



سیاست‌های پیشگیرانه در سال جدید جدی گرفته شوند

برنامه‌های مالیاتی به نفع صنعت دخانیات!

صفحه ۲

در این شماره می‌خوانید:

نشست کار گروه «جمعیت» با دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی برگزار شد

صفحه ۹

در نشست مشترک با مشاور امور زنان صداوسیما تاکید شد؛ همکاری هر چه بیشتر در زمینه پیشگیری و مبارزه با دخانیات

صفحه ۱۳

کاتمی، قائم‌مقام ستاد مبارزه با مواد مخدر کشور: **ضرورت گفتمان‌سازی برای دستیابی به نتایج مطلوب**

صفحه ۶

برگزاری نشست هماهنگی دانشگاه بدون دخانیات در دانشگاه آزاد ولیعصر (عج)

صفحه ۱۰

غلامعباس ترکی، معاون دادستان کل کشور مطرح کرد: **نیاز به انسجام فرهنگی در اقدامات پیشگیرانه در تولیدات سینمایی و تلویزیونی**

صفحه ۵

برگزاری نشست مشترک «جمعیت» با دانشگاه علامه طباطبائی

صفحه ۹

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: ۰۲۱-۸۸۱۰۵۰۰۳



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.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.

سخن اول

اجرای سیاست‌های کنترلی

در بحث سیاست‌های کنترلی استعمال دخانیات بندهای مختلفی در قانون در نظر گرفته شده که تمامی بخش‌های اجرایی را به همکاری و مشارکت می‌طلبد. در واقع اگر این هماهنگی و مشارکت به‌طور کامل انجام نشود، سیاست‌های پیشگیرانه به بن‌بست خواهند رسید. توجه به مسائل فرهنگی، استفاده از ظرفیت رسانه‌های جمعی جهت آگاهی و اطلاع‌رسانی و نیز اهمیت به فاکتورهای اقتصادی، از جمله مواردی است که باید مانند سایر کشورهای عضو معاهده جهانی کنترل دخانیات در نظر گرفته شوند. حال اگر بخواهیم در اینجا به بحث افزایش مالیات بر دخانیات و تاثیر آن بر کاهش میزان مصرف بپردازیم، اولین مسئله که به ذهن می‌رسد شاید این باشد که اجرای این قانون تا چه حد می‌تواند به‌تنهایی در کنترل مصرف موثر باشد. در اینجا صاحب‌نظران به دو دسته موافق و مخالف تقسیم می‌شوند. صاحب‌نظرانی که اجرای سیاست‌های مالیاتی را راهی در جهت ایجاد درآمد برای دولت و امری بی‌فایده یا کم‌اثر در بحث کاهش مصرف می‌دانند. در مقابل برخی صاحب‌نظران معتقدند در صورت اجرای سیاست‌های مالیاتی، کنترل قاچاق سیگار و نیز سازماندهی فروش محصولات دخانی نیز باید در نظر گرفته شوند؛ چراکه افزایش قیمت موجب گرایش مصرف‌کنندگان به سمت سیگارهای قاچاق با قیمت پایین‌تر می‌شود، یعنی مصرف سیگارهایی که به لحاظ سلامت مورد تایید ارگان‌های مربوطه نیست و در اکثر مواقع مضراتی بیش از سایر سیگارهای موجود در کشور دارند. به‌هرحال معضل قاچاق سیگار، معضلی که همچنان در بن‌بست چاره‌اندیشی مانده و برای عبور از این وضعیت تاکنون قدمی جدی در جهت کاهش مصرف، برداشته نشده است. حتی در اکثر مواقع خصوصاً در زمان تصویب افزایش مالیات بر دخانیات، نه‌تنها به آن تأکیدی نمی‌شود، بلکه تصمیماتی را اتخاذ می‌کنند که به ضرر سلامت جامعه بوده است. بسیاری از ما می‌دانیم که می‌توان انواع سیگار قاچاق را به‌سادگی از سوپرمارکت‌ها، دستفروش‌ها، دکه‌های روزنامه‌فروشی و غیره با نازلترین قیمت خریداری کرد. البته این وضعیت پیش از این نیز وجود داشته است. حال چه بهتر که بتوان برای شانه خالی کردن از پاسخگویی، بر روی بهانه‌هایی مانند افزایش مالیات موج‌سواری کرد. این صنعت پرسود که وظیفه دارد برای کاهش آسیب‌هایی که به سلامت جامعه وارد می‌کند، هزینه درمان و پیشگیری از آن را پرداخت کند، 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 باقیست که بیش از دو دهه است ماده ۸ قانون جامع کنترل و مبارزه با دخانیات که همان افزایش سالانه ۱۰ درصد مالیات بر دخانیات است، هنوز به‌درستی اجرا نمی‌شود. در واقع صنعت دخانیات با لابی‌گری‌هایی که در مجلس انجام می‌دهد، هر ساله اجرای این قبیل قوانین و مصوبات را با نازل‌ترین قیمت به بهانه کنترل قاچاق و حمایت از تولید داخل به نفع خود به پایان می‌رساند.



سیاست‌های پیشگیرانه در سال جدید جدی گرفته شوند

برنامه‌های مالیاتی به نفع صنعت دخانیات!

شروع سال ۱۴۰۳ و در طول اجرای برنامه هفتم توسعه موافقت کرد. بنابراین، مالیات هر نخ سیگار تولید داخل با نشان ایرانی ۱۵ درصد، سیگار تولید داخل با نشان بین‌المللی ۲۵ درصد و سیگار وارداتی با هر نشان ۵۰ درصد افزایش یافت. علاوه بر این، مالیات هر بسته تنباکوی ۵۰ گرمی تولید داخل، ۲۰ درصد و مالیات هر بسته تنباکوی ۵۰ گرمی وارداتی آماده مصرف ۵۵ درصد افزایش یافته است.

افزایش قیمت، کاهش را در پی دارد!

حال در این میان بسیاری معتقد هستند که افزایش قیمت سیگار به‌تنهایی تنها راهکار جهت کاهش مصرف آن نیست چراکه در کنار اجرای سیاست‌های مالیاتی، باید بحث قاچاق سیگار و ساماندهی فروش آن نیز به‌درستی انجام شود، چراکه مصرف‌کنندگان در زمان مواجهه با قیمت بالای سیگار، ترجیح می‌دهند از سیگار قاچاق استفاده کنند که این سیگارها در اکثر مواقع خارج از نظارت وزارت بهداشت و ارگان‌های مربوطه است و باز هم می‌تواند خطرات بسیاری برای سلامت افراد در پی داشته باشد. در صورتی افزایش مالیات بر سیگار می‌تواند منجر به کاهش مصرف شود که کشور، توانایی کنترل ورود کالای قاچاق را داشته باشد. در صورتی که کشور توانایی کنترل ورود کالای قاچاق را نداشته باشد، سیگار قاچاق وارد کشور می‌شود و مصرف‌کنندگان، سیگار قاچاق و ارزان‌تر را جایگزین می‌کنند. بر این اساس به نظر می‌رسد مبارزه با سوءمصرف دخانیات بیشتر از آنکه از طریق مسائل مالی راهگشا باشد، نیاز به بسترسازی‌های فرهنگی دارد. به‌هرحال نرخ پایین مالیات سبب‌شده سود هنگفتی از آن تولیدکنندگان محصولات دخانی شود. همچنین عدم بازدارندگی جرایم تخلفات ناشی از عدم اجرای قانون جامع کنترل دخانیات و ضعف آموزش عمومی و اطلاع‌رسانی در خصوص مضرات مصرف و دود مواد دخانی از مهمترین عوامل تاثیرگذار بر افزایش مصرف دخانیات است. بنابراین تصمیم‌گیرندگان باید

اجرای سیاست‌های مالیاتی جهت کنترل و پیشگیری از استعمال دخانیات، بیش از دو دهه است که به‌صورت جدی از سوی سلامت جامعه مطالبه می‌شود. این مطالبه اغلب به‌صورت قانونی بوده است چراکه در قانون کنترل و مبارزه با دخانیات، بندهایی وجود دارد که بر اساس آن، بسیاری از دستگاه‌ها و سازمان‌های مربوطه باید با همکاری و مشارکت یکدیگر در جهت کاهش استعمال دخانیات در جامعه گام بردارند. البته این مشارکت در اکثر مواقع یا اصلاً انجام نشد یا اینکه به‌صورت دوره‌ای نیمه‌کار ماند. حال اگر از عدم ساماندهی در مشارکت یکپارچه در بین دستگاه‌های مربوطه بگذریم، بحث مطالبه اجرای قوانین مالیاتی است که می‌تواند تاثیر به‌سزایی را در کاهش استعمال دخانیات داشته باشد. قوانینی که تاکنون نتوانسته رضایت بخش سلامت جامعه را جلب کند و بسیاری معتقدند که همچنان با استانداردهای جهانی و بین‌المللی برای تاثیرگذاری فاصله بسیاری دارد.

افزایش قیمت سیگار در شروع سال جدید به‌گونه‌ای بوده است که متخصصان سلامت همچنان از آن رضایتی ندارند. آنها این محصول را عامل اصلی سرطان معرفی می‌کنند و نسبت به مصرف آن هر بار هشدار جدیدی می‌دهند، اما ضریب بالای نفوذ آن در جامعه ایرانی را نمی‌توان انکار کرد. بررسی‌های میدانی نشان می‌دهد در فروردین ۱۴۰۳، وینستون لایت با قیمت ۳۱ هزار تومان و G۱ با قیمت ۲۰ هزار تومان به ازای هر پاکت در بازار به فروش می‌رسد. همچنین بهمن سوئیسی ۱۷ هزار تومان و مونتانا طلایی ۱۸ هزار تومان قیمت‌گذاری شده‌اند. همچنین قیمت سیگارهایی نظیر کم‌آبی با رشد ۲۷ هزار تومان در اردیبهشت ۱۴۰۲ به ۳۵ هزار تومان در اردیبهشت ۱۴۰۳ رسید. مونتانا آبی از ۱۳ هزار تومان به ۲۰ هزار تومان رسید. به‌هرحال این افزایش انجام شده است و دلیل آن، مربوط به مصوبه مجلس شورای اسلامی در تاریخ ۲۹ مهر ۱۴۰۲ است که با مالیات ۱۵ تا ۵۰ درصدی بر محصولات دخانی نظیر سیگار و تنباکو از



به کمبودهای بودجه‌ای که آنها با آن مواجه هستند تصریح کرد: «به نظر می‌رسد از مالیات بر سیگار می‌توان منابعی را به ساخت خوابگاه‌های دانشجویی و تقویت تغذیه دانشجویی اختصاص داد.»

عباس شیروازن درباره رشد بودجه سرانه دانشجویی گروه علوم پزشکی در لایحه بودجه ۱۴۰۲ و اختصاص بودجه‌ای برای جذب تسهیلات بانکی ساخت خوابگاه افزود: «ما در معاونت دانشجویی و فرهنگی وزارت بهداشت پیگیر موضوع ۲ هزار میلیارد تومان بودجه تسهیلات بانکی که برای توسعه خوابگاه‌های متهالی در لایحه بودجه آمده، هستیم.»

معاون وزیر بهداشت خاطر نشان کرد: «به نظر می‌رسد از منابع دیگر از جمله مالیات بر سیگار که هم باعث کاهش مصرف سیگار و ارتقای سلامت مردم می‌شود می‌توان منابعی را به ساخت خوابگاه‌های دانشجویی و تقویت تغذیه دانشجویی اختصاص داد. ضمن اینکه اگر تاکید شود منابع درآمدی مالیات بر سیگار می‌تواند در این مسیر هزینه شود، اثر مثبتی بر تصویب آن بگذارد. افزودن بودجه‌های زیرساخت خوابگاهی در حوزه وزارت علوم و در حوزه وزارت بهداشت، خرج و هزینه کرد نیست بلکه سرمایه‌گذاری برای آینده و نشاط فکری، روحی و جسمی دانشجویان کشور است تا بتوانیم نسل دانش‌آموخته با نشاط، با سواد و خوب داشته باشیم.»

شیروازن درباره وضعیت نامناسب تورم مواد غذایی در بحث تغذیه دانشجویی گفت: «برخی از دانشگاه‌های علوم پزشکی مکاتباتی با معاونت دانشجویی و فرهنگی وزارت بهداشت در حوزه مشکلات تورم قیمت مواد غذایی داشته‌اند و در مقابل پیمانکاران بدهی انباشته‌ای دارند که این امر بر کیفیت غذا و خدمتی که تغذیه تأثیرگذار است و مطلوبیت لازم را ندارد.»

اهمیت مراکز ناباروری و ورزش همگانی!

گفته می‌شود منابع ناشی از افزایش قیمت سیگار، مالیات و همچنین حقوق گمرکی واردات آن در سال ۱۴۰۲ برای احداث و تجهیز مراکز ناباروری و ورزش همگانی هزینه خواهد شد، چراکه نمایندگان مجلس در ادامه رسیدگی به بخش هزینه‌های لایحه بودجه ۱۴۰۲، با بندهای (ز)، (ه) و (ل) تبصره (۱۷) موافقت کردند. بر اساس بند (ه) تبصره (۱۷)، از ابتدای سال ۱۴۰۲ به قیمت خردفروشی هر نخ سیگار تولید داخل با نشان ایرانی مبلغ ۵۰۰ ریال، تولید داخل با نشان (برند) بین‌المللی هزار ریال و هر بسته ۵۰ گرمی تنباکوی قلیان داخلی ۲۰۰ هزار (۲۰۰.۰۰۰) ریال به‌عنوان مالیات اضافه و از هر نخ سیگار وارداتی مبلغ ۸ هزار (۸.۰۰۰) ریال و هر بسته ۵۰ گرمی تنباکوی قلیان وارداتی ۳۵۰ هزار (۳۵۰.۰۰۰) ریال به‌عنوان حقوق ورودی دریافت می‌شود تا مطابق ردیف‌های این قانون برای بخش سلامت با اولویت احداث و تجهیز مراکز ناباروری و زایشگاه‌های دولتی، ورزش همگانی و ورزش بانوان هزینه شود. وزارت امور اقتصادی و دارایی مکلف است مبالغ مزبور را از تولیدکنندگان و واردکنندگان دخانیات، حسب مورد اخذ و به حساب درآمد عمومی موضوع ردیف ۱۱۰۵۱۵ جدول شماره (۵) این قانون واریز کند.

