستان معادل ۴۰.۶ درصد، در یونان ۳۹.۱ درصد و در بلغارستان ۳۸.۹ درصد است. در خاورمیانه نیز لبنان دارای بالاترین نرخ سیگار کشیدن با ۴۲.۶ درصد است. ۱۰ کشور نخست با کمترین میزان مصرف سیگار به ترتیب عبارتند از: غنا، اتیوپی، نیجریه، سائوتومه و پرنسیپ، پاناما، اریتره، بنین، توگو، کلمبیا و سوئد. در غنا تنها ۳.۷ درصد از جمعیت کل کشور سیگار می‌کشند و این کمترین نرخ استعمال سیگار در سطح جهان است. اتیوپی با ۴.۶ درصد در رتبه دوم این فهرست قرار دارد. رتبه سوم هم متعلق به کشور نیجریه است با ۴.۸ درصد که با اتیوپی فاصله چندانی ندارد. سائوتومه و پرنسیپ نیز در میانه این فهرست قرار دارند که ۵.۴ درصد از جمعیت کل کشور سیگاری هستند. در پاناما، میزان سیگار کشیدن کمی بالاتر و معادل ۶.۹ درصد است. اریتره و بنین با ۷.۲ درصد با هم برابرند. بعد از آن، توگو قرار دارد که ۷.۶ درصد از مردم در این کشور سیگار می‌کشند. کلمبیا با نرخ مصرف ۷.۹ درصد در جایگاه ماقبل آخر قرار دارد. نرخ مصرف سیگار در سوئد ۸ درصد است و این دهمین کشور در لیست کشورهایی است که کمترین میزان مصرف سیگار را دارند. حداقل سن سیگار کشیدن در ایالات متحده ۲۱ سال است، البته سن استعمال دخانیات از ۱۸ به ۲۱ سال در دسامبر ۲۰۱۹ افزایش یافت.



ممکن است بیشتر از این باشد. به گزارش دویچه وله، دکتر «رودیگر کریش»، رئیس بخش تقویت سلامتی در سازمان جهانی بهداشت گفت: «در سال‌های اخیر در بخش کنترل دخانیات پیشرفت‌های خوبی به دست آمده است اما الان زمان آن نیست که راضی و بی‌خیال باشیم.» این مقام سازمان جهانی بهداشت افزود: «من متعجبم که صنعت دخانیات با چه شدتی تلاش می‌کند به بهای جان‌های بی‌شماری از این عرصه منفعت ببرد.» کریش گفت: «ما می‌بینیم در لحظه‌ای که یک حکومت فکر می‌کند در مبارزه با تنباکو پیروز شده است، صنعت دخانیات از فرصت استفاده می‌کند تا سیاست‌های سلامتی را دستکاری کرده و تولیدات مرگبار خود را بازهم به فروش برساند.»

سازمان جهانی بهداشت هشدار داده است با وجود کاهش در مصرف تنباکو، میزان مرگ‌های مرتبط با آن در سال‌های پیش رو بالا خواهد بود. به گفته این سازمان، حتی با کاهش تعداد مصرف‌کنندگان، برای کاهش تعداد مرگ‌های مرتبط با تنباکو باید سه دهه منتظر ماند. بر اساس آمار سازمان جهانی بهداشت، تخمین زده می‌شود که دخانیات سالانه جان هشت میلیون تن از جمله حدود ۱.۳ میلیون غیرسیگاری که در معرض دود سیگار قرار دارند را می‌گیرد. همچنین بر اساس داده‌های مرکز کنترل بیماری‌ها در ایالات متحده آمریکا، سیگار کشیدن در کنار سایر مشکلات باعث سرطان، بیماری‌های قلبی، سکته، بیماری‌های ریوی، دیابت و بیماری مزمن انسدادی ریه می‌شود.

آمار از ۱۰ کشور اول جهان در مصرف دخانیات
بالاترین میزان مصرف سیگار در جنوب شرقی آسیا و منطقه بالکان اروپا مشاهده می‌شود و طبق آخرین آمار، از پنج کشور اول با بالاترین میزان مصرف سیگار در جهان، سه کشور در جزایر اقیانوس آرام، یک کشور در جنوب شرقی آسیا و یک کشور در آمریکای جنوبی قرار دارند. کشورهای اروپای غربی و قاره آمریکا مصرف کمتری دارند. طبق آخرین آمار، از پنج کشور اول با بالاترین میزان مصرف سیگار در جهان در سال ۲۰۱۸، سه کشور در جزایر اقیانوس آرام، یک کشور

آژانس بهداشت سازمان ملل متحد اعلام کرده است تنها یک پنجم مردم در سراسر جهان سیگار می‌کشند یا به اشکال دیگر، دخانیات مصرف می‌کنند؛ هرچند در برخی کشورها استعمال مواد دخانی هنوز هم در حال افزایش است.

گزارش تازه سازمان جهانی بهداشت (WHO) نشان می‌دهد تلاش‌های لابی‌گران صنعت دخانیات به هدف تداوم استفاده از سیگار رو به ناکامی است و شمار کسانی که در جهان تنباکو مصرف می‌کنند در یک نسل به صورت چشمگیر کاهش یافته است. در این گزارش آمده است در حالی که در سال ۲۰۰۰ میلادی یک سوم مردم مواد دخانی مصرف می‌کردند، حالا این میزان به یک پنجم کاهش یافته است. سازمان جهانی بهداشت در عین حال هشدار داده است تلاش‌های بیشتری باید صورت بگیرد تا از اعتیاد مردم به این ماده مضر برای سلامتی، کاسته شود. این سازمان در گزارش جهانی خود آورده است در سال ۲۰۲۲ حدود ۱.۲۵ میلیارد نفر بالای ۱۵ سال در جهان محصولات دخانی مصرف می‌کردند در حالی که این تعداد در سال ۲۰۰۰ میلادی ۱.۳۶ میلیارد نفر بوده است. این گزارش در عین حال پیش‌بینی کرده است شمار مصرف‌کنندگان دخانیات تا سال ۲۰۳۰ میلادی با وجود افزایش جمعیت به حدود ۱.۲ میلیارد نفر کاهش خواهد یافت. در گزارش فوق آمده است جنوب شرق آسیا و اروپا بیشترین میزان مصرف‌کنندگان سیگار را دارند و برآورد شده که یک چهارم جمعیت آنها به محصولات دخانی اعتیاد دارند. این تحقیق سازمان ملل نشان می‌دهد استفاده از تنباکو در برخی کشورها مانند مصر، اردن و اندونزی هنوز هم در حال افزایش است. آمار نگران‌کننده دیگر این گزارش این است که به‌طور متوسط حدود ۱۰ درصد افراد ۱۳ تا ۱۵ ساله به شکلی از نوعی ماده دخانی استفاده می‌کنند. این میزان به مفهوم مصرف تنباکو توسط ۳۷ میلیون نوجوان است که ۱۲ میلیون آنها از محصولات دخانی بدون دود استفاده می‌کنند. در این گزارش آمده است از آنجا که ۷۰ کشور در این زمینه هیچ‌گونه آماری ندارند، شمار واقعی این افراد

رازمیان در فهرست شهرهای بدون دخانیات

رحمانی با بیان اینکه هر قزوینی به‌طور متوسط ۲۲۸ گرم سبزیجات در روز مصرف می‌کند، ادامه داد: «میزان استاندارد مصرف سبزی برای هر فرد ۳۰۰ گرم است و بنابراین هر فرد قزوینی به صورت متوسط ۷۲ گرم کمتر از میزان استاندارد سبزیجات مصرف می‌کند و در این زمینه رتبه ۲ کشور را داریم. همچنین میزان مصرف روزانه میوه در استان قزوین به‌ازای هر فرد ۲۱۲ گرم است که ۶۸ گرم کمتر از میزان استاندارد است و در این حوزه رتبه یک کشور را داریم.»

وی یادآور شد: «همچنین هر قزوینی به‌طور متوسط ۱۹۰ گرم شیر و لبنیات در روز مصرف می‌کند که ۶۰ گرم کمتر از میزان استاندارد است. در ضمن هر فرد قزوینی بیش از ۲ برابر مقدار نیاز و توصیه‌شده نمک مصرف می‌کند. میزان مصرف توصیه‌شده نمک ۵ گرم در روز است و متوسط مصرف آن در استان به‌ازای هر نفر ۱۰٫۸ گرم است.»

