



نسخه ورق زن
ماهنامه

کالت قرمز

اولین ماهنامه سلامت و مبارزه با دخانیات در کشور

سال یازدهم | شماره ۱۱۰ | آذر ۱۴۰۴ | قیمت ۳۰۰۰ تومان



خانه سینما در کنار جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران؛

**تأکید بر مسئولیت اجتماعی هنرمندان
در کاهش عادی سازی مصرف دخانیات**

صفحه ۴

در این شماره می خوانید:

صفحه ۵
بررسی تجربه (قم؛ شهر بدون دخانیات) در نشست تخصصی سازمان جهانی بهداشت

صفحه ۵
کارگاه پیشگیری از مصرف سیگار در دانشگاه صنعتی امیرکبیر برگزار شد

صفحه ۶
الگوی MPOWER در کانون توجه؛
آغاز همکاری جمعیت با دانشگاه علوم توان بخشی و سلامت اجتماعی برای مقابله با دخانیات

صفحه ۸
انتشار مقاله طرح پژوهشی با عنوان «مواجهه شغلی کارگران سفره خانه ها و کافه های سیگار با شاخص های فلزی دود تنباکو»

صفحه ۱۳
برگزاری جلسه مشترک دفتر بهبود تغذیه با شبکه ملی پیشگیری از بیماری های غیر واگیر

صفحه ۱۵
ارائه گزارش عملکرد جمعیت مبارزه با دخانیات به فرماندار شهرستان آستارا

دخانیات و اخذ عوارض کالاهای آسیب رسان؛ سیاستی برای حفاظت از سلامت



جمعیت عام المنفعه مبارزه با استعمال دخانیات ایرانیان

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



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. جهت کسب اطلاعات بیشتر وقت نام با شماره تلفن ۰۲۱-۸۸۱۰۵۰۵۳ تماس حاصل فرمایید.



واحد زنان

جمعیت عام المنفعه مبارزه با استعمال دخانیات ایرانیان

تلفن: ۰۲۱-۸۸۱۰۵۰۵۵



طرح (پاد)

پیشگیری استعمال دخانیات (در مدارس)

گامی به سوی شهر بدون دخانیات



جمعیت عام المنفعه مبارزه با استعمال دخانیات ایرانیان

استعمال دخانیات ایرانیان



TCRC

Tobacco Control Research Center
Iranian Anti-Tobacco Association

مرکز تحقیقات کنترل دخانیات جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران



گروه پژوهشی مطالعات و سیاست پژوهی دخانیات



فرآیند نفس پاک

مرکز آموزش مهارت های رفتاری کودکان و نوجوانان فرآیند 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 ۳-۶ سال بصورت رایگان برگزار می نماید.

تلفن: ۰۲۱-۸۸۱۰۵۱۸۸

آدرس: تهران، خیابان جمال الدین اسد آبادی (یوسف آباد)، خیابان فراهانی پور، نبش خیابان هفتم، پلاک ۴ تلفکس: ۰۲۱-۸۸۱۰۵۰۰۱-۲

www.iata.org.ir - info@iata.org.ir - telegram:me/iataorg

سخن اول

اخذ عوارض از کالاهای آسیب‌رسان؛ گامی در جهت سلامت جامعه

در سال‌های اخیر، بحث پیرامون اخذ عوارض از کالاهای آسیب‌رسان به یکی از موضوعات مهم و چالش‌برانگیز در حوزه سلامت و اقتصاد تبدیل شده است. یکی از مهم‌ترین این کالاها، محصولات دخانی است که به دلیل اثرات زیان‌بار آن بر سلامت افراد، مورد توجه ویژه قرار گرفته است. دخانیات به عنوان یکی از عوامل اصلی مرگ و میر قابل پیشگیری، سالانه میلیون‌ها نفر را در سراسر جهان به کام مرگ می‌کشاند. علاوه بر این، هزینه‌های درمان و مراقبت‌های بهداشتی مرتبط با بیماری‌های ناشی از مصرف دخانیات، بار سنگینی بر سیستم‌های بهداشتی و اقتصادی کشورها وارد می‌کند. در این راستا، اخذ عوارض از کالاهای دخانی به عنوان یک راهکار موثر برای کاهش مصرف و افزایش درآمد دولت‌ها مورد توجه قرار گرفته است. این اقدام نه تنها به کاهش بار بیماری‌ها و مرگ و میر ناشی از دخانیات کمک می‌کند، بلکه می‌تواند منابع مالی قابل توجهی را برای دولت‌ها فراهم کند. اما چالش‌های پیش روی اجرای این سیاست، بسیار پیچیده است. از یک سو، برخی از تولیدکنندگان و مصرف‌کنندگان دخانیات ممکن است با افزایش قیمت‌ها، به سمت بازارهای سیاه یا محصولات ارزان‌تر و خطرناک‌تر سوق پیدا کنند. از سوی دیگر، برخی از افراد ممکن است نسبت به اثرات منفی دخانیات آگاهی کافی نداشته باشند. باشند و نیاز به آموزش و اطلاع‌رسانی داشته باشند. برای غلبه بر این چالش‌ها، دولت‌ها می‌باید اقدامات جامع و هماهنگی را در دستور کار قرار دهند. این اقدامات می‌تواند شامل افزایش آگاهی عمومی در مورد خطرات دخانیات، اجرای برنامه‌های آموزشی و مشاوره‌ای برای کمک به افراد در ترک دخانیات، و همچنین تقویت قوانین و نظارت بر تولید و توزیع دخانیات باشد.

در نهایت، اخذ عوارض از کالاهای آسیب‌رسان مانند دخانیات می‌تواند گامی مهم در جهت سلامت جامعه و کاهش بار بیماری‌ها باشد. اما برای موفقیت در این راه، نیاز به همکاری و هماهنگی میان دولت‌ها، سازمان‌های بهداشتی، و جامعه مدنی است. تنها از طریق اتخاذ سیاست‌های جامع و موثر می‌توان به سمت جامعه‌ای سالم‌تر و آینده‌ای بهتر حرکت کرد.



سلامت مردم خط قرمز وزارت بهداشت است؛

کاهش مصرف و ارتقای سلامت عمومی پایدار با لزوم اخذ عوارض از کالا های آسیب‌رسان

اخذ عوارض از کالاهای آسیب‌رسان با محوریت دخانیات به ویژه دخانیات، بر اساس ماده ۴۸ قانون الحاق یکی از ابزارهای مهم سیاست‌گذاری سلامت عمومی است که با هدف کاهش مصرف این کالاها و پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر پیش‌بینی شد و می‌تواند به بهبود سلامت جامعه کمک کند. طبق قانون، تعیین فهرست کالاهای آسیب‌رسان بر عهده وزارت بهداشت است و درصد عوارض پس از طرح در کارگروه مربوطه تصویب و برای اجرا ابلاغ می‌شود.

هدف اصلی اجرای ماده ۴۸ کاهش مصرف کالاهای مضر، ارتقای سلامت عمومی و کاهش هزینه‌های درمان است و وزارت بهداشت تأکید دارد که این عوارض ماهیتی بازدارنده و سلامت‌محور دارد. در این گزارش تحلیلی، به بررسی ابعاد مختلف اخذ عوارض از کالاهای آسیب‌رسان با محوریت دخانیات می‌پردازیم.

دخانیات یکی از عوامل اصلی مرگ و میر قابل پیشگیری در جهان است. بر اساس گزارش‌های سازمان جهانی بهداشت (WHO)، مصرف دخانیات سالانه منجر به مرگ بیش از ۸ میلیون نفر در جهان می‌شود. در ایران نیز مصرف دخانیات به عنوان یک مشکل جدی سلامت عمومی شناخته می‌شود.

ضرورت اخذ عوارض از کالاهای

آسیب‌رسان

اخذ عوارض از کالاهای آسیب‌رسان مانند دخانیات به چند دلیل ضروری است:

- کاهش مصرف: افزایش قیمت کالاها می‌تواند به کاهش مصرف آنها کمک کند. مطالعات نشان داده‌اند که افزایش قیمت دخانیات به کاهش مصرف به ویژه

در میان جوانان و نوجوانان موثر است.

۲. افزایش درآمد دولت: عوارض اخذ شده از کالاهای آسیب‌رسان می‌تواند منبع درآمدی برای دولت باشد که می‌تواند در جهت تأمین مالی برنامه‌های سلامت عمومی استفاده شود.

۳. جبران هزینه‌های سلامت: مصرف دخانیات و سایر کالاهای آسیب‌رسان هزینه‌های زیادی را برای سیستم سلامت کشورها ایجاد می‌کند. اخذ عوارض می‌تواند بخشی از این هزینه‌ها را جبران کند.

تجربه کشورهای موفق

کشورهای مختلفی در زمینه اخذ عوارض از کالاهای آسیب‌رسان تجربه‌های موفق داشته‌اند. به عنوان مثال:

- کشورهای اروپایی: بسیاری از کشورهای اروپایی از جمله انگلستان، فرانسه و آلمان، عوارض بالایی بر روی محصولات دخانی وضع کرده‌اند که منجر به کاهش مصرف دخانیات شده است.

- کشورهای آسیایی: کشورهایی مانند سنگاپور و مالزی نیز سیاست‌های موفق در اخذ عوارض از کالاهای آسیب‌رسان داشته‌اند

چالش‌ها و موانع

در کنار مزایای اخذ عوارض از کالاهای آسیب‌رسان، چالش‌ها و موانعی نیز وجود دارد:

*مقاومت صنایع تولیدی کالاهای آسیب‌رسان
*احتمال قاچاق کالاهای آسیب‌رسان
*نیاز به نظارت و کنترل دقیق بر بازار

راهکارهای مقابله با چالش‌ها

برای مقابله با چالش‌های اخذ عوارض از کالاهای آسیب‌رسان، می‌توان راهکارهای زیر را پیشنهاد کرد:

• افزایش آگاهی مردم در مورد اثرات

منفی کالاهای آسیب‌رسان

• تقویت زیرساخت‌های مناسب برای اجرای سیاست‌های اخذ عوارض
• همکاری با کشورهای دیگر برای مقابله با قاچاق کالاهای آسیب‌رسان

سلامت مردم خط قرمز وزارت بهداشت است

اخیرا نیز دکتر علیرضا ریسی معاون بهداشت وزارت بهداشت، در جلسه ای با حضور نمایندگانی از سازمان غذا و دارو، معاونت توسعه وزارت بهداشت، شورای عالی سلامت و امنیت غذایی، وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی، وزارت صمت و وزارت امور اقتصادی و دارایی با تأکید بر ضرورت تصمیم‌گیری عاجل درباره عوارض کالاهای آسیب‌رسان اعلام کرد که سلامت مردم خط قرمز وزارت بهداشت است و این وزارتخانه در برابر تهدید سلامت جامعه کوتاه نخواهد آمد معاون بهداشت وزارت بهداشت، بر لزوم تصمیم‌گیری قطعی و فوری در مورد عوارض کالاهای آسیب‌رسان تأکید کرد و گفت: موضوع اصلی، سلامت مردم و کاهش مصرف این کالاها است.