به‌رحال باید یادآور شد، ایران همچنان پایین‌ترین مالیات بر دخانیات را در دنیا دارد و این در حالی است که سهم شرکت دخانیات ایران از تولید سیگار در کشور فقط ۱۰ درصد است و ۹۰ درصد تولید سیگار در اختیار شرکت‌هایی با سهامداران خارجی است. در این خصوص دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات گفت: «بر اساس آنچه وزارت صمت اعلام کرده است، سالانه ۷۰ میلیارد نخ سیگار در کشور تولید می‌شود و طبق گزارش وزارت بهداشت، مصرف سالانه سیگار در کشور بین ۵۰ تا ۶۰ میلیارد نخ است. حال اگر فرض کنیم همان آمار وزارت صمت که ۷۰ میلیارد نخ سیگار بوده است، در کشور مصرف شود؛ از این ۷۰ میلیارد نخ، ۷۲ درصد توسط دو شرکت خارجی در داخل کشور تولید می‌شود.»

شیوه دریافت مالیات اصلاح شود



دبیر کل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران با انتقاد از شرکت‌های خارجی تولیدکننده سیگار در ایران، تصریح کرد: «این کشورها، واکسن و دارو و حتی نخ بخیه را از مردم ما دریغ کردند، اما همین کشورها برای مردم ما سیگار تولید می‌کنند.»

محمدرضا مسجدی با اشاره به گزارش وزارت صمت مبنی بر اینکه هر نخ سیگار ۱۰۰ درصد سود دارد، افزود: «چرخش مالی دخانیات در کشور، ۳ میلیارد دلار است که با دلار ۴۰ هزار تومانی، ۱۲۰ هزار میلیارد تومان می‌شود. اگر ۵۰ درصد این سود به جیب خارجی‌ها می‌رود.» مسجدی با تاکید بر ضرورت اصلاح شیوه دریافت مالیات بر دخانیات در کشور، تصریح کرد: «مالیات بر دخانیات در ترکیه ۶ برابر، عربستان ۴ برابر و پاکستان، ۲ برابر ایران است. با اشاره به پیش‌بینی سازمان امور مالیاتی برای کسب ۳۰ هزار میلیارد تومان مالیات بر دخانیات در ۱۴۰۲، متأسفانه دوستان در مجلس شورای اسلامی، این عدد را به ۶ هزار میلیارد تومان کاهش داده‌اند. درواقع ریالی از گران شدن سیگار به جیب بیت‌المال نمی‌رود و این سود را مافیای بین‌المللی به جیب می‌زند.» مسجدی ادامه داد: «مافیای بین‌المللی، هم سود فروش سیگار را به جیب می‌زند، هم فرار مالیاتی دارد و هم، سرطان و سگته قلبی وارد کشور ما می‌کند.» 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 به‌عنوان 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.»

منابع مالیاتی در بخش فرهنگی هزینه شود

معاون دانشجویی و فرهنگی وزارت بهداشت نیز با اشاره

در این خصوص در هنگام اجرای برخی سیاست‌ها توجه داشته باشند.

مالیات سیگار در سبد خانوار تعریف شده



مسئول دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات در این خصوص می‌گوید: «بر اساس اعلام سازمان بهداشت جهانی، نرخ مالیات محصولات دخانی کشور ۲۵ درصد است که با نرخ جهانی حدود ۵۰ درصد اختلاف دارد.»

قانون ارزش افزوده محصولات دخانی در سال ۱۴۰۰ تصویب شد و در آن سال نرخ مالیات ۲۵ درصدی برای سیگارهای ایرانی و ۴۰ درصدی سیگارهای تولیدی با برند خارجی در نظر گرفته شد.»

بهباد ولی‌زاده افزود: «بر اساس قانون مالیات محصولات دخانی، میزان مالیات محصولات دخانی باید به میزان ۵ درصد در هر سال افزایش یابد؛ اما این موضوع اتفاق نیفتاده است. موضوع مالیات محصولات دخانی وارد برنامه هفتم شده به نحوی که نرخ مالیات ۱۵ درصدی برای سیگارهای ایرانی و ۲۵ درصدی برای سیگارهای تولیدی برند خارجی و نرخ ۵۰ درصدی برای سیگارهای وارداتی در نظر گرفته شده است. نرخ مالیات ۷۵ درصدی بر خرده‌فروشی باید در قانون برنامه هفتم توسعه لحاظ شود و سیستم مالیاتی به‌نحوی باشد که مالیات بر خرده‌فروشی لحاظ شود.» وی با بیان اینکه متأسفانه دخانیات در سبد خانوار تعریف شده، ادامه داد: «در نظر داریم سیگار از سبد خانوار حذف شود. مالیات ۱۵ درصدی سیگار با نشان ایرانی باید افزایش یابد. امیدواریم با مکانیزه کردن و اتصال مراکز فروش به سیستم مالیاتی کشور شاهد کاهش عرضه این محصولات باشیم. در حال حاضر، نرخ مالیاتی سیگار به‌صورت درصدی است و مصرف‌کننده نهایی آن را پرداخت می‌کند. در حالی که باید تولیدکننده مالیات سیگار را پرداخت کند. به‌رحال قیمت پایین محصولات دخانی و نرخ پایین مالیاتی سبب‌شده سود هنگفتی از آن نصیب تولیدکنندگان محصولات دخانی در کشور شود.»

در تمام شاخص‌های سلامت به جز سیگار جلوتریم



بهرام عین‌اللهی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نیز چندی پیش در خصوص وضعیت مصرف دخانیات در کشور تاکید کرد: «خوشبختانه در تمامی شاخص‌های حوزه

سلامت به‌جز شاخص مصرف سیگار از کشورهای مدیترانه شرقی جلوتریم که با همکاری نمایندگان مجلس، مالیات سیگار هم به تصویب رسیده است. این موضوع از آن جهت حائز اهمیت است که ۱۳ درصد مرگ و میرها بر اثر مصرف سیگار رخ می‌دهد و باید به این موضوع توجه ویژه صورت گیرد.»

آیت‌الله اعرافی تاکید کرد:

حوزه‌های علمیه؛ کنشگر، فعال و اثرگذار



نشست دبیران ستادهای راهبری و رؤسای ستادها و دبیرخانه‌های مشترک همکاری حوزه علمیه با نهادها و دستگاه‌های مختلف کشور، با حضور آیت‌الله علیرضا اعرافی مدیر حوزه‌های علمیه کشور در سالن اجتماعات مرکز مدیریت حوزه برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت» به نقل از خبرگزاری حوزه، در این نشست مدیر حوزه‌های علمیه کشور گفت: «حوزه علمیه امروز را حوزه‌ای کنشگر و فعال هدف‌گذاری کرده‌ایم. این نقش‌آفرینی و کنشگری به معنای فاصله گرفتن از بُن‌مایه‌های حوزوی نیست بلکه ضمن تقویت آن بُن‌مایه‌های روحی، اخلاقی و معنوی حوزه، در عصر انقلاب اسلامی لازم است آن بُن‌مایه‌ها در پهنه زندگی امروز نقش‌آفرینی گسترده‌ای داشته باشد.»

آیت‌الله اعرافی ادامه داد: «اسناد و راهبردهای حوزوی باید در ستادهای راهبری و کنشگری‌های برگرفته از بُن‌مایه‌های حوزوی تقویت شود و استوارتر و شکوفاتر از گذشته در بحث الگوهای حوزوی در بخش‌های گوناگون و در مواجهه با سایر نهادها و ارکان حوزوی به صورت برنامه‌ریزی شده، در لایه‌های متعدد حداقل در ۵۰ طرح نقش‌آفرینی داشته باشد.»

وی اظهار کرد: «ستادهای راهبری برآمده از بدنه حوزه و نهادهای حوزوی هستند که با هدف هم‌افزایی برای بهره‌برداری از نقش و ظرفیت‌های موجود تشکیل شده‌اند. این ستادها به صورت کاملا خودجوش، آزاد و دغدغه‌مند و بدون هیچ تعریف ساختاری، اما با برنامه و هدف متعالی شکل گرفته‌اند که برای کمک به حرکت بهتر و رسیدن به اهداف و برنامه‌های این ستادها مجموعه مدیر و معاونان حوزه نهایت همکاری را داشته و دارند.»

مدیر حوزه‌های علمیه کشور گفت: «این تعامل و همکاری در دبیرخانه‌های همکاری حوزه و برخی سازمان‌ها و ارکان نظام مانند آموزش و پرورش وسیع‌تر و عمر طولانی‌تری دارد که بدون تردید این وضعیت با سامان بیشتر سایر ستادهای راهبردی با ارکان نظام و دستگاه‌های اجرایی کشور، رنگ و بوی بهتری خواهد گرفت.»

عضو شورای عالی حوزه‌های علمیه کشور ادامه داد: «امروز دشمنان اسلام، نظام و انقلاب روحانیت را زیر نظر دارند و حملات آنان نسبت به این قشر زحمت‌کش، کنشگر و اثرگذار بیش از پیش است، چراکه حوزه و روحانیت از نظام و حاکمیت اسلامی جدا نیست و هر جا که نیاز است و صلاح باشد که حوزه

و روحانیت حضور داشته باشد، حضور خواهند داشت.» آیت‌الله اعرافی ابراز کرد: «ستادهای راهبری باید در تعامل با دستگاه‌های محل مأموریت خود در برنامه‌ریزی‌ها شأن و شئون حوزه را حفظ کرده و دقیق باشند. بهره‌مندی از حداکثر ظرفیت‌های حوزه و نهادهای حوزوی در دستور کار ستادهای راهبری باشد و سعی بر شناسایی ظرفیت بالفعل و بالقوه حوزه داشته باشید.»

وی تصریح کرد: «ستادهای راهبری حوزه باید به منظور حمایت و همراهی با نظام و انقلاب نهایت تلاش خود را در شناسایی، معرفی، انسجام و هم‌افزایی ظرفیت‌های دستگاه‌های حوزوی را در دستور کار خود قرار دهند و برای خروجی‌های کار خود، نقش مهمی برای نظام و عرصه بین‌الملل مدنظر داشته باشند. ستادهای راهبری باید حرکتی برنامه‌ای، منشوری راهبردی و برنامه‌هایی ۵ ساله و برش‌های یکساله داشته باشند.»

آیت‌الله اعرافی بیان کرد: «با تشکیل شورای سیاست‌گذاری ستادهای راهبردی، وظیفه سنگینی شکل گرفت تا ساز و کارها، تولیدات و مصوبات رنگ و بوی جدی‌تری به خود بگیرد و مسیر پیگیری‌ها و میزان پیشرفت در برنامه‌ها مشخص باشد. همچنین ستادهای راهبری باید متناسب با محل مأموریت خود، تمام اسناد، قوانین و مقررات مرتبط را مطالعه و مسلط باشند تا فعالیت‌ها متقن‌تر و خروجی‌ها سنجیده‌تر باشد.»

نشست هیأت اندیشه‌ورز میز کنترل دخانیات برگزار شد

فیلم‌ها و سریال‌ها و الزام به رعایت ممنوعیت نمایش مصرف دخانیات در محصولات رسانه‌ای و همچنین عدم پذیرش هرگونه کمک مالی از صنایع دخانی و عوامل توزیع محصولات در تولید فیلم‌ها و سریال‌ها با اخذ مصوبه‌ای برای برخورد با عوامل تخلف از قوانین و مقررات مربوط به کنترل دخانیات در دستور این شورا قرار گیرد. پیرو این مسأله، ماده واحده‌های بسته سیاستی پیوست فرهنگی اجتماعی دخانیات در فضای مجازی و رسانه توسط دکتر شغلی بیان شد. در ادامه محمدرضا مسجدی نیز به تشریح بیانیه این سازمان مردم‌نهاد در خصوص استعمال دخانیات در فیلم‌های تولید داخلی و مسئولیت کیفری و حقوقی سازندگان آن پرداخت و حاضران نیز در خصوص موارد مطرح شده به بحث و تبادل نظر پرداختند.



