



نسخه ورق زن
ماهنامه

کالت‌قرمز

اولین ماهنامه سلامت و مبارزه با دخانیات در کشور

سال یازدهم | شماره ۱۰۸ | مهر ۱۴۰۴ | قیمت ۲۰۰۰ تومان



حجت الاسلام والمسلمین محمد موحدی آزاد، دادستان کل کشور:

پیگیری و نظارت بر اجرای قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با

دخانیات در دستور کار دادستانی است

صفحه ۴

در این شماره می‌خوانید:

در مرکز پژوهش‌های مجلس شورای اسلامی برگزار شد:

نشست تخصصی لزوم سیاست گذاری جنسیت محور در حوزه آسیب‌های اجتماعی

صفحه ۶

به مناسبت هفته ملی سلامت بانوان برگزار شد:

همایش مراقبت‌های دوران بارداری و پس از زایمان، آشنایی با زایمان بدون درد و مبحث دخانیات و بانوان در بیمارستان مهدیه

صفحه ۷

همکاری جمعیت دختران ایران زمین و جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران برای سلامت دختران

صفحه ۸

استقبال بیش از ۲ هزار و ۸۰۰ دانش‌آموز از برنامه‌های «نفس پاک» در مهرماه

صفحه ۱۰

پیشوا در مسیر سلامت محوری:

کارگاه تخصصی طرح پاد در اداره آموزش و پرورش پیشوا برگزار شد

صفحه ۱۱

تأکید فرماندار ورامین بر مشارکت همه دستگاه‌ها در تحقق شعار «ورامین، شهر بدون دخانیات»

صفحه ۱۴

تصویب و ابلاغ بسته‌های ملی پیشگیری از دخانیات توسط شورای عالی انقلاب فرهنگی؛ گامی به سوی سلامت پایدار کشور



جمعیت عام المنفعه مبارزه با استعمال دخانیات ایرانیان

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



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. جهت کسب اطلاعات بیشتر و ثبت نام با شماره تلفن ۰۲۱-۸۸۱۰۵۰۰۳ تماس حاصل فرمایید.



واحد زنان

جمعیت عام المنفعه مبارزه با استعمال دخانیات ایرانیان

تلفن: ۰۲۱-۸۸۱۰۵۰۰۵



طرح «پاد»

پیشگیری استعمال دخانیات (در مدارس)

گامی به سوی شهر بدون دخانیات



جمعیت عام المنفعه مبارزه با 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 آموزش نخبگان

مرکز آموزش مهارت‌های رفاری کودکان و نوجوانان

فرآیند آموزش نخبگان به منظور پیشگیری از استعمال دخانیات (سیگار و قلیان).

برنامه‌های شاد و متنوعی را درون مرکز، مدارس و مهدهای کودک، برای سنین ۳-۶ سال بصورت رایگان برگزار می‌نماید.

تلفن: ۰۲۱-۸۸۱۰۵۱۸۸

آدرس: تهران، خیابان جمال الدین اسدآبادی (یوسف آباد)، خیابان فراهانی پور، نبش خیابان هفتم، پلاک ۴ تلفکس: ۰۲۱-۸۸۱۰۵۰۰۰-۲

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

سخن اول

از پیشگیری تا فرهنگ سازی؛ بسته های سیاستی علیه نهادینه سازی دخانیات

مصرف دخانیات در ایران به یک تهدید جدی سلامت عمومی و اجتماعی تبدیل شده است. افزایش گرایش نوجوانان، تبلیغات گسترده در رسانه ها و فضای مجازی، و ضعف کنترل عرضه، نشان می دهد که این پدیده فراتر از یک مشکل پزشکی، به یک بحران فرهنگی-اجتماعی بدل شده است.

برای مقابله با این روند، شورای عالی انقلاب فرهنگی با همکاری جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، بسته های سیاستی «پیوست فرهنگی-اجتماعی پیشگیری از دخانیات» را تصویب کرده است. این بسته ها بر اساس اسناد بالادستی و تجارب بین المللی، پنج حوزه کلیدی را هدف قرار می دهند: مدارس، دانشگاه ها، رسانه های دیداری و شنیداری، فضای مجازی و کنترل دود دست دوم در محیط های کاری و عمومی.

تمرکز اصلی این سیاست ها، جلوگیری از عادی سازی مصرف دخانیات از طریق ارتقای آگاهی، توانمندسازی گروه های اجتماعی، مشارکت خانواده ها و نهادهای مدنی، و ایجاد محیط های حمایتگر است. انسجام میان دستگاه های اجرایی و پایش اثربخش، از نقاط قوت این رویکرد محسوب می شود.

در نهایت، اجرای هماهنگ این بسته ها می تواند به کاهش مصرف دخانیات، ارتقای سرمایه فرهنگی و سلامت عمومی، و حرکت به سوی جامعه ای سالم و نسلی بدون دخانیات منجر شود.



تصویب و ابلاغ پنج بسته ملی پیشگیری از دخانیات توسط شورای عالی انقلاب فرهنگی، سرآغاز دورانی تازه در سیاست گذاری سلامت محور کشور

پنج بسته ملی پیشگیری از دخانیات شامل مدارس، دانشگاه ها، تولیدات چندرسانه ای، فضای مجازی و اماکن عمومی و محیط کار نقطه عطفی در سلامت فرهنگی کشور و آمیدی برای

نسل بدون دخانیات بوده که پس از دو سال کار فشرده جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران و همفکری میان نهادهای علمی، فرهنگی و اجرایی کشور به خصوص دبیرخانه شورای عالی انقلاب فرهنگی و اعضای هیئت اندیشه ورز، در نهایت در یکصد و نوزدهمین جلسه شورای عالی انقلاب فرهنگی مورخ سه شنبه ۲۲ مهر ۱۴۰۴، به ریاست دکتر مسعود پزشکیان، رئیس جمهور، نهایی و به تصویب اعضای شورا رسید. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، تصویب پنج بسته ملی پیشگیری از دخانیات به گفته دکتر محمدرضا مسجیدی، دبیرکل جمعیت مبارزه با دخانیات ایران، سرآغاز دورانی تازه در سیاست گذاری سلامت محور کشور است. در این خصوص با دکتر محمدرضا مسجیدی دبیرکل جمعیت مبارزه با دخانیات به گفتگو پرداخته ایم که در ادامه می خوانید. دبیرکل جمعیت با اشاره به این مصوبه گفت: پس از سال ها تلاش برای خارج کردن موضوع دخانیات از حاشیه و ورود آن به متن تصمیم سازی فرهنگی کشور، امروز شاهد تحقق گامی تاریخی هستیم. تصویب و ابلاغ این پنج بسته سیاستی نه تنها سندی اجرایی برای کنترل دخانیات است، بلکه نقطه عطفی در حرکت کشور به سوی سلامت پایدار و

جامعه‌ای بدون دخانیات محسوب می‌شود. مسجدی افزود: این بسته‌ها با اتکا به پژوهش‌های علمی، شواهد اجتماعی و ظرفیت فرهنگی کشور، به دنبال تغییر تدریجی رفتار و باور عمومی نسبت به مصرف دخانیات هستند. تغییر فرهنگ مصرف، کلید اصلی کنترل آن است.

دبیرکل «جمعیت»، با اشاره به فرآیند تصویب این سند گفت: اهمیت این مصوبه در آن است که در بالاترین سطح سیاست‌گذاری فرهنگی کشور، یعنی شورای عالی انقلاب فرهنگی با حضور رؤسای سه قوه تصویب شده و جایگاه حقوقی آن بالاتر از مصوبات مجلس است. به این معنا که همه دستگاه‌های اجرایی کشور، موظف به اجرای مفاد آن هستند. این نخستین بار است که کنترل دخانیات به یک موضوع ملی-اجتماعی و فرهنگی با ضمانت اجرا تبدیل می‌شود.



مسجدی عنوان کرد: ما امروز با همکاری بی‌سابقه میان وزارتخانه‌ها، نهادهای فرهنگی، آموزشی و مدنی روبه‌رو هستیم. از وزارت بهداشت و آموزش و پرورش گرفته تا رسانه ملی، حوزه‌های علمیه، دانشگاه‌ها و سازمان‌های مردم‌نهاد، همگی در این مسیر متحد شده‌اند. این هم‌افزایی نشان می‌دهد

که مقابله با دخانیات، دیگر فقط مسئولیت دولت نیست، بلکه حرکت جمعی یک ملت است. وی ضمن قدردانی از تلاش‌های مستمر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در عرصه مبارزه با مصرف دخانیات، تصریح کرد: وزارت بهداشت در خط مقدم سلامت جامعه قرار دارد و نقش آن در پاسداری از سلامت مردم بی‌بدیل است. امید می‌رود با فعال‌سازی ستاد کشوری کنترل دخانیات و پیگیری منسجم اجرای مصوبات جدید شورای عالی انقلاب فرهنگی، این تلاش‌ها به ثمر نشیند و به کاهش محسوس مصرف دخانیات در کشور منجر شود.

مسجدی با اشاره به پیامدهای سلامت‌محور مصرف دخانیات گفت: بیش از ۶۰ هزار مرگ سالانه در کشور ناشی از مصرف مستقیم یا غیرمستقیم دخانیات است و هزینه اقتصادی آن بیش از ۴۰ هزار میلیارد تومان در سال برآورد می‌شود اما تهدید بزرگ‌تر، تغییر در الگوهای فرهنگی است؛ جایی که استفاده از سیگار و قلیان در میان جوانان به نوعی رفتار اجتماعی تبدیل شده است. مصوبه جدید دقیقاً برای مقابله با همین عادی‌سازی فرهنگی طراحی شده است.