وی با اشاره به لزوم اجرای قانون افزود: طبق قانون همه مکلف به رعایت آن هستند و تا زمانی که قانون وجود دارد باید اجرا شود. اگر قرار است قانون تغییر کند، مسیر مشخصی برای آن وجود دارد، اما تا آن زمان، اجرای قوانین فعلی ضروری است.

ریسی درباره چالش‌های حوزه دخانیات توضیح داد: همواره دو موضوع در این زمینه مطرح می‌شود؛ یکی قاچاق و دیگری اشتغال وی تأکید کرد که در هیچ جای دنیا سیگار کالای ارزان نیست، اما در کشور ما سیگار با

قیمت پایین در دسترس است.

وی همچنین افزود: در شرایطی که بسیاری از داروها و تجهیزات پزشکی با محدودیت مواجه هستند، شرکت‌های بزرگ دخانی به راحتی در کشور فعالیت و حتی توسعه می‌یابند و این موضوع قابل انکار نیست.

معاون بهداشت وزارت بهداشت تأکید کرد: تعیین فهرست کالاهای آسیب‌رسان طبق ماده ۴۸ قانون الحاق بر عهده وزارت بهداشت است و جلسات مرتبط فقط برای تعیین درصد عوارض تشکیل می‌شوند.

وی درباره نشانگر سلامت مواد غذایی توضیح داد: این نشان به معنای توصیه به مصرف نیست و تنها اطلاع‌رسانی درباره میزان قند، نمک یا چربی محصول است. این سیستم برای آگاه‌سازی مردم است و نه تشویق به مصرف.

ریسی با تأکید بر اینکه سلامت مردم خط قرمز وزارت بهداشت است، گفت: با پرداخت پول نمی‌توان آسیب یا آلودگی به سلامت را توجیه کرد و مصرف کالاهای آسیب‌رسان نباید عادی‌سازی شود. این کالاها علاوه بر آسیب به دیگران، خانواده‌های خود مردم را



خانه سینما در کنار جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران؛

تأکید بر مسئولیت اجتماعی هنرمندان در کاهش عادی سازی مصرف دخانیات



نشست هم‌اندیشی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران با مدیرعامل خانه سینما، با هدف بررسی نقش سینما و هنرمندان در کاهش عادی‌سازی مصرف دخانیات و تقویت مسئولیت اجتماعی اصحاب فرهنگ و هنر، روز یکشنبه ۲۳ آذرماه در محل خانه سینما برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، در این نشست همایون اسعدیان، مدیرعامل خانه سینما، با قدردانی از اقدامات مؤثر جمعیت در حوزه کنترل و پیشگیری از مصرف دخانیات، با اشاره به تجربه سفرهای خود به کشورهای مختلف از جمله آمریکا اظهار کرد: سیاست‌های مقابله با دخانیات در بسیاری از کشورها به صورت جدی دنبال می‌شود و همین رویکرد نقش مهمی در کاهش مصرف در گروه‌های سنی مختلف داشته است؛ اما متأسفانه در کشور ما هنوز عزم عمومی و هماهنگ برای حل این معضل به‌طور کامل شکل نگرفته است.

انتقاد از افزایش صحنه‌های مصرف دخانیات در آثار نمایشی

وی با انتقاد از افزایش نمایش صحنه‌های مصرف دخانیات در فیلم‌ها و سریال‌ها، به‌ویژه

در شبکه نمایش خانگی، تصریح کرد: اگرچه در برخی آثار، مصرف سیگار به شخصیت‌های منفی نسبت داده می‌شود، اما متأسفانه این رفتار در میان شخصیت‌های مثبت نیز تکرار می‌شود. این در حالی است که هر یک از بازیگران، با توجه به گستره مخاطبان و محبوبیت اجتماعی خود، تأثیر مستقیمی بر نگرش‌ها، انتخاب‌ها و رفتارهای نسل جوان دارند و این مسئله نیازمند بازنگری جدی است.

خانه سینما، همراه فعالیت‌های سلامت‌محور
مدیرعامل خانه سینما با اشاره به راه‌اندازی کمپین «نگهبان آب» گفت: فعالیت در حوزه محیط‌زیست، سلامت عمومی و مقابله با دخانیات را بخشی از مسئولیت اجتماعی خانه سینما می‌دانیم و همان‌گونه که در موضوع بحران آب ورود کرده‌ایم، در حوزه کنترل و پیشگیری از مصرف دخانیات نیز آمادگی کامل برای همکاری با جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران وجود دارد.

اهمیت انتقال پیام سلامت از سوی هنرمندان

در ادامه این نشست، دکتر محمدرضا مسجدی، دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، با تأکید بر نقش هنرمندان در انتقال پیام سلامت به جامعه اظهار کرد: بر اساس قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، نمایش صحنه‌های مصرف دخانیات

در فیلم‌ها و سریال‌ها ممنوع است. هنرمندان به‌عنوان الگوهای اجتماعی، مسئولیت ویژه‌ای در حفظ سلامت فردی، خانوادگی و اجتماعی دارند.

سلامت را به حال خوب پیوند بزنیم
همچنین دکتر نادر عسگری، مشاور فنی جمعیت، با اشاره به نقش سینما به‌عنوان آیین جامعه گفت: اگر به دنبال ترویج حال خوب در جامعه هستیم، آثار سینمایی نیز باید این حس را به مخاطب منتقل کنند. از آنجا که حال خوب از جسم سالم نشأت می‌گیرد، می‌توان با تشکیل اتاق‌های فکر مشترک میان سینماگران و متخصصان حوزه سلامت، پیام سلامت را به شکلی مؤثر، غیرمستقیم و ماندگار به جامعه منتقل کرد.

راهکارهای جهانی برای کاهش نمایش دخانیات در فیلم‌ها

در پایان، دکتر شریف ترکمن‌نژاد، مشاور علمی جمعیت، با اشاره به توصیه‌های سازمان جهانی بهداشت (WHO) در زمینه پیشگیری از ترویج مصرف دخانیات در آثار نمایشی گفت: اعمال دقیق رده‌بندی سنی فیلم‌ها، ممنوعیت کامل نمایش برندهای دخانی، پخش پیام‌های هشداردهنده و تبلیغات ضد دخانیات پیش از آغاز فیلم‌ها و سریال‌ها از جمله راهکارهای مؤثر جهانی است که می‌تواند در کشور ما نیز مورد توجه و اجرا قرار گیرد.

بررسی تجربه «قم؛ شهر بدون دخانیات» در نشست تخصصی سازمان جهانی بهداشت

دخانیات استان قم، روند شکل‌گیری و اجرای طرح «قم؛ شهر بدون دخانیات» را تشریح کردند. در این نشست، قم به‌عنوان نمونه‌ای موفق از اجرای سیاست‌های کنترل دخانیات در یک شهر مذهبی معرفی شد؛ طرحی که هم‌راستا با «ماده ۸ کنوانسیون چارچوب کنترل دخانیات سازمان بهداشت جهانی» و با رویکردی علمی، فرهنگی و بومی‌سازی شده اجرا شده است.

در ادامه، گزارشی از فعالیت‌های مشترک دانشگاه علوم پزشکی قم و جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ارائه و به پرسش‌های نمایندگان سایر کشورها درباره «نحوه پایش اجرای طرح، چگونگی مواجهه با تخلفات و مدیریت رفتار زائران در فضاهای عمومی» پاسخ داده شد. نمایندگان سازمان بهداشت جهانی نیز ضمن قدردانی از نحوه اجرای این طرح، تجربه قم را مدلی قابل تعمیم به سایر شهرهای مذهبی منطقه ارزیابی کردند.

همچنین در این نشست بر نقش کنترل دخانیات استان قم، روند شکل‌گیری و اجرای طرح «قم؛ شهر بدون دخانیات» را تشریح کردند. در این نشست، قم به‌عنوان نمونه‌ای موفق از اجرای سیاست‌های کنترل دخانیات در یک شهر مذهبی معرفی شد؛ طرحی که هم‌راستا با «ماده ۸ کنوانسیون چارچوب کنترل دخانیات سازمان بهداشت جهانی» و با رویکردی علمی، فرهنگی و بومی‌سازی شده اجرا شده است.

در این نشست، قم به‌عنوان نمونه‌ای موفق از اجرای سیاست‌های کنترل دخانیات در یک شهر مذهبی معرفی شد؛ طرحی که هم‌راستا با «ماده ۸ کنوانسیون چارچوب کنترل دخانیات سازمان بهداشت جهانی» و با رویکردی علمی، فرهنگی و بومی‌سازی شده اجرا شده است.

در ادامه، گزارشی از فعالیت‌های مشترک دانشگاه علوم پزشکی قم و جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ارائه و به پرسش‌های نمایندگان سایر کشورها درباره «نحوه پایش اجرای طرح، چگونگی مواجهه با تخلفات و مدیریت رفتار زائران در فضاهای عمومی» پاسخ داده شد. نمایندگان سازمان بهداشت جهانی نیز ضمن قدردانی از نحوه اجرای این طرح، تجربه قم را مدلی قابل تعمیم به سایر شهرهای مذهبی منطقه ارزیابی کردند.