پنجمین نشست هیأت اندیشه‌ورز میز کنترل دخانیات با توجه به نامه ابلاغی از سوی وزیر بهداشت به شورای عالی انقلاب فرهنگی و اشاره وی به ممنوعیت تبلیغات دخانیات در ساخت و تولید فیلم، سریال و برنامه‌های نمایشی با استناد به ماده ۳ قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات و بند الف ماده ۲ قانون برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، پنجمین نشست هیأت اندیشه‌ورز میز کنترل دخانیات با حضور محمود حاجی لویی قائم‌مقام و دبیر ستاد فرهنگی - اجتماعی، امید عبدالهی معاون اجتماعی ستاد فرهنگی و اجتماعی، نظر منصوری از دبیرخانه شورای عالی انقلاب فرهنگی، محمدحسین صادقی مدیرکل دفتر پیشگیری از وقوع جرم و آسیب‌های اجتماعی دادستانی کل کشور، سید ابراهیم قدوسی از دفتر سلامت روان معاونت درمان وزارت بهداشت، عبدالرحمن رستمیان سرپرست معاونت اجتماعی فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی تهران، شفا بی مدیرکل تنظیم و تدوین مقررات ساترا، علیرضا شغلی مدرس و پژوهشگر دانشکده علوم پزشکی زنجان گروه پزشکی اجتماعی، محمدرضا مسجدی دبیرکل «جمعیت» و رئیس میز کنترل دخانیات و حجت‌الاسلام علیرضا رباطیان مدیر واحد ارتباط با حوزه علمیه «جمعیت» برگزار شد.

دستور کار این نشست پیرو نامه ابلاغی از سوی وزیر بهداشت به شورای عالی انقلاب فرهنگی و اشاره وی به ممنوعیت تبلیغات دخانیات در ساخت و تولید فیلم، سریال و برنامه‌های نمایشی با استناد به ماده ۳ قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات و بند الف ماده ۲ قانون بود.

در نامه وزیر بهداشت تاکید شده است: طرح موضوع نظارت ویژه بر ساخت و پخش



غلامعباس ترکی، معاون دادستانی کل کشور مطرح کرد: نیاز به انسجام فرهنگی در اقدامات پیشگیرانه در تولیدات سینمایی و تلویزیونی

در این نشست معاون حقوق عامه و پیشگیری از وقوع جرم دادستانی کل کشور تاکید کرد: «بالغ بر ۳۲ دستگاه فرهنگی در کشور در حوزه آسیب‌های اجتماعی وجود دارد که متاسفانه از هماهنگی و یکپارچگی لازم برخوردار نیستند.»

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، نشست «الزامات پیشگیرانه از آسیب‌های اجتماعی در تولیدات سینمایی و تلویزیونی» با حضور غلامعباس ترکی معاون حقوق عامه و پیشگیری از وقوع جرم دادستانی کل کشور، محمدحسین صادقی مدیرکل دفتر پیشگیری از وقوع جرم و آسیب‌های اجتماعی معاونت حقوق عامه دادستانی کل کشور، ولی‌الله مهبودی معاون دادستان تهران در دفتر پیشگیری از وقوع جرم و آسیب‌های اجتماعی معاونت حقوق عامه دادستانی کل کشور، بهزاد ولی‌زاده رئیس دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات، نظر منصوری مدیر امور آسیب‌های اجتماعی ستاد فرهنگی شورای عالی انقلاب فرهنگی، سعید مقیسه رئیس سازمان مقررات صوت و تصویر فراگیر در فضای مجازی (ساترا) و محمدرضا مسجدی دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران برگزار شد.

در این نشست معاون حقوق عامه و پیشگیری از وقوع جرم دادستانی کل کشور تاکید کرد: «بالغ بر ۳۲ دستگاه فرهنگی در کشور در حوزه آسیب‌های اجتماعی وجود دارد که متاسفانه از هماهنگی و یکپارچگی لازم برخوردار نیستند. یکی از مهم‌ترین دستگاه‌های فرهنگی رسانه ملی است که به‌طور کلان موضوعات این حوزه را دنبال می‌کند و انتظار می‌رود اقدامات مشترک با سایر دستگاه‌ها انجام دهند.» عباس ترکی تصریح کرد: «بر اساس ماده ۳ قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، هرگونه تبلیغ، حمایت، تشویق مستقیم و غیر مستقیم یا تحریک افراد به استعمال دخانیات اکیدا ممنوع است و این در حالی است که نمایش صحنه‌های استعمال دخانیات در فیلم‌های سینمایی به‌ویژه بخش نمایش خانگی به‌وضوح مشاهده می‌شود که نوعی تبلیغ محسوب می‌شود و باید دستگاه‌های متولی برای مقابله با آن اقدام کنند.»

وی ضمن تاکید بر انسجام و یکپارچگی بین دستگاه‌های فرهنگی، گفت: «شناسایی آسیب‌های اجتماعی و هم‌افزایی هر چه بیشتر به‌منظور کنترل آسیب‌های این حوزه اگر از حیث پیگیری موضوعات و

غلامعباس ترکی معاون حقوق عامه و پیشگیری از وقوع جرم دادستانی کل کشور گفت: «بالغ بر ۳۲ دستگاه فرهنگی در کشور در حوزه آسیب‌های اجتماعی وجود دارد که متاسفانه از هماهنگی و یکپارچگی لازم برخوردار نیستند.»

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، نشست «الزامات پیشگیرانه از آسیب‌های اجتماعی در تولیدات سینمایی و تلویزیونی» با حضور غلامعباس ترکی معاون حقوق عامه و پیشگیری از وقوع جرم دادستانی کل کشور، محمدحسین صادقی مدیرکل دفتر پیشگیری از وقوع جرم و آسیب‌های اجتماعی معاونت حقوق عامه دادستانی کل کشور، ولی‌الله مهبودی معاون دادستان تهران در دفتر پیشگیری از وقوع جرم و آسیب‌های اجتماعی معاونت حقوق عامه دادستانی کل کشور، بهزاد ولی‌زاده رئیس دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات، نظر منصوری مدیر امور آسیب‌های اجتماعی ستاد فرهنگی شورای عالی انقلاب فرهنگی، سعید مقیسه رئیس سازمان مقررات صوت و تصویر فراگیر در فضای مجازی (ساترا) و محمدرضا مسجدی دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران برگزار شد.

کارگاه تربیت مربی «نسل بدون دخانیات» برگزار شد

سلامت محیط در ارتباط با قانون جامع کنترل دخانیات، ابازد اشتری مشاور پژوهشی مرکز تحقیقات کنترل دخانیات در خصوص جامعه‌شناسی دخانیات در ایران، قنبری مسئول HSR دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در ارتباط با بهره‌گیری از مدل اعتقاد بهداشتی در پیشگیری از دخانیات نیز مطالبی را ارائه نمودند.

در ادامه نیز آقای غفارزاده رئیس گروه سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی درباره اصول تسهیلگری به ارائه توضیحاتی همراه با تمرین عملی پرداخت. الهه سادات سجادیان کارشناس ارشد آموزش و ارتقای سلامت نیز به موضوعاتی در این حوزه اشاره کرد. ترکمن‌نژاد دبیر علمی «جمعیت» همچنین شاخص‌های ارزشیابی برنامه نسل بدون دخانیات را شرح داد. در روز دوم این کارگاه نیز کارگروهی برای داوطلبان با حضور تسهیلگران ترکمن‌نژاد، خانم متین‌خواه، غفارزاده و خانم متین راد برگزار شد که در خاتمه گواهی‌نامه پایان دوره آموزشی به داوطلبان بهداشتی اعطا شد.

«نسل بدون دخانیات» طرح مشترک معاونت امور بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران با تمرکز بر شبکه بهداشت و درمان و داوطلبان بهداشتی است که به‌صورت کارگاه دوروزه در مرکز جامع سلامت حاج مبارکی برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، این کارگاه‌ها با هدف تربیت سفیر مبارزه با دخانیات از داوطلبان بهداشتی برگزار شد. در روز نخست کارگاه محمدرضا سهرابی معاون امور بهداشتی دانشگاه در خصوص افتتاح برنامه و نقش نیروهای داوطلب در پیشگیری و کنترل دخانیات و محمدرضا مسجدی دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات در خصوص اهمیت پیشگیری از دخانیات سخنرانی کردند. در ادامه نیز شریف ترکمن‌نژاد دبیر علمی «جمعیت» در ارتباط با اپیدمیولوژی مصرف دخانیات در ایران و جهان تفکر سیستمی در کنترل دخانیات و معرفی انواع دخانیات سنتی و مدرن توضیحاتی را ارائه نمود. بنی اردلان کارشناس برنامه دخانیات گروه



کاظمی، قائم‌مقام ستاد مبارزه با مواد مخدر کشور تاکید کرد: ضرورت گفتمان سازی برای دستیابی به نتایج مطلوب



قائم‌مقام ستاد مبارزه با مواد مخدر کشور تاکید کرد: «به‌منظور دستیابی به نتایج لازم در حوزه‌های فرهنگی به گفتمان‌سازی، ساختارسازی، هویت‌سازی، برنامه‌سازی و ارزیابی نیاز است.»

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، نشست مشترک ستاد مبارزه با مواد مخدر با جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران با حضور علیرضا کاظمی قائم‌مقام ستاد مبارزه با مواد مخدر کشور، عباس کیوانلو مدیر سازمان دانش‌آموزی تهران، محمدرضا مسجدی دبیرکل «جمعیت» برگزار شد. در این نشست قائم‌مقام ستاد مبارزه با مواد مخدر گفت: «وجه مشترک ستاد مبارزه با مواد مخدر با این سازمان مردم‌نهاد در خصوص دخانیات به‌عنوان دروازه اصلی برای ورود به مواد مخدر است.» علیرضا کاظمی افزود: «اوج ظهور و بروز مسائل اجتماعی مربوط به حوزه آموزش و پرورش است. کانون یاریگران در ۴۵ هزار مدرسه فعال هستند و در هر استان نیز خانه یاریگران وجود دارد.» کاظمی در ادامه تاکید کرد: «به‌منظور دستیابی به نتایج لازم در حوزه‌های فرهنگی به گفتمان‌سازی، ساختارسازی، هویت‌سازی، برنامه‌سازی و ارزیابی نیاز است. لازمه این مهم، پیاده‌سازی طرح کلی با محتوا یعنی یک فعالیت مشترک مبتنی بر پیشگیری از دخانیات و مواد مخدر در مدارس برای جامعه دانش‌آموزی است.» وی تصریح کرد: «چگونگی عملیاتی ساختن این شرایط با استفاده از ظرفیت دو مجموعه (ظرفیت ستاد مبارزه با مواد مخدر در حوزه ساختاری و ظرفیت «جمعیت» در حوزه تهیه محتوای دوره) است که البته فرآیند دستورالعمل اجرایی و عملیاتی مشترک برای اجرای آن در سطح استان‌ها نیاز است.»

تولیدی سیگار داریم که همچنان در حال رشد هستند و این در حالیست که بسیاری از واحدهای تولیدی دیگر رو به ورشکستگی یا تعطیلی هستند.»

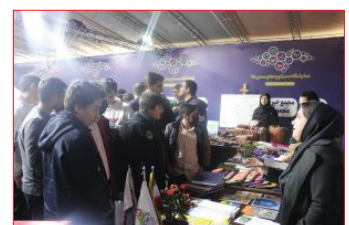
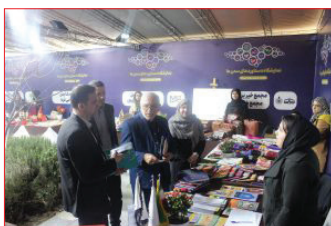
محمدرضا مسجدی ادامه داد: «عوارض مربوط به بیماری‌های قلبی، سرطان، سکته مغزی و غیره ناشی از مصرف دخانیات باید بیش از هر وقت دیگری مورد توجه قرار بگیرند. این درحالیست که دانش‌آموزان به‌رغم اینکه از عوارض مواد دخانی آگاهی دارند اما به‌دلیل تبلیغات فریبنده، جذب استعمال آن می‌شوند. بنابراین ضرورت دارد عوامل بازدارنده به‌صورت قوی در کشور اجرا شود.» مسجدی با اشاره به طرح «پاد» افزود: «این طرح ابتدا از مدرسه آغاز می‌شود و در ادامه به سوی محله و شهر بدون دخانیات حرکت می‌کند. با اجرای طرح پاد می‌توان اقدامات مهمی را در راستای پیشگیری از استعمال دخانیات و مواد مخدر در مدارس انجام داد.»

«در راستای پیشگیری از استعمال دخانیات و مواد مخدر در مدارس، انجام کارگروهی مشترک توسط ستاد مبارزه با مواد مخدر کشور، جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، آموزش و پرورش، تشکل‌های دانش‌آموزی، اتحادیه‌های دانش‌آموزی، انجمن اولیا و مربیان، سازمان دانش‌آموزی و بسیج مورد توجه است.» کاظمی افزود: «برای پیشگیری از استعمال دخانیات و مواد مخدر در مدارس باید به سمت آموزش دانش‌آموزان حرکت کنیم و فعالیت‌های این حوزه برای افراد باید مدرسه‌محور، خانواده‌محور و جامعه‌محور باشد.»

افزایش واحدهای تولید سیگار

دبیرکل «جمعیت» نیز در این نشست تصریح کرد: «چرخش مالی سیگار در کشور سه میلیارد دلار در سال بوده که نصف آن سود است. ۷۱ میلیارد نخ سیگار در کشور تولید می‌شود که با توجه به اینکه ۳۸ واحد

آموزش دانش‌آموزان حائز اهمیت است
قائم‌مقام ستاد مبارزه با مواد مخدر خاطر نشان کرد:



حضور جمعیت

در نمایشگاه دستاوردهای سمن‌ها

نمایشگاه دستاوردهای سمن‌ها با مشارکت نمایندگان سمن‌ها و با حضور نماینده جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در محل ستاد سمن‌های شورای اسلامی شهر تهران برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، هم‌زمان با برگزاری افتتاحیه این نمایشگاه، غرفه جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران نیز برپا شد. محسن ولیی معاون مشارکت‌های اجتماعی وزارت کشور، خانم رفیعی نماینده مجلس، سید احمد علوی رئیس ستاد سمن‌ها، آقای صادقی معاون اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم قوه قضائیه، سرهنگ همه‌خوانی معاون فرهنگی اجتماعی نیروی انتظامی، خانم رجائی شهردار منطقه ۲، محمدرضا سعادت معاون قرارگاه بقیه‌الله آسیب‌شناسی تبریز، خانم کوزه‌گر عضو کارگروه دانش‌آموزی ستاد سمن‌ها، دکتر جوادی مدیرکل ورزش و جوانان استان تهران و ... از غرفه جمعیت در این نمایشگاه بازدید کردند.