۴۹ درصد قزوینی‌ها کم‌تحرک هستند

معاون دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی استان قزوین در ادامه صحبت‌هایش با بیان اینکه در حوزه بیماری‌های غیرواگیر دیابت رتبه ۱۱ کشور را داریم، گفت: «در سال ۱۳۹۵ در استان قزوین ۶٫۷ درصد دیابتی داشتیم که امروز جمعیت دیابتی‌های ما به ۱۴ درصد رسیده که ۰٫۳ درصد بالاتر از میانگین کشوری است. همچنین میزان افراد دارای بیماری فشار خون در استان قزوین به ۳۳٫۶۷ درصد رسیده و رتبه ۱۷ کشوری را در این حوزه داریم. در ضمن ۲۶٫۶۱ درصد هم‌استانی‌های ما چاق محسوب می‌شوند که در این حوزه رتبه ۱۲ کشور را داریم. همچنین در حال حاضر ۳۹٫۴۷ درصد از مردم استان قزوین از اضافه‌وزن رنج می‌برند و در این زمینه رتبه ۸ کشور را داریم.»

قانونی نیز در این باره انجام می‌شود.»

قزوین رتبه ۶ کشوری در مصرف دخانیات

این خبر در حالی مطرح می‌شود که با توجه به پیمایش ملی عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر متأسفانه استان قزوین از نظر شیوع مصرف سیگار با ۱۵٫۸ درصد در رتبه اول بین استان‌های کشور و بالاتر از میانگین شوری که ۹٫۳۳ درصد است قرار دارد. براساس آمار منتشرشده توسط روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی قزوین و با توجه به پیمایش ملی عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر منتشر شده در تابستان ۱۴۰۰، وضعیت شیوع مصرف دخانیات بین شهروندان استان قزوین ۲۳٫۶ درصد است و در رتبه ششم کشوری قرار دارد. میزان مصرف دخانیات در استان قزوین از میانگین کشوری که ۱۹٫۴۴ درصد بوده بالاتر است. همچنین آمارها نشان می‌دهد که ۲۶٫۵ درصد از اعضای غیرسیگاری یک خانوار در استان قزوین در معرض دود دست‌دوم سیگار قرار دارند در حالی که این آمار در کشور ۲۱٫۲ درصد است. شیوع مصرف قلیان در کشور ۴٫۵ درصد و در استان از میانگین کشوری کمتر و به میزان ۲٫۵۲ درصد است.

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی استان قزوین در این خصوص با اشاره به اینکه استان قزوین از نظر استعمال سیگار بین همه استان‌ها رتبه نخست را دارد، گفت: «متوسط مصرف روزانه قند و شکر در استان قزوین ۶۶ گرم به‌ازای هر فرد است که ۲۶ گرم بیشتر از مقدار استاندارد و توصیه‌شده است.»

جلال رحمانی همچنین متوسط مصرف روزانه روغن توسط هر فرد قزوینی را ۴۶ گرم دانست و اضافه کرد: «میزان استاندارد مصرف روغن ۳۵ گرم در روز است و به این ترتیب هر فرد قزوینی ۱۱ گرم بیشتر از استاندارد روغن مصرف می‌کند.»

رئیس مرکز بهداشت شهید بلندیان شهرستان قزوین چندی پیش با اعلام اینکه در راستای اجرای برنامه شهر و روستای بدون دخانیات، شهر رازمیان از توابع شهرستان قزوین، به عنوان «شهر بدون دخانیات» اعلام شد، گفت: «رازمیان با جمعیت کمتر از ۵۰ هزار نفر، معیارهای انتخاب شهر بدون دخانیات را دارا است.»

علیرضا مهرعلیان ادامه داد: «دسترسی آسان اصناف برای دریافت مجوز عاملیت فروش دخانیات به مرکز استان برای عرضه خرده‌فروشی دخانیات، سیستم اداری و بخش‌داری فعال و همراه برای اجرای برنامه و داشتن اماکن ضابطه‌مند عرضه دخانیات، از ویژگی‌های شهر بدون دخانیات است.»

وی اظهار کرد: «پس از انجام وظایف و تکالیف قانونی توسط اداره‌های مختلف در اجرای برنامه شهر بدون دخانیات، در مرحله بعد، آموزش‌ها درباره مضرات مصرف دخانیات و دود دخانیات، به گروه‌های مختلف ساکن در شهر شامل دانش‌آموزان، رابطان سلامت، کسبه، کارکنان اداره‌ها و صاحبان مشاغل آزاد، ارائه خواهد شد. مدت زمان اجرای طرح، پنج سال است و در طول این مدت روند پیشرفت برنامه، در نشست‌های ماهانه، بررسی خواهد شد و گزارش‌ها نیز برای بخش‌داری و مرکز بهداشت ارسال می‌شود.»

وی تصریح کرد: «هنگام اجرای طرح، بر خواروبار فروشی‌های واقع در محدوده شهر، از نظر دریافت مجوزهای قانونی عرضه دخانیات، شامل پروانه فروش دخانیات و عرضه نکردن دخانیات در ۱۰۰ متری فضاهای آموزشی و ورزشی، توسط کارشناسان بهداشت محیط نظارت می‌شود.»

مهرعلیان خاطر نشان کرد: «برای خواروبار فروشی‌ها در صورت نداشتن مجوز و شرایط لازم، اخطار بهداشتی صادر خواهد شد و البته اقدامات

واحد زنان جمعیت پیشنهاد داد

کاهش رهاسازی فیلتر سیگار

طرح «کاهش رهاسازی فیلتر سیگار» توسط واحد زنان «جمعیت» به خانم لندی مسئول تغییرات اقلیم در اداره کل امور بانوان شهرداری و دبیرخانه زنان ارائه و در ادامه از واحد زنان جهت شرکت در جلسات بوتکمپ در زمینه اقلیم دعوت به همکاری شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت» به نقل از واحد زنان، بوتکمپ آموزشی، مشارکتی زمین و زنان که یک رویداد استراتژی و نوآوری اجتماعی زنان در مواجهه با تغییر اقلیم است، از سوی شبکه ارتباطی سازمان‌های غیردولتی زنان، اداره کل امور بانوان و خانواده شهرداری تهران، با حضور کارشناسان محیط زیست و گروه‌ها و کنشگران دغدغه‌مند در این حوزه برگزار شد. در واقع بوتکمپ‌ها چهار موضوع بحران پسماند در شهر، بهره‌برداری از انرژی‌های پاک، پوشش گیاهی و تنوع زیستی، حفاظت از منابع آبی شهر را در بر داشتند.

تیم‌های شرکت‌کننده با نوشتن بوم کسب و کار، طرح پیشنهادی خود را در حضور داوران توضیح دادند. واحد زنان جمعیت نیز طرح مورد نظر با موضوع «کاهش رهاسازی فیلترسیگار جهت حفظ محیط زیست» با نام اختصاری (نفس) به‌معنای نه به فیلتر سیگار را ارائه داد. ایده‌های افراد شرکت‌کننده در بوتکمپ بیشتر نقش درآمدزایی داشت و قرار است طرح ارائه شده واحد زنان با همکاری شهرداری اجرا شود.



حاجیلویی در رابطه با اقدامات شورای عالی انقلاب فرهنگی برای مقابله با ترویج استعمال دخانیات در سریال‌های نمایش خانگی گفت: «شورای عالی انقلاب فرهنگی در بحث نمایش خانگی مصوبه‌ای داشته که در بند ششم آن، تهیه بسته سیاست‌های صوت و تصویر فراگیر در دستور کار است. به نظر می‌رسد بخشی از این نگرانی‌ها از طریق این امر حل شود، اما تا آن زمان ما قوانین و مقرراتی هم داریم که با ترویج مصرف سیگار در رسانه‌ها مواجهه دارد؛ این مساله را ما از طریق دستگاه‌های موظف دنبال می‌کنیم.»