همچنین در این نشست بر نقش کنترل دخانیات استان قم، روند شکل‌گیری و اجرای طرح «قم؛ شهر بدون دخانیات» را تشریح کردند. در این نشست، قم به‌عنوان نمونه‌ای موفق از اجرای سیاست‌های کنترل دخانیات در یک شهر مذهبی معرفی شد؛ طرحی که هم‌راستا با «ماده ۸ کنوانسیون چارچوب کنترل دخانیات سازمان بهداشت جهانی» و با رویکردی علمی، فرهنگی و بومی‌سازی شده اجرا شده است.

همچنین در این نشست بر نقش کنترل



نشست تخصصی بررسی تجربه «قم؛ شهر بدون دخانیات» با حضور نمایندگان سازمان بهداشت جهانی (WHO) و مشارکت دانشگاه علوم پزشکی قم و جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات، به‌صورت مجازی برگزار شد و آخرین اقدامات، دستاوردها و چالش‌های اجرای این طرح در چارچوب برنامه شهرهای سالم مورد بحث و تبادل نظر قرار گرفت.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت» نمایندگی قم، در این نشست تخصصی که به‌صورت آنلاین و با مشارکت نمایندگانی از کشورهای منطقه مدیترانه شرقی برگزار شد، علی ابراهه رئیس دانشگاه علوم پزشکی قم و سیدحسن عادل‌ی رئیس هیئت‌مدیره جمعیت مبارزه با استعمال

کارگاه پیشگیری از مصرف سیگار در دانشگاه صنعتی امیرکبیر برگزار شد

ترکمن‌نژاد، مشاور علمی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، بر عهده داشت.

در این کارگاه، دکتر ترکمن‌نژاد ضمن ارائه تصویری از میزان و شیوع مصرف دخانیات، به بررسی ابعاد اقتصادی و پیامدهای فردی، خانوادگی و اجتماعی آن در ایران و جهان پرداخت و سپس استراتژی‌های اثربخش جهانی در کنترل مصرف دخانیات را تشریح کرد. ارزیابی وضعیت موجود، حفاظت از افراد در برابر دود دست‌دوم و دست‌سوم، نصب علائم هشدار، اجرای قوانین و ایجاد محیط‌های سالم

جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران و کانون همیاران سلامت روان در دانشگاه صنعتی امیرکبیر برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، کارگاه آموزشی پیشگیری از مصرف سیگار به روش «آموزش آموزشگران» روز سه‌شنبه ۱۸ آذرماه سال جاری به میزبانی مرکز مشاوره و سبک زندگی این دانشگاه برگزار شد. در این برنامه، مسئولان خوابگاه‌های دانشجویی، رابطین بهداشت و اعضای کانون همیاران سلامت روان حضور داشتند و تدریس کارگاه را دکتر شریف



کارگاه آموزشی پیشگیری از مصرف سیگار به روش «آموزش آموزشگران» به همت مرکز مشاوره و سبک زندگی دانشگاه امیر کبیر با همکاری معاونت فرهنگی و دانشجویی،

و عاری از دخانیات از جمله محورهای مطرح شده در این نشست بود.

در ادامه، گام‌های کاربردی برای کاهش و کنترل مصرف سیگار در خوابگاه‌ها معرفی شد که شامل تدوین سیاست «دانشگاه بدون دخانیات»، تصویب آن در سطوح عالی مدیریتی،

اطلاع‌رسانی گسترده، ارائه مشاوره کوتاه توسط مسئولان خوابگاه، ایجاد خدمات ترک دخانیات، طراحی فعالیت‌های جایگزین و تدوین آیین‌نامه تعهد کتبی ممنوعیت استعمال دخانیات در محیط‌های دانشگاهی بود. این کارگاه با مشارکت فعال دانشجویان ادامه

یافت و شرکت‌کنندگان ضمن طرح پرسش‌ها و بیان چالش‌های موجود، تجربیات خود را در زمینه کاهش مصرف دخانیات به اشتراک گذاشتند. در پایان، بر پیگیری و اجرای عملی پیشنهادهای ارائه‌شده با همکاری مدیران دانشگاه و مسئولان خوابگاه‌ها تأکید شد.

الگوی MPOWER در کانون توجه؛

آغاز همکاری جمعیت با دانشگاه علوم توان‌بخشی و سلامت اجتماعی

برای مقابله با دخانیات

- توان‌بخشی، به همراه دانشجویان کارشناسی ارشد خود، جلسه را با معرفی خود و تشریح رشته «پرستاری جامعه‌نگر» و حوزه فعالیت‌های خود در سلامت جامعه آغاز کردند. ایشان ضمن ابراز علاقه‌مندی به همکاری، جویای ظرفیت‌های موجود در جمعیت جهت هم‌افزایی شدند.
 - در ادامه، دکتر ترکمن‌نژاد، مشاور علمی جمعیت، با ارائه رزومه کاری و سابقه طولانی خدمت خود در حوزه بهداشت، بر ناشناخته ماندن رشته‌های سلامت جامعه و پرستاری جامعه‌نگر تأکید کرد و از هم‌اندیشی و ایجاد زمینه همکاری استقبال نمود.
 - دکتر ترکمن‌نژاد در تشریح فعالیت‌های جمعیت، الگوی MPOWER را به عنوان چارچوب اصلی اقدامات جمعیتی معرفی کرد:
 - M(Monitoring): ارزیابی وضعیت مصرف دخانیات
 - P(Protection): محافظت شهروندان در مقابل دود دست‌دوم
 - ایجاد محدودیت در دسترسی (AL)، آموزش طولانی‌مدت تا ۲۵ سالگی (LLL) و آموزش‌ها و اقدامات پیشگیرانه (Prev).
 - O(Offer): ایجاد امکانات و دسترسی به خدمات ترک دخانیات
 - W(Warning): هشدار و اطلاع‌رسانی در مورد پیامدهای نامطلوب دخانیات
 - E(Enforcement): تشدید اعمال قانون در مقابل تبلیغات آشکار و پنهان دخانیات
 - R(Raising): افزایش مالیات بر دخانیات باهدف افزایش قیمت محصولات دخانی
- این جلسه با پرسش و پاسخ‌های دانشجویان و ارائه پاسخ‌های کامل توسط دکتر ترکمن‌نژاد به پایان رسید.
- تأمین و ارائه محتوای آموزشی طرح «پاد» به دانشجویان جهت مطالعه، بررسی اولویت‌های پژوهشی مشترک با مرکز تحقیقات مربوطه، در اختیار قرار دادن اساسنامه جمعیت برای مطالعه دانشجویان به منظور آشنایی کامل با اهداف و وظایف (با تأکید بر ممنوعیت تصویربرداری)، بررسی ظرفیت‌های موجود طرفین جهت همپوشانی و در صورت لزوم، انعقاد تفاهم‌نامه رسمی را میتوان از مصوبات این نشست اشاره کرد.



در نخستین جلسه مشترک میان نمایندگان جمعیت و اساتید و دانشجویان دانشگاه علوم توان‌بخشی و سلامت اجتماعی، محوریت بحث بر تقویت راهکارهای کنترل دخانیات با تکیه بر الگوی MPOWER قرار گرفت و بر همکاری‌های پژوهشی در زمینه کنترل دخانیات تأکید شد. این جلسه با هدف شناسایی زمینه‌های مشترک فعالیت و تقویت رشته‌های مرتبط با سلامت جامعه آغاز شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، روز دوشنبه مورخ ۲۴ آذرماه ۱۴۰۴، اولین جلسه هم‌اندیشی و همکاری میان نمایندگان جمعیت و هیئت همراهی از دانشگاه علوم توان‌بخشی و سلامت اجتماعی در سالن جلسات دفتر جمعیت برگزار شد.

دکتر احمد مهدی‌زاده، استاد دانشگاه علوم

نخستین نشست کارگروه آسیب‌های اجتماعی با موضوع (پیشگیری از استعمال دخانیات با جامعه هدف زنان و دختران)



مشترک و هماهنگ برای پیشگیری و کنترل دخانیات در جامعه هدف (دختران و زنان) دست یافتند و در انتها زهرا صدر مدیر واحد زنان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، به پیامدهای منفی دخانیات بر

لذا در این راستا، جمعیت مبارزه با دخانیات با تلاش‌های جدی خود سندی را تدوین کرده است که در شورای عالی انقلاب فرهنگی مطرح شده و ابعاد مختلف موضوع را در بر می‌گیرد.

سلامت زنان و جنین اشاره کرد: با توجه به کاهش سن شروع مصرف دخانیات و رشد صعودی آن در میان نوجوانان، به‌ویژه دختران، این روند نگران‌کننده نه تنها سلامت نسل فعلی را تهدید می‌کند، بلکه پیامدهای عمیقی برای نسل‌های آینده دارد. از منظر جمعیت‌شناسی، دخانیات به‌عنوان یک عامل پنهان اما مؤثر در بحران جمعیت شناخته می‌شود. توجه به کاهش نرخ باروری و افزایش سن ازدواج، تأثیرات دخانیات شانس باروری را کاهش می‌دهد.

هدف جلسه، بررسی این سند با تمرکز جنسیتی و بررسی مشخصات زنان و دختران، به ویژه زنان باردار، و شناسایی ظرفیت‌ها و اقدامات دستگاه‌ها و سازمان‌های مرتبط بود تا امکان تحقق اهداف سند فراهم شود، هر سازمان باید با توجه به ظرفیت مربوطه (سند حوزه پیشگیری از مصرف دخانیات در زنان و دختران) را تهیه و به معاونت امور زنان ارسال نماید.

پس از جلسه با خانم دکتر بهروز اذر معاونت امور زنان و خانواده ریاست جمهور، اولین جلسه «کمیته پیشگیری از استعمال دخانیات» در معاونت زنان و خانواده با هدف بررسی و هم‌اندیشی در موضوع پیشگیری و کنترل دخانیات با تمرکز بر جامعه هدف زنان و دختران، به ویژه زنان باردار، برگزار شد. به منظور:

پس از درخواست معاونت امور زنان و خانواده ریاست جمهوری، تهیه و تکمیل برنامه اقدام پیشگیری و کنترل دخانیات در حوزه زنان و خانواده بر پایه پیوست فرهنگی-اجتماعی پیشگیری از دخانیات شورای عالی انقلاب فرهنگی و کاربرگ (فرم جامع تحلیل و برنامه ریزی دستگاه‌ها در حوزه پیشگیری از مصرف دخانیات در زنان و دختران) به معاونت امور زنان ریاست جمهوری مورخ ۲۳ آذرماه ارسال شد.