اجرای مرحله پنجم طرح «پاد» در رباط کریم

دخانیات در کشورهای پیشرو مانند افزایش مالیات، محدودیت‌های تبلیغاتی و غیره ارائه نمودند. دانش‌آموزان دلایلی مانند کنجاوی را علت مصرف سیگار و قلیان در نوجوانی دانستند. در ادامه این روند آموزشی عوامل مربوط به مضرات دخانیات با مشارکت دانش‌آموزان در تخته نوشته شد که منجر به جلسه پرسش و پاسخ در کلاس شد که با مشارکت پادیاران این کلاس آموزشی انجام شد. در این کلاس دانش‌آموزان به راهکارهایی جهت کاهش مصرف دخانیات در جامعه اشاره نمودند. این راهکارها شامل افزایش مالیات بر دخانیات، ممنوعیت تبلیغ استعمال دخانیات در رسانه‌های دیداری، ممنوعیت استعمال دخانیات در اماکن عمومی، تاکید بر اجرای برنامه‌های آموزشی در مدارس، تلویزیون و فضای مجازی بودند.

بر اساس پروتکل طرح «پاد» و برنامه زمان‌بندی شده جهت اجرای آن در مدارس، مرحله پنجم اجرای این طرح کلید خورد. در این مرحله، آموزش همسال به همسال پادیاران با حضور تسهیلگران در برخی از مدارس پایه هفتم انجام شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» نمایندگی رباط کریم، مطالب آموزشی این مرحله اجرای توسط دانش‌آموزان پادیار داوطلب تدریس و مرور شد. لازم به ذکر است پادیاران جهت آموزش همسالان، تحقیقاتی را در مورد مضرات قلیان و سیگارهای الکترونیکی، مضرات پسماندهای سیگار و قلیان بر محیط زیست پیش از ارائه انجام داده بودند. در ادامه این آموزش، تعدادی از دانش‌آموزان نیز در مورد راه‌های کاهش مصرف



کارگاه آموزشی ویژه دانش‌آموزان در جعفریه برگزار شد

کارگاه آموزشی جهت اطلاع‌رسانی در خصوص مضرات استعمال دخانیات و چگونگی پیشگیری از آن ویژه دانش‌آموزان پایه یازدهم تجربی مدرسه متوسطه دوم حضرت خدیجه (س) در جعفریه برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» نمایندگی جعفریه، مهارت نه گفتن و مهارت خودآگاهی و خودشناسی، آشنایی با مضرات دخانیات و چگونگی پیشگیری یا ترک آن از جمله اهداف برگزاری این کارگاه آموزشی بوده است. این کارگاه آموزشی با تاکید بر این موضوع که خودآگاهی و خودشناسی اولین و مهمترین مهارت زندگی است برگزار شد. در ادامه این کارگاه همچنین موانع و راه‌های افزایش مهارت خودشناسی بررسی شد. همچنین توضیحات بسیار دقیق و شفاف در مورد مضرات استعمال دخانیات و تاثیر خودشناسی در پیشگیری از مصرف آن ارائه شد. علاوه بر مهارت خودشناسی، مهارت کنترل خشم نیز به صورت کامل شرح داده شد که در ادامه بیست راهکار جهت کنترل خشم به شرکت‌کنندگان آموزش داده شد. باید یادآور شد در این کارگاه، فعالیت‌های عملی برای آشنایی با مهارت‌های خودشناسی با همکاری دانش‌آموزان ارائه شد.



اجرای برنامه شاد ضد دخانی توسط «فرآموز» در قم

گروه فرآموز نفس پاک به مناسبت اعیاد شعبانیه و روز جوان با مشارکت «جمعیت» شعبه قم در مدرسه ابتدایی پسرانه فلسطین و گروه جهادی امام حسین (ع) برنامه‌هایی اجرا کرد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» نمایندگی قم، در این برنامه که با اجرای خانم شمس و عروسک گردانی خانم رهنما برگزار شد، به آشنایی با انواع دود دخانیات و مضرات آن پرداخته شد. همچنین مسابقه‌ای مرتبط با مطالب ارائه شده برگزار شد و به دانش‌آموزان هدایایی از سوی گروه جهادی امام حسین (ع) و مدرسه پسرانه فلسطین اهدا شد.



فعالیت‌های ضد دخانی در آستارا

با همکاری نمایندگی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در شهرستان آستارا و به‌منظور آگاه‌سازی و اطلاع‌رسانی در خصوص مضرات دخانیات و چگونگی ترک آن، فعالیت‌های ضد دخانی با نصب بنر و توزیع بروشور در ادارات این شهرستان انجام شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» شعبه آستارا، این فعالیت علاوه بر آگاهی‌بخشی جمعی در ادارات شهرستان آستارا، با تمرکز بر پیشگیری از استعمال دخانیات در بین نوجوانان و جوانان نیز انجام شد. بنرها و پوسترهای اطلاع‌رسانی علاوه بر ادارات در سالن‌های اداره ورزش و جوانان و مراکز ورزشی مانند زمین فوتبال نیز نصب شدند.



جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایرانیان
(نماینده آستارا)

برگزاری نشست تبیین فعالیت سازمان‌های مردم‌نهاد در سندج

نشست تبیین راهکار و فعالیت سازمان‌های مردم‌نهاد با حضور جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در استان کردستان برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» نمایندگی سندج، نشست تبیین راهکار و فعالیت سازمان‌های مردم‌نهاد و اولین نشست سالانه در سالن اجتماعات شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر استان کردستان با حضور نماینده جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات در استان کردستان برگزار شد. در این نشست این سازمان مردم‌نهاد با هدف شرکت در نشست‌های مشارکتی در خصوص کنترل و پیشگیری از استعمال دخانیات در این استان حضور داشت.



جشن همیاران «نفس پاک» برگزار شد

جشن «همیاران نفس پاک» با حضور همیاران سلامت و والدین آن‌ها در تالار شفق واقع در بوستان شفق برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، از جمله نکات قابل توجه این برنامه شاد، مشارکت بچه‌ها در این برنامه بود به طوری که قسمت‌های اصلی قرائت قرآن، شاهنامه‌خوانی و دکلمه با کمک آن‌ها انجام شد. در ادامه حرکات رزمی توسط ورزشکاران نوجوان اجرا شد و دو نفر از هنرمندان نوجوان که در زمینه موسیقی (تنبک و سنتور نوازی) تبحر داشتند، فضای این برنامه را دل‌انگیزتر کردند. نمایش طنز با اجرای عمو رحمان از برنامه‌های زیبا و دیدنی بود که همانند همیشه نکات ارزشمندی را در قالب نمایش در خصوص مضرات دخانیات به مخاطب منتقل می‌کرد. حسن ختام این برنامه اهدای جوایز به برندگان مسابقه نقاشی و داستان کوتاه با موضوع «طبیعت- درخت و دخانیات» و عکس یادگاری با آن‌ها بود.



حضور «جمعیت» در برنامه تلویزیونی «صبحانه» شبکه نور در قم

همزمان با هفته سلامت، مدیر اجرایی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران نمایندگی قم در برنامه صبحانه سیمای نور مرکز قم در خصوص مضرات دخانیات در جامعه حضور پیدا کرد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» نمایندگی قم، در این برنامه که به مناسبت هفته سلامت جوانان برگزار شد، آقای علی گل ضمن اشاره به شعار «سلامت جوانان، سلامت خانواده، سلامت جامعه» در خصوص خطرات تهدیدکننده بر سلامت جوانان صحبت کرد. وی حوادث ترافیکی، مصرف دخانیات و مشکلات سلامت روان را سه عامل مهم مرگ و میر و بیماری در جوانان دانست و بر اهمیت پیشگیری اولیه از این معضلات در سطح جامعه تاکید کرد.



برگزاری کارگاه آموزشی پیشگیری از دخانیات در قم

کارگاه آموزشی پیشگیری و کنترل استعمال دخانیات ویژه سفیران سلامت طلبه خواهر در سالن جلسات مرکز بهداشت شهرستان قم با حضور جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» نمایندگی قم، هدف از اجرای این برنامه توانمندسازی سفیران سلامت طلبه برای ارائه آموزش‌ها به خانواده‌ها و سایر گروه‌های مخاطب بود. محمد علی گل در این کارگاه درباره ابعاد مختلف پیشگیری از دخانیات سخنرانی نمود.



هشتمین پودمان مراکز مشاوره دانشگاه‌های علوم پزشکی برگزار شد

جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در هشتمین پودمان کشوری مراکز مشاوره و سلامت روان دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور با هدف آگاهی بخشی در خصوص مضرات دخانیات و اهمیت آن جهت دستیابی به جامعه سالم حضور یافت.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت» نمایندگی قم، هشتمین پودمان کشوری مراکز مشاوره و سلامت روان دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور به میزبانی معاونت فرهنگی دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در مجتمع همایش‌های بین‌المللی شهدای سلامت برگزار شد. هدف از برگزاری این پودمان، توانمندسازی کارشناسان با توجه به نیاز سالانه و همچنین سیاست‌های ابلاغی بود. در این پودمان محمد علی گل مدیر اجرایی «جمعیت» نمایندگی قم و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی قم در خصوص مداخلات پیشگیرانه برای پیشگیری از مضرات استعمال دخانیات و چگونگی پیشگیری از آن را تدریس نمودند. در این پودمان حدود ۱۰۰ نفر از روانشناسان و مشاوران ادارات مشاوره دانشجویی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در ۵ گروه به مدت سه روز در این کلاس‌ها شرکت نمودند.



نشست کارگروه جمعیت با دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی برگزار شد

در ادامه برگزاری چهارمین نشست کارگروه مشترک جمعیت و معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، جلسه‌ای با هدف بررسی اقدامات واحدهای مختلف معاونت امور بهداشتی در خصوص دخانیات و نحوه پیاده‌سازی «طرح نسل بدون دخانیات» در شهرستان ورامین در این دانشگاه برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، این نشست با حضور آقایان نعمت‌الله محمدی‌نیا معاون فنی معاونت بهداشت، ولی مدیر گروه سلامت محیط و کار دانشگاه، محمدحسین سالاریان‌زاده معاون امور اجرایی، غفارزاده رئیس گروه سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد دانشگاه و خانم‌ها محسنی مشاور معاونت بهداشتی در پروژه‌های HSR و شهلا قنبری مسئول واحد HSR، مخبری کارشناس گروه آموزش و ارتقاء سلامت، فاطمه ولی نژاد رئیس گروه سلامت مدارس، اکبری کارشناس بیماری‌های غیر واگیر، مریم بنی اردلان کارشناس برنامه دخانیات سلامت محیط و شریف ترکمن‌نژاد مشاور علمی «جمعیت» برگزار شد. در این نشست واحدهای آموزش و ارتقاء سلامت، سلامت جوانان و مدارس، بهداشت محیط،



بیماری‌های غیرواگیر و سلامت روان به تشریح برنامه‌های خود در حوزه پیشگیری و کنترل دخانیات پرداختند. در ادامه این نشست، شریف ترکمن‌نژاد مشاور علمی «جمعیت» با تأکید بر راهکارهای ۶گانه سازمان جهانی بهداشت (MPOWER) به اقدامات انجام شده در پروژه «ورامین، شهرستان بدون دخانیات» پرداخت و گفت: «امیدواریم با هم‌افزایی توان اجرایی کارشناسان شبکه بهداشت و درمان ورامین و همچنین نمایندگی این سازمان مردم‌نهاد در این شهرستان اهداف «برنامه نسل دخانیات» محقق شود.»

برگزاری نشست مشترک جمعیت با دانشگاه علامه طباطبایی

علامه طباطبایی نیز در ادامه با تأکید بر اجرای سیاست‌های پیشگیرانه در خوابگاه‌ها گفت: «رویکرد این مرکز در خوابگاه‌های دانشجویی پیشگیرانه است و در راستای راهبردها و سیاست دانشگاه عاری از دخانیات در شورای سلامت با همکاران دانشگاه همکاری می‌کند.»
وجدانی همت گفت: «دوره تربیت مربی در گام اول برای مشاوران خوابگاه و در گام دوم همیاران سلامت (دانشجویان همیار سلامت) برگزار می‌شود. در گام سوم نیز به‌دنبال آموزش اساتید و کارکنان دانشگاه هستیم.» لازم به‌ذکر است در این نشست بر استفاده از ظرفیت تشکلهای دانشجویی، فراهم کردن محتوای آموزشی برای دانشجویان در حوزه پیشگیری از استعمال دخانیات و راه‌اندازی کلینیک ترک سیگار در دانشگاه علامه تأکید شد.