دبیر ستاد فرهنگی اجتماعی شورای عالی انقلاب فرهنگی

رشد مصرف دخانیات نگران کننده است

دخانیات تجارت پرسود و پرضرر!
دبیرکل «جمعیت» نیز در ادامه با اشاره به اینکه دخانیات یکی از تجارت‌های سود آور دنیا است، تصریح کرد: «پشت صحنه این تجارت پر سود، مافیایی وجود دارد و که به‌رغم سود زیاد، هزینه‌های بسیاری را برای کشورها در حوزه‌های مختلف به همراه داشته است.» محمدرضا مسجدی ادامه داد: «بر اساس مطالعات و تحقیقاتی که توسط سازمان بهداشت جهانی انجام شده، روند مصرف دخانیات در بین زنان نسبت به آقایان حدود ۷۰ درصد رشد داشته است. به این گونه که این روند روبه‌رشد مصرف در بین دختران ۱۲ تا ۱۵ سال حدود ۱۳۳ درصد بوده است.» وی افزود: «بیماری قلبی و عروقی و سرطان که در کشور نیز روند صعودی داشته است اغلب ناشی از مصرف دخانیات بوده است. در حال حاضر ۱۲ تا ۱۴ درصد از مردم در کشور دخانیات مصرف می‌کنند و حدود ۸۰ درصد از مردم در مقابل دخانیات مصرف ندارند، بنابراین باید از آنها حمایت کرد و همزمان عوارض مصرف دخانیات را به این ۱۴ درصد اطلاع‌رسانی نمود.»

در گذشته اعتیاد سبک داشته‌اند. این بدین معنا است که اعتیاد به مواد مخدر ابتدا از استعمال محصولات دخانی شروع شده است.»
حاجیلویی تاکید کرد: «بسیاری از کشورهایی که توفیقاتی در مبارزه با مبارزه با مواد مخدر داشته‌اند، پیش از آن کارشان را با پیشگیری و کاهش مصرف دخانیات آغاز کرده‌اند. پیشگیری به عنوان یک راهبرد اصلی در شورای عالی انقلاب فرهنگی دنبال می‌شود.» وی ادامه داد: «هدف‌گذاری‌هایی که درخصوص کنترل دخانیات در کشور انجام می‌شود، در راستای کاهش مصرف ۳۰ درصد استعمال دخانیات در کشور تا سال ۲۰۲۵ است. بر اساس اعلام سازمان بهداشت جهانی اگر این روند افزایشی استعمال در کشور ادامه داشته باشد، تا سال ۲۰۲۵ جزو کشورهایی هستیم که نرخ مصرف دخانیات در آن قابل توجه خواهد بود.»

دبیر ستاد فرهنگی اجتماعی شورای عالی انقلاب فرهنگی با اشاره به اینکه روند روبه‌رشد مصرف دخانیات در بین نوجوان وضعیت حادتری دارد، تصریح کرد: «آمارهای رسمی روند روبه‌رشد مصرف دخانیات را نشان می‌دهد که بسیار نگران کننده است.» به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، محمود حاجیلویی در ادامه تاکید کرد: «رشد ۱۳ درصدی استعمال دخانیات در بین نوجوانان ۱۳ تا ۱۵ ساله شرایط خاصی را در کشور ایجاد کرده است. البته این شرایط در بین دختران نوجوان حادتر است به گونه‌ای که استعمال دخانیات در بین آنها تاکنون رشد ۱۳۳ درصدی داشته است.» دبیر ستاد فرهنگی اجتماعی شورای عالی انقلاب فرهنگی در ادامه افزود: «به‌هرحال همه ما می‌دانیم که اعتیاد سبک مقدمه اعتیاد سنگین است. ۷۰ تا ۸۰ درصد کسانی که اعتیاد سنگین دارند،



اولین مرحله اجرای طرح پاد در مدرسه دخترانه مکتب الاسلام تهران

اولین مرحله اجرای طرح پاد (پیشگیری از استعمال دخانیات در مدارس) با همکاری جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات و کادر آموزشی مدرسه دخترانه مکتب الاسلام در منطقه ۱۲ تهران اجرا شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، در این مرحله دانش‌آموزان پایه هفتم با طرح آشنا و علاقه‌مندان برای آموزش ثبت‌نام کردند. در واقع کارگاه آموزشی جهت آشنایی با مضرات استعمال دخانیات و نیز تشریح برنامه‌های طرح پاد برای اولیاء این مدرسه توسط حمیدرضا شاهشون دبیر شورای ملی پاد و زهرا صدر مدیر واحد زنان جمعیت با هدف بالابردن سطح آگاهی خانواده‌ها در خصوص آشنایی با مضرات استعمال دخانیات برگزار شد.



کارگاه تربیت مربی "طرح پاد" در مناطق چهارگانه شهر تهران

زمان: چهارشنبه ۲۴ آبان از ساعت ۸ الی ۵ عصر
مکان: مجتمع مبارزه با استعمال دخانیات ایران

آموزش توسط: انبیا، محرم کارگاه



کارگاه تربیت مربی طرح پاد در مدارس تهران برگزار شد

کارگاه یک‌روزه تربیت مربی طرح پاد (پیشگیری از استعمال دخانیات در مدارس) با حضور اساتید و تسهیلگران مناطق ۴، ۹، ۱۲، ۱۶ آموزش و پرورش شهر تهران در «جمعیت» برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، در این کارگاه مباحث اپیدمیولوژی، پیامدهای نامطلوب دخانیات و مبانی نظری طرح پاد توسط شریف ترکمن‌نژاد مشاور علمی «جمعیت»، محتوای مربوط به کتابچه بیشتر بداندیش آموزش‌آموزان توسط فاطمه متین‌خواه روانشناس و مدیر مرکز فرآموز نفس پاک، کلیات قواعد پیاده‌سازی برای تسهیلگران و معرفی طرح پاد و مراحل پیاده‌سازی آن توسط الهام معاف مدیر اجرایی طرح پاد و حمیدرضا شاهشون دبیر شورای ملی پاد برای تسهیلگران بیان شد. لازم به ذکر است در ابتدا و انتهای جلسه پیش‌آزمون و پس‌آزمون از تسهیلگران به عمل آمد و در پایان نیز آن‌ها از مرکز فرآموز نفس پاک بازدید داشتند.



ضرورت ایجاد کلینیک‌های ترک دخانیات در زندان‌ها

با برنامه‌ریزی، جلوگیری از ممنوعیت عرضه مواد دخانی به صورت فله‌ای، در قهوه‌خانه‌ها و ... را آغاز کنیم.» دبیرکل «جمعیت» نیز در ادامه گفت: «۳۰ درصد اماکن عرضه‌کننده دخانیات مجوز دارند و ۷۰ درصد دارای مجوز نیستند که باید فعالیت صنوف بدون مجوز را قانونمند کرد. همچنین مسأله دخانیات به دلیل نابسامانی‌های مدیریتی در کشور است، در حالیکه بیش از ۱۱ دستگاه در این حوزه دخیل‌اند.»

محمدرضا مسجدی بیان کرد: «بر اساس سیاست‌های ابلاغی از سوی رهبر معظم انقلاب در برنامه هفتم، در بخش کشاورزی اولویت کشت با محصولات استراتژیک و گسترش این صنعت برای خودکفایی است حال چرا در استان‌های شمالی کشاورزان را با اعطای بسته‌های تشویقی به کشت تنباکو در زمین‌های زراعی تشویق می‌کنند؟ رسانه‌ها علت این مسأله را باید از دستگاه‌های مربوطه پیگیری کنند.»

دبیرکل «جمعیت» همچنین با بیان اینکه در اخذ مالیات دخانیات در کشور عقب هستیم، عنوان کرد: «منابع حاصل از اخذ مالیات دخانیات باید به ورزش و تفریحات سالم اختصاص پیدا کند.»

مسجدی ضمن هشدار افزایش تبلیغات مواد دخانی و صحنه‌های استعمال دخانیات در فیلم‌های نمایش خانگی تصریح کرد: «این مسأله باید توسط دستگاه‌های مربوطه پیگیری شود. هر قدر در حوزه کنترل و پیشگیری از مصرف در مدارس و دانشگاه‌ها اقدام کنیم به تنهایی مؤثر نخواهند بود و یک عزم و همت جمعی را می‌طلبد.»