در ابتدا دکتر محمد رضا مسجدی دبیر کل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران ضمن قدردانی از توجه و دغدغه‌مندی معاونت زنان، روال تدوین سند پیشگیری و کنترل دخانیات را تمرکز بر نسل جوان و زنان و دختران، که اصلی‌ترین گروه هدف مافیای دخانیات هستند توضیح داد. ابتدا ساختار سند و بسته‌های تعریف‌شده در سند شرح داده شد.

۱- بررسی وضعیت استعمال دخانیات بویژه در زنان و دختران
۲- بررسی سند پیشگیری و کنترل دخانیات، بسته زنان و دختری
۳- آشنایی با ظرفیت دستگاه‌ها و بررسی اقدامات انجام‌شده و خلأهای موجود
خانم دکتر ابوالقاسمی، معاون راهبردی، در ابتدای جلسه اشاره کرد که بر اساس آمار و مشاهدات، استعمال دخانیات در بین زنان و دختران در حال شیوع است و پیش از تبدیل شدن این موضوع به یک بحران ملی، ضرورت دارد اقدامات پیشگیرانه و شایسته‌ای طراحی و اجرا شود.

سپس سایر دستگاه‌ها اقدامات، ظرفیت‌ها و برنامه‌های انجام شده و در دست اقدام خود را معرفی کردند تا در نهایت، به برنامه‌ای

مسئول مرکز ارتباطات حوزه و نظام در همایش دبیران ستادهای راهبری حوزه‌های علمیه:

تأکید بر نقش مردم و نخبگان در اصلاح اجتماعی مهم است



مسئول مرکز ارتباطات حوزه و نظام با تأکید بر اینکه حل مسائل و مقابله با آسیب‌ها بدون حضور مردم و بهره‌گیری از ظرفیت نخبگان ممکن نیست، گفت: شبکه‌سازی گسترده با جامعه و افراد صاحب صلاح، مسیر اصلاح و تقویت نظام اسلامی را هموار می‌سازد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت» به نقل از حوزه از مشهد، همایش دبیران ستادهای راهبری حوزه‌های علمیه و کارشناسان مرکز ارتباطات حوزه

و نظام با حضور مسئولان و کارشناسان این حوزه آغاز به کار کرد.

در این همایش، حجت‌الاسلام رجایی‌نیا، مسئول مرکز ارتباطات حوزه و نظام، با اشاره به ضرورت توجه به حل مسائل، مشکلات و آسیب‌های موجود در جامعه، اظهار داشت: در اسناد ستادهای راهبری باید حل مسائل و مشکلات جامعه و مسئولان به‌صورت جدی مورد توجه قرار گیرد.

وی با بیان اینکه در مسیر اصلاح باید از تمام ظرفیت مصلحان استفاده شود، به سابقه وجود صلاح و فساد در طول تاریخ اشاره کرد و افزود: حوزه‌های علمیه باید در رفع فساد و توسعه اصلاح تلاش کنند و در این مسیر از ظرفیت دانشگاه‌ها

نیز بهره بگیرند. رجایی‌نیا با تأکید بر اینکه ستادهای راهبری درصدد کمک به نظام اسلامی هستند، تصریح کرد: با فعالیت گسترده و شبکه‌سازی با مردم، به‌ویژه افراد دارای جایگاه صلاح، می‌توان مسیر اصلاح و دوری از فساد را طی کرد.

در این همایش، حجت‌الاسلام علیرضا رباطیان، مدیر واحد ارتباط با حوزه علمیه جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات نیز حضور داشت که این حضور در راستای تقویت تعامل حوزه‌های علمیه با نهادهای مردمی و بهره‌گیری از ظرفیت دینی و فرهنگی حوزه در برنامه‌های پیشگیری و کنترل دخانیات ارزیابی می‌شود.

انتشار مقاله طرح پژوهشی با عنوان «مواجهه شغلی کارگران

سفره‌خانه‌ها و کافه‌های سیگار با شاخص‌های فلزی دود تنباکو»

دود تنباکو (شامل آرسنیک، سرب و کادمیوم) در نمونه‌های ادرار افراد شاغل در سفره‌خانه‌ها و کافه‌های سیگاری شهر بوشهر، به‌منظور ارزیابی سطح مواجهه این گروه شغلی اندازه‌گیری شد. برای این کار، نمونه‌های ادرار از تعدادی از کارگران شاغل در کافه‌های دخانی گرفته شد و مقادیر آرسنیک، سرب و کادمیوم آن با دستگاه طیف‌سنجی پلاسمای جفت شده القایی (ICP-OES) تعیین گردید. نمونه‌های ادرار کارگران شاغل در کافه‌های غیر دخانی و همچنین تعدادی از جمعیت عمومی شهر بوشهر نیز برای مقایسه جمع‌آوری و آنالیز شدند.

این مطالعه نشان داد که میانگین غلظت آرسنیک در گروه مواجهه، گروه کنترل ۱ و گروه کنترل ۲ به‌ترتیب برابر با ۸۹/۰، ۳۶/۰ و ۱۹/۰ میکروگرم بر لیتر، میانگین غلظت سرب در این سه گروه به‌ترتیب برابر با ۵۲/۶، ۶۸/۲

و ۳۸/۲ میکروگرم بر لیتر و مقادیر کادمیوم نیز در این سه گروه به‌ترتیب برابر با ۷۹/۱، ۴۱/۰ و ۳۵/۰ میکروگرم بر لیتر بوده است. همچنان که مشاهده می‌گردد، اختلاف معنی‌داری بین غلظت آرسنیک، سرب و کادمیوم در ادرار افراد شاغل در کافه‌ها و گروه‌های کنترل وجود داشته است ($P < 0.05$). آنالیزهای آماری نشان داد که نوع تنباکوی مصرفی به‌عنوان یک عامل تعیین‌کننده برای غلظت آرسنیک، سرب و کادمیوم در ادرار افراد شاغل در این کافه‌ها بوده است. بنابراین، بر اساس مشاهدات حاضر می‌توان نتیجه‌گیری کرد که این گروه شغلی به‌طور چشمگیری در معرض مقادیر بالایی از سه آلاینده سمی (آرسنیک، سرب و کادمیوم) قرار دارند.

لینک مقاله:

<https://ismj.bpums.ac.ir/article-1-2227-fa.html>



مقاله طرح پژوهشی با عنوان «مواجهه شغلی کارگران سفره‌خانه‌ها و کافه‌های سیگار با شاخص‌های فلزی دود تنباکو» توسط مرکز تحقیقات کنترل دخانیات انجام شده است، منتشر شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت» به نقل از مرکز تحقیقات کنترل دخانیات، چکیده این مقاله به شرح زیر است:

دود قلیان و سیگار حاوی آلاینده‌های مختلفی از جمله فلزات سنگین سمی مانند آرسنیک، سرب و کادمیوم است که می‌تواند تهدیدی برای سلامت افراد در معرض باشد.

در این تحقیق، شاخص‌های فلزی مواجهه با

ارائه گزارش نهایی طرح مشترک با دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در شورای پژوهشی مرکز تحقیقات کنترل دخانیات

در جلسه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات کنترل دخانیات، گزارش نهایی طرح بررسی میزان فلزات سنگین در ماده مخدر «ناس» شهرستان نیشابور و ارزیابی ریسک سلامت مصرف‌کنندگان ارائه شد و اعضا بر تکمیل گزارش و آماده‌سازی مقاله علمی تأکید کردند. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، جلسه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات کنترل دخانیات روز یکشنبه ۲۳ آذرماه ۱۴۰۴ ساعت ۹ در سالن کنفرانس جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران برگزار شد. در این نشست که با حضور اعضای شورا از جمله دکتر محمدرضا مسجدی رئیس مرکز تحقیقات، علی عطا طاهری، دکتر عسگری، دکتر اشری و دکتر ارفعی‌نیا (آنلاین) و خانم‌ها دکتر متین‌خواه، صدر، عظیم‌بیگ برگزار شده بود، گزارش نهایی طرح مشترک با دانشگاه علوم پزشکی نیشابور که از سال ۱۴۰۳ آغاز شده بود، ارائه شد. دکتر امیر رمضانی مقدم مجری طرح، به تحلیل داده‌ها و نتایج آزمایشگاهی مربوط به سنجش فلزات سنگین نظیر «آرسنیک، سرب، نیکل، روی و کادمیم» پرداخت. اعضای حاضر بر درج کامل تمام عناصر مطرح‌شده در پروپوزال و بررسی دقیق اثرات بهداشتی مصرف تأکید نمودند.

حتی مصرف کم سیگار نیز خطرات جدی قلبی-عروقی به همراه دارد

شواهد جدید از یک مطالعه جهانی گسترده مطالعه‌ای بزرگ مبتنی بر داده‌های ۲۲ کوهورت بین‌المللی و بیش از ۳۲۳ هزار نفر نشان می‌دهد که حتی مصرف روزانه ۲ تا ۵ نخ سیگار می‌تواند به‌طور معناداری خطر بروز بیماری‌های قلبی-عروقی و مرگ زودرس را افزایش دهد. این پژوهش که در مجله معتبر PLoS Medicine (سال ۲۰۲۵) منتشر شده است، به بررسی ارتباط دوز مصرف سیگار با پیامدهای سلامت قلبی پرداخته و نشان داده است که هیچ سطح ایمنی برای مصرف سیگار وجود ندارد. یافته‌های کلیدی مطالعه: افراد سیگاری، حتی با مصرف کم، در مقایسه با غیرسیگاری‌ها با افزایش چشمگیر خطر بیماری‌های قلبی-عروقی، سکتة مغزی، نارسایی قلبی و مرگ‌ومیر کلی مواجه هستند. بیشترین جهش خطر در سال‌های ابتدایی مصرف سیگار رخ می‌دهد؛ به‌طوری‌که «کم کشیدن» نمی‌تواند به‌عنوان راهکاری ایمن تلقی شود. فرآیند ترک سیگار با کاهش قابل‌توجه خطرات سلامت همراه است، به‌ویژه در ۱۰ سال اول پس از ترک که بیشترین بهبود مشاهده می‌شود. این روند کاهش تا حدود ۲۰ سال ادامه دارد. پس از گذشت ۲۰ سال از ترک سیگار، خطر ابتلا به بیماری‌های قلبی-عروقی در افراد سابقاً سیگاری بیش از ۸۰ درصد کمتر از افراد سیگاری فعلی گزارش شده است.