وی ابراز امیدواری کرد: این سیاست‌ها در واقع نقشه راهی برای بازسازی باور عمومی نسبت به سلامت و سبک زندگی است. موفقیت آن تنها با همکاری مردم معنا پیدا می‌کند. خانواده‌ها، معلمان، اصناف و

حتی تولیدکنندگان نقش تعیین‌کننده‌ای دارند. اگر باور کنیم که دخانیات دشمن سلامت فرزندان ماست، جامعه به سمت ترک، پیشگیری و محیط‌های بدون دخانیات حرکت خواهد کرد. این استاد دانشگاه افزود: یکی از اهداف کلیدی ما در جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، همراه ساختن مردم در این مسیر است؛ از طریق آموزش، رسانه، فضای مجازی و گفت‌وگوی فرهنگی. این مصوبه بستر قانونی و اخلاقی این همراهی را فراهم کرده است.



دکتر مسجدی در پایان گفت: ما امروز شاهد تولد یک سیاست ملی هستیم که بارقه‌ای از امید را در مسیر سلامت جامعه روشن کرده است. هدف ما تا سال ۱۴۱۴، کاهش چشمگیر مصرف دخانیات، تغییر نگرش عمومی و تربیت نسلی سالم‌تر است. برای رسیدن به این هدف، همه باید در کنار هم باشیم دولت، مجلس، قوه قضائیه، نهادهای فرهنگی، رسانه‌ها و از همه مهم‌تر مردم. با اجرای هماهنگ این سیاست‌ها، می‌توانیم نسلی پرامید، آگاه و بدون دخانیات بسازیم.

حجت الاسلام والمسلمین محمد موحدی آزاد، دادستان محترم کل کشور:

پیگیری و نظارت بر اجرای قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات در دستور کار دادستانی است



روز شنبه ۲۶ مهرماه سال جاری، این جلسه در حضور حجت الاسلام والمسلمین محمد موحدی آزاد دادستان محترم کل کشور، دکتر وحید میرحسینی معاون محترم حقوق عامه و پیگیری از وقوع جرم دادستانی کل کشور، دکتر محمدحسین صادقی مدیرکل محترم دفتر پیگیری از وقوع جرم و آسیب‌های اجتماعی دادستانی کل کشور، دکتر محمدرضا مسجدی دبیر کل محترم جمعیت، دکتر شریف ترکمن نژاد مشاور علمی محترم، دکتر نادر عسگری مشاور فنی محترم و حمیدرضا شهسورای مشاور حقوقی محترم جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، در محل دادستانی کل کشور برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، در این جلسه، حجت الاسلام و المسلمین محمد موحدی دادستان کل کشور گفت: دو مشکل اصلی در حوزه قضایی کشور سرقت و موضوع مواد مخدر است که در هر دو مورد استعمال دخانیات دروازه ورود به آن‌ها محسوب می‌شود.

وی اظهار داشت: بایستی تمام دستگاه‌های مسئول در حوزه کنترل مصرف دخانیات به وظایف قانونی خود عمل کنند و مراجع فرهنگی بر مذمت استفاده از مواد دخانی بایستی برنامه‌ریزی دقیقی انجام دهند و غلبه با کار فرهنگی باشد و با کار هنرمندانه آثار زیانبار مواد دخانی برای جامعه بالادست جوانان و نوجوانان تبیین شود.

ایشان بیان داشت: علاوه بر کار فرهنگی پیگیری و نظارت بر اجرای قانون بسیار اهمیت دارد و متولیان باید در اجرای قانون اهتمام داشته باشند و دادستان‌ها از باب حقوق عامه تکالیف و وظایف دستگاه‌ها را رصد و در صورت ترک فعل

طبق مقررات اقدام نمایند، معاونت حقوق عامه دادستانی کل کشور نیز موظف است اجرای صحیح وظایف قانونی را در سطح ملی پیگیری و نظارت لازم را اعمال نماید. دادستان کل کشور در پایان تاکید کرد: اجرای مجازات به تنهایی اثربخش نیست و بایستی اقدامات چند وجهی و جامع برای مبارزه با مصرف دخانیات بالادست نوجوانان و جوانان برنامه‌ریزی و اجرا شود و دادستانی کل کشور آمادگی لازم جهت کنترل و پایش عملکرد دستگاه‌ها را دارد. دکتر صادقی در ادامه کلیاتی از وضعیت استعمال دخانیات قانون و آیین‌نامه‌های مصوب و اقدامات انجام‌شده در حوزه دادستانی کل کشور در این زمینه را بیان نمود. سپس دکتر مسجدی توضیحات بیشتری در این زمینه را ارائه کرد و در ادامه رهنمودهای دادستان محترم کل کشور، موارد ذیل بیان گردید:

- اولویت و توجه ویژه به ارزش‌های اخلاقی که بالاتر از هر قانون است.
- اخلاق و تربیت خانوادگی و اجتماعی پایه اصلی حقوق شهروندی و عامه محسوب می‌شود.
- باید از طریق اقدامات فرهنگی، استعمال دخانیات تقبیح شود و بر اساس فرمایش رهبری در زمینه جهاد تبیین، سرفصل دخانیات در این زمینه بسیار مهم است و به آگاهی بخشی عمومی نیاز دارد.
- هماهنگی گروه فقهی حقوقی در زمینه دخانیات و نظارت بر اجرای قانون از تکالیف حوزه دادستانی است و لذا مکاتبه با ریاست محترم جمهوری، وزارت بهداشت و سایر سازمان‌های ذی‌ربط در این زمینه باید انجام گیرد.
- تأکید بر تشکیل جلسات منظم ستاد کشوری کنترل دخانیات با حضور نمایندگان دادستانی بر حسب قانون مصوب مجلس شورای اسلامی.

سل؛ همچنان همراه بشر / دیابت و استعمال دخانیات دو عامل خطرناک ابتلا به بیماری سل در ایران

• به مناسبت ۲۳ مهرماه، روز ملی مبارزه با سل یادداشتی توسط دکتر محمدرضا مسجدی، استاد تمام دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در صفحه ۱۶ روزنامه اطلاعات مورخ ۲۲ مهرماه سالجاری منتشر شد.

• به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، مشروح این یادداشت به شرح ذیل است: روز ۲۳ مهر هر سال هم‌زمان با سالگشت درگذشت زکریای رازی، روز ملی مبارزه با سل اعلام‌شده است. بدین اتفاق مروری بر وضعیت این بیماری تقدیم می‌شود:

• از هنگامی که بررسی اجساد مومیایی مصر با فناوری‌های نوین وجود سل ستون فقرات را نزد آن‌ها نمایان ساخت و تا سال ۱۸۸۲ که رابرت کخ باسیل سل را شناسایی کرد و از آن پس و علیرغم تلاش‌های همه جانبه ملی و بین‌المللی، این بیماری همچنان همراه بشر امروزی است. اگرچه فرازوفرود به علت جنگ، قحطی، فقر، بیماری‌های تضعیف‌کننده سیستم ایمنی بر بروز و شیوع این بیماری تأثیر گذاشته است، ولی حکایت همچنان باقی است.

• تقریباً ۱۰ میلیون نفر در سال در سطح جهانی گرفتار بیماری سل می‌شوند که این رقم از ۱/۱۰ میلیون نفر در سال

می‌تواند گرفتار سازد با این تفاوت که این انواع گرفتاری ها سرایت کننده نیستند.

بر اساس آمار منتشرشده توسط سازمان بهداشت جهانی، دو عامل خطرناک برای ابتلا بیماری سل در ایران، دیابت و استعمال دخانیات است. بر همین اساس در سال ۲۰۲۳، تعداد موارد، ثبت شده سل در کشورمان ۹۸۰۰ مورد بوده و در بازه زمانی ۲۰۱۵ تا ۲۰۲۳ میزان بروز بیماری ۳۳٪ کاهش یافت. به همین منوال حدود ۷۶٪ موارد پیش‌بینی شده بیماری سل در کشور شناسایی و ثبت شده‌اند و میزان موفقیت درمان تقریباً ۸۶٪ است. فعالیت‌های محققین در سرتاسر جهان منجر به ارائه روش‌های تشخیص سریع‌تر و عرضه داروهای مؤثرتر و با مدت‌زمان درمانی کمتر گشته تا با تشخیص به‌موقع و درمان مؤثر، زنجیره انتقال شکسته و کنترل بیماری عملیاتی‌تر شود. موفقیت‌های اخیر در زمینه تولید واکسن‌های تأثیرگذار و طولانی اثر و فراهم‌آوری داروهای جدید برای جلوگیری از بروز مقاومت دارویی و درمان نتیجه‌بخش اشکال مقاوم، امید دستیابی به اهداف پیش‌بینی شده را میسرتر می‌سازد.

تلاش‌های مجدانه در واحدهای وزارت بهداشت و مراکز متولی در سرتاسر کشور امکان دسترسی به شرایط مطلوب‌تر را ممکن می‌کند و مشارکت فعالانه نهادهای مردمی در کنار خدمت‌رسانان برای حمایت از برنامه‌ها و بیماران، به ویژه در مناطق کم‌برخوردار، بسیار حائز اهمیت است.