که بر اساس تدوین دستورالعمل و چارچوب‌های لازم، دادستان و فرماندار شهرستان‌ها به‌عنوان متولی اجرای شهر بدون دخانیات، محور باشند. در این صورت دادستان‌ها نیز موظف خواهند بود که بر ممنوعیت عرضه دخانیات در زندان‌ها نظارت کنند و با استفاده از ظرفیت‌های قانونی نیز مشوق‌های لازم را برای تشویق افراد به ترک مواد دخانی به‌کار گیرند.»

صادقی گفت: «ستاد کشوری کنترل دخانیات به وظایف خود منفعلاً عمل می‌کند و نتوانسته اهداف قانون‌گذار را در قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات محقق سازد. با وجود اینکه جلسات آن باید به‌طور مستمر برگزار شود، ولی از آخرین نشست این ستاد چندین سال می‌گذرد. بنابراین باید با مکاتبات لازم علت کم‌کاری دستگاه‌های عضو این ستاد پیگیری شود.»

همچنان با اجرای قانون فاصله زیاد است

رئیس هیأت‌مدیره «جمعیت» نیز در این نشست با بیان اینکه با اجرانکردن قانون کنترل و مبارزه ملی با دخانیات نتیجه‌ای حاصل نمی‌شود، بیان کرد: «در حوزه پیشگیری از مصرف دخانیات، متأسفانه با اجرای قانون فاصله معناداری وجود دارد. بنابراین باید قانون را از یک مرحله آغاز و سپس اجرا کرد.»

حجت‌الاسلام معین شیرازی گفت: «اگر طرح پاد (پیشگیری استعمال دخانیات) در مدارس به‌خوبی اجرا شود، تأثیر بسیاری بر روی دانش‌آموزان خواهد داشت.» وی افزود: «متأسفانه تبلیغات علنی دخانیات به‌ویژه در سوپرمارکت‌ها مشهود است و باید با ورود دادستانی و

مدیرکل دفتر پیشگیری از وقوع جرم و آسیب‌های اجتماعی معاونت حقوق عامه دادستانی کل کشور با اشاره به اینکه گلوگاه‌های شیوع دخانیات در چهار کانون مهم مدارس، دانشگاه‌ها، پادگان‌ها و زندان‌ها باید شناسایی شوند، تصریح کرد: «۷۰ درصد مصرف دخانیات عمدتاً در این ۴ نقطه اتفاق می‌افتد، بنابراین باید برای ایجاد کمپ و کلینیک‌های ترک دخانیات در این امکان بخصوص در زندان‌ها اقدام کرد.»

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، در نشست مشترک «جمعیت» و دادستانی کل کشور با حضور محمدرضا مسجدی مدیرکل دفتر پیشگیری از وقوع جرم و آسیب‌های اجتماعی معاونت حقوق عامه دادستانی کل کشور، حجت‌الاسلام سیدحسن معین شیرازی رئیس هیأت مدیره، محمدرضا مسجدی دبیرکل، حمیدرضا شهسواری و امیرعباس زاده حصار از واحد حقوقی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در محل دادستانی کل کشور برگزار شد.

در این جلسه، مدیرکل دفتر پیشگیری از وقوع جرم و آسیب‌های اجتماعی معاونت حقوق عامه دادستانی کل کشور گفت: «نقش دخانیات در برهم زدن وضعیت زندگی افراد جامعه، اعتیاد به سایر مواد مخدر و سایر آسیب‌ها بر کسی پوشیده نیست.» صادقی تأکید کرد: «باید از مصرف دخانیات در بسیاری از اماکن عمومی و نیز محیط‌های ورزشی جلوگیری کرد. بنابراین از دستگاه‌های مربوطه خصوصاً وزارت ورزش درخواست می‌شود تا این مسئله را پیگیری کنند.»

وی ادامه داد: «آمادگی و ظرفیت لازم وجود دارد

برگزاری همایش مردمی روز جهانی بیماری‌های ریه

با همکاری انجمن حمایت از بیماران کلیوی، همایش مردمی «روز جهانی بیماری‌های ریه» در مرکز آموزشی و پژوهشی دکتر شریعتی برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، محمدرضا مسجدی مدیرعامل «شبکه» در ابتدای سخنان خود به نقش تأثیرگذار انجمن حمایت از بیماران کلیوی در شبکه پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر اشاره کرد.

وی در ادامه به بررسی گزارشی در خصوص عامل ۷۰ درصد مرگ‌ومیرها در دنیا و در کشور که مربوط به بیماری‌های غیرواگیر شامل پنج بیماری اصلی از قبیل بیماری‌های قلبی عروقی (فشارخون، سکته قلبی، سکته مغزی) سرطان‌ها، بیماری‌های مزمن تنفسی، دیابت و بیماری‌های اعصاب و روان است، اشاره کرد.

مسجدی در پایان به بحران آلودگی هوا و استعمال دخانیات در کشور پرداخت و توصیه‌هایی برای جامعه جوانان کشور ارائه کرد. گفتی است کلینیک شفا، با حضور مدیرعامل شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر افتتاح شد.



بازدید مسئولان از غرفه جمعیت در نمایشگاه یاریگران زندگی

داشتند توسط مسئول کلینیک ترک دخانیات صورت گرفت. در ادامه نیز خانم‌ها مهری 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 اجرایی طرح پاد رباط کریم و ورامین به همراه مهسا احمدی پادیار طرح پاد، آزاده توسلی و خانم کلوندی از واحد زنان، مژگان زارع روابط عمومی شبکه و آقای سیاوش خدایی کارشناس شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر و آقایان یونس خسروبیگی دبیر واحد محیط زیست، حمیدرضا شاهسون به همراهی تعدادی از پادیاران 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 این نمایشگاه فعالیت داشتند. گفتنی است این نمایشگاه، از ۲۵ آبان تا ۲ آذر در مرکز آفرینش‌های هنری کانون پرورش فکری کودکان و نوجوانان برگزار شد و دکتر محمدرضا مسجدی دبیرکل و علی عطا طاهری مدیر اجرایی جمعیت از آن بازدید کردند.

نمایشگاه «یاریگران زندگی» با هدف ارتقای آگاهی و مهارت‌های پیشگیرانه در حوزه مبارزه با مواد مخدر، ویژه گروه سنی نوجوانان و جوانان در مرکز آفرینش‌های هنری کانون پرورش فکری کودکان و نوجوانان برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، هم‌زمان با آغاز به‌کار نمایشگاه «یاریگران زندگی»، سردار اسکندر مؤمنی دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر و سیدمحمد حسینی معاون پارلمانی و امور مجلس رئیس‌جمهور از غرفه «جمعیت» در این نمایشگاه بازدید کردند. علیرضا نبی کارآفرین، سردار حسین اشتری فرمانده کل سابق انتظامی کشور، سید عبدالرضا حسینی و سهیلا صمدزاده اعضای هیئت‌علمی دانشگاه آزاد اسلامی، محمود حاجیلویی دبیر ستاد فرهنگی اجتماعی شورای عالی انقلاب فرهنگی و سایر فعالان اجتماعی از دیگر بازدیدکنندگان این غرفه بودند. در غرفه «جمعیت» به بازدیدکنندگان بروشور، کاتالوگ ارائه می‌شد. همچنین در خصوص فعالیت این سازمان مردم‌نهاد، توضیحاتی داده شد. مربیان مرکز نفس پاک نیز به اجرای نمایش عروسکی و توضیح در خصوص مضرات دخانیات برای کودکان و فعالیت پرداختند. تست تنفس نیز از افرادی که استعمال دخانی