پیام اصلی پژوهش: محققان تأکید می‌کنند که کاهش مصرف سیگار به‌تنهایی کافی نیست و تنها راه مؤثر برای محافظت از سلامت قلب و افزایش طول عمر، ترک کامل و زودهنگام سیگار است. این نتایج اهمیت سیاست‌های پیشگیرانه، آموزش عمومی و برنامه‌های ترک سیگار را در کاهش بار جهانی بیماری‌های قلبی-عروقی بیش از پیش برجسته می‌کند.

منبع علمی: Tasdighi E, Yao Z, Dardari ZA, et al. Dose-response relationship between cigarette smoking and cardiovascular outcomes: A pooled analysis of 22 international cohorts. PLoS Medicine, 2025.

هشدار سلامت عمومی درباره گسترش ابزارهای ترک سیگار

بدون مجوز و جذاب برای نوجوانان

مطالعه‌ای جدید منتشرشده در مجله علمی (Tobacco Control) سال ۲۰۲۵ (نسبت به افزایش عرضه و مصرف دستگاه‌های استنشاقی طعم‌دار بدون نیکوتین هشدار می‌دهد؛ محصولاتی که بدون دریافت مجوز از سازمان غذا و داروی آمریکا (FDA) به عنوان «جایگزین ویپ» یا «ابزار کمک به ترک سیگار» در بازار معرفی شده‌اند. این پژوهش نشان می‌دهد که اگرچه این محصولات فاقد نیکوتین هستند، اما به‌هیچ‌وجه نمی‌توان آن‌ها را بی‌خطر تلقی کرد و حتی ممکن است نقش «دروازه ورود» به مصرف دخانیات و ویپ‌های نیکوتین‌دار را در میان نوجوانان ایفا کنند.

یافته‌های کلیدی مطالعه:

این دستگاه‌ها با طراحی‌های جذاب، رنگارنگ و طعم‌های متنوع مشابه ویپ‌های محبوب، به‌طور خاص برای نوجوانان و جوانان جذابیت بالایی دارند.

رفتار استنشاقی ایجادشده توسط این محصولات می‌تواند مصرف دخانیات را در ذهن کاربران عادی‌سازی کرده و حساسیت نسبت به خطرات واقعی سیگار و ویپ را کاهش دهد. این محصولات عمدتاً از طریق فروشگاه‌های فیزیکی، شبکه‌های اجتماعی و پلتفرم‌های آنلاین بدون نظارت کافی عرضه می‌شوند.

نگرانی اصلی محققان:

پژوهشگران تأکید می‌کنند که نبود نیکوتین به معنای بی‌خطر بودن این محصولات نیست. استفاده مکرر از ابزارهای استنشاقی می‌تواند زمینه‌ساز گرایش به مصرف محصولات نیکوتین‌دار و افزایش خطر وابستگی در آینده شود.

پیام سیاستی مطالعه:

این تحقیق از وجود یک خلأ نظارتی جدی در بازار محصولات موسوم به «جایگزین نیکوتین» خبر می‌دهد و خواستار اقدام فوری نهادهای ناظر برای:

- تنظیم مقررات فروش و تبلیغات این محصولات
- محدودسازی دسترسی نوجوانان
- بررسی علمی ایمنی و اثربخشی آن‌ها به‌عنوان ابزار ترک سیگار

محققان هشدار می‌دهند که در صورت تداوم وضعیت فعلی، این محصولات می‌توانند به تهدیدی نوظهور برای سلامت عمومی نسل جوان تبدیل شوند.

منبع علمی:

Borowiecki M, Emery SL, Feng M
Emerging non-nicotine inhalation devices marketed as smoking cessation aids: regulatory gaps and youth appeal
Tobacco Control, 2025

مصرف کم سیگار نیز با افزایش معنادار خطر بیماری‌های قلبی-عروقی همراه است

شواهد جدید از یک تحلیل جهانی گسترده

نتایج یک مطالعه بزرگ بین‌المللی مبتنی بر داده‌های ۲۲ کوهورت و بیش از ۲۲۳ هزار نفر که در مجله PLOS (سال 2025 Medicine) منتشر شده است، نشان می‌دهد که حتی مصرف روزانه ۲ تا ۵ نخ سیگار به‌طور معناداری خطر ابتلا به بیماری‌های قلبی-عروقی و مرگ زودرس را افزایش می‌دهد.

این پژوهش با بررسی رابطه دوز-پاسخ مصرف سیگار و پیامدهای سلامت قلب، تأکید می‌کند که هیچ سطح ایمنی برای مصرف دخانیات وجود ندارد و افزایش خطر از همان مقادیر کم آغاز می‌شود.

یافته‌های کلیدی مطالعه:

افراد سیگاری در مقایسه با غیرسیگاری‌ها با افزایش چشمگیر خطر بیماری‌های قلبی-عروقی، سکتة مغزی، نارسایی قلبی و مرگ‌ومیر کلی مواجه هستند.

بیشترین افزایش خطر در سال‌های ابتدایی مصرف سیگار مشاهده می‌شود؛ به‌گونه‌ای که «کم‌کشیدن» نمی‌تواند به‌عنوان راهکاری ایمن در نظر گرفته شود.

ترک سیگار با کاهش قابل‌توجه خطرات سلامت همراه است، به‌ویژه در ۱۰ سال اول پس از ترک که بیشترین افت ریسک گزارش شده است. این روند بهبود تا حدود ۲۰ سال ادامه دارد.

پس از گذشت ۲۰ سال از ترک سیگار، خطر بیماری‌های قلبی-عروقی در افراد سابقاً سیگاری بیش از ۸۰ درصد کمتر از افراد سیگاری فعلی برآورد شده است.

پیام اصلی پژوهشگران:

محققان تأکید می‌کنند که کاهش مصرف سیگار به‌تنهایی کافی نیست و تنها راه مؤثر برای محافظت از سلامت قلب و افزایش طول عمر، ترک کامل و

زودهنگام سیگار است.

اهمیت سلامت عمومی:

این یافته‌ها بار دیگر ضرورت اجرای برنامه‌های پیشگیرانه، تقویت سیاست‌های کنترل دخانیات و حمایت ساختاری از ترک سیگار را به‌عنوان راهبردهای کلیدی کاهش بار بیماری‌های غیرواگیر برجسته می‌کند.

منبع علمی:

Tasdighi E, Yao Z, Dardari ZA, et al
Dose-response relationship between cigarette smoking and cardiovascular outcomes and mortality: a pooled analysis of 22 international cohorts
PLoS Medicine, 2025
DOI: 10.1371/journal.pmed.1004561

دود دست دوم دخانیات؛ عامل هزاران مرگ قابل پیشگیری در برزیل

شواهد جدید از مطالعه‌ای در Tobacco Control

با این حال، در تمامی سناریوها دود دست دوم دخانیات به عنوان یک تهدید جدی سلامت عمومی باقی می‌ماند.

نتیجه‌گیری سیاستی:

این پژوهش بر ضرورت:

- تقویت اجرای قوانین منع استعمال دخانیات در فضاهای عمومی
- افزایش نظارت بر محیط‌های کاری و اماکن بسته
- حفاظت فعال از غیرسیگاری‌ها
- تأکید می‌کند و نشان می‌دهد که اجرای مؤثر سیاست‌های کنترل دخانیات می‌تواند جان هزاران نفر را نجات دهد.

منبع علمی:

Burden of mortality attributable to second-hand smoke exposure in Brazil: regional disparities and disease-specific impacts. Tobacco Control, 2025.

- آسم
- دیابت نوع ۲
- عفونت‌های دستگاه تنفسی
- نیز در بار کلی مرگ‌ومیر ناشی از دود دست دوم دخانیات لحاظ شده‌اند.

نابرابری‌های منطقه‌ای قابل توجه

یافته‌های این مطالعه حاکی از تفاوت چشمگیر نرخ مرگ‌ومیر در مناطق مختلف برزیل است. کمترین میزان مرگ منتسب به دود دخانیات در ایالت آمازوناس با نرخ ۵/۶ در هر ۱۰۰ هزار نفر و بیشترین میزان در ایالت پیاوئی با نرخ ۱۶/۱ در هر ۱۰۰ هزار نفر گزارش شده است.

این اختلاف‌ها نشان‌دهنده تأثیر عوامل اجتماعی، اقتصادی و میزان اجرای قوانین کنترل دخانیات در مناطق مختلف کشور است.

پیام کلیدی پژوهشگران:

محققان تأکید می‌کنند که انتخاب نوع بیماری‌های لحاظ‌شده در تحلیل‌ها و روش‌های برآورد ریسک، تأثیر قابل توجهی بر میزان تخمینی مرگ‌ومیر دارد.

مطالعه‌ای جدید منتشرشده در مجله علمی (Tobacco Control سال 2025) نشان می‌دهد که مواجهه با دود دست دوم دخانیات (Secondhand Smoke) در سال ۲۰۱۹ نقش قابل توجهی در مرگ‌ومیر جمعیت برزیل ایفا کرده است. بر اساس برآوردهای این پژوهش، بین ۱۰ تا ۲۰ هزار مرگ در این کشور به‌طور مستقیم به قرارگیری غیرسیگاری‌ها در معرض دود دخانیات نسبت داده می‌شود؛ رقمی معادل ۳۰ تا ۶۰ مرگ قابل پیشگیری در هر روز. مهم‌ترین پیامدهای سلامت منتسب به دود دست دوم دخانیات:

- بیماری قلبی ایسکمیک به‌عنوان اصلی‌ترین عامل مرگ
- سکته مغزی
- سرطان ریه
- علاوه بر این، در سناریوهای گسترده‌تر تحلیل ریسک، بیماری‌هایی نظیر:
- بیماری انسدادی مزمن ریه (COPD)

مصرف کم سیگار نیز سلامت قلب را به‌طور جدی تهدید می‌کند

یافته‌های جدید از یک مطالعه بین‌المللی گسترده

کاهش خطرات قلبی و افزایش طول عمر است.