۲۰۲۱ به ۸/۱۰ میلیون نفر در سال ۲۰۲۳ رسیده است.

برنامه‌ریزی شعارگونه برای پایان‌پذیری بیماری سل تا سال ۲۰۳۰ توسط سازمان بهداشت جهانی طراحی شده و توسط همه کشورهای عضو سازمان ملل متحد مورد تأیید قرار گرفته ولی دستیابی به آن، با عوامل بازدارنده جدی به‌ویژه در کشورهای فقیر و با درآمد متوسط مواجه است.

طبق آمار نزدیک به ۴/۱ جمعیت بشر کنونی به میکروب سل آلوده هستند ولی سیستم ایمنی مانع از تبدیل آن به بیماری فعال می‌شود. خطر بیمار شدن در دو سال اول زندگی بیشتر است و در طول عمر نزدیک به ۵٪ افراد، عفونت نهفته آنان به شکل بیماری فعال درمی‌آید.

از مبتلایان به سل، ۹۰٪ افراد بالغ و مردان بیش از زنان گرفتار هستند.

در صورت عدم درمان، تقریباً ۵۰٪ مبتلایان فوت می‌کنند ولی با درمان موجود کنونی که ۴ تا ۶ ماه طول می‌کشد، ۸۵٪ کاملاً بهبود می‌یابند.

مهم‌ترین عوامل تأثیرگذار بر گسترش بیماری سل فقر، سوءتغذیه، عفونت HIV، استعمال دخانیات و دیابت هستند.

۵۶٪ موارد سل در ۵ کشور شامل هند، اندونزی، چین، فیلیپین و پاکستان قرار دارند و در حال حاضر هنوز هم بیماری سل اصلی‌ترین علت مرگ ناشی از بیماری‌های عفونی محسوب می‌شود.

بیماری سل که عامل آن باسیل سل یا میکوباکتریوم

توبرکولوزیس است، عمدتاً ریه‌ها را درگیر می‌کند و مهم‌ترین علائم آن سرفه، خلط، گاهی خلط خونی، درد سینه، تنگی نفس همراه با تب، عرق و لاغر می‌شود. از این رو مبتلایان به این بیماری از طریق سرفه و عطسه، این میکروب را در هوا پخش می‌کنند و افراد در معرض، به آن آلوده می‌شوند. البته باسیل سل همه اعضای بدن از جمله غدد لنفاوی، استخوان، سیستم عصبی، دستگاه ادراری، تناسلی و سایر احشا را نیز

بیماری سل که عامل آن باسیل سل یا میکوباکتریوم توبرکولوزیس است، عمدتاً ریه‌ها را درگیر می‌کند و مهم‌ترین علائم آن سرفه، خلط، گاهی خلط خونی، درد سینه، تنگی نفس همراه با تب، عرق و لاغر می‌شود. این میکروب را در هوا پخش می‌کنند و افراد در معرض، به آن آلوده می‌شوند. البته باسیل سل همه اعضای بدن از جمله غدد لنفاوی، استخوان، سیستم عصبی، دستگاه ادراری، تناسلی و سایر احشا را نیز درگیر می‌کند. در صورت عدم درمان، تقریباً ۵۰٪ مبتلایان فوت می‌کنند. با درمان به‌موقع و استفاده از داروهای مؤثر، زنجیره انتقال شکسته و کنترل بیماری عملیاتی‌تر می‌شود. موفقیت‌های اخیر در زمینه تولید واکسن‌های تأثیرگذار و طولانی اثر و فراهم‌آوری داروهای جدید برای جلوگیری از بروز مقاومت دارویی و درمان نتیجه‌بخش اشکال مقاوم، امید دستیابی به اهداف پیش‌بینی شده را میسرتر می‌سازد. تلاش‌های مجدانه در واحدهای وزارت بهداشت و مراکز متولی در سرتاسر کشور امکان دسترسی به شرایط مطلوب‌تر را ممکن می‌کند و مشارکت فعالانه نهادهای مردمی در کنار خدمت‌رسانان برای حمایت از برنامه‌ها و بیماران، به ویژه در مناطق کم‌برخوردار، بسیار حائز اهمیت است. با یاری و همکاری همگان.

به‌تازگی روز ملی مبارزه با سل
سل ده‌چندان همراه بشر
 دکتر محمدرضا سجیدی
 استاد پزشکی دانشگاه شهید بهشتی
 روز ۲۳ مهر هر سال همزمان با سالگرد کشف میکوباکتریوم توبرکولوزیس، روز ملی مبارزه با سل اعلام شده است. بدین اتفاق عمومی بر وضعیت این بیماری قدیم می‌شود.
 از آنجایی که بیماری ایجادشده توسط میکوباکتریوم توبرکولوزیس، عامل سل، سینه‌ای است که در طول عمر هر فردی در معرض ابتلا به آن قرار می‌گیرد، اما در بیشتر موارد به‌خاطر سیستم ایمنی قوی بدن، فرد به‌خاطر ابتلا به سل دچار علائم و نشانه‌های بیماری نمی‌شود. با این حال، در صورت عدم درمان، تقریباً ۵۰٪ مبتلایان فوت می‌کنند. با درمان به‌موقع و استفاده از داروهای مؤثر، زنجیره انتقال شکسته و کنترل بیماری عملیاتی‌تر می‌شود. موفقیت‌های اخیر در زمینه تولید واکسن‌های تأثیرگذار و طولانی اثر و فراهم‌آوری داروهای جدید برای جلوگیری از بروز مقاومت دارویی و درمان نتیجه‌بخش اشکال مقاوم، امید دستیابی به اهداف پیش‌بینی شده را میسرتر می‌سازد. تلاش‌های مجدانه در واحدهای وزارت بهداشت و مراکز متولی در سرتاسر کشور امکان دسترسی به شرایط مطلوب‌تر را ممکن می‌کند و مشارکت فعالانه نهادهای مردمی در کنار خدمت‌رسانان برای حمایت از برنامه‌ها و بیماران، به ویژه در مناطق کم‌برخوردار، بسیار حائز اهمیت است. با یاری و همکاری همگان.

در مرکز پژوهش های مجلس شورای اسلامی برگزار شد

نشست تخصصی لزوم سیاست گذاری جنسیت محور در حوزه آسیب های اجتماعی



روز شنبه ۱۲ مهرماه سال جاری، نشست تخصصی «لزوم سیاست گذاری جنسیت در حوزه آسیب های اجتماعی» با حضور دکتر بابک نگاهداری رئیس مرکز پژوهش های مجلس، دکتر زهرا بهروز آذر معاونت زنان و خانواده رئیس جمهور، دکتر زهرا خدادادی رئیس فراکسیون زنان مجلس شورای اسلامی، جمعی از محققان و کارشناسان حوزه زنان و خانواده از جمله صدر مدیر واحد زنان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، دکتر افسانه توسلی دانشیار گروه مطالعات زنان و خانواده دانشگاه الزهرا و فاطمه عظیم بیگ کارشناس مرکز تحقیقات کنترل دخانیات در مرکز پژوهش های مجلس شورای اسلامی برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، رئیس مرکز پژوهش های مجلس در این نشست اظهار کرد: رهبر معظم انقلاب الگویی را تحت عنوان الگوی سوم زن را مطرح کردند. ایشان در کنار نقش مادری به نقش آفرینی اجتماعی زن هم باور دارند. سران سه قوه هم بسیار با مسائل زنان و رفع دغدغه های آنان همراه هستند.

نگاهداری، بایان اینکه حکمرانی پیچیده است اما توان و ظرفیت شبکه زنان هم بالا است، ادامه داد: مدیریت زنان به دلیل سلامت، ظرافت و جزئی نگری در برخی

حوزه ها، از مدیریت مردانه موفق تر است. پس باید آن حوزه ها را شناسایی و ظرفیت ها حوزه زنان را به آن سمت هدایت کنید.

زهرا بهروز آذر در این نشست بیان کرد: ما در دنیا جزو معدود کشورهایی هستیم که موضوع زنان و خانواده در قانون اساسی مورد اشاره و تأکید قرار گرفته است. در اصل ۱۰ قانون اساسی تأکید شده که خانواده اصلی ترین و بنیادی ترین نهاد اجتماعی است. همه قانون گذاری ها باید به نحوی باشد که به تشکیل و تقویت خانواده کمک کند.

معاون امور زنان و خانواده رئیس جمهور، ادامه داد: در اصل ۲۰ قانون اساسی هم مطرح می شود که همه مردم تحت حمایت یکسان قانون و مقررات قرار دارند. در اصل ۲۱ هم اصل زنان است به صورت تخصصی درباره رفع موانع شکوفایی زنان اشاره شده و به طور خاص به زنان سرپرست خانوار اشاره شده است.

وی ادامه داد: در سیاست های کلی هم ما سیاست های کلی خانواده را داریم و در برنامه های توسعه هم به مسائل زنان توجه شده و در برنامه هفتم ما چند بند به زنان اختصاص پیدا کرده است. این نشان دهنده اهمیت خانواده برای حکمرانان کشور است.