برگزاری کارگاه توجیهی مدیران منتخب اجرای طرح پاد

محل آموزش فرهنگ صحیح، ارتقاء سطح آگاهی مهارت‌های اجتماعی و نیز آموزش صحیح استفاده از پدیده‌های نوین ارتباطی و انطباق‌پذیری اجتماعی فرد است که می‌تواند از آسیب‌های اجتماعی و رفتارهای پرخطر بکاهد؛ بنابراین برای پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی، خانواده و مدرسه می‌تواند نقش بسیار مؤثری داشته باشند. کیوانلو با اشاره به نقش موثر طرح پاد در آشنایی دانش‌آموزان با مضرات استعمال مواد دخانی، اظهار کرد: «اگر بتوانیم با کمک جمعیت پیشگیری از استعمال دخانیات، آموزش‌های لازم در خصوص پیشگیری از استعمال دخانیات را به دانش‌آموزان ارائه دهیم میزان آگاهی‌بخشی به قشر آینده‌ساز، افزایش پیدا می‌کند.» مشاور علمی «جمعیت» نیز در این کارگاه به مبانی نظری طرح پاد اشاره و گفت: «آموزش‌ها باید فراگیر باشد تا در دانش‌آموزان با تأثیرگذاری همراه شود.» در ادامه برگزاری این کارگاه، دبیر شورای پاد نیز به توضیحات لازم در خصوص اهمیت اجرای طرح پاد در مدارس شهر تهران پرداخت و گفت: «اجرای این طرح در مدارس به آگاهی‌بخشی دانش‌آموزان، والدین، معلمان و مربیان نسبت به مضرات دخانیات کمک می‌کند. مدیر اجرایی طرح پاد نیز به نکات لازم برای اجرای طرح توسط مربیان اشاره کرد.» گفتنی است؛ بر اساس انعقاد تفاهم‌نامه جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران و اداره‌کل آموزش و پرورش شهر تهران، طرح پاد در مدارس منتخب تهران در مناطق ۴، ۹، ۱۲ و ۱۶، در ۸ مدرسه (۴ مدرسه دخترانه و ۴ مدرسه پسرانه) پایه هفتم اجرا می‌شود.

کارگاه توجیهی مدیران منتخب اجرای طرح پاد (پیشگیری از استعمال دخانیات در مدارس) در مدارس شهر تهران با حضور محمدرضا مسجدی دبیرکل «جمعیت»، شریف ترکمن‌نژاد مشاور علمی «جمعیت»، حمیدرضا شاهسون دبیر شورای طرح پاد، الهام معاف مدیر اجرایی طرح پاد در شهر ورامین، عباس کیوانلو مدیر سازمان دانش‌آموزی شهر تهران، مدیران سازمان دانش‌آموزی و مدیران مدارس متوسطه اول مناطق منتخب، در محل سالن جلسات جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، دبیرکل «جمعیت» در ابتدای این جلسه با اشاره به اینکه طرح پاد، طرحی ملی به‌منظور حرکت موثر به سمت آموزش پیشگیری از مصرف دخانیات است، گفت: «این طرح در فاز نخست در مدرسه، سپس در محله و شهر اجرا می‌شود.» محمدرضا مسجدی افزود: «همه ما می‌دانیم که دخانیات دروازه ورود به اعتیاد است. امروزه بیشترین میزان مصرف دخانیات در بین نوجوانان و جوانان مشاهده می‌شود، بنابراین مسئولان مناطق و مدیران مدارس باید نسبت به اجرای طرح پاد در مدارس دغدغه‌مند باشند.» وی ادامه داد: «اجرای طرح پاد با همیاری مربیان، کادر مدارس و والدین دانش‌آموزان با ارائه آموزش‌هایی پیشگیرانه و ایجاد محیطی مناسب سعی در پیشبرد اهداف خود در زمینه پیشگیری دارد.» مدیر سازمان دانش‌آموزی شهر تهران با بیان اینکه مدرسه همانند خانواده به‌عنوان مهم‌ترین عامل در دوران رشد از نقش به‌سزایی در پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی برخوردار است، بیان کرد: «مدرسه تنها محل یادگیری، خواندن و نوشتن نیست بلکه

نقش رسانه‌ها در پیشگیری از دیابت

تهیه شده در واحد زنان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

تخصصی در امر اطلاع‌رسانی و درمان دیابت نقش به‌سزایی در کشور دارند.

آکادمی دیابت ایران

آکادمی دیابت با هدف اجرایی شدن سند ملی دیابت و اهداف آن و کسب فرصت‌ها و بستری جدید برای پرداختن به مقوله دیابت است. هدف اصلی آکادمی دیابت ارتقاء مدیریت دیابت از طریق پایه‌ریزی تحقیقات بین‌المللی به‌منظور دستیابی به استانداردهای جهانی، گسترش بستر آموزش در کل کشور و تدوین و ارتقاء پروتکل‌های مرتبط با مدیریت دیابت در کشور است. دسترسی به راهکارهای جدید پیشگیری و مدیریت دیابت با ایجاد فرهنگ همکاری شبکه‌ای بین محققان این حوزه امکان‌پذیر است. آکادمی دیابت پذیرای دانشمندان، محققان و آموزشگران حرفه‌ای دیابت از سراسر کشور و جهان است تا با ایجاد هماهنگی و فراهم آوردن زیرساخت مناسب بتواند بر اساس اهداف سند ملی دیابت، به کنترل دیابت در کشور دست یابد. هدف اصلی این آکادمی، گسترش بستر آموزش تخصصی دیابت و تدوین و ارتقاء پروتکل‌های مرتبط با مدیریت دیابت در کشور، آموزش مجازی به افراد مبتلا به بیماری دیابت و خانواده‌های آن هستند آموزش مجازی به افرادی که در معرض خطر مبتلا شدن به دیابت هستند.

مربوط به افزایش چربی است و ۳۱ هزار مورد مربوط به قند و دیابت است. نتایج مطالعات نشان داده است که اکثر بیماران دیابتی دارای میزان آگاهی متوسطی در مورد بیماری خود هستند که رسانه‌های گروهی بیشترین نقش را در آموزش خودمراقبتی و پیشگیری این بیماران ایفا می‌کنند. با توجه به این نکته از میان رسانه‌های گروهی، تلویزیون با توجه به دسترسی آسان، بیشترین تأثیر عملی را در بیماران داشته است. نتایج تحقیقات انجام شده نشان‌دهنده آن است که استفاده از رسانه‌های ارتباط جمعی نقش معناداری در آموزش بیماران و کاهش عوارض ناشی از بیماری دارد. از این جهت، برنامه‌ریزی برای ارائه آموزش‌های لازم از طریق رسانه‌های گروهی امری مهم و قابل توجه است. در این تحقیق میانگین سنی افراد مورد مطالعه ۶۱ سال بود و ۶۳ درصد بیماران را زنان تشکیل می‌دادند. حدود ۶۲ درصد از بیماران دیابتی پس از ابتلا، هیچ دانشی در رابطه با بیماری خود کسب نکرده بودند. ۳۸ درصد از بیماران به اطلاعات موجود اطمینان نداشتند و ۲۳ درصد عدم دسترسی به منابع اطلاعاتی مناسب مانند پزشک متخصص، رسانه‌های جمعی، مراکز دیابت و منابع چاپی را دلیل عدم کسب دانش در رابطه با بیماریشان می‌دانستند؛ مجموعه‌هایی که به‌صورت

رسانه‌ها نقش بسیار اثربخشی در آموزش ارتقای سلامت مردم دارند و بدون تردید برای اجرای برنامه‌های پیشگیرانه در نظام سلامت ایران، متولیان امر سلامت باید به رسانه‌ها اعتماد کنند؛ چراکه مردم بدون اطلاعات قادر به اصلاح سبک زندگی خود نیستند. از سوی فدراسیون بین‌المللی دیابت و سازمان جهانی بهداشت، روز ۲۳ آبان ماه برابر با ۱۴ نوامبر که مصادف با سالروز تولد «فردریک بانتینگ» کاشف انسولین روز جهانی دیابت نامگذاری شده است. بنابراین در این روز به نقش مهم رسانه در کنترل دیابت تأکید شده است. از سوی دیگر، ترویج سلامت از طریق زبان رسانه، کار متولیان سلامت را هم‌سهل‌تر خواهد کرد؛ مشروط بر اینکه از رسانه‌ها به‌عنوان یک ابزار اطلاع‌رسانی و آموزشی کارآمد و تأثیرگذار یاری بخواهند و با رسانه‌ها تعامل داشته باشند. بر اساس نظریات تأثیر رسانه، رسانه‌ها قادرند بر نگرش افکار عمومی تأثیر بگذارند و پس از تغییر نگرش است که تغییر رفتار حاصل می‌شود و این مهم وقتی قابل تأمل می‌شود که بدانیم سن ابتلا به بسیاری از بیماری‌ها در کشور کاهش یافته است. مردم با بسیاری از بیماری‌های مزمن و غیر آن دست و پنجه نرم می‌کنند. از ۲۳۰ هزار مرگ در سال، ۸۱ هزار مورد مربوط به فشارخون بالاست، ۵۳ هزار

محمد یوسفی، نماینده جمعیت در تربت حیدریه پاسخ داد؛

دستیابی به فروشگاه، بوستان و روستای پاک در تربت حیدریه



می‌خواهیم در این مسیر با ما همکاری کنند.» وی در خصوص مشکلات پیش روی این سازمان مردم نهاد در این شهرستان گفت: «به‌رغم گذشت بیش از پنج سال از شروع فعالیت «جمعیت» در این شهرستان، متأسفانه هنوز فاقد مکانی مشخص برای فعالیت هستیم و تاکنون هیچ ارگان، نهاد و یا خیرین حوزه سلامت در این موضوع به ما کمکی نداشته‌اند. تقاضامندیم در این زمینه به کمک ما بیایند چراکه داشتن فضا و امکانات، ظرفیت کاری و عام المنفعه این مجموعه را بیش از پیش بالا خواهد برد.»