اهمیت سلامت عمومی:

این یافته‌ها بار دیگر ضرورت تقویت برنامه‌های پیشگیری، آموزش عمومی و حمایت از ترک دخانیات را به‌عنوان راهبردهای کلیدی کاهش بیماری‌های غیرواگیر برجسته می‌کند.

منبع علمی:

Tasdighi E, et al.

Dose-response relationship between cigarette smoking and cardiovascular outcomes and mortality: a pooled analysis of 22 cohorts. PLoS Medicine, 2025.

قابل توجه خطر همراه بوده است:

• افزایش خطر بیماری‌های قلبی-عروقی به میزان ۱/۸۷ برابر

• افزایش خطر مرگ‌ومیر کلی به میزان ۲/۳۰ برابر
بیشترین کاهش خطر سلامت در ۱۰ سال اول پس از ترک سیگار مشاهده شد.

پس از گذشت ۲۰ سال از ترک سیگار، خطر ابتلا به بیماری‌های قلبی-عروقی بیش از ۸۰ درصد کمتر از افراد سیگاری فعلی گزارش شده است.

پیام اصلی پژوهشگران:

محققان نتیجه‌گیری می‌کنند که کاهش تعداد سیگار مصرفی راهکار ایمنی محسوب نمی‌شود و ترک کامل و زود هنگام سیگار مؤثرترین اقدام برای

نتایج یک مطالعه بزرگ مبتنی بر داده‌های ۳۲۳,۸۲۶ بزرگسال از ۲۲ کوهورت بین‌المللی که در مجله معتبر PLOS (سال 2025) منتشر شده است، نشان می‌دهد که حتی مصرف روزانه ۲ تا ۵ نخ سیگار می‌تواند به‌طور معناداری خطر بیماری‌های قلبی-عروقی (CVD) و مرگ‌ومیر کلی را افزایش دهد. این پژوهش تأکید می‌کند که هیچ سطح ایمنی برای مصرف سیگار وجود ندارد و افزایش خطر از همان مقادیر کم مصرف آغاز می‌شود.

یافته‌های کمی کلیدی:

مصرف روزانه ۱۱ تا ۱۵ نخ سیگار با افزایش

ادغام ترک سیگار با درمان سل؛

پیامک‌های انگیزشی مرگ‌ومیر بیماران را به‌طور معنادار کاهش دادند

مطالعه‌ای جدید منتشر شده در مجله معتبر (JAMA سال ۲۰۲۵) نشان می‌دهد که استفاده از مداخلات سلامت دیجیتال مبتنی بر پیامک (mHealth) می‌تواند به‌طور مؤثری ترک سیگار را در بیماران مبتلا به سل (Tuberculosis) افزایش داده و هم‌زمان موجب کاهش قابل‌توجه مرگ‌ومیر در این بیماران شود.

این پژوهش که توسط Zahid و همکاران انجام شده است، به بررسی اثربخشی ارسال پیامک‌های انگیزشی منظم بدون استفاده از دارو یا مشاوره حضوری پرداخته و نتایج امیدوارکننده‌ای را به‌ویژه برای کشورهای با منابع محدود گزارش کرده است.

یافته‌های کلیدی مطالعه:

نرخ ترک سیگار تأیید شده پس از ۶ ماه در گروه دریافت‌کننده پیامک‌های انگیزشی به ۴۱/۷ درصد رسید، در حالی که این میزان در گروه مراقبت معمول تنها ۱۵/۳ درصد بود.

گروه mHealth علاوه بر موفقیت بیشتر در ترک سیگار، کاهش معناداری در مرگ‌ومیر شش‌ماهه بیماران مبتلا به سل را نیز تجربه کرد.

این مداخله صرفاً مبتنی بر پیامک‌های رفتاری و انگیزشی بود و هیچ‌گونه درمان دارویی یا مشاوره حضوری در آن استفاده نشد.

اهمیت سلامت عمومی:

سیگار کشیدن یکی از عوامل تشدیدکننده پیامدهای نامطلوب بیماری سل و افزایش خطر مرگ در این بیماران محسوب می‌شود. یافته‌های این مطالعه نشان می‌دهد که ادغام برنامه‌های ترک دخانیات در روند درمان سل می‌تواند به‌عنوان یک راهبرد مؤثر و کم‌هزینه در سیستم‌های سلامت به‌ویژه در کشورهای کم‌منابع اجرا شود.

پیام کلیدی پژوهشگران:

محققان تأکید می‌کنند که شواهد موجود

برای اقدام کافی است و زمان تمرکز بر اجرای گسترده این مداخلات دیجیتال فرارسیده است، نه انجام پژوهش‌های بیشتر.

نتیجه‌گیری:

استفاده از ابزارهای ساده سلامت دیجیتال مانند پیامک‌های انگیزشی می‌تواند به‌طور هم‌زمان رفتارهای پرخطر را کاهش داده و بقای بیماران مبتلا به سل را بهبود بخشد. این رویکرد، نمونه‌ای موفق از مداخلات مقرون‌به‌صرفه در سلامت عمومی است که قابلیت تعمیم در سطح ملی و بین‌المللی را دارد.

منبع علمی:

Zahid et al

mHealth Smoking Cessation Intervention among Patients with Tuberculosis: Effects on Quit Rates and Mortality

JAMA, 2025

تأکید بر تقویت اجرای طرح «شهر بدون دخانیات» در فیروزکوه



نماینده جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران نیز در این دیدار، آمادگی این جمعیت را برای ارائه حمایت‌های فنی و اجرایی و همچنین پیگیری راه‌اندازی طرح ملی «پاد» در مدارس شهرستان فیروزکوه اعلام کرد. گفتنی است پروژه «شهر و روستای بدون دخانیات» از سال ۱۳۹۹ در شهرستان فیروزکوه آغاز شده و تاکنون گام‌های مؤثری در مسیر تحقق اهداف آن برداشته شده است.

جلسه آموزشی و توجیهی «شهر بدون دخانیات» با هدف تبیین شاخص‌ها و راهبردهای اجرایی این طرح و با مشارکت جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در شهرستان فیروزکوه برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، در پی دعوت شبکه بهداشت و درمان شهرستان فیروزکوه، جلسه آموزشی و توجیهی «پایه‌سازی شهر بدون دخانیات» با حضور دکتر شریف ترکمن نژاد مشاور علمی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، روز چهارشنبه ۱۹ آذرماه سال جاری در قالب یک کارگاه سه‌ساعته برگزار شد. در این کارگاه، مفاهیم و الزامات شهر بدون دخانیات، شاخص‌های ارزیابی و نحوه اجرای آن، به‌همراه راهبردهای سازمان جهانی بهداشت در حوزه کنترل دخانیات، برای کارشناسان مسئول، مسئولان مراکز خدمات جامع سلامت، کارشناسان سلامت روان و مراقبین سلامت تشریح شد. معاونان بهداشتی و غذا و دارو نیز در این نشست حضور داشتند. در پایان این برنامه، جلسه‌ای جداگانه با دکتر طهماسبی، مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان فیروزکوه برگزار شد که وی ضمن اعلام حمایت کامل خود از اجرای برنامه «شهر و روستای بدون دخانیات»، بر ضرورت استمرار و تقویت این طرح در سطح شهرستان تأکید کرد.

جلسه آموزشی و توجیهی «شهر بدون دخانیات» با هدف تبیین شاخص‌ها و راهبردهای اجرایی این طرح و با مشارکت جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در شهرستان فیروزکوه برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، در پی دعوت شبکه بهداشت و درمان شهرستان فیروزکوه، جلسه آموزشی و توجیهی «پایه‌سازی شهر بدون دخانیات» با حضور دکتر شریف ترکمن نژاد مشاور علمی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، روز چهارشنبه ۱۹ آذرماه سال جاری در قالب یک کارگاه سه‌ساعته برگزار شد. در این کارگاه، مفاهیم و الزامات شهر بدون دخانیات،

برگزاری جلسه مشترک دفتر بهبود تغذیه با شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر



روز شنبه اول آذرماه سال جاری جلسه مشترک دفتر بهبود تغذیه با کارشناسان شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیر واگیر با هدف بررسی زمینه‌های مشترک همکاری و پیشگیری سند ملی پیشگیری از بیماری‌های غیر واگیر، برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» به نقل از شبکه این جلسه با حضور دکتر اسماعیل زاده، دکتر زهرا عبداللهی

و دکتر عبدی از دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی و همچنین آقای دهقانی، آقای خدایی و جمعی از کارشناسان شبکه ملی بیماری‌های غیرواگیر برگزار شد. در این نشست، طرفین به بحث و تبادل نظر درباره گسترش همکاری‌های متقابل میان دفتر بهبود تغذیه و شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر پرداختند و مقرر شد دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی جلسه‌ای با حضور تمامی ذی‌نفعان مرتبط با اجرای سند ملی بیماری‌های غیرواگیر برگزار کند تا دستگاه‌ها و ارگان‌های مسئول، گزارش اقدامات انجام‌شده در راستای تحقق اهداف این سند را ارائه دهند. همچنین در پایان این جلسه، مصوبات زیر به تأیید

حاضران رسید:

۱. همکاری شبکه ملی بیماری‌های غیرواگیر در اجرای «پوشش ملی نان سالم»
۲. برگزاری جلسه با حضور ذی‌نفعان به‌منظور پیگیری اهداف تغذیه‌ای سند ملی بیماری‌های غیرواگیر و ارائه گزارش اقدامات انجام‌شده توسط دفتر بهبود تغذیه
۳. برگزاری جلسه کمیته سلامت شبکه ملی بیماری‌های غیرواگیر با حضور مرکز سلامت محیط و کار و با محوریت موضوع اصناف این جلسه در راستای تقویت هماهنگی بین‌بخشی و ارتقای اثربخشی برنامه‌های پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیرواگیر برگزار شد.