زهرا خدادادی رئیس فراکسیون زنان و خانواده مجلس هم در این نشست با اشاره به اهمیت سیاست گذاری در حوزه زنان از منظر اجتماعی، علمی و فقهی گفت: وقتی این سخنان را می گوئیم برخی فکر می کنند ما بر اساسی دیدگاه های فمینیستی این مسائل را مطرح می کنیم در حالی که در دین خود بر در پیش گرفتن کرامت در مواجهه با زنان تأکید

شده است.

فاطمه محمدی، مدیر گروه آسیب های اجتماعی مرکز پژوهش های مجلس، نیز در این نشست با انتقاد از عدم توجه کافی به جنسیت در سیاست گذاری های حوزه آسیب های اجتماعی گفت: متأسفانه در ارائه خدمات به آسیب دیدگان اجتماعی، مسئله جنسیت را آن گونه که باید دخیل و پررنگ ندیده ایم و سیاست گذاری مان را بر همین مبنا پیش نبرده ایم.

وی با اشاره به مشکل بودجه ریزی در این حوزه افزود: ما در تخصیص اعتبار و بودجه ریزی به هیچ وجه جنسیت را در نظر نگرفته ایم. وقتی می گوئیم بودجه آسیب های اجتماعی، حتی در تفسیر و اجرا باز هم تفکیک اعتباری نداریم. وی عنوان کرد: خدماتی که ارائه می کنیم اصلاً در مسیر توانمندسازی زنان نیست. مسئله اصلی ما در آسیب های اجتماعی، عدم توانمندی فرد آسیب دیده است، اما خدمات فعلی صرفاً به نگهداری موقت افراد محدود شده است.

محمدی خاطر نشان کرد: ما مواردی داریم که ۵ بار، ۱۰ بار و حتی ۲۰ بار به این چرخه معیوب بازمی گردند؛ یعنی فرد به مراکز ماده ۱۶ بازمی گردد. این نشان می دهد کل چرخه ما ناتوان است و ما برنامه ای برای حوزه توانمندسازی نداشته ایم.

وی از آماده سازی گزارش های سیاستی در این زمینه خبر داد و گفت: پژوهش های ما کاملاً مسیر ریل گذاری را می تواند برای مسئولان مشخص کند. قطعاً برخی قوانین نیاز به اصلاح دارند و شاید نیاز باشد تغییراتی

ایجاد کنیم و جنسیت را به عنوان ملاک اصلی در نظر بگیریم. فرحناز خسروشاهی، مشاور امور زنان و خانواده قوه قضاییه، با اشاره به ظرفیت‌های قانونی موجود گفت: ما در بعد قانون‌گذاری، قانون در حوزه زنان کم نداریم؛ مثلاً در قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، تسهیلات زیادی در نظر گرفته شده است اما اعتقاد این است که ما در بحث اجرا ضعیف عمل می‌کنیم.

فاطمه بهرام‌آبادیان، روان‌شناس و عضو هیئت‌علمی دانشگاه، به تشریح دقیق وضعیت آسیب‌های اجتماعی پرداخت و گفت: در حوزه کاهش آسیب‌های اجتماعی با محوریت اعتیاد، اگرچه آمارها حاکی از آن است که تنها ۱۰ درصد از جمعیت آسیب‌دیده را زنان تشکیل می‌دهند، اما این امر به معنای عدم نیاز به برنامه‌ریزی تخصصی برای این قشر نیست.

دکتر مینا آبادیان روان‌شناس و عضو هیئت‌علمی دانشگاه، نیز در این نشست در مورد اعتیاد که مادر تمام آسیب اجتماعی است صحبت کرد و گفت: اگر زن آسیب ببیند، بنیان خانواده پاشیده می‌شود.

وی همچنین در ادامه درباره خشونت صحبت کرد و گفت که خشونت کلمه تخصصی و علمی روانشناسی است و درباره این کلمه بحث زیاد است.

دکتر توسلی در ادامه بحث با اشاره به اینکه در بررسی کلیه آسیب‌های اجتماعی در مورد زنان باید سه سطح فرهنگی، اقتصادی و فردی-اجتماعی را در نظر گرفت، تأکید کرد که دخانیات معضلی است که گرچه از نظر شدت عارضه کم‌اهمیت به نظر می‌رسد، اما گستردگی، عادی‌سازی و هنجارمندی آن در میان جمعیت زنان و دختران جوان به‌مثابه الگوی موفقیت و استقلال، لزوم توجه و

سیاست‌گذاری در این حوزه را می‌طلبد. مدیر واحد زنان جمعیت بایبان این که در چنین نشست تخصصی با محوریت سیاست‌گذاری جنسیت‌محور در حوزه آسیب‌های اجتماعی، تمرکز بر افزایش رشد صعودی و کاهش سن شروع مصرف دخانیات در میان نوجوانان و زنان مسئله قابل تاملی است، عنوان کرد: مصرف دخانیات باعث عدم سلامت نسل فعلی و نسل آتی می‌شود.

وی افزود: با توجه به کاهش نرخ باروری و افزایش سن ازدواج "دخانیات" به‌عنوان یک عامل پنهان اما مؤثر در بحران جمعیت شناخته می‌شود، زیرا تأثیرات دخانیات در زنان و مردان احتمال ناباروری را افزایش می‌دهد.

**چندین پیشنهاد جهت کاهش آسیب‌های ناشی از مصرف دخانیات (که دروازه ورود به اعتیاد است) ارائه می‌شود که به شرح ذیل است:

۱. نیاز به تحلیل ریشه‌های اجتماعی و روانی مصرف دخانیات است

- با توجه به علل و عوامل مصرف دخانیات بر استراتژی‌های جایگزین برای دختران مانند شادکامی، مدیریت اوقات فراغت و ترویج رفتارهای سالم، امکانات ورزشی در دانشگاه و مدارس و ...

- بررسی فشارهای اجتماعی، استرس‌های خانوادگی

- نقش رسانه‌ها جهت عادی‌سازی مصرف دخانیات (نمایش خانگی، صداوسیما و سینما) زنان به‌راحتی سیگار مصرف می‌کنند

- تأثیر الگوهای زنانه در فضای مجازی و تبلیغات، گرایش به مصرف دخانیات در زنان افزایش یافته است.

۲. نقد سیاست‌های موجود و خلأهای قانونی

- نبود سیاست‌های پیشگیرانه با رویکرد جنسیت‌محور

- ضعف در اجرای قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات مصوبه سال ۱۳۸۵ در مجلس شورای اسلامی که آقای دکتر محمد رضا مسجدی دبیر کل این جمعیت در تدوین این قانون مشارکت داشتند.

۳. پیشنهاد سیاست‌های پیشگیرانه و حمایتی

- طراحی برنامه‌های آموزشی در مدارس، دانشگاه با تمرکز بر دختران

- در مراکز مشاوره قبل از ازدواج، اشاره‌ای به مضرات دخانیات و دود تحمیلی آن در دوران بارداری شود. در مطب پزشکان زنان، پیامدهای منفی دخانیات در زنان باردار، جنین، نوزاد به‌صورت ویدئو، ابزارهای دیجیتال، نوشتاری، تصویری نهادینه شود

- تدوین کمپین‌های فرهنگی با مشارکت زنان تأثیرگذار و هنرمندان که بسیار مؤثر می‌باشند.

۴. تقویت نقش زنان در سیاست‌گذاری

- مشارکت فعال زنان در تدوین قوانین مرتبط با

سلامت اجتماعی. ایجاد کارگاه‌های آموزشی مهارت‌های ده‌گانه زندگی و آموزش انواع فرزند پروری برای والدین، زنان شاغل... جهت برخورد صحیح با فرزندان. (زیرا در ریشه‌یابی و تحلیل RCA در نوجوانان، مشخص می‌شود چگونه به سیگار کشیدن پناه بردند)

- حمایت از پژوهش‌های جنسیت‌محور در حوزه آسیب‌های اجتماعی از جمله (حوزه زنان و دخانیات) جمعیت مبارزه با دخانیات سازمان مردم‌نهاد، ۲ مجوز از وزارت بهداشت و وزارت علوم دارد و دارای ۳۵ مقاله چاپ‌شده ۱۰ مقاله در حوزه زنان و دخانیات است.

- دعوت از زنان باتجربه ترک دخانیات برای



به مناسبت هفته ملی سلامت بانوان برگزار شد؛

همایش مراقبت‌های دوران بارداری و پس از زایمان

آشنایی با زایمان بدون درد و مبحث دخانیات و بانوان در بیمارستان مهدیه

غربالگری بیماران، برای رابطین بهداشت و سلامت، مبحث «دخانیات و سلامت بانوان» بیان شد. در آغاز برنامه، خانم دکتر رحمتی بر اهمیت واکسیناسیون، افزایش آگاهی مادران باردار و نقش ارتباط عاطفی و اجتماعی میان پزشک و مادر در بهبود سلامت مادر و جنین تأکید کرد. سپس دکتر بهزاد فر متخصص بیهوشی، به تشریح روش‌های زایمان بدون درد پرداخت و بیان کرد که استفاده از این روش می‌تواند به کاهش آمار سزارین کمک کند. او ضمن توضیح جزئیات فنی، بر ضرورت دقت و آگاهی مادران از مزایای این روش تأکید نمود. در ادامه، زهرا صدر مدیر واحد زنان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، درباره آسیب‌های جسمی و اجتماعی مصرف سیگار در زنان باردار و تأثیر آن بر سلامت مادر، رشد جنین و کیفیت زندگی کودک پس از تولد سخن گفت. وی بر اهمیت اطلاع‌رسانی، آموزش و پیشگیری در بهبود سلامت مادر و کودک تأکید کرد. این همایش در پایان با جمع‌بندی مباحث مطرح‌شده و قدردانی از سخنرانان و شرکت‌کنندگان به کار خود پایان داد.