مردم‌نهاد و مرکز مشاوره سبک زندگی دانشگاه علامه طباطبایی برای دستیابی به دانشگاه بدون دخانیات استقبال می‌کنیم.» ترکمن‌نژاد افزود: «امکان برگزاری دوره تربیت مربی و مشاور به‌منظور ارائه اطلاعاتی در خصوص سیاست‌گذاری در دخانیات، تبلیغات و ... همراه با تسهیل‌گری و مصاحبه انگیزشی برای گروه هدف مورد نظر دانشگاه از سوی «جمعیت» فراهم است. وی تولیدات رسانه‌ای در خصوص انتقال مفاهیم آموزشی در بحث پیشگیری از دخانیات را حائز اهمیت دانست و ادامه داد: «تهیه فیلم‌های آموزشی به‌صورت انیمیشن و انعکاس آن از طریق فضای مجازی می‌تواند گامی مؤثر در انتقال مفاهیم مورد نظر باشد.»

اجرای سیاست‌های پیشگیرانه در خوابگاه‌ها
مدیر مرکز مشاوره و بهداشت روان دانشگاه

نشست مشترک جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران با کارشناسان مرکز مشاوره و سبک زندگی دانشگاه علامه طباطبایی برگزار شد.
به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، این نشست با حضور شریف ترکمن‌نژاد دبیر علمی، و علی عطا طاهری مدیر اجرایی از «جمعیت»، مهدی وجدانی همت مدیر مرکز مشاوره و بهداشت روان، قاسم مرادی لیاولی کارشناس مسئول مشاوره و خانم‌ها آزاده آزادی، مونا مکی و الهام علی محمد ملایری از کارشناسان مرکز مشاوره و سبک زندگی، فرحناز نصرت کارشناس مشاوره خوابگاه‌ها و دانشکده‌ها و مصطفی امینی روانشناس خوابگاه پسران دانشگاه علامه طباطبایی برگزار شد.

در این نشست دبیر علمی «جمعیت» گفت: «برای انجام طرح پژوهشی مشترک میان این سازمان



مشارکت پادیاران در مراسم روز درختکاری

مراسم روز درختکاری به همت جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران و سازمان حفاظت محیط زیست با استقبال گسترده دانش‌آموزان پایه هفتم دبیرستان سلمان فارسی یک منطقه ۹ در پارک پردیسان برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، تعدادی از دانش‌آموزان پایه هفتم دبیرستان سلمان فارسی یک منطقه ۹ به همراه تعدادی از مسئولان سازمان حفاظت محیط زیست، همکاران جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران و شهرداری منطقه ۹، دویست اصله نهال داغداغان غرس کردند. دانش‌آموزان با حضور در این اردوی یک روزه، علاوه بر کاشت نهال در پارک پردیسان، به فراگیری نکات آموزشی در مورد کاشت و نگهداری از درخت، نگهداری از گونه‌های گیاهی مختلف و ... پرداختند. استقرار جایگاه توزیع نهال رایگان، پذیرایی از دانش‌آموزان پادیار با همکاری کانون آسیب‌های اجتماعی دانشگاه تهران از دیگر اقدامات این سازمان مردم‌نهاد برای برگزاری برنامه‌های روز درختکاری بود.



برگزاری نشست هماهنگی دانشگاه بدون دخانیات در دانشگاه آزاد ولیعصر (عج)

بنابراین نیاز است طبق پروتکل یعنی با آموزش و تربیت مربی دانشگاه بدون دخانیات کار را پیش برد تا به صورت تدریجی شاهد تحول‌های جدی در آینده باشیم.»

برنامه‌های جایگزین را در نظر بگیریم

در ادامه این نشست، مدیر مجتمع دانشگاه آزاد ولیعصر (عج) نیز گفت: «ما با سابقه همکاری خوبی که تا امروز با همکاران مرکز بهداشت شرق تهران داشته‌ایم در این برنامه در کنار شما عزیزان خواهیم بود. در اجرای این طرح مشکلات و معضلات خاص این دانشگاه را خواهیم داشت که از جمله آن می‌توان به مقاومت دانشجویان در برخورد با این مسئله اشاره کرد و نیاز است در راستای پیشگیری و با توجه به موقعیت امروزی جامعه، برنامه‌های جایگزینی برای دانشجویان در نظر گرفته شود.»

در ادامه دکتر حسینعلی مهرنیا معاون فرهنگی این دانشگاه افزود: «تا به امروز ما با همکاری مرکز بهداشت توانسته‌ایم در این دانشگاه اتفاقات خوبی را برای دانشجویان رقم بزنیم. در این برنامه نیز نیاز است نگاه فرهنگی - ورزشی را در مقابل موضع‌گیری ممنوعیت مصرف سیگار در دانشگاه در نظر گرفته و با استفاده از روش‌های به‌روز کار را پیش ببریم.»

آقای افتخاری نیز در ادامه این نشست گفت: «با وجود ظرفیت‌های موجود در این دانشگاه ما آمادگی کامل را داریم از بین کارمندان و دانشجویان و با کمک کارشناسان مرکز بهداشت، کارگاه‌ها و سمینارهای علمی را برگزار نماییم.»

مجید طاهری معاون مرکز بهداشت شرق تهران و دبیر این جلسه همچنین با اشاره به این موضوع که مرکز بهداشت شرق یک واحد اجرایی است و تا امروز اقدامات بسیاری را در راستای سلامت با همدلی همکاران شهرداری‌های مناطق ۱۳ و ۱۴ و مسئولان دانشگاه ولیعصر (عج) انجام داده، گفت: «با توجه به اینکه این دانشگاه بالغ بر ۲۱ تا ۲۵ هزار دانشجو دارد با پتانسیل علمی و اجرایی موجود در مرکز بهداشت شرق تهران و با استفاده از روش‌های روز دنیا در این مسیر برای رسیدن به هدف تلاش خواهیم کرد.»

ناهید خانجانی رئیس اداره سلامت شهرداری منطقه ۱۳ نیز در این نشست گفت: «شهرداری نیز در کنار مرکز بهداشت شرق و دانشگاه در اجرای این طرح هم‌پیمان خواهد بود. با توجه به موقعیت دانشگاه که در منطقه ۱۳ محدوده تحت پوشش شهرداری منطقه ۱۳ قرار دارد، می‌توان اقدامات خوبی را انجام داد.»



دخانیات، جلوگیری از تخلفات با استفاده از ابزارهای قانونی و افزایش مالیات بر دخانیات که همه این اصول با هدف کاهش مصرف طراحی شده‌اند.»

در عرضه محدودیت ایجاد کنیم

مشاور علمی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران افزود: «در عناوین ذکر شده و برنامه‌های پیشگیری به محدودیت در عرضه محصولات دخانی به صورت غیرمستقیم اشاره شده است که قابل تامل است.»

ترکمن‌نژاد گفت: «تجربه دانشگاه بدون دخانیات در دنیا در حال اجرا است. بنابراین ما در این دانشگاه با استفاده از ابزارهای قانونی از جمله ممنوعیت مصرف دخانیات در اماکن عمومی و جلوگیری از مضرات آن به افراد غیر سیگاری می‌توانیم از تجربیات این طرح در این دانشگاه نیز بهره‌مند شویم.» وی ادامه داد: «برای اجرای این طرح، گام اول پذیرفتن آن در هیأت‌رئیس این دانشگاه است که باید ابتدا اعضا هیأت‌رئیس این موضوع را با ۱۰ بندی که وجود دارد بپذیرند. اگر در هیأت‌رئیس این هدف پذیرفته شود، در ادامه با اطلاع‌رسانی در خصوص ممنوعیت استعمال و نیز شناسایی و ارزیابی برخی موارد با مشارکت دانشجویان این پروژه را در این دانشگاه آغاز کنیم.»

بهرمندی از تشکلهای دانشجویی

ترکمن‌نژاد افزود: «تیکوتین یکی از اعتیادآورترین محصولات است. در این دانشگاه هم می‌توان برای مقابله با استعمال دخانیات از تشکلهای دانشجویی که از جنس خودشان است بهره‌مند شد و همچنین روش‌های آگاه‌سازی را نیز در نظر بگیریم. اگر دانشجو به‌طور کامل و علمی از مخاطرات مصرف دخانیات آگاه شود مصرف آن را به تعویق می‌اندازد و ما را به هدف نزدیک‌تر می‌کند.»

نشست هماهنگی بین بخشی پایه‌ریزی دانشگاه بدون دخانیات در شرق تهران با حضور شریف ترکمن‌نژاد مشاور علمی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، مجید طاهری معاون مرکز بهداشت شرق تهران، عباس افتخاری مدیر مجتمع دانشگاه آزاد ولیعصر (عج)، ناهید خانجانی و شهلا بخشی‌فرد روسای اداره‌های سلامت منطقه ۱۳ و ۱۴ شهرداری تهران در دانشگاه ولیعصر به دبیری مرکز بهداشت شرق تهران برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، در این نشست مشاور علمی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران با تاکید بر اینکه تنها صنعتی که بعد از انقلاب تحریم نشد دخانیات بوده است، گفت: «فعالیت شرکت‌های دخانی در این وضعیت تحریم همچنان تداوم دارد.» ترکمن‌نژاد ادامه داد: «متأسفانه سالانه ۷۰ میلیارد نخ سیگار در کشور تولید و به‌ازای هر یک میلیون نخ یک نفر نیز کشته می‌شود. این مسئله آسیب‌های سیاسی، اقتصادی و زیست‌محیطی بی‌شماری در پی دارد.» وی با اشاره به اینکه دولت‌مردان باید به دنبال نسل بدون دخانیات باشند و این مسیر تا ۵ سال آینده در دنیا به‌وضوح دیده خواهد شد، افزود: «معمولاً تولید سیگار در کشورهای در حال توسعه بیش از سایر کشورها است. در کشور ما نیز به دلیل شرایط فرهنگی، اقتصادی، اجتماعی و سیاسی، بازار مصرف سیگار همچنان داغ است.» وی تاکید کرد: «متأسفانه صنعت دخانیات روی زنان بیش از مردان سرمایه‌گذاری می‌کند و این وظیفه ما است که زنان جامعه را نسبت به این اهداف آگاه کنیم.»

ترکمن‌نژاد عنوان کرد: «سازمان جهانی بهداشت برای کنترل دخانیات یک استراتژی پیش‌بینی کرده که در این استراتژی عناوینی مانند ارائه خدمات ترک، محافظت از دیگران در برابر مضرات ناشی از استعمال

همکاری جمعیت با مرکز مشاوره سبک زندگی دانشگاه امیرکبیر



معرفی برنامه‌ها و اهداف این سازمان مردم‌نهاد، تست تنفس با استفاده از دستگاه اسپرومتری از مصرف‌کنندگان سیگار و قلیان به‌صورت رایگان انجام شد. در ادامه نیز به افراد سیگاری که خواهان ترک بودند، مشاوره‌های لازم جهت ترک ارائه شد. در این غرفه بروشورهایی نیز جهت اطلاع‌رسانی در خصوص مضرات دخانیات در میان دانشجویان توزیع شد.

جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران با همکاری مرکز مشاوره و سبک زندگی دانشگاه امیرکبیر به‌منظور آگاه‌سازی هرچه بیشتر دانشجویان با مضرات ناشی از استعمال دخانیات، در این دانشگاه غرفه‌ای برپا کرد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، در این غرفه که در دانشکده مکانیک دانشگاه امیرکبیر برپا شده بود، علاوه بر

دخانیات تهدیدی برای سلامت و محیط زیست

دکتر داداشی کارشناس مسئول واحد پیشگیری و مبارزه با بیماری‌های شبکه بهداشت و درمان در پنل با موضوع انواع دخانیات با تاکید بر سیگار الکترونیک و عوارض مصرف آن و همچنین انواع دود و عوارض آن بر سلامت به‌ویژه کودکان و جوانان اطلاعات مفیدی ارائه شد. همچنین زرین قلم رئیس کمیسیون فرهنگی شورای شهر وحیدیه در پنل مربوطه به ارائه توضیحاتی با موضوع ترک دخانیات و فواید آن از دیدگاه روانشناسی پرداخت. زهرا صدر مدیر واحد زنان «جمعیت» نیز در پنل در خصوص پیامدهای استعمال دخانیات بر زنان با توجه به نقش زنان در مدیریت خانواده و تاثیرگذاری آنها به‌عنوان الگوی رفتاری نوجوانان و جوانان تاکید کرد و گفت: «زنان با ارتقای آگاهی و سواد سلامت دخانیات به عنوان مادر در خانواده نقش مهمی در پیشگیری و کنترل مصرف دخانیات اعضای خانواده‌شان خواهند داشت.»

نشست علمی دانشجویی با موضوع دخانیات و مضرات آن بر سلامت، به خصوص جوانان و محیط زیست با همکاری شهرداری و شورای شهر وحیدیه، شبکه بهداشت و درمان و دانشگاه پیام نور شهریار در دانشگاه پیام نور مرکز شهریار در راستای اجرای اهداف برنامه‌های کنترلی و نیز اجرای ممنوعیت عرضه دخانیات و کاهش ۳۰ درصدی مصرف دخانیات تا سال ۱۴۰۴ برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، در این نشست محمد هادی ناصح مدیر شبکه بهداشت و درمان شهریار بر اهمیت پیشگیری و کنترل مصرف دخانیات در کشور تاکید کرد. در ادامه حمید قاسمی رئیس دانشگاه پیام نور گفت: «به عنوان دانشگاه بدون دخانیات در شهرستان شهریار نسبت به معرفی برنامه‌ها و اهداف این طرح و رابطه ورزش و دخانیات تاکید بسیار داریم.» در نشست مذکور علاوه بر پخش کلیپ‌هایی در خصوص خود مراقبتی و دخانیات،



تأثیر مخرب مصرف سیگارهای الکترونیک بر کودکان

حداقل ۱۶ هزار طعم هدف قرار می‌دهند. برخی از این محصولات از شخصیت‌های کارتون استفاده می‌کنند و طرح‌های جذابی دارند که برای نسل جوان جذابیت دارد. دکتر رودیگر کرچ، مدیر ارتقای سلامت سازمان جهانی بهداشت، افزایش هشداردهنده‌ای در استفاده از سیگارهای الکترونیک در میان کودکان و جوانان وجود داده که میزان مصرف آن از بزرگسالان بیشتر است.