نشست مشترک دفتر بهبود تغذیه، اتاق اصناف ایران و شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر



نشست مشترک اتاق اصناف ایران، شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر و دفتر بهبود تغذیه وزارت بهداشت، روز چهارشنبه ۱۲ آذرماه در دفتر شبکه برگزار شد. این نشست با حضور جمعی از مدیران و کارشناسان با هدف بررسی سازوکار اجرای پوشش‌های «تغذیه سالم»، «نان سالم»، «ارتقای سواد سلامت» و «کاهش گرایش به دخانیات» آغاز به کار کرد.

در شروع جلسه، دکتر مسجیدی مدیر عامل شبکه ضمن خوش آمدگویی به حضار با تأکید بر نقش فرهنگ‌سازی در ارتقای سلامت جامعه، به ضرورت حضور فعال اصناف در مسیر آگاه‌سازی عمومی اشاره کرد.

وی کاهش نگران‌کننده سن مصرف دخانیات به ۸ تا ۹ سالگی را زنگ خطری جدی دانست و محیط‌های فرهنگی را بخشی از راهکارهای مؤثر در انتقال پیام‌های سلامت معرفی نمود.

دکتر اسماعیل‌زاده مدیر کل دفتر بهبود تغذیه وزارت بهداشت نیز با انتقاد از روندهای اداری پیچیده، خواستار اقدام عملی در حوزه نان سالم و حذف جوهر قند از برخی نانوائی‌ها شد و نبود نان

سالم در کلان‌شهر تهران را مسئله‌ای جدی دانست و اصلاح فرایند تهیه نان و دستگاه‌های نانوائی را از ضروریات ارتقای سلامت تغذیه‌ای مردم عنوان کرد. همچنین به موضوع روغن‌های مصرفی پرداخته و روغن کلزا را از سالم‌ترین گزینه‌های موجود معرفی نمود.

در بخش دیگری از نشست، دکتر غلامی‌پور معاون آموزش و پژوهش اتاق اصناف با اشاره به روند رو به رشد مصرف دخانیات در میان کودکان و نوجوانان، بر لزوم فرهنگ‌سازی و اجرای دقیق قانون منع فروش دخانیات به افراد زیر ۱۸ سال تأکید کرد.

وی همچنین نسبت به عرضه نامناسب تنقلات در فضای باز سوپرمارکت‌ها و در بوفه مدارس هشدار داد و بر ضرورت آموزش و استانداردسازی این حوزه تأکید نمود. او پیشنهاد تولید یک فیلم یا کلیپ آموزشی و ارسال آن به ۸۰۰۰ اتحادیه صنفی را ارائه داد و در ادامه خانم کدروشان نیز با اشاره به اینکه بسیاری از نانوائیان یارانه دولتی خود را دریافت نکرده‌اند، کاهش کیفیت نان را نتیجه طبیعی این شرایط دانست.

او یادآور شد که ۸۰ درصد سبد غذایی مردم را نان تشکیل می‌دهد و توجه به کیفیت آن ضرورتی انکارناپذیر است. سپس از انعقاد تفاهم‌نامه‌ای میان اتاق اصناف و انستیتو تغذیه با عنوان «یخچال سالم» خبر داد.

در این نشست چند مصوبه کلیدی مورد توافق قرار گرفت:

تشکیل کارگروه مشترک بین شبکه ملی، اتاق اصناف و دفتر بهبود تغذیه برای پیگیری برنامه‌های نان سالم، سواد سلامت و کاهش مصرف دخانیات. همچنین مقرر شد نانوائی‌های تهران به‌صورت تصادفی پایش شوند.

- تولید محتوای آموزشی شامل فیلم، کلیپ و اینفوگرافیک توسط دفتر بهبود تغذیه و انتشار آن در صنوف.
- تدوین برنامه اجرایی مشترک در حوزه تغذیه سالم و کاهش مصرف دخانیات.
- تدوین استانداردهای نان سالم با تمرکز بر اصلاح ترکیب مواد اولیه و بهبود فرایند پخت.
- ارسال نامه رسمی به دکتر عارف، معاون اول رئیس‌جمهور، با دو درخواست:
- تخصیص ارز ترجیحی برای واردات و تولید روغن کلزا
- قرار گرفتن روغن کلزا در کالبرگ دهک‌های اول تا هفتم
- برگزاری نشست ملی با حضور سازمان‌های تخصصی شامل سازمان استاندارد، سازمان غذا و دارو، وزارت جهاد کشاورزی، اتاق اصناف، سازمان صنایع غذایی، انستیتو تغذیه و دفتر بهبود تغذیه در دفتر ساغ، به‌منظور بررسی یکپارچه موضوع استانداردسازی و سلامت نان.

برگزاری ششمین جلسه سرتیم‌های اجرایی طرح پاد شهرستان ورامین

در این جلسه، روند اجرای برنامه‌ها و فعالیت‌های پیشین طرح مورد بررسی قرار گرفت و پایان مرحله دوم پرسشنامه‌ها به تأیید اعضا رسید. همچنین، در این نشست هماهنگی‌های لازم برای آغاز مرحله سوم طرح پاد انجام شد و برنامه‌ریزی‌ها برای ادامه اجرای آموزشی و پیشگیرانه مورد بحث قرار گرفت. در ادامه جلسه، چالش‌ها و موانع پیش‌روی تیم‌ها در مسیر اجرای مراحل جدید بررسی شد و پیشنهادات اعضا برای رفع مشکلات و بهبود کیفیت اجرا ارائه گردید تا اجرای طرح با انسجام و اثربخشی بیشتر ادامه یابد.

ششمین جلسه سرتیم‌های اجرایی طرح پاد شهرستان ورامین با هدف بررسی روند فعالیت‌ها، ارزیابی مراحل پیشین و هماهنگی برای اجرای مرحله سوم طرح، اول آذرماه در دفتر جمعیت شهرستان برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، ششمین جلسه سرتیم‌های اجرایی طرح پاد روز یکشنبه ۱ آذرماه ۱۴۰۴ با حضور مدیر اجرایی طرح پاد برگزار شد.



اجرای مرحله آموزش کتابچه «بیشتر بدانیم دانش‌آموزان» در قالب طرح پاد در شهرستان رباط کریم

دانش‌آموزان درباره موضوعاتی همچون چرایی مجوز فعالیت شرکت‌های دخانی، فروش سیگار به کودکان، مضرات قلیان و سیگارهای الکترونیکی و نحوه برخورد با مصرف دخانیات در خانواده مطرح شد که مدرسین به تمامی پرسش‌ها پاسخ دادند تا ابهامی در ذهن دانش‌آموزان باقی نماند. در پایان این مرحله، تمامی دانش‌آموزان پایه هفتم مدارس منتخب با مفاهیم، مضرات و پیامدهای مصرف دخانیات آشنا شدند و زمینه افزایش آگاهی و تقویت مهارت‌های پیشگیرانه در آنان فراهم شد. مقرر شد پس از برگزاری امتحانات دی‌ماه، مراحل دوم و سوم آموزش کتابچه و مرور مطالب ارائه‌شده اجرا و مستندات آن به صورت فایل به واحد پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی اداره آموزش و پرورش شهرستان رباط کریم ارسال شود.

پسرانه** مقطع متوسطه اول و عمدتاً در پایه هفتم انجام شد. آموزش‌ها به صورت کلاس به کلاس و در برخی مدارس در سالن اجتماعات یا نمازخانه و مطابق با بودجه‌بندی آموزشی طرح پاد ارائه شد. در این مرحله، محورهای آموزشی زیر برای دانش‌آموزان تدریس شد:

- * تعریف و شناخت دخانیات
- * مضرات مصرف دخانیات و ترکیبات زبان‌آور آن (قطران، نیکوتین، فلزات سنگین، منواکسید کربن)
- * انواع دود تحمیلی (دود دست اول، دوم و سوم)
- * تأثیرات کوتاه‌مدت، میان‌مدت و بلندمدت مصرف دخانیات
- * پیامدهای اجتماعی، روانی و اقتصادی مصرف دخانیات
- * مضرات کشت دخانیات، هدررفت منابع طبیعی و آلودگی‌های زیست‌محیطی ناشی از فیلتر سیگار
- * آشنایی با قوانین جامع کنترل دخانیات

در جریان آموزش، پرسش‌هایی از سوی

مرحله آموزش کتابچه «بیشتر بدانیم دانش‌آموزان» به‌عنوان سومین مرحله از طرح پاد (پیشگیری از استعمال دخانیات)، در آذرماه سال تحصیلی ۱۴۰۴-۱۴۰۵ با پوشش ۵۸ مدرسه متوسطه اول دخترانه و پسرانه در شهرستان رباط کریم اجرا شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، در راستای اجرای طرح پاد (پیشگیری از استعمال دخانیات) و مطابق با پروتکل‌ها و برنامه زمان‌بندی تعیین‌شده، مرحله آموزش کتابچه «بیشتر بدانیم دانش‌آموزان» از ابتدای آذرماه سال تحصیلی ۱۴۰۴-۱۴۰۵ در شهرستان رباط کریم به اجرا درآمد.

این برنامه با مسئولیت اجرایی خانم سلیمانی (مدیر اجرایی طرح) و با حضور سرتیم‌های طرح پاد شامل خانم‌ها طاهره محسن‌زاده، اعظم سادات یاسینی، مریم افشاری، زهره رنجبر و ثنا ملک‌زاده و با هماهنگی قبلی با مدیران مدارس و دبیران درس تفکر برگزار شد. مرحله آموزش در ۳۰ مدرسه دخترانه و ۲۸ مدرسه

برگزاری کارگاه آموزش اولیا پایه هفتم در دبیرستان قائمیه منطقه ۱۲ تهران

مصرف دخانیات و راهکارهای ارتقای سلامت دانش‌آموزان به والدین ارائه شد تا آنان نیز در نقش پشتیبان و همراه در فرآیند آموزش و پیشگیری دانش‌آموزان مشارکت فعال داشته باشند.

برگزاری این کارگاه در راستای تقویت همکاری میان مدرسه، والدین و کارشناسان طرح پاد و ارتقای سطح آگاهی خانواده‌ها نسبت به آسیب‌های اجتماعی و سلامت دانش‌آموزان انجام شد.