به مناسبت هفته ملی سلامت بانوان (۲۴ تا ۳۰ مهرماه ۱۴۰۴) با شعار «سلامت زنان، پشتوانه تاب‌آوری فردی، خانوادگی و اجتماعی» و طبق نظر خانم دکتر زاده مدرس ریاست بیمارستان مهدیه، همایش مراقبت‌های دوران بارداری و پس از زایمان، آشنایی با زایمان بدون درد با سخنرانی خانم دکتر رحمتی و دکتر بهزاد فر متخصص بیهوشی، همچنین سخنرانی زهرا صدر مدیر واحد زنان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در خصوص مبحث «دخانیات و سلامت بانوان» روز یکشنبه ۲۷ مهرماه در محل سالن همایش‌های این مرکز درمانی برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، این همایش باهدف «ارتقای آگاهی و سلامت زنان باردار» برگزار شد. در این همایش پس از



همایش تخصصی علل اعتیاد با محوریت

سبک زندگی سالم و همگرایی طب نوین و ایرانی

تبادل تجربیات و هم‌افزایی بین سمن‌های فعال» در حوزه پیشگیری از اعتیاد تأکید کرد و از این سازمان‌ها دعوت نمود تا با ارائه تجربیات موفق و آموزش‌های کاربردی، در ادامه برنامه‌ها در هفته‌های آتی مشارکت فعالانه داشته باشند. در ادامه همایش، خانم دکتر خرم‌نگیر به ارائه سخنرانی با موضوع «بررسی علل اعتیاد و راهکارهای مقابله با آن با محوریت سبک زندگی سالم» و «همگرایی طب نوین با طب ایرانی» توضیحاتی داد ولی اصلاً به مصرف

روابط عمومی همیاران سلامت روان اجتماعی ایران، در ابتدای این نشست، سیدنورعلی میرابراهیمی، مدیرعامل جمعیت همیاران سلامت روان اجتماعی ایران و رئیس کمیته پیشگیری اداره کل مشارکت‌های مردمی ستاد، بر اهمیت پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی به ویژه اعتیاد تأکید کرد و نقش سازنده و بی‌بدیل سازمان‌های مردم‌نهاد در کنترل و کاهش این آسیب‌ها را یادآور شد. میرابراهیمی، همچنین بر ضرورت «تعامل،

روز چهارشنبه دوم مهرماه سال جاری، همایش تخصصی بررسی علمی و فرهنگی علل اعتیاد و راهکارهای پیشگیری و درمان آن که با برنامه‌ریزی اداره کل مشارکت‌های مردمی ستاد مبارزه با مواد مخدر کشور و توسط کمیته پیشگیری این اداره کل و با همکاری جمعیت همیاران سلامت روان اجتماعی ایران و مرکز نیکوکاری مدرسه سلامت در سالن شقایق ستاد هماهنگی مبارزه با مواد مخدر کشور برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» به نقل از

الکل و دخانیات که جزئی اصول سبک زندگی سالم است، اشاره نشد.

زهرا صدر، مدیر واحد زنان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران و عضو شورای شبکه ارتباطی غیردولتی زنان، به مصرف دخانیات اشاره کرد و گفت: با توجه به اینکه دخانیات،

دروازه ورود به اعتیاد است لذا حتما مصرف دخانیات در این سبک طب نوین و ایرانی باید اشاره شود و مقرر شد تا در هفته های آینده این مبحث مجددا ادامه داشته باشد.

لازم به ذکر است که موضوع اصلی این همایش، «بررسی علل اعتیاد و راهکارهای مقابله با

آن با محوریت سبک زندگی سالم و همگرایی طب نوین با طب ایرانی» بود که با استقبال حاضرین مواجه شد و مقرر گردید این مباحث در هفته های آینده ادامه پیدا کند.



دومین نشست مشترک جمعیت دختران ایران زمین و

جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران برای سلامت دختران

سلامت خبر داد و گفت: اجرای بوت کمپ های ملی می تواند بستر مؤثری برای بروز خلاقیت دختران در زمینه سلامت و مقابله با دخانیات باشد.

دکتر سعیده عباس زاده، مدیر آموزش جمعیت دختران ایران زمین گفت: درباره سلامت زنان، دختران و دخانیات باید پس از آموزش محتوا تهیه شود.

آوا معظمی، مسئول رویدادهای توسعه و آگاهی اجتماعی نئون نیز در این نشست پیشنهاد کرد که با توجه به پیش رو بودن نمایشگاه های ورزشی جمعیت دختران ایران زمین می تواند غرفه ای باهدف سالم زیستی و ارتقا بخشی اختیار کند و دغدغه مندی خود را در حوزه دختران بیان کند.

فاطمه عظیم بیگ، کارشناس مرکز تحقیقات کنترل دخانیات کلی نگری جمعیت دختران ایران زمین نسبت به کنشگری دختران را در حوزه سلامت مؤثر برشمرد و گفت می توان قسمتی از مسائل این بخش را به مساله دختران و دخانیات اختصاص داد.

نشست ضمن سپاس از حضور نمایندگان جمعیت دختران ایران زمین، عنوان کرد با توجه به جلسات قبل با جمعیت دختران ایران زمین، مشارکت شبکه بیماری های

غیر واگیر، واحد بانوان و جمعیت، در حوزه سلامت و پیشگیری از مصرف دخانیات و برگزاری رویداد عملیاتی خدمت رسانی دختران مطرح و مقرر شد ضمن بررسی امکان سنجی طرفین، نظرات قابل اجرا و عملیاتی در این خصوص در کارگروه مربوطه ارسال شود و دبیر کل محترم نیز بر برگزاری جلسه هر دو هفته یکبار، جهت ارائه گزارش روند اجرای عملیاتی این رویداد تأکید کرد.

دکتر افسانه توسلی استاد دانشگاه الزهرا نیز در این نشست عنوان کرد: این که دختران، در جمعیت دختران ایران زمین گروه مشارکتی و هدف هستند بسیار حائز اهمیت است زیرا این افراد در مسیر سلامت و کمک به افراد گرفتار انحرافات سلامت نمی شوند.

فاطمه اردبیلی، مدیر هیئت مؤسس جمعیت دختران ایران زمین، ضمن معرفی فعالیت های این مجموعه، از برنامه ریزی برای آموزش دختران به عنوان کنشگران تخصصی حوزه



در نشست مشترک میان واحد زنان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران و جمعیت دختران ایران زمین، برگسترش همکاری های میدانی و اجرای پروژه های مشترک برای ارتقای آگاهی دختران نوجوان و مشارکت فعالانه آن ها در حوزه سلامت و پیشگیری از مصرف دخانیات تأکید شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، نشست مشترک واحد زنان جمعیت با نمایندگان جمعیت دختران ایران زمین باهدف بررسی زمینه های همکاری در حوزه سلامت برگزار شد.

در این نشست، دکتر محمدرضا مسجدی دبیر کل جمعیت مبارزه با دخانیات، نقش دختران را هم به عنوان گروه هدف و هم به عنوان نیروی مشارکتی مؤثر در حوزه سلامت برشمرد و پیشنهاد راه اندازی پویش «دختران ایران و سلامت» را ارائه کرد.

زهرا صدر، مدیر واحد زنان جمعیت، در این

استقبال بیش از ۲ هزار و ۸۰۰ دانش‌آموز از برنامه‌های «نفس پاک» در مهرماه - تهران

و روز جهانی کودک اجرا شد که با استقبال بالای دانش‌آموزان روبرو شد. در روزهای پایانی مهر، «نفس پاک» در مدرسه دخترانه شهید اسدی رباط کریم با دو سانس برای پایه‌های اول تا ششم حضور یافت و روزی شاد و آموزشی برای دانش‌آموزان فراهم کرد. در مجموع، با ۱۵ اجرا در تهران و شهرستان‌ها، ۲۸۴۰ دانش‌آموز از برنامه‌های آموزشی و پیشگیرانه «نفس پاک» در ارتباط با بیان مضرات استعمال دخانیات بهره‌مند شدند.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، این مرکز با آغاز مهرماه در مدارس مختلف تهران و شهرستان‌ها حاضر شد و برنامه‌های آموزشی و پیشگیرانه خود را به دانش‌آموزان ارائه کرد. به مناسبت استقبال از مهر و جشن شکوفه‌ها، با همکاری اداره سلامت شهرداری منطقه ۶، پنج برنامه در مدارس تهران برگزار شد. همچنین از ۱۲ تا ۱۶ مهرماه، با همکاری مرکز بهداشت شاهرود، هشت برنامه ویژه مقاطع ابتدایی شاهرود در هفته قلب سالم



اجرای ۱۵ برنامه پیشگیرانه در مدارس تهران و شهرستان‌ها، بیش از ۲ هزار و ۸۴۰ دانش‌آموز را با آموزش‌های مرتبط با سلامت و پیشگیری از استعمال دخانیات آشنا کرد.