کودکان ۱۳ تا ۱۵ ساله در کشورهای مختلف با نرخی بالاتر از بزرگسالان از سیگارهای الکترونیک استفاده می‌کنند. در کانادا، میزان استفاده از سیگار الکترونیک در بین افراد ۱۶ تا ۱۹ ساله بین سال‌های ۲۰۱۷ تا ۲۰۲۲ دو برابر شده است و در انگلستان (بریتانیا) تعداد کاربران جوان در سه سال گذشته سه برابر شده است.

صنعت دخانیات از تخریب سلامت سود می‌برد و از این محصولات جدیدتر برای به‌دست آوردن جایگاهی بر سر میز سیاستگذاری با دولت‌ها برای لابی کردن علیه سیاست‌های بهداشتی استفاده می‌کند. صنعت دخانیات با حمایت مالی و ترویج شواهد نادرست استدلال می‌کند که این محصولات آسیب را کاهش می‌دهند، در عین حال به‌شدت این محصولات را برای کودکان و افراد غیرسیگاری تبلیغ می‌کنند و به فروش میلیاردها سیگار ادامه می‌دهند.

برای جلوگیری از جذب سیگارهای الکترونیک بر اساس شواهد رو به رشد استفاده از آن توسط کودکان و نوجوانان و آسیب‌های سلامتی، اقدام قاطعانه‌ای لازم است.

ترجمه: فاطمه عظیم‌بیگ، مرکز تحقیقات کنترل دخانیات
این مطلب ترجمه ای است از:

<https://www.who.int/news/item/14-12-2023-urgent-action-needed-to-protect-children-and-prevent-the-uptake-of-e-cigarettes>

بر اساس تاکید سازمان جهانی بهداشت، اقدامات فوری برای کنترل مصرف سیگارهای الکترونیک برای محافظت از کودکان و همچنین افراد غیرسیگاری و به حداقل رساندن آسیب‌های سلامتی موردنیاز است. سیگارهای الکترونیک به‌عنوان محصولات مصرفی برای ترک مصرف دخانیات در سطح جمعیت موثر نیستند. در عوض، شواهد هشداردهنده‌ای در مورد اثرات نامطلوب بر سلامت افراد، گزارش شده است. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، سیگارهای الکترونیک در بازار آزاد مجاز شده و به‌طور تهاجمی برای جوانان عرضه شده است. سی و چهار کشور فروش سیگارهای الکترونیک را ممنوع کرده‌اند، ۸۸ کشور حداقل سنی برای خرید سیگارهای الکترونیک ندارند و ۷۴ کشور هیچ مقرراتی برای این محصولات مضر ندارند. مدیرکل سازمان جهانی بهداشت گفت: «کودکان در سنین پایین برای استفاده از سیگارهای الکترونیک جذب و به دام می‌افتند. من از کشورها می‌خواهم که برای محافظت از شهروندان خود اقدامات سخت‌گیرانه‌ای را برای جلوگیری از مصرف آن‌ها به‌کار گیرند، مخصوصاً فرزندان و جوانان آنها.»

سیگارهای الکترونیک حاوی نیکوتین بسیار اعتیادآور بوده و برای سلامتی مضر هستند. در حالی که اثرات طولانی‌مدت سلامتی آنها به‌طور کامل شناخته نشده‌است، ثابت شده است که آنها مواد سمی تولید می‌کنند که برخی از آنها باعث سرطان می‌شوند و برخی خطر ابتلا به اختلالات قلبی و ریوی را افزایش می‌دهند. استفاده از سیگارهای الکترونیک نیز می‌تواند بر رشد مغز تأثیر بگذارد و منجر به اختلالات یادگیری برای جوانان شود. قرارگرفتن جنین در معرض سیگارهای الکترونیک می‌تواند بر رشد جنین در زنان باردار تأثیر منفی بگذارد. قرارگرفتن در معرض گازهای گلخانه‌ای ناشی از سیگارهای الکترونیک نیز خطرانی را برای اطرافیان به همراه دارد. سیگارهای الکترونیک کودکان را از طریق رسانه‌های اجتماعی و افراد تأثیرگذار با

کسب رتبه اول وبسایت ترک سیگار آرمان رهش

وبسایت ترک سیگار آرمان رهش رتبه اول را در بخش هنری دیجیتال در جشنواره پاسخگویی اجتماعی (اتا) کسب نمود. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» نمایندگی قم، وبسایت ترک سیگار آرمان رهش با مدیریت محمد علی گل، اثر برگزیده جشنواره کشوری پاسخگویی اجتماعی شد. این اثر در بخش هنری دیجیتال رتبه اول این جشنواره را کسب کرد.



در نشست گروه سلامت و همکاری های بین الملل فرهنگستان علوم پزشکی مطرح شد؛

کاهش سرطان با کنترل مصرف دخانیات



تجربه کشورهای دنیا را داریم که اگر این بسته‌بندی‌ها به صورت استاندارد باشد و حاوی تصاویر هشداردهنده، در کاهش مصرف دخانیات بسیار موثر خواهد بود.» ولی‌زاده در ادامه گفت: «راهکار دیگر، آموزش در سطوح مدارس و آموزش و پرورش است که بسیار مهم و موثر است و قبح مصرف مواد دخانی فرهنگ‌سازی و قدرت «نه» گفتن در بین کودکان و نوجوانان آموزش داده شود. راهکار دیگر اینکه در کلینیک‌ها و مطب‌ها پزشکان یک توصیه مختصر در مورد عوارض استعمال دخانیات به همه مراجعان چه مصرف‌کننده دخانیات و چه غیر مصرف‌کننده ارائه دهند و این راهکار در عمل بسیار موثر خواهد بود.»

مسئول دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات عنوان کرد: «در سطح کشور و در اجرای معاهده بین‌المللی، یک برنامه راهبردی تا سال ۱۴۰۹ آماده کرده‌ایم و حال حاضر در حال مکاتبه با وزیر بهداشت هستیم تا یک حمایت‌طلبی صورت گیرد. بدینوسیله دستگاه‌هایی که با حوزه کنترل دخانیات مرتبط هستند، تکالیفی را که در برنامه راهبردی برای آنها در نظر گرفته شده است را انجام خواهند داد. امیدواریم تا سال ۱۴۰۹ به هدف مورد نظر کاهش ۳۰ درصدی استعمال دخانیات برسیم.»

همچنین در این نشست مشاور علمی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران گفت: «بر اساس گزارش سازمان جهانی بهداشت، سالانه بیش از ۸ میلیون نفر در اثر مصرف دخانیات و عوامل آن در جهان فوت می‌کنند که از این تعداد یک میلیون و ۲۰۰ هزار نفر در اثر دود دست دوم (passive smokers) دچار عوارض و مرگ و میر می‌شوند که بخش قابل توجهی از این تعداد کودکان هستند.» شریف ترکمن‌نژاد در ادامه افزود: «استعمال دود دست‌دوم در کودکان، احتمال بروز آسم را تا چندین برابر در آنها افزایش می‌دهد و منظور از دود دست‌دوم یعنی دودی که افراد خودشان مصرف‌کننده نیستند و تنها در معرض دخانیات قرار می‌گیرند.» وی با اشاره به مضرات دود دست سوم دخانیات گفت: «منظور از این دود، دودی است که بر روی سطوح خانه، میلمان منازل و لباس‌ها می‌نشیند و می‌تواند به افراد آسیب برساند.»

مشاور علمی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران تصریح کرد: «همه متخصصان در سطوح مختلف به شدت توصیه به پرهیز از مصرف دخانیات در مقابل کودکان و نوجوانان می‌کنند چراکه نه تنها به جسم صدمه می‌زند بلکه بازنمایی یک رفتار اجتماعی برای گروهی یادگیرنده است.»

افراد بر اثر ابتلا به این بیماری‌ها فوت می‌کنند و با کنترل دخانیات می‌توان یک سوم سرطان‌ها را در کشور کاهش داد.» این فوق تخصص ریه تصریح کرد: «اهمیت حضور فرهنگستان علوم پزشکی کشور و فراخوان سازمان‌ها و ارگان‌هایی که در حوزه دخانیات مسئولیت دارند، بسیار بالاست و باید در نشست‌های فرهنگستان از جمله این نشست، به آموزش نوجوانان، جوانان و خانواده تاکید شود. ما همچنین خواهان مشارکت ارگان‌ها و سازمان‌هایی که به نحوی به این حوزه مرتبط هستند، هستیم.» این عضو وابسته فرهنگستان علوم پزشکی گفت: «پیام ما برای صدا و سیما و وزارت ارشاد و افرادی که در فضاهای مجازی فعال هستند، این است که از نمایش دادن فیلم‌ها و سریال‌هایی که در آنها استعمال دخانیات به تصویر کشیده می‌شود به طور جدی جلوگیری شود. جوانان و نوجوانان بسیار تأثیرپذیر هستند و با این عمل یک گام به جلو برای سلامتی مردم کشور برداشته خواهد شد.»

رسیدن به هدف با پشتیبانی همه

مسئول دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات همچنین در این نشست به بررسی پیش‌نویس خلاصه سیاستی کنترل دخانیات پرداخت و گفت: «اگر تمام دستگاه‌ها در اجرای قانون پشتیبانی و همراهی نکنند، ما به اهداف خود نمی‌رسیم.»

بهزاد ولی‌زاده افزود: «در ستاد کشوری کنترل دخانیات، مصوبات بسیار خوبی هست که برخی از این مصوبات به دلایل مختلف اجرا نشدند که برخی از آنها در حوزه پیشگیری بود. به عنوان مثال ممنوعیت عطر و طعم تنباکو که این مورد را به‌عنوان مصداق تبلیغ در راستای اجرای ماده ۲ قانون جامع تصویب کردیم که در این مصوبه اضافه کردن عطر و طعم به تنباکو را به‌عنوان عاملی برای جذب جوانان به مصرف دخانیات و مصداق تبلیغ مطرح کردیم، اما در کارگروه هیأت مربوطه به‌عنوان مانع کسب و کار دیده شد.»

وی با اشاره به اینکه ما در حوزه بین‌الملل، گزارشی تهیه کردیم، تصریح کرد: «در این گزارش به چهار راه کلیدی اشاره شده است که فرهنگستان نیز می‌تواند در خلاصه سیاستی خود از آن استفاده کند. در این گزارش بحث مالیات ۷۵ درصدی مطرح شده است و راهکار دیگر هم بحث بسته‌بندی ساده که ما سال‌هاست این مورد را در مصوبه جلسه دهم ستاد در سال ۹۵ داشته‌ایم، اما صنعت زیر بار بسته‌بندی استاندارد محصولات دخانی نمی‌رود. ما

محمدرضا مسجدی عضو فرهنگستان علوم پزشکی در نشست گروه سلامت و همکاری‌های بین‌الملل فرهنگستان علوم پزشکی تصریح کرد: «با کنترل دخانیات می‌توان یک سوم سرطان‌ها را در کشور کاهش داد.»

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، نشست گروه سلامت و همکاری‌های بین‌الملل فرهنگستان علوم پزشکی با موضوع دخانیات با حضور محققان و کارشناسان مرتبط برگزار شد. در این نشست رئیس گروه سلامت و همکاری‌های بین‌الملل گزارشی از جلسات گذشته را که با موضوع دخانیات و توجه به راهکارهای کنترل مصرف دخانیات بود، ارائه کرد. محمدحسین نیک‌نام در ادامه گفت: «بر اساس آخرین برآورد وزارت بهداشت، دخانیات سالانه موجب مرگ بیش از ۵۰ هزار نفر در کشور می‌شود. مصرف دخانیات همچنین به‌عنوان مهم‌ترین عامل خطر در ابتلا به بیماری‌های غیرواگیر است که طی ۵ سال گذشته هم در میان مردان و هم زنان در حال افزایش بوده است.» این استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران افزود: «سالانه بیش از ۵۰ هزار میلیارد تومان خسارت ناشی از استعمال دخانیات به کشور وارد می‌شود.» رئیس گروه سلامت و همکاری‌های بین‌الملل و مشاور وزیر بهداشت در حوزه بین‌الملل ادامه داد: «خلاصه جلساتی که با موضوع دخانیات در فرهنگستان تشکیل شد با کمک دبیرکل «جمعیت» منجر به یک گزارش کامل شده است. همکاری‌هایی که با شورای عالی انقلاب فرهنگی نیز صورت گرفت منجر به تشکیل میز دخانیات در شورای عالی انقلاب فرهنگی شد.»

تأثیر دخانیات بر سلامت عمومی

در ادامه عضو فرهنگستان علوم پزشکی و دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران با اشاره به اینکه فرهنگستان علوم پزشکی باید با جدیت تأثیر مضرات دخانیات بر سلامت عمومی را پیگیری کند، گفت: «با کنترل دخانیات می‌توان یک‌سوم سرطان‌ها را در کشور کاهش داد. بنابراین بر اهمیت این موضوع بر سلامت عمومی مردم باید تاکید شود.» محمدرضا مسجدی افزود: «دخانیات یکی از عوامل مهم در ایجاد بیماری‌ها به‌خصوص فشارخون، سکت‌های قلبی، سکت‌های مغزی، سرطان‌ها، بیماری‌های مزمن تنفسی و دیابت در کشور است. بنابراین موضوع دخانیات به‌عنوان یک زمینه پیشگیری مهم از بیماری‌ها در کشور باید مورد توجه باشد.»