یوسفی در خاتمه گفت: «هر آنچه در حوزه فرهنگ هزینه شود، به نوعی سرمایه‌گذاری برای نسل آینده جامعه خواهد بود. هر کسی در راستای اهداف پیشگیرانه با هدف کاهش مصرف قلیان و سیگار قدم بردارد، به سلامت هم‌نوعان خود کمک نموده است. لذا از همه همشهریان و متولیان امر تقاضامندیم در راه این رسالت بزرگ، ما را همراهی نمایند.»

کودکی و نوجوانی باید آموزش داده شود، قدرت نه‌گفتن و مهارت خودآگاهی و همچنین برقراری ارتباط موثر است، تصریح کرد: «این آموزش باید از سنین قبل دبستان در برنامه اصلی آموزش و تربیت رسمی و غیر رسمی گنجانده شود.» وی در خصوص چگونگی کاهش استعمال دخانیات در کشور گفت: «روش‌های متعددی وجود دارد که اولین و مهم‌ترین آن از خانواده‌ها شروع می‌شود. یعنی این فرهنگ‌سازی در خانواده‌ها اتفاق می‌افتد و بعد از آن مدرسه نقش مهمی را ایفا می‌کند. در واقع مدرسه با انتقال آگاهی و اطلاع‌رسانی به نوجوانان می‌تواند در کاهش مصرف آن موثر باشد.» وی در خصوص وضعیت صنعت دخانیات در کشور نیز یادآور شد: «گردش مالی صنعت دخانی در کشور بالغ بر ۶۰ هزار میلیارد تومان برآورد شده است؛ جدای از بحث واردات قاچاق که اگر به آن اضافه شود رقم بسیار هنگفتی می‌شود. تقریباً ۱۱ و نیم هزار تن تنباکو در کشور مصرف می‌شود که حدوداً ۵ هزار تن در داخل تولید می‌شود و ۴ هزار تن از طریق واردات تامین می‌شود و مابقی هم از طریق قاچاق وارد کشور می‌شود یا تقلبی است.»

همکاری همه دستگاه‌ها را مطالبه می‌کنیم
یوسفی در ادامه تأکید کرد: «خوشبختانه تاکنون در این شهرستان ادارات و ارگان‌ها همواره همکاری و مساعدت‌هایی با این سازمان مردم‌نهاد داشته‌اند ولی همچنان مهمترین دغدغه ما در همراهی بهتر و بیشتر برخی از ادارات مرتبط در این حوزه است. ما می‌دانیم سازمان‌ها، ادارات و نهادها مشغله‌های فراوان دارند اما از آنان

مسئول شعبه جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات شعبه تربت حیدریه با اشاره به طرح‌هایی که در این شهرستان اجرا شده است، گفت: «طرح‌هایی همچون فروشگاه پاک، بوستان پاک و روستای پاک در حال اجرا هستند که در این فرایند، فرمانداری، شهرداری، معاونت بهداشت و درمان دانشگاه علوم پزشکی، اتحادیه صنف خواروبار، آموزش و پرورش و دیگر ادارات با این سازمان مردم نهاد همکاری داشته‌اند.» محمد یوسفی در ادامه افزود: «در ابتدا من به‌عنوان یک معلم که با افراد زیادی در حیطة کودک و نوجوان سر و کار داشتم، معضل استعمال دخانیات برایم جدی بود که همین عامل باعث شد، آگاهی لازم را به کودک و نوجوان در مورد مضرات محصولات دخانی ارائه کنم. در واقع ما در «جمعیت» به‌دنبال آن هستیم که کار فرهنگی و در عین حال، رسالت قانونی خود را به سرانجام برسانیم. مثلاً اگر به‌طور مثال پدری فرزند زیر ۱۸ سال خود را به فروشگاه می‌فرستد، فروشنده به او سیگار ندهد تا تلنگری برای او باشد تا حداقل استعمال دخانیات را برای خانواده و فرزندان خود عادی‌سازی نکند.» وی با اشاره به اینکه در کشور حدود ۱۰ میلیون نفر مصرف‌کننده دخانیات هستند و سن مصرف آن در کشور به زیر ۱۳ سال رسیده است، افزود: «آمار استعمال در بین پسران نسبت به دختران بیشتر است. این مسئله نشان می‌دهد که یکی از معضلات پیش رو، از بین رفتن قبح مصرف مواد دخانی در جامعه به‌خصوص در بین خانواده‌ها است. خانواده‌ها به شکل تفریحی قلیان یا سیگار مصرف می‌کنند که این خود به‌نوعی الگوسازی منفی را برای فرزندان‌شان در پی دارد.» یوسفی با اشاره به اینکه مهمترین مسأله که در دوران



دوره اول متوسطه دخترانه و پسرانه شهرستان ورامین در دو بخش مرکزی، جواد آباد و شهری صورت پذیرفت.» وی ادامه داد: «در این مرحله تعداد داوطلبان شرکت در طرح طبق ۳ گروه دولتی، غیر دولتی، مدارس خاص (تیزهوشان، شاهد، نمونه) صورت پذیرفت. ۴۷۹۳ نفر دانش‌آموز تحت آموزش طرح یاد قرار گرفتند و تعداد داوطلبان پایه هفتم ۲۸۵۵ نفر بوده است.» معاف گفت: «در راستای اجرای طرح یاد، معرفی «جمعیت»، طرح یاد و اسامی دانش‌آموزان داوطلب شرکت در طرح انجام شد.»



اجرای طرح یاد در مدارس شهرستان ورامین

طرح یاد در آبان‌ماه سال جاری در ۷۹ مدرسه پایه اول متوسطه دخترانه و پسرانه شهرستان ورامین اجرا شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، الهام معاف مدیر اجرایی طرح یاد ورامین در این خصوص گفت: «اجرای طرح یاد در هفته سوم و چهارم آبان‌ماه در ۷۹ مدرسه



استقبال دانش آموزان از فعالیت‌های مرکز نفس پاک

مرکز فرآزموز نفس پاک به مناسبت روز دانش‌آموز با اجرای برنامه‌های متعدد در مناطق ۱۴، ۶، ۷ و ۱۵ حضور پیدا کرد. به گزارش روابط عمومی «جمعیّت»، مربیان نفس پاک با اجرای برنامه در قالب نمایش عروسکی و مسابقه به آموزش مضرات دخانیات به ۱۶۵۰ نفر از دانش‌آموزان در مدارس پرداختند.

برگزاری ویژه برنامه آموزشی همزمان با هفته سلامت روان قم

در ادامه گروه آموزشی - نمایشی نفس پاک با اجرای خانم شمی و عروسک‌گردانی آقای خانی به آموزش انواع دود و مضرات دخانیات پرداختند و در حاشیه نمایشگاه، ایستگاه سلامتی و پیشگیری از دخانیات با ارائه بروشورهای مطالب و عکس‌های آموزشی دایر بود. همچنین کودکان توانستند در غرفه کودک، برگه‌های رنگ‌آمیزی با موضوع پیشگیری از دخانیات را رنگ‌آمیزی نمایند و به هر کدام کتاب نصیحت پدر بزرگ اهدا شد.

همزمان با هفته سلامت روان، ویژه برنامه آموزشی با مشارکت جمعیّت مبارزه با استعمال دخانیات شعبه قم، اداره پایه سلامت بقیه الله و سرای محله شهر قائم در بوستان اطلس برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیّت» نمایندگی قم، در ابتدا خانم موسوی مسئول سلامت روان مرکز بهداشت به بیان اهمیت سلامت روان و مسائل و رفتارهای پرخطی که سلامت روان را به مخاره می‌اندازد، پرداخت.