نمایشگاه «ضربان زندگی» افتتاح شد؛

اجرای برنامه‌های مرکز «نفس پاک» در هفته قلب سالم در شاهرود

غرفه آموزشی و اجرای برنامه‌های شاد همانند تئاتر روی استیج برای کودکان ۶ تا ۱۲ سال با محوریت افزایش آگاهی نسبت به مساله سلامت، مورد استقبال گسترده شرکت‌کنندگان قرار گرفت. بر اساس این گزارش، نمایشگاه «قلب سالم» به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی شاهرود همه روزه از ساعت ۸ صبح تا ۱۳ میزبان بازدیدکنندگان بوده است. همچنین گروه مرکز نفس پاک در دو سانس ویژه دانش‌آموزان پایه ابتدایی به اجرای تئاتر آموزشی و برگزاری مسابقات سرگرم‌کننده و آموزشی پرداخته است.

مضرات مصرف دخانیات بر سلامتی افراد برگزار کرد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، ظهر روز یکشنبه ۱۳ مهرماه، مراسم افتتاحیه نمایشگاه ضربان زندگی با حضور دکتر امامیان رئیس دانشگاه علوم پزشکی شاهرود، دکتر رودباری معاون بهداشتی دانشگاه، دکتر علیرضا حاج‌قاسمی رئیس آموزش و پرورش شهرستان، جمعی از اساتید دانشگاه‌ها، پزشکان، فرهنگیان و دانش‌آموزان نمایشگاه ضربان زندگی در محل محوطه قدیم شهرداری شاهرود برگزار شد. در این مراسم، مرکز «نفس پاک» با برپایی



به مناسبت هفته «قلب سالم» و افتتاح نمایشگاه ضربان زندگی در شهرستان شاهرود، مرکز نفس پاک جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، از ۱۳ تا ۱۶ مهرماه برنامه‌های آموزشی و پیشگیرانه خود را با محوریت ارتقای آگاهی کودکان درباره

پیشوا در مسیر سلامت محوری؛

کارگاه تخصصی طرح پاد در اداره آموزش و پرورش پیشوا برگزار شد

ایجاد محیطی سالم و ایمن برای دانش آموزان تأکید شد.

یکی از محورهای مهم این کارگاه، توجه به پیشگیری از عرضه و فروش مواد دخانی در اطراف مدارس بود و مسئولان با تأکید بر مشارکت همگانی، از شهروندان خواستند در صورت مشاهده هرگونه تخلف، مراتب را از طریق شماره تماس ۱۹۰ به مراجع ذی ربط اطلاع دهند تا سلامت و امنیت محیطهای آموزشی حفظ شود.

این کارگاه، نمونه‌ای از تلاش مستمر مدیریت آموزش و پرورش پیشوا برای ترویج فرهنگ سلامت و پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی است.

نشست ابراهیم جمشیدی معاون سیاسی و انتظامی فرمانداری، حسین اردستانی سرپرست آموزش و پرورش، دکتر شریف ترکمن‌نژاد مشاور علمی جمعیت مبارزه استعمال دخانیات ایران، حمیدرضا شاهسون دبیر اجرایی طرح پاد، عطری معاون پرورشی و تربیت‌بدنی، کارشناسان مشاوره و مراقبت در برابر آسیب‌های اجتماعی و جمعی از مشاوران و مراقبین سلامت مدارس، حضور پیدا کردند. در این برنامه، ضمن معرفی اهداف و مأموریت‌های طرح پاد، بر اهمیت آموزش هدفمند و فرهنگ‌سازی مثبت به‌عنوان مؤثرترین ابزار برای پیشگیری از گرایش نوجوانان به مواد دخانی تأکید و همچنین بر نقش خانواده‌ها، معلمان و نهادهای فرهنگی در



روز سه شنبه ۲۹ مهر ماه سال جاری، در راستای اجرای برنامه‌های طرح ملی «پاد» (پیشگیری از استعمال دخانیات) و با هدف ارتقای سطح آگاهی نسبت به پیامدهای مصرف دخانیات، کارگاه آموزشی تخصصی با حضور جمعی از مسئولان، مشاوران، مراقبین سلامت و دبیران درس تفکر و سبک زندگی در سالن ولایت اداره آموزش و پرورش پیشوا برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، در این

اجرای گام اول پروتکل طرح پاد در مدارس متوسطه اول در رباط کریم

و علاوه بر آن در ۳ مدرسه منتخب متوسطه اول اجرا کردند. و مقرر شد طبق زمانبندی و پروتکل، مرحله اجرای گام اول (معرفی طرح و جمعیت) و گام دوم (اجرای پیش‌آزمون) در مدارس منتخب و طبق حجم نمونه درخواستی واحد پژوهش در چندین ماه سال تحصیلی برای مدارس منتخب اجرا شود.

در رباط کریم در ۳ مدرسه این شهرستان اجرا شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، همزمان با بخشنامه اجرای طرح پاد از طرف اداره آموزش و پرورش به مدارس برای اجرای طرح در ۶۰ مدرسه متوسطه اول، سرتیم‌ها به مدارس مراجعه نموده و طبق پروتکل طرح مرحله اول به معرفی دانش آموزان هفتم رفته



در روزهای سه شنبه و چهارشنبه ۲۲ و ۲۳ مهرماه سال جاری با همکاری اداره آموزش و پرورش رباط کریم اجرای گام اول پروتکل طرح پاد (معرفی طرح پاد و جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات در مدارس متوسطه اول)

برگزاری مجمع عمومی عادی و فوق العاده به طور فوق العاده شبکه ملی پیشگیری از بیماری های غیرواگیر

مجمع عمومی عادی و فوق العاده به طور فوق العاده شبکه ملی پیشگیری از بیماری های غیرواگیر روز شنبه ۱۷ آبان ماه ۱۴۰۴ با حضور نمایندگان انجمن عضو شبکه در دفتر مرکزی شبکه برگزار شد. به گزارش روابط عمومی « جمعیت » به نقل از شبکه ، جلسه با خیرمقدم و سخنان افتتاحیه دکتر امیرکامران نیکوسخن طیار، رئیس هیئت مدیره شبکه، آغاز شد. سپس طبق مقررات، هیئت رئیسه مجمع متشکل از آقای طاهری (رئیس مجمع)، آقایان خوانساری و تقی زاده (ناظرین) و خانم رستم زاد (منشی) انتخاب و مسئولیت اداره جلسه را بر عهده گرفتند. در بخش نخست، مجمع عمومی فوق العاده به بررسی اصلاح سه ماده از اساسنامه شبکه شامل مواد ۲، ۱۴ و ۱۹ پرداخت که هر سه مورد با رأی موافق تمامی انجمن های حاضر به تصویب رسید. در ادامه، مجمع عمومی عادی به طور فوق العاده برگزار شد و طی آن دستور جلسات زیر مورد بررسی و تصویب قرار گرفت:

۱. ارائه گزارش هیئت مدیره توسط دکتر نیکوسخن درباره فعالیت های شبکه از ابتدای سال تا زمان برگزاری مجمع.
۲. گزارش بازرس شبکه، آقای حسن دهقانی، در خصوص عملکرد و نظارت بر فعالیت های شبکه.
۳. گزارش مالی شبکه که توسط آقای خدایی، مدیر اجرایی شبکه، ارائه و پس از بررسی، به تصویب اعضای حاضر رسید.

۴. نتخابات اعضای هیئت مدیره و بازرسان شبکه که پس از رأی گیری نتایج آن به شرح زیر اعلام گردید:

اعضای اصلی هیئت مدیره:

۱. دکتر محمدرضا مسجدی
۲. دکتر امیرکامران نیکوسخن طیار
۳. دکتر فاطمه خاندانی
۴. حمیدرضا افسری ممقانی
۵. دکتر اشکان تقی پور
۶. دکتر عبدالرحیم حزینی
۷. دکتر محمدحسن محمدی اردهالی
۸. دکتر محمد سلیمی امرود
۹. معصومه صالحی

بازرسان شبکه:

- بازرس اصلی: حسن دهقانی
- بازرس علی البدل: امیرحسن مسرور

در پایان جلسه، ضمن قدردانی از حضور و مشارکت فعال نمایندگان انجمن های عضو، بر اهمیت همکاری های مستمر برای ارتقای جایگاه شبکه در عرصه پیشگیری و کنترل بیماری های غیرواگیر تأکید شد.