وی ادامه داد: «سالانه در کشور بیش از ۱۴۰ تا ۱۵۰ هزار نفر به سرطان مبتلا می‌شوند که ۸۰ هزار نفر از این

ظرفیت شبکه جهت پیشگیری از بیماری‌های غیر واگیر



نشست، نمایندگان به معرفی فعالیت‌های انجمن خود و همچنین ارائه راهکارهایی در جهت تعیین خط مشی «شبکه» برای سال ۱۴۰۳ پرداختند. مقرر شد ضمن تهیه یک کتابچه در دو سطح بیماران و پزشکان، کارگاه‌هایی نیز با همکاری شهرداری تهران و انجمن‌های علمی برای پزشکان و بیماران برگزار شود.

شود. «محمدرضا مسجدی در ادامه افزود: «این سازمان مردم‌نهاد با توجه به اعضای که دارد دارای توان بالقوه است. بنابراین اعضای آن با ارائه راهکار و پیشنهادها در نظر گرفتن روش‌های خلاقانه و با تأکید بر توانمندی‌های موجود باید در جهت حضور پررنگ این سازمان مردم‌نهاد در جامعه گام‌های موثر را بردارند.»

در ادامه امیرکامران نیکو سخن رئیس هیأت‌مدیره «شبکه» نیز گزارشی از همکاری طرح‌های «پاد» و «سلامت‌یار» ارائه کرد. وی همچنین بر لزوم برگزاری کارگاه‌های آموزشی برای بیماران و پزشکان جهت ترویج سبک زندگی سالم تأکید کرد. در پایان این

نشست عمومی اعضای شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیر واگیر به مناسبت روز جهانی حمایت از بیماران کلیوی برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت» به نقل از «شبکه»، در نشست عمومی اعضای شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیر واگیر، پناهی مدیرعامل انجمن حمایت از بیماران کلیوی و عضو هیأت‌مدیره «شبکه» گزارشی از فعالیت‌های این انجمن ارائه کرد. در ادامه مدیرعامل «شبکه» با تأکید بر فعالیت‌های شبکه در سال ۱۴۰۲، گفت: «برگزاری چنین نشست‌هایی بسیار حائز اهمیت است و امیدوارم نتیجه آن منجر به هم‌افزایی و بسط گفت‌وگوهای سلامت

در نشست مشترک جمعیت با مشاور امور زنان و خانواده صداوسیما و مشاور امور بانوان در فضای مجازی تاکید شد؛

همکاری هر چه بیشتر در زمینه پیشگیری و مبارزه با دخانیات

اینکه دخانیات یکی از مهم‌ترین عوامل مرگ‌ومیر محسوب می‌شود و در ایران سالانه ۶۰ هزار نفر به دلیل مصرف سیگار فوت می‌کنند، اظهار کرد: دخانیات مهم‌ترین عامل خطر بروز بیماری‌های قلبی و عروقی، دیابت، بیماری‌های مزمن تنفسی و سرطان‌ها است.

مسجدی با اشاره به رشد مصرف دخانیات بین جوانان و به‌ویژه دختران و کاهش سن مصرف در آنان هشدار داد: یکی از عوامل گرایش جوانان و دختران به مصرف دخانیات، الگوبرداری آنها از سلبریتی‌ها در فیلم‌های سینمایی و نمایش خانگی است، البته قوه قضائیه، حوزه علمیه و شورای عالی انقلاب فرهنگی با همکاری جمعیت مبارزه با دخانیات در راستای کاهش مصرف گام‌هایی برداشته‌اند؛ لذا صداوسیما نیز در این عرصه می‌تواند در زمینه آگاهی‌بخشی جوانان نسبت به این قضیه نقش موثری داشته باشد.

در این نشست خانم‌ها کلانکی و دهقان‌زاده با مهم شمردن این مساله، آمادگی خود را برای همکاری با جمعیت در زمینه پیشگیری و مبارزه با دخانیات اعلام کردند. همچنین با توجه به ماده ۳ قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات (هر نوع تبلیغ یا تشویق مستقیم یا غیرمستقیم افراد به استعمال دخانیات ممنوع است) مقرر شد حذف تبلیغات دخانیات از طریق صداوسیما، تهیه پیام‌های هشداردهنده به صورت تیزر، پادکست، انیمیشن و درج شعارهایی در زیرنویس فیلم‌ها در راستای پیشبرد نسل بدون دخانیات از سوی این سازمان پیگیری شود.



روز یکشنبه ۱۳ اسفندماه، جلسه‌ای با حضور طاهره کلانکی مشاور امور زنان و خانواده صداوسیما، خانم دهقان‌زاده مشاور امور بانوان فضای مجازی ساترا، محمدرضا مسجدی دبیرکل جمعیت، علی عطا طاهری مدیر اجرایی و زهرا صدر مدیر واحد زنان در دفتر جمعیت برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، در این جلسه دبیرکل جمعیت با بیان



زهرا صدر در ادامه افزود: «ابتلا به انواع بیماری‌ها و سرطان‌های ناشی از مصرف سیگار و قلیان و دود تحمیلی آن بر عموم به‌ویژه بر روی زنان از دوران بارداری تا کهنسالی از جمله مواردی است که باید بیش از هر وقت دیگری به آن توجه کنیم.» مدیر واحد زنان «جمعیت» به‌منظور آشنایی بیشتر دانش‌آموزان با اثرات ناگوار مصرف دخانیات به نتایج حاصل از یک پژوهش تحت عنوان بررسی سواد سلامت زنان باردار در خصوص تأثیر دود دخانیات بر جنین نیز مطالبی را ارائه نمود. از جمله نکات حائز اهمیت این کارگاه، مشارکت و همکاری دانش‌آموزان در رابطه با موضوعات ارائه شده در این کارگاه (از جمله بررسی عوامل گرایش به مصرف سیگار) بود. در ادامه یکی از دانش‌آموزان به قیمت پایین سیگار و خرید آسان آن اشاره کرد و آن را یکی از علل گرایش نوجوانان و جوانان به مصرف سیگار برشمرد.

با مشارکت واحد زنان «جمعیت» برگزار شد

کارگاه آموزشی کنترل و پیشگیری از دخانیات در هنرستان دخترانه شهید صدوقی

اولین کارگاه آموزشی «کنترل و پیشگیری از استعمال دخانیات» برای دانش‌آموزان دختر ۱۸-۱۵ سال (مقطع متوسطه دوم) هنرستان شهید صدوقی در منطقه ۶ شهر تهران برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، در ابتدای این برنامه آموزشی که با حضور نزدیک به یکصد نفر از دانش‌آموزان پایه ۱۰ و ۱۱ و ۱۲ و مربیان آنها و کادر آموزشی مدرسه برگزار شد، درباره پیامدهای اجتماعی، اقتصادی، جسمانی مصرف دخانیات از دانش‌آموزان چندین پرسش شد که پاسخ‌های ارائه‌شده حاکی از اطلاعات نسبی آنها درباره مضرات دخانیات بود.

مدیر واحد زنان «جمعیت» در این کارگاه با اشاره به رشد صعودی مصرف دخانیات و کاهش سن شروع مصرف در نوجوانان، گفت: «با توجه به شرایط خاص فیزیولوژیکی بدن، زنان نسبت به مردان آسیب‌پذیرتر هستند، بنابراین استعمال دخانیات آسیب‌های جدی و جبران‌ناپذیری برای آنها به همراه خواهد داشت.»

فرا تحلیل مقالات حوزه دخانیات با تاکید بر دانشجویان و دانشگاهیان

مقاله طرح پژوهشی «فرا تحلیل مقالات حوزه دخانیات با تاکید بر دانشجویان و دانشگاهیان از سال ۱۳۹۰ تا ۱۴۰۱» در جلسه شورای پژوهشی توسط ابادر استری مجری طرح ارائه شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، بر اساس گزارش‌های سازمان بهداشت جهانی، دخانیات هر سال قریب به ۹ میلیون نفر را به کام مرگ می‌کشد، به طوری که بیش از ۸ میلیون نفر به دلیل مصرف مستقیم دخانیات و حدود یک میلیون مرگ به دلیل تماس با دود دست دوم دخانیات جان خود را از دست می‌دهند. در حدود ۷۰ درصد مصرف‌کنندگان سیگاری دنیا (از یک میلیارد و ۴۰۰ میلیون نفر) یعنی بیش از یک میلیارد نفر در کشورهای با درآمد متوسط و پایین زندگی می‌کنند. بر همین اساس در این مطالعه در پی شناسایی مهترین و پرتکرارترین مفاهیم در خصوص مصرف دخانیات در میان دانشجویان دانشگاه‌ها بوده و مقالات حوزه دانشجویی و دانشگاه را طی دو دهه ارزیابی شد. در همین رابطه تعداد ۳۵ مقاله در خصوص دانشجویان و در محیط دانشگاه‌های کشور با تمرکز بر مصرف انواع دخانیات که منتشر شده بودند، ارزیابی و فراتحلیل شدند. نتایج حاکی از آن است که از مجموع دسته‌بندی عوامل چهارگانه اجتماعی، فرهنگی، روانی و اقتصادی به ترتیب میزان واقعی یا درک از محرومیت نسبی (با ضریب ۰.۳۸۱)، کنترل اجتماعی (با ضریب ۰.۳۶۱)، مصرف رسانه‌ای خاصه شبکه‌های اجتماعی مجازی (با ضریب ۰.۳۱۶) و نهایتاً احساس بیگانگی شامل مسایل مربوط به هویت و ایجاد و بروز شخصیت (با ضریب ۰.۲۳۶) بیشترین اثرات را روی گرایش و مصرف انواع دخانیات در میان نوجوانان (دانشجویان) داشته است.

آسیب‌شناسی شیوع دخانیات در جوامع روستایی استان کرمانشاه

مقاله طرح پژوهشی «آسیب‌شناسی شیوع دخانیات در جوامع روستایی، مطالعه موردی استان کرمانشاه» در جلسه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات کنترل دخانیات جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران توسط آئیژ عزمی مجری طرح ارائه شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، شیوع دخانیات در تمامی مناطق کشور وجود داشته و نواحی روستایی از این قانده مستثنی نیستند. لذا برنامه‌ریزی برای کاهش استعمال دخانیات در نواحی روستایی یک ضرورت بوده و بر این اساس این مقاله با هدف آسیب‌شناسی شیوع دخانیات در جوامع روستایی در استان کرمانشاه انجام شد. روش‌شناسی این مطالعه بر اساس دو روش کمی و کیفی بوده است. روش تحقیق کیفی پارادایم تفسیرگرایی و روش تحقیق گراندد تئوری است. حجم نمونه ۴۵ نفر بر اساس نمونه‌گیری وضعی تا نقطه اشباع تعیین شد. این مشارکت‌کنندگان در دو گروه دهیاران و اعضای شوراهای اسلامی و گروه دوم مسئولان و کارشناسان مربوط به کنترل دخانیات تقسیم شده‌اند. نمونه‌گیری با کمک نمونه‌گیری گلوله‌برفی صورت گرفت. روش تحقیق به صورت کیفی و کمی از نوع توصیفی تحلیلی بوده است. جامعه آماری ۴۱۷ نفر بوده است که از این تعداد با استفاده از فرمول کوکران حجم نمونه بالغ بر ۲۱۲ نفر از میان ۹ روستای استان کرمانشاه تعیین شد. روش نمونه‌گیری در روستاها نمونه‌گیری تصادفی سیستماتیک بوده است. یافته‌های این مطالعه نشان می‌دهد مقوله اصلی شیوع دخانیات شامل تاثیرات فرهنگی و اجتماعی، اقتصادی، زیرساختی، روابط شهر و روستا، رسانه‌ها، بهداشتی، آموزش است. برای کاهش مصرف دخانیات در نواحی روستایی، راهبردهای آموزش مردم بومی، گسترش خدمات بهداشتی، توسعه زیرساخت‌ها، اشتغالزایی، محرومیت‌زدایی از روستاها و فرهنگ‌سازی مفید است. همچنین یافته‌ها نشان از وجود رابطه معنی‌داری بین شیوع دخانیات که ۷ مولفه فرهنگی و اجتماعی، اقتصادی، زیرساختی، روابط شهر و روستا، رسانه‌ها، بهداشتی و آموزش بر شیوع دخانیات در نواحی روستایی دارد. بنابراین تصورات اشتباه نبود دخانیات در روستاها و بی‌توجهی و بی‌اعتمادی به علم پزشکی در کنار تحصیلات پایین از جمله عواملی هستند که برنامه‌های کاهش دخانیات در روستاها را با چالش روبرو می‌کنند. همچنین بی‌توجهی دولت و سرمایه‌گذاری محدود دولت و نهاد‌های عمومی از جمله علل گسترش شیوع دخانیات هستند.