خانم میرزایی‌زاده از کادر اجرایی طرح پاد در منطقه ۱۲ تهران پس از هماهنگی با مدیر دبیرستان قائمیه و رابط آموزشی، زمان حضور کارشناسان طرح ملی پاد در مدرسه را برای برگزاری کارگاه آموزش والدین روز دوشنبه ۲۰ آذرماه تعیین کرد.

در تاریخ مذکور، خانم عزتی به دبیرستان فوق مراجعه کرد و کارگاه آموزشی ویژه والدین پایه هفتم برگزار شد. در این کارگاه، مفاهیم و اهداف طرح ملی پاد، روش‌های پیشگیری از



کارگاه آموزشی اولیا دانش‌آموزان پایه هفتم در دبیرستان قائمیه منطقه ۱۲ تهران به همت کارشناسان طرح ملی پاد برگزار شد تا والدین با اهداف و مفاهیم پیشگیری از مصرف دخانیات و سبک زندگی سالم آشنا شوند.

ارائه گزارش عملکرد جمعیت مبارزه با دخانیات به فرماندار شهرستان آستارا

روز سه‌شنبه ۱۸ آذرماه سال جاری جمعیت مبارزه با دخانیات جلسه‌ای با حضور فرماندار و جمعیت مبارزه با دخانیات در فرمانداری شهرستان آستارا برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» نمایندگی آستارا، این جلسه با هدف آشنایی بیشتر فرماندار شهرستان آستارا با جمعیت مبارزه با دخانیات تشکیل شد. در این جلسه نماینده جمعیت مبارزه با دخانیات در شهرستان آستارا به گزارشی از عملکرد جمعیت در یک ماه گذشته اشاره کرد و به بررسی مصوبات آن در حضور فرماندار پرداخت.

مسابقه نقاشی با موضوع مضرات دخانیات در اصفهان

از ۹ لغایت ۱۵ آذرماه سال جاری فراخوان مسابقه نقاشی در صفحات مجازی جمعیت اصفهان برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» نمایندگی اصفهان، جمعیت مبارزه با دخانیات در صفحات مجازی اقدام به برگزاری فراخوان مسابقه نقاشی با موضوع مضرات دخانیات در رده سنی کودکان کرد و نقاشی‌های ارسالی از تمامی شهرها را گردآوری کرد تا آثار برتر به داوری گذاشته و جایزه افراد برتر را ارسال کند. در این مسابقه ۲۴ نفر از ۱۱ استان کشور که بعضی از شرکت‌کنندگان دوره قبلی هم بودند، حضور داشتند.



اجرای پویش نه به فیلتر سیگار در شهرکرد

روز سه‌شنبه ۱۸ آذرماه سال جاری جمعیت مبارزه با دخانیات با حضور دوستان محیط‌زیست اقدام به اجرای پویش جمع‌آوری فیلتر سیگار در دو خیابان شهرستان شهرکرد کردند. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» نمایندگی چهارمحال و بختیاری، این پویش که با همکاری چند تن از دوستان محیط‌زیست انجام شد و در مجموع توانستند مقادیری فیلتر سیگار را در گذرگاه و پای درختان گردآوری نمایند و به مردم عادی که برای ورزش این خیابان آمده بودند آموزش‌های موردنیاز پیرامون زیان‌های استعمال دخانیات برای سلامت شهروندان و نیز زیان‌های فیلترهای سیگار برای محیط‌زیست، انجام پذیرد. در ضمن طبق وظیفه اخلاقی، شرعی و قانونی در جلسات غیررسمی (اجتماعی و شهروندی) به نوجوانان و جوانان شهر شهرکرد، آموزش‌های موردنیاز در خصوص زیان‌های فردی، اجتماعی و محیط‌زیستی استعمال دخانیات داده شد.

برگزاری نمایشگاه پیشگیری از دخانیات در پردیسان قم

روز دوشنبه ۲۶ آبان ماه سال جاری جمعیت مبارزه با دخانیات با همکاری آموزش‌وپرورش به برگزاری نمایشگاه پیشگیری از دخانیات ویژه دانش‌آموزان در دبیرستان غلامرضا زیرک پردیسان قم اقدام کرده است. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» نمایندگی قم، این نمایشگاه باهدف شناخت مضرات و معایب مصرف دخانیات در هفته پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی در این مدرسه برگزار شد. این نمایشگاه شامل پوستره‌های زمین بدون ته سیگار، آیا کشیدن سیگار شخصیت می‌آورد، پویش ملی نه به دخانیات و بروشورهایی در این زمینه است.



مشاوره تلفنی ترک سیگار در شیراز

روز دوشنبه ۱۷ آذرماه سال جاری مشاوره تلفنی ترک دخانیات با حضور اعضای جمعیت، روانشناسان در دفتر جمعیت مبارزه با دخانیات شیراز اجرا شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» نمایندگی شیراز، جمعیت مبارزه با دخانیات با همکاری روانشناسان به طرح مشاوره تلفنی ترک دخانیات باهدف مشاوره ترک مواد دخانی (سیگار، قلیان)، خپریه و کمک‌رسانی، آموزش و آگاهی‌رسانی پرداخته است.



صاحب امتیاز: جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران | مدیر مسئول: دکتر محمدرضا مسجدی |
گرافیسٹ و صفحہ آرا: محمد محمدجانی | شیوہ انتشار: ماہنامہ الکترونیک برخط | مدیر اجرایی جمعیت: علی عطا طاهری |
همکاران این شماره: فاطمه عظیم بیگ، زهرا صدر، نیلوفر برهانی | روابط عمومی: فریده خدادادی |
شماره تماس روابط عمومی: ۸۸۷۰۸۵۶۴ | نشانی: خیابان ولیعصر(عج)، ابتدای فتحی شقایق کوچه فراهانی پورپلاک ۴

Concessioner: Iranian Anti Tobacco Association | Executive Manager: Dr. Mohammad reza Masjedi
Method of publication: Online electronic monthly | Distributor: Ali'ata Taheri | Address: No. 4, Faraha-
nipour St, Fathi Shaghghi St, Vali-asr Ave, Tehran, IRAN. | Telefax: (+9821)88105001-2
Telegram.me/iataorg | www.iata.org.ir | info@iata.org.ir

RED CARD

First Anti-Tobacco Monthly in Iran

Cinema House and the Iranian Anti-Tobacco Association,

Emphasis on the Social Responsibility of Artists in Reducing the Normalization of Tobacco Use



Emphasis on the Social Responsibility of Artists in Reducing the Normalization of Tobacco Use

A joint consultation meeting between the Iranian Anti-Tobacco Association and the Managing Director of Cinema House was held on Sunday, December 13, at the premises of Cinema House, with the aim of exploring the role of cinema and artists in reducing the normalization of tobacco consumption and strengthening the social responsibility of cultural and artistic professionals.

According to the Association's Public Relations Office, Homayoun Asadian, Managing Director of Cinema House, expressed appreciation for the Association's effective actions in the field of tobacco control and prevention. Referring to his experiences during visits to various countries including the United States, he stated that anti-tobacco policies are pursued seriously in many parts of the world, which has significantly contributed to reducing tobacco use among different age groups. Unfortunately, however, he noted that in Iran, a comprehensive and coordinated national commitment to addressing this issue has not yet fully developed. Criticism of Increasing Depictions of Tobacco Use in Visual Media Asadian criticized the growing number of scenes depicting tobacco use in films and television series, particularly on streaming platforms. He pointed out that, although in some productions smoking is attributed to negative characters, unfortunately this behavior is also displayed by positive figures. Considering the broad audience and social influence of actors, such portrayals can directly affect young viewers' attitudes, choices, and behaviors. He emphasized the need for a serious reassessment of this trend within

the film industry. Cinema House's Commitment to Health-Oriented Initiatives

Highlighting initiatives such as the "Guardians of Water" campaign, Asadian underscored that engagement in environmental issues, public health, and anti-tobacco efforts forms an essential part of Cinema House's social responsibility. He added that, just as Cinema House has been proactive in addressing the water crisis, it stands fully prepared to cooperate with the Iranian Anti-Tobacco Association in the field of tobacco control and prevention.

The Importance of Health Messaging by Artists

Dr. Mohammadreza Masjedi, Secretary-General of the Iranian Anti-Tobacco Association, stressed the vital role of artists in communicating health messages to the public. He noted that, according to the Comprehensive National Law for the Control and Prevention of Tobacco Use, depicting tobacco consumption in films and television programs is strictly prohibited. As public role models, artists bear a special responsibility in safeguarding individual, familial, and societal well-being.

Linking Health to Well-being

Dr. Nader Asgari, Technical Advisor to the Association, emphasized cinema's role as a mirror of society, stating that if the goal is to promote mental and emotional well-being, cinematic works should also convey this sentiment to audiences. Since genuine well-being originates from physical health, he proposed the establishment of joint think tanks between filmmakers and health professionals to deliver health messages in subtle, effective, and enduring ways through cinema.

Global Strategies for Reducing Tobacco Depictions in Films

In conclusion, Dr. Sharif Torkmannejad, Scientific Advisor to the Association, referred to the World Health Organization (WHO) recommendations on preventing the promotion of tobacco use in visual media. He highlighted several key measures, including strict enforcement of age-based film classification, complete prohibition of tobacco brand appearances, mandatory display of anti-tobacco warnings and public health messages before screenings, as effective global approaches that could also be implemented in Iran.

Iranian Anti-Tobacco Association (IATA)

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



PAD (Prevention Against Tobacco Dependence) Project Path to Tobacco free city



Women's unit

Iranian Anti-Tobacco association
Tel: (+9821)88105001-2



Iranian Anti-Tobacco Association



TCRC
Tobacco Control Research Center
Iranian Anti-Tobacco association



DTPR
Department of Tobacco Studies & Policy Research



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

for more information and registration, please contact the above-mentioned phone numbers

Address: No. 4, Farahani pour Avenue, 7th Avenue, Seyyed Jamaloddin Asad Abadi street (Yuosef Abad), Tehran

www.iata.org.ir - info@iata.org.ir - telegram:me/iataorg