مصرف حشیش (کانابیس) همراه با نیکوتین و تنباکو توسط جوانان در کلمبیا

یک مطالعه جدید از دانشگاه کلمبیا نشان می دهد مصرف همزمان کانابیس با نیکوتین و محصولات دخانی، به ویژه در میان افرادی که ویپ مصرف می کنند، بسیار رایج است. نتایج نشان می دهد مصرف کانابیس به صورت ویپ شده و تدخینی در حال افزایش است و تعداد افرادی که مصرف را آغاز می کنند بیشتر از کسانی است که آن را ترک می کنند. این پژوهش که روی بزرگسالان ۱۸ تا ۵۰ سال در نیویورک انجام شده، نشان می دهد جوانان از اشکال مختلف کانابیس مانند ویپ، خوراکی ها و مکمل های غذایی استفاده می کنند. بیش از نیمی از شرکت کنندگان مصرف کانابیس را گزارش کرده اند و بسیاری از آن ها همزمان از سیگار الکترونیکی نیز استفاده می کنند. پژوهشگران تأکید می کنند که مصرف کانابیس به دلیل تنوع محصولات، تغییر سیاست ها و افزایش دسترسی، به یک چالش روبه رشد برای سلامت عمومی تبدیل شده و

آگاهی بخشی درباره خطرات مصرف همزمان کانابیس و نیکوتین ضروری است. لینک مطلب https://medicalxpress.com/young-adults--۱۲-۲۰۲۵/news-commonly-cannabis-nicotine.html?utm_source=nwletter&utm_medium=email&utm_campaign=daily-nwletter

تأثیرات بهداشتی و اقتصادی افزایش مالیات

بر الکل و دخانیات بر خانوارهای کامرونی یک تحلیل شبیه سازی شده

با این حال، اثرات این سیاست برای همه گروه‌ها یکسان نیست و بسته به جنسیت افراد و محل زندگی آن‌ها (شهری یا روستایی) متفاوت است. به همین دلیل، نویسندگان تأکید می‌کنند که افزایش مالیات به تنهایی کافی نیست و باید با سیاست‌های مکمل مانند آموزش عمومی درباره مضرات مصرف الکل و دخانیات، و همچنین تقویت کنترل‌های گمرکی برای جلوگیری از قاچاق همراه شود تا منافع این سیاست به حداکثر برسد.

لینک مطلب

[ntr/ntaf254/10/1093/https://doi.org](https://doi.org/10.1093/ntaf/254/10)

نتایج نشان می‌دهد که افزایش ۳۰ درصدی مالیات‌های غیرمستقیم بر الکل و دخانیات، پیامدهای مثبتی برای سلامت مردم دارد. در سناریوی مربوط به نوشیدنی‌های الکلی (به‌ویژه آبجو)، این سیاست می‌تواند منجر به افزایش صدها هزار سال عمر سالم در جمعیت شود. تأثیر این سیاست در مورد دخانیات حتی بیشتر است، زیرا مصرف دخانیات نسبت به افزایش قیمت حساس‌تر است و با افزایش قیمت، مصرف آن سریع‌تر کاهش می‌یابد. در نتیجه، کاهش بیماری‌ها و مرگ‌های ناشی از مصرف دخانیات چشمگیرتر خواهد بود.

یک به بررسی این موضوع می‌پردازد که افزایش مالیات بر الکل و دخانیات چگونه می‌تواند سلامت عمومی و رفاه اجتماعی را در کشور کامرون بهبود دهد. پژوهشگران با استفاده از دو روش شبیه‌سازی خرد، ابتدا بررسی کرده‌اند که اگر مالیات این محصولات افزایش یابد، مصرف‌کنندگان چگونه مصرف خود را کاهش می‌دهند، و سپس تأثیر این کاهش مصرف را بر میزان بیماری‌ها و مرگ‌ومیر برآورد کرده‌اند. داده‌های اصلی پژوهش از بررسی خانوارهای کامرون در سال ۲۰۱۴ و منابع آماری دیگر استخراج شده است.

تخمین حجم تجارت غیر قانونی سیگار و فرار مالیاتی در زامبیا

این موضوع نشان می‌دهد که مرزهای کشور و واردات نقش مهمی در قاچاق سیگار ایفا می‌کنند.

نویسندگان تأکید می‌کنند که اگرچه میزان سیگار قاچاق در زامبیا نسبت به برخی کشورهای همسایه کمتر است، اما همچنان یک مشکل جدی محسوب می‌شود. آن‌ها توصیه می‌کنند زامبیا پروتکل سازمان جهانی بهداشت درباره مبارزه با تجارت غیرقانونی دخانیات را تصویب و اجرا کند. همچنین اجرای سیستم «ردیابی و رهگیری» سیگار، تقویت کنترل‌های گمرکی و افزایش گشت‌های مرزی از اقدامات کلیدی برای کاهش قاچاق و جلوگیری از فرار مالیاتی عنوان شده است.

لینک مطلب

[ntr/ntaf227/10/1093/https://doi.org](https://doi.org/10.1093/ntaf/227/10)

همچنین با استفاده از تحلیل رگرسیون لجستیک، عواملی که احتمال فروش سیگار قاچاق را افزایش یا کاهش می‌دهند بررسی شد.

نتایج نشان داد که حدود ۱۲ درصد از سیگارهای موجود در بازار زامبیا غیرقانونی هستند و بیش از ۱۰ درصد آن‌ها بدون پرداخت مالیات فروخته می‌شوند. از میان بیش از ۱۱۸ هزار پاکت جمع‌آوری شده، بخشی فاقد هشدار بهداشتی انگلیسی بودند، برخی دارای برچسب «معاف از عوارض» بودند در حالی که از فروشگاه‌های عادی خریداری شده بودند، و تعداد قابل توجهی نیز فاقد مهر رسمی اداره مالیات زامبیا بودند. این نشانه‌ها همگی بیانگر گستردگی فرار مالیاتی و قاچاق سیگار در کشور است.

تحلیل‌ها همچنین نشان داد که سیگارهای تولید داخل و فروش در مناطق غیرمرزی احتمال کمتری برای غیرقانونی بودن دارند.

یک مطالعه به بررسی ابعاد و عوامل مرتبط با تجارت غیرقانونی سیگار در زامبیا می‌پردازد و نشان می‌دهد که این پدیده هم پیامدهای اقتصادی و هم پیامدهای جدی برای سلامت عمومی دارد. سیگارهای قاچاق باعث کاهش درآمدهای مالیاتی دولت می‌شوند و چون معمولاً ارزان‌تر از سیگارهای قانونی هستند، مصرف دخانیات را افزایش داده و تلاش افراد برای ترک سیگار را تضعیف می‌کنند. هدف اصلی پژوهش، برآورد سهم بازار سیگارهای غیرقانونی و شناسایی عوامل مرتبط با توزیع آن‌ها در زامبیا بوده است.

برای این منظور، پژوهشگران یک مطالعه مقطعی انجام دادند و پاکت‌های خالی سیگار را از خرده‌فروشان و همچنین از خیابان‌ها و سطل‌های زباله در ۱۰ استان زامبیا جمع‌آوری کردند. سپس با بررسی برچسب‌های مالیاتی، هشدارهای بهداشتی و مهرهای رسمی، پاکت‌های غیرقانونی شناسایی شدند.

تأکید فرماندار ورامین بر مشارکت همه دستگاه‌ها در تحقق شعار «ورامین، شهر بدون دخانیات»

روز پنج‌شنبه ۱۰ مهرماه سال جاری، جلسه تحقق شعار «ورامین، شهر بدون دخانیات» با حضور حسین عباسی فرماندار ویژه ورامین، دکتر محمدرضا مسجدی دبیرکل جمعیت، دکتر ترکمن‌نژاد مشاور علمی جمعیت، حمیدرضا شاهسون دبیر اجرایی طرح پاد، الهام معاف مدیر اجرایی طرح پاد شهرستان ورامین و جمعی از مدیران شهرستان در محل فرمانداری ورامین برگزار شد. در این نشست، بر لزوم همکاری همه دستگاه‌های اجرایی و نهادهای مرتبط برای تحقق این شعار تأکید شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، در ابتدای این نشست، حسین عباسی، فرماندار ویژه ورامین با تأکید بر اهمیت فرهنگ‌سازی و پیشگیری از مصرف دخانیات اظهار داشت: کاهش مصرف دخانیات نیازمند همکاری جدی دستگاه‌های اجرایی و همراهی نهادهای

قضایی است. همه دستگاه‌های دولتی باید در تحقق شعار «ورامین، شهر بدون دخانیات» مشارکت فعال داشته باشند. سپس دکتر محمدرضا مسجدی، دبیرکل جمعیت، با انتقاد از آزاد بودن واردات محصولات دخانی گفت: «دخانیات عامل اصلی ابتلا به بیماری‌های قلبی و عروقی، سرطان و دیابت است. بر اساس آمار سازمان بهداشت جهانی، بیش از ۸۵ درصد مرگ‌ومیر ناشی از بیماری‌های قلبی در کشور به نحوی با مصرف دخانیات مرتبط است.»

در ادامه، دکتر ترکمن‌نژاد، مشاور علمی جمعیت، با اشاره به خطرات استعمال دخانیات به‌ویژه در میان نسل جوان، بر ضرورت برنامه‌ریزی هدفمند برای کنترل روند افزایشی مصرف دخانیات و آگاه‌سازی عمومی تأکید کرد.

در پایان این جلسه، حمیدرضا شاهسون، دبیر اجرایی طرح پاد، ضمن قدردانی از اقدامات انجام‌شده در شهرستان ورامین، خواستار همکاری بیشتر دستگاه‌های اجرایی و جدیت در اجرای برنامه‌ها برای تحقق شعار «ورامین، شهر بدون دخانیات» شد.



فرماندار ویژه ورامین، دکتر محمدرضا مسجدی دبیرکل جمعیت، دکتر ترکمن‌نژاد مشاور علمی جمعیت، حمیدرضا شاهسون دبیر اجرایی طرح پاد، الهام معاف مدیر اجرایی طرح پاد شهرستان ورامین و جمعی از مدیران شهرستان در محل فرمانداری ورامین برگزار شد. در این نشست، بر لزوم همکاری همه دستگاه‌های اجرایی و نهادهای مرتبط برای تحقق این شعار تأکید شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، در ابتدای این نشست، حسین عباسی، فرماندار ویژه ورامین با تأکید بر اهمیت فرهنگ‌سازی و پیشگیری از مصرف دخانیات اظهار داشت: کاهش مصرف دخانیات نیازمند همکاری جدی دستگاه‌های اجرایی و همراهی نهادهای

برگزاری رویداد سبزینه با موضوع «نفس زمین در دستان ما» در آستارا



در روز شنبه ۱۹ مهرماه سال جاری، با حضور شهرداری و آموزش و پرورش رویداد سبزینه با موضوع «نفس زمین در دستان ما» در سالن قربانپور شهر آستارا برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» نمایندگی کرد.