تاثیر ارائه اطلاعات پیرامون مواد مخدر و محرک به افراد، بر نگرش به سیگار

مقاله طرح پژوهشی «تاثیر ارائه اطلاعات پیرامون مواد مخدر و محرک به افراد بر نگرش به سیگار؛ آزمونی برای اصل تقابل ادراکی» توسط اشرف سادات موسوی عضو شورای پژوهشی مرکز تحقیقات کنترل دخانیات «جمعیت» و محمدعلی نکویی‌منش پژوهشگر مرکز تحقیقات منتشر شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، هدف این مطالعه بررسی اثرگذاری تقابل ادراکی بر نگرش به سیگار با ارائه اطلاعات پیرامون مواد مخدر به افراد بود. از روش نیمه‌آزمایشی با طرح پیش‌آزمون - پس‌آزمون با گروه کنترل استفاده شد. از دانشجویان مرد مقاطع کارشناسی و کارشناسی ارشد ۴۵ فرد سیگاری و ۴۵ فرد غیرسیگاری به صورت هدفمند به‌عنوان نمونه انتخاب شدند. ابزارها عبارت بودند از آزمون تداعی سنج ضمنی (IAT)، پرسشنامه سلامت عمومی (GHQ-28) و پرسشنامه سنجش اعتیاد به سیگار. شرکت‌کنندگان به دو گروه سیگاری و غیرسیگاری تقسیم و سپس هر گروه به صورت تصادفی به سه گروه تحت مداخله با متن، تحت مداخله با فیلم و کنترل تقسیم شدند. شرکت‌کنندگان گروه‌های آزمایشی طی ۳ جلسه تحت ارائه اطلاعات پیرامون مواد مخدر قرار گرفتند و گروه کنترل اطلاعاتی دریافت نکرد. پس از پایان مداخله و دو هفته بعد، نگرش شرکت‌کنندگان به سیگار دوباره سنجیده شد. تحلیل داده‌ها به روش تحلیل واریانس آمیخته نشان داد ارائه اطلاعات در مورد مضرات مواد مخدر، با برقراری تقابل ادراکی، نگرش به سیگار را مثبت می‌کند ($p < 0.001$) و تفاوت میان دو گروه سیگاری و غیرسیگاری ($p < 0.001$) و تفاوت گروه‌های آزمایشی (تحت مداخله فیلم و متن) نیز معنادار بود ($p < 0.001$). یافته این پژوهش تأییدی در جهت اصل تقابل ادراکی بود، بدین معنی که ارائه اطلاعات پیرامون مواد مخدر، طبق اصل تقابل ادراکی، نگرش مثبت‌تری به سیگار ایجاد می‌کند. تغییر نگرش به این دلیل انجام می‌شود که در مقایسه با اطلاعاتی که مضرات مواد مخدر را بیان می‌کند، مضرات سیگار کم‌اهمیت می‌نماید و بنابراین نگرش فرد به سیگار مثبت‌تر می‌شود.

تاثیر غلظت ترکیبات هیدروکربن پلی آروماتیک در آب قلیان و تنباکو

مقاله طرح پژوهشی «بررسی غلظت ترکیبات هیدروکربن پلی آروماتیک (PAHs) در نمونه‌های آب قلیان یا تنباکوهای معطر و سنتی» به صورت مشترک توسط مرکز تحقیقات کنترل دخانیات «جمعیت» و دانشگاه علوم پزشکی بوشهر انجام شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، افزایش مصرف دخانیات در سراسر جهان منجر به تولید حجم زیادی از فاضلاب لوله‌های آبی شده است که وارد محیط‌زیست (به عنوان مثال مناطق ساحلی) شده و موجودات آبی را تهدید می‌کند. با این حال، تاکنون تحقیقی در مورد میزان هیدروکربن‌های آروماتیک تک‌حلقه‌ای و چندحلقه‌ای (PAHs) در پساب قلیان انجام نشده است. در مطالعه حاضر، سطوح PAH و ترکیبات BTEX در فاضلاب لوله‌های آبی ناشی از استفاده از برندهای مختلف تنباکو تعیین و اثرات زیست‌محیطی آن‌ها نیز مورد ارزیابی قرار گرفت. غلظت برخی از PAH در نمونه‌های فاضلاب لوله آب، بیش از دستورالعمل‌ها و استانداردهای توصیه شده توسط سازمان‌های معتبر بین‌المللی مانند سازمان بهداشت جهانی (WHO) برای کیفیت آب بود. فاضلاب لوله‌های آب را می‌توان به عنوان یک منبع مهم برای انتشار این آلاینده‌های خطرناک در ماتریکس‌های محیطی معرفی کرد. بنابراین، باید مقررات سختگیرانه‌تری برای دفع ایمن این گونه پسماندهای خطرناک از جمله فاضلاب لوله‌های آب در نظر گرفته شود.

مشکلات ریوی و استعمال سیگار الکترونیک

طرق مختلف از جمله تولید محصولات جدید با طعم‌های متفاوت و متنوع و تبلیغات گسترده در سریال‌ها باعث فریب جوانان و نوجوانان می‌شوند. الباجی نیز درباره استفاده از سیگارهای الکترونیک هشدار داد و گفت: «محصولات دخانی نوپدید نظیر سیگار و قلیان الکترونیکی، ویپ و محصولات گرم‌کننده سیگار بدون دود به علت وجود نیکوتین در آنها، بسیار اعتیادآور است.»

وی یکی از ترفندهای صنایع دخانی را معرفی محصولات دخانی جدید مانند سیگارهای الکترونیک سیستم‌های ایجاد بخار (ویپ) و سیستم‌های گرم‌کننده تنباکو به‌عنوان محصولات بی‌خطر دانست و گفت: «جوانانی که با گمراهی و ترفندهای صنایع دخانی برای اولین بار مواد دخانی را تجربه می‌کنند، به‌راحتی در آنها وابستگی به نیکوتین ایجاد شده و به یک مصرف‌کننده دائمی مواد دخانی تبدیل می‌شوند.»

وابستگی به ویپ بیش از سیگار است

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی همدان همچنین با بیان اینکه سیگار الکترونیکی خطرناک‌تر از سیگار معمولی و اعتیادآور است، تاکید کرد: «سیگار الکترونیکی یک وسیله برقی است که نیکوتین آن نسبت به سیگار کمتر بوده اما درصد وابستگی به آن بسیار زیاد است. تحقیقات بین‌المللی نشان داده این سیگارها بسیار خطرناک‌تر و حتی اعتیادآورتر از سیگارهای معمولی هستند.»

علی پولادگر افزود: «سیگارهای الکترونیکی به ریه و قلب آسیب می‌زنند و سرطان‌زا هستند ضمن اینکه می‌توانند موجب ایجاد یا تشدید مشکلات تنفسی مانند آسم و آلرژی شوند.»

پولادگر با تاکید بر اینکه مایع داخل محفظه سیگارهای الکترونیک بر اثر حرارت تبخیر و بخار آن توسط فرد استنشاق می‌شود، ادامه داد: «بخار حاوی نیکوتین مثل سیگار معمولی استنشاق می‌شود، اما دود ندارد و همین نداشتن دود و بوی بد و خاکستر باعث می‌شود موقع سیگار کشیدن افراد احساس خوبی داشته باشند.»

وی گفت: «این سیگارها به‌دلیل شکل زیبای ظاهری و عطر خوبی که دارند، بین افراد زیر ۱۸ سال یا همان دانش‌آموزان و نیز دختران جوان طرفداران زیادی دارد. تعدادی زیادی از افراد تصور می‌کنند که برای ترک سیگار می‌توانند از سیگار الکترونیکی استفاده کنند، این در حالی است که وابستگی به این نوع سیگار بسیار بیشتر بوده و به‌سختی می‌توان آن را ترک کرد.»

یک فوق تخصص ریه دانشگاه علوم پزشکی تهران تاکید کرد: «یکی از پدیده‌هایی که در سطح جامعه شاهد گسترش مصرف آن هستیم، استفاده از سیگار الکترونیکی مخصوصا در میان جوانان است؛ شاید برخی افراد تصور می‌کنند خطری که سیگارهای الکترونیک دارد، از سیگارهای معمولی کمتر است ولی در واقع ماده تشکیل‌دهنده این نوع سیگارها نیز نیکوتین است.»

ویپ یا سیگار الکترونیکی در سال ۲۰۰۳ در چین اختراع شد. این سیگار به سرعت در جهان محبوبیت پیدا کرد و در سال ۲۰۱۳ ارزش تولید جهانی آن به سه میلیارد دلار رسید. بعضی شرکت‌های بزرگ تولیدکننده سیگار در جهان که با کاهش فروش سیگارهای کاغذی مواجه بوده‌اند به سرمایه‌گذاری و تحقیق در رابطه با سیگارهای الکترونیک روی آورده‌اند. سیگار الکترونیکی دستگاهی است شبیه سیگار که به جای تولید دود، بخار تولید می‌کند. این بخار ناشی از گرم کردن مایعی به نام جوپس است که می‌تواند حاوی نیکوتین، طعم‌دهنده‌ها و سایر مواد شیمیایی باشد.

مریم الباجی تصریح کرد: «برخی از افراد حتی با مصرف یک نوبت از سیگار الکترونیک ممکن است دچار واکنش شدید در ریه‌ها و حتی حالتی همچون سندروم زجر تنفسی حاد شوند. بسیاری از افراد سیگاری تصور می‌کنند با مصرف سیگار الکترونیکی می‌توانند سیگار را ترک کنند در حالی که این سیگار هم مضرات فراوانی برای مصرف‌کننده دارد.» الباجی افزود: «سیگارهای الکترونیک باعث افزایش واکنش‌پذیری ریه و در نتیجه ایجاد آلرژی و دیگر اثرات مضر سیگار بر روی بدن هستند. بنابراین به نظر نمی‌رسد که سیگارهای الکترونیک وسیله مناسبی برای ترک سیگار معمولی باشند.»

وی ادامه داد: «علاوه بر این تحقیقات نشان داده است استفاده از سیگار الکترونیک، اصلا روش مناسبی برای ترک سیگار نیست، چراکه ممکن است موجب ایجاد وابستگی دوگانه شود، یعنی شخص هم به سیگار الکترونیک و هم به سیگار کاغذی معتاد شود.»

ممنوعیت تبلیغ سیگار الکترونیک

برای این سیگار تبلیغات فراوانی می‌شود تا در ذهن جامعه به عنوان محصولی کم‌یا بی‌خطر جا بیفتد.

بهرام ولی‌زاده رئیس دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات وزارت بهداشت اما با بیان اینکه یکی از مهم‌ترین راهکارهای حفاظت جوانان از آسیب‌ها و صدمات ناشی از مصرف دخانیات، ممنوعیت کامل تبلیغات است، تصریح می‌کند: «صنایع دخانی از





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 خدابخش، مسعود شاه حسینی، فاطمه عظیم 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 Shaghaghji St, Vali-asr Ave, Tehran, IRAN. | Telefax: (+9821)88105001-2 | Telegram.me/iataorg | www.iata.org.ir | info@iata.org.ir

The issue of tobacco was discussed in the meeting of the Health and International Cooperation Department of the Academy of Medical Sciences



On Thursday, April 16 of this year, the 125th meeting of the Health and International Cooperation Department of the Academy of Medical Sciences was held with the participation of doctors and related specialists in Farhangestan.

According to the public relations report of IATA, citing the international relations and affairs of the Academy of Medical Sciences, in this meeting, at the beginning, Dr. Mohammad Hossein Niknam, head of the health and international cooperation department, gave a report of the past meetings on the subject of tobacco and paying attention to the ways to control tobacco consumption in the academy. was held, presented.

He said: According to the latest estimate of the Ministry of Health, smoking causes the death of more than 50,000 people in the country every year, and smoking is the most important risk factor in the discussion of non-communicable diseases, which has been increasing sharply in the last 5 years among both men and women.

This professor of Tehran University of Medical Sciences emphasized: Every year more than 50 thousand billion tomans of damages are caused to the country due to smoking. The head of the health and international cooperation group and the advisor to the minister of health in the international sphere continued: the summary of the meetings held on the subject of tobacco in the academy, with the help of Dr. Masjedi, has become a complete report, and the cooperation with the Supreme Council of the Cultural Revolution has led to form a tobacco table in the Supreme Council of the Cultural Revolution

In the continuation of this meeting, Dr. Mohammad Reza Masjedi, a university professor, member of the Academy of Medical Sciences and the Secretary General of the Iran Anti-Tobacco Society, pointing out that the Academy of Medical Sciences is seriously pursuing the issue of the effects of tobacco on public health, said: By controlling tobacco, one third of cancers can

be reduced. decreased in the country and emphasized the importance of this issue on the general health of the people.

He said: Considering that tobacco is one of the important factors in causing diseases, especially high blood pressure, heart attacks, strokes, cancers, chronic respiratory diseases and diabetes in the country, the topic of tobacco can be an important prevention of diseases in the country. Attention

He added: Every year, more than 140,000 to 150,000 people get cancer in the country, and 80,000 of these people die due to these diseases, and by controlling tobacco, one third of cancers in the country can be reduced.

This lung specialist pointed out: the importance of the presence of the National Academy of Medical Sciences and the call of organizations and bodies that are responsible in the field of tobacco is very high, and the training of adolescents, young people and families should be emphasized in the meetings of the academy, including this meeting, and also requested to participate. Organs and organizations that are somehow related to this field,

This affiliated member of the Academy of Medical Sciences said: Our message to the radio and television and the Ministry of Guidance and people who are active in virtual spaces is to seriously prevent the showing of movies and series in which the use of tobacco is depicted, because the youth And teenagers are very impressionable, and with this action, a step forward will be taken for the health of the country's people.

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
 Tell: (+9821)88105005



Iranian Anti-Tobacco Association



TCRC
 Tobacco Control Research Center
 Iranian Anti-Tobacco Association



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