برگزاری دومین کارگاه آموزشی شناخت آسیب‌های دخانیات ویژه بانوان در جعفریه

دومین کارگاه آموزشی شناخت آسیب‌های دخانیات برای بانوان در جعفریه با آموزش خانم مومن از «جمعیّت» شعبه شهرستان جعفرآباد برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیّت»، وی در ابتدا به بیان مهارت نه گفتن و اهمیت آموزش آن به کودکان پرداخت و پس از آن به باورهای غلط در خصوص دخانیات اشاره نمود. در این جلسه در خصوص بروشورهای آموزشی مرتبط با مضرات دخانیات و مرکز ترک دخانیات رهش توضیحاتی ارائه شد.



پلمب ۲ کافی شاپ در مشهد

در گشت مشترک بازرسی اتاق اصناف و تعزیرات حکومتی، دو کافی شاپ در محدوده خیابان سجاد مشهد پلمب شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیّت» شعبه مشهد، عدم رعایت قوانین و مقررات نظام صنفی (استعمال دخانیات)، گران‌فروشی، نداشتن پروانه کسب معتبر از جمله تخلفات این واحدها بوده است. بنا به درخواست نمایندگی جمعیّت، مقرر شد که نظارت و تمرکز بر روی کافی‌شاپ‌های محدوده مدارس و دانشگاه‌ها تشدید شود.



گزارش اجرای مرحله اول طرح پاد در رباط کریم



در سال تحصیلی جدید، مرحله اول طرح پاد شهرستان رباط کریم در ۲۰ مدرسه دخترانه و ۲۰ مدرسه پسرانه (مقطع متوسطه اول) برگزار شد. فاطمه سلیمانی مدیر اجرایی طرح پاد شهرستان رباط کریم و تسهیلگران طرح پاد در گفت‌وگو با روابط عمومی «جمعیّت» گفت: از ابتدای آبان‌ماه، طبق برنامه زمان‌بندی شده و هماهنگی قبلی با مدیریت و مسئولان مدارس، طبق پروتکل و برنامه اجرای طرح پاد (پیشگیری استعمال دخانیات) حضور در مدارس با هدف معرفی جمعیّت و طرح پاد به دانش‌آموزان پایه هفتم صورت گرفت و سپس از بین دانش‌آموزان، پادیاران داوطلب نام‌نویسی کردند. وی افزود: در مهر ماه سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۳ طبق پروتکل طرح پاد ابتدا با ارسال بخشنامه اجرای طرح توسط اداره آموزش و پرورش و تماس تلفنی با مدیران ۴۰ مدرسه متوسطه اول منتخب شهرستان، هماهنگی لازم به عمل آمد و طبق برنامه‌ریزی با حضور مدیر اجرایی و تسهیلگران در مدارس، جمعیّت و طرح پاد معرفی و پادیاران نام‌نویسی شدند. مدیر اجرایی طرح پاد شهرستان رباط کریم عنوان کرد: از نتایج این طرح می‌توان به آشنایی دانش‌آموزان پایه هفتم مدارس منتخب با طرح پاد و ثبت نام پادیاران اشاره کرد.

بین ۴ تا ۶ دلار است. چند روز قبل از آغاز وضع مالیات‌های جدید، مصرف‌کنندگان سیگار با خریداری مقادیر زیادی سیگار اقدام به ذخیره‌سازی آن می‌کردند، در حالی که فروشگاه‌ها تا جایی که می‌توانستند بسته‌های سیگار را از دسترس خریداران خارج می‌کردند تا بتوانند بعد از اعمال مقررات جدید، آنها را به قیمت بالاتری به فروش برسانند. نوشیدنی‌های انرژی‌زا نیز از این پس قرار است با برچسب‌های هشدارآمیز به زبان‌های عربی و انگلیسی توزیع شوند. بر اساس اعلام اداره زکات و مالیات عربستان «این محصولات هیچ منفعتی برای سلامتی افراد ندارند و مصرف بیش از دو بطری آنها در روز می‌تواند تأثیرات مخربی بر سلامت افراد بگذارد.» اعمال این مالیات‌ها، بر اساس توافق شورای همکاری خلیج فارس و توصیه‌های صندوق بین‌المللی پول صورت گرفته است. کشورهای عضو شورای همکاری خلیج فارس همچنین قصد دارند در سال ۲۰۱۸، مالیات بر ارزش افزوده ۵ درصدی بر برخی کالاها اعمال کنند.

کاهش تورم کلی از ۱.۷ در ماه نوامبر به ۱.۵ در ماه دسامبر

همچنین آمار رسمی دولت عربستان نشان می‌دهد در دسامبر ۲۰۲۳، قیمت حمل‌ونقل ۰.۴ درصد و هزینه‌های پوشاک و کفش، همانند قیمت مواد غذایی و آشامیدنی، ۰.۳ درصد نسبت به نوامبر در این کشور کاهش یافته است. با این حال، قیمت آموزش و دخانیات در این دوره نسبتاً ثابت باقی ماند. از سوی دیگر مسکن، آب، برق، گاز و سایر سوخت‌ها ۰.۷ درصد و هزینه رستوران‌ها و هتل‌ها ۰.۴ درصد افزایش قیمت داشته است. اجاره‌بها نقش مهمی در نرخ تورم سالانه در ماه دسامبر ایفا کرد و ۹ درصد افزایش یافت. با توجه به وزن قابل توجه ۲۱ درصدی آن‌ها در سبد مصرفی عربستان سعودی، این امر تأثیر قابل توجهی بر تورم کلی داشت. تورم کلی از ۱.۷ در ماه نوامبر به ۱.۵ در ماه دسامبر کاهش یافت. با مقایسه دسامبر ۲۰۲۳ نسبت به ماه مشابه سال قبل (دسامبر ۲۰۲۲)، قیمت مواد غذایی و نوشیدنی ۱.۲ درصد و هزینه رستوران‌ها و هتل‌ها ۲.۵ درصد افزایش یافته است. قیمت برای امور فرهنگی و تفریحی نیز یک درصد بالا رفته است. در مقابل، هزینه‌های اثاثیه و لوازم خانگی در همین مدت ۳.۲ درصد کاهش داشته است.

محرک‌های رشد

علاوه بر این، GASTAT گزارش داد که شاخص قیمت عمده‌فروشی (WPI) در عربستان سعودی در دسامبر ۲۰۲۳ نسبت به ماه مشابه سال قبل، ۳ درصد افزایش یافته است. این افزایش در WPI عمدتاً ناشی از افزایش قیمت مواد شیمیایی اساسی و محصولات لبنی بود که به ترتیب ۳۰.۹ درصد و ۴۱.۳ درصد افزایش داشتند. علاوه بر این، WPI در آخرین ماه سال ۲۰۲۳ نسبت به نوامبر ۰.۴ درصد افزایش یافته است که عمدتاً به دلیل افزایش ۰.۸ درصدی قیمت سایر کالاهای قابل حمل بوده است. سیاست‌های دولت، تأثیر افزایش قیمت‌های بین‌المللی را محدود کرده و تورم در عربستان سعودی در سال گذشته در مقایسه با سطوح جهانی نسبتاً پایین باقی مانده است.



مهار تورم در عربستان

افزایش مالیات دخانیات و کالاهای آسیب‌رسان

آمار رسمی دولت عربستان نشان می‌دهد در دسامبر ۲۰۲۳، قیمت حمل‌ونقل ۰.۴ درصد و هزینه‌های پوشاک و کفش، همانند قیمت مواد غذایی و آشامیدنی، ۰.۳ درصد نسبت به نوامبر در این کشور کاهش یافته است. با این حال، قیمت آموزش و دخانیات در این دوره نسبتاً ثابت باقی ماند.