آستارا، در این رویداد جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در آستارا با همکاری شهرداری و آموزش و پرورش به نصب بنر، پخش تراکت و پرچم برای دانش آموزان در سطح شهر اقدام کرد.

نشست هماهنگی اجرای طرح اتوبوس سلامت در سنندج

روز یکشنبه ۲۷ مهرماه سال جاری نشست هماهنگی اجرای طرح اتوبوس سلامت با موضوع آموزش و مشاوره به مردم در زمینه آسیب‌های اجتماعی در سالن شهدای مدافع سلامت دانشگاه علوم پزشکی کردستان برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت» نمایندگی سنندج، این طرح در قالب آموزش و مشاوره بیماری‌های ماندگاری مانند هیپاتیت پرداخته شد و سازمان‌های مردم‌نهاد حوزه سلامت، دانشگاه علوم پزشکی کردستان و استانداری کردستان همکاری کردند.

برگزاری کارگاه پیشگیری از مصرف دخانیات برای سربازان سپاه قم

روز چهارشنبه ۹ مهر ماه سال جاری کارگاه پیشگیری از مصرف دخانیات برای سربازان توسط مدیر اجرایی جمعیت در قم در مجتمع فرهنگی آموزشی امامزاده سید علی اوقاف برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» نمایندگی قم، در این کارگاه سربازان در دو جلسه با تاریخچه، اهمیت و خطرات دخانیات و همچنین راهکارهای ترک دخانیات آشنا شدند. در ادامه به معرفی مهارت های فردی و تاثیر مثبت به کارگیری آنها در مواجهه با مشکلات بحث و همچنین توسط دکتر علیگل مدیر اجرایی جمعیت در قم، به معرفی مرکز ترک رهش و معرفی روش ترک دخانیات پرداخته شد.



برگزاری جلسه «نه به دخانیات» در استانداری شهرکرد

در مهرماه سال جاری نمایندگی جمعیت مبارزه با دخانیات در جلسه ای با موضوع «نه به دخانیات» در استانداری شهرکرد شرکت کرد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» نمایندگی چهارمحال و بختیاری، این نشست به منظور آگاه سازی دستگاههای اجرایی به منظور اجرای هرچه بهتر قانون کنترل و مبارزه ملی با دخانیات و همچنین ترویج شعار نه به دخانیات در جامعه بود.

دیدار نماینده جمعیت با معاون رادیو در خصوص بررسی تهدیدات دخانیات در اصفهان

در روز چهارشنبه ۹ مهرماه سال جاری دیدار نماینده جمعیت با معاون رادیویی در خصوص اجرای برنامه با موضوع معضلات و تهدیدات دخانیات میان کودکان و نوجوانان در ساختمان رادیویی صدا سیمای اصفهان برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» نمایندگی اصفهان، در این دیدار نماینده جمعیت با اشاره به گفت وگویی قبلی در همین برنامه (نقد و نظر)، تاکید کرد که با رسانه ای کردن معضلات و تهدیدات دخانیات برای کودکان، نوجوانان و عموم جامعه و ایجاد پرسش و پاسخ از نمایندگان ارگان های مختلف دولتی و غیر دولتی و ساخت برنامه های گفت و گو محور می توان آگاه سازی مناسبی برای مردم به خصوص والدین ایجاد کرد و همچنین آنها را نسبت به این موضوع مهم که سلامت نسل آینده را تهدید می کند دغدغه مند کرد. قهوه چای تهیه کننده صدا و سیما اصفهان نیز ضمن تایید این مسئله، اشاره کرد که حتما پیگیری های لازم به منظور برگزاری برنامه هایی با محوریت خطرات دخانیات انجام خواهد شد.



اجرای مرحله دوم طرح فروشگاه پاک در تربت حیدریه



در مهرماه سال جاری نمایندگی جمعیت مبارزه با دخانیات در تربت حیدریه مرحله دوم طرح شناسایی و درج برچسب طراحی شده در فروشگاههای پاک را در این شهرستان اجرا کرد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» نمایندگی تربت حیدریه، در راستای رسالت های فرهنگی، اجتماعی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در راستای توسعه فعالیت ها و اقدامات آگاهی بخش و موثر در مرحله دوم اجرای طرح فروشگاه پاک با همکاری ن اتاق اصناف نسبت به شناسایی فروشگاه های پاک (فروشگاه هایی که می توانند قانونی نسبت به عرضه دخانیات اقدام نمایند ولی داوطلبانه این کار را انجام نمی دهند) اقدام شد تا در مرحله بعدی با حضور تعدادی از مسئولین نسبت به مراجعه حضوری و درج برچسب طراحی شده فروشگاه پاک در محل اقدام شود تا در سایه این اقدام و تشویق ایشان در این زمینه فرهنگ سازی صورت گیرد و فروشگاه های بیشتری جذب این طرح شوند.

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 فتنی 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, Farahani-pour St, Fathi Shaghagh 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

Approval and Announcement of Five National Tobacco Prevention Packages by the Supreme Council of the Cultural Revolution (SCCR) Marks the Beginning of a New Era in Health-Oriented Policymaking in the Country



The five national tobacco prevention packages covering schools, universities, multimedia productions, cyberspace, and public places and workplaces represent a turning point in the country's cultural health and a source of hope for a tobacco-free generation. Following two years of intensive work by the Iranian Anti-Tobacco Association and close collaboration among the country's scientific, cultural, and executive institutions particularly the Secretariat of the Supreme Council of the Cultural Revolution and the members of its think tank these packages were finalized and approved at the 119th session of the Supreme Council of the Cultural Revolution on Tuesday, 22 Mehr 1404 (October 14, 2025), chaired by President Dr. Masoud Pezeshkian, Gholam-Hossein Mohseni-Ejei (Chief Justice of Iran) and Mohammad Bagher Ghalibaf (Head of the Islamic Consultative Assembly (Majlis) of Iran). According to the Public Relations Office of the Association, the approval of the five national tobacco prevention packages, as stated by Dr. Mohammad Reza Masjedi, Secretary-General of the Iranian Anti-Tobacco Association, marks the beginning of a new era in the country's health-oriented policymaking.

In this regard, we spoke with Dr. Mohammad Reza Masjedi, Secretary-General of the Association. He noted that after years of efforts to move the issue of tobacco out of the margins and into the core of the country's cultural decision-making, today we are witnessing the realization of a historic step. "The approval of these five policy packages is not only an executive framework for tobacco control," he said, "but also a turning point in the country's movement toward sustainable health and a tobacco-free society."

Dr. Masjedi added that these packages, grounded in scientific research, social evidence, and the country's cultural capacities, aim to gradually change public behavior and beliefs regarding tobacco use. "Changing the culture of consumption is the key to controlling it," he emphasized.

Referring to the process of approving this document, the Secretary-General explained that its significance lies in being adopted at the highest level of cultural policymaking in the country the Supreme Council of the Cultural Revolution with the presence of the heads of the three branches of government. "Its legal standing is higher than that of parliamentary legislation," he said. "This means that all executive bodies in the country are obligated to implement its provisions. This is the first time that tobacco control has become a national social and cultural issue with enforceable guarantees."

Dr. Masjedi stated that today there is unprecedented cooperation among ministries and cultural, educational, and civil institutions. "From the Ministry of Health and the Ministry of Education to the national media, seminaries, universities, and non-governmental organizations, all are united along this path. This synergy shows that combating tobacco is no longer solely the government's responsibility, but a collective movement of an entire nation."

While expressing appreciation for the continuous efforts of the Ministry of Health and Medical Education in combating tobacco use, he stressed that the Ministry stands at the forefront of protecting public health and plays an irreplaceable role in safeguarding the health of the people. He expressed hope that through activating the National Tobacco Control Headquarters and consistently pursuing the implementation of the new resolutions of the Supreme Council of the Cultural Revolution, these efforts will bear fruit and lead to a tangible reduction in tobacco consumption across the country.

Addressing the health-related consequences of tobacco use, Dr. Masjedi noted that more than 60,000 deaths annually in the country are attributable to direct or indirect tobacco use, and that its economic cost is estimated at over 40 trillion tomans per year. "However," he added, "the greater threat lies in changes to cultural patterns where cigarette and water-pipe use among young people has become a form of social behavior. The new resolution is designed precisely to confront this cultural normalization."

In conclusion, Dr. Masjedi said: "Today we are witnessing the birth of a national policy that has ignited a spark of hope along the path of public health. Our goal by the year 1414 (2035) is to achieve a significant reduction in tobacco consumption, change public attitudes, and raise a healthier generation. To reach this goal, everyone must stand together the government, the parliament, the judiciary, cultural institutions, the media, and, most importantly, the people. With coordinated implementation of these policies, we can build a hopeful, informed, and tobacco-free generation."

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