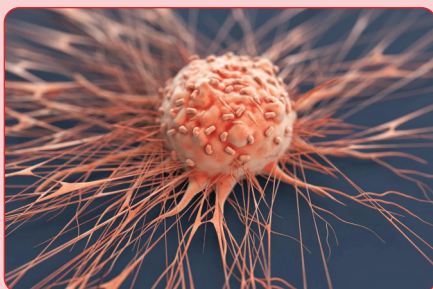
به نقل از اسپوتنیک، دولت عربستان که همچنان با تأثیرات اقتصادی ناشی از افت قیمت جهانی نفت دست و پنجه نرم می‌کند، مالیات جدیدی بر سیگار و نوشیدنی‌های انرژی‌زا وضع کرده که موجب افزایش ۱۰۰ درصدی قیمت این کالاها شده است. مالیات جدید وضع شده موجب رشد قابل توجه قیمت سیگار و نوشیدنی‌های انرژی‌زا در سراسر عربستان شده است. قیمت نوشیدنی‌های گازدار هم رشد ۵۰ درصدی داشته است. به گفته مقامات سعودی، این مالیات که به «مالیات گناه» معروف است، گفته شده با هدف منصرف کردن شهروندان از مصرف محصولات مضر اعمال شده است، زیرا مصرف چنین محصولاتی در نهایت موجب بالارفتن هزینه‌های درمانی می‌شود که بخشی از آن توسط دولت عربستان تأمین می‌گردد. بر اساس مقررات جدید مالیاتی، قیمت یک بسته سیگار در عربستان

وضعیت سرطان ریه در ایالات متحده

بر اساس مطالعه‌ای که توسط انجمن سرطان آمریکا انجام شده است؛ در ایالات متحده بروز سرطان ریه در زنان زیر ۵۰ سال، بیشتر از مردان است. در این مطالعه، تحلیل‌های قبلی با ۵ سال داده بیشتر گسترش داده شده است تا تغییرات بروز سرطان ریه بر اساس سن و جنس بررسی شود. بر اساس یافته‌های این مطالعه، به‌طور کلی کاهش میزان بروز سرطان ریه بین سال‌های ۲۰۰۴-۲۰۰۰ و ۲۰۱۵-۲۰۱۹ در مردان بیشتر از زنان بود که منجر به بروز بیشتر سرطان ریه در زنان ۳۵-۵۴ سال می‌شود. برای مثال در میان افراد ۵۴-۵۰ ساله، میزان بروز سرطان ریه به ازای هر ۱۰۰,۰۰۰ نفر در سال، ۴۴٪ در مردان و تا ۲۰٪ در زنان کاهش یافته است. در نتیجه میزان بروز آن در زنان نسبت به مردان طی سال‌های ۲۰۰۴-۲۰۰۰ از ۰.۷۳ به ۱.۰۵ طی سال‌های ۲۰۱۹-۲۰۱۵ افزایش یافته است. همچنان در بین افراد ۵۵ سال به بالا، میزان بروز

سرطان ریه در زنان پایین‌تر بود. اگرچه تفاوت‌هایی وجود داشت اما این تفاوت‌ها به طور فزاینده‌ای کمتر شد. به‌عنوان مثال در میان افراد ۷۴-۷۰ ساله بروز سرطان ریه در زنان نسبت به مردان از ۰.۶۲ طی سال‌های ۲۰۰۴-۲۰۰۰ به ۰.۸۱ طی سال‌های ۲۰۱۵ تا ۲۰۱۹ افزایش یافت.

شیوع بیشتر سرطان ریه در زنان نسبت به مردان نه‌تنها در افراد کمتر از ۵۰ سال ادامه داشته، بلکه اکنون به میانسالان نیز گسترش یافته است، زیرا زنان جوان با خطر بیشتر این بیماری وارد سنین بالاتر می‌شوند. دلایل این امر نامشخص است، زیرا شیوع و شدت مصرف دخانیات در زنان جوان در مقایسه با مردان بیشتر نیست، مگر اندکی شیوع بیشتر در متولدین دهه ۱۹۶۰. علاوه بر این، یافته‌های مطالعات کوهورت (طولی بودن)، از بیشتر بودن اثرات سرطان‌زایی مصرف سیگار در زنان نسبت به مردان حمایت نمی‌کند، اگرچه این مطالعات عمدتاً بر روی



افراد بالای ۵۰ سال بود که متولد قبل از دهه ۱۹۶۰ بودند.

تحقیقات بیشتری برای روشن شدن دلایل بروز سرطان ریه در زنان جوانتر موردنیاز است. در عین حال باید تلاش برای ترک سیگار در بین زنان جوان و میانسال و غربالگری سرطان ریه در بین زنان واجد شرایط، در هر دو سطح مراقبت‌های بهداشتی حرفه‌ای و عمومی بیشتر شود.

مترجم: آزاده توسلی

لینک ترجمه: <https://jamanetwork.com/journals/jamaoncology/article-abstract/2810384>



صاحب امتیاز: جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران | مدیرمسئول: دکتر محمدرضا مسجدی | سردبیر: دکتر آزاده نظری
 دبیر تحریریه و مدیر هنری: امیر شفیعی سروسناتی | 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, Farahani-pour St, Fathi Shaghghi St, Vali-asr Ave, Tehran, IRAN. | Telefax: (+9821)88105001-2 | Telegram.me/iataorg | www.iata.org.ir | info@iata.org.ir

At the press conference, Dr. Hajiloe proposed the formation of the "Specialized Desk on Tobacco Control";

Prevention is Considered as a main strategy in the Supreme Council of Cultural Revolution



On Wednesday, November 3, a press conference was held on the topic of "Establishing a specialized table to combat tobacco use" with the presence of Dr. Mahmoud. Hajiloe, Secretary of the Cultural and Social Headquarters of the Supreme Council of the Cultural Revolution, Dr. Hamed Moslehi, Director General of the Mental Health, Social and Addiction Office of the Ministry of Health, Dr. Mohammad Reza Masjedi, Secretary General of Iran's Anti-Tobacco Association, other guests and media members, was held at the Secretariat of the Supreme Council of Cultural Revolution.

According to the public relations report of IATA, Mahmoud. Hajiloe said in this meeting: Official statistics show that we have a growing trend in the overall consumption of tobacco, which is a worrying issue. Stating that this growing trend of smoking becomes more acute when it reaches teenagers, he explained: the 13% growth in smoking among 13- to 15-year-olds has created special conditions; This is more acute in teenage girls and we see a 133% growth in this area among teenage girls. The Secretary of the Cultural and Social Staff of the Supreme Council of Cultural Revolution emphasized: We have a definitive proposition in this field, and that is that light addiction is the precursor to heavy addiction. 70-80% of those who have a heavy addiction had a mild addiction, and entering into heavy addiction and drugs starts with smoking. He added: The goal of the national programs that are followed in the

country is to reduce the consumption of tobacco by 30% by 2025, so that according to the World Health Organization, if this trend continues in 2025, we will be among the countries where the consumption of tobacco is significant.

In response to a question about the actions of the Supreme Council of the Cultural Revolution regarding the promotion of smoking in home theater series, Hajiloe said: The Supreme Council of the Cultural Revolution has passed a resolution in the field of home theater, in the sixth paragraph of which the preparation of a comprehensive audio and video policy package is on the agenda.

He added: It seems that part of these concerns will be resolved through this matter, but until then we have laws and regulations that face the clear promotion of smoking in the media. We follow this issue through the obligatory devices. The Secretary of Cultural and Social Staff of the Secretariat of the Supreme Council of Cultural Revolution Babian said that light addiction is the prelude to heavy addiction: Many countries that have had success in the fight against drugs have started their work before that with the prevention and reduction of tobacco use, so prevention as a main strategy is followed in the Supreme Council of Cultural Revolution.

The general secretary of "Population" considered tobacco as one of the most important profitable businesses in the world and said: behind the scenes of that profitable business there is a mafia and all countries lose from this business.

Masjedi said: According to global health studies and research, the trend of smoking among women compared to men has increased by about 70%, and among girls aged 12 to 15 years, it has increased by about 133%.

He pointed out: Cardiovascular disease and cancer, which are on the rise in the country, can be caused by smoking.

He said: Currently, 12 to 14 percent of the people in the country smoke, and about 80 percent of the people do not smoke, and they should be supported, and at the same time, we should inform these 14 percent about the side effects of smoking.

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, Seyyed Jamaloddin Asad Abadi street (Yuosef Abad), Tehran - www.iata.org.ir - info@iata.org.ir - [telegram.me/iataorg](https://t.me/iataorg)